

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	خصوصی	خبریه	عمومی غیر دولتی
۷۰۰۰۵	#	رادیوگرافی مجسمه رخ و نیمرخ		۱.۱۶	۱.۱۶	۴,۰۸۳,۲۰۰	۳۶۰۷۶۰۰	۲۱۸۳۱۲۰
۷۰۰۱۰	#	رادیوگرافی مجسمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر(هراکسیوز)		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۱۵	#	رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۲۰	#	رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۲۵	#	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۳۰	#	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسیوز)		۰.۷۲	۰.۷۲	۲,۵۳۴,۴۰۰	۲۲۳۹۲۰۰	۱۳۵۵۰۴۰
۷۰۰۳۵	#	رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو)		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۴۰	#	رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)		۱.۱۶	۱.۱۶	۴,۰۸۳,۲۰۰	۳۶۰۷۶۰۰	۲۱۸۳۱۲۰
۷۰۰۴۵	#	رادیوگرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)		۰.۷۵	۰.۷۵	۲,۶۴۰,۰۰۰	۲۳۳۲۵۰۰	۱۴۱۱۵۰۰
۷۰۰۵۰	#	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۵۵	#	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)		۱.۱۸	۱.۲۵	۴,۲۰۷,۵۰۰	۳۷۲۳۷۰۰	۲۲۷۴۶۶۰
۷۰۰۶۰	#	رادیوگرافی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۶۵	#	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)		۰.۳۹	۰.۴۷	۱,۵۹۲,۸۰۰	۱۴۰۰۱۰۰	۸۲۲۹۴۰
۷۰۰۷۰	#	رادیوگرافی سری کامل دندان(۱۰ فیلم)		۲.۷۶	۳.۰۷	۱۰,۵۶۷,۷۰۰	۹۳۰۹۰۰۰	۵۵۳۹۰۴۰
۷۰۰۷۵	#	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)		۳.۸۲	۳.۸۲	۱۳,۴۴۶,۴۰۰	۱۱۸۸۰۲۰۰	۷۱۸۹۲۴۰
۷۰۰۸۰	#	رادیوگرافی فیلم اکلوزال		۰.۷۲	۰.۷۲	۲,۵۳۴,۴۰۰	۲۲۳۹۲۰۰	۱۳۵۵۰۴۰
۷۰۰۸۵	#	رادیوگرافی پانورکس		۱.۰۹	۱.۰۹	۳,۸۳۶,۸۰۰	۳۳۸۹۹۰۰	۲۰۵۱۳۸۰
۷۰۰۹۰	#	رادیوگرافی سفالوگرام		۱.۰۹	۱.۰۹	۳,۸۳۶,۸۰۰	۳۳۸۹۹۰۰	۲۰۵۱۳۸۰
۷۰۰۹۵	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۱۰۰	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر- هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)		۱.۲۵	۱.۱۸	۴,۲۰۷,۵۰۰	۳۷۲۳۷۰۰	۲۲۷۴۶۶۰
۷۰۱۰۵	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسیوز)		۱.۸۲	۱.۸۲	۶,۴۰۶,۴۰۰	۵۶۶۰۲۰۰	۳۴۲۵۲۴۰
۷۰۱۱۰	#	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس- یک جهت		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۱۳۵	#	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلایوئیکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم		۰.۶۹	۰.۶۹	۲,۴۲۸,۸۰۰	۲۱۴۵۹۰۰	۱۲۹۸۵۸۰
۷۰۱۴۰	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)		۰.۷۴	۰.۷۴	۲,۶۰۴,۸۰۰	۲۳۰۱۴۰۰	۱۳۹۲۶۸۰
۷۰۱۴۵	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان		۱.۵۹	۱.۲۶	۴,۹۶۴,۲۰۰	۴۴۰۶۷۰۰	۲۷۳۶۶۲۰
۷۰۱۵۰	#	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب(۴ فیلم)		۲.۷۲	۲.۷۲	۹,۵۷۴,۴۰۰	۸۴۵۹۲۰۰	۵۱۱۹۰۴۰
۷۰۱۶۵	#	رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم		۰.۶۹	۰.۶۹	۲,۴۲۸,۸۰۰	۲۱۴۵۹۰۰	۱۲۹۸۵۸۰
۷۰۱۷۰	#	رادیوگرافی دنده ها (یک طرف- دو نما ۲- فیلم)		۱.۳۰	۱.۳۰	۴,۵۷۶,۰۰۰	۴۰۴۳۰۰۰	۲۴۴۶۶۰۰
۷۰۱۷۵	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)		۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۳۲۳,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۱۸۰	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان- ۲ فیلم)		۱.۲۴	۱.۲۴	۴,۲۶۴,۸۰۰	۳۸۵۶۴۰۰	۲۳۳۳۶۸۰
۷۰۱۸۵	#	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)		۲.۰۴	۲.۰۴	۷,۱۸۰,۸۰۰	۶۳۴۴۴۰۰	۳۸۳۹۲۸۰
۷۰۱۹۰	#	ماموگرافی بایزرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه		۱.۷۰	۲.۰۴	۶,۹۱۹,۰۰۰	۶۰۸۳۶۰۰	۳۵۷۷۴۸۰
۷۰۱۹۵	#	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)		۳.۴۱	۳.۴۱	۱۲,۰۰۳,۲۰۰	۱۰۶۰۵۱۰۰	۶۴۱۷۶۲۰
۷۰۲۰۰	#	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون		۰.۸۲	۰.۸۲	۲,۸۸۶,۴۰۰	۲۵۵۰۲۰۰	۱۵۴۳۲۴۰
۷۰۲۰۵	#	ماموگرافی گالاکتوگرافی(یک طرفه)		۲.۱۷	۲.۱۷	۷,۶۳۸,۴۰۰	۶۷۴۸۷۰۰	۴۰۸۳۹۴۰
۷۰۲۲۰	#	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراک (لگن)		۰.۷۷	۰.۷۷	۲,۷۱۰,۴۰۰	۲۳۹۴۷۰۰	۱۴۴۹۱۴۰
۷۰۲۲۵	#	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)		۰.۸۱	۰.۶۹	۲,۵۲۱,۲۰۰	۲۲۲۸۳۰۰	۱۳۹۰۹۸۰

۱۴۸۶۷۸۰	۲۴۵۶۹۰۰	۲,۷۸۰,۸۰۰	۰.۷۹	۰.۷۹	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	#	۷۰۰۲۳۰
۱۳۹۰۹۸۰	۲۲۳۸۳۰۰	۲,۵۲۱,۲۰۰	۰.۶۹	۰.۸۱	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز (اعم از رخ و مایل)	#	۷۰۰۲۳۵
۲۴۲۷۷۸۰	۴۰۱۱۹۰۰	۴,۵۴۰,۸۰۰	۱.۲۹	۱.۲۹	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنباله - دوجبهت	#	۷۰۰۲۴۰
۱۵۱۰۲۲۰	۲۵۶۶۸۰۰	۲,۹۱۹,۴۰۰	۰.۸۶	۰.۷۲	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	#	۷۰۰۲۴۵
۲۹۷۲۵۶۰	۴۹۱۳۸۰۰	۵,۵۶۱,۶۰۰	۱.۵۸	۱.۵۸	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	#	۷۰۰۲۵۰
۱۴۹۱۹۰۰	۲۵۳۵۷۰۰	۲,۸۸۴,۲۰۰	۰.۸۵	۰.۷۱	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	#	۷۰۰۲۵۵
۲۹۴۴۴۶۰	۴۹۴۶۱۰۰	۵,۶۱۴,۴۰۰	۱.۶۳	۱.۴۷	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	#	۷۰۰۲۶۰
۶۱۳۵۳۲۰	۱۰۱۳۸۶۰۰	۱۱,۴۷۵,۲۰۰	۳.۲۶	۳.۲۶	رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۲۶۵
۷۵۸۴۴۶۰	۱۲۵۳۳۲۰۰	۱۴,۱۸۵,۶۰۰	۴.۰۳	۴.۰۳	رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	#	۷۰۰۲۷۰
۶۷۴۳۵۸۰	۱۰۹۶۷۹۰۰	۱۲,۳۷۸,۳۰۰	۳.۴۴	۳.۷۹	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۲۷۵
۷۹۷۹۶۸۰	۱۳۱۸۶۴۰۰	۱۴,۹۲۴,۸۰۰	۴.۲۴	۴.۲۴	رادیوگرافی باریم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۲۸۰
۸۷۷۰۱۲۰	۱۴۴۹۲۶۰۰	۱۶,۴۰۳,۲۰۰	۴.۶۶	۴.۶۶	رادیوگرافی باریم آنما دوپل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	#	۷۰۰۲۸۵
۳۱۹۰۸۶۰	۵۱۹۲۵۰۰	۵,۸۶۰,۸۰۰	۱.۶۳	۱.۷۹	رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	#	۷۰۰۲۹۰
۵۴۸۷۸۸۰	۸۳۰۰۰۰۰	۹,۲۳۸,۹۰۰	۲.۲۹	۳.۸۲	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP); هر فیلم	#	۷۰۰۳۰۵
۷۰۰۱۰۴۰	۱۱۵۶۹۲۰۰	۱۳,۰۹۴,۴۰۰	۳.۷۲	۳.۷۲	اوروگرافی ترشحي فيلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (یا بدون PVC)	#	۷۰۰۳۱۰
۱۲۵۵۶۴۲۰	۲۰۴۲۷۹۰۰	۲۳,۰۵۶,۰۰۰	۶.۴۱	۷.۰۵	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	#	۷۰۰۳۱۵
۳۸۵۸۱۰۰	۶۳۷۵۵۰۰	۷,۲۱۶,۰۰۰	۲.۰۵	۲.۰۵	پیلوگرافی رتروگراذ دو طرفه (هر کلیشه)	#	۷۰۰۳۲۵
۲۴۹۰۲۲۰	۴۱۶۰۳۰۰	۴,۷۱۷,۹۰۰	۱.۳۶	۱.۲۷	پیلوگرافی رتروگراذ یک طرفه (هر کلیشه)	#	۷۰۰۳۳۰
۹۰۸۷۳۸۰	۱۵۶۴۴۹۰۰	۱۷,۸۳۴,۳۰۰	۵.۳۴	۴.۰۹	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	#	۷۰۰۳۳۵
۱۳۴۰۵۸۰	۲۲۷۸۲۵۰۰	۲۵,۹۱۴,۹۰۰	۷.۶۴	۶.۳۷	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	#	۷۰۰۳۴۰
۸۰۱۵۵۴۰	۱۳۶۲۷۵۰۰	۱۵,۵۰۱,۲۰۰	۴.۵۷	۳.۸۱	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی با نفروستومی قبلی از کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده میگردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوبی انجام شود، کد مذکور به کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه میگردد	#	۷۰۰۳۴۵
۴۳۲۸۶۰۰	۷۱۵۳۰۰۰	۸,۰۹۶,۰۰۰	۲.۲۰	۲.۳۰	رادیوگرافی سیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	#	۷۰۰۳۵۰
۴۸۸۶۳۴۰	۸۱۶۵۱۰۰	۹,۲۵۹,۸۰۰	۲.۶۷	۲.۴۹	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	#	۷۰۰۳۵۵
۵۶۵۳۶۸۰	۹۴۴۸۲۰۰	۱۰,۷۱۵,۱۰۰	۳.۰۹	۲.۸۸	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	#	۷۰۰۳۶۰
۷۱۵۸۴۲۰	۱۱۹۵۹۹۰۰	۱۳,۵۶۳,۰۰۰	۳.۹۱	۳.۶۵	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوبی V.C.U.G	#	۷۰۰۳۶۵
۱۹۱۵۳۶۰	۳۱۸۰۲۰۰	۳,۶۰۲,۵۰۰	۱.۰۳	۱.۰۰	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	#	۷۰۰۳۷۰
۸۴۶۹۰۰۰	۱۳۹۹۵۰۰۰	۱۵,۸۴۰,۰۰۰	۴.۵۰	۴.۵۰	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی	#	۷۰۰۳۷۵
۵۸۷۱۸۴۰	۹۷۰۳۲۰۰	۱۰,۹۸۲,۴۰۰	۳.۱۲	۳.۱۲	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	#	۷۰۰۳۸۰
۶۷۴۳۵۸۰	۱۰۹۶۷۹۰۰	۱۲,۳۷۸,۳۰۰	۳.۴۴	۳.۷۹	رادیوگرافی ترانزیت کولون (Colon Transit Time (CTT	#	۷۰۰۳۹۵
۲۱۸۳۱۲۰	۳۶۰۷۶۰۰	۴,۰۸۳,۲۰۰	۱.۱۶	۱.۱۶	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	#	۷۰۰۴۱۰
۳۷۲۶۳۶۰	۶۱۵۷۸۰۰	۶,۹۶۹,۶۰۰	۱.۹۸	۱.۹۸	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	#	۷۰۰۴۱۵
۱۴۱۰۶۴۰	۲۳۵۶۲۰۰	۲,۶۷۱,۹۰۰	۰.۷۷	۰.۷۲	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز	#	۷۰۰۴۲۰
۱۹۲۸۴۶۰	۳۲۰۳۳۰۰	۳,۶۲۵,۶۰۰	۱.۰۳	۱.۰۳	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	#	۷۰۰۴۲۵
۲۸۰۴۱۸۰	۴۶۳۳۹۰۰	۵,۲۴۴,۸۰۰	۱.۴۹	۱.۴۹	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	#	۷۰۰۴۳۰
۲۸۰۴۱۸۰	۴۶۳۳۹۰۰	۵,۲۴۴,۸۰۰	۱.۴۹	۱.۴۹	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	#	۷۰۰۴۳۵
۵۱۵۶۶۸۰	۸۵۲۱۴۰۰	۹,۶۴۴,۸۰۰	۲.۷۴	۲.۷۴	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	#	۷۰۰۴۴۰
۳۴۴۴۰۶۰	۵۶۹۱۳۰۰	۶,۴۴۱,۶۰۰	۱.۸۳	۱.۸۳	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	#	۷۰۰۴۴۵
۲۱۸۳۱۲۰	۳۶۰۷۶۰۰	۴,۰۸۳,۲۰۰	۱.۱۶	۱.۱۶	هر کلیشه اضافی (Bending) یا ابلیک و... هر فیلم	#	۷۰۰۴۵۰
۳۰۶۷۶۶۰	۵۰۶۹۳۰۰	۵,۷۳۷,۶۰۰	۱.۶۳	۱.۶۳	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	#	۷۰۰۴۵۵

۷۰۰۴۶۰	#	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت	۱.۷۰	۱.۷۰	۵,۹۸۴,۰۰۰	۵۲۸۷,۰۰۰	۳۱۹۹۴,۰۰
۷۰۰۴۶۵	#	رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی	۰.۷۶	۰.۸۴	۲,۸۹۵,۲۰۰	۲۵۵۰,۸۰۰	۱۵۱۹۲۸۰
۷۰۰۴۶۶	#*	رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات یا اندام تحتانی یا فوقانی در پوزیشن‌های مختلف	۲.۰۰	۹.۰۰	۲۶,۲۹۰,۰۰۰	۲۲۶۰,۰۰۰	۱۱۵۴۸۰۰۰
۷۰۰۴۶۷	#*	رادیوگرافی EOS تمام بدن در پوزیشن‌های مختلف	۳.۰۰	۱۱.۰۰	۳۲,۵۶۰,۰۰۰	۲۸۰۵,۰۰۰	۱۴۵۴۲۰۰۰
۷۰۰۴۹۵	#	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	۴.۰۲	۳.۴۴	۱۲,۵۵۵,۴۰۰	۱۱۱۴۵,۰۰۰	۶۹۲۰۶۸۰
۷۰۰۵۰۰	#	رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۰.۸۲	۰.۸۲	۲,۸۸۶,۴۰۰	۲۵۵۰,۲۰۰	۱۵۴۳۲۴۰
۷۰۰۵۰۵	#	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)	۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۲۲۲,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۵۱۰	#	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت- روی یک فیلم)	۰.۷۶	۰.۸۴	۲,۸۹۵,۲۰۰	۲۵۵۰,۸۰۰	۱۵۱۹۲۸۰
۷۰۰۵۱۵	#	رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت- روی یک فیلم)	۰.۷۶	۰.۸۴	۲,۸۹۵,۲۰۰	۲۵۵۰,۸۰۰	۱۵۱۹۲۸۰
۷۰۰۵۲۰	#	رادیوگرافی مچ دست- یک جهت	۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۲۲۲,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۵۲۵	#	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	۰.۸۲	۰.۸۴	۲,۹۴۱,۴۰۰	۲۵۹۷,۰۰۰	۱۵۶۵۴۸۰
۷۰۰۵۳۰	#	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و...)	۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۲۲۲,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۵۳۵	#	رادیوگرافی استخوانهای کف دست- یک جهت	۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۲۲۲,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۵۴۰	#	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	۰.۸۲	۰.۸۴	۲,۹۴۱,۴۰۰	۲۵۹۷,۰۰۰	۱۵۶۵۴۸۰
۷۰۰۵۴۵	#	رادیوگرافی تعیین سن استخوانی- هر کلیشه	۱.۰۹	۱.۰۹	۳,۸۳۶,۸۰۰	۳۳۸۹۹,۰۰	۲۰۵۱۳۸۰
۷۰۰۵۵۰	#	رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۲۲۲,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۵۵۵	#	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	۰.۷۹	۰.۸۴	۲,۹۱۸,۳۰۰	۲۵۷۳۹,۰۰	۱۵۴۲۳۸۰
۷۰۰۵۶۵	#	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیم رخ - روی دو فیلم)	۱.۴۳	۱.۴۳	۵,۰۲۳,۶۰۰	۴۴۴۷۳,۰۰	۲۶۹۱۲۶۰
۷۰۰۵۷۰	#	رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسپوز- روی یک فیلم)	۰.۸۹	۰.۸۹	۳,۱۲۲,۸۰۰	۲۷۶۷۹,۰۰	۱۶۷۴۹۸۰
۷۰۰۵۷۵	#	رادیوگرافی اسکئوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۲.۶۰	۲.۲۶	۸,۴۹۲,۰۰۰	۷۵۲۴۴,۰۰	۴۶۲۶۳۲۰
۷۰۰۵۸۰	#	رادیوگرافی مفصل زانو(دو جهت, روی یک فیلم)	۰.۷۶	۰.۸۴	۲,۸۹۵,۲۰۰	۲۵۵۰,۸۰۰	۱۵۱۹۲۸۰
۷۰۰۵۸۵	#	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیم رخ - روی دو فیلم)	۱.۱۶	۱.۱۶	۴,۰۸۲,۲۰۰	۳۶۰۷۶,۰۰	۲۱۸۳۱۲۰
۷۰۰۵۹۰	#	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	۰.۸۳	۰.۸۹	۳,۰۸۶,۶۰۰	۲۷۲۱۷,۰۰	۱۶۲۸۷۸۰
۷۰۰۵۹۵	#	رادیوگرافی نمای اینترکندیلار یا نمای مخصوص کشکک- یک فیلم	۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۲۲۲,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۶۰۰	#	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی- یک فیلم (گچ یا تراکشن)	۰.۹۵	۰.۹۵	۲,۳۴۴,۰۰۰	۲۹۵۴۵,۰۰	۱۷۸۷۹۰۰
۷۰۰۶۰۵	#	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۱.۲۰	۱.۱۳	۴,۰۳۱,۵۰۰	۳۵۶۸۲,۰۰	۲۱۸۰۵۶۰
۷۰۰۶۱۰	#	رادیوگرافی مچ پا- یک جهت	۰.۸۲	۰.۸۲	۲,۸۸۶,۴۰۰	۲۵۵۰,۲۰۰	۱۵۴۳۲۴۰
۷۰۰۶۱۵	#	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	۰.۹۹	۰.۹۹	۳,۴۸۴,۸۰۰	۳۰۷۸۹,۰۰	۱۸۶۳۱۸۰
۷۰۰۶۲۰	#	رادیوگرافی پاشنه پا	۰.۶۶	۰.۶۶	۲,۲۲۲,۲۰۰	۲۰۵۲۶۰۰	۱۲۴۲۱۲۰
۷۰۰۶۲۵	#	رادیوگرافی کف پا	۰.۸۲	۰.۸۲	۲,۸۸۶,۴۰۰	۲۵۵۰,۲۰۰	۱۵۴۳۲۴۰
۷۰۰۶۳۰	#	رادیوگرافی کف پا ایستاده(روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۰.۹۸	۱.۰۵	۳,۶۴۲,۱۰۰	۳۲۱۱۶,۰۰	۱۹۲۲۲۰۰
۷۰۰۶۳۵	#	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۱.۰۹	۱.۰۹	۳,۸۳۶,۸۰۰	۳۳۸۹۹,۰۰	۲۰۵۱۳۸۰
۷۰۰۶۴۰	#	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	۳.۶۴	۳.۴۱	۱۲,۱۸۰,۲۰۰	۱۰۷۸۲۲,۰۰	۶۵۹۶۷۲۰
۷۰۰۶۴۵	#	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	۰.۶۷	۰.۷۴	۲,۵۵۰,۹۰۰	۲۲۴۷۵,۰۰	۱۳۴۸۷۸۰
۷۰۰۶۵۰	#	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	۰.۸۲	۰.۸۲	۲,۸۸۶,۴۰۰	۲۵۵۰,۲۰۰	۱۵۴۳۲۴۰
۷۰۰۶۵۵	#	رادیوگرافی(Alignment view) یک طرفه	۲.۷۸	۲.۰۹	۷,۸۸۸,۱۰۰	۷۰۳۱۲,۰۰	۴۴۶۴۶۸۰
۷۰۰۶۶۰	#	رادیوگرافی(Alignment view) دو طرفه	۴.۷۶	۲.۶۹	۱۱,۰۶۲,۷۰۰	۹۹۵۹۸,۰۰	۶۶۵۶۴۸۰
۷۰۰۶۶۶	#*	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری	۰.۰۰	۱.۲۰	۸۰۴,۰۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۸۰۴,۰۰۰
۷۰۰۹۰۰	#	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	۲.۷۰	۷.۰۰	۲۱,۳۲۹,۰۰۰	۱۸۴۵۹,۰۰۰	۹۸۶۳۰۰۰

(این کد صرفا به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (برای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)(مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می‌باشد)

۱۱۷۴۵۰۰۰	۲۱۵۶۹۰۰۰	۲۴,۸۴۹,۰۰۰	۸.۰۰	۳.۷۰	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	#	۷۰۰۹۰۵
۵۰۹۱۷۴۰	۸۰۰۲۱۰۰	۸,۹۷۳,۸۰۰	۲.۲۷	۳.۱۹	Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی	#	۷۰۰۹۱۰
۷۸۶۶۰۲۰	۱۲۳۶۰۵۰۰	۱۳,۸۶۱,۱۰۰	۳.۶۶	۴.۹۳	Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر)	#	۷۰۰۹۱۵
۱۱۷۴۵۰۰۰	۲۱۵۶۹۰۰۰	۲۴,۸۴۹,۰۰۰	۸.۰۰	۳.۷۰	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوان(یک یا دو منطقه) رادیوگرافی	#	۷۰۰۹۲۰
۱۳۷۸۱۰۰۰	۲۴۸۲۳۰۰۰	۲۸,۵۲۳,۰۰۰	۹.۰۰	۴.۹۰	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن	#	۷۰۰۹۲۵
۷۸۳۰۹۰۰	۱۲۵۵۸۷۰۰	۱۴,۱۳۷,۲۰۰	۳.۸۵	۴.۶۱	برای هر پروژکسیون اضافی (این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	#+	۷۰۱۱۲۰
۲۱۲۱۶۰۰	۳۱۰۴۰۰۰	۳,۴۳۲,۰۰۰	۰.۸۰	۱.۶۰	سونوگرافی مغز نوزادان	#	۷۰۱۵۰۰
۱۷۷۹۴۰۰	۲۶۳۹۰۰۰	۲,۹۲۶,۰۰۰	۰.۷۰	۱.۳۰	Unquantitative A Scan با یا بدون B scan	#	۷۰۱۵۰۵
۱۷۷۹۴۰۰	۲۶۳۹۰۰۰	۲,۹۲۶,۰۰۰	۰.۷۰	۱.۳۰	Scan A Quantitative به تنهایی	#	۷۰۱۵۱۰
۲۱۹۸۶۰۰	۳۱۸۱۰۰۰	۳,۵۰۹,۰۰۰	۰.۸۰	۱.۷۰	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	#	۷۰۱۵۱۵
۲۱۷۷۲۰۰	۳۲۲۱۰۰۰	۳,۵۶۹,۵۰۰	۰.۸۵	۱.۶۰	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	#	۷۰۱۵۲۰
۳۷۴۷۰۰۰	۵۵۸۹۰۰۰	۶,۲۰۴,۰۰۰	۱.۵۰	۲.۷۰	سونوگرافی تیروئید به همراه غدد لنفاوی گردن (نسج نرم گردن)	#	۷۰۱۵۲۱
۱۵۱۴۲۰۰	۲۲۵۱۰۰۰	۲,۴۹۷,۰۰۰	۰.۶۰	۱.۱۰	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	#	۷۰۱۵۳۰
۱۵۱۴۲۰۰	۲۲۵۱۰۰۰	۲,۴۹۷,۰۰۰	۰.۶۰	۱.۱۰	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	#	۷۰۱۵۳۵
۴۱۸۷۶۰۰	۶۰۹۱۰۰۰	۶,۷۲۶,۵۰۰	۱.۵۵	۳.۲۰	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آکزیلاری با پروب مخصوص - یک یا دو طرفه	#	۷۰۱۵۴۵
۹۷۰۱۲۰۰	۱۴۱۲۲۰۰۰	۱۵,۵۹۸,۰۰۰	۳.۶۰	۷.۴۰	الاستوگرافی پستان	#*	۷۰۱۵۴۶
۱۷۷۹۴۰۰	۲۶۳۹۰۰۰	۲,۹۲۶,۰۰۰	۰.۷۰	۱.۳۰	سونوگرافی قفسه سینه	#	۷۰۱۵۵۰
۳۳۱۵۰۰۰	۴۸۵۰۰۰۰	۵,۳۶۲,۵۰۰	۱.۲۵	۲.۵۰	سونوگرافی شکم (کید، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	#	۷۰۱۵۵۵
۳۳۱۵۰۰۰	۴۸۵۰۰۰۰	۵,۳۶۲,۵۰۰	۱.۲۵	۲.۵۰	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	#	۷۰۱۵۵۶
۲۱۲۱۶۰۰	۳۱۰۴۰۰۰	۳,۴۳۲,۰۰۰	۰.۸۰	۱.۶۰	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	#	۷۰۱۵۶۰
۱۵۱۴۲۰۰	۲۲۵۱۰۰۰	۲,۴۹۷,۰۰۰	۰.۶۰	۱.۱۰	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	#	۷۰۱۵۷۰
۱۷۷۹۴۰۰	۲۶۳۹۰۰۰	۲,۹۲۶,۰۰۰	۰.۷۰	۱.۳۰	سونوگرافی کلیتین	#	۷۰۱۵۹۰
۱۵۱۴۲۰۰	۲۲۵۱۰۰۰	۲,۴۹۷,۰۰۰	۰.۶۰	۱.۱۰	سونوگرافی پانکراس	#	۷۰۱۵۹۵
۱۵۱۴۲۰۰	۲۲۵۱۰۰۰	۲,۴۹۷,۰۰۰	۰.۶۰	۱.۱۰	سونوگرافی طحال	#	۷۰۱۶۰۰
۱۶۶۸۲۰۰	۲۴۰۵۰۰۰	۲,۶۵۱,۰۰۰	۰.۶۰	۱.۳۰	سونوگرافی رتروپریتونئ یا آئورت شکمی غیر داپلر	#	۷۰۱۶۰۵
۱۸۵۶۴۰۰	۲۷۱۶۰۰۰	۳,۰۰۲,۰۰۰	۰.۷۰	۱.۴۰	سونوگرافی آپاندیس	#	۷۰۱۶۱۰
۲۷۸۴۶۰۰	۴۰۷۴۰۰۰	۴,۵۰۴,۵۰۰	۱.۰۵	۲.۱۰	سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و وزیکول سمینال و یا رحم و تخمدان	#	۷۰۱۶۱۱
۲۶۵۲۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰	۴,۲۹۰,۰۰۰	۱.۰۰	۲.۰۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	#	۷۰۱۶۱۵
۲۹۱۷۲۰۰	۴۲۶۸۰۰۰	۴,۷۱۹,۰۰۰	۱.۱۰	۲.۲۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزججوی ادراری)	#	۷۰۱۶۲۰
۳۹۷۸۰۰۰	۵۸۲۰۰۰۰	۶,۴۳۵,۰۰۰	۱.۵۰	۳.۰۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزججوی ادراری)	#	۷۰۱۶۲۵
۴۴۱۴۲۰۰	۶۴۴۰۵۰۰	۷,۱۱۷,۰۰۰	۱.۶۵	۳.۳۵	سونوگرافی کامل شکم و لگن	#	۷۰۱۶۲۶
۲۵۵۷۹۰۰	۳۷۲۴۵۰۰	۴,۱۱۴,۰۰۰	۰.۹۵	۱.۹۵	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	#	۷۰۱۶۵۵
۲۱۸۸۶۰۰	۳۱۸۱۰۰۰	۳,۵۰۹,۰۰۰	۰.۸۰	۱.۷۰	سونوگرافی جستجوی حاملگی خارج از رحم	#	۷۰۱۶۶۰
۲۴۶۳۸۰۰	۳۵۶۹۰۰۰	۳,۹۳۸,۰۰۰	۰.۹۰	۱.۹۰	سونوگرافی بیضه ها	#	۷۰۱۶۶۵
۲۴۶۳۸۰۰	۳۵۶۹۰۰۰	۳,۹۳۸,۰۰۰	۰.۹۰	۱.۹۰	سونوگرافی آلت	#	۷۰۱۶۶۶
۳۹۷۸۰۰۰	۵۸۲۰۰۰۰	۶,۴۳۵,۰۰۰	۱.۵۰	۳.۰۰	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)	#	۷۰۱۶۶۷
۲۶۵۲۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰	۴,۲۹۰,۰۰۰	۱.۰۰	۲.۰۰	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	#	۷۰۱۶۷۰
۱۷۷۹۴۰۰	۲۶۳۹۰۰۰	۲,۹۲۶,۰۰۰	۰.۷۰	۱.۳۰	سونوگرافی آدرنال- یک یا دو طرفه	#	۷۰۱۶۸۰
۳۹۷۸۰۰۰	۵۸۲۰۰۰۰	۶,۴۳۵,۰۰۰	۱.۵۰	۳.۰۰	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	#	۷۰۱۶۸۵

۷۰۱۶۹۰	#	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)	۲.۳۰	۱.۲۰	۵۰۰۷۱۰۰۰	۴۵۷۹۰۰۰	۳۱۰۵۴۰۰
۷۰۱۶۹۶	#	سونوگرافی ریفلاکس معده به مری	۲.۰۰	۱.۰۰	۴۰۲۹۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰۰	۲۶۵۲۰۰۰
۷۰۱۶۹۶	#	سونوگرافی انواژیناسیون روده	۲.۰۰	۱.۰۰	۴۰۲۹۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰۰	۲۶۵۲۰۰۰
۷۰۱۷۰۰	#	سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه	۲.۰۰	۱.۰۰	۴۰۲۹۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰۰	۲۶۵۲۰۰۰
۷۰۱۷۰۵	#	سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن یا ذکر ناحیه مورد درخواست	۲.۰۰	۱.۰۰	۴۰۲۹۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰۰	۲۶۵۲۰۰۰
۷۰۱۷۰۶	#	سونوگرافی هر مفصل	۲.۰۰	۱.۰۰	۴۰۲۹۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰۰	۲۶۵۲۰۰۰
۷۰۱۷۰۷	#	سونوگرافی تاندون	۲.۰۰	۱.۰۰	۴۰۲۹۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰۰	۲۶۵۲۰۰۰
۷۰۱۷۱۵	#	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضریان قلب)	۲.۵۰	۱.۲۵	۵۰۳۶۲۰۵۰۰	۴۸۵۰۰۰۰۰	۳۳۱۵۰۰۰
۷۰۱۷۱۶	#	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۴.۰۰	۲.۰۰	۸۰۵۸۰۰۰۰	۷۷۶۰۰۰۰۰	۵۳۰۴۰۰۰
۷۰۱۷۱۷	#	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	۱.۷۰	۰.۸۰	۳۰۵۰۹۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۲۱۹۸۶۰۰
۷۰۱۷۱۸	#	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم(EP)	۳.۰۰	۱.۵۰	۶۰۴۳۵۰۰۰	۵۸۲۰۰۰۰۰	۳۹۷۸۰۰۰
۷۰۱۷۲۰	#	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)	۳.۰۰	۱.۵۰	۶۰۴۳۵۰۰۰	۵۸۲۰۰۰۰۰	۳۹۷۸۰۰۰
۷۰۱۷۲۴	#	سونوگرافی حاملگی به همراه تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۴.۰۰	۳.۰۰	۱۱۰۳۳۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۶۴۱۶۰۰۰
۷۰۱۷۲۵	#	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۳.۴۰	۱.۶۰	۷۰۰۱۸۰۰۰۰	۶۳۶۲۰۰۰۰	۴۳۹۷۲۰۰
۷۰۱۷۲۶	#	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	۲.۰۰	۱.۰۰	۴۰۲۹۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰۰	۲۶۵۲۰۰۰
۷۰۱۷۲۷	#	سونوگرافی لومبوسکراال نوزاد	۲.۰۰	۱.۰۰	۴۰۲۹۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰۰	۲۶۵۲۰۰۰
۷۰۱۷۳۰	#	سونوگرافی NT و یا NB (کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۴.۰۰	۲.۰۰	۸۰۵۸۰۰۰۰	۷۷۶۰۰۰۰۰	۵۳۰۴۰۰۰
۷۰۱۷۳۱	#	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول	۴.۸۰	۲.۲۰	۱۰۰۰۲۱۰۰۰	۹۰۷۸۰۰۰۰	۶۲۵۳۶۰۰
۷۰۱۷۳۲	#	سونوگرافی جفت از نظر کرتا	۳.۷۰	۱.۸۰	۷۰۷۹۹۰۰۰۰	۷۰۶۱۰۰۰۰	۴۸۵۰۶۰۰
۷۰۱۷۳۵	#	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلبی- هر قل اضافه	۱.۷۰	۰.۸۰	۳۰۵۰۹۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۲۱۹۸۶۰۰
۷۰۱۷۳۶	#	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردایر	۳.۰۰	۱.۵۰	۶۰۴۳۵۰۰۰	۵۸۲۰۰۰۰۰	۳۹۷۸۰۰۰
۷۰۱۷۴۰	#	سونوگرافی کالر داپلر شرایین گردن (دوکارتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	۷.۰۰	۳.۵۰	۱۵۰۰۱۵۰۰۰	۱۳۵۸۰۰۰۰۰	۹۲۸۲۰۰۰
۷۰۱۷۴۵	#	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی یک طرفه	۶.۷۰	۳.۲۰	۱۴۰۲۳۴۰۰۰	۱۳۸۸۱۰۰۰۰	۸۸۲۸۶۰۰
۷۰۱۷۵۰	#	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه	۱۱.۰۰	۵.۵۰	۲۳۰۵۹۵۰۰۰	۲۱۳۴۰۰۰۰۰	۱۴۵۸۶۰۰
۷۰۱۷۵۵	#	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه	۶.۰۰	۳.۰۰	۱۲۰۸۷۰۰۰۰	۱۱۶۴۰۰۰۰۰	۷۹۵۶۰۰۰
۷۰۱۷۶۰	#	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه	۱۱.۰۰	۵.۵۰	۲۳۰۵۹۵۰۰۰	۲۱۳۴۰۰۰۰۰	۱۴۵۸۶۰۰
۷۰۱۷۶۵	#	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه	۶.۰۰	۳.۰۰	۱۲۰۸۷۰۰۰۰	۱۱۶۴۰۰۰۰۰	۷۹۵۶۰۰۰
۷۰۱۷۷۰	#	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۲۱۰۴۵۰۰۰۰	۱۹۴۰۰۰۰۰۰	۱۳۲۶۰۰۰۰
۷۰۱۷۷۵	#	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۲۱۰۴۵۰۰۰۰	۱۹۴۰۰۰۰۰۰	۱۳۲۶۰۰۰۰
۷۰۱۷۸۰	#	سونوگرافی کالرداپلر شریانی وریدی دو اندام	۱۶.۰۰	۸.۰۰	۳۴۰۳۲۰۰۰۰	۳۱۰۴۰۰۰۰۰	۲۱۲۱۶۰۰۰
۷۰۱۷۸۵	#	سونوگرافی کالرداپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷.۰۰	۳.۵۰	۱۵۰۰۱۵۰۰۰۰	۱۳۵۸۰۰۰۰۰	۹۲۸۲۰۰۰
۷۰۱۷۹۰	#	سونوگرافی کالرداپلر کلیه ها یا بیضه ها	۷.۰۰	۳.۵۰	۱۵۰۰۱۵۰۰۰۰	۱۳۵۸۰۰۰۰۰	۹۲۸۲۰۰۰
۷۰۱۷۹۵	#	سونوگرافی کالرداپلر کلیه پیوندی	۶.۲۰	۳.۱۰	۱۳۰۲۹۹۰۰۰۰	۱۲۰۲۸۰۰۰۰	۸۲۳۱۲۰۰
۷۰۱۸۰۰	#	سونوگرافی کالرداپلر کبد یا ضایعات تومور	۸.۰۰	۴.۰۰	۱۷۰۱۶۰۰۰۰۰	۱۵۵۲۰۰۰۰۰	۱۰۶۰۸۰۰۰
۷۰۱۸۰۵	#	سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	۷.۰۰	۳.۵۰	۱۵۰۰۱۵۰۰۰۰	۱۳۵۸۰۰۰۰۰	۹۲۸۲۰۰۰
۷۰۱۸۱۰	#	سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	۷.۰۰	۳.۵۰	۱۵۰۰۱۵۰۰۰۰	۱۳۵۸۰۰۰۰۰	۹۲۸۲۰۰۰
۷۰۱۸۱۵	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۲۱۰۴۵۰۰۰۰	۱۹۴۰۰۰۰۰۰	۱۳۲۶۰۰۰۰
۷۰۱۸۲۰	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین	۶.۰۰	۳.۰۰	۱۲۰۸۷۰۰۰۰	۱۱۶۴۰۰۰۰۰	۷۹۵۶۰۰۰
۷۰۱۸۲۵	#	سونوگرافی شانه یا زانو	۱.۷۰	۰.۸۰	۳۰۵۰۹۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۲۱۹۸۶۰۰

۷۰۱۸۲۶	#	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم	۳.۴۰	۱.۶۰	۷,۰۱۸,۰۰۰	۶۳۶۲۰۰۰	۴۳۹۷۲۰۰
۷۰۱۸۲۷	#	سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترال ها	۶.۰۰	۳.۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۱۶۴۰۰۰۰	۷۹۵۶۰۰۰
۷۰۱۸۳۰	#	هیستروسونوگرافی	۴.۴۰	۲.۱۰	۹,۱۶۳,۰۰۰	۸۳۰۲۰۰۰	۵۷۲۳۲۰۰
۷۰۱۸۳۵	#	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۷.۰۰	۳.۵۰	۱۵,۰۱۵,۰۰۰	۱۳۵۸۰۰۰۰	۹۲۸۲۰۰۰
۷۰۱۸۶۵	#	سونوگرافی داپلر ترانس کرائیال (TCD)	۶.۰۰	۳.۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۱۶۴۰۰۰۰	۷۹۵۶۰۰۰
۷۰۱۸۷۰	#	سونوگرافی TCCS(اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و ورتبرال دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی)	۸.۰۰	۴.۰۰	۱۷,۱۶۰,۰۰۰	۱۵۵۲۰۰۰۰	۱۰۶۰۸۰۰۰
۷۰۱۸۸۰	#	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلپاک	۵.۰۰	۲.۵۰	۱۰,۷۲۵,۰۰۰	۹۷۰۰۰۰۰	۶۶۳۰۰۰۰
۷۰۱۸۸۲	#	سونوگرافی کالر داپلر آنورت و شریان های ایلپاک	۶.۰۰	۳.۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۱۶۴۰۰۰۰	۷۹۵۶۰۰۰
۷۰۱۸۸۴	#	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز	۸.۰۰	۴.۰۰	۱۷,۱۶۰,۰۰۰	۱۵۵۲۰۰۰۰	۱۰۶۰۸۰۰۰
۷۰۱۸۸۶	#	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	۸.۰۰	۴.۰۰	۱۷,۱۶۰,۰۰۰	۱۵۵۲۰۰۰۰	۱۰۶۰۸۰۰۰
۷۰۱۸۸۷	#	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	۱۳.۰۰	۶.۵۰	۲۷,۸۸۵,۰۰۰	۲۵۲۲۰۰۰۰	۱۷۲۳۸۰۰۰
۷۰۱۸۹۵	#	سنجش تراکم استخوان با سونوگرافی	۰.۸۰	۱.۳۶	۴,۳۵۶,۰۰۰	۳۷۹۸۴۰۰	۲۱۲۸۳۲۰
۷۰۲۲۷۵	#	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۳.۷۰	۸.۱۱	۲۵,۱۵۱,۵۰۰	۲۱۸۲۶۴۰۰	۱۱۸۶۷۳۲۰
۷۰۲۳۴۰	#	آنژیو سی تی اسکن آنورت با بازسازی ها	۲.۱۰	۴.۶۰	۱۴,۳۶۷,۰۰۰	۱۲۳۸۱۰۰۰	۶۷۳۲۲۰۰
۷۰۲۴۷۰	#	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰.۸۰	۰.۹۲	۳,۱۴۶,۰۰۰	۲۷۶۸۸۰۰	۱۶۳۹۰۴۰
۷۰۲۴۷۵	#	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰.۸۰	۰.۹۲	۳,۱۴۶,۰۰۰	۲۷۶۸۸۰۰	۱۶۳۹۰۴۰
۷۰۲۴۸۵	#*	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب	۲۷.۰۰	۴۱.۰۰	۱۳۳,۵۴۰,۰۰۰	۱۱۶۷۳۰۰۰۰	۶۶۳۸۲۰۰۰
۷۰۲۴۹۰	#*	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)	۱۵.۰۰	۲۵.۰۰	۸۰,۳۰۰,۰۰۰	۷۰۰۵۰۰۰۰	۳۹۳۵۰۰۰۰
۷۰۲۴۹۵	#	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرائیال)	۴.۸۶	۷.۱۱	۲۳,۳۹۴,۷۰۰	۲۰۳۷۹۶۰۰	۱۱۶۴۸۵۲۰
۷۰۲۵۰۰	#	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرائیال	۵.۱۴	۷.۵۳	۲۴,۶۶۵,۳۰۰	۲۱۵۷۸۰۰۰	۱۲۳۳۱۱۶۰
۷۰۲۵۰۵	#	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۴.۸۶	۷.۱۱	۲۳,۳۹۴,۷۰۰	۲۰۳۷۹۶۰۰	۱۱۶۴۸۵۲۰
۷۰۲۵۱۰	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت توراسیک	۴.۶۹	۶.۸۶	۲۲,۴۷۶,۳۰۰	۱۹۶۶۳۷۰۰	۱۱۲۳۹۶۲۰
۷۰۲۵۱۵	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت شکمی	۳.۷۲	۶.۵۳	۲۰,۸۲۱,۹۰۰	۱۸۱۴۴۶۰۰	۱۰۱۲۵۷۶۰
۷۰۲۵۲۰	#	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	۳.۵۷	۶.۲۷	۱۹,۹۹۱,۶۰۰	۱۷۴۲۰۷۰۰	۹۷۲۱۱۴۰
۷۰۲۵۲۵	#	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب وپاماده حاجب	۳.۵۷	۶.۲۷	۱۹,۹۹۱,۶۰۰	۱۷۴۲۰۷۰۰	۹۷۲۱۱۴۰
۷۰۲۵۳۰	#	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	۳.۵۷	۶.۲۷	۱۹,۹۹۱,۶۰۰	۱۷۴۲۰۷۰۰	۹۷۲۱۱۴۰
۷۰۲۵۳۵	#	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۳.۵۷	۶.۲۷	۱۹,۹۹۱,۶۰۰	۱۷۴۲۰۷۰۰	۹۷۲۱۱۴۰
۷۰۲۵۴۰	#	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	۱.۹۷	۳.۰۹	۱۰,۰۱۴,۴۰۰	۸۷۴۷۵۰۰	۴۹۳۲۹۸۰
۷۰۲۵۵۰	#	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۴.۸۶	۷.۱۱	۲۳,۳۹۴,۷۰۰	۲۰۳۷۹۶۰۰	۱۱۶۴۸۵۲۰
۷۰۲۵۶۰	#	سی تی اسکن اندوسکوپی - هر ارگان (VirtualEndoscopy)	۴.۹۶	۷.۲۵	۲۳,۷۵۶,۷۰۰	۲۰۷۸۴۲۰۰	۱۱۸۸۱۲۰۰
۷۰۲۵۶۵	#	سی تی اسکن مغز بدون تزریق	۲.۳۲	۴.۰۲	۱۲,۸۴۱,۶۰۰	۱۱۱۹۳۲۰۰	۶۳۵۶۶۴۰
۷۰۲۵۷۰	#	سی تی اسکن مغز با تزریق	۲.۶۷	۴.۵۷	۱۴,۶۲۳,۴۰۰	۱۲۷۴۹۷۰۰	۷۱۲۷۷۴۰
۷۰۲۵۷۵	#	سی تی اسکن مغز با و بدون تزریق	۴.۳۱	۶.۸۹	۲۲,۳۶۶,۲۰۰	۱۹۴۴۱۳۰۰	۱۰۹۸۰۳۸۰

۷۰۲۵۸۰	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا ل بدون تزریق	۴.۳۱	۶.۸۹	۲۲,۲۶۶,۲۰۰	۱۹۴۴۱۳۰۰	۱۰۹۸۰۳۸۰
۷۰۲۵۸۵	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا ل با تزریق	۴.۹۱	۷.۸۶	۲۵,۳۹۵,۷۰۰	۲۲۱۷۳۱۰۰	۱۲۵۲۱۰۲۰
۷۰۲۵۹۰	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا ل با و بدون تزریق	۷.۳۸	۱۱.۸۰	۳۸,۱۳۲,۶۰۰	۳۳۲۹۴۶۰۰	۱۸۸۰۴۲۰۰
۷۰۲۵۹۵	#	سی تی اسکن مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک	۴.۳۱	۶.۸۹	۲۲,۲۶۶,۲۰۰	۱۹۴۴۱۳۰۰	۱۰۹۸۰۳۸۰
۷۰۲۶۰۰	#	سی تی اسکن پوستر یور فوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	۳۰.۹	۴۰.۲	۱۳,۴۳۴,۳۰۰	۱۱۷۸۶۱۰۰	۶۸۴۹۵۴۰
۷۰۲۶۰۵	#	سی تی اسکن پوستر یور فوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۵۰۰	۴۰۰	۱۴,۸۵۰,۰۰۰	۱۳۲۱۰۰۰۰	۸۲۹۸۰۰۰
۷۰۲۶۱۰	#	سی تی اسکن اربیت -سلا- پوستر یور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۲.۵۰	۴۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۱۱۲۸۵۰۰۰	۶۳۷۳۰۰۰
۷۰۲۶۱۵	#	سی تی اسکن صورت و سینوس- یک جهت (کرونال یا اگزیا ل) بدون تزریق	۲.۳۲	۴۰.۲	۱۲,۸۴۱,۴۰۰	۱۱۱۹۳۲۰۰	۶۲۵۶۶۴۰
۷۰۲۶۳۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت با تزریق	۲.۶۵	۴۰.۲	۱۳,۰۹۵,۵۰۰	۱۱۴۴۷۳۰۰	۶۵۱۰۷۴۰
۷۰۲۶۳۵	#	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق	۳.۹۸	۶.۸۹	۲۲,۰۱۲,۱۰۰	۱۹۱۸۷۲۰۰	۱۰۷۲۶۲۸۰
۷۰۲۶۴۰	#	سی تی اسکن منطقه ماگز یلو فاشیا ل با تزریق	۲.۶۵	۴.۵۸	۱۴,۶۳۵,۵۰۰	۱۲۷۵۷۷۰۰	۷۱۳۳۴۶۰
۷۰۲۶۴۵	#	سی تی اسکن منطقه ماگز یلو فاشیا ل با و بدون تزریق	۳.۹۸	۶.۸۹	۲۲,۰۱۲,۱۰۰	۱۹۱۸۷۲۰۰	۱۰۷۲۶۲۸۰
۷۰۲۶۵۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس -دو جهت- بدون تزریق	۴.۲۰	۷.۰۰	۲۲,۴۸۴,۰۰۰	۱۹۶۱۴۰۰۰	۱۱۰۱۸۰۰۰
۷۰۲۶۵۵	#	سی تی اسکن صورت و سینوس دو جهت با تزریق	۴.۹۱	۷.۸۶	۲۵,۳۹۵,۷۰۰	۲۲۱۷۳۱۰۰	۱۲۵۲۱۰۲۰
۷۰۲۶۶۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس- دو جهت با و بدون تزریق	۷.۴۰	۱۱.۸۰	۳۸,۱۴۸,۰۰۰	۳۳۲۱۰۰۰۰	۱۸۸۱۹۶۰۰
۷۰۲۶۶۵	#	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۲.۴۷	۴.۲۶	۱۳,۸۹۱,۹۰۰	۱۲۱۰۴۳۰۰	۶۷۵۰۲۲۰
۷۰۲۶۷۰	#	سی تی اسکن اوربیت هر جهت بدون تزریق	۲.۲۷	۳.۰۶	۱۰,۱۶۲,۹۰۰	۸۹۰۸۳۰۰	۵۱۵۰۶۲۰
۷۰۲۶۷۵	#	سی تی اسکن اوربیت هر جهت با تزریق	۲.۳۴	۳.۸۰	۱۲,۳۵۱,۸۰۰	۱۰۶۹۳۸۰۰	۶۰۲۷۴۰۰
۷۰۲۶۸۰	#	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۳.۶۸	۵.۴۸	۱۷,۹۰۳,۶۰۰	۱۵۶۵۶۸۰۰	۸۹۲۷۳۶۰
۷۰۲۶۸۵	#	سی تی اسکن اوربیت دو جهت بدون تزریق	۲.۹۴	۴.۹۰	۱۵,۷۳۸,۸۰۰	۱۲۷۲۹۸۰۰	۷۷۱۲۶۰۰
۷۰۲۶۹۰	#	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با تزریق	۳.۱۱	۵.۲۳	۱۶,۷۷۷,۲۰۰	۱۴۶۳۲۹۰۰	۸۲۱۰۴۶۰
۷۰۲۶۹۵	#	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۵۰۰	۸۰۰	۲۵,۸۵۰,۰۰۰	۲۲۵۷۰۰۰۰	۱۲۷۴۶۰۰۰
۷۰۲۷۰۰	#	سی تی اسکن اربیت - سلا- پوستر یور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۳.۶۸	۵.۴۸	۱۷,۹۰۳,۶۰۰	۱۵۶۵۶۸۰۰	۸۹۲۷۳۶۰
۷۰۲۷۰۵	#	سی تی اسکن اربیت -سلا پوستر یور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق	۵۰۰	۷۰۵۰	۲۴,۴۷۵,۰۰۰	۲۱۴۰۰۰۰۰	۱۲۱۹۰۰۰۰
۷۰۲۷۱۰	#	سی تی اسکن گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	۱.۳۴	۳.۲۶	۹,۹۹۶,۸۰۰	۸۶۶۰۲۰۰	۴۶۵۶۹۲۰
۷۰۲۷۱۵	#	سی تی اسکن گوش یک جهت با تزریق	۱.۴۳	۳.۵۰	۱۰,۷۳۶,۱۰۰	۹۲۹۱۱۰۰	۴۹۹۳۱۰۰
۷۰۲۷۲۰	#	سی تی اسکن گوش یک جهت با و بدون تزریق	۲.۱۵	۵.۲۴	۱۶,۰۶۵,۵۰۰	۱۳۹۱۷۱۰۰	۷۴۸۲۳۸۰
۷۰۲۷۲۵	#	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزیا ل (استخوان پتروس)	۲.۲۳	۵.۴۳	۱۶,۶۴۹,۶۰۰	۱۴۴۲۳۳۰۰	۷۷۵۵۲۶۰
۷۰۲۷۳۰	#	سی تی اسکن گوش داخلی پوستر یور فوسا دو جهت	۲.۲۳	۵.۴۳	۱۶,۶۴۹,۶۰۰	۱۴۴۲۳۳۰۰	۷۷۵۵۲۶۰
۷۰۲۷۳۵	#	سی تی اسکن گوش دو جهت با تزریق	۳۰۰	۵۰۰	۱۷,۴۳۵,۰۰۰	۱۵۱۸۰۰۰۰	۸۴۲۶۰۰۰
۷۰۲۷۴۰	#	سی تی اسکن گوش دو جهت با و بدون تزریق	۳.۳۸	۸.۲۶	۲۵,۳۱۷,۶۰۰	۲۱۹۲۱۰۰۰	۱۱۷۸۷۷۲۰
۷۰۲۷۶۰	#	سی تی اسکن فک پایین یا بالا، اگزیا ل با بازسازی ساجیتال و کرونال	۲.۶۷	۶.۵۳	۲۰,۰۱۲,۴۰۰	۱۷۳۲۶۱۰۰	۹۳۱۷۲۶۰
۷۰۲۷۶۵	#	سی تی اسکن سری کامل [TMJ] اگزیا ل و کرونال و ساجیتال	۳.۱۶	۷.۷۲	۲۳,۶۶۳,۲۰۰	۲۰۴۹۸۰۰۰	۱۱۰۱۷۸۴۰
۷۰۲۷۷۰	#	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلم های زوم	۳۰۰	۵۰۰	۱۷,۱۶۰,۰۰۰	۱۴۹۴۶۰۰۰	۸۳۱۴۸۰۰
۷۰۲۷۷۵	#	سی تی اسکن گردن بدون تزریق	۱.۸۳	۴.۴۶	۱۳,۶۷۴,۱۰۰	۱۱۸۴۵۵۰۰	۶۳۸۸۶۲۰
۷۰۲۷۸۰	#	سی تی اسکن گردن با تزریق	۲۰۱	۴۰۹۰	۱۵,۰۲۲,۷۰۰	۱۳۰۱۳۷۰۰	۶۹۹۶۵۰۰
۷۰۲۷۸۵	#	سی تی اسکن گردن -با و بدون تزریق	۳۰۰	۷۰۵۰	۲۲,۹۳۵,۰۰۰	۱۹۸۶۰۰۰۰	۱۰۶۵۰۰۰۰
۷۰۲۷۹۰	#	سی تی اسکن دینامیک گردن	۲۰۱	۴۰۹۰	۱۵,۰۲۲,۷۰۰	۱۳۰۱۳۷۰۰	۶۹۹۶۵۰۰
۷۰۲۷۹۵	#	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق	۱.۳۴	۳.۲۶	۹,۹۹۶,۸۰۰	۸۶۶۰۲۰۰	۴۶۵۶۹۲۰
۷۰۲۸۰۰	#	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق	۱.۴۷	۳.۵۹	۱۱,۰۰۴,۴۰۰	۹۵۳۲۵۰۰	۵۱۲۳۹۸۰

۷۷۷۵۸۰۰	۱۴۴۰۷۰۰۰	۱۶,۶۲۱,۰۰۰	۵.۴۰	۲.۳۰	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۰۵
۶۹۹۶۵۰۰	۱۳۰۱۳۷۰۰	۱۵,۰۲۲,۷۰۰	۴.۹۰	۲.۰۱	سی تی اسکن حنجره دو جهت	#	۷۰۲۸۱۰
۶۴۲۰۸۰۰	۱۱۹۴۶۸۰۰	۱۳,۷۹۱,۸۰۰	۴.۵۰	۱.۸۴	سی تی اسکن ریه و مدیاستن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۱۵
۷۷۰۶۵۰۰	۱۴۳۳۷۷۰۰	۱۶,۵۵۱,۷۰۰	۵.۴۰	۲.۲۱	سی تی اسکن قفسه سینه به منظور تشخیص COVID-۱۹	#	۷۰۲۸۱۹
۶۹۹۶۵۰۰	۱۳۰۱۳۷۰۰	۱۵,۰۲۲,۷۰۰	۴.۹۰	۲.۰۱	سی تی اسکن ریه و مدیاستن با تزریق	#	۷۰۲۸۲۰
۱۰۷۲۲۷۲۰	۱۹۹۴۵۰۰۰	۲۳,۰۲۴,۱۰۰	۷.۵۱	۳.۰۸	سی تی اسکن ریه و مدیاستن با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۲۵
۷۴۸۵۰۰۰	۱۳۶۲۵۰۰۰	۱۵,۶۷۵,۰۰۰	۵.۰۰	۲.۵۰	سی تی اسکن مدیاستن یا ریه با تزریق دینامیک	#	۷۰۲۸۳۵
۷۷۰۶۵۰۰	۱۴۳۳۷۷۰۰	۱۶,۵۵۱,۷۰۰	۵.۴۰	۲.۲۱	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT - بدون تزریق	#	۷۰۲۸۴۰
۹۰۳۱۴۰	۱۶۹۱۵۵۰۰	۱۹,۵۳۷,۲۰۰	۶.۲۷	۲.۶۱	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT - با تزریق	#	۷۰۲۸۴۵
۱۳۴۳۶۱۲۰	۲۴۹۹۱۶۰۰	۲۸,۸۴۹,۷۰۰	۹.۴۱	۳.۸۶	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۵۰
۷۷۵۵۲۶۰	۱۴۴۲۳۳۰۰	۱۶,۶۴۹,۶۰۰	۵.۴۳	۲.۲۳	سی تی اسکن شکم با تزریق	#	۷۰۲۸۵۵
۷۴۶۳۵۶۰	۱۳۸۸۶۰۰۰	۱۶,۰۳۰,۳۰۰	۵.۲۳	۲.۱۴	سی تی اسکن شکم بدون تزریق	#	۷۰۲۸۶۰
۱۲۱۷۲۶۶۰	۲۲۶۴۷۵۰۰	۲۶,۱۴۴,۸۰۰	۸.۵۳	۳.۴۹	سی تی اسکن شکم با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۶۵
۱۰۸۶۴۷۲۰	۲۰۲۰۹۸۰۰	۲۳,۳۲۹,۹۰۰	۷.۶۱	۳.۱۲	سی تی اسکن شکم و لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۷۰
۱۱۴۲۲۶۰۰	۲۱۳۷۸۰۰۰	۲۴,۶۷۸,۵۰۰	۸.۰۵	۳.۳۰	سی تی اسکن شکم و لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۷۵
۱۷۸۷۲۲۴۰	۳۳۲۶۶۹۰۰	۳۸,۳۸۰,۱۰۰	۱۲.۵۲	۵.۱۳	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۰
۶۹۹۶۵۰۰	۱۳۰۱۳۷۰۰	۱۵,۰۲۲,۷۰۰	۴.۹۰	۲.۰۱	سی تی اسکن لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۵
۷۴۵۲۴۴۰	۱۳۸۶۲۶۰۰	۱۶,۰۰۲,۸۰۰	۵.۲۲	۲.۱۴	سی تی اسکن لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۹۰
۱۱۵۵۲۴۸۰	۲۱۴۸۷۰۰۰	۲۴,۸۰۳,۹۰۰	۸.۰۹	۳.۳۲	سی تی اسکن لگن با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۹۵
۴۶۵۶۹۲۰	۸۶۶۰۲۰۰	۹,۹۹۶,۸۰۰	۳.۲۶	۱.۳۴	سی تی اسکن ۴و۲ میلی متری هر یک از اعضاء شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	#	۷۰۲۹۰۰
۶۹۸۸۸۰۰	۱۳۰۰۶۰۰۰	۱۵,۰۱۵,۰۰۰	۴.۹۰	۲.۰۰	سی تی اسکن لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	#	۷۰۲۹۰۵
۶۹۹۶۵۰۰	۱۳۰۱۳۷۰۰	۱۵,۰۲۲,۷۰۰	۴.۹۰	۲.۰۱	سی تی بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)	#	۷۰۲۹۱۵
۷۳۱۴۰۰۰	۱۲۸۴۰۰۰۰	۱۴,۶۸۵,۰۰۰	۴.۵۰	۳.۰۰	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۰
۷۳۱۴۰۰۰	۱۲۸۴۰۰۰۰	۱۴,۶۸۵,۰۰۰	۴.۵۰	۳.۰۰	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۵
۷۳۱۴۰۰۰	۱۲۸۴۰۰۰۰	۱۴,۶۸۵,۰۰۰	۴.۵۰	۳.۰۰	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۰
۷۳۱۴۰۰۰	۱۲۸۴۰۰۰۰	۱۴,۶۸۵,۰۰۰	۴.۵۰	۳.۰۰	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۵
۹۳۶۷۰۰۰	۱۶۷۳۵۰۰۰	۱۹,۱۹۵,۰۰۰	۶.۰۰	۳.۵۰	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	#	۷۰۲۹۴۰
۱۱۲۴۹۰۰۰	۱۹۸۴۵۰۰۰	۲۳,۷۱۵,۰۰۰	۷.۰۰	۴.۵۰	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۴۵
۹۳۶۷۰۰۰	۱۶۷۳۵۰۰۰	۱۹,۱۹۵,۰۰۰	۶.۰۰	۳.۵۰	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	#	۷۰۲۹۵۰
۹۳۶۷۰۰۰	۱۶۷۳۵۰۰۰	۱۹,۱۹۵,۰۰۰	۶.۰۰	۳.۵۰	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	#	۷۰۲۹۵۵
۹۳۶۷۰۰۰	۱۶۷۳۵۰۰۰	۱۹,۱۹۵,۰۰۰	۶.۰۰	۳.۵۰	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	#	۷۰۲۹۶۰
۱۱۲۴۹۰۰۰	۱۹۸۴۵۰۰۰	۲۳,۷۱۵,۰۰۰	۷.۰۰	۴.۵۰	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۶۵
۱۱۲۴۹۰۰۰	۱۹۸۴۵۰۰۰	۲۳,۷۱۵,۰۰۰	۷.۰۰	۴.۵۰	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۰
۱۱۲۴۹۰۰۰	۱۹۸۴۵۰۰۰	۲۳,۷۱۵,۰۰۰	۷.۰۰	۴.۵۰	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۵
۱۲۷۴۶۰۰۰	۲۲۵۷۰۰۰۰	۲۵,۸۵۰,۰۰۰	۸.۰۰	۵.۰۰	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۹۸۰
۵۷۴۰۷۴۰	۱۰۶۷۷۳۰۰	۱۲,۳۲۵,۵۰۰	۴.۰۲	۱.۶۵	سی تی اسکن هر سگمان از اندام	#	۷۰۲۹۸۵
۵۷۴۰۷۴۰	۱۰۶۷۷۳۰۰	۱۲,۳۲۵,۵۰۰	۴.۰۲	۱.۶۵	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	#	۷۰۲۹۹۰

۶۷۶۴۶۸۰	۱۳۵۸۵۴۰۰	۱۴،۵۳۸،۸۰۰	۴.۷۴	۱.۹۴	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	#	۷۰۳۹۹۵
۸۰۳۹۲۶۰	۱۴۹۵۲۹۰۰	۱۷،۳۶۱،۳۰۰	۵.۶۳	۲.۳۱	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	#	۷۰۳۰۰۰
۵۷۵۷۰۰۰	۱۰۶۶۹۰۰۰	۱۳،۳۰۹،۰۰۰	۴.۰۰	۱.۷۰	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۰۵
۶۷۶۴۶۸۰	۱۳۵۸۵۴۰۰	۱۴،۵۳۸،۸۰۰	۴.۷۴	۱.۹۴	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	#	۷۰۳۰۱۰
۸۰۳۹۲۶۰	۱۴۹۵۲۹۰۰	۱۷،۳۶۱،۳۰۰	۵.۶۳	۲.۳۱	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۱۵
۶۳۶۸۶۲۰	۱۱۸۴۵۵۰۰	۱۳،۶۷۴،۱۰۰	۴.۴۶	۱.۸۳	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	#	۷۰۳۰۲۰
۵۵۵۸۵۸۰	۱۰۰۸۹۹۰۰	۱۱،۶۰۲،۸۰۰	۳.۶۹	۱.۸۹	سی تی اسکن هر مفصل در یک جهت	#	۷۰۳۰۲۵
۷۷۵۵۲۶۰	۱۴۴۲۳۳۰۰	۱۶،۶۴۹،۶۰۰	۵.۴۳	۲.۲۳	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	#	۷۰۳۰۳۰
۸۵۲۰۰۰۰	۱۵۸۸۸۰۰۰	۱۸،۳۴۸،۰۰۰	۶.۰۰	۲.۴۰	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	#	۷۰۳۰۳۵
.	.	.			بیپوشی برای انجام خدمات CT-Scan یا سی تی آنژیوگرافی	#+	۷۰۳۰۶۰
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه iTMG	#	۷۰۴۰۰۰
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۰۵
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۰
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۵
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	#	۷۰۴۰۲۰
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۲۵
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۰
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۵
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۰
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۵
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۵۰
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۰۵۵
۸۵۶۹۵۶۰	۱۶۲۸۱۴۰۰	۱۸،۸۵۶،۳۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۰
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۵
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI قفسه صدری با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۰
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۵
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI توراسیک با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۰
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۵
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۰
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۵
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۰۰
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI اندام تحتانی با ماده حاجب (به عنوان مثال proton)	#	۷۰۴۱۰۵
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب (به عنوان مثال Proton)	#	۷۰۴۱۱۰
۱۰۴۷۹۷۸۰	۱۹۴۹۳۳۰۰	۲۲،۵۰۲،۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	MRI شکم با مواد حاجب (به عنوان مثال proton)	#	۷۰۴۱۱۵
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱،۷۶۴،۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۰
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱،۷۶۴،۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۵
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱،۷۶۴،۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۰

۱۷۵۳۱۸۲۰	۳۳۹۵۵۵۰۰	۳۸,۱۰۵,۱۰۰	۱۲.۵۶	۴.۶۳		MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۵
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۰
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRA قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۵
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۰
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۵
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۶۰
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۶۵
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI جنین	#	۷۰۴۱۶۷
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۷۰
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۷۵
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۸۰
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۸۵
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۱۹۰
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۹۵
۱۱۰۵۷۲۸۰	۲۰۰۷۰۸۰۰	۲۳,۰۸۰,۲۰۰	۷.۳۴	۳.۷۶		MRM (ماموگرافی - دو طرفه)	#	۷۰۴۲۰۰
۸۹۶۲۳۶۰	۱۶۶۷۴۱۰۰	۱۹,۳۴۸,۹۰۰	۶.۲۸	۲.۵۷		MRM (MR) - یک طرفه)	#	۷۰۴۲۰۵
۱۴۹۴۵۹۴۰	۲۷۸۰۳۱۰۰	۳۲,۰۹۵,۸۰۰	۱۰.۴۷	۴.۲۹	قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است	MR یوروگرافی (MRU دینامیک)	#	۷۰۴۲۱۰
۱۴۹۴۵۹۴۰	۲۷۸۰۳۱۰۰	۳۲,۰۹۵,۸۰۰	۱۰.۴۷	۴.۲۹		MR آرتروگرافی	#	۷۰۴۲۱۵
۱۴۰۵۵۵۶۰	۲۵۵۱۲۸۰۰	۲۹,۳۳۸,۱۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸		MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۷۰۴۲۲۰
۱۴۰۵۵۵۶۰	۲۵۵۱۲۸۰۰	۲۹,۳۳۸,۱۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸		MRA سر(مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۷۰۴۲۲۵
۱۴۰۵۵۵۶۰	۲۵۵۱۲۸۰۰	۲۹,۳۳۸,۱۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸		MRA کاتال spinal و محتویات آن یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۳۰
۱۴۰۵۵۵۶۰	۲۵۵۱۲۸۰۰	۲۹,۳۳۸,۱۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸		MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۳۵
۱۴۰۵۵۵۶۰	۲۵۵۱۲۸۰۰	۲۹,۳۳۸,۱۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸		MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۴۰
۱۴۰۵۵۵۶۰	۲۵۵۱۲۸۰۰	۲۹,۳۳۸,۱۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸		MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۴۵
۱۴۰۵۵۵۶۰	۲۵۵۱۲۸۰۰	۲۹,۳۳۸,۱۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸		MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۲۵۰
۱۴۶۱۴۸۴۰	۲۷۴۷۲۰۰۰	۳۱,۷۶۴,۷۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶		MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکانس‌ها	#	۷۰۴۲۵۵
۱۴۰۵۵۵۶۰	۲۵۵۱۲۸۰۰	۲۹,۳۳۸,۱۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸		MRV (MR) ونوگرافی)	#	۷۰۴۲۶۰
۱۴۷۹۲۹۴۰	۲۶۸۵۱۹۰۰	۳۰,۸۷۸,۱۰۰	۹.۸۲	۵.۰۳		MRS (اسپکتروسکوپی)	#	۷۰۴۲۶۵
۱۳۹۹۲۳۶۰	۲۴۸۳۵۶۰۰	۲۸,۴۵۵,۹۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲		MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	#	۷۰۴۲۷۰
۱۳۹۹۲۳۶۰	۲۴۸۳۵۶۰۰	۲۸,۴۵۵,۹۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲		MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	#	۷۰۴۲۷۵
۱۳۹۹۲۳۶۰	۲۴۸۳۵۶۰۰	۲۸,۴۵۵,۹۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲		MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۸۰
۱۳۹۹۲۳۶۰	۲۴۸۳۵۶۰۰	۲۸,۴۵۵,۹۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲		MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	#	۷۰۴۲۸۵
۱۳۹۹۲۳۶۰	۲۴۸۳۵۶۰۰	۲۸,۴۵۵,۹۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲		MRI برای velocity flow mapping	#	۷۰۴۲۹۰
۱۳۹۹۲۳۶۰	۲۴۸۳۵۶۰۰	۲۸,۴۵۵,۹۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲		MRI اسکویی	#	۷۰۴۲۹۵
۱۳۹۹۲۳۶۰	۲۴۸۳۵۶۰۰	۲۸,۴۵۵,۹۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲		MR کلانژیوگرافی (MRCP)	#	۷۰۴۳۰۰
۱۳۹۹۲۳۶۰	۲۴۸۳۵۶۰۰	۲۸,۴۵۵,۹۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲		MRU (MR) یوروگرافی استاتیک)	#	۷۰۴۳۰۵
۳۰۶۲۴۰۰۰	۵۷۶۴۰۰۰۰	۶۶,۶۶۰,۰۰۰	۲۲.۰۰	۸.۰۰		تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور اندام های مختلف، زبان و حافظه	#*	۷۰۴۳۱۰
۱۵۳۱۲۰۰۰	۲۸۸۲۰۰۰۰	۳۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۱.۰۰	۴.۰۰		تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گرادیان یا ۲۰ جهت با NEXT دو برابر	#*	۷۰۴۳۱۲

۷۰۴۳۱۴	#	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون، ۱۳۵-SVS-۳۰۰SVS از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و ۱۳۵-CSI	۸.۰۰	۲۲.۰۰	۶۶,۶۶۰,۰۰۰	۵۷۶۴۰۰۰۰	۳۰۶۲۴۰۰۰
۷۰۴۳۱۶	#	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون: T۱-EPI, T۲-EPI, دینامیک برای روش DCE یا DSC	۴.۵۰	۱۶.۵۰	۴۸,۸۴۰,۰۰۰۰	۴۲۰۷۵۰۰۰	۲۱۸۱۳۰۰۰
۷۰۴۳۱۸	#	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون: FLAIR, DWI/ADC, یکی از روش های Perfusion یا MRS	۵.۰۰	۲۰.۰۰	۵۸,۸۵۰,۰۰۰۰	۵۰۶۵۰۰۰۰	۲۶۰۹۰۰۰۰
۷۰۴۳۲۰	#	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون: FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA (۳D-TOF)	۴.۰۰	۱۱.۰۰	۳۳,۳۳۰,۰۰۰۰	۲۸۸۲۰۰۰۰	۱۵۳۱۲۰۰۰
۷۰۴۳۲۲	#	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون: FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA (۳D-TOF)	۸.۰۰	۲۲.۰۰	۶۶,۶۶۰,۰۰۰	۵۷۶۴۰۰۰۰	۳۰۶۲۴۰۰۰
۷۰۴۳۵۰	#	بیهوشی برای انجام خدمات: رادیو تراپی، پزشکی هسته ای، PET-CT, MRI.			.	.	.
۷۰۴۶۰۰	#	جذب ید تیروئید	۱.۱۶	۱.۳۴	۴,۵۷۸,۲۰۰	۴۰۲۸۸۰۰	۲۳۸۳۲۸۰
۷۰۴۶۰۵	#	اسکن تیروئید با ید ۱۳۱	۳.۰۰	۳.۰۰	۱۰,۵۶۰,۰۰۰	۹۳۳۰۰۰۰	۵۶۴۶۰۰۰
۷۰۴۶۱۰	#	اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو	۷.۰۰	۹.۰۰	۳۰,۱۴۰,۰۰۰	۲۶۴۵۰۰۰۰	۱۵۳۹۸۰۰۰
۷۰۴۶۱۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	۸.۰۰	۵.۰۰	۱۹,۹۱۰,۰۰۰	۱۷۸۶۰۰۰۰	۱۱۷۲۰۰۰۰
۷۰۴۶۲۰	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	۱۰.۰۰	۶.۰۰	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۲۱۷۴۰۰۰۰	۱۴۳۷۲۰۰۰
۷۰۴۶۲۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	۱۱.۰۰	۷.۰۰	۲۷,۷۲۰,۰۰۰	۲۴۸۵۰۰۰۰	۱۶۲۵۴۰۰۰
۷۰۴۶۳۰	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	۱۲.۰۰	۸.۰۰	۳۱,۲۴۰,۰۰۰	۲۷۹۶۰۰۰۰	۱۸۱۳۶۰۰۰
۷۰۴۶۳۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	۱۳.۰۰	۹.۵۰	۳۶,۱۳۵,۰۰۰	۳۲۲۴۰۰۰۰	۲۰۵۷۴۰۰۰
۷۰۴۶۴۰	#	درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci	۱۳.۵۰	۱۱.۰۰	۴۰,۶۴۵,۰۰۰	۳۶۱۳۵۰۰۰	۲۲۶۲۷۰۰۰
۷۰۴۶۴۵	#	درمان کانسر تیروئید تا ۱۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۱۹.۰۰	۱۳.۰۰	۵۰,۳۸۰,۰۰۰	۴۵۰۵۰۰۰۰	۲۹۰۸۶۰۰۰
۷۰۴۶۵۰	#	درمان کانسر تیروئید تا ۱۵۰ mci (بدون هزینه بستری)	۲۳.۰۰	۱۹.۰۰	۶۹,۹۶۰,۰۰۰	۶۲۱۷۰۰۰۰	۳۸۸۳۸۰۰۰
۷۰۴۶۵۵	#	درمان کانسر تیروئید تا ۲۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۲۶.۰۰	۲۴.۰۰	۸۶,۰۲۰,۰۰۰	۷۶۱۸۰۰۰۰	۴۶۷۰۸۰۰۰
۷۰۴۶۶۰	#	درمان کانسر تیروئید با ید ۱۳۱ تا ۳۰۰ mci	۲۳.۰۰	۳۸.۰۰	۱۲۲,۲۱۰,۰۰۰	۱۰۶۶۳۰۰۰۰	۵۹۹۶۶۰۰۰
۷۰۴۶۶۵	#	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۱۶.۰۰	۲۶.۰۰	۸۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳۱۶۰۰۰۰	۴۱۲۳۲۰۰۰
۷۰۴۶۷۰	#	اسکن قلب با دو مرحله Planar (Rest and /or Stress).	۲۴.۰۰	۲۶.۰۰	۸۹,۹۸۰,۰۰۰	۷۹۳۲۰۰۰۰	۴۷۲۹۲۰۰۰
۷۰۴۶۷۵	#	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	۲۴.۰۰	۲۶.۰۰	۸۹,۹۸۰,۰۰۰	۷۹۳۲۰۰۰۰	۴۷۲۹۲۰۰۰
۷۰۴۶۸۰	#	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	۲۴.۰۰	۲۶.۰۰	۸۹,۹۸۰,۰۰۰	۷۹۳۲۰۰۰۰	۴۷۲۹۲۰۰۰
۷۰۴۶۸۵	#	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۱۳.۹۵	۲۵.۹۱	۸۱,۹۹۴,۰۰۰	۷۱۳۷۰۹۰۰	۳۹۵۵۳۴۲۰
۷۰۴۶۹۰	#	اسکن پارا تیروئید با هر نوع رادیودارو	۱۶.۰۰	۱۹.۰۰	۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۵۶۷۸۰۰۰۰	۳۳۴۴۸۰۰۰
۷۰۴۶۹۵	#	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویر برداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)	۱۰.۰۹	۱۸.۷۵	۵۹,۳۳۱,۸۰۰	۵۱۶۴۴۳۰۰	۲۸۶۱۹۳۰۰
۷۰۴۷۰۰	#	اسکن گالیوم (منطقه محدود)	۲۰.۶۴	۲۹.۴۹	۹۶,۹۹۰,۲۰۰	۸۴۸۹۹۴۰۰	۴۸۶۸۵۶۸۰
۷۰۴۷۰۵	#	اسکن قشر آدرنال	۱۶.۵۲	۲۷.۸۸	۸۹,۳۹۰,۴۰۰	۷۷۹۵۹۶۰۰	۴۳۷۲۲۹۶۰
۷۰۴۷۱۰	#	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاسترون)	۶۰.۰۰	۱۴۰.۰۰	۴۳۱,۲۰۰,۰۰۰	۳۷۳۸۰۰۰۰۰	۲۰۱۸۸۰۰۰۰
۷۰۴۷۲۰	#	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	۱.۵۷	۲.۲۴	۷,۳۶۸,۹۰۰	۶۴۵۰۵۰۰	۳۶۹۹۷۸۰
۷۰۴۷۲۵	#	اسکن تیروئید با تکنسیوم	۴.۰۰	۲.۰۰	۸,۵۸۰,۰۰۰	۷۷۶۰۰۰۰	۵۳۰۴۰۰۰
۷۰۴۷۳۰	#	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	۷.۹۷	۱۴.۸۰	۴۶,۸۳۶,۹۰۰	۴۰۷۶۸۹۰۰	۲۲۵۹۴۵۰۰
۷۰۴۷۳۵	#	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	۶.۲۱	۹.۶۲	۳۱,۲۳۶,۷۰۰	۲۷۲۹۳۵۰۰	۱۵۴۷۹۱۴۰
۷۰۴۷۴۰	#	اسکن مغز استخوان (limited)	۶.۲۱	۹.۶۲	۳۱,۲۳۶,۷۰۰	۲۷۲۹۳۵۰۰	۱۵۴۷۹۱۴۰

۷۰۴۷۴۵	#	اسکن مغز استخوان (multiple)	۶.۲۱	۹.۶۲	۳۱,۲۳۶,۷۰۰	۲۷۲۹۲۵۰۰	۱۵۴۷۹۱۴۰
۷۰۴۷۵۰	#	تعیین حجم خون با پلاسما	۸.۰۸	۱۲.۵۰	۴۰,۵۹۶,۶۰۰	۳۵۴۷۱۶۰۰	۲۰۱۲۱۶۰۰
۷۰۴۷۵۵	#	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۴۸,۸۰۰,۴۰۰	۴۲۵۶۰۲۰۰	۲۳۸۷۰۰۴۰
۷۰۴۷۶۰	#	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۴۸,۸۰۰,۴۰۰	۴۲۵۶۰۲۰۰	۲۳۸۷۰۰۴۰
۷۰۴۷۶۵	#	سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۴۸,۸۰۰,۴۰۰	۴۲۵۶۰۲۰۰	۲۳۸۷۰۰۴۰
۷۰۴۷۷۰	#	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۴۸,۸۰۰,۴۰۰	۴۲۵۶۰۲۰۰	۲۳۸۷۰۰۴۰
۷۰۴۷۷۵	#	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۴۸,۸۰۰,۴۰۰	۴۲۵۶۰۲۰۰	۲۳۸۷۰۰۴۰
۷۰۴۷۸۰	#	توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانوکوبالامین	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۴۸,۸۰۰,۴۰۰	۴۲۵۶۰۲۰۰	۲۳۸۷۰۰۴۰
۷۰۴۷۸۵	#	اسکن طحال به تنهایی	۳.۲۴	۴.۰۱	۱۳,۵۲۲,۳۰۰	۱۱۸۷۸۲۰۰	۶۹۵۳۹۲۰
۷۰۴۷۹۰	#	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	۱۳.۵۰	۹.۵۰	۳۶,۵۲۰,۰۰۰	۳۲۶۲۵۰۰۰	۳۰۹۵۹۰۰۰
۷۰۴۷۹۵	#	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هیپاتوبیلیری- هابدا)	۶.۶۲	۷.۶۹	۲۶,۲۴۴,۹۰۰	۲۳۰۹۲۰۰۰	۱۳۶۴۸۶۸۰
۷۰۴۸۰۰	#	اسکن کبد و طحال	۶.۱۱	۶.۶۸	۲۳,۰۷۴,۷۰۰	۲۰۳۳۵۹۰۰	۱۲۱۳۲۸۶۰
۷۰۴۸۰۵	#	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	۶.۱۹	۱۱.۴۹	۳۶,۴۶۳,۸۰۰	۳۱۶۵۲۹۰۰	۱۷۵۴۳۱۸۰
۷۰۴۸۱۰	#	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ با فاکتور داخلی	۷.۲۵	۱۳.۴۷	۴۲,۶۲۵,۰۰۰	۳۷۱۰۲۳۰۰	۲۰۵۱۱۴۰
۷۰۴۸۱۵	#	مطالعات ترکیبی جذب B۱۲ با و بدون فاکتور داخلی	۱۱.۰۲	۱۵.۷۵	۵۱,۷۹۷,۹۰۰	۴۵۳۴۰۴۰۰	۲۵۹۹۹۴۰۰
۷۰۴۸۲۰	#	اسکن تخلیه معده	۴.۶۳	۷.۱۷	۲۳,۲۸۲,۶۰۰	۲۰۳۴۲۹۰۰	۱۱۵۳۸۱۴۰
۷۰۴۸۲۵	#	اسکن برگشت معده به مری(ریفلاکس)	۵.۰۲	۷.۱۷	۲۳,۵۸۲,۹۰۰	۲۰۶۴۳۲۰۰	۱۱۸۳۸۴۴۰
۷۰۴۸۳۰	#	اسکن دیورتیکول مکل	۴.۲۶	۶.۰۹	۲۰,۰۲۷,۷۰۰	۱۷۵۳۰۸۰۰	۱۰۰۵۲۳۸۰
۷۰۴۸۳۵	#	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	۶.۰۶	۸.۶۶	۲۸,۴۸۱,۳۰۰	۲۴۹۳۰۶۰۰	۱۴۲۹۶۱۲۰
۷۰۴۸۴۰	#	اسکن از غدد بزاقی	۳.۲۸	۶.۰۹	۱۹,۲۷۲,۱۰۰	۱۶۷۷۶۲۰۰	۹۲۹۷۶۸۰
۷۰۴۸۴۵	#	اسکن استخوان با Spect	۱۱.۰۰	۱۴.۰۰	۴۶,۹۷۰,۰۰۰	۴۱۲۳۰۰۰۰	۲۴۰۳۸۰۰۰
۷۰۴۸۵۰	#	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند جمجمه، لگن و غیره)	۴.۹۲	۹.۱۴	۲۸,۹۳۳,۴۰۰	۲۵۱۷۶۰۰۰	۱۳۹۵۲۰۸۰
۷۰۴۸۵۵	#	اسکن استخوان Planar تمام بدن، اسکلتی عضلانی (Whole Body Bone Scan)	۱۰.۰۰	۱۱.۰۰	۳۷,۹۵۰,۰۰۰	۳۳۴۴۰۰۰۰	۱۹۹۳۲۰۰۰
۷۰۴۸۶۰	#	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	۳.۸۸	۷.۲۱	۲۲,۸۱۵,۱۰۰	۱۹۸۵۹۰۰۰	۱۱۰۰۵۱۲۰
۷۰۴۸۶۵	#	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	۵.۳۸	۷.۶۹	۲۵,۲۹۰,۱۰۰	۲۲۱۳۷۲۰۰	۱۲۶۳۳۸۸۰
۷۰۴۸۷۰	#	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	۷.۸۷	۹.۱۴	۳۱,۱۹۴,۹۰۰	۲۷۴۴۷۵۰۰	۱۶۲۲۳۵۸۰
۷۰۴۸۷۵	#	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنزیوم پیروفسفات	۴.۶۶	۷.۲۱	۲۳,۴۱۵,۷۰۰	۲۰۴۵۹۶۰۰	۱۱۶۰۵۷۲۰
۷۰۴۸۸۰	#	اسکن انفارکتوس میوکارد(planar)	۴.۶۶	۷.۲۱	۲۳,۴۱۵,۷۰۰	۲۰۴۵۹۶۰۰	۱۱۶۰۵۷۲۰
۷۰۴۸۸۵	#	اسکن شنت های قلبی	۴.۱۸	۷.۰۵	۲۲,۶۰۶,۱۰۰	۱۹۷۱۵۶۰۰	۱۱۰۵۸۲۰۰
۷۰۴۸۹۰	#	اسکن پرفیوژن ریه	۷.۰۰	۷.۰۰	۲۴,۶۴۰,۰۰۰	۲۱۷۷۰۰۰۰	۱۳۱۷۴۰۰۰
۷۰۴۸۹۵	#	اسکن (تهویه ریوی) با هر روش	۸.۰۰	۹.۰۰	۳۰,۹۱۰,۰۰۰	۲۷۲۲۰۰۰۰	۱۶۱۶۸۰۰۰
۷۰۴۹۰۰	#	اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز flow	۴.۱۲	۶.۹۵	۲۲,۲۸۴,۹۰۰	۱۹۴۳۵۴۰۰	۱۰۹۰۰۸۰۰
۷۰۴۹۰۵	#	سیسترنوگرافی یا Tc۹۹m(بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۴.۱۲	۶.۹۵	۲۲,۲۸۴,۹۰۰	۱۹۴۳۵۴۰۰	۱۰۹۰۰۸۰۰
۷۰۴۹۱۰	#	سیسترنوگرافی یا In-۱۱۱(بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۱۰.۵۰	۱۹.۵۱	۶۱,۷۳۷,۵۰۰	۵۳۷۳۸۴۰۰	۲۹۷۸۰۱۲۰
۷۰۴۹۱۵	#	بررسی نشست مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	۴.۵۹	۷.۷۶	۲۴,۸۷۴,۳۰۰	۲۱۶۹۲۷۰۰	۱۲۱۶۳۴۴۰
۷۰۴۹۲۰	#	ارزیابی شنت مغزی	۳.۸۸	۷.۲۱	۲۲,۸۱۵,۱۰۰	۱۹۸۵۹۰۰۰	۱۱۰۰۵۱۲۰
۷۰۴۹۲۵	#	اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمفتامین یا Tc, HMPAO یا Tc, ECD یا رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)	۱۶.۰۰	۲۴.۰۰	۷۸,۳۲۰,۰۰۰	۶۸۴۸۰۰۰۰	۳۹۰۰۸۰۰۰
۷۰۴۹۳۰	#	اسکن قشر کلیه ها (استاتیک با DMSA)	۸.۰۰	۷.۰۰	۲۵,۴۱۰,۰۰۰	۲۲۵۴۰۰۰۰	۱۳۹۴۴۰۰۰
۷۰۴۹۳۵	#	اسکن دینامیک از کلیه ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی	۹.۰۰	۹.۰۰	۳۱,۶۸۰,۰۰۰	۲۷۹۹۰۰۰۰	۱۶۹۳۸۰۰۰

۷۰۴۹۴۰	#	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	۱۲.۷۳	۱۵.۷۶	۵۳.۱۴۲.۱۰۰	۴۶۶۸۰۵۰۰	۲۷۳۲۷۲۲۰
۷۰۴۹۴۵	#	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	۴.۲۸	۶.۶۲	۳۱.۵۰۰.۶۰۰	۱۸۷۸۶۴۰۰	۱۰۶۵۷۰۴۰
۷۰۴۹۵۰	#	اسکن رفلکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	۸.۰۰	۹.۰۰	۳۰.۹۱۰.۰۰۰	۲۷۲۲۰۰۰۰	۱۶۱۶۸۰۰۰
۷۰۴۹۵۵	#	اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه	۹.۱۶	۹.۴۵	۳۳.۰۴۰.۷۰۰	۲۹۱۶۶۲۰۰	۱۷۵۶۱۶۰۰
۷۰۴۹۶۰	#	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	۳.۹۹	۶.۷۳	۳۱.۵۷۹.۸۰۰	۱۸۸۲۰۵۰۰	۱۰۵۵۶۰۶۰
۷۰۴۹۶۵	#	اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)	۵.۰۰	۵.۵۰	۱۸.۹۷۵.۰۰۰	۱۶۷۲۰۰۰۰	۹۹۶۶۰۰۰
۷۰۴۹۷۰	#	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فتوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG	۲۵.۶۱	۳۳.۹۸	۱۱۳.۱۶۴.۷۰۰	۹۹۲۳۲۹۰۰	۵۷۵۰۵۴۶۰
۷۰۴۹۷۵	#	درمان پلی سایتمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	۹.۲۱	۱۵.۵۴	۴۹.۸۲۶.۷۰۰	۴۳۴۵۵۳۰۰	۲۴۳۷۲۱۸۰
۷۰۴۹۸۰	#	اسکن با منوکلنال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها	۱۹.۲۸	۳۵.۸۰	۱۱۳.۳۹۵.۶۰۰	۹۸۶۱۷۶۰۰	۵۴۶۵۵۳۰۰
۷۰۴۹۸۵	#	اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومور های فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	۲۶.۰۰	۲۹.۰۰	۹۹.۷۷۰.۰۰۰	۸۷۸۸۰۰۰۰	۵۲۲۶۸۰۰۰
۷۰۴۹۹۰	#	اسکن با منوکلنال آنتی بادی برای تشخیص عفونت	۱۹.۲۸	۳۵.۸۰	۱۱۳.۳۹۵.۶۰۰	۹۸۶۱۷۶۰۰	۵۴۶۵۵۳۰۰
۷۰۴۹۹۵	#	تست تنفسی Breath Test با کرین رادیواکتیو ۱۴	۴.۳۵	۴.۴۸	۱۵.۶۶۹.۵۰۰	۱۳۸۳۲۷۰۰	۸۳۳۱۲۶۰
۷۰۵۰۰۰	#	اسکن RBC برای تشخیص همانزیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۶.۰۲	۱۰.۱۶	۳۳.۵۷۵.۴۰۰	۲۸۴۰۹۸۰۰	۱۵۹۳۳۲۳۰
۷۰۵۰۰۵	#	اسکن تمام بدن DMSA قلبایی	۴.۹۱	۸.۲۹	۲۶.۵۷۸.۳۰۰	۲۳۱۷۹۳۰۰	۱۲۹۹۹۱۸۰
۷۰۵۰۱۰	#	اسکن تمام بدن با گلیول سفید نشاندار شده	۸.۶۳	۱۶.۰۳	۵۰.۷۲۷.۶۰۰	۴۴۱۵۵۳۰۰	۲۴۴۷۰۴۶۰
۷۰۵۰۱۵	#	اسکن با اگونئیست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکتروتاید)	۲۱.۵۸	۴۰.۰۷	۱۲۶.۸۰۹.۱۰۰	۱۱۰۳۸۰۴۰۰	۶۱۱۷۴۴۴۰
۷۰۵۰۲۰	#	اسکن با سایر پپتیدها نظیر ^{111}In -UBI, ^{111}In -Bombesin, ...	۲۱.۵۸	۴۰.۰۷	۱۲۶.۸۰۹.۱۰۰	۱۱۰۳۸۰۴۰۰	۶۱۱۷۴۴۴۰
۷۰۵۰۲۵	#	تصویربرداری ترمیوز وریدی	۵.۴۷	۱۰.۱۶	۳۲.۱۵۱.۹۰۰	۲۷۹۸۶۳۰۰	۱۵۵۰۹۸۲۰
۷۰۵۰۳۰	#	ونوگرافی unilateral	۵.۴۷	۱۰.۱۶	۳۲.۱۵۱.۹۰۰	۲۷۹۸۶۳۰۰	۱۵۵۰۹۸۲۰
۷۰۵۰۳۵	#	ونوگرافی bilateral	۶.۵۷	۱۲.۲۰	۳۸.۶۰۸.۹۰۰	۳۳۶۰۶۹۰۰	۱۸۶۲۵۳۰۰
۷۰۵۰۴۰	#	درمان MIBG (برای درمان فتوکروموسیتوم، نورویلاستوم یا تومورهای مشابه)	۶۵.۰۰	۵۰.۰۰	۱۸۷.۵۵۰.۰۰۰	۱۶۷۰۵۰۰۰۰	۱۰۵۶۵۰۰۰۰
۷۰۵۰۴۵	#	درمان متاستاز های منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶. لوتشیوم ۱۷۷	۶۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۳۲۱.۳۰۰.۰۰۰	۲۸۰۲۰۰۰۰۰	۱۵۷۴۰۰۰۰۰
۷۰۵۰۵۰	#	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوآبلاسیون متاستازهای موضعی داخل کبدی)	۶۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۳۲۱.۳۰۰.۰۰۰	۲۸۰۲۰۰۰۰۰	۱۵۷۴۰۰۰۰۰
۷۰۵۰۵۵	#	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با ایتريوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶) هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد	۶۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۳۲۱.۳۰۰.۰۰۰	۲۸۰۲۰۰۰۰۰	۱۵۷۴۰۰۰۰۰
۷۰۵۰۶۰	#*	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۶۰.۰۰	۱۰۴.۰۰	۳۳۲.۲۰۰.۰۰۰	۲۸۹۵۶۰۰۰۰	۱۶۱۸۴۸۰۰۰
۷۰۵۰۶۵	#*	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۳۸.۰۰	۱۲۱.۰۰	۳۶۲.۰۱۰.۰۰۰	۳۱۲۴۰۰۰۰۰	۱۶۳۸۱۲۰۰۰
۷۰۵۰۷۰	#*	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۳۸.۰۰	۱۲۱.۰۰	۳۶۲.۰۱۰.۰۰۰	۳۱۲۴۰۰۰۰۰	۱۶۳۸۱۲۰۰۰
۷۰۵۰۷۵	#	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	۷.۰۴	۷.۶۹	۲۶.۵۶۸.۳۰۰	۲۳۴۱۵۴۰۰	۱۳۹۷۲۰۸۰
۷۰۵۰۸۰	#	اسکن به روش اسپکت	۳۰.۳	۴.۲۳	۱۴.۲۴۰.۶۰۰	۱۲۴۶۵۳۰۰	۷۱۴۸۰۶۰
۷۰۵۰۸۵	#	اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبنا اضافه می شود	۴۰.۶	۵.۸۱	۱۹.۱۰۳.۷۰۰	۱۶۷۲۱۶۰۰	۹۵۸۶۹۲۰
۷۰۵۰۹۰	#*	رادیوداروی FDG ۱۸ برای اسکن PET-CT	۲۰.۰۰	۸۵.۰۰	۲۴۹.۱۵۰.۰۰۰	۲۱۴۲۰۰۰۰۰	۱۰۹۹۲۰۰۰۰

۷۰۵۲۹۰	#	مدیریت درمان رادیوترابی پیش از شروع درمان	۵.۰۰	(شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری‌های پزشکی و آزمایش‌ها، مرحله‌بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته‌های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۳۸۵۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰
۷۰۵۲۹۵	#	مدیریت درمان رادیوترابی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان‌های چند بار در روز را نیز شامل می‌شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. یک تا چهار جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج‌تایی در نظر گرفته می‌شود	۳.۰۰	(شامل بررسی تصویربرداری‌ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات با set up درمان)	۲۳۱۰۰۰۰	۲۳۱۰۰۰۰	۲۳۱۰۰۰۰
۷۰۵۳۰۰	#	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوترابی	۵.۰۰	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۸۵۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰
۷۰۵۳۰۵	#	سیمولاتور با سایر روش‌های تصویربرداری	۱۵.۰۰	(سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوترابی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۱۵۵۰۰۰۰	۱۱۵۵۰۰۰۰	۱۱۵۵۰۰۰۰
۷۰۵۳۱۵	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوترابی	۳۰.۰۰	(این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲۳۱۰۰۰۰۰	۲۳۱۰۰۰۰۰	۲۳۱۰۰۰۰۰
۷۰۵۳۲۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوترابی غیر Conformal برای هر جلسه	۱.۲۰		۹۲۴۰۰۰	۹۲۴۰۰۰	۹۲۴۰۰۰
۷۰۵۳۲۵	#	محاسبات پایه رادیوترابی 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 غیر یونیان	۱۰.۰۰	(این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	۷۷۰۰۰۰۰	۷۷۰۰۰۰۰	۷۷۰۰۰۰۰
۷۰۵۳۳۰	#	درمان رادیوترابی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوترابی	۰.۰۰		۴۴۴۸۰۰۰	۹۳۶۰۰۰۰	۱۱۰۰۰۰۰۰۰
۷۰۵۳۳۵	#	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوترابی	۵.۰۰	(تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۸۵۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰
۷۰۵۳۴۰	#	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوترابی	۱۵.۰۰	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۱۵۵۰۰۰۰	۱۱۵۵۰۰۰۰	۱۱۵۵۰۰۰۰
۷۰۵۳۵۰	#	طراحی درمان رادیوترابی به روش سه بعدی برای یک ناحیه درمانی برای دوره کامل رادیوترابی	۴۰.۰۰	برای یک تا دو فاز درمانی، این کد قابل گزارش است	۳۰۸۰۰۰۰۰	۳۰۸۰۰۰۰۰	۳۰۸۰۰۰۰۰
۷۰۵۳۵۲	#	طراحی مجدد درمان برای رادیوترابی پیچیده برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی داشتند، برای اندام‌های دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۲۰.۰۰	(این کد صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۵۴۰۰۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰۰
۷۰۵۳۵۵	#	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوترابی	۵.۰۰	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۸۵۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰
۷۰۵۳۶۰	#	طراحی و ساخت شیلد های بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوترابی	۹.۰۰	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۶۹۳۰۰۰۰	۶۹۳۰۰۰۰	۶۹۳۰۰۰۰
۷۰۵۳۷۰	#	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوترابی به روش سه بعدی	۱۲.۰۰		۹۲۴۰۰۰۰	۹۲۴۰۰۰۰	۹۲۴۰۰۰۰
۷۰۵۳۷۵	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوترابی غیر Conformal برای هر جلسه	۱.۲۰	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۹۲۴۰۰۰	۹۲۴۰۰۰	۹۲۴۰۰۰
۷۰۵۳۸۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوترابی به روش سه بعدی برای هر جلسه	۲.۰۰	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۵۴۰۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰
۷۰۵۳۹۰	#	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوترابی به روش سه بعدی	۹.۰۰		۶۹۳۰۰۰۰	۶۹۳۰۰۰۰	۶۹۳۰۰۰۰
۷۰۵۳۹۵	#	استفاده از تصاویر پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲.۰۰		۱۵۴۰۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰
۷۰۵۳۹۸	#	محاسبات پایه جهت درمان ساده رادیوترابی شامل هیستوگرام دوز - حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۱۰.۰۰	(این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۷۷۰۰۰۰۰	۷۷۰۰۰۰۰	۷۷۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۰۰	#	محاسبات پایه جهت درمان پیچیده رادیوترابی به روش سه بعدی شامل هیستوگرام دوز - حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۱۵.۰۰	(این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۱۵۵۰۰۰۰	۱۱۵۵۰۰۰۰	۱۱۵۵۰۰۰۰

۷۰۵۴۰۴	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۰.۰۰	۴.۰۰	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۹۳۶۰۰۰۰	۴۴۴۸۰۰۰
۷۰۵۴۰۵	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۰.۰۰	۵.۰۰	۱۳,۷۵۰,۰۰۰	۱۱۷۰۰۰۰۰	۵۵۶۰۰۰۰
۷۰۵۴۱۰	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت	۰.۰۰	۵.۰۰	۱۳,۷۵۰,۰۰۰	۱۱۷۰۰۰۰۰	۵۵۶۰۰۰۰
۷۰۵۴۱۵	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر	۰.۰۰	۶.۰۰	۱۶,۵۰۰,۰۰۰	۱۴۰۴۰۰۰۰	۶۶۷۲۰۰۰
۷۰۵۴۲۰	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت	۰.۰۰	۷.۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۱۶۳۸۰۰۰۰	۷۷۸۴۰۰۰
۷۰۵۴۲۵	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر	۰.۰۰	۸.۵۰	۲۳,۳۷۵,۰۰۰	۱۹۸۹۰۰۰۰۰	۹۴۵۲۰۰۰
۷۰۵۴۳۰	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبات	۰.۰۰	۱.۰۰	۲,۷۵۰,۰۰۰	۲۳۴۰۰۰۰۰	۱۱۱۲۰۰۰
۷۰۵۴۳۵	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبات	۰.۰۰	۱.۲۰	۳,۳۰۰,۰۰۰	۲۸۰۸۰۰۰۰	۱۳۳۴۴۰۰
۷۰۵۴۴۵	#	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۱۵.۰۰	۰.۰۰	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	۱۱۵۵۰۰۰۰۰	۱۱۵۵۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۵۰	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵۵.۰۰	۰.۰۰	۴۲,۳۵۰,۰۰۰	۴۲۳۵۰۰۰۰۰	۴۲۳۵۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۵۲	#	طراحی مجدد درمان رادیوتراپی به روش IMRT برای بیمارانی که بیش از دو فاز درمانی دارند، برای اندامهای دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۲۰.۰۰	۰.۰۰	۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۵۵	#	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی به روش IMRT	۳۲.۰۰	۰.۰۰	۲۵,۴۱۰,۰۰۰	۲۵۴۱۰۰۰۰۰	۲۵۴۱۰۰۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۶۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۲.۵۰	۰.۰۰	۱,۹۲۵,۰۰۰	۱۹۲۵۰۰۰۰۰	۱۹۲۵۰۰۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۶۵	#	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی به روش IMRT	۲۵.۰۰	۰.۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۱۹۲۵۰۰۰۰۰	۱۹۲۵۰۰۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۷۰	#	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (ورفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲.۰۰	۰.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۷۲	#*	تجویز و استفاده از هدایت سی تی اسکن یا Cone Beam CT برای تعبیه میدانهای پرتو درمانی (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 می گیرد). (انجام همزمان این خدمت با کد ملی ۷۰۵۴۷۰ در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد)	۲.۲۵	۵.۰۰	۱۵,۴۸۲,۵۰۰	۱۳۴۳۲۵۰۰۰	۷۲۹۲۵۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۷۵	#	محاسبات پایه جهت درمان رادیوتراپی به روش IMRT، شامل هیستوگرام دوز - حجم برای یافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۲۵.۰۰	۰.۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۱۹۲۵۰۰۰۰۰۰۰	۱۹۲۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۷۰۵۴۸۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) و سیستم تصویربرداری پرتال متصل به دستگاه (EPID) به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۰.۰۰	۵۰.۰۰	۱۳۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۱۷۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۵۶۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰

۶۱۱۶۰۰۰۰	۱۲۸۷۰۰۰۰	۱۵۱.۲۵۰.۰۰۰	۵۵.۰۰		(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیما تور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT, KV/MV CT, On-rail CT) به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۸۵
۶۶۷۲۰۰۰۰	۱۴۰۴۰۰۰۰	۱۶۵.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰		(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیما تور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT , KV/MV CT, On-rail CT) و اجرای تکنیک های چرخشی (Arc) مانند VMAT و تخت با سه درجه آزادی حرکت به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۹۰
۷۳۳۹۲۰۰۰	۱۵۴۴۴۰۰۰۰	۱۸۱.۵۰۰.۰۰۰	۶۶.۰۰		(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیما تور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT , KV/MV CT, On-rail CT) و اجرای تکنیک های چرخشی (Arc) مانند VMAT یا هلیکال تراپی و تخت با چهار یا شش درجه آزادی حرکت به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۹۵
۸۱۱۷۶۰۰۰	۱۷۰۸۲۰۰۰۰	۲۰۰.۷۵۰.۰۰۰	۷۳.۰۰		(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیما تور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT) و اجرای تکنیک IMRT یا VMAT یا هلیکال تراپی و امکان درمان آداپتو آنلاین با استفاده از تصاویری به جز MR و یا امکان درمان با قابلیت ردیابی تومور به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۹۶
۸۸۹۶۰۰۰۰	۱۸۷۲۰۰۰۰۰	۲۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰		(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیما تور (MLC) با قابلیت اجرای تکنیک IMRT یا VMAT و امکان درمان آداپتو آنلاین با استفاده از تصویربرداری MR به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۹۷
۱۴۴۵۶۰۰۰۰	۳۰۴۲۰۰۰۰۰	۳۵۷.۵۰۰.۰۰۰	۱۳۰.۰۰	۰.۰۰		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
۲۳۱۰۰۰۰۰	۲۳۱۰۰۰۰۰	۲۳.۱۰۰.۰۰۰	۰.۰۰	۳۰.۰۰		براکي تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۱۰
۲۶۹۵۰۰۰۰	۲۶۹۵۰۰۰۰	۲۶.۹۵۰.۰۰۰	۰.۰۰	۳۵.۰۰		براکي تراپی سیلندر اووید واژینال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۱۵
۳۸۵۰۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰۰	۳۸.۵۰۰.۰۰۰		۵۰.۰۰		براکي تراپی سیلندر تاندوم اووید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۲۰
۳۸۵۰۰۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰۰	۳۸.۵۰۰.۰۰۰	۰.۰۰	۵۰.۰۰		براکي تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن 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
۲۶۹۵۰۰۰۰	۲۶۹۵۰۰۰۰	۲۶.۹۵۰.۰۰۰	۰.۰۰	۳۵.۰۰		براکي تراپی مجاری صفراوی شامل قراردادن 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

۷۰۵۵۳۵	#	برای تراپی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۳۰.۰۰	۰.۰۰	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	۲۳۱,۰۰۰۰	۲۳۱۰۰۰۰۰
۷۰۵۵۴۰	#	برای تراپی ارگان های لگنی (غیراز پروستات) شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۵.۰۰		۵۷,۷۵۰,۰۰۰	۵۷۷۵۰۰۰۰	۵۷۷۵۰۰۰۰
۷۰۵۵۴۵	#	برای تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۳۵.۰۰		۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۲۶۹۵۰۰۰۰	۲۶۹۵۰۰۰۰
۷۰۵۵۵۰	#	برای تراپی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۱۰۵.۰۰		۸۰,۸۵۰,۰۰۰	۸۰۸۵۰۰۰۰	۸۰۸۵۰۰۰۰
۷۰۵۵۵۵	#	برای تراپی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰.۰۰		۵۳,۹۰۰,۰۰۰	۵۳۹۰۰۰۰۰	۵۳۹۰۰۰۰۰
۷۰۵۶۱۰	#*	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس به روش دوز کامل (Full dose)	۸۰.۰۰	۱۵۰.۰۰	۴۷۴,۱۰۰,۰۰۰	۴۱۲۶۰۰۰۰	۲۲۸۴۰۰۰۰
۷۰۵۶۱۱	#*	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس به روش دوز مکمل (Boost)	۳۴.۰۰	۱۵۰.۰۰	۴۳۸,۶۸۰,۰۰۰	۳۷۷۱۸۰۰۰	۱۹۲۹۸۰۰۰۰
۷۰۵۶۱۵	#*	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز کامل (Full dose)	۹۰.۰۰	۱۹۰.۰۰	۵۹۱,۸۰۰,۰۰۰	۵۱۳۹۰۰۰۰	۲۸۰۵۸۰۰۰۰
۷۰۵۶۱۶	#*	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز مکمل (Boost)	۴۴.۰۰	۱۹۰.۰۰	۵۵۶,۳۸۰,۰۰۰	۴۷۸۴۸۰۰۰	۲۴۵۱۶۰۰۰۰
۷۰۵۶۲۰	#	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوناکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT ، KV/MV CT) ، On-rail CT) و داشتن میدان اشعه FFF داری تخت با سه درجه آزادی حرکت به ازای هر جلسه درمان	۱۰۰.۰۰	۲۴۶.۰۰	۷۵۳,۵۰۰,۰۰۰	۶۵۲۶۴۰۰۰	۳۵۰۵۵۲۰۰۰
۷۰۵۶۲۵	#	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوناکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT ، KV/MV CT) ، On-rail CT) و داشتن میدان اشعه FFF داری تخت با چهار یا شش درجه آزادی حرکت به ازای هر جلسه درمان	۱۰۰.۰۰	۲۷۱.۰۰	۸۲۲,۲۵۰,۰۰۰	۷۱۱۱۴۰۰۰	۳۷۸۳۵۲۰۰۰

۷۰۵۶۳۰	#	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CT) ، KV/MV CBCT و داشتن میدان اشعه FFF دارای تخت با شش درجه آزادی حرکت که دارای سیستم IGRT مستقل از دستگاه شتابدهنده (سیستم تصویربرداری کیلوولتاژ متعامد) به ازای هر جلسه درمان	۱۰۰.۰۰	۲۹۸.۰۰	۸۹۶.۵۰۰.۰۰۰	۷۷۴۳۲.۰۰۰	۴۰۸۳۷۶۰۰۰
۷۰۵۶۳۵	#	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT) و داشتن میدان اشعه FFF و امکان درمان آداپتو آنالین با استفاده از تصاویری به جز MR و یا امکان درمان با قابلیت ردیابی تومور به ازای هر جلسه درمان	۱۰۰.۰۰	۳۲۷.۰۰	۹۷۶.۲۵۰.۰۰۰	۸۴۲۱۸.۰۰۰	۴۴۰۶۲۴۰۰۰
۷۰۵۶۴۰	#	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به بازوی رباتیک، مولتی لیف کلیماتور (MLC) و یا کلیماتورهای مخروطی و سیستم تصویربرداری کیلوولتاژ متعامد (Orthogonal) و داشتن میدان اشعه FFF و قابلیت ردیابی تومور به ازای هر جلسه درمان	۱۰۰.۰۰	۳۶۰.۰۰	۱,۰۶۷,۰۰۰,۰۰۰	۹۱۹۴.۰۰۰۰	۴۷۷۳۲.۰۰۰
۷۰۵۶۴۵	#	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) و سیستم تصویربرداری مبتنی بر MR و داشتن میدان اشعه FFF و امکان درمان آداپتو آنالین به ازای هر جلسه درمان	۱۰۰.۰۰	۳۹۶.۰۰	۱,۱۶۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰۳۶۴.۰۰۰	۵۱۷۳۵۲۰۰۰
۷۰۵۶۵۰	#	استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه	۳.۰۰	۶.۵۰	۲۰,۱۸۵,۰۰۰	۱۷۵۲۰.۰۰۰	۹۵۳۸۰۰۰
۷۰۶۰۰۰	#	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۱.۷۰	۲.۳۲	۷,۶۸۹,۰۰۰	۶۷۳۷۸.۰۰	۳۸۸۸۸۴۰
۷۰۶۰۰۵	#	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۳.۸۷	۲.۹۰	۱۰,۹۵۴,۹۰۰	۹۷۶۵۹.۰۰	۶۲۰۴۷۰۰
۷۰۶۰۱۰	#	اسکن کان فوکال یک چشم	۰.۸۹	۱.۳۴	۴,۳۷۰,۳۰۰	۳۸۲۰۹.۰۰	۲۱۷۵۳۸۰
۷۰۶۰۱۵	#	اسکن کان فوکال دو چشم	۲.۰۱	۱.۶۷	۶,۱۴۰,۲۰۰	۵۴۵۵۵.۰۰	۳۴۰۴۷۴۰
۷۰۶۰۲۰	#	UBM هر یک از چشم‌ها	۳.۳۰	۴.۹۵	۱۶,۱۵۳,۵۰۰	۱۴۱۲۴.۰۰۰	۸۰۴۵۴۰۰
۷۰۶۰۳۰	#*	اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپیکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم	۱.۵۰	۲.۵۰	۸,۰۳۰,۰۰۰	۷۰۰۵۰۰۰	۳۹۳۵۰۰۰
۷۰۶۰۳۵	#*	تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Jtrace, Zoywave. آرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	۱.۵۰	۲.۰۰	۶,۶۵۵,۰۰۰	۵۸۳۵۰۰۰	۳۳۷۹۰۰۰
۷۰۶۰۴۰	#*	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	۰.۵۰	۱.۰۰	۲,۱۳۵,۰۰۰	۲۷۲۵۰۰۰	۱۴۹۷۰۰۰
۷۰۶۰۴۵	#*	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش	۱.۵۰	۰.۷۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۲۷۹۳۰۰۰	۱۹۳۳۴۰۰
۷۰۶۰۵۰	#*	تست Worth؛ هر دو چشم	۰.۵۰	۱.۰۰	۲,۱۳۵,۰۰۰	۲۷۲۵۰۰۰	۱۴۹۷۰۰۰
۷۰۶۰۵۵	#*	تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم	۰.۵۰	۱.۰۰	۲,۱۳۵,۰۰۰	۲۷۲۵۰۰۰	۱۴۹۷۰۰۰
۷۰۶۰۶۰	#*	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم	۰.۵۰	۱.۵۰	۴,۵۱۰,۰۰۰	۳۸۹۵۰۰۰	۲۰۵۳۰۰۰
۷۰۶۰۶۵	#*	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاک‌متری؛ هر دو چشم	۰.۵۰	۰.۵۰	۱,۷۶۰,۰۰۰	۱۵۵۵۰۰۰	۹۴۱۰۰۰
۷۰۶۰۷۰	#*	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	۱.۵۰	۲.۰۰	۶,۶۵۵,۰۰۰	۵۸۳۵۰۰۰	۳۳۷۹۰۰۰
۷۰۹۰۰۵	#	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیترینگ و تفسیر و گزارش	۲.۵۰	۱.۵۰	۶,۰۵۰,۰۰۰	۵۴۳۵۰۰۰	۳۵۹۳۰۰۰
۷۰۹۰۱۰	#	پورتوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۸.۰۰	۴.۰۰	۱۷,۱۶۰,۰۰۰	۱۵۵۲۰۰۰۰	۱۰۶۰۸۰۰۰
۷۰۹۰۲۰	#	درمان ترانس کاتتر، آنفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	۴۵.۰۰	۲۲.۰۰	۹۵,۱۵۰,۰۰۰	۸۶۱۳۰۰۰۰	۵۹۱۱۴۰۰۰
۷۰۹۰۳۵	#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۷.۰۰	۴.۰۰	۱۶,۳۹۰,۰۰۰	۱۴۷۵۰۰۰۰	۹۸۳۸۰۰۰

۷۰۹۰۴۰	#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۳۰۰	۲۰۰	۷,۸۱۰,۰۰۰	۶۹۹۰۰۰۰	۴۵۳۴۰۰۰
۷۰۹۰۶۰	#	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۱۴۰۰	۷۰۰	۳۰,۰۳۰,۰۰۰	۲۷۱۶۰۰۰۰	۱۸۵۶۴۰۰۰
۷۰۹۰۷۰	#*+	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، MRI, PET/CT, SPECT/CT و تصویربرداری EOS و ماموگرافی همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	۶۰۰		۴,۶۲۰,۰۰۰	۴۶۲۰۰۰۰	۴۶۲۰۰۰۰
۷۰۹۰۷۲	#*+	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke, Tumor, seizure شامل ارزیابی تاریخیچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکو، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لترالیزاسیون نواحی فعالیت	۲۰۰۰		۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰۰	۱۵۴۰۰۰۰۰
۷۰۹۰۷۴	#*+	باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI، شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه، ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لترالیزاسیون نواحی فعالیت	۳۶۰۰		۲۷,۷۲۰,۰۰۰	۲۷۷۲۰۰۰۰	۲۷۷۲۰۰۰۰
۷۰۹۰۹۵	#+	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۵۰۰	۱۰۰۰	۳۱,۳۵۰,۰۰۰	۲۷۲۵۰۰۰۰	۱۴۹۷۰۰۰۰
۷۰۹۱۰۰	#+	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۰۰	۴۰۰	۱۲,۵۴۰,۰۰۰	۱۰۹۰۰۰۰۰	۵۹۸۸۰۰۰۰
۷۰۹۱۰۵	#	فیلتر IVC همراه با ونوگرافی	۵۰۰۰	۲۵۰۰	۱۰۷,۲۵۰,۰۰۰	۹۷۰۰۰۰۰۰	۶۶۳۰۰۰۰۰۰
۷۰۹۱۰۶	#	خارج کردن فیلتر IVC	۳۵۰۰	۱۵۰۰	۶۸,۲۰۰,۰۰۰	۶۲۰۵۰۰۰۰	۴۳۶۳۰۰۰۰۰۰