

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، وطن و امور پرورشی  
معاونت درمان

شماره ... ۹۸۸/۰۴/۵  
تاریخ ... ۱۳۹۴/۰۱/۲۴  
پیوست دارد.

بسمه تعالیٰ

رئیس محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی مسیح دانشوری

موضوع: ابلاغ ویرایش دوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

سلام عليکم

با صلوات بر محمد (ص) و آل محمد و با تقدیم احترام؛ به پیوست تصویب‌نامه شماره ۵۳۷۹/ت/۵۱۷۰۰ مورخ ۱۳۹۴/۱/۲۲ هیات محترم وزیران در مورد ویرایش دوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، جهت ابلاغ به واحدهای تابعه و اجرا از تاریخ ۱۳۹۴/۱/۱ ارسال می‌گردد.

دکتر محمد آقاجانی  
معاون درمان

۱۳۹۴/۱/۲۹

۱۷۰۵/ت/۱۵۷۹

شماره ..... ۲۳ / ۱۷ / ۱۳۹۴ تاریخ



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمہور

تصویب نامه هئات وزیران

بسمه تعالى

”بِسْلَوَاتِ رَبِّ مُحَمَّدٍ وَآلِ مُحَمَّدٍ“

# وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور

هیئت وزیران در جلسه ۱۳۹۴/۱/۵ به پیشنهاد مشترک وزارت خانه‌های تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (ه) ماده (۳۸) قانون برنامه پنجالله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران - مصوب ۱۳۸۹ - تصویب کرد:

۱- ویرایش دوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت به شرح پیوست که به مهر دفتر هیئت دولت تأیید شده است، از تاریخ ۱۳۹۴/۱/۱ برای کلیه ارایه‌دهندگان خدمات سلامت در بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خصوصی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی لازم‌الاجرا است.

۲- بارمالی اجرای ویرایش دوم کتاب یادشده فقط در سال ۱۳۹۴ برای سازمان‌های بیمه سلامت ایران و تأمین اجتماعی نیروهای مسلح از محل صرفه‌جویی مالی ناشی از اجرای طرح تحول سلامت و اعتبارات هدفمندسازی یارانه‌های در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و برای سازمان تأمین اجتماعی و سایر نهادهای بیمه‌گر از محل منابع داخلی آنها تأمین می‌شود.

اسحاق جہانگیری  
عزاون اول ریس جمہ

四

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رییس جمهور، دفتر رییس قوه قضائیه، دفتر معاون اول رییس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت حقوقی رییس جمهور، معاونت امور مجلس رییس جمهور، معاونت اجرایی رییس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تحقیق و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.

## اصلاحیه کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت

### راهنمای استفاده از کتاب

در این کتاب خدمات و مراقبت های سلامت در قالب ستون هایی به شرح ذیل تعریف شده اند:

ستون (۱)	کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی خدمت	واحد پایه بیهوشی	ستون (۲)	ستون (۳)	ستون (۴)	ستون (۵)
----------	--------	--------	----------------	------------------	----------	----------	----------	----------

#### ۱) ویژگی کد:

این ستون بر برخی از ویژگی های یک کد در قالب تعدادی علامت مشخص، دلالت دارد. در صورتی که این ستون خالی باشد، به این معنی است که هیچ خصوصیت ویژه ای برای این کد منظور نشده است. هر کد ممکن است دارای ویژگی هایی به شرح ذیل باشد:

علامت (+):

این علامت کدهای ضمیمه (add-on) را نشان می دهد که بر کارهای اضافی و یا مکملی دلالت دارد که در حین ارائه یک خدمت اصلی انجام می شوند و هرگز نباید به تنها گزارش شوند. این کدها به همراه توصیفاتی مانند هر مورد اضافه، یا مقدام جدایکانه علاوه بر اقدام اصلی، مشخص می شوند و ۱۰۰ درصد ارزش نسبی مربوط به کد اصلی، اضافه می گردد و کد تعدیلی (۵۱-۵) به آن قابل تسری نخواهد بود.

علامت (#):

این علامت دلالت بر این دارد که ارزش ریالی این دسته از خدمات اعم از اینکه در بخش سربایی یا بسترهای ارائه شوند، یکسان و با ارزش ریالی تغذیل شده خواهد بود.

علامت (\*):

این علامت بر مستثنی شدن این خدمت از پوشش بیمه پایه و یا پوشش مشروط آن توسط بیمه های پایه دلالت دارد. تبصره: اینگونه خدمات در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشند و تحت پوشش بیمه پایه نباشند، جزء حرفا های در بخش دولتی و خصوصی تنها برای جراح حداکثر تا ۲ برابر ارزش نسبی تعیین شده، قابل محاسبه و اخذ می باشد.

۲) واحد پایه بیهوشی یا عدد ارزش نسبی پایه بیهوشی:

ارزش پایه محاسبه حق الزحمه بیهوشی بسیار است. ارزش نسبی پایه خدمات بیهوشی برای هر یک از اعمال، در این ستون ذکر شده است. ویزیت حین و بعد از عمل جراحی، تجویز داروی بیهوشی، تجویز مایعات و یا خون به علت بیهوشی یا عمل جراحی مشمول این ارقام بوده و جدایکانه قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد. ویزیت بیمار در قالب کلینیک بیهوشی قفل از انجام اعمال جراحی جهت ارزیابی و آماده سازی بیمار صرفأ برای اعمال جراحی در همان بیمارستان به طور جدایکانه، قابل محاسبه و اخذ می باشد.

فهرست جامع کدهای تعدیلی کتاب ارزش نسبی

در شرایط خاصی ضرورت دارد که ارزش نسبی برخی از خدمات به دلایل مختلف، تعدیل شود. برای چنین مواردی می باشد از کد تعدیلی استفاده نمود. در این حالت می باشد ارزش نسبی را به صورت یک ارزش نسبی تعدیل شده، در پرونده بیماران با ذکر نوع تعدیل، درج نمود. این کدهای تعدیلی به شرح ذیل می باشد:

کد ۲۶- جزء حرفا های (Professional Component):

جزء حرفا های، نشان دهنده تلاش و مهارت و ریسک ارائه خدمت برای تیم ارائه خدمت می باشد. برای برخی از خدماتی که در این مجموعه طبقه بندی شده اند، تنها یک ارزش نسبی قید شده است که این ارزش نسبی نشان دهنده جزء حرفا های اقدام مربوطه است. در کلیه مواردی که در ستون واحد ارزش نسبی، برای خدمات یک ارزش نسبی درج شده است، عدد مربوطه نشان دهنده جزء حرفا های خدمت مربوطه می باشد. برای برخی از دیگر خدمات که سه ارزش نسبی درج شده است، ارزش نسبی میانی، نشان دهنده جزء حرفا های خدمت مربوطه است.

کد ۲۷- جزء فنی (Technical Component):

جزء فنی شامل هزینه های تعمیر و نگهداری تجهیزات برشکی، فضای فیزیکی، تاسیسات، فراهم نمودن تسهیلات و شرایط لازم، نیروی انسانی پشتیبانی، هزینه استهلاک و سود سرمایه برای ارائه هر خدمت می باشد و سایر هزینه ها (دارو، لوازم مصرفی پرشکی و...) به صورت جدایکانه، محاسبه می شود.

## اصلحیه کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت

- در کلیه مواردی که در ستون واحد ارزش نسبی برای خدمات سه ارزش نسبی درج شده است، ارزش نسبی سوم، نشان دهنده جزء فنی آن خدمات است. جزء فنی بسته به نوع خدمت به یکی از روش های زیر، محاسبه و قابل پرداخت می باشد:
- ❖ در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه می شود.
  - ❖ در بخش دولتی، معادل ۴۰ درصد و در بخش خصوصی، ۲۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی تهابی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می گردد.
  - ❖ در کلیه مواردی که برای یک خدمت در ستون «واحد ارزش نسبی» هر سه جزء ارزش نسبی (جزء کلی، جزء حرفمای و جزء فنی) تعیین شده است (اعم از اینکه خدمت مربوطه در اتاق عمل با خارج از اتاق عمل ارائه شود)، ارزش نسبی سوم به عنوان جزء فنی آن خدمت محاسبه می گردد. در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی سوم (جزء فنی) در هر دو بخش دولتی و خصوصی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می گردد و جزء فنی دیگری، به طور جداگانه قابل محاسبه و دریافت نمی باشد.
  - ❖ در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه نمی شود، به این معنی است که این خدمات دارای جزء فنی قابل توجهی نیست و جزء فنی برای آن ها قابل محاسبه و اخذ نمی باشد. در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی درج شده در ستون مذکور، به عنوان جزء حرفمای خدمت در نظر گرفته می شود.

### کد ۳۱- بیهوشی با ارزش پایه:<sup>۲</sup>

برای کلیه خدماتی که در این مجموعه، ارزش پایه بیهوشی «صفه» درج شده و یا اصلاً درج نشده است، در صورتی که به هر دلیل، نیاز به بیهوشی بیمار وجود داشته باشد، ارزش پایه بیهوشی، <sup>۳۰</sup>-۳۱ در نظر گرفته می شود. ارزش زمان بیهوشی براساس کد تعديلی (۴۲-) به ارزش پایه <sup>۳۲</sup>، اضافه می گردد و ارزش تام بیهوشی محاسبه می گردد. در این موارد تعديل کننده های بیهوشی (کدهای تعديلی (۳۲-) تا (۳۹)-) و ارزش ریکاوری که در ادامه به آنها اشاره شده است، قابل اضافه شدن به ارزش پایه بیهوشی نمی باشد.

### کد ۳۵- مخاطره بیهوشی:

زمانی که بیمار غیراورژانسی به دلیل وجود زمینه ای مستعد و خطرناک در معرض مخاطرات جانبی تهدید کننده حیات باشد (ماتند بیماری دیابت کنترل شده، فشار خون تحت کنترل، هیپوتیرونیدی و سایر موارد مشابه)، به ازای هر تعناد مخاطره با ذکر نوع مخاطره، صرفاً <sup>۲</sup>- واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می گردد.

### کد ۳۶- بیهوشی بیماران در وضعیت اورژانس:

برای کسی که نیازمند اقدامات فوری و اورژانسی است که در صورت تأخیر امکان خطر مرگ بیمار را تهدید می کند، <sup>۳۰</sup>-۳۱ واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی با ذکر علت اورژانسی بودن، قابل محاسبه و گزارش می باشد. این کد قابل گزارش هم زمان با کد تعديلی (۳۵-) نمی باشد.

### کد ۳۷- بیهوشی برای بیمار با سن ۷۰ سال و بیشتر:

در چنین مواردی، معادل <sup>۲</sup>- واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می گردد. این کد قابل گزارش هم زمان با کد تعديلی (۳۵-) و (۳۶-) نمی باشد.

### کد ۳۹- بیهوشی در بخش ریکاوری:

برای مراقبت منظم و استاندارد از بیماران در بخش ریکاوری، در بیهوشی به روش جنزا، رزیونال (شبکه کمری، گردنی و بازویی)، اپیدورال با اسپاینال، به ازای هر یک ساعت عمل جراحی (مطابق گزارش جراح)، (۱) واحد ارزش نسبی به عنوان حق الرحمه بیهوشی برای ریکاوری و حداقل تا سقف (۴) واحد (با حداقل سی دقیقه و بیشتر اقامت در ریکاوری)، به ارزش تام بیهوشی اضافه می گردد. این کد تعديلی برای بیهوشی به روش بیحسی موضعی، استبدای و <sup>IV-sedation</sup> قابل گزارش و اخذ نمی باشد. همچنین، در مواردی که به هر علت پس از اتمام عمل جراحی، بیمار به بخش مراقبت های ویژه متصل گردد، کد تعديلی (۳۹-)، قابل گزارش نخواهد بود. تجهیزات استاندارد در بخش ریکاوری حداقل شامل مانیتورینگ، فشارسنج، پالس اکسی متري، ساکشن و سوت احیا است و الزاماً می باشد. همچنین بیهوشی پرستار در بخش ریکاوری وجود داشته باشد. اتاق های عملی که واجد چنین استانداردهایی نیستند، مجاز به استفاده از این کد تعديلی در سیاهه تعديلی خود نخواهند بود.

### کد ۴۱- ارزش تام بیهوشی:

ارزش تام بیهوشی از جمع ارزش های پایه بیهوشی، ارزش زمانی و ارزش ریکاوری با درنظر گرفتن تعديل کننده های مختلف، محاسبه می گردد. همه خدمات این کتاب در صورت لزوم دارای ارزش پایه ای است که تمام خدمات بیهوشی به غیر از ارزش زمانی و تعديل کننده ها را شامل

## اصلاحیه کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت

می گردد. اگر در جریان بیهوشی اعمال جراحی متنوعی انجام گردد، بالاترین ارزش پایه مربوط به مهمنه ترین اعمال ارائه شده به عنوان ارزش پایه بیهوشی در نظر گرفته می شود و ارزش زمانی براساس کد تعدیلی (۴۲) محاسبه و به ارزش پایه بیهوشی اضافه می گردد تا ارزش تام بیهوشی محاسبه گردد (کدهای تعدیلی (۳۹)-تا (۴۲)- نیز بسته به شرایط بیهوشی می باشد در محاسبات ارزش تام بیهوشی در نظر گرفته شوند):

واحد پایه بیهوشی + تعدیل کننده ها + ارزش زمان + ارزش ریکاوری (با رعایت شرایط مربوطه)

### ارزش تام بیهوشی

در صورتی که متخصص بیهوشی از یکی از روش های بیهوشی Local Anesthesia و Stand by JV Sedation (به استثنای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق) صرفاً کد پایه و زمان قابل محاسبه و گزارش می باشد و هیچ کد تعدیلی و ریکاوری قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.

**کد ۴۲ - ارزش زمانی بیهوشی:**

ارزش زمانی برای محاسبه حق الزحمه بیهوشی به روش زیر محاسبه می شود:

- ❖ به ازای هر ۱۵ دقیقه بیهوشی برای ۴ ساعت اول: ۱ واحد
- ❖ به ازای هر ۱۰ دقیقه بیهوشی از ۴ ساعت اول به بعد: ۱ واحد

شروع زمان بیهوشی مطابق چارت جراحی از ۱۵ دقیقه قبل از شروع عمل جراحی و زمان پایان آن ۱۵ دقیقه بعد از پایان جراحی می باشد و مابقی براساس کد تعدیلی (۳۹) قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.

۵ دقیقه با بیشتر به عنوان جزء قابل توجهی از ۱۰ یا ۱۵ دقیقه درنظر گرفته می شود. به عنوان مثال، در نمونه برداری شکافی بستان (کد عمل ۱۰۰۶۵۵) (که در ظرف ۴۸ دقیقه (سه واحد زمان) انجام گرفته است، ارزش زمان «۳» درنظر گرفته می شود).

**کد ۴۴ - بیهوشی همزمان بیش از دو بیمار:**

متخصص بیهوشی در هر صورت و بدون توجه به نوع بیهوشی بیماران، به طور همزمان نمی تواند مستولیت بیش از دو بیمار را بپذیرد. بیهوشی بیمار سوم و به بعد منوع و غیرقانونی بوده و قابل محاسبه و اخذ نمی باشد. در خصوص بیماران کلاس III ASA، متخصص بیهوشی نمی تواند مستولیت بیش از یک بیمار را بپذیرد.

**کد ۴۷ - بیهوشی برای خدمات تصویربرداری پزشکی:**

در مواردی که نیاز به بیهوشی بیمار جهت ارائه خدمات تصویربرداری PET-CT، MRI و SPECT باشد، ارزش تام بیهوشی معادل ۵ واحد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.

**کد ۴۸ - بیهوشی برای خدمات CT-SCAN:**

در مواردی که نیاز به بیهوشی بیمار جهت ارائه خدمات CT-SCAN باشد، ارزش تام بیهوشی معادل ۴ واحد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.

**کد ۵۲ - اعمال جراحی مجدد:**

در صورتی که پس از ترخیص و انجام بیگیری های مورد نیاز، بیمار دچار عود مجدد شود و نیاز به تکرار همان عمل جراحی روی همان ارگان یا دستگاه حیاتی قبلی باشد، این کد قابل گزارش است. این کد شامل اعمالی که به جهت عوارض عمل جراحی اولیه در همان نوبت بستری و یا با فاصله کوتاهی بعد از بستری اولیه مورد نیاز است، نمی گردد. برای اعمال جراحی مجدد مشمول این کد، برای مرتبه دوم یا بیشتر، ۳۰ درصد علاوه بر ارزش نسبی پایه خدمات ارائه شده قابل گزارش و اخذ نمی باشد. اعمال جراحی که در شرح کد آنان به طور شفاف به مجدد بودن عمل اشاره شده است، مشمول این کد تعدیلی نخواهند بود.

**کد ۶۰ - استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق:**

برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق، ۵۰ درصد به جزء حرфهای خدمات ارائه شده اضافه می گردد. ۲۵ درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و ۲۵ درصد به متخصص بیهوشی تعلق می گیرد. لازم به ذکر است برای این گونه اعمال ارزش پایه، ارزش زمان، کدهای تعدیلی و کد تعدیلی ریکاوری به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.

**کد ۶۳ - اقدامات جراحی یا بیهوشی بر روی کودکان یا شیرخواران:**

در صورتی که اعمال جراحی و بیهوشی بر روی شیرخواران  $\leq$  ماهه یا کمتر و یا اطفال با سن کمتر از ۳ سال صورت پذیرد، این موارد با اضافه

## اصلحیه کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت

کردن کد تعدیلی (۶۳)- به آخر کد انجام شده، مشخص می‌گردد. در این موارد در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، شیرخوار با سن ۶ ماه تمام یا کمتر باشد، ۵۰٪ به ارزش نسبی نهایی (خدمات جراحی و بیهوشی) ارائه شده و در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش سن بین ۶ ماه تا ۳ سال تمام داشته باشد، ۲۵٪ به ارزش نسبی نهایی (خدمات جراحی و بیهوشی) ارائه شده به بیمار، افزوده می‌شود. ضریب این کد تعدیلی در جزء فنی خدمت لحظه نمی‌گردد.

این کد تعدیلی برای کلیه اقداماتی که در شرح خدمت به کودکان، شیرخواران یا نوزادان زیر ۳ سال، به طور شفاف اشاره شده است و همچنین خدمات غیرتهاجمی و نیمه تهاجمی، قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد و همان ارزش های نسبی درج شده، مبنای محاسبه و پرداخت است.

### کد -۸۰- استفاده از کمک جراح:

در خصوص که جراح مستول بیمار به هر علت نیاز به کمک جراح داشته باشد، کد تعدیلی (۸۰)- قابل گزارش می‌باشد. در این موارد، ۲۰٪ به ارزش نسبی نهایی خدمت ارائه شده به بیمار، با رعایت شرایط ذیل قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

۱- در مراکز آموزشی ضریب کمک جراح فقط به رزیدنت های سال ۳ و بالاتر تعلق می‌گیرد.

۲- در مراکز غیرآموزشی کمک جراح فقط می‌تواند متخصص مرتبط باشد.

۳- در مراکز درمانی خصوصی کمک جراح فقط می‌تواند متخصص مرتبط باشد. درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌گردد.

ملأک پرداخت سازمان های بیمه گر پایه، پندهای (۱) و (۲) خواهد بود.

### کد -۸۵- استفاده از فناوری های نیمه تهاجمی برای ارائه خدمت:

در صورت استفاده از تجهیزات نیمه تهاجمی در حین انجام اقدامات جراحی، از کد تعدیلی (۸۵)- استفاده می‌گردد. برای کلیه خدماتی که در این کتاب منتشر شده است، در صورتی که از تجهیزات دقیق و نیمه تهاجمی شامل آندوسکوب، میکروسکوب، لیاراسکوب، ARM، آرتروسکوب،<sup>۴۶</sup> و لیزر استفاده گردد، ۲۰٪ به ارزش نسبی خدمت مربوطه (جزء فنی و حرفاوی)، اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای کلیه خدماتی که در شرح کد به استفاده از این فناوری ها به طور شفاف ذکر شده است و همچنین برای اعمالی که به طور روتین و معمول می‌باشد از این تجهیزات استفاده گردد (این فناوری ها جزئی از فرآیند معمول ارائه آن خدمت محسوب می‌شوند)، قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد. در صورتی که به هر دلیل، بیش از یک مورد از فناوری های غیرتهاجمی مذکور در هنگام ارائه خدمت استفاده گردد، کد تعدیلی (۸۵)- تنها یکبار، قابل گزارش و اخذ می‌باشد. برای مثال در عمل جراحی با ارزش نسبی ۲۵ واحد که به روش آندوسکوبی انجام می‌گردد. ارزش نسبی برابر ۳۰ واحد و جزء فنی برای اتاق عمل برابر ۱۲ واحد در بخش دولتی و ۷.۵ واحد در بخش خصوصی محاسبه می‌گردد.

### کد -۸۶- استفاده از تجهیزات تصویربرداری پزشکی پرتابل:

برای کلیه خدمات تصویربرداری پزشکی که به صورت پرتابل بر بالین بیمار انجام می‌گردد، ۸۰ درصد علاوه بر ارزش نسبی پایه خدمت، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

در صورت ارائه خدمات تصویربرداری پزشکی در منزل این کد تعدیلی به همراه کد ۹۰۱۹۹۵ قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

### کد -۸۷- استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی برای رادیوتراپی بیماران:

در صورت استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی (سی تی اسکن، MRI و سونوگرافی و پتاسکن) جهت سیمولاتور رادیوتراپی با توجه به نوع خدمت تصویربرداری، ۲۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی پایه خدمت، به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

### کد -۸۸- استفاده از مولتی لیف و پرتابل فیلم بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی:

در صورت تجهیز دستگاه شتاب دهنده خطی به مولتی لیف و پرتابل فیلم، به ازای هر یک ۱۰٪ و در مجموع ۲۰٪ به تعریف درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی با در نظر گرفتن تعداد فیلهای درمانی، اضافه گردد.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	نحوه جذب	شرح کد	اوژش نسبی
۱۰۰۱۶۶	#	تزریق، داخل ضایعات؛ هر ضایعه اضافه	.۵
۱۰۰۳۲۰		پیوند پانچ یکی یا متعدد، برای پوشاندن زخم کوچک در ناحیه نوک انگشت و یا نواحی باز و کوچک دیگر (به جز صورت)، نقص‌های تا قطر ۲ سانتیمتر	۱۴
۱۰۰۳۳۰	+	مبنا محاسبه؛ هر ۱۰۰ سانتیمتر مریع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۸
۱۰۰۳۳۵		گرافت پوستی تعامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تن، اندام فوقانی و یا اندام تحتانی، همراه با ترمیم محل دهنده؛ ۲۰ سانتیمتر مریع یا کمتر (برای ترمیم سیندراکتیلی انگشتن به کدهای ۱۰۰۱۲۵ تا ۲۰۲۵۷۰ تا ۰۲۵۷۰ مراجعه گردد)	۲۵
۱۰۰۳۴۰	+	هر ۲۰ سانتیمتر مریع اضافه	۵
۱۰۰۳۶۵		به کارگیری گزنوگرفت یا آسینیون، یا پوست (درمال)، برای بستن موقع زخم، تن، بازو، ران، مبنای محاسبه: اولین ۱۰۰ سانتیمتر مریع یا کمتر، یا ۷٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۸
۱۰۰۴۴۶	*	بلفاروپلاستی، بلک فوقانی یا تحتانی؛ با یا بدون برداشتن توده چربی یا پوست اضافی، هر پلک	۲۲,۵
۱۰۰۴۷۵	*	اکسیزیون پوست و یافت زیرجلدی اضافی یا لیپیکتومی در بازو، ساعد یا دست و بقیه مناطق	۳۳
۱۰۰۵۲۵	*	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ تن، اندام فوقانی و اندام تحتانی؛ هر ناحیه آنatomیک	۲۲,۴
۱۰۰۵۷۵	#	تخربی ضایعات خوش خیم به هر روش؛ به ازای هر جلسه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵
۱۰۰۵۸۵	#	تخربی ضایعات پرولیفراتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی تا ۱۰ سانتی‌متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۰
۱۰۰۵۸۶	#	تخربی ضایعات پرولیفراتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی بین ۱۰ تا ۵۰ سانتی‌متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۰
۱۰۰۵۹۰	#	تخربی ضایعات پرولیفراتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی بیش از ۵۰ سانتی‌متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۰
۱۰۰۶۲۰	#	کربوکسیتی (بخ آب دی اکسید کربن و نیتروژن مایع) برای مثال آرنه یا پوسته ریزی شیمیایی آرنه (خمیر مخصوص آرنه، اسید) و یا درمان بیماری های پوستی مانند سالک، زگل، مولوسکوم و غیره (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می‌گردد)	۲,۵
۱۰۰۶۶۰	#	بیوبسی یا استیزیون پستان؛ از طریق پوست، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۵
۱۰۰۶۸۵	#	بیوبسی یا استیزیون پستان؛ از طریق پوست با کمک ابزار بیوبسی و یا خلاه خودکار(وکیوم)، تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۹
۱۰۰۷۰۰		ماستکتومی کامل یا زیرجلدی برای زنیکوماستی	۱۴
۱۰۰۷۳۰		کارگذاری سیم یا گلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی، در نسج پستان با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۵
۱۰۰۷۴۵	*	کارگذاری کاترهای برآکی تراپی یا سایر روش‌های رادیوکتیو در اتاق عمل که بعداً با مواد رادیوکتیو پر می‌شوند (نوع جند لوله و نوع دکمه‌ای) به عنوان مثال در پستان مثال برای به کار بردن بعدی عناصر رادیوکتیو به داخل نسج بدینال ماستکتومی ناقص (در همان زمان یا بعد از آن) (این کد علاوه بر کدهای اعمال جراحی مربوطه، قابل محاسبه است)	۴۰
۱۰۰۷۸۰		بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۵
۱۰۰۷۸۵		بازسازی پستان، قوری یا تاخیری، با Tissue Expander شامل تزریقات بعدی یا قلب لاتیسیموس دورسی یا دیگر تکنیک‌ها با یا بدون گذاشتن پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۷۰
۱۰۰۷۹۰		بازسازی پستان با قلب ازد (شامل ازداسازی قلب، انتقال میکروواسکولا، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن قلب به شکل پستان) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۱۵
۱۰۰۷۹۵		بازسازی پستان با قلب عضلانی پوستی عرضی رکتوس آبدومینس (TRAM)، پایه منفرد یا دوبل، شامل بستن محل دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولا (charging Super) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۳

کد ملی پایه	شوح گد	ارزش نسبی
۲۰۰۰۳۰	بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی	۲.۸
۲۰۰۰۳۱	بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۷.۷ ۴ ۲.۷
۲۰۰۰۳۶	بیوپسی استخوان، جهت توده‌های استخوانی با سوزن اوستئوکات تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۲۲ ۱۵ ۷
۲۰۰۱۲۵	بیوند بازو (شامل گردن جراحی هموروز نا مفصل آرنج)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عرقو، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۹۰
۲۰۰۱۳۰	بیوند ساعد (شامل رادیوس و اولنا نا مفصل رادیال مچ)، قطع کامل عضو از مفصل آرنج تا مع دست (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عرقو، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۲۰۰
۲۰۰۱۳۵	بیوند دست (شامل دست نا مفاصل متاکارپوفالانژیال)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عرقو، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۲۵۰
۲۰۰۱۴۰	بیوند هر انگلشت (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عرقو، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۲۰۰
۲۰۰۱۴۵	بیوند پا، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عرقو، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۲۰۰
۲۰۰۱۹۵	گرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۴۵
۲۰۰۲۰۰	فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور تا دور انگشت بزرگ پا، کد ۲۰۲۵۳۵ در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۶۵
۲۰۰۲۰۵	تعزیریک الکتریکی یا اولتراسوند باشد کم برای کمک به التیام استخوان، غیر تهاجمی (غیر جراحی)	۲.۵
۲۰۰۹۶۰	درمان شکستگی دندنه یا استرنوم با فیکاسیون خارجی (برای دروغ‌نگی استرتوکلاویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراججه گردد)	۲۰
۲۰۱۱۴۷	اصلاح کیفیز شامل اصلاح انحصار ارتروزد و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۹۰
۲۰۱۲۱۰	کار گذاری و سایله بیومکانیکی بین مهره‌ای (برای مثال Methylmethacrylat Threaded Bone Dowel و Cage Synthetic) برای نقص مهره‌ای یا فضای بین مهره‌ای	۱۷.۱۰
۲۰۲۴۹۵	ازترولپلاستی مفاصل متاکارپوفالانژیال، هر مفصل	۱۷.۵
۲۰۲۷۶۰	بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی، زیر جلدی عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلاتی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵۶
۲۰۴۷۲۵	ازتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف	۵۲
۲۰۴۸۴۵	ازتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویال (عمل مستقل)	۱۷
۳۰۰۱۳۰	کنترول خونریزی یا تامیون قدامی بینی (پک طرفه یا دو طرفه، با یا بدون کوتربیزاسیون)	۳.۳
۳۰۰۴۹۵	درمان به وسیله برونکوسکوپ قابل انعطاف از طریق نوله تراشه یا تراکنوستومی جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت (Recruitment)	۲۱ ۱۴ ۷
۳۰۰۵۰۰	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلثوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانه راست و چپ و برونش‌های سگمانه	۱۸ ۱۲ ۶
۳۰۰۵۰۱	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلثوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانه با شستشوی سلولی و با یا بدون برس زدن محافظت شده	۲۰ ۱۴ ۶
۳۰۰۵۰۲	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلثوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانه با بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد	۲۶ ۱۹ ۷
۳۰۰۵۰۳	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلثوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانه با بیوپسی (TBLB) به هر تعداد با و بدون بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد	۳۱ ۲۳ ۸

کد ملی	نام	شرح کد	کد شناسی
۳۰۰۵۰۵		برونکوسکوبی، قابل انعطاف، درمانی، با بدnon راهنمای فلثوروسکوب؛ با دیلاتاسیون برونش یا تراشه با جانزاری پسته شکستگی یا با دیلاتاسیون تراشه با جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت آسپیراسیون درمانی درخت تراکتورونکیال برای هر بار (چنانچه تحت گاید سونوگرافی یا سی‌تی اسکن انجام شود، هزینه گاید جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۲۴ ۱۷ ۷
۳۰۰۵۱۵	+	برونکوسکوبی، قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق برونش، هر لوب اضافه و یا کرابیو یا HOT بیوپسی (ابن کد بدnon درنظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برونش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می‌شود، فقط یکبار قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۵ ۴ ۲
۳۰۰۵۲۵		برونکوسکوبی، قابل انعطاف، درمانی جهت تخریب تومور (شامل؛ اکسیزیون، لیزر درمانی، APC و کرباوتراپی)؛ با هر روش	۳۹ ۲۹ ۱۰
۳۰۰۵۴۵		وارد کردن ماده حاجب برای لارنگوگرافی یا برونکوگرافی با بدnon کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	۲۱ ۱۴ ۷
۳۰۰۵۵۰		تزریق از طریق تراشه برای برونکوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵
۳۰۰۶۲۵		آسپیراسیون درمانی با وارد کردن تیوب با بدnon Water Seal	۱۵ ۱۰ ۵
۳۰۰۶۳۰		پلورودز شیمیائی با وارد کردن لوله با بدnon Water Seal	۱۸ ۱۲ ۶
۳۰۰۸۹۵		ضریبان ساز موقت یا پیس میکر موقت یک یا دو حفره‌ای وریدی (کد دیگری با این کد قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۲۱ ۱۴ ۷
۳۰۰۹۰۵		لرنقا سیستم ضریبان ساز با دیفریلاتور کارگذاشته (تبیل سیستم یک حفره ای به دو حفره ای) (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، بروگرامینگ وفلوروسکبی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۸۰ ۶۵ ۱۵
۳۰۰۸۸۵		ضریبان ساز یا پیس میکر دائم یک حفره ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، بروگرامینگ وفلوروسکبی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۷۱ ۵۶ ۱۵
۳۰۰۸۹۰		ضریبان ساز یا پیس میکر دائم دو حفره ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، بروگرامینگ وفلوروسکبی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۸۰ ۶۵ ۱۵
۳۰۰۹۲۵		کارگذاری الکترود ضریبان ساز به داخل سیستم وریدی قلب برای ضریبان ساز بطن چپ یا اتصال به ضریبان ساز با ICD قبلي (ارتفا سیستم ضریبان ساز با ICD یک یا دو حفره ای به CRT-D یا CRT-P گلوبال شامل همه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید و بروگرامینگ، نوگرافی و فلوروسکبی (کد دیگری با این کد قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۱۸۵ ۱۴۵ ۴۰
۳۰۰۹۷۵		تبیه ICD تک یا دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، بروگرامینگ، نوگرافی و فلوروسکبی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۱۰۰ ۷۵ ۲۵
۳۰۰۹۳۰		دیفریلاتور سه حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، بروگرامینگ، نوگرافی و فلوروسکبی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۱۸۵ ۱۴۵ ۴۰
۳۰۰۹۳۵		پیس میکر دائم سه حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، بروگرامینگ، نوگرافی، فلوروسکبی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۱۷۰ ۱۳۰ ۴۰
۳۰۱۰۰۰		تبیه ICD و تغییر مکان لیدهای الکترود برای ICD تک یا دو حفره‌ای و کارگذاری مولد ضریبان ساز (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، بروگرامینگ، نوگرافی و فلوروسکبی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش وأخذ نمی‌باشد)	۱۲۰ ۹۰ ۳۰
۳۰۰۹۰۰		جایگذاری یا تعویض مولد ضریبان ساز دهلیزی-خطنی (تک یا دو حفره ای)	۱۵ ۱۰ ۵

کد ملی	توضیحات	کد ملی نسبی
۳۰۰۹۱۰	تغییر محل الکترود ضربان ساز یا ICD جایگذاری شده از قبل (دهلیز راست یا بطن راست)	۱۵ ۱۰ ۵
۳۰۰۹۲۰	اصلاح یا جاسازی مجدد ICD pocket یا Pacemaker pocket	۲۱ ۱۴ ۷
۳۰۰۹۴۰	جایگذاری شده تغییر مکان الکترود سیستم وریدی قلب	۲۶ ۱۲ ۹
۳۰۰۹۴۵	درآوردن مولد ضربان ساز دائمی (بطن چپ که قبلاً جایگذاری شده)	۱۳.۹ ۹ ۴.۹
۳۰۰۹۵۰	درآوردن الکترودهای ضربان ساز داخل وریدی سیستم تک لیدی، بطنی یا دهلیزی	۲۶.۹ ۱۸ ۸.۹
۳۰۰۹۵۵	درآوردن الکترودهای ضربان ساز داخل وریدی سیستم دو لیدی	۳۴.۳ ۲۲ ۱۱.۳
۳۰۰۹۸۰	خارج کردن زیر جلدی مولد ضربان ساز Cardioverter دفیبریلاتور، تک یا دو حفره ای	۱۳.۱ ۸.۱ ۵
۳۰۰۹۸۵	درآوردن الکترودهای ضربان ساز Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای	۷۴ ۴۹ ۲۵
۳۰۱۲۱۵	بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)	۱۵۰
۳۰۱۲۲۰	بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)	۱۶۵
۳۰۱۲۲۵	اعمال مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم دریجه، بای پس عروق کرونر و یا بیماری‌های مادرزادی مجدد (برای اعمال جراحی مجدد اول، ۰-۵٪ و برای عمل مجدد دوم و بیشتر، ۷۵٪ علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	مجدد اول، ۰-۵٪ و مجدد دوه و بیشتر، ۷۵٪
۳۰۱۶۴۶	نزومیکتومی، مستقیم یا با کانتر، با انسیزیون شکمی	۲۰
۳۰۲۳۵۵	تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در بالین هر واحد	۱۶
۳۰۲۳۶۵	PRP (شامل خونگیری، تهیه و تزریق پلاسمای غنی از پلاکت) برای هر جله درمان (تا ۳ جلسه شامل کلیه هزینه‌های مربوطه می‌باشد و هزینه دیگری برای این کد قابل اخذ نمی‌باشد)	۲۰ ۱۶ ۴
۳۰۲۳۸۰	درمان حذف داخل وریدی ایالاسیون ورید نارسا با ناتوان اندام‌ها، شامل هدایت و مانیتورینگ تصویری از طریق پوست با رادیوفرکاتیسی یا لیزر یا مایکروویو اولین ورید درمان شده (هزینه رادیولوزی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۰ ۵۰ ۲۰
۳۰۲۳۸۵	دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک اندام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوزی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴۵ ۳۰ ۱۵
۳۰۲۴۱۰	با ایمونوادزوریشن خارج بدنی و انفوژیون مجدد پلاسما	۱۰
۳۰۲۴۱۵	برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوژیون مجدد پلاسما	۶
۳۰۲۴۲۰	فتوفزیس، خارج بدنی	۹
۳۰۲۵۱۵	کارگذاشت کانولا (وله ارتیاطی)، برای همودیالیز (شالدون گناری)، ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی، خارجی، (نوع Scribner) یا شریانی وریدی خارجی، اصلاح یا بستن	۹
۳۰۲۶۱۰	تروموبلیز عروق مغزی، تزریق وریدی	۱۷.۹.
۳۰۲۶۲۰	درمان از طریق کاتر، انفوژیون برای ترومبلیز یا غیرتروموبلیز به جز کرونر (برای ترموبلیز عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۴۰ و ۹۰۰۶۴۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوزی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۶.۵

کد ملی	نام	شرح کد	کد شناسی
۳۰۲۶۲۵		درآوردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از طریق پوست (برای مثال کاتتر شکسته شده و بیدی یا شریانی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۵,۷
۳۰۲۶۳۰		انسداد یا آمبولیسیون از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، یا ایجاد هموستاز، یا برای بستن یک مالفورماسیون عروقی)، از طریق پوست، به هر روشنی، به غیر از سیستم عصبی مرکزی، به غیر از سروگردان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۱ ۳۴ ۱۷ ۷
۳۰۲۸۲۰	#	آسپیراسیون مفرغ استخوان	
۳۰۲۸۲۵	#	بیوپسی سوزنی و آسپیراسیون مفرغ استخوان تولا	۱۱,۶
۳۰۲۸۹۰		اکسیزیون هیگروماتی کستیک، آگریلازی یا گردنه؛ بدون دایسکشن عصبی عروقی عمقی	۲۲,۴
۳۰۲۹۰۵		لغافادنکتومی گردنه (کامل) با یا بدون دایسکشن گردنه مودیفیه	۶۵
۳۰۲۹۰۰		لغافادنکتومی انتخابی با نافصل	۴۵
۳۰۲۹۰۷		لغافادنکتومی اینگونه توافقورال، سطوحی، شامل عدد Cloquet	۶۰
۳۰۲۹۲۵		لغافادنکتومی اینگونه توافقورال، سطوحی، در امتداد لغافادنکتومی لکنی شامل عدد ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوپتوراتور	۷۰
۳۰۲۹۲۰		لغافادنکتومی لکنی شامل عدد ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوپتوراتور	۶۲
۳۰۲۹۲۵		لغافادنکتومی رتروربریتون از طریق شکم، وسیع، شامل عدد لگنی، آنورتیک و کلیوی (برای برداشتن و ترمیم پوست و نسیج زیرجلدی مبتلا به لغافادنکتومی که دارد) ۱۰۰۳۸۰ و ۱۰۰۳۷۵ مراجعته کنید)	۷۰
۴۰۰۴۶۵		کنترل خونریزی حلق، دهانی سلحنه یا نازوفارانکس، با تامپون‌های خلفی یا قدامی و یا کوتربیزاسیون؛ ساده (این کد با کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹
۴۰۰۴۷۰		کنترل خونریزی حلق، دهانی سلحنه یا نازوفارانکس، عارضه دار شده نیازمند بستری و مداخله ثانویه جراحی (این کد با کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۹
۴۰۰۵۲۰		ازوفاگوسکوپی درمانی؛ با تزریق ماده اسکلرولوژان در واریس‌های مری یا با کش بستن بدor و اریس (های) مری یا با گذاشتن لوله بلاستیک یا استنت با واردکردن گاید و ایر و دیلاتاسیون از روی آن یا با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتور بای پولار یا یونی پولار، لیزر، پرور گرمایزا، استثنا، منقد کننده پلاسمایا دیلاتاسیون بوسیله بالان (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) (برای دیلاتاسیون آندوسکوپی ک با بالون به قطر ۳۰ میلی متر یا بیشتر از کد ۴۰۰۷۴۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۰ ۱۲,۵ ۶,۵
۴۰۰۵۲۰	#	ازوفاگوسکوپی جهت درآوردن تومور(ها) یا پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snaire با هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)	۲۴ ۱۶ ۸
۴۰۰۵۲۱		ازوفاگوسکوپی جهت گذاشتن لوله بلاستیک یا استنت (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)	۲۴ ۱۶ ۸
۴۰۰۵۵۵		ازوفاگوسکوپی، با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپی ک با یا بدون بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال	۲۸ ۱۹ ۹
۴۰۰۵۷۰		مکوزکتومی در معده (EMR) با تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی (برای تزریق اسکلرولوژان در واریس‌های مری و/یا معده از کد ۴۰۰۵۹۵ استفاده کنید)	۲۶ ۲۴ ۱۲
۴۰۰۵۷۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوکانی شامل مری، معده و نیز از دندونوم و یا ززونوم، جهت درناز ترانس مورال کیست کاذب	۲۷ ۱۸ ۹
۴۰۰۵۸۰		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوکانی شامل مری، معده و نیز از دندونوم و یا ززونوم، با درناز ترانس مورال کیست کاذب با گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرأ از طریق آندوسکوپ	۳۰ ۲۰ ۱۰
۴۰۰۵۸۵		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوکانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دندونوم و یا ززونوم، با بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال یا تزریق با کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی با سونوگرافی آندوسکوپی ک، محدود به مری، معده و نیز از دندونوم یا ززونوم بر حسب مورد)	۲۶ ۲۴ ۱۲
۴۰۰۵۹۰		آندوسکوپی درمانی جهت تزریق ماده اسکلرولوژان در واریس‌های مری یا معده یا کش بستن بدor و اریس (های) مری یا معده با کارگذاری هدایت شده لوله گاستروستومی از طریق پوست یا کارگذاری گاید و ایر و دیلاتاسیون مری از طریق بالون (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) با کنترل خونریزی به مر روش یا کارگذاری استنت از طریق آندوسکوپ یا تزریق مستقیمه زیر مخاطی، هر ماده ای یا دادن انرژی گرمابی به عضلات اسفنکتر تختانی مری و یا کارگذاری معده، برای درمان دیفلکس گاستروزاوفاراپال	۲۷ ۱۸ ۹

کد ملی نام	شرح کد	کد ملی نام
۳۰ ۲۰ ۱۰	اندوسکوپی سستگاه گوارش فوقانی شامل مری معده و تیز از دندونوم و یا رُزئوم با درآوردن تومور(ها) بولیپ(ها) یا ضایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیوپسی داغ یا کوتربای پولار یا به وسیله Snare یا هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی پیوست گردد)	۴۰۰۶۱۵ #
۲۱ ۱۴ ۷	کلائزیوبانکر اتوگرافی دتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) تشخیصی؛ با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (ابن کد با کد ۴۰۰۶۴۵ ۴۰۰۶۴۰ قبل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۴۰۰۶۴۰
۴۲.۸	انتروپلیز (آزادسازی چسبیدگی روده) (عمل مستقل) (در خصوص بیماران یا سایه چراحتی شکمی قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۰۰۸۷۰
۶۸	کولکتومی ناقص با کلوستومی انتبهای یا ایلشتوستومی و بستن دیستانل (به عنوان مثال هارتمن) یا موکوس فیستولا	۴۰۰۹۵۵
۷۶	کولکتومی ناقص با آناستاموز یا بدون کلوستومی	۴۰۰۹۶۰
۸۴	کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با با ایلشتوستومی دریچه دار با موکوزکتومی رکتال	۴۰۰۹۷۰
۳۰ ۲۰ ۱۰	اندوسکوپی روده باریک، انتروپلیز بعد از قسمت دوم دندونوم، غیر ایلشوم؛ جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن تومور، بولیپ یا ضایعات دیگر (گزارش پاتولوژی را بیوپسی نمایید)	۴۰۱۰۳۰ #
۴۲ ۲۸ ۱۴	اندوسکوپی روده باریک، انتروپلیز بعد از قسمت دوم دندونوم، شامل ایلشوم؛ با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۰۱۰۴۵
۸.۴ ۵.۶ ۲.۸	ایلشومی درمانی از راه استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۴۰۱۰۶۵
۳۰ ۲۰ ۱۰	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ جهت درآوردن تومور، بولیپ یا ضایعات دیگر (گزارش پاتولوژی را بیوپسی نمایید)	۴۰۱۰۸۵ #
۳۲ ۲۱ ۱۱	کولونوسکوپی درمانی از طریق استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) و یا جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتیرزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروف گرمایز، استپلر، منعقد کننده پلاسم)	۴۰۱۱۹۵
۱۱	انتسیزیون و درناز آبیسه داخل جداری، داخل عضلانی یا زیر مخاطی، ایسکیور کتال یا اینترامورال و آبیسه سوبر الاتور و لگنی از راه رکتوم	۴۰۱۱۸۵
۱۲ ۸ ۴	پروکتوسیگموئیدوسکوپی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، بولیپ یا ضایعه دیگر جهت یا تخلیه فشار در ولولوس (گزارش پاتولوژی را بیوپسی نمایید)	۴۰۱۲۷۵ #
۱۲ ۸ ۴	پروکتوسیگموئیدوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر و بوژی) یا کنترل خونریزی یا کار گذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۴۰۱۲۷۶
۱۸ ۱۲ ۶	سیگموئیدوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، بولیپ یا ضایعه دیگر یا تخلیه فشار ولولوس، به هر روش (گزارش پاتولوژی را بیوپسی نمایید)	۴۰۱۳۱۰ #
۱۸ ۱۲ ۶	سیگموئیدوسکوپی درمانی، جهت کنترل خونریزی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا با دیلاتاسیون بوسیله بالون، یک تنگی یا بیشتر یا کار گذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۴۰۱۳۱۱
۴۲ ۲۸ ۱۴	مکوزکتومی (EMR) در روده بزرگ (برای روده باریک و آندوسکوپی از راه دهانه انتروستومی به کدهای ۴۰۱۰۲۰ تا ۴۰۱۰۹۰ مراجعه نمایید)	۴۰۱۳۷۵
۳۹ ۲۶ ۱۳	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، جهت درآوردن تومور، بولیپ یا ضایعه دیگر یا درآوردن جسم خارجی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای (گزارش پاتولوژی را بیوپسی نمایید)	۴۰۱۳۸۰ #
۳۹ ۲۶ ۱۳	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیلاتاسیون بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر یا گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا با کاهش فشار کولون با متسع کردن بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر	۴۰۱۳۸۱

کد ملی	نام	شرح کد	کد ملی نام
۴۰۱۵۴۵	#	آنسوکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی با درآوردن یک تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر (گزارش پاتولوژی را ببوست نمایند)	۱۵ ۱۰ ۵
۴۰۱۵۴۶		آنسوکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید و ایر، بوزی)	۱۵ ۱۰ ۵
۴۰۱۶۵۰		هموروندوبکسی (برای مثال برای هموروندیهای داخلی برولاپس شده)	۱۷,۵۰
۴۰۱۶۵۵		بیوپسی پارانتیم کبد از طریق ببست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۶ ۱۲ ۴
۴۰۱۶۵۶		بیوپسی توده کبدی از طریق ببست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۲۳ ۱۹ ۴
۴۰۱۷۳۵	#	الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیبروز (فیبروسکن)	۱۰ ۷ ۳
۴۰۱۷۴۰	#	الاستوگرافی کبد به منظور تعیین فیبروز با تعیین میزان چربی (CAP) یا استفاده از پروب XL	۱۵ ۱۰ ۵
۴۰۱۷۶۰		کولدکوتومی، درناز یا درآوردن سنگ، با یا بدون کوله سیستکتومی؛ با یا بدون اسفنگتوروپلاستی از راه دندونوم	۶۱
۴۰۱۷۸۰		عمل تزریق برای کلانتریوگرافی ترانس هپاتیک از طریق ببست با کارگذاری کاتر ترانس هپاتیک برای درناز خارجی صفا، از راه ببست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۳۳ ۳۲ ۶
۴۰۱۷۸۱		عمل تزریق برای کلانتریوگرافی ترانس هپاتیک با کارگذاری درناز صفاوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آنتریوگرافی دیجیتال کبد) از طریق ببست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۶۵ ۴۷ ۱۸
۴۰۱۷۸۲	#	عمل تزریق برای کلانتریوگرافی ترانس هپاتیک، از راه کاتر موجود (قبل از کارگذاری شده)	۳
۴۰۱۷۸۲	+	استنت صفاوی به روش ترانس هپاتیک و DSA	۶۳ ۴۵ ۱۸
۴۰۱۷۸۴	+	بالون صفاوی به روش ترانس هپاتیک و DSA	۶۳ ۴۵ ۱۸
۴۰۱۸۲۰		کوله سیستکتومی با اکسپلور کلدک با یا بدون کلانتریوگرافی	۵۲,۵
۴۰۱۸۲۵		کوله سیستکتومی با اسفنگتوروپلاستی از راه دندونوم، با کلانتریوگرافی	۶۰
۴۰۱۸۶۰		کوله سیستوانتروستومی با یا بدون گاستروانتروستومی با یا بدون رو- آن- وای	۵۸
۴۰۱۸۶۵		آناستوموز مجرای صفاوی داخلی یا خارج کبدی به لوله گوارش با یا بدون رو- آن- وای	۸۰
۴۰۱۹۲۵		پانکراتیکتومی دستمال، ساب نوقال، با یا بدون اسپلکتومی؛ با یا بدون پانکراتیکوزنوسنومی	۷۱,۲
۴۰۲۱۱۵		ترمیم فتق اینتگونیال اولیه (برای کودکان کد تعديلی ۶۴ با این کد قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۲۶
۴۰۲۱۲۵		ترمیم فتق اینتگونیال، اسلایدینگ	۲۷
۴۰۲۱۳۰		ترمیم فتق لومبار	۲۲
۴۰۲۱۳۵		ترمیم فقط نمودمال اولیه، قابل جانداری	۲۸,۵
۴۰۲۱۴۵		ترمیم فقط شکمی با انسیزیونال اولیه، قابل جانداری	۳۵
۴۰۲۱۵۵		ترمیم فقط ابی گاستریک (برای مثال چربی پره پریتونال)، قابل جانداری (عمل مستقل)	۱۸
۴۰۲۱۶۰		ترمیم فقط نافی، قابل جانداری	۱۸
۴۰۲۱۷۵		ترمیم فقط اشپیگل	۲۷
۴۰۲۰۲۵		بیوپسی توده شکمی از طریق ببست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۰ ۷ ۳
۴۰۲۰۳۰		اکسیزیون یا تخریب، باز، تومور یا کیست یا اندو متیروم های داخل شکمی با رتروپریتوشن	۴۰
۴۰۲۰۵۰		امنتاکتومی، اپیپلاکتومی، رزکسیون امتنوم (عمل مستقل)	۳۵

کد ملی	نام	شرح کد	کد شناسی
۴۰۲۰۵۴	+	هرمراه با لایاراسکوبی تشخیصی Drilling Ovarian	۳
۵۰۰۰۱۵		درناز آبse کلیه و اطراف کلیه از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۲۵ ۹.۵ ۴
۵۰۰۰۲۵		نفرستومی با هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۲۱ ۱۷ ۴
۵۰۰۰۴۵		سیستکتومی کامل با اورتروسیکمودستومی یا اتصال حالب به پوست با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوستراتور	۱۰۰
۵۰۰۰۴۱۰		سیستکتومی کامل، با کاندومی اورتروایلیال یا ساخت مثانه از روده شامل آناستوموز روده یا با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل عدد لنفاوی ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوستراتور یا مانحراف ظرفیت دار با هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یاکوچک برای مثانه جدید	۱۴۵
۵۰۰۰۴۵۹	#	بورودینامیک کامل شامل تمام مراحل ارائه خدمت (سیستومتروگرام، اوروفلومتری، UPP، VP.EMG و AP) (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۳۰ ۲۵ ۵
۵۰۰۰۴۹۰	#	اسفنگتر آنال یا مجرای ادراری بر اساس درخواست پزشک معالج EMG	۷.۵ ۶ ۱.۵
۵۰۰۰۷۱۰		اورتروستومی، خارجی (عمل مستقل)	۱۳
۵۰۱۰۴۰		ترمیم هیبوسیادیاس بروگزیمال آلت یا پتواسکروتال، در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروبولاستی با استفاده از گرافت لوله ای پوست یا فlap جزیره ای	۶.
۵۰۱۰۴۵		ترمیم هیبوسیادیاس در تابه پرینه در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و اورترو بلاستی با استفاده از گرافت لوله ای پوست و یا فlap جزیره ای	۷۵
۵۰۱۰۶۰		ترمیم هیبوسیادیاس قدیمه ای نیازمند دیسکسیون وسیع و اکسیزیون ساخته های ترمیم شده قبلی، شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بعنوان گرافت و فلاپ های جزیره ای و پوست محل های دیگر بعنوان فلاپ یا گرافت	۸۰
۵۰۰۰۷۹۰		اورتروبولاستی، از طریق پوپس یا پرینه، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجرای پروستاتیک یا مامبرانو	۸۰
۵۰۰۰۹۵۵	#	ختنه با استفاده از کلامپ یا سایبل دیگر یا اکسیزیون جراحی به جز نوزادان	۸
۵۰۱۱۱۵		عمل جراحی بلاستیک رویالت برای اسید دیدگی (در صورتی که جنبه درمانی نداشت باشد، کد * محاسبه می گردد)	۶۵.۸
۵۰۱۱۷۵		اورکیوپکسی از راه اینگوئیتال، بدون ترمیم فقط	۲۲
۵۰۱۲۷۰	*	وازکتومی، شامل آزمایشات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)	۱۲.۸
۵۰۱۲۸۰		وازووازوستومی، وازووازوگرافی، یک طرفه	۳۴
۵۰۱۲۵۵		پروستاتنکتومی رادیکال رتروپوپکسی، با یا بدون حفظ عصب، با یا بدون بیوهسی عدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)	۷۵
۵۰۰۰۰۶۰	*	پونکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت، با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه نمی گردد)	۱۲.۶
۵۰۰۰۱۹۰		حذف بافت اندومتر به وسیله گراوی یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ، در صورت انجام	۲۷ ۲۰ ۷
۵۰۰۰۰۶۲	*	انتقال جنبه به داخل رحم	۱۲
۵۰۰۰۰۷۵		آمیتوسترن (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۹ ۶ ۳
۵۰۰۰۰۸۰		کوردوسترن- نمونه برداری از کوریون (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۲ ۹ ۳
۵۰۰۰۱۵۶		زایمان بی درد با روش بیهودوال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان وازینال به هر روش (با یا بدون آپیزیوتومی و با یا بدون فورسپس و اکیوم)	۵۰
۵۰۰۰۱۶۱		زایمان متعدد (چند قلوی) بی درد با روش بیهودوال و اسپینال	۵۸
۵۰۰۰۱۸۱		زایمان وازینال متعاقب زایمان سزارین قبلی به روش بیهودوال با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان وازینال (با یا بدون آپیزیوتومی و فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان	۶۴

کد ملی بهای پایه	شرح کد	کد ملی	اوژن نسبی
۵۰۷۳۰۵	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول	۱۲۲۰	
۶۰۰۸۸۵	ایجاد شست؛ بطنی به دلیزی، یا به زوگولار یا اوریکولار یا بطن به پریتوون، یا به پلور یا جاهای دیگر یا ونتریکولوسیسترنوستومی (عمل نوع Torkildsen)	۴۸	
۶۰۱۳۱۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای آکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان، اکسٹراورال، گردانی	۸۸۳	
۶۰۱۴۱۵	تزریق ماده بیحس کشته؛ عصب تربیتیمال، صورتی، اکسیبتیمال بزرگ، واگ، فرنیک، اکسسوری نخاع، گردانی	۷۵	
۶۰۱۴۲۰	تزریق ماده بی حس کشته؛ شبکه برآکیال، منفرد یا انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۸۵	
۶۰۱۴۲۵	تزریق ماده بی حس کشته؛ عصب اگزیپلاری، عصب سوپراسکابپلار، اعصاب ایلیواینگوتینال، ایلبوهایپوگاستریک، عصب پودنال، عصب پاراسروپلکال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد	۹۵	
۶۰۱۴۳۰	تزریق ماده بی حس کشته؛ عصب بین دندانی، منفرد	۹۹	
۶۰۱۴۳۵	تزریق ماده بی حس کشته؛ اعصاب بین دندانه‌ای، مندد، بلوك منطقه‌ای	۱۴	
۶۰۱۴۴۰	عصب سیاتیک، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۹	
۶۰۱۴۴۵	بلوك عصبی فمورال یک تزریق	۴۳	
۶۰۱۴۵۰	تزریق ماده بی حس کشته؛ عصب قمولا، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تعویز داروی بیحسی	۸۲	
۶۰۱۴۵۵	شبکه کمری، دسترسی خلفی، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۸۱	
۶۰۱۴۶۵	تزریق ماده بی حسی یا استرونید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردانی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۱۴	
۶۰۱۴۷۰	تزریق ماده بی حسی یا استرونید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردانی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۵	+
۶۰۱۴۸۰	تزریق ماده بی حسی یا استرونید از طریق سوراخ ابی دورال؛ گردانی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۷	+
۶۰۱۴۸۵	میکروترابی (PRT یا Facet therapy) به هر تعداد هر تزریق (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۵	
۶۰۱۵۴۵	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تربیتیمال، شاخه سوپراسکابپلار، اینفراآوربیتال، اینفراآوربیتال منtal یا الونلاز تختانی	۱۱	
۶۰۱۵۵۰	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تربیتیمال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی	۱۴	
۶۰۱۵۵۵	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تربیتیمال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت گاید رادیولوژی	۲۷	
۶۰۱۵۶۰	دنروآسیون شبیه‌ای عضلات؛ عضلاتی که به وسیله عصب فاشیمال عصب دهی می‌شوند (برای مثال برای بلفاروسیاسم، اسپاسم همی فاشیمال)	۶۳	
۶۰۱۵۶۵	دنروآسیون شبیه‌ای عضلات؛ عضلات گردانی (برای مثال برای توربیکولی اسپاسمودیک، دیسفنونی اسپاسمودیک با عضلات انتهاها و یا تنه (برای مثال برای دیستونی، فلنج مغزی، مولتیپل اسکلروزیس) (برای فلنج شبیه‌ای در استرایسم با درگیری عضلات خارج چشمی، از کد ۶۰۲۴۰ استفاده گردد)	۷	
۶۰۱۵۷۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب بین دندانی	۶	
۶۰۱۵۷۵	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، در یک سطح	۷	
۶۰۱۵۸۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه (به صورت معجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۲	+
۶۰۱۵۸۵	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردانی یا توراسیک، در یک سطح	۱۰۸	
۶۰۱۵۹۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردانی یا توراسیک، هر سطح اضافه (به صورت معجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۲	+
۶۰۱۵۹۵	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پودنال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها	۳۲	
۶۰۱۶۰۵	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، یا یادون کنترل رادیولوژیک، شبکه سلیاک، گردانی، سینه‌ای، کمری و ساکرال	۸۲	
۶۰۱۶۲۰	نورولیاستی؛ شبکه برآکیال به ازای هر عصب	۳۶۱	
۶۰۱۶۳۵	نورولیاستی؛ شبکه کمری به ازای هر عصب	۳۰۵	
۶۰۲۴۲۵	ازاد کردن بافت اسکار وسیع بدون چندا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل)	۳۰۵۰	
۶۰۲۴۴۵	بیوبسی عضله خارج چشمی (برای ترمیم بریدگی عضلات خارجی چشم، تاندون یا کهیسول تنوون از کد ۶۰۱۹۷۰ استفاده گردد)	۹۰	
۶۰۲۰۵۸	جایگذاری رینگ‌های قرنیه جهت کراتونکونوس؛ هر چشم (شامل یک یا چند مرحله عمل)	۴۶	

کد ملی	مبلغ	شوح گذ	اوزش نسبی
۶۰۲۰۵۵		نهیه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبنای محاسبه این کد، ضریب ریالی پخش دولتی می باشد)	۷۰
۶۰۲۰۷۵		گونیوتومی در هر سینی	۴۰
۶۰۲۲۴۰		عمل جراحی کاتاراکت در بیماران با چشم کوچک (نانوفالموس)، سندروم مارفان، دررفتگی تروماتیک عدی، بیماران با سابقه پیوند قرنیه و پینگ گذاری قرنیه، یک چشمی و پارگی قرنیه، همراه با نشت مایع وینره و کودکان زیر ۱۲ سال	۴۸,۵۰
۶۰۲۲۶۵		ترزیق جایگزین وینره (غاز یا روغن سلیکون)، از طریق پارس پلاتا یا لیمبوس، با یادبود اسپرسیون (عمل مستقل)	۲۹
۶۰۲۲۷۰		کاشت دستگاه آزاد گشته دارو بداخل وینره (برای مثال ایسهلمت گان سیکلوبیر)، شامل تخلیه همزمان وینره (برای خارج کودن دستگاه از کد -۶۰۲۳۴۰ استفاده گردد)	۱۹
۶۰۲۲۹۵		برداشتن غشاء اپیوتیمال	۳۰
۶۰۲۳۰۰		انجام اندولیزر	۲۵,۱
۶۰۲۲۳۰		آزادسازی مواد احاطه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل	۳۶
۶۰۲۲۳۵		برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی (سلیکون سیک مانند سلیکون ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰)	۴۵,۳
۶۰۲۲۴۰		برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی (سلیکون سنگین HD)	۱۲
۶۰۲۳۵۵	#	لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رتین، دزناسیون لاتیس با فتوکوآگولاسیون	۸
۶۰۲۳۷۰	#	درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده یا ادم ماکولا با فتوکوآگولاسیون (PRP)؛ به ازای هر جلسه و حداکثر تا ۳ جلسه برای هر دوره درمان	۲۴
۶۰۲۳۹۰		تحکیم یا پیوند اسکلرا (برای ترمیم استافیلومای اسکلرا به کدهای ۶۰۲۱۵۰ و ۶۰۲۱۵۵ مراجعه گردد)	۹
۶۰۲۴۴۰		دزرواسیون شبیهایی عضله خارج چشمی؛ هر تمداد عضله (برای فلاح شبیهایی بلفاروسیسم و دیگر اختلالات عصبی به کدهای ۶۰۱۵۶۰ و ۶۰۱۵۶۵ مراجعه گردد)	۳۵,۶
۶۰۲۶۸۵		داکریوسیستوریتوسومی (DCR)	۱,۵
۶۰۲۷۳۰	#	سوراخ کردن هر گوش	۱,۸
۶۰۲۷۷۰	#	درآوردن سرومن سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)	۴۰
۶۰۲۷۸۵		بازسازی مجرای خارجی گوش (مانوتولاستی) (برای مثال برای تنگی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳۶,۴
۶۰۲۹۲۵		ترمیم فیستول در چه بخشی یا گرد یا مجرای نیم دایره	۵۸
۶۰۲۹۸۰		بخیه حصب صورتی؛ بخش داخل تیمورال، با یادبود گرفت یا دکمپرسیون، پخش ماستوبیدی و تمپانیک و اطراف عقده زانویی (برای بخیه حصب صورتی؛ بخش خارج جمجمه ای عصب صورتی از کد ۱۸۲۵ استفاده گردد)	۹,۶
۷۰۰۴۷۰	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (سریکال) (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴,۶
۷۰۰۴۷۵	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار) (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵
۷۰۰۴۸۰	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار) (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۹,۶
۷۰۰۴۸۵	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار) (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴,۶
۷۰۰۴۹۰	#	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵
۷۰۱۲۴۵	#	سونوگرافی کالر دابلر شرایین اندام تحتانی؛ یک طرفه	۱۰
۷۰۱۸۶۵	#	سونوگرافی دابلرترانس کرانیال (TCD)	۱۲

کد ملی	نام	شرح کد	اوزش نسبی
۷۰۲۰۳۵	#	سی تی اسکن پوستریور فوسا با مقاطع ظرفی (با و بدون تزریق)	۷۲۵
۷۰۲۰۸۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۱۴,۲ ۵,۲ ۹
۷۰۲۱۷۰	#	سیسترنوگرافی مغز-در یک جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵,۳ ۱,۶ ۳,۷
۷۰۲۱۷۵	#	سیسترنوگرافی مغز- در دو جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۶,۵ ۱,۷ ۴,۸
۷۰۲۴۱۰	#	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۰,۳ ۵ ۰,۲
۷۰۲۶۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال پوستریور فوسا با مقاطع ظرفی (با و بدون تزریق)	۹ ۳ ۶
۷۰۲۶۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اربیت سلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۶,۵ ۲,۵ ۴
۷۰۲۶۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت- بدون تزریق	۱۱,۲ ۴,۲ ۷
۷۰۲۶۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- دو جهت با و بدون تزریق	۱۹,۲ ۷,۴ ۱۱,۸
۷۰۲۶۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اربیت دو جهت با و بدون تزریق	۱۳ ۵ ۸
۷۰۲۷۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اربیت سلا پوستریور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با و بدون تزریق	۱۲,۵ ۵ ۷,۵
۷۰۲۷۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق	۸,۵ ۲ ۰,۵
۷۰۲۷۴۵	#	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۶,۹ ۲ ۴,۹
۷۰۲۷۵۰	#	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۸,۹ ۲,۹ ۶
۷۰۲۷۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند کوکلنه با فیلم های زوم	۸,۴ ۳ ۵,۴
۷۰۲۷۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گردن سما و بدون تزریق	۱۰,۵ ۳ ۷,۵
۷۰۲۸۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت آمیلیمتری با و بدون تزریق	۷,۷ ۲,۷ ۰,۴

کد ملی	نحوه	شرح گد	ارزش نسبی
۷۰۲۸۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مدیاستن یا ریه با تزریق دینامیک	۷,۵ ۲,۵ ۵
۷۰۲۹۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاصل یا لگن استخوانی	۶,۹ ۲ ۴,۹
۷۰۲۹۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	۷,۵ ۳ ۴,۵
۷۰۲۹۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	۷,۵ ۳ ۴,۵
۷۰۲۹۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	۷,۵ ۳ ۴,۵
۷۰۲۹۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	۷,۵ ۳ ۴,۵
۷۰۲۹۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	۹,۵ ۳,۵ ۶
۷۰۲۹۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	۱۱,۵ ۴,۵ ۷
۷۰۲۹۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	۹,۵ ۳,۵ ۶
۷۰۲۹۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	۹,۵ ۳,۵ ۶
۷۰۲۹۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	۹,۵ ۳,۵ ۶
۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	۱۱,۵ ۴,۵ ۷
۷۰۲۹۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	۱۱,۵ ۴,۵ ۷
۷۰۲۹۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	۱۱,۵ ۴,۵ ۷
۷۰۲۹۸۰	#	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۲ ۵ ۸
۷۰۳۰۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	۵,۷ ۱,۷ ۴
۷۰۳۰۲۵	#	پروتکل بررسی همانزیوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۸,۴ ۲,۴ ۶

کد ملی	نحوه	شرح کد	ارزش نسبی
۷۰۴۶۱۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۱۰	۱۲.۵ ۷.۵ ۵
۷۰۴۶۲۰	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۱۵	۱۵ ۹ ۶
۷۰۴۶۲۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۲۰	۱۷ ۱۰ ۷
۷۰۴۶۳۰	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۲۵	۱۹ ۱۱.۵ ۷.۵
۷۰۴۶۳۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۳۰	۲۲.۵ ۱۳ ۹.۵
۷۰۴۶۴۰	#	درمان کانسر تیروئید تا mci ۵۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۵.۴ ۱۲.۵ ۱۱
۷۰۴۶۴۵	#	درمان کانسر تیروئید تا ۱۰۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۲ ۱۵ ۱۷
۷۰۴۶۵۰	#	درمان کانسر تیروئید تا ۱۵۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۲ ۱۷ ۲۵
۷۰۴۶۵۵	#	درمان کانسر تیروئید تا ۲۰۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۵۰ ۱۹ ۳۱
۷۰۴۶۶۰	#	درمان کانسر تیروئید با پد ۱۳۱ تا ۳۰۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶۱ ۲۲ ۳۸
۷۰۵۰۹۰	#	رادیوداروی ۱۸FDG برای اسکن PET-CT	۱۰۵ ۲۰ ۸۵
۷۰۵۳۰۰	#	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (هزینه خدمت رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۵ ۵ -
۷۰۵۳۰۵	#	سیمولاتور با سایر روش های تصویربرداری (سی تی اسکن، ام ار ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵ ۱۵ -
۷۰۵۳۱۵	#	طراحتی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۰ ۳۰ -
۷۰۵۳۲۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۱.۲ ۱.۲ -
۷۰۵۳۹۸	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، نتصمن کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می باشد)	۱۰ ۱۰ -

دفتر هیئت دولت

کد ملی	نام	شرح کد	ادمز نسبی
۷۰۵۴۰۴	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۴ ۰ ۴
۷۰۵۳۳۵	#	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد) (تغیره رادیولوژی مربوطه به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۵ ۵
۷۰۵۳۴۰	#	سیمولاتور با سایر روشی‌ها تصویربرداری (سی‌تی اسکن، آم‌ار ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵ ۱۵ ۰
۷۰۵۲۵۰	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۴۰ ۴۰ ۰
۷۰۵۲۵۵	#	طراحی و ساخت شیلد های متعدد، استنت، شیلد Bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۵ ۵ ۰
۷۰۵۳۶۰	#	طراحی و ساخت شیلد های بی قاعده، شیلد های خاص، حیران کننده، و ج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹ ۹ ۰
۷۰۵۲۷۰	#	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۲ ۱۲ ۰
۷۰۵۳۷۵	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۰ ۱۰ ۰
۷۰۵۲۸۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۲۰ ۲۰ ۰
۷۰۵۳۹۰	#	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۹ ۹ ۰
۷۰۵۳۹۵	#	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲ ۲ ۰
۷۰۵۴۰۰	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دور، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Off Axis Factor، Gap، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یک پرتابل فیلم مربوط می باشد)	۱۵ ۱۵ ۰
۷۰۵۴۰۵	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشد)	۵ ۰ ۵
۷۰۵۴۱۰	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشد (B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشد))	۵ ۰ ۵
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 C16 مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشد)	۶ ۰ ۶
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 (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشد)	۷ ۰ ۷

کد ملی	نام	شرح کد	کد فیصله
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 ۳۱۶ مگاوات و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولنی لیف نداشته نباشد)	۸.۵
۷۰۵۴۳۰	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کپالت	۱
۷۰۵۴۳۵	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کپالت	۱.۲
۷۰۵۴۴۵	#	سیمولاتور با سایر روش‌های تصویربرداری (سی‌تی اسکن، آم‌ار‌ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۵
۷۰۵۴۵۰	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵۵
۷۰۵۴۵۵	#	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۳
۷۰۵۴۶۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۲.۵
۷۰۵۴۶۵	#	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۲۵
۷۰۵۴۷۰	#	استفاده از بورقال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲
۷۰۵۴۷۵	#	محاسبات IMRT شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان‌های حیاتی	۲۵
۷۰۵۴۸۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۵۰
۷۰۵۵۰۵	#	درمان برآکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR ۷۰٪ این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱۳۰
۷۰۵۵۱۰	#	برآکی تراپی سیلندر و ایتل و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتري وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۳۰
۷۰۵۵۱۵	#	تکنیک برآکی تراپی سیلندر تاندون اوپید و ایتل شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتري وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۲۵
۷۰۵۵۲۰	#	برآکی تراپی شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتري وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۵۰
۷۰۵۵۲۵	#	برآکی تراپی یا نازوفارینکس با ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتري وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۵۰
۷۰۵۵۳۰	#	برآکی تراپی مجاری صفراء شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتري وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۳۵

کد ملی و پیوند	شوح گذ	کد ملی نسبی
۷۰۵۵۲۵	برآکی تراپی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور با سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۳۰ ۳۰ .
۷۰۵۵۴۰	برآکی تراپی ارگان های لگنی (غیراز پروسنات) شامل قراردادن اپلیکاتور با سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۷۵ ۷۵ .
۷۰۵۵۴۵	برآکی تراپی بافت نرم سرگردان و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور با سوزن طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۳۵ ۳۵ .
۷۰۵۵۵۰	برآکی تراپی پروسنات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۱۰۵ ۱۰۵ .
۷۰۵۵۵۵	برآکی تراپی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کونتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	۷۰ ۷۰ .
۷۰۹۰۰۵	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیتورینگ و تفسیر و گزارش	۴ ۲,۵ ۱,۵
۷۰۹۰۱۰	پورتوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک	۱۲ ۸ ۴
۷۰۹۰۳۵	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک	۱۱ ۷ ۴
۷۰۹۰۴۰	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک	۵ ۲ ۲
۷۰۹۰۶۰	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و لز راه پوست با هدایت رادیولوژیک	۲۱ ۱۴ ۷
۸۰۰۰۱۰	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار (به ازای هر روز بستره، این کد یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۰,۱۵
۸۰۰۷۰۵	الکتروفورزیس هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A2 به روش ستون تواما	۲,۷ ۱ ۱,۷
۸۰۰۷۵۵	الکتروفورزیس آپولیبیورونین ها	۰,۰ ۰,۲ ۰,۴
۸۰۰۹۲۵	نسبت معده آزاد و توتال برای هر نمونه	۰,۰ ۰,۱ ۰,۵
۸۰۳۰۹۵	آنٹی بادی فاسیولا IgG و IgM: هر کدام	۰,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲
۸۰۳۱۰۰	آنٹی بادی توکسوکارا IgM، IgG: هر کدام	۰,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲
۸۰۳۱۰۵	آنٹی بادی VZV IgM و IgG: هر کدام	۰,۱۱ ۰,۱۹ ۰,۹۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	نحوه پردازش	شرح کد	کد نسبی
۸۰۲۱۱۰	#	آنتی بادی Mumps (IgG و IgM)؛ هر کدام	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲
۸۰۲۱۱۵	#	آنتی بادی Measles (IgG و IgM)؛ هر کدام	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲
۸۰۲۱۲۰	#	آنتی بادی E.B.V (IgM و IgG)؛ هر کدام	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲
۸۰۲۱۲۰	#	آنتی بادی فسفولیپید (IgG و IgM)؛ هر کدام	۱.۱۵ ۰.۳ ۰.۸۵
۸۰۲۱۲۵	#	آنتی بادی کاردیولیپین (IgG و IgM)؛ هر کدام	۰.۹۲ ۰.۲۴ ۰.۶۸
۸۰۳۱۶۰	#	آنتی بادی کالا آزار (IgG و IgM)؛ هر کدام	۱.۰۸ ۰.۲۲ ۰.۸۵
۸۰۳۱۶۵	#	آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG و IgM)؛ هر کدام	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲
۸۰۲۱۷۰	#	آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG و IgM)؛ هر کدام	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲
۸۰۲۳۰۰	#	سایپ کلاس های ایمونو گلوبولین ها مانند IgG۱، IgG۲، IgG۳ و IgG۴؛ هر کدام	۱.۸ ۰.۴۷ ۱.۳۳
۸-۳۲۳۵	#	PANCA (Anti MPO)	۱.۲۴ ۰.۲۴ ۰.۹۰
۸۰۳۴۵۵	#	CANCA (Pr-T)	۱.۲۴ ۰.۲۴ ۰.۹۰
۸۰۱۸۰۰	#	تومور مارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکترو کمی لومینسانس و LFA اندازه گیری می شوند	۱.۸۱ ۰.۷۱ ۱.۱
۸۰۱۶۲۰	#	آنتی بادی های همورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکترو کمی لومینسانس و LFA اندازه گیری می شوند	۱.۸۱ ۰.۷۱ ۱.۱
۸۰۱۵۵۰	#	Cortisol در خون یا ادرار	۰.۹۲ ۰.۲۵ ۰.۰۷
۸۰۱۱۷۵	#	اندازه گیری تیروزین به روش HPLC	۱.۹۷ ۰.۵۴ ۱.۴۳
۸۰۴۴۰۰	#	ازمایش کامل مایع منی (Semen Analysis)	۰.۳۱ ۰.۰۸ ۰.۲۲
۸۰۴۴۰۵	#	Processing Sperm و ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل	۱.۳۱ ۰.۳۴ ۰.۹۷

کد ملی پرونده	شرح کد	کد ملی نسبی
۸۰۴۶۳۰	کشت سلول های مایع آمنیون	۱۹.۵ ۵ ۱۴.۵
۸۰۴۸۰۰	بررسی کروموزومی برای سندروم های شکنندگی کروموزوم بررسی کلی ۲۵ سلول (SCE), شکنندگی و مطالعه دقیق ۵ سلول یک کاریوتایپ با روش نواری) نمونه سندروم بلوم	۱۰ ۲.۵ ۷.۵
۸۰۴۸۳۵	روش نواری اختصاصی اضافی برای هر روش	۱.۵ ۰.۴ ۱.۱
۸۰۴۸۴۰	Probe FISH برای هر	۱۲ ۳ ۹
۸۰۵۰۱۵	بررسی متیلاسیون به روش PCR	۲ ۰.۵ ۱.۵
۸۰۵۰۲۰	تکنیک ساترن	۲ ۰.۵ ۱.۵
۸۰۵۰۵۷	انجام PCR برای زنتیک پزشکی	۳.۵ ۱ ۲.۵
۸۰۵۰۷۰	تعیین توالی یک اگزون (تعداد اگزون ها براساس نوع بیماری تعیین می گردد)	۷ ۱.۵ ۰.۵
۸۰۵۰۹۰	CMV کیفی برای PCR	۴.۵ ۱ ۲.۵
۸۰۵۰۹۲	MTB کیفی برای PCR	۴.۵ ۱ ۲.۵
۸۰۵۰۹۴	HBV کیفی برای PCR	۴.۵ ۱ ۲.۵
۸۰۵۰۹۶	HSV کیفی برای PCR	۴.۵ ۱ ۲.۵
۸۰۵۰۹۷	کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۴.۵ ۱ ۲.۵
۸۰۵۱۰۴	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱۱ ۲ ۸
۸۰۵۱۰۶	ABC HLA به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۵۲.۵ ۱۴.۵ ۲۸
۸۰۵۱۰۷	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص ال های DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۳.۰۵ ۰.۹ ۲.۶۵
۸۰۵۱۰۸	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص ال های HLA1,DRB1,DRB2,DRB3 DRB هر یک به تنهایی	۲.۵۵ ۰.۹ ۲.۶۵

کد ملی	نحوه پرداخت	شرح گذ	ازدش نسبی
۸۰۶۵۰۵	#	بنا تالاسمی؛ مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۰۵ ۲۵ ۳۰
۸۰۹۰۳۵	#	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	۲۵ ۱۰ ۱۵
۸۰۹۰۴۵	#	آماده‌سازی اسپرم با روش ساده	۵ ۱.۵ ۳.۵
۸۰۹۰۶۵	#	بررسی حرکت و موئیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	۱.۵ ۰.۷۵ ۰.۷۵
۸۰۹۰۷۰	#	آنالیز اسپرم با روش کروگی	۱.۵ ۰.۷۵ ۰.۷۵
۸۰۹۰۸۰	#	انجماد بافت بیضه	۱۴ ۶ ۸
۸۰۹۰۸۵	#	ذخیره‌سازی جنین برای یکسال	۴ ۱ ۲
۸۰۹۰۹۰	#	ذخیره‌سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۴ ۱ ۲
۸۰۹۱۲۰	#	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۱۰ ۳ ۲
۸۰۹۱۲۵	#	ذوب تخمک	۱۵ ۶ ۹
۸۰۹۱۵۵	#	تک راند (تا ۵ جنین) PGS	۷۴.۵ ۴۰ ۲۴.۵
۸۰۹۱۶۵	#	PGS راند دوم به ازای هر جنین	۸.۲۵ ۵ ۳.۲۵
۸۰۹۱۷۵	#	PGD ترانس لوکیشن - به ازای هر جنین اضافه	۱۳.۷۵ ۶ ۷.۷۵
۸۰۹۱۸۰	#	PGD ترانس لوکیشن (راند دوم) به ازای هر جنین	۱۳.۷۵ ۶ ۷.۷۵
۸۰۹۱۹۰	#	PGD تشخیص جنسیت - به ازای هر جنین اضافه	۸.۲۵ ۵ ۳.۲۵
۸۰۹۱۹۱	#	PGD تشخیص جنسیت (راند دوم)، به ازای هر جنین	۸.۲۵ ۵ ۳.۲۵
۹۰۰۰۱۰	#	تزریق توکسونید کزار و یا اینمن سازی کزار یا واکسیناسیون داخل عضلاتی	۰.۲۵
۹۰۰۰۱۵	#	انفوژیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان برای بیماران بستری موقت، در تمهد بیمه پایه می‌باشد)	۰.۳۰

کد ملی	نام	شرح کد	اوزش نسبی
۹۰۰۰۲۰	#	ترزیق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه)	۰.۲۰
۹۰۰۰۲۵	#	ترزیق هر نوع داروی داخل شریانی	۰.۵۰
۹۰۰۰۳۰	#	ترزیق هر نوع داروی داخل وریدی	۰.۲۰
۹۰۰۰۳۵	#	ترزیق عضلانی آنتی بیوتیک	۰.۲۰
۹۰۰۱۴۰	#	گلوبال-فارسایی کلیه یا مسمومیت، همودیالیز اولیه (حداد-۶ جلسه اول) ( فقط هزینه است، صافی، سوزن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۶ واحد گزارش کنید) ( تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می باشد)	۱۷ ۶ ۱۱
۹۰۰۱۴۵	#	گلوبال- همودیالیز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن ( فقط هزینه است، صافی، سوزن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۳ واحد گزارش کنید) ( تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می باشد)	۱۵ ۴ ۱۱
۹۰۰۲۹۰	#	بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی	۳ ۲ ۱
۹۰۰۳۷۵	#	فیت کردن عینک، به جز برای آفایکا، تک کانونی	۱.۵ ۱ ۰.۵
۹۰۰۳۸۰	#	فیت کردن عینک، به جز برای آفایکا، دو کانونی یا بیشتر	۲ ۱.۵ ۰.۵
۹۰۰۵۰۵	#	تست انتشار صوت (اسکرینینگ یا تشخیصی) یا TEOAE	۱ ۰.۷ ۰.۳
۹۰۰۶۷۰		بالون آنزیوپلاستی، باز یا از طریق بوست، عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ربوی، آنورت، ابلیاک، فمورال- پوپلیتنال بدون تعییه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۴۲ ۴۵ ۱۸
۹۰۰۶۷۵	#	بالون آنزیوپلاستی، باز یا از طریق بوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ربوی، آنورت، ابلیاک، فمورال- پوپلیتنال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تعییه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۵۰ ۲۶ ۱۴
۹۰۰۷۷۰	#	ECG مانیتورینگ در بخش های غیر از مراقبت و بیوه به ازای هر ۲۴ ساعت (در صورت انجام مانیتورینگ از ۱ تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۴ ۲.۵ ۱.۵
۹۰۰۷۷۱		هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا ECG با دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر و گزارش به ازای هر ۲۴ ساعت	۴ ۲.۵ ۱.۵
۹۰۰۸۹۰		مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی شامل هیس باندل و بررسی سینوس Node	۳۹ ۲۶ ۱۳
۹۰۰۹۱۵		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب (EPS) همراه با نقشه برداری و RFA برای AV Node Ablation, AVRT, AT, WPW	۲۱۰ ۱۵۰ ۶۰
۹۰۰۹۲۰		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب (EPS) همراه با نقشه برداری و RFA برای PVC, AFL, AF, VT (کدهای ۹۰۰۸۹۰ و ۹۰۰۸۹۵ همزمان قابل اخذ نمی باشد)	۲۴۰ ۲۴۲ ۹۸
۹۰۰۹۶۵	#	خدمات پزشک برای توانبخشی قلبی سریالی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه ( مطابق استاندارد و دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی )	۵ ۳ ۲
۹۰۰۹۷۵		ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح ۲، ۱ تریاژ (ویزیت بیماران سطح ۵ تریاژ در اورژانس برای ویزیت سریالی می باشد) (در بیمارستان های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسعه پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش می باشد)	۴.۵

کد ملی نیاز	شرح کد	کد ملی نیاز
۴.۵ ۳ ۱.۵	تست پیاده روی ۶ دقیقه MWT شامل ارزیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی متري و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و تیتراسیون اکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هبپوکسمی	۹۰۱۰۶۰ # *
۰.۷ ۰.۵ ۰.۲	ارزیابی و یا آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آزوسل، نولایزر، ایزار IPPB و یا اسپری استنشاقی	۹۰۱۱۰۰ #
۱ ۰.۷ ۰.۳	اکسیمتري گوش یا نیض برای اشاع اکسیژن، غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار در طول شباه روز	۹۰۱۱۲۵ #
۲.۷ ۱.۸ ۰.۹	اکسیمتري خون و پالس اکسیمتري ممتد در طول یک شباه روز با مانیتورینگ مداوم	۹۰۱۱۳۵ #
۲.۵ ۲ ۱.۵	تست تشخیص اکسید نیتریک در بازدم	۹۰۱۱۵۰ #
۱۲ ۷ ۵	تست استنشاقی واکنش بروتکیال (بدون احتساب تست عملکرد ربوی) با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه (هزینه دارو به صورت جدآگاهه قابل اخذ نمی باشد)	۹۰۱۱۵۵ #
۱۰ ۶.۵ ۳.۵	EEG تنها ارزیابی از نظر مرگ مغزی	۹۰۱۲۲۰ #
۵ ۳.۵ ۱.۵	EMG حجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...	۹۰۱۲۷۵ #
۱.۶ ۱.۳ ۰.۳	EMG عضلات پاراسینال در صورت درخواست پزشک معالج (عمل مستقل)	۹۰۱۲۸۵ #
۱۰ ۶.۵ ۳.۵	EMG تک رشتهای با استفاده از الکترود تک رشته ای با اندازه گیری کمی جیتر بلوك و یا دانسیته فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده با انتباخت ارادی یا با تحریک الکتریکی	۹۰۱۲۹۵ #
۳.۵ ۲.۵ ۰.۹	بررسی پتانسیل های ایجاد شده حسی سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرانیال یا تنہ و سر	۹۰۱۳۲۰ #
۳.۵	خدمات ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک، رو در رو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل ۳۰ دقیقه (این کد در صورتی که برای مشاوره بعد از ازدواج انجام شود، تحت پوشش بیمه می باشد)	۹۰۱۴۷۵ #
۱۲.۵	تجویز شیمی درمانی داخل و ریزدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفوزیون موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه تا ۸ ساعت (صرف با نظارت مستقیم پزشک قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۰۱۵۴۰ #
۱۷	انفوزیون طولانی مدت (بیش از ۸ ساعت) یا بدون پمپ قابل حمل یا قابل کاشت همراه با پر کردن مجدد پمپ؛ (این کد برای هر ۲۴ ساعت انفوزیون، یک بار قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۹۰۱۵۵۰ #
۱۸.۰	صرف با نظارت مستقیم پزشک قابل محاسبه و اخذ می باشد) تجویز شیمی درمانی، پداخی حفره پلور یا برویتوون، نیازمند و شامل توراستنر و پریتونشوسنتر (صرف در صورت انجام توسط پزشک قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۰۱۵۵۵ #
۵	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل کاشت، برای مراجعة مجدد بیماران جهت شارز پمپ کاشته شده (این کد را با کد ۹۰۱۵۵۰ گزارش ننمایید)	۹۰۱۵۶۵ #
۸.۵	تزریق شیمی درمانی، ساب آر اکتوئید یا داخل بطنی، از طریق محفظه زیرجلدی، یک یا چند دارو (صرف با نظارت مستقیم پزشک قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۰۱۵۷۰ #
۱۰ ۶.۵ ۳.۵	درمان با لیزر برای بیماری های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس)، هر تعداد ناحیه و به هر میزان سانتیمتر مربع تنها توسط متخصصین پوست قابل اخذ می باشد	۹۰۱۶۱۰ # *

کد ملی نامه تغییر	شرح کد	کد ملی	اوتش نسبی
۹۰۱۶۳۵	فیزیوتراپی قفسه سینه و انداها با یا بدون مداربتهای فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ برای بیماران بسترهای در خواست پزشک معالج در بخش های مراقبت ویژه (ICU و CCU) و بخش های جراحی توراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بسترهای رعایت مدت زمان استاندارد حداقل ۳۰ دقیقه و براساس استاندارد و دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش پیمه پایه می باشد) (ابن کد را با کد ۹۰۱۶۴۰ گزارش ننمایید)	۹۰۱۶۳۵	۴
۹۰۱۶۴۰	فیزیوتراپی یک یا چند ناحیه بیماران بسترهای در خواست پزشک معالج برای هر روز بسترهای مخصوص طبق شرط برنت و گزارش در پرونده و ممهور به مهر منسوب قدرتمند صاحب صلاحیت (مدت زمان استاندارد برای فیزیوتراپی هر بیمار حداقل ۱۵ دقیقه تعیین می گردد)	۹۰۱۶۴۰	۲
۹۰۱۶۴۵	به کارگیری روش ها و یا اعمال درمانی روتین فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی شامل هر تعداد از موارد ذکر شده برای هر ناحیه در هر جلسه (کمپرس های گرم یا سرد، کشش مکانیکی، تحریک التکنیکی با دست یا دستگاه، ابزار و ازوبوتوماتیک، میکروویو، مادون قرمز، ماروه بنش، یونتوفورزیس، حمام ہارافین، اولتراسوند، بازآموختی عضلانی حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفت، آموزش برای ADL، آموزش حرکت با ویلجر و سایر اعمال یا روش های مرتبط)	۹۰۱۶۴۵	۱.۷
۹۰۱۶۵۰	به کارگیری روش ها و تکنیک های کاردرومی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت های کاردرومی برای یک جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای (شامل ارزیابی و درمان اسکلتی عضلانی، یا حسی حرکتی، یا ادراکی شناختی، یا روانی - اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستی اندام ها و تنہ، اندازه گیری و گزارش میزان دامنه حرکتی اندام ها و تنہ، توسعه مهارت های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش های یکپارچگی حسی برای تقویت پردازش حسی و تحریک پاسخ سازگاری با نیازهای محضی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت های خود مرابتی، استفاده از روش های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت های دینامیک برای بهبود عملکرد)، آموزش بازگشت فرد به جامعه یا کار، آموزش مدیریت منزل، آموزش حرکت با ویلجر، آموزش راه رفت، آموزش هندلینگ بیمار یا خانواده وی، مداخلات کاردرومی در ضایعات دست پس از جراحی، مداخلات کاردرومی در بخش های بسترهای مخصوص طب فیزیوتراپی یا مداربتهای کاردرومی)	۹۰۱۶۵۰	۱.۷
۹۰۱۶۷۳	اقدامات طب توانبخشی جهت بیماری های مزمن و ناتوان کننده مانند بیماران دیالیزی، دیابتیک، پروندهای نوروباتیک، MS میلوباتیک، مایلوباتیک، سکته مغزی، ضربه مغزی، ضایعات ناخاعی شامل ارزیابی پزشک، تجویز روش های طب توانبخشی، آموزش فعالیت های روزمره زندگی، مشاوره تغذیه، خدمات روانشناسی و ورزش درمانی توسط (با تخت نظارت) پزشک جهت بیماران سرپائی می باشند) هر جلسه	۹۰۱۶۷۳	۴.۵
۹۰۱۶۷۵	اسکن کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتز مناسب	۹۰۱۶۷۵	۲.۲
۹۰۱۷۶۸	پخور یا انکیاب (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۰۱۷۶۸	۱.۷
۹۰۱۷۷۰	حجامت تر (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۰۱۷۷۰	۰.۵
۹۰۱۷۷۵	حجامت خشک (توسط دستگاه بیون نیاز به فعالیت ماساژور) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۰۱۷۷۵	۱.۲
۹۰۱۷۸۰	حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۰۱۷۸۰	۰.۵
۹۰۱۷۸۵	حقنه درمانی (عمل مستقل) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۰۱۷۸۵	۲.۲
۹۰۱۷۹۵	درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۹۰۱۷۹۵	۲.۵
۹۰۱۸۰۰	درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۹۰۱۸۰۰	۵
۹۰۱۸۰۵	درمان مانیپولاتیو کابروپیراکتیک (CMT) نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	۹۰۱۸۰۵	۲.۵
۹۰۱۸۱۰	درمان مانیپولاتیو کابروپیراکتیک (CMT) نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)	۹۰۱۸۱۰	۴
۹۰۱۹۱۷	ترزیق داخل مفصل و بافت نرم اوزن یا اوزن تراپی (Ozone Therapy) جهت درد و اختلالات اسکلتی عضلانی	۹۰۱۹۱۷	۱۳
۹۰۱۹۹۵	ارائه خدمات درمانی در منزل (برای گزارش خدمات بالینی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه، مراجعت گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعت فقط یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۹۰۱۹۹۵	۱۰
			۳
			۲.۲۵

کد ملی	نحوه	شرح کد	اوژن پایه بیوشی	اوژن نسبی
۱۰۰۲۱۶	#	بخیه آماده یا جسب بخیه به هر اندازه	-	۱۵
۱۰۰۳۷۴	+	برای گرفت مناطق حساس صورت، گردن، دست، پا، پرینه یا زنیتالیا، سر، چشمها، گوش، دهان، بینی و آگزیلا	-	۳
۱۰۰۳۷۲		اکسیزیون و گرفت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تن، اندام تحتانی و فوقانی، مبنای محاسبه: اوین ۱۰۰ سانتیمتر مریع یا کمتر، یا ۱٪ از سطح بدنه شیرخواران و کودکان (کد دیگری همزمان با این کد قابل گزارش نمی باشد) (کد تعدادی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می باشد)	۴	۶۰
۱۰۰۳۷۲		اکسیزیون و گرفت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تن، اندام تحتانی و فوقانی، مبنای محاسبه: هر ۱۰۰ سانتیمتر مریع اضافی یا هر ۱٪ اضافی از سطح بدنه شیرخواران و کودکان (کد تعدادی ۶۴ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می باشد)	-	۱۲
۱۰۰۴۱۶	#	کاشت ابرو، مژه و یا مناطق اسکارینگ به ازای هر ۵۰۰ فولیکول	-	۳۰
۱۰۰۵۲۶	*	تزریق چربی به ازای هر ناحیه آناتومیک، شامل اقدامات برداشت، آماده سازی و تزریق برای هر ناحیه	-	۱۹
۱۰۰۵۲۸	*	جایه جایی چربی هر ناحیه آناتومیک	-	۱۹
۱۰۰۷۱۸		اکسیزیون تومور چادر قفسه سینه بدون برداشت دندن	۷	۳۰
۱۰۰۸۲۰	*	ترمیم دیاستاز رکتوz و پبلیکشن و ایجاد خط کمری	۷	۳۰
۱۰۰۸۲۵	*	امپلیکوپلاستی	۵	۲۸.۵
۱۰۰۸۳۰	*	بزرگ کردن لب با برونز و یا با قلب های موضعی	۵	۴۵
۱۰۰۸۴۰	*	عمل تعییه برونز پاسن	۵	۵۰
۲۰۰۰۳۲		بیوسی عضله باز سطحی یا عمیقی	-	۷
۲۰۰۱۰۸		خارج کردن پلاک یا میله داخل کانال همراه با پیچ با یا بدون استئوتومی (کد دیگری با این کد، قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۵	۳۰
۲۰۰۵۶۴		نصب دیستراکتور، فک پایین	۹	۷۵
۲۰۰۵۶۵		نصب دیستراکتور، فک بالا	۱۱	۱۱۰
۲۰۰۵۶۶		نصب دیستراکتور، mid face	۱۵	۱۵۰
۲۰۰۵۶۷		نصب دیستراکتور، آنولول	۷	۴۰
۲۰۰۵۶۸		در اوردن یا تعویض دیستراکتور	۵	۲۵
۲۰۰۸۷۲		شکستهای متعدد صورت (Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکسیون داخلی، مندبیل، مانگزیلا، زایکوما و نازواره بیوتاوتومولید	۱۵	۲۲۰
۲۰۰۸۹۶		رزکسیون رادیکال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس	۸	۳۵
۲۰۰۹۱۷		برداشت رادیکال جانع با لنفادنتکتومی میان سینه (این کد به همراه کد ۲۰۰۹۱۸ قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۱۶	۱۲۰
۲۰۰۹۱۸	+	لنفادنتکتومی میان سینه به دنبال رزکسیون تومورهای ریه یا چادر قفسه سینه (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۸	۴۰
۲۰۰۹۳۶		قطع استرونوكلاریدوماستوفید برای تورتیکولی، عمل باز، با یا بدون گفع گیری دو مراعله با دو اسیزیون جداگانه	۶	۴۵
۲۰۱۱۴۱		اصلاح اسکولیوز تا ۷۰ درجه شامل اصلاح انتنا، ارتروز و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰	۲۹۰
۲۰۱۱۴۲		اصلاح اسکولیوز بیش از ۷۰ درجه شامل اصلاح انتنا، ارتروز و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰	۳۴۰
۲۰۱۱۴۳		اصلاح اسکولیوز از راه تقدیمی شامل اصلاح انتنا، ارتروز و وسیله گذاری قدامی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰	۲۰۰
۲۰۱۱۴۴		اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دزنتریو بیش از ۳۰ درجه و کمر صاف با اوردوز کمری کمتر از ۲۵ درجه)	۲۰	۹۰
۲۰۱۱۵۷		درمان اسپوندیلویزیس تا ۲ گرید شامل لامینکتومی با فشار زادی و دیسکتکتومی و فیوزن بین مهره ای و خلفی همراه وسیله گذاری برای یک سطح با یا بدون جا اندازی (برای یک سطح، کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰	۱۶۰
۲۰۱۱۵۸		درمان اسپوندیلویزیس ۳ و ۴ گرید شامل لامینکتومی با فشار زادی و دیسکتکتومی و فیوزن بین مهره ای و خلفی (برای یک سطح، کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰	۱۸۵
۲۰۱۱۶۶		استئوتومی خلفی به روش (PSO) از راه پدیکل	۱۵	۱۰۰
۲۰۱۱۶۷	+	استئوتومی خلفی به روش (PSO) هر سطح اضافی	-	۲۰
۲۰۱۱۶۸		اصلاح دفورمیست ستون فقرات کودکان، کارگذاری وسیله بدون فیوزن کارگذاری میله بلند شونده Rod (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰	۱۲۰

کد ملی	نحوه	شرح کد	ارزش بیهوشی پایه ارزش نسبی	ارزش بیهوشی پایه ارزش نسبی
۲۰۱۱۶۹		اصلاح اسکولیوز با بلند کردن راد (مرحله دوم Growing Rod میله بلند شونده به بعد) (کد دیگر با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۰	۶۵
۲۰۰۹۹۶		اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء خلفی سینه فقرات	۱۵	۹۰
۲۰۰۹۹۷		اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء قدامی سینه فقرات	۲۰	۱۲۰
۲۰۰۹۹۸		اکسیزیون نیمه مهره مادرزادی از خلف جهت اصلاح دفور میتی شامل لامینکتومی، دیسکتومی دو طرف، کوربکتومی کامل یا ناکامل	۲۰	۱۵۵
۲۰۲۴۷۶		چایه جانی تاندون‌ها جهت برقرازی عمل متقابل شست (ایپوسیلاتی)	۵	۵۵
۲۰۲۷۶۲		اکسیزیون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ زیرجلدی عمقی زیر فاشیابی با داخل عضلانی (برای بیوبسی سوزن یا بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۶	۱۵
۳۰۰۵۶		درآوردن جسم خارجی عارضه دار از بینی در اتفاق عمل با بیهوشی	۵	۷
۹۰۰۴۱۷	#	مانورهای درمانی اصلاح سرگیجه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)	۰	۳
۳۰۰۲۲۶		باز کردن سینوس اتمونید به روش آندوسکوپی	۷	۳۷
۳۰۰۲۳۶	#	لوله گذاری به روش القای سریع (RSI)	۷	۲۵
۳۰۰۵۰۷	+	جایگذاری یا اصلاح استنت تراشه یا برونش در حین انجام برونکوسکوپی درمانی	۰	۵ ۴ ۱
۳۰۰۵۳۷	+	استفاده از برونکوسکوپی ریجید جهت درمان	۰	۷,۵ ۷,۵ -
۳۰۰۵۸۱		اکسیزیون تنگی تراشه و انسستوموز؛ در ناحیه ساب گلوت یا قفسه سینه	۱۵	۱۰۵
۳۰۰۵۸۲		اکسیزیون تنگی تراشه و انسستوموز با بازسازی کاربنا به علت تومور یا تنگی	۱۵	۱۵۰
۳۰۰۶۸۱		بیوبسی پلور، ریه یا مدیاستن؛ سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیوبلوزی طبور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۰	۹,۸
۳۰۰۶۹۲		برداشت ریه، لوبکتومی یا سگمنتکتومی	۲۰	۹۰
۳۰۰۶۹۶		پنومونکتومی خارج جنی	۲۰	۱۷۰
۳۰۰۸۵۶		خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) بدون ترمیم	۲۰	۶۵
۳۰۰۸۵۷		خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با ترمیم	۲۵	۱۰۰
۳۰۰۸۵۸		خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با گسترش به بطん راست و بلموتر	۲۵	۱۳۰
۳۰۰۹۵۱		درآوردن الکترودهای ضربان‌ساز داخل وریدی سیستم تک لیدی، بطئی یا دهلیزی از طریق لیزر	۰	۹۰ ۴۰
۹۰۰۹۲۲	+	آریتمی از طریق ابیکاردیال Ablation	۲۰	۹۹ ۶۶ ۲۳
۹۰۰۶۷۹		سپتال Ablation همراه با تزریق الکل برای درمان HCM	۲۰	۱۲- ۹۰ ۲۰
۳۰۱۰۶۶		تعویض، دریچه آنورت، با پس قلبی ریوی، یا آلوگرافت یا هموگرافت (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطئ، ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۲۵	۱۲۲,۵
۹۰۰۶۹۶	*	Thoracic Endovascular Aneurysm Repair (TEVAR)	۲۵	۱۸۰
۹۰۰۶۹۷	*	Endovascular Aneurysm Repair (EVAR)	۲۵	۱۸۰
۹۰۰۶۹۸	*	تعویض دریچه از راه کاتتر کارگذاری یا (TAVI) Transcatheter Aortic Valve Implantation	۲۵	۱۸۰
۳-۱۲۶۶		ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی (ASD)، نوع سکندوم با پس قلبی ریوی، با Patch	۲۵	۸۵
۳-۱۲۸۱		ترمیم کاتال دهلیزی بطئی (AV Channel) کامل با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطئی	۲۵	۱۲۲
۳-۱۲۸۶		ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس و نوزوم (عمل Warden)	۲۵	۱۱۰

ردیف	کد ملی	شرح کد	ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی
	۹۰۰۸۸۱	انجام سپتوستومی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ	.	۳۰ ۲۰ ۱۰
	۳۰۱۳۹۵	بستن PDA؛ از طریق پوست	.	۱۱۵ ۸۵ ۳۰
	۳۰۱۳۹۶	بستن فیستول‌ها، کولترال‌ها و شانت‌های بانی مانده؛ از طریق پوست	.	۱۰۰ ۷۰ ۳۰
	۳۰۱۳۹۷	بستن نشت دریچه؛ از طریق پوست شامل کلیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش	.	۱۸۵ ۱۲۵ ۵۰
	۳۰۱۳۹۲	بستن یا قطع PDA به روش باز با پس قلبی و ربوی (عمل مستقل)	۲۵	۸۵
	۳۰۱۳۹۳	بستن یا قطع PDA همراه با سایر پروسیجرهای جراحی قلب	.	۴۵
	۳۰۱۴۴۲	ترمیم ریشه آنورت و تمویض آنورت صودی بصورت عمل بنتال یا عمل یاکوب یا عمل David با یا بدون تمویض دریچه مصنوعی پای پس قلبی ربوی (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۳۵	۲۲۰
	۳۰۱۲۲۶	لیگاتور گوشک دهلیز چپ	.	۱۵
	۳۰۱۲۳۷	Delayed Sternal Closure Secondary	.	۲۵
	۳۰۱۲۳۹	سیری کولاتوری ارنست و یا هبپوترمی عمیق	.	۳۰
	۳۰۱۶۴۲	آمویلکتومی با کاتر (اریک، سولیستر...)؛ عروق منز	۱۲	۱۰۰ ۷۰ ۳۰
	۳۰۲۲۵۶	اسکلراترایی به هر روش تا ۳۰ تزریق	.	۵
	۳۰۲۲۵۷	اسکلراترایی به هر روش بیش از ۲۰ تزریق	.	۸
	۳۰۲۲۶۱	تمویض خون در غیر نوزادان (Exchange)	.	۱۲
	۳۰۲۶۱۱	تروموبلیز عروق مفرزی، تزریق شربانی (هزینه آنژیوگرافی به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۲	۲۸
	۳۰۲۶۳۶	آنژیوپلاستی رتینوگرید از طریق عروق بندل یا دست	۱۲	۷۶ ۵۰ ۲۶
	۳۰۲۷۶۹	(براساس استاندارد و دستورالعمل‌های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) فلیکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای وارسی یک اندام؛ کمتر از ۱۰ انسیزیون کوچک	.	۱۵
	۳۰۱۲۲۸	کانولاسیون از طریق ورید یا شربان فمورال یا برآکیال برای اعمال جراحی قلب	.	۲۵
	۴۰۰۰۲۱	ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود؛ ناقص یا کامل با قلب پایه ای مقاطعه لب دو طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد + محسوب می‌گردد)	۶	۶۷,۵
	۴۰۰۲۴۶	پالاتوبلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت با گرافت استخوانی آلوتلار	۹	۶۰
	۴۰۰۲۴۷	گرافت استخوانی آلوتلار اتونز از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)	۹	۳۰
	۴۰۰۲۴۸	گرافت استخوانی آلوتلار اتونز از ناحیه دور دست (لگن یا دنده) (عمل مستقل)	۹	۴۰
	۴۰۰۲۴۹	گرافت استخوانی آلوتلار غیر اتونز (عمل مستقل)	۶	۲۰
	۴۰۰۴۹۷	ازوفاژکتومی همراه با ازوفاگوستومی گردشی و گاسترکتومی توtal و تعییه زُزنوستومی لولهای ازوفاژکتومی همراه با ازوفاگوستومی گردشی و گاسترکتومی توtal و تعییه زُزنوستومی لولهای با بارسازی لوله گوارش در یک مرحله	۱۲	۱۰۵
	۴۰۰۴۹۸	درمان ضایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوکانی شامل گاسترولوستومی بیوپسی از جدار خلفی معده و استنت مری و تعییه زُزنوستومی لولهای	۱۲	۸۰
	۴۰۰۵۰۲	ازوفاژکتومی ناقص یا کامل بدون بارسازی (از هر راه) با ازوفاگوستومی گردشی و تعییه زُزنوستومی لولهای خارج کردن هر تعداد پولیپ دشوار (باشد) بزرگتر از دو سانت یا بدون پایه بزرگتر از یک سانت	۱۲	۹۵
	۴۰۱۲۸۲	(ابن کد حداکثر یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	.	۸

کد ملی	نام پردازش	شرح کد	ارزش پایه بیوپسی	ارزش نسبی
۴۰۰۸۵۱	درآوردن گاسترو باندینگ		۱۰	۴۵
۴۰۱۰۳۱	آنوسکوپی روده پاریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دندونوم، غیرایلنوم؛ جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتربیزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، بروب گرماز، اسیلر، منعدنکننده پلاسمایا گذاشتن استنت یا لوله ززنوتومی یا تبدیل لوله گاستروستومی به لوله ژزنوتومی)		۵	۳۰ ۲۰ ۱۰
۴۰۱۸۲۱	کوله سیستکتومی با آکسیلور کلدوك یا یا بدون کلانتریوگرافی با کولدوکواتروستومی		۱۰	۶۰
۴۰۲۰۰۶	درناز آنسههای شکمی و لکی و رتروپریتوئن از طریق پوست با کاتتر (هزینه رادیولوژی جدایانه قابل محاسبه نمی باشد)		۶	۲۴ ۱۸ ۶
۴۰۲۰۰۷	خارج کردن کاتتر درناز به هر روش		۰	۳
۴۰۲۰۰۸	درمان کیست هیداتیک به روش PAIR به هر تعداد (هزینه رادیولوژی جدایانه قابل محاسبه نمی باشد)		۶	۴۵ ۳۸ ۷
۴۰۲۰۲۶	بیوپسی توده رتروپریتوئن از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جدایانه قابل محاسبه نمی باشد)		۵	۱۸ ۱۴ ۴
۴۰۲۱۷۶	ترمیم فتق مختنق یا استرانگوله، هر نوع		۰	۴
۴۰۲۱۷۷	کارگذاری مش یا پرورتز برای ترمیم فتق انسیزیونال		۰	۷
۵۰۱۴۹۲	ترمیم نقص پاراوازیتال و اتصال آن به واپت لاین		۶	۵۰
۵۰۲۱۱۷	شستشوی وزن و یا استعمال دارو برای بهماری قارچی، باکتریال یا انگلی		۰,۲۰	۱,۲۰
۵۰۱۴۹۳	ترمیم نقص پروگزیمال و پری سروپیکال از راه وزن		۶	۴۰
۵۰۱۷۲۱	کولوبیکسی (تبلیغ نوک و ازان) یا ساکروکولوبیکسی (اتصال رحم یا سروپیکس یا کاف از راه رتروپریتوئن به ساکروم)		۶	۴۵
۵۰۲۲۱۲	کوراژ به هر روش (عمل مستقل) (این کد با کدهای مریبوط با زایمان قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۰	۳
۵۰۱۸۳۲	جراحی لاپاراسکوپی اندومتریوز پیشرفت (DIE) شامل ازاد سازی حالب، رحم، مثانه و تخدمانها و عصب ساکوال و کوت		۶	۱۳۰
۵۰۱۹۳۱	واژینوسکوپی تشخیصی در افراد ویرجین (عمل مستقل)		۰	۴,۵ ۳,۵ ۱
۵۰۲۱۷۲	سزارین اکرتا، پرکرتا و اینکرتا همراه با هیستوکتومی		۱۰	۹۰
۵۰۲۲۰۱	سطح القابی با دارو در ۳ ماه اول با هر تعداد استعمال دارو		۰	۵,۵
۵۰۲۲۰۶	کاهش تعداد جنین ها در حاملگی جند جنینی به ازای هر جنین اضافه		۰	۲۵۰
۶۰۰۰۶۶	خارج کردن تمام یا بخشی از نیموس برای تسهیل اعمال جراحی مادرزادی قلب		۰	۴۰
۶۰۰۰۵۶۶	قراردادن استنت داخل عروقی (Flow Diverter) از راه کاتتر، داخل جمجمه		۱۲	۱۰۰ ۷۰ ۳۰
۶۰۰۰۵۷۲	IPSS: نمونه برداری از طریق کاتتر از سینوس پتروزال تحتانی جمجمه		۱۲	۶۳ ۴۵ ۱۸
۶۰۱۱۰۶	دیسکتومی کمری یا بدون لامینوتومی و لامینوتومی با یا بدون فورامینوتومی در یک سطح		۱۵	۷۵
۶۰۱۱۰۸	دیسکتومی کمری یا بدون لامینوتومی و لامینوتومی با یا بدون فورامینوتومی هر سطح اضافه		۰	۱۴
۶۰۱۵۹۶	تزریق داخل عضلانی توکسین بوتولینوم برای درمان سردک مژمن توسط پزشک		۰	۱۰
۶۰۱۵۹۷	تزریق داروی آنزیمی جایگزین Enzyme replacement therapy (مانند Myozyme) (Touspet پزشک		۰	۷
۶۰۱۵۹۸	تزریق داروی فینگو لیمود و مانیتورینگ در روز اول توسط پزشک		۰	۷
۶۰۲۰۲۶	لیزیک با استفاده از دستگاه فمتوسکنند؛ هر چشم (هزینه کیت به طور جدایانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۰	۹۰ ۶۰ ۳۰
۶۰۲۰۵۷	کراس لینگ (UVX): هر چشم		۰	۴۰
۶۰۲۰۵۹	استفاده از دستگاه فمتوسکنند برای رینگ گذاری قرنیه و پیوند قرنیه؛ هر چشم (هزینه کیت به طور جدایانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۰	۲۵
۶۰۲۱۲۶	عمل گلوکوم به روش بسته شامل Trabeculectomy، Canaloplasty، Visco Sclerectomy، Deep Sclerectomy		۸	۶۰

کد ملی	نام پزشکی	شرح گد	ارزش پایه بیهوش	ارزش نسبی
۶۰۲۱۲۷	دستکاری بلب تراپیکولکتومی با سوزن Needle Blb Revision		-	۱۵
۶۰۲۴۱۵	عمل ترانس پوزیسیون در جراحی استرایبیسم، هر عضله خارج چشمی با یا بدون فیکساژیون خلفی عمل ترانس پوزیسیون در ناز کیست، بیوپسی ملتحمه یا آکسیزیون ضایعه ملتحمه به هر اندازه		-	۱۶
۶۰۲۵۸۶	انسیزیون ملتحمه، در ناز کیست، بیوپسی ملتحمه یا آکسیزیون ضایعه ملتحمه به هر اندازه		-	۵
۶۰۲۹۰۱	تمیاپولاستی با ماستولید کتومی با برداشتن دیواره مجرأ (CWD)		۸	۷۵
۶۰۲۹۰۲	بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از برونز یا الوگرافت یا هموگرافت		۸	۲۰
۷۰۰۶۶	چاب مجدد کلیشه تصویربرداری (عمل مستقل) (این کد صرفه در خواست بیمار و برای پار دوم قابل محاسبه و اخذ می باشد) (برای چاب اولیه کلیشه تصویربرداری، این کد قابل محاسبه و کاراش نمی باشد) (مبنا محاسبه این کد، ضریب تعریفه ریالی بخش دولتی می باشد)		-	۰.۸ - ۰.۸
۷۰۱۵۵۶	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)		-	۶ ۴ ۲
۷۰۱۶۶۶	سونوگرافی آلت		-	۴ ۲.۵ ۱.۵
۷۰۱۶۶۷	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)		-	۶ ۴ ۲
۷۰۱۷۰۴	سونوگرافی هر مفصل		-	۴ ۲.۵ ۱.۵
۷۰۱۷۰۷	سونوگرافی تاندون		-	۴ ۲.۵ ۱.۵
۷۰۱۷۱۶	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال		-	۷.۵ ۵ ۲.۵
۷۰۱۷۱۷	سونوگرافی بلوغ ریههای جنین		-	۳ ۲ ۱
۷۰۱۷۱۸	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)		-	۶ ۴ ۲
۷۰۱۷۲۶	سونوگرافی استنتوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد		-	۴ ۲.۵ ۱.۵
۷۰۱۷۲۷	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد		-	۴ ۲.۵ ۱.۵
۷۰۱۷۳۱	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول		-	۹.۵ ۶.۵ ۳
۷۰۱۷۳۲	سونوگرافی جفت از نظر کرتا		-	۷.۵ ۵ ۲.۵
۷۰۱۷۳۶	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردادهای		-	۶ ۴ ۲

## دفتر هیئت دولت

کد ملی	نحوه پرداخت	شرح کد	ارزش پایه بیهوشی	ارزش نسبی
۷۰۱۸۲۶	#	سونوگرافی کالرداپلر توده‌های نسج نرم	۷ ۵ ۲	
۷۰۱۸۲۷	#	سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترال‌ها	۱۲ ۸ ۴	
۷۰۱۸۸۲	#	سونوگرافی کالرداپلر آنورت و شریان‌های ایلیاک	۱۰ ۷ ۳	
۷۰۱۸۸۴	#	سونوگرافی کالرداپلر فیستول دیالیز	۱۵ ۱۰ ۵	
۷۰۱۸۸۶	#	سونوگرافی کالرداپلر واریس اندام تحتانی یک‌طرفه، بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال، صافن و پوبلیتال و پروفوران نارسا به همراه Mapping	۱۵ ۱۰ ۵	
۷۰۱۸۸۷	#	سونوگرافی کالرداپلر واریس اندام تحتانی دوطرفه، بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال، صافن و پوبلیتال و پروفوران نارسا به همراه Mapping	۲۵ ۱۷ ۸	
۷۰۱۸۹۲	#	بستن کمپرسیونی سودوآنوریسم با پروب سونوگرافی	۹ ۶ ۳	
۷۰۲۴۸۵	# *	سی‌تی آنژیوگرافی مالتی دتکتور ۶۴ اسلاسیس با بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی‌تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلاسیس قابل گزارش نمی‌باشد)	۶۸ ۲۲ ۴۱	
۷۰۲۴۹۰	# *	سی‌تی آنژیوگرافی مالتی دتکتور برای بررسی سایر عروق بدن یک‌طرفه یا دو طرفه	۴۰ ۱۵ ۲۵	
۷۰۵۶۱۰	# *	انجام درمان رادیوتربی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۲۲۰ ۸۰ ۱۵۰	
۷۰۵۶۱۵	# *	انجام درمان رادیوتربی حین جراحی (IORT) با الکترون (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۲۸۰ ۹۰ ۱۹۰	
۹۰۱۹۴۲	# *	ویزیت تکاملی گستره کودکان با استفاده از ابزارهای استاندارد تشخیص اختلال تکامل کودکان به همراه تفسیر و گزارش (براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۹	
۹۰۱۹۴۴	# *	ویزیت غربالگری تکاملی کودکان شامل آنجام تست غربالگری و آموزش مداخلات پیشگیری (براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۳	
۷۰۳۰۴۰	#	Cone Beam CT؛ هر کوادرانت	۸ ۲ ۵	
۷۰۳۰۴۲	#	Cone Beam CT؛ جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه	۹ ۲,۵ ۵,۵	
۷۰۳۰۴۴	#	Cone Beam CT؛ جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	۱۱ ۴ ۷	
۷۰۴۲۱-	#	تصویربرداری عملکردی BOLD شامل پروتکل‌های مغز با و بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور اندام‌های مختلف، زبان و حافظه	۳۰ ۸ ۲۲	

کد ملی	نحوه پذیرش	شرح کد	ازوشنسبی نسبی	ازوشن پایه بیوشی
۷۰۴۲۱۲	#	تصویربرداری عملکردی DTI (با تراکتوفگرافی) شامل پروتکل های مغز با و بدون حداقل ۶ گرادیان یا ۳۰ جهت با NEXTL دو برابر	۱۵ ۴ ۱۱	.
۷۰۴۲۱۴	#	تصویربرداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون SVS-۲۰، SVS-۱۳۵ از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و CSI-۱۳۵	۲۰ ۸ ۲۲	.
۷۰۴۲۱۶	#	تصویربرداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغز با و بدون، T1-EPI، T2-EPI DSC دینامیک برای DSC یا DCE روش	۲۱ ۴,۵ ۱۶,۵	.
۷۰۴۲۱۸	#	تصویربرداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغز با و بدون DWI/ADC، FLAIR، یکی از روش های MRS یا Perfusion	۲۵ ۵ ۲۰	.
۷۰۴۲۲۰	#	تصویربرداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغز با و بدون، DWI/ADC، FLAIR، MRA(3D-TOF)، CE-MRA، DSC Perfusion	۱۵ ۴ ۱۱	.
۷۰۴۲۲۲	#	تصویربرداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی یا و بدون DTI، DWI، 3D-FLAIR، 3D-MPRage، تراکتوفگرافی،	۳۰ ۸ ۲۲	.
۷۰۹۰۶		خارج کردن فیلتر IVC	۵۰ ۳۵ ۱۵	۶
۷۰۹۰۷۲	# +	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوزن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و بازسازی تصاویر تخصصی در تصویربرداری های مغزی Seizure، Tumor، Stroke شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت قرم نوروساپایکولوژیک، پردازش دیتا، آنالیز محاسباتی دیتا خارج دستگاه، تهیه جداول کمی و تصاویر نهایی، اعتبارسنجی کیفی و کمی تصاویر نهایی و تهیه و تایید گزارش تکنیکی	۲۰	.
۷۰۹۰۷۰	# +	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی اسکن، PET/CT، MRI، همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم یارامترهای تصویربرداری و ناظارت حین تصویربرداری	۶	.
۷۰۹۰۷۴	# +	بازسازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI، شامل ارزیابی نوروساپایکولوژیک و ثبت قرم مربوطه، ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبارسنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویربرداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لزلایزاسیون نواحی فعالیت	۳۶	.
۷۰۶۰۳۰	# *	اندازه گیری سلول های قرنیه یا اسپکولار مایکروسکوپی (ECC): هر دو چشم	۴ ۱,۵ ۲,۵	.
۷۰۶۰۳۵	# *	تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Zoywave، ارب اسکن و سایر موارد مشابه) هر چشم	۳,۵ ۱,۵ ۲	.
۷۰۶۰۴۰	*	تست دید بند و عمق چشم: هر دو چشم	۱,۵ ۰,۵ ۱	.
۷۰۶۰۴۵	# *	تست ارزیابی میزان اشک: هر دو چشم به هر روش (هزینه کبته به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲,۲ ۱,۵ ۰,۷	.
۷۰۶۰۵۰	# *	تست Worth: هر دو چشم	۱,۵ ۰,۵ ۱	.
۷۰۶۰۵۵	# *	تست هس اسکرین (پرده هس): هر دو چشم	۱,۵ ۰,۵ ۱	.

کد ملی	نحوه	شرح کد	ازدش پایه بیهوشی	ازدش نسبی
۷۰۶۰۶۰	# *	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA هر چشم	-۲	-۰.۵
۷۰۶۰۶۵	# *	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاکی‌متری هر دو چشم	-۱	-۰.۵
۷۰۶۰۷۰	# *	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	-۲.۵	-۱.۵
۸۰۰۰۱۷	# *	خون‌گیری در خلاء (این کد با ضریب دیالی بخش دولتی قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	-۰.۲	-۰.۲
۸۰۳۴۹۲	# *	آنتی‌بادی <i>Listeria</i> IgM و IgG به روش الایزا؛ هر کدام	-۱.۲	-۰.۳
۸۰۳۴۹۳	# *	آنتی‌بادی <i>Leptospira</i> IgG و IgM به روش الایزا؛ هر کدام	-۲.۱	-۰.۶
۸۰۰۰۸۴۷	#	Tacrolimus Level	-۱.۵	-۲.۷
۸۰۷۰۲۷	# *	(Thin Prep) Pap Smear Liquid Base	-۲.۵	-۱.۵
۸۰۲۵۹۱	#	بررسی CD مارکرهای سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	-۷	-۱
۸۰۳۳۹۲	# *	تست ۱-۳ بتاگلوبول کان	-۱۲	-۴
۸۰۲۶۵۲	#	گلبول قرمز متراکم	-۲.۵	-۱
۸۰۲۶۵۴	#	پلاکت رندوم	-۲.۵	-۱
۸۰۲۶۵۶	#	پلاسما FFP	-۲.۲	-۰.۷
۸۰۲۶۵۸	#	کرایوی خون	-۲.۲	-۰.۷
۸۰۲۶۶۰	#	گلبول قرمز با حذف لکوست	-۶	-۲
۸۰۲۶۶۲	#	پولد پلاکت با حذف لکوست	-۱۳	-۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	نام	شرح کد	ادرزش نسبی	اوزش پایه بیهوشی
۸۰۲۶۶۴	#	اشعه دادن فرآورده خونی	۲ ۰,۵ ۱,۵	.
۸۰۲۶۶۶	#	پلاسما فرزیس درمانی (هزینه سنت مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸ ۲ ۶	.
۸۰۲۶۶۸	#	پلاکت فرزیس (هزینه سنت مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸ ۲ ۶	.
۸۰۲۶۷۰	#	لوکوفرزیس درمانی (هزینه سنت مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸ ۲ ۶	.
۸۰۲۶۳۵	#	قصد خون	۲,۲ ۰,۲ ۱,۵	.
۸۰۲۶۷۴	#	فرآورده CMV-Negative (هزینه سنت مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸ ۲ ۶	.
۸۰۲۶۷۶	#	گلبول قرمز شسته شده	۵ ۲ ۳	.
۸۰۲۶۷۸	#	اریتروفرزیس (هزینه سنت مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸ ۲ ۶	.
۸۰۳۶۸۲	#	تست کوآنٹی فرون (انترفرون گاما)	۱۸ ۴ ۱۴	.
۸۰۳۶۸۴	#	تست گالاکتومنان	۱۷ ۴ ۱۳	.
۸۰۳۶۸۶	#	تست الرزن ۳۰ پانلی	۱۶ ۳ ۱۳	.
۸۰۳۶۹۶	#	آدامز تست آنتی زن یا آنتی بادی	۶ ۱ ۵	.
۸۰۳۶۹۷	#	۱,۳ B-Glucan	۲۰ ۵ ۱۵	.
۸۰۳۶۹۸	#	کربپتوکوگوس به روش لاتکس	۱۲ ۳ ۹	.
۸۰۹۰۶۱	#	کشت IVM	۴ ۲ ۲	.
۸۰۹۰۶۲	#	هچینگ جنین	۳ ۱,۵ ۱,۵	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	نام	شرح کد	کد ملی	نام
۸۰۹۰۶۳	#	تاختمک یا جنین Co-Culture	۷	ازش ارزش پایه بیوهوی
۸۰۹۱۹۲	#	انواع PGD مولکولی (به جزء تالاسمی) تا ۴ جنین برای هر بیمار	۱۳۰	ازش ارزش نسبی
۸۰۹۱۹۳	#	انواع PGD مولکولی (به جزء تالاسمی) هر جنین اضافه	۲۵	۳
۸۰۹۱۹۴	#	انواع PGD مولکولی برای بیماری تالاسمی تا ۴ جنین برای هر بیمار	۱۰۵	۲۰
۸۰۹۱۹۵	#	انواع PGD مولکولی برای بیماری تالاسمی هر جنین اضافه	۲۰	۱۱۰
۸۰۹۱۹۶	#	پروسه میکروانجکشن تاختمک برای هر بیمار	۷	۰,۰۰
۸۰۹۱۹۷	#	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باوری تاختمک برای هر بیمار	۵	۰,۰۰
۸۰۹۱۹۸	#	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Mic TESE)	۳	۰,۰۰
۹۰۰۰۰۰	#	درمان آنولوگوس سرم تراپی جهت بیماران مبتلا به کهیر مرمن	۲,۵	.
۹۰۰۰۳۶	#	ترزیق دارویی ATG توسط پزشک	۱۲,۵	.
۹۰۰۰۳۷	#	ترزیق داروهای حساس و بیولوژیک انتی-بادی‌های مونوکلونال برای مثال ایمونوگلوبولین داخل وریدی (IVIG) توسط پزشک	۷	.
۹۰۰۰۳۸	#	ترزیق داروهای بی فسفوناتها (برای مثال زومتا و پامیدرونات) پالس متیل پردنبیزولون توسط پزشک یا تحت نظر از مستقیم	۳,۵	.
۹۰۰۰۴۶	#	مشاوره روانپزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی، اقدامات حفاظتی و مداخله در بچراغ و انتقال بیمار به بخش در صورت لزوم)	۹	.
۹۰۰۰۵۱	#	روان درمانی فردی، با رویکردهای مانند تحابیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنو تراپی توسط روان پزشک به ازای هر جلسه بیش از ۳۰ دقیقه (عمل مستقل)	۱۳	.
۹۰۰۰۹۱	#	خاتوناده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی تا ۳۰ دقیقه توسط روانپزشک (عمل مستقل)	۹	.
۹۰۰۰۹۳	#	خاتوناده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی بیش از ۳۰ دقیقه توسط روانپزشک	۱۳	.
۹۰۰۰۹۶	#	گروه درمانی با رویکردهای مانند با رویکردهای مانند تحابیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی، توسط روان پزشک به ازای هر جلسه به ازای هر نفر در گروه های ۸ تا ۱۲ نفر (عمل مستقل)	۲,۵	.
۹۰۰۱۳۷	#	نوروفیدبک	۸	.
۹۰۰۲۲۱	#	گذاشتن رکتال تیوب	۱,۵۰	.
۹۰۰۴۷۱	#	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان	۱	.
۹۰۰۵۰۱	#	آزمون پتانسیل های برانگیخته پایدار شنوایی ASSR جامع یا محدود	۵	.

کد ملی	نام	شرح کد	ارزش پایه بهوashi	ارزش نسبی
۹۰۰۶۷۴	+	استفاده از فیلتر واپر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی	۲۲ ۱۵ ۷	
۹۰۰۶۷۲		بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق بوسټ عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشائی، انداها، ربوی، آنورت، ایلیاک، فمورال- پولیمیثال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد)	۱۲۶ ۹۰ ۳۶	
۹۰۰۶۷۳	+	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق بوسټ عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشائی، انداها، ربوی، آنورت، ایلیاک، فمورال- پولیمیثال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (این کد در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد)	۷۰ ۵۰ ۲۰	
۹۰۰۶۷۶		آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۵۰ ۱۱۰ ۴۰	
۹۰۰۶۷۷		آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO رتروگراد به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۲۱۰ ۱۵۰ ۶۰	
۹۰۰۶۷۸		آنژیوپلاستی Unprotected Left Main به همراه تعبیه یک استنت	۱۶۰ ۱۲۰ ۴۰	
۹۰۰۷۳۶		اکوکاردیوگرافی معمولی حین پروسیجر دیگر	۱۵ ۱۰ ۵	
۹۰۰۷۹۷	+	انجام کنتراست در حین اکوکاردیوگرافی	۷ ۵ ۲	
۹۰۰۷۸۱	#	اکوکاردیوگرافی جنبن، قل اول	۱۸ ۱۲ ۶	
۹۰۰۷۸۲	#	اکوکاردیوگرافی جنبن، هر قل اضافه	۶ ۴ ۲	
۹۰۰۹۰۶		ازیابی الکتروفیزیولوژیک پیس میگر یک یا دو حفره‌ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant اولیه یا Replacement	۲۱ ۱۴ ۷	
۹۰۰۹۷۲	#	بررسی‌های فیزیولوژیک غیرتھاجمی شرایین انداهای فوقانی یا تحتانی، در یک سطح، دو طرفه (برای مثال شاخص‌های نسبت فشار مچ یا به بازو، آنالیز موج داہلر، یلتیسموگرافی حجمی، اندازه‌گیری فشار اکسیژن از طریق بوسټ)	۶ ۴ ۲	
۹۰۰۹۷۴		ویزیت محدود اورئانس برای بیماران سطح ۳ و ۴ تریاژ (ویزیت بیماران سطح ۵ تریاژ در اورئانس برابر ویزیت سربایی می‌باشد) (ویزیت سایر گروه‌های تخصصی برابر ویزیت سربایی قابل محاسبه واحد می‌باشد)	۲۸	
۹۰۱۱۲۲	#	اندازه‌گیری فشار ماتکریم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (P <sub>CO<sub>2</sub></sub> , PIMAX,PEMAX)	۴,۵ ۳ ۱,۵	
۹۰۱۱۲۳	#	اندازه‌گیری فشار ماتکریم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (P <sub>CO<sub>2</sub></sub> , PIMAX,PEMAX) (هرینه گاز به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۱۲ ۵ ۷	
۹۰۱۵۳۳	#	تجویز و نظارت بر خواراندن شیمی درمانی خوارکی	۳,۵	
۹۰۱۶۴۶	#	دیاترمی (در صورتی که خدمت دیاترمی جزء یکی از روش فیزیوتراپی در کد ۹۰۱۶۴۵ باشد. این کد علاوه بر کد اصلی قابل محاسبه واحد می‌باشد)	۰,۸ ۰,۳ ۰,۵	
۹۰۱۶۶۲	#	مساز یا تمرین درمانی یا تکنیک‌های درمان دستی (برای مثال، حرکت دادن، دستکاری، درناز دستی لنفاوتیک‌ها و کشش دستی)، به ازای هر جلسه	۱,۳	

کد ملی	نحوه پیوست	شرح کد	ادرزش نسبی	اوزش پایه پیوشتی
۹۰۱۹۷۱	+	آرامبخشی و بی دردی جهت انجام خدمات درمانی mild PSA در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس	۲	.
۹۰۱۹۰۵	#	از آن مشاروه پزشکی در کمپیسون های پزشکی برای هر پزشک به ازای هر جلسه	۵,۵	.
۹۰۲۰۱۵	#	مدیریت خدمات دارویی برای بیماران بستری به ازای هر روز بستری با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (هزینه مکاتیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۰,۱ ۰,۰۸ ۰,۰۲	.
۹۰۲۰۲۰	#	مدیریت خدمات دارویی برای نسخ سربایی، به ازای هر نسخه با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای داروهای OTC قابل گزارش و اخذ نمی باشد) (هزینه مکاتیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۰,۱ ۰,۰۸ ۰,۰۲	.
۹۰۲۰۲۱	#	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای OTC (هزینه مکاتیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۰,۰۱ ۰,۰۱	.
۹۰۲۰۲۲	#	مدیریت خدمات دارویی برای ترکیبی، به ازای هر نسخه با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (هزینه مکاتیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) (این کد با کد ۹۰۲۰۲۰ قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۰,۱۵ ۰,۱۲ ۰,۰۳	.
۹۰۲۱۰۰	#	معاینه جامع بدرو استخدام شاغلین	۲,۵	.
۹۰۲۱۰۵	#	معاینه جامع دوره ای شاغلین	۲,۲	.
۹۰۲۱۱۰	#	Test Step برآورد توان فیزیکی فرد	۲	.
۹۰۲۱۱۵	#	طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاه های کاری به ازای هر Work station	۳	.
۹۰۲۱۲۰	#	تکمیل فرمها و پرونده سلامت شغلی شاغل	۶	.
۹۰۲۱۲۵	#	تعیین محدودیت شغلی و تجویز Job Modification	۷	.
۹۰۲۱۳۰	#	تجصیم داده های بالینی و باراکالیستیک و تعیین تناسب شغلی (for work evaluation Fitness) و اعلام نظر نهایی	۴	.
۹۰۲۱۲۵	#	ارزیابی توانایی بازگشت به کار	۸	.
۹۰۲۱۴۰	#	در واحد های شغلی کمتر از ۱۰۰ نفر معادل ۱ واحد برای هر شاغل و بالاتر از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل ۰,۵ واحد	۲,۵	.
۹۰۲۱۴۵	#	از آن مشاروه و تعیین Impairment ارگانهای مختلف بدن و تجمیع آن با استفاده از AMA Guide برای شاغلین	۷	.
۹۰۲۱۵۰	#	از آن مشاروه و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معتبر	۱۵	.
۹۰۲۱۵۵	#	ارزیابی و تعیین کیفی مواجهات شغلی فرد	۰,۷۵	.
۹۰۲۱۶۰	#	ارزیابی و تعیین Occupational Disability	۷	.
۹۰۲۱۶۵	#	ارزیابی پاسخ راه های هوایی به تجویز برونوکودیلاتور استنشاقی	۵	.
۹۰۲۱۷۰	#	بررسی عملکرد ریوی Pre and Post Work Shift	۶	.
۹۰۲۱۷۵	#	انجام و تفسیر اکتی گرافی (به همراه تامین ابزار) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای هر ۲۴ ساعت	۶ ۴ ۲	.
۹۰۲۱۸۰	#	انجام و تفسیر هر کدام از تست های ارزیابی بالینی شیفت کاری و اختلالات خواب همانند Stop Bang	۱,۵	.
۹۰۲۱۸۵	#	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه های کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction	۲,۱	.
۹۰۲۱۹۰	#	تجویز و وسائل حفاظت فردی همانند Respirator Fitting	۲	.
۲۰۵۰۵۰	#	سینوکوتومی شیمیایی مفاصل از طریق سوزن	۳	.
۱۰۰۶۲۹	#	انجام و تفسیر تست باتریزی (تست بجهت - Behcet test)	۲	.
۱۰۰۶۲۷	#	انجام و تفسیر کاپلرسکوبی به منظور تشخیص رینود ثابویه	۳	.
۱۰۰۰۹۲	#	پانچ بیوبسی پوست؛ منفرد یا متعدد	۴ ۳ ۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	نحوه پیمایش	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیهوشی
۹۰۰۳۴۲	#	امبیلوترایی یا اورتوبیتیک؛ به ازای هر جلسه	۲	-
۹۰۰۳۰۰	#	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه	۱,۲	-
۹۰۰۳۰۵	#	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)	۰,۸	-
۹۰۰۳۰۱۰	#	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاس های آمادگی زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری؛ هر جلسه ۹۰ دقیقه ای	۱	-
۹۰۰۳۰۱۵	#	حضور مامای DOULA در منزل برای فاز نهفته زایمان؛ هر تعداد ساعت از این خدمت	۲	-
۹۰۰۳۰۲۰	#	حضور مامای DOULA در اتاق لیبر به ازای هر ساعت از این خدمت	۱,۷	-
۹۰۰۳۰۲۵	#	حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شیردهی) برای هر تعداد ساعت از این خدمت	۲	-

کد ملی	نحوه پیمایش	شرح کد	ارزش نسبی
۱۰۰۰۱۵	#	جراحی آکنه (برای مثال مارسوبیلریازیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدون ها، کیست و یا پوستول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲
۱۰۰۰۹۰	#	نمونه برداری پوست، بافت زیرجلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، منفرد یا متعدد	۵
۱۰۰۰۹۵	#	برداشت نکمه های پوستی، متعدد (نکمه های فیبروکوتانشوں)، در هر جای بدن؛ با هر تعداد ضایعه کوتاه کردن (trimming) ناخن دیستروفیک برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک)؛ هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۴,۵۰
۱۰۰۱۳۰	#	برداشت ناخن با بدnon دیرینه ناخن با بدnon تخلیه همatom ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۰,۵۰
۱۰۰۱۳۵	#	ترزیق، داخل ضایعات، اولین ضایعه	۲
۱۰۰۱۶۵	#	خالکوبی، داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیر محلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی، شامل میکروبیکمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مریع	۱,۵۰
۱۰۰۱۷۰	#	خارج کردن اکسپندرهایی (پانچی بدnon گذاشتن پروتز؛ هر ناحیه آناتومیک (جهت گزارش فلب پوستی از کدهای ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰) و جهت فلب های عضلانی-خاشیابی از کد ۱۰۰۲۸۵ استفاده شود)	۱۵
۱۰۰۱۹۰		ترمیم ثانویه زخم جراحی یا بازشدنگی زخم؛ وسیع یا عارضه دار شده	۲۰
۱۰۰۲۲۵	#	جایگذایی یا انتقال بافت جهاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مریع	۳
۱۰۰۲۹۰		جایگذایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مریع	۳۰,۵
۱۰۰۲۹۵		(برای پلک، تمام ضخامت، به کدهای ۱۰۰۲۷۵ به بعد مراجعة گردد)	۳۸
۱۰۰۳۰۰		تفییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص باقی ۳ سانتیمتر مریع یا بیشتر، غیر معمول یا عارضه دار	۴۸
۱۰۰۳۲۵		گرفت پوستی اسپلیت در انداخته، انداختن چنانچه و فوقانی مبنای محاسبه، اولین ۱۰۰ سانتیمتر مریع یا کمتر، یا ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان (به جز کد ۱۰۰۳۲۰) (برای برداشت پوست جهت گرفت کد جداگانه ای قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) (کد تبدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۳۹,۹
۱۰۰۳۸۵		فلب ضلائی، عضلانی پوستی، فاشیابی پوستی (برای مثال عضله تمپورالیس، ماستر، استرنوکلید و ماستونید، لوتوئر اسکابولا)؛ در تن، اندام فوقانی، اندام تحتانی	۶۵
۱۰۰۳۹۰		فلب جزیره ای یا عصبی عرقوقی پایه دار	۴۰
۱۰۰۴۰۰		گرفت، پیوند مرکب (برای مثال ضخامت کامل گوش خارجی یا پره بینی)، شامل بستن اولیه محل دهنده	۳۵
۱۰۰۴۵۰	*	ریتیدکتومی، پیشانی	۴۵
۱۰۰۴۵۵	*	ریتیدکتومی خطوط چین بین دو ایرو یا گردن با تقویت پلاتیسمایا (فلب پلاتیسمایی، P-Flap)	۲۵
۱۰۰۴۶۰	*	ریتیدکتومی گونه، چانه، گردن و گیگگا؛ هر ناحیه آناتومی	۶۰
۱۰۰۴۶۵	*	ریتیدکتومی فلب عضلانی-آپونوروزی سطحی(SMAS)	۶-
۱۰۰۴۷۰	*	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (بیکتومی)، یاران، ساق، هیپ، باسن؛ هر ناحیه آناتومی (تنها در خصوص آندومینوبلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۵۰
۱۰۰۴۷۱	*	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم (آندومینوبلاستی) (تنها در خصوص آندومینوبلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۸۲,۵

کد ملی	شرح کد	نوبت	اوزش نسبی
۱۰۰۵۲۰	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن، سر و گردن	*	۱۲
۱۰۰۶۰۰	کوتریزاسیون شیمیایی برای بافت گردوالاسیون، نسج پر جسته، سینوس یا فیستول؛ هر تعداد ضایعه (کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیزیون همان ضایعه گزارش نگردد)	#	۴
۱۰۰۶۰۵	تخربیض ضایعات بدخیمه و زگیل‌های تناسلی مثل کوندیلومها در ناحیه تناسلی، کثالة ران و مقدب به هر تعداد با روش الکتروسرجی	#	۱۲
۱۰۰۶۱۰	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)، مرحله اول با هر تعداد نمونه		۲۵
۱۰۰۶۱۵	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)، مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه		۲۵
۱۰۰۶۴۵	انجام تزریق برای داکتوگرام یا گلاکتوگرام پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۲.۵
۱۰۰۷۵۵	ماموپلاستی، کوچک کردن پستان (در صورتی که جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۶۰
۱۰۰۷۶۵	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان	*	۳۳
۱۰۰۷۸۰	بازسازی یا تصحیح نوک پستان به در دلیل	*	۲۵
۲۰۰۰۵۰	تزریق داخل مجرای سینوس (فیستول‌گرافی)، درمانی یا تشخیص (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۲
۲۰۰۰۶۰	تزریق تاندون، غلاف سینوپیوم و نقطه تریگر عضلات	#	۲.۹
۲۰۰۰۶۵	آسپیراسیون یا تزریق، مفصل کوچک یا بورس (مانند انگشتان دست یا پا) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۱.۵
۲۰۰۱۰۵	(در صورتی که جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) خارج کردن پیچ یا بین عمقی به هر روش و به هر تعداد		۸
۲۰۰۲۲۵	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تumor بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر		۱۲
۲۰۰۲۴۵	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست ماقزیلا یا زایگوما از طریق انولناسیون و کورتاژ		۲۵
۲۰۰۲۷۵	رزکسیون رادیکال تومور بدخیم مندیبل (برای گرفت استخوانی، کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)		۶۰
۲۰۰۳۰۰	کندیباکتومی، مفصل تمپرورومندیبولا		۵۵
۲۰۰۳۰۵	منیسککتومی ناقص یا کامل مفصل تمپرورومندیبولا		۳۰
۲۰۰۲۱۰	کورونوژیدکتومی		۴۰
۲۰۰۳۶۵	زنوبلاستی، یا استنتومی اسلامیدینگ (یک یا چند قطعه) چانه، با اتوگرافت، آلوگرافت، به وسیله پروتز (در صورتی که جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	*	۳۲
۲۰۰۳۷۰	استنتومی اسلامیدینگ چانه، قطعه منفرد	*	۵۰
۲۰۰۴۰۵	بازسازی میان صورت، LeFort یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت درار) بدون گرافت استخوان	*	۱۰۰
۲۰۰۴۶۵	بازسازی دیواره‌های اوربیت (حدائق دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازوآتمونید و به دنبال اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسیلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت، تمام سطح؛ گرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع		۱۶۰
۲۰۰۴۷۰	تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع		۱۸۰
۲۰۰۴۷۵	بازسازی میان صورت، استنتومی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع		۲۰۰
۲۰۰۴۸۰	بازسازی میان صورت، استنتومی ها (به جز اندو LeFort) و گرافت‌های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)		۱۰۰
۲۰۰۴۸۵	بازسازی راموس مندیبل (به صورت استنتومی افقی، عمودی، C یا L بدون گرافت استخوان		۱۱۰
۲۰۰۴۹۰	با گرافت استخوان (همراه با تهیه گرافت)		۱۳۰
۲۰۰۴۹۵	بازسازی راموس یا یا تنه مندیبل، اسپلینت سازی‌تال یک طرفه یا دو طرفه؛ بدون فیکساسیون ریجید داخلی		۱۰۰
۲۰۰۵۰۰	با فیکساسیون ریجید داخلی		۱۲۵
۲۰۰۵۴۵	بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Reconstruction Plate) بدون گرافت استخوانی		۱۱۰
۲۰۰۵۵۵	بازسازی کنسلیل مندیبل همراه با اتوگرافت‌های غضروف و استخوان (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای میکروزوومی همیقاتیال) (در صورتی که جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۵۰
۲۰۰۵۶۰	بازسازی مندیبل یا ماقزیلا، کاشت اندوستنال (برای مثال تهیه یا سیلندر)، ناقص شامل ایمپلنت‌های خارج دهانی		۵۲
۲۰۰۵۶۲	بازسازی مندیبل یا ماقزیلا، کاشت اندوستنال، کامل		۷۲
۲۰۰۵۷۵	استنتومی برو اوربیت برای هایپرتووریسم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای		۱۸۵
۲۰۰۵۸۰	استنتومی برو اوربیت برای هایپرتووریسم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۲۰۰
۲۰۰۶۰۰	بزرگ کردن گونه، با پروتز (برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	*	۴۰
۲۰۰۵۸۵	همراه با جلواردن پیشانی		۲۲۰

کد ملی	نحوه	شرح کد	اوزن نسبی
۲۰۰۵۹۰		تفییر محل اوربیت، استتوومی پری اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای	۱۹۰
۲۰۰۵۹۵		ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای	۲۰۰
۲۰۰۵۷۰	۰	بازسازی قوس زایگوما و حفره گلنوئید یا بازسازی اوربیت با استتوومی (خارج جمجمه‌ای) و همراه با گرافتهای استخوانی (شامل تهیه انوگرافت)	۹۰
۲۰۰۶۳۵		درمان باز شکستگی بینی با مانیپولاسیون با یا بدون تثیت	۱۰
۲۰۰۶۴۵		درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکسایسون اسکلتال داخلی و یا خارجی، و یا بدون شکستگی سیستم (کدهای دیگر مرتبط با جراحی بینی، با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۵
۲۰۰۶۵۰		درمان باز شکستگی سیستم بینی با یا بدون ثابت کردن	۱۲
۲۰۰۶۵۵		درمان باز شکستگی سیستم بینی با یا بدون ثابت کردن	۱۶
۲۰۰۶۶۵		درمان شکستگی پیچیده نازوتوموئید از طریق پوست، با فیکسایسون به وسیله اسپلینت، سیم یا Headcap شامل ترمیم لیگامان‌های کانتال و یا دستگاه نازولکرپیال	۵۰
۲۰۰۷۱۰		درمان باز شکستگی گونه شامل قوس زایگوما و تربیودمالار (برای مثال روش Gillies و موارد مشابه آن)	۳۵
۲۰۰۷۱۵		درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و تربیود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با فیکسایسون داخلی و روش‌های جراحی متعدد	۱۰۰
۲۰۰۷۲۵		درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out)، با سه روش دسترسی از طریق ترانس انتزال (روش کالدول_لوک)، روش پری اوربیتال و روش مرکب	۶۵
۲۰۰۷۳۰		روش پری اوربیتال همراه با پروتز الوبلاستیک، با پروتزهای دیگر	۷۵
۲۰۰۷۳۵		روش پری اوربیتال همراه با گرافت استخوانی	۸۵
۲۰۰۷۴۵		درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با یا بدون پروتز	۶۰
۲۰۰۷۵۰		با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰
۲۰۰۷۶۰		درمان باز شکستگی کام یا ماگزیلا (LeFort 1) یا عارضه‌دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با دسترسی‌های متعدد	۱۰۰
۲۰۰۷۷۰		درمان باز جداشدنگی کرانیوفاشیال (LeFort 2) با استفاده از روش‌های متعدد	۱۶۵
۲۰۰۷۸۵		عارضه‌دار، روش‌های دسترسی جراحی متعدد، فیکسایسون داخلی همراه با گرافت استخوانی (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۸۵
۲۰۰۸۱۵		درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکسایسون خارجی	۴۵
۲۰۰۸۲۰		درمان باز شکستگی مندیبل؛ بدون فیکسایسون بین‌ندانی	۴۰
۲۰۰۸۲۵		درمان باز شکستگی مندیبل؛ با فیکسایسون بین‌ندانی	۵۰
۲۰۰۸۳۰		درمان باز شکستگی کنديبل مندیبل	۴۵
۲۰۰۸۲۵		درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش‌های دسترسی متعدد جراحی شامل فیکسایسون داخلی، بین‌ندانی و یا سیم‌پندی بین‌ندان مصووعی یا اسپلینت	۱۱۰
۲۰۰۸۵۰		درمان باز درفتگی تمپوروماندیبولار	۴۷
۲۰۰۸۶۵		درمان باز شکستگی هپونید	۲۵
۲۰۰۸۷۵		انسیزیون و درناز هماتوم با آسه عقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه	۱۰
۲۰۰۸۸۵		انسیزیون، عقی، با بازگردان کورنکس استخوان (برای مثال برای آسه استخوان یا استومیلت)، توراکس	۱۵
۲۰۰۸۹۵		اکسیزیون تومور اعمقی، زیر فاشیابی، داخل عضلانی	۲۵
۲۰۰۹۱۵		برداشت رادیکال جناغ	۸۰
۲۰۰۹۳۵		قطع استرنوکلابدوماستوئید برای تورتیکولی، عمل باز؛ با یا بدون گنج گیری یک سر عضله (برای قطع اعصاب اکسسوری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای ۱۲۲۵ و ۱۶۶۰ و ۱۶۶۰ مراجمه گردد)	۲۵
۲۰۰۹۴۰		ترمیمه و بازسازی پکتوس اکسکواتوم یا کارپاتوم باز	۶۵
۲۰۰۹۸۰		اکسیزیون ناقص جزء مهره‌ای خلفی (برای مثال زانه شوکی، لامینا، یا فاست) برای خایمات داخل استخوانی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی یا گمری	۲۸.۵
۲۰۰۹۸۵	+	هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۸
۲۰۰۹۹۰		اکسیزیون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمیرسیون نخاع یا ریشه‌های عصبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، گمری	۵۰
۲۰۰۹۹۵	+	هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	۸
۲۰۱۰۰۰		استتوومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، گمری	۸۸
۲۰۱۰۰۵	-	هر سگمان مهره‌ای اضافه	۲۰
۲۰۱۰۳۵		درمان باز و یا جالداری شکستگی و یا درفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سگمان درفتگه؛ گردنی، پشتی، گمری	۷۳
۲۰۱۰۴۰	+	هر مهره شکسته یا سگمان درفتگه اضافه	۱۵.۲

کد ملی	نحوه	شرح گذ	اوزن نسبی
۲۰۱۰۵۰		ورتبروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهراهی، تزریق یک یا دو طرفه؛ توارسیک، کمری	۱۰۰
۲۰۱۰۵۵	+	هر جسم مهراهی پشتی یا کمری اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۲۰
۲۰۱۰۶۰		بزرگ کردن مهراه از راه پوست، شامل درست کردن حفره (همراه با جاگذاری شکستگی یا بدون بیوبسی استخوان) با استفاده از وسیله مکانیکی، یک تنه مهراه، کانولاسیون یک یا دو طرفه (مثل بالون کیفوبلاستی)، توارسیک یا کمری	۱۰۰
۲۰۱۰۶۵	+	هر جسم مهراهی پشتی یا کمری اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۲۰
۲۰۱۱۴۵		آرتروزوژ، قدامی، برای دوره میتی ستون فقرات، با یا بدون گج گیری؛ تا ۳ سگمان مهراهی	۹۰
۲۰۱۱۵۰		آرتروزوژ، قدامی، برای دوره میتی ستون فقرات، با یا بدون گج گیری؛ بین ۴ تا ۷ سگمان مهراهی	۱۰۰
۲۰۱۱۵۵		آرتروزوژ، قدامی، برای دوره میتی ستون فقرات، با یا بدون گج گیری؛ ۸ سگمان مهراهی یا بیشتر	۱۱۰
۲۰۱۱۶۰		گیفتکنومی، اکسیوزر دور تادور ستون مهراه و برداشتمن سگمان (های) مهراهی (شامل تنه و المان (های) خلفی)، یک یا ۲ سگمان	۱۱۲
۲۰۱۱۶۵		گیفتکنومی، اکسیوزر دور تادور ستون مهراه و برداشتمن سگمان (های) مهراهی (شامل تنه و المان (های) خلفی)، یک یا ۲ سگمان	۱۲۰
۲۰۱۱۷۰		اکسیلوارسیون فیوزن ستون فقرات وسیله گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکسایسیون پدیکول، میله های دوتایی یا قلاب های متعدد، سیم های سای لامینال)، تا ۵ سگمان مهراه ای	۱۲۵
۲۰۱۱۸۵		فیکسایسیون لکن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختمان استخوانی لکن) به جز ساکروم	۱۳۰
۲۰۱۱۹۰	+	برداشتمن وسایل کارگذاری شده خلفی ستون فقرات	۱۴۰
۲۰۱۲۱۰		برداشتمن وسایل کارگذاری شده قدمای ستون فقرات	۱۴۵
۲۰۱۲۲۰		کورتاژ کیست یا تومور خوش خیم پروگزیمال هومروس با یا بدون گرافت	۱۵۰
۲۰۱۲۹۵		انتقال عضله، هر نوع، شانه یا بالای بازو را منفرد یا متعدد	۱۵۵
۲۰۱۲۶۰		ترمیم پارگی کاف عضلانی - تاندونی (برای مثال کاف روتاتور) باز؛ حد یا مزمن	۱۶۰
۲۰۱۲۷۵		(برای جراحی آرتروسوکوپیک از کد ۴۲۲۵ استفاده گردد)	۱۶۵
۲۰۱۲۸۰		ازاد کردن لیگامن کوراکوآکرومیال یا بدون آکرومیوبلاستی	۱۷۰
۲۰۱۲۸۵		(برای جراحی آرتروسوکوپیک از کد ۴۲۷۰ استفاده گردد)	۱۷۵
۲۰۱۲۹۰		بازسازی پارگی کامل کاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوبلاستی)	۱۸۰
۲۰۱۲۹۵		تندوز تاندون بلند ضله دوسر	۱۸۵
۲۰۱۳۰۰		رزکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دوسر	۱۹۰
۲۰۱۴۰۰		کپسولوپاژی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson با ترمیم لاپروم (عمل Bankart) هر نوع، همراه با بلوك استخوان با انتقال زانه کوراکوئید// مفصل گلتوهومزال، خلفی، یا بدون بلوك استخوان، هر نوع، نایابداری چند جهتی	۱۹۵
۲۰۱۴۰۵		(برای جراحی آرتروسوکوپیک از کد ۴۶۷۰ استفاده گردد)	۲۰۰
۲۰۱۴۱۵		آرتروپلاستی کامل شانه	۲۰۵
۲۰۱۴۵۰		درمان باز شکستگی اسکاپولا (تنه، گلتوئید یا آکرومیون) یا بدون فیکسایسیون داخلی	۲۱۰
۲۰۱۴۶۰		درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک) با فیکسایسیون داخلی در صورت انجام تپروزیته (ها) در صورت انجام	۲۱۵
۲۰۱۴۹۵		درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی تپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آناتومیک با گردن جراحی شامل فیکسایسیون داخلی در صورت انجام	۲۲۰
۲۰۱۵۳۵		با جلوآوردن اکستنسور	۲۲۵
۲۰۱۵۴۰		تولیز عضله تریسیس	۲۳۰
۲۰۱۶۴۵		ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنجه، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور کاف)	۲۳۵
۲۰۱۶۵۰		اتصال مجدد تاندون پاره، شده عضله دوسر یا سه سر، دیستان، با یا بدون گرافت تاندون	۲۴۰
۲۰۱۷۰۰		ترمیم عدم جوش خودگی یا بدجوش خودگی هومروس؛ بدون گرافت یا با انوگرافت ایلیاک با غیره (شامل تهیه گرافت) (برای پروگزیمال رادیوس یا اولنا به کد ۲۰۷۰ مراجعته گردد)	۲۴۵
۲۰۱۷۲۵		درمان باز شکستگی تنہ هومروس با فیکسایسیون، یا بدون سرکلاز	۲۵۰
۲۰۱۷۳۰		فیکسایسیون شکستگی اکسترا آرتیکولا ر سوپر اکنڈیلار هومروس باز یا بسته	۲۵۵

ردیف	شرح کد	کد ملی
۵۶	درمان باز شکستگی دیستال هومروس داخل مفصلی	۲۰۱۷۴۰
۳۰	درمان باز کندهای ابی کندهای دیستال هومروس	۲۰۱۷۴۵
۴۵	درمان باز شکستگی در رفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگریمال اونتا با در رفتگی سر رادیوس) شامل فیکاسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۱۷۷-
۲۵	درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکاسیون داخلی یا اکسیزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ با جایگذاری پروتز سر رادیوس	۲۰۱۷۸۵
۲۱	درمان باز شکستگی اونتا، انتهای پروگریمال (برای مثال زانه اولکرانون یا زاند کرونوئید) شامل فیکاسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۱۷۹۵
۲۲	امپوتاسیون بازو، از وسط هومروس، با بستن اولیه زخم // باز، حلقوی (گیوتین) // بستن ثانیه یا اصلاح اسکار // امپوتاسیون مجدد // با کارگذاری ایمپلنت	۲۰۱۸۰۵
۲۵	ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا میچ؛ اولیه یا ثانیه، هر تاندون یا عضله	۲۰۱۹۷۰
۳۰	ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا میچ؛ اولیه یا ثانیه، هر تاندون یا عضله	۲۰۱۹۸۰
۲۵	طوبیل کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستنسور یا فلکسور ساعد و یا میچ، منفرد، هر تاندون	۲۰۱۹۹۵
۴۲	استنوتومی رادیوس یا اولنا	۲۰۲۰۴۵
۵۰	استنوتومی رادیوس و اولنا	۲۰۲۰۵۰
۵۶	استنوتومیهای متعدد رادیوس و یا اولنا	۲۰۲۰۵۵
۵۲	ترمیم بدجوش خوردن یا جوش نخوردن رادیوس و یا اولنا	۲۰۲۰۷۰
۱۳	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنا با یا بدون مانیپولاسان	۲۰۲۱۲۰
۳۲	درمان باز شکستگی اونتا شامل فیکاسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۲۱۲۵
۲۴.۲	درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکاسیون داخلی و یا خارجی یا بدون درمان بسته در رفتگی مفصل رادیوالنار دیستال (شکستگی-در رفتگی گالری) با یا بدون فیکاسیون اسکلتی از طریق پوست	۲۰۲۱۳۵
۳۸	درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکاسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز در رفتگی مفصل رادیوالنار دیستال (شکستگی-در رفتگی گالری) با یا بدون فیکاسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمبلکس فیبروکاربیلاز تری انگولاز	۲۰۲۱۴۰
۴۵	درمان باز شکستگی تنه رادیوس و اولنا شامل فیکاسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۲۱۴۵
۲۲	شکستگی دیستال رادیوس درمان باز با فیکاسیون داخلی (برای مثال نوع کالیس یا اسمیت)	۲۰۲۱۵۵
۲۸	شکستگی دیستال رادیوس درمان بسته با پین یا اکسترنال فیکساتور	۲۰۲۱۵۶
۳۵	درمان باز شکستگی در رفتگی ترانس اسکافوپریولونا	۲۰۲۲۲۵
۴۰	امپوتاسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنا // باز، حلقوی (گیوتین) // بستن ثانیه یا اصلاح اسکار // امپوتاسیون مجدد	۲۰۲۲۴۵
۴۷.۰	ترمیم سیندراکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با قلف پوستی و گرافت	۲۰۲۵۶۵
۶۵	ترمیم سیندراکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ پیچیده (شامل استخوان و تاخن)	۲۰۲۵۷۰
۶۵	ترمیم دست شکاف دار Cleft Hand	۲۰۲۵۸۵
۴۷	رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدختیم)	۲۰۲۷۶۵
۲۸	اکسیریون کیست استخوان یا تومور خوش شیم لگن؛ عمقی لگن یا ناحیه هیپ با یا بدون گرافت	۲۰۲۷۸۰
۶۰	خارج کردن پروتز هیپ با یا بدون جاگذاری اسپیر	۲۰۲۸۲۰
۵۵	همی ارتروپلاستی هیپ، ناقص (برای مثال پروتز ته فمور Stem، ارتروپلاستی دو قطبی)	۲۰۲۸۵۵
۹۰	ارتروپلاستی کامل هیپ با یا بدون گرافت	۲۰۲۸۶۰
۶۲	استنوتومی استخوان نیام بری استبولار با یا بدون جالندازی باز هیپ	۲۰۲۸۹۰
۶۸	با استنوتومی همزمان غوران	۲۰۲۹۰۰
۴۰	Decompression Core سر فمور با یا بدون گرافت استخوانی	۲۰۲۹۱۲
۷۰	Decompression Core سر فمور با گرافت عروقی	۲۰۲۹۱۴
۶۰	استنوتومی گردان ران یا ناحیه اینترروکانتریک یا ساب تروکانتریک	۲۰۲۹۲۰
۱۵	درمان بسته شکستگی در رفتگی حلقه لگنی بدون فیکاسیون	۲۰۲۹۵۰
۵۲	درمان باز شکستگی قنامی حلقه و یا در رفتگی، با فیکاسیون داخلی (شامل سمفیز پویس و یا راموس)	۲۰۲۹۷۵
۶۵	درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا در رفتگی همراه با فیکاسیون داخلی (شامل ایلیوم، مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم)	۲۰۲۹۸۰
۱۵	درمان بسته شکستگی (های) استابولوم (حفره هیپ)، با یا بدون مانیپولاسان با یا بدون کشش اسکلتی	۲۰۲۹۸۵
۶۰	درمان باز شکستگی دواره خلفی با دیواره قدامی استابولوم	۲۰۲۹۹۰
۱۲۵	درمان باز شکستگی استابولوم عرضی، ثی شکل، ستون قنامی یا خلفی و یا هر دو	۲۰۲۹۹۵
۶۰	فیکاسیون استخوانی شکستگی فمور، انتهای پروگریمال، گردن، از طریق پوست یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای پروگریمال، گردن، فیکاسیون داخلی یا جایگزینی با پروتز	۲۰۳۰۱۰
۸	درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک فمور، یا بدون مانیپولاسان	۲۰۳۰۱۵
۶۵	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با ایمپلنت نوع پیچ با Plate، یا بدون سرکلز	۲۰۳۰۲۰

کد ملی	نحوه کد	ارزش نسبی
۲۰۳۰۲۵	با پروتر داخل مدولاری، با یا بدون بیچ های قفل شونده و با سرکلاز	۸۰
۲۰۳۰۴۵	درمان باز دررفتگی تروماتیک هبپ بدون فیکسایسون داخلی	۲۴
۲۰۳۰۵۰	درمان باز دررفتگی تروماتیک هبپ با شکستگی سرفمور یا دیواره استایلووم، با یا بدون فیکسایسون داخلی یا خارجی	۱۰۰
۲۰۳۰۶۰	درمان باز دررفتگی خودبخود هبپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک)	۵۰
۲۰۳۰۶۵	همراه با کوتاه کردن شفت فمور	۶۰
۲۰۳۰۷۰	درمان بسته دررفتگی هبپ به دنبال آرتربولاستی؛ بدون بیهوشی یا همراه با بیهوشی عمومی با ناحیه ای	۶
۲۰۳۰۸۰	ارتودز مفصل هبپ (شامل تهیه گرافت)، با همراه با استنتوومی ساب تروکانتریک	۱۰
۲۰۳۰۹۰	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) یافت نرم زان یا ناحیه زانو	۳۵
۲۰۳۱۲۵	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور از پروگریمال تا دیستال؛ با الوجرافت یا اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۴۵
۲۰۳۱۷۰	بدون فیکسایسون داخلی با یا بدون گچ گربی	۴۱
۲۰۳۱۷۵	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور از پروگریمال تا دیستال؛ با الوجرافت یا اتوگرافت با فیکسایسون داخلی	۵۱
۲۰۳۱۸۵	رزکسیون رادیکال تومور استخوان فمور یا زانو (برای رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم از کد ۲۰۳۱۲۵ استفاده گردد)	۶
۲۰۳۲۶۵	ارتربوتوومی با ترمیم منیسک، زانو (برای ترمیم ارتربوسکوبیک از کد ۲۰۴۸۹۰ استفاده گردد)	۳۰
۲۰۳۲۷۵	ترمیم اولیه لیگامن و یا کپسول پاره شده زانو، لیگامن کوشیت	۲۲
۲۰۳۲۲۵	بازسازی باز کروشیت	۲۶
۲۰۳۲۴۵	ارتربوپلاستی پاتلا به تنهایی یا یا بدون پروتر	۲۰
۲۰۳۲۵۵	ارتربوپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور یا یا بدون بازسازی پاتلا	۵۲
۲۰۳۲۸۵	ارتربوپلاستی کامل زانو یا یا بدون بازسازی پاتلا	۸۰
۲۰۳۲۹۰	استنتوومی فمور، تنه یا سوپراکنڈیلار؛ با فیکسایسون	۵۲
۲۰۳۲۹۵	استنتوومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شفت فمور عمل (Sofield)	۶۰
۲۰۳۴۰۰	استنتوومی، پروگریمال تیبیا، شامل اکسیزیون یا استنتوومی فیبولا (شامل تصحیح زنوواروس یا زنووالگوس)، قبل یا بعد از بسته شدن اپدیزیر	۵۰
۲۰۳۴۰۵	استنتوپلاستی فمور شامل کوتاه کردن یا بلند کردن یا یا بدون انتقال قطعه فمور	۶۰
۲۰۳۴۲۰	ترمیم دیر جوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگریمال تا دیستال با یا بدون استنتوومی	۵۷
۲۰۳۴۶۰	درمان بسته شکستگی تنه فمور بدون فیکسایسون	۱۴
۲۰۳۴۷۰	درمان باز شکستگی تنه فمور با میله داخل کانال	۵۸
۲۰۳۴۷۵	درمان باز شکستگی تنه فمور با پلاک یا اکسترنال فیکساتور	۴۸
۲۰۳۴۸۵	درمان باز شکستگی دیستال فمور خارج مفصلي	۵۲
۲۰۳۴۹۰	درمان باز شکستگی سوپراکنڈيلار یا ترانس کنديلار فمور با گسترش به ناحیه اپنترکونديلار، شامل فیکسایسون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی	۶۰
۲۰۳۵۰۰	با جدا شدن ابی فیز دیستال فمور	۵۲
۲۰۳۵۱۰	درمان باز شکستگی یاتلا با فیکسایسون یا اکسیزیون و ترمیم	۳۵
۲۰۳۵۲۰	(برای درمان ارتربوسکوبیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجمه گردد)	۵۳
۲۰۳۵۶۵	امپوتاسیون ران از وسط فمورا در هر سطحی، با متدهای فیتینگ قوری شامل اولین گچ گری، باز حلقوی (گوتیسی)، بستن ثانویه رحم	۳۶
۲۰۳۵۹۵	رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم ساق یا ناحیه مع	۴۰
۲۰۳۶۱۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تیبیا یا فیبولا، با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۳۸
۲۰۳۶۲۰	(رزکسیون رادیکال تومور، استخوان تیبیا یا فیبولا)	۵۵
۲۰۳۶۲۵	رزکسیون رادیکال تومور، استخوان اقب (تالوس)، یا پاشنه (کالکانوم)	۴۰
۲۰۳۶۳۵	ترمیم اولیه، باز یا از طریق پوست، پارگی تاندون اشیل؛ با گرافت (شامل تهیه گرافت)، یا ترمیم تاندون اشیل با یا بدون گرافت	۳۶
۲۰۳۷۴۰	درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا و فیبولا به هر روش با یا بدون گرافت	۵۴
۲۰۳۷۷۵	درمان بسته شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با یا بدون مانپیولاسیون، یا فیکسایسون اسکلتی شکستگی تنه تیبیا (با	۹
۲۰۳۷۸۰	درمان باز شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) از طریق پوست (برای مثال بین یا بیچ)	۴۱
۲۰۳۷۸۵	درمان شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با پلیت // بیچ، با یا بدون سرکلاز	۵۰
۲۰۳۷۹۵	درمان باز شکستگی فوزک داخلی؛ با یا بدون فیکسایسون	۳۰
۲۰۳۸۰۵	درمان باز شکستگی تنه یا پروگریمال فیبولا، با یا بدون فیکسایسون	۱۲

گند ملی	نحوه تفصیل	شرح کد	کد ارزش تفصیلی
۲۰۲۸۱۵		درمان باز شکستگی دیستال فیبولا، با یا بدون فیکساسیون	۲۸
۲۰۲۸۲۵		درمان شکستگی هر دو قوزک مع پا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی) ۱ با یا بدون فیکساسیون	۴۵
۲۰۲۸۳۵		درمان باز شکستگی سه قوزک مع پا، با فیکساسیون لبه خلفی	۵۰
۲۰۲۸۶۰		درمان باز شکستگی پلاکوند تیبیا بدون فیکساسیون فیبولا	۵۴
۲۰۲۸۶۵		درمان باز جداشدگی مفصل تیبیو فیبولا دیستال (سین دس موزیس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۶۲
۲۰۲۹۰۰		آرتروز مع پا	۵۰
۲۰۲۹۱۰		آهوتاسیون ساق یا مج یا مج پا هر روش	۳۶
۲۰۴۱۵۵		کپسوولوتومی قسمت میانی یا، آزادسازی قسمت داخلی به تنها بی (عمل مستقل)	۲۴
۲۰۴۱۶۰		کپسوولوتومی قسمت میانی یا، آزادسازی قسمت داخلی به تنها بی با بلند کردن تاندون	۲۶
۲۰۴۱۶۵		وسیع، شامل کپسوولوتومی تالو نوبیسال خلفی و بلند کردن تاندون (ها) (برای مثال دفورمیتی کلاب فوت مقاوم)	۴۵
۲۰۴۱۷۰		کپسوولوتومی، میداتارسال مثل عمل (Heyman)	۲۴
۲۰۴۱۷۵		کپسوولوتومی، مفصل متاتارس-فوقاندیال، با یا بدون تنوارافی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل)	۲۰
۲۰۴۲۱۰		برداشتن آگزوستور ساده از متاتارس-فالنتیمال (مثل عمل Silver)	۶
۲۰۴۲۱۵		اصلاح هالوس والگوس با هر روش بدون استتوتومی متاتارس یا فالنتکس	۲۰
۲۰۴۲۲۰		اصلاح هالوس والگوس با هر روش با استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست	۳۵
۲۰۴۳۵۵		درمان باز شکستگی کالکاتوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام // با گرفت استخوانی اتوژن از ایلیاک یا دیگر گرفتهای استخوانی اتوژن (شامل تهیه گرفت)	۵۰
۲۰۴۴۶۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست	۲۰
۲۰۴۴۸۰		آرتروز پانتلار	۵۰
۲۰۴۴۸۵		آرتروز؛ تربیل	۳۸
۲۰۴۵۵۰		به کار گیری اتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست) استاتیک یا دینامیک	۲
۲۰۴۵۵۵		آلینندی انگشت	۱,۴
۲۰۴۶۳۰		گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق	۳
۲۰۴۶۷۵		کپسوولورافی شانه آرتروسکوپیک	۵۰
۲۰۴۶۸۰		ترمیم ضایعه slap	۵۰
۲۰۴۸۹۰		ترمیم منیسک داخلی یا خارجی	۲۳
۳۰۰۰۵		درناز آسیه یا عماماتی بینی یا تیغه بینی	۵
۳۰۰۰۵۵	#	درآوردن جسم خارجی از بینی	۳
۳۰۰۰۸۰	*	روتوبلاستی تابویه اصلاح پیچیده	۷۰
۳۰۰۱۸۰		بازگردان سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پارانازال (فرونتال، مانگزیلاری، اتمونید و اسفنتونید)، یک یا دو طرفه	۸۰
۳۰۰۲۲۵		اتموئید-کتونی	۳۰
۳۰۰۲۷۵		لارنژکتونی؛ کامل، بدون دایسکشن رادیکال گردن	۸۵
۳۰۰۲۸۰		لارنژکتونی؛ کامل با دایسکشن رادیکال گردن	۱۳۰
۳۰۰۲۸۵		لارنژکتونی؛ ساب توatal، بالای گلوت یا بالا کریکونید، بدون دایسکشن رادیکال گردن	۱۲۰
۳۰۰۲۹۰		لارنژکتونی؛ ساب توatal، بالای گلوت، با دایسکشن رادیکال گردن	۱۵۰
۳۰۰۳۰۰		لارنژکتونی ناقص؛ افقی یا جانبی عمودی یا قدامی یا قدامی جانبی عمودی	۱۰۰
۳۰۰۳۱۵		فارنگولارنژکتونی با دایسکشن رادیکال گردن؛ بدون بازسازی (در صورت بازسازی کدهای مریوطه جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۱۵۰
۳۰۰۴۲۰		استروبوسکوپی به تنها یا گزارش و تفسیر (عمل مستقل)	۴,۵
۳۰۰۵۸۰		اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه گردنی	۳
۳۰۰۶۲۰	#	توراستر، پونکسیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱,۵
۳۰۰۶۰۰		پیخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ داخل سینهای	۹۵,۳
۳۰۰۶۷۵		دکورتیکاسیون ریه کامل با ناقص با یا بدون پلورکتونی جداری	۹,۸
۳۰۰۶۸۰	#	توراستر، پونکسیون مایع فضای پلور برای آسپیراسیون اولیه یا بعدی و پیویسی پلور، ریه یا مدیاستن؛ سوزنی از طریق پوست (کد ۳۰۰۶۲۰ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶
			۲,۲
			۵۵
			۱۱۰
			۷

ردیف	کد ملی	شرح کد	ردیف	کد ملی	شرح کد
۱۲۰	۳۰۰۶۹۰	برداشت ریه، پنومونکتومی کامل	۱۶۵	۳۰۰۶۹۵	برداشت ریه، پنومونکتومی اسلیو، با خارج کردن قطعه‌ای از تراشه و به دنبال آن آنستوموز تراشه به برونش، لیکتومی با سگمنتکتومی اسلیو (رزکسیون یک سگمان از برونش و آنستوموز برونش به برونش) یا با لیکتومی اکسیزیون - پلیکاتیون ریه آمیزمانو (بولوس یا غیر بولوس) برای کاهش حجم ریه، دسترسی از طریق قفسه‌سینه یا شکاف استرنال.
۱۰۰	۳۰۰۷۱۰	با یا بدون هر گونه عمل روی پلور	۱۰۰	۳۰۰۷۱۵	رزکسیون گواهی ریه، منفرد یا متعدد، یک طرفه
۱۵۰	۳۰۰۷۲۰	رزکسیون ریه (شامل پنومونکتومی، لیکتومی یا سگمنتکتومی) همراه با رزکسیون جدار قفسه‌سینه	۴۰	۳۰۰۷۲۵	توراکتوسکوبی، تشخیصی؛ ریه‌ها و فضای جانب، یا پریکاردیال ساک، یا فضای مدیاستن؛ با یا بدون بیوبسی (عمل مستقل)
۲۷	#		۱۳	۳۰۰۷۲۶	پنومونکتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ برونشیال با جراحی باز
۹۶	۳۰۱۰۵۵	والولوپلاستی دریچه انورت؛ باز، با یا بدون باز پس قلبی ریوی، با یا بدون اتساع ترانس ونتریکولار با یا بدون ساخت مجرای خروجی آبیکال	۱۵۰	۳۰۱۰۸۵	تعمیض، دریچه آنورت، با یا پس قلبی ریوی، با دریچه مصنوعی (در صورت انجام عمل راستان با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن) درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد
۱۱۵	۳۰۱۰۸۵	ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ دریچه آنورت؛ باز، با یا بدون باز پس قلبی ریوی با Patch (عمل راستان)	۱۳۵,۴	۳۰۱۰۸۵	ونتریکولومیوتومی (ونتریکولومیکتومی) برای تنگی زیر دریچه آنورتی ایدیوباتیک هایپرترووفی (برای مثال هایپرترووفی غیر قرینه دوراه بین بطنی)
۱۱۵	۳۰۱۱۱۰	ترمیم دریچه میترال با یا پس قلبی ریوی؛ با کارگذاری حلقة	۱۱۵	۳۰۱۱۱۵	ترمیم رادیکال دریچه میترال با کارگذاری حلقة با یا پس قلبی ریوی
۱۲۰	۳۰۱۱۱۲۰	تعمیض دریچه میترال با یا پس قلبی ریوی	۱۱۰	۳۰۱۱۱۲۵	والوکتومی با والولوپلاستی، دریچه تریکوپسید با یا بدون باز پاس قلبی ریوی با یا بدون کارگذاری حلقة
۹۰	۳۰۱۱۱۳۵	تفییر محل و ترمیم دریچه تریکوپسید و پلیکاسیون برای آنومالی اپشتاین با یا بدون تعمیض دریچه	۱۲۰	۳۰۱۱۱۶۵	رزکسیون بطن راست برای تنگی انفاندیبیولوم با یا بدون کومیشوروتومی
۹۰	۳۰۱۱۱۷۰	بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset)، با یا بدون رزکسیون انفاندیبیولوم یا کومیشوروتومی	۹۵	۳۰۱۱۲۰	اندازترکتومی کرونر، باز، به هر روش بر روی شریان کرونر راست با سیر کومفلکس یا نزوی قدامی چپ، هر تعداد رگ
۱۵	۳۰۱۲۴۰	ترمیم آنومالی های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی، نصب کاندوانی دریچه دار بین بطن چپ یا راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست یا دو خروجی، با ترمیم تونل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آنستوموز دهلیزی یا وناکلاوا به شریان ریوی (Fontan) یا عمل ساده fontan مدیفیه	۱۲۵	۳۰۱۲۵۵	ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آنورت و هیپولازی فوس آنورت (سندروم هیپولازی سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood)
۱۶۵	۳۰۱۲۶۰	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی (ASD)، نوع سکندوم با یا پس قلبی ریوی، بدون Patch	۸۰	۳۰۱۲۶۵	بستن مسقتمی یا بوسیله Patch سینوس و نوزوم با یا بدون آنومالی درناز ورد ریوی
۹۵	۳۰۱۲۷۰	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی و نقص دیواره بین بطنی با بستن مسقتمی یا بوسیله Patch	۹۵	۳۰۱۲۷۵	ترمیم کanal دهلیزی بطنی (A.VChannel) ناقص با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی
۱۰۰	۳۰۱۲۷۸	بستن نقص دیواره بین بطنی (VSD) با یا بدون والوکتومی ریوی با رزکسیون انفاندیبیول (غیر سیانوتیک) با یا بدون Gusset	۱۱۰	۳۰۱۲۸۰	برداشت بنده شریان ریوی با یا بدون
۱۱۰	۳۰۱۲۸۵	ترمیم کامل تترالوژی فالوت با یا بدون آنژری شریان ریوی؛ به هر روش	۱۴۵	۳۰۱۲۹۵	ترمیم کامل آنومالی برگشت وریدی (آنواع فوق قلبی، داخل قلبی، زیر قلبی)
۱۲۵	۳۰۱۳۰۵	ترمیم کامل تنه شریانی (مثل عمل Castelli)	۱۲۵	۳۰۱۳۵۵	ترمیم کافت قوس عرضی با یا پس قلبی ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)
۱۵۵	۳۰۱۴۳۰	گرافت قوس عرضی با یا پس قلبی ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۳۵	۳۰۱۴۳۵	گرافت آنورت توراپسیک نزویلی با یا بدون باز پس (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)
۱۸۵	۳۰۱۴۴۰	ترمیم آنوریسم آنورت سینه ای شکمی، با گرافت، با یا بدون باز پس قلبی ریوی	۲۶۰	۳۰۱۴۴۰	(کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)
۲۶۰	۳۰۱۴۷۵	آمپولکتومی شریان ریوی؛ با یا بدون باز پس قلبی ریوی	۷۵	۳۰۱۴۸۵	اندازترکتومی ریوی، با یا بدون باز آمپولکتومی، با یا پس قلبی ریوی
۱۶۵	۳۰۱۵۰۵	ترمیم آنومالی شریان ریوی (با نصب هموگرافت یا والو کاندوبی بافتی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه	۱۲۵		شریان ریوی (با نصب هموگرافت یا والو کاندوبی بافتی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه

ردیف	کد ملی	شوح کد	اوژن نسبتی
۷۰	۳۰۱۶۱۰	آبیولکتومی یا ترمیکتومی، نا یادون گاتر، شربان کاروتید، شربان رادیال یا اولنار، فموروپولیتال، پولیتال تیپیپروونتال، سابکلاوین با انسیزیون گردنی، بارو یا اندام تختانی	
۷۱	۳۰۱۶۱۱	آبیولکتومی یا ترمیکتومی، با انسیزیون قفسه سینه‌ای	+
۷۲	۳۰۱۶۱۲	آبیولکتومی یا ترمیکتومی، با انسیزیون شکم	+
۷۳	۳۰۱۶۴۵	ترمیکتومی، مستقیم یا با کاتر، ورید ایلیاک، وناکاو، ایلیاک، فموروپولیتال، آگزیلاری و سابکلاوین با انسیزیون اندام تختانی، گردن یا بارو	
۷۴	۳۰۱۷۱۰	ترجمه داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آنورت شکمی زیر عروق کلیوی، با استفاده از پروتز مادولار دوشاخه (یک شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز دوشاخه مadolalar (دو بارویی)، یا با استفاده از پروتز نکه دوشاخه	
۷۵	۳۰۱۷۱۵	ترجمه باز آنوریسم یا دیسکسیون آنورت، زیر عروق کلیوی، بهمراه ترمیم ترمیم شربان همراه، بدنیال ترمیم غیر موفق داخل عروقی؛ با استفاده از پروتز لوله‌ای یا با استفاده از پروتز آنورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال	
۷۶	۳۰۱۷۸۵	ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری اندسادی همراه، شربان ورتبرال یا برآکال و آگزیلاری یا شربان اولنار یا رادیال یا شربان طحالی، شربان ساب کلاوین، بی‌نام، شربان فمورال عمقی، فمورال عمقی، فمورال سطحی، شربان پولیتله و سایر شرابین به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۷۹۵ (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	
۷۷	۳۰۱۷۹۰	برای آنوریسم پاره شده، شربان ورتبرال یا برآکال و آگزیلاری یا شربان اولنار یا رادیال یا شربان طحالی، شربان ساب کلاوین، بی‌نام، شربان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شربان پولیتله و سایر شرابین به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۸۰۰ (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	
۷۸	۳۰۱۷۹۵	ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری اندسادی همراه، شربان آنورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیبوگاستریک و ایلیاک خارجی)، شربان طحالی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شربان ایلیاک (مشترک، هیبوگاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	
۷۹	۳۰۱۸۰۰	برای آنوریسم پاره شده، شربان آنورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیبوگاستریک و ایلیاک خارجی)، شربان طحالی، شربان کبدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شربان ایلیاک (مشترک، هیبوگاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	
۸۰	۳۰۱۹۰۰	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شربانی وریدی؛ سرو گردن یا اندامها	
۸۱	۳۰۱۹۰۵	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شربانی وریدی؛ سرو گردن یا اندامها	
۸۲	۳۰۱۹۳۰	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ گردن، اندام فوقانی یا دست و انگشتن، اندام تختانی	
۸۳	۳۰۱۹۳۵	ترمیم عروق خونی، مستقیم، داخل قفسه سینه، با یادون بای پس، داخل شکمی	
۸۴	۳۰۱۹۴۰	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ گردن، اندام فوقانی یا تختانی	
۸۵	۳۰۱۹۴۵	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه یا داخل شکمی، با یادون بای پس	
۸۶	۳۰۲۰۲۰	ترومواندارترکتومی، با یادون پیچ گرافت، سابکلاوین و پولیتال یا تیپیپروونتال	
۸۷	۳۰۲۰۲۵	سلیاک با کلیوی، ایلیاک، آنورت و ایلیاک هم‌زمان، آنورت ایلیوفمورال هم‌زمان	
۸۸	۳۰۲۰۷۰	عمل جراحی جدد کاروتید، ترومیاندارترکتومی، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه	+
۸۹	۳۰۲۰۸۰	برداشتن و آماده سازی ورید از یک قطعه ورید به کدهای ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۶۰ (مراجعة کنید)	+
۹۰	۳۰۲۰۸۵	گرافت با پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ کاروتید یا کاروتید سابکلاوین یا سابکلاوین یا کاروتید-ورتبرال یا کاروتید-فمورال، کاروتید سرآکیال یا سابکلاوین یا سابکلاوین-آگزیلاری-آگزیلاری یا برآکال برآکیال یا ایلیو فمورال یا پولیتال به تبییال یا شربان پروونتال یا دیگر عروق دیستال، آگزیلاری-فمورال یا فمورال پولیتال یا ایلیوفمورال یا فمورال به تبییال قدامی، تبییال خلفی یا شربان پروونتال یا پولیتال به شربان پروونتال یا ایلیوبالیاک یا تبییال قدامی، تبییال خلفی، شربان پروونتال یا عروق دیستال دیگری	
۹۱	۳۰۲۰۹۰	گرافت با پس، با ورید یا گرافت مصنوعی، آنورتوسابکلاوین یا اسپلینورنال یا کاروتید یا اسپلینورنال یا آنورتومزانتریک، آنورتوسابکلاوین یا کاروتید یا اسپلینورنال (اناستوموز شربان طحالی به شربان کلیوی) یا آنورتوفمورال	
۹۲	۳۰۲۰۹۵	امادمه‌سازی و برداشتن ورید فموروپولیتال یا صافن، یک قطعه برای عمل بازسازی عروقی	+
۹۳	۳۰۲۱۰۰	بای پس با استفاده از ورید In Situ؛ آنورتوفمورال-پولیتال تنها چهار قسمت فمورال پولیتال In Situ باشد یا فمورال پولیتال یا فمورال به تبییال قدامی، تبییال خلفی یا شربان پروونتال یا پولیتال به تبییال یا پروونتال	
۹۴	۳۰۲۱۰۵	برداشتن و آماده‌سازی شربان اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل با پس شربان کرونر	+
۹۵	۳۰۲۱۱۰	گرافت با پس با استفاده از گرافت مصنوعی، آنورتوسابکلاوین، آنورتوفمورال، آنورتومزانتریک، آنورتوفمورال یا آنورتوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آنورتوبای فمورال بروش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آندوواسکولر از کد ۳۰۱۷۷۰ استفاده گردد)	

ردیف	شرح کد	کد ملی	نحوه
۱۵۰	گرافت با پس، با ورید یا گرافت مصووعی، انورتوساپلکلاوین، انورتواینومیست، انورتوسلیاک-رنال-مانتریک و دیگر اعمال با پس نیازمند باز کردن شکم با فضسه سینه	۳۰۲۱۱۵	
۵۰	گرافت انوزن مرکب، دوسگمان وریدی از دو ناحیه	۳۰۲۱۵۵	+
۶.	گرافت انوزن مرکب، سه سگمان وریدی با بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر	۳۰۲۱۶۰	+
۹.	جایگاهی یا کاشت مجدد شریان؛ شریان ورتبرال به کاروتید یا شریان پرتوال به ساپکلاوین یا شریان ساپکلاوین به کاروتید یا شریان کاروتید به ساپکلاوین	۳۰۲۱۷۵	+
۲-	عمل جراحی مجدد، فمورال پولپیتال یا فمورال (پولپیتال) به تیپال قدمی، تیپال خلفی، شریان پرتوال یا عروق دیستال دیگر، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه (به صورت مجرماً علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود)	۳۰۲۱۸۵	+
۴۰	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) یا بدون ارادسازی شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پولپیتال	۳۰۲۱۹۰	
۳۵	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) یا بدون ارادسازی شریان، شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پولپیتال یا سایر عروق	۳۰۲۱۹۵	
۳۵	اکسپلوراسیون برای خونزیری، ترومیوز با عفونت پس از عمل جراحی؛ گردن، شکم یا انداختها	۳۰۲۲۰۰	
۵۰	اکسپلوراسیون برای خونزیری، ترومیوز با عفونت پس از عمل جراحی؛ قفسه سینه	۳۰۲۲۰۵	
۲۰	ترمیم فیستول بین گرافت و روده ترمیم فیستول (شامل برداشتن گرافت غفوئی، ترمیم روده و تعییه نای پس جدید)	۳۰۲۲۲۰	
۶	کات داون در افراد بالای ۲ سال	۳۰۲۲۳۵	
۸	کات داون زیر ۲ سال	۳۰۲۲۳۵	
۱۲	کات داون در نوزادان	۳۰۲۲۳۷	
۴	تزریق خون یا فراوردهای خون به هر روش در اطفال و نوزادان هر بار	۳۰۲۲۴۰	#
۷	تزریق خون در بیماران تالاسمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت، کراس میخ خون، اندازه‌گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)	۳۰۲۲۴۵	#
۲۵	تعویض خون در نوزادان (Exchange)	۳۰۲۲۶۰	
۳۰	تزریق خون به جنبه داخل رحم	۳۰۲۲۷۰	
۵	تزریق محلول اسکلرولزان، به ازای هر ۱۰ تزریق (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، * محسوب می‌گردد)	۳۰۲۲۷۵	#
۵۵	گذاشتن پورت با هر روش؛ از طریق پوست	۳۰۲۲۹۰	
۴۰	(هزینه رادیولوژی جدآگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		
۱۵	افزیش درمانی؛ برای گلولهای سفید با قرمذخون یا بلکتها (هزینه سنت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۳۰۲۴۰۵	#
۸	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی فوارداده شده از طریق ورید مرکزی، بدون تولی زیر پوستی	۳۰۲۴۳۰	#
۹	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی فوارداده شده از طریق ورید مرکزی، بدون تولی زیر پوستی	۳۰۲۴۳۵	#
۳۰	تعداد کاتتر مورد نیاز (برای قراردادن کاتتر ورید مرکزی با دسترسی زیر جلدی با هر سنتی از کد ۳۰۲۴۴ استفاده کنید)	۳۰۲۴۴۵	
۲	خون گیری تشخیصی از شریان (ABG)	۳۰۲۴۸۰	#
۴۵	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ از طریق جایگاهی ورید مفالیک در قسمت فوقانی بازو، به وسیله حابجایی ورید بازپلیک بازو و به وسیله جایگاهی ورید ساعد یا بازپلیک بازو یا ورید ساعد	۳۰۲۵۲۰	
۳۵	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ مستقم در هر جا، مثل نوع (Cimino) (عمل مستقل)	۳۰۲۵۲۵	
۵۰	ایجاد فیستول شریانی – وریدی بوسیله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی وریدی، گرافت انوزن یا غیرانوزن (عمل مستقل) (برای آناستوموز مستقیم شریانی وریدی از کد ۳۰۲۵۳۵ استفاده کنید)	۳۰۲۵۵۰	
۱۲۰	کارگذاری شنت پورت سیستمک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (برای روش باز از کد ۳۰۲۵۹۰ استفاده کنید) (کلیه اقدامات و بروسیجرهای لازم برای انجام خدمت محاسبه شده و هیچ کدی دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۵۹۵	
۸۰	اصلاح شنت پورت سیستمک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی، کاتتریزاسیون ورید پورتال و کبدی، بورتوگرافی با ارزیابی همودینامیک، باز کردن مجدد کانال لاتاسع مجرای داخل کبدی، گذاشتن استنت و بقیه اعمال تصویری و ثبت های مربوطه) (کد دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۰۲۶۰۰	
۴۰	بیوپسی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی جدآگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۳۰۲۶۱۵	
۹۰	شیمی درمانی آمبولیزاسیون از طریق کاتتر شریانی (TACE)، کبد جهت درمان تومورهای اولیه یا مناستاتیک کبد به هر روش (هزینه رادیولوژی جدآگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۳۰۲۶۵۵	
۶۰			
۳۰			

کد ملی	نام	شرح کد	کد ملی	نام
۳۰۲۶۶۰	آپولیزاسیون ورید پورت به روش ترانس هپاتیک (PVE) (هزینه رادیولوژی جدایانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۲۰		
۳۰۲۶۷۵	آندوسکوپی عروقی، جراحی، باستن وریدهای ارتباطی، زیر فاشیا (Peps) (برای عمل باز از کد ۲۰۲۷۶۵ استفاده گردد)	۸۰		
۳۰۲۶۷۵	آندوسکوپی عروقی، جراحی، باستن وریدهای ارتباطی، زیر فاشیا عمیقی یک طرفه (برای عمل باز از کد ۲۰۲۷۶۵ استفاده گردد)	۴۰		
۳۰۲۷۵	بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صاف بزرگ و یا کوچک با یا بدون با اکسیزیون رادیکال رخم و گرافت پوستی با قطع وریدهای ارتباطی پایین ساق با زیر فاشیای عمیقی یک طرفه	۹۰		
۳۰۲۷۵	بستن وریدهای برفور اتور، زیر فاشیای، رادیکال (Milt عمل Linton) با یا بدون گرافت پوستی، باز (برای روش آندوسکوپی از کد ۲۰۲۶۷۵ استفاده کنید)	۶۰		
۳۰۲۸۶۵	بخیه و باستن مجرای تواسیک، از راه قفسه سینه یا شکم	۳۰		
۳۰۲۸۷۵	بیوپسی غدد لنفاوی سطحی با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جدایانه قابل محاسبه نمی باشد)	۵۰		
۳۰۲۸۹۱	اکسیزیون هیگرومای گیستیک، آگزیلاری یا گردی، با دایسکشن عصبی عروقی عمیقی لنفادرنکتومی رتروربریون از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لگنی، انورتیک و کلیوی به دنبال کمتوزانی یا رادیوتراپی (برای برداشتن و ترمیم پوست و نسج زیرجلدی مبتلا به لنف ادم به کدهای ۱۰۰۲۷۵، ۱۵۵۰۰ و ۱۰۰۳۸۰ مراجعه کنید)	۱۴		
۳۰۲۹۳۶	اکسیزیون کبست یا تومور مدیاستن	۱۰		
۳۰۲۹۴۰	ترمیم، فقط دیافراگمی در نوزاد یا بدون گذاشتن چست تبوی و با یا بدون ایجاد فتق جدار شکمی	۴		
۳۰۲۹۸۰	ترمیم پلاستیک شکاف لب اوولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود، ناقص یا کامل با قلب پایه ای مقاطعه لب یک طرفه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد ۴۰۰۰۲۰ حسب مورد گردد)	۵۱.۵		
۴۰۰۱۱۰	گلوسکتومی؛ کامل یا بدون تراکتومی، بدون دایسکشن رادیکال گردن	۷۰		
۴۰۰۱۱۵	گلوسکتومی؛ کامل یا بدون تراکتومی، با دایسکشن رادیکال گردن، یک طرفه	۱۲۰		
۴۰۰۲۴۵	پالاتوبلاستی برای شکاف کام ترم با سخت با ترمیم لبه آلتولار بدون گرافت	۴۵		
۴۰۰۳۰۵	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید، لوب خارجی (سطوحی) با دایسکشن و با حفظ عصب فاشیال	۷۵		
۴۰۰۳۱۰	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل، با حفظ عصب فاشیال	۱۰۰		
۴۰۰۳۲۰	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل با حفظ عصب فاشیال و با دایسکشن رادیکال گردن	۱۲۰		
۴۰۰۴۰۰	تونسیلکتومی یا بدون ادنوتیدکتومی با کنترل خونریزی در همان نوبت بازسازی یا رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و یا مثلف	۲۲		
۴۰۰۴۰۰	ترمومولار؛ بدون بستن	۹۰		
۴۰۰۴۵۰	اووفاکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از راه) با ازوفاگوسکوپی گردی			
۴۰۰۶۴۵	کلائزیونکراتونگرافی رترورگارد از طریق آندوسکوپ (ERCP) درمانی، شامل اسفنکتروتومی/ایپیلوتومی، آندازه گیری فشار اسفنکتر اودی، در اوردن سنگ یا سنگها با یا بدون خرد کردن با یا بدون کارگذاشتن لوله درخاز نازوبیلیارڈی یا نازوهانکراتونکتومی با یا بدون کارگذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفرای با یا بدون جسم خارجی یا یا بدون دیلاتاسیون آمیل و اتر با یا بدون تخریب پوپلیپ یا ضایعات دیگر	۵۱		
۴۰۰۸۵۰	بازسازی، عمل باز، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای چاقی مفرط، به غیر از ابزار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل) (نهایا در صورتی که BMI ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۲۴		
۴۰۰۹۷۵	کولکتومی، کامل، شکمی با بروکتکتومی یا موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلنوتانال، با یا بدون ایجاد محفظه نگهدارنده از ایلنوم، با یا بدون لوب ایلنوتومی	۱۷		
۴۰۱۰۵۰	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دندونوم، شامل ایلنوم؛ با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتیریزاسیون یک و دو قطبی، لیزر، پرپل گرمایار، استپلر، منقد کننده پلاسما)	۵۳		
۴۰۱۰۵۵	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دندونوم، شامل ایلنوم با گذاشت از طریق آندوسکوپ (شامل یره دیلاتاسیون) یا برداشتن پولیپ و تخریب تومور به هر روش و یا از از کردن چسبندگی های شکمی	۴۶		
۴۰۱۲۱۵	بروکتکتومی، عمل بول ترو (Pull-Through)، ابدومینوپرینتال (برای مثال آناستوموز کولون) با یا بدون ایجاد محفظه کولون (برای مثال کیسه J) یا یا بدون کولستومی منحرف کننده بروگزیمال	۱۸		
۴۰۱۲۲۰	بروکتکتومی با کولکتومی تو قال با یا بدون موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلنوتانال، ایجاد محفظه ایلنوم (S or J) با یا بدون لوب ایلنوتومی	۱۳		
۴۰۱۲۳۰	بروکتکتومی، کامل (برای مگاکولون مادرزادی) از راه شکم و بربته با عمل Pull-Through با آناستوموز برای مثال عمل (Swenson, Soave) / با کولکتومی کامل یا نیمه کامل، با بیوپسی های متعدد	۱۱		

ردیف	شرح کد	کد ملی	نحوه
ردیف	نام	کد ملی	ردیف
۱۸۰	تخلیه لگن برای بدخیمی کولور کتال با بروکتکتومی (با یا بدون کولوستومی) با درآوردن مثانه و کاشتن حلبها به پوست یاروده و یا هیسترکتومی یا سروپستکتومی یا یا بدون درآوردن لوله‌های رحمی یا یادون درآوردن تخدمانها یا هر نوع ترکبی از موارد فوق	۴۰۱۲۴۰	
۶۰	اکسیزیون پرولاس رکنم با آناستمز؛ از راه پرینه یا شکم	۴۰۱۲۵۰	
۲۲	انسیزیون و درناز آبیه ایسکیورکتال و یا پری رکتال	۴۰۱۴۷۵	
۱۱	قیشرکتومی یا یا بدون اسفنکرکتومی کورتاژ کوتر فیشر شامل دیلاتاسیون بار اول و دفعات بعدی	۴۰۱۵۰۵	
۱۵	همورئید داخلی و خارجی ساده یا مشکل وسیع یا بدون فیشرکتومی	۴۰۱۵۲۰	
۲۰	درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولوتوومی) زیر جلدی یا زیر عضلانی؛ با یا بدون جایگذاری ستן	۴۰۱۵۲۵	
۲۰	بیوسی کید (گومای)	۴۰۱۶۸۰	
۹۰	هبانکتومی درکسیون کید؛ لوپکتومی ناقص یا متابستازکتومی هر یک	۴۰۱۶۸۵	
۱۲۵	تری سگمنکتومی	۴۰۱۶۹۰	
۷۵	بازسازی یا ترمیم جباری صفر او خارج کیدی با آناستموز انتها به انتهای	۴۰۱۷۰۰	
۹۰	پانکراتکتومی ساب تو قال	۴۰۱۹۴۵	
۹۰	اکسپلوراسیون آسیب کید، دیریدمان وسیع، انعقاد یا بخیه، با یا بدون پک کردن کید	۴۰۱۷۲۵	
۷۰	از بین بدن یک یا چند تumor کید با RF یا کربو (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۴۰۱۷۵۰	
۲۷	وارد کردن کاتتر ترانس هپاتیک از راه پوست با یا بدون کارگذاری استنت ترانس هپاتیک برای درناز داخلی و خارجی صفرها	۴۰۱۷۸۵	#
۲۷	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه نمی گردد)		
۱۰			
۲۰	اصلاح و یا تمویض مجدد کاتتر ترانس هپاتیک به روش DSA	۴۰۱۷۹۵	
۱۵	کوله سیستکتومی بدون کلائزیوگرافی	۴۰۱۸۱۵	
۵	کوله سیستکتومی با کلائزیوگرافی	۴۰۱۸۱۶	
۴۲	بیوبی پانکراس سوزنی از طریق پوست	۴۰۱۹۱۵	
۴۵	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		
۲۴	پانکراتکتومی، پروگزیمال، ساب تو قال، با دنورنکتومی تقریباً کامل، کولدوکوانتروستومی و دندونوزرزنستومی (عمل ویبل با یا بدون حفظ پیپلور)، با یا بدون پانکراتووزرزنستومی	۴۰۱۹۴۰	
۱۸	درناز آبیه و سایر تجمعات مایع؛ آبیه‌های شکمی و لکنی و رتروپریتوئن از طریق پوست بدون کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۴۰۲۰۰۵	
۴			
۱۲	بریتونشونستر، پاراستز مایع شکمی بدون کاتتر (این کد با کد ۴۰۲۰۱۶ قابل گواش نمی باشد)	۴۰۲۰۱۵	
۸	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		
۴			
۱۶	تخلیه مایع پریتونال با کاتتر (این کد فقط پکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۰۲۰۱۶	
۱۲	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		
۴			
۳۷	لاباراسکوبی تشخیصی (عمل مستقل)	۴۰۲۰۵۲	
۲۵			
۱۲			
۱۰	کارگذاشتن کاتتر با کانولوپریتونن برای درناز پا دیالیز؛ موقت	۴۰۲۰۶۵	
۱۵	آسپیراسیون و یا تریویق داخلی کیست یا لکنجه کلیه با سوزن؛ از راه پوست	۵۰۰۰۱۲	
۱۱	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		
۴			
۱۵	نمونه برداری گلیوی با تروکات؛ از طریق پوست	۵۰۰۰۵۰	
۱۱	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		
۴			
۲۴۰	پیوند کلیه دهنه (زند)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند	۵۰۰۰۹۰	
۲۵۰	پیوند کلیه دهنه (جسد)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند	۵۰۰۰۹۵	
۱۸۰	نفرکتومی دهنه از جسد (عمل مستقل)	۵۰۰۱۰۱	

کد ملی	نحوه	شرح کد	آرزوش نسبی
۵۰۰۱۷۰		لیتوتریپسی، توسط موج ضربهای خارج از بدن (ESWL)	۵۰- ۱۵- ۳۵-
۵۰۰۱۷۵		تخریب غیر جراحی (Ablation) تومور کلیه از راه پوست با RF، کراپو یا مایکروبو	۷۰- ۵- ۲۰-
۵۰۰۱۸۰		اورتوتومی با درناز یا باز کردن محل یا اورتوتومی برای قرار دادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)	۴۰-
۵۰۰۶۷۵		دیلاتاسیون مجرای پروستاتیک از داخل مجرای بالون	۱۲-
۵۰۰۸۹۰	#	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرای به وسیله مایکروویوترموتراپی با ترمومترایی با فرکانس های رادیویی	۵۰- ۲۰- ۳۰-
۵۰۰۸۹۵	#	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرای به وسیله ترمومترایی به کمک آب	۴۰- ۱۵- ۲۵-
۵۰۰۵۴۵		ترمیم فیستول وزیکو واژینال (شکمی) (برای ترمیم از طریق وازن، به کد ۵۰۰۱۶۹۰ رجوع کنید)	۵۳-
۵۰۰۴۱۵		اگزانتراسیون گامل لکن برای بد خیمی مثانه، پروستات یا مجرای ادراری، با برداشت مثانه و پیوند حالت، با یا بدون هیسترکتومی و یا روزگرسنون اندومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، و یا هرگونه ترکیبی از اعمال فوق (برای اگزانتراسیون لکن به منظور درمان بد خیمی زنیکولولوژیک، از کد ۵۰۰۱۸۳۰ استفاده کنید)	۱۸-
۵۰۰۵۶۰		ترمیم اکستروفی مثانه	۱۲-
۵۰۰۱۳۲۵		نمونه برداری پروستات به وسیله سوزن از هر راهی به هر تعداد نمونه جداگانه (TRUS Guided Prostate Biopsy) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۲۴- ۱۸- ۶-
۵۰۱۵۴۵		کولپوکلابریس (عمل لنفوت) به همراه پرینتورافی وسیع	۲۶-
۵۰۱۶۲۰		کولپوکلابریس قدامی - خلفی توام: با ترمیم انتروسل	۳۹-
۵۰۱۶۷۰		عمل جراحی اسلینگ برای بی اختیاری ادار استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک TTVT, TOT)	۲۷.۵-
۵۰۱۸۲۰		تخیله لگنی برای بد خیمی های زنیکولولوژیک، با میسترکتومی، با سرویسکتومی، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن تخدمان(ها)، با درآوردن مثانه و پیوند حلب و یا روزگرسنون اندومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، با هر نوع ترکیبی از اعمال فوق	۱۸-
۵۰۱۸۲۵		هیستروکتومی کامل یا ناقص از طریق وازن، با یا بدون درآوردن لوله ها و با تخدمان ها با یا بدون ترمیم انتروسل با یا بدون کولپوکلابریس ترسوستیپکسی (برای مثال Marshall-Marchetti Pereyra, Krantz) با یا بدون کنتول اندوسکوپیک	۵۵-
۵۰۱۸۷۵		هیسترکتومی واژینال با ترمیم کمچار تمان های قدامی، خلفی (یا و بدون گرفت) با ترمیم انتروسل با ترمیم پرینه	۸-
۵۰۱۹۸۰		توبوپلاستی برای مثال آناستوموز لوله به لوله یا کاشت لوله ها در جدار رحم	۴۵-
۵۰۲۰۶۵	*	انتقال گامت، زیگوت یا جنین به داخل لوله های رحمی با روش لاباراسکوپی	۴۴- ۳۲- ۱۲-
۵۰۲۰۶۶	#	میکروواینجکشن (ICSI) شامل پانکجر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی، توریق اسperm به داخل تخمک و کشت جنین و انتقال (هزینه مرافق امداده سازی بیمار تا مرحله پانکجر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۱۲۵- ۶۵- ۶-
۵۰۲۰۶۷	#	لناح آزمایشگاهی (IVF) شامل پانکجر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال (هزینه مراحل آمداده سازی بیمار تا مرحله پانکجر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۹۰- ۵۵- ۳۵-
۵۰۲۰۶۸	#	لناح داخل رحمی (AI) شامل نمونه گیری اسperm، مراحل آزمایشگاهی و نلاقی (در صورت استفاده از روش و کیوم برای نمونه گیری، هزینه به طور جداگانه اخذ می گردد) (هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۲۰- ۱۳- ۷-
۵۰۲۰۶۹	#	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (GIFT یا ZIFT) شامل پانکجر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال با لاباراسکوپ (هزینه مراحل آمداده سازی بیمار تا مرحله پانکجر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۱۴۵- ۹۰- ۵۵-
۶۰۰۰۱۰		بیوبسی سوزنی یا آسپیراسیون کیست تیروئید (FNA) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۸- ۶- ۲-
۶۰۰۰۳۰		تیروئیدکتومی کامل یا سابل تومال برای بد خیمی، با دیسکسیون محدود گردن / با دیسکسیون رادیکال گردن	۸۵-

کد ملی	نام	شرح گذ	اوزن نسبی
۶۰۰۰۸۰		اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ بدون اکسیزیون شریان کاروتید	۱۰۰
۶۰۰۰۸۵		اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ با اکسیزیون شریان کاروتید	۱۲۰
۶۰۰۱۴۵		کرانیکتومی با کرانیوتومی برای تخلیه همatom، بالای چادرینه؛ اکسترادورال یا ساب دورال، داخل مغزی	۸۳
۶۰۰۱۵۰		کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه همatom، زیر چادرینه، اکسترادورال یا ساب دورال	۹۰
۶۰۰۵۵۰		انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه‌ای و ستون فقرات) با ترمیم با استرن AVM به روشن مانند اوبنکس یا کوبیل گذاری (هزینه آنتیوگرافی تنها یک بار به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۸۱
۶۰۰۹۲۵	#	پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی	۵
۶۰۱۰۷۱		اکسپلوراسیون مجدد، لامینوتومی یا لامینکتومی با دکمیرسیون ریشه‌های عصبی، شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و با اکسیزیون فقط دیسک بین مهره‌ای، یک فضای بین مهره‌ای؛ گردنی یا کمری (عمل مجدد) دسترسی از طریق پدیکول با دکمیرسیون طباب نخاعی، دم اسب و یا ریشه‌های عصبی (برای مثال فقط دیسک بین مهره‌ای)، یک سگمان؛ توراسیک	۸۶
۶۰۱۱۰۰		لامینکتومی برای اکسیزیون یا بستن ناهنجاری شریانی وریدی طباب نخاعی؛ گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار	۱۲۰
۶۰۱۲۵۰		نزدیق اعصاب محیطی و شاخه‌های آن در نوروپاتی های فشاری معیطی از جمله سندروم توفل کارپ	۵
۶۰۱۴۶۰		نزدیق ماده بی حسی و یا استروژید از طریق سوراخ ابی دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۱۹
۶۰۱۴۷۵		دزواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسmodیک تحت گاید EMG	۱۵
۶۰۱۵۶۶		گرافت عصبی، هر عصب اضافه یک رشته	۱۰
۶۰۱۸۸۰	+	گرافت عصبی، چند دشتی (کابل)	۱۵
۶۰۱۸۸۵	+	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی؛ به ازای هر ساعت	۲۵
۹۰۱۳۰۰	+	برنامه‌ریزی کامل عمل جراحی فانکشنال DBS با دستگاه استریووتاکسی	۲۰
۹۰۱۳۰۲	#	سوراخ کردن با متنه، سوراخ Burr، کرانیکتومی با کاشت استریووتاکتیک یک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ اولین الکترود	۸۰
۶۰۰۷۱۵		سوراخ کردن با متنه، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریووتاکتیک یک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ هر الکترود اضافه	۶۰
۶۰۰۷۲۰	+	بیوسی، اسپیراسیون یا اکسیزیون استریووتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای؛ بدون استفاده از MRI راهنمایی CT یا	۲۰
۶۰۰۶۶۰		بیوسی، اسپیراسیون یا اکسیزیون استریووتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای؛ با استفاده از MRI راهنمایی CT یا	۱۵۰
۶۰۰۶۶۱		(هزینه وابیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۹۰
۶۰۰۷۲۵		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحريكات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القابی؛ با اتصال به یک الکترود منفرد	۲۰
۶۰۰۷۴۰		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحريكات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القابی؛ با اتصال به دو الکترود یا بیشتر	۷۰
۶۰۰۷۴۵		اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی جمجمه‌ای	۴۰
۶۰۱۹۲۵		درآوردن جسم خارجی، سطح خارجی چشم؛ متحممه سطحی؛ جسم خارجی فرو رفته در متحممه (شامل کانکریشن)، زیر متحممه یا اسکلرای (غیر نافذ)، قرنیه‌ای، با یا بدون اسلیت لامپ	۳
۶۰۲۰۲۰		کراتوبلاستی (بیوند فرنیه) به هر دوش	۷۵
۶۰۲۰۲۵	#	لیزریک یا لازرک، هر چشم	۶۵
۶۰۲۱۲۵		عمل گلوکوم (ترابیکولکتومی) در هر سه	۴۲
۶۰۲۱۹۵	#	ایریدونومی یا ایریدکتومی با جراحتی لیزر (برای مثال برای گلوکوم)	۲۲
		۵۱	۵۱
		۱۵	۱۵
		۱۰	۱۰
		۵	۵

دفتر هیئت دولت

ردیف	کد ملی	نام	شرح گذ	ردیف	کد ملی	نام
۱۲	۶۰۲۲۱۵	#	جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG)	۱۰	۶۰۲۲۳۵	انجام عمل کاتاراکت با کارگذاری لنزا به هر روش
۱۰	۶۰۲۲۴۵		کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۵۰ قابل گزارش نمی باشد)	۳	۶۰۲۲۵۰	کاتاراکت بدون پروتز عدسی داخل چشمی (کاشت ثانویه)، بدون درآوردن کاتاراکت همزمان (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۴۵ قابل گزارش نمی باشد)
۳۲.۹۰	۶۰۲۲۷۵		ترزیق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره مانند آواتین (عمل مستقل)	۲۸	۶۰۲۲۹۰	ویترکتومی مکانیکی (بدون دکولمان)، از راه پارس یالاتا
۲۸	۶۰۲۲۵۰		پروفیلاکسی دکولمان رتین با تخریب ضایعه رتین با کورونید (مشیمیه) در یک جلسه یا بیشتر، با کراپوتایی یا دیاترمی یا لیزر، با یا بدون درناز مایع زیر شبکیه، فتوکواکولاسیون	۲۵	۶۰۲۲۰۵	پروفیلاکسی دکولمان رتین با کورونید (مشیمیه) در یک جلسه یا بیشتر، با کراپوتایی یا دیاترمی یا لیزر، با یا بدون درناز مایع زیر شبکیه، فتوکواکولاسیون
۵۰	۶۰۲۲۱۰		ترمیم دکولمان رتین باکلینگ اسکلرا با یا بدون درناز مایع زیر شبکیه	۸۰	۶۰۲۲۱۵	ترمیم دکولمان رتین با ویترکتومی به هر روش، همراه با پاکلینگ اسکلرا
۸۰	۶۰۲۲۴۵		ویترکتومی عمیق با دکولمان	۷۰		
۳۰	۶۰۲۲۶۰	#	تخریب ضایعه موضعی رتین یا رتینوپاتی (برای مثال ضایعه تومورها با لیزر تراپی TTT) به ازای هر جلسه	۲۲		
۲۲				۸		
۱۲۰	۶۰۲۲۶۵		براکت تراپی با رادیاسیون به سهیله کارگذاری منبع (شامل درآوردن بعدی منبع) (برای براکت تراپی کد ۷۰۵۵۴۵ رایک بار با این کد گوارش نمائید) (از روش ثام بیهوشی برای کاشت ۱۸ و برای بوداشتن ۸ واحد)	۳۰	۶۰۲۲۷۵	*
۲۰	۶۰۲۴۰۵		درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده بیماریهای شبکیه یا تخریب ضایعه موضعی کورونید (برای مثال نتواسکولا ریزاسیون کورونید)، با درمان فوتودینامیک (شامل انوزوبون داخل وریدی PDT) برای هر چشم	۲۲	۶۰۲۴۲۰	+
۸	۶۰۲۴۲۰		جراحی استرایسم بر روی سه عضله یا بیشتر	۴۵		
۱۳	۶۰۲۴۴۰		جراحی استرایسم بر روی بیماری که قبلاً جراحی چشم داشته و یا آسبب دیده که عضلات خارج چشمی را درگیر نکرده است و یا بیماری که اسکار عضلات خارج چشمی دارد	۲۰	۶۰۲۵۴۰	
۲۰	۶۰۲۵۴۲		ترسم افتادگی ابرو (درمانی)، رتراسکیون بلک، اکتروپیون، انتروپیون	۳۶	۶۰۲۵۴۲	
۳	۶۰۲۷۲۵		درناز آبse یا همانوم لاله یا مجرای خارجی گوش	۸	۶۰۲۸۰۰	
۸	۶۰۲۸۱۰		انپلکسیون شامل آسپیراسیون و یا بادکردن شببور استنش و یا ترزیق اینتراتمپانیک تمپانوستومی با گذاشتن لوله تهویه؛ یک طرفه	۹	۶۰۲۸۸۵	
۴۴	۶۰۲۸۹۵		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرأ، بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۵۶	۶۰۲۹۷۰	
۵۶	۶۰۳۰۰۵		کاهش فشار از روی عصب صورتی بخش داخل نیپورال لایبرنکتومی از راه مجرأ یا ماستوئید (کد های مربوط به ماستوئیدکتومی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۶۰		
۱۲.۵	۷۰۰۹۰۰	*	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	۴.۵		
۴.۵				۸		
۵۵	۷۰۱۰۳۰		انژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده	۳۵		
۳۵				۲۰		
۲۰	۷۰۱۰۳۵		انژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آگزیلاری	۶۵		
۶۵	۷۰۱۰۴۰		انژیوگرافی برایکال	۴۰		
۴۰				۲۵		
۲۰	۷۰۱۰۵۰		انژیوگرافی بررسی تمام طول آنورت سینه‌ای و شکمی تا دو شاخگی آنورت	۴۵		
۴۵				۳۰		
۳۰				۱۵		

دفتر هیئت دولت

کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
۷۰۱۲۳۵	آنژیوگرافی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتبرال	۷۵ ۵۰ ۲۵
۷۰۱۲۴۰	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال؛ یک طرفه	۴۰ ۲۷ ۱۳
۷۰۱۲۴۵	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال؛ دو طرفه	۵۰ ۳۵ ۱۵
۷۰۱۲۵۰	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال؛ یک طرفه	۴۵ ۳۲ ۱۳
۷۰۱۲۵۵	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال؛ دو طرفه	۵۵ ۳۸ ۱۷
۷۰۱۲۶۰	آنژیوگرافی دیجیتال پولموناری	۷۵ ۵۰ ۲۵
۷۰۱۲۶۵	آورتوگرافی به روش دیجیتال	۵۰ ۳۵ ۱۵
۷۰۱۲۸۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان سلیاک	۷۰ ۴۷ ۲۲
۷۰۱۲۸۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی	۷۵ ۵۰ ۲۵
۷۰۱۲۹۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مازانتریک فوقانی یا تحتانی	۷۰ ۴۸ ۲۲
۷۰۱۲۹۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی؛ یک طرفه	۳۵ ۲۵ ۱۰
۷۰۱۳۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی؛ دو طرفه	۴۵ ۳۰ ۱۵
۷۰۱۳۱۰	اسپلنبورو توگرافی دیجیتال (سلیاک، بندناف، SMA و... )؛ از طریق عروق	۷۰ ۴۷ ۲۲
۷۰۱۳۱۵	اسپلنبورو توگرافی دیجیتال (کبد، طحال و... )؛ از راه پوست	۳۰ ۲۰ ۱۰
۷۰۱۳۲۰	آنژیوگرافی دیجیتال ابلیاک (لگن)	۷۰ ۴۷ ۲۲
۷۰۱۳۲۵	ونوگرافی دیجیتال IVC	۵۰ ۳۵ ۱۵
۷۰۱۳۳۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	۶۰ ۴۰ ۲۰

ردیف نسبی	شرح کد	کد ملی	مقدار
۸۰ ۵۳ ۲۷	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی؛ دو طرفه	۷۰۱۳۴۵	
۷۵ ۵۰ ۲۵	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی؛ یک طرفه	۷۰۱۳۴۰	
۱۰۰ ۶۷ ۳۳	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی؛ دو طرفه	۷۰۱۳۴۵	
۱۱۰ ۷۳ ۳۷	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی همراه با آنورتوگرام؛ یک طرفه	۷۰۱۳۵۰	
۱۸۰ ۱۲۰ ۶۰	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورترال، ساب کلاوین، تنہ تیروسروپیکال دو طرف و تمام عروق بین دندایی و شرایین لومبار؛ دو طرفه	۷۰۱۳۵۵	
۵۵ ۲۸ ۱۷	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال؛ یک طرفه	۷۰۱۳۶۰	
۷۵ ۵۰ ۲۵	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال؛ دو طرفه	۷۰۱۳۶۵	
۴۰ ۲۷ ۱۲	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ یک طرفه	۷۰۱۳۷۰	
۴۰ ۴۰ ۲۰	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ دو طرفه	۷۰۱۳۷۵	
۳.۵ ۲.۵ ۱	سونوگرافی تیرونید یا پاراتیرونید	۷۰۱۵۲۰	#
۸ ۵.۵ ۲.۵	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری- باپروب مخصوص؛ دو طرفه	۷۰۱۵۴۵	#
۱۵ ۱۰ ۵	الاستوگرافی کامل پستان؛ یک یا دو طرفه (این کد به طور همزمان با کد ۷۰۱۵۴۵ قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۷۰۱۵۴۶	#
۵ ۳.۵ ۱.۵	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفراء، طحال، کلیه‌ها، پانکراس)	۷۰۱۵۵۵	#
۳.۵ ۲.۵ ۱	سونوگرافی کبد، کیسه صفراء و مجرای صفراء	۷۰۱۵۶۰	#
۴.۲ ۲ ۱.۲	سونوگرافی لکن	۷۰۱۶۱۱	#
۴.۲ ۲ ۱.۲	سونوگرافی کلیه‌ها و مجرای ادراری (شامل مثانه پر)	۷۰۱۶۱۵	#
۴.۲ ۲.۲ ۱.۵	سونوگرافی کلیه‌ها و مجرای ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۲۰	#

کد ملی نوع خدمات	شرح گذ	ارزش نسبی
۷۰۱۶۲۵ #	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و بروستات و مثانه- پر و خالی ( با تعیین رزیجوی ادراری)	۶ ۴.۵ ۱.۵
۷۰۱۶۵۵ #	سونوگرافی رحم و تخدمان از راه شکم - لگن	۴.۲ ۳ ۱.۲
۷۰۱۶۶۵ #	سونوگرافی بیضه ها	۴ ۳ ۱
۷۰۱۶۸۵ #	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۶ ۴.۵ ۱.۵
۷۰۱۶۹۰ #	سونوگرافی رحم و تخدمان ها (ترانس واژینال)	۵ ۳.۵ ۱.۵
۷۰۱۷۰۵ #	سونوگرافی نج نرم سطحی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	۴.۲ ۳ ۱.۲
۷۰۱۷۱۵ #	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)	۵ ۳.۵ ۱.۵
۷۰۱۷۲۰ #	سونوگرافی بیوفیزیکال بروفایل (بررسی حرکت، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)	۶ ۴.۵ ۱.۵
۷۰۱۷۲۵ #	سونوگرافی برای تشخیص مalfورماسیون های مادرزادی جنین	۷ ۵ ۲
۷۰۱۷۳۰ #	سونوگرافی NT و یا NB	۶ ۴.۵ ۱.۰
۷۰۱۷۳۵ #	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلوبی - هر قل اضافه	۳ ۲ ۱
۷۰۱۷۴۰ #	سونوگرافی کالرداپلر شرایین گردن (دو کارو تید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولا)	۱۳ ۸ ۵
۷۰۱۷۵۰ #	سونوگرافی کالرداپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه	۱۷ ۱۱ ۶
۷۰۱۷۵۵ #	سونوگرافی کالرداپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه	۹ ۶ ۳
۷۰۱۷۶۰ #	سونوگرافی کالرداپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه	۱۷ ۱۱ ۶
۷-۱۷۶۵ #	سونوگرافی کالرداپلر وریدی انتهایی یک طرفه	۹ ۶ ۳
۷۰۱۷۷۰ #	سونوگرافی کالرداپلر وریدی انتهایی دو طرفه	۱۵ ۹ ۶

کد ملی	نحوه پرداخت	شرح کد	ارزش نسبی
۷۰۱۷۷۵	#	سونوگرافی کالرداپلر شریانی وریدی - یک اندام	۱۵ ۹ ۶
۷۰۱۸۱۵	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (Penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	۱۵ ۹ ۶
۷۰۱۸۲۰	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (Penis) بدون تزریق پاپاورین	۹ ۶ ۳
۷۰۱۸۴۵	#	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید یک طرفه	۴ ۲.۵ ۱.۵
۷۰۱۸۵۰	#	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید دو طرفه	۵ ۳ ۲
۷۰۱۸۵۵	#	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی یک اندام	۴.۵ ۳ ۱.۵
۷۰۱۸۶۰	#	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی دو اندام	۵ ۳ ۲
۷۰۱۸۷۰	#	سونوگرافی TCCS (اسکن دوبلکس شریان های خارج منزی شامل کاروتید و وتربال دوطرفه و وریدهای گردنبی همراه با رویت پارانشیم و هسته های منزی)	۱۷ ۱۲ ۵
۷۰۱۸۸۰	#	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلیاک	۹ ۶ ۳
۷۰۵۰۴۵	#	درمان متاستازهای منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو داروهای مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتشیوم ۱۷۷ و ... با احتساب هزینه پرتودارو	۲۴۵ ۷۴ ۱۷۱
۷۰۵۰۵۰	#	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوبالاسیون متاستاز های موضعی داخل کبدی با احتساب هزینه پرتودارو بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو)	۲۴۵ ۷۴ ۱۷۱
۷۰۵۰۵۵	#	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با ایتریوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶ و ...) با احتساب هزینه پرتودارو و هزینه پونکسون داخل مفصلی	۲۴۵ ۷۴ ۱۷۱
۷۰۹۱۰۵		فیلتر IVC همراه با ونوجرافی (هزینه ست فیلتر به طور جداگانه قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۷۵ ۵۰ ۲۵
۸۰۰۰۱۵	#	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰.۳۰
۸۰۰۰۷۰۰	#	الکتروفورز ایمونوفکسیاسیون؛ سایر مایعات بدن با تخلیط (برای مثال ادرار، CSF)	۷ ۱.۵ ۰.۷
۸۰۰۰۷۴۰	#	الکتروفورزیس پروتئین ها در ادرار یا مایع نخاع	۷ -۰.۵ ۱.۵
۸۰۱۰۸۲	#	گازهای خونی، شامل (CO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> , PCO <sub>2</sub> PH, PO <sub>2</sub> )، محاسبه اشباع ۲۰، هموگلوبین، هماتوکریت، سدیم، پتاسیم، کلسیم و گلوکز لакتات	۲.۵ ۱ ۱.۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
۸۰۱۵۱۰	۲۵-Hydroxy Vitamin D	۱.۸ ۰.۲ ۱.۶
۸۰۱۵۱۵	-۲۵ و ۱ Hydroxy Vitamin D	۱.۸ ۰.۲ ۱.۶
۸۰۲۲۸۵	بررسی مواد حاصل از تخریب فیرین FDP کمی	۲.۵ ۰.۵ ۲
۸۰۲۲۸۰	تعیین میزان پروتئین C	۶ ۲ ۴
۸۰۲۵۹۰	بررسی CD مارکرهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتوometri	۳.۵ ۱ ۲.۵
۸۰۴۶۰	کشت لنفوسیت‌های خون محیطی برای ناهنجاری‌های کروموزومی حداقل دو کشت	۵ ۱.۵ ۳.۵
۸۰۴۶۱۰	بررسی شکستگی کروموزوم FragX (چهار کشت)	۷.۵ ۲ ۵.۵
۸۰۴۶۱۵	شکنندگی کروموزوم‌ها (فانکونی- سندروم بلوم...) (چهار کشت)	۵.۵ ۱.۵ ۴
۸۰۴۶۲۰	کشت پوست و هر بافت توپر دیگر	۱۳ ۲ ۱۰
۸۰۴۶۲۵	کشت سلولهای پرزهای جفتی	۱۶ ۴ ۱۲
۸۰۴۶۳۵	کشت سلولهای مغز استخوان	۱۵ ۴ ۱۱
۸۰۴۶۴۰	باقتهاي مختلف (طبيعي و نومورال)	۱۲ ۳ ۹
۸۰۴۸۰۵	بررسی گرموموزومی برای سندرمهاي شکنندگی کروموزوم بررسی ۱۰۰ سلول و مطالعه دقیق ۲ سلول دوکاریوتایپ (کم خونی فانکونی، آنکسی تلازکتاری)	۱۳ ۳ ۱۰
۸۰۴۸۱۰	بررسی شکنندگی کروموزوم (FragX) بررسی کلی ۱۰۰ سلول و مطالعه ۲۰ سلول دوکاریوتایپ با روش نواری	۱۳ ۳ ۱۰
۸۰۴۸۱۵	بررسی ۱۵-۱۵ سلول دوکاریوتایپ با روش نواری (سیتوژنتیک روتین)	۷ ۱.۵ ۵.۵
۸۰۴۸۲۰	بررسی کلی ۵۰ سلول برای موزائیسم دوکاریوتایپ با روش نواری	۱۱.۵ ۳ ۸.۵
۸۰۴۸۲۵	بررسی سلول های مایع آمنیون و پرزهای جفتی (۱۵ سلول) یک کاریوتایپ با روش نواری	۲۰ ۱۰ ۲۰

کد ملی و پیو سی	شرح کد	ارزش نسبی
۸۰۴۸۲۰	کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۶ ۱.۵ ۴.۵
۸۰۴۸۴۵	بررسی سلولهای اضافی بیش از ۱۵ سلول	۱۲.۵ ۲.۵ ۱.
۸۰۴۸۵۰	مطالعه با قدرت تفکیک بالا فقط برای سرطان خون	۷ ۲ ۵
۸۰۴۸۵۵	سایر مطالعات سیتوژنتیک (با ذکر مورد)	۱۵ ۴ ۱۱
۸۰۵۰۰۰	استخراج DNA	۵ ۱ ۴
۸۰۵۰۰۵	استخراج RNA	۷ ۱ ۶
۸۰۵۰۲۵	دات بلات یا اسلات بلات	۱۰ ۲ ۸
۸۰۵۰۳۰	بررسی میکرودلسیون‌ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	۲۵ ۶ ۱۹
۸۰۵۰۴۰	بررسی تکرارهای نوکلئوتیدی سه گانه	۱۷ ۴ ۱۳
۸۰۵۰۶۰	کشف جهش با روش SSCP یا Denaturing Gradient Gel Electrophoresis	۱۲ ۳ ۹
۸۰۵۰۷۹	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری‌زا	۲۲ ۷ ۲۵
۸۰۵۰۸۰	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری‌زا	۳۵ ۸ ۲۷
۸۰۵۰۸۱	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۳۵ ۸ ۲۷
۸۰۵۰۸۲	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۳۵ ۸ ۲۷
۸۰۵۰۸۳	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۲۲ ۷ ۲۵
۸۰۵۰۸۴	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هیاتیت B	۲۲ ۷ ۲۵
۸۰۵۰۸۶	RT/PCR کمی برای ڈنکیک پزشکی	۳۵ ۸ ۲۷

کد ملی	نام	شرح کد	کد شناسی
۸۰۵۹۸	#	JC/BK کیفی برای RT/PCR	۱۱۳۸
۸۰۵۱۰۰	#	HIV کیفی برای RT/PCR	۱۱۳۸
۸۰۵۱۰۲	#	C کیفی برای ویروس هپاتیت RT/PCR	۱۱۳۸
۸۰۵۱۰۴	#	کیفی برای ژنتیک پزشکی RT/PCR	۱۱۳۸
۸۰۶۵۰۰	#	بنا تالاسمی و دیگر حالت‌های بنا تالاسمی با یک بیماری دیگر مانند لبور و یا سیکل سل و... غیر از سیکل سل که تعریفه مستقل دارد و نیز موارد بنا والفا تالاسمی (موارد مشکوک)، مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۱۲۵۴۳۸۲
۸۰۶۵۰۶	#	تالاسمی آلفا، مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۱۲۵۴۳۸۲
۸۰۶۵۰۷	#	تالاسمی آلفا، مرحله اول تعیین وضعیت جنین	۵۵۲۵۳۰
۸۰۶۵۱۰	#	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱و۲؛ مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۸۵۲۷۵۸
۸۰۶۵۱۵	#	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱و۲؛ مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۵۵۲۵۳۰
۸۰۶۵۲۰	#	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia)؛ مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۵۰۱۵۲۵
۸۰۶۵۲۵	#	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia)؛ مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۵۵۲۵۳۰
۸۰۶۵۳۰	#	بیماری‌های ناشی از تکرارها(X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک، مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۵۵۱۵۴۰
۸۰۶۵۳۵	#	بیماری‌های ناشی از تکرارها(X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک؛ مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۵۵۲۵۳۰
۸۰۶۵۴۰	#	بیماری‌های نقص‌های انقادی (هموفیلی A)، مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	۱۱۰۴۵۶۵
۸۰۶۵۴۵	#	بیماری‌های نقص‌های انقادی (هموفیلی A)، مرحله دوم تعیین جنسیت (برای بقیه موارد بیماری‌های انقادی غیر از هموفیلی A،B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری‌ها محاسبه شوند)	۱۸۹۹
۸۰۶۵۵-	#	بیماری‌های نقص‌های انقادی (هموفیلی A)، تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری‌های نقص انقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	۵۵۲۵۳۰
۸۰۶۵۵۵	#	بیماری‌هایی که با روش حذف ژئی قابل بررسی هستند، مثل دوشن، بکر	۱۲۵۴۳۸۲

کد ملی	نحوه پذیرش	شرح کد	کد ملی	نحوه پذیرش
۸۰۶۵۶۰	#	بیماری‌هایی که با روش حذف زنی قابل بررسی هستند؛ مثل دوش، بیکر، مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۱۸	۹
۸۰۶۵۶۵	#	بیماری‌هایی که با روش حذف زنی قابل بررسی هستند؛ مثل دوش، بیکر، مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنسیت	۲۰	۲۵
۸۰۶۵۷۰	#	iPKU: مرحله اول	۹۵	۰۵
۸۰۶۵۷۵	#	iPKU: مرحله دوم	۳۰	۲۵
۸۰۷۰۲۵	#	سیتوپاتولوژی، اسمرها، گردن رحم یا واژنال، تا ۳ اسمر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نتایج Index Strogenic Maturation و Aryopynotic Index)	۰,۹	۱,۶
۸۰۷۰۴۵	#	بررسی میکروسکوپی و گزارش (F.N.A)	۱,۷	۵
۸۰۷۰۵۰	#	بررسی میکروسکوپی آسپراسیون مغز استخوان و گزارش آن	۱,۵	۴
۸۰۷۰۵۵	#	بررسی میکروسکوپی بیوبسی به همراه آسپراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلک) و گزارش آن	۱,۵	۵,۵
۸۰۷۰۷۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبنی (میکروسکوپی)	۲	۴
۸۰۷۰۷۵	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبنی (میکروسکوپی)	۲	۶
۸۰۷۰۸۰	#	سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبنی (میکروسکوپی)	۳	۷
۸۰۷۰۸۵	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبنی (میکروسکوپی)	۴	۸
۸۰۷۱۲۰	#	مشاوره و گزارش لام‌هایی که در جای دیگری تهیه شده‌اند	۴,۵,۰	
۸۰۷۱۲۵	#	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۲	۵,۵
۸۰۷۱۳۰	#	فروزن مکشن و مشاوره در اتفاق عمل	۲,۶	۸
۸۰۷۱۳۵	#	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنچه بادی	۱,۵	۳,۷
۸۰۷۱۴۰	#	مطالعه ایمونوکلئورسانس، هر آنچه بادی، روش مستقیم (ایمتو هیستوشیمی)	۱,۷	۲,۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	شرح کد	نوبت نسبی	ارزش
۸۰۷۱۵۰	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	#	۱۲ ۴ ۸
۸۰۷۱۵۵	میکروسکوپ الکترونی، اسکنینگ	#	۱۵ ۵ ۱۰
۸۰۹۰۱۵	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	#	۶ ۳ ۳
۸۰۹۰۲۰	آماده‌سازی جنین برای انتقال با هر روش	#	۵ ۲۵ ۲۵
۸۰۹۰۲۵	تشخیص اسپرم از آسپیراسیون اپیدیدیم	#	۴,۵ ۱,۵ ۲
۸۰۹۰۴۰	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	#	۱۵ ۷ ۸
۸۰۹۰۴۰	انجماد اسپرم	#	۷ ۳ ۴
۸۰۹۰۵۰	آماده‌سازی اسپرم با روش کمبلکس (گرادینت)	#	۷ ۳ ۴
۸۰۹۰۵۵	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تاže و منجمد)	#	۸ ۳ ۵
۸۰۹۰۶۰	کشت تخمک و جنین	#	۶ ۲,۵ ۲,۵
۸۰۹۰۷۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE	#	۱,۵ ۰,۷۵ ۰,۷۵
۸۰۹۰۹۰	ذخیره‌سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	#	۴ ۱ ۳
۸۰۹۱۰۰	ذخیره‌سازی تخمک برای یکسال	#	۴ ۱ ۲
۸۰۹۱۰۵	ذوب جنین	#	۱۵ ۵ ۱۰
۸۰۹۱۱۰	ذوب اسپرم و یا مایع منی	#	۸ ۲ ۶
۸۰۹۱۱۵	ذوب بافت بیضه و تخمدان	#	۲۰ ۷ ۱۳
۸۰۹۱۲۰	انجماد بافت تخمدان	#	۴۵ ۲۵ ۲۰

کد ملی	مبلغ	شرح گذ	ارزش نسبی
۸۰۹۱۶۰	#	PGS به ازای هر جنین اضافه	۷,۵
۸۰۹۱۷۰	#	PGD ترانس لوکیشن؛ تک راند (تا ۵ جنین)	۳
۸۰۹۱۸۵	#	PGD تشخیص جنسیت؛ تک راند (تا ۵ جنین)	۴,۵
۹۰۰۴۵	#	اصحابه و معاينه تشخيصی روانپژوهشکي؛ به ازاي هر جلسه (عمل مستقل) (اين کد برای هر بیمار تنها یکبار و فقط در اولین مصاحبه گزارش گردد) (اين خدمت با ویزیت روزانه يا سرپایی به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹
۹۰۰۵۰	#	روان درمانی فردی، با رویکردهای تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوترابی توسط روان پزشك به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای (عمل مستقل)	۵۵
۹۰۰۱۲۰	#	درمان با تشننج راین الکتریکی ECT (شامل مانیتورینگ لازم) به ازای هر جلسه	۳۵
۹۰۰۱۳۰	#	آموزش بیوفیدبک، با هر روشی	۷۶
۹۰۰۱۳۵	#	آموزش بیوفیدبک، عضلات پرینه، اسفنکتو ادراری با مقعدي، شامل EMG و یا مانومتری	۴,۳
۹۰۰۱۶۵	#	بوله گذاري مری و جمع آوري نمونه با شستشو برای سیتوالوزی، شامل آماده سازی نمونه ها (عمل مستقل)	۲,۲
۹۰۰۱۷۰	#	بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و یا محل انتقال مری به معده) یا مکوبل با مواد محرك مشابه یا بررسی به کمک انفوژبون اسید بررسی (مانومتریک) حرکات دودنوم لمري، تست پروفوزيون اسید برای ازو فازیت (برن اشتاین) /مری، تست رفلکس اسید با الکترود داخل بینی برای اندازه گیری pH، بنت، تحلیل، تفسیر و یا با ثبت طولانی	۸
۹۰۰۲۲۰	#	مانومتری آنورکتال	۹
۹۰۰۲۴۰	#	معاینه و ارزیابی چشم پزشکی زیر بیهوشی عمومی، با یا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسیو چشم، یا سایر دستکاری های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی؛ کامل یا محدود	۳
۹۰۰۳۰۵	#	آنژیوگرافی فلوروسین یا آیندوسیانین سبز (ICG) (شامل عکس برداری چند تصویری)، با تفسیر و گزارش	۶,۵
۹۰۰۴۰۵	#	تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه	۲,۵
۹۰۰۴۱۰	#	تست غربالگری برای اندازه گیری کمی حدت بینانی؛ دو طرفه	۰,۳
۹۰۰۴۱۵	#	معاینه گوش، حق و بینی زیر بیهوشی عمومی	۰,۲
۹۰۰۴۲۰	#	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا	۰,۳
۹۰۰۴۸۰	#	تست های تخصصی و تكميلي شنواني شامل تست بالاتس بلندی صوت، متناوب، یک یا دو گوش/تست تحليل رفتن بطين	۰,۷
۹۰۰۵۲۰	#	صوتی/تست استئخر با طبین صوتی خالص/تست گفتار فیلتر شده/تست بالاتس دو سیلابی طولانی/تست لومبارد/تست میزان دقت حسی عصبی/تست تشخيصی جملات ساختگی/گفتاری و تست ETF؛ هر یک (برای ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجمه کنید)	۰,۳
۹۰۰۵۰۰	#	آزمون پتانسیل های برانگیخته پایدار شنوایی ABR جامع با محدود	۴
			۲,۵
			۱,۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	نام	شرح کد	ارزش نسبی
۹۰۰۶۲۰		شوك قلبی انتخابی برای آریتمی	۱۰ ۷ ۳
۹۰۰۶۶۵	+	تعییه استنت دوم در همان رگ	۳۰ ۲۲ ۸
۹۰۰۶۶۶	+	تعییه استنت سوم در همان رگ	۲۰ ۱۵ ۵
۹۰۰۶۸۰		(کد آنژیوگرافی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد) PCI Primary Acute STEMI در Culprit Lesion کاردیوژنیک با تعییه یک استنت	۱۸۳ ۱۲۱ ۵۲
۹۰۰۶۸۵		والولوبلاستی دریچه آنورت؛ از طریق پوست	۱۳۵ ۹۵ ۴۰
۹۰۰۶۹۰		والولوبلاستی دریچه میترال یا تریکوسپید به همراه سبتوستومی؛ از طریق پوست	۱۳۵ ۹۵ ۴۰
۹۰۰۶۹۵		والولوبلاستی دریچه ربوی؛ از طریق پوست	۱۰۵ ۷۰ ۳۵
۹۰۰۷۳۵		اکوکاردیوگرافی مری حین پروسیجر دیگر	۲۷ ۱۸ ۹
۹۰۰۷۴۵	#	۳D Echo	۱۵ ۱۰ ۵
۹۰۰۷۵۰	#	۴D Echo	۱۸ ۱۲ ۶
۹۰۰۷۵۵	#	۵D TEE	۳۹ ۱۹ ۲۰
۹۰۰۷۸۰	#	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماری‌های مادرزادی	۱۴ ۹.۵ ۴.۵
۹۰۰۷۸۵	#	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	۹.۵ ۶.۵ ۳
۹۰۰۷۹۰	#	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	۲۱ ۱۴ ۷
۹۰۰۷۹۵	#	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	۲۴ ۱۶ ۸
۹۰۰۸۲۰		آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در خفات قلب با ریشه آنورت به همراه خوادن فیلم و گزارش نهانی (در صورت انجام همزمان بالون آنژیوپلاستی با استنت‌گذاری ۱۰۰ درصد این کد قابل اخذ و محاسبه می‌باشد) (در صورت انجام همزمان آنژیوگرافی عروق معجیطی با آنژیوگرافی عروق کرونر، ۵۰ درصد ارزش نسبی خدمات مربوطه علاوه بر این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۷۸ ۵۶ ۲۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	نحوه	شرح کد	ارزش نسبی
۹۰۰۸۷۵		بستن ASD یا PFO از طریق پوست	۱۳۵ ۹۵ ۴۰
۹۰۰۸۸۰		بستن VSD از طریق پوست (برای خدمات آکوکار دیوگرافی انجام شده علاوه بر اقدامات کدهای ۹۰۰۸۷۵، ۹۰۰۸۸۰ به کدهای ۹۰۰۷۸۰ تا ۹۰۰۷۹۵ حسب مورد مراجعه گردد)	۱۵۰ ۱۰۵ ۴۵
۹۰۰۹۳۰	#	اکوی داخل قلبی (ICE)	۲۴ ۱۶ ۸
۹۰۰۹۸۵	#	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان	۱۵ ۱ ۵
۹۰۰۹۹۰	#	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال	۳ ۲ ۱
۹۰۱۰۰۵	#	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV)، همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم-زمان تنفسی	۴.۵ ۲ ۱.۵
۹۰۱۰۱۰	#	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV) همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم-زمان تنفسی، قبل و بعد از دوز آزمایش برونوکودبلاتور	۵.۵ ۴ ۱.۵
۹۰۱۰۱۵	#	ظرفیت یا حجم یا تیمانده عملی به روش هلیم، روش جریان باز نیتروژن یا دیگر روش ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر نهوده ارادی و ارزیابی برونوکوسیاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی (هزینه گاز به صورت جداگانه قابل محاسبه واحد نمی باشد)	۱۰ ۴.۵ ۵.۵
۹۰۱۰۳۰	#	ارزیابی مقاومت مجاري هواي به روش اوسيلاتوري	۵.۸ ۲ ۲.۸
۹۰۱۰۴۰	#	پاسخ تنفسی به هیبوکسی (منحنی پاسخ هیبوکسی) (هزینه گاز بصورت جداگانه قابل محاسبه واحد می باشد)	۴.۵ ۳ ۱.۵
۹۰۱۰۴۵	#	تست تحریکی ارتفاع بالا (HAST) با یا بدون تیتر کردن اکسیژن اضافی با تفسیر و گزارش	۴.۵ ۳ ۱.۵
۹۰۱۰۵۰	#	تجویز داخل ریوی سورنکتانت توسط پرشك از راه لوله اندوتراکتال توسط پرشك	۱۸
۹۰۱۱۱۰	#	ظرفیت انتشار مونو اکسید کربن (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار) (DLCO) (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل واحد نمی باشد)	۹ ۴.۵ ۴.۵
۹۰۱۱۲۰	#	بررسی کمپلیانس ریوی (برای مثال پلتیسموگرافی، اندازه گیری فشار و حجم)	۲.۲ ۲.۲ ۱.۱
۹۰۱۱۲۱	#	Body Box شامل پلتیسموگرافی، اندازه گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC)، حجم باقی مانده (RV) و ظرفیت کامل ریوی (TLC) و اندازه گیری مقاومت مجاري هوايی و همراه با اندازه گیری کامل حجم های دینامیک (توام با اسپیرومتری کامل) و استانیک دیبه (هزینه گاز به صورت جداگانه قابل واحد نمی باشد)	۹ ۴ ۵
۹۰۱۲۱۰	#	بررسی خواب و مراحل آن در آزمون های متعدد به منظور سنجش میزان خواب آلودگی و هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست (MWT یا MSLT) با یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)	۴۰ ۲۰ ۱۰

دفتر هیئت دولت

ردیش نسبی	شرح کد	کد ملی	نحوه
۶۵ ۵۰ ۱۵	پلی سومتوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از بارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG، جریان هوای تهییه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنالیز هوای آخر بایدم (Tidal End)، فعالیت هضلات انتهایا، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (Movement Motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، رفلکس گاستروازوفازیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخراکردن (Snoring)، وضعیتهای استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، ارتیتمی های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، با یا بدون شروع درمان فشار متبت مداوم محاری هوایی یا تهییه دو سطحی (CPAP) با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر و انجام مداخلات درمانی. با یک دوره کامل بسته بیمار (عمل مستقل)	۹۰۱۲۱۵	#
۱۸ ۱۲ ۶	EEG یا QEEG و یا EEG به ازای هر ۲۴ ساعت در خارج از بخش مراقبت ویژه (در صورت انجام مانیتورینگ از ۱ تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۹۰۱۲۲۵	#
۳۰	هیبوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسفیکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا برگشت به حالت طبیعی	۹۰۱۲۲۶	#
۴.۵ ۳ ۱.۵	تست تسیلیون برای میاستنی کراو	۹۰۱۲۴۵	#
۱۲.۵ ۱۰.۵ ۲	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 هم زمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹۰۱۲۵۵	#
۱۷.۵ ۱۴.۵ ۳	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 هم زمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹۰۱۲۶۰	#
۲۲.۵ ۱۸.۵ ۴	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 هم زمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹۰۱۲۶۵	#
۲۵.۵ ۲۱.۵ ۴	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 هم زمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹۰۱۲۷۰	#
۶ ۴.۵ ۱.۵	بررسی پتانسیل های ایجاد شده حرکتی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام	۹۰۱۲۲۵	#
۱۲ ۸ ۴	تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از انقباض با هر نوع فرکانس به صورت گلوبال هر تعداد عصب	۹۰۱۳۴۵	#
۹۶ ۷۰ ۲۶	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا امواج رادیویی؛ تله متری ۱۶ کانال با بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی)، هر ۲۴ ساعت	۹۰۱۳۵۵	#
۱۶.۳ ۱۱ ۵.۳	تست فعال کردن «وادا» برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی، شامل مانیتورینگ الکتروانسفالوگرافی	۹۰۱۳۸۰	#
۱ ۰.۵ ۰.۵	اکتینوتراپی (نور ماوراء بنفس)	۹۰۱۵۹۰	#
۱.۲ ۰.۵ ۰.۷	فوتوكسوترابی؛ به وسیله تار و امواج ماوراء بنفس B (درمان Goeckerman) یا پترولانوم و ماوراء بنفس B	۹۰۱۵۹۵	#
۱.۵ ۰.۷ ۰.۸	پسوردان ها و ماوراء بنفس A (PUVA)	۹۰۱۶۰۰	#
۳ ۱.۵ ۱.۵	فوتوكسوترابی Goeckerman) یا PUVA (برای درماتوزهای شدید پاسخ دهنده به نور، نیازمند حداقل ۴ تا ۸ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم بزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و یا سمنان)	۹۰۱۶۰۵	#

دفتر هیئت دولت

ردیف	کد ملی	نام	شرح گذ	اوزش نسبی
۶	۹۰۱۶۱۵	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوستی هر تعداد ناحیه و به هر میزان سانتیمتر مربع		# +
۴				
۲				
۲۵	۹۰۱۶۳۶	فیزیوتراپی فیزیوتراپی اندام ها با بدون مدلابته های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ بیماران بستری (در صورت درخواست پزشک معالج در بخش های مراقبت و بیرون (CCU) و بخش های جراحی توراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل ۳۰ دقیقه تحت پوشش بیمه پایه می باشد) (این کد با کد ۹۰۱۶۴۰ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		
۱۵				
۱				
۳۵	۹۰۱۶۶۰	انجام ارزیابی و به کارگیری روش ها یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست یا آب درمانی یا مخزن همبارد یا گردش چرخشی آب (طبقاً با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۲۰ دقیقه)		# +
۱۵				
۲				
۱,۵	۹۰۱۶۷۷	Whole Body Vibration(WBV)		#
۰,۵				
۲۵	۹۰۱۷۱۰	مشاوره و تدبیر تندیهای بیماران بستری بیماران بستری (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و الگی ها و عدم تحمل های غذایی) درخواست، بررسی و ثبت علائم بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تندیه (ثبت عادات غذایی) و انعام مداخلات و توصیه های تندیه ای برای هر دوره بستری (این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی، گوارشی، سلطانی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می باشد)		#
۵,۵	۹۰۱۷۲۵	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت های تندیه ای رو دمای (PPN) و آماده سازی محلول های تزریقی تندیه ای تحت لامینرفلو یا اتاق تمیز به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) (جهت دوره های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جدالهای نخواهد داشت)		#
۳,۵				
۲				
۵,۵	۹۰۱۷۳۰	آماده سازی محلول های تزریقی تندیه ای تحت لامینرفلو یا اتاق تمیز به یک دوره درمان به یک دوره درمان (جهت دوره های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جدالهای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تندیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		#
۳,۵				
۲				
۱	۹۰۱۷۵۷	به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعيت تندیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور مچ دست، دور بازو، دور سر، دور کمر، دور باسن، فشارخون و ضخامت چربی زیرجلدی و/یا درصد چربی کل بدن) و محاسبه و ثبت شاخص های تن سنجی و مقایسه با استاندارد (به عنوان نمونه: IBW، BMR، BMI) و تفسیر نتایج		# + *
۰,۴				
۰,۶				
۴	۹۰۱۷۹۰	فند (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		#
۳				
۱				
۷	۹۰۱۸۳۰	معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد در بخش مرافقت های ویژه برای نوزاد نارس		
۷۵	۹۰۱۸۴۰	آتوپسی کامل و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری متبر بفات، ۱۰ درصد به فوت، ۱۰ درصد به تعریف مربوطه اضافه گردد)		#
۷۰	۹۰۱۸۴۱	آتوپسی پارشیال و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری متبر به فوت، ۱۰ درصد به تعریف مربوطه اضافه گردد)		#
۱۵	۹۰۱۸۴۵	نمونه برداری از جسد (تکروپسی) برای آزمایشات سم شناسی و سرولوژی و یا آسیب شناسی		#
۷۰	۹۰۱۸۵۰	آتوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیل) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی		#
۶	۹۰۱۸۷۵	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنابی، پیومند اعضاء، سلامت بکارت و سایر موارد ارزیابی بیمار قربانی کودک آزاری، تجاوز جنسی، لواط، همسر آزاری، سالماند آزاری، فرزند خواندگی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تایید مرگ مفروز، تعیین سن رشد، بلوغ، سلامت جسمی - روانی و یا تعیین سن؛ توسط متخصص پزشکی قانونی		#
۶	۹۰۱۸۸۰	ازیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضوی و یا از کار اختادگی		#
۷	۹۰۱۸۸۵	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی جهت صرفه در صورت درخواست پزشک معالج قابل محاسبه است		#
۵	۹۰۱۸۹۵	ازیابی بیمار تروماگی توسط متخصص پزشکی قانونی		#
۶	۹۰۱۹۰۰	ارائه گزارش پزشکی در دادگاه به ازای هر ساعت		#
۱۲	۹۰۱۹۲۰	ویزیت روز اول ستری (در صورتی که پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می باشد)		
۵,۵	۹۰۱۹۲۵	ویزیت اولیه نوزاد متولد شده (این کد علاوه بر تعریف گلوبال خدمت مربوطه به صورت جداگانه قابل محاسبه و گزارش می باشد)		
۷				

کد ملی	شرح کد	ارزش نسبی
۹۰۱۹۳۰	ویزیت روز دوم به بعد پستری (در صورتی که پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۴.۵
۹۰۱۹۳۵	ویزیت روز تر خیص (در صورتی که پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۳
۹۰۱۹۴۰	انجام مشاوره برای بیماران بستری (در صورتی درخواست پزشک معالج از پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، جهت انجام مشاوره این کد قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۵.۵
۹۰۱۹۴۵	مشاوره برای پزشک مدعو (در صورتی که پزشک از رشته های تخصصی شاغل در آن بیمارستان نباشد)	۷
۹۰۱۹۷۰	مراقبت بحرانی (اطفال و بزرگسالان) سطح یک با دو تریاز مصوب وزارت بهداشت (بیماران اعمالی، مالتیبل تروما و بدهال)	۸
۹۰۲۰۲۵	خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک داروساز بر بالین بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم	۴.۵

**فهرست خدماتی که در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت وجود ندارد و در کتاب قبلی وجود داشته اند**

کد ملی	شرح کد	ارزش پایه بیوهشی	ارزش نسبی
۵۰۰۴۴۵	خارج کردن سوند (Foley) مثانه، ساده یا مشکل	-۰.۵۰	۲۵
۵۰۰۳۴۲	شکستن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوسکوپیک از ناحیه سویرابوپیک (PCCL)	۷	۲۶
۵۰۰۰۳۱	PCNL شامل گذاشتن سوند حالب، DJ و نفروستومی (هیچ کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۹	۸۸
۲۰۰۰۶۷	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غرایی (ساب آکرومیال))	-۰	۴
۲۰۰۰۶۶	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکی-گیجگاهی، غرایی-ترقوه‌ای، مج دست یا پا، آرچ، یا بورس اولکرکنون)	-۰	۳
۲۰۰۰۶۸	آسپیراسیون یا تزریق کیست گانگلیون در هر جا	-۰	۲۵۰
۳۰۰۱۶۷	باز کردن سینوس اسفنجی، با یا بدون بیوهشی؛ با یا بدون برداشتن بوشش مخاطی یا درآوردن پولیپ بینی	-۰	۳۰
۳۰۰۲۲۶	باز کردن سینوس انژوئید به روش آندوسکوپی	۶	۲۵
۴۰۱۶۹۶	لوبکتومی گستردۀ چب یا راست (Trisectionectomy (شامل لوب راست و سگمان ۴ یا لوب چب و سگمان ۵ و ۸))	۱۷	۱۵۵
۵۰۰۵۹۵	برداشتن تومور(های) مثانه با هر اندازه (TUR) (برای TUR مرحله دوم کد ۵۰۰۵۹۰ ۵۰۰۵۹۰ گزارش شود)	۵	۲۰
۶۰۰۰۵۴	پاراتیروئید کتومی (با کلهای مربوط به تیریئید کتومی قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۸	۷۰
۵۰۱۱۱۷	ترمیم آسیب تونیکای آلت (PT)	۵	۲۷
۵۰۱۳۵۱	جراحی بروستات از طریق مجرأ (TURP کامل)	۸	۶۷
۵۰۰۶۴۶	خارج کردن DJ با استنت دائمی	-۰	۶
۲۰۴۳۶۷	درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساشیون داخلی یا خارجی	۴	۴۷
۵۰۰۶۹۰	رزکسیون پروسات از داخل مجرأ، مرحله اول (ناقص)، مرحله دوم از رزکسیون دو مرحله ای یا برداشت رشد مجدد بافت انسدادی، بیش از بیکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی گردن مثانه متعاقب این عمل (TURP ناقص)	۷	۲۰
۵۰۰۵۹۱	سیستو اورتوسکوپی، با اورتوسکوپی داخلی؛ موثر یا مذکر زیر دید مستقیم	-۰	۱۲
۱۰۰۵۱۲	شستشو و پاکیزگی ساده بزرگ بیش از ۳۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	-۰	۱

**دفتر هیئت دولت**

کد ملی	نحوه پرداخت	شرح کد	ارزش نسبی	ارزش پایه بیمه‌شی
۱۰۰۵۱۱	#	شستشو و پاسمنان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	.۵۰	.
۵۰۰۳۵۲		شکستن و یا خارج کردن سنگ‌های کلیه با کمک اورتروسکوب انعطاف‌پذیر (RIRS) (Retrograde Intrarenal Surgery) گذاشتن DJ و شکستن سنگ به هر روش	۱۰۰ ۶۵ ۳۵	۹
۵۰۰۱۸۶		عمل خارج کردن و یا شکستن سنگ حالت به روش TUL شامل سیتوسکوپی، گذاشتن DJ و شکستن سنگ به هر روش	۵۷ ۴۵ ۱۲	۹
۹۰۲۰۳۰		فوتراپی ساده	۱,۷ ۰,۷ ۱	.
۹۰۲۰۳۲		فوتراپی Intensive	۲,۵ ۱ ۱,۵	.
۱۰۰۵۰۷	#	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی‌متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۱,۵۰	.
۱۰۰۵۰۶	#	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی‌متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد).	۱	.
۵۰۰۴۴۷		گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون	۱	.
۵۰۰۴۴۰	#	واردکردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعییه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley)	۱	.
۲۰۱۱۸۷		وسیله گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامپیال) بیش از ۵ سگمان مهره‌ای	۸۰	۱۲

دفتر هیئت دولت

**کدهای حذف شده از کتاب ارزش فسی خدمات سلامت**

کد ملی حذف شده	ردیف										
۷.۹.۰۵	۲۲۶	۶.۲۹۸۵	۲۰۱	۳.۱۸۳۵	۷۶	۳.۱۱۵۰	۵۱	۲.۲۴۸۵	۲۶	۱.۰۴۴	۱
۷.۹.۶۵	۲۲۷	۶.۲۹۹۰	۲۰۲	۳.۱۸۴۰	۷۷	۳.۱۱۵۵	۵۲	۲.۲۷۴۵	۲۷	۱.۰۴۵	۲
۷.۹.۷۵	۲۲۸	۷.۱۰۰۰	۲۰۳	۳.۱۸۴۵	۷۸	۳.۱۲۳۵	۵۳	۲.۲۸۴۰	۲۸	۳.۱۴۷۵	۳
۷.۹.۸۰	۲۲۹	۷.۱۰۰۵	۲۰۴	۳.۱۸۵۰	۷۹	۳.۱۴۰۰	۵۴	۲.۲۸۵۰	۲۹	۳.۰۸۳	۴
۷.۹.۸۵	۲۳۰	۷.۱۰۱۰	۲۰۵	۳.۱۸۵۵	۸۰	۳.۱۴۲۵	۵۵	۲.۲۸۹۰	۳۰	۲.۰۶۴	۵
۷.۹.۹۰	۲۳۱	۷.۱۰۲۰	۲۰۶	۳.۱۸۶۰	۸۱	۳.۱۴۸۰	۵۶	۲.۴۲۲۰	۳۱	۲.۰۷۰	۶
۸.۰.۰۰	۲۳۲	۷.۱۰۲۵	۲۰۷	۳.۱۸۶۵	۸۲	۳.۱۶۱۰	۵۷	۲.۴۲۲۵	۳۲	۲.۰۷۷۰	۷
۸.۰.۰۵	۲۳۳	۷.۱۰۴۰	۲۰۸	۳.۱۸۷۰	۸۳	۳.۱۶۲۰	۵۸	۲.۴۲۳۰	۳۳	۲.۰۷۸۰	۸
۸.۰.۰۹	۲۳۴	۷.۱۱۱۰	۲۰۹	۳.۱۸۷۵	۸۴	۳.۱۶۲۵	۵۹	۲.۴۲۴۰	۳۴	۲.۱۱۱۰	۹
۸.۰.۰۹۴	۲۳۵	۷.۱۱۲۰	۲۱۰	۳.۱۸۸۰	۸۵	۳.۱۶۳۰	۶۰	۲.۴۲۴۵	۳۵	۳.۱۴۲۰	۱۰
۸.۰.۰۹۵	۲۳۶	۷.۱۱۳۰	۲۱۱	۳.۱۸۸۵	۸۶	۳.۱۶۳۵	۶۱	۲.۴۲۵۰	۳۶	۳.۱۷۳۵	۱۱
۸.۰.۰۹۶	۲۳۷	۷.۱۱۳۵	۲۱۲	۳.۱۸۹۰	۸۷	۳.۱۶۴۰	۶۲	۲.۴۲۵۵	۳۷	۲.۰۲۸۲۵	۱۲
۸.۰.۰۹۷	۲۳۸	۷.۱۱۴۰	۲۱۳	۳.۱۸۹۵	۸۸	۳.۱۶۴۵	۶۳	۲.۰۰۲۹۵	۳۸	۲.۰۲۸۵	۱۳
۸.۰.۰۹۸	۲۳۹	۷.۱۱۴۵	۲۱۴	۳.۱۸۹۰	۸۹	۳.۱۶۵۰	۶۴	۲.۰۰۲۹۸	۳۹	۲.۰۲۸۸	۱۴
۸.۰.۰۹۹	۲۴۰	۷.۱۱۵۰	۲۱۵	۳.۱۹۰۰	۹۰	۳.۱۶۵۵	۶۵	۲.۰۰۲۹۹	۴۰	۲.۰۲۸۹۵	۱۵
۸.۰.۰۹۹۰	۲۴۱	۷.۱۱۷۰	۲۱۶	۳.۱۹۰۵	۹۱	۳.۱۶۶۰	۶۶	۲.۰۰۳۰۰	۴۱	۲.۰۲۹۰	۱۶
۸.۰.۰۹۹۱	۲۴۲	۷.۱۱۷۵	۲۱۷	۳.۱۹۱۰	۹۲	۳.۱۶۶۵	۶۷	۲.۰۰۳۰۱	۴۲	۲.۰۲۹۱	۱۷
۸.۰.۰۹۹۲	۲۴۳	۷.۱۱۸۰	۲۱۸	۳.۱۹۱۵	۹۳	۳.۱۶۷۰	۶۸	۲.۰۰۳۰۲	۴۳	۲.۰۲۹۲۰	۱۸
۸.۰.۰۹۹۳	۲۴۴	۷.۱۱۸۵	۲۱۹	۳.۱۹۲۰	۹۴	۳.۱۶۷۵	۶۹	۲.۰۰۳۰۳	۴۴	۲.۰۲۹۳۰	۱۹
۸.۰.۰۹۹۴	۲۴۵	۷.۱۱۹۰	۲۲۰	۳.۱۹۲۵	۹۵	۳.۱۶۸۰	۷۰	۲.۰۰۳۰۴	۴۵	۲.۰۲۹۴۰	۲۰
۸.۰.۰۹۹۵	۲۴۶	۷.۱۱۹۵	۲۲۱	۳.۱۹۳۰	۹۶	۳.۱۶۸۵	۷۱	۲.۰۰۳۰۵	۴۶	۲.۰۲۹۵۰	۲۱
۸.۰.۰۹۹۶	۲۴۷	۷.۱۱۹۷	۲۲۲	۳.۱۹۳۵	۹۷	۳.۱۶۹۰	۷۲	۲.۰۰۳۰۶	۴۷	۲.۰۲۹۶۰	۲۲
۸.۰.۰۹۹۷	۲۴۸	۷.۱۱۹۹	۲۲۳	۳.۱۹۴۰	۹۸	۳.۱۶۹۵	۷۳	۲.۰۰۳۰۷	۴۸	۲.۰۲۹۷۰	۲۳
۸.۰.۰۹۹۸	۲۴۹	۷.۱۲۰۰	۲۲۴	۳.۱۹۴۵	۹۹	۳.۱۶۹۰	۷۴	۲.۰۰۳۰۸	۴۹	۲.۰۲۹۸۰	۲۴
۸.۰.۰۹۹۹	۲۵۰	۷.۱۲۰۵	۲۲۵	۳.۱۹۵۰	۱۰۰	۳.۱۶۹۵	۷۵	۲.۰۰۳۰۹	۵۰	۲.۰۲۹۹۰	۲۵
۸.۰.۰۹۹۹۰	۲۵۱	۷.۱۲۱۰	۲۲۶	۳.۱۹۵۵	۱۰۱	۳.۱۷۰۰	۷۶	۲.۰۰۳۱۰	۵۱	۲.۰۲۹۹۱	۲۶
۸.۰.۰۹۹۹۱	۲۵۲	۷.۱۲۱۵	۲۲۷	۳.۱۹۶۰	۱۰۲	۳.۱۷۰۵	۷۷	۲.۰۰۳۱۱	۵۲	۲.۰۲۹۹۲	۲۷
۸.۰.۰۹۹۹۲	۲۵۳	۷.۱۲۱۷	۲۲۸	۳.۱۹۶۵	۱۰۳	۳.۱۷۱۰	۷۸	۲.۰۰۳۱۲	۵۳	۲.۰۲۹۹۳	۲۸
۸.۰.۰۹۹۹۳	۲۵۴	۷.۱۲۱۹	۲۲۹	۳.۱۹۷۰	۱۰۴	۳.۱۷۱۵	۷۹	۲.۰۰۳۱۳	۵۴	۲.۰۲۹۹۴	۲۹
۸.۰.۰۹۹۹۴	۲۵۵	۷.۱۲۲۰	۲۳۰	۳.۱۹۷۵	۱۰۵	۳.۱۷۲۰	۸۰	۲.۰۰۳۱۴	۵۵	۲.۰۲۹۹۵	۳۰
۸.۰.۰۹۹۹۵	۲۵۶	۷.۱۲۲۱	۲۳۱	۳.۱۹۸۰	۱۰۶	۳.۱۷۲۵	۸۱	۲.۰۰۳۱۵	۵۶	۲.۰۲۹۹۶	۳۱
۸.۰.۰۹۹۹۶	۲۵۷	۷.۱۲۲۲	۲۳۲	۳.۱۹۸۵	۱۰۷	۳.۱۷۳۰	۸۲	۲.۰۰۳۱۶	۵۷	۲.۰۲۹۹۷	۳۲
۸.۰.۰۹۹۹۷	۲۵۸	۷.۱۲۲۳	۲۳۳	۳.۱۹۹۰	۱۰۸	۳.۱۷۳۵	۸۳	۲.۰۰۳۱۷	۵۸	۲.۰۲۹۹۸	۳۳
۸.۰.۰۹۹۹۸	۲۵۹	۷.۱۲۲۴	۲۳۴	۳.۱۹۹۵	۱۰۹	۳.۱۷۴۰	۸۴	۲.۰۰۳۱۸	۵۹	۲.۰۲۹۹۹	۳۴
۸.۰.۰۹۹۹۹	۲۶۰	۷.۱۲۲۵	۲۳۵	۳.۱۹۹۰	۱۱۰	۳.۱۷۴۵	۸۵	۲.۰۰۳۱۹	۶۰	۲.۰۳۰۰۰	۳۵
۸.۰.۰۹۹۹۰	۲۶۱	۷.۱۲۲۶	۲۳۶	۳.۱۹۹۵	۱۱۱	۳.۱۷۵۰	۸۶	۲.۰۰۳۲۰	۶۱	۲.۰۳۰۰۱	۳۶
۸.۰.۰۹۹۹۱	۲۶۲	۷.۱۲۲۷	۲۳۷	۳.۱۹۹۰	۱۱۲	۳.۱۷۵۵	۸۷	۲.۰۰۳۲۱	۶۲	۲.۰۳۰۰۲	۳۷
۸.۰.۰۹۹۹۲	۲۶۳	۷.۱۲۲۸	۲۳۸	۳.۱۹۹۵	۱۱۳	۳.۱۷۶۰	۸۸	۲.۰۰۳۲۲	۶۳	۲.۰۳۰۰۳	۳۸
۸.۰.۰۹۹۹۳	۲۶۴	۷.۱۲۲۹	۲۳۹	۳.۱۹۹۰	۱۱۴	۳.۱۷۶۵	۸۹	۲.۰۰۳۲۳	۶۴	۲.۰۳۰۰۴	۳۹
۸.۰.۰۹۹۹۴	۲۶۵	۷.۱۲۳۰	۲۴۰	۳.۱۹۹۵	۱۱۵	۳.۱۷۷۰	۹۰	۲.۰۰۳۲۴	۶۵	۲.۰۳۰۰۵	۴۰
۸.۰.۰۹۹۹۵	۲۶۶	۷.۱۲۳۱	۲۴۱	۳.۱۹۹۰	۱۱۶	۳.۱۷۷۵	۹۱	۲.۰۰۳۲۵	۶۶	۲.۰۳۰۰۶	۴۱
۸.۰.۰۹۹۹۶	۲۶۷	۷.۱۲۳۲	۲۴۲	۳.۱۹۹۵	۱۱۷	۳.۱۷۸۰	۹۲	۲.۰۰۳۲۶	۶۷	۲.۰۳۰۰۷	۴۲
۸.۰.۰۹۹۹۷	۲۶۸	۷.۱۲۳۳	۲۴۳	۳.۱۹۹۰	۱۱۸	۳.۱۷۸۵	۹۳	۲.۰۰۳۲۷	۶۸	۲.۰۳۰۰۸	۴۳
۸.۰.۰۹۹۹۸	۲۶۹	۷.۱۲۳۴	۲۴۴	۳.۱۹۹۵	۱۱۹	۳.۱۷۹۰	۹۴	۲.۰۰۳۲۸	۶۹	۲.۰۳۰۰۹	۴۴
۸.۰.۰۹۹۹۹	۲۷۰	۷.۱۲۳۵	۲۴۵	۳.۱۹۹۰	۱۲۰	۳.۱۷۹۵	۹۵	۲.۰۰۳۲۹	۷۰	۲.۰۳۰۱۰	۴۵

ردیف کد ملی حذف شده	ردیف کد ملی حذف شده										
۳-۲۱۰۵	۲۸۷	۹-۰-۹۵	۲۶۲	۶-۲۲۸۵	۱۸۷	۶-۱۱۹-	۱۶۲	۳-۲۲-۰	۱۲۷	۳-۲-۰۵	۱۱۲
۷-۰۵۲۶	۲۸۸	۹-۰-۱۲۵	۲۶۳	۶-۲۲۲-	۱۸۸	۶-۱۲۷۵	۱۶۳	۳-۲۲-۰	۱۲۸	۳-۲-۰۶	۱۱۲
۹-۰۵۴۵	۲۸۹	۹-۰-۴۰۰	۲۶۴	۶-۲۲۲۵	۱۸۹	۶-۱۷۹۰	۱۶۴	۳-۲۲۱-	۱۲۹	۳-۲-۰۵	۱۱۴
۳-۰-۹۱۵	۲۹۰	۹-۰-۹۶-	۲۶۵	۶-۱۸۸۵	۱۹۰	۶-۱۷۸-	۱۶۵	۳-۲۲۱-	۱۴۰	۳-۰-۲۱۲-	۱۱۵
۳-۰-۱۱۴-	۲۹۱	۹-۰-۹۸-	۲۶۶	۶-۲۲۵-	۱۹۱	۶-۱۷۸۵	۱۶۶	۳-۰-۲۲۱۵	۱۴۱	۳-۰-۲۱۲۵	۱۱۶
۳-۰-۱۱۴۵	۲۹۲	۹-۰-۹۹۵	۲۶۷	۶-۰-۲۲۸-	۱۹۲	۶-۱۷۹۰	۱۶۷	۳-۰-۲۲۱۵	۱۴۲	۳-۰-۲۱۳-	۱۱۷
۳-۰-۱۱۵	۲۹۳	۹-۰-۱-۰-	۲۶۸	۷-۰-۱۲۷-	۱۹۳	۷-۰-۱۷۰۵	۱۶۸	۳-۰-۲۲۲-	۱۴۳	۳-۰-۲۱۳۵	۱۱۸
۱۰-۰۵۸-	۲۹۴	۹-۰-۱-۰۲-	۲۶۹	۶-۰-۲۲۲۵	۱۹۴	۶-۰-۱۷۸۰	۱۶۹	۳-۰-۲۲۲-	۱۴۴	۳-۰-۲۱۴-	۱۱۹
۶-۰-۲۱۰-	۲۹۵	۹-۰-۱-۰۵	۲۷۰	۶-۰-۲۵۵	۱۹۵	۶-۰-۱۸۸-	۱۷۰	۳-۰-۲۲۹۵	۱۴۵	۳-۰-۲۱۴۵	۱۲۰
۶-۰-۲۱۰-۵	۲۹۶	۹-۰-۱-۰۵۵	۲۷۱	۶-۰-۲۵۸۵	۱۹۶	۶-۰-۲۱۱-	۱۷۱	۳-۰-۲۲۹۵	۱۴۶	۳-۰-۲۲۱-	۱۲۱
۶-۰-۲۱۱-	۲۹۷	۹-۰-۱-۰۷۵	۲۷۲	۶-۰-۲۵۹-	۱۹۷	۶-۰-۰-۷۱۵	۱۷۲	۳-۰-۲۴-	۱۴۷	۳-۰-۲۲۱۵	۱۲۲
۶-۰-۲۱۴-	۲۹۸	۹-۰-۱-۰۹۵	۲۷۳	۶-۰-۲۸۹-	۱۹۸	۶-۰-۱۶۰-	۱۷۳	۳-۰-۲۴-	۱۴۸	۳-۰-۲۲۷-	۱۲۳
۶-۰-۲۱۵-	۲۹۹	۹-۰-۱-۱-۰	۲۷۴	۶-۰-۲۹-	۱۹۹	۶-۰-۱۶۰	۱۷۴	۳-۰-۲۵۲۵	۱۴۹	۳-۰-۲۲۷-	۱۲۴
۶-۰-۲۱۶۵	۳۰۰	۹-۰-۱-۱۱۵	۲۷۵	۶-۰-۲۹۷۵	۲۰۰	۶-۰-۱۸۰-	۱۷۵	۳-۰-۲۵۲-	۱۵۰	۳-۰-۲۲۷۵	۱۲۵
						۶-۰-۲۴۸۵	۳۰۱	۶-۰-۱-۰۵۵	۳۰۲	۶-۰-۲۱۷-	۳۰۱

دفتر هیئت دولت

فهرست کدهای بیووشی که ارزش پایه آنها تغییر کرده است

کدملی	ارزش پایه بیووشی	کدملی								
.	۱۰۰۶۶	.	۱۰۰۶۶۱	.	۱۰۰۶۵۰	۴	۱۰۰۴۰۰	-	۱۰۰۱۷۵	.
.	۲۰۰۳۱	۵	۲۰۰۸۵	.	۱۰۰۶۵۵	۴	۱۰۰۴۰۵	-	۱۰۰۱۸۰	.
.	۲۰۰۳۶	۵	۲۰۰۹۰	.	۱۰۰۶۶۰	۴	۱۰۰۴۱۰	.	۱۰۰۱۸۰	.
۶	۲۰۰۳۷۵	-	۲۰۰۹۵	.	۱۰۰۶۶۵	۴	۱۰۰۴۱۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۶	۲۰۰۳۸-	-	۲۰۰۱۰۰	.	۱۰۰۶۷۰	-	۱۰۰۴۱۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۶	۲۰۰۳۸۵	۴	۲۰۰۱۰۵	.	۱۰۰۶۷۵	-	۱۰۰۴۱۸	-	۱۰۰۱۹۰	.
۶	۲۰۰۳۹-	۴	۲۰۰۱۱۰	.	۱۰۰۶۸۰	-	۱۰۰۴۲۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۰-	۴	۲۰۰۱۱۵	.	۱۰۰۶۸۵	-	۱۰۰۴۲۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۰۵	۴	۲۰۰۱۲۰	.	۱۰۰۶۹۰	۴	۱۰۰۴۲۱	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۱-	۹	۲۰۰۱۲۵	۰	۱۰۰۶۹۵	۵	۱۰۰۴۲۱۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۱۵	۹	۲۰۰۱۳۰	۰	۱۰۰۷۰۰	۴	۱۰۰۴۲۱۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۲-	۹	۲۰۰۱۳۵	۷	۱۰۰۷۱۰	-	۱۰۰۴۲۱۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۲۰	۹	۲۰۰۱۴۰	۸	۱۰۰۷۱۵	-	۱۰۰۴۲۲	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۲۵	۹	۲۰۰۱۴۵	-	۱۰۰۷۲۰	۴	۱۰۰۴۲۲۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۳-	۹	۲۰۰۱۵۰	-	۱۰۰۷۲۵	۴	۱۰۰۴۲۲۱	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۳۰	۹	۲۰۰۱۵۵	-	۱۰۰۷۳۰	۴	۱۰۰۴۲۲۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۳۵	۹	۲۰۰۱۶۰	-	۱۰۰۷۳۵	۴	۱۰۰۴۲۲۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۴-	۹	۲۰۰۱۶۵	-	۱۰۰۷۴۰	۴	۱۰۰۴۲۳	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۴۰	۹	۲۰۰۱۷۰	-	۱۰۰۷۴۵	۴	۱۰۰۴۲۳۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۴۵	۹	۲۰۰۱۷۵	-	۱۰۰۷۵۰	۴	۱۰۰۴۲۳۱	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۵-	۹	۲۰۰۱۸۰	-	۱۰۰۷۵۵	۴	۱۰۰۴۲۳۲	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۵۰	۹	۲۰۰۱۸۵	-	۱۰۰۷۶۰	۴	۱۰۰۴۲۳۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۵۵	۹	۲۰۰۱۹۰	-	۱۰۰۷۶۵	۴	۱۰۰۴۲۳۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۶-	۹	۲۰۰۱۹۵	-	۱۰۰۷۷۰	۴	۱۰۰۴۲۴	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۶۰	۹	۲۰۰۲۰۰	-	۱۰۰۷۷۵	۴	۱۰۰۴۲۴۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۶۵	۹	۲۰۰۲۰۵	-	۱۰۰۷۸۰	۴	۱۰۰۴۲۴۱	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۷-	۹	۲۰۰۲۱۰	-	۱۰۰۷۸۵	۴	۱۰۰۴۲۴۲	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۷۰	۹	۲۰۰۲۱۵	-	۱۰۰۷۹۰	۴	۱۰۰۴۲۴۳	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۷۵	۹	۲۰۰۲۲۰	-	۱۰۰۷۹۵	۴	۱۰۰۴۲۴۴	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۸-	۹	۲۰۰۲۲۵	-	۱۰۰۸۰۰	۴	۱۰۰۴۲۴۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۸۰	۹	۲۰۰۲۳۰	-	۱۰۰۸۰۵	۴	۱۰۰۴۲۴۵۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۸۵	۹	۲۰۰۲۳۵	-	۱۰۰۸۱۰	۴	۱۰۰۴۲۴۵۱	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۹-	۹	۲۰۰۲۴۰	-	۱۰۰۸۱۵	۴	۱۰۰۴۲۴۵۲	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۹۰	۹	۲۰۰۲۴۵	-	۱۰۰۸۲۰	۴	۱۰۰۴۲۴۵۳	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۴۹۵	۹	۲۰۰۲۵۰	-	۱۰۰۸۲۵	۴	۱۰۰۴۲۴۵۴	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۰-	۹	۲۰۰۲۵۵	-	۱۰۰۸۳۰	۴	۱۰۰۴۲۴۵۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۰۰	۹	۲۰۰۲۶۰	-	۱۰۰۸۳۵	۴	۱۰۰۴۲۴۵۶	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۰۵	۹	۲۰۰۲۶۵	-	۱۰۰۸۴۰	۴	۱۰۰۴۲۴۵۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۱-	۹	۲۰۰۲۷۰	-	۱۰۰۸۴۵	۴	۱۰۰۴۲۴۵۸	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۱۰	۹	۲۰۰۲۷۵	-	۱۰۰۸۵۰	۴	۱۰۰۴۲۴۵۹	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۱۵	۹	۲۰۰۲۸۰	-	۱۰۰۸۵۵	۴	۱۰۰۴۲۴۶	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۲-	۹	۲۰۰۲۸۵	-	۱۰۰۸۶۰	۴	۱۰۰۴۲۴۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۲۰	۹	۲۰۰۲۹۰	-	۱۰۰۸۶۵	۴	۱۰۰۴۲۴۷۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۲۵	۹	۲۰۰۲۹۵	-	۱۰۰۸۷۰	۴	۱۰۰۴۲۴۷۱	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۳-	۹	۲۰۰۳۰۰	-	۱۰۰۸۷۵	۴	۱۰۰۴۲۴۷۲	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۳۰	۹	۲۰۰۳۰۵	-	۱۰۰۸۸۰	۴	۱۰۰۴۲۴۷۳	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۳۵	۹	۲۰۰۳۱۰	-	۱۰۰۸۸۵	۴	۱۰۰۴۲۴۷۴	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۴-	۹	۲۰۰۳۱۵	-	۱۰۰۸۹۰	۴	۱۰۰۴۲۴۷۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۴۰	۹	۲۰۰۳۲۰	-	۱۰۰۸۹۵	۴	۱۰۰۴۲۴۷۶	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۴۵	۹	۲۰۰۳۲۵	-	۱۰۰۹۰۰	۴	۱۰۰۴۲۴۷۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۵-	۹	۲۰۰۳۳۰	-	۱۰۰۹۰۵	۴	۱۰۰۴۲۴۷۸	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۵۰	۹	۲۰۰۳۳۵	-	۱۰۰۹۱۰	۴	۱۰۰۴۲۴۷۹	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۵۵	۹	۲۰۰۳۴۰	-	۱۰۰۹۱۵	۴	۱۰۰۴۲۴۸	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۶-	۹	۲۰۰۳۴۵	-	۱۰۰۹۲۰	۴	۱۰۰۴۲۴۸۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۶۰	۹	۲۰۰۳۵۰	-	۱۰۰۹۲۵	۴	۱۰۰۴۲۴۸۱	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۶۵	۹	۲۰۰۳۵۵	-	۱۰۰۹۳۰	۴	۱۰۰۴۲۴۸۲	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۷-	۹	۲۰۰۳۶۰	-	۱۰۰۹۳۵	۴	۱۰۰۴۲۴۸۳	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۷۰	۹	۲۰۰۳۶۵	-	۱۰۰۹۴۰	۴	۱۰۰۴۲۴۸۴	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۷۵	۹	۲۰۰۳۷۰	-	۱۰۰۹۴۵	۴	۱۰۰۴۲۴۸۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۸-	۹	۲۰۰۳۷۵	-	۱۰۰۹۵۰	۴	۱۰۰۴۲۴۸۶	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۸۰	۹	۲۰۰۳۸۰	-	۱۰۰۹۵۵	۴	۱۰۰۴۲۴۸۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۸۵	۹	۲۰۰۳۸۵	-	۱۰۰۹۶۰	۴	۱۰۰۴۲۴۸۸	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۹-	۹	۲۰۰۳۹۰	-	۱۰۰۹۶۵	۴	۱۰۰۴۲۴۸۹	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۹۰	۹	۲۰۰۳۹۵	-	۱۰۰۹۷۰	۴	۱۰۰۴۲۴۹	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۵۹۵	۹	۲۰۰۴۰۰	-	۱۰۰۹۷۵	۴	۱۰۰۴۲۴۹۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۰-	۹	۲۰۰۴۰۵	-	۱۰۰۹۸۰	۴	۱۰۰۴۲۴۹۱	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۰۰	۹	۲۰۰۴۱۰	-	۱۰۰۹۸۵	۴	۱۰۰۴۲۴۹۲	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۰۵	۹	۲۰۰۴۱۵	-	۱۰۰۹۹۰	۴	۱۰۰۴۲۴۹۳	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۱-	۹	۲۰۰۴۲۰	-	۱۰۰۹۹۵	۴	۱۰۰۴۲۴۹۴	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۱۰	۹	۲۰۰۴۲۵	-	۱۰۰۹۱۰	۴	۱۰۰۴۲۴۹۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۱۵	۹	۲۰۰۴۳۰	-	۱۰۰۹۱۵	۴	۱۰۰۴۲۴۹۶	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۲-	۹	۲۰۰۴۳۵	-	۱۰۰۹۲۰	۴	۱۰۰۴۲۴۹۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۲۰	۹	۲۰۰۴۴۰	-	۱۰۰۹۲۵	۴	۱۰۰۴۲۴۹۸	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۲۵	۹	۲۰۰۴۴۵	-	۱۰۰۹۳۰	۴	۱۰۰۴۲۴۹۹	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۳-	۹	۲۰۰۴۵۰	-	۱۰۰۹۳۵	۴	۱۰۰۴۲۵۰	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۳۰	۹	۲۰۰۴۵۵	-	۱۰۰۹۴۰	۴	۱۰۰۴۲۵۱	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۳۵	۹	۲۰۰۴۶۰	-	۱۰۰۹۴۵	۴	۱۰۰۴۲۵۲	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۴-	۹	۲۰۰۴۶۵	-	۱۰۰۹۵۰	۴	۱۰۰۴۲۵۳	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۴۰	۹	۲۰۰۴۷۰	-	۱۰۰۹۵۵	۴	۱۰۰۴۲۵۴	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۴۵	۹	۲۰۰۴۷۵	-	۱۰۰۹۶۰	۴	۱۰۰۴۲۵۵	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۵-	۹	۲۰۰۴۸۰	-	۱۰۰۹۶۵	۴	۱۰۰۴۲۵۶	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۵۰	۹	۲۰۰۴۸۵	-	۱۰۰۹۷۰	۴	۱۰۰۴۲۵۷	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۵۵	۹	۲۰۰۴۹۰	-	۱۰۰۹۷۵	۴	۱۰۰۴۲۵۸	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۶-	۹	۲۰۰۴۹۵	-	۱۰۰۹۸۰	۴	۱۰۰۴۲۵۹	-	۱۰۰۱۹۰	.
۸	۲۰۰۶۶۰	۹	۲۰۰۴۱۰	-	۱۰۰۹۸۵</					

**فهرست گدھای بیهوشی که ارزش پایه آنها تغییر کرده است**