

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ویرایش سوم

کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

راهنمای استفاده از کتاب

در این کتاب خدمات و مراقبت‌های سلامت در قالب ستون‌هایی به شرح ذیل تعریف شده‌اند:

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

۱- کد ملی

کد شش رقمی و منحصر به فرد برای هر خدمت است این کد برای سایر خدمات مشابه یا غیرمشابه، تکرار نمی‌شود.

۲- ویژگی کد

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

۲-۱- علامت (+)

این علامت کدهای ضمیمه (add-on) را نشان می‌دهد که بر کارهای اضافی و یا مکملی دلالت دارد که در حین ارائه یک خدمت اصلی انجام می‌شوند و هرگز نباید به تنهایی گزارش شوند. این کدها به همراه توصیفاتمانند «هر مورد اضافه» و با اقدام جداگانه علاوه بر اقدام اصلی، مشخص می‌شوند و ۱۰۰ درصد ارزش نسبی مربوط به کد اصلی، اضافه می‌گردد و کد تعدیلی (۵۱) به آن قابل تسری نخواهد بود.

۲-۲- علامت (#)

خدماتی که با این علامت نشان داده شده اند اعم از اینکه در بخش بستری یا سرپایی ارائه کردند در بخش عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی بر اساس ضرایب ریالی تعدیل شده ابلاغی از سوی هیات دولت محاسبه می‌گردند.

۲-۳- علامت (*)

این علامت، بر مستثنی شدن این خدمت از پوشش بیمه پایه و یا پوشش مشروط آن توسط بیمه‌های پایه دلالت دارد.

تبصره: اینگونه خدمات در صورتی که جابه‌ریایی داشته باشند و تحت پوشش بیمه پایه نباشند، جزء حرفه‌ای در بخش دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی تنها برای جراح حداکثر تا ۲ برابر ارزش نسبی

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

تعیین شده قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. در این گونه خدمات برای هر ناحیه تنها یک کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد.

۳- شرح کد

این ستون کدها را توصیف می‌کند. این شرح خدمات معمولاً برگرفته از کتب منتشر شده Current Terminology Procedural آمریکا در طول سال‌های ۲۰۰۴ تا ۲۰۱۲ بوده که توسط انجمن‌های علمی و تخصصی ویرایش، ساده‌سازی و تجمیع شده است حتی‌المقدور سعی شده است که از همان توصیف‌ها استفاده گردد.

۴- ارزش نسبی خدمت

این ستون ارزش‌های نسبی هر کد را نشان می‌دهد. ارزش نسبی، نشان‌دهنده سختی ارائه هر خدمت است که معمولاً جزء حرفه‌ای (حق فنی بر اساس بند ۶-۹ سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری) نامیده می‌شود. این جزء حرفه‌ای براساس شاخص‌هایی مانند زمان ارائه خدمت، ریسک ارائه خدمت برای پزشک و بیمار، دانش، تجربه و مهارت مورد نیاز، تلاش فیزیکی، تلاش‌های ذهنی و فکری و در نهایت مخاطرات قانونی ارائه خدمت، تعیین می‌شود. در برخی از موارد که برای یک خدمت، سه ارزش نسبی ذکر شده است به ترتیب جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی را نشان می‌دهند که در ادامه تشریح شده است (به کدهای تعدیلی (۲۵) الی (۲۷) رجوع گردد).

۵- واحد پایه بیهوشی یا عدد ارزش نسبی پایه بیهوشی

ارزش پایه محاسبه حواله‌زده تیم بیهوشی بیمار 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 جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد. ویزیت بیمار در قالب کلینیک بیهوشی قبل از انجام اعمال جراحی جهت ارزیابی و آماده‌سازی بیمار صرفاً برای اعمال جراحی در همان بیمارستان به طور جداگانه، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

دفتر هیئت دولت

فهرست جامع کدهای تعدیلی

در شرایط خاصی ضرورت دارد که ارزش نسبی برخی از خدمات به دلایل مختلف، تعدیل شود. برای چنین مواردی می‌بایست از کد تعدیلی استفاده نمود. در این حالت باید 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 می‌باشد:

کد ۲۰- عمل مستقل

برخی از اعمال که در این مجموعه طبقه‌بندی شده‌اند، به عنوان جزئی از فرآیند کل بوده و ارزش جداگانه‌ای ندارند و تنها در صورت اجرای مستقل، تحت عنوان عمل مستقل شناخته می‌شوند و جهت انجام آنها ارزش جداگانه‌ای تعلق می‌گیرد در صورتی که عمل مستقل به عنوان جزئی از عمل اصلی شناخته نشود، به طور جداگانه، قابل پرداخت است.

کد ۲۵- جزء کلی

ارزش نسبی برخی از خدمات به ویژه در مواردی که خدمت وابسته به فناوری‌های تشخیصی است، از سه جزء تشکیل شده است که جزء اول نشان دهنده ارزش نسبی کل خدمت است. هر جزء کلی از مجموع دو جزء حرفه‌ای و فنی تشکیل شده است و در صورتی که جزء فنی و حرفه‌ای جمع شوند، جزء کلی حاصل می‌شود.

کد ۲۶- جزء حرفه‌ای (Professional component)

جزء حرفه‌ای (حق فنی بر اساس بند ۶-۹ سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری)، نشان دهنده تلاش و مهارت و ریسک ارائه خدمت برای تیم ارائه خدمت است. در تمام مواردی که در ستون «ولحد ارزش نسبی» برای خدمات یک ارزش نسبی درج شده است، عدد مربوطه نشان دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه می‌باشد. برای برخی از دیگر خدمات که سه ارزش نسبی درج شده است، ارزش نسبی میان، نشان‌دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه است.

کد ۲۷- هزینه تسهیلات ارائه خدمت یا جزء فنی (Technical component)

جزء فنی شامل هزینه‌های تعمیر و نگهداری تجهیزات پزشکی، فضای فیزیکی، تاسیسات، فراهم نمودن تسهیلات و شرایط لازم، نیروی انسانی پشتیبانی، هزینه استهلاک و سود سرمایه برای ارائه هر خدمت می‌باشد و سایر هزینه‌ها (دارو و لوازم مصرفی پزشکی) به صورت جداگانه، محاسبه می‌شود.

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

جزء فنی بسته به نوع خدمت به یکی از روش‌های زیر، محاسبه و قابل پرداخت می‌باشد.

در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه می‌شود، در بخش دولتی، معادل ۴۰ درصد و در بخش عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی، ۲۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می‌گردد.

در کلیه مواردی که برای یک خدمت در ستون «واحد ارزش نسبی» هر سه جزء ارزش نسبی (جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی) تعیین شده است (اعم از اینکه خدمت مربوطه در اتاق عمل یا خارج از اتاق عمل ارائه شود)، ارزش نسبی سوم به عنوان جزء فنی آن خدمت محسوب می‌گردد در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی سوم (جزء فنی) در بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می‌گردد و جزء فنی دیگری، به طور جداگانه قابل محاسبه و دریافت نمی‌باشد.

در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه نمی‌شود، به این معنی است که این خدمات دارای جزء فنی قابل توجهی نیست و جزء فنی برای آن‌ها قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد. در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی درج شده در ستون مذکور، به عنوان جزء حرفه‌ای خدمت در نظر گرفته می‌شود.

کد ۳۱- بیهوشی با ارزش پایه ۲

برای کلیه خدماتی که در این مجموعه، ارزش پایه بیهوشی «صفر» درج شده و یا اصلاً درج نشده است، در صورتی که به هر دلیل، نیاز به بیهوشی بیمار وجود داشته باشد، ارزش پایه بیهوشی، «۲» در نظر گرفته می‌شود. ارزش زمان بیهوشی براساس کد تعدیلی (۴۲) به ارزش پایه «۲» اضافه می‌گردد و ارزش تام بیهوشی محاسبه می‌گردد. در این موارد تعدیل‌کننده‌های بیهوشی [کدهای تعدیلی (۳۲) تا (۳۹)] و ارزش ریکاوری که در ادامه به آنها اشاره شده است، قابل اضافه شدن به ارزش پایه بیهوشی نمی‌باشد.

کد ۳۲- بیهوشی برای وضعیت قرارگیری بیمار

در صورتی که در اثر قرارگیری بیمار در وضعیت دمر یا به پهلو یا نیمه نشسته، یا لیتوتومی و یا به دلیل دوری از موضع جراحی، انجام بیهوشی به سادگی انجام‌پذیر نباشد، «۱» واحد بیهوشی به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۳- انجام مشکل بیهوشی بدلیل هیپوترمی بدن بالای ۳۰ درجه سانتیگراد

در این موارد، «۵» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

کد ۳۴- انجام مشکل بیهوشی به دلیل استفاده از جریان خون برون پیکری (پمپ اکسیژناتور قلب یا پمپ کمکی)

در این موارد، «۱۰» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۵- مخاطره بیهوشی

زمانی که بیمار غیراورژانسی به دلیل وجود زمینه‌ای مستعد و خطرناک در معرض مخاطرات جانبی تهدید کننده حیات باشد (مانند بیماری دیابت کنترل شده، فشار خون تحت کنترل، هیپوتیروئیدی و سایر موارد مشابه)، با ذکر نوع مخاطره، صرفاً «۲» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد. لازم به ذکر است با هر تعداد مخاطره این کد تعدیلی صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد ۳۶- بیهوشی بیماران در وضعیت اورژانس

در مواردی که بیمار نیازمند اقدامات فوری و اورژانسی است و در صورت تاخیر، امکان خطر مرگ بیمار را تهدید می‌کند، «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی با ذکر علت اورژانسی بودن قابل محاسبه و گزارش می‌باشد. این کد قابل گزارش همزمان با کد تعدیلی (۳۵) نمی‌باشد.

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

در چنین مواردی، معادل «۲» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۸- بیهوشی پیچیده به وسیله استفاده از هیپوتانسیون کنترل شده

در چنین مواردی، معادل «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۹- بیهوشی در بخش ریکاوری

برای مراقبت منظم و استاندارد از بیماران در بخش ریکاوری در بیهوشی به روش جنرال، رژیونال (شبکه کمری، گردنی و بازویی)، اپیدورال یا اسپینال به ازای هر یک ساعت عمل جراحی (هر سی دقیقه و بیشتر معادل یک ساعت) و لقامت بیش از هر سی دقیقه در ریکاوری، «۱» واحد ارزش نسبی به عنوان حق الزحمه بیهوشی برای ریکاوری و حداکثر تا سقف «۴» واحد، به ارزش نام بیهوشی اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای بیهوشی به روش استندبای و IV-Sedation قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد. همچنین، در مواردی که به هر علت پس از اتمام عمل جراحی، بیمار به بخش مراقبت‌های ویژه منتقل گردد، کد تعدیلی (۳۹)، قابل گزارش نخواهد بود. تجهیزات استاندارد در بخش ریکاوری حداقل شامل مانیترینگ، فشارسنج،

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

پانسیکسی متری، ساکشن و ست احیا است و الزاماً می‌بایست به ازای هر دو بیمار یک تکنسین بیهوشی یا پرستار در بخش ریکاوری وجود داشته باشد. اتاق‌های عملی که واجد چنین استانداردهایی نیستند، مجاز به استفاده از این کد تعدیلی در سیاهه تعدیلی خود نخواهند بود.

کد ۴۰- اعمال کدهای متعدد تعدیلی بیهوشی

گاهی به دلیل مختلف نیاز است برای بیهوشی یک بیمار از چندین کد تعدیلی به طور همزمان استفاده گردد؛ در چنین مواردی باید علت استفاده از کدهای تعدیلی مختلف در پرونده بیماران درج گردد. در چنین شرایطی، ۱۰۰ درصد هر یک از تعدیل‌کننده‌ها به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد. این تعدیل‌کننده‌ها در کدهای تعدیلی (۳۲) تا (۴۳) مشخص شده‌اند.

کد ۴۱- ارزش زمانی بیهوشی

ارزش زمانی برای محاسبه حق‌الزحمه بیهوشی به روش زیر محاسبه می‌شود:

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 می‌باشد. و بدیهی است زمان حضور بیمار در ریکاوری بر اساس کد تعدیلی (۳۹) قابل محاسبه و اخذ بوده و قابل اضافه شدن به زمان بیهوشی نمی‌باشد.

تبصره- ۵ دقیقه یا بیشتر به عنوان جزء قابل توجهی از ۱۰ یا ۱۵ دقیقه در نظر گرفته می‌شود. به عنوان مثال، در نمونه‌برداری شکافی پستان (کد عمل ۱۰۰۶۵۵) که در ظرف ۴۸ دقیقه (سه واحد زمان) انجام گرفته است، ارزش زمان ۳ در نظر گرفته می‌شود.

کد ۴۲- ارزش تام بیهوشی

ارزش نام بیهوشی از جمع ارزش‌های پایه بیهوشی، ارزش زمانی و ارزش ریکاوری با در نظر گرفتن تعدیل‌کننده‌های مختلف محاسبه می‌گردد. همه خدمات این کتاب در صورت لزوم دارای ارزش پایه‌ای است که تمام خدمات بیهوشی به غیر از ارزش زمانی و تعدیل‌کننده‌ها را شامل می‌گردد. اگر در جریان بیهوشی اعمال جراحی متلوعی انجام گردد، بالاترین ارزش پایه مربوط به مهم‌ترین اعمال ارائه شده به عنوان ارزش پایه بیهوشی در نظر گرفته می‌شود و ارزش زمانی براساس کد تعدیلی (۴۲) محاسبه و به ارزش پایه

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

بیهوشی اضافه می‌گردد تا ارزش نام بیهوشی محاسبه گردد [کدهای تعدیلی (۳۲) تا (۴۳) نیز بسته به شرایط بیهوشی می‌بایست در محاسبات ارزش نام بیهوشی در نظر گرفته شوند]

واحد پایه بیهوشی + تعدیل‌کننده‌ها + ارزش زمان + ارزش ریکاوری (با رعایت شرایط مربوطه)

ارزش نام بیهوشی

در صورتی که متخصص بیهوشی از یکی از روش‌های بیهوشی Stand by IV sedation (به استثنای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق) استفاده نماید صرفاً کد پایه و زمان قابل محاسبه و گزارش می‌باشد و هیچ کد تعدیلی و ریکاوری قابل محاسبه و اخذ نیست.

کد ۴۳- مدیریت درد بعد از عمل یا دردهای مزمن

مدیریت تزریق دلاوی مسکن برای کنترل درد حاد بعد از عمل یا دردهای مزمن (سرطانی و غیرسرطانی)، از طریق پمپ یا کاترهای مرکزی (اپی‌دورال یا ساب آراکتوئید)، به صورت مداوم یا منقطع بولوس، در بیمارستان بر اساس گایدلاین ابلافی وزارت بهداشت به طور کلوبال «۷،۵» واحد و یک بار در طول دوره بستری قابل پرداخت بوده و برای تزریق‌های محیطی غیرقابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد ۴۴- بیهوشی همزمان بیش از دو بیمار

متخصص بیهوشی در هر صورت و بدون توجه به نوع بیهوشی بیماران، به طور همزمان نمی‌تواند مسئولیت بیش از دو بیمار را بپذیرد. بیهوشی بیمار سوم و به بعد ممنوع و غیرقانونی بوده و قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.

تبصره ۱- در خصوص بیماران کلاس ASA III و بالاتر، متخصص بیهوشی نمی‌تواند مسئولیت بیش از یک بیمار را بپذیرد.

تبصره ۲- در موارد خاص و مخاطره‌حیاتی بیهوشی برای بیمار سوم قابل محاسبه و پرداخت بوده و در اسرع وقت یکی از بیماران غیر اورژانس Off گردیده و بیمار اورژانسی جایگزین آن می‌گردد و تا زمانی که عمل اورژانسی ادامه دارد پذیرش بیمار دیگری مقدور نیست.

تبصره ۳- در بیمارستان‌های آموزشی که دارای رزیدنت‌های سال سوم و چهارم بیهوشی می‌باشند، به شرط حضور مستمر رزیدنت بر بالین بیمار، اعضای هیئت علمی حداکثر می‌توانند سه بیمار را به صورت هم‌زمان بیهوش نمایند.

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

کد ۴۵- انجام بیحسی ناحیه‌ای (رزیونال) و نخاعی توسط پزشک معالج

با توجه به ضرورت حضور مستمر متخصص بیهوشی در این موارد، حق‌الزحمه بیحسی ناحیه‌ای یا نخاعی به پزشک معالج مربوطه قابل پرداخت نمی‌باشد.

کد ۴۶- انجام بیحسی موضعی توسط پزشک معالج

در صورتی که پزشک معالج شخصاً برای انجام عملی که معمولاً تحت بیهوشی عمومی یا نخاعی انجام نمی‌گردد، از بیحسی موضعی استفاده نماید، ۲۰ درصد ارزش نسبی اقدام مربوطه به پزشک معالج قابل پرداخت می‌باشد، در این موارد، نباید از ارزش پایه بیهوشی استفاده نمود.

در صورتی که پزشک معالج به هر دلیل نسبت به انجام بیهوشی عمومی یا نخاعی اقدام نماید، حق‌الزحمه بیهوشی قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد (به کد تعدیلی ۴۵ رجوع گردد).

کد ۴۹- اعمال جراحی متعدد همزمان با ارزش‌های تام بیهوشی

برای کلیه خدماتی که دارای ارزش تام بیهوشی می‌باشند، در صورتیکه به طور همزمان با یکدیگر انجام پذیرند، بالاترین ارزش تام بیهوشی لحاظ گردیده و ۲۵ درصد ارزش تام عملهای دیگر به ارزش تام بیهوشی عمل اول اضافه می‌گردد.

کد ۵۱- اعمال جراحی متعدد به وسیله یک یا دو جراح

در مواردی که به هر دلیل ضرورت پیدا می‌کند که برای یک بیمار اعمال متعدد انجام شود، نحوه محاسبه خدمات ارائه شده به شرح ذیل می‌باشد:

I- انجام چند عمل جراحی به وسیله یک یا دو جراح

الف- در همان روز، در جریان همان بیهوشی

۱- ناحیه و یا شکاف جراحی مشترک توسط یک یا دو جراح (بدون اینکه به تعداد دستگاه‌های حیاتی درگیر توجهی شود)

۱۰۰ درصد بالاترین ارزش نسبی از میان خدمات ارائه شده به عنوان عمل اصلی

۵۰ درصد برای عمل دوم

۲۵ درصد برای عمل سوم

۱۰ درصد برای عمل چهارم

۵ درصد برای عمل پنجم و بیشتر

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

۲- دو ناحیه یا دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال جراحی دو طرفه توسط یک جراح:

۱۰۰ درصد برای عمل اول

۸۰ درصد برای دومین عمل و هر کدام از اعمال بعد از آن

۳- دو ناحیه یا دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال دو طرفه جراحی توسط دو جراح:

۱۰۰ درصد برای عمل اول

۱۰۰ درصد برای عمل دوم

تبصره: در کلیه مواردی که یک عمل جراحی به صورت «یک یا دو طرفه» قابل انجام می‌باشد، در صورتی که در شرح کد به یک یا دو طرفه بودن عمل جراحی اشاره نشده باشد؛ ارزش نسبی درج شده برای عمل جراحی مذکور «یک طرفه» خواهد بود

۴- جراحی پا (Foot) (موارد ۱ تا ۳ در مورد اعمال جراحی بر روی پا کاربرد ندارند)

۴-۱- ناحیه و یا شکاف واحد، یا دو ناحیه و دو شکاف متفاوت روی یک پا: ۱۰۰ درصد برای عملی که بیشترین ارزش را دارد.

۷۵ درصد برای عمل دوم

۲۵ درصد برای هر کدام از اعمال بعدی

۴-۲- اعمال جراحی دو طرفه (پای چپ و راست)، یا دو عمل جراحی روی پا (یک عمل روی پای راست و دیگری روی پای چپ):

۱۰۰ درصد برای عمل اول

۸۰ درصد برای عمل دوم

ب- جراحی‌های متعددی در یک مورد بستری ولی در روزهای متفاوتی از بستری انجام می‌گردند (به استثنای مواردی که عوارض خود عمل محسوب می‌گردد)

۱۰۰ درصد ارزش نسبی برای تمام اعمال جراحی ارائه شده قابل محاسبه می‌باشد.

دفتر هیئت دولت

کد ۵۳- اعمال جراحی مجدد

در صورتی که پس از ترخیص و انجام پیگیری‌های 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 عملی که به جهت عوارض عمل جراحی اولیه در همان نوبت بستری و یا با فاصله کوتاهی بعد از بستری اولیه مورد نیاز است، نمی‌گردد. برای اعمال جراحی مجدد مشمول این کد، برای مرتبه دوم یا بیشتر، ۳۰ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل گزارش و اخذ می‌باشد. 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 (که با ارزش پایه بیهوشی صفر تعیین شده‌اند) در بخش دولتی ۵۰ درصد به جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده اضافه می‌گردد. ۲۵ درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و ۲۵ درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق در بخش عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی ۲۵ درصد به جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده اضافه می‌گردد. ۱۲/۵ درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و ۱۲/۵ درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. 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 نمی‌باشد.

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

در صورتی که اعمال جراحی و بیهوشی بر روی شیرخواران ۶ ماهه یا کمتر و یا اطفال با سن کمتر از ۳ سال صورت پذیرد، این موارد با اضافه 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 درصد 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 درصد به ارزش نسبی نهایی (خدمات جراحی و بیهوشی) ارائه شده به بیمار افزوده می‌شود. ضریب این کد تعدیلی در جزء حرفه‌ای خدمت لحاظ 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 این خصوص که جراح مسئول بیمار به هر علت نیاز به کمک جراح داشته باشد، کد تعدیلی (۸۰) قابل گزارش می‌باشد در این مورد، ۲۰ درصد 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 رزیدنت‌های سال ۳ و بالاتر تعلق می‌گیرد.
- ۲- در مراکز غیر آموزشی کمک جراح فقط می‌تواند متخصص مرتبط باشد.
- ۳- در مراکز درمانی عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی کمک جراح براساس پیشنهاد سازمان نظام پزشکی و نباید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌گردد.
ملاک پرداخت سازمان‌های بیمه گر بایه، بندهای (۱) و (۲) خواهد بود.

کد ۸۵- استفاده از فناوری‌های نیمه‌تهاجمی برای ارائه خدمت

در صورت استفاده از تجهیزات نیمه‌تهاجمی 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 نیمه‌تهاجمی شامل آندوسکوپ، میکروسکوپ، لپاراسکوپ، C-ARM، آرتروسکوپ، RF و لیزر استفاده گردد، ۲۰ درصد به ارزش نسبی خدمت مربوطه (جزء فنی و حرفه‌ای)، اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای کلیه خدماتی که در شرح کد به استفاده از این فناوری‌ها به طور شفاف اشاره شده است و همچنین برای عملی که به طور روئین و معمول می‌بایست از این تجهیزات استفاده گردد (این فناوری‌ها 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 فناوری‌های 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 آندوسکوپی انجام می‌گردد، جزء حرفه ای برابر «۳۰» واحد و جزء فنی برابر «۱۲» واحد در بخش دولتی و «۲۵» واحد در بخش‌های خصوصی، عمومی غیردولتی و خیریه محاسبه می‌گردد.

دفتر هیئت دولت

کد ۸۶- استفاده از تجهیزات پرتوپزشکی پرتابل

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

تپصره: در صورت ارائه خدمات پرتوپزشکی در منزل این کد تعدیلی به همراه کد ۹۰۱۹۹۵ (کد ستاره دار) قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد ۸۷- استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی برای رادیوتراپی بیماران

در صورت استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی (سی‌تی‌اسکن، MRI و سونوگرافی و پتاسکن) جهت سیمولتور 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 پورتال فیلم بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی

در صورت تجهیز دستگاه شتاب دهنده خطی به مولتی لیف و پورتال فیلم به ازای هر یک ۱۰ درصد و در مجموع ۲۰ درصد به تعرفه درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی با در نظر گرفتن تعداد فیلدهای درمانی اضافه می‌گردد.

کد ۹۰- پرداخت به پزشکان تمام وقت جغرافیایی

برای کلیه خدمات بستری و سریایی (درمانی، تشخیصی، پاراکلینیکی و توانبخشی) که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر، «۲» برابر ارزش‌های نسبی درج شده در ستون «واحد ارزش نسبی»، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. این مابه‌تفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و مبنای پرداخت بیمار برای کلیه خدمات (اعم از اینکه بیمار دارای بیمه و یا فاقد پوشش بیمه‌ای باشد)، ارزش نسبی پایه هر خدمت (بدون اعمال ضریب تمام وقتی) می‌باشد.

پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی به آن دسته از پزشکان اطلاق می‌شود که به صورت تمام وقت در مراکز آموزشی-درمانی و یا مراکز درمانی محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت انتفاعی در زمینه خدمات درمانی خارج از مراکز دانشگاهی را نخواهند داشت.

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

کد ۹۵- پرداخت در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته کشور

برای کلیه خدمات بستری که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و غیر تمام وقت در مناطق محروم ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تا حداکثر «۲» برابر ارزش نسبی مربوطه، حسب درجه محرومیت شهر، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و مبنای پرداخت بیمار (اعم از اینکه بیمار دارای بیمه و یا فاقد پوشش بیمه‌ای باشد)، ارزش نسبی پایه هر خدمت (بدون اعمال ضریب تعرفه ترجیحی منطقه) می‌باشد. اعمال کد تعدیلی (۹۰) با کد تعدیلی (۹۵) در صورت وجود شرایط مربوطه (اشتغال پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی در مناطق مشمول تعرفه ترجیحی مناطق محروم)، الزامی خواهد بود.

کد ۹۹- دوره پیگیری درمان بیماران تصادفی

دوره پیگیری بیماران تصادفی که منجر به بستری بیمار می‌گردد، دو ماه پس از اولین ترخیص می‌باشد و پوشش بیمه پایه منوط به اتمام دوره پیگیری خواهد بود. در طول دوره پیگیری، تمام هزینه‌ها از محل اعتبارات قانونی مربوطه، پرداخت می‌گردد.

تبصره- دوره پیگیری برای بیماران عادی و غیر تصادفی، یکماه پس از اولین ترخیص می‌باشد.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۱۰۰۰۰۵		آسپیراسیون سوزنی (FNA) بدون هدایت رادیولوژیک (برای هدایت رادیولوژیک به کد ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد)	۳۸		.
۱۰۰۰۱۰		آسپیراسیون سوزنی (FNA) با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی، سی‌تی‌اسکن یا ام‌آر‌آی) (برای پیوسته سوزنی از طریق پوست به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک برای عضله به کد ۲۰۰۰۳۰، برای فلور یا زره یا مدیاستین به کد ۳۰۰۶۸۰، برای عدد بلایی به کد ۴۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۴۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفائی به کد ۴۰۲-۲۵، برای تپروئید به کد ۶۰۰۰۱۰ و برای نخاع به کد ۶۰۰۹۲۰ مراجعه گردد)	۵	۳۱	.
۱۰۰۰۱۵	#	جرالشی آکنه (برای مثال ماسوپیگاسیون، باز کردن یا برداشتن چنبره میلان، کومدون‌ها، کیست و یا پوستول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۳		.
۱۰۰۰۱۲	*#	صابن صیقل برای یک ناحیه صورت	۲	۱	.
۱۰۰۰۲۰	#	انسپزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانتیل، هیدرآدنیت چرکی، آبسه جلدی یا لهر جلدی، کیست، فرونگل، پاروشیا)	۴		۲
۱۰۰۰۲۵		انسپزیون و درناژ کیست پیلونیدال ساده یا مشکل	۴		۳
۱۰۰۰۳۰	#	انسپزیون و درآوردن جسم خارجی بافت لهر جلدی، ساده یا مشکل (برای گزارش نمودن آکسپلوراسیون رخم نالقی از ترومای نافذ بدون انجام اپیاراتومی یا توراگوتومی به کدهای ۲۰۰۰۱۰ تا ۲۰۰۰۲۰ بر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دبریدمان همراه یا شکستگی(های) باز استخوانی و یا دررفتگیها از کدهای ۱۰۰۰۶۵ و ۱۰۰۰۲۰ بر حسب مورد استفاده گردد)	۵		.
۱۰۰۰۳۵	#	انسپزیون و درناژ همگوم سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه همگوم بول یا کیست بدون هدایت رادیولوژیک (برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد ۱۰۰۰۴۰ مراجعه گردد)	۲۸		.
۱۰۰۰۴۰	#	انسپزیون و درناژ همگوم سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه همگوم بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک	۲	۱۴	۲
۱۰۰۰۴۵	#	انسپزیون و درناژ، مشکل، عفونت رخم جراحی (برای بستن ثانویه رخم جراحی به کدهای ۱۰۰۲۲۵ و ۱۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۴		.
۱۰۰۰۵۰	#	دبریدمان پوست آکرمایی با عفونی تا ۱۰ درصد از سطح بدن	۲		.
۱۰۰۰۵۵	*#	دبریدمان پوست آکرمایی با عفونی هر ۱۰ درصد اضافه از سطح بدن	۰.۹		.
۱۰۰۰۶۰		درآوردن پروتز یا مفش دیواره شکم برای عفونت تکرزوان بافت نرم	۱۴		۲
۱۰۰۰۶۵		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و یا دررفتگی(ها)، پوست و بافت لهر جلدی پوست بافت زیر جلدی، فاشهای عضله و عضله برای عفونت تکرزوان بافت نرم پینه و اعضا تناسلی خارجی	۱۵		۳
۱۰۰۰۷۰		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و دررفتگی(ها)، پوست، بافت لهر جلدی، فاشهای عضله، عضله و استخوان	۲۳		۳
۱۰۰۰۷۵	#	دبریدمان پوست و بافت لهر جلدی شامل: ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت	۳		.
۱۰۰۰۸۰		دبریدمان شامل پوست، بافت لهر جلدی، عضله و استخوان	۹۵		۲
۱۰۰۰۸۵	#	ترانشیدن یا بریدن ضایعه شناخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) تا دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۲		.
۱۰۰۰۸۲	#	ترانشیدن یا بریدن ضایعه شناخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) بیش از دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۳		.
۱۰۰۰۹۰	#	اصول هرکاری پوست، بافت لهر جلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه) مفرد یا متعدد	۵		.

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش نسبی
۱۰۰۰۹۲	*#	پانچ بیوپسی پوسته منفرد یا متعدد	۳	۱	۰
۱۰۰۰۹۵	#	برداشتن تکه‌های پوستی متعدد (تکه‌های فیبرو کولتوس)، در هر جای بدن با هر تعداد ضایعه	۴۵		۰
۱۰۰۱۰۰	#	اکسیژون یا ترانسدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم منفرد، در تکه بازوها یا ساق، در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها ناحیه تناسلی، در صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها، پرده‌های مخاطی، به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴		۰
۱۰۰۱۰۵	#	اکسیژون یا ترانسدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم منفرد، در تکه بازوها یا ساق، در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها ناحیه تناسلی، صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و پرده‌های مخاطی، به قطر بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلکها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۷		۰
۱۰۰۱۱۰	#	اکسیژون پوست و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت لهر بغل یا سینه؛ یا ترمیم ساده یا مشکل	۵		۰
۱۰۰۱۱۵	#	اکسیژون پوستی و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت (لقباب غدد عرق) دور مفصلی پرتگاهی یا نافی؛ یا ترمیم ساده یا مشکل	۷۵	۲	۰
۱۰۰۱۲۰	#	اکسیژون، ضایعات بدخیم شامل هر ناحیه از بدن، قطر اکسیژون تا ۲ سانتیمتر	۱۰		۰
۱۰۰۱۲۵	#	اکسیژون ضایعات بدخیم هر ناحیه از بدن، قطر اکسیژون بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۱۳		۰
۱۰۰۱۳۰	#	کوتاه کردن (trimming) ناخن دسترو فیک برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک)؛ هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۰۵		۰
۱۰۰۱۳۵	#	برداشتن با یا بدون دبریدمان ناخن با یا بدون تخلیه همانوم ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲		۰
۱۰۰۱۴۰	#	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در کوشک فرورفته یا با بدون اکسیژون گوه ای پوست کنار ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۱		۰
۱۰۰۱۴۵	#	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل با آمپوناسیون قسمتی از بند دیستال انگشت (در صورت انجام گرافت پوستی از کد ۱۰۰۳۲۰ استفاده گردد)	۱۱	۲	۰
۱۰۰۱۵۰	#	نمونه‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستر، ماتریکس، هیپونیکوم، چین‌های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل)	۳		۰
۱۰۰۱۵۵	#	ترمیم بستر ناخن یا بازرسازی بستر ناخن با گرافت	۸	۲	۰
۱۰۰۱۶۰		اکسیژون کیست یا سینوس پیلونیدال؛ ساده، وسیع یا مشکل (برای اکسیژون کیست پیلونیدال به کد ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد)	۱۵	۲	۰
۱۰۰۱۶۵	#	کزیق، داخل ضایعات؛ یک تا هفت ضایعه	۲۵		۰
۱۰۰۱۶۶	#	کزیق، داخل ضایعات؛ بیش از هفت ضایعه	۳۵		۰
۱۰۰۱۷۰	*#	خالکوبی، دکل جلدی یا استفاده از رنگدانه غیر محلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی شامل میکروپیگمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مربع	۱۵		۰
۱۰۰۱۷۵	#	کزیق ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلژن)؛ به هر میزان سی‌سی	۹		۰
۱۰۰۱۷۶	*#	کزیق بوتاکس هر ناحیه بدن	۴		۰
۱۰۰۱۷۷	*#	کزیق بوتاکس تحت کپد Botox؛ هر ناحیه (اندام) بدن	۶		۰
۱۰۰۱۸۰		تیبیه اکسپندرهای بافتی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر (برای پاراسلاری پستان یا اکسپندر(های) بافتی از کد ۱۰۰۲۸۵ استفاده گردد)	۳۶		۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویژگی کد	کد ملی	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد
۰		۲۸		۱۰۰۱۸۵	جایگزینی آکسپندر با پروتز دائمی
۰		۲۰		۱۰۰۱۹۰	خارج کردن آکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتزها هر ناحیه آلترومیک
۰		۴۵	#	۱۰۰۱۹۵	تعبیه کپسول یا قرص‌های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری یا خارج کردن کپسول‌های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری
۰		۲۵	#	۱۰۰۲۰۰	خارج کردن و کاشت مجدد کپسول‌های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری
۰		۵	#	۱۰۰۲۰۵	تعبیه یا برداشت ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک
۰		۱۰	#	۱۰۰۲۱۰	برداشت و تعبیه دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک
۰		۱۵	#	۱۰۰۲۱۲	بخیه آماده یا حسب بخیه به هر اندازه
۰		۳	#	۱۰۰۲۱۵	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، کردن زهر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و با اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها) تا ۱۰ سانتیمتر
۰		۱۵	#	۱۰۰۲۲۰	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، کردن زهر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و با اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها) به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه
۰		۴	#	۱۰۰۲۲۵	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و با پرده‌های مخاطی تا ۷ سانتیمتر
۰		۲	#	۱۰۰۲۳۰	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و با پرده‌های مخاطی به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه
۲		۳	#	۱۰۰۲۳۵	بستن ثانویه زخم جراحی سطحی با ترمیم ساده ثانویه
۲		۵	#	۱۰۰۲۴۰	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زهر بغل، تنه و با اندام‌ها، دست‌ها، پاها و با اعضای تناسلی خارجی تا ۱۰ سانتیمتر
۰		۱۵	#	۱۰۰۲۴۵	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زهر بغل، تنه، اندام‌ها، دست‌ها، پاها و با اعضای تناسلی خارجی به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه
۳		۶	#	۱۰۰۲۵۰	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و با پرده‌های مخاطی تا ۷ سانتیمتر
۰		۲	#	۱۰۰۲۵۵	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و با پرده‌های مخاطی به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه
۲		۲	#	۱۰۰۲۶۰	ترمیم مشکل ناحیه تنه تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)
۲		۹.۵	#	۱۰۰۲۶۵	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و با ساق به تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)
۳		۱۱.۵	#	۱۰۰۲۷۰	ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، کردن زهر بغل، اعضای تناسلی، دست‌ها و با پاها تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)
۲		۱۲.۵	#	۱۰۰۲۷۵	ترمیم مشکل پلک‌ها، بینی، گوش‌ها و با لب‌ها تا ۷.۵ سانتیمتر (به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)
۰		۵	#	۱۰۰۲۸۰	ترمیم مشکل هر ناحیه از بدن به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافی یا کمتر از آن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)
۲		۱۰	#	۱۰۰۲۸۵	بستن ثانویه زخم جراحی یا بالشتکی زخم dehiscence عارضه دار شده (برای پک کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۳۵ مراجعه گردد)
۴		۲۰		۱۰۰۲۹۰	جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن تا ۱۰ سانتیمتر مربع
۴		۲۵		۱۰۰۲۹۵	جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن تا ۱۰ تا ۳۰ سانتیمتر مربع (برای پلک تمام ضخامت به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد)

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پوششی	فنی	حرفه‌ای	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۴۸	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع تا ۱۰۰ سانتیمتر مربع، شهر معمول یا عارضه دار		۱۰۰۳۰۰
۵		۵۵	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار		۱۰۰۳۰۱
۴		۲۴	فلپ نواری انگشت دست یا پا یا آماده کردن محل دریافت پیوند		۱۰۰۳۰۵
۳		۱۸	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژیون لخم‌های باز استکار اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شهرخواران و کودکان زیر ده سال		۱۰۰۳۱۰
۰		۴	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژیون لخم‌های باز استکار (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال (برای اکسیژیون ضایعات خوش خیم به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژیون ضایعات بدخیم به کدهای ۱۰۰۱۲۰ و ۱۰۰۱۲۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژیون و بانصمان آلوپلاستیک تنها کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و گرافت پوستی فوری کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۴۰ علاوه بر کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جایگزینی فوری با آلوگرافت کد ۱۰۰۳۵۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جایگزینی فوری با گزنوگرافت کد ۱۰۰۳۶۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد)	+	۱۰۰۳۱۵
۲		۱۴	پیوند پانچ بگی 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)		۱۰۰۳۲۰
۴		۴۰	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه اندام تحتانی و فوقانی مبنای محاسبه اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شهرخواران و کودکان زیر ده سال (به جز کد ۱۰۰۳۲۰) (برای برداشت پوست چمت گرافت کد جداگانه‌ای قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)		۱۰۰۳۲۵
۰		۷	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شهرخواران و کودکان زیر ده سال اضافه (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	+	۱۰۰۳۳۰
۴		۲۵	گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده تمه اندام فوقانی و با اندام تحتانی همراه با ترمیم محل دهنده ۲۰ سانتیمتر مربع یا کمتر		۱۰۰۳۳۵
۰		۵	گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده تمه اندام فوقانی و با اندام تحتانی همراه با ترمیم محل دهنده هر ۲۰ سانتیمتر مربع اضافه	+	۱۰۰۳۴۰
۰		۳۳	کاشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس، ۲۵ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۳۴۵
۰		۰.۷	کاشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس، هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	+	۱۰۰۳۵۰
۰		۸	کاشت آلوگرافت پوسته ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۳۵۵
۰		۳	کاشت آلوگرافت پوسته هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	+	۱۰۰۳۶۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	اوزش های بیموشی
۱۰۰۳۶۵		به کارگیری کزنوگرافت یا آمپلیون با پوست (درمال) برای بستن موقت زخم تبه بازو. رایه لولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر. یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می باشد)	۸		۴
۱۰۰۳۷۰	+	به کارگیری کزنوگرافت یا آمپلیون با پوست (درمال) برای بستن موقت زخم تبه بازو. رایه هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱ درصد اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان با قسمت های متعلق به آن	۳		۰
۱۰۰۳۷۲		اکسیژون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تبه اندام تحتانی و فوقانی؛ منبای محاسبه لولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر. یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد دیگری همزمان با این کد قابل گزارش نمی باشد) (کد تعدیلی ۶۳ بطور جداگانه قابل گزارش و اخذ می باشد)	۶۰		۴
۱۰۰۳۷۳	+	اکسیژون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تبه اندام تحتانی و فوقانی منبای محاسبه هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافی یا هر ۱ درصد اضافی از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می باشد)	۱۱		۰
۱۰۰۳۷۴	+	برای گرافت مناطق حساس صورت: گردن، دست، پا، پرنه یا زینتگاه سر، چسبها، گوش، دهان، بینی و آگریلا	۳		۰
۱۰۰۳۷۵		ایجاد پایه لوله ای با مستقیم (قلب) یا با بدون انتقال؛ هر ناحیه از بدن	۲۲		۴
۱۰۰۳۸۰		قلب تاخیری یا قلب مرحله ای (قطع و کاشت) هر ناحیه از بدن (برای پلک هد بینی، گوش یا لب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد) (برای اصلاح برداشتن چربی یا جابجا کردن قلب پایه دار منتقل شده یا گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۳۰۰۰ مراجعه گردد)	۱۲		۴
۱۰۰۳۸۵		قلب عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی (برای مثال عضله تمپورالیس، ماستر، استرنوکلید و ماسلوئید، لواتور اسکاپولار) در تبه اندام فوقانی، اندام تحتانی (کمال این کد مربوط به محل دهنده قلب عضلانی، عضلانی پوستی یا فاشیایی پوستی می باشد)	۶۵		۴
۱۰۰۳۹۰		قلب جزیره ای یا عصبی عروقی پایه دار	۴۰		۴
۱۰۰۳۹۵		قلب آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا قلب آزاد پوستی فاشیایی با آناسوموز میکروواسکولار	۱۶۰		۵
۱۰۰۴۰۰		گرافت پیوند مرکب (برای مثال شخصیت کامل گوش خارجی یا پره بینی) شامل بستن لوله محل دهنده	۲۵		۴
۱۰۰۴۰۵		گرافت پیوند مرکب پوست چربی فاشیا	۲۵		۴
۱۰۰۴۱۰	##	کاشت مو به هر روش به ازای هر ۵۰۰ فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می باشد)	۲۵		۴
۱۰۰۴۱۵	##	کاشت مو بیش از ۲۰۰۰ فولیکول و به ازای هر ۵۰۰ فولیکول اضافه (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می باشد)	۱۲		۲
۱۰۰۴۱۶	##	کاشت ابرو، حژه و یا مناطق استاتیک به ازای هر ۵۰۰ فولیکول	۳۰		۰
۱۰۰۴۲۰	##	تراش پوستی؛ تمام صورت (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۰		۳
۱۰۰۴۲۵	##	تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۲		۲
۱۰۰۴۳۰	##	لایه برداری (Peeling) شیمیایی؛ لیدرمال یا درمال	۱۰		۰
۱۰۰۴۳۵	*	سرویکوپلاستی	۲۴		۳
۱۰۰۴۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			

کد ملی	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۱۰۰۴۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۱۰۰۴۴۶	*	بلفاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی، با یا بدون برداشتن نوده چربی یا پوست اضافی؛ هر پلک	۲۲۵	۳	
۱۰۰۴۵۰	*	رتیدکتومی پیشانی	۴۵	۳	
۱۰۰۴۵۵	*	رتیدکتومی، خطوط چین بین دو ابرو یا کردن یا تعویض پلاتیسم (فلپ پلاتیسمایی، P-Flap)	۲۵	۳	
۱۰۰۴۶۰	*	رتیدکتومی گونه، چانه، گردن و گبگانه، هر ناحیه آناتومی	۶۰	۳	
۱۰۰۴۶۵	*	رتیدکتومی فلپ عضلانی-آپونوروری سطحی (SMAS)	۶۰	۳	
۱۰۰۴۷۰	*	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی) یا زان، ساق، هیب، باسن؛ هر ناحیه آناتومی (تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۵۰	۳	
۱۰۰۴۷۱	*	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم (آبدومینوپلاستی) (تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۸۲۵	۳	
۱۰۰۴۷۵	*	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی یا لیپکتومی در بازو، ساعد یا دست و پاییه مناطق	۲۳	۲	
۱۰۰۴۸۰	*	لایه چربی زیر چانه (غیب)	۲۴	۳	
۱۰۰۴۸۵		گرافت برای فلج عصب صورتی؛ گرافت آزاد فاشیا (شامل تپه فاشیا)، یک طرفه	۴۵	۳	
۱۰۰۴۹۰		گرافت آزاد عضلانی (شامل تپه گرافت)	۸۰	۳	
۱۰۰۴۹۵		فلپ آزاد عضلانی بوسپله تکنیک جراحی میکروسکوپی	۱۱۰	۳	
۱۰۰۵۰۰		انتقال ناحیه ای عضله (برای تزریق داخل وریدی فلوتورسین جهت بررسی جریان خون در گرافت یا فلپ از کد ۱۰۰۵۱۵ استفاده گردد) (برای انتقال برداشتن فشار یا ترمیم عصب به کدهای ۶۰۱۷۹۰ تا ۶۰۱۸۵۰، ۶۰۱۸۹۰ تا ۶۰۲۹۸۰ و ۶۰۳۰۲۵ مراجعه گردد)	۴۵	۳	
۱۰۰۵۰۵		کشیدن بخیه زیر بیموشی توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر	۶۵	۲	
۱۰۰۵۰۶	#	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۱	.	
۱۰۰۵۰۷	#	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۱۵	.	
۱۰۰۵۱۰		عرویش پانسمان (برای شایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیموشی (غیر از بیحسی موضعی)	۳۵	۲	
۱۰۰۵۱۱	#	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۰۵	.	
۱۰۰۵۱۲	#	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۱	.	
۱۰۰۵۱۵		تزریق داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلوتورسین) برای بررسی جریان خون در فلپ یا گرافت	۲۰	.	
۱۰۰۵۲۰	*	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ سر و گردن	۱۲	۳	
۱۰۰۵۲۵	*	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ تمام اندام فوقانی و اندام تحتانی؛ هر ناحیه آناتومیک	۲۲.۴	۲	
۱۰۰۵۲۶	*	تزریق چربی به ازای هر ناحیه آناتومیک شامل اقدامات برداشتن آماده سازی و تزریق برای هر ناحیه	۱۹	.	

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کدها	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پوشش
۱۰۰۵۲۸	*	جابه‌جایی چربی هر ناحیه آنژیومیک	۱۹		۰
۱۰۰۵۳۰		اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های دنبالچه، خارجی، اسکپوم و ناحیه تروکانترا با پخه اولیه	۲۳		۴
۱۰۰۵۳۲		اکسیژون زخم فشاری (bed sore) ناحیه‌های دنبالچه، خارجی، اسکپوم، باشنه و ناحیه تروکانترا بدون پخه اولیه	۱۷		۴
۱۰۰۵۳۵		اکسیژون زخم فشاری ناحیه دنبالچه با پوشش به وسیله قلب	۲۹		۴
۱۰۰۵۴۰		اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های خارجی، اسکپوم و ناحیه تروکانترا با پخه اولیه و برداشتن استخوان	۲۶		۴
۱۰۰۵۴۵		اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های خارجی، اسکپوم و ناحیه تروکانترا با پوشاندن به وسیله فلپ یا گرانت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان	۲۳		۴
۱۰۰۵۵۰		اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های خارجی، اسکپوم و ناحیه تروکانترا با پوشاندن به وسیله فلپ یا گرانت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان	۴۵		۴
۱۰۰۵۵۵	#	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده	۴		۰
۱۰۰۵۵۷	#	درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دبریدمان بدون بی‌پوشی، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ درصد سطح بدن	۶		۰
۱۰۰۵۶۰	#	درمان سوختگی درجه دو (بیش از ۱۰ درصد سطح بدن)، پانسمان و یا دبریدمان یا با بدون بی‌پوشی، بار اول یا دفعات بعدی	۸		۲
۱۰۰۵۶۲	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، یا با بدون بی‌پوشی، تا ۱۰ درصد سطح بدن	۹		۲
۱۰۰۵۶۳	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، یا با بدون بی‌پوشی، بیش از ۱۰ درصد سطح بدن	۱۱		۲
۱۰۰۵۶۵	**	استکروتومی اکسیژون اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد)	۱۵		۲
۱۰۰۵۷۰	**	استکروتومی هر قسمتی از عضلانی (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد) (برای دبریدمان یا کورتاژ زخم سوختگی به کدهای ۱۰۰۵۵۵ و ۱۰۰۵۶۰ مراجعه گردد)	۵		۰
۱۰۰۵۷۲	**	خارج کردن و کشیدن استپلرهای پوستی به ازای هر ناحیه	۲		۰
۱۰۰۵۷۵	#	تخریب ضایعات خوش‌خیم به هر روش، به ازای هر جلسه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵	۱	۰
۱۰۰۵۸۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۱۰۰۵۸۵	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی، بی‌وزنی، گرانولوم و تومورهای عروقی تا ۱۰ سانتی‌متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۳	۲	۲
۱۰۰۵۸۶	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی، بی‌وزنی، گرانولوم و تومورهای عروقی بین ۱۰ تا ۵۰ سانتی‌متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۰	۱۰	۲
۱۰۰۵۹۰	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی، بی‌وزنی، گرانولوم و تومورهای عروقی بیش از ۵۰ سانتی‌متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۵	۱۵	۲
۱۰۰۵۹۵	**	تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه (برای تخریب زگیل‌های معمولی یا پلانکار به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۸۰ مراجعه گردد)	۲۶	۱۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب آرایش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه تئوری
۱۰۰۶۰۰	#	کونترپلاسمون شیمیایی برای بافت گرانولوسیتون نسج برجسته سینوس یا فیستول: هر تعداد ضایعه (کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیژون همان ضایعه گزارش نگردد)	۴		۰
۱۰۰۶۰۵	#	تخریب ضایعات بدخیم و زگیل‌های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه تناسلی، کشاله ران و مقعد به هر تعداد یا روش لکتروسرجری	۲۵	۱۵	۲
۱۰۰۶۱۰		جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique) مرحله اول با هر تعداد نمونه	۲۵	۱۰	۲
۱۰۰۶۱۵		جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique) مرحله دوم به بعد، هر مرحله با هر تعداد نمونه	۱۴	۶	۳
۱۰۰۶۲۰	#	کرایوتراپی (یخ آب دی اکسید کربن و نیتروژن مایع) برای مثال آکنه یا پوسته‌ریزی شیمیایی آکنه (خمیر مخصوص آکنه اسید) و یا درمان بیماری‌های پوستی مانند سلک زگیل، مولوسکوم و غیره (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می‌گردد)	۲۵	۱۵	۰
۱۰۰۶۲۲	#	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	۳	۲	۰
۱۰۰۶۲۵	#	لیزر موهای زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	۲	۲	۰
۱۰۰۶۲۷	#	انجام و تفسیر کاپیلرنگویی به منظور تشخیص رفوژ فلویده	۳		۰
۱۰۰۶۲۹	#	انجام و تفسیر تست پانتری (تست بهجت - Behcet test)	۲		۰
۱۰۰۶۳۰	#	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان	۲۵		۰
۱۰۰۶۳۵	#	هر کیست اضافه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱		۰
۱۰۰۶۴۰		ماستوتومی با اکسیژولاسیون یا درنل آبیسه عمقی	۹		۲
۱۰۰۶۴۵	#	انجام تزریق برای ذائقه‌گرام یا کلاکتوگرام پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵		۰
۱۰۰۶۵۰	#	بیوپسی پستان از طریق پوسته با سوزن کلفت بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون یا سوزن نازک کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵		۰
۱۰۰۶۵۵	#	بیوپسی یا انسپزیون پستان از طریق پوسته با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۰	۵	۰
۱۰۰۶۶۰	#	بیوپسی یا انسپزیون پستان از طریق پوسته با کمک ابزار بیوپسی و یا خلاء خودکار (وکیوم) تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۴	۵	۰
۱۰۰۶۶۵		بیوپسی پستان: انسپزیون، بلز	۱۰		۰
۱۰۰۶۷۰		ابهش، جراحی کرایوفیبر آدنوما شامل استفاده از کولتراسوند هر یک عدد فیبر آدنوما	۱۳		۰
۱۰۰۶۷۵		اکسیژولاسیون نوک پستان یا بدون اکسیژون یک مجرای شیری منفرد یا یک پایلولوم مجرای شیری	۱۵.۸		۲
۱۰۰۶۸۰		اکسیژون فیستول مجرای شیری	۱۲		۲
۱۰۰۶۸۵		اکسیژون کیست، فیبر آدنوم یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت ناهنجار پستان ضایعات داخل مجرا ضایعات نوک پستان یا آرئول، باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر	۱۵		۳
۱۰۰۶۹۰		اکسیژون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، بلز، ضایعه منفرد	۱۵		۳
۱۰۰۶۹۵	۰	اکسیژون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، بلز، هر ضایعه اضافی	۶		۰

دفتر هیئت دولت

گرمی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۱۰۰۷۰۰		ماستکتومی ناقص برای ژئوکوماستی یا ماستکتومی زیر جلدی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۸		۳
۱۰۰۷۰۲		ماستکتومی کامل برای ژئوکوماستی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۲۳		۳
۱۰۰۷۰۵		ماستکتومی ناقص به عنوان مثال برای لامپکتومی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۹		۳
۱۰۰۷۱۰		ماستکتومی ناقص همراه با لنفادنکتومی زیر بغل	۵۰		۳
۱۰۰۷۱۱	+	رزکسیون غده سینتیل (گپهان)	۱۵		۰
۱۰۰۷۱۵		ماستکتومی رادیکال مدینه شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و پستانی دکل (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور. بدون برداشتن عضلات پکتورال مایور	۴۵		۴
۱۰۰۷۱۶	۰	ترمیم آکتوپلاستی پستان تپ ۱	۲۵		۰
۱۰۰۷۱۷	+	ترمیم آکتوپلاستی پستان تپ ۲	۶۰		۰
۱۰۰۷۱۸		اکسیژون لومور جدار قفسه سینه بدون برداشتن دنده	۳۰		۴
۱۰۰۷۲۰		اکسیژون لومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها	۵۱		۴
۱۰۰۷۲۵		اکسیژون لومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها با بازسازی پلاستیک با یا بدون لنفادنکتومی میان سینه‌ای	۸۳		۷
۱۰۰۷۳۰		کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی. در نسج پستان با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۱	۴	۰
۱۰۰۷۳۵		جاگذاری کاتتر بالون دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو (مینه‌ای به دنبال ماستکتومی ناقص؛ در زمانی غیر از زمان ماستکتومی ناقص)	۱۵		۰
۱۰۰۷۴۰	+	کارگذاری کاتتر بالون دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه ای هم زمان با عمل ماستکتومی ناقص	۱۲۵		۰
۱۰۰۷۴۵	**	کارگذاری کاتترهای برای نرایی یا سایر روش‌های رادیوتراپی در اطاق عمل که بعداً یا مواد رادیواکتیو بر می‌شوند (نوع جلد لوله و نوع دکمه‌ای) به عنوان مثال در پستان برای به کار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به داخل نسج بدنبا ماستکتومی ناقص (در همان زمان یا بعد از آن) (این کد علاوه بر کدهای اعمال جراحی مربوطه قابل محاسبه است)	۴۰		۰
۱۰۰۷۵۰	*	ماستوپکسی	۴۵		۳
۱۰۰۷۵۵		ماستوپلاستی کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۶۰		۳
۱۰۰۷۶۰	*	ماستوپلاستی بزرگ کردن پستان؛ بدون گذاشتن پروتز	۲۰		۳
۱۰۰۷۶۵	*	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان	۳۳		۳
۱۰۰۷۷۰	*	کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا جین بازسازی	۲۰		۳
۱۰۰۷۷۵	*	کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا جین بازسازی (برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص کد ۱۰۰۸۱۰ استفاده گردد)	۳۰		۳
۱۰۰۷۸۰		بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۲۵		۳
۱۰۰۷۸۵		بازسازی پستان. فوری یا تأخیری. با Tissue Expander شامل تریقات بعدی یا با فلپ لایسپموس دورسی یا دیگر تکنیک‌ها با یا بدون گذاشتن پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۷۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه مبوضی
۱۰۰۲۹۰	*	بازسازی پستان با قلب آزاد (شامل آزادسازی قلب، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن قلب به شکل پستان) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۱۵		۳
۱۰۰۲۹۵	*	بازسازی پستان با قلب عضلانی پوستی حرفه‌ای رکتوس آبدومینیس (TRAM)، پایه منفرد یا دوین، شامل بستن محل دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولار (Super charging) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۲		۳
۱۰۰۸۰۰	*	کپسولوتومی دور پروتز پستان	۱۸		۳
۱۰۰۸۰۵	*	اصلاح بازسازی قلبی پستان	۲۰		۳
۱۰۰۸۱۰	*	لبیه قلب برای پروتز پستان	۶۸		۳
۱۰۰۸۲۰	*	ترمیم دپاستاز رکتور و پیلهکپشن و ایجاد خط کمری	۳۰		۴
۱۰۰۸۲۵	*	آمپلیکولاستی	۲۸۵		۳
۱۰۰۸۳۰	*	بزرگ کردن لب با پروتز و با قلب‌های موضعی	۴۵		۳
۱۰۰۸۴۰	*	عمل تعبیه پروتز باسن	۵۰		۳
۱۷۱۵۶۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۰۰۰۵		لنسیزین آیس بافت نرم (برای مثال لنز به استئوپلاستی) سطحی یا عمقی یا عارضه‌دار	۵۶		۰
۲۰۰۰۱۰		اکسپلوراسیون زخم نافذ: گردن (عمل مستقل)	۳۱		۳
۲۰۰۰۱۵		اکسپلوراسیون زخم نافذ: قفسه سینه، شکم، پهلو یا پشت (عمل مستقل)	۱۷۸		۲
۲۰۰۰۲۰		اکسپلوراسیون زخم نافذ: اندام‌ها (عمل مستقل)	۱۸۴		۰
۲۰۰۰۲۵	*	اکسپلوراسیون قطعه ایفیزی (Epiphysal Bar) با یا بدون گرافت بافت نرم اتورن و بدست آمده از همان لنسیزین فاشیال (برای آسپیراسیون مغز استخوان از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۳۷		۳
۲۰۰۰۳۰		بیوپسی، عضله، سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی	۲۸		۰
۲۰۰۰۳۱		بیوپسی، عضله، سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴	۲.۷	۰
۲۰۰۰۳۲		بیوپسی، عضله باز سطحی یا عمقی	۷		۰
۲۰۰۰۳۵		بیوپسی استخوان، با سوزن یا فروکار: سطحی یا عمقی (برای بیوپسی مغز استخوان، کد ۳۰۲۸۲۵ گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۶		۰
۲۰۰۰۳۶		بیوپسی استخوان، جهت توده‌های استخوانی با سوزن اوستئوکات تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۵	۷	۰
۲۰۰۰۴۰		بیوپسی استخوان، باز سطحی یا عمقی	۸۸		۳
۲۰۰۰۴۵		بیوپسی جسم مهره، باز پشتی (توراسیک) کمری یا گردنی	۱۷۶		۵
۲۰۰۰۵۰		تزریق داخل مجرای سیلوس (لپستولوگرافی)، درمانی یا تشخیص (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲		۰
۲۰۰۰۵۵	#	درآوردن جسم خارجی از بافت نرم	۵۶		۰
۲۰۰۰۶۰	#	تزریق نافذون، غلاف سینویوم و نقاط تریگر عضلات	۲۹		۰
۲۰۰۰۶۵	#	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل کوچک یا بورس (مانند انگشتان دست یا پا) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۵		۰
۲۰۰۰۶۶	#	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فک-کجگاهی، شرایین- ترکوه ای، مچ دست، یا پا، آرنج یا بورس اولترالون)	۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۰۰۶۷	#	آسیب‌رسانی و یا تخریب مفصل یا بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غریبی (ساب آکرومیال))	۴		۰
۲۰۰۰۶۸	#	آسیب‌رسانی یا تخریب کیست کانکلیون در هر جا	۲۵		۰
۲۰۰۰۷۰	#	آسیب‌رسانی و تخریب برای درمان کیست استخوان	۶۴		۰
۲۰۰۰۷۵		وارد کردن سیم یا پین یا پلاک بردن گشش استخوانی شامل در آوردن آن (عمل مستقل)	۳۲		۰
۲۰۰۰۸۰		کار گذاشتن کالیپر و ناگن جمجمه ای یا حلقه استریوناکتیک شامل در آوردن آن (عمل مستقل)	۶۱		۰
۲۰۰۰۸۵		کار گذاشتن حلقه شامل در آوردن آن، جمجمه‌ای، لگنی یا رانی	۹۶	۲	
۲۰۰۰۹۰		کار گذاشتن و در آوردن حلقه جمجمه‌ای ۶ پین کار گذاشته شده یا بیشتر برای جمجمه با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استنوز نورا برفکتا). مستلزم بیمه‌ای عمومی	۱۵۲		۳
۲۰۰۰۹۵		برداشتن ناگن یا حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد	۱۲		۰
۲۰۰۱۰۰		در آوردن ایمپلنت، سطحی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون)	۴۸		۰
۲۰۰۱۰۵		خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد	۸		۲
۲۰۰۱۰۸		خارج کردن پلاک یا میله داخل کانال همراه با پیچ یا یا بدون استئوتومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۰		۳
۲۰۰۱۱۰		کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در یک سطح). یک طرفه سیستم فیکساتور خارجی	۹۶		۲
۲۰۰۱۱۵		کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در بیش از یک سطح باشند). یک طرفه سیستم فیکساتور خارجی (برای مثال لیزاروف یا مولیچلی)	۱۸۱		۲
۲۰۰۱۲۰		تنظیم کردن یا اصلاح یا در آوردن سیستم فیکساتور خارجی	۱۶۲		۲
۲۰۰۱۲۵		پیوند بازو (شامل کردن جراحی هومروس تا مفصل آرنج). قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۹۰		۵
۲۰۰۱۳۰		پیوند ساعد (شامل رادیوس و اولنا تا مفصل رادیال مچ). قطع کامل عضو از مفصل آرنج تا مچ دست (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰		۵
۲۰۰۱۳۵		پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالانژیال). قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۵۰		۵
۲۰۰۱۴۰		پیوند هر انگشت (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰		۵
۲۰۰۱۴۵		پیوند یک قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰		۵
۲۰۰۱۵۰		گرافت استخوانی کوچک یا وسیع	۸۴		۲
۲۰۰۱۵۵		گرافت غضروف کستورگندرال یا تیفه بینی (برای غضروف گوش از کد ۲۰۰۵۳۰ استفاده گردد)	۱۱۲		۳
۲۰۰۱۶۰		گرافت فاشیالنه با استفاده از استریپر	۴۶		۰
۲۰۰۱۶۵		با اسپرژون و باز کردن ناحیه دهند پیچیده یا وریدی	۹۲		۲
۲۰۰۱۷۰		گرافت تاندون از انتهایها (برای مثال پالماریس، اکستنسور انگشت یا پلانتاریس)	۴۶		۰
۲۰۰۱۷۵		گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال دم چربی پارائون)	۴۶		۰
۲۰۰۱۸۰		آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع، مایخاری	۴۸		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	جرمهای	فنی	نوع پوشش
۲۰۰۱۸۵		انوکرافت صرفاً برای جراحی نخاع: ریزرهر شده (از طریق یک لسیزیهون پوستی یا فاشیایی مجزا) یا ساختاری بیکوریکال یا تریکوریکال (برای آسپیراسیون سوزنی مغز استخوان به منظور انجام کرافت استخوانی. از کد ۲۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۸۶		۰
۲۰۰۱۹۰		کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله برای مثال تکنیک کاتر Wick یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کمپارتمان عضلانی	۲۸		۰
۲۰۰۱۹۵		کرافت استخوان میکروویسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۱۴۵		۵
۲۰۰۲۰۰		فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور تا دور لگنشت بزرگ پا کد ۲۰۲۵۲۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۱۶۵		۵
۲۰۰۲۰۵	#	تحریک الکتریکی یا لولتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان غیرتجاجسی (غیرجراحی)	۲۵		-
۲۰۰۲۱۰	#	تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان تجاجسی (جراحی)	۲۵		۰
۲۰۰۲۱۵	*	تخریب تومور(های) استخوانی (برای مثال استئوئید استئوما یا امواج رادیویی از طریق پوست تحت هدایت رادیولوژیک) (هزینه کلید به طور جداگانه قابل محاسبه نیست)	۶۰	۲۰	۰
۲۰۰۲۲۰		آرتروتومی مفصل تمپورومندیبولار	۲۵۶		۲
۲۰۰۲۲۵		برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) باکت نرم صورت یا پوست سر تا ۳ سانت	۱۰		۲
۲۰۰۲۲۶		برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) باکت نرم صورت یا پوست سر بیش از ۳ سانت	۱۵		۲
۲۰۰۲۳۰		اکسپزیهون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی) مندیپیل	۲۰		۲
۲۰۰۲۳۵		اکسپزیهون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی) استخوانهای صورت	۲۰		۳
۲۰۰۲۴۰		برداشتن تومور خوش خیم استخوانهای صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلازی فیبروز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۸		۲
۲۰۰۲۴۵		اکسپزیهون تومور خوش خیم یا کیست ماکزیلا یا زایگوما از طریق انوکلتاسیون و کورتاز	۳۵		۲
۲۰۰۲۵۰		اکسپزیهون تومور مندیبولاریس	۱۰۵		۳
۲۰۰۲۵۵		اکسپزیهون تومور پالاتیونوس ماکزیلا	۱۰۵		۲
۲۰۰۲۶۰		اکسپزیهون تومور بدخیم ماکزیلا یا زایگوما	۵۰		۴
۲۰۰۲۶۵		اکسپزیهون تومور خوش خیم یا کیست مندیپیل به وسیله انوکلتاسیون و یا کورتاز (برای اکسپزیهون کیست یا تومور خوش خیم مندیپیل که نیازمند استئوتومی باشد به کدهای ۲۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۱۴۳		۲
۲۰۰۲۷۰		اکسپزیهون تومور بدخیم مندیپیل	۳۹		۴
۲۰۰۲۷۵		زرکسیون رادیکال تومور بدخیم مندیپیل (برای کرافت استخوانی کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۶۰		۴
۲۰۰۲۸۰		اکسپزیهون تومور خوش خیم یا کیست مندیپیل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم موضعی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۸		۴
۲۰۰۲۸۵		اکسپزیهون تومور خوش خیم یا کیست مندیپیل، نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیپیلکتومی ناصی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۶۲		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوش
۲۰۰۲۹۰		اکسپوزیون تومور خوش خیم با کیست ماکزیلا نیازمند استئوتومی دندانی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۰		۳
۲۰۰۲۹۵		اکسپوزیون تومور خوش خیم با کیست ماکزیلا نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماکزیلکتومی ناصی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۸		۳
۲۰۰۳۰۰		کتیلاکتومی مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۵۵		۴
۲۰۰۳۰۵		منیسکتومی ناصی یا کامل مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۳۰		۴
۲۰۰۳۱۰		کورونولودکتومی (عمل مستقل)	۴۰		۴
۲۰۰۳۱۵	*	قلب گیری و تهیه پروتز اوبتوراتور جراحی	۲۸		۳
۲۰۰۳۲۰	*	قلب گیری و تهیه پروتز اوریپت	۹۷.۹		۳
۲۰۰۳۲۵	*	قلب گیری و تهیه پروتز موقت اوبتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندیبل یا کمک کننده تکلم	۶۴.۶		۳
۲۰۰۳۳۰	*	قلب گیری و تهیه پروتز دائمی اوبتوراتور یا گوش یا بینی	۷۲.۲		۳
۲۰۰۳۳۵	*	قلب گیری و تهیه پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان	۵۲		۳
۲۰۰۳۴۰	*	قلب گیری و تهیه آبل جراحی دهان	۲۵.۷		۳
۲۰۰۳۴۵	*	قلب گیری و تهیه پروتز صورت	۱۲.۸		۳
۲۰۰۳۵۰		کار گذاشتن وسیله حلقه‌ای برای فیکساسیون ماکزیلوفاشیال شامل برداشتن (عمل مستقل)	۱۴.۴		۳
۲۰۰۳۵۵		کار گذاری وسیله فیکساسیون بین دندانی برای مواردی به جز شکستگی یا در رفتگی شامل برداشتن (برای خارج کردن وسیله فیکساسیون بین دندانی توسط پزشک دیگر، به کدهای ۲۰۰۱۰۰ و ۲۰۰۱۰۵ مراجعه گردد)	۱۲		۳
۲۰۰۳۶۰	*	تزیین برای آرتروگرافی مفصل تمپورومندیبولار (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱.۹		۰
۲۰۰۳۶۵		ژیپولاسی، با اتوگرافت، آلوگرافت یا به وسیله پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۲		۳
۲۰۰۳۷۰	*	استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منقرد	۳۷		۴
۲۰۰۳۷۵	*	استئوتومیهای اسلایدینگ چانه، دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال اکسپوزیون کوهلی یا معکوس کردن گوه استخوانی برای چانه آسیمتریک)	۵۰		۳
۲۰۰۳۸۰	*	استئوتومی های اسلایدینگ چانه، بزرگ کردن به وسیله گرافت های استخوانی کار گذاری شده (شامل تهیه گرافت)	۴۱		۳
۲۰۰۳۸۵	*	بزرگ کردن تنه یا زاویه مندیبل، به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو فرار داده شده با اپنر پولیش (شامل تهیه اتوگرافت)	۴۷		۳
۲۰۰۳۹۰	*	رینداکشن پیشانی، فقط با اصلاح ظاهر	۳۶		۳
۲۰۰۳۹۵	*	رینداکشن پیشانی با شکل دادن و کار گذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	۴۶		۴
۲۰۰۴۰۰	*	رینداکشن پیشانی با شکل دادن و عقب بردن دیواره قدامی سینوس فروتنال	۵۱		۴
۲۰۰۴۰۵		بازسازی میان صورت، LeFort I (midface) یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه انتقال قطعه در هر جبهی (برای مثال سندرم صورت دراز) بدون گرافت استخوان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۸۰		۴
۲۰۰۴۱۰		بازسازی میان صورت، LeFort I (midface) یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه انتقال قطعه در هر جبهی (برای مثال سندرم صورت دراز) با هر تعداد گرافت استخوان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۹۰		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشانی
۲۰۰۴۱۵		بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم کرپچر کولبل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰		۴
۲۰۰۴۲۰		بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ خلفی در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تپه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۵		۴
۲۰۰۴۲۵		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای) هر نوع نیازمند گرافت استخوان (شامل تپه اتوگرافت) بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۷		۴
۲۰۰۴۳۰		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای) هر نوع نیازمند گرافت استخوان (شامل تپه اتوگرافت) همراه با LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۲۰		۴
۲۰۰۴۳۵		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج و داخل جمجمه ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل تپه اتوگرافت) با یا بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۲۵		۴
۲۰۰۴۴۰		بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی با تغییر حالت آن با یا بدون گرافت (شامل تپه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۸۵۶		۴
۲۰۰۴۴۵		بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی با تغییر آن (برای مثال تریکوتومسالی، پالاریوسالی، پراکسالی) با یا بدون گرافت (شامل تپه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۵		۴
۲۰۰۴۵۰		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، همراه با گرافت (آتوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۶۶۵		۴
۲۰۰۴۵۵		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، با اتوگرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۷۲۲		۴
۲۰۰۴۶۰		بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوشخیم استخوانهای جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، خارج جمجمه‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۳۰۴		۴
۲۰۰۴۶۵		بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف) لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نارواتموتید و به دنبال آکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند اتوگرافت تمام سطح گرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع	۱۶۰		۴
۲۰۰۴۷۰		بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف) لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نارواتموتید و به دنبال آکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند اتوگرافت تمام سطح تمام سطح گرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع	۱۸۰		۴
۲۰۰۴۷۵		بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف) لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نارواتموتید و به دنبال آکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند اتوگرافت تمام سطح تمام سطح گرافت استخوانی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع	۲۰۰		۴

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۲۰۰۴۸۰		بازسازی مہان صورت استخوانومی‌ها (به جز انواع Lefort) و کرافت های استخوانی (شامل تپه آلوکرافت)	۱۰۰		۴
۲۰۰۴۸۵		بازسازی راموس مندیبل به صورت استخوانومی افقی عمودی C یا A بدون کرافت استخوان	۱۱۰		۴
۲۰۰۴۹۰		بازسازی راموس مندیبل به صورت استخوانومی افقی عمودی C یا A با کرافت استخوان (همراه با تپه کرافت)	۱۳۰		۴
۲۰۰۴۹۵		بازسازی راموس و پاتنه مندیبل اسپینت سارینال یک طرفه یا دو طرفه بدون فیکسسیون ریچید داخلی	۱۰۰		۴
۲۰۰۵۰۰		بازسازی راموس و پاتنه مندیبل اسپینت سارینال یک طرفه یا دو طرفه با فیکسسیون ریچید داخلی	۱۲۵		۴
۲۰۰۵۰۵		استخوانومی قطعی مندیبل همراه با جلو آوردن ژنوکوسوس (در صورتی که جنبه زیبایی دلخته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۲۸		۴
۲۰۰۵۱۰		استخوانومی ماکزیلا، قطعهای (برای مثال واسرند یا شوخارت) (در صورتی که جنبه زیبایی دلخته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۰		۴
۲۰۰۵۱۵		استخوانومی استخوانهای صورت بزرگ کردن (با آلوکرافت، آلوکرافت با پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی دلخته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۹۶		۴
۲۰۰۵۲۰		استخوانومی استخوانهای صورت کوچک کردن و یا بزرگ کردن (با آلوکرافت آلوکرافت با پروتز) یک طرفه (در صورتی که جنبه زیبایی دلخته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۵۶		۴
۲۰۰۵۲۵		کرافت استخوان بیلی ماکزیلا، مندیبل (شامل تپه کرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی دلخته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۳۶		۴
۲۰۰۵۳۰		کرافت غضروف دنده، اتورن به صورت چانه بینی یا گوش یا غضروف گوش (شامل تپه کرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی دلخته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۴		۴
۲۰۰۵۳۵		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار، با یا بدون آلوکرافت (شامل تپه کرافت) یا همراه با آلوکرافت	۴۰		۴
۲۰۰۵۴۰		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی	۵۳۶		۴
۲۰۰۵۴۵		بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Reconstruction Plate) بدون کرافت استخوانی	۱۱۰		۴
۲۰۰۵۵۰		بازسازی مندیبل یا ماکزیلا، ایمپلنت زیر پوست، ناقص یا کامل (در صورتی که جنبه زیبایی دلخته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۰		۴
۲۰۰۵۵۵		بازسازی مندیبل مندیبل همراه با آلوکرافت های غضروف و استخوان (شامل تپه کرافت) (برای مثال برای میکروترومی همی فاشیال) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۱۵۰		۴
۲۰۰۵۶۰		بازسازی مندیبل یا ماکزیلا، کاشت اندوستال (برای مثال تپه یا سبلندر) ناقص شامل ایمپلنت های خارج دهانی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۵۲		۴
۲۰۰۵۶۲		بازسازی مندیبل یا ماکزیلا، کاشت اندوستال کامل (در صورتی که جنبه زیبایی دلخته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۲		۴
۲۰۰۵۶۴		نصب دیستراکتور، فک پایین	۷۵		۴
۲۰۰۵۶۵		نصب دیستراکتور، فک بالا	۱۱۰		۴
۲۰۰۵۶۶		نصب دیستراکتور، mid face	۱۵۰		۴
۲۰۰۵۶۷		نصب دیستراکتور، آکوتول	۴۰		۴
۲۰۰۵۶۸		درآوردن یا تعویض دیستراکتور	۲۵		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پهوش
۲۰۰۵۲۰	*	بازسازی قوس زایگوما و حفره کلونوید یا بازسازی لوریت با استخوانی (خارج مجموعه ای) و همراه با گرافت های استخوانی (شامل زبانه انو گرافت)	۹۰		۴
۲۰۰۵۲۵		استخوانی پری لوریتال برای هایپرپلورسم لوریتت همراه با گرافت استخوانی دسترس خارج مجموعه ای	۱۸۵		۷
۲۰۰۵۸۰		استخوانی پری لوریتال برای هایپرپلورسم لوریتت همراه با گرافت استخوانی ترکیبی از دسترس خارج و داخل مجموعه ای (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۳۰۰		۷
۲۰۰۵۸۵		استخوانی پری لوریتال برای هایپرپلورسم لوریتت همراه با جلو آوردن پیشانی	۲۲۰		۷
۲۰۰۵۹۰		تعبیر محل لوریتت استخوانی پری لوریتال، یک طرفه همراه با گرافت استخوانی دسترس خارج مجموعه ای	۱۹۰		۴
۲۰۰۵۹۵		تعبیر محل لوریتت استخوانی پری لوریتال، یک طرفه همراه با گرافت استخوانی ترکیبی از دسترس خارج و داخل مجموعه ای	۲۰۰		۷
۲۰۰۶۰۰	*	بزرگ کردن گونه، با پروتز (برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۴۰		۴
۲۰۰۶۰۵		اصلاح ثانویه بازسازی لوریتوگرافت فلانیال (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۶۸		۴
۲۰۰۶۱۰		کانتوپکسی داخلی (عمل مستقل) (برای کانتوپلاستی داخلی از کد ۲۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۸		۴
۲۰۰۶۱۵		کانتوپکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۶		۴
۲۰۰۶۲۰	*	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش خیم ماستر) دسترس خارج دهانی	۱۴.۴		۳
۲۰۰۶۲۵	*	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش خیم ماستر) دسترس داخل دهانی	۲۵.۶		۴
۲۰۰۶۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			-
۲۰۰۶۳۵		درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون یا بدون تثبیت	۱۰		-
۲۰۰۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			-
۲۰۰۶۴۵		درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکساسیون اسکاتال داخلی و یا خارجی و یا با بدون شکستگی سینوس (کدهای دیگر مرتبط با جراحی بینی با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۲۵		۳
۲۰۰۶۵۰		درمان بسته شکستگی سینوس بینی یا بدون ثابت کردن	۱۲		-
۲۰۰۶۵۵		درمان باز شکستگی سینوس بینی یا بدون ثابت کردن	۱۶		۳
۲۰۰۶۶۰		درمان باز شکستگی نازوآکتوموئید یا بدون فیکساسیون خارجی	۲۳.۲		۳
۲۰۰۶۶۵		درمان شکستگی پیچیده نازوآکتوموئید از طریق پوست، با فیکساسیون به وسیله اسپلینت، سیم یا Headcap شامل ترمیم لیگامان های کانال و یا دستگاه نازولاکریمال	۵۰		۳
۲۰۰۶۷۰		درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فرونتال	۴۱.۸		۳
۲۰۰۶۷۵		درمان باز شکستگی عارضه دار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترس کرونتال یا چندین روش	۶۰.۸		۳
۲۰۰۶۸۰		درمان بسته شکستگی پیچیده نازوآکتوموئید (LeFort II) با فیکساسیون سیمی بین داخلی با فیکساسیون دندان مصنوعی یا اسپلینت	۳۴.۴		۳
۲۰۰۶۸۵		درمان باز شکستگی پیچیده نازوآکتوموئید (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی	۳۸.۸		۳

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموش	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش فنی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳		۴۲.۹	درمان باز شکستگی پیچیده ناروماگلاری (LeFort II) نیازمند چندین روش دسترسی		۲۰۰۶۹۰
۴		۵۰.۴	درمان باز شکستگی پیچیده ناروماگلاری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی همراه با گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت)		۲۰۰۶۹۵
۰		۱۰.۴	درمان بسته شکستگی ناحیه گونه از طریق پوست یا مخاط دهان شامل قوس زانگوما و مالار درپود، همراه با مانیپولاسیون		۲۰۰۷۰۰
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۲۰۰۷۰۵
۳		۳۵	درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زانگوما و تریپود مالار (برای مثال Gilles و موارد مشابه آن)		۲۰۰۷۱۰
۳		۱۰۰	درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زانگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای) با فیکساسیون داخلی و روش‌های جراحی متعدد		۲۰۰۷۱۵
۴		۵۱.۲	درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زانگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای) همراه با گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۷۲۰
۳		۶۵	درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدولر-لوک) روش پری اوربیتال و روش مرکب		۲۰۰۷۲۵
۳		۷۵	درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدولر-لوک) روش پری اوربیتال همراه با پروتز آلوپلاستیک یا پروتزهای دیگر		۲۰۰۷۳۰
۳		۸۵	درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدولر-لوک) روش پری اوربیتال همراه با گرافت استخوانی		۲۰۰۷۳۵
۰		۹۶	درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۰۷۴۰
۲		۶۰	درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با یا بدون پروتز		۲۰۰۷۴۵
۴		۱۰۰	درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۷۵۰
۳		۱۶	درمان بسته شکستگی ماگزلا یا کام (LeFort I) با فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۰۰۷۵۵
۴		۱۰۰	درمان باز شکستگی کام یا ماگزلا (LeFort I) با عارضه‌دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای) یا دسترسی‌های متعدد		۲۰۰۷۶۰
۳		۲۵.۶	درمان بسته جداشدگی گرابیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۰۰۷۶۵
۳		۱۶۵	درمان باز جداشدگی گرابیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از روش‌های متعدد		۲۰۰۷۷۰
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۲۰۰۷۷۵
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۲۰۰۷۸۰
۴		۱۸۵	درمان باز جداشدگی گرابیوفاشیال (LeFort III) عارضه‌دار روش‌های دسترسی جراحی متعدد فیکساسیون داخلی همراه با گرافت استخوانی (شامل تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۷۸۵
۰		۱۴.۴	درمان بسته شکستگی تپه آلوتولی ماگزلا یا مندیبل		۲۰۰۷۹۰
۳		۲۴	درمان باز شکستگی تپه آلوتولی ماگزلا یا مندیبل (عمل مستقل)		۲۰۰۷۹۵
۰		۳۶	درمان بسته شکستگی مندیبل بدون یا با مانیپولاسیون		۲۰۰۸۰۰
۳		۱۲.۸	درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست		۲۰۰۸۰۵

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسی	ارزش پایه پیشی
۲۰۰۸۱۰		درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی	۲۲۴		۲
۲۰۰۸۱۵		درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارجی	۲۵		۳
۲۰۰۸۲۰		درمان باز شکستگی مندیبل بدون فیکساسیون بین‌دندانی	۴۰		۳
۲۰۰۸۲۵		درمان باز شکستگی مندیبل با فیکساسیون بین‌دندانی	۵۰		۳
۲۰۰۸۳۰		درمان باز شکستگی مندیبل	۴۵		۳
۲۰۰۸۳۵		درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش‌های دسترزی متعدد جراحی شامل فیکساسیون داخلی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپالنت	۱۱۰		۳
۲۰۰۸۴۰		درمان بسته دررفتگی تمپوروماندیبولار با اول یا دفعات بعد	۳۶		۰
۲۰۰۸۴۵		درمان بسته دررفتگی تمپوروماندیبولار پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپالنت/انک اپنترماگریلاری) برای بار اول یا دفعات بعد	۱۱۲		۳
۲۰۰۸۵۰		درمان باز دررفتگی تمپوروماندیبولار	۴۷		۳
۲۰۰۸۵۵		درمان بسته شکستگی هویئید بدون مانیپولاسیون	۲۸		۰
۲۰۰۸۶۰		درمان بسته شکستگی هویئید با مانیپولاسیون	۱۵۲		۳
۲۰۰۸۶۵		درمان باز شکستگی هویئید	۳۵		۳
۲۰۰۸۷۰		سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی	۱۵		۳
۲۰۰۸۷۲		شکستگی‌های متعدد صورت (Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکساسیون داخلی، مندیبل، ماکزلا، لیکوما و نازواریتوکتومی/انک	۲۲۰		۸
۲۰۰۸۷۵		انسپزیون و درناژ همانوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه	۱۰		۳
۲۰۰۸۸۰		انسپزیون و درناژ همانوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه با برداشتن ناقص دنده	۱۵۶		۳
۲۰۰۸۸۵		انسپزیون عمقی یا باز کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت)، توراکس	۱۵		۲
۲۰۰۸۹۰	#	هیپرسی بافت نرم گردن یا توراکس	۲		۰
۲۰۰۸۹۵		آکسیزیون تومور عمقی، زیر فاشیای داخل عضلانی	۲۵		۳
۲۰۰۸۹۶		برزکسیون رادیکیال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس	۳۵		۴
۲۰۰۹۰۰		آکسیزیون ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و با دنده گردنی، با یا بدون سمپانکتومی (برای رزکسیون رادیکیال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد ۱۰۰۷۲۰ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکیال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دهی، به کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ مراجعه گردد)	۳۵		۴
۲۰۰۹۰۵		کتوتورانسورکتومی (عمل مستقل)	۴۵		۴
۲۰۰۹۱۰		دبریدمان جناغ (برای دبریدمان و ترمیم رخم) از کد ۲۰۰۹۴۵ استفاده گردد)	۲۵		۶
۲۰۰۹۱۵		برداشتن رادیکیال جناغ	۸۰		۸
۲۰۰۹۱۲		برداشتن رادیکیال جناغ با نفاذکتومی میان سینه (این کد به همراه کد ۲۰۰۹۱۸ قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۱۲۰		۸
۲۰۰۹۱۸	*	نفاذکتومی میان سینه به دنبال رزکسیون تومورهای ریه یا جدار قفسه سینه	۴۰		۰
۲۰۰۹۲۰		میوتومی هویئید و تطبیق	۳۹		۶
۲۰۰۹۲۵		قطع عضله اسکالین قدامی بدون برداشتن خنده گردنی	۱۴۴		۳
۲۰۰۹۳۰		قطع عضله اسکالین قدامی با برداشتن خنده گردنی	۲۳۲		۳
۲۰۰۹۳۵		قطع استرنوکلیدوماستوئید برای توریکولی، عمل باز، با یا بدون گچ‌گیری یک سر عضله (برای قطع اعصاب اکسسوری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای ۶۰۱۲۲۵ و ۶۰۱۶۶۰ مراجعه گردد)	۲۵		۳
۲۰۰۹۳۶		قطع استرنوکلیدوماستوئید برای توریکولی، عمل باز، با یا بدون گچ‌گیری دو سر عضله با دو انسپزیون جداگانه	۴۵		۳
۲۰۰۹۴۰		ترمیم و بازسازی پکتوس اکسترنوم یا کاریناکوم، باز	۶۵		۶

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسب	ارزش پایه بیموشی
۲۰۰۹۴۵		بستن زخم باز استرئولوژی میانی با یا بدون دبریدمان (عمل مستقل)	۲۹.۹		۵
۲۰۰۹۵۰		درمان بسته شکستگی دنده با استرنوم	۴		۰
۲۰۰۹۵۵		درمان باز شکستگی دنده بدون فیکساسیون، هر یک	۱۰.۴		۴
۲۰۰۹۶۰		درمان شکستگی دنده یا استرنوم با فیکساسیون خارجی (برای دررفتگی استرنوکلویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)	۲۰		۴
۲۰۰۹۶۵	*	بیوپسی، بافت نرم پشت یا پهلو، سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۴.۴		۰
۲۰۰۹۷۰		اکسیژون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت تا ۵ سانت	۱۰		۳
۲۰۰۹۷۱		اکسیژون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت بیش از ۵ سانت	۱۴		۲
۲۰۰۹۷۵		رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال توبلسم بدخیم)، بافت نرم پهلو یا پشت	۲۳.۶		۵
۲۰۰۹۸۰		اکسیژون نافص جزء مهرهای خلفی (برای مثال زائده شوکی، لامبلا یا فاست) برای ضایعات دلتال استخوانی، یک سنگمان مهره‌ای گردنی، پشتی یا کمری	۳۸.۵		۷
۲۰۰۹۸۵	+	هر سنگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	۸		۰
۲۰۰۹۹۰		اکسیژون نافص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، یک سنگمان مهره‌ای گردنی، پشتی، کمری	۵۰		۷
۲۰۰۹۹۵	+	اکسیژون نافص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، هر سنگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	۸		۰
۲۰۰۹۹۶		اکسیژون رادیکال تومورهای جزء خلفی ستون فقرات	۹۰		۸
۲۰۰۹۹۷		اکسیژون رادیکال تومورهای جزء قدامی ستون فقرات	۱۳۰		۱۰
۲۰۰۹۹۸		اصلاح دفورمیتی نوکال (اکسیژون نیمه مهره مادرزادی از خلف) شامل لامینکتومی، دیسکتومی دو طرفه، کورپکتومی کامل یا ناکامل	۱۵۵		۱۰
۲۰۱۰۰۰		استئولوژی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، یک سنگمان مهره‌ای گردنی، پشتی، کمری	۸۸		۷
۲۰۱۰۰۵	+	استئولوژی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، هر سنگمان مهره‌ای اضافه، گردنی، پشتی، کمری	۲۰		۰
۲۰۱۰۱۰	*	استئولوژی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک سنگمان مهره‌ای گردنی، پشتی، کمری	۵۷.۶		۷
۲۰۱۰۱۵	+	استئولوژی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، هر سنگمان مهره‌ای اضافه، گردنی، پشتی، کمری	۱۵.۲		۰
۲۰۱۰۲۰		درمان بسته شکستگی(های) زائده مهره‌ای، جسم مهره‌ای بدون مانیپولاسیون، نیازمند و شامل گچ‌گیری یا بریس‌گذاری	۸.۸		۰
۲۰۱۰۲۵		درمان بسته شکستگی(ها) یا دررفتگی(های) مهره که نیازمند گچ‌گیری یا بریس‌گذاری باشد همراه با و شامل گچ‌گیری و یا بریس‌گذاری، با یا بدون بیوشی، با مانیپولاسیون یا کشش (برای دررفتگی مهره‌ها از کد ۹۰۱۶۲۰ استفاده گردد)	۱۶.۸		۲
۲۰۱۰۳۰		درمان باز و یا جالنداری شکستگی و یا دررفتگی ادولتوئید (شامل اس لدوتوتوئیدوم)، دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون داخلی، با یا بدون گرفت	۶۸.۴		۶
۲۰۱۰۳۵		درمان باز و یا جالنداری شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سنگمان دررفته، گردنی، پشتی، کمری	۲۳		۶
۲۰۱۰۴۰	+	درمان باز و یا جالنداری شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، هر مهره شکسته یا سنگمان دررفته اضافه، گردنی، پشتی، کمری	۱۵.۲		۰
۲۰۱۰۴۵		مانیپولاسیون ستون مهره‌ای، نیازمند بیوشی، در هر ناحیه‌ای	۳.۲		۲
۲۰۱۰۵۰		ورثروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای تریپیک یا دو طرفه توراسیک، کمری	۷۰	۳۰	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشه‌ای
۲۰۱۰۵۵	+	در تهر و پلاستی، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه (این کد حداکثر دو بار قابل گزارش می‌باشد)	۲۰	۱۰	.
۲۰۱۰۶۰		بزرگ کردن مهره از راه پوست شامل درست کردن حفره (همراه با جاگذاری شکستگی یا بدون بیوهی استخوان) یا استفاده از وسیله مکانیکی، یک تته مهره، کاتولایسیون یک یا دو طرفه (مثل پلگون کیفوپلاستی) نوراسپیک یا کمری	۹۰	۳۰	۳
۲۰۱۰۶۵	+	بزرگ کردن مهره از راه پوست، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه	۲۶	۱۳	.
۲۰۱۰۷۰		آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح	۱۵	۱۰	۳
۲۰۱۰۷۵	+	آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، هر دیسک مهره‌ای اضافه (حداکثر دو بار قابل گزارش است)	۵	۳	.
۲۰۱۰۸۰		آرتروذر، روش اکسترا کاونتری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار) پشتی، کمری	۶۸۴		۵
۲۰۱۰۸۵	+	آرتروذر، روش اکسترا کاونتری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای پشتی یا کمری، هر سکمان مهره‌ای اضافه	۱۵۲		.
۲۰۱۰۹۰		آرتروذر، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مهره اطلس و آکسیس، با یا بدون آکسیلیون ارتده لدوتوتید	۶۸		۶
۲۰۱۰۹۵		آرتروذر، روش خلفی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار) گردنی زیر ۲C، پشتی، کمری	۵۴۴		۶
۲۰۱۱۰۰	+	آرتروذر، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار) گردنی زیر ۲C، پشتی، کمری، هر فضای بین دنده‌ای اضافه	۱۷		.
۲۰۱۱۰۵		آرتروذر، روش خلفی، گرابیوسرویکال (آکسی پوت-۲C) یا اطلس آگریس (C۱-C۲)	۵۸۴		۶
۲۰۱۱۱۰		آرتروذر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح، گردنی، زیر سکمان ۲C، پشتی، کمری	۴۸		۶
۲۰۱۱۱۵	+	آرتروذر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح، گردنی، زیر سکمان ۲C، پشتی، کمری، هر سکمان مهره‌ای اضافه	۱۴۳		.
۲۰۱۱۲۰		آرتروذر، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار) یک فضای بین مهره‌ای کمری	۵۰۴		۸
۲۰۱۱۲۵	+	آرتروذر، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار) هر فضای بین مهره‌ای اضافه	۱۲۸		.
۲۰۱۱۳۰		آرتروذر، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری، تا حداکثر ۶ سکمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۲		۹
۲۰۱۱۳۵		آرتروذر، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری، بین ۷ تا ۱۲ سکمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۶۸		۹
۲۰۱۱۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			.
۲۰۱۱۴۱		اصلاح اسکولپوز یا کیفواسکولپوز تا ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا آرتروذر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۹۰		۱۲
۲۰۱۱۴۲		اصلاح اسکولپوز یا کیفواسکولپوز بیش از ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا آرتروذر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۴۰		۱۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشنی
۲۰۱۱۴۳		اصلاح اسکولیوز از راه قدامی شامل اصلاح انحنا ارتروذر و وسیله گذاری قدامی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰۰		۱۰
۲۰۱۱۴۴		اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دلتراتیو بیش از ۲۰ درجه و کمر صاف یا لوردوز کمری کمتر از ۲۵ درجه)	۹۰		۱۰
۲۰۱۱۴۵		آرتروذر قدامی برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون گچ گیری تا ۳ ستان مهره ای	۹۰		۹
۲۰۱۱۴۶		اصلاح کپولر شامل اصلاح انحنا ارتروذر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۹۰		۹
۲۰۱۱۵۰		آرتروذر قدامی برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون گچ گیری بین ۴ تا ۷ ستان مهره ای	۱۰۵		۱۰
۲۰۱۱۵۵		آرتروذر قدامی برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون گچ گیری ۸ ستان مهره ای یا بیشتر	۱۲۰		۹
۲۰۱۱۵۶		درمان اسپوندیلولیتیزیس تا گره ۲ شامل لامپکتومی یا فشار زدایی و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جا اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۸۵		۱۲
۲۰۱۱۵۸		درمان اسپوندیلولیتیزیس گره ۲ و ۴ شامل لامپکتومی یا فشار زدایی و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جا اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰۰		۱۲
۲۰۱۱۶۰		کپکتومی اکسپوزر دورتادور ستون مهره و برداشتن ستان(های) مهره ای(شامل تنه و ستان(های) خلفی) یک یا ۲ ستان	۱۱۳		۹
۲۰۱۱۶۵		کپکتومی اکسپوزر دورتادور ستون مهره و برداشتن ستان(های) مهره ای(شامل تنه و ستان(های) خلفی) ۳ ستان یا بیشتر	۱۲۵		۹
۲۰۱۱۶۶		استئوتومی خلفی به روش (Pedicle Subtraction Osteotomy)PSO از راه پدیکل یک سطح	۱۰۰		۸
۲۰۱۱۶۷	+	استئوتومی خلفی به روش (Pedicle Subtraction Osteotomy)PSO ۱ هر سطح اضافی	۲۰		۰
۲۰۱۱۶۸		اصلاح دفورمیتی ستون فقرات کودکان، گارگذاری وسیله بدون فیوژن گارگذاری میله بلند شونده Growing Rod (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۲۰		۱۰
۲۰۱۱۶۹		اصلاح اسکولیوز با بلند کردن رلد (مرحله دوم Growing Rod میله بلند شونده به بعد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۶۵		۱۰
۲۰۱۱۷۰		اکسپوزاسیون فیوژن ستون فقرات	۴۲		۹
۲۰۱۱۷۵	۰	وسيله گذاری غیر ستانی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره ای، فیکساسیون پیچ بین مفصلی آتلانوآکزیال، سیم گذاری زیر لامپنا C1، فیکساسیون پیچ فاست) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۳.۶		۰
۲۰۱۱۸۰	۰	فیکساسیون دلتل ستون فقرات با استفاده از سیم دور زوفاقد شوکی (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۶.۱		۰
۲۰۱۱۸۵		وسيله گذاری ستانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله های دوتایی یا قلاب های متعدد، سیم های ساب لامپنال) تا ۵ ستان مهره ای	۵۶		۹

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کده	حرفه‌ای	نظری	ارزش پایه پیشی
۲۰۱۱۸۷		وسپله گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول-میله‌های دوگانه با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال) بیش از ۵ سگمان مهره‌ای	۸۰		۴
۲۰۱۱۹۰		وسپله گذاری سگمانی در قدام ستون فقرات به هر تعداد سگمان مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۷۰		۹
۲۰۱۱۹۵	۰	فیکساسیون لگن (اتصال انتهای استخوانی و سابیل به ساختار استخوانی لگن) به جز ساکروم	۲۰۴		۰
۲۰۱۲۰۰		کارگذاری مجدد وسایل فیکساسیون ستون فقرات (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۲۲۴		۳
۲۰۱۲۰۵		برداشتن وسایل غیر سگمانی خلفی (میله هارینگتون) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۲۲۴		۳
۲۰۱۲۱۰		کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره‌ای (برای مثال Methylmethacrylat Threaded Cage Synthetic و Bone Dowel) برای نقص مهره‌ای یا فضای بین مهره‌ای	۱۷۱		۲
۲۰۱۲۱۵		برداشتن وسایل سگمانی از خلف ستون فقرات	۳۵		۳
۲۰۱۲۲۰		برداشتن وسایل کارگذاری شده قدامی ستون فقرات	۵۶		۲
۲۰۱۲۲۵		اکسیژن‌نومور جدار شکم (زیر فاشیایی) (برای مثال دسموتید)	۱۱۲		۰
۲۰۱۲۳۰		برداشتن رسوبات کلسیم از زیر دلتوئید، به روش باز	۱۱۲		۳
۲۰۱۲۳۵		آزاد کردن کنتراکتور کپسول (عمل Sever)	۲۵۶		۲
۲۰۱۲۴۰		انسپزیون و درنای آبسه عمقی یا هماتوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آبسه عمقی یا هماتوم بورس (برای انسپزیون و درنای سطحی به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد)	۷۲		۲
۲۰۱۲۴۵		انسپزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان) ناحیه شانه	۲۷۲		۳
۲۰۱۲۵۰		آرتروتمومی مفصل کلاویکولومرال شامل باز کردن درنای برداشتن جسم خارجی	۲۵۶		۲
۲۰۱۲۵۵		آرتروتمومی مفصل آکرومیوکلایکولار، استرنوکلایکولار، شامل باز کردن درنای برداشتن جسم خارجی	۱۵۲		۳
۲۰۱۲۶۰		بیوپسی بافت نرم شانه، بازو یا آرنج؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۶		۰
۲۰۱۲۶۵		اکسیژن‌نومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج؛ زهرجندی عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۸		۳
۲۰۱۲۷۰		برداشتن رادیال نومور (برای مثال سرطان بدخیم) بافت نرم ناحیه شانه	۳۳۶		۳
۲۰۱۲۷۵		آرتروتمومی آرنج یا مفصل گلوهورمال، آکرومیوکلایکولار، استرنوکلایکولار یا سینوکلومی و با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد	۲۰		۳
۲۰۱۲۸۰		کلایکولکتومی ناقص یا کامل (برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد ۲۰۴۷۱۰ استفاده گردد)	۲۲۴		۳
۲۰۱۲۸۵		آکرومیوپلاستی یا آکرومیوکتومی ناقص، با یا بدون آزادسازی لیگامان کوراکوآکرومیال	۳۲		۳
۲۰۱۲۹۰		اکسیژن‌نومور یا کورتاز کیست استخوان یا نومور خوش خیم کلاویکول یا اسکاپولا با یا بدون گرافت	۱۶۸		۲
۲۰۱۲۹۵		کورتاز کیست یا نومور خوش خیم پروگرامال هومروس با یا بدون گرافت	۳۵		۳
۲۰۱۳۰۰		سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) کلاویکول یا اسکاپولا یا پروگرامال هومروس	۱۷۶		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه ایستایی
۲۰۱۳۰۵		اکسپلویون ناقص استخوان (شکاف ستاری، گودساری، برداشتن دیالیز) (برای مثال استئوپیت)؛ کلاویکول اسکاپولا پروگزیمال هومروس	۱۷۶		۳
۲۰۱۳۱۰		برداشتن استخوان اسکاپولا ناقص (برای مثالزویه فوقانی داخلی)	۱۴۴		۳
۲۰۱۳۱۵		برداشتن سر استخوان هومروس (برای جابجایی یا پروتز از کد ۲۰۱۴۱۰ استفاده گردد)	۲۸		۳
۲۰۱۳۲۰		برداشتن رادیکال تومور کلاویکول یا اسکاپولا	۳۱۲		۳
۲۰۱۳۲۵		برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس	۳۶		۳
۲۰۱۳۳۰		باکتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۴۰۸		۳
۲۰۱۳۳۵		با گذاشتن پروتز	۴۱۶		۳
۲۰۱۳۴۰	#	درآوردن جسم خارجی شانه زیر جلدی	۶۴		۰
۲۰۱۳۴۵		عمقی (برای مثال درآوردن همی آرتروپلاستی Neer)	۲۱۶		۳
۲۰۱۳۵۰		عارضه دار (برای مثال Total Shoulder)	۲۹۶		۳
۲۰۱۳۵۵	#	تجزیی برای آرتروگرافی شانه یا آرتروگرافی شانه تحت CT/MRI	۱۸		۳
۲۰۱۳۶۰		انتقال عضله هر نوع، شانه یا بالای بازو، منفرد یا متعدد	۵۸		۳
۲۰۱۳۶۵		بالابردن اسکاپولا اسکاپولوستی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج)	۳۳۶		۳
۲۰۱۳۷۰		اتوتومی ناحیه شانه، یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان اسپلین	۱۷۶		۳
۲۰۱۳۷۵		ترمیم پارگی کلاف عضلانی - تاندونی (برای مثال کلاف روتاتور) باز، حاد یا مزمن (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۲۵ استفاده گردد)	۴۶		۳
۲۰۱۳۸۰		آزاد کردن لیگامان کوراکوآکرومیال یا بدون آکرومیوپلاستی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۲۰ استفاده گردد)	۱۷		۳
۲۰۱۳۸۵		بازسازی پارگی کامل کلاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)	۵۰		۳
۲۰۱۳۹۰		تغییر تاندون بلند عضله دو سر	۳۷		۳
۲۰۱۳۹۵		رزکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دو سر	۳۹		۳
۲۰۱۴۰۰		کپسولوزی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson با ترمیم لابروم (عمل Bankart) هر نوع، همراه با بلوک استخوان یا انتقال زائده کوراکولید مفصل کتوفومرال خلفی، با یا بدون بلوک استخوان، هر نوع، ناپایداری چند جهتی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۲۰ استفاده گردد)	۵۴		۳
۲۰۱۴۰۵		کپسولوزی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان	۵۵		۳
۲۰۱۴۱۰		آرتروپلاستی مفصل کتوفومرال همی آرتروپلاستی	۴۵۶		۳
۲۰۱۴۱۵		آرتروپلاستی کامل شانه	۲۵		۵
۲۰۱۴۲۰		استئوتومی کلاویکول یا با بدون فیکساسیون داخلی	۲۱۶		۳
۲۰۱۴۲۵		استئوتومی کلاویکول با گرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تهیه گرافت و یا فیکساسیون در صورت لزوم)	۲۹۶		۳
۲۰۱۴۳۰		درمان پروفیلاکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به کارگیری متیل متاکریلات، کلاویکول	۱۶		۳
۲۰۱۴۳۵		درمان پروفیلاکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به کارگیری متیل متاکریلات، پروگزیمال هومروس	۲۰		۳
۲۰۱۴۴۰		درمان بسته شکستگی کلاویکول استرنوکلاویکولار؛ آکرومیو کلاویکولار؛ با یا بدون مانیپولاسیون یا درمان باز یا بسته دررفتگی شانه یا شکستگی نوپروارینه بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با شکستگی کردن آناومیک یا کردن جراحی با مانیپولاسیون	۷		۰
۲۰۱۴۴۵		درمان باز شکستگی کلاویکول یا فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز دررفتگی استرنوکلاویکولار، آکرومیو کلاویکولار، حاد یا مزمن؛ با گرافت فاشیایی (شامل تهیه گرافت)	۲۰		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	لغتی	ارزش نسبی بیموشی
۲۰۱۴۵۰		درمان باز شکستگی استخوانولا (تنه کلوئید یا آکرومیون) با یا بدون فیکسامسیون داخلی	۳۶		۳
۲۰۱۴۵۵		درمان بسته شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آنتومیک) با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش استخوانی	۱۰		۲
۲۰۱۴۶۰		درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آنتومیک) با فیکسامسیون داخلی در صورت انجام شامل ترمیم توپروزیته (ها) در صورت انجام	۴۵		۳
۲۰۱۴۶۵		درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آنتومیک) با جابجایی پروگزیمال پروگزیمال هومروس	۵۳.۲		۲
۲۰۱۴۷۰		درمان بسته شکستگی توپروزیته هومروس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۶		۲
۲۰۱۴۷۵		درمان باز شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس شامل فیکسامسیون داخلی در صورت انجام	۲۰		۳
۲۰۱۴۸۰		درمان بسته دررفتگی شانه با مانیپولاسیون با یا بدون بیموشی	۸		۲
۲۰۱۴۸۵		درمان باز دررفتگی حاد شانه (برای ترمیم دررفتگی های مکرر به گدهای ۲۰۱۴۰۰ و ۲۰۱۴۰۵ مراجعه گردد)	۳۳.۴		۳
۲۰۱۴۹۰		درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی کردن آنتومیک با گردن جراحی با مانیپولاسیون	۸.۸		۲
۲۰۱۴۹۵		درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی کردن آنتومیک با گردن جراحی شامل فیکسامسیون داخلی در صورت انجام	۳۳		۳
۲۰۱۵۰۰		مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیموشی شامل استفاده از وسایل تثبیت کننده مواردی غیر از دررفتگی	۶.۸		۳
۲۰۱۵۰۵		آرتروذر، مفصل کتوفومرالی همراه با گرافت اتوزن (شامل تپیه کرافت)	۴۴		۲
۲۰۱۵۱۰		آپوئاسیون اپنرئوراکوفسکابلر (Forequarter)	۵۰.۴		۸
۲۰۱۵۱۵		در آرتیکولاسیون شانه	۳۶.۸		۵
۲۰۱۵۲۰		بستن قلوبه یا برداشتن استخوان	۱۱.۲		۲
۲۰۱۵۲۵		انسپزیون عملی با باز کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج	۱۳.۶		۳
۲۰۱۵۳۰		آرتروئومی آرنج شامل باز کردن درناژ یا در آوردن جسم خارجی	۱۹.۲		۳
۲۰۱۵۳۵		آرتروئومی آرنج همراه با اکسیلیون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل)	۳۹.۹		۳
۲۰۱۵۴۰		برداشتن رادیئال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بالو یا ناحیه آرنج	۳۲.۲		۳
۲۰۱۵۴۵		اکسیلیون بورس اولترالون	۱۱.۲		۳
۲۰۱۵۵۰		اکسیلیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم هومروس؛ با آنگرافت (شامل تپیه کرافت) یا با آنگرافت	۲۵.۶		۲
۲۰۱۵۵۵		اکسیلیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم سر یا گردن رادیوس یا رانده اولترالون؛ با آنگرافت (شامل تپیه کرافت) یا با آنگرافت	۲۰		۳
۲۰۱۵۶۰		اکسیلیون سر رادیوس (برای جابجایی یا ایمپلنت از کد ۲۰۱۶۸۰ استفاده گردد)	۱۹.۲		۳
۲۰۱۵۶۵		سکتور کتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تنه یا دستال هومروس؛ سر یا گردن رادیوس؛ رانده اولترالون	۳۲.۲		۲
۲۰۱۵۷۰		اکسیلیون قسمتی از استخوان هومروس سر یا گردن رادیوس	۲۰		۳
۲۰۱۵۷۵		برداشتن رادیئال کپسول بافت نرم و استخوان نابجا در آرنج با آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل) (برای آزادسازی کپسول و بافت نرم به تنهایی از کد ۲۰۱۵۳۵ استفاده گردد)	۴۳.۲		۳
۲۰۱۵۸۰		رژکسیون رادیئال تومور، تنه یا دستال هومروس؛ همراه با آنگرافت (شامل تپیه کرافت)	۴۰.۸		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۱۵۸۵		رزکسیون رادیکنال نومور، گردن یا سر رادیوس، همراه با انوکرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۹۶		۲
۲۰۱۵۹۰		رزکسیون مفصل آرنج (آرتروکتومی)	۲۸		۲
۲۰۱۵۹۵		درآوردن پروتز مفصل آرنج یا سر رادیوس	۲۰		۲
۲۰۱۶۰۰		درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج، لیرجندی یا عصبی (زیر فلشهایی یا داخل عضلانی)	۶۸		۲
۲۰۱۶۰۵	#	لرزیق برای آرتروگرافی آرنج (برای تریقی به آرنج تیس بازو از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده کرد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۴		۰
۲۰۱۶۱۰		جاندازی دررفتگی آرنج همراه با مانیپولاسیون و تحت بیموشی	۱۰		۲
۲۰۱۶۱۵		جابجایی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، مفرد	۲۷۲		۲
۲۰۱۶۲۰		طول کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون	۱۲۸		۲
۲۰۱۶۲۵		توتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون	۱۱۲		۲
۲۰۱۶۳۰		توتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون یا توتولاسی، با جابجایی عضله یا بدون گرافت آزاد، آرنج به شانه، مفرد (عمل نوع Seddon-Brookes) یا فلتسورپلاستی آرنج (مانند عمل Steindler)	۲۷۲		۲
۲۰۱۶۳۵		با جلو آوردن اکستنسور	۴۰		۲
۲۰۱۶۴۰		لولیز عضله تریسپس	۲۸		۲
۲۰۱۶۴۵		ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنج، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور کاف)	۳۲		۲
۲۰۱۶۵۰		انصال مجدد تاندون بازو شده عضله دو سر یا سه سر، دستال، یا بدون گرافت تاندون	۴۰		۲
۲۰۱۶۵۵		ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بقایت موضعی	۲۵۷		۲
۲۰۱۶۶۰		پلاستری لیگامان کولترال داخلی یا خارجی، آرنج با گرافت تاندون (شامل برداشتن گرافت)	۴۴۷		۲
۲۰۱۶۶۵		فلاشپوتومی، خارجی یا داخلی، با جدا کردن مبدا اکستنسور، همراه با رزکسیون لیگامان حلقوی یا با استریپینگ یا با استکتومی ناقص	۱۵۲		۲
۲۰۱۶۷۰		آرتروپلاستی آرنج، با لپهای از نسج (برای مثال فاشیا) یا جایگزینی پروتز دستال هومروس یا با ایمپلنت و بازسازی لیگامان یا فاشیالنا	۴۱۶		۲
۲۰۱۶۷۵		آرتروپلاستی آرنج، با لپهای از نسج (برای مثال فاشیا) یا جایگزینی پروتز دستال هومروس و پروتز ایمپل اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل)	۵۲۶		۲
۲۰۱۶۸۰		آرتروپلاستی سر رادیوس، با ایمپلنت	۳۳۲		۲
۲۰۱۶۸۵		استکتومی هومروس یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۰۴		۲
۲۰۱۶۹۰		استکتومی های متعدد با تصحیح استند استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield)	۲۵۲		۲
۲۰۱۶۹۵		استکتولاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن)	۲۵۲		۲
۲۰۱۷۰۰		ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس، بدون گرافت یا با انوکرافت لپهاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) (برای پروتز ایمپل رادیوس و یا اولنا به کد ۲۰۲۰۷۰ مرجع گردد)	۵۰		۲
۲۰۱۷۰۵		توقف نسبی از صفحه رشد (برای مثال در کوبیلوس وروس یا واتکوس دستال هومروس)	۱۹۲		۲
۲۰۱۷۱۰		فلاشپوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اکسپلور شریان براکئال	۲۷۲		۲
۲۰۱۷۱۵		درمان پیشگیری کننده (کالکشن میخ، پایت، بین یا سیم) یا بدون متبل متاکرپالت، تنه هومروس	۲۲۴		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش کسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۱۷۲۰		درمان بسته شکستگی تنه هومروس، سوپراندیلار با تراش کتدیلاز استخوان هومروس با با بدون گسترش به ناحیه اپنر کوندیلار یا اینکدیل یا کتدیلاز هومروس، داخلی یا خارجی؛ با با بدون مانیپولاسیون	۲۲		۰
۲۰۱۷۲۵		درمان باز شکستگی تنه هومروس با فیکساسیون، با یا بدون سرکلار	۴۵		۲
۲۰۱۷۳۰		فیکساسیون شکستگی اکسترا آرتیکولار سوپراندیلار هومروس باز یا بسته	۲۵		۳
۲۰۱۷۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی‌باشد			
۲۰۱۷۴۰		درمان باز شکستگی دیستال هومروس داخل مفصلی	۵۶		۳
۲۰۱۷۴۵		درمان باز کتدیلاز یا اپی کتدیلاز دیستال هومروس	۲۰		۳
۲۰۱۷۵۰		درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جابجایی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس) با آرتروپلاستی و جایگذاری ایمپلنت (به کد ۲۰۱۶۲۰ نیز مراجعه گردد)	۳۶۸		۳
۲۰۱۷۵۵		درمان دررفتگی بسته آرنج بدون پیمایش	۶۴		۰
۲۰۱۷۶۰		درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج	۲۴		۳
۲۰۱۷۶۵		درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون	۱۳۶		۰
۲۰۱۷۷۰		درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۴۵		۳
۲۰۱۷۷۵		درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation) سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow با مانیپولاسیون	۲۸		۰
۲۰۱۷۸۰		درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۶۴		۰
۲۰۱۷۸۵		درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکساسیون داخلی یا اکسپوزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ با جایگذاری پروتز سر رادیوس	۲۵		۳
۲۰۱۷۹۰		درمان بسته شکستگی اولنا با یا بدون مانیپولاسیون	۲۲		۰
۲۰۱۷۹۵		درمان باز شکستگی اولنا انتهای پروگزیمال (برای مثال زائده لوکرتون یا زوگلد کروئوتید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۳۱		۳
۲۰۱۸۰۰		آرترویدز مفصل آرنج، موضعی؛ با گرانت اتورن (شامل تپه گرانت)	۳۲		۳
۲۰۱۸۰۵		آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه زخم باز، حلقوی (گوتون) یا بستن ثانویه با اصلاح استگار یا آمپوتاسیون مجدد با کارگذاری ایمپلنت	۳۳		۳
۲۰۱۸۱۰		درز کردن استامپ، اقدام فوقانی	۳۳۶		۳
۲۰۱۸۱۵		انسپزیون غلاف تاندون آکستنسور مج (برای مثال بیماری دوکروان) یا تاندون فکسور مج (برای مثال فلکسور کبری رادیوس) (برای دکمپرسیون عصب مدین یا برای سندرم تونل کارپال از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۰۴		۲
۲۰۱۸۲۰		فاشیوتومی ساعد و یا مج، به منظور کاهش فشار، گمپارتمان فلکسور یا اکستنسور بدون دبریدمان عصب و یا عضله مرده	۱۲		۲
۲۰۱۸۲۵		فاشیوتومی ساعد و یا مج، به منظور کاهش فشار، گمپارتمان فلکسور یا اکستنسور؛ با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی به منظور کاهش فشار همراه با اکسپوزاسیون شریان پراکال، از کد ۲۰۱۷۱۰ استفاده گردد) (برای اعمال انسپزیون و درزلا سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۲۰ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای دبریدمان به کدهای ۱۰۰۰۵۰ تا ۱۰۰۰۸۰ نیز مراجعه گردد)	۱۲		۲
۲۰۱۸۳۰		انسپزیون و درزلا، آبنه عملی با همانوم ساعد و یا مج یا بورس	۲۲		۲
۲۰۱۸۳۵		انسپزیون عملی کورنگس استخوان ساعد و یا مج (برای مثال آبنه استخوان یا استئومیلیت)	۱۱۲		۲

دفتر هیئت دولت

گدملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کده	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوهی
۲۰۱۸۴۰		آرترو تومی مفصل ران دیوگرافال یا مید گرافال همراه با باز کردن درناز با در آوردن جسم خارجی	۱۲		۲
۲۰۱۸۴۵	#	بیوهی بافت نرم ساعد و یا مچ؛ سطحی یا عمقی (برای بیوهی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵۲		۰
۲۰۱۸۵۰		اکسیزیون نومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زهر جلدی یا عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۷۲		۲
۲۰۱۸۵۵		زرکسیون ران دیگال نومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ	۲۲۲		۲
۲۰۱۸۶۰		کپسولونومی مچ (برای مثال در کنتراکتور) یا آرترو تومی مچ؛ با بیوهی یا با اکسیلوراسیون مفصل با یا بدون بیوهی، با یا بدون در آوردن جسم خارجی یا جسم آزاد با یا سینوکتومی	۱۳۶		۲
۲۰۱۸۶۵		آرترو تومی مفصل دیستال ران دیوگرافال، شامل ترمیم غضروف تری آکتولار، پیچیده	۱۵۲		۲
۲۰۱۸۷۰		اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون کانالیون مچ، سطح پستی یا کلی (Volar)؛ بار اول و عود کرده (برای دست یا انگشت از کد ۲۰۲۲۴۵ استفاده گردد)	۸		۲
۲۰۱۸۷۵		اکسیزیون ران دیگال بورس، سینوویوم مچ، یا غلاف های تاندونی ساعد (برای مثال تلو سینوویوت، عفونت قارچی، صل یا بقیه گرافولو میه آرتریت روماتوئید)؛ فلکتسورها	۲۱۶		۲
۲۰۱۸۸۰		اکستنسورها یا یا بدون جراحی ران دیوگرافال (برای سینوکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۳۴۰ استفاده گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۱۸۸۵		سینوکتومی غلاف تاندون اکستنسور، مچ، یک کمپارتمان	۱۲۶		۲
۲۰۱۸۹۰		سینوکتومی غلاف تاندون اکستنسور، مچ، یک کمپارتمان با زرکسیون دیستال اولنا	۲۲۴		۲
۲۰۱۸۹۵		اکسیزیون یا کورتاژ کپست استخوان یا نومور خوش خیم ران دیوس یا اولنا (به جز سر یا گردن ران دیوس و زائده اولکرافون)؛ با توگرافت یا آلوگرافت (برای سر یا گردن ران دیوس یا زائده اولکرافون به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۱۹۰۰		اکسیزیون یا کورتاژ کپست استخوان یا نومور خوش خیم استخوان های مچ؛ با توگرافت یا آلوگرافت	۱۳۶		۲
۲۰۱۹۰۵		سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ	۲۲۲		۲
۲۰۱۹۱۰		برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا لعلیکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ اولنا	۱۴۴		۲
۲۰۱۹۱۵		برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا لعلیکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ ران دیوس (برای سر یا گردن ران دیوس یا زائده اولکرافون به کد ۲۰۱۵۷۰ مراجعه گردد)	۱۶۸		۲
۲۰۱۹۲۰		زرکسیون ران دیگال نومور ران دیوس یا اولنا	۳۳۶		۲
۲۰۱۹۲۵		کارپکتومی؛ یک استخوان (برای کارپکتومی با ایمپلنت به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۱۵۲		۲
۲۰۱۹۳۰		کارپکتومی؛ همه استخوان های ردیف پروکسیمال	۲۱۶		۲
۲۰۱۹۳۵		استیلوئیدکتومی ران دیوس (عمل مستقل)	۱۲		۲
۲۰۱۹۴۰		اکسیزیون دیستال اولنا، نالض یا کامل (برای مثال عمل Darrach یا Matched resection) (برای جایگزینی دیستال اولنا با ایمپلنت از کد ۲۰۲۰۹۵ استفاده گردد) (برای بدست آوردن فاشیا به منظور اپنترپولیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۱۲		۲
۲۰۱۹۴۵	#	تزیق برای آرتروگرافی مچ (برای خارج نمودن جسم خارجی سطحی از کد ۲۰۰۰۵۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۸		۰
۲۰۱۹۵۰		باز کردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی ساعد یا مچ	۱۱۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۱۹۵۵		خارج کردن پروتز مچ (عمل مستقل)	۱۸.۴		۲
۲۰۱۹۶۰		خارج کردن پروتز مچ عارضه‌دار شده شامل خارج کردن کامل پروتز مچ	۲۲.۲		۲
۲۰۱۹۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۲۰۱۹۷۰		ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ، اولویه یا ثانویه هر تاندون یا عضله	۲۵		۲
۲۰۱۹۷۵		ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ، ثانویه یا گرفت آزاد هر تاندون یا عضله	۲۲.۴		۲
۲۰۱۹۸۰		ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ، اولویه یا ثانویه هر تاندون یا عضله	۲۰		۲
۲۰۱۹۸۵		ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ، ثانویه یا گرفت آزاد هر تاندون یا عضله	۱۸.۴		۲
۲۰۱۹۹۰		ترمیم غلاف تاندون اکستنسور ساعد و یا مچ با گرفت آزاد (شامل تپیه گرفت) (برای مثال برای تپیه دررفتگی اکستنسور کاپری اولناریس)	۲۶.۶		۲
۲۰۱۹۹۵		طول کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستنسور یا فلکسور ساعد و یا مچ، مفرد هر تاندون	۲۵		۲
۲۰۲۰۰۰		تنوتومی باز تاندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مچ، مفرد هر تاندون	۹.۶		۲
۲۰۲۰۰۵		تنویل تاندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مچ، مفرد هر تاندون	۹.۶		۲
۲۰۲۰۱۰		تنودز مچ، فلکسورها و اکستنسورهای انگشتان	۱۷.۶		۲
۲۰۲۰۱۵		گرفت یا جابجایی تاندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مچ	۲۴.۸		۲
۲۰۲۰۲۰		عمل لغزاندن منشا فلکسور (برای مثال فلج مغزی، کنتراکچر و لگن) ساعد و یا مچ، با جابجایی تاندون‌ها	۲۲.۲		۲
۲۰۲۰۲۵		کپسولورانی یا بازسازی مچ، باز (برای مثال کپسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرفت تاندون) (شامل مینورکتومی، کپسولوتومی، جالنداری باز) برای ناپایداری مچ	۲۲.۶		۲
۲۰۲۰۳۰		آرتروپلاستی مچ، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی، با یا بدون اینترپوزیشن (جابجایی یا نسج) (برای تپیه فاشیا برای اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جایگزینی با پروتز به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۲۲.۲		۲
۲۰۲۰۳۵		سنترالیزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال Radial club hand)	۴۲.۴		۲
۲۰۲۰۴۰		بازسازی برای ثبات تپیه دررفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیو اولنار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی تاندون، گرفت تاندون یا Tenodesis) با یا بدون جالنداری مفصل رادیو اولنار دیستال (برای برداشتن گرفت فاشیالها به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۲۵.۲		۲
۲۰۲۰۴۵		استئوتومی رادیوس یا اولنا	۴.۲		۲
۲۰۲۰۵۰		استئوتومی رادیوس و اولنا	۵.۰		۲
۲۰۲۰۵۵		استئوتومیهای متعدد رادیوس و یا اولنا	۵.۶		۲
۲۰۲۰۶۰		استئوپلاستی رادیوس یا اولنه کوتاه کردن یا طول کردن با اتوگرافت	۲۱.۲		۲
۲۰۲۰۶۵		استئوپلاستی استخوان مچ، کوتاه کردن	۲۲.۲		۲
۲۰۲۰۷۰		ترمیم پنجه‌خوردن یا جوش خوردن رادیوس و یا اولنا	۵.۲		۲
۲۰۲۰۷۵		ترمیم نقص استخوان با اتوگرافت رادیوس یا اولنا	۲۲.۶		۲
۲۰۲۰۸۰		کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مچ (برای مثال عمل Hori)	۲۲.۶		۲
۲۰۲۰۸۵		ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان مچ هر استخوان با یا بدون استئوپدکتومی رادیال (شامل تپیه گرفت و فیکساسیون لازم)	۳۰.۴		۲
۲۰۲۰۹۰		آرتروپلاستی با جایگزینی پروتز، دیستال رادیوس یا دیستال رادیوس و تمام یا قسمتی از مچ (مچ کامل)	۴۰.۸		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد	حرفه‌ای	ثمنی	ارزش پایه پوشی
۲۰۲۰۹۵		آرتروپلاستی با جابجایی پروتز، دیستال اولنار با اسکالوتید مج (ناویکولار) لوبیت با تراپیوم	۲۲.۲	۳	۳
۲۰۲۱۰۰		آرتروپلاستی اینترپوزیشن، مفصل بین استخوان‌های مج با مفصل کارپومتاکریل (برای آرتروپلاستی مج از کد ۲۰۲۰۳۰ استفاده گردد)	۲۸.۸	۳	۳
۲۰۲۱۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۱۱۰		توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزودز یا استیپلینگ؛ دیستال رادیوس با اولنار	۱۶	۲	۲
۲۰۲۱۱۵		درمان پیشگیری کننده (گذاشتن مهل، بین، صفحه یا سیم) با یا بدون مهیل متاکریلات؛ رادیوس و اولنا	۱۳.۶	۲	۲
۲۰۲۱۲۰		درمان بسته شکستگی تبه رادیوس و یا اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۱۳	۰	۰
۲۰۲۱۲۵		درمان باز شکستگی اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۲	۳	۳
۲۰۲۱۳۰		درمان بسته شکستگی تبه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی - دررفتگی گالری)	۲۰.۹	۳	۳
۲۰۲۱۳۵		درمان باز شکستگی تبه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی با یا بدون درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالری) با یا بدون فیکساسیون استگنی از طریق پوست	۲۴.۲	۳	۳
۲۰۲۱۴۰		درمان باز شکستگی تبه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالری) با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپلکس فیبرو کارتیلار تری انگولار	۲۸	۳	۳
۲۰۲۱۴۵		درمان باز شکستگی تبه رادیوس و اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۴۵	۳	۳
۲۰۲۱۵۰		درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی گالیس یا سمیت) یا جداشدن اپیفیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوتید اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۸	۰	۰
۲۰۲۱۵۵		درمان باز شکستگی دیستال رادیوس با فیکساسیون داخلی (برای مثال نوع گالیس یا سمیت)	۲۲	۳	۳
۲۰۲۱۵۶		درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس یا بین یا اکسترنال فیکساتور	۲۸	۳	۳
۲۰۲۱۶۰		درمان بسته شکستگی اسکالوتید (ناویکولار) مج؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۸.۴	۰	۰
۲۰۲۱۶۵		درمان باز شکستگی اسکالوتید (ناویکولار) مج؛ با یا بدون فیکساسیون	۲۰	۳	۳
۲۰۲۱۷۰		درمان بسته شکستگی استخوان مج به جز اسکالوتید مج (ناویکولار) با یا بدون مانیپولاسیون هر استخوان	۸	۰	۰
۲۰۲۱۷۵		درمان باز شکستگی استخوان‌های مج (به جز استخوان اسکالوتید مج (ناویکولار)) هر استخوان	۲۱	۳	۳
۲۰۲۱۸۰		درمان بسته شکستگی استیلوتید اولنا	۱۰.۸	۰	۰
۲۰۲۱۸۵		فیکساسیون استگنی اسکالوتید اولنا از طریق پوست	۱۸.۱	۳	۳
۲۰۲۱۹۰		درمان باز شکستگی استیلوتید اولنا	۲۴.۲	۳	۳
۲۰۲۱۹۵		درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو کارپال با اینتر کارپال، یک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون	۶.۸	۰	۰
۲۰۲۲۰۰		درمان باز دررفتگی رادیو کارپال یا اینتر کارپال، یک استخوان یا بیشتر	۱۷.۶	۳	۳
۲۰۲۲۰۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیو اولنار دیستال از طریق پوست	۲۱.۴	۲	۲
۲۰۲۲۱۰		درمان بسته دررفتگی رادیو اولنار دیستال با مانیپولاسیون	۲.۲	۰	۰
۲۰۲۲۱۵		درمان باز دررفتگی رادیو اولنار دیستال حاد یا مزمن	۱۷.۶	۳	۳
۲۰۲۲۲۰		درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکالوپرینونار، با مانیپولاسیون	۴.۶	۰	۰
۲۰۲۲۲۵		درمان باز شکستگی دررفتگی ترانس اسکالوپرینونار	۲.۵	۲	۲
۲۰۲۲۳۰		درمان بسته دررفتگی لوبیت با مانیپولاسیون	۱۱.۲	۰	۰
۲۰۲۲۳۵		درمان باز دررفتگی لوبیت	۲۱.۶	۳	۳

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشش
۲۰۲۲۴۰		آرترودر مج، بدون گرافت استخوان (شامل مفصل رادیوکارپال و یا اینترکارپال و یا کارپومتاکارپال) با گرافت اسلایدینگ یا با فوگرافت لیلیاک یا شیره (شامل تپه گرافت) یا آرترودر، مفصل رادیوولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، یا بدون گرافت استخوان	۲۸۸		۲
۲۰۲۲۴۵		آمپوتاسیون ساعد از وسط رادیوس و اولنا، پلاز، حلقوی (کیوتین) یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد	۴۰		۲
۲۰۲۲۵۰		عمل کروکنیرک	۲۲۲		۲
۲۰۲۲۵۵		دزآرتروپلاستی از مج، یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد	۱۴۴		۲
۲۰۲۲۶۰		آمپوتاسیون ترانس متاکارپال، یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد	۱۲۶		۲
۲۰۲۲۶۵	#	درناز آبسه انگشت	۴		۰
۲۰۲۲۷۰		درناز غلاف تاندون انگشت و یا کف دست، هر کدام با درناز بورس کف دست، بورس مفرد یا چند بورس	۱۲		۰
۲۰۲۲۷۵		انسپزیون کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومینیت یا آبسه استخوان)	۱۳۶		۲
۲۰۲۲۸۰		دکومپرسیون انگشتان و یا دست آسیب ناشی از تریقی (برای مثال Grease Gun)	۲۲۲		۲
۲۰۲۲۸۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست (برای آسیب ناشی از تریقی از کد ۲۰۲۲۸۰ استفاده گردد)	۲۳۸		۲
۲۰۲۲۹۰		فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دیویدترین) از طریق پوست	۶۸		۲
۲۰۲۲۹۵		فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دیویدترین) پلاز ناقص (برای فاشیوتومی به ۲۰۲۲۷۵ تا ۲۰۲۲۳۵ مراجعه گردد)	۹۶		۲
۲۰۲۳۰۰		انسپزیون غلاف تاندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای)	۸۸		۲
۲۰۲۳۰۵		تئوتومی از طریق پوست، مفرد، هر انگشت	۵۶		۲
۲۰۲۳۱۰		آرتروتومی همراه با بازکردن و درناز یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل کارپومتاکارپال یا متاکارپوفالانژال یا اینترفالانژال، هر مفصل یا آرتروتومی یا یوئیس، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژال، اینترفالانژال، هر مفصل	۱۱۲		۲
۲۰۲۳۱۵		اکسیزیون نومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت، تریجیدی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۹۶		۲
۲۰۲۳۲۰		رکسیون رادیکال نومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت	۹۶		۲
۲۰۲۳۲۵		فاشیوتومی ناقص کف دست به تنهایی، یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی یا گرافت پوست (شامل تپه گرافت)	۲۴۷		۲
۲۰۲۳۳۰		فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژال پروگزیمال یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی یا گرافت پوست (شامل تپه گرافت)	۳۱۴		۲
۲۰۲۳۳۵	-	فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه (برای فاشیوتومی به کدهای ۲۰۲۲۹۰ و ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد)	۱۱۴		۰
۲۰۲۳۴۰		سینوکتومی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژال، شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاهیگ استانسور، هر انگشت یا مفصل اینترفالانژال روگزیمال شامل بازسازی استانسور، هر مفصل اینترفالانژال یا غلاف تاندون رادیکال (توسینوکتومی) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون (برای سینوکتومی غلاف تاندون در مج به ۲۰۱۸۷۵ و ۲۰۱۸۸۰ مراجعه گردد)	۱۶۸		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمونی
۲۰۲۳۴۵		اکسیژن ضایعه غلاف ناندون یا کسول مفصلی، ناندون کف دست و انگشت، فلکسور یا برداشتن مناسبت، شست یا انگشت (عمل مستقل) (برای کانکسیون مع به کد ۲۰۱۸۷۰ مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۱۰.۴		۲
۲۰۲۳۵۰		اکسیژن یا کورتاژ گنست استخوان یا تومور خوش خیم مفاصل یا بند پروگزیمال میانی یا دیستال انگشت با اتوگرافت (شامل تپه گرفت)	۱۴.۴		۲
۲۰۲۳۵۵		اکسیژن ناص (برداشت مغز و بافتی با دیافراگمی) استخوان (برای مثال استئومپلنت) مفاصل یا بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت	۱۱.۲		۲
۲۰۲۳۶۰		بر کسبون رادیکال مفاصل یا رادیکال بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت با اتوگرافت (شامل تپه گرفت)	۲۴.۸		۲
۲۰۲۳۶۵		در آوردن پروتز از انگشت یا دست (برای در آوردن جسم خارجی از دست یا انگشت به کد ۲۰۰۰۵۵ مراجعه گردد)	۱۱.۲		۲
۲۰۲۳۷۰		مافیولومون مفصل انگشت تحت پوشش هر مفصل (برای انجام فیکسسیون خارجی به کدهای ۲۰۰۱۱۰ تا ۲۰۰۱۱۵ مراجعه گردد)	۱۱.۴		۲
۲۰۲۳۷۵		ترمیم یا جلو آوردن ناندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف ناندون فلکسور انگشت (No man's Land) اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرفت آزاد، هر ناندون (غیر از منطقه ممنوعه)	۲۵		۲
۲۰۲۳۸۰		ترمیم یا جلو آوردن ناندون فلکسور عملی اولیه یا ثانویه با یا بدون گرفت آزاد هر ناندون (منطقه ممنوعه)	۳۵		۲
۲۰۲۳۸۵		اکسیژن ناندون فلکسور یا کارگذاری ناندون مصنوعی برای گرفت تأخیری ناندون دست یا انگشت، هر ناندون مصنوعی	۱۹.۲		۲
۲۰۲۳۹۰		در آوردن ناندون و جاگذاری و گرفت ناندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تپه گرفت) هر ناندون مصنوعی	۲۴.۸		۲
۲۰۲۳۹۵		ترمیم ناندون آکستنسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرفت آزاد، هر ناندون یا سر به سر کردن ناندون آکستنسور دست هر ناندون	۱۲.۸		۲
۲۰۲۴۰۰		اکسیژن غلاف ناندون یا کارگذاری ناندون مصنوعی برای گرفت تأخیری ناندون دست یا انگشت، هر ناندون مصنوعی	۲۰		۲
۲۰۲۴۰۵		در آوردن ناندون مصنوعی و گذاشتن گرفت ناندون آکستنسور (شامل تپه گرفت) دست یا انگشت، هر ناندون مصنوعی	۲۰		۲
۲۰۲۴۱۰		ترمیم ناندون آکستنسور، جزء مرکزی ثانویه (برای مثال دفرمیتی پوتولیر) با استفاده از بافت (های) موضعی شامل باند (های) تریال، هر انگشت با گرفت آزاد (شامل تپه گرفت، هر انگشت)	۱۸.۴		۲
۲۰۲۴۱۵		ترمیم آسیب محل اتصال دیستال ناندون آکستنسور، با یا بدون بین گذاری از روی پوست یا ترمیم ناندون آکستنسور، محل اتصال دیستال اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرفت (برای تئوآرولوژی انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۲۴۲۰		تولیز ناندون آکستنسور کف دست و انگشت، هر ناندون یا تولیز پیچیده، ناندون آکستنسور انگشت شامل ساعد هر ناندون یا تئوآرولوژی، فلکسور، کف دست، باز، هر ناندون	۱۳.۶		۲
۲۰۲۴۲۵		تئوآرولوژی، فلکسور، آکستنسور، دست یا انگشت، باز، هر ناندون	۸.۸		۲
۲۰۲۴۳۰		کنودل مفصل اینتر فالاترال، پروگزیمال مفصل دیستال هر مفصل	۱۳.۶		۲
۲۰۲۴۳۵		دراز کردن یا کوتاه کردن ناندون آکستنسور یا فلکسور، دست یا انگشت، هر ناندون	۱۲		۲
۲۰۲۴۴۰		کوتاه کردن ناندون آکستنسور، دست یا انگشت، هر ناندون یا دراز کردن ناندون فلکسور، دست یا انگشت، هر ناندون	۱۲.۸		۲

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۲		۲۵۶	جابجایی یا گرفت ناندون ناحیه کارپومتاکارپال با ناحیه پشتی دست، کف دست با یا بدون گرفت آزاد هر ناندون یا جایجا کردن نوپولنریلاستی، انتقال ناندون سطحی، انتقال ناندون با گرفت (شامل تپه گرفت) یا انتقال عضله هیپوتار (برای فیوزن انگشت شست در حالت ایولیشن از کد ۲۰۲۲۰۰ استفاده گردد)		۲۰۲۴۴۵
۲		۲۲۲	انتقال ناندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی، انگشت حلقه و انگشت کوچک		۲۰۲۴۵۰
۲		۲۲۶	انتقال ناندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی هر چهار انگشت		۲۰۲۴۵۵
۲		۲۲۶	اصحیح انگشت چکالی (Claw)، سایر روش‌ها		۲۰۲۴۶۰
۲		۱۴۴	بازسازی قرفره ناندون هر ناندون با بافت‌های موضعی یا با گرفت فاشها یا ناندون (شامل تپه گرفت) یا با پروتز ناندون		۲۰۲۴۶۵
۲		۱۲۶	آزادسازی عضلات تار (برای مثال کنتراکتور شست)		۲۰۲۴۷۰
۲		۱۱۲	انتقال متقابل عضلات بین انگشتی هر ناندون		۲۰۲۴۷۵
۲		۵۵	جابه جایی ناندون‌ها جهت برقراری عمل متقابل شست (پونسیلاستی) جابه جایی ناندون‌ها جهت برقراری عمل متقابل شست (پونسیلاستی)		۲۰۲۴۷۶
۲		۱۶۸	کپسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال، یک انگشت		۲۰۲۴۸۰
۲		۲۲۴	کپسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال، دو انگشت، سه یا چهار انگشت		۲۰۲۴۸۵
۲		۱۶	کپسولونومی یا کپسولکتومی؛ مفصل متاکارپوفالانژیال، مفصل اینترفالانژیال هر مفصل		۲۰۲۴۹۰
۲		۱۲۵	آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال، هر مفصل		۲۰۲۴۹۵
۲		۲۱۶	آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال با کارگذاری پروتز، هر مفصل		۲۰۲۵۰۰
۲		۱۴۴	آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل		۲۰۲۵۰۵
۲		۲۱۶	آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال با کارگذاری پروتز، هر مفصل		۲۰۲۵۱۰
۲		۲۱۶	ترمیم لیگامان کولترال مفصل متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال اولیه یا ثانویه با یا بدون گرفت		۲۰۲۵۱۵
۲		۲۸	ترمیم جوش نخوردگی متاکارپ یا فالانکس (شامل تپه گرفت استخوان با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی)		۲۰۲۵۲۰
۲		۱۲۶	ترمیم و پالساری انگشت صفحه کفی (Volar) مفصل اینترفالانژیال		۲۰۲۵۲۵
۲		۲۸۴	شست ساختن از انگشت		۲۰۲۵۳۰
۴		۱۵۰۰۱	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، انگشت شست پا همراه با گرفت استخوان (برای شست پا با فضای بین انگشتی از کد ۲۰۰۲۰۰ استفاده گردد)		۲۰۲۵۳۵
۴		۱۲۱۶	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، به جز شست پا مفرد		۲۰۲۵۴۰
۴		۱۲۱	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، به جز شست پا دوپل		۲۰۲۵۴۵
۴		۵۵۲	انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولار		۲۰۲۵۵۰
۴		۱۴۹۲	انتقال مفصل آزاد انگشت پا با آناستوموز میکروواسکولار		۲۰۲۵۵۵
۲		۲۱۶	ترمیم سینداکتیلی (برده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی		۲۰۲۵۶۰
۲		۴۲۵	ترمیم سینداکتیلی (برده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی و گرفت		۲۰۲۵۶۵
۲		۶۵	ترمیم سینداکتیلی (برده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ پیچیده (شامل استخوان و ناخن)		۲۰۲۵۷۰
۲		۱۲۶	لیستونومی متاکارپ بند انگشت هر کدام		۲۰۲۵۷۵
۲		۲۰۸	استیوپلاستی دراز کردن متاکارپ یا بند انگشت		۲۰۲۵۸۰
۲		۶۵	ترمیم دست شکاف در Cleft Hand		۲۰۲۵۸۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش نسبی بیموشی
۲۰۲۵۹۰		بازسازی پوئیداکتیلی، بافت نرم و استخوان (برای اسپرینون انگشت اضافی در پاید اکتیلی) فقط بافت نرم از کد ۱۰۰۰۹۵ استفاده گردد)	۱۲۶		۲
۲۰۲۵۹۵		ترمیم ماکروداکتیلی، هر انگشت	۱۲۶		۲
۲۰۲۶۰۰		ترمیم عضلات بین انگشتی دست هر عضله	۱۵۲		۲
۲۰۲۶۰۵		آزادسازی عضلات بین انگشتی دست هر عضله	۱۳۶		۲
۲۰۲۶۱۰		اسپرینون خلفه فشارنده انگشت با Z پلاستی های متعدد	۱۲۶		۲
۲۰۲۶۱۵		درمان بسته شکستگی مفاکارب، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون	۴		۰
۲۰۲۶۲۰		درمان بسته شکستگی مفاکارب با فیکساسیون خارجی، هر استخوان یا فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست درمان باز شکستگی مفاکارب، منفرد، شامل فیکساسیون، در صورت انجام هر استخوان	۱۲		۰
۲۰۲۶۲۵		درمان بسته دررفتگی یا شکستگی دررفتگی کارپومتاکارب، قسمت با مانیپولاسیون	۶۸		۰
۲۰۲۶۳۰		فیکساسیون اسکلتی شکستگی دررفتگی کارپومتاکارب، قسمت (شکستگی بنت) از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارب، قسمت (شکستگی بنت)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۵۲		۳
۲۰۲۶۳۵		درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارب به جز قسمت با مانیپولاسیون، قسمت هر مفصل؛ با یا بدون بیموشی	۴۶		۰
۲۰۲۶۴۰		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارب، از طریق پوست، به جز قسمت با مانیپولاسیون، هر انگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارب به جز قسمت شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر مفصل	۹۶		۲
۲۰۲۶۴۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارب، از طریق پوست، به جز قسمت با مانیپولاسیون، هر انگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارب به جز قسمت، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام پیچیده جالنداری متعدد یا تأخیری	۱۲۶		۲
۲۰۲۶۵۰		درمان بسته دررفتگی مفاکاربوفالانژال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیموشی	۴۶		۰
۲۰۲۶۵۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفاکاربوفالانژال، از طریق پوست منفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفاکاربوفالانژال، منفرد، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۲		۳
۲۰۲۶۶۰		درمان بسته شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، قسمت یا بقیه انگشتان؛ با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی، هر کدام	۴		۰
۲۰۲۶۶۵		فیکساسیون اسکلتی شکستگی تله پادار تنه بند انگشت، از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، انگشت قسمت یا بقیه انگشتان، با مانیپولاسیون، هر کدام یا درمان باز شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، قسمت یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۸		۲
۲۰۲۶۷۰		درمان بسته شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژال یا مفاکاربوفالانژال؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۶۸		۰
۲۰۲۶۷۵		درمان باز شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژال یا مفاکاربوفالانژال؛ با یا بدون فیکساسیون، هر کدام	۱۳۶		۲
۲۰۲۶۸۰		درمان بسته شکستگی بند انگشت دیستال، انگشت یا قسمت با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲		۰
۲۰۲۶۸۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی بند انگشت دیستال، از طریق پوست، قسمت یا بقیه انگشتان یا درمان باز شکستگی بند انگشت دیستال، قسمت یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۶۴		۲
۲۰۲۶۹۰		درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیموشی	۲۸		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشش
۲۰۲۶۹۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل لیترفالانژیال از طریق پوست، منفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل لیترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام منفرد	۵۲		۲
۲۰۲۷۰۰		فیوژن انگشت شصت در وضعیت اپوزیشن با کرافت گوزن (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکارپال انگشت شصت، با یا بدون فیکساسیون داخلی، با توگرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکارپال انگشت به جز شصت هر کدام، با توگرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل متاکارپوفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی، با توگرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل لیترفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی، هر مفصل بین انگشتی اضافه، با توگرافت (شامل تهیه کرافت)	۱۸.۴		۲
۲۰۲۷۰۵	+	آرتروذر هر مفصل بین انگشتی اضافه	۴۶		۰
۲۰۲۷۱۰	+	آرتروذر یا فیوژن یا توگرافت (شامل تهیه کرافت) هر مفصل اضافه	۶۸		۰
۲۰۲۷۱۵		آمپوتاسیون متاکارپ یا انگشت یا شست (آمپوتاسیون Ray)، منفرد، با یا بدون انتقال بین استخوانی یا با بدون فلپ (برای ترمیم نقص بافت نرم که نیازمند کرافت پوستی اسپلیت یا تمام ضخامت یا فلپ های پایه دار دیگر باشد به کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۹۵ مراجعه گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۲۷۲۰		انسیزیون و درنژ ناحیه مفصل هیپ یا لگن، آبیسه یا همالوم عمقی یا بورس عفونی شده	۶		۲
۲۰۲۷۲۵		انسیزیون کورتکس استخوان مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آبیسه استخوان)	۱۲		۳
۲۰۲۷۳۰		توتومی انداکتور هیپ از طریق پوست، یا باز یا با قطع عصب لوپوتوراتور (عمل مستقل)	۸.۸		۳
۲۰۲۷۳۵		توتومی فلکسور (های) یا ایداکتور و یا اکستنسور (های) هیپ با (عمل مستقل)	۱۴.۴		۳
۲۰۲۷۴۰		فانشیوتومی هیپ با ران، هر نوع	۲۲.۴		۳
۲۰۲۷۴۵		آرتروتومی هیپ با درنژ (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا در آوردن جسم خارجی یا جسم آزاد	۲۷.۲		۳
۲۰۲۷۵۰		عصب کشی مفصل هیپ داخل یا خارج کتبی شاخه های داخل مفصلی عصب سیاتیک عصب فمورال یا عصاب اپیوراتور (برای نورکتومی اپیوراتور به کدهای ۶۰۱۷۱۰ و ۶۰۱۷۱۵ مراجعه گردد)	۳۹.۲		۳
۲۰۲۷۵۵		کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون آکسیزیون استخوان نایجا، با آزادسازی عضلات فلکسور هیپ (برای مثال گلوئوس مدیوس و گلوئوس میتموس، تصور فاشیائلا رکتوس فمورس، سارترپوس و اپلوپوس)	۳۹.۹		۳
۲۰۲۷۶۰		بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی زهرجندی عمقی زیر فاشیای با داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵.۶		۲
۲۰۲۷۶۲		آکسیزیون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ زهرجندی عمقی زیر فاشیای با داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۱۵		۳
۲۰۲۷۶۵		برزکسیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم)	۴۲		۳
۲۰۲۷۷۰		آرتروتومی با بیوپسی مفصل ساکروایلیاک یا مفصل هیپ یا آرتروتومی با سینوکتومی مفصل هیپ	۱۸.۴		۳
۲۰۲۷۷۵		آکسیزیون بورس ایسکیال یا بورس یا گلیسیفیکاسیون فروکتور یا آکسیزیون کپسول استخوان یا تومور خوش خیم سطحی (بال ایلیوم، سمفلر بیوپسی یا تروکتور بزرگ فمور) با یا بدون توگرافت (برای آرتروستلر یا سوزن زدن به بورس از کد ۲۰۰۰۶۵ استفاده گردد)	۱۰.۴		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نوعی	ارزش پایه بیماری
۲۰۲۷۸۰		اکسیژون کیست استخوان یا تومور خوش خیم لگن؛ عمقی لگن یا ناحیه هوب با یا بدون گرافت	۲۸		۲
۲۰۲۷۸۵		اکسیژون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی) (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)؛ سطحی (بال اپیوم، سمفیز پویس یا تروکانتر بزرگ فمور) یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۲۰		۳
۲۰۲۷۹۰		رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ بال اپیوم، یک راموس ایسکیوم یا پویس یا سمفیز پویس	۴۰.۸		۴
۲۰۲۷۹۵		رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ اپیوم، شامل استابولوم، هر دو راموس پویس یا ایسکیوم و استابولوم	۶۰.۸		۴
۲۰۲۸۰۰		رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ استخوان بی نام، به طور کامل	۹۲		۴
۲۰۲۸۰۵		رزکسیون رادیکال نوپرولیتیک ایسکیال و تروکانتر بزرگ فمور با یا بدون قلب پوستی	۲۹.۶		۴
۲۰۲۸۱۰		برداشتن دنبالچه اولیه (برای زخم فشاری (زخم بستر) به کدهای ۱۰۰۵۳۰ تا ۱۰۰۵۴۰ مراجعه گردد)	۱۳.۶		۴
۲۰۲۸۱۵		درآوردن جسم خارجی، لگن یا هوب بافت لرزجندی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۴		۰
۲۰۲۸۲۰		خارج کردن پروتز هوب با یا بدون جاکتاری سیسپر	۶۰		۴
۲۰۲۸۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۲۸۳۰	#	تزاری برای آرتروگرافی هوب یا بیحسی و یا تزریق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک، با یا بدون بیحسی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۳		۰
۲۰۲۸۳۵		آزاد کردن یا کوتاه کردن پروگزیمال همسترنگ با انتقال اداکتور به ایسکیوم	۲۳		۳
۲۰۲۸۴۰		انتقال عضله مایل خارجی به تروکانتر بزرگ، شامل گرفت فاشیا یا استپاله تاندون یا انتقال عضله پاراسپایرال به هوب، شامل گرفت فاشیا یا استپاله تاندون، یا انتقال اپیوپسوآس، به تروکانتر بزرگ فمور یا به کردن فمور	۲۹.۶		۳
۲۰۲۸۴۵		استابولوپلاستی (برای مثال Whitman, Colonna, Hay groves or Cup Type)	۴۸		۳
۲۰۲۸۵۰		رزکسیون سر فمور (برای مثال عمل Girdlestone)	۴۰		۴
۲۰۲۸۵۵		همی آرتروپلاستی هوب ناقص (برای مثال پروتز سه فمور Stem آرتروپلاستی دو قطبی)	۵۵		۴
۲۰۲۸۶۰		آرتروپلاستی کامل هوب با یا بدون گرفت	۹۰		۶
۲۰۲۸۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۲۸۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۲۸۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۲۸۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۲۸۸۵		استئوتومی و انتقال تروکانتر بزرگ فمور (عمل مستقل)	۲۷.۲		۴
۲۰۲۸۹۰		استئوتومی استخوان بی نام پری استابولار با یا بدون جاندازی بال هوب	۶۲		۴
۲۰۲۸۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۲۹۰۰		با استئوتومی همزمان فمورال	۶۸		۴
۲۰۲۹۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۲۹۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۲۹۱۲		Core Decompression سر فمور با یا بدون گرفت استخوانی	۴۰		۴
۲۰۲۹۱۴		Core Decompression سر فمور با گرفت عروقی	۷۰		۴
۲۰۲۹۱۵		استئوتومی کردن فمور (عمل مستقل)	۴۰.۸		۴

دفتر هیئت دولت

کتابچه	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	هزینه	نوع	ارزش پایه بیموشی
۲۰۲۹۲۰		استئوپرمی کردن ران یا ناحیه اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک	۶۰		۴
۲۰۲۹۲۵		درمان لغزش لیفیج فمور به وسیله کشش بدون جلداری یا به وسیله بین گذاری منفرد یا متعدد در جا یا بین گذاری منفرد یا متعدد با گرافت استخوان (شامل تپه گرافت) با مانیپولاسیون بسته یا بین گذاری منفرد یا متعدد	۲۵۰۲		۳
۲۰۲۹۳۰		استئوپلاستی کردن فمور (Heyman type)	۳۲۶		۳
۲۰۲۹۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد			
۲۰۲۹۴۰		تولف رشد لیفیج به وسیله لیفیج بوخز یا متکته تروکانتر بزرگ فمور	۱۲		۳
۲۰۲۹۴۵		درمان پستگبری کننده (کار گذاری حلقه بین پلوت با سم) با یا بدون مهبل مفاصلت کردن فمور و پروگزیمال فمور	۴۱۸		۵
۲۰۲۹۵۰		درمان بسته شکستگی دررفتگی حلقه لکنی بدون فیکساسیون	۱۵		۲
۲۰۲۹۵۵		درمان بسته شکستگی دنبالچه	۳۶		۰
۲۰۲۹۶۰		درمان باز شکستگی دنبالچه	۲۲		۳
۲۰۲۹۶۵		درمان باز شکستگی خارهای اپلیاک کننده شدن توپروپلی با شکستگی بال های اپلیاک (برای مثال شکستگی لکن در مواردی که حلقه لکنی به هم نخورده باشد) همراه با فیکساسیون داخلی	۲۹۵		۳
۲۰۲۹۷۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لکنی و یا دررفتگی (شامل اپلیوم مفصل ساکرواپلیاک و یا ساکروم) از طریق پوست	۴۱۸		۳
۲۰۲۹۷۵		درمان باز شکستگی قدامی حلقه و یا دررفتگی با فیکساسیون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و یا راموس)	۵۲		۴
۲۰۲۹۸۰		درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل اپلیوم مفصل ساکرواپلیاک و یا ساکروم)	۶۵		۴
۲۰۲۹۸۵		درمان بسته شکستگی (های) استئوپلوم (حفره هیپ) با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش استگی	۱۵		۰
۲۰۲۹۹۰		درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا دیواره قدامی استئوپلوم	۶۰		۵
۲۰۲۹۹۵		درمان باز شکستگی استئوپلوم عرضی، لی شکل، ستون قدامی یا خلفی و یا هر دو	۱۲۵		۵
۲۰۳۰۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد			
۲۰۳۰۰۵		درمان بسته شکستگی فمور اپنهای پروگزیمال کردن با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۰
۲۰۳۰۱۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، کردن از طریق پوست با درمان باز شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، کردن، فیکساسیون داخلی با جایگزینی با پروتز	۶۰		۳
۲۰۳۰۱۵		درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک فمور با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۲
۲۰۳۰۲۰		درمان شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate با یا بدون سرکلاز	۶۵		۴
۲۰۳۰۲۵		درمان شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با پروتز داخلی مدولاری با یا بدون پیچ های قفل شونده و یا سرکلاز	۸۰		۴
۲۰۳۰۳۰		درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ	۴۶		۰
۲۰۳۰۳۵		درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ	۱۶		۳
۲۰۳۰۴۰		درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیپ با یا بدون بیموشی	۹۶		۲
۲۰۳۰۴۵		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی	۲۴		۳
۲۰۳۰۵۰		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور یا دیواره استئوپلوم با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی	۱۰۰		۳

دفتر هیئت دولت

کتابچه	ویژگی کد	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۲۰۳۰۵۵			درمان دررفتگی خودبخود هیب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پکتولوژیک) به وسیله اسپلینت در وضعیت ابداکلین یا کشش؛ یا یا بدون بیوشی. یا یا بدون مانیپولاسیون	۱۲۸		۳
۲۰۳۰۶۰			درمان باز دررفتگی خودبخود هیب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پکتولوژیک)	۵۰		۳
۲۰۳۰۶۵			درمان باز دررفتگی خودبخود هیب همراه با کوتاه کردن شفت فمور	۶۰		۳
۲۰۳۰۷۰			درمان بسته دررفتگی هیب به دنبال آرتروپلاستی؛ بدون بیوشی یا همراه با بیوشی عمومی یا ناحیه‌ای	۶		۳
۲۰۳۰۷۵			مانیپولاسیون مفصل هیب همراه با بیوشی عمومی	۶۸		۳
۲۰۳۰۸۰			آرتروذر مفصل ساکروپالیاک یا سیفلیز پویس	۱۰		۴
۲۰۳۰۸۵			این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اهدا نمی‌باشد			
۲۰۳۰۹۰			آرتروذر مفصل هیب (شامل نیمه گرفت) یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک	۲۵		۴
۲۰۳۰۹۵			آمپوتاسیون بین لگن و شکم (آمپوتاسیون یک چهارم پایینی Hindquarter)	۶۴۸		۸
۲۰۳۱۰۰			ذر آرتیکولاسیون هیب	۵۰۴		۴
۲۰۳۱۰۵			اکسیزیون و درناژ آبسه. بورس یا هماتوم عمقی. ران یا ناحیه زانو یا انسیلرون عمقی همراه با باز کردن کورتکس استخوان. فمور یا زانو (برای مثال استئومپلنت یا آبسه استخوان)	۸		۳
۲۰۳۱۱۰			فاشیوتومی لیبوتومیال (توتومی) باز یا توتومی. انداکتور یا هامسترنگ از طریق پوست؛ یک تاندون (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی مرکب. لوبرسولت. از کد ۲۰۳۱۲۰ استفاده گردد)	۸		۳
۲۰۳۱۱۵			فاشیوتومی لیبوتومیال (توتومی) باز یا توتومی. انداکتور یا هامسترنگ از طریق پوست؛ چند تاندون	۲۲		۳
۲۰۳۱۲۰			آرتروتومی زانو یا باز کردن. درناژ یا در آوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)	۲۲۴		۳
۲۰۳۱۲۵			نورکتومی عضله هامسترنگ یا نورکتومی پوپلیتال (کاستروکتومیوس)	۱۶		۳
۲۰۳۱۳۰			اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ران یا زانو سطحی زیر فاشیای با داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از پلاست لرم. از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵۶		۰
۲۰۳۱۳۵			رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو	۴۵		۳
۲۰۳۱۴۰			آرتروتومی زانو؛ یا بیوپسی سینوویال به تنهایی یا شامل باز کردن مفصل. بیوپسی خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۱۷۶		۳
۲۰۳۱۴۵			آرتروتومی یا اکسیزیون ضرورت نیمه هلالی زانو (منیسکتومی) داخلی یا خارجی	۳۰		۳
۲۰۳۱۵۰			آرتروتومی یا سینوکتومی زانو؛ قدامی یا خلفی یا خلفی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتال	۳۰		۳
۲۰۳۱۵۵			اکسیزیون بورس پره پاتلر	۱۴۴		۳
۲۰۳۱۶۰			اکسیزیون کیست سینوویال فضای پوپلیتال (برای مثال کیست بکر) یا اکسیزیون ضایعه منیسک یا کیسول (برای مثال کیست یا کانکسیون). زانو	۱۷۶		۳
۲۰۳۱۶۵			برداشتن کشکک به طور کامل یا نیمه	۲۴		۳
۲۰۳۱۷۰			اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ یا آلوگرافت یا آلوگرافت (شامل نیمه گرفت) بدون فیکساسیون داخلی یا با بدون گچ گیری	۴۱		۳
۲۰۳۱۷۵			اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ یا آلوگرافت یا آلوگرافت با فیکساسیون داخلی یا با بدون گچ گیری	۵۱		۳
۲۰۳۱۸۰			اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کومی) فمور پروگزیمال تیبیا و یا فیولا (برای مثال استئومپلنت یا آبسه استخوان)	۲۱۶		۳

کد ملی	وزگی کد	توضیح	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشروی
۲۰۳۱۸۵		رزکسیون رادیوگال نومور استخوان فمور پا زانو (برای رزکسیون رادیوگال نومور بافت نرم از کد ۲۰۳۱۳۵ استفاده گردد)	۶۰		۳
۲۰۳۱۹۰	#	انجام تزریقی برای آرتروگرافی زانو (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۲		۰
۲۰۳۱۹۵		در آوردن جسم خارجی عمقی ناحیه ران یا زانو (برای در آوردن پروتز زانو، شامل پروتز کامل زانو، از کد ۲۰۳۴۴۵ استفاده گردد)	۱۴۴		۲
۲۰۳۲۰۰		بخیه زدن تاندون زیر پاتلا اولیه	۲۱۶		۳
۲۰۳۲۰۵		بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون	۲۵۶		۳
۲۰۳۲۱۰		بخیه زدن پارگی عضله چهار سر یا هامسترنگ اولیه	۲۴		۳
۲۰۳۲۱۵		بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون	۲۰۴		۳
۲۰۳۲۲۰		توتومی، باز، هامسترنگ، زانو تا هیپ، یک تاندون	۱۳۶		۳
۲۰۳۲۲۵		توتومی، باز، هامسترنگ، زانو تا هیپ، چند تاندون یک پا	۱۲۶		۳
۲۰۳۲۳۰		توتومی، باز، هامسترنگ، زانو تا هیپ، چند تاندون دوطرفه	۲۶۶		۳
۲۰۳۲۳۵		بلند کردن تاندون هامسترنگ یک تاندون	۱۵۲		۲
۲۰۳۲۴۰		بلند کردن تاندون هامسترنگ چند تاندون یک پا	۲۰		۲
۲۰۳۲۴۵		بلند کردن تاندون هامسترنگ چند تاندون دوطرفه	۲۴۲		۲
۲۰۳۲۵۰		گرافت تاندون هامسترنگ به پاتلا یک تاندون	۲۴		۲
۲۰۳۲۵۵		گرافت تاندون هامسترنگ به پاتلا چند تاندون	۲۲۶		۲
۲۰۳۲۶۰		انتقال تاندون هامسترنگ به فمور (عمل Egger)	۲۶۴		۲
۲۰۳۲۶۵		آرتروتومی با ترمیم منیسک زانو (برای ترمیم آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۸۹۰ استفاده گردد)	۳۰		۳
۲۰۳۲۷۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو لیگامان کولترال	۲۶		۲
۲۰۳۲۷۵		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو لیگامان کروشیت	۲۲		۲
۲۰۳۲۸۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو لیگامان کروشیت و کولترال	۳۶۸		۲
۲۰۳۲۸۵	*	پیوند کوندروسیت اتولوگ، زانو (برای تهیه کوندروسیت از کد ۲۰۴۸۴۵ استفاده گردد)	۵۹۹		۳
۲۰۳۲۹۰	*	آلوگرافت استر کندرال، زانو، باز (برای بهبودت آلوگرافت غضروفی استخوانی به روش آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۸۳۵ استفاده گردد)	۴۹۴		۳
۲۰۳۲۹۵		توبرکول پلاستی فدامی نیبا (برای مثال عمل Maquet)	۳۳۸		۳
۲۰۳۳۰۰		بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)	۲۹۶		۲
۲۰۳۳۰۵		بازسازی پتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser) با مقابل قرار دادن استانسور و یا آزاد کردن با جلو آوردن عضله (عمل Campbell و Goldwaite)	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۱۰		بازسازی پتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser) با پانتکتومی	۲۹۶		۲
۲۰۳۳۱۵		آزادسازی رتیناکولوم خارجی، باز (برای آزادسازی رتیناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۸۵۵ استفاده گردد)	۱۸۷		۳
۲۰۳۳۲۰		بازسازی (تقویت لیگامانی زانو) خارج مفصلی	۳۲		۳
۲۰۳۳۲۵		بازسازی باز کروشیت	۲۶		۳
۲۰۳۳۳۰		بازسازی (تقویت لیگامانی زانو) داخل مفصلی (باز و خارج مفصلی)	۶۰		۳
۲۰۳۳۳۵		کولدرسیس پلاستی (عمل Bennett یا Thompson)	۲۸۸		۳
۲۰۳۳۴۰		کپسولوتومی آزادسازی خلفی کپسول زانو	۲۶۴		۳
۲۰۳۳۴۵		آرتروپلاستی پاتلا به تهابی با یا بدون پروتز	۲۰		۳
۲۰۳۳۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و نذ نمی باشد			
۲۰۳۳۵۵		آرتروپلاستی تکامل زانو یک پا هر دو گندیل نیبا با فمور با یا بدون بازسازی پاتلا	۵۲		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	نوع و ماهی
۲۰۳۳۶۰		آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور یا دبریدمان و سبوتوکتومی ناقص	۳۰۷		۳
۲۰۳۳۶۵		آرتروپلاستی کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو	۴۵۴		۳
۲۰۳۳۷۰		آرتروپلاستی کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو با دبریدمان و سبوتوکتومی ناقص	۳۴۷		۳
۲۰۳۳۷۵		آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)	۶۵۷		۳
۲۰۳۳۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۳۸۵		آرتروپلاستی کامل زانو با یا بدون پارسلاری پاتلا	۸۰		۳
۲۰۳۳۹۰		استئوتومی فمور، لته یا سوپراکندیلار یا فیکساسیون	۵۲		۳
۲۰۳۳۹۵		استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شفقت فمور عمل (Sofield)	۶۰		۳
۲۰۳۴۰۰		استئوتومی، پروگزیمال تیبیا شامل اکسیلرپون یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح زانو و لوروس یا (نوروالکوس) قبل یا بعد از بسته شدن اپیفیز	۵۰		۳
۲۰۳۴۰۵		استئوپلاستی فمور شامل کوتاه کردن یا بلند کردن با یا بدون انتقال قطعه فمور	۶۰		۳
۲۰۳۴۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۲۰		ترمیم دبرجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگزیمال تا دیستال با یا بدون گراند با یا بدون استئوتومی	۶۵		۳
۲۰۳۴۲۵		نوگف اپیفیز با نیمه اپیفیز به هر روش (برای مثال اپیفیز بودز) دیستال فمور، یا تیبیا و فیبولا پروگزیمال	۲۵۶		۳
۲۰۳۴۳۰		توام دیستال فمور، پروگزیمال تیبیا و فیبولا	۳۷۶		۳
۲۰۳۴۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۵۰		درمان پروفیلاکتیک (کشاکش منج، بین، پلیت و یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات فمور	۲۸		۳
۲۰۳۴۵۵		فاشیوتومی جهت کاهش فشار ران و یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فلکسور یا اکستنسور یا انداکتور) با یا دبریدمان عضله و یا عصب مرده	۲۳۸		۳
۲۰۳۴۶۰		درمان بسته شکستگی تته فمور بدون فیکساسیون	۱۴		۰
۲۰۳۴۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۷۰		درمان باز شکستگی تته فمور با میله داخل کانال	۵۸		۳
۲۰۳۴۷۵		درمان باز شکستگی تته فمور با پلاک یا اکسترنال فیکساتور	۴۸		۳
۲۰۳۴۸۰		درمان بسته شکستگی انتهای دیستال فمور، کندیل داخلی یا خارجی یا مانیپولاسیون، یا فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور از طریق پوست، انتهای دیستال کندیل داخلی یا خارجی یا سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار، با یا بدون گسترش به ناحیه اپیترکوندیلار یا جداشدن اپیفیز دیستال فمور	۱۶		۰
۲۰۳۴۸۵		درمان باز شکستگی دیستال فمور خارج مفصلی	۵۲		۳
۲۰۳۴۹۰		درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور با گسترش به ناحیه اپیترکوندیلار، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای دیستال کندیل داخلی یا خارجی	۶۰		۳
۲۰۳۴۹۵		درمان بسته جداشدن اپیفیز دیستال فمور با یا بدون مانیپولاسیون	۱۸۴		۰
۲۰۳۵۰۰		درمان باز جداشدن اپیفیز دیستال فمور با جدا شدن اپی فیز دیستال فمور	۵۲		۳
۲۰۳۵۰۵		درمان بسته شکستگی کشکک	۶		۰
۲۰۳۵۱۰		درمان باز شکستگی پاتلا با فیکساسیون یا اکسپون و ترمیم	۳۵		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قفسه	ارزش پایه بیموشی
۲۰۳۵۱۵		درمان بسته شکستگی تیبیا پروگزیمال (پلانو) با یا بدون مانپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیک به گدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۸۸		۰
۲۰۳۵۲۰		درمان باز شکستگی تیبیا پروگزیمال (پلانو) بک یا هر دو کندیل با یا بدون فیکساسیون داخلی (برای درمان آرتروسکوپیک به گدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۵۳		۲
۲۰۳۵۲۵		درمان بسته شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توپورولیت زانو، با یا بدون مانپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیک به گدهای ۲۰۴۷۹۰ و ۲۰۴۷۹۵ مراجعه گردد)	۶۸		۰
۲۰۳۵۳۰		درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توپورولیت زانو، با یا بدون فیکساسیون	۳۲		۲
۲۰۳۵۳۵		درمان بسته دررفتگی زانو، با یا بدون بیموشی	۶۴		۲
۲۰۳۵۴۰		درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ یا با ترمیم اولیه لیگامان	۳۶۸		۲
۲۰۳۵۴۵		درمان بسته دررفتگی کشکک با یا بدون بیموشی	۶۴		۲
۲۰۳۵۵۰		درمان باز دررفتگی کشکک با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص	۲۷۲		۲
۲۰۳۵۵۵		مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیموشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)	۵۶		۲
۲۰۳۵۶۰		آرترودرز زانو به هر روش	۴۷۲		۲
۲۰۳۵۶۵		آمپوتاسیون زانو از وسط فمور در هر سطحی، با مند فینتک فوری شامل اولون گچ گیری، باز، حلقوی (کیوتینی)، بستن ثانویه زخم یا اصلاح استخوان، آمپوتاسیون مجدد؛ یا در آرتیکولاسیون زانو	۳۶		۲
۲۰۳۵۷۰		فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا، کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی یا کمپارتمان(های) خلفی به تنهایی یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی و خلفی؛ انسپزیون و درنل ساق یا مچ پا؛ آبسه عمقی یا هماتوم یا همراه با بورس عفونی (برای انسپزیون و درنل سطحی، به گدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد) (برای فاشیوتومی جهت رفع فشار با درپدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)	۱۵۲		۲
۲۰۳۵۷۵		کتوتومی از طریق پوست، تاندون آشیل؛ تحت بی‌حسی موضعی یا با بیموشی عمومی (عمل مستقل)	۶۴		۲
۲۰۳۵۸۰		انسپزیون ساق یا مچ پا (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۸۸		۲
۲۰۳۵۸۵		آرتروتومی مچ پا شامل آکسپلور کردن، درنل یا درآوردن جسم خارجی یا آرتروتومی آزاد کردن کیسول خلفی، مچ پا یا بدون بلند کردن تاندون (به کد ۲۰۳۶۶۵ نیز رجوع گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۳۵۹۰		آکسپزیون یا بیوپسی بافت نرم ساق یا مچ؛ سطحی، زیرجلدی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۲۰ استفاده کنید)	۱۱۲		۲
۲۰۳۵۹۵		زرکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) بافت نرم ساق یا ناحیه مچ	۴۰		۲
۲۰۳۶۰۰		آرتروتومی مچ پا یا باز کردن مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرتروتومی یا سینوکتومی مچ پا یا شامل تومپلورکتومی	۲۲۴		۲
۲۰۳۶۰۵		آکسپزیون ضایعه غلاف تاندون یا کیسول (برای مثال کیست یا کانکسیون ساق و یا مچ پا)	۸		۲
۲۰۳۶۱۰		آکسپزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش طعم، تیبیا یا فیولدا یا نوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۳۸		۲
۲۰۳۶۱۵		آکسپزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) استخوان، (برای مثال استئومیلیت یا آکروستوز) تیبیا یا فیولا	۲۷۲		۲
۲۰۳۶۲۰		زرکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ تیبیا یا فیولا	۵۵		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه پیشی
۲۰۳۶۲۵		رزکسیون رادیکال نومون استخوان قلب (فلومس) یا پاشنه (کلکتومس)	۴۰		۲
۲۰۳۶۳۰	۵	تزیق برای آرتروگرافی مچ پا (برای آرتروسکوپی مفصل مچ پا به کدهای ۲۰۳۶۳۰ تا ۲۰۳۶۴۰ رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۳		۰
۲۰۳۶۳۵		ترمیم اولیه باز یا از طریق پوست پارگی تاندون آشیل یا گرافت (شامل تهیه گرافت) یا ترمیم ثانویه تاندون آشیل یا با بدون گرافت	۳۶		۲
۲۰۳۶۴۰		ترمیم نقص فاشیای ساق پا یا ترمیم تاندون فلکسور ساق پا اولیه یا ثانویه یا با بدون گرافت هر تاندون	۱۵۲		۳
۲۰۳۶۴۵		ترمیم تاندون اکستنسور ساق پا اولیه یا ثانویه یا با بدون گرافت هر تاندون	۱۱۲		۲
۲۰۳۶۵۰		ترمیم دررفتگی تاندون های پروئال یا با بدون استئوتومی فیبولا	۱۳۶		۲
۲۰۳۶۵۵		تولیز تاندون فلکسور یا اکستنسور ساق و یا مچ پا منفرد؛ هر تاندون	۱۱۲		۲
۲۰۳۶۶۰		تاندون های متعدد (از طریق اتسیرون های مجزا)	۱۳۶		۲
۲۰۳۶۶۵		بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا یک تاندون (عمل مستقل)	۱۶		۲
۲۰۳۶۷۰		بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا چند تاندون (از طریق یک اتسیرون) هر کدام	۱۲۶		۳
۲۰۳۶۷۵		کوتاه نمودن گاستروکنمیوس (عمل Strayer)	۱۶۸		۳
۲۰۳۶۸۰		جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) سطحی (برای مثال اکستنسورهای تیبیال قدامی به قسمت میخفت)	۱۲۶		۳
۲۰۳۶۸۵		جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی (برای مثال تیبیال قدامی یا تیبیال خلفی از میان فضای بین استخوانی فلکسور دپروم لوتکوس، فلکسور هالوسیس لوتکوس یا تاندون پروئال به قسمت میخفت یا hindfoot)	۲۲۴		۳
۲۰۳۶۹۰	۶	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی یا سطحی هر تاندون اضافه	۳۸		۰
۲۰۳۶۹۵		ترمیم اولیه یا ثانویه پارگی لیگامان های مچ پا کونترال یک یا دوطرفه	۲۴		۳
۲۰۳۷۰۰		آرتروپلاستی مچ پا	۲۴۲		۳
۲۰۳۷۰۵		آرتروپلاستی مچ پا با پروتز (مچ کامل)	۴۲۱		۳
۲۰۳۷۱۰		آرتروپلاستی مجدد مچ پا مچ کامل	۴۷۴		۳
۲۰۳۷۱۵		خارج کردن پروتز مچ	۲۰۸		۳
۲۰۳۷۲۰		استئوتومی تیبیا یا فیبولا تیبیا و فیبولا	۲۴۸		۳
۲۰۳۷۲۵		استئوتومی فیبولا	۱۵۲		۳
۲۰۳۷۳۰		متعدد با تصحیح وضعیت کرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولاری (مثل عمل Sofield) (برای استئوتومی به منظور اصلاح لیبوفاوس یا لیبوفاوس به کد ۲۰۳۴۰۰ رجوع گردد)	۲۴۴		۳
۲۰۳۷۳۵		استئوپلاستی تیبیا و فیبولا بلند کردن یا کوتاه کردن	۳۹۲		۳
۲۰۳۷۴۰		درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا و فیبولا به هر روش یا با بدون گرافت	۵۴		۲
۲۰۳۷۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۷۵۰		اصلاح پسودوآرتروز مادرزادی تیبیا	۳۹۶		۳
۲۰۳۷۵۵		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزودال) باز دیستال تیبیا یا دیستال فیبولا یا دیستال تیبیا و فیبولا	۲۲۴		۳
۲۰۳۷۶۰		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزودال) هر روش ترکیبی پروگرامال و دیستال تیبیا و فیبولا	۳۵۲		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۳۲۴۵		توقف رشد دیستال فمور (برای توقف رشد اپیفیز تیبیا و فیبولا از کد ۲۰۳۲۴۵ استفاده گردد)	۳۳۶		۳
۲۰۳۲۷۰		درمان پیشگیرانه (کارگذاری مینج، یون، پلیت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، تیبیا	۲۹۶		۳
۲۰۳۲۷۵		درمان بسته شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با یا بدون مانیپولاسیون یا فیکساسیون اسکلتی شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) از طریق پوست (برای مثال این با پیچ)	۹		۰
۲۰۳۲۸۰		درمان باز شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با پلیت یا پیچ، با یا بدون سرکلار	۴۱		۳
۲۰۳۲۸۵		درمان شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) به وسیله پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ اپنترلاکینگ و/یا سرکلار	۵۰		۲
۲۰۳۲۹۰		درمان بسته شکستگی فوژک داخلی، با یا بدون مانیپولاسیون، با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی	۶۸		۰
۲۰۳۲۹۵		درمان باز شکستگی فوژک داخلی، با یا بدون فیکساسیون	۳۰		۳
۲۰۳۸۰۰		درمان بسته شکستگی تله یا پروگزیمال فیبولا، با یا بدون مانیپولاسیون	۵۶		۰
۲۰۳۸۰۵		درمان باز شکستگی تله یا پروگزیمال فیبولا، با یا بدون فیکساسیون	۱۲		۳
۲۰۳۸۱۰		درمان بسته شکستگی دیستال فیبولا (فوژک خارجی) با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۰
۲۰۳۸۱۵		درمان باز شکستگی دیستال فیبولا، با یا بدون فیکساسیون	۲۸		۳
۲۰۳۸۲۰		درمان بسته شکستگی هر دو فوژک میچ یا (برای مثال فوژک خارجی و داخلی فوژک خلفی و خارجی، یا فوژک داخلی و خلفی) با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۰
۲۰۳۸۲۵		درمان شکستگی هر دو فوژک میچ یا (برای مثال فوژک خارجی و داخلی فوژک خلفی و خارجی، یا فوژک داخلی و خلفی) با یا بدون فیکساسیون	۴۵		۳
۲۰۳۸۳۰		درمان بسته شکستگی سه فوژک میچ، با یا بدون مانیپولاسیون	۸۸		۰
۲۰۳۸۳۵		درمان باز شکستگی سه فوژک میچ، با یا بدون فیکساسیون	۵۰		۳
۲۰۳۸۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۸۴۵		درمان بسته شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دیستال تیبیا (برای مثال Pilon یا Tibial Plafond) با یا بدون بیموشی، با یا بدون مانیپولاسیون	۱۵۲		۲
۲۰۳۸۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۸۵۵		درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام تیبیا به تنهایی	۴۶۶		۳
۲۰۳۸۶۰		درمان باز شکستگی پلافوند تیبیا بدون فیکساسیون فیبولا	۵۴		۳
۲۰۳۸۶۵		درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیبولار دیستال (سین، دمن، مولرس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۶۲		۳
۲۰۳۸۷۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تیبیو فیبولار پروگزیمال، با یا بدون بیموشی	۶۴		۲
۲۰۳۸۷۵		درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیبولار پروگزیمال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، یا با اکسیژژن پروگزیمال فیبولا	۱۸۴		۳
۲۰۳۸۸۰		درمان بسته دررفتگی میچ، با یا بدون بیموشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست	۵۲		۲
۲۰۳۸۸۵		درمان باز دررفتگی میچ، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست، بدون ترمیم یا فیکساسیون داخلی	۲۷۲		۳
۲۰۳۸۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۸۹۵		مانیپولاسیون میچ یا تحت بیموشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون)	۳۲		۰
۲۰۳۹۰۰		آرتروذ میچ یا	۵۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۲۰۳۹۰۵		آرتروز مفصل تلیوفیبولار، پروگزیمال یا دیستانگ	۹۶		۳
۲۰۳۹۱۰		آمیوتاسیون ساق یا مچ پا به هر روش	۳۶		۳
۲۰۳۹۱۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار ساق یا کمپارتمان‌های قدامی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده یا کمپارتمان(های) خلفی-قدامی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی جهت دکمپرسیون بدون دبریدمان از کد ۲۰۳۵۷۰ استفاده گردد)	۲۶۶		۲
۲۰۳۹۲۰		انسیزیون و درنلار بورس یا یا زیر فاشیا یا یا بدون درگیری غلاف تاندون، یا، یک فضای بورس یا چند ناحیه	۳۲		۰
۲۰۳۹۲۵		انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۸۸		۲
۲۰۳۹۳۰		فاشیوتومی پا و یا انگشتان پا (به کدهای ۲۰۳۹۲۰ و ۲۰۳۹۲۵ و ۲۰۴۱۵۰ هم مراجعه گردد)	۵۶		۲
۲۰۳۹۳۵		تئوتومی از طریق پوست انگشت پا یک یا چند تاندون (برای تئوتومی باز به کدهای ۲۰۴۱۳۵ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۲۸		۰
۲۰۳۹۴۰		آرتروتومی شامل باز کردن، درنلار یا در آوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال	۹۲		۲
۲۰۳۹۴۵		نورکتومی عضلات، اندرژیک یا	۱۷.۱		۲
۲۰۳۹۵۰		آزاد کردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)	۱۶		۲
۲۰۳۹۵۵		اکسیزیون تومور، یا، بافت زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، دخل عضلانی	۸۸		۲
۲۰۳۹۶۰		ررکتومی رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم پا	۱۱.۲		۲
۲۰۳۹۶۵		آرتروتومی یا بیوپسی، مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال	۹۶		۲
۲۰۳۹۷۰		فاشیکتومی، فاشیای کف پای، ناقص (عمل مستقل)	۱۲		۲
۲۰۳۹۷۵		فاشیکتومی، فاشیای کف پای، رادیکال (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی پلانتر به کدهای ۲۰۳۹۳۰ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۱۸.۴		۲
۲۰۳۹۸۰		سینوکتومی، مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسوفالانژیال، هر کدام	۱۱.۲		۲
۲۰۳۹۸۵		اکسیزیون نورومای بین انگشتی (Morton)، منفرد، هر کدام	۹۶		۲
۲۰۳۹۹۰		سینوکتومی غلاف تاندون، پا، فلتسور	۱۶.۸		۲
۲۰۳۹۹۵		سینوکتومی غلاف تاندون، پا، اکستانسور	۱۰.۴		۲
۲۰۴۰۰۰		اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کیسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا کانگلیون) پا	۸۸		۲
۲۰۴۰۰۵		اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کیسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا کانگلیون) انگشتان پا هر کدام	۵۶		۲
۲۰۴۰۱۰		اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تالوس یا کالکانوس، با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۱۴.۴		۲
۲۰۴۰۱۵		اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تارسال یا متاتارسال، به جز تالوس یا کالکانوس با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۱۰.۴		۲
۲۰۴۰۲۰		اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم، انگشتان پا	۸۸		۲
۲۰۴۰۲۵		استکتومی اکسیزیون ناقص، سر متاتارس پنجم (Bunionette) (عمل مستقل)	۵۶		۲
۲۰۴۰۳۰		استکتومی، اکسیزیون کامل؛ هر متاتارس	۱۰.۴		۲
۲۰۴۰۳۵		استکتومی، اکسیزیون کامل؛ سر همه متاتارس‌ها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متاتارس اول برای عمل (Clayton)	۳۷.۲		۲
۲۰۴۰۴۰		استکتومی، اکسیزیون استخوان‌های تارس به هم چسبیده	۱۵.۲		۲
۲۰۴۰۴۵		استکتومی کالکانوس	۱۵.۲		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویايش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۴۰۵۰		اکسیژون برای حلقه با یا بدون آزاد کردن فاشیای کف پا	۱۱.۲		۲
۲۰۴۰۵۵		اکسیژون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سگسترکتومی یا دیالیز کتومی) (برای مثال استئومیلیت یا Bossing)؛ تالوس یا کالکانوس	۱۳.۶		۲
۲۰۴۰۶۰		استخوان تارس یا متاتارس، به جز تالوس یا کالکانوس (برای برداشتن لبه استخوانی (کابکتومی) در هالوکس ریچیدوس از کد ۲۰۴۲۰۵ استفاده گردد)	۱۰.۴		۲
۲۰۴۰۶۵		بند انگشت پا	۸		۲
۲۰۴۰۷۰		رزکسیون کامل یا ناقص، قاعده بند انگشت، هر انگشت	۲.۴		۲
۲۰۴۰۷۵		تالکتومی (آسترکتومی)	۲۲.۴		۲
۲۰۴۰۸۰		متاتارسکتومی	۱۳.۶		۲
۲۰۴۰۸۵		فالانژکتومی انگشت پا هر انگشت	۸		۲
۲۰۴۰۹۰		رزکسیون کندیل(ها)، انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا	۴.۶		۲
۲۰۴۰۹۵		همیفالانژکتومی یا اکسیژون مفصل اینترفالانکس، انگشت پا، انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام	۴.۶		۲
۲۰۴۱۰۰		رزکسیون رادیکال تومور استخوان، تارسال، به جز تالوس یا کالکانوس	۲۲.۴		۲
۲۰۴۱۰۵		رزکسیون رادیکال تومور استخوان، متاتارسال	۲۲.۴		۲
۲۰۴۱۱۰		رزکسیون رادیکال تومور استخوان، بند انگشت پا (برای تالوس یا کالکانوس از کد ۲۰۳۶۲۵ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۴۱۱۵		درآوردن جسم خارجی، پا، زیرجلدی	۳		۰
۲۰۴۱۲۰		درآوردن جسم خارجی، پا، عمقی، پیچیده	۷.۳		۲
۲۰۴۱۲۵		ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا، اولیه یا ثانویه، بدون گرافت آزاد، هر تاندون ثانویه یا گرافت آزاد، هر تاندون (شامل تپه گرافت)	۱۰.۴		۲
۲۰۴۱۳۰		تنولیز، فلکسور یا اکستانسور، پا، یک تاندون یا چند تاندون	۹.۶		۲
۲۰۴۱۳۵		کتوتومی، پا، تاندون فلکسور یا اکستانسور، پا، یک یا چند تاندون	۴		۲
۲۰۴۱۴۰		بازسازی (جلوآوردن) تاندون تیبیال خلفی، با اکسیژون استخوان فوونکولار فرعی مج با (تیمپ عمل Kidner) (برای تنوتومی زیرجلدی به کد ۲۰۳۹۳۵ مراجعه گردد) (برای تاندون ترانسفر یا ترانس پلانکت با تغییر جهت یا مسیر عضله به کدهای ۲۰۳۶۸۰ تا ۲۰۳۶۹۰ مراجعه گردد) (برای ترانسفر استاتور هالوسیس لانگوس یا فیوژن مفصل IP انگشت، بسبت مثل عمل جونز Jones از کد ۲۰۴۵۱۰ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۴۱۴۵		تنوتومی، بلند کردن، یا آزاد کردن، عضله ایداکتور شست پا	۸		۲
۲۰۴۱۵۰		قطع فاشیا و عضله کف پا (برای مثال Steindler Stripping) (عمل مستقل)	۱۳.۶		۲
۲۰۴۱۵۵		کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی (عمل مستقل)	۲.۴		۲
۲۰۴۱۶۰		کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی با بلند کردن تاندون	۳.۶		۲
۲۰۴۱۶۵		کپسولوتومی وسیع، شامل کپسولوتومی تالوتیبیال خلفی و بلند کردن تاندون(ها) (برای مثال دفورمیتی کلاب فوت مقاوم)	۴.۵		۲
۲۰۴۱۷۰		کپسولوتومی، میدتارسال مثل عمل (Heyman)	۳.۴		۲
۲۰۴۱۷۵		کپسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانژیال، با یا بدون تلورافی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل)	۲۰		۲
۲۰۴۱۸۰		مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل (عمل مستقل)	۴		۲
۲۰۴۱۸۵		عمل ایجاد سهندکتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده گذاری یا عمل (Kelikian))	۷.۸		۲
۲۰۴۱۹۰		اصلاح، انگشت چکشی (برای مثال فیوژن اینترفالانژیال، برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل)	۱۰.۴		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	نرخ پایه پیش
۲۰۴۱۹۵		اصلاح انگشت پنجم Cock-up با دوختن پلاستیک پوست برای مثال عمل (Ruiz-Mora)	۵۶		۲
۲۰۴۲۰۰		استئوتومی ناقص برای برداشتن آکروستوز با کدیلتومی، سر متاتارس، هر سر متاتارس	۱۵.۲		۲
۲۰۴۲۰۵		اصلاح هالوکس رچیدوس با کولتومی، دبرنجان و آزادسازی کپسول مفصل متاتارسوفالانژیال اول	۲۲.۸		۲
۲۰۴۲۱۰		برداشتن آکروستوز ساده از متاتارسو فالانژیال (مثل عمل Silver)	۶		۲
۲۰۴۲۱۵		اصلاح هالوکس و انگوس با هر روش بدون استئوتومی متاتارس با فانتکس	۲۰		۲
۲۰۴۲۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۳۰		اصلاح هالوکس و انگوس با هر روش با استئوتومی متاتارس با فانتکس	۲۵		۲
۲۰۴۲۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۵۰		استئوتومی، گالکتانوس (برای مثال عمل Chambers یا Dwyer) با یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۱.۶		۲
۲۰۴۲۵۵		استئوتومی تالوس	۲۰		۲
۲۰۴۲۶۰		استئوتومی استخوان های تارس به جز گالکتانوس با تالوس	۱۸.۴		۲
۲۰۴۲۶۵		استئوتومی استخوان های تارس به جز گالکتانوس با تالوس با اتوگرافت (شامل تپه گرافت) (برای مثال عمل Fowler)	۲۲.۴		۲
۲۰۴۲۷۰		استئوتومی، با یا بدون بلند کردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه متاتارس، اولین متاتارس	۱۴.۴		۲
۲۰۴۲۷۵		استئوتومی اولین متاتارس با اتوگرافت (به جز اولین انگشت)	۲۰.۲		۲
۲۰۴۲۸۰		استئوتومی به جز اولین متاتارس، هر کدام	۱۲		۲
۲۰۴۲۸۵		استئوتومی متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot)	۱۵.۲		۳
۲۰۴۲۹۰		استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه ای یا چرخشی، بند پروگزیمال، اولین انگشت (عمل مستقل)	۲.۲		۲
۲۰۴۲۹۵		استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه ای یا چرخشی، بند پروگزیمال، دیگر انگشت ها هر انگشت	۴.۶		۲
۲۰۴۳۰۰		پلاستری، دفرمیتی زاویه ای انگشت، فقط پلانت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان پیچ خورده)	۶.۸		۲
۲۰۴۳۰۵		برداشتن سزامونید، انگشت اول (عمل مستقل)	۸.۸		۲
۲۰۴۳۱۰		اصلاح بد جوش خوردگی یا جوش نخوردگی، استخوان های تارس	۱۲.۶		۲
۲۰۴۳۱۵		متاتارس، با یا بدون گرافت استخوان (شامل تپه گرافت)	۱۱.۲		۲
۲۰۴۳۲۰		پلاستری، انگشت پا، ماکروداکتیلی، رزکسیون پلانت نرم	۸.۸		۲
۲۰۴۳۲۵		پلاستری، انگشت پا، ماکروداکتیلی، رزکسیون نیلرند برداشتن استخوان	۱۱.۲		۲
۲۰۴۳۳۰		پلاستری، انگشت (های) پا، پای داکتیلی	۸.۸		۲
۲۰۴۳۳۵		سین داکتیلی، با یا بدون گرافت پوست، هر پرده	۱۱.۲		۲
۲۰۴۳۴۰		پلاستری Cleft Foot (پای شکاف دار)	۲.۵		۲
۲۰۴۳۴۵		درمان بسته شکستگی گالکتانوس، با یا بدون مانیپولاسیون	۲.۲		۰
۲۰۴۳۵۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی گالکتانوس از طریق پوست، با مانیپولاسیون	۱۲		۲
۲۰۴۳۵۵		درمان باز شکستگی گالکتانوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با گرافت استخوانی اتوزن از ایلیاک یا دیگر گرافت های استخوانی اتوزن (شامل تپه گرافت)	۵۰		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۴۳۶۰		درمان بسته شکستگی تالوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۷۲		۰
۲۰۴۳۶۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست	۲۰		۰
۲۰۴۳۶۷		درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی	۴۷		۲
۲۰۴۳۷۰		درمان شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کاکتاتوس) با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۶۴		۰
۲۰۴۳۷۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کاکتاتوس) از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام	۸		۲
۲۰۴۳۸۰		درمان باز شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کاکتاتوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۱۳۶		۲
۲۰۴۳۸۵		درمان بسته شکستگی متاتارس؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۵۶		۰
۲۰۴۳۹۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام	۶		۲
۲۰۴۳۹۵		درمان باز شکستگی متاتارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۱۳۶		۲
۲۰۴۴۰۰		درمان بسته شکستگی شست، یک یا چند بند، با یا بدون مانیپولاسیون	۲۴		۰
۲۰۴۴۰۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی انگشت بزرگ، یک یا چند بند انگشت از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی انگشت بزرگ، یک یا چند بند انگشت، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز بندهای انگشت شست، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۵۲		۲
۲۰۴۴۱۰		درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز انگشت بزرگ، با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲		۰
۲۰۴۴۱۵		درمان بسته شکستگی سزاموتید	۲۴		۰
۲۰۴۴۲۰		درمان باز شکستگی سزاموتید، با یا بدون فیکساسیون داخلی	۹		۲
۲۰۴۴۲۵		درمان بسته دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال، با یا بدون بیموشی	۶۸		۰
۲۰۴۴۳۰		فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال، از طریق پوست، با مانیپولاسیون	۸۸		۲
۲۰۴۴۳۵		درمان باز دررفتگی استخوان تارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۳۸		۲
۲۰۴۴۴۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس؛ با یا بدون بیموشی	۵۶		۲
۲۰۴۴۴۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تالوتارس، از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تالوتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰		۲
۲۰۴۴۵۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال، با یا بدون بیموشی	۵۲		۲
۲۰۴۴۵۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۳۶		۲
۲۰۴۴۶۰		درمان بسته دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژال، با یا بدون بیموشی	۴		۲
۲۰۴۴۶۵		فیکساسیون استخوانی در رفتگی مفصل متاتارسوفالانژال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۸۸		۲
۲۰۴۴۷۰		درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژال، با یا بدون بیموشی	۲۸		۰
۲۰۴۴۷۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل اینترفالانژال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۵۶		۲
۲۰۴۴۸۰		آرترودر پاناسار	۵۰		۲
۲۰۴۴۸۵		آرترودر تریپل	۲۸		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۴۴۹۰		سبب نالار؛ آرتروذر، میدتارسالیا تارسو متاتارسال، متعدد یا عرضی؛ با استئوتومی (برای مثال برای تصحیح کف پای صاف)		۲۸		۲
۲۰۴۴۹۵		آرتروذر، با بلند کردن ناندون و جلو آوردن، میدتارسال، تارسال ناویکولار - گونه‌ای فرم (برای مثال عمل Miller)		۲۷.۲		۲
۲۰۴۵۰۰		آرتروذر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل، آرتروذر شست، با مفصل متاتارسو فالانژیال		۱۷.۶		۲
۲۰۴۵۰۵		آرتروذر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل، آرتروذر شست، با مفصل اینترفالانژیال		۱۰.۴		۲
۲۰۴۵۱۰		آرتروذر، با انتقال ناندون آکستانسور هالومیس لانگوس به کردن اولین متاتارس، شست، با مفصل اینترفالانژیال (مثل عمل Jones)		۱۳.۶		۲
۲۰۴۵۱۵		آمپوتاسیون، با میدتارسال مثل عمل (Chopart)، تارس متاتارسال		۲۲.۴		۲
۲۰۴۵۲۰		آمپوتاسیون متاتارسال، با انگشت، با منفرد آمپوتاسیون انگشت، با مفصل متاتارسو فالانژیال یا از مفصل اینترفالانژیال (برای آمپوتاسیون لغت (Tuft) بند آخر انگشت پا از کد ۱۰۰۱۴۵ استفاده گردد)		۸.۸		۲
۲۰۴۵۲۵	*	درمان با تاباندن امواج ضربانی از خارج بدن (ECSWT)، با انرژی بالاد توسط پزشک، همراه با بیمه‌ای به جز موضعی، تحت راهنمای سونوگرافی در برگیرنده فاشیای کف پای		۲۵	۱.۵	۲
۲۰۴۵۳۰		کج حلقه‌ای بدن، کج ژاکت ریسر (Risser jacket)، محدود، فقط تنه، شامل سر، کج ژاکت ترن باکل Turn buckle jacket، فقط تنه، شامل سر، کج تنه، شانه تا لگن، شامل سر، تیپ مینروا Minerva، یک ران یا هر دو ران		۸		۰
۲۰۴۵۳۵		کج گیری، به شکل A Figure-of-eight اسپایکا برای شانه، کج ولبو		۴		۰
۲۰۴۵۴۰		کج گیری شانه تا دست (بلند)، آریج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)		۳		۰
۲۰۴۵۴۵		کج گیری انگشت (مثلا برای کونترکتور)		۳.۵		۰
۲۰۴۵۵۰		به کارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا دینامیک)		۲		۰
۲۰۴۵۵۵		آتل بندی انگشت		۱.۴		۰
۲۰۴۵۶۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۲۰۴۵۶۵		باندبچی، قفسه سینه، قسمت تحتانی پشت، شانه (برای مثال ولبو) آریج تا مچ، دست یا انگشت		۲		۰
۲۰۴۵۷۰		به کارگیری کج اسپیکای لگن، یک یا، یک و نیم اسپایکا، یا دو یا		۸		۰
۲۰۴۵۷۵		به کارگیری کج بلند یا (ران تا انگشتان یا) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار) به کارگیری بریس گچی بلند یا یا به کارگیری کج سیلندری (ران تا مچ یا)		۴		۰
۲۰۴۵۸۰		به کارگیری کج کوتاه یا (زیر زانو تا انگشتان یا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار یا پاشنه پلاستیکی) و PTB		۴		۰
۲۰۴۵۸۵		اضافه کردن کلی یا پاشنه پلاستیکی به کج مورد استفاده قبلی		۱.۵		۰
۲۰۴۵۹۰		به کارگیری قالب گچی سخت تمام تماسی یا		۲		۰
۲۰۴۵۹۵		به کارگیری قالب گچی فوت با حالت دادن یا مایبولاسیون، بلند یا کوتاه		۶		۰
۲۰۴۶۰۰		به کارگیری آتل بلند یا کوتاه یا		۲		۰
۲۰۴۶۰۵		باندبچی، لگن، زانو، مچ پا و یا پا		۱.۸		۰
۲۰۴۶۱۰		باندبچی، انگشتان پا		۲		۰
۲۰۴۶۱۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۲۰۴۶۲۰		باندبچی آتل Denis-Browne		۲		۰

ارزش پایه پوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
۰		۱۵	برداشتن پا دو نیم کردن کج باز کردن پنجره با اصلاح کج به غیره از کلاب فوت		۲۰۴۶۷۵
۰		۱۵	برداشتن کج بلند بارو یا کج بلند ساق		۲۰۴۶۲۰
۰		۲۵	اسپانکای لکن یا شانه Minerva, Risser jacket		۲۰۴۶۲۵
۰		۲	Turn buckle jacket		۲۰۴۶۲۰
۰		۱۵	اصلاح اسپانکای کج بدن یا زانگ		۲۰۴۶۲۵
۰		۱۵	باز کردن پنجره در کج		۲۰۴۶۵۰
۰		۱۵	گوه برداشتن از کج کلاب فوت		۲۰۴۶۵۵
۲		۲۳۸	آرتروسکوپی مفصل فکي، گنجاغي، تشخيصي، با یا بدون بیوسي سینوویوم (عمل مستقل)		۲۰۴۶۶۰
۲		۲۶۶	آرتروسکوپی مفصل فکي، گنجاغي (جراحی) (برای آرتروئومی باز جراحی از کد ۲۰۰۲۲۰ استفاده گردد)		۲۰۴۶۶۵
۲		۱۹	آرتروسکوپی شانه، تشخيصي، با یا بدون بیوسي سینوویوم (عمل مستقل) (برای آرتروئومی باز جراحی از کدهای ۲۰۱۲۶۰ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۶۲۰
۲		۵۰	کپسولورافی شانه آرتروسکوپی		۲۰۴۶۷۵
۲		۵۰	ترمیم ضایعه slap		۲۰۴۶۸۰
۲		۲۲۲	آرتروسکوپی، شانه، جراحی با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای آرتروئومی باز از کدهای ۲۰۱۲۵۰، ۲۰۱۲۵۵ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۶۸۵
۰		۲۲۲	سینوکتومی ناقص (برای آرتروئومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۶۹۰
۰		۲۵۲	سینوکتومی کامل (برای آرتروئومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۶۹۵
۰		۲۴۵	دهریدمان محدود (برای آرتروئومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)		۲۰۴۷۰۰
۰		۲۶۷	دهریدمان وسیع (برای آرتروئومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)		۲۰۴۷۰۵
۲		۲۸۵	برداشتن قسمت دیستال ترقوه شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مافورد)		۲۰۴۷۱۰
۲		۴۰	برداشتن قسمت دیستال ترقوه، همراه با برداشتن و آزاد کردن چسبندگی‌ها، با یا بدون ماتیپولاسیون (برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز مفصل شانه استفاده گردد)		۲۰۴۷۱۵
۲		۴۷	برداشتن فشار از فضای لهر آکرومیون با آکرومیوپلاستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کوراکیو آکرومیال (برای عمل باز از کدهای ۲۰۱۲۸۵ یا ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۷۲۰
۲		۵۲	آرتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف		۲۰۴۷۲۵
۲		۱۱۲	آرتروسکوپی آرنج، تشخيصي، با یا بدون بیوسي سینوویوم (عمل مجزا)		۲۰۴۷۳۰
۲		۱۹۲	آرتروسکوپی آرنج، جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۰۴۷۳۵
۴		۲۱۲	سینوکتومی ناقص		۲۰۴۷۴۰
۴		۲۲۹	سینوکتومی کامل		۲۰۴۷۴۵
۴		۱۹۲	دهریدمان، محدود		۲۰۴۷۵۰
۴		۲۲۲	دهریدمان، وسیع		۲۰۴۷۵۵
۲		۱۶	آرتروسکوپی مچ دست، تشخيصي، با یا بدون بیوسي سینوویوم (عمل مستقل)		۲۰۴۷۶۰
۲		۱۶۸	آرتروسکوپی مچ دست، جراحی، برای عفونت، لوز و درنل		۲۰۴۷۶۵
۴		۱۸۲	سینوکتومی ناقص یا کامل		۲۰۴۷۷۰
۴		۱۸۲	اکسپوزیون و یا ترمیم فیبروکارپلار منلی و یا دهریدمان مفصل		۲۰۴۷۷۵
۴		۲۲۲	فیکساسیون دلگتی برای شکستگی یا بی‌ثباتی		۲۰۴۷۸۰
۴		۱۸۱	آندوسکوپی مچ دست، جراحی، با قطع لیگامان عرضی مچ (برای عمل باز از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)		۲۰۴۷۸۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیوهی
۲۰۴۷۹۰		آرتروسکوپی شکستگی خار(های) اپنتر کندیلار و یا شکستگی (های) توبروزیته زانو، بدون فیکسسیون داخلی یا خارجی	۳۷		۴
۲۰۴۷۹۵		آرتروسکوپی شکستگی خار(های) اپنتر کندیلار و یا شکستگی (های) توبروزیته زانو، با فیکسسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپی) (برای کرافت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۳۹		۴
۲۰۴۸۰۰		درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی تیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو) یک کندیل، شامل فیکسسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)	۳۴.۲		۴
۲۰۴۸۰۵		شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکسسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی) (برای کرافت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۴۳.۷		۴
۲۰۴۸۱۰		آرتروسکوپی هیپ- تشخیصی، با یا بدون بیوهی سینوویوم (عمل مستقل)	۲۵.۲		۲
۲۰۴۸۱۵		آرتروسکوپی هیپ- جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۳۲.۶		۲
۲۰۴۸۲۰		آرتروسکوپی هیپ- با درپیمان- تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) و آرتروپلاستی با سائیدن و یا برداشتن لبه (لاپروم)	۳۳.۳		۴
۲۰۴۸۲۵		آرتروسکوپی هیپ- با سینوکتومی	۳۲.۳		۴
۲۰۴۸۳۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی، آرتروکرافت (های) استئوکندرال (مورالایک پلاستی) (شامل کشت آرتروکرافت)	۴۲.۸		۲
۲۰۴۸۳۵		آرتروکرافت استئوکندرال (مورالایک پلاستی)	۵۰.۴		۲
۲۰۴۸۴۰		بیوند منیسک (شامل آرترومی برای جاگذاری منیسک، میانی یا جانبی)	۸۳		۲
۲۰۴۸۴۵		آرتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوهی سینوویال (عمل مستقل)	۱۷		۲
۲۰۴۸۵۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی، برای عفونت، لوزل و درناز	۲۳		۲
۲۰۴۸۵۵		آرتروسکوپی زانو، با آزاد کردن جانبی (برای کنترل ریلز بلا از کد ۲۰۳۳۱۵ استفاده گردد)	۲۳		۲
۲۰۴۸۶۰		آرتروسکوپی زانو، برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئوکندریت دیسکان، چند قطعه‌ای شدن غضروف)	۱۹.۲		۴
۲۰۴۸۶۵		سینوکتومی، محدود (برای مثال برداشتن Shelf یا Plica) (عمل مستقل)	۲۰		۲
۲۰۴۸۷۰		سینوکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی)	۳۵.۶		۴
۲۰۴۸۷۵		دبرپیمان یا تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی)	۲۴		۴
۲۰۴۸۸۰		آرتروپلاستی با سائیدن (شامل کتروپلاستی در صورت لزوم) یا سورای کردن متعدد با میکروفر کچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی)	۲۵.۶		۲
۲۰۴۸۸۵		آرتروپلاستی با برداشتن منیسک (داخلی و خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک)	۳۱		۲
۲۰۴۸۹۰		ترمیم منیسک داخلی یا خارجی	۳۳		۲
۲۰۴۸۹۵		با ترمیم منیسک (داخلی و خارجی)	۴۲		۲
۲۰۴۹۰۰		با آزاد کردن چسبندگی‌ها با یا بدون ماتیپولاسیون (عمل مستقل)	۱۳.۶		۲
۲۰۴۹۰۵		معه کاری برای استئوکندریت دیسکان با کرافت استخوان، با یا بدون فیکسسیون داخلی (شامل دبرپیمان کف ضایعه)	۳۹.۶		۲
۲۰۴۹۱۰		معه کاری برای ضایعه دست نخورده استئوکندریت دیسکان	۲۵		۲
۲۰۴۹۱۵		معه کاری برای ضایعه دست نخورده استئوکندریت دیسکان با فیکسسیون داخلی	۳۹.۴		۲
۲۰۴۹۲۰		ترمیم نفویت با بازسازی لیگامان کروشیت قدسی به کمک آرتروسکوپ	۵۲		۲
۲۰۴۹۲۵		ترمیم نفویت با بازسازی لیگامان کروشیت خلفی به کمک آرتروسکوپ (این کد همراه با کد های ۲۰۳۳۲۰ و ۲۰۳۳۲۵ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (برای آرترودر بلا مفصل میج پا از کد ۲۰۳۹۰۰ استفاده گردد)	۶۰		۲
۲۰۴۹۳۰		آرتروسکوپی میج پا، جراحی، آکسیزیون نقص استئوکندرال تالوس و یا تیبیا، شامل معه کاری ضایعه	۲۸.۵		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۰۰۹۰		ترمیم تنگی و ستیبول بینی (برای مثال بکارگیری گرفتگی برای کشادشدن بازسازی دیواره جانبی بینی) (برای اقدامات مرتبط با گرفتگی به کدهای ۲۰۰۱۵۰ تا ۲۰۰۱۷۵ و ۲۰۰۵۲۵ مراجعه کنید) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۴۱		۴
۳۰۰۰۹۵		ترمیم لبه بینی یا رزکسیون زیر مخاطی سپتوم یا با بدون تراشیدن، حالت دادن غضروف یا جایگزینی با گرفتگی (سپتوپلاستی)	۲۲		۴
۳۰۰۱۰۰		ترمیم آذرنری کون	۲۸		۴
۳۰۰۱۰۵		آزاد کردن چسبندگی داخل بینی	۱۳		۴
۳۰۰۱۱۰		ترمیم فیستول دهان به بینی یا سینوس	۲۸		۴
۳۰۰۱۱۵		درمانوپلاستی لبه بینی یا بقیه قسمت‌های داخل بینی (شامل تهیه گرفتگی نمی شود) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲۴		۴
۳۰۰۱۲۰		ترمیم سوراخهای لبه بینی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲۸		۴
۳۰۰۱۲۵		کوتر یا شکستن توربینیت یا توربینیت‌ها یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)	۷		۲
۳۰۰۱۳۰		کنترل خونریزی یا نامیون قدامی بینی (یک طرفه یا دو طرفه، یا با بدون کوتریزاسیون)	۲۳		۲
۳۰۰۱۳۵		نامیون بینی خلفی یا با بدون نامیون قدامی بینی، یا با بدون کوتریزاسیون	۱۲۵		۲
۳۰۰۱۴۰		بستن شریانهای اتمویدال	۲۷۴		۴
۳۰۰۱۴۵		شریان ماکزیلاری داخلی، از طریق آنتروم (برای بستن شریان گرفتگی خارجی از کد ۳۰۲۶۸۵ استفاده کنید)	۳۶۵		۴
۳۰۰۱۵۰		شششوی سینوس ماکزیلاری یا اسفنوئید	۸۶		۲
۳۰۰۱۵۵		بازکردن سینوس ماکزیلا (آنتروتومی) از داخل بینی	۱۴		۲
۳۰۰۱۶۰		رادیکال (Caldwell-Luc) یا با بدون خارج کردن پولپهای آنتروکوآنال	۲۴		۴
۳۰۰۱۶۵		جراحی حفره پترگوماکزیلا به هر طریقی (برای لیکاتور شریان ماکزیلاری داخلی از طریقی آنتروم از کد ۳۰۱۴۵ استفاده کنید)	۳۳۲		۴
۳۰۰۱۶۷		باز کردن سینوس اسفنوئید، یا با بدون بیوپسی، یا با بدون برداشتن پوشش مخاطی یا در آوردن پولپ بینی	۳۰		۴
۳۰۰۱۷۰		باز کردن سینوس فرونتال، از راه خارج، ساده (عمل با اژه حلقوی (Trepphine))	۱۷۹		۴
۳۰۰۱۷۵		عمل جراحی باز سینوس فرونتال، با قلب استئوپلاستیک یا اسپریون کروئال یا فیرو	۴۶		۴
۳۰۰۱۸۰		باز کردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پارانازال (فرونتال، ماکزیلاری، اتموئید و اسفنوئید) یک یا دو طرفه	۸۰		۴
۳۰۰۱۸۵		برداشتن ماکزیلا بدون در آوردن مخاطات اوربیت	۶۷		۵
۳۰۰۱۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۱۹۵	#	آندوسکوپی تشخیصی بینی و با سینوس ها	۸	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۲۰۰		آندوسکوپی بینی / سینوس ها تشخیصی یا سینوسکی اسفنوئید (از طریق سوراخ کردن رویه اسفنوئید یا کانولاسیون مجرا)	۱۶	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۲۰۵		آندوسکوپی بینی، جراحی، با بیوپسی، در آوردن پولپ یا دبریدمان	۱۲	۶	۲
۳۰۰۲۱۰		آندوسکوپی بینی، جراحی، با کنترل خونریزی بینی	۱۴	۷	۲
۳۰۰۲۱۵		آندوسکوپی بینی، جراحی، با بیوپسی، در آوردن پولپ یا دبریدمان	۲۶	۱۳	۴
۳۰۰۲۲۰		آندوسکوپی بینی، با برداشتن انساع کونیک کنگای مهانی بینی (Concha Bullosa) (عمل مستقل)	۸	۴	۴
۳۰۰۲۲۵		آندوسکوپی بینی، با اتموئیدکتومی	۳۰		۴

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴	۱۲	۲۵	باز کردن سینوس اتموئید یا اتموئیدکتومی ناقص (قدامی) یا کامل (قدامی و خلفی) به روش آندوسکوپی		۳۰۰۲۲۶
۴	۷	۱۴	آندوسکوپی بینی و با سینوس ها جراحی با اکتروستومی ماکزیلا		۳۰۰۲۳۰
۴	۷	۱۸	آندوسکوپی بینی و با سینوس ها جراحی با برداشتن بافت از سینوس ماکزیلا		۳۰۰۲۳۵
۴	۷	۳۹	آندوسکوپی بینی و با سینوس ، جراحی با باز کردن سینوس فرونتال با یا بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال		۳۰۰۲۴۰
۴	۶	۱۸	آندوسکوپی بینی و با سینوس، جراحی، با اسفنوئیدوتومی		۳۰۰۲۴۵
۴	۲۰	۶۳	آندوسکوپی بینی و با سینوس، جراحی، با ترمیم نشت مایع مغزی نخاعی از طریق بینی		۳۰۰۲۵۰
۴	۱۸	۵۵	آندوسکوپی بینی و با سینوس، جراحی، با کم کردن فشار اربیت از طریق بینی (دیواره خلفی و تحتانی)		۳۰۰۲۵۵
۴	۲۲	۶۷	آندوسکوپی بینی و با سینوس، جراحی، با کاهش فشار روی عصب بینایی		۳۰۰۲۶۰
۵		۵۵	لارنگتومی (laryngofissure, thyrotomy) یا درآوردن تومور یا لارنگوسل کوردکتومی		۳۰۰۲۶۵
۵		۲۶	لارنگتومی تشخیصی		۳۰۰۲۷۰
۵		۸۵	لارنگتومی؛ کامل، بدون دایسکشن رادیکال کردن		۳۰۰۲۷۵
۵		۱۳۰	لارنگتومی؛ کامل با دایسکشن رادیکال کردن		۳۰۰۲۸۰
۵		۱۴۰	لارنگتومی؛ ساب توتال، باقی گلویت یا باقی کریکوئید، بدون دایسکشن رادیکال کردن		۳۰۰۲۸۵
۵		۱۵۰	لارنگتومی؛ ساب توتال، باقی گلویت، با دایسکشن رادیکال کردن		۳۰۰۲۹۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۳۰۰۲۹۵
۵		۱۰۰	لارنگتومی ناقص؛ خلفی یا جانبی عمودی یا قدیمی عمودی یا قدیمی جانبی عمودی		۳۰۰۳۰۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۳۰۰۳۰۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۳۰۰۳۱۰
۵		۱۵۰	فارنگولارنگتومی با دایسکشن رادیکال کردن؛ بدون بازسازی (در صورت بازسازی کدهای مربوطه جداگانه قابل محاسبه و گزارش می باشد)		۳۰۰۳۱۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۳۰۰۳۲۰
۵		۴۲	برداشتن آریپنوتئید یا آریپنوتئیدوپکس، دسترسی از خارج		۳۰۰۳۲۵
۵		۴۲	برداشتن این گلویت		۳۰۰۳۳۰
۰		۶	لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس (برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای برونگوگرافی به کد ۳۰۰۵۰۵ و ۳۰۰۵۴۵ مراجعه کنید)	#	۳۰۰۳۳۵
۰		۳	لوله گذاری به روش القای سریع (RSI)	+#	۳۰۰۳۳۶
۰		۴۵	نومپس لوله تراکتوتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول		۳۰۰۳۴۰
ارزش نام واحد	۱۵	۲	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)	#	۳۰۰۳۴۵
۳	۴	۸	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم با بیوشی یا با درآوردن جسم خارجی		۳۰۰۳۵۰
۳	۳	۷۵	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم با تزریق طناب صوتی		۳۰۰۳۵۵
ارزش نام واحد	۴	۸	لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل)		۳۰۰۳۶۰
۳	۴	۱۱	لارنگوسکوپی مستقیم جهت بیوشی یا درآوردن جسم خارجی با دیپلاتاسیون		۳۰۰۳۶۵
ارزش نام واحد	۴	۸	لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی با وارد کردن اپنورتور یا با دیپلاتاسیون بار اول		۳۰۰۳۷۰
۳	۴	۹	لارنگوسکوپی مستقیم با دیپلاتاسیون برای دفعات بعد		۳۰۰۳۷۵
۳	۴	۱۲	لارنگوسکوپی مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی		۳۰۰۳۸۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پوشی
۳۰۰۳۸۵		لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن تومور با میکروسکوپ جراحی	۱۲	۶	۲
۳۰۰۳۹۰		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیر بدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با فلپ(های) بافتیهای موضعی	۱۴	۷	۴
۳۰۰۳۹۵		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیر بدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با کرافت(ها) (شامل تپه لارگرافت) (کد ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۲۰۰۱۷۵ برای کفست کرافت بکار نبرید) (کدهای ۳۰۰۳۹۰ تا ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۳۰۰۳۸۵ گزارش نکنید)	۲۰۶	۱۰	۴
۳۰۰۴۰۰		لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن لارینژیت	۱۴	۷	۴
۳۰۰۴۰۵		لارنگوسکوپی مستقیم، درمانی با تزریق به طنابهای صوتی یا یا بدون میکروسکوپ جراحی	۱۴	۷	۴
۳۰۰۴۱۰	#	لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، تشخیصی	۴	۲	ارزش نام واحد
۳۰۰۴۱۵		لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، با بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی (برای گزارش بررسی بلع از طریق آندوسکوپی یا آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک به کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ مراجعه کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک با آزمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی بلع به همراه آزمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی آندوسکوپی بلع و با آزمایش حس لارنگس با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک در صورتیکه جزئی از ثبت ویدئویی یا سینمایی باشد از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید)	۱۰	۵	۴
۳۰۰۴۲۰	#	استروبواسکوپی به تنهایی یا گزارش و تفسیر	۲	۱۵	۰
۳۰۰۴۲۵		لارنگوپلاستی، برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel	۴۹۵		۵
۳۰۰۴۳۰		لارنگوپلاستی، برای تنگی حنجره با کرافت با قالب درونی Core mold، شامل تراکتومی	۸۲۲		۵
۳۰۰۴۳۵		لارنگوپلاستی، با جانداری باز شکستی	۷۲۲		۵
۳۰۰۴۴۰		درمان شکستی بسته حنجره با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷		۴
۳۰۰۴۴۵		لارنگوپلاستی، فنکاف کریکوتید	۴۶۵		۵
۳۰۰۴۵۰		لارنگوپلاستی، موافد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارنگتومی ناقص، برای سوختگی ها)	۵۵۳		۵
۳۰۰۴۵۵		عصب رسائی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی	۲۳۲		۴
۳۰۰۴۶۰		قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)	۳۳۸		۴
۳۰۰۴۶۵		تراکتوستومی، لورژنس و غیر لورژنس در هر سلی	۱۶		۴
۳۰۰۴۷۰		تراکتوستومی، از طریق غشا کریکوتید	۱۰۲		۴
۳۰۰۴۷۵		تراکتوستومی، ایجاد راه جدید در تارنده با فلپ پوستی (برای لوله گذاری بدخل تارنده از کد ۳۰۰۳۵۰ استفاده کنید) (برای اسپیراسیون تارنده زیر دبد مستقیم از کد ۳۰۰۳۵۰ استفاده کنید)	۳۴۳		۵
۳۰۰۴۸۰		ایجاد فستول تراکتواریوفاکال و بدنهال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button و پروتز Blom-singer)	۲۴۴		۵
۳۰۰۴۸۵		سوئاج کردن تارنده از طریق پوست با اسپیراسیون و یا تزریق ترانس تراکتال	۴۳		۳
۳۰۰۴۹۰		اصلاح تراکتوستومی، با یا بدون فلپ جراحی	۲۷		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌های سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌های	شماره	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۰۴۹۵		درمان به وسیله پروتوسکوپ قابل انعطاف از طریق توله تراشه یا تراکتوسکوپ جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق آسپیراسیون یا مانور رکروتمان (Recruitment)	۱۴	۷	۴
۲۰۰۵۰۰	#	پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سکانتیه	۱۲	۶	ارزش نام ۶ واحد
۲۰۰۵۰۱	#	پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سکانتیه یا شستشوی منولوی و با یا بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده	۱۴	۶	ارزش نام ۶ واحد
۲۰۰۵۰۲	#	پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سکانتیه یا بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد	۱۹	۷	ارزش نام ۶ واحد
۲۰۰۵۰۳	#	پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سکانتیه یا بیوپسی ریه (TBLB) به هر تعداد یا و بدون بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد	۲۳	۸	ارزش نام ۶ واحد
۲۰۰۵۰۵		پروتوسکوپ، قابل انعطاف درمانی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ با دیلتاسیون برونش یا تراشه یا جاکنداری بسته شکستگی یا با دیلتاسیون تراشه یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت آسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال برای هر باز (چنانچه تحت گاید سونوگرافی یا سی‌تی‌اسکن انجام شود، هزینه گاید جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۲	۷	۴
۲۰۰۵۰۷	+	جاکنداری یا اصلاح استنت تراشه یا برونش در حین انجام پروتوسکوپ درمانی	۴	۱	۰
۲۰۰۵۱۰	+	پروتوسکوپ، رجید یا قابل انعطاف درمانی، با بیوپسی ریه از طریق برونش، هر لوب اضافه (کد ۳۰۰۵۱۰ را بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که از تراشه از یک لوب ریه گرفته شود باید فقط یکبار گزارش کرد)	۲۶	۱۳	۰
۲۰۰۵۱۵	+	پروتوسکوپ، قابل انعطاف درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق برونش، هر لوب اضافه و یا گریپ با HOT بیوپسی (این کد بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برونش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می‌شود، فقط یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۴	۲	۰
۲۰۰۵۲۰	-	پروتوسکوپ، رجید یا قابل انعطاف درمانی، به ازای هر برونش جدید که استنت گذاری می‌شود	۳	۱۵	۰
۲۰۰۵۲۵		پروتوسکوپ، قابل انعطاف درمانی جهت تخریب تومور (شامل اکسیژون لیزر درمانی APC و کریوتراپی) یا هر روش	۲۹	۱۰	۴
۲۰۰۵۲۷	-	استفاده از پروتوسکوپ رجید جهت درمان	۲۵	۰	۰
۲۰۰۵۳۰	-	کارگذاری کاتترها برای به کار بردن رادیو علت داخل حفره‌ای	۶۶	۳۳	۰
۲۰۰۵۳۵	#	سونوگرافی داخل برونش (EBUS) در حین انجام پروتوسکوپ، تشخیصی، با درمانی	۹	۵۵	۰
۲۰۰۵۴۰		کاتتریزاسیون از راه کتوت (عمل مستقل)	۵	۲۱	۳
۲۰۰۵۴۵	#	وارد کردن ماده حاجب برای لائیکوگرافی یا پروتوگرافی یا با بدون کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	۱۴	۷	۲
۲۰۰۵۵۰	#	تزریق از طریق تراشه برای پروتوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۵	۳	۳
۲۰۰۵۵۵		کاتتریزاسیون با بیوپسی برسی از برونش (هزینه رادیولوژی بصورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۷	۳۶	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۰۵۶۰		آسپیراسیون با کاتتر نازو تراکئال (عمل مستقل)	۵۳		۳
۳۰۰۵۶۵		آسپیراسیون تراکتوبرونکئال با فیبروسکوپ کنار تخت بیمار	۸		۳
۳۰۰۵۷۰		تراکتوستومی پرکوتانه، وارد کردن سوزن یا کاتدر دایره دایره بدخل تراشه از طریق پوست جهت قراردادن استنت یا لوله برای اکسیژن درمانی	۱۰۶		۴
۳۰۰۵۷۵		تراکتو پلاستی گردنی یا برقرار کردن ارتباط بین نای و حلق هر مرحله با تراکتوپلاستی بدخل سینه ای یا پروتکتوپلاستی یا ترمیم با کرافت	۲۰۷		۶
۳۰۰۵۸۰		اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز در ناحیه گردنی	۹۵۳		۹
۳۰۰۵۸۱		اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز در ناحیه ساب گلوٹ با فسه سینه	۱۰۵		۸
۳۰۰۵۸۳		اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز با بازسازی کارینا به علت تومور یا تنگی	۱۵۰		۸
۳۰۰۵۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۵۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۵۹۵		پختیه زدن آسیب با سوراخ تراشه گردنی	۲۶		۴
۳۰۰۶۰۰		پختیه زدن آسیب با سوراخ تراشه بدخل سینه ای	۵۵		۸
۳۰۰۶۰۵		بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی با فیستوله بدون ترمیم پلاستیک	۱۹۹		۴
۳۰۰۶۱۰		بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی با فیستوله با ترمیم پلاستیک	۲۹۳		۴
۳۰۰۶۱۵		اصلاح اسکالر تراکتوستومی	۲۱۵		۳
۳۰۰۶۲۰	#	توراستنتر، پروتکتیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۶۶	۳۲	۰
۳۰۰۶۲۵		آسپیراسیون درمانی با وارد کردن لوب با یا بدون Water Seal	۱۰	۵	۳
۳۰۰۶۳۰		پلورودز شیمیایی با وارد کردن لوله با یا بدون Water Seal	۱۲	۶	۳
۳۰۰۶۳۵		کاتر گذاری کاتر دائم و کاف دار به فضای پلور یا توئل زدن	۴۹		۴
۳۰۰۶۴۰		تراکتوستومی با لوله با یا بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آبسه یا آمپم (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۷		۴
۳۰۰۶۴۵		تراکتوستومی با برداشتن دنده برای آمپم، با یا بدون فلپ باز برای درنگ آمپم	۲۵۲		۸
۳۰۰۶۵۰		توراکتومی محدود یا وسیع برای بیوهی ریه، پلور یا مدیاستن، با اکسپلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، یا پنومولیز، در آوردن کیست ها، بول ها، جسم خارجی از ریه یا پلور با یا بدون ماساژ قلبی، با دسترس از طریق توراکس، شامل برش فسه سینه با باز کردن وسط استرنوم (برای اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نکل بدون توراکتومی از کد ۲۰۰۰۱۵ استفاده کنید) (برای رزکسیون سنگمنال یا سایر رزکسیون های ریه به کدهای ۳۰۰۰۲۰۰ تا ۳۰۰۰۲۲۰ مراجعه کنید)	۴۹۵		۹
۳۰۰۶۵۵		توراکتومی وسیع با کنترل خونریزی ناشی از تروما و یا ترمیم پارگی ریه، پنومونوستومی، با درنگ باز آبسه یا کیست با از طریق پوست با خراش دادن (اسکاریفیکاسیون) پرده جنب برای عود پنوموتوراکس (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۱۳		۹
۳۰۰۶۶۰		توراکتومی وسیع با پنومولیز باز بدخل جنبی	۴۲		۹
۳۰۰۶۶۵		توراکتومی وسیع با در آوردن کیست(ها) با یا بدون عمل روی پلور	۴۷		۹
۳۰۰۶۷۰		توراکتومی وسیع با در آوردن جسم خارجی با رسوب فیبرین بدخل پلور یا از بدخل ریه	۴۷		۹
۳۰۰۶۷۵		ذکورتیکاسیون ریه کامل یا ناقص با یا بدون پلورکتومی جراحی	۲۹۵		۱۰
۳۰۰۶۸۰	#	توراستنتر، پروتکتیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون اولیه یا بعدی و بیوهی پلور، ریه یا مدیاستن، سوزنی از طریق پوست (کد ۳۰۰۶۲۰ با این کد قابل گزارش نمی باشد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۷		۳

دفتر همیشه دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	کسی	ارزش های پیش
۳۰۰۶۸۱		پهویی پلور، ریه با مدپاستن، سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۹۸		
۳۰۰۶۸۵		پهویی پلور، باز	۳۳۶		۵
۳۰۰۶۹۰		برداشتن ریه، پلومونکتومی کامل	۱۲۰		۹
۳۰۰۶۹۲		برداشتن ریه، لوپکتومی یا سکمنتکتومی	۹۰		۹
۳۰۰۶۹۵		برداشتن ریه، پلومونکتومی اسلبو، با خارج کردن قطعه ای از تراشه و به دنبال آن آنالستوموز لرلنه به پرونش، لیکتومی یا سکمنتکتومی اسلبو (زرکسیون یک سگمان از پرونش و آنالستوموز پرونش به پرونش) با بای لیکتومی	۱۶۵		۹
۳۰۰۶۹۶		پلومونکتومی خارج جایی	۱۲۰		۹
۳۰۰۷۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۷۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۷۱۰		اکسیژن - پلیکسیون ریه آمفیژماکو (پولوس یاغیر پولوس) برای کاهش حجم ریه دسترسی از طریق قفسه سینه با شکاف استرنال، با یا بدون هر گونه عمل روی پلور	۱۰۰		۹
۳۰۰۷۱۵		زرکسیون گوه ای ریه منفرد یا متعدد، یک طرفه	۱۰۰		۹
۳۰۰۷۲۰		زرکسیون ریه (شامل پلومونکتومی، لیکتومی یا سکمنتکتومی) همراه با زرکسیون جدار قفسه سینه	۱۵۰		۹
۳۰۰۷۲۵		الوکلانسیون خارج پلوری آمپیم (آمپیمکتومی)	۵۳		۸
۳۰۰۷۳۰		وارد کردن لوله پلور قرارگرفته با کاف با تونل زدن (کدهای ۳۰۰۷۲۵، ۳۰۰۷۲۵ و ۳۰۰۶۲۰ تا ۳۰۰۶۷۵ با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۲۸	۱۴	۵
۳۰۰۷۳۵	#	توراکتوسکوپی، تشخیصی، ریه ها و فضای جنب، با پریتکاردیال ساک، با فضای مدپاستن، با یا بدون بیویسی (عمل مستقل)	۲۲	۱۳	ارزش نام واحد
۳۰۰۷۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۷۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۷۵۰		ترمیم فلق ریه از بین جدار قفسه سینه	۴۵.۸		۸
۳۰۰۷۵۵		بستن جدار قفسه سینه بدنبال درناژ فلپ باز برای آمپیم (مثل عمل Clagett)	۴۴.۹		۸
۳۰۰۷۶۰		پلومونکتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ پرونشیا با جراحی باز	۱۵۰		۸
۳۰۰۷۶۵		بازسازی وسیع جداره قفسه سینه (بعد از تروما)	۷۳.۹		۸
۳۰۰۷۸۵		زرکسیون دنده ها، خارج پلور، همه مراحل	۶۵		۶
۳۰۰۷۹۰		توراکتومی، خارج جایی (عمل Schede) همه مراحل	۶۲		۸
۳۰۰۷۹۵		توراکتومی، با بستن فیستول جنبی پرونش (برای بستن باز فیستول پرونش های بزرگ از کد ۳۰۰۶۹۰ استفاده کنید) (برای زرکسیون دنده اول برای سندرم خروجی قفسه صدی از کد ۳۰۰۹۰۰ استفاده کنید)	۸۵		۸
۳۰۰۸۰۰		پلومونوتیز، خارج پرونش، شامل اقدامات پرکردن یا پک کردن	۶۳		۹
۳۰۰۸۰۵		پلوموتوراکس درمانی، تزریق هوا داخل پلور	۲۵		۳
۳۰۰۸۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۸۱۵	#	تخریب قهرجراحی (Ablation) برای کاهش یا تخلیه یک یا چند تومور ریه در برگیرنده پلور و دیواره قفسه سینه در صورت درگیری از طریق پوست، با امواج رادیویی، یک طرفه	۶۶	۳۳	۴
۳۰۰۸۲۰		پریکاردهوستز با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۶.۲		۸
۳۰۰۸۲۵		پریکاردهوستومی با لوله	۲۵		۸
۳۰۰۸۳۰		پریکاردهوستومی برای درآوردن نخه با جسم خارجی (عمل مستقل)	۴۲		۸
۳۰۰۸۳۵		ایجاد درجه یا برداشتن قسمتی از پریکارد برای درناز	۴۰		۸

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشنی
۳۰۰۸۴۰		پریکاردیکتومی ناقص یا کامل با یا بدون های پس قلبی ریوی	۶۳		۸
۳۰۰۸۴۵		اکسیژون کیست یا تومور پریکارد	۴۸		۸
۳۰۰۸۵۰		اکسیژون تومور داخل قلبی، برداشتن تحت های پس قلبی ریوی	۷۹		۱۵
۳۰۰۸۵۵		برداشتن تومور خارج قلبی با یا بدون های پس قلبی ریوی	۶۸		۱۰
۳۰۰۸۵۶		خارج کردن نخسته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) بدون ترمیم	۶۵		۱۰
۳۰۰۸۵۷		خارج کردن نخسته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) یا ترمیم	۱۰۰		۱۵
۳۰۰۸۵۸		خارج کردن نخسته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با گسترش به بطن راست و پلمونار	۱۳۰		۱۵
۳۰۰۸۶۰		رئواسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر یا لوراکتومی (عمل مجزا)	۶۵		۱۰
۳۰۰۸۶۵	+	رئواسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر یا لوراکتومی در حین عمل دیگر	۱۴		۰
۳۰۰۸۷۰		کارگذاری الکترود لینهاردی از طریق لوراکتومی یا با دسترس کزیفوئید	۴۱		۶
۳۰۰۸۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۸۸۰		کارگذاری یا تعویض پس میکر دائمی با الکترودهای داخل وریدی؛ دهلیزی	۲۳		۰
۳۰۰۸۸۵		تعویض پس میکر دائم یک حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۵۶	۱۵	۰
۳۰۰۸۹۰		تعویض پس میکر دائم دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۶۵	۱۵	۰
۳۰۰۸۹۵		تعویض پس میکر موقت یک یا دو حفره‌ای وریدی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۴	۲	۰
۳۰۰۹۰۰		جایگذاری یا درآوردن یا تعویض ژنراتور پس میکر دائمی دهلیزی-طنی (یک یا دو حفره‌ای)	۱۰	۵	۰
۳۰۰۹۰۵		ارتقا سیستم پس میکر یا دهلیزی-طنی کار گذاشته (بندیل سیستم یک حفره‌ای به دو حفره‌ای) (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۶۵	۱۵	۰
۳۰۰۹۱۰		تغییر محل الکترود پس میکر یا ICD جایگذاری شده از قبل (دهلیزی راست یا بطن راست)	۱۰	۵	۰
۳۰۰۹۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۹۲۰		اصلاح یا جاسازی مجدد ICD pocket یا Pacemaker pocket	۱۴	۷	۰
۳۰۰۹۲۵		کارگذاری الکترود پس میکر به داخل سیستم وریدی قلب برای پس میگری بطن چپ یا اتصال به پس میکر یا ICD قلبی (ارتقا سیستم ضربان‌ساز یا ICD یک یا دو حفره‌ای به CRT-D یا CRT-P گلوبال شامل همه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید و پروگرامینگ و نوگرافی و فلوروسکوپی) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۴۵	۴۰	۰
۳۰۰۹۳۰		دهلیزی-طنی CRT-D (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوگرافی و فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۴۵	۴۰	۰
۳۰۰۹۳۵		پس میکر دائم سه حفره‌ای CRT-P (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوگرافی، فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۳۰	۴۰	۰
۳۰۰۹۴۰		تغییر مکان الکترود سیستم وریدی قلب جایگذاری شده دهلیزی یا بطنی یا سینوس کرولر (coronary sinus lead-cs lead)	۱۷	۹	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پوشش	فنی	حرفه‌ای	ویژگی کد شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴۹	۹	درآوردن مولد پيس ميگر دائمي (بطن چپ که قبلا جايگذاري شده)		۳۰۰۹۴۵
.	۸۹	۱۸	درآوردن لکترودهای پيس ميگر داخل وریدی سيستم تک لیدی (lead extraction) بطني يا دهليزی		۳۰۰۹۵۰
.	۴۰	۹۰	درآوردن لکترودهای پيس ميگر داخل وریدی سيستم تک لیدی (lead extraction) بطني يا دهليزی از طريق ليزر يا مکتليکال		۳۰۰۹۵۱
.	۱۱۳	۲۳	درآوردن لکترودهای پيس ميگر داخل وریدی سيستم دو لیدی		۳۰۰۹۵۵
۸		۴۳	درآوردن لکترودهای پيس ميگر لبي کاردی دائمي به وسيله توراکتومي سيستم تک لیدی (lead extraction) دهليزی يا بطني		۳۰۰۹۶۰
.		۴۶	درآوردن لکترودهای پيس ميگر لبي کاردی دائمي به وسيله توراکتومي سيستم دو لیدی		۳۰۰۹۶۵
۸		۵۰	درآوردن لکترودهای (های) دائمي داخل وریدی يا توراکتومي		۳۰۰۹۷۰
.	۲۵	۲۵	انسيبه ICD تک يا دو حفره‌ای (شامل کليه موارد عدم از بررسی الکتروفيزيولوژیک بررسی ليد، پروگرامينگ و نوکرائی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با اين کد قابل گزارش و لخد نمی باشد)		۳۰۰۹۷۵
.	۵	۸۱	خارج کردن زير جلدی مولد پيس ميگر Cardioverter ديفبريلاتور، تک يا دو حفره‌ای		۳۰۰۹۸۰
.	۲۵	۴۹	درآوردن لکترودهای پيس ميگر Cardioverter ديفبريلاتور تک حفره‌ای يا دو حفره‌ای		۳۰۰۹۸۵
۸		۴۷	کارگذاري لکترودهای پيس ميگر cardioverter ديفبريلاتور تک حفره‌ای يا دو حفره‌ای لبي کاردی بوسيله توراکتومي		۳۰۰۹۹۰
۸		۶۷	کارگذاري لکترودهای ICD تک حفره‌ای يا دو حفره‌ای لبيکاردی به وسيله توراکتومي يا کارگذاري ژنراتور پيس ميگر		۳۰۰۹۹۵
.	۳۰	۹۰	تغيير مکان ليدهای لکترودهای ICD تک يا دو حفره‌ای و کارگذاري ژنراتور پيس ميگر (شامل کليه موارد عدم از بررسی الکتروفيزيولوژیک بررسی ليد، پروگرامينگ و نوکرائی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با اين کد قابل گزارش و لخد نمی باشد)		۳۰۱۰۰۰
۸		۶۸	جراحی برای قطع رلهها يا مرکز آريتمولژیک فوق بطني (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهليزی بطني) بدون پای پس قلبی ريوی		۳۰۱۰۰۵
۱۰		۷۸	جراحی برای قطع رلهها يا مرکز آريتمولژیک فوق بطني (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهليزی بطني) يا پای پس قلبی ريوی		۳۰۱۰۱۰
۱۰		۹۸	عمل جراحی انسپلپون و بلاصاری دهليز برای درمان فبريلاسيون يا فلوتر دهليزی (عمل MAZE)		۳۰۱۰۱۵
۱۰		۷۹	عمل جراحی برای از بين بردن مرکز آريتمولژیک بطني يا پای پس قلبی ريوی		۳۰۱۰۲۰
۳	۶	۱۱۷	کلنت لوله شامل برنامه خدن (ILR) Event recorder	#	۳۰۱۰۲۵
۳	۴۵	۸۵	درآوردن (ILR) Event recorder	#	۳۰۱۰۳۰
۱۵		۶۵	ترميم جراحت قلبی يا بدون پای پس قلبی ريوی		۳۰۱۰۳۵
۱۵		۶۸	کارديوتومي، تجسسی (شامل درآوردن جسم خارجي، لرومپوس دهليزی يا بطني) يا بدون پای پس		۳۰۱۰۴۰
۱۵		۶۶	ترميم آئورت يا عروق بزرگ يا سوچور زدن يا بدون شنت يا پای پس قلبی ريوی		۳۰۱۰۴۵
۱۵		۸۵	ترميم با استفاده از گرافت آئورت يا عروق بزرگ يا بدون شنت يا پای پس قلبی ريوی		۳۰۱۰۵۰
۲۰		۹۶	والولوپلاستی درجه آئورت، باز يا بدون پای پس قلبی ريوی يا بدون اسراع تریانس و لريکولار يا بدون ساخت مجرای خروجی آهنگال		۳۰۱۰۵۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسی	ارزش پایه ایموشی
۳۰۱۰۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۰۶۵		تعویض دریچه آئورت با بای پس قلبی ریوی با دریچه مصنوعی (در صورت انجام عمل راسخان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۱۱۵		۲۰
۳۰۱۰۶۶		تعویض دریچه آئورت با بای پس قلبی ریوی با آنوگرافت یا هموگرافت (در صورت انجام عمل راسخان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۱۲۲۵		۲۰
۳۰۱۰۷۰		تعویض دریچه آئورت با گشاد کردن آنولوس آئورت کاسب غیر کرونری	۱۲۰		۲۰
۳۰۱۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۰۸۰		بوسیله جابجایی دریچه شریان ریوی آنولوگ به آئورت و جایگزینی دریچه ریوی با آنوگرافت (عمل Ross)	۱۳۸.۳		۲۰
۳۰۱۰۸۵		ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch (عمل راسخان)	۱۳۵.۴		۲۰
۳۰۱۰۹۰		برزکسیون یا انسزیون بافت زیر دریچه ای برای تنگی discrete زیر دریچه ای آئورت	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۰۹۵		واترنگولومبولومی (واترنگولومبولومی) برای تنگی زیر دریچه آئورتی ایدیهوپاتیک هایدروفتیک (برای مثال هایدروفتی غیر فرینه دیواره بین بطنی)	۱۱۵		۲۰
۳۰۱۱۰۰		آنورتومیالستی برای تنگی فوق دریچه ای (عمل Gussel)	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۱۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۱۰		ترمیم دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی با کارگذاری حلقه	۱۱۵		۲۰
۳۰۱۱۱۵		ترمیم رادیکل دریچه میترال با کارگذاری حلقه با بای پس قلبی ریوی	۱۳۰		۲۰
۳۰۱۱۲۰		تعویض دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۱۲۵		والوکومی یا والولوبلاستی دریچه تریکوسپید با یا بدون بای پس قلبی ریوی با یا بدون کارگذاری حلقه	۹۰		۲۰
۳۰۱۱۳۰		تعویض دریچه تریکوسپید با بای پس قلبی ریوی	۸۶		۲۰
۳۰۱۱۳۵		تغییر محل و ترمیم دریچه تریکوسپید و پلیکاسیون برای آنومالی پشتین با یا بدون تعویض دریچه	۱۳۰		۲۰
۳۰۱۱۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۶۰		تعویض دریچه شریان ریوی	۱۰۲.۸		۲۰
۳۰۱۱۶۵		برزکسیون بطن راست برای تنگی افتادیهولوم با یا بدون کومیشرونومی	۹۰		۲۰
۳۰۱۱۷۰		بزرگ کردن مجرای خروجی (Gussel) با یا بدون برزکسیون افتادیهولوم یا کومیشرونومی	۹۵		۲۰
۳۰۱۱۷۵		ترمیم دیسفاکتشن غیرسلکتاری دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (عمل مستقل)	۸۷.۷		۲۰
۳۰۱۱۸۰		ترمیم فستول شریانی وریدی کرونر یا فستول بین شریان و حفره قلبی با بای پس قلبی ریوی	۸۰.۳		۲۰
۳۰۱۱۸۵		بدون بای پس قلبی ریوی	۵۶.۷		۲۰
۳۰۱۱۹۰		ترمیم آنومالی شریان کرونر از طریق بطن رگ	۲۰		۲۰
۳۰۱۱۹۵		ترمیم آنومالی شریان کرونر با استفاده از کراخت بدون بای پس قلبی ریوی	۶۶.۴		۲۰
۳۰۱۲۰۰		ترمیم آنومالی شریان کرونر با استفاده از کراخت با بای پس قلبی ریوی	۷۹.۹		۲۰
۳۰۱۲۰۵		با ساختن تونل شریانی داخل ریوی (عمل Takeuchi)	۸۳.۳		۲۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	نسبت	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	واژگی کد	کد ملی
۲۰		۱۰۲۲	بوسیله جابه‌جایی از شریان ریوی به آئورت		۳۰۱۲۱۰
۲۰		۱۸۰	بای پس شریان کرونر، سه گرافند با کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)		۳۰۱۲۱۵
۲۰		۲۰۰	بای پس شریان کرونر، چهار گرافند با بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)		۳۰۱۲۲۰
(در اعمال مجدد اول و بیشتر، ارزش نسبی نهایی بیموشی با اعمال کد اعدادی ۵۳ قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)		مجدد اول- ۵۰ درصد و مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد	اعمال مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم درجه‌بای پس عروق کرونر و یا بیماری‌های مادرزادی مجدد (برای اعمال جراحی مجدد اول، ۵۰ درصد و برای عمل مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	+	۳۰۱۲۲۵
۰		۲۵	کانولاسیون از طریق ورید یا شریان فمورال یا براکیال برای اعمال جراحی قلب	+	۳۰۱۲۲۸
۲۰		۹۱.۲	برزگیون میوکارد (برای مثال آنوریسمکتومی بطن)		۳۰۱۲۳۰
۲۰		۱۱۴.۵	ترمیم نقص دیواره بین بطنی بعد از انفارکشن، با یا بدون رزکسیون میوکارد		۳۰۱۲۳۵
۰		۱۵	لیگاتور گوشک دهلیز چپ	۰	۳۰۱۲۳۶
۵		۲۵	Secondary Delayed Sternum Closure		۳۰۱۲۳۷
۰		۳۰	سپری کولتوری ارست و یا هیپوترمی عمیق	+	۳۰۱۲۳۹
۰		۱۵	انفارکتکتومی کرونر، بال به هر روش بر روی شریان کرونر راست یا سپرکومفلکس یا بزرگی فدامی چپ هر تعداد رک		۳۰۱۲۴۰
۲۰		۸۹	بستن درجه دهلیزی بطنی (میشرال یا سه کتی) یا نیمه هلالی (آئورت یا شریان ریوی) به وسيله بخیه یا Patch		۳۰۱۲۴۵
۲۰		۹۶.۸	آناستوموز شریان ریوی به آئورت (عمل Stansel Damus - Kay)		۳۰۱۲۵۰
۲۰		۱۲۵	ترمیم آنومالی‌های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی، نصب کاندویب درجه دار بین بطن چپ با راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست با دو خروجی، با ترمیم لوبل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز با وناکوا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan) یا عمل fontan مدیفیه		۳۰۱۲۵۵
۲۰		۱۶۵	ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آئورت و هیپولازی قوس آئورت (سندرم هیپولازی سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood)		۳۰۱۲۶۰
۲۰		۸۰	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی (ASD) یا بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch		۳۰۱۲۶۵
۲۰		۹۵	ترمیم نقص دیواره بین بطنی (VSD) یا بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch		۳۰۱۲۶۶
۲۰		۹۵	بستن مستقیم یا بوسیله Patch سینوس و نوزوم با یا بدون آنومالی درنلا ورید ریوی		۳۰۱۲۷۰
۲۰		۱۴۰	ترمیم همزمان نقص دیواره بین دهلیزی و نقص دیواره بین بطنی (ASD همراه با VSD) یا بستن مستقیم یا به وسیله Patch		۳۰۱۲۷۵
۲۰		۱۱۰	ترمیم کانال دهلیزی بطنی (AVChannel) ناکس با یا بدون ترمیم درجه دهلیزی بطنی		۳۰۱۲۸۰

دو. رهیت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۳۰۱۲۸۱		ترمیم کانال دهلیزی بطنی (AV Channel) کامل با یا بدون ترمیم درجه دهلیزی بطنی	۱۶۰		۲۰
۳۰۱۲۸۵		بستن نقص دیواره بین بطنی (VSD) یا با بدون Patch همراه با هر کدام از اعمال: واتروتومی روی یا رزکسیون انفاندیبول (غیر سیالوتیک) و یا برداشتن بند شریان روی با یا بدون Gusset	۱۲۰		۲۰
۳۰۱۲۸۶		ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس ونولوم (عمل Warden)	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۲۹۰		بند گذاری دور شریان روی	۶۵۵		۲۰
۳۰۱۲۹۵		ترمیم کامل تنگنوی فلویت با یا بدون آنژی شریان روی به هر روش	۱۴۵		۲۰
۳۰۱۳۰۰		ترمیم فیستول یا آنوریسم سینوس والسالوا با یا بدون بای پس قلبی روی با یا بدون ترمیم نقص دیواره بین بطنی با یا بدون بستن تونل بین آئورت و بطن چپ	۹۶		۲۰
۳۰۱۳۰۵		ترمیم کامل آنومالی برگشت وریدی (انواع فوق قلبی، داخل قلبی، زیر قلبی)	۱۲۵		۲۰
۳۰۱۳۱۰		ترمیم قلب سه دهلیزی یا حلقه بالای درجه میترال بوسیله رزکسیون مامبران دهلیز چپ	۸۹۵		۲۰
۳۰۱۳۱۵		سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز؛ عمل قلب بسته (عمل Blalock-hanlon)	۶۵۵		۲۰
۳۰۱۳۲۰		سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بای پس قلبی روی	۷۷		۲۰
۳۰۱۳۲۵		سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بستن جریان خون ورودی	۷۲۱		۲۰
۳۰۱۳۳۰		اعمال شنت گذاری شامل ساپکلاوین به شریان روی (عمل Blalock-Taussig) یا آئورت صعودی به شریان روی (عمل Waterston) یا آئورت نزولی به شریان روی (عمل Potts-Smith) یا مرکزی با گرفت محصولی یا ورید اجوف فوقانی به شریان روی برای جریان دادن خون به یک ریه (عمل Glenn کلاسیک) یا ورید اجوف فوقانی به شریان روی برای جریان دادن خون به هر دو ریه (عمل Glenn دو جینی)	۷۲		۲۰
۳۰۱۳۳۵		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۳۴۰		ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب با نقص دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان روی با بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی بوسیله جراحی	۱۴۰		۲۰
۳۰۱۳۴۵		ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب عمل Baffle دهلیزی (برای مثال Mustard یا Senning) با بای پس قلبی روی با یا بدون برداشتن باند شریان روی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان روی	۱۰۴۵		۲۰
۳۰۱۳۵۰		اصلاح جابجایی شریان های بزرگ قلب بازسازی شریان آئورت و روی (مثل عمل Jatene) با یا بدون برداشتن باند شریان روی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان روی	۱۵۰		۲۰
۳۰۱۳۵۵		ترمیم کامل تنه شریانی (مثل عمل Rastelli)	۱۵۵		۲۰
۳۰۱۳۶۰		کاشت مجدد یک شریان روی غیر طبیعی (برای بند شریان روی از کد ۳۰۱۲۹۰ استفاده کنید)	۸۴۵		۲۰
۳۰۱۳۶۵		سایبسیون آئورت (آنورتویکسی) برای کاهش فشار روی ترانسه (برای مثال برای ترانکتومالاسی) (عمل مستل)	۵۱۵		۱۵
۳۰۱۳۷۰		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی با استفاده از پروتز لوله ای آئورت به آئورت	۶۲۲		۱۵
۳۰۱۳۷۵		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی با استفاده از پروتز لوله ای آئورت به آئورت با استفاده از پروتز مدولار دو شاخه (دو شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز یک تنه دو شاخه یا با استفاده از پروتز آنورتولپهاک یا آئورت به یک فمورال	۶۶		۱۵
۳۰۱۳۸۰		قطع رگ لاهجا (حلقه عروقی) با یا بدون آناستوموز مجدد	۶۰		۲۰

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسب	ارزش پایه پیش‌بینی
۳۰۱۳۸۵		بستن نقص دیواره آئورت پولمونرا بدون بای پس قلبی روی	۶۹۵		۲۰
۳۰۱۳۹۰		بستن نقص دیواره آئورت پولمونرا با بای پس قلبی روی	۸۲۶		۲۰
۳۰۱۳۹۲		بستن یا قطع PDA به روش باز با بای پس قلبی و روی (عمل مستقل)	۸۵		۲۰
۳۰۱۳۹۳	۰	بستن یا قطع PDA همراه با سایر پروسیجرهای جراحی قلب	۴۵		۰
۳۰۱۳۹۵		بستن PDA از طریق پوست	۸۵	۲۰	۰
۳۰۱۳۹۶		بستن فیستول خذ کولتراژها و شانت‌های باقی مانده از طریق پوست	۲۰	۲۰	۰
۳۰۱۳۹۷		بستن نشیت دریچه از طریق پوست شامل گنیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش	۱۲۵	۵۰	۰
۳۰۱۴۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۰۵		اکسپلورن کوارتاسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز با آناسکومولر مستقیم با یا بدون گرفتگی یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلونین چپ با پروتز مصنوعی بطولان گاست برای بزرگ کردن	۲۰۵		۱۵
۳۰۱۴۱۰		ترمیم فوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرفتگی لوزن یا مصنوعی بدون بای پس قلبی روی	۲۲۳		۱۵
۳۰۱۴۱۵		ترمیم فوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرفتگی لوزن یا مصنوعی با بای پس قلبی روی	۱۰۲۵		۱۵
۳۰۱۴۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۳۰		گرفتگی فوس عرضی با بای پس قلبی روی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۲۵		۲۰
۳۰۱۴۳۵		گرفتگی آئورت توراکیک لوزلی با یا بدون بای پس (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۱۸۵		۲۰
۳۰۱۴۴۰		ترمیم آنوریسم آئورت سینه ای شکمی با گرفتگی با یا بدون بای پس قلبی روی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۶۰		۲۰
۳۰۱۴۴۲		ترمیم ریشه آئورت و تعویض آئورت صعودی بصورت عمل پاتال یا عمل پاکوب یا عمل David با یا بدون تعویض دریچه مصنوعی با بای پس قلبی روی (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۲۰		۲۰
۳۰۱۴۷۵		آمبولکتومی شریان روی با یا بدون بای پس قلبی روی	۷۵		۲۰
۳۰۱۴۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۸۵		اندراکتومی روی با یا بدون آمبولکتومی با بای پس قلبی روی	۱۶۵		۲۰
۳۰۱۴۹۰		ترمیم تنگی شریان روی بوسیله بازسازی با گرفتگی Patch	۸۰۶		۲۰
۳۰۱۴۹۵		ترمیم آنژی شریان روی همراه با نقص دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های روی بدون بای پس قلبی روی	۸۴۷		۲۰
۳۰۱۵۰۰		ترمیم آنژی شریان روی همراه با نقص دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های روی با بای پس قلبی روی	۱۲۲۹		۲۰
۳۰۱۵۰۵		ترمیم آنومالی شریان روی همراه با نقص دیواره بین بطنی به وسیله ساکتور یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان روی (با نصب هموگرافت با والو کاندونین پلاتی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه	۱۲۵		۲۰
۳۰۱۵۱۰		قطع شریان روی با بای پس قلبی روی	۲۴۱		۲۰
۳۰۱۵۱۵	+	بستن و جدا کردن شانت جریان خون سیستمیک به شریان روی (زمانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد	۱۶۳		۰
۳۰۱۵۴۰		گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی روی ۲۴ ساعت اول	۵۲۸		۱۰
۳۰۱۵۴۵	+	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی روی هر ۲۴ ساعت اضافه (برای گذاشتن کانولای گردش خون خارج از بدنی طولانی از کد ۳۰۲۵۴۰ استفاده نمائید)	۳۲۲		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۳۰۱۵۵۰		کارگذاری اینترا آئورتیک بالون پمپ		۱۴		۳
۳۰۱۵۵۵		در آوردن اینترا آئورتیک بالون پمپ		۳		۲
۳۰۱۵۶۰		گذاشتن بالن پمپ داخل آئورتی از طریق شریان فمورال روش باز		۱۹.۵		۴
۳۰۱۵۶۵		در آوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال با یا بدون گرافت		۲۳.۸		۴
۳۰۱۵۷۰		کارگذاری بالن پمپ داخل آئورتی از طریق آئورت صعودی		۲۸.۲		۸
۳۰۱۵۷۵		در آوردن بالن پمپ داخل آئورتی از آئورت صعودی شامل ترمیم آئورت صعودی با یا بدون گرافت		۴۸.۱		۱۰
۳۰۱۵۸۰		کارگذاری پروکتانوس دستگاه کمکی قلب مثل Impella		۵۸.۱		۱۰
۳۰۱۵۸۵		کارگذاری دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی دو بطن		۶۷		۱۰
۳۰۱۵۹۰		در آوردن دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی یک بطن		۶۶.۴		۱۰
۳۰۱۵۹۵		در آوردن دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی دو بطن		۷۳.۱		۱۰
۳۰۱۶۰۰		کارگذاری دستگاه کمکی بطنی قابل کاشت داخل بدن یک بطن		۱۳۰		۱۰
۳۰۱۶۰۵		در آوردن ابزار کمکی بطنی قابل کاشت داخل بدن یک بطن		۱۷۳.۷		۱۰
۳۰۱۶۱۰		آمبولکتومی یا ترومبکتومی با یا بدون کاتتر؛ شریان کاروتید، شریان آکزیلاری، براکیال، شریان رادیال یا اولنار، فموروپولیتال، پوپلیتال، تیبیوپرونتال، سابکلونین با انسزیون کردنی، بارو یا اندام تحتانی		۷۰		۶
۳۰۱۶۱۱	+	آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسزیون قفسه‌سینه‌ای		۳۰		۰
۳۰۱۶۱۲	+	آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسزیون شکم		۳۰		۰
۳۰۱۶۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۴۲		آمبولکتومی با کاتتر (اریک، سولینر و...) عروق مغز		۷۰	۳۰	۶
۳۰۱۶۴۵		ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید ایلیاک، وناکاول ایلیاک، فموروپولیتال، آکزیلاری و سابکلونین با انسزیون اندام تحتانی، کردن با بازو		۷۰		۵
۳۰۱۶۴۶	+	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ با انسزیون شکمی		۳۰		۰
۳۰۱۶۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۳۰۱۶۷۰		والوولوپلاستی، ورید فمورال		۵۲.۲		۶
۳۰۱۶۷۵		بلاستری و ناگاول هر روش		۸۵.۱		۸
۳۰۱۶۸۰		ترانسپوزسیون درجه وریدی، از هر ورید دهنده		۶۰.۵		۵
۳۰۱۶۸۵		گرافت وریدی به سیستم وریدی سمت مقابل		۵۶.۵		۵
۳۰۱۶۹۰		آناستوموز وریدی ساکن به پویانه		۵۵.۲		۵
۳۰۱۷۱۰		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آنورت سینه‌ای و شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز مادولار دوشاخه (یک شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز دو شاخه مدولار (دو بازویی) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه		۱۴۵		۱۰
۳۰۱۷۱۵		ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آنورت سینه‌ای و شکمی، زیر عروق کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه بدنال 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		۱۲۰		۱۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۱۷۲۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۷۲۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۷۳۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۷۳۵	+	جایگذاری داخل عروقی وسیله به منظور بستن شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۱۶		۰
۳۰۱۷۴۰		اکسپوز کردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسبزیون کشاله ران یک طرفه	۱۹		۵
۳۰۱۷۴۵	+	کارگذاری گرفت مصلوعی فمورال - فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنورسم آئورت (برای گرفت گذاری شریان رانی به کدهای ۳۰۲۰۸۵، ۳۰۲۰۹۰، ۳۰۲۱۰۵، ۳۰۲۱۲۵، ۳۰۲۱۳۵، ۳۰۲۱۴۵ و ۳۰۲۱۸۵ مراجعه کنید)	۱۳۴		۰
۳۰۱۷۵۰		اکسپوز کردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با بستن شریان ایلیاک در طی درمان داخل عروقی با انسبزیون شکمی یا رتروپریوتون، یک طرفه	۲۷۴		۸
۳۰۱۷۵۵		کارگذاری یک پروتز دیگر در پروگزیمال یا دیستال هنگام ترمیم داخل عروقی آنورسم ایلیاک یا آنورسم آئورت شکمی زیر کلیوی، آنورسم کاذب یا دیسکسیون شریان اولیه	۲۸۳		۵
۳۰۱۷۶۰		ترمیم اندوواسکولر آنورسم شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۷۵		۵
۳۰۱۷۶۵	+	ترمیم اندوواسکولر آنورسم شریان ایلیاک هر رگ اضافه (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۱۶		۰
۳۰۱۷۷۰		ترمیم باز آنورسم یا دیسکسیون آئورت، زیر عروق کلیوی، با اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنال ترمیم غیر موفق داخل عروقی، با استفاده از پروتز لوله ای یا با استفاده از پروتز آئورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آئورتو بای فمورال	۱۰۰		۱۰
۳۰۱۷۷۲		ترمیم باز آنورسم شریان ایلیاک، براكیال، پوپلیته	۹۰		۱۰
۳۰۱۷۷۵		اکسپوز کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای وارد کردن پروتز داخل عروقی آئورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک، با انسبزیون شکمی یا رتروپریوتون، یک طرفه	۲۴۵		۱۰
۳۰۱۷۸۰		اکسپوز کردن شریان براكیال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آئورت زیر شریانهای کلیوی یا ایلیاک با انسبزیون باز، یک طرفه	۱۶۲		۵
۳۰۱۷۸۵		ترمیم آنورسم، آنورسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ایلیاک، شریان ورزیرال یا براكیال و آگزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شریانی به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۷۹۵، (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۸۰		۵
۳۰۱۷۹۰		برای آنورسم پاره شده، شریان ایلیاک، شریان ورزیرال یا براكیال و آگزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شریانی به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۸۰۰، (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۱۰		۶
۳۰۱۷۹۵		ترمیم آنورسم، آنورسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان آئورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوکاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبیدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شریان ایلیاک (مشترک، هیپوکاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۴۰		۵

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پزشکی
۳۰۱۸۰۰		برای آنوريسم پاره شده، شريان آنورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوگاستریک و ایلیاک خارجی)، شريان طحالی، شريان کبدی، سلیاکه کلیوی یا مزاتریک و شريان قلیاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۸۰		۵
۳۰۱۸۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۸۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۰۰		بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا آکتسابی شریانی وریدی؛ سر و گردن با اندام‌ها	۶۰	۶	
۳۰۱۹۰۵		بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا آکتسابی شریانی وریدی؛ قفسه سینه و شکم	۱۰۰	۶	
۳۰۱۹۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۳۰		ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ گردن، اندام فوقانی یا دست و انگشتان، اندام تحتانی	۲۰	۶	
۳۰۱۹۳۵		ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل قفسه سینه، با یا بدون بای پس، داخل شکمی	۹۰	۵	
۳۰۱۹۴۰		ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ گردن، اندام فوقانی یا تحتانی	۱۰۰	۱۰	
۳۰۱۹۴۵		ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه یا داخل شکم، با یا بدون بای پس	۱۱۰	۹	
۳۰۱۹۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۹۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه تخصصی
۳۰۱۹۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۲۰		نرومپواندازترکتومی، یا با بدون پیچ گرفتگی، کاروتید، ورتبرال، سابکلونین یا انسیزبون کردن- آگزیلاری-پراکتال، لیلیوفمورال، فمورال منترک و فمورال معفی یا فمورال و یا پوپلیتال و یا لیبیوپرونتال	۹۰		۶
۳۰۲۰۲۵		نرومپواندازترکتومی، یا با بدون پیچ گرفتگی، سابکلونین، بی-تام، یا انسیزبون قفسه سینه (نوراکوتومی)، آنورت شکمی یا مزاتریک، ملباک یا کلپوی، لیلیاک، آنورت و لیلیاک همزمان آنورت لیلیوفمورال همزمان	۱۴۰		۹
۳۰۲۰۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۷۵	+	آنژیوسکوپی (گرفتگی ها یا عروق غیر گروتری) در حین سایر اقدامات درمانی	۹		۰
۳۰۲۰۸۰	+	برداشتن و آماده سازی ورید کدام فوقانی، یک قطعه برای عمل بای پس شریان کرونر یا اندام تحتانی (برای برداشتن بیش از یک قطعه ورید به کدهای ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۶۰ مراجعه کنید)	۳۵		۰
۳۰۲۰۸۵		گرفتگی بای پس، یا ورید یا گرفتگی مصنوعی، کاروتید یا کاروتید-سابکلونین یا سابکلونین- کاروتید یا کاروتید-ورتبرال یا کاروتید-کاروتید یا سابکلونین-سابکلونین یا سابکلونین- ورتبرال یا سابکلونین-آگزیلاری یا آگزیلاری-پراکتال یا فمورال- فمورال، کاروتید-پراکتال یا سابکلونین-پراکتال یا آگزیلاری-فمورال یا آگزیلاری-پراکتال یا فمورال-پوپلیتال یا لیلیو لیلیاک یا لیلیو فمورال یا پوپلیتال به تیبیال یا شریان پرونتال یا دیگر عروق حیستال، آگزیلاری-فمورال یا فمورال پوپلیتال یا لیلیو لیلیاک یا لیلیوفمورال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پرونتال یا پوپلیتال به تیبیال یا شریان پرونتال - فمورال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پرونتال یا عروق دیستال دیگری	۹۰		۶
۳۰۲۰۹۰		گرفتگی بای پس، یا ورید یا گرفتگی مصنوعی، آنورتوسابکلونین یا کاروتید یا اسپنورال یا آنورتورال، آنورتوسلباک یا آنورتوسانتریک- آنورتوسابکلونین یا کاروتید یا اسپنورال (آنستوموز شریان طحالی به شریان کنهوی) یا آنورتوفمورال	۱۲۰		۶
۳۰۲۰۹۵	+	آماده سازی و برداشتن ورید فموروپوپلیتال یا صافن، یک قطعه برای عمل بازسازی عروقی	۳۵		۰
۳۰۲۱۰۰		بای پس با استفاده از ورید In Situ آنورتوفمورال-پوپلیتال تنها جزء قسمت فمورال پوپلیتال In Situ باشد یا فمورال پوپلیتال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پرونتال یا پوپلیتال به تیبیال یا پرونتال	۹۵		۹
۳۰۲۱۰۵	+	برداشتن و آماده سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه برای عمل بای پس شریان کرونر	۳۵		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۲۱۱۰		گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آنورتوسلیاک، آنورتومزانتریک، آنورتورنال یا آنورتوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آنورتو بای فمورال بروش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آنورتواسکولر از کد ۳۰۱۲۷۰ استفاده گردد)	۱۲۰		۹
۳۰۲۱۱۵		گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آنورتوسابکلاوین، آنورتواینومینت، آنورتوسلیاک-رنال-مزانتریک و دیگر اعمال بای پس نیازمند باز کردن شکم یا قفسه سینه	۱۵۰		۹
۳۰۲۱۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۵۰	+	گرافت بای پس، مرکب پروتز و ورید	۴۶		
۳۰۲۱۵۵	+	گرافت اتوزن مرکب، دو سگمان وریدی از دو ناحیه	۵۰		
۳۰۲۱۶۰	+	گرافت اتوزن مرکب سه سگمان وریدی یا بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر	۶۰		
۳۰۲۱۶۵	+	گذاشتن کاف یا Patch وریدی در محل آناسومور دیستال گرافت سنتتیک با شریان	۱۱۳		
۳۰۲۱۷۰	+	ايجاد فیستول شریان وریدی دیستال در طی عمل جراحی بای پس اندام تحتانی (غیر همودیایزی)	۹۴		
۳۰۲۱۷۵		جایجایی و یا کاشت مجدد شریان، شریان وریدرال به کاروتید یا شریان وریدرال به سابکلوین یا شریان سابکلوین به کاروتید یا شریان کاروتید به سابکلوین	۹۰		۶
۳۰۲۱۸۰	+	کاشت مجدد شریان تحتانی به پروتز آنورت زیر کلیوی، هر شریان	۸۸		
۳۰۲۱۸۵	+	عمل جراحی مجدد، فمورال پوپلیتال یا فمورال (پوپلیتال) به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پروتال یا عروق دیستال دیگر، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه	۲۰		
۳۰۲۱۹۰		اکسیلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) یا بدون آزادسازی شریان، شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتال	۴۰		۶
۳۰۲۱۹۵		اکسیلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) یا با بدون آزادسازی شریان، شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتال یا سایر عروق	۳۵		۵
۳۰۲۲۰۰		اکسیلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ گردن، شکم یا اندامها	۳۵		۶
۳۰۲۲۰۵		اکسیلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ قفسه سینه	۵۰		۸
۳۰۲۲۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۲۰		ترمیم فیستول بین گرافت و روده (شامل برداشتن گرافت عفونی، ترمیم روده و تعبیه بای پس جدید) (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰۰		۵
۳۰۲۲۲۵		ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی (بجز فیستول یا گرافت همودیایز) (برای ترومبکتومی گرافت تعبیه شده برای همودیایز و یا فیستول به کدهای ۳۰۲۵۵۵ و ۳۰۲۵۶۰ رجوع نماید)	۲۰		۵
۳۰۲۲۳۰		ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی با اصلاح گرافت شریانی یا وریدی	۵۳۳		۵
۳۰۲۲۳۵		اصلاح بای پس شریانی اندام تحتانی بدون ترومبکتومی، بالا یا انژیوپلاستی یا Patch وریدی یا با بدون اینترپوزیشن قطعه ای از ورید	۵۳		۵
۳۰۲۲۴۰		اکسیلوراسیون گرافت عفونی شده؛ گردن یا اندامها	۲۴		۵

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پیمایش
۳۰۲۲۴۵		اکسیژون گرانت عفونی شده قفسه سینه یا شکم	۹۵		۶
۳۰۲۲۵۰	#	وارد کردن سوزن یا کاتتر به داخل ورید هر جای بدن و در هر گروه سنی (برای گزارش کاتتریزاسیون ورید لجوف فوقانی یا تحتانی از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱		۰
۳۰۲۲۵۵	#	تزریق (برای مثال ترومبوز) برای درمان آنوریسم کاذب اندامها از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۶.۱		۳
۳۰۲۲۵۶	##	اسکنرانی به هر روش تا ۲۰ تزریق	۵		۰
۳۰۲۲۵۷	##	اسکنرانی به هر روش بیش از ۲۰ تزریق	۸		۰
۳۰۲۲۶۰	#	تزریق برای ونوگرافی اندامها (شامل کارگذاری سوزن یا کاتتر) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۶		۰
۳۰۲۲۶۵		وارد کردن کاتتر یا سوزن یا اینتراکاتر به داخل آفورت شریان کاروتید یا براکیال یا وریدها یا قلب راست یا شریان ریوی اصلی یا چپ و راست یا ورید لجوف فوقانی یا تحتانی یا ورید کلیوی- ورید ژوگولر یا ورید آدرنال چپ- سینوس پتروزال (برای قراردادن کاتترهایی که با جریان خون هدایت می شوند. مثل کاتتر سوان گنز از کد ۹۰۰۸۱۰ استفاده کنید) (برای کاتتریزاسیون انتخابی ارگان ها جهت گرفتن نمونه خون از کد ۳۰۲۲۵۰ استفاده کنید) (برای قراردادن کاتر شریانی وریدی به کدهای ۳۰۲۵۱۵ تا ۳۰۲۵۳۵ مراجعه شود)	۷		۳
۳۰۲۲۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۲۵	#	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل گشت داخل شریانی (برای مثال برای شیمی درمانی کبد)	۲۴		۴
۳۰۲۳۳۰	#	اصلاح یا درآوردن پمپ انفوزیونی کار گذاشته شده داخل شریانی	۱۲		۴
۳۰۲۳۳۵		کات داون وریدی در بالای ۳ سال	۶		۲
۳۰۲۳۳۶		کات داون وریدی در زیر ۳ سال	۸		۲
۳۰۲۳۳۷		کات داون وریدی در نوزادان	۱۲		۲
۳۰۲۳۴۰	#	تزریق خون یا فرآورده های خون به هر روش در اطفال و نوزادان هر بار	۴		۲
۳۰۲۳۴۵	#	تزریق خون در بیماران ناعلمی به صورت کلوبال (شامل ویزیت- کراس مچ خون- اندازه گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)	۷		۲
۳۰۲۳۵۰	#	تزریق فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی	۳		۲
۳۰۲۳۵۵	#	تزریق خون یا فرآورده های خون به هر روش در بالغین به ازای هر واحد	۱۶		۲
۳۰۲۳۶۰		تعویض خون در نوزادان (Exchange)	۲۵		۲
۳۰۲۳۶۱		تعویض خون در غیر نوزادان (Exchange)	۱۲		۰
۳۰۲۳۶۵	##	PRP (شامل خونگیری، تهیه و تزریق پلاسمای غنی از پلاکت) برای هر جلسه درمان (تا ۳ جلسه شامل کلیه هزینه های مربوطه می باشد و هزینه دیگری برای این کد قابل اخذ نمی باشد)	۱۶	۴	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۳۰۲۲۲۰		تزریق خون به جبهه داخل رحم	۳۰		۲
۳۰۲۲۲۲	#	فوم اسکندری و تریپت تحت مانیوتورینگ و راهنمایی تصویربرداری	۶	۶	۲
۳۰۲۲۲۵	#	تزریق محلول اسکندریولین به ازای هر ۱۰ تزریق (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. * محسوب می‌گردد)	۵		۲
۳۰۲۲۸۰		درمان حذف دلتا ویریدی اپاسیون ویرید نارضا با نتوان اقدامات شامل هدایت و مانیوتورینگ تصویری از طریق پوست یا رادیوفرکانسی یا لیزر یا مایکروویو اولین ویرید درمان شده (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۵۰	۲۰	۲
۳۰۲۲۸۵		دومین ویرید یا ویریدهای بعدی درمان شده در یک اقدام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۰	۱۵	۰
۳۰۲۲۹۰		گذشتن کاتتر داخل ویرید پورت از طریق پوست با هر روش (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۴۰	۱۵	۲
۳۰۲۲۹۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۳۰۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۳۰۵	#	آفرزس درمانی برای گلبولهای سفید یا قرمزخون یا پلاکتها (هزینه ست به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۸		۰
۳۰۲۳۱۰	#	با هموتولیزورپشن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلاسما	۱۰		۰
۳۰۲۳۱۵	#	برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوزیون مجدد پلاسما	۶		۰
۳۰۲۳۲۰	#	فتوفرزس خارج بدنی	۹		۰
۳۰۲۳۲۵	#	لخته زدایی ابزار یا کاتتر کاشته شده برای دسترسی عروقی بوسیله عوامل ترومبولیتیک	۱۵		۰
۳۰۲۳۳۰	#	کارگذاری کاتتر ویرید مرکزی موقت از طریق پوست (CVP)	۲		۰
۳۰۲۳۳۵	#	کارگذاری کاتتر ویرید مرکزی قرار داده شده از طریق ویرید مرکزی. همراه با توئل زدن با پمپ یا ورودی زیر جلدی با هر تعداد کاتتر مورد نیاز (پورت ویریدی به هر منظور) یا پرمیکت	۲۰		۲
۳۰۲۳۴۰	#	وارد کردن کاتتر ویرید مرکزی از طریق ویرید محیطی (PICC) بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی	۹		۲
۳۰۲۳۴۲	#	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل ویریدی	۲		۰
۳۰۲۳۴۵	#	اصلاح کاتتر دسترسی به ویرید مرکزی، توئل دار یا بدون توئل، و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ویرید مرکزی	۲		۲
۳۰۲۳۵۰	#	تعویض کاتتر دسترسی ویرید مرکزی یا PICC یا بدون پمپ یا با بدون توئل لهر جلدی از طریق همان ویرید	۱۲		۲
۳۰۲۳۵۵	#	تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ویرید مرکزی یا محیطی بدون پمپ یا با بدون توئل لهر جلدی از طریق ورودی همان ویرید	۲۸		۲
۳۰۲۳۶۰	#	درآوردن پورت ویریدی یا PICC به هر روش	۵		۰
۳۰۲۳۶۵	#	برطرف کردن مکانیکی مواد انسداد دهنده اطراف کاتتر (برای مثال شلاف فیلترین) از روی کاتتر ویرید مرکزی از طریق دسترسی ویریدی مجزا (برای کاتترهای اپاسیون ویریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰۶		۳
۳۰۲۳۷۰	#	درآوردن مکانیکی مواد انسداد دهنده داخل مجرای کاتتر از ابزار ویریدی مرکزی از طریق مجرای ابزار (برای کاتترهای اپاسیون ویریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۶		۰
۳۰۲۳۷۵	#	تغییر مکان کاتتر ویریدی مرکزی قبل از جابجایی شده تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلوروسکوپ به‌طور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۶	۲۲	۲
۳۰۲۳۸۰	#	خون‌گیری از شریان (ABG) تشخیصی	۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نوع	ارزش پایه بیموشی
۳۰۲۴۸۵	#	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون	۲۵		۲
۳۰۲۴۹۰	#	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون با کات دان	۵		۲
۳۰۲۴۹۵	#	کاتتریزاسیون شریانی برای انفولپون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی) کات دایون	۴		۲
۳۰۲۵۰۰		کاتتریزاسیون شریانی نافی نوزاد برای تشخیص یا درمان	۲۸		۲
۳۰۲۵۰۵	#	جاگذاری سوزن برای انفولپون داخل استخوان	۳۶		۲
۳۰۲۵۱۰		این کد به کد ۳۰۲۷۰۵ منتقل شده است			
۳۰۲۵۱۵	#	کار گذاشتن کانولا (لوله ارتباطی) برای همودایالیز (شالودون گذاری) ورود به ورود (محیطی) یا شریانی ورودی خارجی، (نوع Scribner) یا شریانی ورودی خارجی، اصلاح یا بستن	۹		۳
۳۰۲۵۲۰		آناستوموز شریانی ورودی باز از طریق جابجایی ورود سفلیک در قسمت فوقانی ساعد یا بازو یا جابجایی ورود بازلیک با سفلیک	۴۵		۴
۳۰۲۵۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۵۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۵۳۵		آناستوموز شریانی ورودی باز، مستقیم در هر جا مثل نوع (Limino) (عمل مستقل)	۲۵		۴
۳۰۲۵۴۰		گذاشتن کانولا برای جریان خون خارج بدنی طولانی مدت در نارسایی قلبی ریوی (ECMO) (عمل مستقل) (برای خدمات نگهداری گردش خون خارج از بدن به شماره های ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۵ مراجعه کنید)	۲۱		۴
۳۰۲۵۴۵		کار گذاشتن کانولای ورودی و شریانی برای جریان خون لیزوله خارج بدنی، شامل شیمی درمانی ناحیه ای به یک اندام، یا با بدون هلیپرگرمی، با خارج کردن کانولا و ترمیم محل آرتروگرمی و ونولوژی	۶۵		۶
۳۰۲۵۵۰		ایجاد فیستول شریانی - ورودی بوسیله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی ورودی - گرافت اتورن یا غیر اتورن (عمل مستقل) (برای آناستوموز مستقیم شریانی ورودی از کد ۳۰۲۵۳۵ استفاده کنید)	۵۰		۴
۳۰۲۵۵۵		ترومبکتومی باز، فیستول شریانی ورودی بدون اصلاح، گرافت اتورن یا غیر اتورن تعبیه شده برای دیالیز (عمل مستقل)	۲۵		۴
۳۰۲۵۶۰		اصلاح باز فیستول شریانی ورودی یا با بدون ترومبکتومی، گرافت اتورن یا غیر اتورن تعبیه شده برای دیالیز	۳۵		۴
۳۰۲۵۶۵		ترمیم پلاستیک آنوریسم شریانی ورودی (عمل مستقل)	۳۱		۴
۳۰۲۵۷۰		کارگذاشتن شنت توماس (عمل مستقل)	۲۵		۴
۳۰۲۵۷۵		واستکولاریزاسیون دیستال و لیگاتور شریان حد فاصل (Interval/Drill)، فیستول اندام فوقانی (برای سندرم Steel)	۶۵		۴
۳۰۲۵۸۰		لخته زدایی از کانول خارجی، با یا بدون کاتر بالان دار (عمل مستقل)	۵		۲
۳۰۲۵۸۵		ترومبکتومی از طریق پوست، فیستول شریانی ورودی، گرافت اتورن یا غیر اتورن (شامل برداشتن مکانیکی لخته و ترومبولیز خلخل گرافت) (برای کاتتریزاسیون از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۹.۲		۴
۳۰۲۵۹۰		آناستوموز ورودی باز، پورتوکانو یا رنویورتال یا کتوال مزانتربک با اسپالورتال، پروگزیمال یا دیستال (برای شکست پریورتال وینوس از کد ۴۰۲۰۸۵ استفاده کنید)	۷۵		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزن کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	لبنی	ارزش لیبی بیماری
۳۰۲۵۹۵		کارگذاری شلنت پورت سیستمیک داخل کبندی از طریق ورید (TIPS) (برای روشن باز از کد ۳۰۲۵۹۰ استفاده کنید) کلبه القدمات و پروسیجرهای لازم برای انجام خدمت محاسبه شده و هیچ کدی دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد	۸۰	۴۰	۵
۳۰۲۶۰۰		اصلاح شلنت پورت سیستمیک داخل کبندی از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی- کاتریزاسیون ورید پورتال و کبندی- پورتوگرافی با ارزیابی همودینامیک- باز کردن مجدد کانال اتساع مجرای داخل کبندی- گذاشتن اسفنج و بهینه اعمال تصویری و لبت های مربوطه) (کد دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۳۰	۱۵	۵
۳۰۲۶۰۵		گرومیکنومی وریدی پرکوناتوس با کلیک ها و روشن های مختلف	۵۵		۴
۳۰۲۶۱۰		ترومبولیز عروق مغزی- تریقی وریدی	۱۷۹		۵
۳۰۲۶۱۱		ترومبولیز عروق مغزی- تریقی شریانی (هزینه آنژیوگرافی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۸		۶
۳۰۲۶۱۵		بیوپسی عروق مغزی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۸	۹	۳
۳۰۲۶۲۰		درمان از طریق کاتتر، انفوزیون برای ترومبولیز یا فبرینولیز به جز کروئور (برای ترومبولیز عروق کروئور به کدهای ۹۰۰۶۴۰ و ۹۰۰۶۴۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۶۵		۳
۳۰۲۶۲۵		درآوردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از طریق پوست (برای مثال کاتتر شکسته شده وریدی یا شریانی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۵۷		۳
۳۰۲۶۳۰		انسداد یا آمبولیزاسیون از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، یا ایجاد هموستاز یا برای بستن یک مالفورماسیون عروقی) از طریق پوست به هر روشی به غیر از سیستم عصبی مرکزی- به غیر از سرد کردن (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۴	۱۷	۳
۳۰۲۶۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۶۳۶		آنژیوپلاستی رتروگرید از طریق عروق پایی (پدال) یا دست به غیر از عروق کروئور (مطابق استانداردهای ایلانزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۵۰	۲۶	۶
۳۰۲۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۶۴۵	#	تعویض کاتتر شریانی قبل از جاکنداری شده در طی درمان ترومبولیتیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۶۳		۳
۳۰۲۶۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۶۵۵		شیمی درمانی آمبولیزاسیون از طریق کاتتر شریانی (TACE). کبد جهت درمان تومورهای اولیه یا متاستاتیک کبد به هر روش (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۶۰	۳۰	۵
۳۰۲۶۶۰		آمبولیزاسیون ورید پورت به روش نرالسن هپاتیک (PVE) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۸۰	۴۰	۵
۳۰۲۶۶۵	#	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کروئور) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی اولین رگ	۱۷		۳
۳۰۲۶۷۰	+#	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کروئور) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی هر رگ اضافه (برای کاتریزاسیون به کدهای ۳۰۲۲۷۰ و ۳۰۲۲۸۵ مراجعه نماید) (برای درمان های از درون کاتتر به کدهای ۳۰۲۶۱۰ تا ۳۰۲۶۴۰، ۶۰۰۵۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ مراجعه شود) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۶		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	قسی	ارزش پایه پیشوندی
۳۰۲۶۷۵		آندوسکوپی، عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی زیر فاشیا (Peps) (برای عمل باز از کد ۳۰۲۶۶۵ استفاده گردد)	۶۰	۳۰	۳
۳۰۲۶۸۰		بستن ورید ژوگولار داخلی	۳۰		۵
۳۰۲۶۸۵		بستن شریان کاروتید خارجی	۳۰		۳
۳۰۲۶۹۰		بستن شریان کاروتید مشترک با داخلی	۳۲		۳
۳۰۲۶۹۵		بستن شریان کاروتید مشترک با داخلی، با انسداد تدریجی، به کمک کلمپ Selverstone یا Crutchfield (برای بستن دائمی شریان از طریق کاتتر و یا امبولیزاسیون از کدهای ۶۰۰۵۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ استفاده کنید) (برای بستن آندوواسکولر موقت شریان با بالون از کد ۶۰۰۵۴۵ استفاده کنید) (برای لیکتور بملظور درمان انوریسم داخل جمجمه ای از کد ۶۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۲۳.۷		۵
۳۰۲۷۰۰		بستن یا نورالکتری جهت بستن دسترسی عروقی فیستول شریانی وریدی	۲۱.۱		۳
۳۰۲۷۰۵		بستن یا بیوپسی شریان تمپورال	۱۶		۲
۳۰۲۷۱۰		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی) کردن	۲۱.۱		۶
۳۰۲۷۱۵		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی) قفسه سینه	۵۰		۸
۳۰۲۷۲۰		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی) شکم	۶۰		۵
۳۰۲۷۲۵		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی) اندامها	۱۸		۳
۳۰۲۷۳۰		قطع ناقص یا کامل وناکاوای تحتانی بوسیله بخیه لیکاسیون، پلیکاسیون، کلیپ، خارج عروقی، داخل عروقی (بزرگ چتری) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۴		۵
۳۰۲۷۳۵		قطع کامل یا ناقص ورید فمورال، بوسیله لیکتور و وسیله خلخل عروقی یک طرفه	۲۶		۳
۳۰۲۷۴۰		بستن ورید لیلیاک مشترک	۶۰		۳
۳۰۲۷۴۵		بستن و قطع ورید صافن بزرگ در محل اتصال صافن و فمورال با بستن ارتباط جیستال ورید	۱۴		۳
۳۰۲۷۵۰		بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ و/یا کوچک با یا بدون با آکسیلرون رادیکیال زخم و گرافت پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین صاق یا زیر فاشیای عمقی یک طرفه	۵۰		۳
۳۰۲۷۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۳۰۲۷۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۳۰۲۷۶۵		بستن وریدهای پر فمورالون زیر فاشیایی، رادیکیال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرافت پوستی، باز (برای روتن آندوسکوپی از کد ۳۰۲۶۷۵ استفاده کنید)	۵۵		۳
۳۰۲۷۶۹		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام کمتر از ۱۰ لیسپلرون کوچک	۱۵		۳
۳۰۲۷۷۰		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام ۱۰ تا ۲۰ لیسپلرون کوچک	۲۴.۸		۳
۳۰۲۷۷۵		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام بیشتر از ۲۰ لیسپلرون	۳۰.۱		۳
۳۰۲۷۸۰		بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافنوپریونیتال (عمل مستقل)	۱۴.۴		۲
۳۰۲۷۸۵		بستن و قطع و یا آکسیلرون دسته های ورید واریسی یک پا	۱۳.۹		۲
۳۰۲۷۹۰		زیواسکولاریزاسیون پاپس، شریان با یا بدون گرافت ورید	۶۵.۵		۳
۳۰۲۷۹۵		عمل انسدادی ورید پاپس	۲۲.۲		۳
۳۰۲۸۰۰		اسپلنکتومی کامل یا ناقص یا ترمیم طحال پاره شده با یا بدون اسپلنکتومی ناقص	۴۶		۵
۳۰۲۸۰۵	+	اسپلنکتومی کامل، (ان بلوک) برای بیماری پیشرفته، همراه با اعمال دیگر	۱۳.۹		۰
۳۰۲۸۱۰	#	تزیق برای اسپلنوپورتوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۷.۳		۳

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه یوهی
۳۰۲۸۱۵	*	جمع آوری سلولهای بنیادی (بروزیون) خونساز از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری آلوزایک یا تولوک	۴۵		.
۳۰۲۸۲۰	#	آسپیراسیون مغز استخوان	۷		ارزش نام واحد
۳۰۲۸۲۵	#	بیوپسی سوزنی و آسپیراسیون مغز استخوان تواما	۱۱۶		ارزش نام واحد
۳۰۲۸۳۰	*#	گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای گرفت	۱۵۹		ارزش نام واحد
۳۰۲۸۵۰		درنژ آسپه عقده لنفاوی یا لنفادنیت	۸۶		۲
۳۰۲۸۵۵		لنفادنیتومی با بقیه اعمال روی مجاری لنفاوی	۱۵		۳
۳۰۲۸۶۰		بخیه و یا بستن مجرای توراسیک دسترسی از طریق گردن	۲۰		۴
۳۰۲۸۶۵		بخیه و یا بستن مجرای توراسیک از راه قفسه سینه یا شکم	۶۰		۶
۳۰۲۸۷۰	#	بیوپسی یا آکسیزیون عقده لنفاوی پاز، سطحی	۱۲۴		۲
۳۰۲۸۷۵		بیوپسی غدد لنفاوی سطحی یا هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۰	۴	۲
۳۰۲۸۸۰		بیوپسی یا آکسیزیون عقده های گردنی عمقی یا بدون آکسیزیون توده چربی استخوانی و یا با دایسکشن عقده های ژوگولار عمقی (برای رادیال دایسکشن عقده های لنفاوی گردن از کد ۳۰۱۹۰۵ استفاده کنید)	۲۰		۳
۳۰۲۸۸۵		بیوپسی یا آکسیزیون عقده های آگزپلاری عمقی یا پستانی داخلی (برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست از لثف بود یا توده خلف صفاقی از کد ۴۰۲۰۳۵ استفاده کنید) (برای FNA از کد ۱۰۰۰۱۰ استفاده کنید)	۲۳		۳
۳۰۲۸۹۰		آکسیزیون هیگرومای کیستیک آگزپلاری یا گردنی بدون دایسکشن عصبی عروقی عمقی	۲۳۴		۴
۳۰۲۸۹۱		آکسیزیون هیگرومای کیستیک آگزپلاری یا گردنی با دایسکشن عصبی عروقی عمقی	۴۹		۳
۳۰۲۸۹۵		لنفادنیتومی محدود برای مرحله بندی تکی و پارآورتی/رتروپرتونال (آورتیک و/یا طحالی) (اگر توام با پروستاتکومی صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۴۵ یا ۵۰۱۳۵۵ استفاده کنید) (اگر توام با قراردادن مواد رادیوکتیو بدخل پروستات صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۲۰ استفاده کنید)	۳۴		۴
۳۰۲۹۰۰		لنفادنیتومی انتخابی یا ناقص	۴۵		۴
۳۰۲۹۰۵		لنفادنیتومی گردنی (کامل) یا با بدون دایسکشن رادیال گردنی مودیفیه	۶۵		۴
۳۰۲۹۱۰		لنفادنیتومی آگزپلاری سطحی	۷۶		۳
۳۰۲۹۱۵		لنفادنیتومی کامل توراسیک یا شکمی	۶۰		۴
۳۰۲۹۲۰		لنفادنیتومی لیتوکلونومورال، سطحی، شامل غدد کلوکه (Cloquet) یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۴۰		۳
۳۰۲۹۲۵		لنفادنیتومی لیتوکلونومورال، سطحی، درامداد لنفادنیتومی تکی شامل غدد لیلهاک خارجی، هلیو کاستریک و لوتوراتور، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۷۰		۳
۳۰۲۹۳۰		لنفادنیتومی تکی شامل غدد لیلهاک خارجی، هلیو کاستریک و لوتوراتور (عمل مستقل)	۶۷		۳
۳۰۲۹۳۵		لنفادنیتومی رتروپرتونال از طریق شکم، وسیع، شامل غدد تکی، آورتیک و کلیوی (عمل مستقل)	۷۰		۴
۳۰۲۹۳۶		لنفادنیتومی رتروپرتونال (برای برداشتن و ترمیم پوست و نسج لیرجندی مهلا به لثف ادم به کدهای ۱۰۰۳۷۵، ۱۵۵۰۰ و ۱۰۰۳۸۰ مراجعه کنید)	۱۰۰		۴

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نسی	ارزش پایه بیمه ای
۳۰۲۹۴۰	*	عمل تزریق، لنگانژ و گسرتلی با یا بدون مشخص کردن گره سنیتل (Sentinel node)	۱۶	۸	۲
۳۰۲۹۴۵		کالولاسیون مجرای نوراسیک	۱۴		۲
۳۰۲۹۵۰		مدیاستینوتومی با اکتشاف درفتار، در آوردن جسم خارجی، با بیوسی، از طریق کردن	۲۲۴		۴
۳۰۲۹۵۵		دسترسی از طریق نوراکسی، شامل برش قفسه سینه یا باز کردن وسط استرنوم	۴۰۲		۵
۳۰۲۹۶۰		اکسیژون کیست یا تومور مدیاستن	۱۰۰		۸
۳۰۲۹۶۵		مدیاستینوسکوپ با یا بدون بیوسی	۲۲۷		۴
۳۰۲۹۷۰		ترمیم بریدگی دیافراگم از هر طریق	۴۲۵		۶
۳۰۲۹۷۵		ترمیم فتق هیاتل مری (فرضی یا پارازوفالال) با یا بدون فوندوپلاستی، واکوتومی و یا پیلوروپلاستی، (بجز فتق دیافراگمی نوزادان) از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (نوراکوتیدومیتال) با یا بدون گسرتلی، با یا بدون کاستروپلاستی	۵۱		۶
۳۰۲۹۸۰		ترمیم فتق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گذاشتن جست نیوب و یا با بدون ایجاد فتق جدار شکمی	۱۱۰		۶
۳۰۲۹۸۵		ترمیم فتق دیافراگمی (غیر از نوزادان) تروماتیک، حاد یا مزمن یا روی هم قراردادن نورالپ دیافراگم برای اولتراسیون فتقی یا غیر آن، یا رزکسیون دیافراگم از طریق قفسه سینه یا شکم	۴۵		۸
۳۰۲۹۹۰		با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز، فلپ عضلانی موضعی)	۵۸۳		۸
۴۰۰۰۰۵	*	بیوسی لب	۲۵		۲
۴۰۰۰۱۰		برداشتن ورم‌پلیون (تراشیدن لب) با جزو آوردن مخاط (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۹		۳
۴۰۰۰۱۵		اکسیژون تومور لب اکسیژون V، گوه ای، تمام ضخامت با بازسازی با فلپ یا موضعی یا متقاطع یا رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم بدون بازسازی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) (برای اکسیژون ضمیمه‌های شماره ۴۵-۴۰۰۰۰۰ مرجمه کنید) (برای بازسازی به گدهای ۱۰۰-۲۲۵ به بعد مرجمه کنید)	۲۲۵		۲
۴۰۰۰۲۰		ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود، ناقص یا کامل با فلپ پایه ای متقاطع لب یک طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۱۵		۳
۴۰۰۰۲۱		ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود، ناقص یا کامل با فلپ پایه ای متقاطع لب دو طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۲۵		۳
۴۰۰۰۲۵		درفتار آبه، کیست، همانوم و سنبول دهان	۴۸		۲
۴۰۰۰۳۰		در آوردن جسم خارجی فرورفته، و سنبول دهان	۴۸		۳
۴۰۰۰۳۵		انسیزون فریوم لب (فرنوتومی)	۲		۲
۴۰۰۰۴۰	*	بیوسی و سنبول دهان	۲۸		۰
۴۰۰۰۴۵		اکسیژون ضمیمه مخاطی یا زهر مخاطی و سنبول دهان	۷		۲
۴۰۰۰۵۰		اکسیژون فرنولوم، لیبیل یا بوکال (فرنولومکتومی، فرنولکتومی)	۷		۳
۴۰۰۰۵۵	#	تخریب ضمیمه یا اسکار و سنبول دهان به وسیله روش‌های فیزیکی (برای مثال لیزر، حرارتی، کرایو و شیمیایی)	۵		۳
۴۰۰۰۶۰		ترمیم جراحی و سنبول دهان با هر میزان سانتی متر مربع	۵		۳
۴۰۰۰۶۵		وسنبولوپلاستی قدامی یا خلفی یک یا دو طرفه	۳۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نشی	ارزش پایه بیمه‌ای
۴۰۰۰۷۰		وستیولوپلاستی، تمام نوس پیچیده (برای پیوند پوست به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه کنید)	۵۹		۳
۴۰۰۰۷۵	#	اکسیژون آبه با هماتوم زبان یا کف دهان یا زیر چانه یا تحت فکی یا هاضمه ای از طریق داخل دهان	۳۵		۳
۴۰۰۰۸۰	#	فرنولوژی با فرنولوژی زبان (اکسیژون یا اکسیژون فرنولوژی زبان)	۹۱		۳
۴۰۰۰۸۵		اکسیژون خارج دهانی و درناز آبه گبست یا هماتوم کف دهان زیر زبانی زیر چانه تحت فکی، فضای ماضده‌ای	۵		۳
۴۰۰۰۹۰		بیمه‌ی زبان یا کف دهان اکسیژون ضایعه زبان بدون ترمیم	۳		۳
۴۰۰۰۹۵		اکسیژون ضایعه زبان یا بستن یا ترمیم لوله	۴۵		۳
۴۰۰۱۰۰		کلوسکتومی نصف یا کمتر	۳۰		۴
۴۰۰۱۰۵		کلوسکتومی، نلاف با دایسکتون رادیکال کردن یک طرفه	۷۰		۴
۴۰۰۱۱۰		کلوسکتومی کامل با یا بدون تراکتوسکتومی بدون دایسکتون رادیکال کردن	۷۰		۵
۴۰۰۱۱۵		کلوسکتومی کامل با یا بدون تراکتوسکتومی با دایسکتون رادیکال کردن یک طرفه	۸۰		۵
۴۰۰۱۲۰		کلوسکتومی عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و رزکسیون ماندیبولار بدون دایسکتون رادیکال کردن	۸۱۳		۵
۴۰۰۱۲۵		کلوسکتومی عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و دایسکتون سوپراهیوئید کردن	۸۳۸		۵
۴۰۰۱۳۰		کلوسکتومی عمل مرکب با رزکسیون کف دهان رزکسیون مندیبول دایسکتون رادیکال کردن (عمل Commando)	۱۲۰		۵
۴۰۰۱۳۵		ترمیم پارگی هر میزان سالتیتر از کف دهان و یا دو سوم قدامی زبان/ یک سوم خلفی زبان	۴۵		۳
۴۰۰۱۴۰		تثبیت مکانیکی زبان با روشی به غیر از بخیه زدن	۱۴۵		۴
۴۰۰۱۴۵		فرنوپلاستی (اصلاح جراحی فرنوم برای مثال با Z پلاستی) (برای فرنولوژی از کد ۴۰۰۰۳۵ و ۴۰۰۰۸۰ استفاده کنید)	۸		۳
۴۰۰۱۵۰	#	درناز آبه گبست هماتوم از ساختمانهای دتوآونولار	۶		۳
۴۰۰۱۵۵		درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختمانهای دتوآونولار؛ بخت نرم یا استخوان	۴		۳
۴۰۰۱۶۰		اکسیژون برجستگی های فیبروزی ساختمانهای دتوآونولار	۴		۳
۴۰۰۱۶۵		اکسیژون برجستگی های استخوانی ساختمانهای دتوآونولار	۶		۳
۴۰۰۱۷۰		اکسیژون ضایعه یا تومور (بجز مولرادی که در بالا اشاره شده) ساختمانهای دتوآونولار بدون ترمیم	۴		۳
۴۰۰۱۷۵		اکسیژون ضایعه یا تومور (بجز مولرادی که در بالا اشاره شده) ساختمانهای دتوآونولار با ترمیم ساده یا مشکل	۶۵		۳
۴۰۰۱۸۰		اکسیژون مخاط هاپریپلاستیک آونولار هر یک چهارم	۶		۳
۴۰۰۱۸۵		آونولوکتومی شامل کورتلا اوستیوت یا سکتورکتومی	۸		۳
۴۰۰۱۹۰		زپلاپروپلاستی هر یک چهارم	۱۳		۴
۴۰۰۱۹۵		آونولوپلاستی هر یک چهارم (برای ترمیم زخم به کدهای ۴۰۰۰۶۰ مراجعه کنید) (برای اوستیوتومی سکتانتال از کد ۲۰۰۵۱۰ استفاده کنید) (برای جاندکتون شکستگی به کدهای ۲۰۰۷۵۵ تا ۲۰۰۸۵۰ مراجعه کنید)	۱۳۵		۴
۴۰۰۲۰۰		درناز آبه کام یا زبان کوچک	۳۲		۳
۴۰۰۲۰۵	#	بیمه‌ی کام یا زبان کوچک	۲۵		۳
۴۰۰۲۱۰		اکسیژون ضایعه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم	۴		۳
۴۰۰۲۱۵		اکسیژون ضایعه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک فلب موضعی	۱۸۲		۴

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کدهای
۴		۲۴.۷	رزکسیون کام یا رزکسیون وسیع شایعه (برای بازسازی کام با تصحیح خارج از دهان به شماره های ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰، ۱۰۰۳۲۰، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۵ مراجعه کنید)		۴۰۰۲۲۰
۲		۴	اوپولکتومی، اکسپوزیون زبان کوچک		۴۰۰۲۲۵
۴		۳۰	پالانوفارنگویلاستی (برای مثال پوولوفارنگویلاستی، پوولوفارنگویلاستی)		۴۰۰۲۳۰
۳		۲۶	تخریب شایعه کام یا زبان کوچک (جزایری، گریویا شیمیایی)		۴۰۰۲۳۵
۲		۹	ترمیم بریدگی کام با هر میزان سانتیمتر		۴۰۰۲۴۰
۴		۴۵	پالانوفارنگویلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا ترمیم لبه آلوئولار بدون کرافت		۴۰۰۲۴۵
۵		۶۰	پالانوفارنگویلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا کرافت استخوانی آلوئولار		۴۰۰۲۴۶
۵		۳۰	کرافت استخوانی آلوئولار تریژن از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)		۴۰۰۲۴۷
۵		۴۰	کرافت استخوانی آلوئولار تریژن از ناحیه دور دست (کن یا دنده) (عمل مستقل)		۴۰۰۲۴۸
۲		۲۰	کرافت استخوانی آلوئولار غیر تریژن (عمل مستقل)		۴۰۰۲۴۹
۴		۳۴	درز کردن کام به هر روش		۴۰۰۲۵۰
۳		۲۴	ترمیم فیستول نازولابیال (برای ترمیم لب شکری به کدهای ۲۰-۴۰۰۰ به بعد مراجعه کنید)		۴۰۰۲۵۵
۳		۳.۲	قالب گیری فک فوقانی برای پروتز کام		۴۰۰۲۶۰
۳		۲	کارگذاری پروتز ماندگار کام		۴۰۰۲۶۵
۳		۲	درز آبیسه تحت فکی یا زیر زبانی از راه داخل دهانی؛ ایجاد فیستول / اکسپوزیون یا مارسوپیالیزاسیون کیست بزاقی زیر زبانی (زانولا)		۴۰۰۲۷۰
۴		۱۰	سیالوتومی؛ غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار) ساب اینگوگال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی		۴۰۰۲۷۵
۴		۱۸.۷	پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه دار شده		۴۰۰۲۸۰
۲		۳.۲	بیوپسی غده بزاقی؛ سورنی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ میباشد)	#	۴۰۰۲۸۵
۳		۸	بیوپسی غده بزاقی؛ با انسپزیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		۴۰۰۲۹۰
۳		۱۲	اکسپزیون یا مارسوپیالیزاسیون (زانولا)		۴۰۰۲۹۵
۳		۲۵	اکسپزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی)؛ بدون دایسکشن عصب		۴۰۰۳۰۰
۳		۷۵	اکسپزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی)؛ با دایسکشن و با حفظ عصب فاشیال		۴۰۰۳۰۵
۳		۱۰۰	اکسپزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، با حفظ عصب فاشیال		۴۰۰۳۱۰
۴		۴۵	اکسپزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، درآوردن پنجا با قطع عصب سورنی		۴۰۰۳۱۵
۵		۱۲۰	اکسپزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل با حفظ عصب فاشیال و با دایسکشن رادیکال کردن		۴۰۰۳۲۰
۳		۲۵	اکسپزیون غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار)		۴۰۰۳۲۵
۳		۱۹	اکسپزیون غده ساب اینگوگال		۴۰۰۳۳۰
۳		۲۱	ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودورگویلاستی		۴۰۰۳۳۵
۳		۲۴	تشریح محل مجرای بناکوشی، دو طرفه (مثل عمل وینگ)		۴۰۰۳۴۰
۳		۳۴	با اکسپزیون یک غده تحت فکی		۴۰۰۳۴۵
۳		۴۳	با اکسپزیون هر دو غده تحت فکی		۴۰۰۳۵۰
۳		۲۰	با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی (واتسون)		۴۰۰۳۵۵
۰		۲.۸	تزیین برای سیالوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	#	۴۰۰۳۶۰

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۴۰۰۳۶۵		بستن فیستول بزاقی		۲۰		۳
۴۰۰۳۷۰		گشاد کردن مجرای بزاقی با یا بدون کاتتریزاسیون		۴		۳
۴۰۰۳۷۵		بستن مجرای بزاقی از داخل دهان		۵		۳
۴۰۰۳۸۰		اکسیژن و درناز آبسه؛ پری تانسیلار / خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژال) از راه داخل دهانی		۲		۳
۴۰۰۳۸۵		خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژال) از راه خارج دهانی		۲۰		۳
۴۰۰۳۹۰		بیوهسی یا خارج کردن جسم خارجی حلق (برای بیوهسی لارنگوسکوپیگ به شماره ۳۰۰۳۵۰، ۳۰۰۳۶۰ مراجعه کنید)		۵۸		۳
۴۰۰۳۹۵		اکسیژن گیسست یا باقیمانده شکاف برانکیال محدود به پوست و بافت های زیر جلدی / گشاد یافتن به زیر بافت زیر جلدی یا به داخل حلق		۱۴		۴
۴۰۰۴۰۰		تولیدکنومی یا با بدون آدنوتیدکتومی با کنترل خونریزی در همان نوبت بستری یا برزکسیون رادیکال نوزده و پیکرها و/یا مثلث رترومولار بدون بستن		۲۳		۴
۴۰۰۴۰۵		آدنوتیدکتومی با کنترل خونریزی		۱۴۵		۴
۴۰۰۴۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۴۰۰۴۱۵		بستن با قلب موضعی (برای مثال زبانی یا بوگال)		۵۱۴		۴
۴۰۰۴۲۰		بستن با قلب های دیگر (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)		۷۳		۴
۴۰۰۴۲۵		اکسیژن تکمه های نوزده ای		۱۰۰۱		۳
۴۰۰۴۳۰		اکسیژن یا تحریک نوزده زبانی، به هر روش (عمل مستقل)		۱۹		۴
۴۰۰۴۳۵		فارتوکتومی محدود (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)		۴۲		۵
۴۰۰۴۴۰		برزکسیون دیواره حلقی نیازمند ترمیم با قلب پوستی عضلانی (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)		۷۵		۵
۴۰۰۴۴۵		بخیه زدن حلق برای لطم یا صدمه		۱۸		۳
۴۰۰۴۵۰		فارتوگوبلاستی (عمل جراحی بازسازی با پلاستیک حلق) (برای فارتوگوبلاستی از کد ۴۰۰۲۵۰ استفاده کنید)		۳۱		۴
۴۰۰۴۵۵		ترمیم فارتوگو - لزوفاز		۲۵		۴
۴۰۰۴۶۰		فارتوکتومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تخلیه)		۱۸		۳
۴۰۰۴۶۵		کنترل خونریزی حلقی دهانی-حلقی یا نازوفارنکس، با تامپون های خلفی یا قدامی و یا کوئرپزاسیون ساده (این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹		۳
۴۰۰۴۷۰		کنترل خونریزی حلقی دهانی-حلقی یا نازوفارنکس، عارضه دار شده نیازمند بستری و مداخله ثانویه جراحی (این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ و ۳۰۰۱۳۰ و ۳۰۰۱۳۵ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۱۹		۳
۴۰۰۴۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۴۰۰۴۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۴۰۰۴۸۵		ازوفاجوتومی یا با بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال		۲۹		۵
۴۰۰۴۹۰		ازوفاجوتومی از راه فکسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی		۶۶		۶
۴۰۰۴۹۱		اکسیژن ضایعه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه کردن		۲۲		۵
۴۰۰۴۹۲		اکسیژن ضایعه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه فکسه سینه یا شکم		۵۲		۶
۴۰۰۴۹۵		ازوفلاکتومی کامل یا ناقص، از راه کردن یا شکمی-سینه ای، با بازسازی توسط معده یا با بدون پیلوروپلاستی، یا با بازسازی روده بزرگ با کوچک با آماده کردن برای آناستوموز (برای آناستوموز آزاد (زوتوم با آناستوموز میکرو واسکولار اگر توسط پزشک دیگری انجام شود از کد ۴۰۰۶۹۰ استفاده کنید)		۱۲۱		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نمایی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیومسی
۴۰۰۴۹۷		اروفلاکتومی همراه با اروفلاکتومی گردنی و کاسترکتومی نونال و تعبیه ژژونوستومی لوله‌ای	۱۰۵		۶
۴۰۰۴۹۸		اروفلاکتومی همراه با اروفلاکتومی گردنی و کاسترکتومی نونال و تعبیه ژژونوستومی لوله‌ای یا بازسازی لوله گوارش در یک مرحله	۱۶۵		۶
۴۰۰۴۹۹		درمان ضایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوقانی شامل کاسترکتومی بیومسی از جدار خلفی معده و استنت مری و تعبیه ژژونوستومی لوله‌ای	۸۰		۶
۴۰۰۵۰۰		اروفلاکتومی نالض یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با اروفلاکتومی گردنی	۹۰		۶
۴۰۰۵۰۲		اروفلاکتومی نالض یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با اروفلاکتومی گردنی و تعبیه ژژونوستومی لوله‌ای	۹۵		۶
۴۰۰۵۰۵		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنگس یا بدون بیومسی از راه آندوسکوپی	۴۱		۵
۴۰۰۵۱۰		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنگس یا بدون بیومسی یا زاکسیون ضایعه مری از قفسه سینه	۵۲		۸
۴۰۰۵۱۵	#	اروفلاکتومی، سخت یا قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه (های) بوسپله شستشو یا برس زدن یا بیومسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۸	۴	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۰۵۲۰		اروفلاکتومی درمانی، با تزریق ماده اسکروزوزان در واریس های مری یا با کش بستن بدون واریس (های) مری یا با گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت یا با وارد کردن کبکد وایر و دیلاتاسیون از روی آن یا با کنترل خونریزی (دری مغال تزریق، کونتر های پولار یا بولی پولار، لیزر، پروب گرمای استنلر، منعقد کننده پگسما) یا دیلاتاسیون بوسپله بان (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) برای دیلاتاسیون آندوسکوپی ک با بالون به قطر ۳۰ میلی متر یا بیشتر از کد ۴۰۰۲۴۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۳۵	۶۵	۳
۴۰۰۵۲۰		اروفلاکتومی جهت در آوردن تومور(ها) یا پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snaire یا هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی را پوست نمائید)	۱۶	۸	۳
۴۰۰۵۳۱		اروفلاکتومی درمانی جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت	۱۶	۸	۳
۴۰۰۵۵۵		اروفلاکتومی، با بررسی بوسپله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بدون بیومسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینتر مورال	۱۹	۹	۳
۴۰۰۵۶۵	#	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژژونوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسپله برس زدن یا شستشو با یا بدون بیومسی منفرد یا متعدد	۱۰۵	۵۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۰۵۷۰		سکوزکتومی در معده (EMR) با تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی (دری تزریق اسکروزوزان در واریس های مری و/یا معده از کد ۴۰۰۵۹۵ استفاده کنید)	۲۴	۱۳	۳
۴۰۰۵۷۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، جهت درناژ ترانس مورال کبست کاذب	۱۸	۹	۳
۴۰۰۵۸۰		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با درناژ ترانس مورال کبست کاذب یا گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرا از طریق آندوسکوپ	۲۰	۱۰	۳
۴۰۰۵۸۵		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با بیومسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینتر مورال یا تزریق با کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی با سونوگرافی آندوسکوپی ک محدود به مری، معده و نیز از دئودنوم یا ژژونوم بر حسب مورد)	۲۴	۱۳	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۰۷۵	#	کولونوسکوپی از طریق استوسکوپ تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله پرس زدن یا شستشو با بیوپسی متعدد یا متعدد (عمل مستقل)	۱۲	۶	ارزش نام ۵ واحد
۴۰۱۰۸۰		کولونوسکوپی از طریق استوسکوپ با درآوردن جسم خارجی	۱۶	۸	۳
۴۰۱۰۸۵		کولونوسکوپی از طریق استوسکوپ جهت درآوردن تومور پولیپ یا ضایعات دیگر	۲۰	۱۰	۳
۴۰۱۰۹۵		کولونوسکوپی درمانی از طریق استوسکوپ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پریدیلانتسیون) و یا جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق کورتیزاسیون یک یا دو قطره) بهزیر پروپ گرمالز استنار، منعقد کننده پلاسما)	۲۱	۱۱	۳
۴۰۱۱۰۰	#	وارد کردن لوله بلند معده ای - روده ای (لوله Miller-Abbott)	۱۸		۰
۴۰۱۱۰۵		بخیه زدن روده باریک (انترورانی) یا بزرگ (کولورانی) برای رخم پرفورم دیورتیکول جراحی آسپ یا پارگی یک یا چند سوراخ یا یا بدون کولوستومی	۴۵		۴
۴۰۱۱۱۰		استریکتور پلاستی روده (انتروتومی و انترورانی) با یا بدون دیلتاسیون برای انسداد روده	۴۸.۳		۴
۴۰۱۱۱۵		بستن انتروتومی روده بزرگ یا کوچک/ با رزکسیون و آناستوموز (بجز کولورکتال)	۳۹		۴
۴۰۱۱۲۰		استریکتور پلاستی روده (انتروتومی و انترورانی) با یا بدون دیلتاسیون برای انسداد روده یا رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن شارمن باج)	۷۵.۸		۴
۴۰۱۱۲۵		بستن فیستول پوستی - روده ای/بستن فیستول آنترولنتریک یا آنتروکولیک	۵۲		۴
۴۰۱۱۳۰		بستن فیستول روده به مثانه یا با بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه (برای بستن فیستول کلیه به کولون به کد ۵۰۰۱۶۰ مراجعه نمائید) (برای بستن فیستول معده به کولون از کد ۴۰۰۸۶۵ استفاده نمائید) (برای بستن فیستول مثانه به رکتوم به کدهای ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ مراجعه نمائید)	۵۲		۴
۴۰۱۱۳۵		پلیکاسیون روده (عمل مستقل)	۴۶.۷		۴
۴۰۱۱۴۰		جلوگیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن بوسیله منش یا پروتزهای دیگر یا بافت طبیعی (مثاله یا امتوم)	۴۸.۲		۴
۴۰۱۱۴۵	+	لاواژ لاپاروسکوپی کولون (به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود)	۸.۸		۰
۴۰۱۱۶۰		اکسیژون دیورتیکول مکل (دیورتیکولکتومی) یا مجرای لومفالوکلکتومیک	۲۵.۸		۴
۴۰۱۱۶۵		اکسیژون ضایعه مزانتر (عمل مستقل) (با رزکسیون روده به کدهای ۴۰۰۹۱۵ یا ۴۰۰۹۵۵ به بعد مراجعه نمائید)	۳۲.۵		۴
۴۰۱۱۷۰		بخیه مزانتر (عمل مستقل) (برای جاندلگن و ترمیم فتق از کد ۴۰۰۹۰۰ استفاده نمائید)	۳۳.۲		۴
۴۰۱۱۷۵		انسیزون و درناز آسپه آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن (آپاندکتومی)	۳۱		۴
۴۰۱۱۷۶		لاپارکتومی به علت پریتونیت زنده زنده	۴-		۴
۴۰۱۱۸۰	#	آپاندکتومی کتفی در حین سایر اعمال جراحی	۲		۰
۴۰۱۱۸۵		انسیزون و درناز آسپه داخل جداره خلخل عضلانی یا زیر مخاطی لوسکتورکتال یا پانکراسورال و آسپه سوبرالواتور و گنی از راه رکتوم	۱۱		۲
۴۰۱۱۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۴۰۱۱۹۵	#	بیوپسی دیواره آنورکتال از طریق آنال (برای مثال مکتاکولون مادرزادی) (برای بیوپسی آنندوسکوپی از کد ۴۰۱۲۲۰ استفاده نمائید)	۱۲.۹		۲
۴۰۱۲۰۰		میومکتومی آنورکتال	۱۶.۴		۴
۴۰۱۲۰۵		پروکتکتومی (کامل ابدومینوپرینال با کولوستومی)	۸۶		۵
۴۰۱۲۱۰		رزکسیون ناکس رکتوم از راه شکم	۵۰.۹		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۰۵۹۰		آندوسکوپی درمانی جهت تزریق ماده اسکندروژان در واریس های مری یا معده یا کلس پستن بدور واریس (های) مری یا معده یا کارگذاری هدایت شده لوله کاستروسکومی از طریق پوست یا کارگذاری گایدوایر و دیاتاسیون مری از طریق بلون (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) با کنترل خونریزی به هر روش یا کارگذاری استنت از طریق آندوسکوپ یا تزریق مستقیم لیزر مخاطی هر ماده ای با دادن انرژی گرمایی به عضلات اسکلتگر تحلی مری و یا کارهای معده برای درمان ریفلاکس گاسترواروفازیا	۱۸	۹	۳
۴۰۰۶۱۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژولوم با درآوردن لومور (ها)، پولیپ (ها) یا ضایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیوسی داغ یا کوتر بای پولار یا بوسیله Snare یا هر وسیله دیگر	۲۰	۱۰	۳
۴۰۰۶۳۵	#	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژولوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه، بوسیله برس زدن یا شستشو با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپی	۲۰	۱۰	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۰۶۴۰		کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق آندوسکوپ (ERCP) تشخیصی یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوسی متفرد یا متعدد (این کد با کد ۴۰۰۶۴۵ قابل معاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۴	۷	ارزش نام ۵ واحد
۴۰۰۶۴۵		کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق آندوسکوپ (ERCP) درمانی شامل اسفنجکوتومی/پاپیلوتومی، اندازه گیری فشار اسفنجکوتومی، درآوردن سنگ یا سنگ ها با یا بدون خرد کردن یا با بدون کار گذاشتن لوله درنلا تارویلیاردی یا ناروپانکراتیک یا با بدون کار گذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی یا با بدون جسم خارجی یا با بدون دیاتاسیون آمبول وائر یا با بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر	۳۴	۱۷	۳
۴۰۰۶۵۰		اروفاکوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه گردن بدون ترمیم فیستول تراکتوآروفاژیا	۳۳۴		۵
۴۰۰۶۵۵		اروفاکوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه گردن با ترمیم فیستول تراکتوآروفاژیا	۵۹		۸
۴۰۰۶۶۰		اروفاکوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه یا با بدون ترمیم فیستول تراکتوآروفاژیا	۸۷		۸
۴۰۰۶۶۵		اروفاکوپلاستی برای نفخ مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه یا با بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوآروفاژیا	۱۵۰		۸
۴۰۰۶۷۰		اروفاکو کاستروسکومی (کار دیپلاستی) با یا بدون واگتومی و پیلوروپلاستی از راه شکم یا قفسه سینه	۶۱		۵
۴۰۰۶۷۵		فوندوپلاستی اروفاکو کاستریک با پیچ فوندوس (عمل تال نیس) // با کاستروپلاستی (برای مثال گالیس) از توراکس یا شکم (برای اروفاکو مایوتومی برونش توراکوسکوپیک از کد ۳۰۰۷۴۵ استفاده کنید)	۶۲		۵
۴۰۰۶۷۷		اروفاکو میوتومی (هلیز) به روش تراکتوسکوپی یا لاپاراسکوپی	۴۰		۵
۴۰۰۶۸۰		اروفاکو ژولوسکومی (بدون کاسترکومی کامل) از راه شکم یا قفسه سینه	۶۶		۶
۴۰۰۶۸۵		اروفاکو ستومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی از هر راهی	۵۶		۵
۴۰۰۶۹۰		بازسازی کاستروپلاستی برای اروفاکو تومی قبلی برای ضایعه اتسدادی یا فیستول مری یا برای حذف مری از معبر یا معده یا با بدون پیلوروپلاستی یا لپتزیو لیشن کولون یا بازسازی یا زوده کوچک یا با بدون انتفال آزاد ژولوم با آناستوموز میکروواسکولار	۱۲۰		۸
۴۰۰۶۹۵		پستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری	۶۴		۸
۴۰۰۷۰۰		پستن یا استپلینگ محل اتصال مری به معده برای پرغوراسیون موجود مری	۶۲		۶

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرف ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۴۰۰۷۰۵		بخیه زدن زخم با جراحی مری از راه کردن	۴۵		۴
۴۰۰۷۱۰		بخیه زدن زخم با جراحی مری از راه قفسه سینه یا شکم	۷۵		۸
۴۰۰۷۱۵		بستن اروفاگوستومی یا فیستول از راه کردن	۴۵		۴
۴۰۰۷۲۰		بستن اروفاگوستومی یا فیستول از راه قفسه سینه یا شکم (برای ترمیم فتق هیاتال مری به کدهای ۳۰۲۹۷۵ به بعد مراجعه کنید)	۶۵		۸
۴۰۰۷۲۵		دیلاتاسیون مری با سوند یا بوژی هدایت نشده در یک یا چند مرتبه با کلید آندوسکوپی	۱۲	۷	۳
۴۰۰۷۳۰		دیلاتاسیون مری از روی کلید وایر یا کلید آندوسکوپی (برای اتساع زیر دپد مستقیم از کد ۴۰۰۵۴۰ استفاده کنید)	۱۵	۸	۳
۴۰۰۷۳۵		دیلاتاسیون مری با بالن یا دیلاتاتور معکوس با کلید آندوسکوپی	۲۳	۱۲	۳
۴۰۰۷۴۰		دیلاتاسیون مری با بالن (قطر ۳۰ میلی‌متر یا بیشتر) برای آشالازی با کلید آندوسکوپی (برای دیلاتاسیون با بالن با قطر کمتر از ۳۰ میلی‌متر از کد ۴۰۰۵۴۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۶۵	۸۵	۳
۴۰۰۷۴۵		تامپوناد مری و معده با بالن (نوع سنگ استیکن) با کلید آندوسکوپی (برای خارج کردن جسم خارجی مری با کاتتر بالن دار به کدهای ۴۰۰۶۰۵، ۴۰۰۵۲۵، ۴۰۰۵۲۵ مراجعه کنید)	۱۴	۷	۳
۴۰۰۷۵۰		کاستروئومی برای ترمیم زخم خونریزی دهنده پارگی مخاط دیلاتاسیون مری کلر گذاری لوله دائمی داخل لومن	۵۰		۵
۴۰۰۷۵۵		پیلوروپلاستی، قطع عضله پیلور (عمل نوع فردت - رامستد)	۳۲۵		۵
۴۰۰۷۶۰		بیوپسی معده بوسینه کپسول، لوله از طریق دهان (یک نمونه یا چند نمونه)	۵۵		۲
۴۰۰۷۶۵		بیوپسی معده با لپاراتومی و یا اکسیلپون موضعی نومور خوش خیم یا بدخیم معده	۴۱		۴
۴۰۰۷۷۰		گاسترکتومی توتال و باز سازی با انواع روش‌ها	۹۱		۵
۴۰۰۷۷۵		گاسترکتومی ناقص دیستال همراه واگتومی و بازسازی به روشهای مختلف	۵۲		۴
۴۰۰۷۸۰		گاسترکتومی ناقص پروگزیمال از راه سینه یا شکم شامل اروفاگو گاسترکتومی با واگتومی یا پیلوروپلاستی یا پیلوروپلاستی	۸۷		۵
۴۰۰۷۸۵		واگتومی شامل پیلوروپلاستی یا بدون گاستروستومی، تریکتال یا سلکتیو / ستولهای پاریتال (فوق سلکتیو) (برای آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی به کدهای ۴۰۰۵۸۵ تا ۴۰۰۶۳۵ مراجعه کنید)	۵۲		۴
۴۰۰۷۹۰		قطع اعصاب واگ سلکتیو یا فوق سلکتیو	۳۲		۴
۴۰۰۷۹۵		کاستروستومی بدون ساکن لوله معده (عمل استیم) (عمل مستقل)	۲۵		۴
۴۰۰۸۰۰		گذشتن لوله گاستروستومی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۵		۳
۴۰۰۸۰۵	#	گذشتن لوله بینی معده ای یا دهانی معده ای	۱۹		۰
۴۰۰۸۱۰		تعویض لوله گاستروستومی / تغییر محل لوله تغذیه ای معده (به هر روش) از معده به داخل دئودنوم برای تغذیه روده ای (برای گذشتن لوله گاستروستومی با کمک آندوسکوپ از کد ۴۰۰۶۰۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲		۲
۴۰۰۸۱۵		پیلوروپلاستی (برای پیلوروپلاستی و واگتومی از کد ۴۰۰۷۸۵ استفاده کنید)	۴۱۶		۴
۴۰۰۸۲۰		کاستروستومی / کاستروژنوستومی با یا بدون واگتومی	۴۸		۴
۴۰۰۸۲۵		کاستروستومی، باز بدون ساکن لوله از معده (عمل استیم) / (عمل مستقل) در نوزادان برای تغذیه (برای تعویض لوله گاستروستومی از کد ۴۰۰۸۱۰ استفاده کنید)	۲۸		۴
۴۰۰۸۳۰		کاستروستومی، باز با ساکن لوله معده (عمل جین وی)	۴۷۵		۴

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۴۰۰۸۲۵		کاستروپلاستی بقیه زدن زخم یا جراحت پرفورمه معده یا دئودنوم		۴۷.۴		۴
۴۰۰۸۴۰	*	عمل محدودسازی حجم معده بدون بای پاس معده برای چاقی مفرط کاستروپلاستی (Vertical Banded) یا هر روش دیگر (تتها در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است)		۵۶		۵
۴۰۰۸۴۵	*	عمل محدود سازی حجم معده با بای پاس معده برای چاقی مفرط با کاستروپلاستی و استومی به صورت رومن-ولی یا بلاری کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جذب (معکوس کردن مجرای صفراوی پانکراس یا سولنج دئودنوم) (تتها در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است)		۸۶		۵
۴۰۰۸۵۰		بالسازی عمل باز، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای چاقی مفرط به غیر از ابزار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل) (تتها در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است)		۱۰۰		۵
۴۰۰۸۵۱	*	درآوردن کاسترو باندینگ		۴۵		۵
۴۰۰۸۵۵		اصلاح آناستوموز کاسترو دئودنل (کاسترو دئودنوستومی) با بازسازی با یا بدون واگنومی		۲۰		۵
۴۰۰۸۶۰		بستن کاستروستومی با جراحی		۳۰		۴
۴۰۰۸۶۵		بستن فیستول کاسترو کولیک		۶۴		۴
۴۰۰۸۷۰		انترولیز (آزادسازی چسبندگی روده) (عمل مستقل) (در خصوص بیماران با سابقه جراحی شکمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۴۳.۸		۴
۴۰۰۸۷۵		دئودنوستومی برای اکسپلوراسیون، بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		۳۸.۳		۴
۴۰۰۸۸۰	+	ژرژوستومی، کاتتر سوزن دار برای هیپرآلبومیناسیون (روده ای) - جداگانه و علاوه بر عمل اصلی		۲۵		۰
۴۰۰۸۸۵		انتروستومی روده باریک، بجز دئودنوم، برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا برای کاهش فشار (لوله بیکر)		۴۲		۴
۴۰۰۸۹۰		کولونومی برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		۴۲.۵		۴
۴۰۰۸۹۵		جانداختن ولوولوس، انوالیناسیون، هرئی داخلی، بوسیله لاپاروتومی		۵۵		۴
۴۰۰۸۹۷		جانداختن ولوولوس، انوالیناسیون، هرئی داخلی، به وسیله انما		۱۵	۴	۳
۴۰۰۹۰۰		اصحیح مالروئاسیون بوسیله لیز باندهای دئودنوم و/یا جانداختن ولوولوس میدکات (عمل لید)		۵۸		۴
۴۰۰۹۰۵		بیوپسی روده بوسیله کپسول، لوله از طریق دهان، یک یا چند نمونه		۶۵		۳
۴۰۰۹۱۰		اکسپلوراسیون یک یا چند ضایعه روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آناستوموز، بیرون گذاشتن روده یا ایجاد فیستول، یک انتروستومی، لید انتروستومی		۴۰		۳
۴۰۰۹۱۲		اکسپلوراسیون نوموز جدار شکم، لیز فشنایی (برای مثال دسموتید)		۱۱.۲		۳
۴۰۰۹۱۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک، یک رزکسیون و آناستوموز		۴۴		۴
۴۰۰۹۲۰	-	انترکتومی، رزکسیون روده باریک، هر رزکسیون و آناستوموز اضافه		۱۲.۹		۰
۴۰۰۹۲۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک، با انتروستومی		۴۳		۴
۴۰۰۹۳۰		انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنژی مادرزادی، یک رزکسیون و آناستوموز قطعه پروگزیمال روده با یا بدون باریک کردن		۱۰۰		۵
۴۰۰۹۳۵	-	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنژی مادرزادی، هر رزکسیون آناستوموز اضافه		۱۲.۹		۰
۴۰۰۹۴۰		انتروانتروستومی، آناستوموز روده، با یا بدون انتروستومی پومنی (عمل مستقل)		۴۰		۴
۴۰۰۹۴۵	+	آزادکردن خم طحالی (Take down)، انجام شده به همراه کولکتومی ناقص		۶.۴		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش نسبی بیموشی
۴۰۰۹۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۹۵۵		کولکتومی نافه با کولگوستومی انتهایی و بستن دیستال ایلئوستومی و ایجاد موکوس فستولا و یا برداشتن ایلئوم انتهایی	۶۸		۴
۴۰۰۹۶۰		کولکتومی نافه با آناستوموز با یا بدون کولوستومی	۷۶		۴
۴۰۰۹۶۵		کولکتومی کامل شکمی بدون پروکتکتومی یا ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی	۷۷		۴
۴۰۰۹۷۰		کولکتومی کامل شکمی بدون پروکتکتومی یا با ایلئوستومی درجه دار یا موکولکتومی رکتال	۸۲		۴
۴۰۰۹۷۵		کولکتومی کامل شکمی با پروکتکتومی یا موکولکتومی رکتال آناستوموز ایلئوآنال با یا بدون ایجاد محافظه نگهدارنده از ایلئوم با یا بدون لوب ایلئوستومی	۱۱۰		۴
۴۰۰۹۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۹۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۹۹۰		آندروستومی یا سکوستومی نوله ای (برای مثال برای کاهش فشار یا تغذیه) (عمل مستقل)	۲۵		۴
۴۰۰۹۹۵		ایلئوستومی یا ژژونوستومی غیر نوله ای (عمل مستقل)	۴۷.۸		۴
۴۰۱۰۰۰		اصلاح ایلئوستومی	۳۰		۴
۴۰۱۰۰۵		ایلئوستومی درجه دار (عمل Kock) (عمل مستقل) (برای ارزیابی فیبراپلیک از کد ۴۰۱۰۲۰ استفاده نمائید)	۶۲.۴		۴
۴۰۱۰۱۰		کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست با یا بدون بیوپسی های متعدد (برای مثال برای ماکولون مادرزادی) (عمل مستقل)	۴۴		۴
۴۰۱۰۱۵		اصلاح کولوستومی ساده یا عارضه دار شده با یا بدون ترمیم ذی مجاور کولوستومی (ترمیم عملی) (عمل مستقل)	۴۱		۴
۴۰۱۰۲۰	#	آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم غیر ایلئوم تشخیصی با یا بدون گرفتن نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل)	۱۳	۷	ارزش نام واحد
۴۰۱۰۳۰		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم غیر ایلئوم جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن نومور، پولیپ یا ضایعات دیگر	۲۰	۱۰	۲
۴۰۱۰۳۱		آندوسکوپی درمانی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم غیر ایلئوم جهت کنترل خونریزی (برای مثال تریپ، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروپ گرمالز، استاپلر، متعدد کننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا نوله ژژونوستومی یا تبدیل نوله کاستروستومی به نوله ژژونوستومی	۲۰	۱۰	۳
۴۰۱۰۴۵	#	آندوسکوپی تشخیصی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم شامل ایلئوم با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۲۸	۱۴	ارزش نام واحد
۴۰۱۰۵۰		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم شامل ایلئوم با کنترل خونریزی (برای مثال تریپ، کوتریزاسیون یک و دو قطبی، لیزر، پروپ گرمالز استاپلر، متعدد کننده پلاسما)	۲۷	۱۶	۳
۴۰۱۰۵۵		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم شامل ایلئوم با گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیپلناسیون) یا برداشتن پولیپ و تخریب نومور به هر روش و یا آزاد کردن جسدگی های شکمی	۴۶	۱۸	۳
۴۰۱۰۶۰	#	ایلئوستومی از راه استوما تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی منفرد یا متعدد	۲۵	۱۵	ارزش نام واحد
۴۰۱۰۶۵		ایلئوستومی درمانی از راه استوما با گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیپلناسیون)	۵۶	۲۸	۳
۴۰۱۰۷۰	#	بررسی آندوسکوپی کیمه یا باج روده باریک (شکمی یا لگنی) تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی منفرد یا متعدد	۱۰	۵	ارزش نام واحد

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۲۱۵		پروکتکتومی، عمل پول‌ترو (Pull-Through)، لیدومیلوپرینثال (برای مثال آناستوموز کولون‌آنال) با یا بدون ایجاد محافظه کولون (برای مثال کیسه J) با یا بدون کولستومی منحرف کننده پروگزیمال		۱۱۰		۵
۴۰۱۲۲۰		پروکتکتومی با کولکتومی توتال با یا بدون موکولکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محافظه ایلئوم (S or I) با یا بدون لوپ ایلئوستومی		۱۳۰		۵
۴۰۱۲۲۵		پروکتکتومی ناقص با آناستوموز، از راه شکم و ساکروم یا هر دو		۲۶		۵
۴۰۱۲۳۰		پروکتکتومی، کامل (برای مکتولون مادرزادی) از راه شکم و پریینه با عمل Pull-Through، با آناستوموز برای مثال عمل (Swenson, Duhamel, Soave) با کولکتومی کامل یا نیمه کامل، با بیوپسی‌های متعدد		۱۱۰		۵
۴۰۱۲۳۵		پروکتکتومی ناقص بدون آناستوموز، از راه پریینه		۴۹.۴		۵
۴۰۱۲۴۰		تخلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال با پروکتکتومی (با یا بدون کولوستومی) با درآوردن مثانه و کاشتن حالب‌ها به پوست یا روده و یا هبسترکتومی یا سروپسکتومی با یا بدون درآوردن لوله‌های رحمی با یا بدون درآوردن نخمدانها یا هر نوع ترکیبی از موارد فوق		۱۸۰		۱۰
۴۰۱۲۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۴۰۱۲۵۰		اکسیژون پرولاپس رکتوم با آناستوموز، از راه پریینه یا شکم		۶۰		۳
۴۰۱۲۵۵		اکسیژون محافظه ایلئوآنال با ایلئوستومی		۸۵		۳
۴۰۱۲۶۰		بریدن و آزادسازی تنگی رکتوم		۱۸.۳		۳
۴۰۱۲۶۵		اکسیژون تومور رکتوم از راه ساکروم یا دنبالچه یا متعدد به هر روش		۲۸		۳
۴۰۱۲۷۰	#	پروکتوسیکموئیدوسکوپی، سخت، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۳۵	۲	ارزش نام واحد
۴۰۱۲۷۵		پروکتوسیکموئیدوسکوپی، سخت، درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر جهت تخلیه فشار در ولولوس		۸	۴	۳
۴۰۱۲۷۶		پروکتوسیکموئیدوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر و بوزی) یا کنترل خونریزی یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه) (هزینه رادپولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۸	۴	۳
۴۰۱۲۸۵	#	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۶	۳	ارزش نام واحد
۴۰۱۲۹۰		سیگموئیدوسکوپی انعطاف‌پذیر، درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا تخلیه فشار ولولوس، به هر روش		۱۲	۶	۳
۴۰۱۲۹۱		سیگموئیدوسکوپی درمانی، جهت کنترل خونریزی یا تریپ مستقیم لیزر مخاطی، هر ماده ای یا با دیلاتاسیون بوسیله بالون، یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پرده دیلاتاسیون)		۱۲	۶	۳
۴۰۱۳۴۵	#	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بررسی بوسیله سولوکرافنی آندوسکوپی یا بیوپسی یا آسپیراسیون یا سوزن نازک- اینترامورال یا ترانس مورال، از طریق اندوسکوپ، تحت راهنمایی اولتراسوند		۱۴	۷	۳
۴۰۱۳۶۰	#	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون کاهش فشار کولون با بیوپسی، منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۱۶	۸	ارزش نام واحد
۴۰۱۳۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۴۰۱۳۷۵		مکولکتومی (EMR) در روده بزرگ (برای روده باریک و آندوسکوپی از راه دهانه اندروستومی به کدهای ۴۰۱۰۲۰ تا ۴۰۱۰۹۰ مراجعه نمایید)		۲۸	۱۴	۳

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳	۱۳	۲۶	کولونوسکوپی انعطافپذیر، درمانی پروگزیمال به خم طحالی، جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا درآوردن جسم خارجی یا تزیق مستقیم زهر مخاطی، هر ماده ای		۴۰۱۳۸۰
۳	۱۳	۲۶	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیاناسیون بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر یا گذاشتن اسنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا با کاهش فشار کولون با متسع کردن بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر		۴۰۱۳۸۱
۰		۸	خارج کردن هر تعداد پولیپ دشوار (پایه‌دار بزرگتر از دو سانت یا بدون پایه بزرگتر از یک سانت) (این کد حداکثر یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۴۰۱۳۸۲
۳		۲۳	پروکتوپلاستی؛ برای تنگی یا برای پرولاپس پرده مخاطی		۴۰۱۴۰۰
۲		۱۶	تزیق ماده اسکروزان اطراف رکتوم برای پرولاپس		۴۰۱۴۰۵
۳		۴۴	پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ لاراه شکم یا پریه		۴۰۱۴۱۰
۳		۶۸	پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ با برداشت سیموئید، از راه شکم		۴۰۱۴۱۵
۳		۲۸	ترمیم رکتوسل (عمل مستقل) (برای ترمیم رکتوسل با ترمیم ضعف واژن از کد ۵۰۰۵۳۰ استفاده نمائید)		۴۰۱۴۲۰
۳		۴۷.۴	اکسیلوراسیون، ترمیم و درنایز پره ساکرال برای پارگی رکتوم		۴۰۱۴۲۵
۳		۷۳.۲	اکسیلوراسیون، ترمیم و درنایز پره ساکرال برای پارگی رکتوم با کولوستومی		۴۰۱۴۳۰
۴		۵۳.۵	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتورترال بدون کولوستومی		۴۰۱۴۳۵
۴		۶۷	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتورترال با کولوستومی (برای بستن فیستول رکتوم به واژن به کدهای ۵۰۱۶۸۰ و ۵۰۱۶۸۵ مراجعه نمائید)		۴۰۱۴۴۰
۳		۶	جا انداختن پرولاپس (عمل مستقل) تحت بیموشی		۴۰۱۴۴۵
۳		۶	دیلاتاسیون اسفنکتر معقد (عمل مستقل) تحت بیموشی		۴۰۱۴۵۰
۳		۶	دیلاتاسیون تنگی رکتوم (عمل مستقل) تحت بیموشی		۴۰۱۴۵۵
۳		۷	درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی (عمل مستقل) تحت بیموشی		۴۰۱۴۶۰
۳		۱۰	گذاشتن ستن (Seton) معدی		۴۰۱۴۶۵
۳		۲.۴	درآوردن ستن معدی یا مانند آن		۴۰۱۴۷۰
۳		۲۲	انسیزهون و درنایز آبه ایسکیورکتال و یا پری رکتال		۴۰۱۴۷۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۴۰۱۴۸۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۴۰۱۴۸۵
۳		۸	انسیزهون سپتوم آنال (در شیرخواران) (برای آنوپلاستی به کد ۴۰۱۵۶۰ مراجعه نمائید)		۴۰۱۴۹۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۴۰۱۴۹۵
۲		۶	انسیزهون هموروئید ترومیوز، خارجی / خارج کردن لخته یا آکسیزیون هموروئید خارجی ترومیوز		۴۰۱۵۰۰
۳		۱۱	فیشرکتومی یا بدون اسفنکروتومی کورتاز کوتر فیشر شامل دیلاتاسیون بار اول و دفعات بعدی		۴۰۱۵۰۵
۲		۶	کریپتکتومی (منفرد یا متعدد) پایکتومی معقد پانایلهای متعدد و تکه های هموروئید خارجی		۴۰۱۵۱۰
۲		۶	هموروئیدکتومی بوسیله لیگاتور ساده (حلقه کشی)		۴۰۱۵۱۵
۳		۱۵	هموروئیدکتومی داخلی و خارجی ساده یا مشکل وسیع یا با بدون فیشرکتومی		۴۰۱۵۲۰
۳		۲۰	درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولکتومی) زیر جلدی یا زیر عضلانی؛ یا بدون جایگذاری ستن		۴۰۱۵۲۵
۳		۲۳.۱	بستن فیستول آنال با فلپ ادوانس منت از رکتوم		۴۰۱۵۳۰
۲		۲۵	تزیق محلول اسکروزان برای هموروئید		۴۰۱۵۳۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۵۴۰	#	آنوسکوپی تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشویا بیوپسی مفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۵	۲۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۵۴۵	#	آنوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن یک تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوسته نماید)	۱۰	۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۵۴۶		آنوسکوپی درمانی جهت دیپلماتسیون (برای مثال با لوب، کاید و لبر، بوزی)	۱۰	۵	۲
۴۰۱۵۶۰		آنوپلاستی جراحی پلاستیک برای تنگی مقعد در هر گروه سنی	۲۵		۲
۴۰۱۵۶۵	#	ترمیم فیستول آنال با چسب فیبرین	۲۲		۲
۴۰۱۵۷۰		ترمیم مقعد سوراخ نشده پایین، با فیستول آنوپریئیتال (به روش Cut back)	۲۳.۴		۳
۴۰۱۵۷۵		با جراحی فیستول آنوپریئنه یا آنوستیبولار	۴۰		۳
۴۰۱۵۸۰		ترمیم مقعد سوراخ نشده با بدون فیستول از راه پریئنه یا ساکروپریئنه آل و با شکم	۶۸		۴
۴۰۱۵۸۵		ترمیم مقعد سوراخ نشده با با فیستول رکتوآورترال یا رکتووازیئال از راه پریئنه یا ساکروپریئنه و با شکم	۹۰		۴
۴۰۱۵۹۰		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتووازیئوپلاستی و لورتروپلاستی، از راه ساکروپریئیتال و یا شکم بدون طول کردن واژن	۱۵۰		۴
۴۰۱۵۹۵		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتووازیئوپلاستی و لورتروپلاستی، از راه ساکروپریئیتال و یا شکم با طول کردن واژن به کمک گرافت روده یا قلب پایه دار (بوشش بیعه پایه منوط به داشتن مجولهای قانونی خواهد بود)	۱۸۰		۴
۴۰۱۶۰۰		اسفنکترپلاستی مقعد برای درمان بی اختیاری یا پرولاپس	۳۱		۲
۴۰۱۶۰۵		گرافت (عمل Thiersch) برای بی اختیاری مدفوع و یا پرولاپس	۲۵.۶		۲
۴۰۱۶۱۰	#	کشیدن سیم یا بخیه Thiersch، کانال آنال	۸.۱		۲
۴۰۱۶۱۵		اسفنکترپلاستی آنال، برای بی اختیاری، بالفین، گاشت عضله	۴۲		۲
۴۰۱۶۲۰		لقیه لایه روی هم گذاردن عضله لوئور (ترمیم خلفی آنال مند Park)	۴۱.۶		۲
۴۰۱۶۲۵		کارگذاری اسفنکتر مصنوعی	۴۰		۲
۴۰۱۶۳۰		تخریب ضایعات مقعد ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کوتیکولوزوم و لیگول هرپس) شیمیایی الکترونیکی جراحی کرایو جراحی لیزر برداشت جراحی	۴		۲
۴۰۱۶۳۵		تخریب هموروئید به هر روشی داخلی و خارجی	۲		۲
۴۰۱۶۴۰		جراحی کرایو برای تومور رکتوم، خوش خیم یا بدخیم	۲		۲
۴۰۱۶۴۵		بستن هموروئید داخلی یا هر تعداد عمل	۸.۶		۲
۴۰۱۶۵۰		هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده)	۱۲.۵		۳
۴۰۱۶۵۵		بیوپسی پارانشیم کبد از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمیباشد)	۱۲	۴	۲
۴۰۱۶۵۶		بیوپسی توده کبدی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمیباشد)	۱۹	۴	۲
۴۰۱۶۶۰	+	بیوپسی کبد با سوزن وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود	۵.۵		۰
۴۰۱۶۶۵		هیپاتومی، برای درناژ باز آبه یا کیست، یک یا دو مرحله	۵۰.۲		۵
۴۰۱۶۷۰		هیپاتومی، برای درناژ آبه یا کیست از طریق پوست در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰.۲		۴
۴۰۱۶۷۵		انپارنومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آبه انگلی کبدی (برای مثال آمیب یا اکینوکوک)	۲۷.۴		۵
۴۰۱۶۸۰		بیوپسی کبد (گرمای)	۲۰		۴
۴۰۱۶۸۵		هیپاتکتومی رزکسیون کبد، لوپکتومی ناقص، هر یک	۹۰		۹
۴۰۱۶۸۶		هیپاتکتومی رزکسیون کبد، مناسلاکتومی، هر یک	۵۰		۹
۴۰۱۶۸۷	+	مناسلاکتومی (رزکسیون کبد) هر یک به همراه سایر عمل ها	۲۵		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۶۹۰		تری سکمانکتومی		۱۲۵		۹
۴۰۱۶۹۵		لوبکتومی کامل چپ با راست		۱۲۵		۹
۴۰۱۶۹۶		لوبکتومی گسترده چپ با راست (trisectionectomy) شامل لوب راست و سکمان ۴ با لوب چپ و سکمان ۵ و ۸		۱۵۵		۹
۴۰۱۷۱۵		مارسویپلئراسیون کیست یا آبسه کبد		۴۷		۵
۴۰۱۷۲۰		درمان خون ریزی کبد؛ بخیه ساده یا پیچیده زخم یا آسیب کبدی با یا بدون بستن شریان کبدی		۶۰		۵
۴۰۱۷۲۵		اکسپلوراسیون آسیب کبد، دبریدمان وسیع، انعقاد یا بخیه با یا بدون پگ کردن کبد		۹۰		۵
۴۰۱۷۳۰		بال کردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پکیا		۵۷.۴		۷
۴۰۱۷۳۵	#	الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیبروز (فیبرواسکن)		۷	۳	-
۴۰۱۷۴۰	#	الاستوگرافی کبد به منظور تعیین فیبروز یا تعیین میزان چربی (CAP) یا استفاده از پروپ XL		۱۰	۵	۲
۴۰۱۷۴۵	#	از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش بسته یا RF یا گرایو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و لخذ نمی باشد)		۵۰	۲۰	۰
۴۰۱۷۵۰		از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش باز		۵۰		۵
۴۰۱۷۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد				
۴۰۱۷۶۰		کولده کوتومی، درناژ یا درآوردن سنگ، با یا بدون کوله سیستکتومی، با یا بدون استنکتوتومی یا استنکتوپلاستی از راه دئودنوم		۶۱		۵
۴۰۱۷۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد				
۴۰۱۷۷۰		کوله سیستوتومی یا کوله سیستوستومی با بال کردن، درناژ یا درآوردن سنگ (عمل مستقل)		۳۵.۶		۴
۴۰۱۷۷۵		کوله سیستوستومی از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		۳۷.۲		۴
۴۰۱۷۸۰		عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست با کارگذاری کاتر ترانس هپاتیک برای درناژ خارجی صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۲۷	۶	۲
۴۰۱۷۸۱		عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک با کارگذاری درناژ صفراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آندروگرافی دیجیتال کبد) از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۴۷	۱۸	۴
۴۰۱۷۸۲	#	تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک، از راه کاتر موجود (قبلا کارگذاری شده)		۲		۰
۴۰۱۷۸۳	۰	استنت صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA		۴۵	۱۸	۰
۴۰۱۷۸۴	۰	بالون صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA		۴۵	۱۸	۰
۴۰۱۷۸۵	#	وارد کردن کاتر ترانس هپاتیک از راه پوست با یا بدون کارگذاری استنت ترانس هپاتیک برای درناژ داخلی و خارجی صفرا (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه نمی گردد)		۲۷	۱۰	۲
۴۰۱۷۹۰	#	تعویض کاتر درناژ کننده صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		۱۰		۲
۴۰۱۷۹۵		اصلاح و یا تعویض مجدد کاتر ترانس هپاتیک به روش DSA		۱۵	۵	۲
۴۰۱۸۰۰	۰	آندوسکوپی مجاری صفراوی حین عمل (گندوکوسکوپی)		۱۸.۲		۰
۴۰۱۸۰۵		آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر، با یا بدون دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با استنت با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد، از راه پوست		۱۴	۷	۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش نسبی بیموشی
۴۰۱۸۱۰		آندوستوپی درمانی، با دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با یا بدون استنت، با یا درآوردن سنگ ها	۳۰	۱۵	۳
۴۰۱۸۱۵		کوله سیستکتومی بدون کلانژیوگرافی	۴۲		۴
۴۰۱۸۱۶		کوله سیستکتومی با کلانژیوگرافی	۴۵		۴
۴۰۱۸۲۰		کوله سیستکتومی با آکسیلور کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی	۵۲.۵		۴
۴۰۱۸۲۱		کوله سیستکتومی با آکسیلور کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی با گولدو کوانتروستومی	۶۰		۴
۴۰۱۸۲۵		کوله سیستکتومی با اسفنکترتومی یا اسفنکتریلاستی از راه دئودنوم، با گولانژیوگرافی	۶۰		۴
۴۰۱۸۳۰		کوله سیستکتومی با درآوردن سنگ مجرای صفراوی، از راه پوست و از طریق T. basket Tube یا snare روش (Burhenno) و یا جراحی باز (عمل مستقل)	۵۲		۴
۴۰۱۸۳۵		آکسیلوراسیون برای آنژی مادریلادی مجاری صفراوی بدون ترمیم، با یا بدون بیوپسی کبد با یا بدون گولانژیوگرافی	۴۹.۳		۴
۴۰۱۸۴۰		هپاتیکوپرتونانتروستومی (عمل Kasal)	۲۲		۵
۴۰۱۸۴۵		آکسیلوراسیون نومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی، مجرای خارج کبدی	۲۰.۲		۵
۴۰۱۸۵۰		آکسیلوراسیون نومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی، مجرای داخل کبدی (برای آناستوموز به کدهای ۴۰۱۸۶۵ تا ۴۰۱۸۷۰ مراجعه نماید)	۹۱.۲		۵
۴۰۱۸۵۵		آکسیلوراسیون گپست کلدوک	۵۴		۴
۴۰۱۸۶۰		کوله سیستکتومی و استروانتروستومی، با یا بدون کاستروانتروستومی با یا بدون رو-ان-وای	۵۸		۴
۴۰۱۸۶۵		آناستوموز مجاری صفراوی داخل یا خارج کبدی به لوله کولاش با یا بدون رو-آن-وای	۸۰		۵
۴۰۱۸۷۰		بارساری یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کبدی با آناستوموز آنها به آنها	۷۵		۵
۴۰۱۸۷۵		فرار دادن استنت در کلدوک	۴۸.۷		۴
۴۰۱۸۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد			
۴۰۱۸۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد			
۴۰۱۸۹۰		فرار دادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد	۵۲		۵
۴۰۱۸۹۵		با کله سیستوستومی، کاستروستومی و ژرئوستومی	۸۲		۵
۴۰۱۹۰۰		رزکسیون یا دبریدمان پانکراس و بافت های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد تکرران	۱۰۳		۵
۴۰۱۹۰۵		خارج کردن سنگ مجرای پانکراس	۴۹.۱		۵
۴۰۱۹۱۰		بیوپسی پانکراس، باز	۳۸.۱		۵
۴۰۱۹۱۵		بیوپسی پانکراس سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۸	۶	۳
۴۰۱۹۲۰		آکسیلوراسیون ضایعه پانکراس (برای مثال گپست یا آدنوم)	۴۸.۵		۵
۴۰۱۹۲۵		پانکراتکتومی دیستال صلب نوتال، با یا بدون اسپانکتومی، با یا بدون پانکراتیکورژنوستومی	۲۱.۲		۵
۴۰۱۹۳۰		پانکراتکتومی دیستال تقریباً کامل، با حفظ دئودنوم (عمل Child)	۸۲.۳		۵
۴۰۱۹۳۵		آکسیلوراسیون آمبول وائر	۵۳.۵		۴
۴۰۱۹۴۰		عمل وپیل با یا بدون حفظ پیلور (پانکراتکتومی صلب نوتال پروگزیمال، با دئودکتومی تقریباً کامل، گولدو کوانتروستومی و دئودنورژنوستومی، با یا بدون پانکراتورژنوستومی)	۱۴۵		۵
۴۰۱۹۴۵		پانکراتکتومی صلب نوتال	۹۰		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۱۹۵۰		پانکراتیکوزلوستومی آنستوموز پیلو به پیلو (عمل Puestow)		۷۴.۷		۵
۴۰۱۹۵۵	+	نزدیک برای پانکراتوگرافی حین عمل (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		۵.۴		۰
۴۰۱۹۶۰		درمان جراحی کیست پانکراس مارسویپالیزاسیون درناز خارجی آنستوموز مستقیم با لوله گوارش یا رو-ان-وای		۵۰		۵
۴۰۱۹۶۵		درناز خارجی آبسه یا کیست پانکراس با هدایت تصویربرداری		۱۱	۴	۳
۴۰۱۹۷۰		پانکراتوگرافی برای آسیب پانکراس		۵۶		۵
۴۰۱۹۷۵		خارج کردن دودنوم از مسیر با گاستروژنوستومی برای آسیب پانکراس		۷۷.۷		۵
۴۰۱۹۹۵		لیپاراتومی، سلیونومی تجسسی شکم، کسپلور رتروپریتون یا با بدون بیوشی (عمل مستقل)		۳۰		۴
۴۰۲۰۰۰		درناز آبسه پریتون یا پریتونیت لوکالیزه، بجز آبسه آپاندیس، یا درناز آبسه ساب فرنیک یا ساب دیافرگماتیک، یا درناز آبسه رتروپریتون، باز (برای آبسه آپاندیکولار از کد ۴۰۱۱۷۵ استفاده نمائید)		۴۴		۴
۴۰۲۰۰۵		درناز آبسه و سایر تجمعات مایع: آبسه های شکمی و لگنی و رتروپریتون از طریق پوست بدون کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۱۴	۴	۳
۴۰۲۰۰۶		درناز آبسه های شکمی و لگنی و رتروپریتون از طریق پوست با کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۱۸	۶	۳
۴۰۲۰۰۷		خارج کردن کاتتر درناز به هر روش		۳		۰
۴۰۲۰۰۸		درمان کیست هیداتیک به روشPAIR: به هر تعداد (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۳۰	۱۵	۳
۴۰۲۰۱۰		درناز نفوسل خارج پریتون به حفره پریتون، باز		۳۶.۱		۴
۴۰۲۰۱۵		پریتونوستنر، پاراستنر مایع شکمی بدون کاتتر (این کد با کد ۴۰۲۰۱۶ قابل گزارش نمی باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۸	۴	۳
۴۰۲۰۱۶		تخلیه مایع پریتونال با کاتتر (این کد فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۱۲	۴	۳
۴۰۲۰۲۰		درآوردن جسم خارجی از حفره پریتون (برای برطرف کردن چسبندگی های روده از کد ۴۰۰۸۲۰ استفاده نمائید)		۳۵		۴
۴۰۲۰۲۵		بیوشی توده شکمی (لینتراپریتونال) از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کبد (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۷	۳	۳
۴۰۲۰۲۶		بیوشی توده های شکمی رتروپریتون از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کلیه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۱۴	۴	۳
۴۰۲۰۳۰		اکسیزیون یا تخریب، باز، تومور یا کیست با اندومتریوم های داخل شکمی یا رتروپریتون		۴۰		۴
۴۰۲۰۳۵		اکسیزیون تومور پره ساکرال یا ساکروکوکسیژنال		۱۰۰		۴
۴۰۲۰۴۰		لیپاراتومی استیجینگ هوچکین یا لنفوم (شامل اسپلنکتومی، بیوشی سوزنی یا باز از هر دو لوب کبد، در صورت امکان درآوردن غدد شکمی، بیوشی غدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر وضعیت تخمدانها)		۴۶.۴		۴
۴۰۲۰۴۵		اسپلنکتومی، اومفالکتومی، اکسیزیون ناف (عمل مستقل)		۲۷		۴
۴۰۲۰۴۷	+	ناف سازی در بیماران با کیست اوراکل، کیست پیلونیدال نافه امفالیست (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد* محسوب می گردد)		۶		۰
۴۰۲۰۵۰		اسپلنکتومی، لاپاروتومی، رزکسیون مننوم (عمل مستقل)		۳۵		۴
۴۰۲۰۵۳		لیپاراسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)		۳۵	۱۲	۴
۴۰۲۰۵۴	+	Ovarian Drilling همراه با لاپاراسکوپی تشخیصی		۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۴۰۲۰۵۵		تزریق هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریتون (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۸		۳
۴۰۲۰۶۰		کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتون با محافظه لهر پوستی دائمی	۲۱.۷		۳
۴۰۲۰۶۵		کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتون برای دیالیز صفائی موقت (این کد همراه با کد ۹۰۰۱۵۰ قابل گزارش نیست)	۱۰		۳
۴۰۲۰۷۰		کار گذاشتن یا در آوردن کاتتر یا کانول داخل پریتون برای درناژ	۱۱		۳
۴۰۲۰۷۵		تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناژ کیست با آسپه تحت راهنمایی رادیولوژیکی (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۲		۲
۴۰۲۰۸۰	*	تزریق ماده حاجب برای ارزیابی کیست با آسپه از طریق لوله یا کاتتری که قبلاً برای درناژ گذاشته شده (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵		۲
۴۰۲۰۸۵		کارگذاری یا اصلاح شنت صفائی-وریدی	۲۳		۴
۴۰۲۰۹۰	*	تزریق (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شنت صفائی-وریدی که قبلاً گذاشته شده (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۹		۰
۴۰۲۰۹۵		بستن یا در آوردن شنت صفائی-وریدی	۲۰.۵		۳
۴۰۲۱۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۱۵		ترمیم فتق اینگوینال اولیه (برای کودکان کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۲۶		۳
۴۰۲۱۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۲۵		ترمیم فتق اینگوینال اسلایدینگ	۲۷		۳
۴۰۲۱۳۰		ترمیم فتق لومبار	۲۲		۲
۴۰۲۱۳۵		ترمیم فتق فمورال اولیه قابل جانداری	۲۸.۵		۳
۴۰۲۱۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۴۵		ترمیم فتق شکمی یا انسیزبوتال اولیه قابل جانداری	۲۵		۳
۴۰۲۱۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۵۵		ترمیم فتق اپی گاستریک (برای مثال چربی پرده پریوتال) قابل جانداری (عمل مستقل)	۱۸		۳
۴۰۲۱۶۰		ترمیم فتق نالی قابل جانداری	۱۸		۳
۴۰۲۱۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۷۵		ترمیم فتق اشیپگل	۲۲		۳
۴۰۲۱۷۶	+	ترمیم فتق مختلق با لستراکوله هر نوع	۴		۰
۴۰۲۱۷۷	+	کارگذاری منش یا پروتز برای ترمیم فتق انسیزبوتال	۷		۰
۴۰۲۱۸۰		ترمیم امفالوسل کوچک با ترمیم اولیه	۳۵.۲		۴
۴۰۲۱۸۵		ترمیم امفالوسل بزرگ با کاستروشنری یا با بدون پروتز	۶۰		۴
۴۰۲۱۹۰		باز آوردن پروتز، جانشین نهایی و بستن در فتق عمل / ترمیم امفالوسل عمل (Gross) (برای ترمیم فتق دیپلراگماتیک یا هیاتال به کدهای ۳۰۲۹۷۵ تا ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نمائید)	۳۸		۴
۴۰۲۱۹۵		بخیه ثانویه جدار شکم برای بیرون زدن لخته یا باز شدن زخم (برای بخیه زدن پارگی دیپلراگم به کد ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نمائید) (برای دیپلراگم جدار شکم به کد ۱۰۰۰۷۵ مراجعه نمائید)	۲۵		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۴۰۲۲۰۰		قلب امینوم، خارج شکمی (برای مثال برای پاراسازی نقص جدار قفسه سینه یا استرلوم)	۲۰		۲
۴۰۲۲۰۵	*	قلب امینوم، داخل شکمی	۱۹		۰
۵۰۰۰۰۵		اکسیلوراسیون کلیه بدون احتیاج به اعمال دیگر	۳۴۶		۵
۵۰۰۰۱۰		درنلر آبسه کلیه یا دور کلیه باز	۴۹		۴
۵۰۰۰۱۳		آسیب راسیون و یا تریقی داخل کیست یا لگنچه کلیه یا سوزن از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۸	۴	۰
۵۰۰۰۱۵		درنلر آبسه کلیه و اطراف کلیه از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۹۵	۴	۴
۵۰۰۰۲۰		نفروستومی، نفروتومی یا درنلر یا با اکسیلوراسیون	۴۴		۵
۵۰۰۰۲۵		نفرستومی یا هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۷	۴	۴
۵۰۰۰۳۰		نفرولیتوتومی، درآوردن سنگ با عمل جراحی نالویه برای سنگ یا عرضه دار شده بدلیل ناهنجاری مادرزادی کلیه یا درآوردن سنگ بزرگ (شاخ گولری) که لکن و لگنچه کلیه پر کند	۵۴		۲
۵۰۰۰۳۱		PCNL کامل شامل گذاشتن سوند حالب [D] و نفروستومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۶۸	۲۰	۲
۵۰۰۰۴۰		قطع یا تغییر موقعیت عروق کلیوی (عمل مستقل)	۵۱.۸		۵
۵۰۰۰۴۵		پیلونفومی با اکسیلوراسیون یا با درنلر، پیوستومی یا با برداشت سنگ پیلونفونومی، پیونولیتوتومی یا عرضه دار شده	۵۰		۶
۵۰۰۰۵۰		نمونه برداری کلیوی یا لروکار یا سوزن از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۱	۴	۲
۵۰۰۰۵۵		نمونه برداری کلیوی یا نمایان سازی کلیه عمل جراحی	۳۰		۴
۵۰۰۰۶۰		مشکل بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لنگ آدنکتومی ناحیه‌ای	۵۱.۲		۲
۵۰۰۰۶۵		مشکل بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لنگ آدنکتومی ناحیه‌ای	۶۲.۵		۲
۵۰۰۰۷۰		نفرکتومی ناقص یا نفرکتومی با اورترکتومی کامل و برداشت کاف مثانه از طریق همان روش یا از طریق بزرگی مجرای	۶۹		۲
۵۰۰۰۷۵		اکسیلوراسیون یا برداشت جدار کیست(های) کلیوی یا اکسیلوراسیون کیست(های) کلیوی	۴۶		۲
۵۰۰۰۸۵		درآوردن کلیه پیوندی	۴۵.۴		۲
۵۰۰۰۹۰		پیوند کلیه دهنده (زنده)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند (تعرفه گلوبال سایر هزینه ها بر اساس ریز تعرفه ابلاقی مصوبه شورای عالی بیمه خواهد بود)	۲۴۰		۱۵
۵۰۰۰۹۵		پیوند کلیه دهنده (جسد)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند (تعرفه گلوبال سایر هزینه ها بر اساس ریز تعرفه ابلاقی مصوبه شورای عالی بیمه خواهد بود)	۲۵۰		۱۰
۵۰۰۱۰۰		نفرکتومی گیرنده (عمل مستقل)	۴۰.۸		۵
۵۰۰۱۰۱		نفرکتومی دهنده از جسد یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)	۱۸۰		۰
۵۰۰۱۰۵		این کد به کد ۵۰۰۰۱۳ منتقل شده است			
۵۰۰۱۱۰		تجویز تدریجی داروی به داخل لگنچه کلیه و با حالب از طریق لوله نفرستومی، پیوستومی یا لوتروستومی موجود (برای مثال داروی ضد سرطان و یا ضد قارچی)	۴.۹		۲
۵۰۰۱۱۵		داخل کردن کاتتر یا اینترکاتتر به لگنچه کلیه جهت درنلر و یا تریقی از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۲
۵۰۰۱۲۰		داخل کردن کاتتر حالب یا استنت داخل حالب از راه لگنچه برای درنلر و یا تریقی از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایموشی
۵۰۰۱۲۵	#	تزییق هیئت پیلوگرافی (برای مثال نفروستوگرام، پیلوستوگرام، پیلوآورتروگرام آتروگرام) از طریق لوله نفروستومی یا پیلوستومی، با کاتتر دائمی قالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۰۱		.
۵۰۰۱۲۰		وارد کردن گاید پنخلل لگنچه کلیه و یا قالب همراه با دیپلکاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی، از روی پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای نفروستولیتومی به ۵۰۰۲۵ رجوع کنید)	۹۲		۳
۵۰۰۱۳۵		گرنزیلی مانومتریک از راه لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی، با کاتتر دائمی قالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۶		۲
۵۰۰۱۴۰		تعویض لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی یا سیتوستومی ساده یا مشکل (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲		۲
۵۰۰۱۴۵		پیلوپلاستی، جراحی پلاستیک روی لگنچه کلیه با یا بدون عمل پلاستیک روی قالب، نفروستومی، نفروستومی، یا اسپلنت کردن قالب یا مشکل (مثلاً نهنجاری مادرزادی کلیه - پیلوپلاستی ثانویه کلیه مفرد)	۵۷		۲
۵۰۰۱۵۰		نفرورافی، بخیه پارگی یا صدمات کلیه	۵۹.۹		۲
۵۰۰۱۵۵		بستن فیستول نفروکولتوس یا پیلوکولتوس	۵۴.۸		۲
۵۰۰۱۶۰		بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنوکولیک)، شامل ترمیم لحنه از راه شکم یا از راه قفسه سینه	۲۰		۲
۵۰۰۱۶۵		سیمبلیزوتومی برای کلیه لعل اسبی با یا بدون پیلوپلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل)	۵۹.۲		۲
۵۰۰۱۷۰		لیتوتریپسی، توسط موج فشرده ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه (یک ازلیابی توسط پزشک، معالج در طول جلسات ESWL اثری است)	۱۵	۲۵	ارزش نام ۲۵ واحد
۵۰۰۱۷۵		تخریب غیرجراحی (Ablation) توسط کلیه از راه پوست با RF کرایو یا مایکروویو	۵۰	۲۰	۴
۵۰۰۱۸۰		اورتروستومی با درناژ یا بال کردن محل یا اورتروستومی برای قرار دادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)	۴۰		۵
۵۰۰۱۸۵		اورترولیتوتومی، یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی قالب، با به صورت بسته (برای اورترولیتوتومی از طریق مثانه از کد ۵۰۰۳۴۵ استفاده کنید) (برای سیتوستومی و خارج کردن سنگ قالب به وسیله سبد Basket از کد ۵۰۰۳۵۰ استفاده کنید)	۴۵		۵
۵۰۰۱۸۶		عمل خارج کردن و یا شکستن سنگ قالب به روش TUL شامل سیتوستومی، گذاشتن [D] و شکستن سنگ به هر روش (در مواردی که در تصویربرداری اولیه وجود سنگ فقط در کلیه گزارش شده باشد امکان گزارش TUL به دنبال PCNL وجود ندارد و فقط در صورتی که در تصویربرداری اولیه همزمانی وجود سنگ قالب و سنگ کلیه گزارش شده باشد TUL به دنبال PCNL قابل گزارش می‌باشد)	۴۵	۱۲	۵
۵۰۰۱۹۰		اورتروکتومی با کاف مثانه (عمل مستقل)	۵۲.۲		۵
۵۰۰۱۹۵		اورتروکتومی، کامل، قالب آکتویک، از طریق شکم، واژن و یا پرینه	۵۸.۲		۵
۵۰۰۲۰۰	#	تزییق برای اورتروگرافی یا اورتروپیلوگرافی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی قالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۰۱		.
۵۰۰۲۰۵	#	تزییق برای آشکار کردن کاندومی (پنل) و یا اورتروپیلوگرافی، بدون احتساب خدمات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۰۲		.
۵۰۰۲۱۰		اورتروپلاستی، عمل پلاستیک بر روی قالب (برای مثال تنگی)	۴۷		۵
۵۰۰۲۱۵		اورترولیز، با یا بدون تغییر موقعیت قالب برای فیبروز خلف صفاق یا برای سندرم نخمدانی یا برای قالب خلف و ناکلوا با آناستوموز مجدد مجرای ادراری فوقانی یا وفاقاوا	۵۶.۸		۵
۵۰۰۲۲۰		اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست (هر نوع پوروستومی)	۲۸.۱		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسی	ارزش پایه بیمه‌ای
۵۰۰۲۲۵		اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست یا ترمیم نقص فلشها یا فتق	۳۹۶		۵
۵۰۰۲۳۰		اورتروپیلوستومی، آناستوموز حالب با لگنچه کلیه یا اورتروکالیکوستومی، آناستوموز حالب با کالیکس کلیه	۵۶		۵
۵۰۰۲۳۵		اورترواورتروستومی یا ترانس اورترواورتروستومی، آناستوموز حالب به حالب طرف مقابل	۵۵۵		۵
۵۰۰۲۴۰		اورتروتوموستومی، آناستوموز یک حالب به مثانه یا آناستوموز حالب مضاعف به مثانه یا با ظریف کلری و آماده ستزی حالب یا با فلپ مثانه یا وصل کردن مثانه به پسواس یک طرفه (برای رفلکس مثانه به حالب این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۶۱		۵
۵۰۰۲۴۵		اورتروتروستومی، آناستوموز مستقیم حالب به روده	۴۵.۱		۵
۵۰۰۲۵۰		اورتروسیکموییدوستومی، با ایجاد مثانه از سیکمویید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پریته، شامل آناستوموز روده	۶۲.۲		۵
۵۰۰۲۵۵		کاندوی اورتروکولون، شامل آناستوموز روده	۶۰.۶		۵
۵۰۰۲۶۰		کاندوی اورترویلنئال (مثانه از اینتوم)، شامل آناستوموز روده (عمل Bricker) (برای ترکیب کدهای ۵۰۰۲۶۰-۵۰۰۲۴۵ با سیستکتومی به ۵۰۰۴۱۰-۵۰۰۴۰۰ رجوع کنید)	۶۵		۵
۵۰۰۲۶۵		انحراف ظرفیت دار مسبر حالب، شامل آناستوموز روده یا استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (اورتومپوستوپلاستی Camey یا Kock pouch)	۸۳.۶		۵
۵۰۰۲۷۰		تصحیح انحراف ادراری (برای مثال بازگرداندن کاندوی اورترویلنئال اورتروسیکموییدوستومی یا اورتروتروستومی به اورترواورتروستومی یا اورتروتوموستومی)	۹۲.۶		۵
۵۰۰۲۷۵		جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده، شامل آناستوموز روده	۶۰.۷		۵
۵۰۰۲۸۰		آپاندیکوولیکوستومی پوستی	۶۲.۳		۵
۵۰۰۲۸۵		اورتروستومی پیوند حالب به پوست	۴۶.۷		۵
۵۰۰۲۹۰		اورترورافی، ترمیم حالب (عمل مستقل)	۴۷.۱		۵
۵۰۰۲۹۵		ترمیم فیستول اورتروکولونوس	۴۴.۱		۵
۵۰۰۳۰۰		ترمیم فیستول اورتروولیکال (شامل ترمیم لحنایی)	۵۷.۲		۵
۵۰۰۳۰۵		بازگردن بخیه روی حالب (برای اورتروپلاستی، اورترولیز به کدهای ۵۰۰۲۳۰-۵۰۰۲۱۰ مراجعه کنید)	۴۴.۶		۵
۵۰۰۳۱۰		بازگردن بخیه روی حالب با فولکوراسیون و یا انسیریون، با یا بدون بیمه‌ای	۱۸.۷		۵
۵۰۰۳۱۵	#	آندوستومی حالب از طریق پورتروستومی (ureterostomy) یا کاتتریزاسیون حالب یا دیلاتاسیون حالب یا درآوردن جسم خارجی یا سنگ یا فولکوراسیون یا انسیریون و یا بیمه‌ای	۱۹	۶	۵
۵۰۰۳۲۰	#	آمپیزاسیون مثانه یا سولن یا پروکار یا لیتراکاتر	۲		۲
۵۰۰۳۲۵	#	آمپیزاسیون مثانه با کارگذاری کاتر سوپراپوبیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۲
۵۰۰۳۳۰		سیستوستومی یا سیستوستومی با فولکوراسیون و یا کار گذاشتن ماده رادیواکتیو یا با تخریب ضایعه داخل مثانه از طریق گراپوسرجری یا با کارگذاری کاتر یا استنت حالب (عمل مستقل) (برای رزکسیون از داخل مجرا به ۵۰۰۵۹۵ و ۵۰۰۶۲۵ رجوع کنید)	۲۲.۵		۳
۵۰۰۳۳۵		سیستوستومی، سیستوتومی یا درناز یا سیستوستومی بسته	۱۵.۲		۳
۵۰۰۳۴۰		سیستولیتومی، سیستوتومی یا برداشتن سنگ بدون برداشت کردن مثانه	۲۲.۴		۴
۵۰۰۳۴۲		لیتوتومی و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوستومییک از ناحیه سوپراپوبیک (PCCL)	۲۶	۹	۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفهای	فنی	ارزش نسبی
۵۰۰۲۴۵		اورتروپنتومی از طریق مثانه		۲۸۲		۴
۵۰۰۲۵۰		سپستونومی با درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله لولتراسوند یا الکتروهیدرولیک		۲۲۹		۴
۵۰۰۲۵۲		شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ انعطاف پذیر Retrograde intrarenal surgery (RIRS)		۶۵	۲۵	۵
۵۰۰۲۵۵		در نظر آید فضای جلو یا دور مثانه		۱۲۵		۴
۵۰۰۲۶۰		اکسیلیون کبست یا سینوس اوراکوس، با یا بدون ترمیم فنی لالی		۳۱		۴
۵۰۰۲۶۵		سپستونومی؛ برای اکسیلیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)		۲۵۵		۴
۵۰۰۲۷۰		سپستونومی برای اکسیلیون دیوریکول مثانه منفرد یا متعدد با برای اکسیلیون تومور مثانه (عمل مستقل)		۴۰		۴
۵۰۰۲۷۵		سپستونومی برای اکسیلیون- انسپلیون یا ترمیم اورتروسکوپیک، یک طرفه یا دو طرفه (برای رزکسیون از داخل مجرا از کد ۵۰۰۶۲۵ استفاده کنید)		۳۹۲		۴
۵۰۰۲۸۰		سپستکتومی، ناقص یا ساده		۲۸		۵
۵۰۰۲۸۵		سپستکتومی مشکل یا با برداشتن عدد لفاوی یا سپستکتومی ناقص یا کاشت مجدد حالب(ها) به مثانه (اورتروپنتوسیتوستومی)		۵۰		۶
۵۰۰۲۹۰		سپستکتومی کامل (عمل مستقل)		۵۵		۷
۵۰۰۲۹۵		سپستکتومی کامل با لفاونکتومی لکنی دو طرفه شامل عدد لفاوی اپلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتورتور		۸۰		۸
۵۰۰۴۰۰		سپستکتومی کامل با اورتروسپکتومیدوستومی یا اتصال حالب به پوست		۹۰		۸
۵۰۰۴۰۵		سپستکتومی کامل با اورتروسپکتومیدوستومی یا اتصال حالب به پوست یا لفاونکتومی لکنی دو طرفه شامل عدد لفاوی اپلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتورتور		۱۰۰		۸
۵۰۰۴۱۰		سپستکتومی کامل، با گاندویی اورترواپلیال یا ساخت مثانه از روده شامل آنستوموز روده یا لفاونکتومی لکنی دو طرفه شامل عدد لفاوی اپلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتورتور یا با انحراف ظرفیت خار با هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کوچک برای مثانه جدید		۱۴۵		۸
۵۰۰۴۱۵		اکزتراسپون کامل لکن برای بدخیمی مثانه، پروستات یا مجرای ادراری یا برداشت مثانه و پیوند حالب با یا بدون اسپکتومی و یا رزکسیون ایدومینوپرنتال رکتوم و کولون و کولوستومی، و یا هر گونه ترکیبی از اعمال فوق (برای اکزتراسپون لکن به منظور درمان بدخیمی (لیکولولیک از کد ۵۰۱۸۳۰ استفاده کنید)		۱۸۰		۱۰
۵۰۰۴۲۰	#	تزیق برای سپستکتومی با اورتروسپکتومیکرالی چون ادرار کردن (هزینه رادبولوزی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)		۱۲		۰
۵۰۰۴۲۵	#	تزیق و کارگذاری رسیج برای کنتراست و یا اورتروسپکتومیکرالی (هزینه رادبولوزی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)		۱۵		۰
۵۰۰۴۳۰	#	تزیق برای اورتروسپکتومیکرالی رتروگراید (هزینه رادبولوزی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)		۱۲		۰
۵۰۰۴۳۵		شستشوی مثانه ساده، لواز و یا وارد کردن قطره قطره مایع		۱		۰
۵۰۰۴۴۰	#	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتر اسپون مستقیم برای اندازه گیری ادرار بالمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley)		۱		۰
۵۰۰۴۴۵	#	خارج کردن سوند (Foley) مثانه ساده یا مشکل		۰۵		۰
۵۰۰۴۴۷	#	کشش و برداشتن سوند نالتون		۱		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۰۴۵۰		تزریق ماده مصنوعی به بافت زیر مخاطی مجرای ادرار و یا کردن مثانه از طریق اندوسکوپ		۱۰		۲
۵۰۰۴۵۵		وارد کردن قطره قطره مواد ضد کارسینوزن (شامل زمان صرف شده)		۵۶		۲
۵۰۰۴۵۹	#	یورودینامیک کامل شامل تمام مراحل ارائه خدمت (سیستمیوگرام، اوروفلومتری، UPP، EMG، VP و AP) (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)		۲۵	۵	۰
۵۰۰۴۶۰	#	سیستمیوگرام ساده (برای مثال مانومترینجی)		۳	۱۵	۰
۵۰۰۴۶۵	#	سیستمیوگرام مشکل (برای مثال ابزار الکترونیکی کالیبره)		۵	۲۵	۰
۵۰۰۴۷۰	#	اوروفلومتری ساده (UPR) (برای مثال اندازه گیری جریان ادرار با گرونومتر یا دستگاه اوروفلومتری مکانیکال)		۰.۸	۰.۴	۰
۵۰۰۴۷۵	#	اوروفلومتری پیچیده (با وسایل الکترونیک کالیبره)		۱۶	۰.۸	۰
۵۰۰۴۸۰	#	بررسی های اندازه گیری فشار مجرای ادراری (UPP)، به هر روش		۴	۲	۰
۵۰۰۴۸۵	#	بررسی های الکترومیوگرافی از اسفنکتر مقعد یا مجرای ادراری، بدون استفاده از سوزن، به هر روش		۵	۲۵	۰
۵۰۰۴۹۰	#	EMG اسفنکتر آنال یا مجرای ادراری		۶	۱۵	۰
۵۰۰۴۹۵	#	پاسخ ناشی از تحریک زمان تاخیر رفلکس بولبوکاورموس		۹	۳	۰
۵۰۰۵۰۰	#	بررسی فشار تخلیه ادرار (VP)، فشار تخلیه مثانه، به هر روش		۴	۲	۰
۵۰۰۵۰۵	+	میزان فشار داخل شکم حین تخلیه (AP) (رکتال - معدی - داخل صفالی)		۵	۲۵	۰
۵۰۰۵۱۰		سیستوپلاستی یا سیستواورتروپلاستی، جراحی پلاستیک مثانه و یا کردن مثانه (Y پلاستی قدامی، برداشتن فوندوس مثانه) از هر نوع، با یا بدون رزکسیون گوه ای خلف کردن مثانه		۵۰		۴
۵۰۰۵۱۵		سیستواورتروپلاستی با اورتروپلاستی سیستومی یک طرفه یا دو طرفه		۶۵		۴
۵۰۰۵۲۰		وریکولوورتروپکسی قدامی یا اورتروپکسی (مثل عمل مارشال-مارچتی)، ساده یا مشکل (برای اورتروپکسی (نوع پریرا) از کد ۵۰۱۶۷۰ استفاده کنید)		۳۶		۴
۵۰۰۵۲۵		درمان بی لختیاری ادراری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلاژن با یا بدون سیستوسکوپی (در مردان) کاهش ارزش نسبی به ۲۵٪ (در مقایسه با کد ۵۰۰۸۱۰)		۳۹		۴
۵۰۰۵۳۰		ترمیم کعبارمان ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون لنتروسلی، با و بدون پرینه و با بی لختیاری ادراری با و بدون سیستوسکوپی		۵۴		۴
۵۰۰۵۳۵		سیستورالی، ترمیم زخم آسیب یا پارگی مثانه ساده یا مشکل		۳۷		۴
۵۰۰۵۴۰		ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)		۱۵		۴
۵۰۰۵۴۵		ترمیم فیستول وریکو واژینال (شکمی) (برای ترمیم از طریق واژن، به کد ۵۰۱۶۹۰ رجوع کنید)		۵۳		۴
۵۰۰۵۵۰		ترمیم فیستول رحم به مثانه		۳۷.۱		۴
۵۰۰۵۵۵		ترمیم فیستول رحم به مثانه، با هیستریکتومی (برای ترمیم فیستول مثانه به روده به کد ۴۰۱۱۳۰ رجوع کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مثانه به کدهای ۴۰۱۴۴۰-۴۰۱۴۲۵ رجوع کنید)		۵۱.۸		۴
۵۰۰۵۶۰		ترمیم آکستروفی مثانه		۱۲۰		۴
۵۰۰۵۶۵		لنتروسیستوپلاستی شامل آناستوموز روده		۶۸.۸		۴
۵۰۰۵۷۰		وریکوستومی پوستی		۳۵.۴		۴
۵۰۰۵۷۵		سیستواورتروپکسی، با یا بدون شستشو و تخلیه لخته ها فرلوان و با یا بدون کانترپزاسیون حالب (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵.۸	۱.۷	۳
۵۰۰۵۸۰		سیستواورتروپکسی با نمونه برداری با برس از حالب یا لگچه کلیه		۱۰	۳	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه پیمایش
۵۰۰۵۸۵		سیستو اورتروسکوپی با کانتر گذاری درون مجرای انزالی با یا بدون شستشو، وارد کردن مایع به صورت قطره قطره یا انجام رادیوگرافی بدون اندساب اقدامات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۷	۲۵	۳
۵۰۰۵۹۰		سیستو اورتروسکوپی با نمونه برداری با فولگوراسیون	۷	۲۵	۳
۵۰۰۵۹۱		سیستو اورتروسکوپی با اورتروتومی داخلی؛ مولت یا مذکر زیر دید مستقیم	۱۳	۴	۳
۵۰۰۵۹۵		برداشتن نومور(های) مثانه با هر اندازه (TURT) (برای TURT مرحله دوم کد ۵۰۰۵۹۰ گزارش شود)	۲۲	۸	۵
۵۰۰۶۰۰		سیستو اورتروسکوپی با رزگسیون اسفکتر خارجی (اسفکتروتومی)	۱۳	۴	۳
۵۰۰۶۰۵		سیستو اورتروسکوپی با کلیپراسیون و یا فراه سازی تنگی مجرا با یا بدون مه آنتومی یا تزریق ماده برای سیستوگرافی مرد با زن	۸	۲۵	۳
۵۰۰۶۱۰		سیستو اورتروسکوپی با قرار دادن اسنت در مجرای ادرار	۱۸	۶	۳
۵۰۰۶۱۵		سیستو اورتروسکوپی با تزریق استروئید بدخل تنگی	۶	۷	۳
۵۰۰۶۲۰		سیستو اورتروسکوپی با تزریق استروئید بدخل تنگی برای درمان سندرم اورترال زبان با هر یک یا همه اعمال زیر، مه آنتومی مجرا، اساع مجرا، اورتروتومی داخلی، لیز فیبروز، لیتوم اورترووالنرال، انسپزیون جانبی کردن مثانه، فولگوراسیون پولیب(ها) مجرا، کردن یا لریگون مثانه	۱۶	۵	۳
۵۰۰۶۲۵		سیستو اورتروسکوپی با مثانومی مجرا یا با رزگسیون یا فولگوراسیون اورتروسکل های اورتوتوپیک یا اکتوپیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با انسپزیون با برداشت سوراخ دیورنیکول مثانه منفرد یا متعدد یا با درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای ادرار با مثانه به صورت ساده یا مشکل	۱۵	۵	۳
۵۰۰۶۳۰		لیتولایسی، خرد کردن یا قطعه قطعه کردن سنگ با هر روشی در مثانه و در آوردن قطعات به صورت ساده کوچک (کمتر از ۲.۵ سانتیمتر) یا مشکل یا بزرگ (بالاتر از ۲.۵ سانتیمتر) هر جلسه	۲۵	۸	۴
۵۰۰۶۳۵		سیستو اورتروسکوپی (شامل کانالیزاسیون حالب) با تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن اسنت دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا [double-])	۱۲	۴	۳
۵۰۰۶۳۶		خارج کردن [D] یا اسنت دائمی	۶		۰
۵۰۰۶۴۰		سیستو اورتروسکوپی با یورتروسکوپی (حالب) با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی یورتروپلویک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، الکتروکوتر و انسپزیون)	۲۳	۸	۳
۵۰۰۶۴۵		سیستو اورتروسکوپی با رزگسیون از طریق دخل مجرا یا انسپزیون مجرای انزالی با یا اورتروسکوپی (حالب) و یا ییلوسکوپی، تشخیصی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۷	۴	۳
۵۰۰۶۵۰		سیستو اورتروسکوپی با رزگسیون نومور حالب یا لکنجه کلیه	۲۵	۸	۳
۵۰۰۶۵۵		سیستو اورتروسکوپی با انسپزیون فولگوراسیون یا رزگسیون درجه مادرزادی خلفی مجرا با چین های مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی	۲۸	۹	۳
۵۰۰۶۶۰		سیستو اورتروسکوپی با رزگسیون یا انسپزیون مجرای مغزی از طریق جناح حالب	۱۶	۵	۳
۵۰۰۶۶۵		سیستو اورتروسکوپی با انسپزیون پروستات از داخل مجرا	۲۳	۸	۳
۵۰۰۶۷۰		سیستو اورتروسکوپی با رزگسیون کردن مثانه از طریق دخل مجرا (عمل مستقل)	۲۶	۸.۵	۳
۵۰۰۶۷۵		سیستو اورتروسکوپی با دیلاتاسیون مجرای پروستاتیک از داخل مجرا با بالون	۱۲	۴	۳
۵۰۰۶۸۵		سیستو اورتروسکوپی با فولگوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل بعد از زمان معمول پیگیری بیمار	۸.۵	۳	۳
۵۰۰۶۹۰		رزگسیون پروستات از داخل مجرا مرحله اول (نقص) مرحله دوم از رزگسیون دو مرحله ای یا برداشت رشد مجدد پالت انسدادی بیش از یکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی کردن مثانه متعاقب این عمل (TURP ناقص)	۲۵	۵	۵

کد ملی	وزنی کد	ویژه‌ش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۵۰۰۶۹۵		انعقاد پروستات با لیزر غیر تماسی شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتروئومی داخلی)	۴۲	۲۳	۲
۵۰۰۷۰۰		تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و با دیلاتاسیون و اورتروئومی داخلی)	۴۶	۲۳	۳
۵۰۰۷۰۵		سیستواورتروسکوپی با درناژ آبسه پروستات از طریق مجرا	۲۱	۲	۲
۵۰۰۷۱۰		اورتروئومی خارجی (عمل مستقل)	۱۳		۲
۵۰۰۷۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۵۰۰۷۲۰		مه آنتومی، شکاف مه آتوم، در تمام گروه های سنی (عمل مستقل)	۵۱		۲
۵۰۰۷۲۵		درناژ آبسه عمقی دور مجرا (برای آبسه لیرجندی به کد ۱۰۰۰۲۰ رجوع کنید)	۱۳		۲
۵۰۰۷۳۰		درناژ کیست یا آبسه غدد اسکین (skene gland)	۵۲		۲
۵۰۰۷۳۵		درناژ نشت ادراری پریته ای، عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل)	۱۳		۲
۵۰۰۷۴۰		بیوپسی مجرا	۲		۲
۵۰۰۷۴۵		اورتروئومی کامل شامل سیستوسکوپی زنان	۲۸.۹		۴
۵۰۰۷۵۰		اورتروئومی کامل شامل سیستوسکوپی مردان	۴۶.۲		۴
۵۰۰۷۵۵		اکسیژون یا فولکوریاسیون کانسر مجرا	۲۲.۲		۳
۵۰۰۷۶۰		اکسیژون دیورتیکول مجرا زن یا مرد (عمل مستقل)	۳۰.۲		۳
۵۰۰۷۶۵		مارسوپالیزاسیون دیورتیکول مجرا مرد یا زن	۱۶		۳
۵۰۰۷۷۰		اکسیژون غدد بولبولورترا (غده گوهر)	۱۶		۳
۵۰۰۷۷۵		اکسیژون یا فولکوریاسیون، پونپ های مجرا دیستال مجرا یا کاروکل مجرا یا غدد اسکین (skene gland) یا پرولپس مجرا	۸		۳
۵۰۰۷۸۰		اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیورتیکول یا تنگی (مثل نوع پوهانسن) یا مرحله دوم (مجرا سازی)، شامل انحراف مسیر ادرار	۴۲		۳
۵۰۰۷۸۵		اورتروپلاستی، بازسازی مجرای قدامی در مردان در یک مرحله	۴۹.۵		۳
۵۰۰۷۹۰		اورتروپلاستی، از طریق بیوپس یا پریته در یک مرحله برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا ممبرانو	۸۰		۳
۵۰۰۷۹۵		اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای مجرای ممبرانو یا پروستاتیک، مرحله اول یا دوم	۴۵		۳
۵۰۰۸۰۰		اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان	۴۹.۲		۳
۵۰۰۸۰۵		اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و با قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (برای مثال عمل Tenago, Leadbetter)	۵۸.۹		۳
۵۰۰۸۱۰		عمل جراحی اسلیتک برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۴۰.۹		۳
۵۰۰۸۱۵		درآوردن یا اصلاح اسلیتک برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۲۰		۳
۵۰۰۸۲۰		کارگذاری کاف Tendem (کاف مضاعف)	۴۱		۳
۵۰۰۸۲۵		تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان با زنان، کارگذاری اسفنگر بادکنکی مجرا یا کردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف	۴۴.۶		۳
۵۰۰۸۳۰		درآوردن اسفنگر بادکنکی مجرا یا کردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف	۲۴		۳
۵۰۰۸۳۵		درآوردن و تمویض اسفنگر بادکنکی مجرا یا کردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی	۳۱		۲

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۰۸۴۰		در آوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه شامل پمپ مخزن و کاف در یک زمینه عفونی و در یک جلسه جراحی شامل شستشو و دهریمنان نسوج عفونی (کدهای ۱۰۰۰۸۰ - ۱۰۰۰۷۵ را همراه با کد ۵۰۰۸۴۰ بکار ببرید)	۴۸		۳
۵۰۰۸۴۵		تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه شامل پمپ مخزن و کاف	۲۴		۳
۵۰۰۸۵۰		اورترومه آنوپلاستی با جلو کشیدن مخاط (برای مثانوتومی به کد ۵۰۰۷۲۰ رجوع کنید)	۱۴		۲
۵۰۰۸۵۵		اورترومه آنوپلاستی با اکسیژون نالض قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون)	۱۸		۲
۵۰۰۸۶۰		اورترومیز از طریق واژن ثانویه با شامل میستو اورتروسکوپی (برای مثال برای انسداد پس از جراحی یا استنار)	۳۸۵		۲
۵۰۰۸۶۵		اورترومیز ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد	۲۴۷		۳
۵۰۰۸۷۰		اورترومیز ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پرنه	۲۲۲		۳
۵۰۰۸۷۵		اورترومیز ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در مجرای پروستاتی - مامیرانو	۴۰۶		۳
۵۰۰۸۸۰		ترمیم اورتروسکوپی یا فیستول مجرا به پوست در مردان (عمل مستقل) (برای ترمیم فیستول واژن به مجرای ادراری از کد ۵۰۱۶۹۰ استفاده کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مجرای ادراری به ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ رجوع کنید)	۲۲		۳
۵۰۰۸۸۵		دیلاتاسیون تنگی مجرا با گردن مثانه از طریق عبور سوند با دیلاتاتور یا فیلی فورم و سوند ظریف با یا بدون بیوشی عمومی در زنان یا مردان با اول یا دفعات بعد	۵۵		۲
۵۰۰۸۹۰	#	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا به وسیله مایکروویو ترموتراپی یا ترموتراپی با فرکانس های رانجوبی	۲۰	۳۰	۴
۵۰۰۸۹۵	#	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا به وسیله ترموتراپی با کمک آب	۱۵	۲۵	۴
۵۰۰۹۰۰		شکاف دادن پره پوس در قسمت پیشی یا طرفی در نوزاد یا غیر نوزاد (عمل مستقل)	۴۴		۳
۵۰۰۹۰۵		انسیزیون و درنل آنت عمقی (برای آبسه پوست و زیرجلد به کد ۱۰۰۰۳۵ رجوع کنید)	۵۲		۲
۵۰۰۹۱۰		تخریب ضایعات آنت (برای مثال گونولوما پایلوما مونوسکوم کونژنیتوژنوم و زیکول هریس) ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کریو یا تخریب الکتریکی یا تخریب شیمیایی)	۴		۲
۵۰۰۹۱۵		بیوپسی آنت سطحی یا عمقی	۴۸		۲
۵۰۰۹۲۰		اکسیژون پلاک فیبروتیک آنت (بیماری پی رولی)	۳۳		۲
۵۰۰۹۲۵		بردشت پلاک فیبروتیک (بیماری پی رولی) با کراکت به هر میزان سائیمتر	۴۶		۲
۵۰۰۹۳۰	*	در آوردن جسم خارجی از بافت عمقی آنت (برای مثال پروتز پلاستیکی)	۲۰		۲
۵۰۰۹۳۵		آمپوتاسیون آنت نالض	۳۰		۲
۵۰۰۹۴۰		آمپوتاسیون آنت کامل	۴۰		۳
۵۰۰۹۴۵		آمپوتاسیون آنت رادیکال با لفادکتومی لیتوتیوفومورال دو طرفه	۶۰		۳
۵۰۰۹۵۰		آمپوتاسیون آنت رادیکال با لفادکتومی لیتوتیوفومورال دو طرفه همراه با لفادکتومی تنگی دو طرفه شامل شدت اینهاک خارجی هایپو استریک و اپورتور (برای لفادکتومی به صورت عمل مستقل) به ۳۰۲۹۳۰ - ۳۰۲۹۲۰ رجوع کنید)	۷۵		۳
۵۰۰۹۵۵	#	خنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیژون جراحی (کد تعدیلی ۴۳ - همراه با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۰		۲
۵۰۰۹۶۰		آزادسازی یا اکسیژون چسبندگی های بعد از ختنه در آنت یا ترمیم ختنه ناکامل یا فرنولوژی آنت	۱۰		۲
۵۰۰۹۶۵	#	تزریق برای بیماری بیرونی	۲		۲
۵۰۰۹۷۰	#	تزریق برای بیماری بیرونی با نمایاندن پلاک با کمک جراحی	۱۸		۲

دفتر هیئت دولت

کدهای	ویژگی کد	ویژه‌ایس سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۵۰۰۹۷۵		شستشوی اجسام غاری برای پرایسیم	۷		۲
۵۰۰۹۸۰	#	لژیق برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴		۰
۵۰۰۹۸۵		تکنولوژی رادیومتری دینامیک شامل لژیق داروهای وازواکتیو (پاپاورین، فنلولامین) داخل اجسام غاری	۶		۲
۵۰۰۹۹۰		لژیق ماده دارویی (برای مثال پاپاورین، فنلولامین) به داخل اجسام غاری	۳۷		۰
۵۰۰۹۹۵	#	پلیسموگرافی آلت	۲۸	۱۴	۰
۵۰۱۰۰۰	#	بررسی تومسانس شبانه آلت و یا تست رجهیدی	۴۲	۲۰۱	۲
۵۰۱۰۰۵		عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیس) با یا بدون آزاد کردن یا تغییر موقعیت مجرا	۲۸		۳
۵۰۱۰۱۰		عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی با اولین مرحله ترمیم هیپوسپادیس با یا بدون پیوند پره پوس و یا فلپ پوستی	۳۶		۳
۵۰۱۰۱۵		آورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف مسیر ادراری) به هر میزان سانتیمتر	۴۰		۳
۵۰۱۰۲۰		آورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف مسیر ادراری) با گرفت پوستی آزاد از محلی غیر از دستگاه تناسلی خارجی	۵۰		۲
۵۰۱۰۲۵		آورتروپلاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس برای جدا کردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل Cecil)	۲۵		۲
۵۰۱۰۳۰		ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس در بیمار (با یا بدون کوردی یا ختنه) با جلوگیری از برگشت ساده سه (مثل مک پای وی فلپ)	۳۹		۲
۵۰۱۰۳۵		ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس در بیمار با آورتروپلاستی به وسیله فلپ های پوستی موضعی (مثل فلپ-فلپ پرهوس) با یا بدون آزاد کردن مجرا با یا بدون دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و آورتروپلاستی با فلپ های پوستی موضعی و وسیله گرفت پوستی و یا فلپ جزیره‌ای	۴۹		۳
۵۰۱۰۴۰		ترمیم هیپوسپادیس پروگزیمال آلت با پنوسکتروماتال در یک مرحله بیمارند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و آورتروپلاستی با استفاده از گرفت لوله ای پوست یا فلپ جزیره‌ای	۶۰		۳
۵۰۱۰۴۵		ترمیم هیپوسپادیس در ناحیه پرینه در یک مرحله بیمارند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و آورتروپلاستی با استفاده از گرفت لوله ای پوست و یا فلپ جزیره‌ای	۷۵		۲
۵۰۱۰۵۰		ترمیم عوارض هیپوسپادیس (مثل فیستول، تنگی، دیورتیکول)؛ با بستن، انسپزیون یا اکسیزیون به طور ساده	۲۹		۳
۵۰۱۰۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۵۰۱۰۶۰		ترمیم هیپوسپادیس قدیمی بیمارند دیسکسیون وسیع و اکسیزیون ساختارهای ترمیم شده قبلی شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بعنوان گرفت و فلپ های جزیره ای و پوست محل های دیگر بعنوان فلپ یا گرفت	۸۰		۳
۵۰۱۰۶۵		عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت با برای هیپوسپادیس در بیمار با استفاده از اجزای همراه با بی لختی ادرار	۳۸		۳
۵۰۱۰۷۰		با اکستروزی مثانه	۵۰		۳
۵۰۱۰۷۵	*	کارگذاری پروتز آلت قابل انبساط (بادکنکی) با غیر قابل انبساط (بیمه سخت)	۳۰		۳
۵۰۱۰۸۰	*	کارگذاری پروتز بادکنکی آلت چند قطعه ای شامل کارگذاری پمپ میلندر و مخزن	۴۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه یبوشی
۵۰۱۰۸۵	*	نویس یا در آوردن یا تمهید همه قطعات یک پروتز پادکنکی و چند قطعه ای آلت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک زمينه عفونی	۴۲		۳
۵۰۱۰۹۰	*	در آوردن پروتز غیر پادکنکی (نیمه سخت) یا پادکنکی آلت بدون جایگذاری مجدد پروتز جدید	۲۵		۳
۵۰۱۰۹۵	*	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر پادکنکی (نیمه سخت) یا پادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی	۲۳۸		۲
۵۰۱۱۰۰	*	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر پادکنکی (نیمه سخت) یا پادکنکی آلت در یک زمينه عفونی در یک جلسه جراحی شامل شستشو و جبریدمان تصحیح عفونی	۴۲		۳
۵۰۱۱۰۵		شفقت جسم غاری به ورید صافن یا به جسم اسفنجی (عمل برای پریپایسم)	۲۴		۳
۵۰۱۱۱۰		فستولیزاسیون جسم غاری به گنس آلت (برای مثال یا سوزن یوپیسی عمل Winter با Rongeur یا Punch) برای پریپایسم	۲-۶		۳
۵۰۱۱۱۵		عمل جراحی پلاستیک روی آلت برای آسیب دیدگی (در صورتی که جنبه درمانی نداشته باشد کد * محسوب می گردد)	۶۵۸		۳
۵۰۱۱۱۷		ترمیم آسیب تونیک آلت (PF)	۲۷		۲
۵۰۱۱۲۰		مکتیولاسیون پره پوست شامل آزادسازی چسبندگیهای پره پوست و کشیدن پوست	۳		۲
۵۰۱۱۲۵		بیوپسی سوزنی بیضه (عمل مستقل) (برای اسپیراسیون یا سوزن نازک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	۳		۰
۵۰۱۱۳۰		بیوپسی انسلیونال بیضه (عمل مستقل) (چنانچه همراه با وازوگرام، سمپال و ریکولوگرام یا لیدیدیموگرام انجام گیرد از کد ۵۰۱۲۲۵ استفاده کنید)	۱۱۳		۳
۵۰۱۱۳۵		اکسیژون ضایعه خارج پارانشیمی بیضه	۱۵		۳
۵۰۱۱۴۰		ارکتکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولار) یا بدون پروتز بیضه، از راه اسکروتوم یا اینگوینال	۱۶۹		۳
۵۰۱۱۴۵		اورکتکتومی ناقص یا رادیکال برای نومور، از راه اینگوینال	۲۸۵		۳
۵۰۱۱۵۰		با اکسیولراسیون شکم (برای ارکتکتومی همراه با ترمیم فنی ۰ به کد ۴۰۲۱۱۵ یا ۴۰۲۱۵۵ و ۵۰۱۱۴۰ رجوع کنید) (برای لفادکتومی رادیکال خلف صفالی از کد ۳۰۲۹۲۵ استفاده کنید)	۲۷۵		۴
۵۰۱۱۵۵		اکسیولراسیون برای بیضه نزول کرده (ناحیه اینگوینال یا اسکروتوم)	۲۴۵		۳
۵۰۱۱۶۰		اکسیولراسیون برای بیضه نزول کرده با اکسیولراسیون شکم	۲۴۶		۴
۵۰۱۱۶۵		جا انداختن بیضه به کمک جراحی یا با بدون تثبیت بیضه طرف مقابل	۲۲۳		۳
۵۰۱۱۷۰		تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)	۱۵۴		۳
۵۰۱۱۷۵		اورکتکتومی از راه اینگوینال بدون ترمیم فنی	۲۲		۳
۵۰۱۱۸۰		اورکتکتومی از طریق شکم برای بیضه داخل شکمی (برای مثال Fowler - Stephens)	۲۵		۴
۵۰۱۱۸۵	*	کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)	۱۷۲		۳
۵۰۱۱۹۰		بخیه یا ترمیم صدمه یا آسیب بیضه	۲۱		۳
۵۰۱۱۹۵		تغییر موقعیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)	۴۰		۳
۵۰۱۲۰۰		اسپریون و درناز لیدیدیم بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آبه یا هماتوم)	۱۱۳		۳
۵۰۱۲۰۵	#	بیوپسی سوزنی لیدیدیم (برای اسپیراسیون یا سوزن نازک، به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	۴		۲
۵۰۱۲۱۰		اکسیولراسیون لیدیدیم یا با بدون بیوپسی یا اکسیولراسیون ضایعه موضعی لیدیدیم	۱۷		۳
۵۰۱۲۱۵		اکسیژون اسپرماتوسل یا با بدون لیدیدیمکتومی	۱۵		۳
۵۰۱۲۲۰		لیدیدیمکتومی	۲۰		۳
۵۰۱۲۲۵		لیدیدیمووالراسیون، آناتوموز لیدیدیم به مجرای دفران	۴۷		۳
۵۰۱۲۳۰		پونکسیون و اسپیراسیون هیدروسل، تونیکا وازینالیس یا با بدون تخریب دفران	۴		۲

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پهوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزگی کد	کد ملی
۳		۱۷	اکسیژن هیدروسل، یک طرفه		۵۰۱۲۳۵
۳		۲۳	اکسیژن هیدروسل دو طرفه (در صورت همراهی با ترمیم فنی به کدهای ۴۰۲۱۱۰ - ۲۱۰۵ رجوع کنید)		۵۰۱۲۴۰
۳		۱۸.۲	ترمیم هیدروسل توپکا وازینالیس (عمل Bottle)		۵۰۱۲۴۵
۲		۷۸	درنلر آبسه دیواره اسکروتوم		۵۰۱۲۵۰
۳		۱۶	اکسیژناسیون یا درنلر اسکروتوم یا درآوردن جسم خارجی		۵۰۱۲۵۵
۳		۲۳	اسکروتوپلاستی، عمل پلاستیک روی اسکروتوم از هر نوع		۵۰۱۲۶۰
۲		۱۳.۹	واژنوتومی، کانولسیون یا با بدون اسپریون مجرای دفران (عمل مستقل)		۵۰۱۲۶۵
۲		۱۲.۸	واژنوتومی، شامل آزمایشات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)	*	۵۰۱۲۷۰
۲		۱۰	واژنوتومی برای واژوگرام، واژیکولوگرام، سمینال یا لیدیدموگرام (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵۰۱۲۷۵
۳		۳۴	واژوواژنوتومی، واژوواژنالی، یک طرفه		۵۰۱۲۸۰
۲		۵۵	بستن مجرای دفران (از طریق پوست) (عمل مستقل)		۵۰۱۲۸۵
۳		۱۸	اکسیژن هیدروسل طناب منوی، یک طرفه (عمل مستقل)		۵۰۱۲۹۰
۳		۲۰	اکسیژن طناب منوی طناب (عمل مستقل)		۵۰۱۲۹۵
۳		۱۸	اکسیژن واژیکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واژیکوسل، یا از راه شکم بدون ترمیم فنی		۵۰۱۳۰۰
۳		۲۴	اکسیژن واژیکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واژیکوسل، از راه شکم با ترمیم فنی		۵۰۱۳۰۵
۳		۲۲	واژیکوتومی، ساده یا مشکل		۵۰۱۳۱۰
۳		۲۵.۹	واژیکوتومی، به هر طریق		۵۰۱۳۱۵
۳		۱۲.۲	اکسیژن کیست مجرای مولر (برای تریقی به کدهای ۵۰۰۵۸۵ و ۵۰۱۲۷۵ رجوع کنید)		۵۰۱۳۲۰
۲	۶	۱۸	نمونه برداری پروستات به وسیله سوزن از هر رلهی به هر تعداد نمونه جداگانه (TRUS Guided Prostate Biopsy) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۵۰۱۳۲۵
۳		۲۶	پروستاتوتومی، درنلر خارجی آبسه پروستات، از هر راه ساده یا مشکل و عارضه دار (برای درنلر از طریق مجرای ادرار از کد ۵۰۰۲۰۵ استفاده کنید)		۵۰۱۳۳۰
۶		۵۲.۲	پروستاتکتومی، از راه پرینه، ساب نوتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (واژنوتومی، مه آنوتومی، کالپراسیون و یا دیلاناسیون مجرای ادرار، اورتروتومی داخلی را شامل می‌شود)		۵۰۱۳۳۵
۶		۶۵.۴	پروستاتکتومی رادیکال، از راه پرینه		۵۰۱۳۴۰
۶		۸۴	پروستاتکتومی رادیکال، با نمونه برداری از غده (عدد) لنفاوی یا با لاف آدنکتومی دو طرفه لکن		۵۰۱۳۴۵
۶		۴۲	پروستاتکتومی، سوپرابوییک، با رتروپوییک کامل یا نیمه کامل یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری، کامل (واژنوتومی، مه آنوتومی، کالپراسیون و یا دیلاناسیون مجرای ادرار و اورتروتومی داخلی را شامل می‌شود)		۵۰۱۳۵۰
۶	۱۲	۵۵	جراحی پروستات از طریق مجرای (TURP کامل)		۵۰۱۳۵۱
۶		۷۵	پروستاتکتومی رادیکال رتروپوییک، با یا بدون حفظ عصب، با یا بدون بیوهی عدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لکنی)		۵۰۱۳۵۵
۸		۸۰	پروستاتکتومی رادیکال رتروپوییک با لنفادنکتومی لکنی دو طرفه، شامل عدد لنفوتومی هلیپوگاستریک و ایلیاک خارجی		۵۰۱۳۶۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشش
۵۰۱۳۶۵		قراردادن سوزن یا کاتتر از طریق پرینه به داخل پروستات به منظور بکارگیری رادیواکتیو در بافت بینابینی یا بدون سیستم سکوی برای کارگذاری رادیو اکتیو در بافت بینابینی	۳۸۵		۲
۵۰۱۳۷۰		نمایاندن پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (نفاذکنومی محدود لگنی)	۴۳۶		۲
۵۰۱۳۷۵		با نفاذکنومی لگنی دو طرفه شامل غدد اپورتور، هایپوگاستریک و اپلیاک خارجی	۶۷۵		۴
۵۰۱۳۸۰	#	الکتروکولاسیون	۸		۲
۵۰۱۳۸۵	#	تخریب پروستات به طریقه جراحی کرایو (شامل قراردادن پروب کرایو در بافت بینابینی یا اراهمایی اوتراسونند) (هریکه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اهدا می باشد)	۴۰	۲۰	۳
۵۰۱۳۹۰		جراحی دو جنسی مردانه به زنانه (پوشش بیمه پایه ملوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۸۲۵		۵
۵۰۱۳۹۵		جراحی دو جنسی زنانه به مردانه (پوشش بیمه پایه ملوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۰۰		۵
۵۰۱۴۰۰		تسبیرون و درناز آبه وولو یا پرینه یا غده پارتون (برای تسبیرون و درناز آبه یا کیست غده اسکن از کد ۵۰۰۷۳۰ استفاده کنید)	۲۵		۲
۵۰۱۴۰۵		مارسوپالیزاسیون کیست غده پارتون	۹۸		۲
۵۰۱۴۱۰		آزادسازی چسبندگی های لنیال	۵		۲
۵۰۱۴۱۵		تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن	۷		۲
۵۰۱۴۲۰		بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه (برای اسپیریون ضایعه موضعی، به کدهای ۱۰۰۱۰۵-۱۰۰۱۰۰-۱۰۰۱۲۵-۱۰۰۱۲۰ رجوع کنید)	۲۸		۰
۵۰۱۴۲۵		وولوکتومی ساده، ناقص، کامل (برای کرافت پوستی به کد ۱۰۰۳۱۰ به بعد رجوع کنید)	۲۷		۳
۵۰۱۴۳۰		وولوکتومی رادیکال ناقص (در صورت انجام کرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰، ۱۰۰۳۲۵ و ۱۰۰۳۳۰ رجوع کنید)	۴۱۵		۴
۵۰۱۴۳۵		وولوکتومی با نفاذکنومی اپیکولیتومورال یک طرفه	۵۴.۱		۴
۵۰۱۴۴۰		وولوکتومی با نفاذکنومی اپیکولیتومورال دو طرفه	۶۴.۲		۴
۵۰۱۴۴۵		وولوکتومی رادیکال، کامل	۵۴.۱		۴
۵۰۱۴۵۰		وولوکتومی با نفاذکنومی اپیکولیتومورال یک طرفه	۵۹		۴
۵۰۱۴۵۵		وولوکتومی با نفاذکنومی اپیکولیتومورال دو طرفه	۷۱.۳		۴
۵۰۱۴۶۰		وولوکتومی رادیکال، کامل، با نفاذکنومی غدد اپیکولیتومورال، اپلیاک و لگنی (برای لگن آدنکتومی به کدهای ۳۰۲۹۲۰-۳۰۲۹۳۵ رجوع کنید)	۷۱		۵
۵۰۱۴۶۵		هایمکتومی	۸		۲
۵۰۱۴۷۰		هایمونومی تسبیرون	۲۳		۰
۵۰۱۴۷۵		اکسپزیون کیست پارتون (برای اسپیریون غده اسکن از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اکسپزیون کارونکل مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اسپیریون یا سوزاندن کارسینوم مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۵۵ استفاده کنید) (برای اسپیریون یا مارسوپالیزاسیون دیورتیکول مجرای ادراری، به کدهای ۵۰۰۷۶۰ و ۵۰۰۷۶۵ رجوع کنید)	۱۲		۲
۵۰۱۴۸۰		ترمیم پلاستیک مدخل فرج (مانند لیبو پلاستی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد # محسوب می گردد)	۱۲		۳
۵۰۱۴۸۵		کلپتورولاستی برای وضعیت دو جنسی	۶۰.۲		۲
۵۰۱۴۹۰		پریلوپلاستی، ترمیم پرینه	۱۳.۸		۲
۵۰۱۴۹۲		ترمیم نقص پارااوتال و اتصال آن به واژن لگن از راه شکم	۵۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	موضوع کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیومنی
۵۰۱۴۹۲		ترمیم نقص پروگزیمال و پری سرویکال از راه واژن		۴۰		۳
۵۰۱۴۹۵		کولپوسکوپی و ولور با یا بدون بیومنی (برای معاینات و اقدامات کولپوسکوپی شامل واژن به کد ۵۰۱۲۱۵ رجوع کنید؛ برای کولپوسکوپی سرویکس به کد ۵۰۱۲۲۰ رجوع کنید)		۵		۲
۵۰۱۵۰۰		کولپوتومی یا اکسپلوراسیون		۱۰.۱		۳
۵۰۱۵۰۵		کولپوتومی با درنلر آهسته لگنی		۱۵		۲
۵۰۱۵۱۰		کولپوستن (عمل مستقل)		۳		۰
۵۰۱۵۱۵		انسیزبون و درنلر هماتوم واژن؛ ممانی بعد از زایمان		۷		۲
۵۰۱۵۲۰		انسیزبون و درنلر هماتوم واژن؛ غیر ممانی (برای مثال بعد از فروم خونریزی خودبخود)		۱۲		۲
۵۰۱۵۲۵		تخریب ضایعات واژن؛ ساده یا وسیع (جرلی با لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)		۵	۲۵	۲
۵۰۱۵۳۰		بیومنی مخاط واژن؛ ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیست ها)		۳۴		۲
۵۰۱۵۳۵		واژینکتومی، برداشتن ناقص دیواره واژن		۲۰		۳
۵۰۱۵۴۰		واژینکتومی، برداشتن ناقص دیواره واژن؛ با درآوردن بافت پارائترینال (واژینکتومی رادیکال) با یا بدون نفاذکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری از عدد متفاوتی پارائترینک (بخشی های واژن)		۸۰		۲
۵۰۱۵۴۵		کولپوکلایزیس (عمل لغو) به همراه پرهیتورانی وسیع		۳۶		۲
۵۰۱۵۵۰		برداشتن سبوم واژن		۸۵		۳
۵۰۱۵۵۵		برداشتن کیست یا تومور واژن		۹۳		۳
۵۰۱۵۶۰		کارگذاری تاندیم رحمی و یا لوئید داخل واژن برای برآبی تری (هلیله رادیولوژی به طور جداگانه قابل لخت می باشد)		۲۲۳		۳
۵۰۱۵۶۵		کار گذاشتن پساری یا وسایل نگهدارنده دیگر داخل واژن یا کارگذاری دیافراگم یا سرویکال کاپ با دستور استفاده		۱۵		۰
۵۰۱۵۷۰		استفاده از هر نوع ماده یا یک هموستاتیک برای کنترل خونریزی تروماتیک یا خودبخودی واژینال؛ غیر ممانی (عمل مستقل)		۲۵		۰
۵۰۱۵۷۵		کولپورانی، بخیه جراحی واژن (غیر ممانی)		۱۴.۲		۳
۵۰۱۵۸۰		کولپوپرهیتورانی، بخیه جراحی واژن و یا پرینه (غیر ممانی)		۱۸.۴		۳
۵۰۱۵۸۵		عمل جراحی پلاستیک روی اسفنکتر مجرای ادرار از راه واژن (برای مثال پلیکسیبون مجرای Kelly)		۱۵.۹		۳
۵۰۱۵۹۰		ترمیم پلاستیک لورتروسل		۱۹.۳		۳
۵۰۱۵۹۵		کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) قدامی		۲۱		۳
۵۰۱۶۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۵۰۱۶۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۵۰۱۶۱۰		کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) خلفی ترمیم رکوسل با یا بدون پرهیتورانی		۱۹.۵		۳
۵۰۱۶۱۵		کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توهم		۲۸.۲		۳
۵۰۱۶۲۰		کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توهم با ترمیم آنتروسل		۳۹		۳
۵۰۱۶۲۵		کارگذاری مش یا پروتزهای دیگر برای ترمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزه قدامی خلفی)؛ دسترسی از طریق واژن		۱۲		۰
۵۰۱۶۳۰		ترمیم آنتروسل از راه واژن (عمل مستقل)		۲۲		۳
۵۰۱۶۳۵		ترمیم کمپارتمان قدامی با گرفت		۲۲		۳
۵۰۱۶۴۰		ترمیم آنتروسل از راه شکم (عمل مستقل)		۳۹		۴
۵۰۱۶۴۵		تثبیت لیگامان ساکرواسپینوس برای پرولاپس واژن (بی اختیاری ادراری)		۴۰		۴
۵۰۱۶۵۰		دسترسی از راه داخل پرهیتون (مهورانی بوتروساکرال، لواتون)		۲۲		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویژگی	شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه بیوشی
۵۰۱۶۵۵			ترمیم شکمی نقص پاروتال (شامل ترمیم سوسوسل یا پروتیس تا کامل وازن)	۴۲۵		۴
۵۰۱۶۶۰			ترمیم پاروتال (شامل سوسوسل) و بی لختاری (مانند برج یا مارشال مارچلی) از راه شکم	۵۹۸		۴
۵۰۱۶۶۵			درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی لختاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سلیتیک)	۷۷		۴
۵۰۱۶۷۰			عمل جراحی اسلینگ برای بی لختاری (دربر استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم) برای مثال با فاشیا یا مواد سلیتیک (TOT,TVT)	۴۰		۴
۵۰۱۶۷۵			ساخت وازن مصنوعی یا بدون گرانت (برای مشکلات دو جنسیتی پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۲۵		۴
۵۰۱۶۸۰			بستن فیستول رکتوواژینال از راه وازن یا معده یا از راه پرینه یا با همسازی جسم پرینه یا با بدون پلیکاسیون لوزر	۲۷		۳
۵۰۱۶۸۵			بستن فیستول رکتوواژینال از راه شکم و یا همراه با کولوستومی	۴۷		۴
۵۰۱۶۹۰			بستن فیستول لوزرو وازینال با پیوند بولبوکلورنوس، بستن فیستول وریکوواژینال یا دسترسی از طریق وازن یا از راه وازن و مثانه (برای سیستمی همزمان به کدهای ۵۰۰۳۲۰-۵۰۰۳۲۵ رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده کنید)	۲۶۳		۲
۵۰۱۶۹۵			واژینوپلاستی برای دو جنسیتی (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۹۴		۳
۵۰۱۶۹۷	#		درمان آنروفی وازینال با لیزر	۲	۵	۰
۵۰۱۷۰۰			دیپلنکاسیون وازن زیر بیوشی	۵		۲
۵۰۱۷۰۵			معاینه لکن زیربیوشی (عمل مستقل)	۵۶		۲
۵۰۱۷۱۰			خروج جسم خارجی از وازن زیر بیوشی (عمل مستقل)	۷۷		۳
۵۰۱۷۱۵			کولپوستومی تمام وازن یا سرویکس؛ یا با بدون بیوشی (برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی وازن یا کولپوستومی) از کد ۵۰۱۷۲۰ استفاده کنید	۵۵		۲
۵۰۱۷۲۰			کولپوستومی کردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور وازن با بیوشی کردن رحم و کورتاژ اندوسرویکال یا با بیوشی های کردن رحم با بیوشی (های) یا با مخروط برداری حلقه الکتروکوت کردن رحم	۷		۲
۵۰۱۷۲۱			کولپوستومی (تعلیق لوک وازن) یا ساکروکولپوستومی (اتصال رحم با سرویکس یا کاف از راه رتروپریتون به ساکروم) لاپاروسکوپی یا لاپاراتومی	۴۵		۲
۵۰۱۷۲۵			بیوشی سرویکس، منفرد یا متعدد، با اکسیژون موضعی فاشیه، یا با بدون فولکوریاسیون (عمل مستقل)	۲۰۱		۲
۵۰۱۷۳۰			کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیپلنکاسیون و کورتاژ انجام نشده باشد)	۴۸		۳
۵۰۱۷۳۵			کولپوستومی کردن رحم؛ الکتریکی یا حرارتی یا کرایوگوتری یا لیزر برای بار اول یا تکراری	۴	۲	۲
۵۰۱۷۴۰			مخروط برداری کردن رحم یا با بدون فولکوریاسیون، یا با بدون دیپلنکاسیون و کورتاژ، یا با بدون ترمیم؛ یا چاقو یا لیزر یا اکسیژون یا حلقه الکتروکوت (به کد ۵۰۱۷۹۵ هم مراجعه گردد)	۸۵	۴۵	۲
۵۰۱۷۴۵			تراکتومی (سرویکتومی)، آمپوتاسیون کردن رحم (عمل مستقل)	۱۷۶		۳
۵۰۱۷۵۰			تراکتومی رادیکال با نفادکتومی کامل دو طرفه لکن و نمونه برداری از شدت لگاری پارائوریک، یا با بدون درآوردن لوله (ها)، یا با بدون درآوردن تخمدان (ها) (برای هیسترکتومی رادیکال شکمی از کد ۵۰۱۸۲۵ استفاده کنید)	۸۷۹		۴
۵۰۱۷۵۵			اکسیژون استامپ کردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لکن	۲۵		۴
۵۰۱۷۶۰			اکسیژون استامپ کردن رحم از راه وازن (مانند عمل منیستر)	۲۰۱		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه تخصصی
۵۰۱۲۶۵		با ترمیم قدامی و یا خلفی یا با ترمیم آلتروسول (برای کارگذاری دستگاه داخل رحمی IUD از کد ۵۰۱۸۶۰ استفاده کنید)	۲۹		۳
۵۰۱۲۷۰		سرم کلرز کردن رحم، غیر ممانی	۱۴		۳
۵۰۱۲۷۵		تراکتورکشی، ترمیم پلاستیک کردن رحم از راه واژن	۱۴		۳
۵۰۱۲۸۰		دیپلتاسیون کانال کردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل)	۲		۲
۵۰۱۲۸۵		دیپلتاسیون و کورتاژ استامپ کردن رحم	۶		۲
۵۰۱۲۹۰	#	نمونه برداری اندومتر یا با بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیپلتاسیون به عنوان مثال Pipple (عمل مستقل)	۱۵		۰
۵۰۱۲۹۲	#	نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل)	۰.۷۵		۰
۵۰۱۲۹۵		دیپلتاسیون و کورتاژ تشخیصی یا درمانی، غیر ممانی	۱۰		۳
۵۰۱۸۰۰		هیومنکومی آکسیلویون نومور فیبروتید رحم یا هر تعداد میوم داخل جراحی، با هر وزنی از راه شکم	۲۸		۴
۵۰۱۸۰۵		هیومنکومی، آکسیلویون نومور (های) فیبروتید رحم یک تا چهار میوم داخل جراحی، با هر وزنی با درآوردن میوم (های) سطحی از راه واژن	۲۷۶		۳
۵۰۱۸۱۰		هیسترکتومی کامل یا سلب توتالی از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها بدون کولپورکتروسیتوپکسی	۴۷		۴
۵۰۱۸۱۵		هیسترکتومی کامل از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با کولپورکتروسیتوپکسی (Burch)	۵۵		۴
۵۰۱۸۲۰		هیسترکتومی کامل از راه شکم، شامل واژینکتومی ناقص، با نمونه برداری غدد لنفاوی پارائورتیک و لگنی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها)	۶۵		۴
۵۰۱۸۲۵		هیسترکتومی رادیکال از راه شکم، با لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری غدد لنفاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها) (برای هیسترکتومی رادیکال همراه با تغییر مکان تخمدان‌ها، از کد ۵۰۲۰۱۵ نیز استفاده کنید)	۸۰		۵
۵۰۱۸۳۰		تغیبه لگنی برای بدخیمی های ژنیکولوژیک، با هیسترکتومی کامل یا سرویکتومی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها)، با درآوردن مثانه و پیوند حالب و یا رزکسیون ایدومپنوپرییتال رکتوم و کولون و کولوستومی، یا هر نوع ترکیبی از اعمال فوق	۱۸۰		۵
۵۰۱۸۳۲		جراحی لپاراسکوپی اندومترئوز پیشرفته (DIE) شامل آزاد سازی حالب، رحم، مثانه و تخمدانها و عصب ساکراتل و کوتر تمام نقاط اندومترئوزی و آزاد سازی و برداشتن کبست اندومترئوزی با یا بدون آزادسازی روده	۱۳۰		۳
۵۰۱۸۳۵		هیسترکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آلتروسول یا با بدون کولپورکتروسیتوپکسی (برای مثال Pereyra, Krantz Marshall-Marchetti) یا با بدون کنترل آندوسکوپی	۵۵		۳
۵۰۱۸۴۰		هیسترکتومی واژینال، رادیکال (عمل Schauta)	۶۸.۷		۴
۵۰۱۸۴۵		هیسترکتومی واژینال با ترمیم کپسول‌مان‌های قدامی، خلفی (با و بدون گرافت) با ترمیم آلتروسول یا ترمیم پریه	۸۰		۴
۵۰۱۸۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۵۰۱۸۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۵۰۱۸۶۰	#	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	۲		۰
۵۰۱۸۶۵	#	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	۱		۰
۵۰۱۸۷۰	#	تلقیح منی به روش مصنوعی داخل سرویکس یا داخل رحم	۳		۰
۵۰۱۸۷۵	#	شمشروی اسپرم برای تلقیح منی به طور مصنوعی	۰.۷		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسی	ارزش پایه پیشی
۵۰۱۸۸۰	#	کاتتریزاسیون و استفاده از ساین با مولد جاذب برای سونو هیستروگرافی یا تزریق سائون با هیستروسالینگو گرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۳		۲
۵۰۱۸۸۵	*	گذشتن کاتتر لوله فالوپ از طریق کردن رحم برای تشخیص و یا باز کردن مجدد (به هر روش) با یا بدون هیستروسالینگو گرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰	۵	۳
۵۰۱۸۹۰		کارگذاری کپسول هارمن برای برآمی تریبی بلینی	۲۲۹		۳
۵۰۱۸۹۵	*	کروسولوپاسیون لوله رحم شامل مولد	۴۲		۲
۵۰۱۹۰۰		تخریب اندومتر، نرمال بدون راه‌نمایی هیستروسکوپ (برای روش هیستروسکوپ از کد ۵۰۱۹۴۰ استفاده نماید)	۱۲۱		۳
۵۰۱۹۰۵		حذف بافت اندومتر به وسیله گریو یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ در صورت انجام	۲۰	۷	۳
۵۰۱۹۱۰		تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های خاچی رحمی یا ساسپنشن رحمی (عمل مستقل)	۲۲۱		۴
۵۰۱۹۱۵		تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با سبایکتومی پره ساکرال	۴۰۹		۴
۵۰۱۹۲۰		هیستروپلاستی، ترمیم رحم پاره شده (غیر مامایی)	۳۰		۴
۵۰۱۹۲۵		هیستروپلاستی، ترمیم آئومالی رحم (نوع Strassman) (برای ترمیم فیستول مثانه به رحم از کد ۵۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	۳۹		۵
۵۰۱۹۳۰		هیستروسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)	۹	۲۷	۲
۵۰۱۹۳۱		وازیوسکوپی تشخیصی در افراد ویرجین (عمل مستقل)	۳۵	۱	۰
۵۰۱۹۳۵		هیستروسکوپی جراحی با نمونه‌گیری از اندومتر و یا پولیپکتومی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ	۱۴۷		۳
۵۰۱۹۴۰		هیستروسکوپی جراحی با آزادسازی چسبندگی‌های داخلی رحمی (به هر روش) و یا با درآوردن جسم خارجی گلانته شده و یا با تخریب اندومتر (برای مثال رزکسیون اندومتر، حذف با جراحی لکترونیکی، حذف گرمایی)	۱۸		۳
۵۰۱۹۴۵		هیستروسکوپی جراحی با قطع یا درآوردن سپتوم داخل رحمی (به هر روش)	۲۱۵		۲
۵۰۱۹۵۰		هیستروسکوپی جراحی با درآوردن لیومپوما	۳۰۵		۳
۵۰۱۹۵۵	*	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ از راه شکم یا واژن، یک یا دو طرفه یا در طی همان بستری شدن	۱۸		۳
۵۰۱۹۶۰	*#	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ وقتی که در زمان سزارین یا جراحی داخل شکمی انجام شود (نه به عنوان عمل مستقل)	۴۲		۰
۵۰۱۹۶۵	*	بستن یا انسداد لوله(های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال لوله کیر، حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپراپوبیک	۱۴۲		۳
۵۰۱۹۷۰		سالمیزکتومی یا سالمیزکتومی گتومی، کامل یا ناقص، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۳۰		۳
۵۰۱۹۷۵		آزادسازی چسبندگیها (سالمیزولیز، اوواریولیز) (برای آکسیزیون یا تخریب اندومتریوما به روش جراحی باز، به کد ۴۰۲۰۳۰ رجوع کنید)	۳۷		۴
۵۰۱۹۸۰		توپوپلاستی برای مثال آناستوموز لوله به لوله یا گلنت لوله‌ها در جدار رحم	۴۵		۴
۵۰۱۹۸۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و حذف نمی‌باشند			
۵۰۱۹۹۰		فیمبروپلاستی	۴۲۸		۴
۵۰۱۹۹۵		سالمیزکتومی (سالمیزکتومی)	۴۵		۴
۵۰۲۰۰۰		درنژ کبسته(های) تخمدان، یک یا دو طرفه(عمل مستقل) از راه واژن یا شکم	۱۵		۳
۵۰۲۰۰۵		درنژ آبه تخمدان، از راه واژن یا شکم	۱۸		۳
۵۰۲۰۱۰		درنژ آبه لگنی از راه واژن یا از راه مفصل، از طریق پوست (برای مثال آبه تخمدانی یا پری کولیک) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۷۵		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسی	ارزش پایه پیشی
۵۰۲۰۱۵		تغییر محل و موقعیت تخمدان (ها)	۳۰		۳
۵۰۲۰۲۰		بیوپسی تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۲۰		۳
۵۰۲۰۲۵		زرکسیون گویای یا برش دو قطعه ای تخمدان، یک یا دو طرفه	۳۰		۳
۵۰۲۰۳۰		سیستکتومی تخمدان، یک یا دو طرفه	۳۰		۳
۵۰۲۰۳۵		اوپورکتومی ناقص یا کامل، یک یا دو طرفه	۲۴۵		۳
۵۰۲۰۴۰		اوپورکتومی یا زرکسیون (اولیه) بدخمی تخمدان، لوله رحم یا بدخمی اولیه پریتون با سالمینولوپورکتومی دو طرفه و امنکتومی	۴۲		۴
۵۰۲۰۴۵		اوپورکتومی یا زرکسیون (اولیه) بدخمی تخمدان، لوله رحم یا بدخمی اولیه پریتون با هیسترکتومی کامل شکمی، لفادکتومی لگنی و پارائورتیک محدود یا پارائورتیک برای کاهش حجم	۶۰		۴
۵۰۲۰۵۰		سالمینولوپورکتومی دو طرفه با امنکتومی و هیسترکتومی کامل شکمی و دیسکسیون رادیكال برای کاهش حجم با لفادکتومی لگنی و لفادکتومی محدود پارائورتیک	۹۰		۴
۵۰۲۰۵۵		دیپلراتومی برای مرحله بندی یا مرحله بندی مجدد بدخیمیای تخمدان، لوله رحم یا بدخمی اولیه پریتون (جدید مجدد) یا با بدون امنکتومی، شستشوی پریتون، بیوپسی پریتون شکمی یا لگنی، بررسی دیپلراکم با لفادکتومی لگنی و پارائورتیک محدود	۴۵		۴
۵۰۲۰۶۰	*	پولکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اوومیت با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جدداگانه محاسبه می گردد)	۱۲۶		۳
۵۰۲۰۶۲	*	انتقال جنین به داخل رحم	۱۳		۳
۵۰۲۰۶۵	*	انتقال کامت، زیگوت یا جنین به داخل لوله های رحمی با روش لاپاراسکوپی	۲۲	۱۳	۳
۵۰۲۰۶۶	**	میکرو اینجکشن (MZ) شامل پانکچر، مرحله اول آزمایشگاه جنین شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین و انتقال (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۶۵	۶۰	ارزش نام ۵ واحد
۵۰۲۰۶۷	**	لحاق آزمایشگاهی (IVF) شامل پانکچر، مرحله اول آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۵۵	۳۵	ارزش نام ۵ واحد
۵۰۲۰۶۸	**	لحاق داخل رحمی (IUI) شامل نمونه گیری اسپرم، مرحله اول آزمایشگاهی و تلقیح (در صورت استفاده از روش وکیوم برای نمونه گیری، هزینه به طور جداگانه قابل اخذ می گردد) (هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۱۳	۷	ارزش نام ۵ واحد
۵۰۲۰۶۹	**	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل پانکچر، مرحله اول آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال با لاپاراسکوپ (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۹۰	۵۵	ارزش نام ۵ واحد
۵۰۲۰۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۵۰۲۰۷۱	**	استحصال اسپرم از بافت بیضه (TESE)	۱۲	۶	۲
۵۰۲۰۷۲	**	استحصال اسپرم از بافت بیضه به روش میکرو تکتومی (Micro TESE)	۲۲	۷	۲
۵۰۲۰۷۵		آمیو سنتز (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۶	۳	۳
۵۰۲۰۸۰		کور دوسنتز - نمونه برداری از کوریون (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۹	۳	۲
۵۰۲۰۸۵	#	آزمون استرس جنین یا لنگواژ رحم	۱۳	۲.۱	۰
۵۰۲۰۹۰	#	آزمون بدون استرس جنین (NST) (این کد را با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش گردد)	۰.۵	۱.۷	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۲۰۹۱	#	مانیتورینگ لگنهای های رحم (TOCO) (لین کد با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نکرد)	۱	۱۵	.
۵۰۲۰۹۵		نمونه برداری از خون پوست سر جنین	۶		۳
۵۰۲۱۰۰		تزرزی به داخل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۱۰۶	۵۳	۳
۵۰۲۱۰۵		انسداد بد ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۱۴	۷	۳
۵۰۲۱۱۰		دریاز مایع جنینی (برای مثال وریکوستنوز، تورااکوستنوز، پاراستنوز) شامل هدایت با اولتراسوند	۱۰۶	۵۳	۳
۵۰۲۱۱۵		گذشتن شلخت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک	۱۴	۷	۳
۵۰۲۱۱۷		دستشوی واژن و یا استعمال واژن برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی	۱۳		.
۵۰۲۱۲۰		هیستروتومی، شکمی (برای مثال برای مول هیداتیدفرم، سقط) (هر گاه بستن لوله‌های رحمی همزمان با هیستروتومی انجام گیرد، از کد ۵۰۱۹۶۰ علاوه بر کد ۵۰۲۱۲۰ استفاده کنید)	۴۲۶		۴
۵۰۲۱۲۵		درمان حاملگی نابجا لوله‌ای، تخمگذاری، شکمی با یا بدون سالیپکتومی، با یا بدون اولتراسونومی	۴۰		۴
۵۰۲۱۳۰		درمان حاملگی نابجا در گردن رحم با تخلیه	۲۳		۴
۵۰۲۱۳۵		وارد کردن دیپلانتاتور گردن رحمی (برای مثال ایمپلنرید پروستاگلاندین) (عمل مستقل)	۲۵		.
۵۰۲۱۴۰		ایزیوتومی یا ترمیم واژن به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول	۲۷		۳
۵۰۲۱۴۵		سرکلاز گردن رحم در طی حاملگی، از راه واژن و یا شکم (شپروودکا یا لاش)	۱۰		۳
۵۰۲۱۵۰		هیسترورافی رحم پاره شده	۱۵۷		۳
۵۰۲۱۵۵		مراقبت مامایی روئین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واریتال (با یا بدون ایزیوتومی و یا بدون فورسیس و واکيوم) به هر روش	۵۰		.
۵۰۲۱۵۶		زایمان بی درد با روش بیموشی اییدورال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روئین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واریتال به هر روش (با یا بدون ایزیوتومی و یا با بدون فورسیس و واکيوم)	۵۰		ارزش نام ۱۷ واحد
۵۰۲۱۵۷		زایمان بی درد با سایر روشهای بیموشی مانند آنتونکس شامل مراقبت مامایی روئین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واریتال به هر روش (با یا بدون ایزیوتومی و یا با بدون فورسیس و واکيوم)	۵۰		ارزش نام ۷ واحد
۵۰۲۱۶۰		زایمان متعدد (چند قلوئی)	۵۸		.
۵۰۲۱۶۱		زایمان متعدد (چند قلوئی) بی درد با روش بیموشی اییدورال و اسپینال	۵۸		ارزش نام ۱۹ واحد
۵۰۲۱۶۲		زایمان متعدد (چند قلوئی) بی دردی سایر روشهای بیموشی مانند آنتونکس	۵۸		ارزش نام ۱۰ واحد
۵۰۲۱۶۵		چرخش خارجی سر، با یا بدون توکولیز (در زایمان سفلیک قابل گزارش نمی‌باشد)	۵۷		.
۵۰۲۱۷۰		مراقبت روئین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین	۴۰		۵
۵۰۲۱۷۲		سزارین اگرند، پرکرتا و اینکرتا همراه با هیستروکتومی	۹۰		۵
۵۰۲۱۷۵	+	هیستروکتومی توتال با ساب توتال بعد از زایمان سزارین	۲۷		.
۵۰۲۱۸۰		زایمان واریتال متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یکسار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روئین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واریتال (با یا بدون ایزیوتومی و یا فورسیس) و مراقبت بعد از زایمان	۶۴		.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیمه‌ای	نوع	حرفه‌ای	ویژگی‌های شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش نام ۲۰ واحد		۶۴	رایمان و آریال متعاقب رایمان سزارین قبلی به روش بی‌دردی (فقط برای موارد با سابقه یک‌بار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از رایمان، رایمان و آریال (با یا بدون اپیزوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از رایمان		۵۰۲۱۸۱
۳		۱۳	درمان سقط ناکامل در هر تریمنستر، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده به کمک جراحی: سه ماهه اول یا سه ماهه دوم		۵۰۲۱۸۵
۳		۱۹	درمان سقط عفونی به کمک جراحی یا هر گونه سقط القایی و تخلیه‌ای در سه ماهه دوم بارداری یا با بدون مصرف دارو (پروستاگلاندین) و یا وسیله (لامیناریا) یا با بدون کورتاژ شامل بستری در بیمارستان و ویزیت‌ها رایمان چنین و جفت و پرده‌ها با دیلاتاسیون و کورتاژ و یا تخلیه		۵۰۲۱۹۰
۳		۱۱	سقط القایی به وسیله دیلاتاسیون و کورتاژ (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۰۲۱۹۵
۳		۲۵	سقط القایی با هیستروتنومی (وقتی که اقدام برای تخلیه با تریپس داخل مایع آمنیوتیک موفق نشده باشد یا وقتی که اقدام برای تخلیه با کمک دارو موفق نشده باشد) (برای وارد کردن دیلاتاتور سرویکس از کد ۵۰۲۱۳۵ استفاده کنید) (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۰۲۲۰۰
۰		۵۵	سقط القایی با دارو در ۳ ماه اول یا هر تعداد استعمال دارو		۵۰۲۲۰۱
۳		۱۳۲	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول	۰	۵۰۲۲۰۵
۰		۲۵	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی به ازای هر جنین اضافه	۰۰	۵۰۲۲۰۶
۳		۲۲۸	تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیدانید فرم		۵۰۲۲۱۰
۳		۱	در آوردن بخته سرگلاژ تحت بیمه‌ای (به جز بیحسی موضعی)		۵۰۲۲۱۵
۰		۳	کورتاژ به هر روش (عمل مستقل) (این کد با کدهای مربوط به رایمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۵۰۲۲۱۷
۳		۲۶	اکسیژن و درناژ کیست عفونی مجرای پروکتوس		۶۰۰۰۰۵
۲	۲	۶	بیمه‌ای سوزنی یا آمپیوسایون کیست پروتید (FNA) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۶۰۰۰۱۰
۴		۳۳۴	اکسیژن کیست یا لنوم پروتیدها با بدون برداشتن ایسم: یک طرفه		۶۰۰۰۱۵
۴		۳۷	نوبکتومی کامل یا ناقص پروتید یک طرفه: با یا بدون برداشتن ایسم		۶۰۰۰۲۰
۴		۷۰	پروتیدکتومی توتال: ساب توتال از جمله زیر جناشی برای موارد خوش خیم		۶۰۰۰۲۵
۴		۸۵	پروتیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی: با دیسکسیون محدود کردن		۶۰۰۰۳۰
۴		۹۵	پروتیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی: با دیسکسیون رادیکال کردن		۶۰۰۰۳۱
۴		۱۰۵	پروتیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی: با دیسکسیون رادیکال کردن با در آوردن ایسم		۶۰۰۰۳۲
۴		۶۵	پروتیدکتومی در آوردن همه بافت باقیمانده پروتید به دنبال در آوردن قبلی یک قسمت از پروتید		۶۰۰۰۳۵
۸		۶۵۹	پروتیدکتومی شامل پروتید زیر جناشی از راه استرونوتومی یا بلا کردن قفسه سینه		۶۰۰۰۴۰
۴		۲۲۶	اکسیژن کیست یا سینوس مجرای پروکتوسال		۶۰۰۰۴۵
۴		۳۰۸	اکسیژن کیست یا سینوس مجرای پروکتوسال عود کرده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۶۰۰۰۵۰
۴		۷۰	پارکترویدکتومی (با کدهای مربوط به پروتیدکتومی قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۶۰۰۰۵۴
۶		۷۰	پارکترویدکتومی یا اکسیلوراسیون مجدد مدپاستن: از راه قفسه سینه با استرونوتومی		۶۰۰۰۵۵
۰		۱۳۱	انورتناسیلت پارکتروید	۰	۶۰۰۰۶۰
۶		۵۴۵	در آوردن ایسم: ناقص یا کامل: از راه کردن (عمل مستقل)		۶۰۰۰۶۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویژگی	شرح کد	ویژگی کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشی
۶۰۰۰۶۶	+	خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس برای تسهیل اتصال جراحی مادرزادی قلب			۴۰		۰
۶۰۰۰۷۰		در آوردن تیموس ناقص یا کامل با استرئوتومی یا از راه قفسه سینه با یا بدون دیسکسیون رادیکنال مدیاستن			۷۵.۲		۸
۶۰۰۰۷۵		آدرنالکتومی ناقص یا کامل با اکسیلورسپون غده فوق کلیوی با یا بدون بیوپسی از ریه شکم، کمر یا پشت (عمل مستقل) با یا اکسیلورسپون نومور خلف صفالی مجاور (برای اکسیلورسپون فلوروسکوپیک دور یا منتشر به ۴۰۲۰۳۰ رجوع گردد)			۵۶		۸
۶۰۰۰۸۰		اکسیلورسپون نومور جسم کروتید بدون اکسیلورسپون شریان کروتید			۱۰۰		۶
۶۰۰۰۸۵		اکسیلورسپون نومور جسم کروتید با اکسیلورسپون شریان کروتید			۱۲۰		۶
۶۰۰۰۹۰		پونکسیون فضای ساب دورال فونتانل و تریکول (C-2C1) مخزن شفت با یا بدون تزیی دارو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)			۶		۳
۶۰۰۰۹۵		پونکسیون لوله یا مخزن شفت برای اسپیراسیون یا تزیی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)			۴		۳
۶۰۰۱۰۰		سوراخ کردن با منته برای پونکسیون ساب دورال یا وتریکولار با مواد حاجب برای تخلیه و یا درنل هماتوم ساب دورال (برای قرار دادن کاتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورولودوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)			۳۵		۶
۶۰۰۱۰۵		سوراخ (های) BUNT یا ترفین با درنل آسبه یا کیست مغز			۶۳.۹		۶
۶۰۰۱۱۰		سوراخ (های) BUNT یا ترفین با اسپیراسیون مجدد آسبه یا کیست داخل جمجمه ای			۴۶.۱		۶
۶۰۰۱۱۵		برهول (یک یا چند) به تنهایی برای تخلیه هماتوم اکسترادورال یا ساب دورال			۵۵		۶
۶۰۰۱۲۰		سوراخ (های) BUNT یا اسپیراسیون کیست یا هماتوم داخل مغزی			۶۰		۶
۶۰۰۱۲۵		تعمیه مخزن با کارگذاری کاتر وتریکولار، یا الکتروود EEG یا وسیله ثبت فشار یا پمپ (برای قرار دادن کاتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورولودوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) (برای پر کردن و نگهداری پمپ تزیی قابل کاشت برای درمان دارویی نخاع یا مغز از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد) (برای شیمی درمانی از کد ۹۰۱۵۶۰ استفاده گردد)			۲۱		۶
۶۰۰۱۳۰		سوراخ (های) BUNT یا ترفین به منظور بررسی بالای چادرینه بدون جراحی متعاقب زهر چادرینه یک یا دو طرفه			۴۲		۶
۶۰۰۱۳۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی به منظور بررسی بالای چادرینه			۷۹		۹
۶۰۰۱۴۰		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای بررسی زهر چادرینه (فضای خلفی)			۹۵		۹
۶۰۰۱۴۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای تخلیه هماتوم بالای چادرینه اکسترادورال یا ساب دورال داخل مغزی			۸۲		۹
۶۰۰۱۵۰		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای تخلیه هماتوم زهر چادرینه اکسترادورال یا ساب دورال			۹۰		۹
۶۰۰۱۵۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای تخلیه هماتوم داخل مخجمه ای			۱۰۰		۹
۶۰۰۱۶۰	+	انسپریون و کارگذاری گرافت استخوان جمجمه زهر پوست			۴.۸		۰
۶۰۰۱۶۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی درنل آسبه داخل جمجمه ای بالای چادرینه			۹۲.۴		۹
۶۰۰۱۷۰		کرایونکتومی یا کرایونکتومی درنل آسبه داخل جمجمه ای زهر چادرینه			۱۰۱.۳		۹
۶۰۰۱۷۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی به منظور کاهش فشار با یا بدون دوراپلاستی برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه ای بدون پارتیشمی با یا بدون لوبکتومی نمپورال (با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی) (برای کاهش فشار ساب نمپورال از کد ۶۰۰۱۹۰ استفاده گردد)			۱۰۰		۹
۶۰۰۱۸۰		دکمپرسیون حذقه چشم به تنهایی از راه جمجمه			۸۰.۳		۹
۶۰۰۱۸۵		اکسیلورسپون حذقه چشم (از راه جمجمه) با بیوپسی با یا در آوردن ضایعه یا با در آوردن جسم خارجی			۸۵		۹

کد ملی	ویژگی کد	توضیح کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوند
۶۰۰۱۹۰		دکمپرسیون مجموعه‌ای زیر کیجگاهی (تومور کاذب مغز، سندرم بطن شکافدار) برای کرایوتومی یا کرایوتومی دکمپرسیون برای فشار بالای داخل جمجمه بدون تخلیه هماتوم (به ۶۰۰۱۷۵ رجوع کنید)	۶۷.۹	۹		
۶۰۰۱۹۵		ساب اکسیژنال با لامینکومی گردنی برای دکمپرسیون طلاب نخاعی و مدولک با یا بدون گرفتگی (مانند مانفورماسیون آرنولد-کیاری)	۱۰.۶	۹		
۶۰۰۲۰۰		سایر دکمپرسیون‌های مجموعه‌ای فضای خلفی (برای دکمپرسیون اوربیت از طریق دیواره جانبی (خارجی)، نوع کروئین لاین، از کد ۶۰۲۴۶۵ استفاده گردد)	۷۶	۹		
۶۰۰۲۰۵		کرایوتومی برای قطع چادرینه منجمه (عمل مستقل)	۹۴.۱	۹		
۶۰۰۲۱۰		کرایوتومی زیر کیجگاهی برای قطع ایجاد فشار با کاهش فشار از روی ریشه حسی عقده کلسر	۹۱.۹	۹		
۶۰۰۲۱۵		کرایوتومی ساب اکسیژنال برای اکسیژناسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب مجموعه‌ای	۹۷.۵	۹		
۶۰۰۲۲۰		کرایوتومی ساب اکسیژنال برای قطع یک یا چند عصب مجموعه‌ای	۱۰۱.۳	۹		
۶۰۰۲۲۵		کرایوتومی شامل بصل نخاع، مزائسفال سینکولوژی	۹۳	۹		
۶۰۰۲۳۰		کرایوتومی برای تومور جمجمه	۶۴	۹		
۶۰۰۲۳۵		کرایوتومی برای استنومیلیت	۵۲	۹		
۶۰۰۲۴۰		اکسیژون تومور مغزی، فوق چادرینه‌ای، غیر از منلزوما	۱۰۳	۹		
۶۰۰۲۴۵		کرایوتومی ایجاد ترفین، کرایوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیژون منلزوما، بالای چادرینه	۱۲۵	۹		
۶۰۰۲۵۰		کرایوتومی ایجاد ترفین، کرایوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیژون آبسه مغز، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه (برای اکسیژون تومور هیپوفیز یا کرایوتومی منلزوما به ۶۰۰۲۴۰، ۶۰۰۳۴۵ و ۶۰۰۳۵۰ رجوع گردد)	۹۰	۹		
۶۰۰۲۵۵	۰	وارد کردن ماده کموتراپی داخل حفره‌ای مغز	۴.۱	۰		
۶۰۰۲۶۰		کرایوتومی برای اکسیژون تومور مغزی تحت چادرینه ای و یا تومور در فضای خلفی، غیر از منلزوما، تومور زاویه منجمه ای-پلی	۱۳۳	۹		
۶۰۰۲۶۵		کرایوتومی برای اکسیژون منلزوما تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی	۱۴۶	۹		
۶۰۰۲۷۰		اکسیژون تومور زاویه منجمه‌ای پلی دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی	۱۸۰	۹		
۶۰۰۲۷۵		کرایوتومی یا کرایوتومی برای اکسیژون تومور خط وسط در قاعده جمجمه	۱۵۷	۹		
۶۰۰۲۸۰		کرایوتومی تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی، برای اکسیژون آبسه مغز یا فنستراسیون کیست	۱۰۱	۹		
۶۰۰۲۸۵		کرایوتومی، کرایوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان کیجگاهی (ماستویید) برای اکسیژون تومور زاویه منجمه‌ای پلی	۱۷۸.۹	۹		
۶۰۰۲۹۰		همراه با کرایوتومی فضای میانی یا خلفی	۱۵۲	۹		
۶۰۰۲۹۵		وارد کردن الکترودهای استریل، ساب دورال، از راه یک یا چند سوراخ Burr با ترفین برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج	۵۴	۹		
۶۰۰۳۰۰		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای گذاشتن الکترود ساب دورال یا اکسیژون کانون آغازکننده تشنج، بدون الکترود کورتیکو کرفالی حین عمل (برای مانیتورینگ مستند EEG به ۹۰۱۳۶۰-۹۰۱۳۵۰ رجوع گردد)	۷۳	۹		
۶۰۰۳۰۵		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای درآوردن الکترود اپی دورال یا ساب دورال بدون اکسیژون نسج مغزی (عمل مستقل)	۴۳.۴	۹		
۶۰۰۳۱۰		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای اکسیژون کانون تشنج رای مغزی، با الکترود کورتیکو کرفالی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکترود)	۱۲۵.۷	۹		

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسی	ارزش پایه بیمه‌ای
۶۰۰۳۱۵		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوپکتومی، لوپ تمپورال بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۹۰۹		۹
۶۰۰۳۲۰		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوپکتومی، لوپ تمپورال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۹۶۴		۹
۶۰۰۳۲۵		برای لوپکتومی، به جز لوپ تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۱۱۲		۹
۶۰۰۳۳۰		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان؛ برای قطع کورپوس کالوزوم یا برداشت کامل لیمکره مغز یا برداشت نیمکره مغز به طور ناقص یا ساب توتال (فانتکتال)	۱۰۷		۹
۶۰۰۳۳۵		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون یا کوآگولاسیون شبکه کورویید	۸۹۷		۹
۶۰۰۳۴۰		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون کرایوتومی (برای کرایوتومی برای آمیگدالوئید کامپکتومی انتخابی، از کد ۶۰۰۳۹۵ استفاده گردد) (برای کرایوتومی برای ترانسکشن متعدد سایبیل ضمن عمل جراحی، از کد ۶۰۰۴۰۰ استفاده گردد)	۱۵۶		۹
۶۰۰۳۴۵		کرایوتومی یا کرایوتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه	۱۱۱		۹
۶۰۰۳۵۰		کرایوتومی یا کرایوتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه	۲۷		۹
۶۰۰۳۵۵		کرایوتومی، برای کرایوتومی استئوزیس؛ یک سوچور جمجمه‌ای	۴۵۹		۹
۶۰۰۳۶۰		کرایوتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه‌ای (برای بازسازی جمجمه در هیپرتنزیسم اوربیت به ۲۰۰۵۸۵-۲۰۰۵۷۵ رجوع گردد)	۵۹۵		۹
۶۰۰۳۶۵		کرایوتومی، برای کرایوتومی استئوزیس؛ فلپ استخوانی فرونتال یا پاریتال	۷۵۳		۹
۶۰۰۳۷۰		کرایوتومی، برای کرایوتومی استئوزیس؛ فلپ استخوانی بای فرونتال	۸۲۶		۹
۶۰۰۳۷۵		کرایوتومی وسیع برای کرایوتومی استئوزیس چند سوچور جمجمه‌ای (جمجمه Cloverleaf)؛ بدون نیاز به گرافت استخوان	۸۵۷		۹
۶۰۰۳۸۰		حالت دادن به جمجمه با استئوتومی های متعدد و پیوند اتوگرافت استخوان (برای مثال عمل (Barrel-Stave) شامل تپه گرافت)	۱۱۹۷		۹
۶۰۰۳۸۵		اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)؛ بدون دکمپرسیون عصب بینایی	۹۴۴		۹
۶۰۰۳۹۰		اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)؛ با دکمپرسیون عصب بینایی (برای بازسازی به ۲۰۰۴۷۰-۲۰۰۴۶۰ رجوع گردد)	۱۲۰۱		۹
۶۰۰۳۹۵		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان؛ برای آمیگدالوئید کامپکتومی انتخابی	۱۰۸۹		۹
۶۰۰۴۰۰		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان؛ برای چند قطع ساب پیال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۱۲۴۷		۹
۶۰۰۴۰۵		کرایوتومی یا کرایوتومی با اکسیزیون جسم خارجی از مغز یا درمان رخم نافذ مغز (برای سکسترکتومی در استئومیلیت از ۶۰۰۳۲۵ استفاده گردد)	۹۱		۹
۶۰۰۴۱۰		دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیزیون ضایعه	۱۱۹۶		۹
۶۰۰۴۱۵		نیازمند دو نیمه کردن زبان و یا مندیبول (برای آرترویداز از کد ۲۰۱۰۹۰ استفاده گردد)	۱۲۵۲		۹
۶۰۰۴۲۰		دسترسی به فوسای قدامی جمجمه از راه کرایوتومی؛ اکسترادورال شامل رینوتومی جانبی، تمویذکتومی، اسفنوکتومی، بدون برداشتن ماکزایلا یا اکتراسیون اوربیت	۱۱۹		۹
۶۰۰۴۲۵		اکسترادورال، شامل رینوتومی جانبی، اکتراسیون اوربیت، تمویذکتومی، اسفنوکتومی و یا برداشتن ماکزایلا	۱۲۲۵		۹

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نفسی	ارزش پایه بهداشتی
۶۰۰۴۳۰		آستوتومی قاعده فوسای خلفی جمجمه یا دسترسی به فوسای قدامی جمجمه	۱۳۲		۹
۶۰۰۴۳۵		اینترادورال شامل کرانیوتومی یک طرفه یا بای فرونتال بالا آوردن یا رزکسیون لوب فرونتال استوتومی قاعده فوسای خلفی جمجمه	۱۳۸.۱		۹
۶۰۰۴۴۰		دسترسی به فوسای قدامی جمجمه اکستراادورال از راه لوریتور کرانیال شامل استوتومی لبه فوقانی لوریت و بالا آوردن لوب فرونتال و یا تمپورال بدون اکزانتراسیون لوریت یا اکزانتراسیون لوریت	۱۴۴.۶		۹
۶۰۰۴۴۵		دسترسی به فوسای جمجمه ای قدامی از طریق استوتومی نوع Le Fort I و یا از طریق راینوما بای کرانیال یا بدون فیکساسیون داخلی بدون گرافت استخوان	۱۰۳.۸		۹
۶۰۰۴۵۰		دسترسی به فوسای میانی جمجمه ای	۱۵۳		۹
۶۰۰۴۵۵		دسترسی به فوسای خلفی جمجمه ای سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه تمپورال شامل ماستوییدکتومی دکمپرسیون سینوس میگموتید و با عصب فاشیال یا بدون آزادسازی	۱۱۱.۹		۹
۶۰۰۴۶۰		دسترسی به فوسای خلفی جمجمه ای سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کرانیال یا ترانس شامل لایبرکتومی دکمپرسیون یا بدون آزاد کردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید	۱۳۴		۹
۶۰۰۴۶۵		دسترسی به فوسای خلفی جمجمه ای گلیوس یا سوراخ ماکتوم از راه ترانس پتروزال شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگموتید	۱۲۴.۵		۹
۶۰۰۴۷۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک عروقی یا عفونی قاعده فوسای قدامی اکستراادورال	۹۹		۹
۶۰۰۴۷۵		اینترادورال شامل ترمیم دورا یا بدون گرافت	۱۰۹		۹
۶۰۰۴۸۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر کیجگاهی فضای پارانازال فله پتروس اکستراادورال	۱۰۹.۵		۹
۶۰۰۴۸۵		اینترادورال شامل ترمیم دورا یا بدون گرافت	۱۴۳.۲		۹
۶۰۰۴۹۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک عروقی یا عفونی ناحیه پارانسلا، سینوس گاورنوس، گلیوس یا قاعده جمجمه در خط وسط اکستراادورال	۱۳۳.۵		۹
۶۰۰۴۹۵		اینترادورال شامل ترمیم دورا یا بدون گرافت	۱۵۶		۹
۶۰۰۵۰۰	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس گاورنوس بدون ترمیم	۳۴.۱		۰
۶۰۰۵۰۵	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس گاورنوس به وسیله آنستوموز یا گرافت	۹۳.۴		۰
۶۰۰۵۱۰	۰	قطع یا بستن شریان کاروتید در گالنهروس بدون ترمیم	۲۵.۹		۰
۶۰۰۵۱۵	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در گالنهروس به وسیله آنستوموز یا گرافت	۹۰.۳		۰
۶۰۰۵۲۰		پلیتراسیون آنوریسم کاروتید، مالفورماسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید-گاورنوس به وسیله دیسکسیون داخل سینوس گاورنوس	۱۵۳.۳		۹
۶۰۰۵۲۵		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک عروقی یا عفونی در قاعده فوسای جمجمه ای خلفی سوراخ ژوگولار سوراخ مکوم یا اجسام مهره ای C1-C3 اکستراادورال	۱۲۰.۸		۹
۶۰۰۵۳۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک عروقی یا عفونی در قاعده فوسای جمجمه ای خلفی سوراخ ژوگولار سوراخ مکوم یا اجسام مهره ای C1-C3 اینترادورال شامل ترمیم دورا یا بدون گرافت	۱۶۰.۵		۹
۶۰۰۵۳۵		ترمیم ثانویه دورا برای نشت مایع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه ای قدامی میانی یا خلفی بدنه ای جراحی قاعده جمجمه به وسیله گرافت آزاد بلاتی (برای مثال پریکواتیوم فاشیال، تیسور فاشیال، بالنت چربی، گرافت های هومولوگ یا سلنیک)	۶۱.۶		۹

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۶۰۰۵۴۰		به وسیله فلپ پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی یا فلپ عضلانی پوستی (برای مثال عضلات کانتد لمپورالینس، فرونتالینس، آکسیپیتالینس)	۲۳۸		۹
۶۰۰۵۴۵		انسداد شریانی موصلت با بالون داخل عروقی، سر پا کردن (خارج/داخل جمجمه‌ای) انسداد یا آمبولیزاسیون حلقمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه‌ای و ستون فقرات) یا ترمیم یا بستن AVM به هر روش مانند لوبیکس یا کوپل گذاری (هزینه آنژیوگرافی تنها یک بار به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۹۵		۶
۶۰۰۵۵۰		انسداد یا آمبولیزاسیون حلقمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه‌ای و ستون فقرات) یا ترمیم یا بستن AVM به هر روش مانند لوبیکس یا کوپل گذاری (هزینه آنژیوگرافی تنها یک بار به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۹۵	۳۸	۶
۶۰۰۵۵۲	*	انسداد یا آمبولیزاسیون حلقمی از طریق کاتتر هر کوپل یا bottle لوبیکس اضافه در داخل یا خارج دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (در موارد کوپل گذاری یا لوبیکس قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶	۳	۰
۶۰۰۵۵۵		انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب لومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک تلفنجاری عروقی) غیر از دستگاه اعصاب مرکزی (سر و گردن) (خارج جمجمه‌ای، شاخه پراکوسفالیگ) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۱۵	۱۴۵	۶
۶۰۰۵۶۰		آنژیوپلاستی با بالون، داخل جمجمه (برای مثال استنوز آرتروسکلروتیک)، از راه پوست	۵۰	۲۰	۶
۶۰۰۵۶۵		قرار دادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۶۶	*	قرار دادن Flow Diverter داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه	۲۰	۳۰	۶
۶۰۰۵۷۰		گشاد کردن یا بالون برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروقی هدف، تریپ(های) ماده حاجب، اندازگه گیری عروقی، رودمیپنگ آنژیوگرافی بعد از دیپلتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالون می‌شود)	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۷۵	+	گشاد کردن یا بالون برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی (شامل همه کاتتریزاسیون های عروقی هدف، تریپ(های) ماده حاجب، اندازگه گیری عروقی، رودمیپنگ آنژیوگرافی بعد از دیپلتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالون می‌شود)	۳۶	۱۷	۰
۶۰۰۵۸۰	+	هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر (شامل همه کاتتریزاسیون های عروقی هدف، تریپ(ها) ماده حاجب، اندازگه گیری عروقی، رودمیپنگ آنژیوگرافی بعد از دیپلتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالون می‌شود)	۴۵	۱۸	۰
۶۰۰۵۸۱	*	IPSS نمونه برداری از طریق کاتتر از سینوس پندروال تحتانی جمجمه	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۸۲		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۰۵۸۳		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۰۵۸۴		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۰۵۸۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای، فوق چادرینه‌ای، ساده	۱۰۹۵		۹
۶۰۰۵۹۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای، فوق چادرینه‌ای، پیچیده	۲۱۵۵		۱۰
۶۰۰۵۹۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای، تحت چادرینه‌ای، ساده	۱۴۱۳		۹
۶۰۰۶۰۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای، تحت چادرینه‌ای، پیچیده	۲۳۲۹		۱۰
۶۰۰۶۰۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای، دورال، ساده	۱۰۴۶		۹
۶۰۰۶۱۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای، دورال، پیچیده	۱۸۱۴		۱۰
۶۰۰۶۱۵		جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه، مربوط به گردش خون کاروتید، ساده یا پیچیده	۱۵۸		۹

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۶۰۰۶۲۰		جراحی آنوریزم داخل جمجمه از راه داخل جمجمه مربوط به گردش خون مهره‌ای قاعدای ساده یا پیچیده	۱۲۱		۹
۶۰۰۶۲۵		جراحی آنوریزم داخل جمجمه‌ای از راه کردن به وسیله به کارگیری کلمپ محدودکننده بروی شریان کاروتید گردنی	۹۰		۹
۶۰۰۶۳۰		جراحی آنوریزم مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس به وسیله انسداد شریان کاروتید در کردن و داخل جمجمه	۱۱۶		۱۰
۶۰۰۶۳۵		جراحی آنوریزم مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس به وسیله الکترونومویدر داخل جمجمه (برای لیگاتور یا بستن تدریجی شریان کاروتید داخلی/مشرک به ۳۰۲۶۹۵ و ۳۰۲۶۹۰ رجوع گردد)	۹۲		۱۰
۶۰۰۶۴۰		جراحی آنوریزم مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس به وسیله آمبولیزاسیون داخل شریانی به وسیله تزریق یا کاتر با بون‌دار	۴۰		۶
۶۰۰۶۴۵		آناستوموز شریانی خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شریان‌های مغزی میانی یا قشری) برای ترمیم/آرتراکتومی شریان کاروتید یا وریدرال از کد ۳۰۲۰-۳۰۲ استفاده گردد)	۱۲۸۸		۱۰
۶۰۰۶۵۰		ایجاد ضایعه بوسه‌روشن استریوناکتیک شامل سوراخ Burr (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت در یک یا چند مرحله کلوروس پالیدوس یا تالموس	۶۱.۴		۵
۶۰۰۶۵۵		سایر ساختمان‌های (های) زیر قشری به جز کلوروس پالیدوس و تالموس	۷۴.۶		۵
۶۰۰۶۶۰		بیوپسی آمپیراسیون یا آکسیژن استریوناکتیک شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای بدون استفاده از راهنمایی CT یا MRI	۶۵		۵
۶۰۰۶۶۱		بیوپسی آمپیراسیون یا آکسیژن استریوناکتیک شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای با استفاده از راهنمایی CT یا MRI (هرینه رادیولوژی به طور جدداً قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۹۰	۲۰	۰
۶۰۰۶۶۵		کاشت استریوناکتیک الکترودهای عمقی به داخل مغز برای مایگروتیک طولانی مدت ناشی تعیین محل نمودن با استریوناکسی شامل یک یا چند سوراخ Burr با کارگذاری کاتر (ها)	۷۱.۹		۶
۶۰۰۶۷۰		برای گذاشتن منبع رادیاسیون	۷۳		۵
۶۰۰۶۷۵		ایجاد ضایعه به وسیله روش استریوناکسی از راه پوست به وسیله مواد نورولیتیک (برای مثال کنترل حرارت برقی سوراخ رادیویی) عده کاسر	۳۷.۷		۵
۶۰۰۶۸۰		مسیر عصب تریژمینال در مدولا	۵۴		۵
۶۰۰۶۸۵		جراحی یا لخته به روش استریوناکسی (لخته معرکز ذره ای لخته گاما یا شتاب دهنده خطی) در یک یا چند جلسه	۶۲.۵		۵
۶۰۰۶۹۰	۰	عمل استریوناکتیک ولومتریک با کمک کامپیوتر داخل جمجمه‌ای خارج جمجمه‌ای یا نخاعی	۱۳.۹		۰
۶۰۰۶۹۵		سوراخ کردن یا منه یا سوراخ (های) Burr برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی در قشر مغز	۴۵.۳		۵
۶۰۰۷۰۰		کرایکتومی یا کرانیوتومی برای کاشت الکترودهای تحریک کننده عصبی در مغز یا قشر مغز	۷۵		۶
۶۰۰۷۰۵		سوراخ کردن یا منه سوراخ Burr، کرایکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوناکتیک الکترو تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود چون عمل اولین الکتروود	۶۵.۱		۶
۶۰۰۷۱۰	۰	سوراخ کردن یا منه سوراخ Burr، کرایکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوناکتیک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود چون عمل هر الکتروود اضافه	۱۵.۶		۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پهوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۱۵۰	سوراخ کردن با مته سوراخ BUFT کراتینکومی یا کراتینوتومی با گاشت استریونائیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر فشاری با استفاده از لبت با میکروالکتروود حین عمل اولین الکتروود		۶۰۰۷۱۵
.		۵۰	سوراخ کردن با مته سوراخ BUFT کراتینکومی یا کراتینوتومی با گاشت استریونائیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر فشاری هر الکتروود اضافه	.	۶۰۰۷۲۰
۶		۵۲	کراتینکومی برای کارگذاری الکتروودهای دلتا مجموعه‌ای تحریک کننده نرون در منچه فشاری یا زیر فشاری		۶۰۰۷۲۵
۵		۲۴۸	اصلاح یا درآوردن الکتروودهای تحریک کننده عصبی دلتا مجموعه‌ای		۶۰۰۷۳۰
۶		۵۰	کارگذاری با تعویض زیرجلدی مولد با گیرنده پالس تحریکات عصبی مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا القایی با اتصال به یک الکتروود منفرد		۶۰۰۷۳۵
۶		۷۰	کارگذاری با تعویض زیرجلدی مولد با گیرنده پالس تحریکات عصبی مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا القایی با اتصال به دو الکتروود یا بیشتر		۶۰۰۷۴۰
۵		۴۰	اصلاح یا درآوردن گیرنده با مولد تحریک عصبی مجموعه‌ای		۶۰۰۷۴۵
۶		۲۸	بالا آوردن شکستگی فرو رفته مجموعه ساده، اکسترادورال		۶۰۰۷۵۰
۶		۵۵	بالا آوردن شکستگی فرو رفته مجموعه مرکب یا خردشده، اکسترادورال		۶۰۰۷۵۵
۸		۷۲	بالا آوردن شکستگی فرو رفته مجموعه همراه با دبریدمان مغز نرمیم دورا		۶۰۰۷۶۰
۸		۲۸۵	کراتینوتومی برای نرمیم دورا یا لشت مایع مغزی نخاعی (CSF) برای توره یا ریلوره)		۶۰۰۷۶۵
۸		۲۶۷	جاندازی مجموعه کراتینومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده) بدون نیاز به گرافت استخوان یا کراتینوپلاستی		۶۰۰۷۷۰
۸		۸۴۸	جاندازی مجموعه کراتینومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده) با کراتینوپلاستی ساده		۶۰۰۷۷۵
۸		۹۶۵	جاندازی مجموعه کراتینومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده) همراه کراتینوتومی و بازسازی یا با بدون گرافت استخوان (شامل تپه گرافت)		۶۰۰۷۸۰
۸		۸۲	نرمیم آستروسل محافظه مجموعه شامل کراتینوپلاستی		۶۰۰۷۸۵
۸		۴۹۵	کراتینوپلاستی برای نقص مجموعه‌ای تا قطر ۵ سانتی متر		۶۰۰۷۹۰
۸		۵۴۵	کراتینوپلاستی برای نقص مجموعه‌ای قطر بیشتر از ۵ سانتی متر		۶۰۰۷۹۵
۸		۴۰	درآوردن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی مجموعه		۶۰۰۸۰۰
۸		۴۸	جایگزین نمودن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی مجموعه		۶۰۰۸۰۵
۸		۶۸	کراتینوپلاستی برای نقص مجموعه همراه با جراحی نرمیم مغز		۶۰۰۸۱۰
۸		۵۸۲	کراتینوپلاستی با تلو گرافت (شامل تپه گرافت استخوانی) تا قطر ۵ سانتیمتر		۶۰۰۸۱۵
۸		۶۹۶	کراتینوپلاستی با تلو گرافت (شامل تپه گرافت استخوانی) قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر		۶۰۰۸۲۰
.		۶۶	انسپزیون و برداشتن گرافت استخوان مجموعه‌ای زیرجلدی برای کراتینوپلاستی	.	۶۰۰۸۲۵
.		۹۴	نوروآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای برای کارگذاری با تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شلخت یا در فلز خارجی	.	۶۰۰۸۳۰
۸		۶۷	نوروآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با قطع چسبندگی‌ها، فنستراسیون سه‌توم پلوسیدوم یا کیسدهای داخل بطنی (شامل کار گذاشتن تعویض یا درآوردن کاتتر بطنی)		۶۰۰۸۳۵
۸		۸۶۴	نوروآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با فنستراسیون یا اکسیژون کیست کولونید شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ		۶۰۰۸۴۰
۸		۵۴۸	نوروآندوسکوپی دلتا مجموعه‌ای با درآوردن جسم خارجی		۶۰۰۸۴۵
۸		۹۳۲	نوروآندوسکوپی دلتا مجموعه‌ای با اکسیژون تومور مجموعه شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ		۶۰۰۸۵۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بعضی
۶۰۰۸۵۵		اکسیژن کم‌مقدار هیپوفیز از راه بینی یا اسفلونید، آندوسکوپ، میکروسکوپ یا هر روش دیگر غیر از استرپوناکسی	۷۳		۸
۶۰۰۸۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۰۸۶۵		ایجاد شنت: صاب آراکتوئید یا صاب دورال به دهلیز یا به ژوگولار یا اوریکولار یا پریتون یا به پلور یا جاهای دیگر	۴۳		۸
۶۰۰۸۷۰		تعویض یا شستشوی کاتتر صاب آراکتوئید یا صاب دورال	۱۶۸		۶
۶۰۰۸۷۵		وئریکولوسیتروستومی، بطن سوم	۶۶۷		۸
۶۰۰۸۸۰		استرپوناکسیک روش نورو آندوسکوپیک (برای اعمال نورو آندوسکوپیک داخل جمجمه‌ای به کدهای ۶۰۰۸۵۵-۶۰۰۸۳۵ رجوع گردد)	۱۸	۳۶	۵
۶۰۰۸۸۵		ایجاد شنت: بطنی به دهلیزی یا به ژوگولار یا اوریکولار یا بطن به پریتون یا به پلور یا جاهای دیگر یا وئریکولوسیتروستومی (عمل نوع Torkildsen) (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورو آندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۴۸		۸
۶۰۰۸۹۰		تعویض یا شستشوی کاتتر بطنی (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورو آندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۲۱۵		۵
۶۰۰۸۹۵		شنت، تعویض یا اصلاح انتهای کاتتر یا دریچه مسدود شده (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورو آندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۳۸۵		۵
۶۰۰۹۰۰		برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه‌ریزی	۴۹		۰
۶۰۰۹۰۵		شنت برداشت کل سیستم بدون جابجایی	۲۵۵		۶
۶۰۰۹۱۰		شنت برداشت کل سیستم همراه با جابجایی نمودن یا شنت دیگری در همان عمل (برای شستشو یا اسپیراسیون مخزن شنت از طریق پوست از کد ۶۰۰۰۹۵ استفاده گردد) (برای برنامه‌ریزی مجدد شنت مایع مغزی نخاعی برنامه پذیر از کد ۶۰۰۹۰۰ استفاده گردد)	۵۳		۶
۶۰۰۹۱۵		آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آلزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (با ماده حاجب در صورت تجویز) چند جلسه آزادسازی در روز یا بیشتر (هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی ۸۵ قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۰	۱۰	۲
۶۰۰۹۲۰		آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آلزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (با ماده حاجب در صورت تجویز) چند جلسه آزادسازی یک روز (هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی ۸۵ قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۴	۷	۳
۶۰۰۹۲۲		اپیدروسکوپی تشخیصی یا درمانی به منظور تزریق دارو یا آزادسازی چسبندگی	۳۱	۱۲	۳
۶۰۰۹۲۵		آسپیراسیون سیرینگس یا کیست نخاعی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰		۳
۶۰۰۹۳۰		بیوهسی نخاع یا سوزن از طریق پوست (برای آسپیراسیون یا سوزن لارک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰		۳
۶۰۰۹۳۵	#	پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی	۵		۲
۶۰۰۹۴۰	*	تزریق اپیدورال خون یا لخته خون به صورت یخ	۴		۳
۶۰۰۹۴۵	*	تزریق یا انفوزیون ماده نوروپلیتیک (برای مثال اتل، فتل، محلول فسفی یخ زده) یا بدون مواد درمانی دیگر، صاب آراکتوئید	۵		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فتی	ارزش پایه بیوشی
۶۰۰۹۵۰	*	تزریق ماده غیر از ماده بیحسی، ماده حاجب یا فضای سباب آراکتولید (عمل مستقل)	۷		۲
۶۰۰۹۵۵	*	اییدورال، کمبری، ساکرال (کودال)	۶۵		۲
۶۰۰۹۶۰	#	تزریق جهت میلوگرافی و با آتک نخاع (به جز C-۲C1 و حفرة خلفی) (برای تزریق در فضای بین مهرهای C-۲C1 از کد ۶۰۰۰۹۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۴۵		۲
۶۰۰۹۶۵		دکمپرسیون نوکلئوس پولپولوس دیسک بین مهرهای کمبری یا دکمپرسیون کانگلیون دورسال DRG یا Rumi اولین سطح (شامل دیسکومی اتوماتیک یا لیزری یا رادیوفرکونی از طریق پوست)	۲۵	۲۰	۶
۶۰۰۹۶۶	+	دکمپرسیون نوکلئوس پولپولوس دیسک بین مهرهای کمبری یا دکمپرسیون کانگلیون دورسال DRG یا Rumi هر سطح اضافه	۱۰	۵	۰
۶۰۰۹۷۰	#	تزریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح، کمبری یا گردنی یا پشتی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۵		۲
۶۰۰۹۷۵	*	تزریق دیسکوژل شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمبری	۱۸	۱۰	۲
۶۰۰۹۷۶		تزریق لوزن برای دیسک بین مهرهای شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمبری	۱۰	۴	۲
۶۰۰۹۸۰		تزریق شریکی برای بستن تلهنجاری شریکی وریدی نخاعی	۱۲		۲
۶۰۰۹۸۵		تزریق منفرد (نه از طریق کاتتر دائمی) به جز مواد نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (برای نوکالیزاسیون یا این دوروگرافی) با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر) این دورال یا سباب آراکتولید، گردنی یا توراسیک یا کمبری، ساکرال (کودال)	۵		۲
۶۰۰۹۹۰		تزریق شامل کار گذاشتن کاتتر، انفولون مداوم یا تزریق پولوس متناوب به جز مواد نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (برای نوکالیزاسیون یا لیدوروگرافی) با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر) اییدورال یا سباب آراکتولید، گردنی یا توراسیک یا کمبری، ساکرال (کودال)	۸		۲
۶۰۰۹۹۵		کاشت یا تغییر محل کاتتر این دورال یا اینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفولونی بدون لامپکتومی	۲۳		۳
۶۰۱۰۰۰		کاشت یا تغییر محل کاتتر اییدورال یا اینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفولونی با لامپکتومی (برای پر کردن و نگهداری پمپ انفولون قابل کاشت جهت تجویز دارو به نخاع یا مغز، از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد)	۲۸		۶
۶۰۱۰۰۵		در آوردن کاتتر اینترانکال یا کاتتر اییدورال کاشته شده قبلی	۱۸.۴		۳
۶۰۱۰۱۰		کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفولون اییدورال یا اینترانکال دارو، محفظه زیرجلدی	۱۱.۳		۳
۶۰۱۰۱۵	*	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفولون اییدورال یا اینترانکال دارو، پمپ غیرقابل برنامه ریزی	۱۹.۹		۲
۶۰۱۰۲۰	*	پمپ قابل برنامه ریزی، شامل لایحه و آماده سازی پمپ یا با بدون برنامه دادن	۲۴.۹		۳
۶۰۱۰۲۵	*	در آوردن محفظه یا پمپ زیرجلدی که قبلاً برای انفولون اییدورال یا اینترانکال کار گذاشته شده باشد	۱۹.۴		۳
۶۰۱۰۳۰	*	آنانژ الکترونیک پمپ کاشته شده و قابل برنامه ریزی برای انفولون دارو به صورت اینترانکال یا این دورال (شامل ارزیابی موقعیت محفظه، وضعیت تغذیه خطر، وضعیت تجویز دارو) با یا بدون برنامه ریزی مجدد	۱.۶		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد و توضیح سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۶۰۱۰۳۵		لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب بدون فاستکتومی فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سنگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال بجز برای اسپوندیلولیتیز	۵۳		۵
۶۰۱۰۴۰		لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب بدون فاستکتومی فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع) بیش از دو سنگمان مهره‌ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال	۶۶		
۶۰۱۰۴۵		لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب با درآوردن فاستک های غیر طبیعی و یا منطقه بین متصلی فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سنگمان مهره ای: (عمل تپ کیل)	۵۷		۵
۶۰۱۰۵۰		این کد به کد ۶۰۱۰۴۵ منتقل شد.			
۶۰۱۰۵۵		لامینکتومی (همی لامینکتومی) و یا لامینکتومی و یا فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) یا دکمپرسیون طناب نخاعی دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی) یک سنگمان مهره‌ای گردنی، توراسیک یا کمری	۵۷		۵
۶۰۱۰۶۰		لامینکتومی (همی لامینکتومی) و یا لامینکتومی و یا فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) یا دکمپرسیون طناب نخاعی دم اسب و یا ریشه(های) عصبی همراه با دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی) یک سنگمان مهره‌ای گردنی، توراسیک یا کمری	۷۰		۵
۶۰۱۰۶۵	۰	لامینکتومی (همی لامینکتومی) یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای هر فضای بین مهره‌ای اضافه گردنی یا کمری	۱۰		۰
۶۰۱۰۷۰		اکسپلوراسیون مجدد لامینکتومی یا لامینکتومی یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای یک فضای بین مهره(ای) گردنی یا کمری (عمل مجدد)	۸۶		۶
۶۰۱۰۷۱		این کد به کد ۶۰۱۰۷۰ منتقل شد.			
۶۰۱۰۷۵	+	لامینکتومی (همی لامینکتومی) یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای هر فضای بین مهره‌ای گردنی یا کمری اضافه (عمل مجدد)	۱۴		۰
۶۰۱۰۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۱۰۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۱۰۹۰		لامینوپلاستی گردنی یا دکمپرسیون طناب نخاعی دو سنگمان مهره‌ای یا بیشتر	۷۲.۲		۶
۶۰۱۰۹۵		پاراسلاری لمان های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرفتت بل استخوانی و ابزار فیکساسیون غیر سنگمانی برای مثال سیم، بخیه، میلی پلیت) در صورت لزوم	۸۲.۵		۵
۶۰۱۱۰۰		دکمپرسیون طناب نخاعی دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای) دسترسی از طریق پدیکول یک سنگمان توراسیک	۸۵		۶
۶۰۱۱۰۵	۰	دکمپرسیون طناب نخاعی دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای) دسترسی از طریق پدیکول، به ازای هر سنگمان اضافی	۱۴		۰
۶۰۱۱۰۶		دیسکتومی کمری یا بدون لامینوتومی و لامینکتومی یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول در یک سطح	۷۵		۸
۶۰۱۱۰۸	۰	دیسکتومی کمری یا بدون لامینوتومی و لامینکتومی یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول هر سطح اضافه	۱۴		۰
۶۰۱۱۱۰		دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای) توراسیک دسترسی از طریق دندان‌های - مهره‌ای یک سنگمان	۸۵		۶

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پیشی	تثنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کدهای
.		۱۰	دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه‌های (عصبی) برای مثال طناب نخاعی بین مهره‌های توراسیک؛ دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای هر ستون فقرات اضافه	+	۶۰۱۱۱۵
۷		۲۰	دکمپرسیون از طریق قدامی بدون آرترومیدول برای یک فضای بین مهره‌ای گردنی		۶۰۱۱۲۰
.		۱۱	گردنی هر فضای بین مهره‌ای اضافه	+	۶۰۱۱۲۵
۶		۷۵	توراسیک یک فضای بین مهره‌ای		۶۰۱۱۳۰
.		۸	توراسیک هر فضای بین مهره‌ای اضافی	+	۶۰۱۱۳۵
۷		۸۶	کورپکتومی مهره‌ای ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی گردنی یک ستون فقرات		۶۰۱۱۴۰
.		۱۳	کورپکتومی مهره‌ای ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی گردنی به ازای هر ستون فقرات اضافی	+	۶۰۱۱۴۵
۶		۹۵	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل با دسترسی از راه توراسیک با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (عصبی) توراسیک یک ستون فقرات		۶۰۱۱۵۰
.		۸	توراسیک هر ستون فقرات اضافه	+	۶۰۱۱۵۵
۶		۱۳۳	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل با دسترسی همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار) با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (عصبی) توراسیک تحتانی یا کمری		۶۰۱۱۶۰
.		۱۴۵	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل با دسترسی همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار) با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (عصبی) توراسیک تحتانی یا کمری به ازای هر ستون فقرات اضافی	+	۶۰۱۱۶۵
۶		۹۸	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) کامل یا ناقص دسترسی از طریق پریتون یا رتروپریتون با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال یک ستون فقرات		۶۰۱۱۷۰
.		۱۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) کامل یا ناقص دسترسی از طریق پریتون یا رتروپریتون با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال هر ستون فقرات اضافه	+	۶۰۱۱۷۵
۷		۱۱۳۵	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل دسترسی از طریق اکستراکواتاری جانبی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (عصبی) برای مثال برای تومور یا قطعات استخوانی به عقب رانده شده؛ توراسیک یا کمری یک ستون فقرات		۶۰۱۱۸۰
.		۱۱۵	توراسیک یا کمری هر ستون فقرات اضافه	+	۶۰۱۱۸۵
۷		۷۲۵	لامینکتومی با میلو تومی (نوع Bischof یا DREZ) گردنی؛ توراسیک یا توراکولومبار		۶۰۱۱۹۰
۶		۶۴۸	لامینکتومی با درنلر کبست یا سپریکس لیتترا مدولاری؛ به فضای ساب آراکتوئید		۶۰۱۱۹۵
۶		۷۹۲	لامینکتومی با درنلر کبست یا سپریکس لیتترا مدولاری؛ به پریتون یا فضای پلور		۶۰۱۲۰۰
۷		۶۷۶	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، یا بدون گرفتاری دورا گردنی؛ یک یا دو ستون فقرات		۶۰۱۲۰۵
۷		۷۱۱	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، یا بدون گرفتاری دورا گردنی؛ بیشتر از دو ستون فقرات		۶۰۱۲۱۰
۶		۵۱۳	لامینکتومی با ریزوتومی؛ یک یا دو ستون فقرات		۶۰۱۲۱۵
۶		۶۲	لامینکتومی با ریزوتومی؛ بیشتر از دو ستون فقرات		۶۰۱۲۲۰
۷		۶۴۳	لامینکتومی با قطع عصب آکسسوری نخاعی (برای رزکسیون عضله استرنوکلیدوماستوئید از کد ۲۰۰۹۳۵ استفاده گردد)		۶۰۱۲۲۵

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی‌ها	ویرایش سوم کتاب ارزش‌هایی نسبی خدمات سلامت شرح‌گد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه تعمیری
۶۰۱۲۳۰		لامپ‌نکومی با گوردونومی، با قطع یک مسیر نخاعی-تالموسی، در یک مرحله گردنی یا توراسیک	۶۹		۷
۶۰۱۲۳۵		لامپ‌نکومی با گوردونومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالموسی، در یک مرحله گردنی یا توراسیک	۲۹۵		۷
۶۰۱۲۴۰		لامپ‌نکومی با گوردونومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالموسی، در یک مرحله در طی ۱۴ روز؛ گردنی یا توراسیک	۸۸		۵
۶۰۱۲۴۵		لامپ‌نکومی برای آزاد سازی طناب نخاعی گهر افتاده کمری	۶۹		۷
۶۰۱۲۵۰		لامپ‌نکومی برای اکسیژون یا بستن ناشجاری شریانی وریدی طناب نخاعی گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار	۱۲۰		۷
۶۰۱۲۵۵		لامپ‌نکومی برای اکسیژون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز توبلاسم، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک	۲۹۵		۵
۶۰۱۲۶۰		لامپ‌نکومی برای اکسیژون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز توبلاسم، اکسترادورال، لومبار، ساکرال	۶۵۵		۷
۶۰۱۲۶۵		لامپ‌نکومی برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی به جز توبلاسم، اینترادورال، گردنی یا توراسیک	۹۷		۵
۶۰۱۲۷۰		لامپ‌نکومی برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی به جز توبلاسم، اینترادورال، لومبار یا ساکرال	۹۰		۷
۶۰۱۲۷۵		لامپ‌نکومی برای بیوپسی یا اکسیژون توبلاسم داخل نخاعی، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک	۸۵		۵
۶۰۱۲۸۰		لامپ‌نکومی برای بیوپسی یا اکسیژون توبلاسم داخل نخاعی، کمری، ساکرال	۷۵۵		۷
۶۰۱۲۸۵		لامپ‌نکومی برای بیوپسی یا اکسیژون توبلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک	۱۰۱۵		۵
۶۰۱۲۹۰		لامپ‌نکومی برای بیوپسی یا اکسیژون توبلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، کمری یا ساکرال	۹۳		۷
۶۰۱۲۹۵		لامپ‌نکومی برای بیوپسی یا اکسیژون توبلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اینترامدولاری، گردنی یا توراسیک	۱۲۲۵		۵
۶۰۱۳۰۰		لامپ‌نکومی برای بیوپسی یا اکسیژون توبلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادولاری، پشتی-کمری یا ضایعه توام اکسترادورال و اینترادورال، در هر سطح	۱۳۱		۵
۶۰۱۳۰۵		بارسازی اینتوپلاستیک ایمان‌های خلفی نخاع بدببال عمل نخاعی اولیه	۱۶۳		۷
۶۰۱۳۱۰		کوردیگنومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، یک سنگمان، اکسترادورال، گردنی	۸۸۳		۸
۶۰۱۳۱۵		کوردیگنومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، یک سنگمان، اکسترادورال، توراسیک، دسترسی از طریق قفسه سینه یا توراکولومبار	۹۸۵		۷
۶۰۱۳۲۰		اکسترادورال، کمری یا ساکرال، از طریق پرتوئین یا رتروپرتوئین	۱۰۶۵		۶
۶۰۱۳۲۵		کوردیگنومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، یک سنگمان، اینترادورال، گردنی یا توراسیک، از طریق قفسه سینه یا توراسیک، از طریق توراکولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پرتوئین یا رتروپرتوئین	۱۰۶		۸
۶۰۱۳۳۰		کوردیگنومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، هر سنگمان اضافه	۱۸		۷
۶۰۱۳۳۵		ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکسی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا لیت کردن)	۲۱	۲۱	۴

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۶۰۱۳۴۰		تحریک استرپوتاکسی طناب نخاعی از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)	۴۵	۹۰	۴
۶۰۱۳۴۵		بیوعصبی آمپولاسیون یا اکسیژون شبانه، به روش استرپوتاکسیک طناب نخاعی	۲۹	۲۹	۴
۶۰۱۳۵۰		کاشت الکترود محرک عصبی از طریق پوست این دورال	۲۱		۲
۶۰۱۳۵۵		لامپکتومی برای کاشت الکترودهای محرک عصبی پلیمت یا پدل این دورال	۲۸۶		۲
۶۰۱۳۶۰		اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی نخاع، پلیمت یا پدل، انسپزیون و کارگذاری لیدر جدیدی گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، اتصال مستقیم با القایی، اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، کاشته شده	۲۱۵		۲
۶۰۱۳۶۵		ترمیم منگوسل، با هر قطری	۶۱		۵
۶۰۱۳۷۰		ترمیم مبلومنگوسل، با قطر کمتر از ۵ سانتیمتر	۷۶۵		۵
۶۰۱۳۷۵		ترمیم مبلومنگوسل، با قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۸۶		۵
۶۰۱۳۸۰		ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی بدون لیدر به لامپکتومی	۴۲		۵
۶۰۱۳۸۵		ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی با پسودومنگوسل یا لامپکتومی	۵۳		۵
۶۰۱۳۹۰		گراخت دورا در نخاع (دوراپلاستی)	۵۲		۵
۶۰۱۳۹۵		ایجاد شنت کمرب، ساب آراکتوئید به پریتون، یا به پلور یا جای دیگر شامل لامپکتومی	۴۰		۶
۶۰۱۴۰۰		ایجاد شنت کمرب، ساب آراکتوئید به پریتون، از راه پوست، بدون لیدر به لامپکتومی	۲۸۵		۵
۶۰۱۴۰۵		تعویض، شستشو یا اصلاح شنت لومبوساب آراکتوئید	۳۰۲		۵
۶۰۱۴۱۰		برداشت کامل سیستم شنت لومبوساب آراکتوئید بدون جاگذاری مجدد	۲۳۰		۵
۶۰۱۴۱۵		تزریق ماده بیحس کننده، عصب تریژمینال، صورتی، اکسیپیتال بزرگ، واکه فریک- اکسیسوری نخاع، گردنی	۷۵		۲
۶۰۱۴۲۰		تزریق ماده بیحس کننده، شبکه برائکیال، منفرد یا انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۸۵		۲
۶۰۱۴۲۵		تزریق ماده بیحس کننده، عصب آکریلاری، عصب سوپراستاکپولار، اعصاب لیبوایکتوئینال ایلیوهایپوگاستریک، عصب پودندال، عصب پاراسروپیکال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد	۹۵		۲
۶۰۱۴۳۰		تزریق ماده بیحس کننده، عصب بین دندانهای منفرد	۹۹		۳
۶۰۱۴۳۵		تزریق ماده بیحس کننده، اعصاب بین دنده ای متعدد، بلوک منطقه ای	۱۴		۳
۶۰۱۴۴۰		عصب سیاتیک، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۹		۲
۶۰۱۴۴۵		بلوک عصبی فورال یک تزریقی	۴۲		۲
۶۰۱۴۵۰		انفوزیون مداوم ماده بیحسی به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) جهت شبکه برائکیال یا عصب فورال یا عصب سیاتیک یا عضله پیرفورمیس یا شبکه کمرب یا دسترسی خلفی همراه با بررسی روزانه	۷		۲
۶۰۱۴۵۵		شبکه کمرب، دسترسی خلفی، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۷		۲
۶۰۱۴۶۰		تزریق اعصاب محیطی و شاخه های آن در نوروپاتی های فشاری محیطی از جمله سندروم تونل کارپ	۵		۲
۶۰۱۴۶۵		تزریق ماده بیحسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال گردنی یا توراسیک، کمرب یا ساکرال، در یک سطح	۱۴		۳
۶۰۱۴۷۰		تزریق ماده بیحسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال، گردنی یا توراسیک، کمرب یا ساکرال، هر سطح اضافه	۵		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه تربیتی
۶۰۱۴۷۵		تزریق ماده بی‌حسی و با استروئید از طریق سوراخ این‌دورال: گردنی یا توراسیک: کم‌ری یا ساکرال: در یک سطح	۱۹		۲
۶۰۱۴۸۰	*	تزریق ماده بی‌حسی و با استروئید از طریق سوراخ این‌دورال: گردنی یا توراسیک: کم‌ری یا ساکرال: هر سطح اضافه	۲		۰
۶۰۱۴۸۵	#	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) تا ۴ تزریق (هلته رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۰	۵	۲
۶۰۱۴۸۷	+ #	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) به ازای هر ۳ تزریق اضافه	۴	۱	۰
۶۰۱۴۹۰		تزریق ماده بی‌حسی، کانکلیون آسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانکلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کم‌ری یا توراسیک (سمپاتیک پارااورتیرال)، شبکه سلیاک بدون کنترل رادیولوژیک	۸		۲
۶۰۱۴۹۵		تزریق ماده بی‌حسی، کانکلیون آسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانکلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کم‌ری یا توراسیک (سمپاتیک پارااورتیرال)، شبکه سلیاک با کنترل رادیولوژیک	۸	۴	۲
۶۰۱۵۰۰	*	کارگذاری محرک عصبی سطحی (روی پوست)	۱		۰
۶۰۱۵۰۵	*	کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست: عصب جمجمه‌ای، عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصب میشلانی (برای کارگذاری گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (مانند عصب واک-تری (میسلان) به روش بال، به ۶۰۰۲۳۵ و ۶۰۰۲۴۰ برحسب مورد مراجعه گردد)	۲۶		۲
۶۰۱۵۱۰	*	کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست: عصب ساکرال (الکتروود موقت)	۱۵		۲
۶۰۱۵۱۵	*	انسپزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی: عصب جمجمه‌ای	۲۲		۲
۶۰۱۵۲۰	*	انسپزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی: عصب جمجمه‌ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، نوروما سکولار	۱۵		۳
۶۰۱۵۲۵	*	انسپزیون برای کاشت عصب ساکرال (گذشتن از طریق سوراخ)	۲۸		۴
۶۰۱۵۳۰	*	اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی	۲		۲
۶۰۱۵۳۵	*	جاگذاری یا تعویض گیرنده یا مولد پالس لبرجلدی یا معدی محرک عصبی محیطی مستقیم یا اتصال القایی	۸.۵		۲
۶۰۱۵۴۰	*	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدی	۶		۲
۶۰۱۵۴۵	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک: عصب تری-ژمیال، شاخه سوپرا اوربیتال، اینترا اوربیتال، متال یا آلوتولار تحتانی	۱۱		۳
۶۰۱۵۵۰	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک: عصب تری ژمیال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی	۱۴		۳
۶۰۱۵۵۵	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک: عصب تری ژمیال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت کاپد رادیولوژی	۱۷	۱۰	۳
۶۰۱۵۶۰	*	درواسیون شیمیایی عضلات: عضلاتی که به وسیله عصب فاشیال عصب دهی میشود (برای مثال برای پلفارواسپاسم، اسپاسم همی‌فاسیال)	۲.۵		۲
۶۰۱۵۶۵	*	دیسفونی اسپاسمودیک با عضلات آنها و یا تنه (برای مثال برای دیسفونی فلج مغزی مولتیپل اسکروزیس) (برای فلج شیمیایی در استرایسم با درگیری عضلات خارج چشمی از کد ۶۰۲۴۴۰ استفاده گردد)	۴		۳
۶۰۱۵۶۶	*	درواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسمودیک تحت کاپد EMG	۱۰	۵	۲
۶۰۱۵۷۰	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: عصب بین دنده‌ای	۶		۲
۶۰۱۵۷۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: عصب پارااورتیرال مفصل فاست: کم‌ری یا ساکرال در یک سطح	۱۰		۲

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آرژانس بهداشتی
۶۰۱۵۸۰	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاستا کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۲		۰
۶۰۱۵۸۵	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاستا گردنی یا توراسیک، در یک سطح	۱۰.۸		۲
۶۰۱۵۹۰	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاستا گردنی یا توراسیک، هر سطح اضافه	۲		۰
۶۰۱۵۹۵	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پودال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها	۲.۲		۲
۶۰۱۵۹۶	##	تزریق دندل عضلانی توکسین بوتولینوم برای درمان سردرد مزمن توسط پزشک	۱۰		۰
۶۰۱۵۹۷	##	تزریق داروی آنزیمی جایگزین Enzyme replacement therapy (مانند Myozyme) توسط پزشک	۷		۰
۶۰۱۵۹۸		این کد به کد ۹۰۱۵۲۳ منتقل گردید			
۶۰۱۶۰۰		این کد به کد ۱۰۰۱۲۶ منتقل گردید			
۶۰۱۶۰۲		این کد به کد ۱۰۰۱۲۷ منتقل گردید			
۶۰۱۶۰۵	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک با یا بدون کنترل رادیولوژیک گردنی، توراسیک کمری و ساکرال	۱۸		۲
۶۰۱۶۱۰		تخریب به وسیله عامل نورولیتیک با یا بدون کنترل رادیولوژیک: شبکه هایپوگاستریک فوقانی و شبکه سلباک	۱۱.۷		۲
۶۰۱۶۱۵		نورولیتیک؛ الکتریکی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت؛ با عصب دست یا شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۱۷		۲
۶۰۱۶۲۰		نورولیتیک؛ عصب اصلی محیطی، بازو یا ساق، غیر از آرنجی که ذکر شده اند شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۲.۵		۳
۶۰۱۶۲۵		نورولیتیک؛ عصب سیاتیک شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۴.۵		۳
۶۰۱۶۳۰		نورولیتیک؛ شبکه پراگمال شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۴۵		۳
۶۰۱۶۳۵		نورولیتیک؛ شبکه کمری شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۰.۵		۴
۶۰۱۶۴۰		نورولیتیک و یا جابجایی عصب مجموعه‌ای شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) (نام عصب گزارش گردد)	۲۴.۷		۲
۶۰۱۶۴۵		نورولیز و یا ترانسپوزیسیون عصب اولنار در آرنج شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۶		۳
۶۰۱۶۵۰		نورولیز و یا ترانسپوزیسیون عصب اولنار در مچ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۰		۳
۶۰۱۶۵۵		نورولیتیک و یا جابجایی عصب مدهان در تونل کارپ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۰		۳
۶۰۱۶۶۰		رفع فشار از سایر اعصاب بازو یا ساق یا هر کدام شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۱۶		۳
۶۰۱۶۶۵		نورولیتیک و یا جابجایی عصب کف پای - انگشتی شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۱۵.۲		۲
۶۰۱۶۷۰	۰	نورولیز داخلی (از طریق باز کردن پرینوروم) نیلامند استفاده از میکروسکوپ جراحی	۱۰		۰
۶۰۱۶۷۵		قطع با جدا کردن عصب، عصب سوپراوربیتال	۱۷.۷		۳
۶۰۱۶۸۰		قطع با جدا کردن عصب، عصب اینفرآوربیتال، عصب متال، عصب آلتولار تحتانی به وسیله برش استخوان، عصب زبانی، عصب صورتی، جزئی یا کامل، عصب اکسی پیتال بزرگ، عصب فریک	۲۱		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	لغتی	ارزش پایه ایپوشی
۶۰۱۶۸۵		قطع یا جداکردن عصب: عصب فرتیک (برای قطع عصب راجعه حنجره ای از کد ۳۰۰۴۶۰ استفاده گردد)	۱۸		۳
۶۰۱۶۹۰		قطع یا جداکردن عصب: عصب واک (واگنوم) ترانس توراسیک	۲۴.۷		۷
۶۰۱۶۹۵		اعصاب واک محدود به قسمت پروگزیمال معده (واگنوم) پروگزیمال انتخابی و واگنوم پروگزیمال کاستریک و واگنوم سلولهای پارینال و واگنوم بسیار با فوق انتخابی)	۴۰.۹		۴
۶۰۱۷۰۰		قطع یا جداکردن عصب: عصب واک (واگنوم) شکمی	۲۲		۴
۶۰۱۷۰۵		قطع یا جداکردن عصب: عصب پودندال یک طرفه	۱۸		۳
۶۰۱۷۱۰		قطع یا جداکردن عصب اپیوراتور، خارج لگنی، با یا بدون تنوتومی ادداکتور، یک طرفه	۲۲		۳
۶۰۱۷۱۵		قطع یا جداکردن عصب اپیوراتور، داخل لگنی، با یا بدون تنوتومی ادداکتور	۳۰.۲		۳
۶۰۱۷۲۰		قطع یا جداکردن سایر اعصاب جمجمه‌ای یا نخاعی اکسترادورال (برای اکسیلویون اسکالر یا پوست و زیر جلد حساس، با یا بدون نورومای کوچک، به ۱۰۰۱۰۵ و ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۶۰ مراجعه گردد)	۲۸		۴
۶۰۱۷۲۵		اکسیلویون نوروما: عصب چندی، قابل شناسایی در حین جراحی، با عصب انگشتی، یک یا هر دو عصب همان انگشت	۱۵		۳
۶۰۱۷۳۰	+	اکسیلویون نوروما: عصب انگشت، هر انگشت اضافه	۷		۰
۶۰۱۷۳۵		اکسیلویون نوروما: دست با پا، به جز عصب انگشتی	۲۱.۸		۳
۶۰۱۷۴۰	+	اکسیلویون نوروما: دست با پا، هر عصب اضافه، به جز در همان انگشت	۷		۰
۶۰۱۷۴۵		اکسیلویون نوروما: عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک	۳۵		۳
۶۰۱۷۵۰		اکسیلویون نوروما: عصب سیاتیک	۴۰		۳
۶۰۱۷۵۵	+	گاشتن انتهای عصب بدخلل استخوان یا عظمه	۱۴		۰
۶۰۱۷۶۰		اکسیلویون نوروفیبروما یا نورولوما: عصب پوستی	۱۷.۵		۳
۶۰۱۷۶۵		اکسیلویون نوروفیبروما یا نورولوما: عصب محیطی اصلی، ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم)	۴۰		۳
۶۰۱۷۷۰		پوئسی عصب	۱۰.۱		۲
۶۰۱۷۷۵		سمپانکتومی گردنی، گردنی پشتی، نوراکولومبار، لومبار	۳۷		۷
۶۰۱۷۸۰		سمپانکتومی شریانی‌های انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار	۳۵.۵		۳
۶۰۱۷۸۵		فوس کف دستی سطحی	۴۰		۳
۶۰۱۷۹۰		بخیه عصب انگشتی، دست با پا، یک عصب یا بخیه یک عصب دست با پا، عصب حس مشترک	۳۲.۶		۳
۶۰۱۷۹۵	+	هر عصب انگشتی اضافه	۹		۰
۶۰۱۸۰۰		بخیه عصب انگشتی، دست با پا، عصب حرکتی مبین در کنار یا عصب حرکتی اولنار	۴۰.۵		۳
۶۰۱۸۰۵	+	بخیه هر عصب اضافه، دست با پا	۱۸		۰
۶۰۱۸۱۰		بخیه عصب لیپال خلفی	۴۴.۸		۳
۶۰۱۸۱۵		عصب بزرگ دست با پا (به جز سیاتیک) با یا بدون تغییر محل	۴۶		۳
۶۰۱۸۲۰		بخیه عصب سیاتیک	۵۷		۳
۶۰۱۸۲۵	+	بخیه هر عصب بزرگ محیطی اضافه	۱۴		۰
۶۰۱۸۳۰		بخیه شبکه براکال یا بخیه شبکه کمری	۵۲		۳
۶۰۱۸۳۵		بخیه عصب فاشیال، خارج جمجمه‌ای زیر کبکگاهی، با یا بدون گرافت، آناستوموز، فاشیال به اکسسوری نخاعی، فاشیال به هایپوکلوس، فاشیال به فرتیک	۸۰		۴
۶۰۱۸۴۰	+	بخیه عصب نیلامند بخیه ثانویه یا تأخیری	۶.۷		۰
۶۰۱۸۴۵	+	بخیه عصب نیلامند آزادسازی وسیع، با جایابی عصب	۸		۰
۶۰۱۸۵۰	+	بخیه عصب نیلامند کوتاه کردن استخوان نخاع	۸		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	مرلهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۶۰۱۸۵۵		گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) سر یا گردن تا طول ۴ سانتیمتر	۶۰۵		۳
۶۰۱۸۶۰		گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) سر یا گردن طول بیشتر از ۴ سانتیمتر	۷۱۲		۳
۶۰۱۸۶۵		گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) یک رشته دست یا پا	۵۲		۳
۶۰۱۸۷۰		گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) یک رشته بازو یا ساق	۵۳		۳
۶۰۱۸۷۵		گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) چند رشته (کابل) دست یا بازو و ساق	۶۵		۳
۶۰۱۸۸۰	+	گرافت عصبی هر عصب اضافه یک رشته	۱۵		۰
۶۰۱۸۸۵	+	گرافت عصبی چند رشته‌ای (کابل)	۲۵		۰
۶۰۱۸۹۰		جابهجایی پدیدگول عصبی مرحله اول یا مرحله دوم	۳۰		۳
۶۰۱۸۹۵		تخلیه محتویات چشم بدون یا با کارگذاری ایمپلنت	۳۵		۴
۶۰۱۹۰۰		درآوردن چشم (برای کونژونکتیویتاسی پس از انوکلتاسیون به کدهای ۶۰۲۶۰۵ به بعد مراجعه گردد)	۴۰		۴
۶۰۱۹۰۵		تخلیه کامل اوربیت (بدون گرافت پوستی) فقط درآوردن محتویات اوربیت؛ یا با برداشتن قسمتی از استخوان برای درمان یا با فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی (برای گرافت پوستی اوربیت پوست اسپلیت) به ۱۰۰۲۳۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۳۰، تمام ضخامت و آزاد به کدهای ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۴۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم پلک زمانی که عمیق تر از پوست باشد به کدهای ۶۰۲۵۶۰ به بعد مراجعه گردد)	۶۵		۴
۶۰۱۹۱۰	*	تغییر دادن ایمپلنت چشمی با گذشتن یا تعویض peg ها (مانند اضافه کردن قطعه به ایمپلنت) (عمل مستقل)	۱۲۷		۴
۶۰۱۹۱۵	*	کارگذاری پروتز چشمی عمل دوم در پوسته اسکلت پس از تخلیه عمل دوم پس از انوکلتاسیون یا با بدون اتصال عضلات به پروتز؛ کارگذاری مجدد پروتز چشمی با یا بدون گرافت ملتحمه همراه با استفاده از مواد خارجی برای محکم کردن و یا متصل کردن عضلات به پروتز	۴۰		۴
۶۰۱۹۲۰		درآوردن ایمپلنت چشمی (برای کار گذاشتن ایمپلنت اوربیت (خارج مخروط عضلانی) و برای خارج کردن از کد ۶۰۲۴۷۵ استفاده گردد)	۳۰		۴
۶۰۱۹۲۵		درآوردن جسم خارجی سطح خارجی چشم ملتحمه سطحی؛ جسم خارجی فرو رفته در ملتحمه (شامل کانگراسیون) زیر ملتحمه یا اسکلترا (غیر نافذ) قرنیه ای با یا بدون اسکت لامپ	۳		۳
۶۰۱۹۳۰		درآوردن جسم خارجی از داخل چشم از اتاق قدامی چشم یا عدسی بدون آهن ربا (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سگمان قدامی از کد ۶۰۲۱۰۰ استفاده گردد)	۳۰		۴
۶۰۱۹۳۵		درآوردن جسم خارجی از سگمان خلفی بیرون کشیدن با آهن ربا از راه قدامی یا خلفی (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)	۴۶		۴
۶۰۱۹۴۰		درآوردن جسم خارجی از داخل چشم از سگمان خلفی بیرون کشیدن بدون آهن ربا	۵۲		۴
۶۰۱۹۴۵		ترمیم پارگی ملتحمه با یا بدون برپدگی اسکلترا بدون پرپوراسیون اسکلترا ترمیم ساده ترمیم پارگی ملتحمه با جابهجایی و حرمت نسج با و یا بدون بستری کردن در بیمارستان	۱۶		۳
۶۰۱۹۵۰		ترمیم پارگی قرنیه بدون سوراخ یا با بدون درآوردن جسم خارجی	۲۳		۴
۶۰۱۹۵۵		ترمیم پارگی قرنیه و یا اسکلترا سوراخ شده بدون درگیری بافت پورا	۲۲۹		۴
۶۰۱۹۶۰		ترمیم پارگی قرنیه و یا اسکلترا سوراخ شده با رزکسیون یا تغییر محل خلدن بافت پورا	۵۲۵		۴
۶۰۱۹۶۵		به کارگیری حسب بافتی برای زخم های قرنیه و یا اسکلترا (برای ترمیم عنبیه یا جسم مرکزلی از کد ۶۰۲۱۸۰ استفاده گردد)	۱۵		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش نسبی بهره‌ی
۶۰۱۹۷۰		ترمیم پارگی عضله یا تاندون خارج چشمی و یا کپسول تنون	۲۴۸		۴
۶۰۱۹۷۵		اکسیژین ضایعه قرنیه (کراتکومس، لامپان، لاکس) به جز پترهجوم	۲۸۱		۳
۶۰۱۹۸۰		بیوپسی قرنیه	۴۴		۳
۶۰۱۹۸۵		اکسیژین یا جایجایی پترهجوم؛ بدون گرفت	۱۸		۳
۶۰۱۹۹۰		اکسیژین یا جایجایی پترهجوم؛ با گرفت	۲۴		۴
۶۰۱۹۹۵		خرابشدن قرنیه، تشخیص، برای اسمیر و یا کشت	۲۴		۳
۶۰۲۰۰۰		درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با یا بدون کموتریزیسیون (کورتلز، خراش دادن)	۲۷		۳
۶۰۲۰۰۵		درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با یا بدون کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)	۶		۳
۶۰۲۰۱۰		تخریب ضایعه قرنیه به وسیله گریزترین، فوتوکواترالیسیون یا ترموکواترالیسیون	۵		۳
۶۰۲۰۱۵	*	سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خلطوبی)	۱۳۵		۳
۶۰۲۰۲۰		کراتوپلاستی (پیوند قرنیه) به هر روش	۷۵		۵
۶۰۲۰۲۵	#	لنزیک یا لاک؛ هر چشم	۴۲	۲۳	۴
۶۰۲۰۲۶	#	لنزیک با استفاده از دستگاه فمتوسکند، هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶۰	۳۰	۴
۶۰۲۰۳۰	*	اکسیژین شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منتج از جراحی	۲۲۴		۴
۶۰۲۰۳۵	*	زرکسیون گومای قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی (برای تجویز لنز تماسی به منظور درمان بیماری از کد ۹۰۰۲۶۵ استفاده گردد)	۲۷۳		۴
۶۰۲۰۴۰	*	بارسازی سطح کره چشم؛ پیوند ششاه آمیوتیک	۴۱۶		۴
۶۰۲۰۴۵	*	آنوگرافت سلولهای بنیادی لیمبال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده)	۶۳۳		۴
۶۰۲۰۵۰	*	انوگرافت منحنه لیمبال (شامل تپه گرافت) (برای برداشتن آنوگرافت منحنه از دهنده زنده از کد ۶۰۲۶۳۵ استفاده گردد)	۵۴۶		۴
۶۰۲۰۵۵		تپه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبنای محاسبه این کد شریک ریالی بخش دولتی می‌باشد)	۷۰		-
۶۰۲۰۵۷	#	کراس لینک (LIVX)، هر چشم	۴۰		-
۶۰۲۰۵۸		جایگذاری رینگ‌های قرنیه جهت کراتوکولوس؛ هر چشم (شامل یک یا چند مرحله عمل)	۴۶		۴
۶۰۲۰۵۹	#	استفاده از دستگاه فمتوسکند برای رینگ گذاری قرنیه و پیوند قرنیه؛ هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۷۵		-
۶۰۲۰۶۰		بارسازی اتلاک قدامی چشم، با آسپیراسیون تشخیصی منبع (لایه یا با آزادسازی منبع (لایه درماتی (عمل مستقل)	۶۴		۳
۶۰۲۰۶۵		بارسازی اتلاک قدامی چشم، با تخلیه و پتره و یا قطع ششاه هیالوئید قدامی، با یا بدون تزریق هوا	۷۶۹		۳
۶۰۲۰۷۰		بارسازی اتلاک قدامی چشم با تخلیه خون با یا بدون شستشو و یا تزریق هوا برداشتن لخته خون از قسمت قدامی چشم (برای تزریق به کدهای ۶۰۲۱۰۵ مراجعه گردد)	۲۶۱		۳
۶۰۲۰۷۵		کوتولومی در هر سالی	۴۰		۴
۶۰۲۰۸۰		تراپکولوپلاستی به وسیله جراحی با لیزر در یک یا چند جلسه (جلسات درمانی مشخص) (برای تراپکولومی از کد ۶۰۲۱۲۵ استفاده گردد)	۱۲۹	۶	۳
۶۰۲۰۸۵		آزاد کردن چسبندگی‌ها از قسمت قدامی چشم، روش لیزر (عمل مستقل)	۱۶	۸	۳
۶۰۲۰۹۰		آزاد کردن چسبندگی‌ها، قسمت قدامی یا خلفی چشم یا چسبندگی‌های قرنیه به پتره و یا تکنیک اسپریولی (با یا بدون تزریق هوا یا منبع) (برای تراپکولوپلاستی با جراحی لیزر از کد ۶۰۲۰۸۰ استفاده گردد) (برای جراحی لیزر از کد ۶۰۲۲۱۵ استفاده گردد)	۲۸۵		۳
۶۰۲۰۹۵		برداشتن رشد اپیتلیوم اتلاک قدامی چشم	۴۶۶		۳

کد ملی	وزگی کد	واریش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۶۰۲۱۰۰		پرداختن لخته خون یا لخته‌ها از قسمت قدامی چشم	۳۲		۳
۶۰۲۱۰۵		تذریق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتاقک قدامی چشم	۶.۱		۳
۶۰۲۱۱۰		اکسیژون ضایعه اسکلا	۱۶		۳
۶۰۲۱۱۵		فیستولیزاسیون اسکلا برای گلوکوم؛ ایجاد ترفین یا لیریدکتومی یا با ترموگولر یا لیریدکتالیز یا لیریدوتالیز	۳۲۶		۳
۶۰۲۱۲۰		اسکلرکتومی با پانچ یا لپچی یا لیریدکتومی	۴۳.۲		۳
۶۰۲۱۲۵		عمل گلوکوم (تراپولوکتومی) در هر سلی	۵۱		۴
۶۰۲۱۲۶		عمل گلوکوم به روش بسته شامل Deep Sclerectomy, Visco Sclerectomy و Trabeculotomy ۲۶۰ و Canaloplasty	۶۰		۴
۶۰۲۱۲۷		دستکاری بلب تراپولوکتومی یا سوزن Needle Bleb Revision	۱۵		۰
۶۰۲۱۳۰		تراپولوکتومی خارجی، به دنبال اسکلا ناشی از جراحی یا ترومای چشمی قبلی (شامل تذریق مواد آنتی فیبروتیک)	۶۰		۳
۶۰۲۱۳۵		شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای مثال Molteno, Schocket و Denver-Krupin)	۵۴.۱		۳
۶۰۲۱۴۰		اصلاح شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای خارج کردن شنت که گذاشته شده از کد ۶۰۲۲۳۵ استفاده گردد)	۳۰		۳
۶۰۲۱۴۵		ترمیم استافیلوما اسکلا بدون گرافت	۲۴.۳		۳
۶۰۲۱۵۰		ترمیم استافیلوما اسکلا با گرافت (برای تقویت اسکلا به کد ۶۰۲۳۹۰ مراجعه گردد)	۴۲.۲		۳
۶۰۲۱۵۵		اصلاح یا ترمیم زخم عمل جراحی در قسمت قدامی چشم از هر نوع زودرس یا دیررس، عمل جزئی یا کلی	۲۵.۹		۳
۶۰۲۱۶۰		لیریدکتومی به وسیله اسپیزون شکافی (برای لیریدکتومی بافتوگوانگولاسیون از کد ۶۰۲۱۹۵ استفاده گردد)	۱۸.۵		۳
۶۰۲۱۶۵		لیریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ برای درآوردن ضایعه	۳۶.۵		۴
۶۰۲۱۷۰		لیریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلا یا بریدن قرنیه به تنهایی با سیکلکتومی	۵۰.۱		۴
۶۰۲۱۷۵		لیریدکتومی محیطی، قطعی، نوری (برای کورتولاستی بافتوگوانگولاسیون از کد ۶۰۲۲۰۰ استفاده گردد)	۳۳.۸		۴
۶۰۲۱۸۰		ترمیم عنبیه جسم مزگانی (مثل لیریدوتالیز) یا بخیه عنبیه جسم مزگانی (برای تغییر موقعیت دادن یا رزکسیون بافت اووه یا زخم نافذ قرنیه یا اسکلا از کد ۶۰۱۹۶۰ استفاده گردد)	۲۵		۳
۶۰۲۱۸۵		تخریب جسم مزگانی، با دیاترمی یا با سیکلودیالیز کریورتری یا با سیکلوفوتوگوانگولاسیون از طریق اسکلا	۱۴	۷	۳
۶۰۲۱۹۰		تخریب جسم مزگانی، سیکلوفوتوگوانگولاسیون از راه اندوسکوپ	۱۸	۹	۰
۶۰۲۱۹۵	#	لیریدکتومی یا لیریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم)	۱۰	۵	۳
۶۰۲۲۰۰		لیریدوتالاستی به وسیله فتوگوانگولاسیون (در یک یا چند جلسه) (برای مثال برای پیبود دیت برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی)	۱۴	۷	۳
۶۰۲۲۰۵		تخریب کیست یا ضایعه عنبیه یا جسم مزگانی (عمل غیر اسپیزون) (برای اسپیزون ضایعه عنبیه یا جسم مزگانی به ۶۰۲۱۶۵ و ۶۰۲۱۷۰ مراجعه گردد؛ برای برداشتن رشد عمقی اپتلیوم از کد ۶۰۲۰۹۵ استفاده گردد)	۱۶	۸	۳
۶۰۲۲۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۲۱۵	#	جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG)	۱۰	۳	۴
۶۰۲۲۲۰		جایگذاری مجدد پروتز عدسی داخل چشمی، نهارمند یک اسپیزون (عمل مستقل)	۳۸.۱		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایموشی
۶۰۲۲۲۵		برداشتن کاتاراکت غشائی ثانویه (کپسول کدر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدیمی) با بخش کورئولوئیکسکرا با یا بدون اپیریدکتومی (اپیریدو کپسولتومی، اپیریدو کپسولکتومی)	۳۱.۷		۴
۶۰۲۲۳۰		در آوردن محتویات عدسی، تکنیک آسپیراسیون، یک یا چند مرحله	۳۰.۹		۴
۶۰۲۲۳۵		انجام عمل کاتاراکت با کلر گذاری لیزر به هر روش	۲۳.۹		۴
۶۰۲۲۴۰		عمل جراحی کاتاراکت در بیماران با چشم کوچک (نانوفتالموس)، سندرم مارفان، در رفتگی تروماتیک عدسی، بیماران با سابقه پیوند قرنیه و رنگ گذاری قرنیه، یک چشمی و پارگی قرنیه، همراه با نشت مایع وینتره و کودکان زیر ۱۲ سال	۴۸.۵		۴
۶۰۲۲۴۵		کاتاراکت بدون کلر گذاری عدسی به هر روش (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۵۰ قابل گزارش نمی باشد)	۲۸		۴
۶۰۲۲۵۰		کلر گذاری پرونز عدسی داخل چشمی (کاشت ثانویه) بدون در آوردن کاتاراکت همزمان (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۴۵ قابل گزارش نمی باشد)	۲۸		۴
۶۰۲۲۵۵		تعویض عدسی داخل چشمی	۴۴.۵		۳
۶۰۲۲۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۲۶۵		تزریق چسبکین وینتره (کلر یا روغن سلیکون) از طریق پارس پلانا یا ایمپوس، یا با بدون آسپیراسیون	۳۹		۳
۶۰۲۲۷۰		کاشت دستگاه آزاد کننده دایره وینتره (برای مثال ایمپلنت کان سیکلوریز) شامل تخلیه همزمان وینتره (برای خارج کردن دستگاه از کد ۶۰۲۲۴۰ استفاده گردد)	۱۹		۳
۶۰۲۲۷۵		تزریق ماده فارماکولوژیک داخل وینتره مانند آواسلین (عمل مستقل)	۱۰		۳
۶۰۲۲۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۲۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۲۹۰		وینترکتومی مکانیکی (بدون دکولمان) از راه پارس پلانا	۶۰		۴
۶۰۲۲۹۵		برداشتن غشاء اپیرئینال	۳۰		۳
۶۰۲۳۰۰		انجام اندولیزر	۳۰		۴
۶۰۲۳۰۵		پروفیلاکسی دکولمان رنین با تخریب ضایعه رنین یا کوروتید (مشیمیه) در یک جلسه یا بیشتر با گراپوترایبی یا دیاترمی یا لیزر، یا با بدون در نل مایع زیر شبکیه، فتوکواگولاسیون	۲۵		۴
۶۰۲۳۱۰		ترمیم دکولمان رنین با کلینک اسکرا یا با بدون در نل مایع زیر شبکیه	۵۰		۴
۶۰۲۳۱۵		ترمیم دکولمان رنین با وینترکتومی به هر روش، همراه با با کلینک اسکرا	۸۰		ارزش نام ۲۱ واحد
۶۰۲۳۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۳۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۳۳۰		آزاد سازی مواد لحاظه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل	۲۵.۱		۴
۶۰۲۳۳۵		برداشتن مولد کلر گذاشته شده از سگمان خلفی، داخل چشمی (سپلیکون سبک مانند سپلیکون ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰)	۳۶		۴
۶۰۲۳۴۰		برداشتن مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی، داخل چشمی (سپلیکون سنگین HD)	۴۵.۳		۴
۶۰۲۳۴۵		وینترکتومی عمیق با دکولمان	۷۰		ارزش نام ۱۹ واحد
۶۰۲۳۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۳۵۵	*	لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رنین، در نر اسپیون لکس یا فتوکواگولاسیون	۸	۴	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش نام بهره ای
۶۰۲۳۶۰	#	تخریب ضایعه موضعی رگین و یا رتینوپاتی (برای مثال ضایعه تومورها یا لیزر برای) (TTT) به ازای هر جلسه	۲۲	۸	۲
۶۰۲۳۶۵		برای برای با رتینوپاتی یا رتینوپاتی به وسیله کارگذاری منبع (شامل درآوردن بعدی منبع) (برای برای برای کد ۷۰۵۵۴۵ را یک بار با این کد گزارش نمایید)	۱۳۰		ارزش نام کلاس ۱۴ پرداخت ۶
۶۰۲۳۷۰	#	درمان رتینوپاتی پیشرفته با پیشرونده یا ادم ماکولا با فوتو کوآگولاسیون (PRP)؛ به ازای هر جلسه و حداکثر تا ۳ جلسه برای هر دوره درمان	۱۶	۸	۲
۶۰۲۳۷۵	#	درمان رتینوپاتی پیشرفته با پیشرونده بیماریهای شبکه یا تخریب ضایعه موضعی گورونید (برای مثال تئواسکتولازیماسیون گورونید)؛ با درمان فوتودینامیک (شامل لفرولون داخل وریدی) (PDT) برای هر چشم	۲۲	۸	۲
۶۰۲۳۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۳۸۵		نوراد نارس (کمتر از ۳۷ هفته هنگام تولد) از هنگام تولد تا قبل از یک سالگی (برای مثال رتینوپاتی ناشی از نارس)؛ گرابیوتی یا فوتو کوآگولاسیون	۳۰	۱۵	۴
۶۰۲۳۹۰		تحکیم یا پیوند استکرا (برای ترمیم استافیلوما استکرا به کدهای ۶۰۲۱۴۵ و ۶۰۲۱۵۰ مراجعه گردد)	۴۱		۳
۶۰۲۳۹۵		جراحی استریایسم بر روی یک عضله لثلی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۲۹		۴
۶۰۲۴۰۰		جراحی استریایسم بر روی دو عضله لثلی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۳۵		۴
۶۰۲۴۰۵		جراحی استریایسم بر روی سه عضله یا بیشتر	۴۵		۴
۶۰۲۴۱۰		جراحی استریایسم، به هر روش، عضله مایل فوقانی	۳۲۱		۴
۶۰۲۴۱۵	-	عمل ترانس پوزیسیون در جراحی استریایسم، هر عضله خارج چشمی یا با بدون فیکساسیون خلفی	۱۶		-
۶۰۲۴۲۰	+	جراحی استریایسم بر روی بیماری که قبلا جراحی چشم داشته و با آسیب دیده که عضلات خارج چشمی را درگیر کرده است و یا بیماری که استرک عضلات خارج چشمی دارد	۱۳		-
۶۰۲۴۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۴۳۰	+	جراحی استریایسم شامل آسپاراسیون و یا ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی	۱۴۸		-
۶۰۲۴۳۵		آزاد کردن یا فلت استرک وسیع بدون جدا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل)	۲۰۵		-
۶۰۲۴۴۰		دنرواسیون شبکیه عضله خارج چشمی؛ هر تعداد عضله (برای فلج شبکیه یا پلکوسپاسم و دیگر اختلالات عصبی به کدهای ۶۰۱۵۶۰ و ۶۰۱۵۶۵ مراجعه گردد)	۹		۳
۶۰۲۴۴۵		بیوپسی عضله خارج چشمی (برای ترمیم بریدگی عضلات خارج چشمی، ناکدون یا کپسول لئون از کد ۶۰۱۹۷۰ استفاده گردد)	۹۹		۲
۶۰۲۴۵۰		اوربیتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش	۴۷		۴
۶۰۲۴۵۵		آسپاراسیون مولتی محتویات اوربیت (برای آکزتراسیون، الوکفاسیون و ترمیم به کدهای ۶۰۱۹۰۰ به بعد مراجعه گردد؛ برای دکمپرسیون عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد)	۵۳		۳
۶۰۲۴۶۰		اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، از راه جانبی (برای مثال Kroenlein)؛ با درآوردن ضایعه	۸۰۶		۵
۶۰۲۴۶۵		اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش (برای دکمپرسیون خلف عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد) (برای اوربیتوتومی از طریق ترانس کرانیال به کدهای ۶۰۰۱۸۰ و ۶۰۰۱۸۵ مراجعه گردد) (برای ایمپلنت اوربیت به کدهای ۶۰۲۴۷۵ مراجعه گردد) (برای درآوردن گره چشم یا برای ترمیم زخم پس از خارج کردن گره چشم به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد)	۶۱		۴
۶۰۲۴۷۰		تزیق رتروبولبار (برای تزیق زیر منجمه از کد ۶۰۲۶۰۰ استفاده گردد)	۲		۲

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	حرفه‌ای	فنی	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳	۴۴		کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت (برای ایمپلنت چشمی (ایمپلنت داخل مخروط عصبانی) به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۰۰ و ۶۰۱۹۱۵ و ۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد) (برای درمان شکستگیهای ناحیه گونه و اوربیت به کدهای ۲۰۰۲۰۰ به بعد مراجعه گردد)		۶۰۲۴۷۵
۳	۴۲		رفع فشار از عصب بینایی (برای مثال انسولین یا فنستراسمین خلاف تصب بیلایی)		۶۰۲۴۸۰
۳	۸		بلفاروتومی، درنژ آسبه پلک باز کردن تار سوزانی: کاتوتومی (برای کاتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای قطع کردن سیمبلفارون از کد ۶۰۲۶۰۵ استفاده گردد)		۶۰۲۴۸۵
۳	۶		اکسیژون شالازیون: متفرد یا متعدد در همان پلک یا پلکهای مختلف		۶۰۲۴۹۰
۳	۱۰		اکسیژون شالازیون نهارمند بیموشی عمومی یا بستری در بیمارستان: متفرد یا متعدد		۶۰۲۴۹۵
۳	۴		بیموشی پلک		۶۰۲۵۰۰
۳	۱۴	۰.۲	اصلاح تریکیاریس: اپیلایسیون به وسیله فورسپس به تنهایی		۶۰۲۵۰۵
۳	۳	۱.۵	اپیلایسیون به وسیله وسایل دیگر به جز فورسپس (برای مثال به وسیله جراحی الکتریکی، کربوترایی، جراحی لیزر)		۶۰۲۵۱۰
۳	۹.۵		اکسیژون لبه پلک یا با بدون گرفتگی غشاء مخاطی آزاد		۶۰۲۵۱۵
۳	۶.۳		اکسیژون ضایعه پلک (به جز پالازیون) با یا بدون بستن ساده (برای اکسیژون و ترمیم پلک با جراحی ترمیمی به کدهای ۶۰۲۵۲۵ مراجعه گردد)		۶۰۲۵۲۰
۳	۶		تخریب ضایعه لبه پلک (تا ۱ سانتیمتر) (برای جراحی میکروگرافیک موه (Moh's) به کدهای ۱۰۰۶۱۰ و ۱۰۰۶۱۵ مراجعه گردد)		۶۰۲۵۲۵
۳	۱۰		ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تار سوزانی مدیان یا کاتوترافی		۶۰۲۵۳۰
۳	۲۲		ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تار سوزانی مدیان یا کاتوترافی با جابجایی صفحه تارس (برای باز کردن تار سوزانی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد) (برای کاتوپلاستی، پلاستری کاتوس از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای کاتوتومی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد)		۶۰۲۵۳۵
۳	۲۰		ترمیم افتادگی ابرو (درمانی) در اکسیژون پلک، اکتریویون، اکتریویون		۶۰۲۵۴۰
۳	۳۶		بلفاروپلازی		۶۰۲۵۴۲
۳	۲۳.۹		تصحیح رترکسیون پلک (برای برداشتن گرفتگی اتورن به کدهای ۲۰۰۱۶۵، ۲۰۰۱۶۰ یا ۲۰۰۱۷۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح تریکیاریس با گرفتگی غشاء مخاطی از کد ۶۰۲۵۱۵ استفاده گردد)		۶۰۲۵۴۵
۳	۲۳		تصحیح تکفالموس با کاهش lid load روی پلک فوقانی (برای مثال وزنه طلا)		۶۰۲۵۵۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لید نمی باشد		۶۰۲۵۵۵
۳	۱۹		بخیه زخم تازه پلک که لبه پلک تارس یا ملتحمه پلکی را درگیر کرده، با ترمیم ساده همه یا قسمتی از ضخامت پلک		۶۰۲۵۶۰

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایستادگی
۶۰۲۵۶۵		در آوردن جسم خارجی فرورفته در پلک (برای ترمیم پوست پلک به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۴۵، ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۵۰، ۱۰۰۲۵۵ و ۱۰۰۲۵۵ مراجعه گردد) (برای ترمیمی کاترولنی به کدهای ۶۰۲۵۳۰ و ۶۰۲۵۳۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم بلفاروپتوز و عقب کشیدگی پلک به کدهای ۶۰۲۵۴۰ و ۶۰۲۹۴۵ مراجعه گردد) (برای بلفاروپلاستی به منظور اصلاح انحرابون، اکزیوپون به کدهای ۶۰۲۵۵۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح بلفاروشلتازی (بلفاروپلاستی کتومی) به کدهای ۱۰۰۴۴۰ و ۱۰۰۴۴۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پوست پلک با انتقال موضعی بافت مجاور به کدهای ۱۰۰۲۹۰ و ۱۰۰۲۹۵ مراجعه گردد) برای آماده سازی به منظور انجام کرافت از کد ۱۰۰۳۱۰ استفاده گردد، برای کرافت آزاد به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۴۰ مراجعه گردد) (برای اکسیژون ضایعه پلک از کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد استفاده گردد) (برای ترمیم کاتلیکول اشکی از کد ۶۰۲۶۲۵ استفاده گردد)	۲۸		۲
۶۰۲۵۷۰		کاتوپلاستی (بازسازی کاتوس) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) کد * محسوب می گردد)	۲۶		۳
۶۰۲۵۷۵		اکسیژون و ترمیم پلک شامل لبه پلک، تارس، ملتحمه، کاتوس با تمام ضخامت آن شامل تهیه کرافت پرستی یا فلپ پایه دار با انتقال یا جابجایی بافت مجاور در صورت لزوم بازسازی پلک، تمام ضخامت به وسیله جابجا کردن فلپ تارس ملتحمه ای از پلک دیگر، تا دو سوم پلک یک مرحله ای یا مرحله اول (برای کاتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای کرافت پرستی آزاد به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای آماده سازی فلپ پایه دار لوله ای از کد ۱۰۰۳۲۵ استفاده گردد، برای تأخیر در قطع پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد، برای اتصال پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد)	۲۵		۲
۶۰۲۵۸۰		بازسازی تمام پلک تحتانی	۴۵		۲
۶۰۲۵۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۵۸۶		اکسیژون ملتحمه، درناژ کیسه، بیوپسی ملتحمه یا اکسیژون ضایعه ملتحمه به هر اندازه	۵		۰
۶۰۲۵۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۵۹۵		اکسیژون ضایعه ملتحمه با استکلری مجاور	۱۹.۱		۳
۶۰۲۶۰۰		کزیق زیر ملتحمه	۱۵		۲
۶۰۲۶۰۵		کونژانکتیویتاسی با کرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا قطع سیمبلفارون، یا بدون کارگذاری کاتومر یا لنز تماسی	۲۷		۲
۶۰۲۶۱۰		کونژانکتیویتاسی با کرافت مخاطی گونه (شامل تهیه کرافت)	۲۸.۵		۳
۶۰۲۶۱۵		کونژانکتیویتاسی، بازسازی کول دو سال، با کرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با کرافت مخاطی گونه (شامل تهیه کرافت)	۲۹		۲
۶۰۲۶۲۰		ترمیم سیمبلفارون، کونژانکتیویتاسی بدون کرافت یا با کرافت آزاد ملتحمه یا کرافت مخاطی گونه (شامل تهیه کرافت)	۲۲		۳
۶۰۲۶۲۵		فلپ ملتحمه پای یا ناقص (عمل مستقل)	۲۱		۳
۶۰۲۶۳۰		فلپ ملتحمه کامل (مثل فلپ تارک کاندسن یا فلپ به صورت نخ در کیسه) (برای فلپ ملتحمه به منظور درمان آسیب سوراخ شدگی به کدهای ۶۰۱۹۵۵ و ۶۰۱۹۶۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم زخم جراحی از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد) (برای در آوردن جسم خارجی از ملتحمه به کدهای ۶۰۱۹۲۵ مراجعه گردد)	۳۱.۳		۲
۶۰۲۶۳۵	*	تهیه و برداشتن آلوگرافت ملتحمه از دهنده زنده	۱۹.۷		۳
۶۰۲۶۴۰		اکسیژون و درناژ غدد اشکی و کیسه اشکی	۸		۳
۶۰۲۶۴۵		اکسیژون، جیدن پونکتوم اشکی	۳		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح	حرفهای	نسی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۶۵۰		اکسیژن غده اشکی (داکتوپلاستیکومی) به جز برای تومور	۴۵		۲
۶۰۲۶۵۵		بیهوشی غده اشکی یا اکسیژن کیسه اشکی (داکتوپلاستیکومی) یا بیهوشی کیسه اشکی	۱۳۸		۳
۶۰۲۶۶۰		در آوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای اشکی	۱۳۵		۲
۶۰۲۶۶۵		اکسیژن تومور غده اشکی؛ از راه پیشانی	۴۷۳		۳
۶۰۲۶۷۰		همراه با استئوتومی	۵۷۷		۳
۶۰۲۶۷۵		ترمیم پلاستیک کانالیکولها	۲۸۹		۳
۶۰۲۶۸۰		تصحیح پولکتوم برگشته به بیرون یا کوثر	۶		۳
۶۰۲۶۸۵		داکتوپلاستیکومی (DCR)	۳۵۶		۴
۶۰۲۶۹۰		بستن پولکتوم اشکی، به وسیله ترمو کوثریزاسیون، لپکاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک هر کدام	۴۸		۳
۶۰۲۶۹۵		بستن فیستول اشکی (عمل مستقل)	۲۸۶		۳
۶۰۲۷۰۰		دیپلاکاسیون پولکتوم اشکی، با یا بدون شستشو	۳۷		۳
۶۰۲۷۰۵		میل زدن مجرای نازولاکریمال با یا بدون شستشو یا نیارمید بیهوشی عمومی	۵۵		۳
۶۰۲۷۱۰		میل زدن مجرای نازولاکریمال با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن لوله یا استنت (به کد ۹۰۰۲۴۰ نیز مراجعه گردد)	۱۵		۳
۶۰۲۷۱۵		میل زدن کانالیکول اشکی، با یا بدون شستشو	۳۷		۳
۶۰۲۷۲۰	#	تزیین ماده حاجب برای داکتوپلاستیکومی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۴		۲
۶۰۲۷۲۵		در نظر آید با همایوم لاله یا مجرای خارجی گوش	۳		۰
۶۰۲۷۳۰	#	سوراخ کردن هر گوش	۱		۰
۶۰۲۷۳۵	#	بیهوشی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش	۲۹		۰
۶۰۲۷۴۰		اکسیژن گوش خارجی (برای بازسازی گوش به کدهای ۱۰۰۲۲۵ به بعد مراجعه گردد)	۱۳۶		۲
۶۰۲۷۴۵		اکسیژن اکروستور (ها)، مجرای خارجی گوش	۳۰۹		۳
۶۰۲۷۵۰		اکسیژن ضایعه نسج نرم مجرای خارجی گوش	۷۵		۰
۶۰۲۷۵۵		اکسیژن رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش، بدون دیسکسیون غدد لنفاوی کردن	۴۹۴		۳
۶۰۲۷۶۰		اکسیژن رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش، با دیسکسیون غدد لنفاوی کردن (برای رزکسیون استخوان نمبورال از کد ۶۰۲۸۴۰ استفاده گردد) (برای گرانت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰-۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد)	۷۴۴		۳
۶۰۲۷۶۵		در آوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی با یا بدون بیهوشی عمومی	۲۸		۲
۶۰۲۷۷۰	#	در آوردن مبروم سفید شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)	۱		۰
۶۰۲۷۷۵		دبریدمان حفره ماستوئید	۳۷		۰
۶۰۲۷۸۰	*	توپلاستی، برای گوشهای بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن	۲۲۳		۳
۶۰۲۷۸۵		بازسازی مجرای خارجی گوش (ماتوپلاستی) (برای مثال برای لنگی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۰		۲
۶۰۲۷۹۰		بازسازی مجرای خارجی گوش برای آنژی مادرزادی، در یک مرحله (برای ترکیب این عمل با بازسازی گوش میانی به کدهای ۶۰۲۸۷۵ و ۶۰۲۸۸۵ مراجعه گردد) (برای انواع دیگر بازسازی با گرانتها (مانند پوست غضروف استخوان) به کدهای ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۴۰۰ و ۲۰۰۵۳۰ مراجعه گردد)	۶۱۷		۳
۶۰۲۷۹۵		باد کردن شیپور استاش از راه بینی با یا بدون کانترپزاسیون	۱۷		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۶۰۲۸۰۰		میرنگوتومی شامل اسپیراسیون و یا باد کردن شپور استنشاق و یا تزریق اینترامپانیک	۸		۳
۶۰۲۸۰۵		برداشتن لوله تهویه، نیازمند بیهوشی عمومی	۳		۲
۶۰۲۸۱۰		تمپانوتومی با گذاشتن لوله تهویه، یک طرفه	۹		۲
۶۰۲۸۱۵		تجسس گوش میانی از طریق انسپسیون کانال یا انسپسیون پشت گوش (برای تینکتومی به کدهای ۶۰۲۸۶۵-۶ به بعد مراجعه گردد)	۲۹.۲		۳
۶۰۲۸۲۰		تمپانولیز از راه مجرای گوش	۲۲.۲		۳
۶۰۲۸۲۵		آنتروتومی از راه ماستوئید (ماستوئیدکتومی ساده)	۳۴		۴
۶۰۲۸۳۰		ماستوئیدکتومی کامل (برای گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه گردد) (برای دبریدمان حفره ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۷۷۵ مراجعه گردد)	۴۷		۴
۶۰۲۸۳۵		آپیکتومی پتروس، شامل ماستوئیدکتومی رادیکال	۶۲.۸		۴
۶۰۲۸۴۰		رزکسیون استخوان تمپورال از خارج (برای جراحی از طریق قوسای میانی به کدهای ۶۰۲۰۲۵-۶۰۲۰۲۰ مراجعه گردد)	۱۲۳		۴
۶۰۲۸۴۵		اکسیزیون پولیپ گوش	۴		۲
۶۰۲۸۵۰		اکسیزیون تومور کلوموس گوش، از راه مجرای گوش	۴۰.۷		۴
۶۰۲۸۵۵		اکسیزیون تومور کلوموس گوش، از راه ماستوئید	۶۸.۲		۵
۶۰۲۸۶۰		اکسیزیون تومور کلوموس گوش، وسیع (اکسترنیمورال)	۱۱۳.۹		۵
۶۰۲۸۶۵		ماستوئیدکتومی مجدد (برای تمپانوپلاستی ثانویه و برنامه‌ریزی شده متعاقب ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۸۲۵-۶۰۲۸۲۵ مراجعه گردد) (برای گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۲۰ و ۱۰۰۳۱۰ مراجعه گردد)	۵۵		۴
۶۰۲۸۷۰		میرنگوپلاستی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهنده)	۱۹		۴
۶۰۲۸۷۵		تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، آنتی‌تومی و یا جراحی گوش میانی) برای باز اول یا جراحی‌های بعدی بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۴۰		۴
۶۰۲۸۸۰		بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی	۵۲		۴
۶۰۲۸۸۵		تمپانوپلاستی	۴۴		۴
۶۰۲۸۹۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۸۹۵		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده با بازسازی شده مجرا بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۵۶		۴
۶۰۲۹۰۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۹۰۱		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با برداشتن دیواره مجرا (CWD)	۷۵		۴
۶۰۲۹۰۲	*	بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آئوگرافت یا هموگرافت	۲۰		۰
۶۰۲۹۰۵		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۵۹.۲		۴
۶۰۲۹۱۰		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل با بازسازی زنجیره استخوانی	۶۴.۵		۴
۶۰۲۹۱۵		آرادسازی استخوان رکابی	۳۶		۴
۶۰۲۹۲۰		درآوردن استخوان رکابی یا استپدوتومی با برقراری مجدد ارتباط زنجیره استخوانی با یا بدون استفاده از موکد خارجی با یا بدون مته کردن فوت پلیت/اولیه یا ثانویه	۵۵.۳		۴
۶۰۲۹۲۵		ترمیم فستول درجه بیضی یا گرد با مجرای نیم دایره	۳۶.۴		۴
۶۰۲۹۳۰		از بین بردن ماستوئید (عمل مستقل)	۴۲.۴		۴
۶۰۲۹۳۵		نورکتومی تمپانیک	۳۶.۱		۴
۶۰۲۹۴۰		ترمیم فستول پشت گوش، ماستوئید (عمل مستقل)	۲۷		۴
۶۰۲۹۴۵	*	درآوردن یا تعمیر وسیله الکتورمگنتیک شنوایی هدفی در استخوان تمپورال	۳۸.۸		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	آموزش پایه پزشکی
۶۰۲۹۵۰	*	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلس/محرک کوکلته بدون ماستوئیدکتومی	۵۰۴		۴
۶۰۲۹۵۵	*	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلس/محرک کوکلته با ماستوئیدکتومی	۶۴۶		۴
۶۰۲۹۶۰	*	تعویض (شامل در آوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلس/محرک کوکلته بدون ماستوئیدکتومی	۵۱۸		۴
۶۰۲۹۶۵	*	تعویض (شامل در آوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلس/محرک کوکلته با ماستوئیدکتومی	۶۴۹		۴
۶۰۲۹۷۰		کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل لمبورال	۶۰		۴
۶۰۲۹۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۹۸۰		بخیه عصب صورتی، بخش داخل لمبورال با یا بدون گرفتگی یا دکمپرسیون، بخش ماستوئیدی و تمپالنگ و اطراف عقده زائویی (برای بخیه قسمت خارج جمجمه ای عصب صورتی از کد ۶۰۱۸۳۵ استفاده کرد)	۵۸		۴
۶۰۲۹۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۹۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۹۹۵		عمل جراحی بر روی گسه اندولف با یا بدون شنت	۴۷		۴
۶۰۳۰۰۰		فستراسیون اولیه یا ثانویه مجرای نیم دایره ای	۳۸		۴
۶۰۳۰۰۵		لایبرکتومی از راه مجرا با ماستوئید (کدهای مربوط به ماستوئیدکتومی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۵۶		۴
۶۰۳۰۱۰		قطع عصب و سنبولار از راه لایبرکت (برای جراحی از طریق جمجمه از کد ۶۰۳۰۲۰ استفاده کرد)	۷۴۷		۴
۶۰۳۰۱۵	*	کاشتن حلزون شنوایی با یا بدون ماستوئیدکتومی	۶۰۳		۴
۶۰۳۰۲۰		قطع عصب و سنبولار از راه جمجمه	۹۰۲		۸
۶۰۳۰۲۵		کاهش فشار و یا ترمیم کامل عصب صورتی (شامل گرفتگی در صورت لزوم)	۹۴		۵
۶۰۳۰۳۰		دکمپرسیون مجرای شنوایی داخلی	۹۴		۵
۶۰۳۰۳۵		در آوردن تومور استخوان لمبورال	۱۰۲۴		۸
۷۰۰۰۰۵	#	رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ	۱.۱۶	۱.۱۶	.
۷۰۰۰۱۰	#	رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر (هر اکسیپوز)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۰۱۵	#	رادیوگرافی ستل نورسیک (زین ترکی) لوکلیزه نیمرخ	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۰۲۰	#	رادیوگرافی گاتال اپتیک هر طرف	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۰۲۵	#	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۰۳۰	#	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر با استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسیپوز)	۰.۷۲	۰.۷۲	.
۷۰۰۰۳۵	#	رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۰۴۰	#	رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	۱.۱۶	۱.۱۶	.
۷۰۰۰۴۵	#	رادیوگرافی استخوان های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	۰.۷۵	۰.۷۵	.
۷۰۰۰۵۰	#	رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای واتر با کالدول)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۰۵۵	#	رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای واتر و نیمرخ)	۱.۱۸	۱.۲۵	.
۷۰۰۰۶۰	#	رادیوگرافی استخوان تک (نمای اپیک با روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۰۶۵	#	رادیوگرافی دندان هر فیلم (بری اپیکال یا بایت وینگ)	۰.۴۷	۰.۳۹	.
۷۰۰۰۷۰	#	رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	۲.۰۷	۲.۲۶	.
۷۰۰۰۷۵	#	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۲.۸۲	۲.۸۲	.
۷۰۰۰۸۰	#	رادیوگرافی فیلم اکولوژال	۰.۷۲	۰.۷۲	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۷۰۰۰۸۵	#	رادیوگرافی پانورکس	۱.۰۹	۱.۰۹	.
۷۰۰۰۹۰	#	رادیوگرافی سفالوگرام	۱.۰۹	۱.۰۹	.
۷۰۰۰۹۵	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۱۰۰	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۱.۱۸	۱.۲۵	.
۷۰۰۱۰۵	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ آکسپوز)	۱.۸۲	۱.۸۲	.
۷۰۰۱۱۰	#	رادیوگرافی نسوج نرم کردن یا نازوفارنکس - یک جهت	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۱۱۵	#	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ آکسپوز)	۲.۷۲	۲.۷۲	.
۷۰۰۱۲۰	#	رادیوگرافی ساده جهت عدد بزاقی (هر کلیشه)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۱۲۵	#	رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۲.۷۲	۲.۷۲	.
۷۰۰۱۳۰	#	رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	۲.۷۲	۲.۷۲	.
۷۰۰۱۳۵	#	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا ترفوه، مفصل آکرومیوکلویکولار با نمای اکزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	۰.۶۹	۰.۶۹	.
۷۰۰۱۴۰	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۰.۷۴	۰.۷۴	.
۷۰۰۱۴۵	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۱.۳۶	۱.۵۹	.
۷۰۰۱۵۰	#	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	۲.۷۲	۲.۷۲	.
۷۰۰۱۵۵	#	فلوروسکوپي تنها	۰.۸۲	۰.۸۲	.
۷۰۰۱۶۰	#	برونکوگرافی یک طرفه	۵.۴۸	۴.۷۵	.
۷۰۰۱۶۵	#	رادیوگرافی دنده‌ها نمای اپلیک یا روبرو یک فیلم	۰.۶۹	۰.۶۹	.
۷۰۰۱۷۰	#	رادیوگرافی دنده‌ها (یک طرف - دو نما - ۲ فیلم)	۱.۳	۱.۳	.
۷۰۰۱۷۵	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای اپلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۱۸۰	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای اپلیک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	۱.۲۴	۱.۲۴	.
۷۰۰۱۸۵	#	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۲.۰۴	۲.۰۴	.
۷۰۰۱۹۰	#	ماموگرافی با بزرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۲.۰۴	۱.۷	.
۷۰۰۱۹۵	#	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۳.۴۱	۳.۴۱	.
۷۰۰۲۰۰	#	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکلایزاسیون	۰.۸۲	۰.۸۲	.
۷۰۰۲۰۵	#	ماموگرافی گالاکتوگرافی (یک طرفه)	۲.۱۷	۲.۱۷	.
۷۰۰۲۱۰	#	پلوموسیستوگرافی از یک پستان با هزینه تزریق	۶.۷۹	۶.۷۹	.
۷۰۰۲۱۵	#	رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه)	۲.۸۹	۴.۲۳	.
۷۰۰۲۲۰	#	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه با نمای فراک (لگن)	۰.۷۲	۰.۷۲	.
۷۰۰۲۲۵	#	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	۰.۶۹	۰.۸۱	.
۷۰۰۲۳۰	#	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	۰.۷۹	۰.۷۹	.
۷۰۰۲۳۵	#	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر آکسپوز (اعم از رخ و مایل)	۰.۶۹	۰.۸۱	.
۷۰۰۲۴۰	#	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دیلیچه - دو جهت	۱.۲۹	۱.۲۹	.
۷۰۰۲۴۵	#	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۰.۸۶	۰.۷۲	.
۷۰۰۲۵۰	#	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	۱.۵۸	۱.۵۸	.
۷۰۰۲۵۵	#	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	۰.۸۵	۰.۷۱	.
۷۰۰۲۶۰	#	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ آکسپوز)	۱.۶۳	۱.۴۲	.
۷۰۰۲۶۵	#	رادیوگرافی معده و تلی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۲.۲۶	۲.۲۶	.
۷۰۰۲۷۰	#	رادیوگرافی مری، معده و تلی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۴.۰۳	۴.۰۳	.
۷۰۰۲۷۵	#	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۳.۴۴	۳.۷۹	.
۷۰۰۲۸۰	#	رادیوگرافی باریوم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	۴.۲۴	۴.۲۴	.
۷۰۰۲۸۵	#	رادیوگرافی باریوم آنما دوپل گنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۴.۶۶	۴.۶۶	.
۷۰۰۲۹۰	#	رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۱.۶۳	۱.۷۹	.
۷۰۰۲۹۵	#	رادیوگرافی کلانزئوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	۱.۷۳	۱.۷۳	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۷۰۰۳۰۰	#	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست، هر فیلم	۲.۷۲	۲.۷۲	.
۷۰۰۳۰۵	#	کلانژیوپانکرتوگرافی رتروگراد از طریق آندوسکوپ (ERCP) هر فیلم (هزینه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد)	۳.۸۲	۲.۲۹	.
۷۰۰۳۱۰	#	اوروگرافی ترشعی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	۲.۷۲	۳.۷۲	.
۷۰۰۳۱۵	#	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	۷.۰۵	۶.۴۱	.
۷۰۰۳۲۰	#	نفروتنوگرافی هر کلیشه	۱.۰۹	۱.۰۹	.
۷۰۰۳۲۵	#	پیلوگرافی رتروگراد دو طرفه (هر کلیشه)	۲.۰۵	۲.۰۵	.
۷۰۰۳۳۰	#	پیلوگرافی رتروگراد یک طرفه (هر کلیشه)	۱.۲۷	۱.۳۶	.
۷۰۰۳۳۵	#	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۴.۰۹	۵.۳۴	.
۷۰۰۳۴۰	#	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۶.۳۷	۷.۶۴	.
۷۰۰۳۴۵	#	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروتنوگرافی قبلی از گدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده میگردد، اما چنانچه این عمل به کمک سورن تحت کابند سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به گدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه میگردد	۳.۸۱	۴.۵۷	.
۷۰۰۳۵۰	#	رادیوگرافی سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگراد	۲.۳	۲.۳	.
۷۰۰۳۵۵	#	رادیوگرافی پوزترورگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۲.۴۹	۲.۶۷	.
۷۰۰۳۶۰	#	رادیوگرافی پوزترورسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۲.۸۸	۳.۰۹	.
۷۰۰۳۶۵	#	پوزترورسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G	۳.۶۵	۳.۹۱	.
۷۰۰۳۷۰	#	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و با وضعیت جبین هر اسپوز	۱	۱.۰۳	.
۷۰۰۳۷۵	#	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی	۴.۵	۴.۵	.
۷۰۰۳۸۰	#	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	۳.۱۲	۳.۱۲	.
۷۰۰۳۸۵	#	رادیوگرافی نوموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم کوچک)	۱.۰۹	۱.۰۹	.
۷۰۰۳۹۰	#	رادیوگرافی نوموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم بزرگ)	۱.۱۶	۱.۱۶	.
۷۰۰۳۹۵	#	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CIT) Colon Transit Time	۳.۷۹	۳.۴۴	.
۷۰۰۴۰۰	#	Defecography	۷.۷۷	۹.۳۲	.
۷۰۰۴۰۵	#	والوگرافی	۲۸.۶۵	۲۴.۵۵	.
۷۰۰۴۱۰	#	رادیوگرافی ستون فقرات کردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	۱.۱۶	۱.۱۶	.
۷۰۰۴۱۵	#	رادیوگرافی فقرات کردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و بلیک چپ و راست)	۱.۹۸	۱.۹۸	.
۷۰۰۴۲۰	#	رادیوگرافی فقرات کردن (فلکسیون، اکستنسیون، میل) هر اسپوز	۰.۷۲	۰.۷۲	.
۷۰۰۴۲۵	#	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	۱.۰۳	۱.۰۳	.
۷۰۰۴۳۰	#	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	۱.۴۹	۱.۴۹	.
۷۰۰۴۳۵	#	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	۱.۴۹	۱.۴۹	.
۷۰۰۴۴۰	#	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و بلیک چپ و راست	۲.۷۴	۲.۷۴	.
۷۰۰۴۴۵	#	رادیوگرافی استاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	۱.۸۳	۱.۸۳	.
۷۰۰۴۵۰	#	هر کلیشه اضافی (Bending) با بلیک و ... هر فیلم	۱.۱۶	۱.۱۶	.
۷۰۰۴۵۵	#	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	۱.۶۳	۱.۶۳	.
۷۰۰۴۶۰	#	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت	۱.۷	۱.۷	.
۷۰۰۴۶۵	#	رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی	۰.۷۶	۰.۸۴	.
۷۰۰۴۶۶	**	رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات در پوزیشن های مختلف	۳	۱۱	.
۷۰۰۴۷۰	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (سرویکال) (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴.۶	۵	.
۷۰۰۴۷۵	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (توراسیک) (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴.۶	۵	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزن کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایموش
۷۰۰۴۸۰	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار) (برای تزریق اینترتگال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴۶	۵	.
۷۰۰۴۸۵	#	میلوگرافی از دو رسولومبار - با هم کامل (برای تزریق اینترتگال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۶	۵۹	.
۷۰۰۴۹۰	#	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل (برای تزریق اینترتگال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۷۸	۸	.
۷۰۰۴۹۵	#	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	۴۰۲	۳۴۴	.
۷۰۰۵۰۰	#	رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۵۰۵	#	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد با آرنج یک جهت (یک فیلم)	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۱۰	#	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۲۶	۰۸۴	.
۷۰۰۵۱۵	#	رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۲۶	۰۸۴	.
۷۰۰۵۲۰	#	رادیوگرافی مچ دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۲۵	#	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	۰۸۲	۰۸۴	.
۷۰۰۵۳۰	#	هر فیلم اضافی مچ دست (استکفولهد و...)	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۳۵	#	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۴۰	#	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	۰۸۲	۰۸۴	.
۷۰۰۵۴۵	#	رادیوگرافی تعیین سن استخوانی - هر کلیشه	۱۰۹	۱۰۹	.
۷۰۰۵۵۰	#	رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۵۵	#	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	۰۷۹	۰۸۴	.
۷۰۰۵۶۰	#	آرتروگرافی مچ دست	۴۴	۴۷۱	.
۷۰۰۵۶۵	#	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۱۴۳	۱۴۳	.
۷۰۰۵۷۰	#	رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۰۸۹	۰۸۹	.
۷۰۰۵۷۵	#	رادیوگرافی اسکلتوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۲۶	۲۳۶	.
۷۰۰۵۸۰	#	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۲۶	۰۸۴	.
۷۰۰۵۸۵	#	رادیوگرافی مفصل زانو استفاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۱۱۶	۱۱۶	.
۷۰۰۵۹۰	#	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو استفاده - روی یک فیلم	۰۸۲	۰۸۹	.
۷۰۰۵۹۵	#	رادیوگرافی نمای اینترکندیلار با نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۶۰۰	#	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (کچ یا تراکشن)	۰۹۵	۰۹۵	.
۷۰۰۶۰۵	#	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۱۲	۱۱۳	.
۷۰۰۶۱۰	#	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۶۱۵	#	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	۰۹۹	۰۹۹	.
۷۰۰۶۲۰	#	رادیوگرافی پاشنه پا	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۶۲۵	#	رادیوگرافی کف پا	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۶۳۰	#	رادیوگرافی کف پا استفاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۰۹۸	۱۰۵	.
۷۰۰۶۳۵	#	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۱۰۹	۱۰۹	.
۷۰۰۶۴۰	#	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	۳۶۴	۳۴۴	.
۷۰۰۶۴۵	#	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	۰۶۷	۰۷۴	.
۷۰۰۶۵۰	#	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۶۵۵	#	رادیوگرافی (Alignment view) یک طرفه	۲۷۸	۲۰۹	.
۷۰۰۶۶۰	#	رادیوگرافی (Alignment view) دو طرفه	۴۷۶	۲۶۹	.
۷۰۰۶۶۶	#	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری (این کد صرفاً به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (درای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می‌باشد)		۰۸	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۷۰۰۹۰۰	#	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	۲.۷	۷	.
۷۰۰۹۰۵	#	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	۳.۷	۸	.
۷۰۰۹۱۰	#	Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی	۳.۱۹	۲.۳۲	.
۷۰۰۹۱۵	#	Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلبشه اضافه (رخ و لیمبرخ کمر)	۴.۹۳	۲.۶۶	.
۷۰۰۹۲۰	#	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی	۳.۷	۸	.
۷۰۰۹۲۵	#	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن	۴.۹	۹	.
۷۰۱۰۰۰	#	آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو طرفه (چهار رگ مغز)	۲۸	۲۸	.
۷۰۱۰۰۵	#	آنژیوگرافی ورتهرال سرویکال و با اندراکریانیال	۲۸	۲۸	.
۷۰۱۰۱۰	#	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	۴.۷۳	۳.۵۵	.
۷۰۱۰۱۵	#	آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو - یک کلیه	۲۸	۲۰	.
۷۰۱۰۲۰	#	آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو - دو کلیه	۳۱	۲۴	.
۷۰۱۰۲۵	#	آنژیوگرافی عروق لیلیاک - دو طرفه	۲۵	۱۹	.
۷۰۱۰۳۰	#	آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده	۲۵	۲۰	.
۷۰۱۰۳۵	#	آنژیوگرافی ترانس لومبار و با ترانس آگزیلاری	۴۰	۲۵	.
۷۰۱۰۴۰	#	آنژیوگرافی براکیال	۴۰	۲۰	.
۷۰۱۰۴۵	#	آنژیوگرافی آرنج	۲۵	۱۹	.
۷۰۱۰۵۰	#	آنژیوگرافی بررسی تمام طول آنورت سینه ای و شکمی با دو شاخگی آنورت	۳۰	۱۵	.
۷۰۱۰۵۵	#	اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و...)	۲۰.۷	۱۵.۵۳	.
۷۰۱۰۶۰	#	اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و...)	۱۷.۰۸	۱۱.۶۵	.
۷۰۱۰۶۵	#	آرتروگرافی شکم سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سروگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون	۳۰.۱۱	۱۹.۶۴	.
۷۰۱۰۷۰	#	آرتروگرافی شکم سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سروگرافی برای هر شریان اضافه	۱۲.۹۲	۹.۷۳	.
۷۰۱۰۷۵	#	آرتروگرافی شکم سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	۵.۵۷	۴.۶۴	.
۷۰۱۰۸۰	#	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سروگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	.
۷۰۱۰۸۵	#	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سروگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	.
۷۰۱۰۹۰	#	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سروگرافی	۱۲.۶۲	۸.۳۳	.
۷۰۱۰۹۵	#	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سروگرافی	۱۲.۶۲	۸.۳۳	.
۷۰۱۱۰۰	#	اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال	۲۱.۰۵	۱۲.۷۳	.
۷۰۱۱۰۵	#	آرتروگرافی قوس آنورت سینه ای با شکمی با سروگرافی و یک پروژکسیون	۲۷.۲۶	۱۷.۸۴	.
۷۰۱۱۱۰	#	آرتروگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی ورتهرال، پستانی داخلی، پروتیکال هر طرف با سروگرافی و یک پروژکسیون	۳۰.۲	۱۹.۲	.
۷۰۱۱۱۵	#	آنژیوگرافی سرویکوسرتهرال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۳۰	۲۰	.
۷۰۱۱۲۰	#	برای هر پروژکسیون اضافی (این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۴.۶۱	۳.۸۵	.
۷۰۱۱۲۵	#	آنژیوگرافی یک اندام - یک طرف با سورن مستقیم سروگرافی	۱۸	۱۴	.
۷۰۱۱۳۰	#	آنژیوگرافی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سورن مستقیم فوقانی یا تحتانی	۲۵	۱۶	.
۷۰۱۱۳۵	#	آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل	۲۰	۲۸	.
۷۰۱۱۴۰	#	آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر	۲۰	۲۸	.
۷۰۱۱۴۵	#	آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سروگرافی	۳۰	۲۰	.
۷۰۱۱۵۰	#	آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آنورت غیر سلکتیو	۲۵	۱۹	.
۷۰۱۱۵۵	#	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سروگرافی	۲۵.۸۴	۱۶.۱۵	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۱۱۶۰	#	ونوگرافی یکطرفه سنگینو ورید آدرنال	۲۴.۲۷	۱۶.۱۵	.
۲۰۱۱۶۵	#	ونوگرافی سنگینو یک طرفه ژوکولر، پارائیروتید با سربوگرافی	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	.
۲۰۱۱۷۰	#	ونوگرافی سیدوس وریدی (پتروزال-ساجیتال تحتانی) یا ژوکولر	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	.
۲۰۱۱۷۵	#	ونوگرافی سنگینو دو طرفه ژوکولر، پارائیروتید با سربوگرافی	۳۰.۵۴	۱۹.۹۲	.
۲۰۱۱۸۰	#	ونوگرافی ژوکولر یا پارائیروتید بدون سربوگرافی- یک طرفه	۱۴.۱۶	۱۰.۶۲	.
۲۰۱۱۸۵	#	ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	.
۲۰۱۱۹۰	#	ونوگرافی اندام تحتانی (از یا تا لگن) یک طرفه	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	.
۲۰۱۱۹۵	#	ونوگرافی اندام تحتانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۲۷.۰۸	۲۳.۸۹	.
۲۰۱۲۰۰	#	ونوگرافی اندام فوقانی- یک طرفه	۱۷.۰۴	۱۴.۲	.
۲۰۱۲۰۵	#	ونوگرافی اندام فوقانی- دو طرفه	۱۷.۴۲	۱۷.۴۲	.
۲۰۱۲۱۰	#	لنفانلینوگرافی اندام تحتانی	۲۵.۱۳	۱۸.۸۵	.
۲۰۱۲۱۵	#	لنفانلینوگرافی اندام فوقانی	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	.
۲۰۱۲۲۰	#	لنفانلینوگرافی اندام انتهایی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	.
۲۰۱۲۲۵	#	کلونوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	۱۷.۰۴	۱۴.۲	.
۲۰۱۲۳۵	#	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کلونوزو دو طرف و ورتبرال	۵۰	۲۵	.
۲۰۱۲۴۰	#	آنژیوگرافی شریان گردن به روش دیجیتال (یک طرفه)	۲۷	۱۳	.
۲۰۱۲۴۵	#	آنژیوگرافی شریان گردن به روش دیجیتال (دوطرفه)	۳۵	۱۵	.
۲۰۱۲۵۰	#	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	۳۲	۱۳	.
۲۰۱۲۵۵	#	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	۳۸	۱۷	.
۲۰۱۲۶۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال پوالموناری	۵۰	۲۵	.
۲۰۱۲۶۵	#	آورتوگرافی به روش دیجیتال	۳۵	۱۵	.
۲۰۱۲۷۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال آورت به روش ترانس لومبار	۶۰	۵۲	.
۲۰۱۲۷۵	#	آنژیوگرافی ویرال-سنگینو یا سوبرسنگینو (با یا بدون آورتوگرام)	۴۳	۳۳	.
۲۰۱۲۸۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان سفیاک	۴۷	۳۳	.
۲۰۱۲۸۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبیدی	۵۰	۲۵	.
۲۰۱۲۹۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک فوقانی	۴۸	۳۲	.
۲۰۱۲۹۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)	۲۵	۱۰	.
۲۰۱۳۰۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)	۳۰	۱۵	.
۲۰۱۳۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۱۳۱۰	#	اسپلینوپورتوگرافی دیجیتال (سلیاک، بندناف SMA و...) از طریق عروق	۴۷	۳۳	.
۲۰۱۳۱۵	#	اسپلینوپورتوگرافی دیجیتال (کبد، طحال و...) از راه پوست	۳۰	۱۰	.
۲۰۱۳۲۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال ایلیاک (لگن)	۴۷	۳۳	.
۲۰۱۳۲۵	#	ونوگرافی دیجیتال I.V.C	۳۵	۱۵	.
۲۰۱۳۳۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	۴۰	۲۰	.
۲۰۱۳۳۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	۵۳	۲۲	.
۲۰۱۳۴۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه	۵۰	۲۵	.
۲۰۱۳۴۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - دو طرفه	۶۷	۳۳	.
۲۰۱۳۵۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه همراه با آورتوگرام	۷۲	۳۷	.
۲۰۱۳۵۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورتبرال ساب-کلونین که نبروسرونگال دو طرف و تمام عروق بین دنده ای و شرایین لومبار دو طرفه	۱۲۰	۶۰	.
۲۰۱۳۶۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال- یک طرفه	۲۸	۱۷	.
۲۰۱۳۶۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال- دو طرفه	۵۰	۲۵	.
۲۰۱۳۷۰	#	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) یک طرفه	۲۷	۱۳	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۷۰۱۳۷۵	#	سونوگرافی دهجیتال اندام فوقانی (SVC) دو طرفه	۴۰	۲۰	۰
۷۰۱۳۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۵۰۰	#	سونوگرافی مغز نوزادان	۱۶	۰.۸	۰
۷۰۱۵۰۵	#	Unquantitative A Scan یا بدون B scan	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۱۰	#	Scan A Quantitative به تنهایی	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۱۵	#	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	۱۲	۰.۸	۰
۷۰۱۵۲۰	#	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	۱۶	۰.۸۵	۰
۷۰۱۵۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۵۳۰	#	سونوگرافی غده بزاقی (پاروتید تحت فکی)	۱.۱	۰.۶	۰
۷۰۱۵۳۵	#	سونوگرافی جستگی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	۱.۱	۰.۶	۰
۷۰۱۵۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۵۴۵	#	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروب مخصوص - یک یا دو طرفه	۳.۲	۱.۵۵	۰
۷۰۱۵۴۶	#	الاستوگرافی پستان	۷.۴	۳.۶	۰
۷۰۱۵۵۰	#	سونوگرافی قفسه سینه	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۵۵	#	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	۲.۵	۱.۲۵	۰
۷۰۱۵۵۶	#	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	۲.۵	۱.۲۵	۰
۷۰۱۵۶۰	#	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	۱۶	۰.۸	۰
۷۰۱۵۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۵۷۰	#	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	۱.۱	۰.۶	۰
۷۰۱۵۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۵۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۵۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۵۹۰	#	سونوگرافی کلیتین	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۹۵	#	سونوگرافی پانکراس	۱.۱	۰.۶	۰
۷۰۱۶۰۰	#	سونوگرافی طحال	۱.۱	۰.۶	۰
۷۰۱۶۰۵	#	سونوگرافی رتر و پریتون با آنورت شکمی غیر حلیفر	۱۳	۰.۶	۰
۷۰۱۶۱۰	#	سونوگرافی آپاندیس	۱.۴	۰.۷	۰
۷۰۱۶۱۱	#	سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و ولونگول سمینال و با رحم و تخمدان	۲.۱	۱.۰۵	۰
۷۰۱۶۱۵	#	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	۲	۱	۰
۷۰۱۶۲۰	#	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۲.۲	۱.۱	۰
۷۰۱۶۲۵	#	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۳	۱.۵	۰
۷۰۱۶۲۶	#	سونوگرافی کامل شکم و لگن	۳.۳۵	۱.۶۵	۰
۷۰۱۶۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۵۵	#	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	۱.۹۵	۰.۹۵	۰
۷۰۱۶۶۰	#	سونوگرافی جستگی حاملگی خارج از رحم	۱.۷	۰.۸	۰
۷۰۱۶۶۵	#	سونوگرافی بیضه ها	۱.۹	۰.۹	۰

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه یهوشی
۷۰۱۶۶۶	#	سونوگرافی آلت	۱.۹	۰.۹	.
۷۰۱۶۶۷	#	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجری E و VD)	۳	۱.۵	.
۷۰۱۶۷۰	#	سونوگرافی بیضه پایین نیاسده	۲	۱	.
۷۰۱۶۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۶۸۰	#	سونوگرافی آدرنال- یک یا دو طرفه	۱.۳	۰.۷	.
۷۰۱۶۸۵	#	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۳	۱.۵	.
۷۰۱۶۹۰	#	سونوگرافی رحم و تخمک ها (ترانس واژینال)	۲.۳	۱.۲	.
۷۰۱۶۹۵	#	سونوگرافی ریفلکس معده به مری	۲	۱	.
۷۰۱۶۹۶	#	سونوگرافی لنواژیناسیون روده(همزمان با کد شکم و لکن قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۲	۱	.
۷۰۱۷۰۰	#	سونوگرافی هیپ نوزائین یک یا دو طرفه	۲	۱	.
۷۰۱۷۰۵	#	سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	۲	۱	.
۷۰۱۷۰۶	#	سونوگرافی هر مفصل	۲	۱	.
۷۰۱۷۰۷	#	سونوگرافی تالودون	۳	۱	.
۷۰۱۷۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۷۱۵	#	سونوگرافی حاملگی (شامل من، وضع جنین و ضربان قلب)	۲.۵	۱.۲۵	.
۷۰۱۷۱۶	#	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۴	۲	.
۷۰۱۷۱۷	#	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	۱.۲	۰.۸	.
۷۰۱۷۱۸	#	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	۳	۱.۵	.
۷۰۱۷۲۰	#	سونوگرافی یوفیلرکتال پروفیل (بررسی حرکت تون، تنفس جنین و مانع آمیوتیک)	۳	۱.۵	.
۷۰۱۷۲۵	#	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۳.۴	۱.۶	.
۷۰۱۷۲۶	#	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	۲	۱	.
۷۰۱۷۲۷	#	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	۲	۱	.
۷۰۱۷۳۰	#	سونوگرافی NT و یا NB (کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۴	۲	.
۷۰۱۷۳۱	#	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول (کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۴.۸	۲.۳	.
۷۰۱۷۳۲	#	سونوگرافی جفت از نظر کرنا	۲.۷	۱.۸	.
۷۰۱۷۳۵	#	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلویی- هر قل اضافه	۱.۲	۰.۸	.
۷۰۱۷۳۶	#	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردابلر	۳	۱.۵	.
۷۰۱۷۴۰	#	سونوگرافی کاتر دابلر شریانی کردن (دو کاربید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	۷	۳.۵	.
۷۰۱۷۴۵	#	سونوگرافی کاتر دابلر شریانی اندام تحتانی یک طرفه	۶.۷	۳.۳	.
۷۰۱۷۵۰	#	سونوگرافی کاتر دابلر شریانی اندام تحتانی دو طرفه	۱۱	۵.۵	.
۷۰۱۷۵۵	#	سونوگرافی کاتر دابلر شریانی اندام فوقانی یک طرفه	۶	۳	.
۷۰۱۷۶۰	#	سونوگرافی کاتر دابلر شریانی اندام فوقانی دو طرفه	۱۱	۵.۵	.
۷۰۱۷۶۵	#	سونوگرافی کاتر دابلر وریدی تحتانی یک طرفه	۶	۳	.
۷۰۱۷۷۰	#	سونوگرافی کاتر دابلر وریدی تحتانی دو طرفه	۱۰	۵	.
۷۰۱۷۷۵	#	سونوگرافی کاتر دابلر شریانی وریدی- یک اندام	۱۰	۵	.
۷۰۱۷۸۰	#	سونوگرافی کاتر دابلر شریانی وریدی دو اندام	۱۶	۸	.
۷۰۱۷۸۵	#	سونوگرافی کاتر دابلر هر عضو شکمی با نومورهای شکمی یا لکن هر کدام	۷	۳.۵	.
۷۰۱۷۹۰	#	سونوگرافی کاتر دابلر کلیه ها یا بیضه ها	۷	۳.۵	.
۷۰۱۷۹۵	#	سونوگرافی کاتر دابلر کلیه پیوندی	۶.۲	۳.۱	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیمه‌ای	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴	۸	سونوگرافی کالرداپلر کبد با ضرایب تومور	#	۲۰۱۸۰۰
.	۲۵	۷	سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	#	۲۰۱۸۰۵
.	۲۵	۷	سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جبین)	#	۲۰۱۸۱۰
.	۵	۱۰	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	#	۲۰۱۸۱۵
.	۳	۶	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین	#	۲۰۱۸۲۰
.	۰.۸	۱.۷	سونوگرافی شانه یا زانو	#	۲۰۱۸۲۵
.	۱۶	۳.۴	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم	#	۲۰۱۸۲۶
.	۳	۶	سونوگرافی کالرداپلر پورت و زردطحالی و بررسی کولترال‌ها	#	۲۰۱۸۲۷
.	۲۱	۴.۴	هیستروسونوگرافی	#	۲۰۱۸۳۰
.	۲۵	۷	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	#	۲۰۱۸۳۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۲۰۱۸۴۰
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۲۰۱۸۴۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۲۰۱۸۵۰
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۲۰۱۸۵۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۲۰۱۸۶۰
.	۳	۶	سونوگرافی داپلر ترانس کراتیال (TCD)	#	۲۰۱۸۶۵
.	۴	۸	سونوگرافی TCCS (تسکن دوپلکس شریانی های خارج مغزی شامل کاروتید و وریدرال دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی)	#	۲۰۱۸۷۰
.	۲۵	۵	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای لیبیک	#	۲۰۱۸۸۰
.	۳	۶	سونوگرافی کالر داپلر آئورت و شریانی های لیبیک	#	۲۰۱۸۸۲
.	۴	۸	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دهلیز	#	۲۰۱۸۸۴
.	۴	۸	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی درجه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا همراه mapping	#	۲۰۱۸۸۶
.	۶۵	۱۳	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی درجه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا همراه mapping	#	۲۰۱۸۸۷
.	۳	۶	تسکن کمپرسیونی سودوآبوسیم با پروپ سونوگرافی	#	۲۰۱۸۹۲
.	۳۰۹	۱.۲۷	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	#	۲۰۲۰۰۰
.	۳۵۲	۱.۶	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	#	۲۰۲۰۰۵
.	۵۳	۳.۰۲	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	#	۲۰۲۰۱۰
.	۵۳	۳.۰۲	سی تی اسکن مغز کرونال و آکزیال (بدون تزریق)	#	۲۰۲۰۱۵
.	۶۰۵	۳.۴۴	سی تی اسکن مغز کرونال و آکزیال (با تزریق)	#	۲۰۲۰۲۰
.	۹۰۷	۵.۱۷	سی تی اسکن مغز کرونال و آکزیال (با و بدون تزریق)	#	۲۰۲۰۲۵
.	۵۳	۳.۰۲	سی تی اسکن مقاطع کرونال - ساجیتال یا ابلنک	#	۲۰۲۰۳۰
.	۵	۲	سی تی اسکن پوستریورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	#	۲۰۲۰۳۵
.	۳۰۹	۱.۲۷	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آکزیال) بدون تزریق	#	۲۰۲۰۴۰
.	۳۵۲	۱.۶۱	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق	#	۲۰۲۰۴۵
.	۵۳	۲.۱۷	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	#	۲۰۲۰۵۰
.	۳۰۹	۱.۲۷	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	#	۲۰۲۰۵۵
.	۳۵۲	۱.۴۵	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	#	۲۰۲۰۶۰
.	۵۳	۲.۱۷	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	#	۲۰۲۰۶۵
.	۵۳	۳.۰۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	#	۲۰۲۰۷۰
.	۶۰۵	۳.۴۴	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	#	۲۰۲۰۷۵

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پهونی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۹	۵۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	#	۲۰۲۰۸۰
.	۳۳۵	۱۳۲	سی تی اسکن دهنامیک فیوژن برای مینکرو آدنوم	#	۲۰۲۰۸۵
.	۲۳۵	۲۱۴	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	#	۲۰۲۰۹۰
.	۲۹۲	۱۶۲	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با تزریق)	#	۲۰۲۰۹۵
.	۴۲۲	۲۸۸	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	#	۲۰۲۱۰۰
.	۳۰۹	۱۲۶	سی تی اسکن اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	#	۲۰۲۱۰۵
.	۴۲۲	۲۸۸	سی تی اسکن اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	#	۲۰۲۱۱۰
.	۵۸۵	۳۲۳	سی تی اسکن اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش	#	۲۰۲۱۱۵
.	۳۲۶	۱۹۲	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت - بدون تزریق)	#	۲۰۲۱۲۰
.	۴۰۲	۱۸۳	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت - با تزریق)	#	۲۰۲۱۲۵
.	۶۲۳	۲۸۴	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	#	۲۰۲۱۳۰
.	۲۵۱	۱۱۴	سی تی اسکن گوش داخلی - یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	#	۲۰۲۱۳۵
.	۲۶۹	۰۶۲	سی تی اسکن گوش - یک جهت با تزریق	#	۲۰۲۱۴۰
.	۴۰۴	۱۱	سی تی اسکن گوش - یک جهت با و بدون تزریق	#	۲۰۲۱۴۵
.	۴۱۸	۱۹	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزیمال (استخوان پتروس)	#	۲۰۲۱۵۰
.	۴۱۸	۱۹	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپور فوسا (در دو جهت)	#	۲۰۲۱۵۵
.	۴۱۶	۱۴۲	سی تی اسکن گوش - دو جهت با تزریق	#	۲۰۲۱۶۰
.	۶۳۶	۲۱۲	سی تی اسکن گوش - دو جهت با و بدون تزریق	#	۲۰۲۱۶۵
.	۳۲	۱۶	سیسترنوگرافی مغز - در یک جهت (برای تزریق لیتراتگال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۲۰۲۱۷۰
.	۴۸	۱۲	سیسترنوگرافی مغز - در دو جهت (برای تزریق لیتراتگال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۲۰۲۱۷۵
.	۴۰۲	۱۸۳	گازمه آفوسیسسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی	#	۲۰۲۱۸۰
.	۵۰۲	۱۷۱	سی تی اسکن فک پایین یا با آگزیمال یا با رسازی، ساجیتال و کورونال	#	۲۰۲۱۸۵
.	۵۹۴	۲۷۱	سی تی اسکن سری کامل [TM] آگزیمال و کورونال و ساجیتال	#	۲۰۲۱۹۰
.	۴۶	۲۶۲	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند گوکلفه با فیلمهای روم	#	۲۰۲۱۹۵
.	۳۴۲	۱۵۶	سی تی اسکن گردن - بدون تزریق	#	۲۰۲۲۰۰
.	۳۷۶	۱۷۱	سی تی اسکن گردن - با تزریق	#	۲۰۲۲۰۵
.	۵۷۵	۲۶۲	سی تی اسکن گردن - با و بدون تزریق	#	۲۰۲۲۱۰
.	۳۷۶	۱۷۱	سی تی اسکن دهنامیک گردن	#	۲۰۲۲۱۵
.	۲۵۱	۱۱۴	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	#	۲۰۲۲۲۰
.	۲۷۶	۱۵۲	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	#	۲۰۲۲۲۵
.	۴۲۲	۲۷۱	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	#	۲۰۲۲۳۰
.	۳۷۶	۱۷۱	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	#	۲۰۲۲۳۵
.	۳۴۶	۱۴۲	سی تی اسکن ریه و مدیاستن - بدون تزریق	#	۲۰۲۲۴۰
.	۳۷۶	۱۸۹	سی تی اسکن ریه و مدیاستن - با تزریق	#	۲۰۲۲۴۵
.	۵۷۷	۲۶۳	سی تی اسکن ریه و مدیاستن - با و بدون تزریق	#	۲۰۲۲۵۰
.	۳۷۶	۱۹۲	سی تی اسکن مدیاستن یا ریه - با تزریق دهنامیک	#	۲۰۲۲۵۵
.	۴۱۶	۱۴۲	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - بدون تزریق	#	۲۰۲۲۶۰
.	۴۹	۱۴۵	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با تزریق	#	۲۰۲۲۶۵

کمیته	ویژگی کد	توضیح کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۷۰۲۲۲۰	#	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	۲.۳۱	۷.۲۲	.	
۷۰۲۲۲۵	#	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۳.۷	۸.۱۱	.	
۷۰۲۲۸۰	#	سی تی اسکن شکم - بدون تزریق	۱.۸۳	۷.۰۲	.	
۷۰۲۲۸۵	#	سی تی اسکن شکم - با تزریق	۲.۱۹	۷.۱۸	.	
۷۰۲۲۹۰	#	سی تی اسکن شکم با و بدون تزریق	۲.۴۳	۶.۵۶	.	
۷۰۲۲۹۵	#	سی تی اسکن شکم و لگن - بدون تزریق	۲.۶۷	۵.۸۶	.	
۷۰۲۳۰۰	#	سی تی اسکن شکم و لگن - با تزریق	۲.۸۲	۶.۱۹	.	
۷۰۲۳۰۵	#	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	۷.۳۹	۹.۶۳	.	
۷۰۲۳۱۰	#	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق	۱.۷۱	۳.۷۶	.	
۷۰۲۳۱۵	#	سی تی اسکن لگن - با تزریق	۱.۸۳	۷.۰۱	.	
۷۰۲۳۲۰	#	سی تی اسکن لگن با و بدون تزریق	۲.۸۷	۶.۲۳	.	
۷۰۲۳۲۵	#	بررسی ۲ و ۷ میلی متری هر یک از اعضاء شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۱.۱۷	۲.۵۱	.	
۷۰۲۳۳۰	#	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۱.۵۷	۳.۷۶	.	
۷۰۲۳۳۵	#	بررسی ۷ و ۷ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم - با تزریق دینامیک (کبد)	۱.۷۱	۳.۷۶	.	
۷۰۲۳۴۰	#	آزلیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها	۲.۱	۷.۶	.	
۷۰۲۳۴۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - بدون تزریق	۱.۷۱	۳.۰۹	.	
۷۰۲۳۵۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - بدون تزریق	۱.۷۱	۳.۰۹	.	
۷۰۲۳۵۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - بدون تزریق	۱.۷۱	۳.۰۹	.	
۷۰۲۳۶۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - بدون تزریق	۱.۷۱	۳.۰۹	.	
۷۰۲۳۶۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با تزریق	۱.۲۶	۳.۶۸	.	
۷۰۲۳۷۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با تزریق	۱.۲۶	۳.۶۸	.	
۷۰۲۳۷۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با تزریق	۱.۲۶	۳.۶۸	.	
۷۰۲۳۸۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با تزریق	۱.۲۶	۳.۶۸	.	
۷۰۲۳۸۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	۱.۸۵	۵.۷۲	.	
۷۰۲۳۹۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با و بدون تزریق	۱.۸۵	۵.۷۲	.	
۷۰۲۳۹۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با و بدون تزریق	۱.۸۵	۵.۷۲	.	
۷۰۲۴۰۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با و بدون تزریق	۱.۸۵	۵.۷۲	.	
۷۰۲۴۰۵	#	سی تی اسکن فضای بین مهره‌ای (سری - گردنی، پشتی - کمری) - هر کدام جداگانه	-۷۳	۰.۷۵	.	
۷۰۲۴۱۰	#	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اپتروکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵	۵.۲	.	
۷۰۲۴۱۵	#	سی تی اسکن هر ستون فقرات	۱.۷۱	۳.۰۹	.	
۷۰۲۴۲۰	#	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۱.۷۱	۳.۰۹	.	
۷۰۲۴۲۵	#	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۱.۲۵	۳.۶۵	.	
۷۰۲۴۳۰	#	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۱.۷۸	۷.۳۳	.	
۷۰۲۴۳۵	#	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۱.۷۱	۳.۰۹	.	
۷۰۲۴۴۰	#	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۱.۲۵	۳.۶۵	.	
۷۰۲۴۴۵	#	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۱.۷۸	۷.۳۳	.	
۷۰۲۴۵۰	#	سی تی اسکن و محاسبه آنکه ورش هپت با لایو	۱.۵۶	۳.۷۳	.	
۷۰۲۴۵۵	#	سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	۱.۶۲	۲.۸۷	.	
۷۰۲۴۶۰	#	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۱.۹	۷.۱۸	.	

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش ۴۹ بیمه‌ای
۷۰۲۴۶۵	#	پروتکل بررسی همالزوم کندی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دیپلمیک و تاخیری)	۱۸۹	۴۶	.
۷۰۲۴۷۰	#	پارامتری مثال آرئیکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۸	۰۹۲	.
۷۰۲۴۷۵	#	پارامتری هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۸	۰۹۲	.
۷۰۲۴۸۰	#	سیالو سی تی - یک جهت با حق تزریق	۰۷۸	۲۰۱	-
۷۰۲۴۸۵	#	سی تی آنژیوگرافی مغزی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب - سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۷	۴۱	.
۷۰۲۴۹۰	#	سی تی آنژیوگرافی مغزی دکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه	۱۵	۲۵	.
۷۰۲۴۹۵	#	سی تی آنژیوگرافی کرونر (اکستراکرنیال)	۴۸۶	۷۱۱	.
۷۰۲۵۰۰	#	سی تی آنژیوگرافی شریان پینترکرنیال	۵۱۴	۲۵۲	.
۷۰۲۵۰۵	#	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۴۸۶	۷۱۱	.
۷۰۲۵۱۰	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت توراسیک	۴۶۹	۶۸۶	.
۷۰۲۵۱۵	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت شکمی	۳۲۲	۶۵۲	.
۷۰۲۵۲۰	#	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	۳۵۲	۶۲۲	.
۷۰۲۵۲۵	#	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب ویاماده حاجب	۳۵۲	۶۲۲	.
۷۰۲۵۳۰	#	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب - مقاطع بادی	۳۵۲	۶۲۲	.
۷۰۲۵۳۵	#	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۳۵۲	۶۲۲	.
۷۰۲۵۴۰	#	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	۱۹۷	۳۰۹	.
۷۰۲۵۴۵	#	سی تی اسکن فلکشنال ریه با محاسبات ظرفیت‌های تنفسی (Pulmo CT)	۲۲۸	۴۰۱	.
۷۰۲۵۵۰	#	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۴۸۶	۷۱۱	.
۷۰۲۵۵۵	#	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن پلاستی - با گاز گزنون (Xenon CT)	۵۳۴	۷۸۱	.
۷۰۲۵۶۰	#	سی تی اسکن لندوسکوپی - هر ارگان (Virtual Endoscopy)	۴۹۶	۷۲۵	.
۷۰۲۵۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۲	.
۷۰۲۵۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق	۲۶۲	۴۵۷	.
۷۰۲۵۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق	۴۳۱	۶۸۹	.
۷۰۲۵۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیهال بدون تزریق	۴۳۱	۶۸۹	.
۷۰۲۵۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیهال با تزریق	۴۹۱	۷۸۶	.
۷۰۲۵۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیهال با و بدون تزریق	۷۲۸	۱۱۸	.
۷۰۲۵۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلت	۴۳۱	۶۸۹	.
۷۰۲۶۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال پوستریوروسا یا مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۳۰۹	۴۰۲	.
۷۰۲۶۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال پوستریوروسا یا مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۵	۴	.
۷۰۲۶۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اریهت - سلا - پوستریوروسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۲۵	۴	.
۷۰۲۶۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیهال) بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۲	.
۷۰۲۶۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۲	.
۷۰۲۶۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۷۰۲۶۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق	۲۶۵	۴۰۲	.
۷۰۲۶۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت - با و بدون تزریق	۳۹۸	۶۸۹	.
۷۰۲۶۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	۲۶۵	۴۵۸	.
۷۰۲۶۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۳۹۸	۶۸۹	.
۷۰۲۶۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - دو جهت - بدون تزریق	۴۲	۷	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیمه‌ای	کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	کسی
.	۷۰۷۶۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت با تزریق	۴.۹۱	۷.۸۶
.	۷۰۷۶۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷.۴	۱۱.۸
.	۷۰۷۶۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال دهنامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۲.۴۷	۴.۳۶
.	۷۰۷۶۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق	۲.۲۷	۳.۰۶
.	۷۰۷۶۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق	۲.۳۴	۳.۸
.	۷۰۷۶۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۳.۶۸	۵.۴۸
.	۷۰۷۶۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق	۲.۹۴	۴.۹
.	۷۰۷۶۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق	۳.۱۱	۵.۲۳
.	۷۰۷۶۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۵	۸
.	۷۰۷۷۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اریهت - سلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۳.۶۸	۵.۴۸
.	۷۰۷۷۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اریهت - سلا- پوستریور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق	۵	۷.۵
.	۷۰۷۷۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	۱.۳۴	۳.۲۶
.	۷۰۷۷۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق	۱.۴۳	۳.۵
.	۷۰۷۷۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق	۲.۱۵	۵.۲۴
.	۷۰۷۷۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونال و آگزیمال (مستخوان پروم)	۲.۲۳	۵.۴۳
.	۷۰۷۷۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوستریور فوسا دو جهت	۲.۲۳	۵.۴۳
.	۷۰۷۷۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق	۳	۵.۵
.	۷۰۷۷۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق	۳.۳۸	۸.۷۶
.	۷۰۷۷۴۵	#	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت (برای تزریق لیترائتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۳	۴.۹
.	۷۰۷۷۵۰	#	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت (برای تزریق لیترائتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۲.۹	۶
.	۷۰۷۷۵۵	#	گالرمه آتومسیسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی	۲.۱۴	۵.۲۳
.	۷۰۷۷۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال فک پایین یا باله آگزیمال یا پلاستیکی مناجینال و کورونال	۲.۶۷	۶.۵۳
.	۷۰۷۷۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال سری کامل [TM] آگزیمال و کورونال و مناجینال	۳.۱۶	۷.۷۲
.	۷۰۷۷۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند گوکلته با فیلم های نرم	۳	۵.۴
.	۷۰۷۷۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال کردن بدون تزریق	۱.۸۳	۴.۴۶
.	۷۰۷۷۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال کردن با تزریق	۲.۰۱	۴.۹
.	۷۰۷۷۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال کردن با و بدون تزریق	۳	۷.۵
.	۷۰۷۷۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال دهنامیک کردن	۲.۰۱	۴.۹
.	۷۰۷۷۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق	۱.۳۴	۳.۲۶
.	۷۰۷۸۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق	۱.۴۷	۳.۵۹
.	۷۰۷۸۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق	۲.۳	۵.۴
.	۷۰۷۸۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت	۲.۰۱	۴.۹
.	۷۰۷۸۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن بدون تزریق	۱.۸۴	۴.۵
.	۷۰۷۸۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با تزریق	۲.۰۱	۴.۹
.	۷۰۷۸۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با و بدون تزریق	۳.۰۸	۷.۵۱
.	۷۰۷۸۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		
.	۷۰۷۸۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مدیاستن یا ریه با تزریق دهنامیک	۲.۵	۵
.	۷۰۷۸۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- بدون تزریق	۲.۷۱	۵.۴

دفتر هیئت دولت

گذملی	ویژگی گد	شرح گد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بهرشی
۷۰۲۸۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با تزریق	۲۶۱	۶.۳۷	.
۷۰۲۸۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با بدون تزریق	۲۸۶	۹.۴۱	.
۷۰۲۸۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق	۲۲۳	۵.۴۳	.
۷۰۲۸۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق	۲۱۴	۵.۲۳	.
۷۰۲۸۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق	۲۴۹	۸.۵۳	.
۷۰۲۸۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق	۳۱۲	۷.۶۱	.
۷۰۲۸۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق	۳۲	۸.۰۵	.
۷۰۲۸۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق	۵۱۳	۱۲.۵۲	.
۷۰۲۸۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق	۲۰۱	۴.۹	.
۷۰۲۸۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق	۲۱۴	۵.۲۳	.
۷۰۲۸۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق	۳۳۲	۸.۰۹	.
۷۰۲۹۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ۲ و ۳ میلی متری هر یک از اعضاء شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و شند فوق کلیوی)	۱۳۴	۳.۲۶	.
۷۰۲۹۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۲	۴.۹	.
۷۰۲۹۱۰		این گد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۲۹۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال بررسی ۳ و ۳ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (گد)	۲۰۱	۴.۹	.
۷۰۲۹۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	۳	۴.۵	.
۷۰۲۹۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	۳	۴.۵	.
۷۰۲۹۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	۳	۴.۵	.
۷۰۲۹۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	۳	۴.۵	.
۷۰۲۹۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	۲.۵	۶	.
۷۰۲۹۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	۴.۵	۷	.
۷۰۲۹۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	۳.۵	۶	.
۷۰۲۹۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	۳.۵	۶	.
۷۰۲۹۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	۳.۵	۶	.
۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن دومپره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	۲.۸۹	۷.۰۶	.
۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	۴.۵	۷	.
۷۰۲۹۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	۴.۵	۷	.
۷۰۲۹۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	۴.۵	۷	.
۷۰۲۹۸۰	#	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مپره و یک دیسک (برای تزریق لیتراکتال گد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵	۸	.
۷۰۲۹۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال هر سنگمان از اندام	۱.۶۵	۴.۰۲	.
۷۰۲۹۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست	۱.۶۵	۴.۰۲	.
۷۰۲۹۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست	۱.۹۴	۴.۷۴	.
۷۰۳۰۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۲.۳۱	۵.۶۳	.
۷۰۳۰۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	۱.۷	۴	.
۷۰۳۰۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست	۱.۹۴	۴.۷۴	.
۷۰۳۰۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۲.۳۱	۵.۶۳	.
۷۰۳۰۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنه ورشن هیپ با زانو	۱.۸۳	۴.۴۶	.
۷۰۳۰۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت	۱.۸۹	۳.۶۹	.
۷۰۳۰۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	۲.۲۳	۵.۴۳	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیماری	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۶	۲.۴	پروتکل بررسی هماتریوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دپنامیک و تاخوری)	#	۷۰۳۰۳۵
.	۵	۲	Cone Beam CT، هر کوئدرانت	#	۷۰۳۰۴۰
.	۵۵	۲.۵	Cone Beam CT جهت بررسی مفصل کبچکلهی یکی دو طرفه	#	۷۰۳۰۴۲
.	۷	۴	Cone Beam CT جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	#	۷۰۳۰۴۴
ارزش نام ولدد	.	.	بیموشی برای انجام خدمات CT-Scan با سی تی آنژیوگرافی	#	۷۰۳۰۶۰
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه ITMG	#	۷۰۴۰۰۰
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۰۵
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدري (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میخاستیال) بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۰
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۵
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبار بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	#	۷۰۴۰۲۰
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۲۵
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۰
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۵
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۰
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۵
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۵۰
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۰۵۵
.	۶.۲۸	۲.۰۶	MRI اوربیت، صورت، و پا گردن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۰
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۵
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI قفسه صدري با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۰
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۵
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI توراسیک با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۰
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۵
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۰
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۵
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۰۰
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۰۵
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۱۰
.	۷.۳۴	۲.۰۱	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با مواد حاجب	#	۷۰۴۱۱۵
.	۱۰.۴۷	۲.۸۶	MRI اوربیت، صورت، و پا گردن با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۰
.	۱۰.۴۷	۲.۸۶	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۵
.	۱۰.۴۷	۲.۸۶	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۰
.	۱۲.۵۶	۴.۶۳	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۵
.	۱۰.۴۷	۲.۸۶	MRI قفسه صدري با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۰
.	۱۰.۴۷	۲.۸۶	MRA قفسه صدري شامل موکارد با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۵
.	۱۰.۴۷	۲.۸۶	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۰
.	۱۰.۴۷	۲.۸۶	MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۵
.	۱۰.۴۷	۲.۸۶	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۶۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۰۴۲	۲۸۶	MRI (به عنوان مثال proton) لکن با و بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۱۶۵
.	۱۰۴۲	۲۸۶	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۱۷۰
.	۱۰۴۲	۲۸۶	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۱۷۵
.	۱۰۴۲	۲۸۶	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۱۸۰
.	۱۰۴۲	۲۸۶	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۱۸۵
.	۱۰۴۲	۲۸۶	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	#	۲۰۴۱۹۰
.	۱۰۴۲	۲۸۶	MRI لورپیت، صورت و پا کردن با و بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۱۹۵
.	۷۳۴	۲۷۶	MR)MRM (ماموگرافی - دو طرفه)	#	۲۰۴۲۰۰
.	۶۲۸	۲۵۲	MR)MRM (ماموگرافی - یک طرفه)	#	۲۰۴۲۰۵
.	۱۰۴۲	۴۲۹	MR پروگرامی (MRU دینامیک) فید درخواست پزشک به صورت دینامیک لازمی است	#	۲۰۴۲۱۰
.	۱۰۴۲	۴۲۹	MR آرتروگرافی	#	۲۰۴۲۱۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA کردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۲۰۴۲۲۰
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA سر (مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۲۰۴۲۲۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۲۳۰
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA (آنژیوگرافی) لکن با یا بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۲۳۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۲۴۰
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۲۴۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	#	۲۰۴۲۵۰
.	۱۰۴۲	۲۸۶	MRA (آنژیوگرافی) کردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب یا سایر سکناس‌ها	#	۲۰۴۲۵۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MR)MRV (ونوگرافی)	#	۲۰۴۲۶۰
.	۹۸۲	۵-۳	MRS (اسپکتروسکوپی)	#	۲۰۴۲۶۵
.	۸۸۲	۵۴۲	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	#	۲۰۴۲۷۰
.	۸۸۲	۵۴۲	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	#	۲۰۴۲۷۵
.	۸۸۲	۵۴۲	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	#	۲۰۴۲۸۰
.	۸۸۲	۵۴۲	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	#	۲۰۴۲۸۵
.	۸۸۲	۵۴۲	MRI برای velocity flow mapping	#	۲۰۴۲۹۰
.	۸۸۲	۵۴۲	MRI اسکوپ	#	۲۰۴۲۹۵
.	۸۸۲	۵۴۲	MR کانتراستوگرافی (MRCP)	#	۲۰۴۳۰۰
.	۸۸۲	۵۴۲	MR)MRU (پروگرامی استاتیک)	#	۲۰۴۳۰۵
.	۲۲	۸	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور اندام های مختلف زبان و حافظه	#	۲۰۴۳۱۰
.	۱۱	۴	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گراجهان یا ۳۰ جهت با NEXT دو برابر	#	۲۰۴۳۱۲
.	۲۲	۸	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون SVS-۳۰، SVS-۱۲۵ طایفه و کنترل نرمال و CSI-۱۲۵	#	۲۰۴۳۱۴
.	۱۶۵	۴۵	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون T1-EPI، T2-EPI دینامیک برای روش DCE یا DSC	#	۲۰۴۳۱۶
.	۲۰	۵	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون FLAIR، DWI/ADC یکی از روشهای Perfusion یا MRS	#	۲۰۴۳۱۸
.	۱۱	۴	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA (۲D-TOF)	#	۲۰۴۳۲۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۷۰۴۳۳۲	#	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل‌های مغزی با و بدون (۳D-TOP)FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA	۸	۲۲	۰
۷۰۴۳۵۰	#	بیموشی برای انجام خدمات رادیولوژی، پزشکی هسته ای، PET-CT, MRI	۰		ارزش نام واحد
۷۰۴۶۰۰	#	جذب پد تیروئید	۱.۱۶	۱.۳۴	۰
۷۰۴۶۰۵	#	اسکن تیروئید با پد ۱۳۱	۳	۳	۰
۷۰۴۶۱۰	#	اسکن تمام بدن با پد رادیواکتیو	۷	۹	۰
۷۰۴۶۱۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	۸	۵	۰
۷۰۴۶۲۰	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	۱۰	۶	۰
۷۰۴۶۲۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	۱۱	۷	۰
۷۰۴۶۳۰	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	۱۲	۸	۰
۷۰۴۶۳۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	۱۳	۹.۵	۰
۷۰۴۶۴۰	#	درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱۳.۵	۱۱	۰
۷۰۴۶۴۵	#	درمان کانسر تیروئید تا ۱۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۱۹	۱۳	۰
۷۰۴۶۵۰	#	درمان کانسر تیروئید تا ۱۵۰ mci (بدون هزینه بستری)	۲۲	۱۹	۰
۷۰۴۶۵۵	#	درمان کانسر تیروئید تا ۲۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۲۶	۲۴	۰
۷۰۴۶۶۰	#	درمان کانسر تیروئید با پد ۱۳۱ تا ۳۰۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲۳	۲۸	۰
۷۰۴۶۶۵	#	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۱۶	۲۶	۰
۷۰۴۶۷۰	#	اسکن قلب با دو مرحله (Rest and /or Stress), Planar	۲۴	۲۶	۰
۷۰۴۶۷۵	#	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	۲۴	۲۶	۰
۷۰۴۶۸۰	#	اسکن پرفیوژن با حرکت دیواره	۲۴	۲۶	۰
۷۰۴۶۸۵	#	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۱۳.۹۵	۲۵.۹۱	۰
۷۰۴۶۹۰	#	اسکن پارائیروئید با هر نوع رادیو دارو	۱۶	۱۹	۰
۷۰۴۶۹۵	#	لوگالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در نومور (تصویر برداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)	۱۰۰.۹	۱۸.۷۵	۰
۷۰۴۷۰۰	#	اسکن گلیوم (منطقه محدود)	۲۰.۶۴	۲۹.۴۹	۰
۷۰۴۷۰۵	#	اسکن قشر آدرنال	۱۶.۵۲	۲۷.۸۸	۰
۷۰۴۷۱۰	#	درمان مناسب استخوان با استرانیسوم ۸۹ (متاستاز) (هزینه رادیو دارو به صورت جداگانه و بر اساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶۰	۱۴۰	۰
۷۰۴۷۲۰	#	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	۱.۵۷	۲.۳۴	۰
۷۰۴۷۲۵	#	اسکن تیروئید با تکنسیوم	۴	۳	۰
۷۰۴۷۳۰	#	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	۷.۹۷	۱۴.۸	۰
۷۰۴۷۳۵	#	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	۶.۳۱	۹.۶۲	۰
۷۰۴۷۴۰	#	اسکن مغز استخوان (limited)	۶.۳۱	۹.۶۲	۰
۷۰۴۷۴۵	#	اسکن مغز استخوان (multiple)	۶.۳۱	۹.۶۲	۰
۷۰۴۷۵۰	#	تعیین حجم خون با پلازما	۸.۰۸	۱۲.۵	۰
۷۰۴۷۵۵	#	مطالعه طول عمر گلیول قرمز یا کروم ۵۱	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۶۰	#	مطالعه طول عمر گلیول قرمز در طحال یا کبد	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۶۵	#	متکستراسیون گلیول های قرمز در طحال یا کبد	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۷۰	#	میزان تولید شدن آهن رادیواکتیو از پلازما	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۷۵	#	جذب آهن رادیواکتیو به گلیول قرمز	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۵۲۲	۹۰۲	تولیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای مپانو کوبالتمین	#	۷۰۴۷۸۰
.	۷۰۱	۲۲۴	اسکن طحال به تنهایی	#	۷۰۴۷۸۵
.	۹۵	۱۳۵	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	#	۷۰۴۷۹۰
.	۲۶۹	۶۶۲	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیری - هپدا)	#	۷۰۴۷۹۵
.	۶۶۸	۶۱۱	اسکن کبد و طحال	#	۷۰۴۸۰۰
.	۱۱۴۹	۶۱۹	مطالعه جذب ویتامین B12 (شپلینگ) بدون فاکتور داخلی	#	۷۰۴۸۰۵
.	۱۳۴۷	۲۲۵	مطالعه جذب ویتامین B12 با فاکتور داخلی	#	۷۰۴۸۱۰
.	۱۵۷۵	۱۱۰۲	مطالعات ترکیبی جذب B12 با و بدون فاکتور داخلی	#	۷۰۴۸۱۵
.	۷۱۷	۴۶۲	اسکن تخلیه معده	#	۷۰۴۸۲۰
.	۷۱۷	۵۰۲	اسکن برگشت معده به مری (رئفلاکس)	#	۷۰۴۸۲۵
.	۶۰۹	۴۲۶	اسکن دیورتیکول مکل	#	۷۰۴۸۳۰
.	۸۶۶	۶۰۶	اسکن خولریزی از دستگاه گوارش تحتانی	#	۷۰۴۸۳۵
.	۶۰۹	۲۲۸	اسکن از غدد بزاقی	#	۷۰۴۸۴۰
.	۱۴	۱۱	اسکن استخوان با Spect	#	۷۰۴۸۴۵
.	۹۱۴	۴۹۲	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (مطلقه محدود مانند جمجمه لکن و غیره)	#	۷۰۴۸۵۰
.	۱۱	۱۰	اسکن استخوان Planar تمام بدن استخوانی مفصلانی (Whole Body Bone Scan)	#	۷۰۴۸۵۵
.	۷۲۱	۲۸۸	اسکن برای تعیین منبع در پرکاری	#	۷۰۴۸۶۰
.	۲۶۹	۵۲۸	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	#	۷۰۴۸۶۵
.	۹۱۴	۷۸۷	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	#	۷۰۴۸۷۰
.	۷۲۱	۴۶۶	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنیوم پیروفسفات	#	۷۰۴۸۷۵
.	۷۲۱	۴۶۶	اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	#	۷۰۴۸۸۰
.	۷۰۵	۴۱۸	اسکن شنت های قلبی	#	۷۰۴۸۸۵
.	۲	۲	اسکن پرفیوژن ریه	#	۷۰۴۸۹۰
.	۹	۸	اسکن (تپو به روی) با هر روش	#	۷۰۴۸۹۵
.	۶۹۵	۴۱۲	اسکن مغز با تکنیوم فقط در فاز flow	#	۷۰۴۹۰۰
.	۶۹۵	۴۱۲	سیسترنوگرافی با ^{99m}Tc بدون احتساب هزینه پوکتسیون منبع نخاعی	#	۷۰۴۹۰۵
.	۱۹۵۱	۱۰۵	سیسترنوگرافی با ^{111}In (بدون احتساب هزینه پوکتسیون منبع نخاعی)	#	۷۰۴۹۱۰
.	۷۲۶	۴۵۹	بررسی نشت منبع مغزی نخاعی (CSF leakage)	#	۷۰۴۹۱۵
.	۷۲۱	۲۸۸	ارزیابی شنت مغزی	#	۷۰۴۹۲۰
.	۲۴	۱۶	اسکن جریان خون داخل مغز با پدو آمینین یا Tc. HMPAO یا Tc. ECD با رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کپس (Brain Perfusion)	#	۷۰۴۹۲۵
.	۲	۸	اسکن قشر کپه‌ها (استاتیک با DMSA)	#	۷۰۴۹۳۰
.	۹	۹	اسکن دینامیک از کلیه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی و فلکشن کلیه بدون مطالعه دارویی	#	۷۰۴۹۳۵
.	۱۵۷۶	۱۲۲۳	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فلکشن کلیه با و بدون تجویز کلپوریل	#	۷۰۴۹۴۰
.	۶۶۲	۴۷۸	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	#	۷۰۴۹۴۵
.	۹	۸	اسکن رفلاکس میزرای (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	#	۷۰۴۹۵۰
.	۹۴۵	۹۱۶	اسکن رفلاکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	#	۷۰۴۹۵۵
.	۶۷۳	۳۹۹	اسکن بیضه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی	#	۷۰۴۹۶۰
.	۵۵	۵	اسکن مجاری اثنکی (داکتوسیسستوگرافی)	#	۷۰۴۹۶۵
.	۳۲۹۸	۲۵۶۱	اسکن بخش مرکزی آدرنال و با تمام بدن برای تعیین محل فتوگروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمل با MIBG	#	۷۰۴۹۷۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	نوع و پایه تخصصی
۷۰۴۹۷۵	#	درمان پلی منایمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	۹۳۱	۱۵۵۴	-
۷۰۴۹۸۰	#	اسکن با ملوکلنات آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص نوسورها و عفونتها	۱۹۲۸	۲۵۸	-
۷۰۴۹۸۵	#	اسکن برای بررسی و تکالیفسیون نومورهای فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالوم)	۲۶	۲۹	-
۷۰۴۹۹۰	#	اسکن با ملوکلنات آنتی بادی برای تشخیص عفونت	۱۹۲۸	۲۵۸	-
۷۰۴۹۹۵	#	تست تنفسی Breath Test با گرین رادیو اکتیو ۱۴	۴۳۵	۴۴۸	-
۷۰۵۰۰۰	#	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۶۰۲	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۰۵	#	اسکن تمام بدن DMSA قلیایی	۴۹۱	۸۲۹	-
۷۰۵۰۱۰	#	اسکن تمام بدن با گلیول مفید نشاندار شده	۸۶۲	۱۶۰۲	-
۷۰۵۰۱۵	#	اسکن با اکتیویست گیرنده سوماتواستاتین (مثل لوکروتاید)	۲۱۵۸	۴۰۰۲	-
۷۰۵۰۲۰	#	اسکن با سایر پیوندها نظیر $Tc-Ubiquicidin$ ، $Tc-Bombesin(UBI)$ -	۲۱۵۸	۴۰۰۲	-
۷۰۵۰۲۵	#	تصویربرداری ترمپوز وریدی	۵۴۷	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۳۰	#	ونوگرافی unilateral	۵۴۷	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۳۵	#	ونوگرافی bilateral	۶۵۷	۱۲۲	-
۷۰۵۰۴۰	#	درمان MIBG (برای درمان فلورگروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) بدون احتساب هزینه بستری (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۶۵	۵۰	-
۷۰۵۰۴۵	#	درمان متاستازهای منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر سماریتوم ۱۵۲، ریتوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتیوم ۱۷۷ (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۵۰	#	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیو داروهای میکرومتر (رادیو تیلانیوم متاستازهای موضعی داخل کبدی) بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلیکتیو (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۵۵	#	درمان داخل مفصلی با رادیو داروها (رادیو سینیوکوم با ریتوم ۹۰، ریتوم ۱۸۶) هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و لحظ نمی باشد (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۶۰	#	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداری FDG	۶۰	۱۰۴	-
۷۰۵۰۶۵	#	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداری FDG	۲۸	۱۲۱	-
۷۰۵۰۷۰	#	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداری FDG	۲۸	۱۲۱	-
۷۰۵۰۷۵	#	اندازه گیری GFR کلبه ها به روش پزشکی هسته ای	۷۰۴	۲۶۹	-
۷۰۵۰۸۰	#	اسکن به روش اسپکت (در صورت انجام این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها اضافه نمائید)	۳۰۲	۴۲۳	-
۷۰۵۰۸۵	#	اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبدا اضافه می شود	۴۰۶	۵۸۱	-
۷۰۵۰۹۰	#	رادیو داروی FDG 18 برای اسکن PET-CT	۲۰	۸۵	-
۷۰۵۲۹۰	#	مخبریت درمان رادیو تریابی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده بررسی وفسر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۵		-

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پیشی	فنی	حرفهای	ویزگی کد	کد ملی	ویزگی کد	شرح کد
.	.	۳	#	۲۰۵۲۹۵	#	مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان‌های چند بار در روز را نیز شامل می‌شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. یک تا چهار جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج‌تایی در نظر گرفته می‌شود (شامل بررسی تصویربرداری‌ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دور و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات با set up درمان)
.	.	۵	#	۲۰۵۳۰۰	#	سیمولتور با گرافتی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
.	.	۱۵	#	۲۰۵۳۰۵	#	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
.	.	۳۰	#	۲۰۵۳۱۵	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)
.	.	۱۲	#	۲۰۵۳۲۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه
.	.	۱۰	#	۲۰۵۳۲۵	#	محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دور عملی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی پالنت، محاسبات دوز سطحی و عملی پرتوهای غیرپارالل (این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)
.	۴	.	#	۲۰۵۳۳۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی
.	.	۵	#	۲۰۵۳۳۵	#	سیمولتور با گرافتی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (تعریف رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
.	.	۱۵	#	۲۰۵۳۴۰	#	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پت اسکن) (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
.	.	۴۰	#	۲۰۵۳۵۰	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی
.	.	۵	#	۲۰۵۳۵۵	#	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
.	.	۹	#	۲۰۵۳۶۰	#	طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جریان کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا موثی لیب برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
.	.	۱۲	#	۲۰۵۳۷۰	#	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی
.	.	۱۳	#	۲۰۵۳۷۵	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
.	.	۷	#	۲۰۵۳۸۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
.	.	۹	#	۲۰۵۳۹۰	#	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی
.	.	۷	#	۲۰۵۳۹۵	#	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تولید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزن کد	ویزایش نوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۷۰۵۲۹۸	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF, NSD, محاسبات Gap, Off Axis Factor, فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عملی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱۰	.	.
۷۰۵۴۰۰	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF, NSD, محاسبات Gap, Off Axis Factor, فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	۱۵	.	.
۷۰۵۴۰۴	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	.	۴	.
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 نباشند)	.	۵	.
۷۰۵۴۱۰	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از A، مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	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 ۱۶C مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	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 A، مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۷	.
۷۰۵۴۲۵	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۸.۵	.
۷۰۵۴۳۰	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	.	۱	.
۷۰۵۴۳۵	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	.	۱.۲	.
۷۰۵۴۴۵	#	سیمولاتور یا سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۱۵	.	.
۷۰۵۴۵۰	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵۵	.	.
۷۰۵۴۵۵	#	کاتوریگ نمودار برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۳	.	.
۷۰۵۴۶۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۲۵	.	.
۷۰۵۴۶۵	#	کاتوریگ ارکان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۲۵	.	.
۷۰۵۴۷۰	#	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲	.	.
۷۰۵۴۷۵	#	محاسبات IMRT شامل هستوگرام دوز - حجم برای یافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارکان های حیاتی	۲۵	.	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه تجویز	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۵۰	.	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای هفتاد جلسه درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۲۰۵۴۸۰
.	۱۲۰	.	درمان برای تریبی بیمار بر روی دستگاه HDR (دور بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه ۲۰ MDR درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می‌باشد)	#	۲۰۵۵۰۵
.	.	۲۰	برای تریبی سبندر وازپنال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۱۰
.	.	۲۵	برای تریبی سبندر اووید وازپنال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۱۵
.	.	۵۰	برای تریبی سبندر تاندوم اووید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۲۰
.	.	۵۰	برای تریبی سری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۲۵
.	.	۲۵	برای تریبی مجاری صفراوی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۳۰
.	.	۲۰	برای تریبی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۳۵
.	.	۲۵	برای تریبی ارگان های لگنی (بهرار پروستات) شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۴۰
.	.	۲۵	برای تریبی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۴۵
.	.	۱۰۵	برای تریبی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۵۰
.	.	۲۰	برای تریبی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	#	۲۰۵۵۵۵
.	۱۵۰	۸۰	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۲۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	#	۲۰۵۶۱۰
.	۱۹۰	۹۰	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۲۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	#	۲۰۵۶۱۵
.	۲۴۶	۱۰۰	انجام درمان رادیوتراپی به روش استرئوتاکتیک به ازای هر جلسه درمان (بر اساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۲۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	#	۲۰۵۶۲۰
.	۶۵	۳	استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی، به ازای هر جلسه	#	۲۰۵۶۵۰
.	۲۲۲	۱۲	OCT یک چشم (شامل کلبه هزینه ها)	#	۲۰۶۰۰۰
.	۲۹	۲۸۷	OCT دو چشم (شامل کلبه هزینه ها)	#	۲۰۶۰۰۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویزیتی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیش
۷۰۶۰۱۰	#	اسکن کان فو کال یک چشم	۰.۸۹	۱.۳۴	۰
۷۰۶۰۱۵	#	اسکن کان فو کال دو چشم	۲.۰۱	۱.۶۷	۰
۷۰۶۰۲۰	#	UBM هر یک از چشمها	۳.۳	۴.۹۵	۰
۷۰۶۰۳۰	**#	اندازه گیری سلولهای قرنیه یا اسپکتولار مایکروسکوپی (ECC) هر دو چشم	۱۵	۲۵	۰
۷۰۶۰۳۵	**#	تصویربرداری قرنیه (شامل توبوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, آرب اسکن و سایر موارد مشابه) هر چشم	۱۵	۲	۰
۷۰۶۰۴۰	**#	تست جهت بُعد و عمق چشم هر دو چشم	۰.۵	۱	۰
۷۰۶۰۴۵	**#	تست ارزیابی میزان لنزک هر دو چشم به هر روش (هزیله کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۱۵	۰.۷	۰
۷۰۶۰۵۰	**#	تست Worth هر دو چشم	۰.۵	۱	۰
۷۰۶۰۵۵	**#	تست هس اسکریمن (برده هس) هر دو چشم	۰.۵	۱	۰
۷۰۶۰۶۰	**#	اندازه گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA هر چشم	۰.۵	۱۵	۰
۷۰۶۰۶۵	**#	اندازه گیری ضخامت قرنیه با پکی متری هر دو چشم	۰.۵	۰.۵	۰
۷۰۶۰۷۰	**#	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلکوم (مانند GDx یا HTR و یا سایر موارد مشابه) هر چشم	۱۵	۲	۰
۷۰۹۰۰۵	#	عکسبرداری فضای ایدورال تحت هدایت رادیولوژیک مانیپولرنگ و تفسیر و گزارش	۲۵	۱۵	۰
۷۰۹۰۱۰	#	پورتوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۸	۴	۶
۷۰۹۰۱۵		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۲۰	#	درمان تراکم کاتر، انفوزیون، به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	۴۵	۲۷	۱۲
۷۰۹۰۲۵		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۳۰		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۳۵	#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۲	۴	۰
۷۰۹۰۴۰	#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۳	۲	۰
۷۰۹۰۴۵		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۵۰		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۵۵		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۶۰	#	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۱۴	۷	۰
۷۰۹۰۶۵		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۷۰	**#	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، تصویربرداری، کامپوزسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت بین تصویر برداری	۶		۰
۷۰۹۰۷۲	**#	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و بازسازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke, Tumor seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نورو سائیکولوژیکو، پردازش دیتا آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لتریالیزاسیون نواحی فعالیت	۲۰		۰

کد ملی	وزنی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	کمی	لرزش پایه بیماری
۷۰۹۰۷۴	#	باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه، ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری، پردازش دیتا آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و ندرالیزاسیون نواحی فعالیت	۳۶		.
۷۰۹۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۹۵	#	استفاده از اسپروپوناکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۵	۱۰	.
۷۰۹۱۰۰	#	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۲	۴	.
۷۰۹۱۰۵	#	فیلتتر IVC همراه با ولوگرافی (هزینه ست فیلتتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۵۰	۲۵	.
۷۰۹۱۰۶	#	خارج کردن فیلتتر IVC	۲۵	۱۵	.
۸۰۰۰۰۵	#	بشیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	-	۰.۰۲	.
۸۰۰۰۱۰	#	خونگیری وریدی یا موهرگی، یک یا چند نوبت (به ازای هر روز برای بیماران سرطانی یا بستری، این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۰.۱	۰.۰۵	.
۸۰۰۰۱۲	#	خونگیری وریدی یا موهرگی یک یا چند بار با لوله خلطه	۰.۱۵	۰.۱۵	.
۸۰۰۰۱۵	#	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰.۲۵	۰.۰۵	.
۸۰۰۰۱۷	#	خونگیری با استفاده از لوله خلطه از کودکان زیر ۵ سال	۰.۲۵	۰.۱۵	.
۸۰۰۰۲۰	#	جمع آوری نمونه ترشحات و لزان پروستات با مجرای ادراری	۰.۱	۰.۱	.
۸۰۰۰۲۵	#	جمع آوری ترشحات نوک پستان	۰.۰۵	۰.۰۵	.
۸۰۰۰۲۰	#	اندازه گیری کتی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰.۰۳	۰.۰۸	.
۸۰۰۰۲۵	#	جمع آوری شیره معده یا دوامدهه یک نوبت	۰.۰۳	۰.۱۶	.
۸۰۰۰۴۰	#	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۰.۰۴	۰.۲	.
۸۰۰۰۴۵	#	نمونه گیری از ضایعات قارچی، کال، لیشماتیا و موارد مشابه	۰.۱	۰.۱	.
۸۰۰۰۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۸۰۰۰۲۰۰	#	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دایروی برای تعیین نیتریت، گند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیتها، نیتریت، PH وزن مخصوص، اوروبیلوبوژن و غیره به صورت میکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های میکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	۰.۰۵	۰.۱۴	.
۸۰۰۰۲۰۵	#	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	۰.۰۲	۰.۰۶	.
۸۰۰۰۲۱۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۰.۰۲	۰.۰۶	.
۸۰۰۰۲۱۵	#	اندازه گیری کتی وزن مخصوص ادرار	۰.۰۲	۰.۰۶	.
۸۰۰۰۲۲۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	۰.۰۵	۰.۱۲	.
۸۰۰۰۲۲۵	#	اندازه گیری کتی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰.۰۵	۰.۱۴	.
۸۰۰۰۲۳۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جولا در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۰.۰۴	۰.۱۲	.
۸۰۰۰۲۳۵	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین، اگرالنت، سیترات و یا پنولر در ادرار به روش غیر آنالیزی	۰.۰۳	۰.۱۱	.
۸۰۰۰۲۴۰	#	اندازه گیری کیفی اوروبیلوبوژن ادرار	۰.۰۳	۰.۱۱	.
۸۰۰۰۲۵۰	#	اندازه گیری کتی اوروبیلوبوژن ادرار	۰.۰۳	۰.۱۱	.

کد ملی	وزن کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت	حرفهای	فنی	ارزش پایه لیبوس
۸۰۰۲۵۵	#	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فیل پیرویک) در ادرار		۰۰۶	۰۰۱۶	.
۸۰۰۲۶۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کتی برای غربالگری لکاتونوری (تجسس اسید هموزوتیسیک) در ادرار		۰۰۵	۰۰۲۶	.
۸۰۰۲۶۵	#	اندازه گیری کتی مس سرم		۰۰۹	۰۰۲۶	.
۸۰۰۲۶۶	#	اندازه گیری کتی مس ادرار ۲۴ ساعته		۰۰۹	۰۰۲۶	.
۸۰۰۲۷۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی لپروپین ادرار		۰۰۹	۰۰۲۶	.
۸۰۰۲۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی سیستین و هموسیتین ادرار		۰۰۷	۰۰۲۶	.
۸۰۰۲۸۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی هموسیتین ادرار		۰۰۳	۰۰۱۲	.
۸۰۰۲۹۰	#	تجسس میکروسکوپی کپول قرمز جسمورفیک در ادرار		۰۰۴	۰۰۱۲	.
۸۰۰۲۹۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی مواد احیا کننده در ادرار		۰۰۶	۰۰۱۲	.
۸۰۰۳۰۰	#	تجسس میکروسکوپی دانه های ماکروماتیک در ادرار		۰۰۴	۰۰۱۱	.
۸۰۰۳۰۵	#	آزمایش Addis Count		۰۰۹	۰۰۳۵	.
۸۰۰۳۱۵	#	اندازه گیری کتی اتصالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته		۰۰۱۶	۰۰۴۱	-
۸۰۰۳۲۰	#	اندازه گیری کتی سترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته		۰۰۳۱	۰۰۸۳	-
۸۰۰۴۰۰	#	اندازه گیری کتی گلوکز خون/سرم/پلاسما		۰۰۶	۰۰۱۲	-
۸۰۰۴۰۵	#	اندازه گیری کتی گلوکز خون/سرم/پلاسما ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)		۰۰۸	۰۰۱۴	.
۸۰۰۴۱۰	#	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)		۰۰۱۶	۰۰۴۴	.
۸۰۰۴۱۵	#	اندازه گیری کتی لوره خون/سرم/پلاسما		۰۰۵	۰۰۱۱	.
۸۰۰۴۱۶	#	اندازه گیری کتی لوره ادرار		۰۰۵	۰۰۱۱	.
۸۰۰۴۲۰	#	اندازه گیری کتی گراتینین خون/سرم/پلاسما		۰۰۶	۰۰۱۴	.
۸۰۰۴۲۱	#	اندازه گیری کتی گراتینین ادرار		۰۰۶	۰۰۱۴	.
۸۰۰۴۲۵	#	اندازه گیری کتی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما		۰۰۶	۰۰۱۴	.
۸۰۰۴۲۶	#	اندازه گیری کتی اسید اوریک ادرار		۰۰۶	۰۰۱۴	.
۸۰۰۴۳۰	#	اندازه گیری کتی تری گلیسرید در خون/سرم/پلاسما		۰۰۹	۰۰۱۸	.
۸۰۰۴۳۵	#	اندازه گیری کتی کلسترول در خون/سرم/پلاسما		۰۰۶	۰۰۱۴	.
۸۰۰۴۴۰	#	اندازه گیری کتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما		۰۰۸	۰۰۱۸	.
۸۰۰۴۴۵	#	اندازه گیری کتی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما		۰۰۱	۰۰۱۹	.
۸۰۰۴۶۰	#	اندازه گیری کتی سدیم خون/سرم/پلاسما		۰۰۸	۰۰۱۵	.
۸۰۰۴۶۱	#	اندازه گیری کتی سدیم ادرار		۰۰۸	۰۰۱۵	.
۸۰۰۴۶۵	#	اندازه گیری کتی پتاسیم خون/سرم/پلاسما		۰۰۸	۰۰۱۵	.
۸۰۰۴۶۶	#	اندازه گیری کتی پتاسیم ادرار		۰۰۸	۰۰۱۵	.
۸۰۰۴۷۰	#	اندازه گیری کتی کلسیم خون/سرم/پلاسما		۰۰۶	۰۰۱۶	.
۸۰۰۴۷۱	#	اندازه گیری کتی کلسیم ادرار		۰۰۶	۰۰۱۶	.
۸۰۰۴۷۵	#	اندازه گیری کتی دی اسید کربن با بی کربنات		۰۰۴	۰۰۱۶	.
۸۰۰۴۸۰	#	اندازه گیری کتی لپتین سرم		۰۰۶	۰۰۱۸	.
۸۰۰۴۸۵	#	اندازه گیری کتی کلسیم سرم/پلاسما		۰۰۹	۰۰۱۶	.
۸۰۰۴۸۶	#	اندازه گیری کتی کلسیم ادرار		۰۰۹	۰۰۱۶	.
۸۰۰۴۹۰	#	اندازه گیری کتی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما		۰۰۴	۰۰۱۸	.
۸۰۰۴۹۵	#	اندازه گیری کتی فسفر سرم/پلاسما		۰۰۷	۰۰۱۴	.
۸۰۰۴۹۶	#	اندازه گیری کتی ادرار		۰۰۷	۰۰۱۴	.
۸۰۰۵۰۰	#	اندازه گیری کتی آهن سرم/پلاسما		۰۰۱۱	۰۰۱۷	.
۸۰۰۵۰۵	#	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن (TIBC)		۰۰۱۲	۰۰۳۲	.

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۰۵۱۰	#	اندازه گیری کمی پروتئین خون	۰۰۷	۰۱۴	.
۸۰۰۵۱۵	#	اندازه گیری کمی آلبومین خون	۰۰۷	۰۱۴	.
۸۰۰۵۲۰	#	اندازه گیری کتی پروتئین توکل سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۰۲۱	۰۰۳	.
۸۰۰۵۲۵	#	اندازه گیری کتی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توکل و مستقیم)	۰۱۲	۰۲۷	.
۸۰۰۵۳۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۱۶	.
۸۰۰۵۳۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۱۶	.
۸۰۰۵۴۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۱۶	.
۸۰۰۵۴۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توکل (ACP) در سرم/پلاسما	۰۰۷	۰۱۹	.
۸۰۰۵۵۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاگیک در سرم/پلاسما	۰۱۱	۰۲۱	.
۸۰۰۵۵۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	۰۲۶	۰۴۸	.
۸۰۰۵۵۶	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDHII در مایعات بدن	۰۲۶	۰۴۸	.
۸۰۰۵۶۰	#	اندازه گیری کتی لیزو آنزیمهای لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	۰۱۴	۰۰۸	.
۸۰۰۵۶۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم کراتین فسفو کیناز CK (CPK) توکل در سرم/پلاسما	۰۲۹	۰۶۵	.
۸۰۰۵۷۰	#	اندازه گیری کمی لیزو آنزیم کراتین فسفو کیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۰۱۶	۰۶۱	.
۸۰۰۵۷۱	#	اندازه گیری کمی CPK-MB/MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تریپتوفان قابل محاسبه و گزارش نمی باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می باشد)	۰۳	۱۵	.
۸۰۰۵۷۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آلدولاژ در سرم/پلاسما	۰۱۴	۰۴۱	.
۸۰۰۵۸۰	#	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلوبول قرمز	۰۳	۰۰۶	.
۸۰۰۵۸۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	۰۱۹	۰۳۷	.
۸۰۰۵۸۶	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	۰۱۹	۰۳۷	.
۸۰۰۵۹۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	۰۱۳	۰۰۴	.
۸۰۰۵۹۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لیزوسیتراک دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰۰۱	۰۲۸	.
۸۰۰۶۰۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم سوپروکسید دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۲۸	.
۸۰۰۶۰۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۰۲۶	۰۷۲	.
۸۰۰۶۱۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	۰۱۲	۰۶۹	.
۸۰۰۶۱۱	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	۰۱۲	۰۶۹	.
۸۰۰۶۱۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم ۵-نوکلئوتیداز (NT-5) در سرم/پلاسما	۰۱۲	۰۶۶	.
۸۰۰۶۲۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم کوئین استراز سرم	۰۰۵	۰۱۸	.
۸۰۰۶۲۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم کوئین استراز خون کامل	۰۰۶	۰۲۲	.
۸۰۰۶۳۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیلاز (ADA) در سرم/پلاسما	۰۲۴	۱۰۶	.
۸۰۰۶۳۱	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیلاز (ADA) در مایعات بدن	۰۲۴	۱۰۶	.
۸۰۰۶۳۵	#	اندازه گیری کتی پروتئین در سرم/پلاسما	۰۳۴	۰۲۱	.
۸۰۰۶۴۰	#	اندازه گیری کتی لاکتات در سرم/پلاسما	۰۲۳	۰۲۱	.
۸۰۰۶۴۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت مورامیکاز در سرم/پلاسما	۰۰۴	۰۲۲	.
۸۰۰۶۵۰	#	اندازه گیری کتی کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰۱۱	۰۰۳	.
۸۰۰۶۵۵	#	اندازه گیری کتی کراتینین نوره (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰۰۸	۰۲۳	.
۸۰۰۶۶۰	#	اندازه گیری کتی هوموگلیسیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	۰۵۳	۱۰۴	.
۸۰۰۶۶۵	#	اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	۰۰۹	۰۱۶	.
۸۰۰۶۷۰	#	اندازه گیری کتی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	۰۵۳	۱۰۴	.
۸۰۰۶۷۱	#	اندازه گیری کتی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	۰۵۳	۱۰۴	.
۸۰۰۶۷۵	#	آزمایش چالش گلکز (GCT)	۰۱۳	۰۳۵	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشی
۸۰۰۶۸۰	#	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۰۰۹	۰۰۳۳	.
۸۰۰۷۰۰	#	آزمایش الکتروفورز ایمونوفکساسیون به سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار CSF)	۱۳	۵۷	.
۸۰۰۷۰۵	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون نوام	۱	۱۷	.
۸۰۰۷۱۰	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سینترات آگار به منظور افتراق هموگلوبینهای غیرطبیعی	۰۵۳	۱۴۹	.
۸۰۰۷۱۵	#	آزمایش کیفی ایزویروبائل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	۰۳۶	۱۴۹	.
۸۰۰۷۲۰	#	اندازه گیری کتی نسبت ازجبرهای گلوبین به روش پیوستن In vitro	۰۴۷	۱۴۹	.
۸۰۰۷۲۵	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمایی	۰۰۵	۰۱۴	.
۸۰۰۷۳۰	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	۰۲۳	۰۶۴	.
۸۰۰۷۳۵	#	آزمایش الکتروفورز پروتئینهای سرم	-۴۲	۱۲	.
۸۰۰۷۴۰	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های ادرار	۰۵	۱۵	.
۸۰۰۷۴۱	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های مایع نخاع	۰۵	۱۵	.
۸۰۰۷۴۵	#	آزمایش الکتروفورز زنجیرههای گلوبین	-۲۹	۱۰۹	.
۸۰۰۷۵۰	#	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئینهای سرم	۰۲۲	۱۰۳	.
۸۰۰۷۵۵	#	آزمایش الکتروفورز آپولیپوپروتئین ها سرم	۰۳۵	۰۹	.
۸۰۰۷۶۰	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز سرم	۱۳۸	۳۶۴	.
۸۰۰۷۶۱	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز ادرار	۱۳۸	۳۶۴	.
۸۰۰۷۶۵	#	آزمایش الکتروفورز برای تعیین ایزوآنزیمهای LD، CK، و آکالین فسفاتاز	۰۲۴	۱۱۲	.
۸۰۰۷۷۰	#	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	-۲۳	۱۱	.
۸۰۰۷۷۵	#	آزمایش اندازه گیری کتی آنزیمت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گار، مایع و HPLC)	۰۴۹	۱۳۸	.
۸۰۰۷۸۰	#	آزمایش اندازه گیری کتی آنزیمت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گار، مایع و HPLC)	۰۹۸	۱۳۸	.
۸۰۰۷۸۵	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۰۱۶	۰۴۵	.
۸۰۰۷۹۰	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۰۳۳	۰۴۵	.
۸۰۰۷۹۵	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۰۶۸	۱۳۸	.
۸۰۰۷۹۶	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	۰۶۸	۱۳۸	.
۸۰۰۷۹۷	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	۰۶۸	۱۳۸	.
۸۰۰۷۹۸	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	۰۶۸	۱۳۸	.
۸۰۰۷۹۹	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	۰۶۸	۱۳۸	.
۸۰۰۸۰۰	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	-۳۶	۰۸۳	.
۸۰۰۸۰۵	#	اندازه گیری کتی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg و سایر موارد)	۰۷۱	۱	.
۸۰۰۸۱۰	#	اندازه گیری کتی منیزیم خون با سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۰۱۱	۰۲۴	.
۸۰۰۸۱۵	#	اندازه گیری کتی منیزیم پوئیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۰۰۸	۰۲۲	.
۸۰۰۸۲۰	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپروپین) در خون / سرم / پلاسما	۰۳	۰۶۸	.
۸۰۰۸۲۱	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپروپین) در ادرار	۰۳	۰۶۸	.
۸۰۰۸۲۵	#	اندازه گیری کتی / نیمه کتی اسید استیل سالیسیلیک (آسپرین)	۰۰۸	۰۲۳	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۲۷	۰.۱۹	اندازه گیری کتی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۳۰
.	۰.۲۷	۰.۱	اندازه گیری کتی بازیتورات ها به طریق شیمیایی	#	۸۰۰۸۳۵
.	۱.۸۴	۰.۶۵	اندازه گیری کتی کاربامازین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک‌ها در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۰
.	۱.۷	۰.۷	اندازه گیری کتی میکلویمبورین در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۵
.	۱.۷	۰.۷	اندازه گیری کتی Tacrolimus در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۷
.	۱.۰۹	۰.۳۹	اندازه گیری کتی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلاسما یا ادرار	#	۸۰۰۸۵۰
.	۰.۴	۰.۱۴	اندازه گیری کتی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (5HIAA) در ادرار	#	۸۰۰۸۵۵
.	۰.۷	۰.۲۵	اندازه گیری کتی وانیلین مدنیک اسید (VMA) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۰
.	۰.۶۴	۰.۶۸	اندازه گیری کتی منیل مولونیک اسید (M/M/A) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۵
.	۰.۶۸	۰.۲۴	اندازه گیری کتی گنگول آمین‌های در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۰
.	۰.۶۸	۰.۲۴	اندازه گیری کتی گنگول آمین‌های در ادرار	#	۸۰۰۸۷۱
.	۰.۶۸	۰.۲۴	اندازه گیری کتی نورآدرنالین در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۲
.	۰.۶۸	۰.۲۴	اندازه گیری کتی نورآدرنالین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۳
.	۱.۳۹	۰.۴۹	اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	#	۸۰۰۸۷۵
.	۱.۳۹	۰.۴۹	اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۶
.	۰.۵۴	۰.۱۷	اندازه گیری کتی ۱۷-کتوستروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۰
.	۰.۵۴	۰.۱۷	اندازه گیری کتی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۵
.	۰.۲	۰.۰۶	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمنوتیک	#	۸۰۰۸۹۰
.	۰.۱۷	۰.۰۶	اندازه گیری کتی بیلروبین در مایع آمنوتیک	#	۸۰۰۸۹۵
.	۰.۳۶	۰.۰۹	اندازه گیری کتی استین و استنوکومپلین در مایع آمنوتیک	#	۸۰۰۹۰۰
.	۰.۱۴	۰.۰۵	آزمایش ثابت کف (Foam Stability Test) در مایع آمنوتیک	#	۸۰۰۹۰۵
.	۰.۴۸	۰.۴۳	اندازه گیری کتی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	#	۸۰۰۹۱۰
.	۰.۴۸	۰.۴۳	اندازه گیری کتی هیدروکسی پرولین توکل در ادرار	#	۸۰۰۹۱۵
.	۰.۱۴	۰.۰۵	اندازه گیری کیفی/کمیه کتی اسید موکولی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۲۵
.	۰.۲۵	۰.۰۷	اندازه گیری کتی اسید موکولی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۳۰
.	۰.۵	۰.۱	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کتی اسید کلریدریک آزاد، اسیدپنه توکل، برای هر نمونه	#	۸۰۰۹۳۵
			این کد در ویرایش های ۲0۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۸۰۰۹۴۰
.	۱.۳۳	۰.۲۸	اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	#	۸۰۰۹۴۵
.	۱.۳۳	۰.۳۵	جمع آوری نمونه عرق	#	۸۰۰۹۵۰
.	۰.۶۵	۰.۱۷	اندازه گیری کتی دلتا آمینولولیک (Delta-ALA) در ادرار	#	۸۰۰۹۵۵
.	۰.۱۴	۰.۰۵	اندازه گیری کتی پورپورین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۰
.	۰.۰۹	۰.۰۶	اندازه گیری کیفی/کمیه کتی اوروپورپورین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۵
.	۰.۱۷	۰.۰۳	اندازه گیری کتی اوروپورپورین ادرار	#	۸۰۰۹۷۰
.	۰.۰۹	۰.۰۶	اندازه گیری کیفی/کمیه کتی کوپورپورپورین در ادرار	#	۸۰۰۹۷۵
.	۰.۱۷	۰.۰۶	اندازه گیری کتی کوپورپورپورین خون	#	۸۰۰۹۸۰
.	۰.۱۷	۰.۰۶	اندازه گیری کتی کوپورپورپورین ادرار	#	۸۰۰۹۸۱
.	۰.۱۷	۰.۰۶	اندازه گیری کتی کوپورپورپورین مدفوع	#	۸۰۰۹۸۲
.	۰.۰۹	۰.۰۶	اندازه گیری کیفی/کمیه کتی پورپورپورین ادرار	#	۸۰۰۹۸۵
.	۰.۱۹	۰.۰۵	اندازه گیری کتی پورپورپورین ادرار	#	۸۰۰۹۹۰
.	۰.۳۶	۰.۰۹	اندازه گیری کتی اوروپورپورین در ادرار	#	۸۰۰۹۹۵
.	۰.۳۶	۰.۰۹	اندازه گیری کتی اوروپورپورین در مدفوع	#	۸۰۰۹۹۶
.	۱.۰۵	۰.۳۷	اندازه گیری کتی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۰۰

ارزش پایه پیمایش	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کاملی
.	۱.۰۵	۰.۳۷	اندازه گیری کتی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	#	۸۰۱۰۰۱
.	۰.۸۲	۰.۶۵	اندازه گیری کتی سدروپلاسمین به روش شیمیایی در سرم پلاسما	#	۸۰۱۰۰۵
.	۰.۵۴	۰.۳۳	اندازه گیری کتی آمونیاک خون/پلاسما	#	۸۰۱۰۱۰
.	۰.۲	۰.۲۵	اندازه گیری کتی اسید لاکتیک خون/پلاسما	#	۸۰۱۰۱۵
.	۰.۲	۰.۲۵	اندازه گیری کتی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	#	۸۰۱۰۱۶
.	۰.۳۲	۰.۰۸	اندازه گیری کتی اکل (کتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بلادمی	#	۸۰۱۰۲۰
.	۰.۶۹	۰.۲۴	اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/ سرم	#	۸۰۱۰۲۵
.	۰.۶۹	۰.۲۴	اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	#	۸۰۱۰۲۶
.	۰.۱۶	۰.۰۳	اندازه گیری کتی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	#	۸۰۱۰۳۰
.	۰.۶	۰.۲۱	اندازه گیری کتی تیروئید کتی تیروئید قلی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۰
.	۰.۶۴	۰.۲۹	اندازه گیری کتی تیروئید قلی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۵
.	۱.۴۹	۰.۴۲	اندازه گیری کتی Homosysteine سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۰
.	۱.۴۹	۰.۴۲	اندازه گیری کتی Homosysteine ادرار	#	۸۰۱۰۵۱
.	۰.۱۴	۰.۰۵	اندازه گیری کتی گالاکتوز سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۵
.	۰.۱۴	۰.۰۵	اندازه گیری کتی گالاکتوز ادرار	#	۸۰۱۰۵۶
.	۰.۴۲	۰.۱۵	آزمایش جذب دی کزیلوز	#	۸۰۱۰۶۰
.	۰.۴۴	۰.۱۶	آزمایش تحمل لاکتوز	#	۸۰۱۰۶۵
.	۰.۲۲	۰.۰۶	آزمایش تحمل گلوکاکون	#	۸۰۱۰۷۰
.	۱.۸	۰.۳۸	آزمایش تحمل تالپوتامید	#	۸۰۱۰۷۵
.	۰.۷۹	۰.۴۹	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₂ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	#	۸۰۱۰۸۰
.	۱۵	۱	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₂)، محاسبه اشباع O ₂ همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریته، گلوکز و لاکتات خون	#	۸۰۱۰۸۲
.	۰.۳۲	۰.۰۶	اندازه گیری کتی مولوکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۸۵
.	۰.۱۲	۰.۰۶	اندازه گیری کتی / نیمه کتی مولوکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۹۰
.	۰.۱۱	۰.۰۴	اندازه گیری کتی / نیمه کتی استن و اجسام کتون سرم / پلاسما	#	۸۰۱۰۹۵
.	۰.۲۶	۰.۰۹	اندازه گیری کتی اسمولا لیت پلاسما یا سایر مایعات بدن	#	۸۰۱۱۰۰
.	۰.۱۲	۰.۰۵	اندازه گیری کتی بتا-کاروتن سرم	#	۸۰۱۱۰۵
.	۰.۲	۰.۰۵	اندازه گیری کتی اسید اسکوریک (ویتامین C) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۱۰
.	۱.۱۴	۰.۲	اندازه گیری کتی تیامین (ویتامین B ₁) خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۱۵
.	۱.۱۴	۰.۲	اندازه گیری کتی ریبولفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۲۰
.	۱.۱۴	۰.۲	اندازه گیری کتی ریبولفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول ادرار	#	۸۰۱۱۲۱
.	۱.۱۴	۰.۴	اندازه گیری کتی فولیک اسید سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۲۵
.	۱.۱۴	۰.۴	اندازه گیری کتی سیانو کوبالامین (ویتامین B ₁₂) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۳۰
.	۰.۳۲	۰.۰۸	اندازه گیری کتی ریبوفلاوین (ویتامین A) سرم	#	۸۰۱۱۳۵
.	۰.۱۴	۰.۰۶	آزمایش خلایق برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Dithionite(Solubility Test) Rapid Test	#	۸۰۱۱۴۰
.	۰.۸	۰.۵۲	اندازه گیری کتی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۴۵
.	۰.۳۲	۰.۱۳	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	#	۸۰۱۱۵۰
.	۰.۲۲	۰.۲۲	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۵۵
.	۰.۳۵	۰.۱۲	تجزیه سنگهای ادراری و کیسه صفرا	#	۸۰۱۱۶۰
.	۰.۷۸	۰.۶۹	اندازه گیری کتی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۶۵
.	۰.۷۷	۰.۶۸	اندازه گیری کتی فریتین سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۷۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه ایمونی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰	۱.۴۳	۰.۵۴	اندازه گیری کتی تیروزین به روش HPLC سرم پلاسما	*#	۸۰۱۱۷۵
۰	۱.۴۳	۰.۵۴	اندازه گیری کتی تیروزین به روش HPLC ادرار	*#	۸۰۱۱۷۶
۰	۱.۴۳	۰.۵۴	اندازه گیری کتی فنیل آلانین به روش HPLC سرم پلاسما	*#	۸۰۱۱۸۰
۰	۱.۴۳	۰.۵۴	اندازه گیری کتی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	*#	۸۰۱۱۸۱
۰	۲.۲	۰.۷۵	اندازه گیری کتی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC سرم پلاسما (نابید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد)	#	۸۰۱۱۸۲
۰	۲.۲	۰.۷۵	اندازه گیری کتی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (نابید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد)	#	۸۰۱۱۸۳
۰	۰.۹۵	۰.۳۶	اندازه گیری کتی هابتو گلوبین خون / سرم پلاسما	#	۸۰۱۱۸۵
۰	۱.۹	۰.۲۲	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C، هر کدام در سرم پلاسما	*#	۸۰۱۱۹۰
۰	۱.۹	۰.۲۲	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C، هر کدام در ادرار	*#	۸۰۱۱۹۱
۰	۰.۳۱	۰.۰۸	تجسس هموسیدرین در ادرار	*#	۸۰۱۱۹۵
۰	۰.۹۵	۰.۳۶	اندازه گیری کتی هر یک از آپولیپوپروتین‌ها سرم پلاسما	*#	۸۰۱۲۰۰
۰	۰.۸۵	۰.۳۲	اندازه گیری کتی Lipoprotein a (Lpa) سرم پلاسما	*#	۸۰۱۲۰۵
۰	۰.۵	۰.۱۹	اندازه گیری کتی / نیمه کتی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	*#	۸۰۱۲۱۰
۰	۰.۳۳	۰.۱۲	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون / سرم پلاسما	*#	۸۰۱۲۲۰
۰	۰.۳۳	۰.۱۲	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	*#	۸۰۱۲۲۱
۰	۱.۴۳	۰.۵۴	اندازه گیری کتی فنوباریتال به روش HPLC در سرم پلاسما	*#	۸۰۱۲۲۵
۰	۱.۴۳	۰.۵۴	اندازه گیری کتی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم پلاسما	*#	۸۰۱۲۳۰
۰	۱.۴۳	۰.۵۴	اندازه گیری کتی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم پلاسما	*#	۸۰۱۲۳۵
۰	۱.۴۳	۰.۵۴	اندازه گیری کتی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های باهلی	*#	۸۰۱۲۴۰
۰	۰.۳۹	۰.۱۱	اندازه گیری کتی / نیمه کتی متادون در خون / سرم پلاسما	*#	۸۰۱۲۴۵
۰	۰.۳۹	۰.۱۱	اندازه گیری کتی / نیمه کتی متادون در ادرار	*#	۸۰۱۲۴۶
۰	۰.۸۲	۰.۳۱	اندازه گیری کتی تئوفیلین سرم پلاسما	*#	۸۰۱۲۵۰
۰	۱.۴۵	۰.۵۵	اندازه گیری کتی Cystatin C سرم پلاسما	*#	۸۰۱۲۵۵
۰	۱.۲۴	۰.۴۲	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	*#	۸۰۱۲۶۰
۰	۰.۸۳	۰.۳۱	MDA	*#	۸۰۱۲۶۵
۰	۱.۰۴	۰.۳۹	اندازه گیری کتی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	*#	۸۰۱۲۷۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۸۰۱۲۷۵
۰	۱.۰۴	۰.۳۹	اندازه گیری کتی گلوتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون	*#	۸۰۱۲۸۰
۰	۰.۳۶	۰.۲۸	اندازه گیری کتی T۲ سرم پلاسما	#	۸۰۱۴۰۰
۰	۰.۳۶	۰.۲۸	اندازه گیری کتی T۴ سرم پلاسما	#	۸۰۱۴۰۵
۰	۰.۳۶	۰.۲۸	اندازه گیری کتی Ty Uptake (TYRU) سرم پلاسما	#	۸۰۱۴۱۰
۰	۰.۴۶	۰.۳۷	اندازه گیری کتی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم پلاسما	#	۸۰۱۴۱۵
۰	۰.۴۶	۰.۳۷	اندازه گیری کتی FreeT۲ سرم پلاسما	#	۸۰۱۴۲۰
۰	۰.۴۶	۰.۳۷	اندازه گیری کتی FreeT۴ سرم پلاسما	#	۸۰۱۴۲۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویژگی کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۸۰۱۴۳۰	#	اندازه گیری کتی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم پلاسما	۰.۲	۰.۴۶	.	.
۸۰۱۴۳۵	#	اندازه گیری کتی Thyroglobulin سرم پلاسما	۰.۸۱	۰.۹۲	.	.
۸۰۱۴۴۰	#	اندازه گیری کتی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم / پلاسما یا ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۴۵	#	اندازه گیری کتی Luteinizing hormone (LH) خون	۰.۲۸	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۴۶	#	اندازه گیری کتی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۵۰	#	اندازه گیری کتی پرولاکتین Prolactin سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۵۵	#	اندازه گیری کتی تستوسترون Testosterone سرم / پلاسما	۰.۲۳	۰.۶۲	.	.
۸۰۱۴۵۶	#	اندازه گیری کتی استرادیول (E2) ادرار	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۶۰	#	اندازه گیری کتی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم / پلاسما	۰.۳	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۶۱	#	اندازه گیری کتی دی هیدرو تستوسترون	۰.۲۵	۱.۲	.	.
۸۰۱۴۶۵	#	اندازه گیری کتی دی هیدرو این اندروسترون سولفات DHEA-S سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	.	.
۸۰۱۴۷۰	#	اندازه گیری کتی دی هیدرو این اندروسترون DHEA سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	.	.
۸۰۱۴۷۵	#	اندازه گیری کتی پروژسترون Progesterone سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	.	.
۸۰۱۴۸۰	#	اندازه گیری کتی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۸۵	#	اندازه گیری کتی استرادیول (E2) سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۸۶	#	اندازه گیری کتی استرادیول (E2) ادرار	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۹۰	#	اندازه گیری کتی استرادیول (E2) سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۹۵	#	اندازه گیری کتی اندروستندیون Androstenedione سرم / پلاسما	۰.۳	۰.۸۴	.	.
۸۰۱۵۰۰	#	اندازه گیری کتی هورمون پاراتیروئید PTH سرم / پلاسما	۰.۴۲	۰.۸	.	.
۸۰۱۵۰۵	#	اندازه گیری کتی کلسی تونین Calcitonin سرم / پلاسما	۰.۲۷	۰.۸۴	.	.
۸۰۱۵۱۰	#	اندازه گیری کتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم / پلاسما	۰.۱	۰.۹	.	.
۸۰۱۵۱۵	#	اندازه گیری کتی ۱-۲۵-هیدروکسی ویتامین D (1,25-Hydroxy Vitamin D) در سرم / پلاسما	۰.۱	۰.۹	.	.
۸۰۱۵۲۰	#	اندازه گیری کتی رنین (Renin) در پلاسما	۰.۴۱	۰.۷۷	.	.
۸۰۱۵۲۵	#	اندازه گیری کتی Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم / پلاسما	۰.۴۲	۱.۱۹	.	.
۸۰۱۵۳۰	#	اندازه گیری کتی Angiotensin II در پلاسما	۰.۲۵	۱.۱۹	.	.
۸۰۱۵۳۵	#	اندازه گیری کتی Aldosterone در سرم / پلاسما	۰.۲۲	۱.۰۵	.	.
۸۰۱۵۳۶	#	اندازه گیری کتی Aldosterone در ادرار	۰.۲۲	۱.۰۵	.	.
۸۰۱۵۴۰	#	اندازه گیری کتی اریثروپوئین (EPO) در سرم / پلاسما	۰.۷۱	۱.۱	.	.
۸۰۱۵۴۵	#	اندازه گیری کتی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلاسما	۰.۳۳	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۵۵۰	#	اندازه گیری کتی Cortisol در سرم / پلاسما	۰.۲۵	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۵۵۱	#	اندازه گیری کتی Cortisol در ادرار	۰.۲۵	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۵۵۵	#	اندازه گیری کتی هورمون رشد انسانی Human Growth Hormone (HGH) در سرم / پلاسما سطح پایه	۰.۲۸	۰.۶۲	.	.
۸۰۱۵۶۰	#	اندازه گیری کتی HGH در سرم / پلاسما بعد از تحریک یا مهار (Dopa-L، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار (حد اکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵) یا این کد قابل گزارش می باشد	۰.۲	۰.۷	.	.
۸۰۱۵۶۵	#	اندازه گیری کتی Insulin در سرم	۰.۳۴	۰.۶۴	.	.
۸۰۱۵۷۰	#	اندازه گیری کتی C-Peptide در سرم	۰.۲۲	۰.۲۳	.	.
۸۰۱۵۷۵	#	اندازه گیری کتی Glucagon در سرم / پلاسما	۰.۲۶	۰.۲۳	.	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشش
۸۰۱۵۸۰	#	اندازه گیری کمتی Gastrin در سرم	۰۴۵	۰۷۳	.
۸۰۱۵۸۵	#	اندازه گیری کمتی Gastrin در سرم بعد از تحریک منکرین	۰۴۹	۰۸۳	.
۸۰۱۵۹۰	#	اندازه گیری کمتی Beta HCG در سرم / پلاسما	۰۴۴	۰۶۴	.
۸۰۱۵۹۵	#	اندازه گیری کمتی Beta-HCG در سرم / پلاسما با تیراز حداقل با سه رفت	۰۷۱	۱.۱	.
۸۰۱۶۰۰	#	اندازه گیری کمتی وازوپرسین یا ADH در سرم / پلاسما	۰۴۴	۰۹۲	.
۸۰۱۶۰۵	#	اندازه گیری کمتی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوئوریدیمتری	۰۴۵	۱.۳	.
۸۰۱۶۱۰	#	اندازه گیری کمتی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الیزا اندازه گیری می شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۰۴۳	۱.۱	.
۸۰۱۶۱۵	#	اندازه گیری کمتی ۱ (IGF-1 Insulin Like Growth Factor)	۰۳۹	۱.۰۴	.
۸۰۱۶۲۰	#	اندازه گیری کمتی Free Beta-HCG در سرم / پلاسما	۰۷۱	۱.۱	.
۸۰۱۶۲۵	#	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۰۷۱	۱.۱	.
۸۰۱۸۰۰	#	تومور مارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۰۷۱	۱.۱	.
۸۰۱۸۰۵	#	اندازه گیری کمتی CEA (Carcinoembryonic Antigen) در سرم / پلاسما	۰۴۶	۰.۸	.
۸۰۱۸۰۶	#	اندازه گیری کمتی CEA (Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	۰۴۶	۰.۸	.
۸۰۱۸۱۰	#	اندازه گیری کمتی آلفا فوپروتئین در سرم / پلاسما	۰۵۴	۰.۷۱	.
۸۰۱۸۱۵	#	اندازه گیری کمتی آلفا فوپروتئین در مایع آمنیون	۰۷۱	۱.۱	.
۸۰۱۸۲۰	#	اندازه گیری کمتی PSA در سرم / پلاسما	۰۴۶	۰.۹۹	.
۸۰۱۸۲۵	#	اندازه گیری کمتی Free PSA در سرم / پلاسما	۰۵۳	۰.۸۹	.
۸۰۱۸۳۰	#	اندازه گیری کمتی Hormon Binding Globolin Sex (SHBG) در سرم / پلاسما	۰۴۳	۰.۸۹	.
۸۰۱۸۳۵	#	اندازه گیری کمتی CA ۱۹-۹ در سرم / پلاسما و مایعات بدن	۰۴۱	۱.۱	.
۸۰۱۸۴۰	#	اندازه گیری کمتی CA ۱۵-۲ در سرم / پلاسما و مایعات بدن	۰۴۱	۱.۱	.
۸۰۱۸۴۵	#	اندازه گیری کمتی CA ۱۲۵ در سرم / پلاسما و مایعات بدن	۰۴۱	۱.۱	.
۸۰۱۸۵۰	#	تومور مارکرهای درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۰۴۱	۱.۱	.
۸۰۱۸۵۵	#	اندازه گیری کمتی Cyfra ۲۱-۱ در سرم	۰۴۱	۱.۱	.
۸۰۱۸۵۶	#	آنتی بادی Anti NSE (Neuron-Specific Enolase)	۰.۳	۰.۷	.
۸۰۱۸۵۷	#	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	۰.۴	۲.۱	.
۸۰۲۰۰۰	#	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبول های سفید	۰۱۵	۰.۱۹	.
۸۰۲۰۰۵	#	آزمایش شمارش گلبول های سفید به تنهایی	۰.۸	۰.۱۱	.
۸۰۲۰۱۰	#	اندازه گیری هموگلوبین	۰.۳	۰.۰۵	.
۸۰۲۰۱۵	#	اندازه گیری هماتوکریت	۰.۳	۰.۰۵	.
۸۰۲۰۲۰	#	شمارش ریتیکولوسیت ها	۰.۷	۰.۱۳	.
۸۰۲۰۲۵	#	شمارش پلاکت ها	۰.۲	۰.۰۹	.
۸۰۲۰۳۰	#	اندازه گیری سدیم اتاسیون گلبول های قرمز	۰.۴	۰.۰۷	.
۸۰۲۰۳۵	#	آزمایش تجویس سلول LB	۰.۱۴	۰.۲	.
۸۰۲۰۴۵	#	آزمایش شمارش افتراقی تواریفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	۰.۲	۰.۱۳	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۱۳	۰.۰۳	آزمایش شمارش مطلق اتولولوفیل در ادرار	#	۸۰۲۰۵۰
.	۰.۱۲	۰.۰۵	آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	#	۸۰۲۰۵۵
.	۰.۱۴	۰.۰۷	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متایسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	#	۸۰۲۰۶۰
.	۰.۱۴	۰.۰۳	اندازه‌گیری کتی هموگلوبین پلاسما	#	۸۰۲۰۶۵
.	۰.۱۳	۰.۰۷	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انکلهایی نظیر مالاریا، بورلیا تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	#	۸۰۲۰۷۰
.	۰.۰۷	۰.۰۲	آزمایش تجسس اجسام هاینر در خون محیطی	#	۸۰۲۰۷۵
.	۰.۶۴	۰.۱۲	اندازه‌گیری کتی Red Cell Mass	#	۸۰۲۰۸۰
.	۰.۶۴	۰.۱۲	اندازه‌گیری کتی Total Blood Volume	#	۸۰۲۰۸۵
.	۰.۶۴	۰.۱۲	اندازه‌گیری کتی Total Plasma Volume	#	۸۰۲۰۹۰
.	۰.۱۳	۰.۰۷	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	*#	۸۰۲۰۹۵
.	۰.۰۲	۰.۰۴	اندازه‌گیری کتی زمان سیلان خون (BT)	#	۸۰۲۲۰۰
.	۰.۱۱	۰.۰۵	اندازه‌گیری کتی زمان سیلان خون با روش IVY	#	۸۰۲۲۰۵
.	۰.۱	۰.۰۵	اندازه‌گیری کتی زمان انعقاد خون (CT)	#	۸۰۲۲۱۰
.	۰.۲۴	۰.۱۲	اندازه‌گیری کتی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	#	۸۰۲۲۱۵
.	۰.۲۴	۰.۱۱	اندازه‌گیری کتی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	#	۸۰۲۲۲۰
.	۲.۲	۰.۱	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوآستومتری	*#	۸۰۲۲۲۱
.	۸	۰.۱	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوآستومتری	*#	۸۰۲۲۲۲
.	۹.۲	۰.۱	بررسی اثر فیبرینولین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوآستومتری	*#	۸۰۲۲۲۳
.	۹.۲	۰.۱	بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوآستومتری	*#	۸۰۲۲۲۴
.	۰.۲۹	۰.۱۳	اندازه‌گیری کتی فیبرینوژن	#	۸۰۲۲۲۵
.	۹.۲	۰.۱	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوآستومتری	*#	۸۰۲۲۲۶
.	۰.۰۹	۰.۰۲	آزمایش حل شدن فیبرین	#	۸۰۲۲۳۰
.	۰.۱۶	۰.۰۴	آزمایش مصرف پروترومبین	#	۸۰۲۲۳۵
.	۰.۲۵	۰.۰۷	اندازه‌گیری کتی زمان ترومبین (TT)	#	۸۰۲۲۴۰
.	۰.۱۶	۰.۰۴	اندازه‌گیری کتی زمان رینپلاز	#	۸۰۲۲۴۵
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی II	#	۸۰۲۲۴۶
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی V	#	۸۰۲۲۴۷
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VII	#	۸۰۲۲۴۸
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VIII	#	۸۰۲۲۴۹
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی IX	#	۸۰۲۲۵۰
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی X	#	۸۰۲۲۵۱
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XI	#	۸۰۲۲۵۲
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XII	#	۸۰۲۲۵۳
.	۰.۸	۰.۲۵	اندازه‌گیری کتی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۲۳- همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۸۰۲۲۵۵
.	۰.۳	۰.۰۸	آزمایش لیز شدن بوگلوبولین (ELT)	#	۸۰۲۲۶۰
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی فاکتور فون ویلبراند	#	۸۰۲۲۶۵
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی فاکتور XIII	#	۸۰۲۲۷۰
.	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی فاکتور III پلاکتی	#	۸۰۲۲۷۵
.	۳	۱.۵	اندازه‌گیری کتی پروتئین C	#	۸۰۲۲۸۰
.	۳	۱.۵	اندازه‌گیری کتی پروتئین S	#	۸۰۲۲۸۵
.	۱.۷۱	۰.۷۵	اندازه‌گیری کتی آنتی ترومبین III با سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	#	۸۰۲۲۹۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	حرفه‌ای	فنی	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد	وزگی کد	کد ملی
.	۰.۲	۲.۴	آزمایش تجمع پلاکتها به ازای هر معرف (Platelet aggregation) (برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سکنه مغزی دارد به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	#	۸۰۲۲۹۵
.	۰.۰۵	۰.۳	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	#	۸۰۲۳۰۰
.	۰.۰۲	۰.۱۲	آزمایش رکتسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	#	۸۰۲۳۰۵
.	۰.۰۲	۰.۰۷	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	#	۸۰۲۳۱۵
.	۰.۲۲	۲.۰۸	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۳۲۰
.	۰.۲۲	۰.۶۲	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	#	۸۰۲۳۲۵
.	۰.۳۱	۱.۷۴	اندازه‌گیری کتی D-Dimer	#	۸۰۲۳۳۰
.	۰.۱۶	۰.۴۵	اندازه‌گیری (Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time(PVO-ELT)	#	۸۰۲۳۳۵
.	۰.۰۲	۰.۲۵	اندازه‌گیری کتی (Plasminogen Activator Inhibitor)	#	۸۰۲۳۴۰
.	۰.۲۲	۱.۲۴	اندازه‌گیری (Tissue Plasminogen Activator)TPA	#	۸۰۲۳۴۵
.	۰.۳	۰.۸۵	آزمایش (Activated Protein C Resistance)APC-R	#	۸۰۲۳۵۰
.	۰.۴۵	۱.۲	آزمایش Functional Clotting Protein	#	۸۰۲۳۵۵
.	۰.۲۹	۰.۲۶	اندازه‌گیری کتی Plasmin Inhibitor	#	۸۰۲۳۶۰
.	۰.۵	۱.۳۲	اندازه‌گیری کتی Heparin	#	۸۰۲۳۶۵
.	۰.۵	۱.۳۳	اندازه‌گیری کتی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هپالوکمپلکس)	#	۸۰۲۳۷۰
.	۰.۱۱	۰.۲۴	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده‌اند	#	۸۰۲۳۷۵
.	۰.۱۲	۰.۲۳	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	#	۸۰۲۵۰۰
.	۰.۰۳	۰.۱۲	آزمایش تعیین ژنوتیپ (E,e,Cc)Rh هر کدام	#	۸۰۲۵۰۵
.	۰.۳	۱.۸	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	#	۸۰۲۵۱۰
.	۰.۲	۰.۳۸	آزمایش کراس مچ استاندارد	#	۸۰۲۵۱۵
.	۰.۴۳	۱.۶۱	آزمایش کراس‌مچ به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۲۰
.	۰.۰۶	۰.۱۲	آزمایش کومیس مستقیم	#	۸۰۲۵۲۵
.	۰.۱۴	۰.۲۲	آزمایش کومیس غیرمستقیم	#	۸۰۲۵۳۰
.	۰.۱	۰.۲۵	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به کراس مچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	#	۸۰۲۵۳۵
.	۰.۰۲	۰.۳	آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	#	۸۰۲۵۴۰
.	۱.۶۱	۶.۰۷	آزمایش رد لهوت (Paternity Test)	#	۸۰۲۵۴۵
.	۰.۰۳	۰.۰۹	FFP شامل آماده‌سازی (گرم کردن) هر واحد	#	۸۰۲۵۵۰
.	۰.۸۲	۳.۲	پلاسما فریز درماتی برای هر ۵۰۰ سی سی	#	۸۰۲۵۵۵
.	۰.۳۴	۰.۹۸	آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۰
.	۰.۵۸	۱.۶۵	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۵
.	۰.۶	۱.۷۱	آزمایش HLA A,B,C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B5 یا B7)	#	۸۰۲۵۷۰
.	۰.۷۴	۲.۷۹	آزمایش HLA A,B,C Typing چند آنتی ژن	#	۸۰۲۵۷۵
.	۰.۹	۴.۲۴	آزمایش HLA Typing کلاس I	#	۸۰۲۵۸۰
.	۱.۱۲	۶.۳۶	آزمایش HLA Typing کلاس II	#	۸۰۲۵۸۵
.	۱	۲.۵	آزمایش بررسی CD مارکرهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۰
.	۱	۶	آزمایش بررسی CD مارکرهای میتوچاندریال به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۱
.	۰.۷۵	۲.۸۴	آزمایش HLA Typing DQ/DR تنها یک آنتی ژن	#	۸۰۲۵۹۵
.	۱.۰۳	۳.۸۷	آزمایش HLA Typing DQ/DR چند آنتی ژن	#	۸۰۲۶۰۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	حرفه‌ای	فنی	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۹۱	۲۵۸	آزمایش MLC HLA Typing	#	۸۰۲۶۰۵
.	۰.۲۹	۱۰۸	آزمایش HLA Typing PLC	#	۸۰۲۶۱۰
.	۴.۹۷	۱۸.۷۷	تهیه و تزریق لئوسیت برای درمان سقط های عادی	#	۸۰۲۶۱۵
.	۰.۳۳	۱.۲۴	آزمایش تعیین سکریتور، غیر سکریتور و نیمه سکریتور با نمونه بزاق	#	۸۰۲۶۲۰
.	۰.۱۱	۰.۳۵	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A, ImmuneAnti-B, ImmuneAnti-A+B هر کدام	#	۸۰۲۶۲۵
.	۰.۱	۰.۳۷	آزمایش بررسی آنتی بادی در سرم بیماران	#	۸۰۲۶۳۰
.	۰.۷	۱۵	فصد خون	#	۸۰۲۶۳۵
.	۰.۱۲	۰.۳۴	اندازه گیری کیفی لایحه کتی CIC در سرم / پلاسما (Circulating Immune Complex)	#	۸۰۲۶۴۰
.	۰.۰۴	۰.۲	آزمایش بررسی لئوسیتوز	#	۸۰۲۶۴۵
.	۰.۵۴	۱.۴۲	شستشوی خون هر واحد	#	۸۰۲۶۵۰
.	۱	۲۵	گلبول قرمز متردکم	#	۸۰۲۶۵۷
.	۱	۱۵	پلاکت رندم	#	۸۰۲۶۵۸
.	۰.۷	۱۵	پلاسما FFP	#	۸۰۲۶۵۹
.	۰.۷	۱۵	گرایوی خون	#	۸۰۲۶۵۸
.	۲	۴	گلبول قرمز با حذف لئوسیت	#	۸۰۲۶۶۰
.	۴	۹	پولت پلاکت با حذف لئوسیت	#	۸۰۲۶۶۲
.	۰.۵	۱۵	اشعه دادن فرآورده های خونی	#	۸۰۲۶۶۴
.	۲	۶	پلاسما فریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۶۶
.	۲	۶	پلاکت فریزس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۶۸
.	۲۰	۶	لوکوفریس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۰
.	۲	۶	فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۴
.	۲	۳	گلبول قرمز شسته شده	#	۸۰۲۶۷۶
.	۲	۶	آریتروفرزس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۸
.	۰.۰۴	۰.۲	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#	۸۰۲۶۷۹
.	۰.۰۷	۰.۱۲	اندازه گیری کیفی / لایحه کتی CRP در سرم / پلاسما	#	۸۰۲۸۰۰
.	۰.۳۳	۰.۵۳	اندازه گیری کتی CRP در سرم / پلاسما	#	۸۰۲۸۰۵
.	۰.۰۷	۰.۱۲	اندازه گیری کیفی / لایحه کتی RF در سرم / پلاسما	#	۸۰۲۸۱۰
.	۰.۲	۰.۴۱	اندازه گیری کتی RF در سرم / پلاسما	#	۸۰۲۸۱۵

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	فنی	حرفه‌ای	ویزگی کد شرح کد	ویزگی کد	کد ملی
.	۰.۵	۰.۲	آزمایش تعیین RF-IgG	#	۸۰۲۸۱۶
.	۰.۵	۰.۲	آزمایش تعیین RF-IgM	#	۸۰۲۸۱۷
.	۰.۵	۰.۲	آزمایش تعیین RF-IgA	#	۸۰۲۸۱۸
.	۰.۱۱	۰.۰۵	آزمایش کیفی لیمه کتی متو تست در سرم / پلاسما	#	۸۰۲۸۲۰
.	۰.۱۴	۰.۱	اندازه گیری کیفی لیمه کتی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	#	۸۰۲۸۲۵
.	۰.۲	۰.۱۴	آزمایش تیتراسیون رایبت	#	۸۰۲۸۳۰
.	۰.۲	۰.۲۱	آزمایش تیتراسیون کومیس رایبت	#	۸۰۲۸۳۵
.	۰.۴	۰.۲	آنتی بادی پروسیلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومیس رایبت پروسیلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	#	۸۰۲۸۳۶
.	۰.۲۲	۰.۱۲	آزمایش تیتراسیون ۲ME	#	۸۰۲۸۴۰
.	۰.۲۲	۰.۱۹	آزمایش تیتراسیون ویدال	#	۸۰۲۸۴۵
.	۰.۲۲	۰.۱۴	آزمایش تیتراسیون ASO	#	۸۰۲۸۵۰
.	۰.۳۱	۰.۱۱	آزمایش آنتی بادی هترو فیل (آزمایش پل بونل)	#	۸۰۲۸۵۵
.	۰.۰۹	۰.۰۵	آزمایش پوستی توپرکولوز با استفاده از PPD	#	۸۰۲۸۶۰
.	۰.۰۹	۰.۰۳	آزمایش پوستی کارونی	#	۸۰۲۸۶۵
.	۰.۱۵	۰.۱	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	#	۸۰۲۸۷۰
.	۱	۰.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۰
.	۱	۰.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی ANA به روش آلیزا	#	۸۰۲۸۸۱
.	۱	۰.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۵
.	۱	۰.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی آنتی مایکروپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۹۰
.	۰.۶۲	۰.۲۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody (ANCA)	#	۸۰۲۸۹۵
.	۰.۲	۰.۲۲	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی Nitro Blue Tetrazolium (NBT)	#	۸۰۲۹۰۰
.	۲.۴۹	۰.۵۳	آزمایش Killing	#	۸۰۲۹۰۵
.	۲.۴۹	۰.۵۳	آزمایش Chemotaxia	#	۸۰۲۹۱۰
.	۰.۹	۰.۲۲	آزمایش Opsonin	#	۸۰۲۹۱۵
.	۰.۲۶	۰.۲۲	آزمایش فاگوسیتوز	#	۸۰۲۹۲۰
.	۱.۳۹	۰.۴۹	اندازه گیری کتی بتا-۲- میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	#	۸۰۲۹۲۵
.	۰.۲۵	۰.۰۹	آزمایش همولیز سرکروز (Sucrose Hemolysis Test)	#	۸۰۲۹۳۰
.	۰.۲۵	۰.۰۶	آزمایش Ham (Ham's Test)	#	۸۰۲۹۳۵
.	۰.۲۲	۰.۱۱	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	#	۸۰۲۹۴۰
.	۰.۲۲	۰.۱۱	آزمایش همولیزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	#	۸۰۲۹۴۵
.	۰.۷۲	۰.۲۲	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	#	۸۰۲۹۵۰
.	۰.۷	۰.۲۵	اندازه گیری کیفی لیمه کتی DNA-Anti	#	۸۰۲۹۵۵
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۸۰۲۹۶۰
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۸۰۲۹۶۵
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۸۰۲۹۷۰
.	۲.۰۹	۱.۰۹	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۹۷۵
.	۲.۰۲	۰.۲۱	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها	#	۸۰۲۹۸۰
.	۲.۹۲	۰.۶۳	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	#	۸۰۲۹۸۵
.	۲.۴۶	۱.۲۲	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	#	۸۰۲۹۹۰
.	۵.۸۲	۱.۵۴	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	#	۸۰۲۹۹۵

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	قسطی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۹۲	۰.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	#	۸۰۳۰۰۰
.	۰.۹۲	۰.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	#	۸۰۳۰۰۵
.	۰.۹۲	۰.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	#	۸۰۳۰۱۰
.	۰.۹۲	۰.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	#	۸۰۳۰۱۵
.	۰.۹۲	۰.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)HSV	#	۸۰۳۰۲۰
.	۰.۹۲	۰.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)HSV	#	۸۰۳۰۲۵
.	۰.۹۲	۰.۳۲	آزمایش گاهی (FTA-ABS) Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (IgG)	#	۸۰۳۰۳۰
.	۰.۹۲	۰.۳۲	آزمایش گاهی (FTA-ABS) Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (IgM)	#	۸۰۳۰۳۵
.	۰.۹۲	۰.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Toxoplasma	#	۸۰۳۰۴۰
.	۰.۹۲	۰.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Toxoplasma	#	۸۰۳۰۴۵
.	۰.۹۲	۰.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	#	۸۰۳۰۵۰
.	۰.۹۲	۰.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	#	۸۰۳۰۵۵
.	۰.۹۲	۰.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	#	۸۰۳۰۶۰
.	۰.۹۲	۰.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکرو پلاسما (IgG)	#	۸۰۳۰۶۵
.	۰.۹۲	۰.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکرو پلاسما (IgM)	#	۸۰۳۰۷۰
.	۰.۹۲	۰.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	#	۸۰۳۰۷۵
.	۰.۹۲	۰.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)	#	۸۰۳۰۸۰
.	۰.۹۲	۰.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)	#	۸۰۳۰۸۵
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	#	۸۰۳۰۹۰
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	#	۸۰۳۰۹۵
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	#	۸۰۳۰۹۶
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	#	۸۰۳۱۰۰
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	#	۸۰۳۱۰۱
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)VZV	#	۸۰۳۱۰۵
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)VZV	#	۸۰۳۱۰۶
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Mumps	#	۸۰۳۱۱۰
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Mumps	#	۸۰۳۱۱۱
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Measles	#	۸۰۳۱۱۵
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Measles	#	۸۰۳۱۱۶
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)EBV	#	۸۰۳۱۲۰
.	۰.۹۲	۰.۱۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)EBV	#	۸۰۳۱۲۱
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی باشد		۸۰۳۱۲۵
.	۰.۸۵	۰.۳	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	#	۸۰۳۱۳۰
.	۰.۸۵	۰.۳	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	#	۸۰۳۱۳۱
.	۰.۶۸	۰.۲۴	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	#	۸۰۳۱۳۵
.	۰.۶۸	۰.۲۴	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	#	۸۰۳۱۳۶
.	۰.۵۶	۰.۲	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتی بادی (AMA)	#	۸۰۳۱۴۰
.	۱	۰.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه های صاف (ASM)	#	۸۰۳۱۴۵
.	۱	۰.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم	#	۸۰۳۱۵۰
.	۰.۹۲	۰.۴۵	آزمایش تعیین آنتی بادی نوروگلوبولین	#	۸۰۳۱۵۵
.	۰.۸۵	۰.۲۳	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمایوز احشایی (کلاآزار) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۰
.	۰.۸۵	۰.۲۳	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمایوز احشایی (کلاآزار) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۱

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	حرفه‌ای	فنی	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۲۵	۰.۵	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی (کالآزار)	۸۰۳۱۶۲
.	۰.۱۹	۰.۹۲	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیلا (Amoebiasis) (IgG)	۸۰۳۱۶۵
.	۰.۱۹	۰.۹۲	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیلا (Amoebiasis) (IgM)	۸۰۳۱۶۶
.	۰.۱۹	۰.۹۲	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	۸۰۳۱۷۰
.	۰.۱۹	۰.۹۲	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	۸۰۳۱۷۲
.	۰.۲	۱.۸	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کپا و لامبدا	۸۰۳۱۷۵
.	۰.۱۸	۰.۸۵	آزمایش لوپوس آنتی کوآگولانت	۸۰۳۱۸۰
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش آنتی ژن P24 و آنتی بادی HIV	۸۰۳۱۸۵
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش آنتی بادی HIV	۸۰۳۱۸۶
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش آنتی ژن HIV- P24	۸۰۳۱۹۰
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	۸۰۳۱۹۵
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	۸۰۳۲۰۰
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش HBsAg	۸۰۳۲۰۵
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش HBeAg	۸۰۳۲۱۰
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۸۰۳۲۱۵
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۸۰۳۲۲۰
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۸۰۳۲۲۵
.	۰.۴۳	۲.۰۳	تست تلبیدی HIV با HCV به روش تلبیدی استاندارد	۸۰۳۲۳۵
.	۰.۲۸	۱.۳۳	آزمایش HTLV-I	۸۰۳۲۴۰
.	۰.۲۸	۱.۳۳	آزمایش HTLV-II	۸۰۳۲۴۵
.	۰.۷۱	۱.۱	آنتی بادی Anti-HEV	۸۰۳۲۵۰
.	۰.۷۱	۱.۱	آنتی بادی Anti-HDV	۸۰۳۲۵۱
.	۰.۷۱	۱.۱	آنتی بادی Anti-HCV	۸۰۳۲۵۵
.	۰.۷۱	۱.۱	آزمایش سنجش IgE	۸۰۳۲۶۰
.	۰.۲۴	۰.۶۸	آزمایش CH ۵۰	۸۰۳۲۶۵
.	۰.۲۳	۰.۶۵	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفندی)	۸۰۳۲۷۰
.	۰.۲۷	۰.۷۶	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۸۰۳۲۷۵
.	۰.۲۷	۰.۷۶	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۸۰۳۲۷۶
.	۰.۲۷	۰.۷۶	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۸۰۳۲۷۷
.	۰.۲۷	۰.۷۶	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۸۰۳۲۷۸
.	۰.۴۶	۱.۳	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	۸۰۳۲۸۰
.	۰.۴۶	۱.۳	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا هر کدام	۸۰۳۲۸۱
.	۰.۴۶	۱.۳	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۸۰۳۲۸۲
.	۰.۴۶	۱.۳	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۸۰۳۲۸۳
.	۰.۴۵	۰.۸۵	اندازه گیری کتی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰۳۲۸۴
.	۰.۴۵	۰.۸۵	اندازه گیری کتی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰۳۲۸۵
.	۰.۴۵	۰.۸۵	اندازه گیری کتی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰۳۲۸۶
.	۰.۴۵	۰.۸۵	اندازه گیری کتی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰۳۲۸۷
.	۰.۴۵	۰.۸۵	اندازه گیری کتی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰۳۲۸۸
.	۰.۴۵	۰.۸۵	اندازه گیری کتی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰۳۲۸۹
.	۰.۲۳	۰.۸۵	اندازه گیری کتی Clq	۸۰۳۲۹۰
.	۰.۲۶	۰.۷۲	اندازه گیری کتی آلفا-۱-آنتی تریپسین	۸۰۳۲۹۵
.	۰.۴۷	۱.۳۳	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین مانند IgG۱	۸۰۳۳۰۰
.	۰.۴۷	۱.۳۳	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۲	۸۰۳۳۰۱

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	حرفه‌ای	فنی	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
-	۰.۴۷	۱.۳۳	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲	#	۸۰۳۳۰۲
-	۰.۴۷	۱.۳۳	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴	#	۸۰۳۳۰۳
-	۰.۱۹	۰.۷۳	زل دیفوزن کتی (روش لنتولوژی) برای هر آنتی بادی یا آنتی ژن	#	۸۰۳۳۰۵
-	۰.۴۴	۱.۲۴	آزمایش MIF (فاکتور مهاجرکننده مهاجرت)	#	۸۰۳۳۱۰
-	۰.۰۲	۰.۰۲	آزمایش کتی کربوکلوبولین	#	۸۰۳۳۱۵
-	۰.۰۹	۰.۳۵	اندازه گیری کتی کربو فیبرینوژن	#	۸۰۳۳۲۰
-	۰.۳۶	۰.۹۵	اندازه گیری کتی High Sensitive CRP	**	۸۰۳۳۲۵
-	۰.۳۹	۱.۰۴	اندازه گیری کتی C۱ Inhibitor	**	۸۰۳۳۳۰
-	۰.۶۳	۱.۶۷	آزمایش C۱ Inhibitor functional	**	۸۰۳۳۳۱
-	۰.۳۴	۰.۹	اندازه گیری کتی Anti-MPO PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	#	۸۰۳۳۳۵
-	۰.۴۳	۱.۱۴	اندازه گیری کتی Pregnancy Associated Plasma protein -A (PAPP-A)	**	۸۰۳۳۴۰
-	۰.۳۴	۰.۸۹	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	**	۸۰۳۳۴۵
-	۰.۴۷	۱.۳۴	آزمایش تعیین آنتی بادی (LKM Ab) Liver-Kidney-Microsomal	**	۸۰۳۳۵۰
-	۰.۳۲	۰.۵۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	**	۸۰۳۳۵۵
-	۰.۳۲	۰.۵۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Glomerular Basement Membrane (GBM Ab)	**	۸۰۳۳۶۰
-	۰.۳۶	۰.۹۵	آزمایش تعیین آنتی پمفلیگوس (Pemphigus Ab)	**	۸۰۳۳۶۵
-	۰.۴	۱.۱	آنتی بادی Desmoglein Ab I&II به روش الیزا	**	۸۰۳۳۶۶
-	۰.۴	۱.۳۵	آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	**	۸۰۳۳۶۷
-	۰.۴	۱.۳۵	آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	**	۸۰۳۳۶۸
-	۰.۳۲	۰.۹۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA) Anti-Endomesial	**	۸۰۳۳۷۰
-	۰.۳۷	۰.۹۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Anti-Endomesial	**	۸۰۳۳۷۱
-	۰.۳۲	۰.۹۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Anti-Endomesial	**	۸۰۳۳۷۲
-	۰.۳۲	۰.۹۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA) Anti-Gliadin	**	۸۰۳۳۷۵
-	۰.۳۲	۰.۹۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Anti-Gliadin	**	۸۰۳۳۷۶
-	۰.۳۲	۰.۹۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Anti-Gliadin	**	۸۰۳۳۷۷
-	۰.۰۸	۰.۲۱	آزمایش Dinitrophenylhydrazine (DNPH)	**	۸۰۳۳۸۰
-	۲.۵۲	۶.۶۶	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	**	۸۰۳۳۸۵
-	۴	۱۳	آزمایش ۱ و ۳ بنالکروکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	**	۸۰۳۳۹۲
-	۰.۴۷	۱.۳۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	**	۸۰۳۳۹۵
-	۰.۴۷	۱.۳۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	**	۸۰۳۴۰۰
-	۰.۴۷	۱.۳۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	**	۸۰۳۴۰۵
-	۰.۴۷	۱.۳۳	آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	**	۸۰۳۴۱۰
-	۰.۴۷	۱.۳۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱	**	۸۰۳۴۱۵
-	۰.۴۷	۱.۳۳	آزمایش (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA profile	**	۸۰۳۴۲۰
-	۰.۷۲	۱.۹	اندازه گیری کتی آنتی بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	**	۸۰۳۴۲۵
-	۰.۷۱	۱.۱	آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	**	۸۰۳۴۲۶
-	۰.۳۶	۰.۹۵	آنتی بادی (IgA) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	**	۸۰۳۴۳۰
-	۰.۳۶	۰.۹۵	آنتی بادی (IgG) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	**	۸۰۳۴۳۱
-	۰.۳۶	۰.۹۵	آنتی بادی (IgM) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	**	۸۰۳۴۳۲
-	۰.۳۶	۰.۹۵	آنتی بادی Anti-Centromere	**	۸۰۳۴۳۵
-	۰.۷۲	۱.۹	اندازه گیری کتی Osteocalcin	**	۸۰۳۴۴۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نقش	ارزش پایه بیموشی
۸۰۳۴۴۵	**	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)	۰۲۲	۰۵۲	.
۸۰۳۴۵۰	**	اندازه گیری کمتی CTX (Carboxy Terminal Telopeptide)	۰۷۲	۱۰۹	.
۸۰۳۴۵۵	#	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase با c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic) Antibodies	۰۳۴	۰۰۹	.
۸۰۳۴۶۰	**	اندازه گیری کمتی Anti Interferon B	۱۸۱	۴۷۶	.
۸۰۳۴۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۳۴۷۰	#	HCV Genotyping	۴۵	۱۸	.
۸۰۳۴۷۵	**	HPV Genotyping 16, 18	۴۳۴	۱۱۴۳	.
۸۰۳۴۹۱	**	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	۰۳	۱	.
۸۰۳۴۹۲	**	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	۰۳	۱	.
۸۰۳۴۹۳	**	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	۰۶	۱۵	.
۸۰۳۴۹۴	**	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	۰۶	۱۵	.
۸۰۳۴۹۵	**	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	۰۳۵	۰۹۳	.
۸۰۳۴۹۶	**	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	۰۳۵	۰۹۳	.
۸۰۳۴۹۷	**	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	۰۳۵	۰۹۳	.
۸۰۳۵۰۰	**	Anti-HAV (IgM)	۰۶۳	۱۶۵	.
۸۰۳۵۰۵	#	اندازه گیری کمتی Anti- dsDNA	۰۲۵	۰۹۱	.
۸۰۳۵۱۰	**	اندازه گیری کمتی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۲۲	۵۸	.
۸۰۳۵۱۵	**	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	۰۶۳	۱۶۶	.
۸۰۳۵۲۰	**	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	۰۲۸	۰۹۹	.
۸۰۳۵۲۵	**	آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	۱۱۳	۲۰۸	.
۸۰۳۵۳۰	**	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۲۵۱	۶۶۳	.
۸۰۳۵۳۱	**	آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	۰۴	۴۵	.
۸۰۳۵۳۲	**	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	۰۳	۱۵	.
۸۰۳۵۳۵	**	اندازه گیری کمتی Inhibin A	۱۸۹	۴۹۷	.
۸۰۳۵۴۰	**	اندازه گیری کمتی Leptin	۱۸۹	۴۹۷	.
۸۰۳۵۴۵	**	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	۰۳۸	۰۹۹	.
۸۰۳۵۵۰	**	آنتی بادی Anti Lyme (IgG)	۰۵۹	۱۵۶	.
۸۰۳۵۵۱	**	آنتی بادی Anti Lyme (IgM)	۰۵۹	۱۵۶	.
۸۰۳۵۵۵	**	اندازه گیری کمتی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)	۰۲۵	۳۱	.
۸۰۳۵۶۰	**	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	۰۵۵	۱۴۵	.
۸۰۳۵۶۵	**	اندازه گیری کمتی Interleukins هر کدام	۰۲۱	۰۸۳	.
۸۰۳۵۷۰	**	P۱۶	۰۷۹	۲۰۷	.
۸۰۳۵۷۵	**	CISH (مانند خاک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۲۸۶	۲۰۷۲	.
۸۰۳۵۸۰	**	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیب	۴۷۲	۱۲۴۳	.
۸۰۳۵۸۵	**	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) MAR (IgG)	۰۵۸	۱۵۲	.
۸۰۳۵۹۰	**	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) MAR (IgA)	۰۵۸	۱۵۲	.
۸۰۳۵۹۵	**	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) MAR (IgM)	۰۵۸	۱۵۲	.
۸۰۳۶۱۰	**	آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)	۰۹۸	۲۵۹	.
۸۰۳۶۱۵	**	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	۰۷۹	۲۰۷	.
۸۰۳۶۲۰	**	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	۰۸۱	۲۱۴	.
۸۰۳۶۲۱	**	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	۰۸۱	۲۱۴	.
۸۰۳۶۲۵	**	آنتی بادی Transglutamiase (IgA Anti-Tissue)	۰۴۳	۱۱۳	.
۸۰۳۶۲۶	**	آنتی بادی Transglutamiase (IgG Anti-Tissue)	۰۴۳	۱۱۳	.

ارزش پایه بیوشیمی	لتری	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱.۳۴	۰.۵۱	آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)	#	۸۰۳۶۲۰
.	۲.۲۷	۱.۷۲	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	#	۸۰۳۶۲۵
.	۵.۲۷	۲.۰۴	اندازه گیری کتی Calprotectin	#	۸۰۳۶۴۰
.	۴.۲۹	۱.۶۲	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	#	۸۰۳۶۴۵
.	۲	۱.۱۴	CMV Ag به روش IP	#	۸۰۳۶۵۰
.	۴.۹	۰.۶	اندازه گیری کتی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	#	۸۰۳۶۵۵
.	۷.۵۱	۲.۸۵	اندازه گیری کتی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)	#	۸۰۳۶۶۰
.	۲.۶۵	۱.۳۹	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	#	۸۰۳۶۶۵
.	۴.۸۲	۱.۸۲	اندازه گیری Pro-calcitonin	#	۸۰۳۶۷۰
.	۱.۸۷	۰.۷۱	آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)	#	۸۰۳۶۷۵
.	۰.۴۱	۰.۱۵	آزمایش Xylocaine	#	۸۰۳۶۸۰
.	۱۴	۴	اندازه گیری کتی لپتروفرون گاما	#	۸۰۳۶۸۲
.	۱۳	۴	اندازه گیری کتی کالکتومانان	#	۸۰۳۶۸۴
.	۱۳	۳	تست آلرژن ۳۰ پانی	#	۸۰۳۶۸۶
.	۵	۱	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	#	۸۰۳۶۹۶
.	۹	۳	تجسس کریپتوکوکوس فلوورمنس به روش لکتس	#	۸۰۳۶۹۸
.	۰.۵۵	۰.۲	آنتی بادی Anti Insulin	#	۸۰۳۶۹۹
.	۰.۶	۰.۲	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	#	۸۰۳۷۰۰
.	۱.۴	۰.۴	آنتی بادی Anti GAD	#	۸۰۳۷۰۱
.	۱.۴	۰.۴	آنتی بادی Anti TSH receptor	#	۸۰۳۷۰۲
.	۲.۵	۰.۴	آنتی بادی Aquaporin ۴	#	۸۰۳۷۰۳
.	۰.۷	۰.۲	آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgG)	#	۸۰۳۷۰۴
.	۰.۷	۰.۲	آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgM)	#	۸۰۳۷۰۵
.	۶	۲.۵	آنتی بادی Anti neuronal	#	۸۰۳۷۰۶
.	۲.۱	۰.۴	آنتی بادی S-۱۰۰	#	۸۰۳۷۰۷
.	۲.۱	۰.۴	آنتی بادی Islet cell Ab	#	۸۰۳۷۰۸
.	۲.۸	۰.۴	Ganglioside Ab panel	#	۸۰۳۷۰۹
.	۴.۸	۰.۴	Myositis Ab panel	#	۸۰۳۷۱۰
.	۱.۹	۰.۳	اندازه گیری کتی TNF-A	#	۸۰۳۷۱۱
.	۱.۸	۰.۴	اندازه گیری کتی TGF-۱ (Tumor growth factor)	#	۸۰۳۷۱۲
.	۰.۶	۰.۲	آنتی بادی Anti histon	#	۸۰۳۷۱۳
.	۲.۴	۰.۶	آنتی بادی Anti-NMDA receptor	#	۸۰۳۷۱۴
.	۶.۲	۱	Antibodies against neuronal antigen (آنتی ژن)	#	۸۰۳۷۱۵
.	۲.۹	۰.۳	اندازه گیری کتی Mannose-Binding Lectin (MBL) به روش ایمونولسی	#	۸۰۳۷۱۶
.	۱.۶	۰.۴	آنتی بادی Anti C1q	#	۸۰۳۷۱۷
.	۰.۶۸	۰.۲۴	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#	۸۰۳۷۲۰
.	۰.۲۳	۰.۱۹	آزمایش کشت ادرار کلی کانت و آنتی بیوگرام از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۰
.	۰.۴۸	۰.۴۱	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۵
.	۰.۶۱	۰.۴۶	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام هر لوبت	#	۸۰۴۰۱۰
.	۰.۵	۰.۳۹	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	#	۸۰۴۰۱۵
.	۰.۶۵	۰.۳	آزمایش کشت عامل سلک (لشمانیا)	#	۸۰۴۰۲۰
.	۰.۶۲	۰.۴۲	آزمایش کشت بی‌هولاری (مانند مایع آسپت و مایع پلور)	#	۸۰۴۰۳۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۸۰۴۰۲۵	#	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	۰۲	۰۲۶	۰
۸۰۴۰۴۰	#	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	۰۲	۰۲۶	۰
۸۰۴۰۴۵	#	آزمایش تعیین گروه شیکلا	۰۱۳	۰۳۵	۰
۸۰۴۰۵۰	#	آزمایش کیفی اوره آز روی پلانت برای هلیکوباکتر پیلوری	۰۰۵	۰۰۹	۰
۸۰۴۰۶۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	۰۲۳	۰۴۶	۰
۸۰۴۰۶۵	#	آزمایش کشت کلامیدیا	۰۲۵	۰۴۶	۰
۸۰۴۰۷۰	#	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	۰۲۶	۰۹۵	۰
۸۰۴۰۷۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کج) به روش اسید فست	۱۰۶	۱۱۶	۰
۸۰۴۰۸۰	#	آزمایش کشت و آنتی-بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۳۴۸	۲۰۹	۰
۸۰۴۰۸۵	#	آزمایش آنتی-بیوگرام میکروب سل	۱۰۲	۳۸۶	۰
۸۰۴۰۹۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	۰۱	۰۱۴	۰
۸۰۴۰۹۵	#	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	۰۳۱	۰۴۶	۰
۸۰۴۱۰۰	#	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظ) هر نوبت	۰۱۲	۰۱۲	۰
۸۰۴۱۰۵	#	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۰۱	۰۰۸	۰
۸۰۴۱۱۰	#	آزمایش تواریسب اسکاج	۰۰۵	۰۱۱	۰
۸۰۴۱۱۵	#	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	۰۱۱	۰۱۷	۰
۸۰۴۱۲۰	#	اندازه گیری کفی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعت)	۰۲۵	۰۵۷	۰
۸۰۴۱۲۵	#	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۱۵۵	۸۶۴	۰
۸۰۴۱۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۴۱۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۴۱۴۰	##	آزمایش افتراقی BK	۰۴۳	۱۱۴	۰
۸۰۴۱۴۵	##	کشت آمیب	۰۱۱	۰۲۸	۰
۸۰۴۱۵۰	##	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	۰۱۸	۰۴۷	۰
۸۰۴۱۵۵	##	کشت لیستریا	۰۱۴	۰۳۶	۰
۸۰۴۱۶۰	##	کشت پروسیلا روی محیط کاستانیدا	۰۱۸	۰۴۷	۰
۸۰۴۱۶۵	#	آزمایش اوره تنفسی (Urea Breath Test) UBT با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	۱۸	۴۸	۰
۸۰۴۱۷۰	##	آزمایش B-Test برای هر آنتی بیوتیک	۰۲۲	۱۰۹	۰
۸۰۴۱۷۵	##	تشخیص عوامل بیماری زا با تکنیک فلورسنت	۰۴۱	۱۰۸	۰
۸۰۴۱۸۰	#	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	۰۱۱	۰۳	۰
۸۰۴۱۸۱	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری از خون (روش غیر دستگامی) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معیاری آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز باهلولت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۳	۰۸	۰
۸۰۴۱۸۲	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری از خون (روش دستگامی) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معیاری آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز باهلولت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۲۰۱	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پوشش	نسبت	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۵۵	۰.۲۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری در کشت زخم (حدافل چهار محیط) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپزشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۸۳
.	۰.۳۵	۰.۱۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری در کشت نمونه اذرار (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپزشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۸۴
.	۰.۵	۰.۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری در کشت نمونه مدفوع (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپزشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۸۵
.	۰.۵	۰.۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری در کشت نمونه تنفسی (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپزشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۸۶
.	۰.۷	۰.۳	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری مایعات استریل بدن (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپزشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۸۷
.	۰.۵	۰.۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری سایر نمونه های بالینی (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپزشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۸۸
.	۱.۶	۰.۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم بی هواری در نمونه های بالینی (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپزشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۸۹
.	۱.۱	۰.۵	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپزشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۹۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	نسبت	حرفه‌ای	ویژگی‌های مهم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۶	۰.۷	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۹۱
.	۱۶	۰.۷	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پریپاز(پروسلا هموفیلوس، نایسریا و سایر) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۹۲
.	۰.۸	۰.۴	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۹۳
.	۰.۲۵	۰.۱	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلتی لیزونه شده (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۹۴
.	۰.۰۸	۰.۰۴	تعیین مقاومت میکروبی (هردیسک) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۹۵
.	۰.۶	۰.۳	تشخیص فنوتیپیک ESBL (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۹۶
.	۰.۸	۰.۳	تشخیص فنوتیپیک کلرامبناماز (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۹۷
.	۰.۷	۰.۳	تشخیص فنوتیپیک Amp C (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۹۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۸۰۴۲۰۱	*#	تشخیص مولکولی MRSA (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۱	۳۵	.
۸۰۴۲۰۲	*#	تشخیص مولکولی VRE (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۱	۳۵	.
۸۰۴۲۰۳	*#	تشخیص مولکولی کارباماز (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۱	۳۵	.
۸۰۴۲۰۴	*#	تشخیص مولکولی ESBL (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۱	۳۵	.
۸۰۴۲۰۶	*#	تشخیص مولکولی Amp C (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۱	۳۵	.
۸۰۴۴۰۰	#	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	۰.۳	۰.۲۵	.
۸۰۴۴۰۵	#	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	۰.۲	۰.۹	.
۸۰۴۴۱۰	#	اندازه گیری فروکتوز مایع منی	۰.۰۴	۰.۱۳	.
۸۰۴۴۱۵	#	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	۰.۱۶	۰.۳۳	.
۸۰۴۴۲۰	#	آزمایش روئین مایعات بدن: شامل کلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	۰.۲۲	۰.۲۵	.
۸۰۴۴۲۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۰.۰۸	۰.۱۴	.
۸۰۴۴۳۰	*#	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	۰.۲۵	۲.۱۳	.
۸۰۴۴۳۵	*#	آزمایش تشخیص پارکی کسه آب جنین	۰.۵۵	۵.۵۵	.
۸۰۵۰۰۰	#	استخراج DNA	۱	۴	.
۸۰۵۰۰۵	#	استخراج RNA	۱	۶	.
۸۰۵۰۱۰	#	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی (مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	۱	۴	.
۸۰۵۰۱۵	#	بررسی متیلاسیون به روش PCR	۰.۵	۱.۵	.

دفتر هیئت دولت

ارزش به ییوش	لنی	حرفهای	ویزایش سوم کتاب ارزش نیمی خدمات سلامت شوح کد	ویزگی کد	کد ملی
.	۸	۲	دامت پلات یا اسلات پلات	#	۸۰۵۰۲۵
.	۱۹	۶	بررسی میگرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و سلترن پلات با MLPA	#	۸۰۵۰۳۰
.			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد		۸۰۵۰۳۵
.	۱۳	۴	بررسی نکرهای نوکلئیدی سه گانه	#	۸۰۵۰۴۰
.	۱۰۶۲	۲۰۷۵	بررسی نکرهای ژنومی	#	۸۰۵۰۴۵
.			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد		۸۰۵۰۵۰
.	۲۵۸	۰۹۱	تعیین همیش با روش PCR	#	۸۰۵۰۵۵
.	۲۵	۱	تعیین PCR برای (تیک پزشکی)	#	۸۰۵۰۵۷
.			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد		۸۰۵۰۶۵
.	۵۵	۱۵	تعیین توانی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	#	۸۰۵۰۷۰
.			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد		۸۰۵۰۷۵
.	۲۵	۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۷۹
.	۲۲	۸	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۸۰
.	۲۲	۸	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	#	۸۰۵۰۸۱
.	۲۲	۸	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۰۸۲
.	۲۵	۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	#	۸۰۵۰۸۳
.	۲۵	۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	#	۸۰۵۰۸۴
.			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد		۸۰۵۰۸۵
.	۲۲	۸	RT/PCR کمی برای (تیک پزشکی)	#	۸۰۵۰۸۶
.	۲۵	۱	PCR کیفی برای CMV	#	۸۰۵۰۹۰
.	۲۵	۱	PCR کیفی برای MTB	#	۸۰۵۰۹۲
.	۲۵	۱	PCR کیفی برای HBV	#	۸۰۵۰۹۴
.	۲۵	۱	PCR کیفی برای HSV	#	۸۰۵۰۹۶
.	۲۵	۱	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۹۷
.	۲۵	۱	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	#	۸۰۵۰۹۸
.	۸	۳	PCR/RT کیفی برای HIV	#	۸۰۵۱۰۰
.	۸	۲	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۱۰۲
.	۸	۳	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۱۰۴
.	۲۸	۱۴۵	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#	۸۰۵۱۰۵
.	۲۸	۱۴۵	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	**	۸۰۵۱۰۶
.	۲۶۵	۰۹	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آتل های DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۷
.	۲۶۵	۰۹	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آتل های DRB1,DRB2,DRB3 هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۸
.	۱۸۲	۰۹۶	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه ها	**	۸۰۶۰۰۰
.	۱۱۹	۰۶۳	آزمایش تشخیصی از لکه های خون	**	۸۰۶۰۰۵
.	۲۰۷۸	۴۱۲	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی با امعاء و احشاء	**	۸۰۶۰۱۰
.	۶۲	۲۰۷۸	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	**	۸۰۶۰۱۵
.	۱۵۶	۰۸۲	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	**	۸۰۶۰۲۰
.	۰۰۲۲	۰۴۱	تعیین گروه خون لکه ها و مر و تجسس اسپرم	**	۸۰۶۰۲۵
.	۰۰۲۲	۰۴۱	تشخیص CO در نمونه خون جسد	**	۸۰۶۰۳۰
.	۲۵۸	۱۰۲۲	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	**	۸۰۶۰۳۵
.	۲۵۸	۱۰۲۲	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	**	۸۰۶۰۴۰
.	۰۴۲	۰۲۲	تعیین گروه ABH	**	۸۰۶۰۴۵

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویژگی‌های شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۱۶۶	۴۴۲	بررسی خوبشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	*#	۸۰۶۰۵۰
.	۱۲۸۲	۴۸۲	بررسی خوبشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	*#	۸۰۶۰۵۵
.	۱۵۱۵	۵۷۵	بررسی خوبشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	*#	۸۰۶۰۶۰
.	۱۱۶۶	۴۴۲	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	*#	۸۰۶۰۶۵
.	۱۵۱۵	۵۷۵	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	*#	۸۰۶۰۷۰
.	۷	۲۶۵	تعیین اولی لوکلئوئیدها در هر نمونه	*#	۸۰۶۰۷۵
.	۰۹۳	۰۳۵	تعیین گروه خون لکه و سو	*#	۸۰۶۰۸۰
.	۰۹۳	۰۳۵	تعیین اسپرم در لخته و سواب‌ها	*#	۸۰۶۰۸۵
.	۰۸۲	۰۳۱	تعیین گروه خونی اسپرم	*#	۸۰۶۰۹۰
.	۰۸۲	۰۳۱	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	*#	۸۰۶۰۹۵
.			پهن کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد		۸۰۶۱۰۰
.	۲۶	۱۲۲	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA-FreeBeta)	*#	۸۰۶۲۰۰
.	۴۶۲	۱۷۶	تریپل مارکر برای غربالگری سندرم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	*#	۸۰۶۲۰۵
.	۱۰۱۵	۳۸۵	کوادریپل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل InhibinA+ aFP+ Beta titer+Unconjugated Estriol	*#	۸۰۶۲۱۰
.	۲۰	۲۵	بتا تالسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۵
.	۲۰	۲۵	آلفا تالسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۷
.	۲۰	۲۵	آتروفنی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ (۲) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۱۵
.	۲۰	۲۵	آمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۲۵
.	۲۰	۲۵	بیماری‌های ناشی از تکرارهای (X) شکسته هانتینگتون- دیستروفی- میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۳۵
.	۹	۹	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت (برای بقیه موارد بیماری های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری ها محاسبه شود)	#	۸۰۶۵۴۵
.	۲۰	۲۵	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	#	۸۰۶۵۵۰
.	۹	۹	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن- بیگر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	#	۸۰۶۵۶۰
.	۲۰	۲۵	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن- بیگر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۶۵
.	۲۰	۲۵	PKU مرحله دوم	#	۸۰۶۵۷۵
.	۲۰	۲۵	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	*#	۸۰۶۵۸۰
.	۰۲۱	.	پذیرش نمونه‌های سیتوژنولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	#	۸۰۷۰۰۰
.	۰۸۵	۱۳۵	سیتوژنولوژی مایعات- روش تفلید اسپرم و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از کردن رحم با ولان	#	۸۰۷۰۰۵
.	۰۵۵	۰۵۵	سیتوژنولوژی- پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	#	۸۰۷۰۱۰
.	۰۵۲	۰۵۲	تعیین کروماتین جنسی- اجسام بار (Barr Bodies)	#	۸۰۷۰۱۵
.	۰۵۲	۰۵۲	تعیین کروماتین جنسی- اسپرمخون محیطی- PMN در Drumsticks	#	۸۰۷۰۲۰
.	۰۷	۰۹	سیتوژنولوژی- اسپرمها- کردن رحم با ولان- تا ۳ اسپرم همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	#	۸۰۷۰۲۶

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	نسبت	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
.	۲	۱	Pap Liquid Based Smear	#	۸۰۷۰۷۷
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۸۰۷۰۳۰
.	۰.۸۵	۱.۲۵	سیئوپکتولوژی نمونه ادرار	#	۸۰۷۰۲۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۸۰۷۰۴۰
.	۱.۲	۵	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	#	۸۰۷۰۴۵
.	۱.۵	۴	بررسی میکروسکوپی اسپیراسیون مفر استخوان و گزارش آن (برای اسپیراسیون کد ۲۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	#	۸۰۷۰۵۰
.	۲	۵	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوشی و اسپیراسیون مفر استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن (برای بیوشی با اسپیراسیون کد ۲۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	#	۸۰۷۰۵۵
.	۰.۰۲	۰.۱۱	عمل دی کلسیفیکاسیون	#	۸۰۷۰۹۰
.	۰.۲۲	۰.۲۲	رنگ آمیزی اختصاصی گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گرم‌دلی، اسیدفست و متامین سیلور)	#	۸۰۷۰۹۵
.	۰.۲۲	۰.۲۲	رنگ آمیزی اختصاصی گروه ۲ رنگ آمیزی های دیگر (مانند آهن و نری کروم)	#	۸۰۷۱۰۰
.	۰.۲۲	۰.۲۲	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	#	۸۰۷۱۰۵
.	۰.۲۲	۰.۲۲	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم های تشکیل دهنده هر یک	#	۸۰۷۱۱۰
.	۱.۲۹	۱.۲۹	رنگ آمیزی ایمونولوژی برای هر آنتی بادی و پروس DNA به روش Flow و IMAGE	#	۸۰۷۱۱۵
.		۴۵	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	#	۸۰۷۱۲۰
.	۲	۵۵	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	#	۸۰۷۱۲۵
.	۲۶	۸	فروتن سنگش و مشاوره در اتاق عمل	#	۸۰۷۱۳۰
.	۱.۵	۲.۲	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی) هر آنتی بادی	#	۸۰۷۱۳۵
.	۱.۲	۲.۵	مطالعه ایمونوفلوروسانس هر آنتی بادی، روش مستقیم (همو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۰
.	۱.۲۵	۱.۲۵	مطالعه ایمونوفلوروسانس هر آنتی بادی، روش غیر مستقیم (همو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۵
.	۸	۴	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	#	۸۰۷۱۵۰
.	۱۰	۵	میکروسکوپ الکترونی، اسکننگ	#	۸۰۷۱۵۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۸۰۷۱۶۰
.	۰.۲	۰.۲	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	#	۸۰۷۱۶۰
.	۰.۷۵	۱.۲۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوست)، به جز نوزاد	#	۸۰۷۱۶۱
.	۰.۷۵	۱.۲۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	#	۸۰۷۱۶۲
.	۰.۷۵	۱.۲۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: واردفران به جز عفیمی	#	۸۰۷۱۶۳
.	۰.۷۵	۱.۲۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزی	#	۸۰۷۱۶۴
.	۰.۷۵	۱.۲۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عفیم سازی	#	۸۰۷۱۶۵
.	۰.۷۵	۱.۲۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آموناسیون، تروماتیک	#	۸۰۷۱۶۶
.	۰.۷۵	۱.۲۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوست)، نوزاد	#	۸۰۷۱۶۷
.	۰.۷۵	۱.۲۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	#	۸۰۷۱۶۸

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۸۰۷۱۶۹	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کاتگیون سمپتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پیسه شا، لخته کردن (کاستراسیون)	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط وازن، تصادف	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وارد کردن عقیق ساری	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۸۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سطح الفابی	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۱	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنورسم شریانی / بطنی	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس (مفقد)، تک (زائده)	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۵	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۶	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست عدد پارتولن	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۷	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوریتا، کیست	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۸	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کاپیل تال	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۹	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغزوف، تراشیدن	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلسه آوما	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: منجمه، پیوستی	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لرنیه	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترا کچر دوپولترین	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کمون به جز شکستگی	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (پیسون) / فیستول	۴	۲	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۸۰۷۱۹۷	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۸	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کانکلیون کیست	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۹	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شعروئید	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیدانتید مورناکتی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۲	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل لوزیادی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۴	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/نوروماتیک	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۵	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پاپیلوئیدال	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بیتی/سینوس	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۷	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۸	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرمانوسل	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۹	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۱	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۲	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوتید	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۶	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۷	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیرونی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آکروستوز استخوان	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	۴	۲	۰
۸۰۷۲۲۰	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لپومیوم، میومکتومی رحمی بدون رحم	۴	۲	۰
۸۰۷۲۲۱	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	۴	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۸۰۷۲۳۰	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۳۱	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی گاهنده	۶	۲	.
۸۰۷۲۳۲	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پرونش، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۳۳	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۳۴	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۳۵	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دنودنوم، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۳۶	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاز/بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۳۷	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاز/بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۳۸	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۳۹	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی ناهجا و یا تشخیصی	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۰	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۱	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۲	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۳	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: درجه قلب	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۴	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل رزکسیون	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۵	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: خنجره، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۶	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوهی/رزکسیون کوه ای(وج)	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۷	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوهی/ترانس پروتیبال	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۸	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۴۹	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۵۰	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ادنوزلنک / دنتال سبست	۶	۲	.
۸۰۷۲۵۱	#	۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لانتوم (چادرنه)، بیوهی	۶	۲	.

دفتر هیئت دولت

رئیس هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیوهی
۸۰۷۲۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تخمین همراه با بدون لوله غیر توپلاستیک	۶	۲	.
۸۰۷۲۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تخمین، بیوهی /رزکسیون گوه ای (وج)	۶	۲	.
۸۰۷۲۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غده پارائروئید	۶	۲	.
۸۰۷۲۵۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پرپران (صفاق) بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۵۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	۶	۲	.
۸۰۷۲۵۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پلوز اپریکارد- بیوهی بافت	۶	۲	.
۸۰۷۲۵۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، سرویکال /آندومترال	۶	۲	.
۸۰۷۲۵۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، معده /روده کوچک	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات بیوهی سوزنی	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات تی پروآر (TUR)	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارائزال بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور /توده لنیوم /دبریدمان	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوپوم	۶	۲	.
۸۰۷۲۶۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیشد به جز تومور / بیوهی /لخته کردن (کاستر لسیون)	۶	۲	.
۸۰۷۲۷۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای پروگلوس /گهت شکاف برانکیال	۶	۲	.
۸۰۷۲۷۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان بیوهی	۶	۲	.
۸۰۷۲۷۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوهی	۶	۲	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	کسی	ارزش پایه بیمه‌ای
۸۰۷۲۲۷۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نای (کراشه)، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۷۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۷۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اورتر (مجرای لدران)، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۷۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۷۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ولان، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۷۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/النبه، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۷۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رئه، بیوپسی گره ای (وج)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: موکارد، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لومور ادونوتوزیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگمندان یا بدون لوله، لئوپلاستیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز لومور	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۹۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیروئید، توتال/لوب	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۹۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۹۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، لیپوآر (TUR)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۹۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۷	۳	۰

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۸۰۷۲۹۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، پیوستی	۷	۳	.
۸۰۷۳۹۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست	۷	۳	.
۸۰۷۳۰۰	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، پیوستی یا کورتاز	۷	۳	.
۸۰۷۳۰۱	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، پیوستی	۷	۳	.
۸۰۷۳۰۲	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مغز، رزکسیون نومور	۷	۳	.
۸۰۷۳۰۳	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی پارشیال/ساده	۷	۳	.
۸۰۷۳۰۴	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون (برداشتن مخاطی)	۷	۳	.
۸۰۷۳۰۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کنهاش آمونوسیون غیر تروماتیک	۷	۳	.
۸۰۷۳۰۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، پیوستی-سوزنی/کوه ای(وج)	۷	۳	.
۸۰۷۳۰۷	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، نوده ای	۷	۳	.
۸۰۷۳۱۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۱۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلبه، نفروکتومی توتال/پارشیال	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۱۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۱۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۱۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود (رزکسیون رزوتال)	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۱۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۱۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عاده های متفاوتی ناحیه	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۱۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سکمال به علت نومور	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۲۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۲۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۲۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنداسل، دیس آرتیکولاسیون	۱۰	۵	.
۸۰۷۳۲۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: چلن، با دیسکسیون	۱۰	۵	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۸۰۷۲۲۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۲۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۲۶	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۲۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۲۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده بزرگ، رزکسیون به علت نومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۲۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نومور بافت نرم، رزکسیون به علت نومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معدده، رزکسیون ساب توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، نومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت نومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون توله و تخمدانها	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عقده بیرونی	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عصب بیرونی تشعشع مدیکال	۱۰	۵	۰
۸۰۹۰۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۹۰۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۹۰۱۵	**	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	۳	۳	۰
۸۰۹۰۲۰	**	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش	۲۵	۲۵	۰
۸۰۹۰۲۵	**	تشخیص اسپرم از اسپرماسیون ایندیدیتم	۱۵	۳	۰
۸۰۹۰۳۰	**	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	۲	۸	۰
۸۰۹۰۳۵	**	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	۱۰	۱۵	۰
۸۰۹۰۴۰	**	انجماد اسپرم	۲	۴	۰
۸۰۹۰۴۵	**	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۱۵	۲۵	۰
۸۰۹۰۵۰	**	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	۳	۴	۰
۸۰۹۰۵۵	**	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تله و منجمد)	۳	۵	۰
۸۰۹۰۶۰	**	کشت تخمک و جنین	۲۵	۲۵	۰
۸۰۹۰۶۱	**	کشت (In Vitro Maturation) IVM	۲	۲	۰
۸۰۹۰۶۲	**	هیچینگ جنین	۱۵	۱۵	۰
۸۰۹۰۶۳	**	Co-Culture تخمک با جنین	۳	۴	۰
۸۰۹۰۶۵	**	بررسی حرکت و مورفولوژی اسپرم در هیپورونیک اسید	۰.۷۵	۰.۷۵	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویژگی	نوع کد	نوع خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش آموزشی
۸۰۹۰۷۰	*#	آنالیز اسپرم با روش کرومی			۰.۷۵	۰.۷۵	.
۸۰۹۰۷۵	*#	آنالیز اسپرم حاصل از RE			۰.۷۵	۰.۷۵	.
۸۰۹۰۸۰	*#	انجماد بافت بیضه			۶	۸	.
۸۰۹۰۸۵	*#	ذخیره سازی جانین برای یکسال			۱	۳	.
۸۰۹۰۹۰	*#	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال			۱	۳	.
۸۰۹۰۹۵	*#	ذخیره سازی بافت تولید منلی (بیضه و تخمدان)			۱	۳	.
۸۰۹۱۰۰	*#	ذخیره سازی تخمک برای یکسال			۱	۳	.
۸۰۹۱۰۵	*#	ذوب جانین			۵	۱۰	.
۸۰۹۱۱۰	*#	ذوب اسپرم و یا مانع منی			۲	۶	.
۸۰۹۱۱۵	*#	ذوب بافت بیضه و تخمدان			۷	۱۳	.
۸۰۹۱۲۰	*#	ذوب بافت بیضه یا اسپرم			۲	۷	.
۸۰۹۱۲۵	*#	ذوب تخمک			۶	۹	.
۸۰۹۱۳۰	*#	انجماد بافت تخمدان			۲۵	۲۰	.
۸۰۹۱۹۶	*#	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار			۳	۴	.
۸۰۹۱۹۷	*#	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و پارویری تخمک برای هر بیمار			۲۵	۲۵	.
۸۰۹۱۹۸	*#	تخصیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسیکروبی (Micro TESE)			۱۵	۱۵	.
۸۱۰۰۰۰	*#	بررسی فاکتور V. لیدن به تنهایی			۳	۵	.
۸۱۰۰۰۲	*#	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G20210A) به تنهایی			۳	۵	.
۸۱۰۰۰۴	*#	بررسی یک تغییر تک بلای که در فارماکولوتومیکس نقش دارد به تنهایی			۳	۵	.
۸۱۰۰۰۶	*#	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین			۳	۵	.
۸۱۰۰۰۸	*#	بررسی یک واریانت تک توکلوتیدی به تنهایی در یک نفر			۳	۵	.
۸۱۰۰۲۰	#	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲, BRAF و ...)(بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)			۴	۷	.
۸۱۰۰۲۲	*#	بررسی پائل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C677T، MTR A1298C، PA و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پائل)			۷	۱۳	.
۸۱۰۰۲۴	#	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF			۹	۲۱	.
۸۱۰۰۲۶	#	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز اری (HFE)			۴	۷	.
۸۱۰۰۲۸	#	بررسی حذف نواحی AZP در کروموزوم Y (صرفاً براساس استانداردهای اپنشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد)			۹	۲۱	.
۸۱۰۰۳۰	*#	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (فقط در مورد مشکلات اهرام جنسی)			۳	۵	.
۸۱۰۰۳۲	*#	بررسی سایر پائل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس اپنشی آزمایشگاه مرجع سلامت			۷	۱۳	.
۸۱۰۰۳۴	*#	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی			۷	۱۸	.
۸۱۰۰۳۶	*#	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی			۷	۱۸	.
۸۱۰۰۵۰	*#	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (پنجر NRAS, KRAS, EGFR)			۵	۱۱	.
۸۱۰۰۵۲	#	بررسی موتاسیون های KRAS			۵	۱۱	.
۸۱۰۰۵۴	#	بررسی موتاسیون های NRAS			۵	۱۱	.
۸۱۰۰۵۶	#	بررسی موتاسیون های ALK			۵	۱۱	.
۸۱۰۰۵۸	#	بررسی موتاسیون های EGFR			۷	۱۳	.

دفتر هیئت دولت

کتابی	وزگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	آرژش پای یبوشی
۸۱۰۰۶۰	#	بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد نایب آرمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۱۴	۲۶	.
۸۱۰۰۶۲	#	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۷	۱۲	.
۸۱۰۰۶۴	#	سایر موارد گروه ۵	۵	۱۱	.
۸۱۰۰۸۰	#	بررسی سبکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۷	۱۳	.
۸۱۰۰۸۲	#	بررسی سبکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۷	۱۳	.
۸۱۰۰۸۴	#	بررسی آکندروپلازی	۱۴	۲۶	.
۸۱۰۰۸۶	#	جیش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریا (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	۱۸	۲۲	.
۸۱۰۰۸۸	#	سایر موارد گروه چهار	۱۸	۲۲	.
۸۱۰۱۰۰	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آنکسی فردریش	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۲	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوگولیک	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۴	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۶	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراتزل X	۲۵	۴۰	.
۸۱۰۱۰۸	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۲۵	۳۰	.
۸۱-۱۱۰	#	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که ولاکونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۲۲	۴۳	.
۸۱-۱۱۲	#	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	۲۳	۵۲	.
۸۱-۱۱۴	#	بنا تالسمی (فقط بررسی جیش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱-۱۱۶	#	بنا تالسمی (فقط بررسی جیش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱-۱۱۸	#	بی کی یو (فقط بررسی جیش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱-۱۲۰	#	بی کی یو (فقط بررسی جیش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱-۱۲۲	#	آلفا تالسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱-۱۲۴	#	آلفا تالسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱-۱۲۶	#	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جیش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱-۱۲۸	#	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جیش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱-۱۳۰	#	سایر موارد گروه ۵	۲۳	۵۲	.
۸۱-۱۴۰	#	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۹	۱۶	.
۸۱-۱۴۲	#	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۹	۱۶	.
۸۱-۱۴۴	#	سایر موارد گروه ۶	۱۸	۳۲	.
۸۱-۱۵۰	#	بررسی مرحله اول تالسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۱۲	۲۶	.
۸۱-۱۵۲	#	بررسی مرحله اول تالسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۱۲	۲۶	.
۸۱-۱۵۴	#	بررسی مرحله اول تالسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۱۲	۲۶	.
۸۱-۱۵۶	#	بررسی مرحله اول تالسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۱۲	۲۶	.
۸۱-۱۵۸	#	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۱۳۵	۲۹	.
۸۱-۱۶۰	#	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۱۳۵	۲۹	.
۸۱-۱۶۲	#	بررسی دوبلیکاسیون PMP22 در شارکوت ماری نوٹ	۲۲	۵۸	.
۸۱-۱۶۴	#	بررسی جیش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۳۵	۸۵	.
۸۱-۱۶۶	#	سایر موارد گروه ۷	۳۵	۸۵	.
۸۱-۱۸۰	#	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۴۳	۸۲	.
۸۱-۱۸۲	#	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP21A2)	۴۰	۱۱۰	.
۸۱-۱۸۴	#	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	۴۵	۹۵	.
۸۱-۱۸۶	#	بررسی بیماری شوکران لارسن ژن ALDH3A2	۴۵	۹۵	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پیشی	فنی	حرفه‌ای	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۸۵	۳۵	بررسی بیماری گالوان ژن ASPA	*#	۸۱۰۱۸۸
.	۵۰	۱۰	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7	*#	۸۱۰۱۹۰
.	۸۵	۳۵	بررسی سندروم ولفرام ژن WFS1	*#	۸۱۰۱۹۲
.	۶۵	۴۵	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	*#	۸۱۰۱۹۴
.	۶۵	۴۵	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	*#	۸۱۰۱۹۶
.	۶۵	۴۵	سندروم برنارد سولنبرگ، بررسی ژنهای GP1BA، GP1BB و G۹	*#	۸۱۰۱۹۸
.	۶۵	۴۵	سایر موارد گروه ۸	*#	۸۱۰۲۰۰
.	۵۵	۲۰	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توانی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۰
.	۵۵	۲۰	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توانی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۲
.	۶۵	۴۵	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری‌ها	*#	۸۱۰۲۲۴
.	۱۱۰	۴۰	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	*#	۸۱۰۲۲۶
.	۱۱۰	۴۰	بررسی نقص آدنولین دامیناز ژن ADA	*#	۸۱۰۲۲۸
.	۱۱۰	۴۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	*#	۸۱۰۲۳۰
.	۱۱۰	۴۰	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	*#	۸۱۰۲۳۲
.	۱۱۰	۴۰	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	*#	۸۱۰۲۳۴
.	۱۱۰	۴۰	بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	*#	۸۱۰۲۳۶
.	۱۱۰	۴۰	بررسی ژن CDHI در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	*#	۸۱۰۲۳۸
.	۱۱۰	۴۰	بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	*#	۸۱۰۲۴۰
.	۱۱۰	۴۰	بررسی ژن WAS در سندرم وِسکوت آندریچ	*#	۸۱۰۲۴۲
.	۱۱۰	۴۰	سایر موارد گروه ۹	*#	۸۱۰۲۴۴
.	۱۱۰	۴۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توانی کل ژن	*#	۸۱۰۲۶۰
.	۶۵	۴۵	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توانی کل ژن	#	۸۱۰۲۶۲
.	۱۱۰	۴۰	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	*#	۸۱۰۲۶۴
.	۱۱۰	۴۰	بررسی ژن CLCN7 در بیماری لسوتیروز	*#	۸۱۰۲۶۶
.	۱۱۰	۴۰	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اکزون	*#	۸۱۰۲۶۸
.	۱۱۰	۴۰	سایر موارد گروه ۱۰	*#	۸۱۰۲۷۰
.	۱۱۰	۴۰	بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA2 در سرطان پستان وراثتی	*#	۸۱۰۲۸۰
.	۱۱۰	۴۰	بررسی بیش از ۱۵۰ اکزون با روش تعیین توانی	*#	۸۱۰۲۸۲
.	۲۷	۲۵	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت تک پائل توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	*#	۸۱۰۳۰۰
.	۲۷	۲۷	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	*#	۸۱۰۳۰۲

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پوشی	فنی	حرفه‌ای	ویژگی‌های شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴۸	۴۰	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	#	۸۱۰۳۰۴
.	۵۹	۴۵	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکروم) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	#	۸۱۰۳۰۶
.	۲۲	۲۰	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکروم)، نفر دوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	##	۸۱۰۳۰۸
.	۱۶	۱۰	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکروم)، نفر سوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است)	##	۸۱۰۳۱۰
.	۱۲	۶	کاروتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	#	۸۱۰۳۲۰
.	۱۷	۸	کاروتایپ خون با حد تفکیک بالا (در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاروتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاروتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	#	۸۱۰۳۲۲
.	۱۷	۸	کاروتایپ خون بند ناف	#	۸۱۰۳۲۴
.	۱۷	۸	کاروتایپ مغز استخوان	#	۸۱۰۳۲۶
.	۳۵	۱۵	کاروتایپ مایع آمنیون	#	۸۱۰۳۲۸
.	۳۴	۱۴	کاروتایپ پرز جفتی	#	۸۱۰۳۳۰
.	۳۴	۱۴	کاروتایپ فیبروپلاست های پوستی	#	۸۱۰۳۳۲
.	۳۴	۱۴	کاروتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین منقطع شده)	#	۸۱۰۳۳۴
.	۱۹	۱۳	کاروتایپ به منظور بررسی سلدروم های شکست کروموزومی	#	۸۱۰۳۳۶
.	۲	۹	بررسی مولیسیسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	+	۸۱۰۳۳۸
.	۸	۲	روش های نوآیندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مولدی همانند C-band، R-Band، NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	#	۸۱۰۳۴۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۸۱۰۳۴۲	#	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب (در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانترومرها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می باشد در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک سریب ۵/۱ برابر را بر روی روشن مورد استفاده اعمال کرد)	۶	۱۲	.
۸۱۰۳۴۴	#	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۶	۱۲	-
۸۱۰۳۴۶	#	تشخیص سریع آنپولوتیدی های جنین (این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جنینی و با مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های QFPCR، FISH و یا MLPA قابل انجام است. قابل توجه است که در صورت مثبت شدن جواب باید بدون لکذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود)	۷	۱۸	.
۸۱۰۳۴۸	##	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۴	۱۳	.
۸۱۰۳۶۰	+#	کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۱۵	۴۵	.
۸۱۰۳۷۰	##	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۳۷۲	++#	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	۸	۱۷	.
۸۱۰۳۷۴	##	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	۲۰	۵۵	.
۸۱۰۳۷۶	##	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد مبتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۳۰	۳۶	.
۸۱۰۳۷۸	##	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	۳۰	۳۶	.
۸۱۰۳۸۰	++#	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	۱۳	۲۸	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پوششی	فنی	حرفه‌ای	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
.	۱۳	۱۲	PGS با روش array, NGS و با استفاده از نمونه به ازای هر جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایمنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۱۰ درصد جزء حرفه‌ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید دانه خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره‌ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	#	۸۱۰۳۸۲
.	۲۸	۱۷	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	#	۸۱۰۳۸۴
.		۳۵	درمان آنتی‌بیوتیک‌ها	#	۹۰۰۰۰۰
.		۰.۲	ایمونوگلوبولین بوتولسم، تستی برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی	#	۹۰۰۰۰۵
.		۰.۲۵	تزریق توکسین کزاز و یا ایمن سازی کزاز با واکسیناسیون داخل عضلانی	#	۹۰۰۰۱۰
.		۰.۸	تلفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (در صورت انجام در نورژانس بیمارستان برای بیماران بستری موفق، در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	۹۰۰۰۱۵
.		۰.۲	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تخصصی، درمانی و پیشگیرانه)	#	۹۰۰۰۲۰
.		۰.۵	تزریق هر نوع داروی داخل طریقی	#	۹۰۰۰۲۵
.		۰.۲	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی	#	۹۰۰۰۳۰
.		۰.۲	تزریق عضلانی آنتی بیوتیک	#	۹۰۰۰۳۵
.		۹	تزریق داروی ATG توسط پزشک	#	۹۰۰۰۳۶
.		۷	تزریق داروهای حساس و بیولوژیک آنتی‌بادی‌های مونوکلونال برای مثال ایمونوگلوبین داخل وریدی (IVIG) توسط پزشک	#	۹۰۰۰۳۷
.		۲۵	تزریق داروهای بی‌سفنوتامها (برای مثال زومتا و پامیدرونات) پالمن‌حیثیل پردنیزولون توسط پزشک با تحت نظارت مستقیم	#	۹۰۰۰۳۸
.		۱۵	تزریق دستمال (هزینه لوازم و تجهیزات مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۰۰۴۰
.		۸	مصاحبه و معاینه تشخیصی رونیزشکی؛ به ازای هر جلسه (این کد برای هر بیمار تنها یکبار و فقط در اولین مصاحبه گزارش گردد) (این خدمت همزمان با ویزیت روزانه یا ویزیت سرپایی قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۰۰۴۵
.		۹	مطابره رونیزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی، اقدامات حفاظتی و مداخله در بحران و انتقال بیمار به بخش در صورت لزوم)	#	۹۰۰۰۴۶
.		۹	روان‌درمانی فردی، با رویکردهای تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان‌پزشک به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۰۰۵۰
.		۱۳	روان‌درمانی فردی، با رویکردهای مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان‌پزشک به ازای هر جلسه بیش از ۳۰ دقیقه (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۰ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۰۰۵۱
.			این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۰۰۵۵
.			این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۰۰۶۵
.			این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۰۰۷۰
.			این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۰۰۷۵
.			این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۰۰۸۰
.			این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۰۰۸۵
.			این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۰۰۹۰

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۹۰۰۰۹۱	#	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی تا ۳۰ دقیقه توسط روانپزشک (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۳ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹		.
۹۰۰۰۹۳	#	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی بیش از ۳۰ دقیقه توسط روانپزشک (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۳		.
۹۰۰۰۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۰۹۶	#	گروه درمانی با رویکردهایی مانند تحلیلی، 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) (ویزیت سرپایی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۳۵		.
۹۰۰۱۰۰	#	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی بالینی (انجام و تفسیر) (برای مثال Beck's Depression Inventory, Proteus Mazes Test, Wechsler Memory Test, The Bender Gestalt Perceptual Motor Test, Rorschach Test, Symptom Checklist (SCL90))	۳		.
۹۰۰۱۰۵	#	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) (برای مثال Minnesota multiphasic personality inventory (MMPI), Bysenk Personality Inventory, Scentence Completion Test)	۴۲		.
۹۰۰۱۱۰	#	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی هوش (انجام و تفسیر) (برای مثال Raven's matrices for adult, The Coloured Raven's Matrices for Children, draw a person test, Thematic apperception test, Children's apperception test)	۳۵		.
۹۰۰۱۱۵	#	تحریک مکرر مغناطیسی ترانس کرابال (RTMS) (به ازای هر جلسه و ویزیت سرپایی قابل گزارش نمی‌باشد)	۴	۲۵	.
۹۰۰۱۲۰	#	درمان با تکنیک‌های الکتریکی ECT (شامل مانیتورینگ لازم) به ازای هر جلسه	۹	۳	۲
۹۰۰۱۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۱۲۵	#	کاردرمانی فردی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای	۲۵		.
۹۰۰۱۲۷	#	کاردرمانی گروهی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر بیمار در هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه ای در گروه‌های ۸ تا ۱۲ نفر	۰.۷۵		.
۹۰۰۱۳۰	#	آموزش بیوفیدبک با هر روشی	۳	۲	.
۹۰۰۱۳۵	#	آموزش بیوفیدبک عضلات پریته، استنکر ادراکی یا مقعدی شامل EMG و یا مایوگرافی	۴۵	۲	.
۹۰۰۱۳۷	#	نوروفیدبک	۴۵	۲	.
۹۰۰۱۴۰	#	کتوبال-نارسایی کلیه یا مسمومیت همدیالیز اولیه (حاد- ۶ جلسه اول) (فقط هزینه ست صافی، سوزن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۶ واحد گزارش کنید) (این کد را برای مراکز درمانی عمومی غیر دولتی با ارزش نسبی ۲۲ واحد گزارش کنید) (تلفات ضرریم ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد)	۶	۱۱	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزگی کد	کد ملی
.	۱۱	۴	کلوبال- همودیاپیز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن در مراکز دولتی (فقط هزینه مست صافی، سولرن، بودر بیکریجات و معلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۳ واحد گزارش کنید و (این کد را برای مراکز درمانی عمومی غیردولتی و ذخیره با ارزش نسبی ۱۹ واحد گزارش کنید) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد)	#	۹۰۰۱۴۵
ارزش نام بیموشی ۱۲۵ واحد	۹۰	۴۲۵	کلوبال- بستری جهت کاتتر گذاری کاتتر دائمی دیالیز صفالی (شامل کلیه هزینه‌های صورت گرفته است) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد) (برای دیالیز صفالی موقت کد ۴۰۲۰۶۵ گزارش گردد)	#	۹۰۰۱۵۰
.	۱۱	۱۲	CRRT هموفیلتراسیون و درمان های مداوم جایگزین کلیه (هزینه مست صافی سولرن معلول دیالیز و سایر مواد مصرفی اختصاصی جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد)	#	۹۰۰۱۵۳
.		۱۲	آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفالی توسط پزشکان دوره دیده براساس راهنمای بالینی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر ماه	#	۹۰۰۱۵۵
.		۶.۷	پرفورمیون خوبی (برای مثال با زغال فعال شده یا زین) (این کد با خدمات همودیاپیز قابل گزارش نیست)	#	۹۰۰۱۶۰
.		۱۵	لوله گذاری مری و جمع آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده‌سازی نمونه‌ها (عمل مستقل)	#	۹۰۰۱۶۵
.	۴	۱۰	بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و/یا محل اتصال مری به معده) /یا مکتولیل با مواد محرک مشابه/یا بررسی به کمک فلورویون اسید/بررسی (مانومتریک) حرکات دکودنوم/مری، تست پرفورمیون اسید برای ازوفالیت (برن اشتابن)/مری، تست رفلکس اسید با اکتروود دلتل پیل برای اندازه گیری PH، تست تحلیل، تفسیر و یا با ایت طولانی	#	۹۰۰۱۷۰
.	۳	۷	بررسی اندازه حجم تحرکی با بالن در مری	*#	۹۰۰۱۷۵
.		۲	تست آنالیز معده با تزریق محرک های ترشح معده (هیستامین، گسولین، پنتاکاسترین، کلسیم و سکرالین)	#	۹۰۰۱۸۰
.		۲	لوله گذاری معده شستشو و تهیه لام برای سیتولوژی (عمل مستقل)	#	۹۰۰۱۸۵
.		۱	تست نگهداری ساین در معده	#	۹۰۰۱۹۰
.		۲	گذشتن لوله جهت بررسی خولریزی از روده کوچک قراردادن در محل و مانیتورینگ	#	۹۰۰۱۹۵
.		۴.۴	لوله گذاری معده و اسپیراسیون با لولار و شستشوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	#	۹۰۰۲۰۰
.	۹	۱۸	نصوببرداری از دستگاه گوارش، از دلتل مجرا (برای مثال آندوسکوپی با کپسول) از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک	*#	۹۰۰۲۰۵
.	۷	۱۴	نصوببرداری از دستگاه گوارش، داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی کپسول) مری با تفسیر و گزارش توسط پزشک (کد ۹۰۰۲۱۰ را به همراه کد ۹۰۰۲۰۵ بکار نبرید)	*#	۹۰۰۲۱۰
.	۱۵	۲۵	تست حساسیتی فونوس و کامپایانس رکتال (یعنی پاسخ به اتساع درجه بندی شده بالن)	#	۹۰۰۲۱۵
.	۵۵	۱۰.۵	مانومتری آنورکتال	#	۹۰۰۲۲۰
.		۱.۵	گذشتن رکتال نیوب	#	۹۰۰۲۲۱
.		۵	شستشو برای دفع تجمع مدفوع (WBI) به ازای هر ۲۴ ساعت	#	۹۰۰۲۲۵
.	۴	۲	هیدروترایی برای شستشو و تخلیه لوله گوارش با استفاده از دستگاه	*#	۹۰۰۲۲۷

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیمه‌ای	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۲	۱.۳	الکتروکاستروگرافی، تشخیصی، از راه پوست با یا بدون تست تحرکی	#	۹۰۰۲۳۰
.		۱.۲	تعیین وضعیت انکساری چشم (عمل مستقل)	#	۹۰۰۲۳۵
			این کد به کد ۹۰۱۹۴۶ منتقل شد.		۹۰۰۲۴۰
.	۰.۳	۰.۲	کولیموسکوپی (عمل مستقل)	#	۹۰۰۲۴۵
.	۰.۵	۱	توپوگرافی کورنیا (قرنیه) کامپیوتری- یک یا دو طرفه با گزارش و تفسیر	#	۹۰۰۲۵۰
.	۰.۵	۱	معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه‌گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدودکننده یا ضعیف همراه با دیپلوپی) با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	#	۹۰۰۲۵۵
.		۱.۲	آموزش ارتوپدیک و یا پاتوبیک با راهنمایی و ارزیابی طبی دگم	#	۹۰۰۲۶۰
.		۱.۳	فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری	#	۹۰۰۲۶۵
.	۰.۵	۱	معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه با تفسیر و گزارش، معاینه محدود (برای مثال به وسیله فلانزانت اسکرن، توپوگراف آرک پریمتر یا تست SSLA همانند آکاپوس ۳ یا ۲ یا مشابه)	#	۹۰۰۲۷۰
.	۱.۱	۲.۲	پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه‌های مربوطه (هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	#	۹۰۰۲۷۵
.	۰.۲	۰.۵	تولومتری صریح با اندازه‌گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)	#	۹۰۰۲۸۰
.	۰.۳	۰.۶	تولوگرافی با تفسیر و گزارش، روش تولومتری ثابت دندانهای یا روشن ساکن پری ایمپال یا تولوگرافی با تحرک به وسیله آب	#	۹۰۰۲۸۵
.	۱	۲	پریمتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی	#	۹۰۰۲۹۰
.	۰.۴	۰.۸	تستهای برانکبختگی برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تولوگرافی	#	۹۰۰۲۹۵
.	۰.۳	۰.۷	تفالموسکوپی وسیع با ترسیم شبکه (برای مثال برای جدا شدن شبکه، ملائوما) با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۲۹۷
.	۱	۱.۵	آنژیوسکوپی فلتورسین، با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۰۰
.	۲	۲.۵	آنژیوگرافی فلتورسین یا ایندوسیانین سبز (ICG) (شامل عکس برداری چند تصویری) با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۰۵
.	۰.۵	۱	عکسبرداری از فرندوس، با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۱۰
.	۰.۵	۱	تفالمودپنامومتری (همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	#	۹۰۰۳۱۵
.	۱	۱.۵	اکولوکترومپوگرافی سوزنی یا الکترواکولوگرافی یک جلسه خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۲۰
.	۱	۱.۵	الکتروورایتوگرافی با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۲۵
.	۰.۴	۰.۶	بررسی دند رنگی، وسیع، برای مثال اتومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دند رنگی با صفحات سوداپروگوماتیک از فیل HRR یا ایشهارا (Ishihara) نباید جداگانه گزارش گردد) (این خدمت جزء خدمات چشم پزشکی عمومی و در کد ۹۰۰۴۱۰ لحاظ شده است)	#	۹۰۰۳۳۰
.	۰.۴	۰.۶	بررسی عادت به تاریکی، با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۳۵
.	۱.۱	۲.۴	فتوگرافی خارج چشم برای مستحضر سازی میزان پیشرفت با آنژیوگرافی فلتورسین	#	۹۰۰۳۴۰
.	۰.۸	۱.۲	امپلومتری یا اورتوپدیک به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۳۴۲
.	۱	۲	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاتیاید یک چشم	#	۹۰۰۳۴۵
.	۱.۵	۳	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه‌ای برای آفاتیاید هر دو چشم یا اسکالرایی	#	۹۰۰۳۵۰
.	۰.۲	۰.۵	ایجاد تغییرات در لنز فریهای، با نظارت پزشکی تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	#	۹۰۰۳۵۵
.		۱	تعویض کانتاکت لنز	#	۹۰۰۳۶۰
.		۲.۶	تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشکی تا زمان عادت کردن به آن	#	۹۰۰۳۶۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	نسبی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۰۳۲۰	#	تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن		۱		
۹۰۰۳۲۵	#	فیت کردن عینک به جز برای آفایه تک کانولی		۱	۰.۵	
۹۰۰۳۸۰	#	فیت کردن عینک به جز برای آفایه دو کانولی یا بیشتر		۱.۵	۰.۵	
۹۰۰۳۸۵	#	فیت کردن عینک برای آفایه تک کانولی		۰.۷	۰.۳	
۹۰۰۳۹۰	#	فیت کردن عینک برای آفایه بیشتر از یک کانولی		۱.۲	۰.۸	
۹۰۰۳۹۱	#	تعمیر و فیت کردن مجدد عینک		۱.۵	۰.۵	
۹۰۰۳۹۵	#	درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی؛ میکروسکوپ ذره بین؛ سیستم تلسکوپ یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب		۳	۱.۵	
۹۰۰۴۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				
۹۰۰۴۰۵	#	تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه		۰.۲	۰.۳	
۹۰۰۴۱۰	#	تست غربالگری برای اختلال‌گیری کمی حدت بینایی؛ دو طرفه		۰.۳		
۹۰۰۴۱۲	#	طراحی و ساخت عینک طبی براساس استاندارد اپلتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۲.۵	۲.۵	
۹۰۰۴۱۵	#	معاینه گوش، حلق و بینی زیر بیهوشی عمومی		۵.۵		۲
۹۰۰۴۱۷	#	مانورهای درمانی اصلاح سرکچه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)		۳		
۹۰۰۴۲۰	#	خدمات ارزیابی گفتار و زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری		۳		
۹۰۰۴۲۵	#	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه		۲.۵		
۹۰۰۴۲۰	#	درمان گروهی اختلالات گفتار و زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۲ تا ۸ نفر)		۱.۲		
۹۰۰۴۲۵	#	ناروفاکوسکوپ یا تاندوسکوپ (عمل مستقل)		۲.۵	۱.۵	
۹۰۰۴۴۰	#	بررسی عملکرد بینی (ریلومانومتري)		۱.۵	۰.۵	
۹۰۰۴۴۵	#	بررسی عملکرد عصب صورتی (اکترونیورونوگرافی)		۱.۵	۰.۵	
۹۰۰۴۵۰	#	بررسی عملکرد حنجره		۲	۱	
۹۰۰۴۵۵	#	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه		۱.۴	۰.۶	
۹۰۰۴۶۰	#	ارزیابی پایه سیستم تعادلی (اکترونیستاگموگرافی) ENG, VNG, VEMP و Vibration		۳.۲	۱.۶	
۹۰۰۴۶۵	#	پوستچروگرافی دینامیک کامپیوتری (صندلی چرخان)		۲	۱.۵	
۹۰۰۴۷۰	#	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا		۰.۵	۰.۲	
۹۰۰۴۷۱	#	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان		۰.۷	۰.۳	
۹۰۰۴۷۵	#	ادیومتری پایه و جامع شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان		۱.۲	۰.۶	
۹۰۰۴۸۰	#	ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید)		۰.۷	۰.۳	
۹۰۰۴۸۵	#	ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید)		۰.۷	۰.۳	
۹۰۰۴۹۰	#	تست رفلکس آکوستیک صوتی		۰.۳۵	۰.۱۵	
۹۰۰۴۹۵	#	اکتروکوکلنوگرافی (هلرله وسایل مصرفی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۲.۵	۱.۵	
۹۰۰۵۰۰	#	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایداری شنوایی؛ ABR جامع با محدود		۲.۵	۱.۵	

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	فنی	حرفه‌ای	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزگی کد	کد ملی
.	۱۵	۲۵	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پانداری شنوایی، ASSR جامع یا محدود	#	۹۰۰۵۰۱
.	۰۳	۰۷	تست انتشار صوت (اسکرینینگ یا تشخیصی) یا TEOAE	#	۹۰۰۵۰۵
.	۰۵	۱	تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE	*#	۹۰۰۵۱۰
.	۰۵	۱۵	مشاوره یا تجویز سمک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ی فیتینگ سمک یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	*#	۹۰۰۵۱۵
.	۱۱	۲۲	مشاوره یا تجویز سمک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ی فیتینگ سمک دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	*#	۹۰۰۵۲۰
.	۰۹	۱۸	اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تیبه قالب و فیلتر، پوسته)	*#	۹۰۰۵۲۵
.	۱	۱۵	ارزیابی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار (برای گزارش خدمات مرتبط با وسائل ارتباطی جایگزین و یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۱۵، ۹۰۰۵۵۵ مراجعه کنید)	*#	۹۰۰۵۳۰
.	۱۲	۲۶	آنالیز تشخیصی اِمپدنت کوکتار، بهار در هر گروه سنی؛ با برنامه دادن	*#	۹۰۰۵۳۵
.	۰۶	۱۲	آنالیز تشخیصی اِمپدنت کوکتار، بهار در هر گروه سنی؛ برنامه دادن مجدد	*#	۹۰۰۵۴۰
.	۱	۲	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "گلزوده - جایگزین" غیر گفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	*#	۹۰۰۵۴۵
.	۰۵	۱۵	خدمات (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	*#	۹۰۰۵۵۰
.	۱	۲	ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "گلزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان	*#	۹۰۰۵۵۵
.	۰۶	۱۵	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار شامل برنامه‌ریزی و اصلاح به ازای هر جلسه (برای خدمات یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	*#	۹۰۰۵۶۰
.	۰۸	۱۷	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی، برای یک دوره درمان (برای ارزیابی فلوروسکوپیک حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل اعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	*#	۹۰۰۵۶۵
.	۱۵	۲۵	ارزیابی فلوروسکوپیک با اندوسکوپ فیبراپتیک قابل اعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره یا ضبط ویدئویی یا سیلمانی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	*#	۹۰۰۵۷۰
.		۲۵	فلوروسکوپیک تنها نسیم و گزارش پزشک (برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع با فلوروسکوپیک از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید)	*#	۹۰۰۵۷۵
.	۱	۲	ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی با گزارش	*#	۹۰۰۵۸۰
.	۰۶	۱۲	بررسی و روزه گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)	#	۹۰۰۵۸۵
.	۱	۲	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	*#	۹۰۰۵۹۰
.	۰۵	۱۶	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	*#	۹۰۰۵۹۵
.	۰۵	۱۶	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموری به ازای هر جلسه	*#	۹۰۰۶۰۰
.	۰۵	۱	ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی گاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت	*#	۹۰۰۶۰۵
.	۲	۷	احیای قلبی ریوی	#	۹۰۰۶۱۰
.			این کد به کد ۳۰۰۸۹۵ منتقل شده است		۹۰۰۶۱۵
۲	۲	۷	شوگ قلبی انتخابی برای آریتمی		۹۰۰۶۲۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	جرمهای	قسی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۰۶۲۵		کمک قلبی- روشن کمک به گردش خون داخلی یا خارجی (برای گذاشتن کاتتر برای استفاده از دستگاه کمک کننده به گردش خون از قبل بالون پمپ داخل آئورتی از کد ۳۰۱۵۶۰ استفاده کنید)	۵	۲	.
۹۰۰۶۳۰		ترمبوساکشن شریان های محیطی یا کرونر با تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست	۱۴	۸	.
۹۰۰۶۳۵	.	کار گذاری وسیله آزادکننده لخته رادیواکتیو از طریق کاتتر برای برآگی‌تراپی داخل عروق کرونر (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۵۸	۲۹	.
۹۰۰۶۴۰		ترمبولیتیکرایی یا تجویز مهارکننده IIIa IIIb داخل کرونر (حین پروسیجر)	۱۴	۸	.
۹۰۰۶۴۵	.	ترمبولیتیک داخل وریدی (برای ترمبولیز عروق غیر از عروق کرونر به کدهای ۳۰۲۶۲۰ و ۳۰۲۶۲۰-۲۰ مراجعه کنید) (برای ترمبولیز عروق مغزی از کد ۳۰۲۶۱۰ استفاده کنید)	۲۵	۳۷	.
۹۰۰۶۴۶		لژیاری پروکاتین آمید از طریق انفوزیون داخل وریدی	۵		.
۹۰۰۶۵۰		OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه می گردد)	۲۸	۱۴	.
۹۰۰۶۵۵	.	OCT یا IVUS عروق کرونر به ازای هر رگ اضافه	۲	۱	.
۹۰۰۶۶۰		گذاشتن استنت در عروق کرونر به هر روش یک رگ (برای استنت گذاری عروق محیطی به کدهای ۳۰۲۶۳۵ و ۳۰۲۶۴۰ مراجعه کنید) (برای تعبیه استنت هر رگ اضافی دیگر در همان جلسه معادل ۸۰ درصد تعرفه پایه قابل اخذ می باشد)	۴۵	۱۸	.
۹۰۰۶۶۵	.	تعبیه استنت دوم در همان رگ	۲۲	۸	.
۹۰۰۶۶۶	.	تعبیه استنت سوم در همان رگ	۱۵	۵	.
۹۰۰۶۷۰		بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست- عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندامی، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۴۲	۲۱	.
۹۰۰۶۷۲		بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندامی، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۸۴	۴۲	.
۹۰۰۶۷۳	.	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندامی، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۴۷	۲۳	.
۹۰۰۶۷۴	.	استفاده از فیلتر وایر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی	۱۵	۷	.
۹۰۰۶۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۶۷۵	.	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندامی، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد) (ملاک محاسبه این کد، ضمیمه بودن فیلم آنژیوگرافی می باشد)	۳۳	۱۷	.
۹۰۰۶۷۶		آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۱۰	۴۰	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیماری	فنی	حرفه‌ای	ویژگی‌های شماره کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۶۰	۱۵۰	آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO رندوگراد به همراه تعبیه یک استنت بر اساس استاندارد و دستورالعمل نالشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۹۰۰۶۷۷
.	۴۰	۱۲۰	آنژیوپلاستی Unprotected Left Main به همراه تعبیه یک استنت		۹۰۰۶۷۸
.	۳۰	۹۰	سپتال Ablation همراه با تزریق لکل برای درمان HCM		۹۰۰۶۷۹
.	۵۲	۱۳۱	Primary PCI در Culprit Lesion در Acute STEMI یا شریک کاردیوپاتی با تعبیه یک استنت (کد آنژیوپلاستی هر دو کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و لخد می‌باشد)		۹۰۰۶۸۰
.	۴۰	۹۵	وکلوپلاستی درجه اول از طریق پوست		۹۰۰۶۸۵
.	۴۰	۹۵	وکلوپلاستی درجه متوسط یا ترکیبی به همراه سپتوسکومی از طریق پوست		۹۰۰۶۹۰
.	۳۵	۷۰	وکلوپلاستی درجه ریدی از طریق پوست		۹۰۰۶۹۵
			این کد به کد ۳۰۱۲۱۰ ملحق گردید		۹۰۰۶۹۶
			این کد به کد ۳۰۱۲۱۰ ملحق گردید		۹۰۰۶۹۷
۲۰		۱۸۰	تعویض درجه اول راه کاتر گذاری با Transcatheter Aortic Valve Implantation یا (TAVI) Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI)	*	۹۰۰۶۹۸
.	۱۸	۴۵	تندتر کتومی اینترونشنال هر دو کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندام‌ها، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه با از طریق پوست یک رگ		۹۰۰۷۰۰
.	۱۵	۳	تندتر کتومی اینترونشنال هر دو کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندام‌ها، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه با از طریق پوست به ازای هر رگ اضافه	-	۹۰۰۷۰۵
.	۰.۷	۰.۳	ECG با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۷۱۰
.	۹	۱۲۵	استرس اکوکاردیوگرافی (ترگومتر یک یا تردمیل یا فارماکولوژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشکی	#	۹۰۰۷۱۵
.	۰.۴	۰.۷	کلردیاک اوت پوت	#	۹۰۰۷۲۵
.		۴۵	Arterial Stiffness Index	#	۹۰۰۷۳۰
.	۹	۱۸	اکوکاردیوگرافی مری حین پروسیجر دیگر	+#	۹۰۰۷۳۵
.	۵	۱۰	اکوکاردیوگرافی معمولی حین پروسیجر دیگر	+#	۹۰۰۷۳۶
.	۴۷	۱۰	Tissue Doppler Imaging(TDI)	#	۹۰۰۷۴۰
.	۵	۱۰	3D Echo	#	۹۰۰۷۴۵
.	۶	۱۳	4D Echo	#	۹۰۰۷۵۰
.	۲۰	۱۹	3D TEE	#	۹۰۰۷۵۵
.		۴۵	خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی	#	۹۰۰۷۶۰
.	۲	۳۹	فلورسکوپی قلبی برای موارد مورد نیاز مثل پس‌میگر، سوان گانز و یا مال‌فانکشن درجه (این کد یکبار قابل گزارش و لخد می‌باشد)		۹۰۰۷۶۵
.	۱۵	۲۵	ECG مانیتورینگ در بخش‌های غیر از مراقبت ویژه به ازای هر ۲۴ ساعت (در صورت انجام مانیتورینگ از ۱ تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد)	#	۹۰۰۷۷۰
.	۱۵	۲۵	هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا ECG با دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر و گزارش به ازای هر ۲۴ ساعت		۹۰۰۷۷۱
.	۱۵	۳	SAECG	#	۹۰۰۷۷۵
.	۴۵	۹۵	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماری‌های مادرزادی	#	۹۰۰۷۸۰
.	۶	۱۳	اکوکاردیوگرافی چنین، قل اول	#	۹۰۰۷۸۱
.	۲	۴	اکوکاردیوگرافی چنین، هر قل اضافه	#	۹۰۰۷۸۲

دفتر هیئت دولت

ارزش بهای بیمه‌ای	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۷	۱۴	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک پیس میکر یک یا دو حفره‌ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant اولیه یا Replacement		۹۰۰۹۰۶
.	۱۰	۲۰	آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد ICD		۹۰۰۹۱۰
.	۶۰	۱۵۰	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای JAVNRT, WPW AVRT, AV Node Ablation به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتترسیم جب یا گزارش نهایی		۹۰۰۹۱۵
.	۹۸	۲۴۲	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای AFL, AF, VT, PVC؛ به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتترسیم جب یا گزارش نهایی		۹۰۰۹۲۰
.	۲۳	۶۶	Ablation آریتمی از طریق کاتتر	.	۹۰۰۹۲۲
.	۵	۱۰	ارزیابی عملکرد قلبی عروقی با بررسی Tilt test با مانیتورینگ دائم ECG و مانیتورینگ مکرر BP با یا بدون مداخله دارویی (برای بررسی عملکرد سیستم عصبی خودکار به کد ۹۰۱۳۰۵ تا ۹۰۱۳۱۵ رجوع کنید)	#	۹۰۰۹۲۵
.	۸	۱۶	اکوی دلدل قلبی (ICE)	#	۹۰۰۹۳۰
.	۰.۵	۱.۵	پهلوپداس، توراسیک، الکترونیکال	#	۹۰۰۹۳۵
.	۱	۲	پلتسموگرافی تمام بدن، با تفسیر گزارش	#	۹۰۰۹۴۰
.	۵	۱۱	آنالیز الکترونیک سیستم پیس میکر ضدناکی کاردی (شامل ثبت الکترو کاردیوگرام، برنامه ریزی تیران لقا و خامه تاگر کاردی از طریق پیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده)	#	۹۰۰۹۴۵
.	۰.۱۵	۰.۳۵	آنالیز الکترونیک سیستم ثبت کننده لوب (ILR) (شامل دریافت اطلاعات ذخیره شده و ثبت شده ECG ارزیابی توسط پزشک و تفسیر اطلاعات ECG و برنامه ریزی مجدد	#	۹۰۰۹۵۰
.	۱.۶	۲.۲	آنالیز و پروگرامینگ پیس میکر	#	۹۰۰۹۵۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۰۹۶۰
.	۴.۵	۲.۵	خدمات پزشک برای توانبخشی قلبی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای ابلاتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	#	۹۰۰۹۶۵
.	۶	۶	EECP (کابرد دستگاه ضربان‌ساز متغیله خارجی) به ازای هر جلسه	##	۹۰۰۹۷۰
.	۲	۴	بررسی‌های فیزیولوژیک غیرتهاجمی شریانی اندام‌های فوقانی یا تحتانی، در یک سطح، دو طرفه (برای مثال شاخص‌های نسبت فشار مج یا به پترو، آنالیز موج داپلر، پلتسموگرافی حجمی، اندازه گیری فشار اکسیژن از طریق پوست)	#	۹۰۰۹۷۲
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد ۹۰۱۹۴۸ منتقل شده است		۹۰۰۹۷۴
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد ۹۰۱۹۴۹ منتقل شده است		۹۰۰۹۷۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد.		۹۰۰۹۸۰
.	۰.۵	۱	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان	#	۹۰۰۹۸۵
.	۱	۲	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال	#	۹۰۰۹۹۰
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۰۹۹۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۱۰۰۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌های سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۹۰۱۰۰۵	#	اسپیرمتری 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	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۱۰	#	اسپیرمتری 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 پروکودپلاتور	۴	۱.۵	.
۹۰۱۰۱۵	#	ظرفیت با حجم باقیمانده عملی به روش هلم، روش جریان باز پنتروژن با دیگر روش‌ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تهویه ارادی و ارزشیابی پروکواسپاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی (هزینه کار به صورت جداگانه قابل محاسبه و لحاظ نمی‌باشد)	۵.۵	۴.۵	.
۹۰۱۰۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۹۰۱۰۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۹۰۱۰۳۰	#	ارزیابی مقاومت مجاری هوایی به روش لوسیلانوری	۳	۲.۸	.
۹۰۱۰۳۵	#	کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به گاز کربنیک	۱.۵	۰.۸	.
۹۰۱۰۴۰	#	پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی) (هزینه کار بصورت جداگانه قابل محاسبه و لحاظ می‌باشد)	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۴۵	#	تست تحریکی ارتفاع بلا (HAST) با یا بدون تپش کردن اکسیژن اضافی با تفسیر و گزارش	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۵۰	#	تجویز خلخل روی سورفکتانت توسط پزشک از راه لوله لندونراکتال توسط پزشک	۱.۸		.
۹۰۱۰۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۹۰۱۰۶۰	#	تست پیاده روی ۶ دقیقه MWT شامل ارزشیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسیمتری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و تیراسپون اکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هیپوکسمی	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۶۵	#	استرس تست قلب روی با اندازه‌گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در کارهای بازدمی	۱۰.۵	۵	.
۹۰۱۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۹۰۱۰۸۰	#	تنفس آئورسل پنتادیمین برای درمان یا پیشگیری از پلومونی پلوموسیستیس کاربیتی یا درمان استنشاقی با تجویز آئورسل برای اسهال حاد راه هوایی به ازای هر ساعت	۱.۳	۰.۶	.
۹۰۱۰۸۵	#	کمک تنفسی معقد و نگهداری به کمک دستگاه تهویه مکانیکی به ازای هر روز خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه (به ازای ۱ تا ۲۴ ساعت یکبار این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۱	۳	.
۹۰۱۰۹۰	#	تنفس معقد با فشار مثبت راه هوایی (CPAP) یا BIPAP خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه	۱	۲	.
۹۰۱۰۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۹۰۱۱۰۰	#	ارزیابی و یا آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئورسل، ابولایزر، ابزار IPPB و یا اسپری استنشاقی	۰.۵	۰.۲	.
۹۰۱۱۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۹۰۱۱۱۰	#	ظرفیت انتشار مونواکسید کربن (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار) (DLCO) (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل لحاظ نمی‌باشد)	۴.۵	۴.۵	.
۹۰۱۱۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۹۰۱۱۲۰	#	بررسی کمپلئانس روی (برای مثال پلئیسوموگرافی، اندازه‌گیری فشار و حجم)	۲.۲	۱.۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۹۰۱۱۳۱	#	Body Box شامل پلنسموگرافی، اندازه‌گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC)، حجم باقی مانده (RV) و ظرفیت کامل ریوی (TLC) و اندازه‌گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازه‌گیری کامل حجم‌های دینامیک (توام با اسپرومتری کامل) و استاتیک ریه (هزینه کار به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۵	۴	۰
۹۰۱۱۳۲	#	اندازه‌گیری فشار ماکزیمم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX, PEMAX, P0.1)	۲	۱۵	۰
۹۰۱۱۳۳	#	اندازه‌گیری فشار ماکزیمم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX, PEMAX, P0.1) همراه با Body Box (هزینه کار به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۷	۵	۰
۹۰۱۱۳۵	#	پالس اکسیمتری گوش یا نیس برای اشباع اکسیژن غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار در طول شبانه روز	۰.۳	۰.۲	۰
۹۰۱۱۳۰	#	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احوالی قلبی ریوی	۱	۰.۵	۰
۹۰۱۱۳۵	#	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری متعدد در طول یک شبانه روز یا مانیتورینگ مداوم	۱.۸	۰.۹	۰
۹۰۱۱۴۰	#	تعیین میزان دی‌اکسید کربن به عنوان کار بازدمی به روش مادون قرمز	۲	۱	۰
۹۰۱۱۴۵	#	تست‌های دخال جلدی (داخل درم) برای انواع واکنش‌های فوری و تأخیری یا بیج تست یا فولویج تست یا فولو تست یا تست‌ها غشای مخاطی چشمی یا بینی به ازای هر تست	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۱۵۰	#	تست تشخیص اکسید نیتریک در بازدم	۲	۱۵	۰
۹۰۱۱۵۵	#	تست استنشاقی واکنش پروتکتال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی) یا هیستامین متاکولین یا ترکیبات مشابه (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۷	۵	۰
۹۰۱۱۶۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۱۱۶۵	#	تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایش ترکیبات خوراکی برای مثال غذا، دمنو و مواد دیگر مثل منلی مولتیپل	۲.۴	۱.۲	۰
۹۰۱۱۷۰	#	تست محرکی (برای مثال تست رینکل)	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۱۷۵	#	خدمات حرفه‌ای مربوط به ایمونوترابی آلرژن‌ها بدون احتساب تهیه مواد آلرژن به ازای هر تعداد تزریق	۰.۳		۰
۹۰۱۱۸۰	#	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تحریک آنتی ژن‌ها برای ایمونوترابی آلرژن و وصال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد وصال)	۰.۳		۰
۹۰۱۱۸۵	#	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تحریک آنتی ژن‌ها برای ایمونوترابی آلرژن (با مشخص کردن تعداد دوزها) به ازای هر تعداد آنتیژن نیش حشرات	۰.۸		۰
۹۰۱۱۹۰	#	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تحریک آنتی ژن‌ها برای ایمونوترابی آلرژن یک یا چند آنتیژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۰.۲	۰.۱	۰
۹۰۱۱۹۵	#	عصاره جدا شده از کل بدن حشره کار گیرنده (با بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۰.۲۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۲۰۰	#	عمل رفع حساسیت سریع	۲.۲	۱.۱	۰
۹۰۱۲۰۵	#	مونیتورینگ قند خون بیش از ۲۲ ساعت به وسیله اندازه‌گیری و ثبت مداوم میزان گلوکز در مایع بافت بینابینی از طریق یک سنسور زیرجلدی (شامل اتصال، تنظیم کردن، آموزش بیمار، ثبت قطع کردن، پرینت اطلاعات)	۱۵	۳	۰
۹۰۱۲۱۰	#	بررسی خواب و مراحل آن در آزمون‌های متعدد به منظور سنجش میزان خواب آلودگی و هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست (MSLT یا MWT) یا یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)	۳۰	۱۰	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	ثمنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۹۰۱۲۱۵	#	پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، تپویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست با آنبالز هوای آخر بلادم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهایی، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG تعویض آلت، رفلکس گاستروانزوفارنژال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیر طبیعی مغزی، با شروع درمان فشار مثبت مداوم مجاری هوایی یا تپویه دو سطحی (CPAP) با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر و انجام مداخلات درمانی / با یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)	۴۰	۱۵	.
۹۰۱۲۱۶	#	پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، تپویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست با آنبالز هوای آخر بلادم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهایی، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG تعویض آلت، رفلکس گاستروانزوفارنژال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیر طبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل)	۳۰	۱۰	.
۹۰۱۲۱۷	#	پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) شامل کتبه مرتفل برای بار دوم	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۲۱۸	#	پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از کمتر از پنج پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، تپویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست با آنبالز هوای آخر بلادم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهایی، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG تعویض آلت، رفلکس گاستروانزوفارنژال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیر طبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل)	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۲۲۰	#	EEG روتین در حالت خواب با هوشیاری با کما	۴	۴۵	.
۹۰۱۲۲۵	#	EEG یا aEEG و یا QEEG، به ازای هر ۲۴ ساعت در خارج از بخش مراقبت ویژه (در صورت انجام مانیتورینگ از یک تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۸	۸	.
۹۰۱۲۲۶		این کد به کد ۹۰۲۰۲۲ منتقل شد			
۹۰۱۲۳۰	#	EEG تنها ارل های از نظر مرگ مغزی	۴	۴۵	.
۹۰۱۲۳۵	*	اکتروکوردیوگرام در زمان جراحی	۱۵	۸	.
۹۰۱۲۴۰	#	اندازه گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت با امتحان دستنی عضلات اندامها توسط پزشک یا بدون مقایسه با طرف سالم یا گزارش	۱۳	۰.۶	.
۹۰۱۲۴۵	#	کست تنفسیون برای مهاسلی کرار	۳	۱۵	.
۹۰۱۲۵۰	#	با لید اکترومیوگرافیک	۱۶	۰.۹	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۹۰۱۲۵۵	#	انجام معاینات الکترودیپانور (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانور و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، یک اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۸۵	۴	.
۹۰۱۲۶۰	#	انجام معاینات الکترودیپانور (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانور و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، دو اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۲	۵۵	.
۹۰۱۲۶۵	#	انجام معاینات الکترودیپانور (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانور کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، سه اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۵۵	۲	.
۹۰۱۲۷۰	#	انجام معاینات الکترودیپانور (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانور کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، چهار اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۷۵	۸	.
۹۰۱۲۷۵	#	EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، -	۲۵	۱۵	.
۹۰۱۲۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۱۲۸۵	#	EMG عضلات پاراسینال در صورت درخواست پزشک معالج	۱۳	۰.۳	.
۹۰۱۲۹۰	#	بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (اکزیما) (یک یا دو طرفه)	۱۱	۰.۵	.
۹۰۱۲۹۵	#	EMG تک رشته‌ای با استفاده از الکتروود تک رشته ای با اندازه‌گیری کمی جینر بلوک و یا دلتاسیته فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده یا تغییرات لرزندی یا با محرک الکتریکی	۶۵	۲۵	.
۹۰۱۳۰۰	+	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی، به ازای هر ساعت	۱۵	۵	.
۹۰۱۳۰۲	#	برنامه‌ریزی کامل عمل جراحی فلکشنال DBS با دستگاه استریوتاکسی	۶۰	۲۰	.
۹۰۱۳۰۵	#	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار، عصب دهی کاردیوواکال (عملکرد پاراسمپاتیک) شامل دو یا بیشتر از موارد زیر: پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق یا ثبت فاصله R-R، نسبت و آلتالو نسبت ۲۰:۱۵	۲۲	۱.۱	.
۹۰۱۳۱۰	#	عصب دهی وازوموتور آدرنرژیک (عملکرد آدرنرژیک سمپاتیک)، شامل تغییر فشار خون با هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور وگستالوا و حداقل ۵ دقیقه در زمان ثبت	۲۴	۱.۲	.
۹۰۱۳۱۵	#	سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آکسون پسودوموتور (QSART) تست سیلانسیک عرق، تست ترمورگولاتوری عرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیک پوست	۴۲	۲.۱	.
۹۰۱۳۲۰	#	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرانیال یا تنه و سر	۲۶	۱	.
۹۰۱۳۲۵	#	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حرکی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام	۴۵	۱.۵	.
۹۰۱۳۳۰	#	تست پتانسیل‌های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)	۲۴	۱.۲	.
۹۰۱۳۴۰	#	رفلکس عضله خلفوی چشم (Blink Reflex)	۱	۰.۵	.
۹۰۱۳۴۵	#	تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از انقباض یا هر نوع فرکانس به صورت کلیه‌ای هر تعداد عصب	۸	۴	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب آروژ نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۹۰۱۲۵۰	#	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله به هر علت با یا بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	۸۸	۴۵	۰
۹۰۱۲۵۵	#	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا امواج رادیویی، تله مغزی ۱۶ کانال یا بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی) هر ۲۴ ساعت	۲۰	۲۶	۰
۹۰۱۲۶۰	#	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت ۱۶ کاناله یا بیشتر، به هر علت	۱۰	۵	۰
۹۰۱۲۶۵	#	الکتروانسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج حجمه‌ای (برای مثال جراحی کاروتید)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۲۷۰	#	مونیتورینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا رادیو، تله مغزی ۱۶ کاناله یا بیشتر، ثبت و تفسیر EEG هر ۲۴ ساعت	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۲۷۵	#	تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج سریع)	۲	۱	۰
۹۰۱۲۸۰	#	نست فعال کردن دواته برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی شامل مونیتورینگ الکتروانسفالوگرافی	۱۱	۵۳	۰
۹۰۱۲۸۵	#	تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیرکورتکس به وسیله تحریک و یا ثبت از الکترودهای سطح مغز با الکترودهای عمقی برای برانگیختن تشنج یا مشخص کردن ساختمان‌های حیاتی مغز؛ با حضور پزشک به ازای هر ساعت	۸	۴	۰
۹۰۱۲۹۰	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) ثبت و آذالیز؛ برای فعالیت مغناطیسی خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال سریع مغزی)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۲۹۵	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) برای جریان برانگیخته مغناطیسی، یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورتکس حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۴۰۰	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) برای جریانات مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی یا بینایی)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۴۰۵	*	آذالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی گاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان دوره و شکل موج، وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سینکینگ امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی مجدد	۲	۱	۰
۹۰۱۴۱۰	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی ساده (برای مثال عصب محیطی، عصب اتونوم عصبی عضلانی) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی	۲	۱	۰
۹۰۱۴۱۵	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب حجمه‌ای) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ ساعت اول	۳	۱۶	۰
۹۰۱۴۲۰	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب حجمه‌ای) با برنامه‌ریزی بعدی؛ هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۲	۱	۰
۹۰۱۴۲۵	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده پیچیده اعصاب حجمه‌ای یا برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، با یا بدون نست عصبی، ساعت اول	۶	۳	۰
۹۰۱۴۳۰	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی پیچیده اعصاب حجمه‌ای یا برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۴	۲	۰
۹۰۱۴۳۵	*	آذالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی گاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سینکینگ امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی ساده یا پیچیده کاملاً عمقی مغزی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	۸	۴	۰

ارزش پایه پیشی	نفس	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش‌نهایی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
۰	۱	۲	آنالیز الکتروولتیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان و وضعیت باطری، قابلیت انتخاب الکتروود، مودولاسیون خروجی، سینکینگ، امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی معدی، حین عمل جراحی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	#	۹۰۱۴۴۰
۰	۱	۲	پرکردن مجدد و نگهداری پمپ یا محافظه آزدکننده دارو در نخاع (اپنرکتال، اپن دورال) با مغز (داخلی بطنی)	#	۹۰۱۴۴۵
۰	۱۶	۳	آنالیز الکتروولتیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده بعدی، تجویز شده به وسیله پزشک	#	۹۰۱۴۵۰
۰	۳۵	۶۵	تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر با ثبت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی، با یا بدون با اندازه‌گیری فشار ناحیه پلانتر در حین راه رفتن	#	۹۰۱۴۵۵
۰	۰.۱۵	۰.۵	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فلین ولیر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا ۱۲ عضله	#	۹۰۱۴۶۰
۰	۰.۸	۱.۶	بازنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر، با اندازه‌گیری فعال فشار پلانتر در حین راه رفتن یا فعالیت‌های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فلین ولیر یا گزارش ثبت شده	#	۹۰۱۴۶۵
۰		۶	انتخاب و اجرای تست عملکردی عصبی در حین تصویربرداری غیرتهاجمی میننگ عملکرد مغزی، با انجام کامل تست توسط پزشک یا فیلولوژیست با انجام مرور بر تست و گزارش دهی	#	۹۰۱۴۷۰
۰		۳۵	خدمات ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک رودررو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل ۳۰ دقیقه (این کد در صورتی که برای مشاوره بعد از ازدواج انجام شود، تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	#	۹۰۱۴۷۵
۰	۱	۲	ارزیابی زبان پزشکی بزرگسالان (آزمون زبان پزشکی فارسی و دو (زبان) همراه با تفسیر و گزارش	#	۹۰۱۴۸۵
۰	۰.۴	۰.۸	تست تکاملی محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست (Early Language Millstone Screen, II) با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون‌های ۴۵۱) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)	#	۹۰۱۴۹۵
۰	۱	۲	تست تکاملی گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و با شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش	#	۹۰۱۵۰۰
۰	۱.۵	۲.۵	آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی بالینی تفکر، استدلال و قضاوت، برای مثال دانش اکسپانسیو، توجه، حافظه، توانمندی‌های بیانی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه‌ریزی) با تفسیر و گزارش	#	۹۰۱۵۰۵
۰	۱.۲	۲.۴	مجموعه تست های اوروفیزبولوژی	#	۹۰۱۵۱۰
۰		۳	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhsler Memory Scales, Battery و (Wisconsin Card Sorting Test), هر ساعت از وقت روان‌شناس و یا پزشک، هم برای تست‌های رودررو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	#	۹۰۱۵۱۵
۰		۲	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhsler Memory Scales, Battery و (Wisconsin Card Sorting Test), با گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی، انجام شده به کمک تکنسین، هر ساعت از وقت تکنسین، رودررو	#	۹۰۱۵۲۰
۰		۱.۸	تست عصبی روانی (Wisconsin Card Sorting Test), اجرا شده توسط کامپیوتر، با گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی	#	۹۰۱۵۲۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۱۵۳۰	#	تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال نرلرایی تحلیل اطلاعات ROSS) هر ساعت زمان یک فرد حرفه ای در زمینه پزشکی، هم برای تستهای رودررو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	۲۵		.
۹۰۱۵۳۳	#	ذخیره کردن داتروی فیکولیمود و مانیورینگ در روز اول توسط پزشک	۷		.
۹۰۱۵۳۵	#	تجویز شیمی درمانی زیر جلدی یا عضلانی با یا بدون بیحسی موضعی به ازای هر جلسه (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۳۶		.
۹۰۱۵۴۰	#	تجویز شیمی درمانی داخل وریدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفولپون موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه تا ۸ ساعت (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی برای موارد بالای ۸ ساعت کد ۹۰۱۵۵۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۸		.
۹۰۱۵۴۵	#	تجویز شیمی درمانی داخل شایعه، موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه	۷		.
۹۰۱۵۵۰	#	انفولپون طولانی مدت (بیش از ۸ ساعت) با یا بدون پمپ قابل حمل یا قابل کاشت همراه با پر کردن مجدد پمپ (این کد برای هر ۲۴ ساعت انفولپون، یک بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (صرفاً با نظارت مستقیم پزشک قابل محاسبه و لخت می باشد)	۱۷		.
۹۰۱۵۵۵	#	تجویز شیمی درمانی، بداخل حفره پلور یا پریتونئ، نیالمد و شامل توراستنر و پرتوتلوسنر (صرفاً در صورت انجام توسط پزشک قابل محاسبه و لخت می باشد)	۱۸		.
۹۰۱۵۶۰	#	تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و داخل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی) (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۱۵		.
۹۰۱۵۶۰	#	تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و داخل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی) (برای تجویز شیمی درمانی داخل مثانه ای از کد ۵۰۰۴۵۵ استفاده گردد) (برای کار گذاشتن کاتتر ساب آرکتوئید و کارگذاری پمپ انفولپون دارو به کدهای ۶۰۱۰۰۰، ۶۰۰۹۹۵، ۶۰۱۰۲۰، ۶۰۱۰۱۵ و ۶۰۱۰۱۰ برای کارگذاری داخل بطنی و مخزن آن به کد ۶۰۰۱۲۵ مراجعه گردد)	۱۵		.
۹۰۱۵۶۵	#	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل کاشت، برای مراجعه مجدد بیماران جهت شارژ پمپ کاشته شده	۵		.
۹۰۱۵۷۰	#	تزریق شیمی درمانی، ساب آرکتوئید یا داخل بطنی، از طریق محافظه زیرجلدی، یک یا چند دارو (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۸۶		.
۹۰۱۵۷۵	#	درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب شایعه بطنی و یا مستعد بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور	۰.۵	۰.۳	.
۹۰۱۵۸۰	#	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، اولین ۳۰ دقیقه	۱.۳	۰.۷	.
۹۰۱۵۸۵	#	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، هر ۱۵ دقیقه اضافه	۰.۷	۰.۳	.
۹۰۱۵۸۶	#	نورد درمانی با استفاده از دستگاههای نورپلازما	۰.۳	۰.۷	.
۹۰۱۵۹۰	#	آکتینوترایی (نور ماوراء بنفش)	۰.۵	۰.۵	.
۹۰۱۵۹۵	#	فوتو کموتراپی، به وسیله لزر و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goeckerman) یا پترولکوم و ماوراء بنفش B	۰.۵	۰.۷	.
۹۰۱۶۰۰	#	پسور آلن ها و ماوراء بنفش A (PUVA)	۰.۷	۰.۸	.

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه آموزشی
۹۰۱۶۰۵	#	فوتوکموثرایی (Goeckerman و یا PUVA) برای درماتوزهای شدید پاسخ دهنده به نور، بهارمند حداقل ۸ تا ۴ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و پانسمان)	۱۵	۱۵	۰
۹۰۱۶۱۰	#	درمان با لیزر برای بیماری های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس) به هر میزان سائیمتر مربع سطح بدن و به ازای هر جلسه درمان	۶۵	۲۵	۰
۹۰۱۶۱۵	#	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوستی به هر میزان سائیمتر مربع سطح بدن و هر جلسه درمان	۴	۲	۰
۹۰۱۶۲۰	#	ارزیابی و برنامه ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی	۰.۷		۰
۹۰۱۶۲۵	#	استفاده از GPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)	۰.۳	۰.۷	۰
۹۰۱۶۳۰	#	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شفقی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱		۰
۹۰۱۶۳۵		فیزیوتراپی قفسه سینه و اندامها با یا بدون مداخلتهای فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ برای بیماران بستری (در صورت درخواست پزشک معالج در بخش های مراقبت ویژه (CCU و ICU) و بخش های جراحی نوراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل ۲۰ دقیقه و براساس استاندارد و دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه پایه می باشد) (این کد را با کد ۹۰۱۶۴۰ گزارش ننمائید)	۲	۲	۰
۹۰۱۶۳۶		فیزیوتراپی قفسه سینه بدون فیزیوتراپی اندامها با یا بدون مداخلتهای فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ بیماران بستری (در صورت درخواست پزشک معالج در بخش های مراقبت ویژه (CCU و ICU) و بخش های جراحی نوراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل ۲۰ دقیقه تحت پوشش بیمه پایه می باشد) (این کد را با کد ۹۰۱۶۴۰ قابل گزارش و لخص نمی باشد) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۱۵	۱	۰
۹۰۱۶۴۰		فیزیوتراپی یک یا چند ناحیه در بیماران بستری در صورت درخواست پزشک معالج برای هر روز بستری مشروط بر ثبت و گزارش در پرونده و مهور به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت به ازای حداقل ۱۵ دقیقه	۱۵	۰.۵	۰
۹۰۱۶۴۵	#	به کارگیری روش ها و یا اعمال درمانی رویین 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 الکتریکی با دست یا دستگاه، ابزار و اپوپنوماپک، میکروویو، مادون قرمز، ماوراء بنفش، پونتوفوریزس، حمام پارافین، اولتراسوند، بازآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کپلنگ، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL آموزش حرکت یا ویلچر و سایر اعمال یا روش های مرتبط)	۱.۱	۰.۶	۰
۹۰۱۶۴۶	#	دبازرمی (در صورتی که خدمت دبازرمی جزء یکی از روش فیزیوتراپی در کد ۹۰۱۶۴۵ باشد، این کد علاوه بر کد اصلی قابل محاسبه و لخص می باشد)	۰.۳	۰.۵	۰
۹۰۱۶۴۸	#	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شفقی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوی
۹۰۱۶۵۰	#	به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای (شامل ارزیابی و درمان اسکلتی-عضلانی، با حس-حرکتی، یا ادراکی-شناختی، یا روانی-اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستي اقدام‌ها و تنه، اندازه‌گیری و گزارش میزان دامنه حرکتی اندام‌ها و تنه، توسعه مهارت‌های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش‌های یکپارچگی حسی برای تقویت پردازش حسی و تحریرک پاسخ سلاکتری یا تپاها، محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت‌های خود مراقبتی، استفاده از روش‌های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت‌های دیپلومیک برای بهبود عملکرد)، آموزش بازگشت فرد به جامعه یا کار، آموزش مدیریت منزل، آموزش حرکت با ویلچر، آموزش راه رفتن، آموزش هلدینگ بیمار یا خانواده وی، مداخلات کاردرمانی در ضایعات دست پس از جراحی، مداخلات کاردرمانی در بخش‌های بستری و سایر روش‌ها یا مداخله‌های کاردرمانی)	۱.۷	۰.۵	.
۹۰۱۶۵۵	#	به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۴۵ دقیقه‌ای (شامل روش‌های درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، دامنه حرکتی و تعاطف پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام‌ها و تنه، بازآموزی عصبی عضلانی در فعالیت‌های نشسته/ویا ایستاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک و وضعیت بدن و اصلاح پاسچر، حس عمقی و/یا افزایش هماهنگی حرکتی، به کارگیری گروه درمانی در کاردرمانی، آماده سازی برای وضعیت و سختی در کار (توانبخشی حرفه‌ای) - مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۲	۰.۸	.
۹۰۱۶۶۰	#	انجام ارزیابی و به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست با آب درمانی یا مخزن هوبارد و یا گردش چرخشی آب (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۲۰ دقیقه)	۲	۱.۵	.
۹۰۱۶۶۲	#	ماساژ با تکنیک‌های درمانی دستی شامل حرکت دادن، دستکاری، درناز و گشش دستی برای لاف ادما به ازای هر جلسه	۱.۳	.	.
۹۰۱۶۶۵	#	استفاده از دستگاه لیزر پرتوان جهت کاربردهای عصبی-اسکلتی-عضلانی، به ازای هر جلسه برای هر ناحیه (قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه) (عمل مستقل) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۲	۲	.
۹۰۱۶۷۰	#	استفاده از دستگاه (Extracorporeal Shock Wave Therapy)ESWT با توان کم جهت درمان دردهای اسکلتی-عضلانی و ترمیم بافت نرم، به ازای هر ناحیه (قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه در هر جلسه) (عمل مستقل) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۲	۲.۵	.
۹۰۱۶۷۳	#	خدمات طب توانبخشی جهت بیماران سنگه مغزی، شریه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشکی تجویز روش‌های توانبخشی، آموزش فعالیت‌های روزمره زندگی، مشاوره تغذیه، خدمات روانشناسی و درازن درمانی توسط متخصص طب فیزیکی به ازای هر جلسه (این کد با کدهای ۹۰۱۶۲۰ تا ۹۰۱۶۴۶ و ۹۰۱۶۶۰ تا ۹۰۱۶۷۰ قابل گزارش نمی‌باشد)	۳	۱.۵	.
۹۰۱۶۷۵	#	اسکن استاتیک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا لورنر مناسب	۱.۵	۱	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پهوش	فنی	حرفه‌ای	ویژگی‌های کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ گد	وزنی کد	کد ملی
.	۱	۲	اسکن دینامیک و سه بعدی کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا لورنر مناسب	#	۹۰۱۶۷۶
.	۱	۰.۷۵	WBV (Whole Body Vibration)	**	۹۰۱۶۷۷
.	۱	۲	استفاده از دستگاه Magnetic Field Therapy جهت توانبخشی اندام‌ها به ازای هر جلسه منطبق با استانداردهای ایالتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل)	#	۹۰۱۶۸۰
.	۲۵	۲	توانبخشی روی شامل ارزیابی پزشکی، مانیترینگ قلبی، اکسیژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه	#	۹۰۱۶۸۳
.	۱	۲۵	توانبخشی فعال (Documented Based Care) DBC برای ستون فقرات و اندام‌ها هر جلسه	#	۹۰۱۶۸۵
.	۰.۵	۱.۷	Taping Kinesio	#	۹۰۱۶۹۰
.	۳	۵	Halo vest (چهار بار گردنی) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۶۹۱
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۱۶۹۲
.	۳	۲	LSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۶۹۲
.	۴	۳	TLSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۶۹۳
.	۵	۴	Body Jacket (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۶۹۴
.	۴	۲	Cock Up (استاپک دست) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۶۹۵
.	۴	۲	Sarmiento Brace (استاپک بارو) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۶۹۶
.	۳	۲	AFO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۶۹۷
.	۵	۵	(HO) Hip Brace (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۶۹۸
.	۵	۳	(HO) Knee Brace (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۶۹۹
.		۱۵	آموزش با پروتز، اندام‌های فوقانی و یا تحتانی (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	#	۹۰۱۷۰۰
.		۱.۷	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز بیمار قلبی (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	#	۹۰۱۷۰۵
.		۲	آموزش و فیتینگ ارتز (شامل ارزیابی و فیتینگ که در جای دیگر گزارش نشده است) اندام‌های فوقانی، اندام‌های تحتانی و یا تنه (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	#	۹۰۱۷۰۶
.		۲۵	مشاوره و تدبیر تغذیه ای برای بیماران بستری شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آکریزی ها و عدم تحمل های غذایی) درخواست بررسی و ثبت علائم بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (ثبت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه های تغذیه ای برای هر دوره بستری (این کد برای بیماران دیابتیک فشارخونی، کلهویی، کولرشی، سرطانی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	#	۹۰۱۷۱۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایوستی
۹۰۱۲۱۵	#	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرطانی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری، هاله سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی‌ها و عدم تحمل‌های غذایی) درخواست بررسی و ثبت علائم بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (ثبت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه‌های تغذیه‌ای	۱.۸	.	.
۹۰۱۲۲۰	#	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرطانی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت گروهی (۲ نفر یا بیشتر) برای ارزیابی درمان با رژیم‌های طبی و/یا مداخله‌های انجام شده) به ازای هر جلسه	۱.۵	.	.
۹۰۱۲۲۵	#	تدوین نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای روده‌ای (PPN) و آماده سازی محلول‌های تزریقی تغذیه ای تحت امانت‌فلو یا اتاق تمیز به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش‌های گوناگون (همپ و بدون همپ) (جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲.۵	۲	.
۹۰۱۲۳۰	#	تدوین نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای ورودی (TPN) (مرکزی یا محیطی) به روش‌های گوناگون (همپ و بدون همپ) و آماده‌سازی محلول‌های تزریقی تغذیه‌ای تحت امانت‌فلو یا اتاق تمیز به یک دوره درمان به یک دوره درمان (جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲.۵	۲	.
۹۰۱۲۳۵	#	تدوین نظارت، تهیه فرمولای و انجام حمایت‌های تغذیه‌ای دهانی به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲.۵	.	.
۹۰۱۲۴۰	#	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرطانی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲	.	.
۹۰۱۲۴۵	#	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) براساس استانداردهای بهداشتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک فشارخونی، کلیوی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد) (کد ۹۰۱۲۴۵ را با کد ۹۰۱۲۱۰ گزارش نکرد)	۲.۲	.	.
۹۰۱۲۴۶	#	کاهش سایر موضعی و سلولیت با سفت کردن بافت (Tightening) با استفاده از دستگاه‌های کمک لاسری موضعی غیر تهاجمی به ازای هر ناحیه در هر جلسه	۲	۲	.
۹۰۱۲۵۲	#	به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (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 شاخص‌های تن سلجی و مقایسه با استاندارد (به عنوان نمونه: IBW, BMI, BMR, WHR) و تفسیر نتایج	۰.۶	۰.۴	.
۹۰۱۲۶۰	#	طب سوزنی بدون تحریک الکتریکی، هر جلسه	۰.۸	۰.۴	.
۹۰۱۲۶۵	#	طب سوزنی با تحریک الکتریکی، هر جلسه	۱	۰.۵	.
۹۰۱۲۶۸	#	بخور یا فکباب (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۰.۸	۰.۴	.
۹۰۱۲۷۰	#	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 تأیید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱.۸	۰.۶	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۱۲۷۵	#	حجامت خشک (توسط دستگاه بدون 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 می‌باشد)	۰.۸	۰.۴	.
۹۰۱۲۸۰	#	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 می‌باشد)	۱	۰.۵	.
۹۰۱۲۸۵	#	حقیقه 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 می‌باشد)	۲.۲	۱.۱	.
۹۰۱۲۹۰	#	فصد (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 می‌باشد)	۳	۱	.
۹۰۱۲۹۲	#	زالو درمانی به ازای دو زالو با حداقل ۳۰ دقیقه زمان (هزینه لوازم مصرفی و زالو جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲	۰.۲۵	.
۹۰۱۲۹۳	##	زالو درمانی به ازای هر زالوی اضافه (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۰.۲۵	۰.۲۵	.
۹۰۱۲۹۴	#	لارو درمانی (Maggot therapy) به ازای هر ناحیه	۱.۷۵	۰.۵	.
۹۰۱۲۹۵	#	درمان مانیپولاتیو استنوپاتی (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۳.۵		.
۹۰۱۸۰۰	#	درمان مانیپولاتیو استنوپاتی (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۵		.
۹۰۱۸۰۵	#	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT) نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	۲.۵		.
۹۰۱۸۱۰	#	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT) نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)	۴		.
۹۰۱۸۱۵	#	برگزاری کلاس اصول حفظ تندرستی و مراقبت از خود و با آموزش به بیمار برای هر بیمار براساس پروتکل‌های تدوین شده، با ارائه مشاوره برای خبرها بد توسط فردی حرفه‌ای (پزشک یا غیرپزشک) حداقل ۳۰ دقیقه	۰.۲		.
۹۰۱۸۲۰	#	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت تلفنی حداقل ۳۰ دقیقه	۱.۵		.
۹۰۱۸۲۵	#	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت آنلاین (ویدئو کنفرانس) حداقل ۳۰ دقیقه	۲		.
۹۰۱۸۳۰		این کد به کد ۹۰۱۹۴۷ منتقل شد			.
۹۰۱۸۳۵	#	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی	۶		.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۷۵	کتوپسی کامل و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	*#	۹۰۱۸۴۰
.		۷۰	کتوپسی پارشیال و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	*#	۹۰۱۸۴۱
.		۱۵	نمونه برداری از جسد (کتوپسی) برای آزمایشات سم‌شناسی و سربولوژی و یا آسیب شناسی	*#	۹۰۱۸۴۵
.		۷۰	کتوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیال) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	*#	۹۰۱۸۵۰
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۱۸۵۵
.		۱۵	معاینه تخصصی پزشکی قانونی (تولاد مرده یا تازه به دنیا آمده)	*#	۹۰۱۸۶۰
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۱۸۶۵
.		۵	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی (صرفاً در صورت درخواست پزشک معالج قابل محاسبه است)	*#	۹۰۱۸۶۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۱۸۷۰
.		۶	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی پیوند اعضا، سلامت بکارت و سایر موارد	*#	۹۰۱۸۷۵
.		۶	گزارش بیماری فریبانی کودک آزاری- تجاوز جنسی، نواظ، همسر آزاری، سالمند آزاری- فرزند خودکشی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تأیید مرگ مغزی- تعیین سن رشد بلوغ، سلامت جسمی- روانی و یا تعیین سن؛ توسط متخصص پزشکی قانونی	*#	۹۰۱۸۸۰
.		۷	گزارش تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضوی و یا از کار افتادگی	*#	۹۰۱۸۸۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		۹۰۱۸۹۰
.		۶	گزارش بیماری ترومایی توسط متخصص پزشکی قانونی	*#	۹۰۱۸۹۵
.		۱۲	ارائه گزارش پزشکی در دادگاه به ازای هر ساعت	*#	۹۰۱۹۰۰
.		۴	ارائه مشاوره پزشکی در کمپسیون های پزشکی برای هر پزشک به ازای هر جلسه	*#	۹۰۱۹۰۵
.		۳.۷	ارائه خدمات جامع ویزیت و مشاوره در قالب کلینیک مشترک بین تخصصی (Joint Clinic) به ازای هر پزشک حاضر در جلسه (بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	*#	۹۰۱۹۰۷
.		۱۵	تجویز اپیکاک یا مواد مشابه برای استفراغ و تحت نظر دانششن تا زمان خالی شدن معده از سم	#	۹۰۱۹۱۰
.	۱۰	۷	درمان با اکسیژن پرفشار (Hyperbaric Oxygen Therapy) به ازای هر جلسه (بر اساس استاندارد های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	*#	۹۰۱۹۱۵
.	۲	۸	تخریب داخل مفصل یا بافت نرم یا پاراسپاینال و یا پروتو تراپی مفصل بزرگ یا کوچک با کتوکز هیپرتونیک یا فونن تراپی Ozone Therapy جهت درد و اختلالات اسکلتی-عضلانی	*#	۹۰۱۹۱۷
.		۵۵	ویزیت روز اول بستری (علاوه بر سایر گروه های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (گزارش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	#	۹۰۱۹۲۰
.		۷	ویزیت اولیه تولد متولد شده (گزارش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	#	۹۰۱۹۲۵

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌های سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نظری	ارزش پایه ایستادگی
۹۰۱۹۳۰	#	ویزیت روز دوم و به بعد بستری (علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU پزشک معالج بیمار باشند. این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۴۵		
۹۰۱۹۳۵	#	ویزیت روز تریجس (علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU پزشک معالج بیمار باشند. این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۳		
۹۰۱۹۴۰	#	انجام مشاوره برای بیماران بستری (علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU پزشک معالج بیمار باشند. این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۵۵		
۹۰۱۹۴۲	#	ویزیت تکاملی گسترده کودکان با استفاده از ابزارهای استاندارد تشخیص اختلال تکامل کودکان به همراه تفسیر و گزارش (براساس استاندارد اهلای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۹		
۹۰۱۹۴۴	#	ویزیت غربگتری تکاملی کودکان شامل انجام تست غربگتری و آموزش مداخلات پیشگیری (براساس استاندارد اهلای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۳		
۹۰۱۹۴۵	#	مشاوره برای پزشک مدعو (در صورتی که پزشک از رشته‌های تخصصی شامل در آن بیمارستان نباشد) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۷		
۹۰۱۹۴۶	#	معاینه و ارزیابی چشم پزشکی لیزر یبوشی عمومی با یا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسیو چشم با سایر دستکاری‌های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی کامل یا محدود	۸		۲
۹۰۱۹۴۷	#	معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه برای نوزاد نارس (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۱۰		۳
۹۰۱۹۴۸	#	ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح ۳ و ۴ تریاژ (ویزیت سایر گروه‌های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه است) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۲۸		
۹۰۱۹۴۹	#	ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح ۱ و ۲ تریاژ (ویزیت بیماران سطح ۵ تریاژ در اورژانس برابر ویزیت سرپایی است) (در بیمارستان‌های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش است) (ارزش ضرب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضرب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۴۵		
۹۰۱۹۶۰	#	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی به صورت چهره به چهره تا یک ساعت	۱۲		

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیشرفته
۹۰۱۹۶۵	۰۰۰*	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره به ازای هر ساعت اضافه	۶		
۹۰۱۹۷۰	#	مراقبت بحرانی (اطفال و بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران اغمایی، مالتیپل تروما و بدحال)	۸		
۹۰۱۹۷۱	+	آرام بخشی و بی‌دردی جهت انجام خدمات درمانی PSA-mild در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس	۲		
۹۰۱۹۷۵	#	ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری و با مداخلات کاهشده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	۲.۲		
۹۰۱۹۸۰	#	ارائه مشاوره گروهی (حدال ۲ نفر تا ۸ نفر) طب پیشگیری و با مداخلات کاهشده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها؛ به ازای هر نفر	۰.۷۵		
۹۰۱۹۹۰	#	اخواه نوزاد؛ دادن تنفس با فشار مثبت و/یا ماسلا با فشار روی قفسه سینه در صورت نارسایی حاد تنفسی و یا قلبی (کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۱۵	۳	
۹۰۱۹۹۵	۰۰۰*	ارائه خدمات درمانی در منزل (برای گزارش خدمات پالیتی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه مراجعه گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعه فقط یکبار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۲.۲۵		
۹۰۲۰۱۰	#	آماده سازی محلولهای تزریقی شیمی درمانی (حجیم و غیر حجیم) (Cytotoxic drugs compounding) (بر اساس استانداردهای ایلاسی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	۲	۲	
۹۰۲۰۱۵	۰۰۰*	مدیریت خدمات دارویی برای بیماران بستری به ازای هر روز بستری با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۰.۰۸	۰.۰۲	
۹۰۲۰۲۰	#	مدیریت خدمات دارویی برای نسخ سرهمی به ازای هر نسخه با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای داروهای OTC قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۰.۰۸	۰.۰۲	
۹۰۲۰۲۱	۰۰۰*	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای OTC (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۰.۰۱		
۹۰۲۰۲۲	۰۰۰*	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای ترکیبی به ازای هر قلم دارو با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (این کد با کد ۹۰۲۰۲۰ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۰.۰۸	۰.۰۲	
۹۰۲۰۲۵	#	خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک اخروستار بر بطن بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم	۴.۵		
۹۰۲۰۲۶	#	تلفیق دارویی برای بیماران بستری بر اساس استانداردهای ایلاسی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۴		
۹۰۲۰۳۰		فتوتراپی ساده	۱	۰.۲	
۹۰۲۰۳۲		فتوتراپی Intensive	۱.۵	۱	
۹۰۲۰۳۳	#	هیپوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسفیکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا برگشت به حرارت طبیعی	۳۰		
۹۰۲۱۰۰	#	معاینه جامع بدو استخدام شاغلین	۲.۵		
۹۰۲۱۰۵	#	معاینه جامع دوره ای شاغلین	۲.۲		
۹۰۲۱۱۰	#	Step Test بر آورد توان فیزیکی فرد	۲		

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پهوش	نظری	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱	طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاههای کاری به ازاء هر Work station	##	۹۰۲۱۱۵
.		۰.۶	تکمیل فرمها و پرونده سلامت شغلی شاغل	##	۹۰۲۱۲۰
.		۵	تعیین محدودیت شغلی و تجویز Job Modification	##	۹۰۲۱۲۵
.		۴	تجمیع داده‌های بالینی و پاراکلینیک و تعیین تناسب شغلی (Fitness for work evaluation) و اعلام نظر نهایی	##	۹۰۲۱۳۰
.		۵۵	ارزیابی توانایی بازگشت به کار	##	۹۰۲۱۳۵
.		۱	through survey Walk در واحدهای شغلی کمتر از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل	##	۹۰۲۱۴۰
.		۰.۵	through survey Walk در واحدهای شغلی بیش از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل	##	۹۰۲۱۴۲
.		۶	ارائه مشاوره و تعیین Impairment از کتابهای مختلف بدن و تجمیع آن با استفاده از AMA Guide برای شاغلین	##	۹۰۲۱۴۵
.		۹	ارائه مشاوره و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معتبر	##	۹۰۲۱۵۰
.		۰.۲۵	ارزیابی و تعیین کیفی مولجیات شغلی فرد	##	۹۰۲۱۵۵
.		۵	Occupational Disability تعیین و تعیین	##	۹۰۲۱۶۰
.	۲	۲	ارزیابی پاسخ راههای هوایی به تجویز پروتئودپلاتور استنشاقی	##	۹۰۲۱۶۵
.	۲	۳	بررسی عملکرد زبوی and Post Work Shift Pre و حدت ارزیابی تاثیر مولجیات شغلی بر عملکرد زبوی	##	۹۰۲۱۷۰
.	۱۵	۳	انجام و تفسیر آکتی گرافتی (به همراه نامین ابزار) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای هر ۲۴ ساعت	##	۹۰۲۱۷۵
.		۱.۲	انجام و تفسیر هر کدام از تستهای ارزیابی بالینی شیفت کاری و اختلالات خواب همانند Stop Bar	##	۹۰۲۱۸۰
.		۱۵	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه‌های کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction	##	۹۰۲۱۸۵
.	۱	۲	تجویز و fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator	##	۹۰۲۱۹۰
.		۳	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۲۷ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه	##	۹۰۳۰۰۰
.		۰.۸	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۲۷ بارداری به ازای هر جلسه گروهی ۹۰ دقیقه به ازای هر بیمار (حداقل ۵ و حداکثر ۱۰ نفر)	##	۹۰۳۰۰۵
.		۱	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاسهای آمادگی زایمان از هفته ۲۰ تا ۲۷ بارداری به ازای هر جلسه ۹۰ دقیقه ای	##	۹۰۳۰۱۰
.		۲	حضور مامای DOULA در منزل برای فتر هفته زایمان هر تعداد ساعت ارائه خدمت	##	۹۰۳۰۱۵
.		۱.۲	حضور مامای DOULA در اتاق لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت	##	۹۰۳۰۲۰
.		۲	حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شیردهی) برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت	##	۹۰۳۰۲۵
.		۱.۲۵	مراقبت از مادر پس از زایمان در منزل به ازای هر ساعت	##	۹۰۳۰۳۰
.		۱	مراقبت دوران بارداری در منزل به ازای هر ساعت	##	۹۰۳۰۳۵

دفتر هیئت دولت