

شماره ۲۰۳۵۸
تاریخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۹

جمهوری اسلامی ایران
رئیس جمهور
تصویب نامه هیات وزیران

بسمه تعالی
"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
سازمان برنامه و بودجه کشور

هیئت وزیران در جلسه ۱۳۹۶/۶/۸ به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت به شرح پیوست که به مهر دفتر هیئت دولت تأیید شده است، برای کلیه ارایه‌دهندگان خدمات سلامت در بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه، خصوصی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی از تاریخ ابلاغ این تصویب‌نامه لازم‌الاجرا است.

اسحاق جهانگیری
معاون اول رئیس‌جمهور

ص

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

ویرایش سوم

کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

دفتر هیئت دولت

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 بهداشتی

۱- کد ملی

کد شناسی 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:

۱-۲- 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 توصیفاتی مانند «هر مورد اضافه» و یا «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 لعم از اینکه در بخش بستری یا سرپایی ارائه گردند در بخش عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی بر اساس ضرایب ریالی تعدیل شده ابلاغی از سوی هیات دولت محاسبه می‌گردند.

۳-۲- 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 حرقه ای در بخش دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی تنها برای جراح حداکثر تا ۲ برابر ارزش نسبی

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

تعیین شده، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. در این‌گونه 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 حواله‌ده 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 نیم 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 میانی، 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 بیکری (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 قیامت بیش از هر سی دقیقه در ریکاوری، «۱» واحد ارزش نسبی به عنوان حق‌الزحمه بیهوشی برای ریکاوری و حداکثر تا سقف «۴» واحد، به ارزش تام 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

پانس‌اکسی‌متری، 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 دلایل 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 بیمار 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 تام 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 متنوعی انجام گردد، بالاترین ارزش پایه مربوط به مهم‌ترین اعمال ارائه شده به عنوان ارزش پایه بیهوشی در نظر گرفته می‌شود و ارزش زمانی بر اساس کد تعدیلی (۴۲) محاسبه و به ارزش پایه

دفتر هیئت دولت

ویزایش 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 + تعدیل کننده‌ها + 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 داروی مسکن برای کنترل درد حاد بعد از عمل یا دردهای مزمن (سرطانی و غیرسرطانی)، از طریق پمپ یا کاترهای مرکزی (لپی‌دورال یا ساب آراکتوئید)، به صورت مداوم یا منقطع بولوس، در بیمارستان بر اساس کلیدلین ابلغی 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 ارزش های 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:

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

الف- در همان روز، در جریان همان بیهوشی

۱- ناحیه و با 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

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
- نبرسه: 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 یا (Foot) (موارد ۱ تا ۳ در مورد اعمال جراحی بر روی پا کاربرد ندارند)
- ۴-الف- 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-ب- 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 می‌گردد (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 ریکواری 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 نیمه‌تهاجمی، 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 موارد، 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 ۲ 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 تایید وزارت بهداشت در مان و آموزش پزشکی تعیین می‌گردد. ملاک پرداخت سازمان‌های بیمه گر پایه، 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، لاپاراسکوپ، 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 اعمالی که به طور روتین و معمول می‌باشند 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 حرفه‌ای برابر «۳۰» واحد و جزء فنی برابر «۱۲» واحد در بخش دولتی و «۷۵» واحد در بخش‌های خصوصی، عمومی غیردولتی و خیریه محاسبه می‌گردد.

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

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.

تبصره: 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 فیلهای درمانی اضافه می‌گردد.

کد ۹۰- پرداخت به پزشکان تمام وقت جغرافیایی

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (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 ماهه‌التفاوت 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 نخواستند داشتند.

دفتر هیئت دولت

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 غیرتمام 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

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌های	فنی	ارزش پایه پیشوندی
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 بیوهسی سوزنی از طریق پوست به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک برای عضله به کد ۲۰۰۰۳۰، برای پلور یا ریه یا مریستین به کد ۳۰۰۶۸۰، برای عدد بزقی به کد ۴۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۴۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفاقی به کد ۴۰۲-۲۵، برای تپروئید به کد ۶۰۰۰۱۰ و برای نخاع به کد ۶۰۰۹۲۰ مراجعه گردد)	۵	۳۱	
۱۰۰۰۱۵	#	جراحی آکنه (برای مثال ماریسولپراسیون، لیزر کردن یا برداشت چندین میلی، کومدون‌ها، کیست و یا پوستول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳		
۱۰۰۰۱۲	#	صاب مینزن برای یک ناحیه صورت	۲	۱	
۱۰۰۰۲۰	#	انسپزیون و درناژ آسپه (برای مثال کاربائیکل، هیدرآدنیت چرکی، آسپه جلدی یا لیزر جلدی، کیست، فرونگل، پاروشیا)	۴		۲
۱۰۰۰۲۵		انسپزیون و درناژ کیست پیلونیدال ساده یا مشکل	۴		۳
۱۰۰۰۳۰	#	انسپزیون و درآوردن جسم خارجی بافت لیزر جلدی؛ ساده یا مشکل (برای گزارش نمودن آسپرواسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون انجام آنپروتومی یا آنراکولومی به کدهای ۲۰۰۰۱۰ تا ۲۰۰۰۲۰، بر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دبریدمان همراه با شکستگی‌های) لیزر استخوانی و یا دررفتگی‌ها کدهای ۱۰۰۰۶۵ و ۱۰۰۰۲۰، بر حسب مورد استفاده گردد)	۵		
۱۰۰۰۳۵	#	انسپزیون و درناژ همگوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آسپه، 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 آسپه، همگوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک	۲	۱۴	
۱۰۰۰۴۵	#	انسپزیون و درناژ، مشکل، عفونت زخم جراحی (برای بستن ثانویه زخم جراحی به کدهای ۱۰۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۴		
۱۰۰۰۵۰	#	دبریدمان پوست آکزامی با عفونی تا ۱۰ درصد از سطح بدن	۲		
۱۰۰۰۵۵	#	دبریدمان پوست آکزامی با عفونی تا ۱۰ درصد اضافه از سطح بدن	۰.۹		
۱۰۰۰۶۰		درآوردن پروتز یا مش- دیواره شکم برای عفونت تکررزان بافت نرم	۱۴		۲
۱۰۰۰۶۵		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی‌های) باز و یا دررفتگی‌ها) پوست و بافت لیزر جلدی پوست بافت لیزر جلدی، فاشیای عضله و عضله برای عفونت تکررزان بافت نرم پریته و اعضا تناسلی خارجی	۱۵		۳
۱۰۰۰۷۰		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی‌های) باز و دررفتگی‌ها) پوست، بافت لیزر جلدی، فاشیای عضله، عضله و استخوان	۲۳		۳
۱۰۰۰۷۵	#	دبریدمان پوست و بافت لیزر جلدی شامل؛ ضخامت ناگامل با تمام ضخامت	۳		
۱۰۰۰۸۰		دبریدمان شامل پوست، بافت لیزر جلدی، عضله و استخوان	۹۵		۲
۱۰۰۰۸۵	#	ترافیکشن یا بریدن ضایعه شاخی خوش‌خیم (مثل میخچه و پینه) تا دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲		
۱۰۰۰۸۲	#	ترافیکشن یا بریدن ضایعه شاخی خوش‌خیم (مثل میخچه و پینه) بیش از دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳		
۱۰۰۰۹۰	#	اصول‌پرکاری پوست بافت لیزر جلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه) متفرّد یا متعدد	۵		

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه بیماری
۱۰۰۰۹۲	#	پانچ بیوهی پوسته ملغرد با متعدد	۳	۱	.
۱۰۰۰۹۵	#	برداشتن تکه‌های پوستی متعدد (تکه‌های فیبرو کوتانوس) در هر جای بدن با هر تعداد ضایعه	۴۵	.	.
۱۰۰۱۰۰	#	اکسیژون یا ترافیدن ضایعات خوش خیم درم با لیدرم ملغرد در تکه بازوها یا ساق در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها ناحیه تناسلی در صورت گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و پرده‌های مخاطی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۴	.	.
۱۰۰۱۰۵	#	اکسیژون یا ترافیدن ضایعات خوش خیم درم با لیدرم ملغرد 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 پلکا زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۷	.	.
۱۰۰۱۱۰	#	اکسیژون پوست و بافت لیزر جلدی برای هیدرآدنیت لیزر بغل یا سینه؛ با ترمیم ساده یا مشکل	۵	.	.
۱۰۰۱۱۵	#	اکسیژون پوستی و بافت لیزر جلدی برای هیدرآدنیت (گلناب غدد عرق) دور مقعدی، پریتهای یا نافی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	۷۵	۲	.
۱۰۰۱۲۰	#	اکسیژون، ضایعات بدخیم شامل هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیژون تا ۲ سانتیمتر	۱۰	.	.
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	.	.
۱۰۰۱۳۰	#	کوتاه کردن (trimming) ناخن دیستروفیک برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک)؛ هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد)	۰۵	.	.
۱۰۰۱۳۵	#	برداشتن یا با بدون دبریدمان ناخن یا با بدون تخلیه هماتوم ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد)	۲	.	.
۱۰۰۱۴۰	#	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته یا با بدون اکسیژون گوه ای پوست کنار ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد)	۵۱	.	.
۱۰۰۱۴۵	#	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل با آمپولاسیون فسمتی از بند دیستال لگنشت (در صورت انجام گرافت پوستی از کد ۱۰۰۳۲۰ استفاده گردد)	۱۱	۲	.
۱۰۰۱۵۰	#	نمونه‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستر، ماتریکس، هیپوفیکوم، چین‌های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل)	۳	.	.
۱۰۰۱۵۵	#	ترمیم بستر ناخن یا باقرسازی بستر ناخن با گرافت	۸	۲	.
۱۰۰۱۶۰	#	اکسیژون کیست یا سینوس پیلونیدال؛ ساده، وسیع یا مشکل (برای اکسیژون کیست پیلونیدال به کد ۱۰۰۰۷۵ مراجعه گردد)	۱۵	۲	.
۱۰۰۱۶۵	#	کزیوی، داخل ضایعه؛ یک تا هفت ضایعه	۲۵	.	.
۱۰۰۱۶۶	#	کزیوی، داخل ضایعات؛ بیش از هفت ضایعه	۳۵	.	.
۱۰۰۱۷۰	#	خالکوبی، داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیر محلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی، شامل میکروپیکمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مربع	۱۵	.	.
۱۰۰۱۷۵	#	کزیوی ماده پرکننده لیزر پوستی (برای مثال کلاژن)؛ به هر میزان سی‌سی	۹	.	.
۱۰۰۱۷۶	#	کزیوی بوتاکس هر ناحیه بدن	۴	.	.
۱۰۰۱۷۷	#	کزیوی بوتاکس جهت کبک EMG؛ هر ناحیه (اندام) بدن	۶	.	.
۱۰۰۱۸۰	#	تعبیه اکسپندرها یا فالی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر (برای باقرسازی پستان با اکسپندر(های) بافتی از کد ۱۰۰۷۸۵ استفاده گردد)	۳۶	.	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نظری	ارزش پایه پهوشی
۱۰۰۱۸۵		جایگزینی اکسپندر بافتی با پروتز دائمی	۲۸		۰
۱۰۰۱۹۰		خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتز، هر ناحیه آناتومیک	۲۰		۰
۱۰۰۱۹۵	#	تعبیه کپسول یا قرص‌های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری یا خارج کردن کپسول‌های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	۴۵		۰
۱۰۰۲۰۰	#	خارج کردن و کاشت مجدد کپسول‌های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	۲۵		۰
۱۰۰۲۰۵	#	تعبیه یا برداشت ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	۵		۰
۱۰۰۲۱۰	#	برداشت و تعبیه دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	۱۰		۰
۱۰۰۲۱۲	#	بخیه آماده یا حسب بخیه به هر اندازه	۱۵		۰
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	۲		۰
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	۱۵		۰
۱۰۰۲۲۵	#	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی، تا ۷ سانتیمتر	۴		۰
۱۰۰۲۳۰	#	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی، به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه	۲		۰
۱۰۰۲۳۵	#	بستن ثانویه زخم جراحی سطحی با ترمیم ساده ثانویه	۳		۲
۱۰۰۲۴۰	#	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زهر بغل، تنه و با اندام‌ها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی، تا ۱۰ سانتیمتر	۵		۲
۱۰۰۲۴۵	#	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زهر بغل، تنه، اندام‌ها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی، به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه	۱۵		۰
۱۰۰۲۵۰	#	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی، تا ۷ سانتیمتر	۶		۲
۱۰۰۲۵۵	#	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی، به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه	۲		۰
۱۰۰۲۶۰	#	ترمیم مشکل ناحیه تنه، تا ۷۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲		۲
۱۰۰۲۶۵	#	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا، تا ۷۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۹۵		۲
۱۰۰۲۷۰	#	ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زهر بغل، اعضای تناسلی، دست‌ها و پاها، تا ۷۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۱۵		۲
۱۰۰۲۷۵	#	ترمیم مشکل پلک‌ها، بینی، گوش‌ها و یا لب‌ها، تا ۷۵ سانتیمتر (به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۲۵		۲
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)	۵		۰
۱۰۰۲۸۵	#	بستن ثانویه زخم جراحی یا پارشدگی زخم dehiscence، عارضه دار شده (برای پگ کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۳۵ مراجعه گردد)	۱۰		۲
۱۰۰۲۹۰		جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن، تا ۱۰ سانتیمتر مربع	۲۰		۴
۱۰۰۲۹۵		جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن، تا ۱۰ سانتیمتر مربع (برای پلک تمام ضخامت، به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد)	۲۵		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۱۰۰۳۰۰		تغییر محل بخت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بفتنی ۳۰ سانتیمتر مربع تا ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیرمعمول یا عارضه دار	۴۸		۵
۱۰۰۳۰۱		تغییر محل بخت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بفتنی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیرمعمول یا عارضه دار	۵۵		۵
۱۰۰۳۰۵		فلج نواری انگشت دست یا پا یا آماده کردن محل دریافت پیوند	۴۴		۴
۱۰۰۳۱۰		آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژون لخمهای باز استکار اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بافتن و کودگان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودگان زیر ده سال	۱۸		۳
۱۰۰۳۱۵	۰	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژون لخمهای باز استکار (برای بافتن و کودگان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودگان زیر ده سال (برای اکسیژون ضایعات خوش خیم به کدهای ۱۰۰۱۱۵ تا ۱۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژون ضایعات بدخیم به کدهای ۱۰۰۱۲۰ و ۱۰۰۱۲۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژون و بانسمن آلپلاستیک تنها کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژون و گرافت پوستی فوری کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۴۰ علاوه بر کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژون و چپکزی فوری یا آلوگرافت کد ۱۰۰۳۵۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژون و چپکزی فوری یا گزنوگرافت کد ۱۰۰۳۶۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد)	۴		۰
۱۰۰۳۲۰		پیوند پانچ پکی یا متعدد برای پوشاندن زخم کوچک در ناحیه نوک انگشت و با نواحی باز و کوچک دیگر (به جز صورت) نقص‌های تا قطر ۲ سانتیمتر	۱۴		۲
۱۰۰۳۲۵		گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه اندام تحتانی و فوقانی منبای محاسبه اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (برای بافتن و کودگان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودگان زیر ده سال (به جز کد ۱۰۰۳۲۰) (برای برداشت پوست جهت گرافت کد جداگانه‌ای قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۴۰		۴
۱۰۰۳۳۰	+	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بافتن و کودگان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودگان زیر ده سال اضافه (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۲		۰
۱۰۰۳۳۵		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	۲۵		۴
۱۰۰۳۴۰	+	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	۵		۰
۱۰۰۳۴۵		کاشت چپکزی پوستی دو لایه نوددرمیس ۲۵ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۳		۰
۱۰۰۳۵۰	+	کاشت چپکزی پوستی دو لایه نوددرمیس، هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۰.۷		۰
۱۰۰۳۵۵		کاشت آلوگرافت پوسته ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۸		۰
۱۰۰۳۶۰	۰	کاشت آلوگرافت پوسته هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه بیموشی
۱۰۰۳۶۵		به کارگیری گزلبو گرفت با آمپلیون یا پوست (درمال) برای بستن موقت زخم تکه بازو. رانه لولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر. یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۲ به طور جداگانه قابل گزارش و لخد می باشد)	۸		۴
۱۰۰۳۷۰		به کارگیری گزلبو گرفت با آمپلیون یا پوست (درمال) برای بستن موقت زخم تکه بازو. رانه هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱ درصد اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت های متعلق به آن	۳		۰
۱۰۰۳۷۲		اکسیژون و گرفت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تکه 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 ۶۲ بطور جداگانه قابل گزارش و لخد می باشد)	۶۰		۴
۱۰۰۳۷۳		اکسیژون و گرفت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تکه 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 لخد می باشد)	۱۱		۰
۱۰۰۳۷۴	+	برای گرفت مناطق حساس صورت گردن، دست پا پرنه یا زینتانه سر، چشمها گوش، دهان بینی و آگزیلا	۲		۰
۱۰۰۳۷۵		ایجاد پایه لوله ای یا مستقیم (قلب) یا با بدون انتقال، هر ناحیه از بدن	۲۲		۴
۱۰۰۳۸۰		قلب تأخیری یا قلب مرحله ای (قطع و کاشت) هر ناحیه از بدن (برای بک 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 گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۳۰۰۰ مراجعه گردد)	۱۲		۴
۱۰۰۳۸۵		قلب عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی (برای مثال عضله تعبیرالین، ماستر، استرنوکلید و ماستوتید، لواتور اسکولار) در تکه اندام فوقانی اندام تحتانی (عمل 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 یا آناسوموز میکروواسکولار	۱۶۰		۵
۱۰۰۴۰۰		گرفت پیوند مرکب (برای مثال شناخت کامل گوش خارجی یا پره بینی) شامل بستن لولیه محل جفنده	۲۵		۴
۱۰۰۴۰۵		گرفت 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، حزه و یا مناطق اسکالریک 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 یا 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 لخد نمی باشد			

ارزش پایه بیوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش‌های علمی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد.		۱۰۰۴۴۵
۳		۲۲۵	بلفاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی، با یا بدون برداشتن توده چربی یا پوست اضافی؛ هر پلک	*	۱۰۰۴۴۶
۳		۴۵	ترنیدکتومی؛ پیشانی	*	۱۰۰۴۵۰
۳		۷۵	ترنیدکتومی، خطوط چین بین دو ابرو یا کردن یا تقویت پلاتیسم (فلپ پلاتیسمایی، P-Flap)	*	۱۰۰۴۵۵
۳		۶۰	ترنیدکتومی گونه، چانه، گردن و گنجه‌ها هر ناحیه آناتومی	*	۱۰۰۴۶۰
۳		۶۰	ترنیدکتومی فلپ عضلانی-آپونوروری سطحی (SMAS)	*	۱۰۰۴۶۵
۳		۵۰	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی) یا زانو، ساق، هیپ، پاشن، هر ناحیه آناتومی (تنها در خصوص آپدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	*	۱۰۰۴۷۰
۳		۸۲۵	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم (آپدومینوپلاستی) (تنها در خصوص آپدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	*	۱۰۰۴۷۱
۲		۲۳	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی با لیپکتومی در بازو، ساعد یا دست و پاهای مناطق	*	۱۰۰۴۷۵
۳		۲۴	لایه چربی زیر چانه (لیفت)	*	۱۰۰۴۸۰
۳		۴۵	گرافت برای فلج عصب صورتی؛ گرافت آزاد فاشیا (شامل تپه فاشیا)، یک طرفه		۱۰۰۴۸۵
۳		۸۰	گرافت آزاد عضلانی (شامل تپه گرافت)		۱۰۰۴۹۰
۳		۱۱۰	قلب آزاد عضلانی بوسیله تکنیک جراحی میکروسکوپی		۱۰۰۴۹۵
۳		۴۵	انتقال ناحیه ای عضله (برای تریقی داخل وریدی فلوتورسین جهت بررسی جریان خون در گرافت یا قلب از کد ۱۰۰۵۱۵ استفاده گردد) (برای انتقال، برداشتن فشار یا ترمیم عصب به کدهای ۶۰۱۷۹۰ تا ۶۰۱۸۵۰، ۶۰۱۸۹۰، ۶۰۲۹۸۰ و ۶۰۳۰۷۵ مراجعه گردد)		۱۰۰۵۰۰
۲		۶۵	کشیدن بخیه زیر بیوشی توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر		۱۰۰۵۰۵
۰		۱	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	۱۰۰۵۰۶
۰		۱۵	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 می‌باشد)	#	۱۰۰۵۰۷
۲		۳۵	تعویض پانسمان (برای شایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیوشی (غیر از بیحسی موضعی)		۱۰۰۵۱۰
۰		۰۵	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۳۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	۱۰۰۵۱۱
۰		۱	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۳۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	۱۰۰۵۱۲
۰		۲۰	تاریق داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلوتورسین) برای بررسی جریان خون در قلب یا گرافت		۱۰۰۵۱۵
۳		۱۲	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ سر و گردن	*	۱۰۰۵۲۰
۲		۲۲.۴	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ تنه، اندام فوقانی و اندام تحتانی؛ هر ناحیه آناتومیک	*	۱۰۰۵۲۵
۰		۱۹	تاریق چربی به اثری هر ناحیه آناتومیک شامل اقدامات برداشتن آماده سازی و تریق برای هر ناحیه	*	۱۰۰۵۲۶

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۱۰۰۵۲۸	*	جابه‌جایی جریبی هر ناحیه آنژیومیک	۱۹		۰
۱۰۰۵۳۰		اکسیژن زخم فشاری ناحیه‌های دنبالچه، خانگی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پخه اولیه	۲۳	۴	۴
۱۰۰۵۳۲		اکسیژن زخم فشاری (bed sore) ناحیه‌های دنبالچه، خانگی، ایسکیوم، پاشنه و ناحیه تروکانترا بدون پخه اولیه	۱۷	۴	۴
۱۰۰۵۳۵		اکسیژن زخم فشاری ناحیه دنبالچه با پوشش به وسیله فلپ	۲۹	۴	۴
۱۰۰۵۴۰		اکسیژن زخم فشاری ناحیه‌های خانگی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پخه اولیه و برداشتن استخوان	۲۶	۴	۴
۱۰۰۵۴۵		اکسیژن زخم فشاری ناحیه‌های خانگی، ایسکیوم 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	۴
۱۰۰۵۵۰		اکسیژن زخم فشاری ناحیه‌های خانگی، ایسکیوم 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	۴
۱۰۰۵۵۵	#	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده	۴	۰	۰
۱۰۰۵۵۷	#	درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دبریدمان بدون بیمه‌ای، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ درصد سطح بدن	۶	۰	۰
۱۰۰۵۶۰	#	درمان سوختگی درجه دو (بیش از ۱۰ درصد سطح بدن)، پانسمان و یا دبریدمان یا با بدون بیمه‌ای، بار اول یا دفعات بعدی	۸	۲	۲
۱۰۰۵۶۲	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، با یا بدون بیمه‌ای، تا ۱۰ درصد سطح بدن	۹	۲	۲
۱۰۰۵۶۳	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، با یا بدون بیمه‌ای، بیش از ۱۰ درصد سطح بدن	۱۱	۲	۲
۱۰۰۵۶۵	#	انستازوومی، اکسیژن اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه محسوب می‌گردد)	۱۵	۲	۲
۱۰۰۵۷۰	+#	انستازوومی، 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	۰
۱۰۰۵۷۲	#	خارج کردن و کشیدن استیلرهای پوستی به ازای هر ناحیه	۲	۰	۰
۱۰۰۵۷۵	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی 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 به روشی بوزنی گرانولوم و نومورهای عروقی تا ۱۰ سانتی‌متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۳	۲	۳
۱۰۰۵۸۶	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی به روشی بوزنی گرانولوم و نومورهای عروقی بین ۱۰ تا ۵۰ سانتی‌متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۰	۱۰	۳
۱۰۰۵۹۰	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی به روشی بوزنی گرانولوم و نومورهای عروقی بیش از ۵۰ سانتی‌متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۵	۱۵	۳
۱۰۰۵۹۵	#	تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه (برای تخریب زگیل‌های معمولی با پلانکار به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۸۰ مراجعه گردد)	۲۶	۱.۲	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیماری	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش فنی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰		۴	کوئرتیزاسیون شیمیایی برای بافت گرانولاسیون نسج برجسته سینوس یا فیستول؛ هر تعداد ضایعه (کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیژون همان ضایعه گزارش گردد)	#	۱۰۰۶۰۰
۲	۱۵	۲۵	تخریب ضایعات بدخیم و زگیل‌های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه تناسلی، کشاله ران و مقعد به هر تعداد با روش الکتروسرجری	#	۱۰۰۶۰۵
۲	۱۰	۲۵	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله اول با هر تعداد نمونه		۱۰۰۶۱۰
۲	۶	۱۴	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه		۱۰۰۶۱۵
۰	۱۵	۲۵	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 سلانک زگیل، مولوسکوم و غیره (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۶۲۰
۰	۲	۳	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	#	۱۰۰۶۲۳
۰	۲	۲	لیزر موهای زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	#	۱۰۰۶۲۵
۰		۳	انجام و تفسیر کاپیلرنگویی به منظور تشخیص رینود نالویه	#	۱۰۰۶۲۷
۰		۲	انجام و تفسیر تست پانژری (تست بیجت - Behcet test)	#	۱۰۰۶۲۹
۰		۲۵	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان	#	۱۰۰۶۳۰
۰		۱	هر کیست اضافه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۱۰۰۶۳۵
۲		۹	ماستوئومی با آسپیراسیون یا درناژ آنبه عمقی		۱۰۰۶۴۰
۰		۲۵	انجام تزریقی برای خلکو کرم یا کلاکتو کرم پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۱۰۰۶۴۵
۰		۲۵	بیوپسی پستان؛ از طریق پوست، با سوزن کلفت، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون یا سوزن نازک کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۱۰۰۶۵۰
۰	۵	۱۰	بیوپسی با انسیرسیون پستان؛ از طریق پوست، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	#	۱۰۰۶۵۵
۰	۵	۱۴	بیوپسی با انسیرسیون پستان؛ از طریق پوست با کمک ابزار بیوپسی و با خلاء خودکار (وکیوم)، تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	#	۱۰۰۶۶۰
۰		۱۰	بیوپسی پستان؛ انسیرسیون؛ باز		۱۰۰۶۶۵
۰		۱۳	لباشن، جراحی کرایو فیبر آدنوما شامل استفاده از لوتراسوند هر یک عدد فیبر آدنوما		۱۰۰۶۷۰
۲		۱۵۸	اکسیژوراسیون نوک پستان یا با بدون اکسیژون یک مجرای شیری منفرد یا یک پاپیلوم مجرای شیری		۱۰۰۶۷۵
۲		۱۷	اکسیژون فیستول مجرای شیری		۱۰۰۶۸۰
۳		۱۵	اکسیژون کیست، فیبر آدنوم یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت ناهنجار پستان؛ ضایعات دالیل مجرا ضایعات نوک پستان یا آرئوله باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر		۱۰۰۶۸۵
۳		۱۵	اکسیژون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، ضایعه منفرد		۱۰۰۶۹۰
۰		۶	اکسیژون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، هر ضایعه اضافی	۰	۱۰۰۶۹۵

دفتر هیئت دولت

گفتنی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نظری	ارزش پایه ایمونی
۱۰۰۷۰۰		ماسکتومی ناقص برای ژئوکوماستی یا ماسکتومی زیر جلدی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۸		۳
۱۰۰۷۰۲		ماسکتومی کامل برای ژئوکوماستی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۲۳		۳
۱۰۰۷۰۵		ماسکتومی ناقص به عنوان مثال برای لامپکتومی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۹		۳
۱۰۰۷۱۰		ماسکتومی ناقص همراه با لنفادنکتومی زیر بغل	۵۰		۳
۱۰۰۷۱۱	+	رازکتومی غده سینتال (کلبان)	۱۵		۰
۱۰۰۷۱۵		ماسکتومی رادیکال مدیقه شامل برداشتن غده لنفاوی زیر بغل و پستانی (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور. بدون برداشتن عضلات پکتورال مایور	۴۵		۴
۱۰۰۷۱۶	+	ترمیم آکتوپلاستی پستان نوع ۱	۲۵		۰
۱۰۰۷۱۷	+	ترمیم آکتوپلاستی پستان نوع ۲	۶۰		۰
۱۰۰۷۱۸		آکسیپزون نومور جدار قفسه سینه بدون برداشتن دنده	۳۰		۴
۱۰۰۷۲۰		آکسیپزون نومور جدار قفسه سینه شامل دندهها	۵۱		۴
۱۰۰۷۲۵		آکسیپزون نومور جدار قفسه سینه شامل دندهها با بازسازی پلاستیک با یا بدون لنفادنکتومی میان سینه ای	۸۳		۷
۱۰۰۷۳۰		کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی. در نسج پستان یا هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۱	۴	۰
۱۰۰۷۳۵		جاگذاری کاتتر بالون دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه ای به دنبال ماسکتومی ناقص. در زمانی غیر از زمان ماسکتومی ناقص	۱۵		۰
۱۰۰۷۴۰	+	کارگذاری کاتتر بالون دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه ای هم زمان با عمل ماسکتومی ناقص	۱۷۵		۰
۱۰۰۷۴۵	+	کارگذاری کاتترهای پراکن تری یا سایر روش های رادیوتراپی در اتاق عمل که بعداً یا مواد رادیواکتیو بر می شوند (نوع چلد لوله و نوع دکمه ای) به عنوان مثال در پستان برای به کار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به دلیل نسج بدنبال ماسکتومی ناقص (در همان زمان یا بعد از آن) (این کد علاوه بر کدهای اعمال جراحی مربوطه قابل محاسبه است)	۴۰		۰
۱۰۰۷۵۰	*	ماسکتومی	۴۵		۳
۱۰۰۷۵۵		ماموپلاستی کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۶۰		۳
۱۰۰۷۶۰	*	ماموپلاستی 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 ماسکتومی یا ماسکتومی یا حین بازسازی	۲۰		۳
۱۰۰۷۷۵	*	کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماسکتومی یا ماسکتومی یا حین 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 می گردد)	۲۵		۳
۱۰۰۷۸۵		بازسازی پستان. فوری یا تأخیری. با Tissue Expander شامل تریقات بعدی یا با فلپ لایسیموس دورسی یا دیگر تکنیکها با یا بدون گذاشتن پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۷۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۱۰۰۲۹۰		بازسازی پستان با فلپ آزاد (شامل آزادسازی فلپ انتقال میکروواسکولار ترمیم مدل دهنده و حالت دادن فلپ به شکل پستان) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۱۵		۳
۱۰۰۲۹۵		بازسازی پستان با فلپ عضلانی پوستی عرضی 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 می گردد)	۱۰۳		۳
۱۰۰۸۰۰	*	اکسیلوتومی دور پروتز پستان	۱۸		۳
۱۰۰۸۰۵	*	اصلاح بازسازی قهلی پستان	۲۰		۳
۱۰۰۸۱۰	*	نپیه فلپ برای پروتز پستان	۶۸		۳
۱۰۰۸۲۰	*	ترمیم دیاستاز رکتوز و پیلیکشن و ایجاد خط کمری	۲۰		۴
۱۰۰۸۲۵	*	آمپلیکوپلاستی	۲۸۵		۳
۱۰۰۸۳۰	*	بزرگ کردن لب با پروتز و یا با فلپهای موضعی	۴۵		۳
۱۰۰۸۴۰	*	عمل تعبیه پروتز باسن	۵۰		۳
۱۷۱۵۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۰۰۰۵		اکسیزیون آسپه بافت نرم (برای مثال لکویه به استئومیلیت) سطحی یا عمقی یا عرضه دار	۵۶		۰
۲۰۰۰۱۰		اکسیلوراسیون زخم نافذ: گردن (عمل مستقل)	۳۱		۳
۲۰۰۰۱۵		اکسیلوراسیون زخم نافذ: قفسه سینه، شکم، پهلو یا پشت (عمل مستقل)	۱۲۸		۲
۲۰۰۰۲۰		اکسیلوراسیون زخم نافذ: اندامها (عمل مستقل)	۱۸۴		۰
۲۰۰۰۲۵	*	اکسیزیون قطعه ایفیزی (Epiphysal Bar) با یا بدون گرافت بافت نرم اتوزن و بدست آمده از همان اکسیزیون فاشیال (برای آسپیراسیون مغز استخوان از کد ۲۰۲۸۲۰ استفاده کرد)	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 نمی باشد)	۴	۳.۷	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 ۲۰۲۸۲۵ گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۵۶		۰
۲۰۰۰۳۶		بیوپسی استخوان، جهت توده های استخوانی با سوزن اوستئوکات تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۵	۷	۰
۲۰۰۰۴۰		بیوپسی استخوان، باز سطحی یا عمقی	۸۸		۳
۲۰۰۰۴۵		بیوپسی جسم مهره، باز پشتی (توراسیک) کمری یا گردنی	۱۲۶		۵
۲۰۰۰۵۰		تزریق داخل مجرای سپولس (پستولوگرافی)، درمانی یا تشخیصی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲		۰
۲۰۰۰۵۵	#	درآوردن جسم خارجی از بافت نرم	۵۶		۰
۲۰۰۰۶۰	#	تزریق تقوون غلاف سینوویوم 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 می گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۵		۰
۲۰۰۰۶۶	#	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکی-کبچگاهی، شرای- ترغوه ای، مچ دست یا پا، آرنج یا بورس اولترانون)	۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۰۰۶۷	#	آسیبراسیون و یا تزریق مفصل با بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غزایی (ساب آکرومیال))	۴	.	.
۲۰۰۰۶۸	#	آسیبراسیون یا تزریق کیست کانگلیون در هر جا	۲۵	.	.
۲۰۰۰۷۰	#	آسیبراسیون و تزریق برای درمان کیست استخوان	۶۴	.	.
۲۰۰۰۷۵		وارد کردن سیم یا پین یا پکتر بردن کفش استخوانی شامل درآوردن آن (عمل مستقل)	۲۲	.	.
۲۰۰۰۸۰		کار گذاشتن کالیپر و ناگک جمجمه ای یا حلقه استریوفاکتیک شامل درآوردن آن (عمل مستقل)	۶۸	.	.
۲۰۰۰۸۵		کار گذاشتن حلقه شامل درآوردن آن، جمجمه ای، لگنی یا رانی	۹۶	۳	.
۲۰۰۰۹۰		کار گذاشتن و درآوردن حلقه جمجمه ای ۶ پین کار گذاشته شده با بیشتر برای جمجمه با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسیفال و استنوز دزایمپرکتا)، مستلزم بیمه‌ای عمومی	۱۵۲	۳	.
۲۰۰۰۹۵		برداشتن ناگک با حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد	۱۲	.	.
۲۰۰۱۰۰		درآوردن ایمپلنت سطحی (برای مثال سیم میل یا پین مدفون)	۴۸	.	.
۲۰۰۱۰۵		خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد	۸	۲	.
۲۰۰۱۰۸		خارج کردن پلاک یا میله داخل گنال همراه با پیچ 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 فیکساسیون خارجی	۹۶	۲	.
۲۰۰۱۱۵		کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در بیش از یک سطح باشند)، یک طرفه سیستم فیکساسیون خارجی (برای مثال لیزاروف یا موتلیچلی)	۱۸۱	۲	.
۲۰۰۱۲۰		تفظیم کردن یا اصلاح یا درآوردن سیستم فیکساسیون خارجی	۱۶۲	۳	.
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 میچ)، قطع کامل عضو از مفصل آرنج تا میچ 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 مفصل متاکارپوفالانژال)، 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 پا 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 کستورگندریل یا تیفه بینی (برای غضروف گوش از کد ۲۰۰۵۳۰ استفاده گردد)	۱۱۲	۳	.
۲۰۰۱۶۰		گرافت فاشیالنه با استفاده از استریپر	۴۶	.	.
۲۰۰۱۶۵		با انسپزون و باز کردن ناحیه دهنده پیچیده یا ورقه‌ای	۹۲	۲	.
۲۰۰۱۷۰		گرافت تاندون از انتهایها (برای مثال پامارس، آکستاسور انکشت با پلانتاریس)	۴۶	.	.
۲۰۰۱۷۵		گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال درم چربی پارانتون)	۴۶	.	.
۲۰۰۱۸۰		آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع، ساختاری	۴۸	.	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نظری	نوع آموزش بهبودی
۲۰۰۱۸۵		انوکرافت صرفاً برای جراحی نخاع: ریزریز شده (از طریق یک لانسزیون پوستی یا فاشیایی مجرا) یا ساکشناری، بیکوریکتال یا تریکوریکتال (برای آسیب‌رسانیون نورلی مغز استخوان به منظور انجام کرافت استخوانی، از کد ۲۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۸۶	.	.
۲۰۰۱۹۰		کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله برای مثال تکنیک کاتر Wick) یا مانومتر نورلی) برای تشخیص سندرم کوهنرمان عصبانی	۲۸	.	.
۲۰۰۱۹۵		کرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) کد * محسوب می‌گردد)	۱۴۵	۵	۵
۲۰۰۲۰۰		فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور نا دور انگشت بزرگ پا کد ۲۰۲۵۲۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) کد * محسوب می‌گردد)	۱۶۵	۵	۵
۲۰۰۲۰۵	#	تحرک الکتریکی یا لوتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان: غیرتهاجمی (غیرجراحی)	۲۵	-	-
۲۰۰۲۱۰	#	تحرک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان: تهاجمی (جراحی)	۲۵	.	.
۲۰۰۲۱۵	*	تخریب، نومور(های) استخوانی (برای مثال استئولیت استئوما یا امواج رادیویی از طریق پوست تحت هدایت رادیولوژیک) (هزینه کاد به طور جداگانه قابل محاسبه نیست)	۶۰	۳۰	.
۲۰۰۲۲۰		آرتروتومی مفصل تمپورومندیبولار	۲۵۶	۳	۳
۲۰۰۲۲۵		برداشتن رادیکال نومور (برای مثال نومور بدخیم) یافت نرم صورت یا پوست سر تا ۳ سانت	۱۰	۳	۳
۲۰۰۲۲۶		برداشتن رادیکال نومور (برای مثال نومور بدخیم) یافت نرم صورت یا پوست سر بیش از ۳ سانت	۱۵	۳	۳
۲۰۰۲۳۰		اکسپوزیون استخوان (برای مثال برای استئومپلیت یا آبنس استخوانی) مندیبل	۲۰	۳	۳
۲۰۰۲۳۵		اکسپوزیون استخوان (برای مثال برای استئومپلیت یا آبنس استخوانی) استخوان‌های صورت	۲۰	۳	۳
۲۰۰۲۴۰		برداشتن نومور خوش‌خیم استخوان‌های صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلازی فیبروز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) کد * محسوب می‌گردد)	۲۸	۳	۳
۲۰۰۲۴۵		اکسپوزیون نومور خوش‌خیم یا کیست ماکزیلا یا زایگوما از طریق انوکلتاسیون و کورتاژ	۳۵	۳	۳
۲۰۰۲۵۰		اکسپوزیون توروس مندیبولاریس	۱۰۵	۳	۳
۲۰۰۲۵۵		اکسپوزیون توروس پالاتیوس ماکزیلا	۱۰۵	۳	۳
۲۰۰۲۶۰		اکسپوزیون نومور بدخیم ماکزیلا یا زایگوما	۵۰	۴	۴
۲۰۰۲۶۵		اکسپوزیون نومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل به وسیله انوکلتاسیون و یا کورتاژ (برای اکسپوزیون کیست یا نومور خوش‌خیم مندیبل که نیازمند استئوتومی باشد به گدای ۲۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۱۴۳	۳	۳
۲۰۰۲۷۰		اکسپوزیون نومور بدخیم مندیبل	۳۹	۴	۴
۲۰۰۲۷۵		رزکسیون رادیکال نومور بدخیم مندیبل (برای کرافت استخوانی) کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۶۰	۴	۴
۲۰۰۲۸۰		اکسپوزیون نومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم موضعی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) کد * محسوب می‌گردد)	۴۸	۴	۴
۲۰۰۲۸۵		اکسپوزیون نومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیبولگنومی ناصی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) کد * محسوب می‌گردد)	۶۲	۳	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایبوش
۲۰۰۲۹۰		اکسپلویژن تومور خوش خیم با کیست ماکزیلا نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۰		۳
۲۰۰۲۹۵		اکسپلویژن تومور خوش خیم با کیست ماکزیلا نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماکزیلکتومی ناصن (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۸		۳
۲۰۰۳۰۰		کندیلکتومی مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۵۵		۴
۲۰۰۳۰۵		میلینگکتومی ناصن یا کامل مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۴۰		۳
۲۰۰۳۱۰		کورونولودکتومی (عمل مستقل)	۴۰		۳
۲۰۰۳۱۵	*	قالب گیری و تهیه پروتز اوبتوراتور جراحی	۲۸		۳
۲۰۰۳۲۰	*	قالب گیری و تهیه پروتز اوربیت	۹۷.۸		۳
۲۰۰۳۲۵	*	قالب گیری و تهیه پروتز موقت اوبتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندیبل یا کتک کننده تکلم	۶۴.۶		۳
۲۰۰۳۳۰	*	قالب گیری و تهیه پروتز دائمی اوبتوراتور یا گوش یا بینی	۷۲.۲		۳
۲۰۰۳۳۵	*	قالب گیری و تهیه پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان	۵۷		۳
۲۰۰۳۴۰	*	قالب گیری و تهیه آتل جراحی دهان	۲۵.۷		۳
۲۰۰۳۴۵	*	قالب 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 دررفتگی 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		زینوپلاستی، با اتوگرافت، آلوگرافت یا به وسیله پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۲		۳
۲۰۰۳۷۰	*	استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منفرد	۳۷		۴
۲۰۰۳۷۵	*	استئوتومیهای اسلایدینگ چانه، دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال آکسپریون گوشتی 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 اتوگرافت)	۴۱		۳
۲۰۰۳۸۵	*	بزرگ کردن تته یا زویه مندیبل، به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو فرار داده شده یا اینتر پولریشن (شامل تهیه اتوگرافت)	۴۷		۳
۲۰۰۳۹۰	*	ریداکشن پیشانی، فقط با اصلاح ظاهر	۳۶		۳
۲۰۰۳۹۵	*	ریداکشن پیشانی با شکل دادن و کار گذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	۴۶		۴
۲۰۰۴۰۰	*	ریداکشن 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 جاتی (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 جاتی (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

ارزش پایه پهوشی	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کلمه‌ای
۴		۱۰۰	بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم کرچر کویلر) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۱۵
۴		۱۰۵	بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تپه انوکرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۲۰
۴		۱۰۷	بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای) هر نوع. نیازمند گرافت استخوان (شامل تپه انوکرافت) بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۲۵
۴		۱۲۰	بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای) هر نوع. نیازمند گرافت استخوان (شامل تپه انوکرافت) همراه با LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۳۰
۴		۱۲۵	بازسازی میان صورت LeFort III (خارج و داخل جمجمه ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل تپه انوکرافت) با یا بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۳۵
۴		۸۵۶	بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی. جلو آوردن پیشانی با تغییر حالت آن با یا بدون گرافت (شامل تپه انوکرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۴۰
۴		۱۰۵	بازسازی دو طرفه پیشانی. لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی. جلو آوردن پیشانی با تغییر آن (برای مثال تریگونوسنالی، پلازیوسنالی، پراکسیالی) با یا بدون گرافت (شامل تپه انوکرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۴۵
۴		۶۶۵	بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت. همراه با گرافت (آنوکرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۵۰
۴		۷۲۲	بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت. با آنوکرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۵۵
۴		۲۰۴	بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوشخیم استخوانیای جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) خارج جمجمه‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۶۰
۴		۱۶۰	بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف) لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نارواتموئید و به دنبال آکسیزبون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند آنوکرافت. تمام سطح گرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع		۲۰۰۴۶۵
۴		۱۸۰	بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف) لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نارواتموئید و به دنبال آکسیزبون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند آنوکرافت. تمام سطح تمام سطح گرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع		۲۰۰۴۷۰
۴		۲۰۰	بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف) لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نارواتموئید و به دنبال آکسیزبون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند آنوکرافت. تمام سطح تمام سطح گرافت استخوانی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع		۲۰۰۴۷۵

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۲۰۰۴۸۰		بالسازی میان صورت استخوانی ها (به جز انواع LEFORT) و کرافت های استخوانی (شامل تپیه آنوگرافت)		۱۰۰		۴
۲۰۰۴۸۵		بالسازی راموس مندیبل: به صورت استخوانی الفی عمودی C یا A بدون کرافت استخوان		۱۱۰		۴
۲۰۰۴۹۰		بالسازی راموس مندیبل: به صورت استخوانی الفی عمودی C یا A با کرافت استخوان (همراه با تپیه کرافت)		۱۳۰		۴
۲۰۰۴۹۵		بالسازی راموس و یا ته مندیبل اسپینت ساترنال یک طرفه یا دو طرفه بدون فیکسسیون رچیید داخلی		۱۰۰		۴
۲۰۰۵۰۰		بالسازی راموس و یا ته مندیبل اسپینت ساترنال یک طرفه یا دو طرفه با فیکسسیون رچیید داخلی		۱۲۵		۴
۲۰۰۵۰۵		استخوانی قطعی مندیبل همراه با جلو آوردن زیوگلووسوس (در صورتی که جنبه زیبایی دلگته باشد کد * محسوب می گردد)		۴۲۸		۴
۲۰۰۵۱۰		استخوانی ماکزیلار قطعی (برای مثال واسموند یا شوخارت) (در صورتی که جنبه زیبایی دلگته باشد کد * محسوب می گردد)		۴۰		۴
۲۰۰۵۱۵		استخوانی استخوان های صورت: بزرگ کردن (با آنوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی دلگته باشد کد * محسوب می گردد)		۲۹۶		۴
۲۰۰۵۲۰		استخوانی استخوان های صورت: کوچک کردن و یا بزرگ کردن (با آنوگرافت یا پروتز) یک طرفه (در صورتی که جنبه زیبایی دلگته باشد کد * محسوب می گردد)		۲۵۶		۴
۲۰۰۵۲۵		کرافت استخوان: بینی، ماکزیلار، مندیبل (شامل تپیه کرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی دلگته باشد کد * محسوب می گردد)		۳۳۶		۴
۲۰۰۵۳۰		کرافت غضروف دنده، آتوزن به صورت چانه بینی یا گوش یا غضروف گوش (شامل تپیه کرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی دلگته باشد کد * محسوب می گردد)		۲۴		۴
۲۰۰۵۳۵		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار: با یا بدون آنوگرافت (شامل تپیه کرافت) یا همراه با آنوگرافت		۴۰		۴
۲۰۰۵۴۰		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی		۵۳۶		۴
۲۰۰۵۴۵		بالسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Reconstruction Plate) بدون کرافت استخوانی		۱۱۰		۴
۲۰۰۵۵۰		بالسازی مندیبل یا ماکزیلار ایمپلنت زیر پوست: ناقص یا کامل (در صورتی که جنبه زیبایی دلگته باشد کد * محسوب می گردد)		۴۰		۴
۲۰۰۵۵۵		بالسازی مندیبل مندیبل همراه با آنوگرافت های غضروف و استخوان (شامل تپیه کرافت) (برای مثال برای میکروترومی همی فاشیال) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)		۱۵۰		۴
۲۰۰۵۶۰		بالسازی مندیبل یا ماکزیلار کاشت اندوستال (برای مثال تپیه یا سیلندر) ناقص شامل ایمپلنت های خارج دهانی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)		۵۲		۴
۲۰۰۵۶۲		بالسازی مندیبل یا ماکزیلار کاشت اندوستال کامل (در صورتی که جنبه زیبایی دلگته باشد کد * محسوب می گردد)		۷۲		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		در آوردن یا تعویض دیستراکتور		۲۵		۳

ارزش بها پهوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش فسی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۹۰	بازسازی قوس زایکوما و حفره کلنوئید یا بازسازی اوربیت با استئوتومی (خارج مجموعه‌ای) و همراه با گرافت‌های استخوانی (شامل لبه لوگرافت)	*	۲۰۰۵۲۰
۷		۱۸۵	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتریسم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج مجموعه‌ای		۲۰۰۵۲۵
۷		۳۰۰	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتریسم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل مجموعه‌ای (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۲۰۰۵۸۰
۷		۲۲۰	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتریسم اوربیت، همراه با جلو آوردن پیشانی		۲۰۰۵۸۵
۴		۱۹۰	تفخیر محل اوربیت استئوتومی پری اوربیتال، یک طرفه همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج مجموعه‌ای		۲۰۰۵۹۰
۷		۲۰۰	تفخیر محل اوربیت استئوتومی پری اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل مجموعه‌ای		۲۰۰۵۹۵
۴		۴۰	بزرگ کردن گونه، با پروتز (برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	*	۲۰۰۶۰۰
۴		۶۸	اصلاح ناتویه بازسازی اوربیتوگراپهر خلتیال (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۶۰۵
۴		۴۸	کلنویکسی داخلی (عمل مستقل) (برای کالوپلاستی داخلی، از کد ۲۰۰۶۲۰ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۶۱۰
۴		۲۶	کلنویکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۶۱۵
۳		۱۴.۴	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر)؛ دسترسی خارج دهانی	*	۲۰۰۶۲۰
۴		۲۵.۶	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر)؛ دسترسی داخل دهانی	*	۲۰۰۶۲۵
۰			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد		۲۰۰۶۳۰
۰		۱۰	درمان بسته شکستگی بینی با ماتیوپلاستیون یا با بدون تثبیت		۲۰۰۶۳۵
۰			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد		۲۰۰۶۴۰
۳		۲۵	درمان بار شکستگی بینی همراه با فیکساسیون اسکلتال داخلی و یا خارجی، و یا با بدون شکستگی سینوم (کدهای دیگر مرتبط با جراحی بینی، با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۲۰۰۶۴۵
۰		۱۲	درمان بسته شکستگی سینوم بینی یا با بدون ثابت کردن		۲۰۰۶۵۰
۳		۱۶	درمان باز شکستگی سینوم بینی یا با بدون ثابت کردن		۲۰۰۶۵۵
۳		۲۲.۲	درمان باز شکستگی نازوکلونوئید یا با بدون فیکساسیون خارجی		۲۰۰۶۶۰
۳		۵۰	درمان شکستگی پیچیده نازوکلونوئید از طریق پوست، با فیکساسیون به وسیله اسپالنت، سیم یا Headcap شامل لرمیم لیگامان‌های کانال و یا دستگاه نازولاکریمال		۲۰۰۶۶۵
۳		۴۱.۸	درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فرونتال		۲۰۰۶۷۰
۳		۶۰.۸	درمان باز شکستگی عارضه دار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترسی کرونال یا چندین روش		۲۰۰۶۷۵
۳		۲۴.۴	درمان بسته شکستگی پیچیده نازوکلونوئید (LeFort II) با فیکساسیون سیمی بین داخلی یا فیکساسیون دندان مصنوعی یا اسپالنت		۲۰۰۶۸۰
۳		۲۸.۸	درمان باز شکستگی پیچیده نازوکلونوئید (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی		۲۰۰۶۸۵

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۲۰۰۶۹۰		درمان باز شکستگی پیچیده ناروماگلاری (LeFort II) نیازمند چندین روش دسترسی	۴۷.۹		۳
۲۰۰۶۹۵		درمان باز شکستگی پیچیده ناروماگلاری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی همراه با گرافت استخوان (شامل تپه گرافت)	۵۰.۴		۴
۲۰۰۷۰۰		درمان بسته شکستگی ناحیه گونه از طریق پوست یا مخاط دهان شامل قوس زایگوما و مالار درپود، همراه با مانیپولاسیون	۱۰.۴		۰
۲۰۰۷۰۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۰۷۱۰		درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زایگوما و درپود مالار (برای مثال روش Gilles و موارد مشابه آن)	۲۵		۳
۲۰۰۷۱۵		درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و درپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای) با فیکساسیون داخلی و روش‌های جراحی متعدد	۱۰۰		۳
۲۰۰۷۲۰		درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و درپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای) همراه با گرافت استخوان (شامل تپه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۵۱.۳		۴
۲۰۰۷۲۵		درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کاندول-لوک) روش پری اوربیتال و روش مرکب	۶۵		۳
۲۰۰۷۳۰		درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کاندول-لوک) روش پری اوربیتال همراه با پروتز آلوپلاستیک یا پروتزهای دیگر	۷۵		۳
۲۰۰۷۳۵		درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کاندول-لوک) روش پری اوربیتال همراه با گرافت استخوانی	۸۵		۳
۲۰۰۷۴۰		درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out با یا بدون مانیپولاسیون	۹۶		۰
۲۰۰۷۴۵		درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با یا بدون پروتز	۶۰		۲
۲۰۰۷۵۰		درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با گرافت استخوان (شامل تپه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰		۴
۲۰۰۷۵۵		درمان بسته شکستگی ماکزیلا با گام (LeFort I) با فیکساسیون سیمی بین‌دندان یا دندان مصنوعی یا اسپلینت	۱۶		۳
۲۰۰۷۶۰		درمان باز شکستگی گام یا ماکزیلا (LeFort I) با عارضه‌دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای) یا دسترس‌های متعدد	۱۰۰		۴
۲۰۰۷۶۵		درمان بسته جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین‌دندان یا دندان مصنوعی یا اسپلینت	۲۵.۶		۳
۲۰۰۷۷۰		درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از روش‌های متعدد	۱۶۵		۳
۲۰۰۷۷۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۰۷۸۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۰۷۸۵		درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort III) عارضه‌دار روش‌های دسترسی جراحی متعدد فیکساسیون داخلی همراه با گرافت استخوانی (شامل تپه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۸۵		۴
۲۰۰۷۹۰		درمان بسته شکستگی تپه آلوتولی ماکزیلا یا مندیبل	۱۴.۴		۰
۲۰۰۷۹۵		درمان باز شکستگی تپه آلوتولی ماکزیلا یا مندیبل (عمل مستقل)	۲۴		۳
۲۰۰۸۰۰		درمان بسته شکستگی مندیبل بدون یا با مانیپولاسیون	۳۶		۰
۲۰۰۸۰۵		درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج با از طریق پوست	۱۲.۸		۳

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویژگی	حرفه‌ای	نقش	ارزش پایه پهوشی
۲۰۰۸۱۰		درمان بسته شکستگی مندیپیل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی		۲۲.۴	۲	
۲۰۰۸۱۵		درمان باز شکستگی مندیپیل همراه با فیکساسیون خارجی		۳۵	۳	
۲۰۰۸۲۰		درمان باز شکستگی مندیپیل بدون فیکساسیون بین‌دندانی		۴۰	۲	
۲۰۰۸۲۵		درمان باز شکستگی مندیپیل با فیکساسیون بین‌دندانی		۵۰	۳	
۲۰۰۸۳۰		درمان باز شکستگی کنجیل مندیپیل		۴۵	۲	
۲۰۰۸۳۵		درمان باز شکستگی پیچیده مندیپیل به وسیله روش‌های دسترسی متعدد جراحی شامل فیکساسیون حلقی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپلینت		۱۱۰	۳	
۲۰۰۸۴۰		درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار، پار اول یا دفعات بعد		۳۶	۰	
۲۰۰۸۴۵		درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار، پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپلینتک اینترماکزیلاری)، برای بار اول یا دفعات بعد		۱۱.۲	۳	
۲۰۰۸۵۰		درمان باز دررفتگی تمپورومندیبولار		۴۷	۳	
۲۰۰۸۵۵		درمان بسته شکستگی هیوئید بدون مانیپولاسیون		۲۸	۰	
۲۰۰۸۶۰		درمان بسته شکستگی هیوئید با مانیپولاسیون		۱۵.۲	۳	
۲۰۰۸۶۵		درمان باز شکستگی هیوئید		۳۵	۳	
۲۰۰۸۷۰		سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی		۱۵	۳	
۲۰۰۸۷۲		شکستگی‌های متعدد صورت (Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکساسیون حلقی، مندیپیل، ماکزیلا، لیکوما و نازولوریتوگنوتیدال		۲۲۰	۸	
۲۰۰۸۷۵		انسیزیون و درناژ همایوم یا آبسه عمقی، بافت نرم کردن یا فسه سینه		۱۰	۳	
۲۰۰۸۸۰		انسیزیون و درناژ همایوم یا آبسه عمقی، بافت نرم کردن یا فسه سینه با برداشتن ناقص دنده		۱۵.۶	۳	
۲۰۰۸۸۵		انسیزیون، عمقی یا پار کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت)، توراکس		۱۵	۲	
۲۰۰۸۹۰	#	پهوشی بافت نرم کردن یا توراکس		۲	۰	
۲۰۰۸۹۵		اکسیژن‌تومور، عمقی، زیر فاشیای داخلی عضلانی		۲۵	۳	
۲۰۰۸۹۶		پرزکسیون رادیگال تومور، بافت نرم کردن یا توراکس		۳۵	۴	
۲۰۰۹۰۰		اکسیژن‌تومور ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و یا دنده گردنی، با یا بدون سمپانکتومی (برای رزکسیون رادیگال فسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد ۱۰۰۲۲۰ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیگال فسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دهی، به کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ مراجعه گردد)		۳۵	۴	
۲۰۰۹۰۵		کستوتراکسوتومی (عمل مستقل)		۴۵	۴	
۲۰۰۹۱۰		دبریدمان جناغ (برای دبریدمان و ترمیم رخم، از کد ۲۰۰۹۴۵ استفاده گردد)		۲۵	۶	
۲۰۰۹۱۵		برداشتن رادیگال جناغ		۸۰	۸	
۲۰۰۹۱۷		برداشتن رادیگال جناغ یا نفادکتومی میان سینه (این کد به همراه کد ۲۰۰۹۱۸ قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)		۱۲۰	۸	
۲۰۰۹۱۸	*	نفادکتومی میان سینه به دنبال رزکسیون تومورهای ریه یا جدار فسه سینه		۴۰	۰	
۲۰۰۹۲۰		میوتومی هیوئید و تعلق		۳۹	۶	
۲۰۰۹۲۵		قطع عضله اسکالین قدامی بدون برداشتن خنده گردنی		۱۴.۴	۳	
۲۰۰۹۳۰		قطع عضله اسکالین قدامی با برداشتن خنده گردنی		۲۳.۲	۲	
۲۰۰۹۳۵		قطع استرنوکلیدوماستویید برای توریکولی، عمل باز یا بدون کیج‌گیری یک سر عضله (برای قطع اعصاب اکسزوری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای ۶۰۱۲۲۵ و ۶۰۱۶۶۰ مراجعه گردد)		۲۵	۳	
۲۰۰۹۳۶		قطع استرنوکلیدوماستویید برای توریکولی، عمل باز یا بدون کیج‌گیری دو سر عضله با دو اسپزیون جداگانه		۴۵	۳	
۲۰۰۹۴۰		ترمیم و بازسازی پکتوس اکسزوریوم یا کارپالوم، باز		۶۵	۶	

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسب	ارزش پایه پیشی
۲۰۰۹۴۵		بستن زخم باز استرئولوژی میانی با یا بدون دبریدمان (عمل مستقل)	۲۹.۹		۵
۲۰۰۹۵۰		درمان بسته شکستگی دنده یا استروم	۴		۰
۲۰۰۹۵۵		درمان باز شکستگی دنده بدون فیکساسیون، هر یک	۱۰.۴		۴
۲۰۰۹۶۰		درمان شکستگی دنده یا استروم با فیکساسیون خارجی (برای دررفتگی استرنوکلویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)	۲۰		۴
۲۰۰۹۶۵	#	بیوپسی، بافت نرم پشت یا پیلوا سطحی یا عمقی (برای بیوپسی مولزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۴.۴		۰
۲۰۰۹۷۰		اکسیژون تومور، نسج نرم، پیلو یا پشت تا ۵ سانت	۱۰		۳
۲۰۰۹۷۱		اکسیژون تومور، نسج نرم، پیلو یا پشت بیش از ۵ سانت	۱۴		۳
۲۰۰۹۷۵		رادیکیال تومور (برای مثال لنوئاسم بدخیم) بافت نرم پیلو یا پشت	۲۳.۶		۵
۲۰۰۹۸۰		اکسیژون نافص جزء مهرهای خلفی (برای مثال زائده شوگی، لامبلا یا فاست) برای ضایعات دلیل 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 دلیل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، هر سنگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	۸		۰
۲۰۰۹۹۶		اکسیژون رادیکیال تومورهای جزء خلفی ستون فقرات	۹۰		۸
۲۰۰۹۹۷		اکسیژون رادیکیال تومورهای جزء قدامی ستون فقرات	۱۳۰		۱۰
۲۰۰۹۹۸		اصلاح دیفرمیتی لوکال (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 باشند همراه با و شامل گچ‌گیری و یا بریس‌گذاری، با یا بدون بیپوشی، با مانیپولاسیون یا کشش (برای دررفتگی مهره‌ها از کد ۹۰۱۶۲۰ استفاده گردد)	۱۶.۸		۷
۲۰۱۰۳۰		درمان باز و یا جانبداری شکستگی و یا دررفتگی ادولتوئید (شامل اس ادولتوئیدوم) دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون خلفی، با یا بدون گرفت	۶۸.۴		۶
۲۰۱۰۳۵		درمان باز و یا جانبداری شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سنگمان دررفته، گردنی، پشتی، کمری	۲۳		۶
۲۰۱۰۴۰	*	درمان باز و یا جانبداری 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 بیپوشی، در هر ناحیه‌ای	۳.۲		۲
۲۰۱۰۵۰		وریدروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای، تریویک یا دو طرفه توراسیک، کمری	۷۰	۳۰	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه یپوشی
۲۰۱۰۵۵	+	ورنبروپلاستی، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه (این کد حداکثر دو بار قابل گزارش می‌باشد)		۲۰	۱۰	۰
۲۰۱۰۶۰		بزرگ کردن مهره از راه پوست شامل درست کردن حفره (همراه با جاگذاری شکستگی یا بدون یپوشی استخوان) با استفاده از وسیله مکانیکی، یک تکه مهره، کابولاسیون یک یا دو طرفه (مثل پلگون کیفوپلاستی)، نوراسپک یا کمری		۹۰	۳۰	۲
۲۰۱۰۶۵	+	بزرگ کردن مهره از راه پوست، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه		۲۶	۱۳	۰
۲۰۱۰۷۰		آرتروپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح		۱۵	۱۰	۳
۲۰۱۰۷۵	-	آرتروپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، هر دیسک مهره‌ای اضافه (حداکثر دو بار قابل گزارش است)		۵	۳	۰
۲۰۱۰۸۰		آرترودر، روش استروکاتوری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار) پشتی، کمری		۶۸.۴		۵
۲۰۱۰۸۵	+	آرترودر، روش استروکاتوری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای پشتی یا کمری، هر سکمان مهره‌ای اضافه		۱۵.۲		۰
۲۰۱۰۹۰		آرترودر، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مهره اطلس و آکسیس، با یا بدون آکسپلویون ازلقده لدوتوتوید		۶۸		۶
۲۰۱۰۹۵		آرترودر، 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		۵۴.۴		۶
۲۰۱۱۰۰	+	آرترودر، 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		۰
۲۰۱۱۰۵		آرترودر، روش خلفی، گرانوسروپکتال (آکسی پوت C۲) یا اطلس آکسیس (C۱-C۲)		۵۸.۴		۶
۲۰۱۱۱۰		آرترودر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح گردنی، زیر سکمان ۲C، پشتی، کمری		۴۸		۶
۲۰۱۱۱۵	-	آرترودر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح گردنی، زیر سکمان ۲C، پشتی، کمری، هر سکمان مهره‌ای اضافه		۱۴.۳		۰
۲۰۱۱۲۰		آرترودر، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لمینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، یک فضای بین مهره‌ای کمری		۵۰.۴		۸
۲۰۱۱۲۵	+	آرترودر، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لمینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، هر فضای بین مهره‌ای اضافه		۱۲.۸		۰
۲۰۱۱۳۰		آرترودر، خلفی، برای دکورمیتی سفون فقرات، با یا بدون گچ گیری، تا حداکثر ۶ سکمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۵۲		۹
۲۰۱۱۳۵		آرترودر، خلفی، برای دکورمیتی سفون فقرات، با یا بدون گچ گیری، بین ۷ تا ۱۲ سکمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۶.۸		۹
۲۰۱۱۴۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد				۰
۲۰۱۱۴۱		اصلاح اسکولوز یا کیفواسکولوز تا ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا آرترودر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۲۹۰		۱۲
۲۰۱۱۴۲		اصلاح اسکولوز یا کیفواسکولوز بیش از ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا آرترودر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۴۰		۱۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش سببی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسی	آموزش پایه پهوشی
۲۰۱۱۴۳		اصلاح اسکولوز از راه قدامی شامل اصلاح انحنا ارتروذر و وسیله گذاری قدامی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰		۱۰
۲۰۱۱۴۴		اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولوز دژنراتیو بیش از ۳۰ درجه و کمر صاف یا لوردوز کمتری کمتر از ۲۵ درجه)	۹۰		۱۰
۲۰۱۱۴۵		آرتروذر قدامی برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون کج گیری؛ تا ۳ سگمان مهره‌ای	۹۰		۹
۲۰۱۱۴۶		اصلاح کفول شامل اصلاح انحنا ارتروذر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۹۰		۹
۲۰۱۱۵۰		آرتروذر قدامی برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون کج گیری بین ۴ تا ۷ سگمان مهره‌ای	۱۰۵		۱۰
۲۰۱۱۵۵		آرتروذر قدامی برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون کج گیری؛ ۸ سگمان مهره‌ای یا بیشتر	۱۲۰		۹
۲۰۱۱۵۶		درمان اسپوندیلولیتیزیس فاگرید ۲ شامل لامپکتومی یا فشار زدن و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جاننداری و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۸۵		۱۲
۲۰۱۱۵۸		درمان اسپوندیلولیتیزیس کرید ۳ و ۴ شامل لامپکتومی یا فشار زدن و دیسکتومی و فیوژن بین مهره‌ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جاننداری و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰		۱۲
۲۰۱۱۶۰		کفکتومی آکسپوزر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان(های) مهره‌ای(شامل تنه و همان(های) خلفی) یک یا ۳ سگمان	۱۱۳		۹
۲۰۱۱۶۵		کفکتومی آکسپوزر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان(های) مهره‌ای(شامل تنه و همان(های) خلفی) ۳ سگمان 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 از هر سطح اضافی	۲۰		۰
۲۰۱۱۶۸		اصلاح دفورمیتی ستون فقرات کودکان، کارگذاری وسیله بدون فیوژن کارگذاری میله بلند شونده Growing Rod (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۲۰		۱۰
۲۰۱۱۶۹		اصلاح اسکولوز با بلند کردن رلد (مرحله دوم Growing Rod میله بلند شونده به بعد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۶۵		۱۰
۲۰۱۱۷۰		اکسپوزاسیون فیوژن ستون فقرات	۴۲		۹
۲۰۱۱۷۵	*	وسيله گذاری غیر سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون، فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره‌ای، فیکساسیون پیچ بین مفصلی آتلانواکزیال، سیم گذاری زیر لامینا 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	*	فیکساسیون دندل ستون فقرات با استفاده از سیم دور رولاند 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 سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دوتایی یا قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال) تا ۵ سگمان مهره‌ای	۵۶		۹

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویژگی کد	نوعی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۱۱۸۷		وسپنه گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، مینله‌های دوئایی یا فلپ‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال) بیش از ۵ سگمان مهره‌ای	۸۰		۴
۲۰۱۱۹۰		وسپنه 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 لکن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختار استخوانی لکن) به جز ساکروم	۷۰.۴		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)	۷۲.۴		۳
۲۰۱۲۰۵		برداشتن وسایل غیر سگمانی خلفی (مونه هارنیکون) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۷۲.۴		۳
۲۰۱۲۱۰		کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره‌ای (برای مثال Methylmethacrylat Threaded Cage Synthetic و Bone Dowel) برای تقص مهره‌ای یا فضای بین مهره‌ای	۱۷.۱		۲
۲۰۱۲۱۵		برداشتن وسایل سگمانی از خلف ستون فقرات	۳۵		۳
۲۰۱۲۲۰		برداشتن وسایل کارگذاری شده قدامی ستون فقرات	۵۶		۳
۲۰۱۲۲۵		اکسیژن‌تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسموئید)	۱۱.۲		۰
۲۰۱۲۳۰		برداشتن رسوبات کلسیم از زیر دلتوئید، به روش باز	۱۱.۲		۳
۲۰۱۲۳۵		آزاد کردن کلتراکتور کپسول (عمل Sever)	۲۵.۶		۳
۲۰۱۲۴۰		انسپزیون و درنای آیس عمقی یا هماتوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آیس عمقی یا هماتوم بورس (برای انسپزیون و درنای سطحی به گدای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد)	۷.۲		۲
۲۰۱۲۴۵		انسپزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آیس استخوان) ناحیه شانه	۲۷.۲		۳
۲۰۱۲۵۰		آرتروتومی مفصل کلتوهورمال شامل باز کردن درنای برداشتن جسم خارجی	۲۵.۶		۳
۲۰۱۲۵۵		آرتروتومی مفصل آکرومیوکلایکولار، استرنوکلایکولار، شامل باز کردن درنای برداشتن جسم خارجی	۱۵.۲		۳
۲۰۱۲۶۰		بیوسی بافت نرم شانه، بازو یا آرنج، سطحی یا عمقی (برای بیوسی سورنی بافت نرم از کد ۳۰-۳۰ استفاده گردد)	۶		۰
۲۰۱۲۶۵		اکسیژن‌تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج، لیرجادی عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۸		۳
۲۰۱۲۷۰		برداشتن رادیکال تومور (برای مثال سرطان بدخیم) بافت نرم ناحیه شانه	۳۳.۶		۳
۲۰۱۲۷۵		آرتروتومی آرنج یا مفصل کلتوهورمال، آکرومیوکلایکولار، استرنوکلایکولار یا سینوکتومی و با یا بدون بیوسی؛ 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)	۷۲.۴		۳
۲۰۱۲۸۵		آکرومیوپلاستی یا آکرومیوکتومی ناقص، با یا بدون آزادسازی لیگامان کوراکوآکرومیال	۳۲		۳
۲۰۱۲۹۰		اکسیژن‌تومور یا کورتز کیست استخوان یا تومور خوش خیم کلایکول یا اسکاپولا با یا بدون گرافت	۱۶.۸		۳
۲۰۱۲۹۵		کورتز کیست یا تومور خوش خیم پروگزیمال هومروس با یا بدون گرافت	۳۵		۳
۲۰۱۳۰۰		سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آیس استخوان) کلایکول یا اسکاپولا یا پروگزیمال هومروس	۱۷.۶		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نشی	ارزش پایه ایموشی
۲۰۱۳۰۵		آسپریون ناقص استخوان (شکاف ستازی، گودساری، برداشتن دیالیز) (برای مثال استئوپوریت)، کلاویکول، اسکاپول، پروگزیمال هومروس	۱۷۶		۳
۲۰۱۳۱۰		برداشتن استخوان اسکاپول ناقص (برای مثال رویه فوقانی داخلی)	۱۴۴		۳
۲۰۱۳۱۵		برداشتن سر استخوان هومروس (برای جایگزینی با پروتز از کد ۲۰۱۴۱۰ استفاده گردد)	۲۸		۳
۲۰۱۳۲۰		برداشتن رادیکال نومور کلاویکول یا اسکوپولا	۳۱۲		۳
۲۰۱۳۲۵		برداشتن رادیکال نومور استخوان، پروگزیمال هومروس	۲۶		۳
۲۰۱۳۳۰		باگرافت (شامل تپه 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	#	تزیین 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		بالگردن اسکاپول اسکاپولوپستی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج)	۳۳۶		۳
۲۰۱۳۷۰		توتومی ناحیه شانه، یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان اسپلینون	۱۷۶		۳
۲۰۱۳۷۵		ترمیم پارگی کاف عضلانی - تاندونی (برای مثال کاف روتاتور) باز، حاد یا مزمن (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۵ استفاده گردد)	۴۶		۳
۲۰۱۳۸۰		آزاد کردن لیگامان کوراکوآکرومیال یا با بدون آکرومیوپلاستی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۰ استفاده گردد)	۱۷		۳
۲۰۱۳۸۵		پارسانی پارگی کامل کاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)	۵۰		۳
۲۰۱۳۹۰		توجز تاندون بلند عضله دو سر	۳۷		۳
۲۰۱۳۹۵		رزکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دو سر	۳۹		۳
۲۰۱۴۰۰		گوسولورافی 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 ۲۰۴۶۲۰ استفاده گردد)	۵۴		۳
۲۰۱۴۰۵		گوسولورافی 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 با یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۱۶		۳
۲۰۱۴۲۵		استئوتومی کلاویکول با گرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نغوردگی (شامل تپه 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، استریو کلاویکولار، آکرومیو کلاویکولار، با یا بدون مانیپولاسیون یا درمان باز یا بسته در رفتگی شانه یا شکستگی توبرولینه بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا شکستگی گردن آتانومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون	۷		۰
۲۰۱۴۴۵		درمان باز شکستگی کلاویکول یا فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز در رفتگی استریو کلاویکولار، آکرومیو کلاویکولار، حاد یا مزمن، با گرافت فاشیایی (شامل تپه گرافت)	۲۰		۵

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش نسبی بیموشی
۲۰۱۴۵۰		درمان باز شکستگی اسکپولا (تک کلونید یا آکرومیرن) با یا بدون فیکساسیون 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 فیکساسیون 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	۵۲.۲		۲
۲۰۱۴۷۰		درمان بسته شکستگی توپروزیته هومروس با یا بدون مانیپولاسیون	۶		۲
۲۰۱۴۷۵		درمان باز شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون 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 دررفتگی‌های مکرر به گدای ۲۰۱۴۰۰ و ۲۰۱۴۰۵ مراجعه گردد)	۲۲.۴		۳
۲۰۱۴۹۰		درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آنتومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون	۸.۸		۲
۲۰۱۴۹۵		درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آنتومیک یا گردن جراحی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۳۲		۳
۲۰۱۵۰۰		مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیموشی شامل استفاده از وسایل تثبیت کننده مواردی غیر از دررفتگی	۶.۸		۲
۲۰۱۵۰۵		آرتروذر، مفصل کتوفومرال همراه با گرافت اتوزن (شامل تپه گرافت)	۴۴		۲
۲۰۱۵۱۰		آمپولاسیون اینترتوراکوستال (Forequarter)	۵۰.۴		۸
۲۰۱۵۱۵		در آرتروپلاستیون شانه	۲۶.۸		۵
۲۰۱۵۲۰		بستن کلویه یا پرخشمت استاکر	۱۱.۲		۲
۲۰۱۵۲۵		آنسیزیون عملی با باز کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج	۱۳.۶		۳
۲۰۱۵۳۰		آرتروتمومی آرنج شامل باز کردن درناز یا در آوردن جسم خارجی	۱۹.۲		۳
۲۰۱۵۳۵		آرتروتمومی آرنج همراه با آنسیزیون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل)	۲۹.۹		۳
۲۰۱۵۴۰		پرخشمت رادیگال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بازو یا ناحیه آرنج	۲۲.۲		۳
۲۰۱۵۴۵		آنسیزیون بورس اولکرانون	۱۱.۲		۳
۲۰۱۵۵۰		آنسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم هومروس با آنوگرافت (شامل تپه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۵.۶		۲
۲۰۱۵۵۵		آنسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون یا آنوگرافت (شامل تپه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۰		۳
۲۰۱۵۶۰		آنسیزیون سر رادیوس (برای جابجایی یا ایمپلنت از کد ۲۰۱۶۸۰ استفاده گردد)	۱۹.۲		۳
۲۰۱۵۶۵		سکتور کتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تپه یا دیستال هومروس سر یا گردن رادیوس زائده اولکرانون	۳۲.۲		۲
۲۰۱۵۷۰		آنسیزیون فموری از استخوان هومروس سر یا گردن رادیوس	۲۰		۳
۲۰۱۵۷۵		برداشتن رادیگال کپسول بافت نرم و استخوان نابجا در آرنج یا آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل) (برای آزادسازی کپسول و بافت نرم به تنهایی از کد ۲۰۱۵۳۵ استفاده گردد)	۴۳.۲		۳
۲۰۱۵۸۰		رژکسیون رادیگال تومور، تپه یا دیستال هومروس همراه با آنوگرافت (شامل تپه گرافت)	۴۰.۸		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۱۵۸۵		رزکسیون رادیوگال نومور، گردن یا سر رادپرس، همراه با انوکرافت (شامل تپه گرفت)	۲۹.۶		۳
۲۰۱۵۹۰		رزکسیون مفصل آرنج (آرتروگرمی)	۲۸		۳
۲۰۱۵۹۵		درآوردن پروتز، مفصل آرنج یا سر رادپرس	۲۰		۲
۲۰۱۶۰۰		درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج، لیرجلدی یا عملی (زیر فاشیای یا داخل عضلانی)	۶.۸		۲
۲۰۱۶۰۵	#	تزیق برای آرتروگرافی آرنج (برای تزیق به آرنج سپس بازان از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده گردد) (هزینه رادیونوزی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲.۴		۰
۲۰۱۶۱۰		جاندازی دررفتگی آرنج همراه با مانیپولاسیون و تحت بیوشی	۱۰		۳
۲۰۱۶۱۵		جابجایی عضله با تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، مفرد	۲۷.۲		۲
۲۰۱۶۲۰		طول کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون	۱۲.۸		۳
۲۰۱۶۲۵		نوتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون	۱۱.۴		۲
۲۰۱۶۳۰		نوتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون یا تریانسلی، با جابجایی عضله، یا با بدون گرفت آزاد، آرنج به شانه، مفرد (عمل نوع Seddon-Brookes) یا فلکسورپلاستی آرنج (مانند عمل Steindler)	۲۷.۲		۳
۲۰۱۶۳۵		با جلو آوردن اکستنسور	۴۰		۲
۲۰۱۶۴۰		تولیز 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 پاره شده عضله دو سر یا سه سر، دیستال، یا با بدون گرفت تاندون	۴۰		۳
۲۰۱۶۵۵		ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بافت موفعی	۲۵.۷		۳
۲۰۱۶۶۰		پالساری لیگامان کولترال داخلی یا خارجی، آرنج یا گرفت تاندون (شامل برداشتن گرفت)	۴۴.۲		۳
۲۰۱۶۶۵		فاشیوتومی، خارجی یا داخلی، با جدا کردن میندا اکستنسور، همراه با رزکسیون لیگامان خلفی یا با استریپتنگ یا با استکتومی ناقص	۱۵.۲		۳
۲۰۱۶۷۰		آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)، با جابجایی پروتز دیستال هومروس یا با ایمپلنت و پالساری لیگامان یا فاشیالنا	۴۱.۶		۲
۲۰۱۶۷۵		آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)، با جابجایی پروتز دیستال هومروس و پروتز ایمال اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل)	۵۳.۶		۳
۲۰۱۶۸۰		آرتروپلاستی سر رادپرس، یا ایمپلنت	۳۳.۲		۳
۲۰۱۶۸۵		استکتومی هومروس یا با بدون فیکساسیون داخلی	۳۰.۴		۳
۲۰۱۶۹۰		استکتومی های متعدد با تصحیح امتداد استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield)	۲۵.۲		۳
۲۰۱۶۹۵		استکتوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن)	۳۵.۲		۳
۲۰۱۷۰۰		ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس، بدون گرفت یا با انوکرافت اپنهاک یا غیره (شامل تپه گرفت) (برای پروتز ایمال رادپرس و یا اولنا به کد ۲۰۲۰۷۰ مراجعه گردد)	۵۰		۳
۲۰۱۷۰۵		توقف نسبی از صفحه رشد (برای مثال در کوپیتوس و اروس یا واگنوس دیستال هومروس)	۱۹.۲		۳
۲۰۱۷۱۰		فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اسپلور شریان براکیتال	۲۷.۲		۳
۲۰۱۷۱۵		درمان پیشگیری کننده (کشایشن میخ، پلیمت بین یا سیم) یا با بدون متیل متاکریلات، تنه هومروس	۲۷.۴		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش کسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌های	نقش	ارزش پایه پهوشی
۲۰۱۷۲۰		درمان بسته شکستگی تنه هومروس، سرپراکندیلار یا تراکس کتدیلار استخوان هومروس با یا بدون گسترش به ناحیه اپنتر کوندیلار یا اپیکندیل یا کتدیل هومروس، داخلی یا خارجی، با یا بدون مانیپولاسیون	۲۲		۰
۲۰۱۷۲۵		درمان باز شکستگی لگن هومروس با فیکساسیون، با یا بدون سر کلاز	۴۵		۲
۲۰۱۷۳۰		فیکساسیون شکستگی آکسترا آرتیکولار سوپراکندیلار هومروس با یا بسته	۲۵		۲
۲۰۱۷۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد			
۲۰۱۷۴۰		درمان باز شکستگی دیستال هومروس داخل مفصلی	۵۶		۲
۲۰۱۷۴۵		درمان باز کتدیلار یا اپی کتدیلار دیستال هومروس	۲۰		۲
۲۰۱۷۵۰		درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جابجایی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس) با آرتروپلاستی و جابجاری ایمپلنت (به کد ۲۰۱۶۷۰ نیز مراجعه گردد)	۳۶۸		۳
۲۰۱۷۵۵		درمان دررفتگی بسته آرنج بدون پهوشی	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		۲
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 جابجاری پروتز سر رادیوس	۲۵		۲
۲۰۱۷۹۰		درمان بسته شکستگی اولنا با یا بدون مانیپولاسیون	۲۲		۰
۲۰۱۷۹۵		درمان باز شکستگی اولنا، انتهای پروگزیمال (برای مثال رانده لوکرتون یا زولند کروئوتید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۳۱		۳
۲۰۱۸۰۰		آرترودرز مفصل آرنج، موضعی، با گرفت آرترون (شامل لبه گرفت)	۳۲		۳
۲۰۱۸۰۵		آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس، با بستن اولیه زخم باز، حلقوی (گیوتون) یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار با آمپوتاسیون مجدد با کارگذاری ایمپلنت	۳۳		۲
۲۰۱۸۱۰		درز کردن استامپ، اندام فوقانی	۳۳۶		۳
۲۰۱۸۱۵		انسپزیون غلاف ناندون آکستنسور مچ (برای مثال بیماری دوکروان) با ناندون فکسور مچ (برای مثل فکسور کارپی رادیوس) (برای دکمپرسیون عصب مدین با برای سندرم تونل کارپال از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۰۴		۲
۲۰۱۸۲۰		فانشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فکسور یا آکستنسور، بدون دبریدمان عصب و یا عضله مرده	۱۲		۲
۲۰۱۸۲۵		فانشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فکسور یا آکستنسور، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فانشیوتومی به منظور کاهش فشار همراه با اکسپوزاسیون شریان پراکال، از کد ۲۰۱۷۱۰ استفاده گردد) (برای اعمال انسپزیون و درز سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۲۰ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای دبریدمان به کدهای ۱۰۰۰۵۰ تا ۱۰۰۰۸۰ نیز مراجعه گردد)	۱۲		۲
۲۰۱۸۳۰		انسپزیون و درز، آبسه عمقی یا هماتوم ساعد و یا مچ یا بورس	۲۲		۲
۲۰۱۸۳۵		انسپزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مچ (برای مثال آبسه استخوان یا استئومیلیت)	۱۱۲		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قلمی	ارزش پایه بیوشی
۲۰۱۸۴۰		آرترو تومی مفصل رادیوگرافی یا میدکریال همراه با پار کردن، درناز یا در آوردن جسم خارجی	۱۲		۲
۲۰۱۸۴۵	#	بیوپسی بافت نرم ساعد و یا مچ؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵۴		۰
۲۰۱۸۵۰		اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زهر جلدی یا عمقی، زهر فاشیایی یا داخل عضلانی	۲۲۲		۲
۲۰۱۸۵۵		زرکسیون رادیوگرافی تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ	۲۲۲		۲
۲۰۱۸۶۰		کپسولوتومی مچ (برای مثال در کنتراکچر) یا آرترو تومی مچ؛ با بیوپسی یا با اکسپلوراسیون مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون در آوردن جسم خارجی یا جسم آزاد یا با سینوکتومی	۱۳۶		۲
۲۰۱۸۶۵		آرترو تومی مفصل دیستال رادیوگرافی، شامل ترمیم غضروف تری آنکولار، پیچیده	۱۵۲		۲
۲۰۱۸۷۰		اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون کانگلیون مچ، سطح پیشی یا کفی (Volar)؛ پار اول و عود کرده (برای دست یا انگشت از کد ۲۰۲۲۴۵ استفاده گردد)	۸		۲
۲۰۱۸۷۵		اکسیزیون رادیوگرافی تومور سینوویوم مچ، یا غلافهای تاندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویت، عفونت قارچی، سل یا بقیه گرافت لومبید آرتریت روماتوئید)؛ فکتسورها	۲۱۶		۲
۲۰۱۸۸۰		اکستنسورها یا بدون جابجایی ریناکولوم دورسال (برای سینوکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۳۴۰ استفاده گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۱۸۸۵		سینوکتومی غلاف تاندون اکستنسور، مچ، یک کمپارتمان	۱۷۶		۲
۲۰۱۸۹۰		سینوکتومی غلاف تاندون اکستنسور، مچ، یک کمپارتمان با زرکسیون دیستال اولنا	۲۲۴		۲
۲۰۱۸۹۵		اکسیزیون یا کورتاژ کبست استخوان یا تومور خوش خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا کردن رادیوس و زائده لوئکراتون)؛ با لوگرافت (برای سر یا کردن رادیوس یا زائده لوئکراتون به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۱۹۰۰		اکسیزیون یا کورتاژ کبست استخوان یا تومور خوش خیم استخوانهای مچ؛ با لوگرافت یا آلوگرافت	۱۳۶		۲
۲۰۱۹۰۵		سکتورکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ	۲۲۲		۲
۲۰۱۹۱۰		برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا لایکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت) اولنا	۱۴۴		۲
۲۰۱۹۱۵		برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا لایکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت) رادیوس (برای سر یا کردن رادیوس یا زائده لوئکراتون به کد ۲۰۱۵۷۰ مراجعه گردد)	۱۶۸		۲
۲۰۱۹۲۰		زرکسیون رادیوگرافی تومور رادیوس یا اولنا	۳۳۶		۲
۲۰۱۹۲۵		کارپکتومی؛ یک استخوان (برای کارپکتومی با ایمپلنت به کدهای ۲۰۲۰۹۵ و ۲۰۲۰۹۰ مراجعه گردد)	۱۵۲		۲
۲۰۱۹۳۰		کارپکتومی؛ همه استخوانهای ردیف پروگزیمال	۲۱۶		۲
۲۰۱۹۳۵		استئوتومیکتومی رادیوس (عمل مستقل)	۱۲		۲
۲۰۱۹۴۰		اکسیزیون دیستال اولنا، ناقص 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 اپنترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۱۲		۲
۲۰۱۹۴۵	#	تزیین 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		پار 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	نسی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۱۹۵۵		خراج کردن پروتز مچ (عمل مستقل)	۱۸.۴		۳
۲۰۱۹۶۰		خراج کردن پروتز مچ عارضه‌دار شده شامل خارج کردن کامل پروتز مچ	۳۷.۲		۳
۲۰۱۹۶۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۲۰۱۹۷۰		ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه هر تاندون یا عضله	۲۵		۲
۲۰۱۹۷۵		ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرفت آزاد؛ هر تاندون یا عضله	۳۲.۴		۲
۲۰۱۹۸۰		ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه هر تاندون یا عضله	۳۰		۲
۲۰۱۹۸۵		ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرفت آزاد؛ هر تاندون یا عضله	۱۸.۴		۲
۲۰۱۹۹۰		ترمیم غلاف تاندون اکستنسور ساعد و یا مچ با گرفت آزاد (شامل تهیه گرفت) (برای مثال برای نیمه دررفتگی اکستنسور کاپری لوللاریس)	۳۶.۶		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		تنوتومی 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 برای فلج مغزی، کنترکتور وگمن) ساعد و یا مچ؛ با جابجایی تاندون‌ها	۳۷.۲		۲
۲۰۲۰۲۵		کیسولوتومی یا بازسازی مچ؛ باز (برای مثال کیسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرفت تاندون) (شامل سینتورکتومی، کیسولوتومی، جا اندازی باز) برای ناپایداری مچ	۳۳.۶		۲
۲۰۲۰۳۰		آرتروپلاستی مچ؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی؛ با یا بدون اینترپوزیشن (جابجایی یا نسج) (برای تهیه فاشیا برای اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جابجایی با پروتز به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۳۳.۲		۲
۲۰۲۰۳۵		سنترالیزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال Radial club hand)	۴۲.۴		۲
۲۰۲۰۴۰		بازسازی برای ثبات نیمه دررفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیوولنار دیستال؛ ثانویه از طریق تثبیت نرم (برای مثال جابجایی تاندون، گرفت تاندون یا Tenodesis) با یا بدون جا اندازی مفصل رادیوولنار دیستال (برای برداشتن گرفت فاشیالنا به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۳۵.۲		۲
۲۰۲۰۴۵		استئوتومی رادیوس یا اولنا	۴۳		۲
۲۰۲۰۵۰		استئوتومی رادیوس و اولنا	۵۰		۲
۲۰۲۰۵۵		استئوتومیهای متعدد رادیوس و یا اولنا	۵۶		۲
۲۰۲۰۶۰		استئوپلاستی رادیوس یا اولنا کوتاه کردن یا طول کردن با گزگرفت	۳۱.۲		۲
۲۰۲۰۶۵		استئوپلاستی استخوان مچ؛ کوتاه کردن	۳۲.۳		۲
۲۰۲۰۷۰		ترمیم بندجوش خوردن یا جوش نخوردن رادیوس و یا اولنا	۵۲		۲
۲۰۲۰۷۵		ترمیم نقص استخوان با گزگرفت؛ رادیوس یا اولنا	۳۷.۶		۲
۲۰۲۰۸۰		کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مچ (برای مثال عمل Hoti)	۳۷.۶		۲
۲۰۲۰۸۵		ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان مچ هر استخوان با یا بدون استیلوتیدکتومی رادیال (شامل تهیه 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		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پهوشی
۲۰۲۰۹۵		آرتروپلاستی با جراحی پروتز؛ دستال اولتر با اسکالوتید مج (ناویکولار) لوبیت با تراپیوم	۲۲.۲		۳
۲۰۲۱۰۰		آرتروپلاستی اپن پروتز؛ مفصل بین استخوان‌های مج با مفصل کارپو متاکارپال (برای آرتروپلاستی مج از کد ۲۰۲۰۳۰ استفاده گردد)	۲۸.۸		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 اپیفلودز یا استیپلنک؛ دستال رادیوس با اولنا	۱۶		۲
۲۰۲۱۱۵		درمان پیشگیری کننده (کشاکش منبه بین- صفحه یا سیم) با یا بدون مایل متاکرپالت؛ رادیوس و اولنا	۱۳.۶		۲
۲۰۲۱۲۰		درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۱۳		۰
۲۰۲۱۲۵		درمان باز شکستگی اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۲		۳
۲۰۲۱۳۰		درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنا دستال (شکستگی - دررفتگی گالری)	۲۰.۹		۳
۲۰۲۱۳۵		درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی با یا بدون درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنا دستال (شکستگی- دررفتگی گالری) با یا بدون فیکساسیون اسکالی از طریق پوست	۲۴.۲		۳
۲۰۲۱۴۰		درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز دررفتگی مفصل رادیو اولنا دستال (شکستگی- دررفتگی گالری) با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپکتس فیبرو کارتیلار تری انگولار	۲۸		۳
۲۰۲۱۴۵		درمان باز شکستگی تنه رادیوس و اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۴۵		۳
۲۰۲۱۵۰		درمان بسته شکستگی دستال رادیوس (مانند شکستگی گالیس یا اسمبت) یا جد شدن اپیفلز با یا بدون شکستگی زائده استیلوتید اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۰
۲۰۲۱۵۵		درمان باز شکستگی دستال رادیوس با فیکساسیون داخلی (برای مثال نوع گالیس یا اسمبت)	۲۲		۳
۲۰۲۱۵۶		درمان بسته شکستگی دستال رادیوس با بند یا اکسترنال فیکساتور	۲۸		۳
۲۰۲۱۶۰		درمان بسته شکستگی اسکالوتید (ناویکولار) مج؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۸.۴		۰
۲۰۲۱۶۵		درمان باز شکستگی اسکالوتید (ناویکولار) مج؛ با یا بدون فیکساسیون	۲۰		۳
۲۰۲۱۷۰		درمان بسته شکستگی استخوان مج به جز اسکالوتید مج (ناویکولار) با یا بدون مانیپولاسیون هر استخوان	۸		۰
۲۰۲۱۷۵		درمان باز شکستگی استخوان‌های مج (به جز استخوان اسکالوتید مج (ناویکولار)) هر استخوان	۲۱		۳
۲۰۲۱۸۰		درمان بسته شکستگی استیلوتید اولنا	۱۰.۸		۰
۲۰۲۱۸۵		فیکساسیون اسکالی شکستگی استیلوتید اولنا از طریق پوست	۱۸.۱		۲
۲۰۲۱۹۰		درمان باز شکستگی استیلوتید اولنا	۲۴.۲		۲
۲۰۲۱۹۵		درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو کارپال یا اپنر کارپال، تک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون	۶.۸		۰
۲۰۲۲۰۰		درمان باز دررفتگی رادیو کارپال یا اپنر کارپال، تک استخوان یا بیشتر	۱۷.۶		۳
۲۰۲۲۰۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیو اولنا دستال از طریق پوست	۲۱.۴		۲
۲۰۲۲۱۰		درمان بسته دررفتگی رادیو اولنا دستال با مانیپولاسیون	۲.۲		۰
۲۰۲۲۱۵		درمان باز دررفتگی رادیو اولنا دستال خاد با مزمن	۱۷.۶		۳
۲۰۲۲۲۰		درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکالوپرینونار، با مانیپولاسیون	۴.۶		۰
۲۰۲۲۲۵		درمان باز شکستگی دررفتگی ترانس اسکالوپرینونار	۲۵		۲
۲۰۲۲۳۰		درمان بسته دررفتگی لوبیت با مانیپولاسیون	۱۱.۲		۰
۲۰۲۲۳۵		درمان باز دررفتگی لوبیت	۲۱.۶		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشی
۲۰۲۲۴۰		آرترویدز مچ، بدون گرلافت استخوان (شامل مفصل رادیوکارپال و یا اینترکارپال و یا کارپومتاکارپال) با گرلافت اسلایدینگ یا با فوکرلافت لیلیاک یا شیره (شامل تپه گرلافت) یا آرترویدز، مفصل رادیوولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، یا با بدون گرلافت استخوان	۲۸.۸	۲	
۲۰۲۲۴۵		آمپوتاسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنا، پلر، حلقوی (کوئین) یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد	۴۰	۲	
۲۰۲۲۵۰		عمل کروکیبرگ	۲۳.۲	۲	
۲۰۲۲۵۵		دز آرتروگولاسیون از مچ؛ یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد	۱۴.۴	۲	
۲۰۲۲۶۰		آمپوتاسیون ترانس متاکارپال؛ یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد	۱۲.۶	۲	
۲۰۲۲۶۵	#	درباز آیسه انگشت	۴	-	
۲۰۲۲۷۰		درباز غلاف ناندون، انگشت و پا کف دست، هر کدام با درباز بورس کف دست؛ بورس منفرد یا چند بورس	۱۲	-	
۲۰۲۲۷۵		انسپسیون کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئوپیتیت یا آیسه استخوان)	۱۳.۶	۲	
۲۰۲۲۸۰		دکومپرسیون انگشتان و پا دست، آسیب ناشی از تریقی (برای مثال Grease Gun)	۲۲.۲	۲	
۲۰۲۲۸۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست (برای آسیب ناشی از تریقی از کد ۲۰۲۲۸۰ استفاده کرد)	۲۳.۸	۲	
۲۰۲۲۹۰		فاشیوتومی کف دست (کنتراکچور دیویژن)؛ از طریق پوست	۶.۸	۲	
۲۰۲۲۹۵		فاشیوتومی کف دست (کنتراکچور دیویژن)؛ باز، ناقص (برای فاشیوتومی، به ۲۰۲۲۷۵ تا ۲۰۲۳۳۵ مراجعه کرد)	۹.۶	۲	
۲۰۲۳۰۰		انسپسیون غلاف ناندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای)	۸.۸	۲	
۲۰۲۳۰۵		تنوتومی از طریق پوست، منفرد، هر انگشت	۵.۶	۲	
۲۰۲۳۱۰		آرتروتومی همراه با بازکردن و درباز یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل کارپومتاکارپال یا متاکارپوفالانژال یا اینترفالانژال، هر مفصل یا آرتروتومی یا بیوسی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژال، اینترفالانژال، هر مفصل	۱۱.۲	۲	
۲۰۲۳۱۵		اکسیلینوم تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت؛ لهرجادی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۹.۶	۲	
۲۰۲۳۲۰		رذکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت	۹.۶	۲	
۲۰۲۳۲۵		فاشیوتومی ناقص کف دست به تنهایی، یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جایجایی سوج موضعی، یا گرلافت پوست (شامل تپه گرلافت)	۲۴.۲	۲	
۲۰۲۳۳۰		فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژال پروگزیمال یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جایجایی سوج موضعی، یا گرلافت پوست (شامل تپه گرلافت)	۳۱.۴	۲	
۲۰۲۳۳۵		فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه (برای فاشیوتومی به کدهای ۲۰۲۲۹۰ و ۲۰۲۲۹۵ مراجعه کرد)	۱۱.۴	-	
۲۰۲۳۴۰		سینوکتومی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژال شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاف استنسور، هر انگشت یا مفصل اینترفالانژال پروگزیمال شامل بازسازی استنسور، هر مفصل اینترفالانژال یا غلاف ناندون، رادیکال (توسینوکتومی) ناندون فلکسور کف دست و پا انگشت، هر ناندون (برای سینوکتومی غلاف ناندون در مچ به ۲۰۱۸۷۵ و ۲۰۱۸۸۰ مراجعه کرد)	۱۶.۸	۲	

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نشی	ارزش پایه پیشوایی
۲۰۲۳۴۵		اکسیژن ضایعه غلاف ناندون با کپسول مفصلی، ناندون کف دست و انگشت فلکسور با برخاستن منظم‌شده، شست و انگشت (عمل مستقل) (برای کانگلیون معج به کد ۲۰۱۸۷۰ مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۱۰.۴		۲
۲۰۲۳۵۰		اکسیژن با کورتاژ کیست استخوان یا نوسور خوش‌خیم متاکارپ یا بند پروگزیمال مانی-با دیستال انگشت با اتوگرافت (شامل تپه گرفت)	۱۴.۴		۲
۲۰۲۳۵۵		اکسیژن نالغص (برداشت مغز و با نعلبکی یا دیابیز گنومی) استخوان (برای مانی استئوپلیت) متاکارپ یا بند مانی یا پروگزیمال انگشت با بند دیستال انگشت	۱۱.۲		۲
۲۰۲۳۶۰		زرکسیون رادیگال متاکارپ یا رادیکال بند مانی یا پروگزیمال انگشت با بند دیستال انگشت، با اتوگرافت (شامل تپه گرفت)	۲۴.۸		۲
۲۰۲۳۶۵		در آوردن پروتز از انگشت با دست (برای در آوردن جسم خارجی از دست یا انگشت به کد ۲۰۰۰۵۵ مراجعه گردد)	۱۱.۲		۲
۲۰۲۳۷۰		ماتیور لاسیون مفصل انگشت تحت پیشوایی هر مفصل (برای انجام فیکسامسیون خارجی به کدهای ۲۰۰۱۱۰ تا ۲۰۰۱۱۵ مراجعه گردد)	۱۱.۴		۲
۲۰۲۳۷۵		کریم با جلو آوردن ناندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف ناندون فلکسور انگشت (No man's Land) بولبه یا ثانویه یا با بدون گرفت آزاد هر ناندون (غیر از منطقه معلومه)	۲۵		۲
۲۰۲۳۸۰		کریم با جلو آوردن ناندون فلکسور عمقی اولیه یا ثانویه یا با بدون گرفت آزاد هر ناندون (منطقه معلومه)	۳۵		۲
۲۰۲۳۸۵		اکسیژن ناندون فلکسور با کارگذاری ناندون مصنوعی برای گرفت تأخیری ناندون، دست یا انگشت، هر ناندون مصنوعی	۱۹.۲		۲
۲۰۲۳۹۰		در آوردن ناندون و کارگذاری و گرفت ناندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تپه گرفت) هر ناندون مصنوعی	۲۴.۸		۲
۲۰۲۳۹۵		کریم ناندون اکستانسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه؛ یا با بدون گرفت آزاد، هر ناندون با سر به سر کردن ناندون اکستانسور، دست هر ناندون	۱۴.۸		۲
۲۰۲۴۰۰		اکسیژن غلاف ناندون با کارگذاری ناندون مصنوعی برای گرفت تأخیری ناندون، دست یا انگشت، هر ناندون مصنوعی	۲۰		۲
۲۰۲۴۰۵		در آوردن ناندون مصنوعی و گذاشتن گرفت ناندون اکستانسور (شامل تپه گرفت)، دست یا انگشت، هر ناندون مصنوعی	۲۰		۲
۲۰۲۴۱۰		کریم ناندون اکستانسور، جزء مرکزی ثانویه (برای مانی دفرمیتی بوتولین) با استفاده از بافت (های) موقعی شامل باند (های) تیرال، هر انگشت با گرفت آزاد (شامل تپه گرفت، هر انگشت)	۱۸.۴		۲
۲۰۲۴۱۵		کریم آسیب محل اتصال دیستال ناندون اکستانسور، یا با بدون بین‌گذاری از روی پوست یا کریم ناندون اکستانسور، محل اتصال دیستال اولیه یا ثانویه؛ یا با بدون گرفت (برای تروما/پارگی ناندون انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۲۴۲۰		تولیز ناندون اکستانسور کف دست و انگشت، هر ناندون با تولیز پیچیده، ناندون اکستانسور انگشت شامل مساعد، هر ناندون یا توتومی، فلکسور، کف دست، باز، هر ناندون	۱۳.۶		۲
۲۰۲۴۲۵		توتومی، فلکسور اکستانسور، دست یا انگشت، باز، هر ناندون	۸.۸		۲
۲۰۲۴۳۰		تودل مفصل اینترفالانژال، پروگزیمال مفصل دیستال، هر مفصل	۱۳.۶		۲
۲۰۲۴۳۵		دراز کردن یا کوتاه کردن ناندون اکستانسور یا فلکسور، دست یا انگشت، هر ناندون	۱۲		۲
۲۰۲۴۴۰		کوتاه کردن ناندون اکستانسور، دست یا انگشت، هر ناندون یا دراز کردن ناندون فلکسور، دست یا انگشت، هر ناندون	۱۲.۸		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۲۰۲۴۴۵		جابجایی یا گرفت تاندون ناحیه کارپومتاکارپال یا ناحیه پشتی دست، کف دستچه یا با بدون گرفت آزاد هر تاندون یا جابجا کردن لوپولنریلاستی، انتقال تاندون سطحی، انتقال تاندون یا گرفت (شامل تپه گرفت) یا انتقال عضله هیپوتار (برای فیوزن انقباض شست در حالت اپورشن از کد ۲۰۲۷۰۰ استفاده گردد)	۲۵۶		۲
۲۰۲۴۵۰		انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی، انگشت حلقه و انگشت کوچک	۲۲۲		۲
۲۰۲۴۵۵		انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی، هر چهار انگشت	۲۲۶		۲
۲۰۲۴۶۰		اصحیح انگشت چنگلی (Claw)، سایر روش‌ها	۲۲۶		۲
۲۰۲۴۶۵		بازسازی قرفره تاندون، هر تاندون، با بافت‌های موضعی یا با گرفت فاشیا یا تاندون (شامل تپه گرفت) یا با پروتز تاندون	۱۴۴		۲
۲۰۲۴۷۰		آزادسازی عضلات تار (برای مثال کنترکتور شست)	۱۲۶		۲
۲۰۲۴۷۵		انتقال متقابل عضلات بین انگشتی هر تاندون	۱۱۲		۲
۲۰۲۴۷۶		جابه جایی تاندون‌ها جهت برقراری عمل متقابل شست (اپونسیلاستی) جابه جایی تاندون‌ها جهت برقراری عمل متقابل شست (اپونسیلاستی)	۵۵		۲
۲۰۲۴۸۰		کیسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال، یک انگشت	۱۶۸		۲
۲۰۲۴۸۵		کیسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال، دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۲۴		۲
۲۰۲۴۹۰		کیسولودومی یا کیسولوتومی، مفصل متاکارپوفالانژیال، مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل	۱۶		۲
۲۰۲۴۹۵		آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال، هر مفصل	۱۲۵		۲
۲۰۲۵۰۰		آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال با کارگذاری پروتز، هر مفصل	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۰۵		آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل	۱۴۴		۲
۲۰۲۵۱۰		آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال با کارگذاری پروتز، هر مفصل	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۱۵		ترمیم لیگامان کولترال مفصل متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال لولیه یا تکیه با یا بدون گرفت	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۲۰		ترمیم جوش بخوردگی متاکارپ یا فالانکس (شامل تپه گرفت استخوان با یا بدون فوکس‌اسیون داخلی یا خارجی)	۲۸		۲
۲۰۲۵۲۵		ترمیم و بازسازی انگشت صفحه کمی (Volar) مفصل اینترفالانژیال	۱۲۶		۲
۲۰۲۵۳۰		شست ساختن از انگشت	۳۸۴		۲
۲۰۲۵۳۵		انتقال انگشت یا به دست یا آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، انگشت شست یا همراه با گرفت استخوان (برای شست یا با فضای بین انگشتی از کد ۲۰۰۲۰۰ استفاده گردد)	۱۵۰.۱		۴
۲۰۲۵۴۰		انتقال انگشت یا به دست یا آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، به جز شست یا مفرد	۱۲۱.۶		۴
۲۰۲۵۴۵		انتقال انگشت یا به دست یا آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، به جز شست یا دوقل	۱۷۱		۴
۲۰۲۵۵۰		انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولار	۵۵.۲		۴
۲۰۲۵۵۵		انتقال مفصل آزاد انگشت یا با آناستوموز میکروواسکولار	۱۴۹.۲		۴
۲۰۲۵۶۰		ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده، با فلپ پوستی	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۶۵		ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده، با فلپ پوستی و گرفت	۴۷۵		۲
۲۰۲۵۷۰		ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده، پیچیده (شامل استخوان و ناخن)	۶۵		۲
۲۰۲۵۷۵		استئوتومی، متاکارپ بند انگشت، هر کدام	۱۲۶		۲
۲۰۲۵۸۰		استئوپلاستی، دراز کردن متاکارپ یا بند انگشت	۲۰.۸		۲
۲۰۲۵۸۵		ترمیم دست شکاف در Cleft Hand	۶۵		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۲۰۲۵۹۰		پارسازی پولیداکتیلی، بافت نرم و استخوان (برای اسپیلیون انگشت اضافی در پلیداکتیلی فقط بافت نرم از کد ۱۰۰۰۹۵ استفاده گردد)	۱۷۶	۲	۲
۲۰۲۵۹۵		ترمیم ماکروداکتیلی، هر انگشت	۱۷۶	۲	۲
۲۰۲۶۰۰		ترمیم عضلات بین انگشتی دست هر عضله	۱۵۳	۲	۲
۲۰۲۶۰۵		آرآدسازی عضلات بین انگشتی دست هر عضله	۱۳۶	۲	۲
۲۰۲۶۱۰		اسپیلیون حلقه فشارنده انگشت با Z پلاستی هلی متعدد	۱۷۶	۲	۲
۲۰۲۶۱۵		درمان بسته شکستگی ماکارپ، مفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون	۴	۰	۰
۲۰۲۶۲۰		درمان بسته شکستگی ماکارپ با فیکساسیون خارجی، هر استخوان یا فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست درمان باز شکستگی ماکارپ، مفرد، شامل فیکساسیون در صورت انجام هر استخوان	۱۳	۰	۰
۲۰۲۶۲۵		درمان بسته دررفتگی یا شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ شست با مانیپولاسیون	۶۸	۰	۰
۲۰۲۶۳۰		فیکساسیون اسکلتی شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ شست (شکستگی بند)، از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ شست (شکستگی بند)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۵۳	۳	۲
۲۰۲۶۳۵		درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست با مانیپولاسیون شست، هر مفصل با یا بدون پیشی	۴۶	۰	۰
۲۰۲۶۴۰		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارپ از طریق پوست، به جز شست، با مانیپولاسیون، هر انگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر مفصل	۹۶	۲	۲
۲۰۲۶۴۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارپ از طریق پوست، به جز شست با مانیپولاسیون، هر انگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام پیچیده جالداری متعدد یا تأخیری	۱۷۶	۲	۲
۲۰۲۶۵۰		درمان بسته دررفتگی ماکارپوفالانژال مفرد، با مانیپولاسیون با یا بدون پیشی	۴۶	۰	۰
۲۰۲۶۵۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی ماکارپوفالانژال از طریق پوست مفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی ماکارپوفالانژال، مفرد، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۲	۳	۲
۲۰۲۶۶۰		درمان بسته شکستگی تله بند انگشت میانی یا پروگزیمال شست یا بقیه انگشتان با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی، هر کدام	۴	۰	۰
۲۰۲۶۶۵		فیکساسیون اسکلتی شکستگی تله بند انگشت، از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، انگشت شست یا بقیه انگشتان، با مانیپولاسیون، هر کدام یا درمان باز شکستگی تله بند انگشت میانی یا پروگزیمال شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۸	۲	۲
۲۰۲۶۷۰		درمان بسته شکستگی مفصل شامل اینترفالانژال یا ماکارپوفالانژال، با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام	۶۸	۰	۰
۲۰۲۶۷۵		درمان باز شکستگی مفصل شامل اینترفالانژال یا ماکارپوفالانژال، با یا بدون فیکساسیون هر کدام	۱۳۶	۲	۲
۲۰۲۶۸۰		درمان بسته شکستگی بند انگشت دیستال، انگشت یا شست با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲	۰	۰
۲۰۲۶۸۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی بند انگشت دیستال، از طریق پوست شست یا بقیه انگشتان یا درمان باز شکستگی بند انگشت دیستال شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۶۴	۲	۲
۲۰۲۶۹۰		درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژال، مفرد، با مانیپولاسیون با یا بدون پیشی	۲۸	۰	۰

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب آرنش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نفسی	ارزش پایه بیوشی
۲۰۲۶۹۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل لیترفالانزها- از طریق پوست، مفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل لیترفالانزها شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام مفرد	۵۲		۲
۲۰۲۷۰۰		فیورن انگشت شست در وضعیت لیتریشن با کرافت انورن (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکریل انگشت شست؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با توکرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکریل انگشت به جز شست؛ هر کدام با توکرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل متاکارپوفالانزها- با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با توکرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل لیترفالانزها- با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ هر مفصل بین انگشتی اضافه؛ با توکرافت (شامل تهیه کرافت)	۱۸.۴		۲
۲۰۲۷۰۵	+	آرتروذر هر مفصل بین انگشتی اضافه	۴۶		۰
۲۰۲۷۱۰	+	آرتروذر یا فیورن با توکرافت (شامل تهیه کرافت) هر مفصل اضافه	۶۸		۰
۲۰۲۷۱۵		آمپوتاسیون متاکرب یا انگشت یا شست (آمپوتاسیون Ray)، مفرد، با یا بدون انتقال بین استخوانی یا با بدون فلپ (برای ترمیم نقص بافت نرم که نیازمند کرافت پوستی استیلیت یا تمام ضخامت با فلپ های پایه دار دیگر باشد به کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۹۵ مراجعه گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۲۷۲۰		انسیزیون و درناژ ناحیه مفصل هیپ یا لگن؛ آسپه یا همالوم عمقی یا بورس عفونی شده	۶		۲
۲۰۲۷۲۵		انسیزیون کورتکس استخوان مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آسپه استخوان)	۱۲		۳
۲۰۲۷۳۰		نوتومی اداکتور هیپ از طریق پوست- یا باز یا با قطع عصب لیونوتور (عمل مستقل)	۸.۸		۳
۲۰۲۷۳۵		نوتومی فلکتور (های) یا اداکتور و یا اکستنسور (های) هیپ باز (عمل مستقل)	۱۴.۴		۳
۲۰۲۷۴۰		فلیپوتومی هیپ یا ران- هر نوع	۲۲.۴		۳
۲۰۲۷۴۵		آرتروتومی هیپ با درناژ (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد	۲۷.۲		۳
۲۰۲۷۵۰		عصب کشی مفصل هیپ- داخل یا خارج لگن- شاخه های داخل مفصلی عصب سیگنیک عصب لمورال یا نصاب لیونوتور (برای نورکتومی لیونوتور به کدهای ۶۰۱۷۱۰ و ۶۰۱۷۱۵ مراجعه گردد)	۳۹.۲		۲
۲۰۲۷۵۵		کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون اکسیزیون استخوان ناحیه، با آزادسازی عضلات فلکتور هیپ (برای مثال گلوکتوس مدیوس و گلوکتوس مینیموس- تنور فاشیال رکتوس فمورس، سارترپوس و ایلکتوسوس)	۳۹.۹		۳
۲۰۲۷۶۰		بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی- لیزر جلدی عمقی زیر قاشبایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵.۶		۲
۲۰۲۷۶۲		اکسیزیون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ لیزر جلدی عمقی زیر قاشبایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۱۵		۳
۲۰۲۷۶۵		برکتسیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم)	۴۲		۳
۲۰۲۷۷۰		آرتروتومی یا بیوپسی مفصل ساکروایلیاک با مفصل هیپ یا آرتروتومی یا سینوکتومی مفصل هیپ	۱۸.۴		۳
۲۰۲۷۷۵		اکسیزیون بورس ایسکیال یا بورس یا کلسیفیکاسیون پروکتور یا اکسیزیون کبست استخوان یا تومور خوش خیم سطحی (بال اپیوم، سمپلر بیوپسی یا تروکتور بزرگ لمور) با یا بدون توکرافت (برای آرتروسلتر یا سوزن زدن به بورس- از کد ۲۰۰۰۶۵ استفاده گردد)	۱۰.۴		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزن کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کده	حرفه‌ای	نقش	ارزش پایه بیموشی
۲۰۲۷۸۰		اکسیژون کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم لگن؛ عمقی لگن یا ناحیه هیپ با یا بدون گرافت	۲۸		۲
۲۰۲۷۸۵		اکسیژون ناقص (پرداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی) (برای مثال استئومپلنت یا آپسه استخوان)؛ سطحی (بال اپلیوم، سمفیز پویس یا تروکانتر بزرگ فمور) یا عمقی (زیرفشاری یا داخل عضلانی)	۲۰		۳
۲۰۲۷۹۰		زرگسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ بال اپلیوم، یک راموس ایسکیوم یا پویس یا سمفیز پویس	۴۰.۸		۴
۲۰۲۷۹۵		زرگسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ اپلیوم، شامل استابولوم، هر دو راموس پویس یا ایسکیوم و استابولوم	۶۰.۸		۴
۲۰۲۸۰۰		زرگسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ استخوان بی‌نام، به طور کامل	۹۲		۴
۲۰۲۸۰۵		زرگسیون رادیکال نوپورولیت ایسکیال و تروکانتر بزرگ فمور با یا بدون قلب پوستی	۲۹.۶		۴
۲۰۲۸۱۰		پرداشتن دنباله اولیه (برای زخم فشاری (زخم بستن) به گدهای ۱۰۰۵۳۰ تا ۱۰۰۵۴۰ مراجعه گردد)	۱۳.۶		۴
۲۰۲۸۱۵		درآوردن جسم خارجی، لگن یا هیپ بافت لبرجادی یا عمقی (زیر فشاری یا داخل عضلانی)	۴		۰
۲۰۲۸۲۰		خارج کردن پروتز هیپ با یا بدون جاکتوری سیسر	۶۰		۴
۲۰۲۸۲۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۳۰	#	تزرزی برای آرتروگرافی هیپ یا بیحسی و یا تزریق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک، با یا بدون بیموشی (هلینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲		۰
۲۰۲۸۳۵		آزاد کردن یا کوتاه کردن پروگزیمال همسترنگ با انتقال ایداکتور به ایسکیوم	۲۳		۳
۲۰۲۸۴۰		انتقال عضله مایل خارجی به تروکانتر بزرگ، شامل گرافت فاشیا یا استپاله تاندون یا انتقال عضله پاراسپینال به هیپ، شامل گرافت فاشیا یا استپاله تاندون یا انتقال اپیوپسوآس، به تروکانتر بزرگ فمور یا به گردن فمور	۲۹.۶		۳
۲۰۲۸۴۵		استابولوپلاستی (برای مثال Whitman, Colonna, Hay groves or Cup Type)	۴۸		۳
۲۰۲۸۵۰		زرگسیون سر فمور (برای مثال عمل Girdlestone)	۴۰		۴
۲۰۲۸۵۵		همی آرتروپلاستی هیپ ناقص (برای مثال پروتز سه فمور Stem آرتروپلاستی دو قطبی)	۵۵		۴
۲۰۲۸۶۰		آرتروپلاستی کامل هیپ با یا بدون گرافت	۹۰		۶
۲۰۲۸۶۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۷۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۷۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۸۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۸۵		استئوتومی و انتقال تروکانتر بزرگ فمور (عمل مستقل)	۲۷.۲		۴
۲۰۲۸۹۰		استئوتومی استخوان بی‌نام پری استابولار با یا بدون جاندازی بال هیپ	۶۲		۴
۲۰۲۸۹۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۹۰۰		با استئوتومی همزمان فمورال	۶۸		۴
۲۰۲۹۰۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۹۱۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۹۱۲		Core Decompression سر فمور با یا بدون گرافت استخوانی	۴۰		۴
۲۰۲۹۱۴		Core Decompression سر فمور با گرافت عروقی	۷۰		۴
۲۰۲۹۱۵		استئوتومی گردن فمور (عمل مستقل)	۴۰.۸		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح	حرفهای	نشی	ارزش پایه ایموشی
۲۰۲۹۲۰		استخوانی کردن ران یا ناحیه اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک	۶۰		۴
۲۰۲۹۲۵		درمان لغزش ایفیز فمور به وسیله کشش بدون جانداری 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	۳۵.۲		۳
۲۰۲۹۳۰		استخوانی کردن فمور (Heyman type)	۳۷.۶		۳
۲۰۲۹۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد			
۲۰۲۹۴۰		تولف رشد ایفیز به وسیله ایفیز بوخل یا متکته تروکانتر بزرگ فمور	۱۲		۳
۲۰۲۹۴۵		درمان پینگیری کننده (کنار گذاری میله بین پهنه یا سیم) با یا بدون معیل مفاصلت کردن فمور و پروگزیمال فمور	۴۱.۸		۵
۲۰۲۹۵۰		درمان بسته شکستگی دررفتگی حلقه لگنی بدون فیکساسیون	۱۵		۲
۲۰۲۹۵۵		درمان بسته شکستگی دنبالچه	۳۶		۰
۲۰۲۹۶۰		درمان باز شکستگی دنبالچه	۲.۲		۳
۲۰۲۹۶۵		درمان باز شکستگی خارهای ایلیاک کتده شدن توپورونی یا شکستگی بال های ایلیاک (برای مثال شکستگی لگن در مواردی که حلقه لگنی به هم نخورده باشد) همراه با فیکساسیون داخلی	۲۹.۵		۳
۲۰۲۹۷۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لگنی و یا دررفتگی (شامل ایلوم مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم) از طریق پوست	۴۱.۸		۳
۲۰۲۹۷۵		درمان باز شکستگی قدامی حلقه و یا دررفتگی با فیکساسیون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و یا ریموس)	۵۲		۴
۲۰۲۹۸۰		درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل ایلوم مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم)	۶۵		۴
۲۰۲۹۸۵		درمان بسته شکستگی (های) استابولوم (حفره هیپ) با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش لگنی	۱۵		۰
۲۰۲۹۹۰		درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا دیواره قدامی استابولوم	۶۰		۵
۲۰۲۹۹۵		درمان باز شکستگی استابولوم عرضی، لی شکل، ستون قدامی یا خلفی و یا هر دو	۱۲.۵		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 انتهای 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 یا 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 بیچ یا Plate با یا بدون سر کلار	۶۵		۴
۲۰۳۰۲۵		درمان شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با پروتز داخل مدولاری با یا بدون بیچ های فیل شونده و یا سر کلار	۸۰		۴
۲۰۳۰۳۰		درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ	۴.۶		۰
۲۰۳۰۳۵		درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ	۱.۶		۳
۲۰۳۰۴۰		درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیپ با یا بدون بیپوشی	۹.۶		۲
۲۰۳۰۴۵		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی	۲.۴		۳
۲۰۳۰۵۰		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور یا دیواره استابولوم با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی	۱۰۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۲۰۳۰۵۵		درمان دررفتگی خودبخود هیب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پکتولوزیک) به وسیله اسپلینت در وضعیت ابداعکن یا کشش؛ یا با بدون بیوشی. یا با بدون مانیپولاسیون	۱۳۸		۳
۲۰۳۰۶۰		درمان باز دررفتگی خودبخود هیب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پکتولوزیک)	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		۲
۲۰۳۰۷۵		مانیپولاسیون مفصل هیب همراه با بیوشی عمومی	۶۸		۲
۲۰۳۰۸۰		آرتروذر مفصل ساکروپالیاک یا سیمپلریس پوییس	۱۰		۴
۲۰۳۰۸۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۳۰۹۰		آرتروذر مفصل هیب (شامل تپه گرفتگی) یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک	۲۵		۴
۲۰۳۰۹۵		آمیپولاسیون بین لگن و شکم (آمیپولاسیون یک چهارم پایینی Hindquarter)	۶۴۸		۸
۲۰۳۱۰۰		در آرتیکولاسیون هیب	۵۰۴		۴
۲۰۳۱۰۵		اکسیزیون و درناژ آبسه، بورس یا هماتوم عمقی، ران یا ناحیه زانو یا اسپلریون عمقی همراه با بازکردن کورتکس استخوان، فمور یا زانو (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۸		۲
۲۰۳۱۱۰		فاشیوتومی لیبوتیبیال (توتومی) باز یا توتومی، ادداکتور یا هامسترنگ از طریق پوست؛ یک تاندون (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی مرکب، لوپرسولت، از کد ۲۰۳۲۴۰ استفاده گردد)	۸		۳
۲۰۳۱۱۵		فاشیوتومی لیبوتیبیال (توتومی) باز یا توتومی، ادداکتور یا هامسترنگ از طریق پوست؛ چند تاندون	۲۲		۲
۲۰۳۱۲۰		آرتروتومی زانو یا بازگردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)	۲۲۴		۲
۲۰۳۱۲۵		نورکتومی عضله هامسترنگ یا نورکتومی پوپلیتال (کاستروکتومیوس)	۱۶		۲
۲۰۳۱۳۰		اکسیزیون یا بیوشی بافت نرم ران یا زانو سطحی (برجادی زیر فاشیالی یا داخل عضلانی) (برای بیوشی سوزنی از پالمت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵۶		۰
۲۰۳۱۳۵		درزکسیون رادیکل تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو	۴۵		۳
۲۰۳۱۴۰		آرتروتومی زانو؛ با بیوشی سینوویال به تنهایی یا شامل بازکردن مفصل، بیوشی خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۱۷۶		۳
۲۰۳۱۴۵		آرتروتومی، با اکسیزیون ضرورت نیمه هلالی زانو (منیسکتومی)؛ داخلی یا خارجی	۳۰		۳
۲۰۳۱۵۰		آرتروتومی با سینوکتومی، زانو؛ قدامی یا خلفی؛ با خلفی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتال	۲۰		۲
۲۰۳۱۵۵		اکسیزیون بورس پره پاتلار	۱۴۴		۳
۲۰۳۱۶۰		اکسیزیون کیست سینوویال فضای پوپلیتال (برای مثال کیست بیکر) یا اکسیزیون شامبه مینیسک یا کیسول (برای مثال کیست یا کانکلیون)، زانو	۱۷۶		۳
۲۰۳۱۶۵		برداشتن گشکته به طور کامل یا نیمه	۲۴		۳
۲۰۳۱۷۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت (شامل تپه گرفتگی) بدون فیکساسیون داخلی یا با بدون کیج گیری	۴۱		۲
۲۰۳۱۷۵		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت با فیکساسیون داخلی یا با بدون کیج گیری	۵۱		۳
۲۰۳۱۸۰		اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دپانزکتومی) فمور، پروگزیمال تیبیا و یا فیبولا (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۲۱۶		۳

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بهداشتی
۲۰۳۱۸۵		رژیمون رادیکال نومور استخوان فمور یا زانو (برای رزکسیون رادیکال نومور بافت نرم از کد ۲۰۳۱۳۵ استفاده گردد)	۶۰		۳
۲۰۳۱۹۰	#	انجام تریق 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		۲
۲۰۳۲۰۵		پارسازی ثانویه شامل گرفت فاشیا با تاندون	۲۵۶		۳
۲۰۳۲۱۰		بخیه زدن پارگی عضله چهار سر یا هامسترینگ اولیه	۲۴		۳
۲۰۳۲۱۵		پارسازی ثانویه شامل گرفت فاشیا با تاندون	۲۰۴		۳
۲۰۳۲۲۰		تلوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ، یک تاندون	۱۳۶		۳
۲۰۳۲۲۵		تلوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ، چند تاندون یک پا	۱۲۶		۳
۲۰۳۲۳۰		تلوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ، چند تاندون، دو طرفه	۲۶۶		۳
۲۰۳۲۳۵		بلند کردن تاندون هامسترینگ یک تاندون	۱۵۳		۲
۲۰۳۲۴۰		بلند کردن تاندون هامسترینگ چند تاندون، یک پا	۲۰		۲
۲۰۳۲۴۵		بلند کردن تاندون هامسترینگ چند تاندون، دو طرفه	۳۴۲		۲
۲۰۳۲۵۰		گرفت تاندون هامسترینگ به پاتلا یک تاندون	۲۴		۲
۲۰۳۲۵۵		گرفت تاندون هامسترینگ به پاتلا چند تاندون	۲۳۶		۲
۲۰۳۲۶۰		انتقال تاندون هامسترینگ به فمور (عمل Egger)	۲۶۴		۳
۲۰۳۲۶۵		آرتروتومی با ترمیم منیسک، زانو (برای ترمیم آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۹۰ استفاده گردد)	۳۰		۳
۲۰۳۲۷۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو، لیگامان کولترال	۲۶		۳
۲۰۳۲۷۵		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو، لیگامان کروشیت	۳۲		۲
۲۰۳۲۸۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو، لیگامان کروشیت و کولترال	۳۶۸		۳
۲۰۳۲۸۵	*	پیوند کولدروسیت اتولوگ، زانو (برای تهیه کولدروسیت از کد ۲۰۴۸۴۵ استفاده گردد)	۵۹۹		۳
۲۰۳۲۹۰	*	آرتروگرفت استروکندریال، زانو، باز (برای بهبودی استخوانی به روش آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۳۵ استفاده گردد)	۴۹۴		۳
۲۰۳۲۹۵		نوبرکول پلاستی قدیمی فیبا (برای مثال عمل Maquet)	۳۲۸		۳
۲۰۳۳۰۰		پارسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۰۵		پارسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser) با مقابل قرار دادن استئوسور و یا آزاد کردن با جلو آوردن عضله (عمل Campbell و Goldwaite)	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۱۰		پارسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser) با پانکتومی	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۱۵		آزادسازی رتیناکولوم خارجی، باز (برای آزادسازی رتیناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپ، از کد ۲۰۴۸۵۵ استفاده گردد)	۱۸۲		۳
۲۰۳۳۲۰		پارسازی (تقویت لیگامانی زانو) خارج مفصلی	۳۲		۳
۲۰۳۳۲۵		پارسازی باز کروشیت	۲۶		۳
۲۰۳۳۳۰		پارسازی (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 تنهایی یا با بدون پروتز	۲۰		۲
۲۰۳۳۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۳۵۵		آرتروپلاستی ناقص زانو یک پا هر دو کندیل فیبا با فمور یا با بدون پارسازی پاتلا	۵۲		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوضی
۲۰۳۳۶۰		آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور با دبریدمان و سینوکتومی ناکم	۲۰۲		۳
۲۰۳۳۶۵		آرتروپلاستی- کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو	۴۵۴		۳
۲۰۳۳۷۰		آرتروپلاستی- کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو با دبریدمان و سینوکتومی ناکم	۲۴۲		۳
۲۰۳۳۷۵		آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)	۶۵۲		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 بازسازی پاتلا	۸۰		۳
۲۰۳۳۹۰		استئوتومی فمور، تله 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 اکسیلرون یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح زوئوکروس یا (زووالکروس) 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 درجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگزیمال تا دیستال با یا بدون گرافت با یا بدون استئوتومی	۶۵		۳
۲۰۳۴۲۵		توقف اپیفیز یا نیمه اپیفیز به هر روش (برای مثال اپیفیز بودل) دیستال فمور یا تیبیا و فیبولا پروگزیمال	۲۵۶		۳
۲۰۳۴۳۰		توام دیستال فمور، پروگزیمال تیبیا و فیبولا	۲۷۶		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 پروفیلکتیک (گذاشتن میخ، پین، پلمت و یا سیم) با یا بدون متاکریلنت فمور	۲۸		۳
۲۰۳۴۵۵		فاشیوتومی جهت کاهش فشار بران و یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فکسور یا اکستنسور یا انداکتور) با یا دبریدمان عضله و یا عصب مرده	۲۲۸		۳
۲۰۳۴۶۰		درمان بسته شکستگی تله 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 پتر شکستگی تله فمور با میله داخل کانال	۵۸		۳
۲۰۳۴۷۵		درمان پتر شکستگی تله 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 جلاشدن اپیفیز دیستال فمور	۱۶		۰
۲۰۳۴۸۵		درمان پتر شکستگی دیستال فمور خارج مفصلی	۵۲		۳
۲۰۳۴۹۰		درمان پتر شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور با گسترش به ناحیه اپیترکوندیلار، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان پتر شکستگی فمور، انتهای دیستال کندیل داخلی یا خارجی	۶۰		۳
۲۰۳۴۹۵		درمان بسته جلاشدن اپیفیز دیستال فمور با یا بدون مانیپولاسیون	۱۸۴		۰
۲۰۳۵۰۰		درمان پتر جلاشدن اپیفیز دیستال فمور با جدا شدن این فتر دیستال فمور	۵۲		۳
۲۰۳۵۰۵		درمان بسته شکستگی کفک	۶		۰
۲۰۳۵۱۰		درمان پتر شکستگی پاتلا با فیکساسیون یا اکسیلرون و ترمیم	۲۵		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	قسطی	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۲۵۱۵		درمان بسته شکستگی تیبیا پروگزیمال (پلاتو) با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۸۸		۰
۲۰۲۵۲۰		درمان باز شکستگی تیبیا پروگزیمال (پلاتو) یک یا هر دو کندیل، با یا بدون فیکساسیون داخلی (برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۵۲		۳
۲۰۲۵۲۵		درمان بسته شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توپروارته زانو، با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۷۹۰ و ۲۰۴۷۹۵ مراجعه گردد)	۶۸		۰
۲۰۲۵۳۰		درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توپروارته زانو، با یا بدون فیکساسیون	۳۲		۳
۲۰۲۵۳۵		درمان بسته دررفتگی زانو، با یا بدون بیمه‌ای	۶۴		۲
۲۰۲۵۴۰		درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با ترمیم اولیه لیگامان	۳۶۸		۳
۲۰۲۵۴۵		درمان بسته دررفتگی کشکک با یا بدون بیمه‌ای	۶۴		۲
۲۰۲۵۵۰		درمان باز دررفتگی کشکک با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص	۲۷۲		۳
۲۰۲۵۵۵		مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیمه‌ای عمومی (شامل به کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)	۵۶		۲
۲۰۲۵۶۰		آرترودر (زانو به هر روش)	۴۷۲		۳
۲۰۲۵۶۵		آمپوتاسیون زانو از وسط فمور در هر سطحی، با مند فیتینگ فوری شامل اولین گچ‌گیری، بال، فلپوی (گوتیتی)، بستن ثانویه زخم یا اصلاح استکار، آمپوتاسیون مجدد، یا در آرتیکولاسیون زانو	۳۶		۳
۲۰۲۵۷۰		فاشوتومی برای کاهش فشار، ساق یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی یا کمپارتمان(های) خلفی به تعهایی یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی و خلفی: انسلیژون و درنل ساق یا مچ یا آبنه عمقی یا همالوم یا همراه با بورس عفونی (برای انسلیژون و درنل سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد) (برای فاشیوتومی جهت رفع فشار یا دبریدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)	۱۵۲		۲
۲۰۲۵۷۵		کتوتومی از طریق پوسته تاندون آشپل؛ تحت بی‌حسی موضعی یا با بیمه‌ای عمومی (عمل مستقل)	۶۴		۲
۲۰۲۵۸۰		انسلیژون ساق یا مچ یا (برای مثال استئوپلیمت یا آبنه استخوان)	۸۸		۲
۲۰۲۵۸۵		آرتروتومی مچ یا شامل آکسپلور کردن، درنال یا در آوردن جسم خارجی یا آرتروتومی آزاد کردن کیسول خلفی، مچ، با یا بدون بلند کردن تاندون (به کد ۲۰۳۶۶۵ نیز رجوع گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۹۰		آکسپلور یا بیمه‌ای بافت نرم ساق یا مچ، سطحی، زیرجلدی، ژور فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیمه‌ای سوزنی از پلاست نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید)	۱۱۲		۲
۲۰۲۵۹۵		درزگسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) بافت نرم ساق یا تاندیم مچ	۴۰		۲
۲۰۲۶۰۰		آرتروتومی مچ یا با بر کردن مفصل، با یا بدون بیمه‌ای، با یا بدون در آوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرتروتومی یا سینوکتومی مچ یا شامل تومورکتومی	۲۲۴		۲
۲۰۲۶۰۵		آکسپلور یا بیمه‌ای خلاف تاندون یا کیسول (برای مثال کیست یا کانکسیون ساق و یا مچ یا)	۸		۲
۲۰۲۶۱۰		آکسپلور یا کورتیز کیست استخوان یا تومور خوش‌خوش، تیبیا یا فیبولا یا تئوگرافت (شامل تیبیا گرافت)	۳۸		۲
۲۰۲۶۱۵		آکسپلور ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا تعهایی یا دیافیزکتومی) استخوان (برای مثال استئوپلیمت یا آکروستول) تیبیا یا فیبولا	۲۷۲		۲
۲۰۲۶۲۰		درزگسیون رادیکال تومور، استخوان، تیبیا یا فیبولا	۵۵		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه ایجوسی
۲۰۳۶۲۵		درکسیون رادیکیال نومون، استخوان، قلب (فلوس) یا پادشه (کالکتوس)	۴۰		۲
۲۰۳۶۲۰	#	تزیق برای آرتروگرافی میج یا (برای آرتروسکوپی مفصل میج یا به کدهای ۲۰۴۹۴۵ تا ۲۰۴۹۶۰ رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۲		۰
۲۰۳۶۲۵		ترمیم اولیه با یا از طریق پوست پارگی تاندون آشیل یا کرافت (شامل تهیه کرافت) یا ترمیم ثانویه تاندون آشیل با یا بدون کرافت	۲۶		۲
۲۰۳۶۴۰		ترمیم نقص فلجهای ساق پا یا ترمیم تاندون فلکسور ساق پا اولیه یا ثانویه با یا بدون کرافت هر تاندون	۱۵۲		۳
۲۰۳۶۴۵		ترمیم تاندون اکستنسور ساق پا اولیه یا ثانویه با یا بدون کرافت هر تاندون	۱۱۲		۲
۲۰۳۶۵۰		ترمیم دررفتگی تاندونهای پروتال با یا بدون استئوتومی فیولا	۱۲۶		۲
۲۰۳۶۵۵		تولیز تاندون فلکسور یا اکستنسور، ساق و یا میج پا منفرد، هر تاندون	۱۱۲		۲
۲۰۳۶۶۰		تاندونهای متعدد (از طریق اتسیرون های) (مجزا)	۱۲۶		۲
۲۰۳۶۶۵		بلندکردن یا کوتاه کردن تاندون ساق پا میج پا یک تاندون (عمل مستقل)	۱۶		۲
۲۰۳۶۷۰		بلندکردن یا کوتاه کردن تاندون ساق پا میج پا چند تاندون (از طریق یک اتسیرون) هر کدام	۱۷۶		۲
۲۰۳۶۷۵		کوتاه نمودن کاستروکلمبوس (عمل Strayer)	۱۶۸		۲
۲۰۳۶۸۰		جابجایی یا کرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) سطحی (برای مثال اکستنسورهای تیبیا قدامی به قسمت میدفوت)	۱۷۶		۳
۲۰۳۶۸۵		جابجایی یا کرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی (برای مثال تیبیا قدامی یا تیبیا خلفی از میان فضای بین استخوانی، فلکسور دیزپروم لونگوس، فلکسور هالوسیس لونگوس یا تاندون پروتال به قسمت میدفوت یا hindfoot)	۲۲۴		۲
۲۰۳۶۹۰	*	جابجایی یا کرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی یا سطحی، هر تاندون انفرادی	۳۸		۰
۲۰۳۶۹۵		ترمیم اولیه یا ثانویه پارگی لیگامانهای میج پا کولترال یک یا دو طرفه	۲۴		۳
۲۰۳۷۰۰		آرتروپلاستی میج پا	۲۶۲		۳
۲۰۳۷۰۵		آرتروپلاستی میج پا یا پروتز (میج کامل)	۴۲۱		۲
۲۰۳۷۱۰		آرتروپلاستی مجدد میج پا میج کامل	۴۷۴		۳
۲۰۳۷۱۵		خارج کردن پروتز میج	۲۰۸		۳
۲۰۳۷۲۰		استئوتومی تیبیا یا فیولا تیبیا و فیولا	۲۴۸		۲
۲۰۳۷۲۵		استئوتومی فیولا	۱۵۲		۳
۲۰۳۷۳۰		متعدد با تصحیح وضعیت قرارگیری استخوان توسط میله داخلی مدولتری (مثل عمل Sofield) (برای استئوتومی به منظور اصلاح لوردوزس یا لوردولگوس به کد ۲۰۳۴۰۰ رجوع گردد)	۲۴۴		۲
۲۰۳۷۳۵		استئوپلاستی تیبیا و فیولا بلندکردن یا کوتاه کردن	۲۹۲		۳
۲۰۳۷۴۰		درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا ویا فیولا به هر روش با یا بدون کرافت	۵۴		۲
۲۰۳۷۴۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۷۵۰		تصحیح پسودوآرتروز مادرزادی تیبیا	۲۹۶		۳
۲۰۳۷۵۵		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزودال) باز، دیستال تیبیا یا دیستال فیولا یا دیستال تیبیا و فیولا	۲۲۴		۳
۲۰۳۷۶۰		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزودال) هر روش، لراکین، پروگرامال و دیستال تیبیا و فیولا	۳۵۲		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح و شرح کد	حرفهای	نفس	ارزش پایه بیموشی
۲۰۳۲۴۵		توقف رشد دستال عمود (برای توقف رشد اینغیز تیبیا و فیبولا) کد ۲۰۳۲۴۵ استفاده گردد	۲۳۶		۲
۲۰۳۲۴۰		درمان پیشگیرانه (کارگذاری مینج، پون، پلیمت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، تیبیا	۲۹۶		۳
۲۰۳۲۴۵		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 پین یا پیچ)	۹		۰
۲۰۳۲۸۰		درمان باز شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با پلیمت 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 اینترلاکینگ 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 دستال فیبولا (فوژک خارجی) با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۰
۲۰۳۸۱۵		درمان باز شکستگی دستال 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 لبه خلفی	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 دستال 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 دستال 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 جفتندگی مفصل تیبیو فیبولار دستال (سین دهن 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، با یا آکسیژن 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	۲۲۲		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		آرترودر میچ یا	۵۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۳۹۰۵		آرترودر مفصل تالپوفیبولار پروگزیمال یا دیستال	۹۶		۳
۲۰۳۹۱۰		آپورتاسیون ساق یا مچ پا به هر روش	۳۶		۳
۲۰۳۹۱۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار ساق یا کمپارتمان‌های خلفی 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 درنلژ بورس یا با زیر فاشیا یا با بدون درگیری غلاف تاندون، با 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 ۲۰۳۹۲۵ و ۲۰۴۱۵۰ هم مراجعه گردد)	۵۶		۲
۲۰۳۹۳۵		توتومی از طریق پوست انگشت پا، یک یا چند تاندون (برای توتومی باز به کدهای ۲۰۴۱۳۵ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۲۸		۰
۲۰۳۹۴۰		آرتروتومی شامل پلر کردن، درنلژ یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال	۹۲		۲
۲۰۳۹۴۵		نورکتومی عضلات انترلرژیک پا	۱۷۱		۲
۲۰۳۹۵۰		آزاد کردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)	۱۶		۲
۲۰۳۹۵۵		اکسیزیون تومور پا، بافت زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی	۸۸		۲
۲۰۳۹۶۰		رژکسیون رادیکال تومور (بسرطان بدخیم) بافت نرم پا	۱۱۲		۲
۲۰۳۹۶۵		آرتروتومی با بیوپسی، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسو فالانژیال 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)	۱۸۴		۲
۲۰۳۹۸۰		سینوکتومی، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسو فالانژیال، هر کدام	۱۱۲		۲
۲۰۳۹۸۵		اکسیزیون نورومای بین انگشتی (Morton)، منفرد، هر کدام	۹۶		۲
۲۰۳۹۹۰		سینوکتومی غلاف تاندون، پا، فلکسور	۱۶۸		۲
۲۰۳۹۹۵		سینوکتومی غلاف تاندون، پا، اکستنسور	۱۰۴		۲
۲۰۴۰۰۰		اکسیزیون ضایعه تاندون، غلاف تاندون یا کیسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا کانگلیون) یا	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 کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تالوس یا کالکانئوس، با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۱۴۴		۲
۲۰۴۰۱۵		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تارسال یا متاتارسال، به جز تالوس یا کالکانئوس با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۱۰۴		۲
۲۰۴۰۲۰		اکسیزیون یا کورتاژ 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	۱۰۴		۲
۲۰۴۰۳۵		استکتومی اکسیزیون کامل، سر همه متاتارس‌ها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متاتارس اول برای مثال عمل (Clayton)	۳۲۲		۲
۲۰۴۰۴۰		استکتومی اکسیزیون استخوان‌های تارس به هم چسبیده	۱۵۲		۲
۲۰۴۰۴۵		استکتومی کالکانئوس	۱۵۲		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۲۰۴۰۵۰		اکسپزیون برای خار، با یا بدون آزاد کردن فاشیای کف یا	۱۱.۲		۲
۲۰۴۰۵۵		اکسپزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سنکستر کتومی یا دیپلنر کتومی) (برای مثال استئومیلیت یا Bossing)؛ نالوس یا کالکاتوس	۱۳.۶		۲
۲۰۴۰۶۰		استخوان نارس یا متاترس، به جز نالوس یا کالکاتوس (برای برداشتن لبه استخوانی (کابلکتومی) در هالوکس ریجیدوس از کد ۲۰۴۲۰۵ استفاده گردد)	۱۰.۴		۲
۲۰۴۰۶۵		بند انگشت پا	۸		۲
۲۰۴۰۷۰		زرکسیون کامل یا ناقص، فاصله بند انگشت، هر انگشت	۲.۴		۲
۲۰۴۰۷۵		نالکتومی (آستراکتومی)	۲۲.۴		۲
۲۰۴۰۸۰		متاتارسکتومی	۱۳.۶		۲
۲۰۴۰۸۵		فالانژکتومی انگشت پا هر انگشت	۸		۲
۲۰۴۰۹۰		زرکسیون کندیل(ها)، انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا	۴.۶		۲
۲۰۴۰۹۵		همیفالانژکتومی یا اکسپزیون مفصل اینترفالانکس، انگشت یا انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام	۴.۶		۲
۲۰۴۱۰۰		زرکسیون رادیکال تومور استخوان، نارسال، به جز نالوس یا کالکاتوس	۲۲.۴		۲
۲۰۴۱۰۵		زرکسیون رادیکال تومور استخوان؛ متاتارسال	۲۲.۴		۲
۲۰۴۱۱۰		زرکسیون رادیکال تومور استخوان؛ بند انگشت پا (برای نالوس یا کالکاتوس از کد ۲۰۳۶۲۵ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۴۱۱۵		درآوردن جسم خارجی، پا، لیزر جلدی	۲		۰
۲۰۴۱۲۰		درآوردن جسم خارجی، پا عمقی، پیچیده	۷.۲		۲
۲۰۴۱۲۵		ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا اولیه یا ثانویه، بدون گرفت آزاد، هر تاندون ثانویه یا گرفت آزاد، هر تاندون (شامل تپه گرفت)	۱۰.۴		۲
۲۰۴۱۳۰		تنولیز، فلکسور یا اکستانسور پا یک، تاندون یا چند تاندون	۹.۶		۲
۲۰۴۱۳۵		کتوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور؛ پا یک یا چند تاندون	۴		۲
۲۰۴۱۴۰		بازسازی (جلوآوردن) تاندون تیبیال خلفی، با اکسپزیون استخوان ناونگولار فرعی مج با (تیم عمل Kidner) (برای تنوتومی لیزر جلدی 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 اکستانسور هالوسیس لانگوس یا فیوژن مفصل IP انگشت بست مثل عمل جونز Jones از کد ۲۰۴۵۱۰ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۴۱۴۵		تنوتومی، بلند کردن، یا آزاد کردن، عضله لیداکتور شست پا	۸		۲
۲۰۴۱۵۰		قطع فاشیای 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 یا بلند کردن تاندون	۳.۶		۲
۲۰۴۱۶۵		کپسولوتومی وسیع، شامل کپسولوتومی نالوتیبیال خلفی و بلند کردن تاندون (ها) (برای مثال دفورمیلی کلاب فوت مقاوم)	۴.۵		۲
۲۰۴۱۷۰		کپسولوتومی، مبدتارسال مثل عمل (Heyman)	۳.۴		۲
۲۰۴۱۷۵		کپسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانژیال، با یا بدون تنورافی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل)	۲۰		۲
۲۰۴۱۸۰		مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل (عمل مستقل)	۴		۲
۲۰۴۱۸۵		عمل ایجاد سنکدکتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده گذاری با 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	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسب	نرخ پایه
۲۰۴۱۹۵		اصلاح انگشت پنجم Cock-up با دوکتن پلاستیک پوست برای مثال عمل (Ruiz-Mora)	۵۶		۲
۲۰۴۲۰۰		استئوتومی ناقص برای برداشتن آگزوستوز با کتیکتومی، ستر متاترس، هر ستر متاترس	۱۵۲		۲
۲۰۴۲۰۵		اصلاح هالوکس رچیدوس با کتیکتومی، دهرنچمان و آزادسازی کپسول مفصل متاترسوفالانژیال اول	۲۲۸		۲
۲۰۴۲۱۰		برداشتن آگزوستوز ساده از متاترسوفالانژیال (مثل عمل Silver)	۶		۲
۲۰۴۲۱۵		اصلاح هالوکس واکوس با هر روش بدون استئوتومی متاترس یا فانکس	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 واکوس با هر روش با استئوتومی متاترس یا فانکس	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، کاتکتوس (برای مثال عمل Chambers یا Dwyer) با یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۱۶		۲
۲۰۴۲۵۵		استئوتومی تالوس	۲۰		۲
۲۰۴۲۶۰		استئوتومی استخوان های تارس به جز کاتکتوس یا تالوس	۱۸۴		۲
۲۰۴۲۶۵		استئوتومی استخوان های تارس به جز کاتکتوس یا تالوس با تو گرفت (شامل تپه گرفت) (برای مثال عمل Fowler)	۲۲۴		۲
۲۰۴۲۷۰		استئوتومی، با یا بدون بلند کردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه متاترس، اولین متاترس	۱۴۴		۲
۲۰۴۲۷۵		استئوتومی اولین متاترس با تو گرفت (به جز اولین انگشت)	۲۰۲		۲
۲۰۴۲۸۰		استئوتومی به جز اولین متاترس، هر کدام	۱۲		۲
۲۰۴۲۸۵		استئوتومی متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot)	۱۵۲		۳
۲۰۴۲۹۰		استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه ای یا چرخشی، بند پروگزیمال، اولین انگشت (عمل مستقل)	۲۲		۲
۲۰۴۲۹۵		استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه ای یا چرخشی، بند پروگزیمال، دیگر انگشت ها هر انگشت	۴۶		۲
۲۰۴۳۰۰		پارسازی، دفرمیتی زاویه ای انگشت، فقط پلانت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان بیچ خورده)	۶۸		۲
۲۰۴۳۰۵		برداشتن سزاموئید، انگشت اول (عمل مستقل)	۸۸		۲
۲۰۴۳۱۰		اصلاح بد جوش خوردگی یا جوش نخوردگی استخوان های تارس	۱۲۶		۲
۲۰۴۳۱۵		متاترس، با یا بدون گرفت استخوان (شامل تپه گرفت)	۱۱۲		۲
۲۰۴۳۲۰		پارسازی، انگشت پنجم ماکروداکتیلی، رزکسیون پلانت نرم	۸۸		۲
۲۰۴۳۲۵		پارسازی، انگشت پنجم ماکروداکتیلی، رزکسیون پلانت برداشت استخوان	۱۱۲		۲
۲۰۴۳۳۰		پارسازی، انگشت (های) پد پلی داکتیلی	۸۸		۲
۲۰۴۳۳۵		سین داکتیلی، با یا بدون گرفت پوست، هر پرده	۱۱۲		۲
۲۰۴۳۴۰		پارسازی Cleft Foot (بای شکاف دار)	۲۵		۲
۲۰۴۳۴۵		درمان بسته شکستگی کاتکتوس، با یا بدون مایپولاسیون	۲۲		۰
۲۰۴۳۵۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی کاتکتوس، از طریق پوست، با مایپولاسیون	۱۲		۲
۲۰۴۳۵۵		درمان باز شکستگی کاتکتوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با گرفت استخوانی توژن از ایلیاک یا دیگر گرفت های استخوانی توژن (شامل تپه گرفت)	۵۰		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۴۲۶۰		درمان بسته شکستگی تالوس با یا بدون مانیپولاسیون	۲۲		۰
۲۰۴۲۶۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست	۲۰		۰
۲۰۴۲۶۷		درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی	۴۷		۲
۲۰۴۲۷۰		درمان شکستگی استخوان نارس (به جز تالوس و کاکتافوس) با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام	۶۴		۰
۲۰۴۲۷۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان نارس (به جز تالوس و کاکتافوس) از طریق پوست با مانیپولاسیون هر کدام	۸		۲
۲۰۴۲۸۰		درمان باز شکستگی استخوان نارس (به جز تالوس و کاکتافوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۱۳۶		۲
۲۰۴۲۸۵		درمان بسته شکستگی متاتارس با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام	۵۶		۰
۲۰۴۲۹۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست با مانیپولاسیون هر کدام	۶		۲
۲۰۴۲۹۵		درمان باز شکستگی متاتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۱۳۶		۲
۲۰۴۳۰۰		درمان بسته شکستگی شست پا یک یا چند بند با یا بدون مانیپولاسیون	۲۴		۰
۲۰۴۳۰۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی انگشت بزرگ پا یک یا چند بند انگشت از طریق پوست با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی انگشت بزرگ پا یک یا چند بند انگشت شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با درمان باز شکستگی یک یا چند بند انگشت به جز بندهای انگشت شست پا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۵۲		۲
۲۰۴۳۱۰		درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت به جز انگشت بزرگ پا با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام	۲		۰
۲۰۴۳۱۵		درمان بسته شکستگی سزاموتید	۲۴		۰
۲۰۴۳۲۰		درمان باز شکستگی سزاموتید با یا بدون فیکساسیون داخلی	۹		۲
۲۰۴۳۲۵		درمان بسته دررفتگی استخوان نارس به جز تالوتارسال با یا بدون بیموشی	۶۸		۰
۲۰۴۳۳۰		فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان نارس به جز تالوتارسال از طریق پوست با مانیپولاسیون	۸۸		۲
۲۰۴۳۳۵		درمان باز دررفتگی استخوان نارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۲۸		۲
۲۰۴۳۴۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس با یا بدون بیموشی	۵۶		۲
۲۰۴۳۴۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تالوتارس از طریق پوست با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تالوتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰		۲
۲۰۴۳۵۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال با یا بدون بیموشی	۵۲		۲
۲۰۴۳۵۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال از طریق پوست با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۳۶		۲
۲۰۴۳۶۰		درمان بسته دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژال با یا بدون بیموشی	۴		۲
۲۰۴۳۶۵		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
۲۰۴۳۷۰		درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژال با یا بدون بیموشی	۲۸		۰
۲۰۴۳۷۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل اینترفالانژال از طریق پوست با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۵۶		۲
۲۰۴۳۸۰		آرتروذ پاناندر	۵۰		۲
۲۰۴۳۸۵		آرتروذ تریپل	۲۸		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه یهوشی
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 تاندون و جلو آوردن میدتارسال، تارسال ناویکولار - گونه‌ای فرم (برای مثال عمل Miller)	۲۷۲		۲
۲۰۴۵۰۰		آرتروذر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل؛ آرتروذر شست پا؛ مفصل متاتارسو فالانژیال	۱۷۶		۲
۲۰۴۵۰۵		آرتروذر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل؛ آرتروذر شست پا؛ مفصل اینترفالانژیال	۱۰۴		۲
۲۰۴۵۱۰		آرتروذر، با انتقال تاندون آکستانسور هالومیس لانگوس به کردن اولین متاتارس، شست پا؛ مفصل اینترفالانژیال (مثل عمل Jones)	۱۳۶		۲
۲۰۴۵۱۵		آمیوتاسیون پا؛ میدتارسال مثل عمل (Chopart)؛ تراس متاتارسال	۲۲۴		۲
۲۰۴۵۲۰		آمیوتاسیون متاتارسال، با انگشت پا، مفرد؛ آمیوتاسیون انگشت پا؛ از مفصل متاتارسو فالانژیال یا از مفصل اینترفالانژیال (برای آمیوتاسیون تحت (Tuft) بند آخر انگشت پا از کد ۱۰۰۱۴۵ استفاده گردد)	۸۸		۲
۲۰۴۵۲۵	*	درمان با تاباندن امواج ضربانی از خارج بدن (ECSWT)، با انرژی باد توسط پزشک، همراه با بیهوشی به جز موضعی تحت راهنمای سونوگرافی در برگیرنده فاشیای کف پای	۲۵	۱۵	۲
۲۰۴۵۳۰		کچ حلقه‌ای بدن، کچ ژاکت ریسر (Risser jacket) محدود؛ فقط تنه شامل سر، کچ ژاکت نرن باکن Turn buckle jacket؛ فقط تنه شامل سر، کچ تنه، شانه تا لگن؛ شامل سر، تیپ مینروا Minerva، یک ران یا هر دو ران	۸		۰
۲۰۴۵۳۵		کچ گیری؛ به شکل A Figure-of-eight، اسپالکا برای شانه، کچ ولبو	۴		۰
۲۰۴۵۴۰		کچ گیری شانه تا دست (بلند)؛ آرنج تا انگشت (کوتاه)؛ دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)	۳		۰
۲۰۴۵۴۵		کچ گیری انگشت (مثلا برای کونترکتور)	۳۵		۰
۲۰۴۵۵۰		به کارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا دینامیک)	۲		۰
۲۰۴۵۵۵		آتل جلدی انگشت	۱۴		۰
۲۰۴۵۶۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۴۵۶۵		باندپیچی؛ قفسه سینه، قسمت تحتانی پشت، شانه (برای مثال ولبو)؛ آرنج تا مچ، دست پا انگشت	۲		۰
۲۰۴۵۷۰		به کارگیری کچ اسپیکای لگن، یک پا، یک و نیم اسپالکا، یا دو پا	۸		۰
۲۰۴۵۷۵		به کارگیری کچ بلند پا (ران تا انگشتان پا) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار)؛ به کارگیری بریس گچی بلند پا یا به کارگیری کچ سیلندری (ران تا مچ پا)	۴		۰
۲۰۴۵۸۰		به کارگیری کچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار یا پاشنه پلاستیکی) و PTB	۴		۰
۲۰۴۵۸۵		افزافه کردن کفی با پاشنه پلاستیکی به کچ مورد استفاده قبلی	۱۵		۰
۲۰۴۵۹۰		به کارگیری قالب گچی سخت تمام تماسی پا	۲		۰
۲۰۴۵۹۵		به کارگیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانیپولاسیون، بلند یا کوتاه	۶		۰
۲۰۴۶۰۰		به کارگیری آتل بلند یا کوتاه پا	۲		۰
۲۰۴۶۰۵		باندپیچی، لگن، زانو، مچ پا و پا	۱۸		۰
۲۰۴۶۱۰		باندپیچی، انگشتان پا	۲		۰
۲۰۴۶۱۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۴۶۲۰		باندپیچی آتل Denis-Browne	۲		۰

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه پیشوندی
۲۰۴۶۷۵		برداشتن یا دو نیم کردن کج باز کردن پنجره یا اصلاح کج به غیره از کلاب فوت	۱۵		۰
۲۰۴۶۲۰		برداشتن کج بلند بالرو یا کج بلند ساق	۱۵		۰
۲۰۴۶۲۵		اسپالیکای لکن یا شانه Minerva, Risser jacket	۲۵		۰
۲۰۴۶۴۰		Turn buckle jacket	۳		۰
۲۰۴۶۴۵		اصلاح اسپالیکای کج بدن یا زاکت	۱۵		۰
۲۰۴۶۵۰		باز کردن پنجره در کج	۱۵		۰
۲۰۴۶۵۵		گوه برداشتن از کج کلاب فوت	۱۵		۰
۲۰۴۶۶۰		آرتروسکوپی، مفصل فکی، گچگاهی، تشخیصی، با یا بدون بیوهی سیلوپوم (عمل مستقل)	۲۳.۸		۲
۲۰۴۶۶۵		آرتروسکوپی مفصل فکی، گچگاهی (جراحی) (برای آرتروسکوپی باز جراحی از کد ۲۰۰۲۲۰ استفاده گردد)	۲۶.۶		۳
۲۰۴۶۷۰		آرتروسکوپی شانه، تشخیصی، با یا بدون بیوهی سیلوپوم (عمل مستقل) (برای آرتروسکوپی باز جراحی از کدهای ۲۰۱۲۶۰ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۱۹		۲
۲۰۴۶۷۵		کپسولورافی شانه آرتروسکوپی	۵۰		۳
۲۰۴۶۸۰		ترمیم شانه sIap	۵۰		۳
۲۰۴۶۸۵		آرتروسکوپی، شانه، جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای آرتروسکوپی باز از کدهای ۲۰۱۲۵۰، ۲۰۱۲۵۵ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۲.۴		۲
۲۰۴۶۹۰		سینوکتومی ناقص (برای آرتروسکوپی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۲.۲		۰
۲۰۴۶۹۵		سینوکتومی کامل (برای آرتروسکوپی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۵.۲		۰
۲۰۴۷۰۰		دهریدمان محدود (برای آرتروسکوپی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روشهای باز شانه استفاده گردد)	۲۴.۵		۰
۲۰۴۷۰۵		دهریدمان وسیع (برای آرتروسکوپی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روشهای باز شانه استفاده گردد)	۲۶.۲		۰
۲۰۴۷۱۰		برداشتن قسمت دیستال ترفوف شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مانفورد)	۲۸.۵		۳
۲۰۴۷۱۵		برداشتن قسمت دیستال ترفوف، همراه با برداشتن و آزاد کردن چسبندگی ها، با یا بدون مانیپولاسیون (برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز مفصل شانه استفاده گردد)	۴۰		۲
۲۰۴۷۲۰		برداشتن فشار از فضای زیر آکرومیون با آکرومیوپلاستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کوراآکرومیال (برای عمل باز از کدهای ۲۰۱۲۸۵ یا ۲۰۱۳۲۵ استفاده گردد)	۴۷		۳
۲۰۴۷۲۵		آرتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف	۵۲		۳
۲۰۴۷۳۰		آرتروسکوپی آرنج، تشخیصی، با یا بدون بیوهی سیلوپوم (عمل مجزا)	۱۱.۲		۲
۲۰۴۷۳۵		آرتروسکوپی آرنج، جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۱۹.۲		۲
۲۰۴۷۴۰		سینوکتومی ناقص	۲۱.۴		۴
۲۰۴۷۴۵		سینوکتومی کامل	۲۴.۹		۴
۲۰۴۷۵۰		دهریدمان، محدود	۱۹.۲		۴
۲۰۴۷۵۵		دهریدمان، وسیع	۲۲.۳		۴
۲۰۴۷۶۰		آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی، با یا بدون بیوهی سیلوپوم (عمل مستقل)	۱۶		۲
۲۰۴۷۶۵		آرتروسکوپی مچ دست، جراحی، برای عفونت، لواز و درنل	۱۶.۸		۲
۲۰۴۷۷۰		سینوکتومی ناقص یا کامل	۱۸.۴		۴
۲۰۴۷۷۵		اکسیژون و یا ترمیم فیبروکارپلرال مثلثی و یا دهریدمان مفصل	۱۸.۴		۴
۲۰۴۷۸۰		فیکساسیون دلخنی برای شکستگی یا بی‌انگهی	۲۲.۴		۴
۲۰۴۷۸۵		آندوسکوپی مچ دست، جراحی، با قطع لیگامان عرضی مچ (برای عمل باز از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۸.۱		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	آموزش به بیوشی
۲۰۴۷۹۰		آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) لیتر کندیلار و یا شکستگی (های) توبرولرینه زانو، بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		۳۲		۴
۲۰۴۷۹۵		آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) لیتر کندیلار و یا شکستگی (های) توبرولرینه زانو، با فیکساسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپی) (برای گرفت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)		۳۹		۴
۲۰۴۸۰۰		درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی تیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو) بک کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)		۳۴.۲		۴
۲۰۴۸۰۵		شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی) (برای گرفت استخوان از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)		۴۲.۷		۴
۲۰۴۸۱۰		آرتروسکوپی هیپ- تشخیصی، با یا بدون بیوسی سینوویوم (عمل مستقل)		۲۵.۷		۲
۲۰۴۸۱۵		آرتروسکوپی هیپ- جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۷.۶		۲
۲۰۴۸۲۰		آرتروسکوپی هیپ با دبریدمان - ترانشیدن غضروف مفصلی (کندریولاستی) و آرتروپلاستی با سائیدن و یا برداشتن لبه (تبروم)		۳۲.۳		۴
۲۰۴۸۲۵		آرتروسکوپی هیپ- با سینوکتومی		۳۲.۳		۴
۲۰۴۸۳۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی، آلوگرافت (های) استئو کندرال (مورالانگ پلاستی) (شامل کشت آلوگرافت)		۴۲.۸		۲
۲۰۴۸۳۵		آلوگرافت استئو کندرال (مورالانگ پلاستی)		۵۰.۴		۲
۲۰۴۸۴۰		پیوند مینسک (شامل آرترومی برای جاگذاری مینسک، میانی یا جانبی)		۸۳		۲
۲۰۴۸۴۵		آرتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوسی سینوویال (عمل مستقل)		۱۷		۲
۲۰۴۸۵۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی، برای عفونت، لوز و درناژ		۲۳		۲
۲۰۴۸۵۵		آرتروسکوپی زانو، با آزاد کردن جانبی (برای کنترل رینلر باز از کد ۲۰۳۳۱۵ استفاده گردد)		۲۳		۲
۲۰۴۸۶۰		آرتروسکوپی زانو، برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئو کندریت دیسکان، چند قطعه‌ای شدن غضروف)		۱۹.۷		۴
۲۰۴۸۶۵		سینوکتومی، محدود (برای مثال برداشتن Plica یا Shelf) (عمل مستقل)		۲۰		۲
۲۰۴۸۷۰		سینوکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی)		۲۵.۶		۴
۲۰۴۸۷۵		دبریدمان یا ترانشیدن غضروف مفصلی (کندریولاستی)		۲۴		۴
۲۰۴۸۸۰		آرتروپلاستی با سائیدن (شامل کنروپلاستی در صورت لزوم) با سوراخ کردن متعدد با میکروفورکچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی)		۲۵.۶		۲
۲۰۴۸۸۵		آرتروپلاستی با برداشتن مینسک (داخلی و خارجی شامل هرگونه ترانشیدن مینسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هرگونه ترانشیدن مینسک)		۳۱		۲
۲۰۴۸۹۰		ترمیم مینسک داخلی یا خارجی		۳۳		۲
۲۰۴۸۹۵		با ترمیم مینسک (داخلی و خارجی)		۴۲		۲
۲۰۴۹۰۰		با آزاد کردن چسبندگی‌ها، با یا بدون ماتیولاسیون (عمل مستقل)		۱۳.۶		۲
۲۰۴۹۰۵		معه‌کاری برای استئو کندریت دیسکان با گرفت استخوان، با یا بدون فیکساسیون داخلی (شامل دبریدمان کف ضایعه)		۲۹.۶		۲
۲۰۴۹۱۰		معه‌کاری برای ضایعه دست‌نخورده استئو کندریت دیسکان		۲۵		۲
۲۰۴۹۱۵		معه‌کاری برای ضایعه دست‌نخورده استئو کندریت دیسکان با فیکساسیون داخلی		۲۹.۴		۲
۲۰۴۹۲۰		ترمیم، تعویض یا بازسازی لیگامان کروزینت قدیمی به کمک آرتروسکوپ		۵۲		۲
۲۰۴۹۲۵		ترمیم، تعویض یا بازسازی لیگامان کروزینت خلفی به کمک آرتروسکوپ (بهمین کد همراه با کد های ۲۰۳۳۲۵ و ۲۰۳۳۲۰ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (برای آرترودر باز مفصل میچ یا از کد ۲۰۳۹۰۰ استفاده گردد)		۶۰		۲
۲۰۴۹۳۰		آرتروسکوپی میچ یا جراحی، آکسیزیون نقص استئو کندرال تانوس و یا تیبیا، شامل معه‌کاری ضایعه		۲۸.۵		۲

دفتر هیئت دولت

ارزش یهوشی	نوعی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۲		۲۹.۹	ارحوم ضایعه استئروکندریت دیسکان بزرگ، شکستگی قله تالوس با شکستگی Plafond بینی با با بدون فیکساسیون داخلی به کمک آرتروسکوپی (شامل آرتروسکوپی)		۲۰۴۹۳۵
۲		۱۷.۱	فلبوتومی پلاستر از طریق آرتروسکوپی		۲۰۴۹۴۰
۲		۲۰	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد با جسم خارجی		۲۰۴۹۴۵
۲		۲۰	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با سینو وکتومی ناقص		۲۰۴۹۵۰
۲		۲۰	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با دبریدمان محدود		۲۰۴۹۵۵
۴		۲۷.۴	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با دبریدمان وسیع		۲۰۴۹۶۰
۴		۴۱.۸	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با آرترودر مچ پا		۲۰۴۹۶۵
۲		۱۹	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال تشخیصی شامل بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		۲۰۴۹۷۰
۲		۲۰.۹	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال جراحی؛ با دبریدمان		۲۰۴۹۷۵
۲		۲۱.۹	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال؛ با جفتکاری لیگامان کولترال در درخته اولنا (برای مثال ضایعه Stenar)		۲۰۴۹۸۰
۲		۲۴.۷	آرتروسکوپی مفصل سابتلار جراحی؛ با درآوردن لجام خارجی یا قطعات شناور		۲۰۴۹۸۵
۴		۲۵.۷	آرتروسکوپی مفصل سابتلار جراحی؛ با سینو وکتومی		۲۰۴۹۹۰
۴		۲۶.۶	آرتروسکوپی مفصل سابتلار جراحی؛ با دبریدمان		۲۰۴۹۹۵
۴		۲۷.۴	آرتروسکوپی مفصل سابتلار جراحی؛ با آرترودر ساب تلار		۲۰۵۰۰۰
۰		۳	سینو وکتومی شیمیایی مفاصل از طریق سوزن	#	۲۰۵۰۵۰
۲		۵	دریلا آبسه یا هماتوم بینی یا تیغه بینی		۳۰۰۰۰۵
۲		۵	بیوپسی داخل بینی	#	۳۰۰۰۱۰
۴		۱۵.۹	اکسیژن ضایعات با پونچ‌های بینی ساده یا وسیع		۳۰۰۰۱۵
۴		۲۰	اکسیژن یا تحریک (برای مثال با لیزر) ضایعه داخلی بینی دسترسی از داخل		۳۰۰۰۱۷
۴		۱۸	اکسیژن ضایعه داخل بینی دسترسی از خارج (ریونوموسی جانی)		۳۰۰۰۲۰
۴		۲۲.۸	اکسیژن یا عمل جراحی رنده کردن پوست بینی برای رینوپلاستی		۳۰۰۰۲۵
۴		۲۰	اکسیژن کیست در موئید بینی		۳۰۰۰۳۰
۴		۱۴	اکسیژن توربیدیت یا توربیدیت‌ها ناقص یا کامل به هر روشی (این کد با کد ۳۰۰۰۹۵ قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۰۳۵
۴		۲۶	رینکتومی ناقص یا کامل (برای بستن ویا بازسازی اولیه یا تخریبی به قسمت دستگاه پوست کدهای ۱۰۰۰۲۸۰، ۱۰۰۰۲۸۵، ۱۰۰۰۳۲۵ تا ۱۰۰۰۳۳۵، ۱۰۰۰۳۹۰ تا ۱۰۰۰۳۰۰، ۱۰۰۰۳۳۵، ۱۰۰۰۳۴۰، ۱۰۰۰۴۰۰، ۱۰۰۰۱۵۰ و ۲۰۰۰۱۵۵ مراجعه کنید)		۳۰۰۰۴۰
۲		۵.۲	تزیین به داخل توربیدیت(ها) درمانی		۳۰۰۰۴۵
۴		۱۰	تیبیه پروتز در تیغه بینی		۳۰۰۰۵۰
۲		۳	درآوردن جسم خارجی از بینی	#	۳۰۰۰۵۵
۲		۷	درآوردن جسم خارجی عارضه دار از بینی در نای عمل با بیپوشی		۳۰۰۰۵۶
۲		۱۹.۱	درآوردن جسم خارجی یا رینونوموسی جانی		۳۰۰۰۶۰
۴		۴۰.۳	رینوپلاستی اولیه (برای بازسازی کالوملار به کدهای ۱۰۰۰۲۸۰ به بعد مراجعه کنید)	*	۳۰۰۰۶۵
۴		۵۹.۹	سپتورینوپلاستی	*	۳۰۰۰۷۰
۴		۲۲.۵	رینوپلاستی ثانویه با اصلاح مختصر (کار جزئی روی نوک بینی)	*	۳۰۰۰۷۵
۴		۲۰	رینوپلاستی ثانویه اصلاح پیچیده	*	۳۰۰۰۸۰
۳		۳۷.۷	رینوپلاستی برای دیفرانسیل بینی ثانویه به شکاف کام و یا شکاف لب مادرزادی شامل افزایش طول Columella فقط نوک بینی		۳۰۰۰۸۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۰۰۹۰		ترمیم تنگی و وسیع‌بودن بینی (برای مثال بکارگیری گرافت برای کشادشدن، بازسازی دیواره جانبی بینی) (برای اقدامات مرتبط با گرافت به گدهای ۲۰۰۱۵۰ تا ۲۰۰۱۷۵ و ۲۰۰۵۲۵ و مرحله‌کنند) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۱		۴
۳۰۰۰۹۵		ترمیم لبه بینی یا رزکسیون زهر مخاطی منبوم با یا بدون تراشیدن، حالت دادن غضروف یا جایگزینی با گرافت (سپتوپلاستی)	۲۲		۴
۳۰۰۱۰۰		ترمیم آلتوری کوان	۲۸		۴
۳۰۰۱۰۵		آزاد کردن چسبندگی داخل بینی	۱۳		۴
۳۰۰۱۱۰		ترمیم فیستول دهان به بینی یا سینوس	۲۸		۴
۳۰۰۱۱۵		درماتوپلاستی لبه بینی یا بقیه قسمتهای داخل بینی (شامل تریه گرافت نمی‌شود) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۴		۴
۳۰۰۱۲۰		ترمیم سوراخهای لبه بینی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۸		۴
۳۰۰۱۲۵		کوتر یا شکستن فوربیت یا فوربیت‌ها یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)	۷		۳
۳۰۰۱۳۰		کنترل خونریزی یا نامیون قدامی بینی (یک طرفه یا دو طرفه، با یا بدون کونترپزاسیون)	۲۳		۳
۳۰۰۱۳۵		نامیون بینی خلفی با یا بدون نامیون قدامی بینی، با یا بدون کونترپزاسیون	۱۲۵		۳
۳۰۰۱۴۰		بستن شریانهای اتموئیدال	۲۷،۴		۴
۳۰۰۱۴۵		شریان ماکزیلاری داخلی، از طریق آنتروم (برای بستن شریان کراتید خارجی از کد ۳۰۲۶۸۵ استفاده کنید)	۲۶،۵		۴
۳۰۰۱۵۰		شش‌شوی سینوس ماکزیلاری یا اسفنوئید	۸۶		۳
۳۰۰۱۵۵		بازکردن سینوس ماکزیلا(آنترونوس) از داخل بینی	۱۴		۳
۳۰۰۱۶۰		رادیکال (Caldwell-Luc) با یا بدون خارج کردن پولپهای آنتروکوانال	۲۴		۴
۳۰۰۱۶۵		جراحی حفره پترگوماکزیل به هر طریقی (برای لیکاتور شریان ماکزیلاری داخلی از طریق آنتروم از کد ۳۰۰۱۴۵ استفاده کنید)	۳۳،۲		۴
۳۰۰۱۶۷		باز کردن سینوس اسفنوئید، با یا بدون بیوپسی، با یا 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)	۱۷،۹		۴
۳۰۰۱۷۵		عمل جراحی باز سینوس فرونتال، با فنپ استنوپلاستیک یا انسپزیون فرونتال یا نیرو	۴۶		۴
۳۰۰۱۸۰		باز کردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پاراناژال (فرونتال، ماکزیلاری، اتموئید و اسفنوئید) یک یا دو طرفه	۸۰		۴
۳۰۰۱۸۵		برداشتن ماکزیک بدون در آوردن مخاطات اوربیت	۶۷		۵
۳۰۰۱۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۱۹۵	#	آندوسکوپی تشخیصی بینی و با سینوس‌ها	۸	۴	ارزش نام ۵ واحد
۳۰۰۲۰۰		آندوسکوپی بینی / سینوس‌ها، تشخیصی با سینوسکپی اسفنوئید (از طریق سوراخ کردن رویه اسفنوئید یا کانالاسیون مجرا)	۱۶	۴	ارزش نام ۵ واحد
۳۰۰۲۰۵		آندوسکوپی بینی، جراحی، با بیوپسی، در آوردن پولپ یا دبریدمان	۱۲	۶	۳
۳۰۰۲۱۰		آندوسکوپی بینی، جراحی، با کنترل خونریزی بینی	۱۴	۷	۳
۳۰۰۲۱۵		آندوسکوپی بینی، جراحی، با بیوپسی، در آوردن پولپ یا دبریدمان	۲۶	۱۳	۴
۳۰۰۲۲۰		آندوسکوپی بینی، با برداشتن انساع کونکای میانی بینی (Concha Bullosa) (عمل مستقل)	۸	۴	۴
۳۰۰۲۲۵		آندوسکوپی بینی، با اتموئیدکتومی	۳۰		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۰۲۲۶		باز کردن سینوس اتموئید یا اتموئیدکتومی ناقص (قدامی) یا کامل (قدامی و خللی) به روش آندوسکوپی	۲۵	۱۲	۴
۳۰۰۲۳۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس‌ها، جراحی، با انتروسنومی ماکزیلا	۱۴	۷	۴
۳۰۰۲۳۵		آندوسکوپی بینی و یا سینوس‌ها، جراحی، با برداشتن بافت اریسینوس ماکزیلا	۱۸	۷	۴
۳۰۰۲۴۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با باز کردن سینوس فرونتال یا با بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال	۳۹	۷	۴
۳۰۰۲۴۵		آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با استئوپدیوتومی	۱۸	۶	۴
۳۰۰۲۵۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با ترمیم نشت مایع مغزی نخاعی از طریق بینی	۶۳	۲۰	۴
۳۰۰۲۵۵		آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کم کردن فشار اریبیت از طریق بینی (دیواره خلفی و تحتانی)	۵۵	۱۸	۴
۳۰۰۲۶۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کاهش فشار روی عصب بینایی	۶۷	۲۲	۴
۳۰۰۲۶۵		لارنگتومی (laryngofissure, thyrotomy) با درآوردن تومور یا لارنگوسل کوردکتومی	۵۵		۵
۳۰۰۲۷۰		لارنگتومی تشخیصی	۲۶		۵
۳۰۰۲۷۵		لارنگتومی؛ کامل، بدون دایسکشن رادیکال کردن	۸۵		۵
۳۰۰۲۸۰		لارنگتومی؛ کامل با دایسکشن رادیکال کردن	۱۳۰		۵
۳۰۰۲۸۵		لارنگتومی؛ ساب توتال، بالای گلویت یا بالای کریکویئید، بدون دایسکشن رادیکال کردن	۱۲۰		۵
۳۰۰۲۹۰		لارنگتومی؛ ساب توتال، بالای گلویت، با دایسکشن رادیکال کردن	۱۵۰		۵
۳۰۰۲۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۳۰۰		لارنگتومی ناقص، خلفی یا جانبی عمودی یا قدیمی عمودی یا قدیمی جانبی عمودی	۱۰۰		۵
۳۰۰۳۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۳۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۳۱۵		فارینگولارنگتومی یا دایسکشن رادیکال کردن، بدون پاراسلاری (در صورت پاراسلاری کدهای مربوطه جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۱۵۰		۵
۳۰۰۳۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۳۲۵		برداشتن آریتنوئید یا آریتنوئیدکتومی، دسترسی از خارج	۴۲		۵
۳۰۰۳۳۰		برداشتن اپی گلویت	۴۲		۵
۳۰۰۳۳۵	#	لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس (برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای پروتوکول‌های به کد ۳۰۰۵۰۵ و ۳۰۰۵۴۵ مراجعه کنید)	۶		۰
۳۰۰۳۳۶	+#	لوله گذاری به روش اتفای سریع (RSI)	۳		۰
۳۰۰۳۴۰		تعویض لوله تراکتومی فول از ایجاد مجرای فیستول	۴۵		۰
۳۰۰۳۴۵	#	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)	۲	۱۵	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۳۵۰		لارنگوسکوپی، غیر مستقیم یا بیوسی یا با درآوردن جسم خارجی	۸	۴	۳
۳۰۰۳۵۵		لارنگوسکوپی، غیر مستقیم یا تزریقی طناب صوتی	۲۵	۳	۳
۳۰۰۳۶۰		لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل)	۸	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۳۶۵		لارنگوسکوپی مستقیم جهت بیوسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیپلناتسیون	۱۱	۴	۳
۳۰۰۳۷۰		لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی با وارد کردن اپنوراتور یا با دیپلناتسیون با رول	۸	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۳۷۵		لارنگوسکوپی مستقیم با دیپلناتسیون برای دفعات بعد	۹	۴	۳
۳۰۰۳۸۰		لارنگوسکوپی مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی	۱۲	۴	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیشنی
۳۰۰۳۸۵		لارگوسکوپی مستقیم برای درآوردن تومور یا میکروسکوپ جراحی	۱۲	۶	۳
۳۰۰۳۹۰		لارگوسکوپی مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن لیدر مخاطی ضایعه(های) غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با فلپ(های) بافتیهای موضعی	۱۴	۷	۴
۳۰۰۳۹۵		لارگوسکوپی مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن لیدر مخاطی ضایعه(های) غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با کراپت(ها) (شامل تپه کراپت) (کد ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۲۰۰۱۷۵ برای کفست کراپت پتار فیرید) (کدهای ۳۰۰۳۹۰ تا ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۳۰۰۳۸۵ گزارش ننمایند)	۲۰.۶	۱۰	۴
۳۰۰۴۰۰		لارگوسکوپی مستقیم برای درآوردن لریپتوئید	۱۴	۷	۴
۳۰۰۴۰۵		لارگوسکوپی مستقیم، درمانی با تزریق به طنابهای صوتی یا با بدون میکروسکوپ جراحی	۱۴	۷	۴
۳۰۰۴۱۰	#	لارگوسکوپی، فبراپتیک قابل انعطاف تشخیصی	۴	۷	ارزش نام ۵ واحد
۳۰۰۴۱۵		لارگوسکوپی، فبراپتیک قابل انعطاف، با بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی (برای گزارش بررسی باج از طریق آندوسکوپی یا آندوسکوپ قابل انعطاف فبراپتیک به کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ مراجعه کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فبراپتیک با آزمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی باج به همراه آزمایش حس به توسط آندوسکوپ قابل انعطاف فبراپتیک از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی آندوسکوپ باج و یا آزمایش حس لارگوس با آندوسکوپ قابل انعطاف فبراپتیک در صورتیکه جزئی از لبت ویدئویی یا سینمایی باشد از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید)	۱۰	۵	۴
۳۰۰۴۲۰	#	استروبوکوپی به تنهایی یا گزارش و تفسیر	۲	۱.۵	۰
۳۰۰۴۲۵		لارگولاستی، برای پرده web حنجره، دو مرحله ای با گذاشتن و برداشتن Keel	۴۹.۵		۵
۳۰۰۴۳۰		لارگولاستی، برای تنگی حنجره با کراپت با قالب درونی Core mold. شامل تراکتومی	۸۲.۲		۵
۳۰۰۴۳۵		لارگولاستی، با جاندازی پتار شکستگی	۷۲.۲		۵
۳۰۰۴۴۰		درمان شکستگی بسته حنجره یا با بدون مانیپولاسیون	۲۷		۴
۳۰۰۴۴۵		لارگولاستی، شکاف کریکوتید	۴۶.۵		۵
۳۰۰۴۵۰		لارگولاستی، موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارینگکتومی لغص، برای سوختگی ها)	۵۵.۳		۵
۳۰۰۴۵۵		عصب رسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی	۲۳.۲		۴
۳۰۰۴۶۰		قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)	۳۳.۸		۴
۳۰۰۴۶۵		تراکتوستومی، لورژلسی و غیر لورژلسی در هر سلی	۱۶		۴
۳۰۰۴۷۰		تراکتوستومی، از طریق غشا کریکوتید	۱۰.۲		۴
۳۰۰۴۷۵		تراکتوستومی، ایجاد راه جدید در ترائشه با فلپ پوستی (برای لوله گذاری بدخل ترائشه از کد ۳۰۰۲۳۵ استفاده کنید) (برای اسپیراسیون ترائشه لیدر جدید مستقیم از کد ۳۰۰۲۵۰ استفاده کنید)	۲۴.۳		۵
۳۰۰۴۸۰		ایجاد هستول تراکتوآروفاژال و بدنال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button و پروتز Blom-singer)	۲۴.۴		۵
۳۰۰۴۸۵		سویاخ کردن ترائشه از طریق پوست با اسپیراسیون و یا تزریق ترائس تراکتال	۴.۳		۳
۳۰۰۴۹۰		اصلاح تراکتوستومی، با یا بدون فلپ چرخشی	۲۷		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	کسی	ارزش پایه بهبودی
۳۰۰۴۹۵		درمان به وسیله پروتوسکوپ قابل انعطاف از طریق لوله تراشه یا تراکتوسکومی جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق آسپیراسیون یا مانور رکترومن (Recruitment)	۱۴	۷	۴
۳۰۰۵۰۰	#	پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، پرونش‌های اصلی راست و چپ و پرونش‌های سگمانه	۱۲	۶	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۱	#	پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، پرونش‌های اصلی راست و چپ و پرونش‌های سگمانه یا شستشوی منولوی و یا بدون پرس کردن یا پرس کردن محافظت شده	۱۴	۶	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۲	#	پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، پرونش‌های اصلی راست و چپ و پرونش‌های سگمانه یا بیوپسی تراشه یا پرونش به هر تعداد	۱۹	۷	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۳	#	پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، پرونش‌های اصلی راست و چپ و پرونش‌های سگمانه یا بیوپسی ریه (TBLB) به هر تعداد یا بدون بیوپسی تراشه یا پرونش به هر تعداد	۲۳	۸	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۵		پروتوسکوپ، قابل انعطاف درمانی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ، با دیلتاسیون پرونش یا تراشه یا جاکنداری بسته شکستگی یا با دیلتاسیون تراشه یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت آسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال برای هر بار (چنانچه تحت گاید سونوگرافی یا سی‌تی‌اسکن انجام شود، هزینه گاید جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۲	۷	۴
۳۰۰۵۰۷	+	جاکنداری یا اصلاح استنت تراشه یا پرونش در حین انجام پروتوسکوپ درمانی	۴	۱	۰
۳۰۰۵۱۰	+	پروتوسکوپ، ریجید یا قابل انعطاف درمانی، با بیوپسی ریه از طریق پرونش، 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
۳۰۰۵۱۵	+	پروتوسکوپ، قابل انعطاف درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق پرونش، هر لوب اضافه و یا گرابو یا HOT بیوپسی (این کد بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برنش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می‌شود، فقط یکبار قابل گزارش و لخد می‌باشد)	۴	۲	۰
۳۰۰۵۲۰	-	پروتوسکوپ، ریجید یا قابل انعطاف درمانی، به ازای هر پرونش جدید که استنت گذاری می‌شود	۳	۱۵	۰
۳۰۰۵۲۵		پروتوسکوپ، قابل انعطاف درمانی جهت تخریب تومور (شامل اکسیژن، لیزر درمانی، APC و کریوتراپی) یا هر روش	۲۹	۱۰	۴
۳۰۰۵۲۷	+	استفاده از پروتوسکوپ ریجید جهت درمان	۲۵	۰	۰
۳۰۰۵۳۰	-	کارگذاری کاترها برای به کار بردن رادیو الفلت داخل حفره ای	۶۶	۳۳	۰
۳۰۰۵۳۵	#	سونوگرافی داخل پرونش (EBUS) در حین انجام پروتوسکوپ، تشخیصی، با درمانی	۹	۵۵	۰
۳۰۰۵۴۰		کاتتریزاسیون از راه گلویت (عمل مستقل)	۵	۲۰۱	۳
۳۰۰۵۴۵	#	وارد کردن ماده حاجب برای لارنگوگرافی یا پرونگوگرافی یا بدون کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	۱۴	۷	۲
۳۰۰۵۵۰	#	تزریق از طریق تراشه برای پروتوسکوپ (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۵	۳۵	۳
۳۰۰۵۵۵		آسپیراسیون یا بیوپسی برسی از پرونش (هزینه رادیولوژی بصورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۷	۳۶	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	شماره	ارزش پایه پوشش
۳۰۰۵۶۰		آسپیراسیون با کاتتر، نازو تراکتال (عمل مستقل)	۵۳		۳
۳۰۰۵۶۵		آسپیراسیون تراکتوبرونکئال یا فیبروسکوپ کنار تخت بیمار	۸		۳
۳۰۰۵۷۰		تراکتوستومی برگزیده، وارد کردن سوزن یا کاتدولیزر دیپلانگور بدخلل تراشه از طریق پوست جهت قرار دادن استنت یا لوله برای اکسیژن درمانی	۱۰۶		۴
۳۰۰۵۷۵		تراکتو پلاستی؛ گردنی یا برقرار کردن ارتباط بین دای و حلقه هر مرحله، با تراکتوپلاستی دخلل سینه ای یا پروتکتوپلاستی یا ترمیم با گرفت	۲۰۷		۶
۳۰۰۵۸۰		اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز در ناحیه گردنی	۹۵۳		۹
۳۰۰۵۸۱		اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز در ناحیه ساب گلوٹ با قفسه 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		بخیه زدن آسیب با سوراخ تراشه گردنی	۲۶		۴
۳۰۰۶۰۰		بخیه زدن آسیب با سوراخ تراشه دخلل سینه ای	۵۵		۸
۳۰۰۶۰۵		بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستوله بدون ترمیم پلاستیک	۱۹۹		۴
۳۰۰۶۱۰		بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستوله با ترمیم پلاستیک	۲۹۳		۴
۳۰۰۶۱۵		اصلاح اسکار تراکتوستومی	۲۱۵		۳
۳۰۰۶۲۰	#	توراستنتر، پونکسیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۶۶	۳۲	
۳۰۰۶۲۵		آسپیراسیون درمانی با وارد کردن لوب با بدون Water Seal	۱۰	۵	۳
۳۰۰۶۳۰		پنوردز شیمیایی یا وارد کردن لوله با بدون Water Seal	۱۲	۶	۳
۳۰۰۶۳۵		کارگذاری کاتتر دائم و کاف دار به فضای پلور یا توئل زدن	۴۹		۴
۳۰۰۶۴۰		تراکتوستومی با لوله یا با 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 غلب با برای درنل آمپم	۲۵۷		۸
۳۰۰۶۵۰		توراکتومی محدود یا وسیع؛ برای پیوسته ریه، پلور یا مدهاستن، با اسپنوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، با پنومولیز، در آوردن کیست ها، بول ها، جسم خارجی از ریه یا پلور یا با بدون ماساژ قلبی، با دسترس از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه با باز کردن وسط استرنوم (برای اسپنوراسیون رخم ناشی از تروما یا نفاذ بدون توراکتومی از کد ۲۰۰۰۱۵ استفاده کنید) (برای رگسیون سنگمنالی یا سایر رزکسیون های ریه به کدهای ۳۰۰۷۰۰ تا ۳۰۰۷۲۰ مراجعه کنید)	۴۹۵		۹
۳۰۰۶۵۵		توراکتومی وسیع؛ با کنترل خونریزی ناشی از تروما و یا ترمیم پترگی ریه، پنوموتوستومی؛ با درنل با آبسه یا کیست یا از طریق پوست یا جراحی دادن (اسکارفیکاسیون) پرده جنب برای هود پنوموتوراکس (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۱۳		۹
۳۰۰۶۶۰		توراکتومی وسیع؛ با پنومولیز با دخلل جنبی	۴۳		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 یا رسوب فیبرین از دخلل پلور یا از دخلل ریه	۴۷		۹
۳۰۰۶۷۵		توراکتومی وسیع؛ با در آوردن جسم خارجی یا رسوب فیبرین از دخلل پلور یا از دخلل ریه	۲۹۵		۱۰
۳۰۰۶۸۰	#	توراستنتر، پونکسیون مفیع فضای پلور برای اسپیراسیون اولیه یا بعدی و پیوسته پلور ریه یا مدهاستن؛ سوزنی از طریق پوست (کد ۳۰۰۶۲۰ با این کد قابل گزارش نمی باشد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۷		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حوزه‌ای	نشی	ارزش پایه پیشی
۳۰۰۶۸۱		پیوسته پلور، ریه با مدیاستین، سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹۸		۰
۳۰۰۶۸۵		پیوسته پلور، باز	۲۷۶		۵
۳۰۰۶۹۰		برداشتن ریه، پلومونکتومی کامل	۱۴۰		۹
۳۰۰۶۹۲		برداشتن ریه، لوپکتومی یا سکمتکتومی	۹۰		۹
۳۰۰۶۹۵		برداشتن ریه، پلومونکتومی اسلوب؛ با خارج کردن قطعه‌ای از تراشه و به دنبال آن آناستوموز لرلنه به برونش، لیکتومی یا سکمتکتومی اسلوب (زرکسیون یک سگمان از برونش و آناستوموز برونش به برونش) یا بای لیکتومی	۱۶۵		۹
۳۰۰۶۹۶		پلومونکتومی خارج جنبی	۱۷۰		۹
۳۰۰۷۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۷۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۷۱۰		اکسیژن - پلیکاسیون ریه آمفیژمانو (بولوس یاغیر بولوس) برای کاهش حجم ریه دسترسی از طریق قفسه‌سینه یا شکاف استرنال، یا با بدون هر گونه عمل روی پلور	۱۰۰		۹
۳۰۰۷۱۵		زرکسیون گره‌ای ریه مفرد یا متعدد؛ یک طرفه	۱۰۰		۹
۳۰۰۷۲۰		زرکسیون ریه (شامل پلومونکتومی، لیکتومی یا سکمتکتومی) همراه با زرکسیون جدار قفسه‌سینه	۱۵۰		۹
۳۰۰۷۲۵		انوکلسیون خارج پلوری آمییم (آمیپکتومی)	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 نمی‌باشد)	۲۸	۱۴	۵
۳۰۰۷۳۵	#	توراکتوسکوپی، تشخیصی، ریه‌ها و فضای جنب، یا پریتورال ساک، با فضای مدیاستین؛ یا با بدون پیوستی (عمل مستقل)	۲۲	۱۳	ارزش نام واحد
۳۰۰۷۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۷۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۷۵۰		ترمیم فلی ریه از بین جدار قفسه سینه	۴۵۸		۸
۳۰۰۷۵۵		بستن جدار قفسه سینه بدنال درناز فلپ باز برای آمییم (عمل Clagett)	۴۴۹		۸
۳۰۰۷۶۰		پلومونکتومی گمبانی یا ترمیم فیستول بزرگ برونشیاک یا جراحی باز	۱۵۰		۸
۳۰۰۷۶۵		بازسازی وسیع جداره قفسه سینه (بعد از تروما)	۷۲۹		۸
۳۰۰۷۸۵		زرکسیون دنده هک خارج پلور، همه مراحل	۶۵		۶
۳۰۰۷۹۰		توراکتوپلاستی، خارج جنبی (عمل Schede) همه مراحل	۶۲		۸
۳۰۰۷۹۵		توراکتوپلاستی، با بستن فیستول جنبی برونشی (برای بستن باز فیستول برونش های بزرگ از کد ۳۰۰۶۹۰ استفاده کنید) (برای زرکسیون دنده اول برای سندرم خروجی قفسه صدری از کد ۲۰۰۹۰۰ استفاده کنید)	۸۵		۸
۳۰۰۸۰۰		پلومونولیز، خارج پیوستی، شامل اقدامات پرکردن یا پاک کردن	۶۳		۹
۳۰۰۸۰۵		پلوموتوراکس درمانی، تزریق هوا داخل پلور	۷۵		۳
۳۰۰۸۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۰۸۱۵	#	تخریب فیبرجراحی (Ablation) برای کاهش یا تخلیه یک یا چند تومور ریه در برگرفته پلور و دیواره قفسه سینه در صورت درگیری از طریق پوست، با امواج رادیویی، یک طرفه	۶۶	۳۳	۴
۳۰۰۸۲۰		پریتاردیوستنر با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۷		۸
۳۰۰۸۲۵		پریتاردیوستومی با لوله	۲۵		۸
۳۰۰۸۳۰		پریتاردیوستومی برای درآوردن لخته یا جسم خارجی (عمل مستقل)	۴۲		۸
۳۰۰۸۳۵		ایجاد دریچه یا برداشتن قسمتی از پریتارد برای درناز	۴۰		۸

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۶۳	بریکاردکتومی ناقص یا کامل با یا بدون بای پس قلبی ربوی		۳۰۰۸۴۰
۸		۴۸	اکسیژن کیست یا تومور بریکارد		۳۰۰۸۴۵
۱۵		۲۹	اکسیژن تومور داخل قلبی، برداشتن نحت بای پس قلبی ربوی		۳۰۰۸۵۰
۱۰		۶۸	برداشتن تومور خارج قلبی با یا بدون بای پس قلبی ربوی		۳۰۰۸۵۵
۱۰		۶۵	خارج کردن نخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) بدون ترمیم		۳۰۰۸۵۶
۱۵		۱۰۰	خارج کردن نخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) یا ترمیم		۳۰۰۸۵۷
۱۵		۱۳۰	خارج کردن نخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با گسترش به بطن راست و پالمونار		۳۰۰۸۵۸
۱۰		۶۵	رئوسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر یا توراکتومی (عمل مجزا)		۳۰۰۸۶۰
۰		۱۴	رئوسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر یا توراکتومی در حین عمل دیگر	+	۳۰۰۸۶۵
۶		۴۱	کارگذاری الکترود لیکتردی از طریق توراکتومی یا با دسترسی کزفولید		۳۰۰۸۷۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۳۰۰۸۷۵
۰		۲۳	کارگذاری یا تعویض پیم میکرو دائمی با الکترودهای داخل وریدی دهلیزی		۳۰۰۸۸۰
۰	۱۵	۵۶	تعویض پیم میکرو دائم یک حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۳۰۰۸۸۵
۰	۱۵	۶۵	تعویض پیم میکرو 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 نمی باشد)		۳۰۰۸۹۰
۰	۷	۱۴	تعویض پیم میکرو موقت یک یا دو حفره‌ای وریدی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۳۰۰۸۹۵
۰	۵	۱۰	جایگذاری یا درآوردن یا تعویض ژنراتور پیم میکرو دائمی دهلیزی-طنی (یک یا دو حفره‌ای)		۳۰۰۹۰۰
۰	۱۵	۶۵	ارتقا سیستم پیم میکرو با دفیبریلاتور کارگذاشته (تبدیل 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 نمی باشد)		۳۰۰۹۰۵
۰	۵	۱۰	تعویض محل الکترود پیم میکرو با ICD جایگذاری شده از قبل (دهلیزی راست یا بطن راست)		۳۰۰۹۱۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۳۰۰۹۱۵
۰	۷	۱۴	اصلاح یا جاسازی مجدد ICD pocket یا Pacemaker pocket		۳۰۰۹۲۰
۰	۴۰	۱۴۵	کارگذاری الکترود پیم میکرو به داخل سیستم وریدی قلب برای پیم میکرو بطن چپ یا اتصال به پیم میکرو با ICD قبلی (ارتقا سیستم ضربان‌ساز با ICD یک یا دو حفره‌ای به CRT-D یا CRT-P گلوبال شامل همه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید و پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکوپی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۳۰۰۹۲۵
۰	۴۰	۱۴۵	دفیبریلاتور سه حفره‌ای CRT-D (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۳۰۰۹۳۰
۰	۴۰	۱۳۰	پیم میکرو دائم سه حفره‌ای CRT-P (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی، فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۳۰۰۹۳۵
۰	۹	۱۷	تعویض مکان الکترود سیستم وریدی قلب جایگذاری شده دهلیزی یا بطنی یا سینوس کرونر (coronary sinus lead-cs lead)		۳۰۰۹۴۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۳۰۰۹۴۵		در آوردن مولد پیم میکرو دائمی (بطن چپ که قبلاً جایگذاری شده)	۹	۲.۹	۰
۳۰۰۹۵۰		در آوردن لکترودهای پیم میکرو داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction) بطنی یا دهلیزی	۱۸	۸.۹	۰
۳۰۰۹۵۱		در آوردن لکترودهای پیم میکرو داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction) بطنی یا دهلیزی از طریق لهرز یا مگنیکال	۹۰	۴۰	۰
۳۰۰۹۵۵		در آوردن لکترودهای پیم میکرو داخل وریدی سیستم دو لیدی	۲۳	۱۱.۳	۰
۳۰۰۹۶۰		در آوردن لکترودهای پیم میکرو این کاردی دائمی به وسیله توراکوتومی سیستم تک لیدی (lead extraction) دهلیزی یا بطنی	۴۳		۸
۳۰۰۹۶۵		در آوردن لکترودهای پیم میکرو این کاردی دائمی به وسیله توراکوتومی سیستم دو لیدی	۴۶		۰
۳۰۰۹۷۰		در آوردن لکترودهای (های) دائمی داخل وریدی یا توراکوتومی	۵۰		۸
۳۰۰۹۷۵		نسیبه ICD تک یا دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد عدم از بررسی لکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوکرفانی و فلوروسکپی و-) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و لخد نمی‌باشد)	۷۵	۲۵	۰
۳۰۰۹۸۰		خارج کردن زهر جلدی مولد پیم میکرو Cardioverter دپریکاتور تک یا دو حفره‌ای	۸.۱	۵	۰
۳۰۰۹۸۵		در آوردن لکترودهای پیم میکرو Cardioverter دپریکاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای	۴۹	۲۵	۰
۳۰۰۹۹۰		کارگذاری لکترودهای پیم میکرو Cardioverter دپریکاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای این کاردی بوسیله توراکوتومی	۴۷		۸
۳۰۰۹۹۵		کارگذاری لکترودهای ICD تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای اینکاردی به وسیله توراکوتومی یا کارگذاری ژنراتور پیم میکرو	۶۷		۸
۳۰۱۰۰۰		تغییر مکان لیدهای لکترو برای ICD تک یا دو حفره‌ای و کارگذاری ژنراتور پیم میکرو (شامل کلیه موارد عدم از بررسی لکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوکرفانی و فلوروسکپی و-) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و لخد نمی‌باشد)	۹۰	۳۰	۰
۳۰۱۰۰۵		جراحی برای قطع رله‌ها یا مرکز آریتمولژیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی) بدون بای پاس قلبی ریوی	۶۸		۸
۳۰۱۰۱۰		جراحی برای قطع رله‌ها یا مرکز آریتمولژیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی) یا بای پاس قلبی ریوی	۷۸		۱۰
۳۰۱۰۱۵		عمل جراحی انسپسیون و بلاصازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون با فلوتر دهلیزی (عمل MAZE)	۹۸		۱۰
۳۰۱۰۲۰		عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتمولژیک بطنی یا بای پاس قلبی ریوی	۷۹		۱۰
۳۰۱۰۲۵	#	کالیست اولیه شامل برنامه خدن Event recorder (ILR)	۱۱.۷	۶	۳
۳۰۱۰۳۰	#	در آوردن Event recorder (ILR)	۸.۵	۴.۵	۳
۳۰۱۰۳۵		کرمیم جراحی قلبی با یا بدون بای پاس قلبی ریوی	۶۵		۱۵
۳۰۱۰۴۰		کار دیوتومی اجسامی (شامل در آوردن جسم خارجی، لرومبوس دهلیزی یا بطنی) با یا بدون بای پاس	۶۸		۱۵
۳۰۱۰۴۵		کرمیم آئورت یا عروق بزرگ با سوچور زردنه با یا بدون شنت با بای پاس قلبی ریوی	۶۶		۱۵
۳۰۱۰۵۰		کرمیم با استفاده از گرفتند آئورت یا عروق بزرگ با یا بدون شنت با بای پاس قلبی ریوی	۸۵		۱۵
۳۰۱۰۵۵		والولویولاسکی درجه آئورت، باز، با یا بدون بای پاس قلبی ریوی با یا بدون گساع تریکس و لریکولار با یا بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال	۹۶		۲۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفهای	نقش	ارزش پایه ایبوشی
۳۰۱۰۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۳۰۱۰۶۵		تعویض درجه آکورت با بای پس قلبی ریوی با درجه 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 درجه آکورت با بای پس قلبی ریوی با آلوگرافت 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 درجه آکورت با گشاد کردن آئولوس آکورت کاسب غیر کروئری		۱۲۰		۲۰
۳۰۱۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۳۰۱۰۸۰		بوسیله جابجایی درجه شریان ریوی اتولوگ به اکورت و جابجایی درجه ریوی با آلوگرافت (عمل Ross)		۱۳۸۳		۲۰
۳۰۱۰۸۵		ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch (عمل راسخان)		۱۳۵۴		۲۰
۳۰۱۰۹۰		برازکسیون یا انسپزیون بافت زیر درجه ای برای تنگی discrete زیر درجه ای آکورت		۱۱۰		۲۰
۳۰۱۰۹۵		واترنگولوموتومی (واترنگولومیکتومی) برای تنگی زیر درجه آفورتی ایدیهوتیک هایپرتروفیک (برای مثال هایپرتروفی غیر قریبه دیواره بین بطنی)		۱۱۵		۲۰
۳۰۱۱۰۰		آفورتی پلاستی برای تنگی فوق درجه 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 درجه مترال با بای پس قلبی ریوی با کارگذاری حلقه		۱۱۵		۲۰
۳۰۱۱۱۵		ترمیم رادیگال درجه مترال با کارگذاری حلقه با بای پس قلبی ریوی		۱۳۰		۲۰
۳۰۱۱۲۰		تعویض درجه مترال با بای پس قلبی ریوی		۱۱۰		۲۰
۳۰۱۱۲۵		تولوگتومی یا واترنگولومیکتومی درجه تریکوسپید با یا بدون بای پس قلبی ریوی با یا بدون کارگذاری حلقه		۹۰		۲۰
۳۰۱۱۳۰		تعویض درجه تریکوسپید با بای پس قلبی ریوی		۸۶		۲۰
۳۰۱۱۳۵		تغییر محل و ترمیم درجه تریکوسپید و پلکسیون برای آنومالی پشتین با یا بدون تعویض درجه		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 درجه شریان ریوی		۱۰۳۸		۲۰
۳۰۱۱۶۵		برازکسیون بطن راست برای تنگی افتادیدیلوم با یا بدون کومبشرونومی		۹۰		۲۰
۳۰۱۱۷۰		بزرگ کردن مجرای خروجی (Gussel) با یا بدون براکسیون افتادیدیلوم یا کومبشرونومی		۹۵		۲۰
۳۰۱۱۷۵		ترمیم دیسفالکشن غیرمخلطاری درجه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (عمل مستقل)		۸۷۷		۲۰
۳۰۱۱۸۰		ترمیم فستول شریانی وریدی کروئری یا فستول بین شریان و حفره قلبی با بای پس قلبی ریوی		۸۰۳		۲۰
۳۰۱۱۸۵		بدون بای پس قلبی ریوی		۵۶۷		۲۰
۳۰۱۱۹۰		ترمیم آنومالی شریان کروئری از طریق بستن رگ		۲۰		۲۰
۳۰۱۱۹۵		ترمیم آنومالی شریان کروئری با استفاده از کرافت بدون بای پس قلبی ریوی		۶۶۴		۲۰
۳۰۱۲۰۰		ترمیم آنومالی شریان کروئری با استفاده از کرافت با بای پس قلبی ریوی		۷۹۹		۲۰
۳۰۱۲۰۵		با ساختن تونل شریانی داخل ریوی (عمل Takeuchi)		۸۳۳		۲۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نقش	ارزش پایه بیموشی
۳۰۱۲۱۰		بوسیله جابجایی از شریان ریوی به آئورت	۱۰۷۲		۲۰
۳۰۱۲۱۵		بای پس شریان کرونر، سه گزافند یا کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۱۸۰		۲۰
۳۰۱۲۲۰		بای پس شریان کرونر، چهار گرفت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۲۰۰		۲۰
۳۰۱۲۲۵	+	اعمال مجدد جراحی قلب شامل اموش یا ترمیم درجه یک بای پس عروق کرونر و یا بیماری های 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 می باشد)	مجدد اوله ۵۰ درصد و مجدد دوم و بیشتر ۷۵ درصد		(در اعمال مجدد اول و بیشتر ارزش نسبی نهایی بیموشی با اعمال کد اعدادی ۵۳ قابل محاسبه و گزارش می باشد)
۳۰۱۲۲۸	+	کانولاسیون از طریق ورید یا شریان فمورال یا براکیال برای اعمال جراحی قلب	۲۵		۰
۳۰۱۲۳۰		ارزکیون میوکلرد (برای مثال آنوریسمکتومی بطن)	۹۱۷		۲۰
۳۰۱۲۳۵		ترمیم نقص دیواره بین بطنی بعد از انفارکشن، یا با بدون رزکسیون میوکلرد	۱۱۴۵		۲۰
۳۰۱۲۳۶	۰	لیگاتور گوشک دهلیز چپ	۱۵		۰
۳۰۱۲۳۷		Secondary Delayed Sternum Closure	۲۵		۵
۳۰۱۲۳۹	۰	سپری کولتوری ارست و یا هیپوترمی عمیق	۳۰		۰
۳۰۱۲۴۰		اندازگرتکتومی کرونر، بال به هر روش بر روی شریان کرونر راست یا سیرکومفلکس یا لزولی قلبی چپ هر تعداد رک	۱۵		۰
۳۰۱۲۴۵		بستن درجه دهلیزی بطنی (مبتدل یا سه تنی) یا نیمه هلانی (آئورت یا شریان ریوی) به وسیله بخیه یا Patch	۸۹		۲۰
۳۰۱۲۵۰		آناستوموز شریان ریوی به آئورت (عمل Kay - Stansel Damus)	۹۶۸		۲۰
۳۰۱۲۵۵		ترمیم آنومالی های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی نصب کاندویس درجه دار بین بطن چپ یا راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست یا دو خروجی، با ترمیم لوبل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز یا وناکانوا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan) یا عمل fontan مدیبه	۱۲۵		۲۰
۳۰۱۲۶۰		ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آئورت و هیپولاری قوس آئورت (سلدرم هیپولاری سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood)	۱۶۵		۲۰
۳۰۱۲۶۵		ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی (ASD) یا بای پس قلبی ریوی، یا با بدون Patch	۸۰		۲۰
۳۰۱۲۶۶		ترمیم نقص دیواره بین بطنی (VSD) یا بای پس قلبی ریوی، یا با بدون Patch	۹۵		۲۰
۳۰۱۲۷۰		بستن مستقیم یا بوسیله Patch سینوس و فلوژوم یا با بدون آنومالی دریا ورید ریوی	۹۵		۲۰
۳۰۱۲۷۵		ترمیم همزمان نقص دیواره بین دهلیزی و نقص دیواره بین بطنی (ASD همراه با VSD) یا بستن مستقیم یا به وسیله Patch	۱۴۰		۲۰
۳۰۱۲۸۰		ترمیم کانال دهلیزی بطنی (AVChannel) ناقص یا با بدون ترمیم درجه دهلیزی بطنی	۱۱۰		۲۰

دو. رهیت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌نی
۳۰۱۲۸۱		ترمیم کانال دهلیزی بطنی (AV Channel) کامل با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی	۱۶۰		۲۰
۳۰۱۲۸۵		بستن نقص دیواره بین بطنی (VSD) با یا بدون Patch همراه با هر کدام از اعمال: واگوتومی روی یا رزکسیون انفاندیپول (غیر سینکروتیک) و یا برداشتن بند شریان روی با یا بدون Gusset	۱۲۰		۲۰
۳۰۱۲۸۶		ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس و نولوم (عمل Warden)	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۲۹۰		بند گذاری دور شریان روی	۶۵۵		۲۰
۳۰۱۲۹۵		ترمیم کامل تترالوژی فالوت با یا بدون آنژی شریان روی؛ به هر روش	۱۲۵		۲۰
۳۰۱۳۰۰		ترمیم فیستول یا آنوریسم سینوس و آلتراوا با یا بدون های پس قلبی روی با یا بدون ترمیم نقص دیواره بین بطنی با یا بدون بستن تونل بین آنورت و بطن چپ	۹۶		۲۰
۳۰۱۳۰۵		ترمیم کامل آنومالی برگشت ورودی (کواچ فوق قلبی، داخل قلبی زیر قلبی)	۱۲۵		۲۰
۳۰۱۳۱۰		ترمیم قلب سه دهلیزی یا حلقه بالای دریچه میترال پوسته رزکسیون ممبران دهلیز چپ	۸۹۵		۲۰
۳۰۱۳۱۵		سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز؛ عمل قلب بسته (عمل Blalock-hanlon)	۶۵۵		۲۰
۳۰۱۳۲۰		سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با های پس قلبی روی	۷۷		۲۰
۳۰۱۳۲۵		سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بستن جریان خون ورودی	۷۲۱		۲۰
۳۰۱۳۳۰		اعمال شلخت گذاری شامل ساپکلاوین به شریان روی (عمل Blalock-Taussig) یا آنورت صعودی به شریان روی (عمل Waterston) یا آنورت نزولی به شریان روی (عمل Potts-Smith) یا هر گری 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 جهتی)	۷۲		۲۰
۳۰۱۳۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۳۴۰		ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب با نقص دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان روی؛ با بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی پوسته درازی	۱۴۰		۲۰
۳۰۱۳۴۵		ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب عمل Baffle دهلیزی (برای مثال Mustard یا Senning) با های پس قلبی روی؛ با یا بدون برداشتن بند 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 آنورت و روی (مثل عمل Jatene) با یا بدون برداشتن بند 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 ۳۰۱۳۶۰ استفاده کنید)	۸۴۵		۲۰
۳۰۱۳۶۵		سایبوس آنورت (آنورتومیسی) برای کاهش فشار روی ترانه (برای مثال برای تراکتومالاسی) (عمل مستقل)	۵۱۵		۱۵
۳۰۱۳۷۰		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آنورت شکمی زیر عروق کلیوی با استفاده از پروتز لوله ای آنورت به آنورت	۶۲۷		۱۵
۳۰۱۳۷۵		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آنورت شکمی زیر عروق کلیوی با استفاده از پروتز لوله ای آنورت به آنورت با استفاده از پروتز مادولار دو شاخه (دو شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز یک تنه دو شاخه یا با استفاده از پروتز آنورتولایهاک یا آنورت به یک فمورال	۶۶		۱۵
۳۰۱۳۸۰		قطع رگ نابجا (حلقه عروقی) با یا بدون آنستوموز مجدد	۶۰		۲۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌های	نسب	ارزش پایه پیمایش
۳۰۱۳۸۵		بستن نقص دیواره آئورتوپولمونرا بدون بای پس قلبی ریوی	۶۹۵		۲۰
۳۰۱۳۹۰		بستن نقص دیواره آئورتوپولمونرا با بای پس قلبی ریوی	۸۳۶		۲۰
۳۰۱۳۹۲		بستن یا قطع PDA به روش باز با بای پس قلبی و ریوی (عمل مستقل)	۸۵		۲۰
۳۰۱۳۹۳	۰	بستن یا قطع PDA همراه یا سایر پروسیجرهای جراحی قلب	۴۵		۰
۳۰۱۳۹۵		بستن PDA از طریق پوست	۸۵	۲۰	۰
۳۰۱۳۹۶		بستن فیستولها، کولترالها و شانت‌های پالی مانده از طریق پوست	۲۰	۳۰	۰
۳۰۱۳۹۷		بستن نشست دریچه از طریق پوست شامل کتیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش	۱۳۵	۵۰	۰
۳۰۱۴۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۰۵		اکسپلیمون کولرکتاسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز با آفاسکومولر مستقیم با یا بدون گرفتگی یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلونین چپ با پروتز مصنوعی بطولان کاست برای بزرگ کردن	۲۰۵		۱۵
۳۰۱۴۱۰		ترمیم فوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرفتگی آئورت یا مصنوعی بدون بای پس قلبی ریوی	۲۲۳		۱۵
۳۰۱۴۱۵		ترمیم فوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرفتگی آئورت یا مصنوعی با بای پس قلبی ریوی	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 ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۳۵		۲۰
۳۰۱۴۳۵		گرفتگی آئورت تراسیک لزولی 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 ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۶۰		۲۰
۳۰۱۴۴۲		ترمیم ریشه آئورت و تعویض آئورت صعودی بصورت عمل پتانل یا عمل پاکوب با عمل David با یا بدون تعویض دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۲۰		۲۰
۳۰۱۴۷۵		آمیولکتومی شریان ریوی با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۷۵		۲۰
۳۰۱۴۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۸۵		اندراکتومی ریوی با یا بدون آمبولکتومی با بای پس قلبی ریوی	۱۶۵		۲۰
۳۰۱۴۹۰		ترمیم تنگی شریان ریوی بوسیله بازسازی با گرفتگی Patch	۸۰۶		۲۰
۳۰۱۴۹۵		ترمیم آنژی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی بدون بای پس قلبی ریوی	۸۴۷		۲۰
۳۰۱۵۰۰		ترمیم آنژی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی با بای پس قلبی ریوی	۱۳۲۹		۲۰
۳۰۱۵۰۵		ترمیم آنومالی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی به وسیله ساکتین یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان ریوی (با نصب هموگرافت یا والو کاندیدین پلاستی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه	۱۲۵		۲۰
۳۰۱۵۱۰		قطع شریان ریوی با بای پس قلبی ریوی	۷۴۱		۲۰
۳۰۱۵۱۵	۰	بستن و جدا کردن شانت جریان خون سیستمیک به شریان ریوی زمانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد	۱۶۲		۰
۳۰۱۵۴۰		گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی ۲۴ ساعت اول	۵۲۸		۱۰
۳۰۱۵۴۵	+	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی 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	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	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 بلا	۱۹.۵		۴
۳۰۱۵۶۵		در آوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال با یا بدون گرفت	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 گرفت	۴۸.۱		۱۰
۳۰۱۵۸۰		کارگذاری پروکتاتوس 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	۱۴۰		۱۰
۳۰۱۶۰۵		در آوردن ابزار کمکی بطنی قابل کاشت داخل بدن یک بطن	۱۷۲.۷		۱۰
۳۰۱۶۱۰		آمبولکتومی یا ترومبکتومی با یا بدون کاتتر، شریان کاروتید، شریان آکزیلاری، برایال، شریان ریگیدال یا اولتر، فموروپروپیتال، پوپلیتال، نویبروپروپیتال، سابکلون با انسبزیون کردنی، بالرو یا اندام تحتانی	۷۰		۶
۳۰۱۶۱۱	+	آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسبزیون قفسه سینه‌ای	۳۰		۰
۳۰۱۶۱۲	+	آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسبزیون شکم	۳۰		۰
۳۰۱۶۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۴۲		آمبولکتومی با کاتتر (ریگ، سولینر و...) عروقی مغز	۷۰	۳۰	۶
۳۰۱۶۴۵		ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید ایلیاک، وناکاول، ایلیاک، فموروپروپیتال، آکزیلاری و سابکلون با انسبزیون اندام تحتانی، کردن یا بالرو	۷۰		۵
۳۰۱۶۴۶	+	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ با انسبزیون شکمی	۳۰		۰
۳۰۱۶۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۷۰		والوولوپلاستی، ورید فمورال	۵۲.۲		۶
۳۰۱۶۷۵		بازسازی و ناکاول هر روش	۸۵.۱		۸
۳۰۱۶۸۰		ترانسپوزیسیون دریچه 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 عروقی کلیوی؛ با استفاده از پروتز مادولتر دوشاخه (یک شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز دو شاخه مدولتر (دو بالرویی) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه	۱۴۵		۱۰
۳۰۱۷۱۵		ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آنورت سینهای و شکمی، زیر عروقی کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه بدنیال ترمیم غیر موفق داخل عروقی، با استفاده از پروتز لوله ای یا با استفاده از پروتز آنورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال	۱۲۰		۱۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	وزارتش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۳۰۱۷۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۳۰۱۷۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۳۰۱۷۲۰		این کد در ویرایش 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		اکسیژن کردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسبزیون کشاله ران یک طرفه		۱۹		۵
۳۰۱۷۴۵	+	کارگذاری گرفتار مصلوعی فمورال - فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنوریسم آئورت (برای گرفتار گذاری شریان رانی به کدهای ۳۰۲۰۸۵، ۳۰۲۰۹۰، ۳۰۲۱۰۵، ۳۰۲۱۱۰، ۳۰۲۱۲۵، ۳۰۲۱۳۰، ۳۰۲۱۴۵، ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۸۵ مراجعه کنید)		۱۳۴		۰
۳۰۱۷۵۰		اکسیژن کردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با بستن شریان ایلیاک در طی درمان داخل عروقی با انسبزیون شکمی یا رتروپریتون، یک طرفه		۲۷۴		۸
۳۰۱۷۵۵		کارگذاری یک پروتز دیگر در پروگرامال با دیستال هنگام ترمیم داخل عروقی آنوریسم ایلیاک یا آنوریسم آئورت شکمی زیر کلیوی- آنوریسم کاذب یا دیستکسیون، شریان اولیه		۲۸۳		۵
۳۰۱۷۶۰		ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۷۵		۵
۳۰۱۷۶۵	+	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک هر رگ اضافه (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		۱۱۶		۰
۳۰۱۷۷۰		ترمیم باز آنوریسم یا دیستکسیون آئورت، زیر عروق کلیوی، با اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنبال 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 آنوریسم شریان ایلیاک، براکیال، پوپلیته		۹۰		۱۰
۳۰۱۷۷۵		اکسیژن کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای وارد کردن پروتز داخل عروقی آئورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک با انسبزیون شکمی یا رتروپریتون، یک طرفه		۲۴۵		۱۰
۳۰۱۷۸۰		اکسیژن کردن شریان براکیال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آئورت زیر شریانی کلیوی یا ایلیاک با انسبزیون باز، یک طرفه		۱۶۲		۵
۳۰۱۷۸۵		ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ایلیاک، شریان وریدرال یا براکیال و آکزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلونین، 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 آنوریسم تازه شده، شریان ایلیاک، شریان وریدرال یا براکیال و آکزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلونین، 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 آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان آئورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک- هیپو کاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبیدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شریان ایلیاک (مشترک- هیپو کاستریک- خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)		۱۴۰		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۳۰۱۸۰۰		برای آنورسپاسم شده، شریان آئورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوگاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبذی، سلیاکه کلیوی یا مزاتریک و شریان ایلیاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۸۰		۵
۳۰۱۸۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۸۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۰۰		بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا آکتسابی شریانی وریدی؛ سر و کردن یا 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 نمی باشد			
۳۰۱۹۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
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 نمی باشد			
۳۰۱۹۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۹۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
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		ترومبولندراترکتومی، با یا بدون پیچ گرفتگی، کاروتید، وریبرال، سابکلونین با انسیزین کردن، آکزیلاری-پراکیال، ایلویفمورال، فمورال مشترک و فمورال عمقی با فمورال و یا پوپلیتال و با تیپ پروتال	۹۰		۶
۳۰۲۰۲۵		ترومبولندراترکتومی، با یا بدون پیچ گرفتگی، سابکلونین، بی نام، با انسیزین قفسه سینه (توراکوتومی)، آنورت شکمی یا مزاتریک-میلیاک یا کلیوی، لیلیاک، آنورت و لیلیاک همزمان آنورت ایلویفمورال 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 کرونری با اندام تحتانی (برای برداشتن بیش از یک قطعه ورید به کدهای ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۶۰ مراجعه کنید)	۲۵		۰
۳۰۲۰۸۵		گرفتگی بای پس، با ورید یا گرفتگی مصنوعی، کاروتید یا کاروتید-سابکلونین یا سابکلونین-کاروتید یا کاروتید-وربرال یا کاروتید-سابکلونین-سابکلونین یا سابکلونین-وربرال یا سابکلونین-آکزیلاری یا آکزیلاری-پراکیال یا پراکیال-پراکیال یا فمورال-فمورال، کاروتید-پراکیال یا سابکلونین-پراکیال یا آکزیلاری-فمورال یا آکزیلاری-پراکیال یا فمورال-پوپلیتال یا ایلوی لیلیاک یا ایلوی فمورال یا پوپلیتال به تیپال یا شریان پروتال یا دیگر عروق حیستال، آکزیلاری-فمورال یا فمورال پوپلیتال یا ایلوی لیلیاک یا ایلوی فمورال یا فمورال به تیپال قدامی، تیپال خلفی یا شریان پروتال یا پوپلیتال به تیپال یا شریان پروتال - فمورال یا فمورال به تیپال قدامی، تیپال خلفی، شریان پروتال یا عروق دیستانل دیگری	۹۰		۶
۳۰۲۰۹۰		گرفتگی بای پس، با ورید یا گرفتگی مصنوعی، آنورتوسابکلونین یا کاروتید یا اسپلنورال یا آنورتورال-آنورتوسیلیاک یا آنورتوسابکلونین یا کاروتید یا اسپلنورال (آناسوموز شریان طحالی به شریان کلیوی) یا آنورتوفمورال	۱۲۰		۶
۳۰۲۰۹۵	+	آماده سازی و برداشتن ورید فموروپوپلیتال یا صافن، یک قطعه برای عمل بازسازی عروقی	۲۵		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 تیپال قدامی، تیپال خلفی یا شریان پروتال یا پوپلیتال به تیپال یا پروتال	۹۵		۹
۳۰۲۱۰۵	+	برداشتن و آماده سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه برای عمل بای پس شریان کرونری	۲۵		۰

دفتر هیئت دولت

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؛ آنورئوسلیاک، آنورئومزانتریک، آنورئورتال یا آنورئوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آنورئو بای فمورال بروش بلا متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آندوواسکولر از کد ۳۰۲۱۷۰ استفاده گردد)	۱۲۰		۹
۳۰۲۱۱۵		گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آنورئوسایکلویین، آنورئوپلومینت، آنورئوسلیاک-زئال-مزاتریک و دیگر اعمال بای پس نیازمند باز کردن شکم با 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		۰
۳۰۲۱۵۵	+	گرافت اتورن مرکب، دو سگمان وریدی از دو ناحیه	۵۰		۰
۳۰۲۱۶۰	+	گرافت اتورن مرکب سه سگمان وریدی یا بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر	۶۰		۰
۳۰۲۱۶۵	+	گذاشتن کاف یا Patch وریدی در محل آناستوموز دیستال گرافت سلنتیک با شریان	۱۱۴		۰
۳۰۲۱۷۰	+	ايجاد فیستول شریان وریدی دیستال در طی عمل جراحی بای پس اندام تحتانی (غیر همودیالیزی)	۹۴		۰
۳۰۲۱۷۵		جایجایی و یا کاشت مجدد شریان، شریان ورتهرال به کاروتید یا شریان ورتهرال به سابکلویین یا شریان سابکلویین به کاروتید یا شریان کاروتید به سابکلویین	۹۰		۶
۳۰۲۱۸۰	+	کاشت مجدد شریان نخشایی به پروتز آنورئو زیر کلیوی، در شریان	۸۸		۰
۳۰۲۱۸۵	+	عمل جراحی مجدد، فمورال پوپلیتال یا فمورال (پوپلیتال) به تیبیال فتامی، تیبیال خلفی، شریان پروتال یا عروق دیستال دیگر، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه	۲۰		۰
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	۲۵		۵
۳۰۲۲۰۰		اکسیلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ گردن، شکم یا اندامها	۲۵		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 همودیالیز) (برای ترومبکتومی گرافت تعبیه شده برای همودیالیز و یا فیستول به کدهای ۳۰۲۵۵۵ و ۳۰۲۵۶۰ رجوع نمایید)	۲۰		۵
۳۰۲۲۳۰		ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی یا اصلاح گرافت شریانی یا وریدی	۵۲۳		۵
۳۰۲۲۳۵		اصلاح بای پس شریانی اندام تحتانی بدون ترومبکتومی، بالا یا اندزیوپلاستی یا Patch وریدی یا بدون اینترفیلتریشن قطعه ای از ورید	۵۳		۵
۳۰۲۲۴۰		اکسیلوراسیون گرافت عفونی شده؛ گردن یا اندامها	۲۴		۵

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۲۲۴۵		اکسیژیون گرانت عروقی 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 لرومبین) برای درمان آنوریسم کاذب اندامها از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۶.۱		۳
۳۰۲۲۵۶	##	استکلرترابی به هر روش تا ۲۰ تزریق	۵		۰
۳۰۲۲۵۷	##	استکلرترابی 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)	۲.۶		۰
۳۰۲۲۶۵		وارد کردن کاتتر یا سوزن یا اینتراکاتر به حخل افوریته شریان کاروتید یا براکیال یا وریدبرال یا قلب راست یا شریان روی اصلی یا چپ و راست یا ورید لجوف فوقانی یا تحتانی یا ورید کلیوی ورید ژوگوندر یا ورید آدرنال چپ سینوس پتروزال (برای قراردادن کاتترهایی که با جریان خون هدایت می شوند مثل کاتتر سوان گلز از کد ۹۰۰۸۱۰ استفاده کنید) (برای کاتتریزاسیون انتخابی ارگان ها جهت گرفتن نمونه خون از کد ۳۰۲۲۵۰ استفاده کنید) (برای قراردادن کاتول 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	#	کارگفاری پمپ انفولپونی قابل گشت داخل شریانی (برای مثال برای شیمی درمانی کبد)	۲۴		۴
۳۰۲۳۳۰	#	اصلاح یا درآوردن پمپ انفولپونی کارگذاشته 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 تالسمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت، کراس چج خون انداره گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)	۲		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	۱.۶		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)	۱.۶	۴	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش سببی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۳۰۲۲۲۰		تزریق خون به جلین داخل رحم	۳۰		۲
۳۰۲۲۲۲	#	فوم اسکروتراپی تحت مانیترینگ و راهنمایی تصویربرداری	۶	۶	۲
۳۰۲۲۲۵	#	تزریق محلول اسکروتران به ازای هر ۱۰ لتری (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. * محسوب می‌گردد)	۵		۲
۳۰۲۲۸۰		درمان هدف داخل وریدی اپلاسین ورید نارسا یا ناتوان اقدامات شامل هدایت و مانیترینگ تصویری از طریق پوست یا رادیوفرکانسی یا لیزر یا مایکروویو اولین ورید درمان شده (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۵۰	۲۰	۲
۳۰۲۲۸۵		دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک انفام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۰	۱۵	۰
۳۰۲۲۹۰		گذشتن کاتتر داخل ورید پورت از طریق پوست با هر روش (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۴۰	۱۵	۲
۳۰۲۲۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۴۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۴۰۵	#	آفریزس درمانی برای گلبولهای سفید یا قرمزخون یا پلاکتها (هزینه ست به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۸		۰
۳۰۲۴۱۰	#	با همونوآدورپشن خارج بدنی و انفولون مجدد پلاسما	۱۰		۰
۳۰۲۴۱۵	#	برای جذب انتخایی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخایی و انفولون مجدد پلاسما	۶		۰
۳۰۲۴۲۰	#	فیلتراسیون خارج بدنی	۹		۰
۳۰۲۴۲۵	#	نخته زدن ابزار یا کاتتر کاشته شده برای دسترسی عروقی بوسیله عوامل ترومبولیتیک	۱۵		۰
۳۰۲۴۳۰	#	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی موفق از طریق پوست (CVP)	۲		۰
۳۰۲۴۳۵	#	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرار داده شده از طریق ورید مرکزی همراه با توئل زدن با پمپ یا ورودی زیر جلدی با هر تعداد کاتتر مورد نیاز (پورت وریدی به هر منظور) با پرمیکت	۳۰		۲
۳۰۲۴۴۰	#	وارد کردن کاتتر ورید مرکزی از طریق ورید محیطی (PICC) بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی	۹		۲
۳۰۲۴۴۲	#	کارگذاری پمپ انفولونی قابل گاشت داخل وریدی	۲		۰
۳۰۲۴۴۵	#	اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی، توئل دار یا بدون توئل، و با خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی	۲		۲
۳۰۲۴۵۰	#	تعویض کاتتر دسترسی ورید مرکزی یا PICC یا بدون پمپ یا با بدون توئل هر جلدی از طریق همان ورید	۱۲		۲
۳۰۲۴۵۵	#	تعویض کاتتر لیزر دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ یا با بدون توئل زیر جلدی از طریق ورودی همان ورید	۳۸		۲
۳۰۲۴۶۰	#	درآوردن پورت وریدی یا PICC به هر روش	۵		۰
۳۰۲۴۶۵	#	برطرف کردن مکانیکی مواد انسداد دهنده اطراف کاتتر (برای مثال شلاف فیلترین) از روی کاتتر ورید مرکزی از طریق دسترسی وریدی مجزا (برای کاتترهای سیون وریدی به گدهای ۳۰۲۲۶۵ مرحله کتید) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰۶		۳
۳۰۲۴۷۰	#	درآوردن مکانیکی مواد انسداد دهنده داخل مجرای کاتتر از ابزار وریدی مرکزی از طریق مجرای ابزار (برای کاتترهای سیون وریدی به گدهای ۳۰۲۲۶۵ مرحله کتید) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۶		۰
۳۰۲۴۷۵	#	تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی قبلاً جایگذاری شده تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلوروسکوپین به‌طور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۶	۳۲	۲
۳۰۲۴۸۰	#	خون‌گیری از شریان (ABG) تشخیصی	۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	تثنی	ارزش پایه بیمه
۳۰۲۴۸۵	#	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیپولیتنگ یا تجویز خون	۲۵		۲
۳۰۲۴۹۰	#	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیپولیتنگ یا تجویز خون با کات حل	۵		۲
۳۰۲۴۹۵	#	کاتتریزاسیون شریانی برای انفولرون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی) کات داون	۴		۲
۳۰۲۵۰۰		کاتتریزاسیون شریان نافی نوزاد برای تشخیص یا درمان	۳۸		۲
۳۰۲۵۰۵	#	جاکتاری مولرن برای انفولرون داخل استخوان	۳۶		۲
۳۰۲۵۱۰		این کد به کد ۳۰۲۷۰۵ منتقل شده است			
۳۰۲۵۱۵	#	کار گذاشتن کانولا (لوله ارتباطی) برای همودایالیز (شالودون گذاری) ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی خارجی، (نوع Scribner) یا شریانی وریدی خارجی، اصلاح یا بستن	۹		۳
۳۰۲۵۲۰		آناستوموز شریانی وریدی باز از طریق جابجایی ورید سفلیک در قسمت فوقانی ساعد یا بازو یا جابجایی ورید بازلیک با سفلیک	۴۵		۴
۳۰۲۵۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۵۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۵۳۵		آناستوموز شریانی وریدی 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 وریدی و شریانی برای جریان خون لیزوله خارج بدنی، شامل شیمی درمانی ناحیه ای به یک اندام، یا با بدون هلیپرفرمی، با خارج کردن کانولا و ترمیم محل آرتروکومی و ونوتومی	۶۵		۶
۳۰۲۵۵۰		ایجاد فیستول شریانی - وریدی بوسپله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی وریدی، گرافت اتورن یا غیر اتورن (عمل مستقل) (برای آناستوموز مستقیم شریانی وریدی از کد ۳۰۲۵۳۵ استفاده کنید)	۵۰		۴
۳۰۲۵۵۵		آرومکتومی، باز، فیستول شریانی وریدی بدون اصلاح، گرافت اتورن یا غیر اتورن تعبیه شده برای دیالیز (عمل مستقل)	۲۵		۴
۳۰۲۵۶۰		اصلاح باز فیستول شریانی وریدی یا با بدون آرومکتومی، گرافت اتورن یا غیر اتورن تعبیه شده برای دیالیز	۳۵		۴
۳۰۲۵۶۵		ترمیم پلاستیک آنوریسم شریانی وریدی (عمل مستقل)	۳۱		۴
۳۰۲۵۷۰		کار گذاشتن فلنت توماس (عمل مستقل)	۲۵		۴
۳۰۲۵۷۵		واستکولایزاسیون دیستان و لیگاتور شریان حد فاصل Interval(Dril) ، فیستول اندام فوقانی (برای سدرم Steel)	۶۵		۴
۳۰۲۵۸۰		لخته زدایی از کانول خارجی، با یا بدون کاتر بان دار (عمل مستقل)	۵		۲
۳۰۲۵۸۵		آرومکتومی از طریق پوست، فیستول شریانی وریدی، گرافت اتورن یا غیر اتورن (شامل برداشتن مکانیکی لخته و آرومپولیز حلال گرافت) (برای کاتتریزاسیون از کد ۳۰۲۷۶۵ استفاده کنید) (هرینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۴۹.۲		۴
۳۰۲۵۹۰		آناستوموز وریدی باز، پورتوکاو یا رتوبورتال یا کتوال مزانتریک با اسپلنورتال، پروکزیمال یا دیستان (برای شناخت پرتوتال وینوس از کد ۴۰۲۰۸۵ استفاده کنید)	۷۵		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	تاری	ارزش بیرونی
۳۰۲۵۹۵		کارگذاری شلنت پورت سیستمیک داخل کبندی از طریق ورید (TIPS) (برای روشن باز از کد ۳۰۲۵۹۰ استفاده کنید) کلبه القدامات 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- کاتتریزاسیون ورید پورتال و کبندی- پورتوگرافی با ارزیابی همودینامیک- باز کردن مجدد کانال اتساع مجرای داخل کبندی- گذاشتن اسفنجت و بقیه اعمال تصویربرداری و لبت های مربوطه) (کد دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۳۰	۱۵	۵
۳۰۲۶۰۵		گرومیگنومی وریدی پروتائوس با لنگهک ها و روشن های مختلف	۵۵		۴
۳۰۲۶۱۰		ترومبولیز عروق مغزی- تزریقی وریدی	۱۷۹		۵
۳۰۲۶۱۱		ترومبولیز عروق مغزی- تزریقی شریانی (هزینه آندوگرافی 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، انفولیزون برای ترومبولیز یا شپرترومبولیز به جز کروتر (برای ترومبولیز عروق کروتر به گدهای ۹۰۰۶۴۰ و ۹۰۰۶۴۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۶۵		۳
۳۰۲۶۲۵		در آوردن 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 با آمبولیزاسیون از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، ایجاد هموستاز یا برای بستن یک مالفورمسیون 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 عروقی پانی (بیدل) یا دست به غیر از عروق کروتر (مطابق استانداردهای انجمن وراثت 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)، کبید جهت درمان تومورهای لوبیه یا متاستاتیک کبید به هر روش (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۶۰	۳۰	۵
۳۰۲۶۶۰		آمبولیزاسیون ورید پورت به روش لورانس هپاتیک (PVE) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۸۰	۴۰	۵
۳۰۲۶۶۵	#	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کروتر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مراقبه درمانی؛ اولین رنگ	۱۷		۳
۳۰۲۶۷۰	#	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کروتر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مراقبه درمانی؛ هر رنگ اضافه (برای کاتتریزاسیون به گدهای ۳۰۲۷۲۰ و ۳۰۲۷۲۵ مراجعه نماید) (برای درمان های از درون کاتتر به گدهای ۳۰۲۶۱۰ تا ۳۰۲۶۴۰، ۳۰۲۶۵۰ و ۳۰۲۶۵۵ مراجعه شود) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۶		

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسی	ارزش پایه بیمه‌ای
۳۰۲۶۷۵		آندوسکوپی عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی، زیر فاشیا (Peps) (برای عمل باز از کد ۳۰۲۷۴۵ 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 ۶۰۰۵۵۵ استفاده کنید) (برای لیکتور به منظور درمان انوریسم داخل جمجمه ای از کد ۶۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۲۳.۷		۵
۳۰۲۷۰۰		بستن یا نورالکتری جیت بستن دسترسمی عروقی فیستول شریانی وریدی	۲۱.۱		۳
۳۰۲۷۰۵		بستن یا بیومی 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) قسه 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 و ناکارای نفاذی بوسیله بخیه لیکاسیون، پلیکاسیون، کلمپ، 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 داخل عروقی یک طرفه	۲۶		۳
۳۰۲۷۴۰		بستن ورید ایلیاک مشترک	۶۰		۳
۳۰۲۷۴۵		بستن و قطع ورید صافن بزرگ در محل اتصال صافن و فمورال با بستن ارتباط دیستال ورید	۱۴		۳
۳۰۲۷۵۰		بستن و قطع و استریپتیک کامل ورید صافن بزرگ و/یا کوچک با یا بدون با آکسیلرون رادیکال زخم و گرفتار پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین ساق یا زهر فاشهای عمقی یک طرفه	۵۰		۳
۳۰۲۷۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد			
۳۰۲۷۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد			
۳۰۲۷۶۵		بستن وریدهای پر فمورال، لیرفاتیکی، رادیکال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرفتار پوستی، باز (برای روش آندوسکوپی از کد ۳۰۲۶۷۵ استفاده کنید)	۵۵		۳
۳۰۲۷۶۹		فلکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام، کمتر از ۱۰ لسیلرون کوچک	۱۵		۳
۳۰۲۷۷۰		فلکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام، ۱۰ تا ۲۰ لسیلرون کوچک	۲۴.۸		۳
۳۰۲۷۷۵		فلکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام، بیشتر از ۲۰ لسیلرون	۳۰.۱		۳
۳۰۲۷۸۰		بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافن/پاینتال (عمل مستقل)	۱۴.۴		۲
۳۰۲۷۸۵		بستن و قطع و یا آکسیلرون دسته های ورید واریسی، یک یا	۱۳.۹		۲
۳۰۲۷۹۰		زیواسکولاریزاسیون پلیس، شریان، با یا بدون گرفتار ورید	۶۵.۵		۳
۳۰۲۷۹۵		عمل انسدادی ورید پلیس	۲۷.۲		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)	۲.۳		۳

ارزش پایه بیمه	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کدهای
۰		۴۵	جمع آوری سلولهای بنیادی (بروزیتور) خونسل از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری آلوزیک یا تولوک	*	۳۰۲۸۱۵
ارزش نام E واحد		۷	آسپراسیون مغز استخوان	#	۳۰۲۸۲۰
ارزش نام E واحد		۱۱۶	بیوپسی سوزنی و آسپراسیون مغز استخوان نواما	#	۳۰۲۸۲۵
ارزش نام E واحد		۱۵۹	گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای گراندد	#	۳۰۲۸۳۰
۲		۸۶	دریتر آپسه عقده لنفاوی یا لنفادنیت		۳۰۲۸۵۰
۳		۱۵	لنفادنکتومی یا بقیه اعمال روی مجاری لنفاوی		۳۰۲۸۵۵
۴		۲۰	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک دسترسمی از طریق گردن		۳۰۲۸۶۰
۶		۶۰	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک از راه قفسه سینه یا شکم		۳۰۲۸۶۵
۲		۱۳۴	بیوپسی یا اکسیزیون عقده لنفاوی پان سطحی	#	۳۰۲۸۷۰
۲	۴	۱۰	بیوپسی غدد لنفاوی سطحی یا هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۳۰۲۸۷۵
۳		۲۰	بیوپسی یا اکسیزیون عقده های گردنی عمقی یا بدون اکسیزیون نوده چربی استخوانی و یا با دایسکشن عقده های ژوگولار عمقی (برای رادیکال دیسکشن عقده های لنفاوی گردن از کد ۳۰۱۹۰۵ استفاده کنید)		۳۰۲۸۸۰
۳		۲۳	بیوپسی یا اکسیزیون عقده های اکزیلاری عمقی یا پستانی خلفی (برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست از لثه بود یا نوده خلف صدافی از کد ۴۰۲۰۳۵ استفاده کنید) (برای FNA از کد ۱۰۰۰۱۰ استفاده کنید)		۳۰۲۸۸۵
۳		۲۳۴	اکسیزیون هیگرومای کیستیک اکزیلاری یا گردنی بدون دیسکشن عصبی عروقی عمقی		۳۰۲۸۹۰
۳		۴۹	اکسیزیون هیگرومای کیستیک اکزیلاری یا گردنی، با دیسکشن عصبی عروقی عمقی		۳۰۲۸۹۱
۴		۲۴	لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی لکنی و پراآئورنی ریزوپروتئال (آنورتیک و/یا طحالی) (اگر نوام با پروستاتکتومی صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۴۵ یا ۵۰۱۳۵۵ استفاده کنید) (اگر نوام با قرار دادن مواد رادیوآکتیو بدخل پروستات صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۲۰ استفاده کنید)		۳۰۲۸۹۵
۴		۴۵	لنفادنکتومی انتخابی یا ناقص		۳۰۲۹۰۰
۴		۶۵	لنفادنکتومی گردنی (کامل) با یا بدون دیسکشن رادیکال گردنی مودیفیه		۳۰۲۹۰۵
۳		۲۶	لنفادنکتومی اکزیلاری سطحی		۳۰۲۹۱۰
۴		۶۰	لنفادنکتومی کامل توراسیک یا شکمی		۳۰۲۹۱۵
۳		۴۰	لنفادنکتومی اینگوئینومورال سطحی، شامل غدد کلوکه (Cloquet)، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		۳۰۲۹۲۰
۳		۷۰	لنفادنکتومی اینگوئینومورال سطحی، درامفداد لنفادنکتومی لکنی شامل غدد لیلپاک خارجی هلیپ کاستریک و اوبورتور، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		۳۰۲۹۲۵
۳		۶۲	لنفادنکتومی لکنی شامل غدد لیلپاک خارجی، هلیپ کاستریک و اوبورتور (عمل مستقل)		۳۰۲۹۳۰
۴		۷۰	لنفادنکتومی ریزوپروتئال از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لکنی، آنورتیک و کلبوی (عمل مستقل)		۳۰۲۹۳۵
۴		۱۰۰	لنفادنکتومی ریزوپروتئال از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لکنی، آنورتیک و کلبوی به دنبال کموترای یا رادیوتراپی (برای برداشتن و ترمیم پوست و نسج زیرجلدی مبتلا به لثه آدم به کدهای ۱۵۵۰۰، ۱۰۰۳۷۵ و ۱۰۰۳۸۰ مراجعه کنید)		۳۰۲۹۳۶

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بهبودی
۳۰۲۹۴۰	#	عمل سزارین؛ لنگانژوگسری با یا بدون مشخص کردن گره سنیتل (Sentinel node)		۱۶	A	۲
۳۰۲۹۴۵		کتولاسیون مجرای اوراسیک		۱۴		۲
۳۰۲۹۵۰		مدیاستینوسکپی یا اکتشاف درفتل، درآوردن جسم خارجی، یا بیوسی، از طریق گردن		۲۳.۴		۴
۳۰۲۹۵۵		دسترسی از طریق اوراکس، شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرنوم		۴۰.۳		۵
۳۰۲۹۶۰		اکسیژون کیست یا تومور مدیاستن		۱۰۰	A	۸
۳۰۲۹۶۵		مدیاستینوسکپی با یا بدون بیوسی		۲۲.۷		۴
۳۰۲۹۷۰		ترمیم بریدگی دیافراگم از هر طریق		۴۲.۵		۶
۳۰۲۹۷۵		ترمیم فتق دیانال صری (فقرشی یا پارافراگال) با یا بدون فوندویلاستی، واکوتومی و یا پیلورپلاستی، (بجز فتق دیافراگمی نوزادان) از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (توراکیودومینال) با یا بدون تناسخ تنگی، با یا بدون کاستروپلاستی		۵۱		۶
۳۰۲۹۸۰		ترمیم فتق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گذاشتن جست نیوب و یا با بدون ایجاد فتق چند شکمی		۱۱۰		۶
۳۰۲۹۸۵		ترمیم فتق دیافراگمی (غیر از نوزادان)، تروماتیک حاد یا مزمن یا روی هم قرار دادن اورولپ دیافراگم برای اولتراسیون فتق یا غیر آن، با رزکسیون دیافراگم، از طریق قفسه سینه یا شکم		۴۵		۸
۳۰۲۹۹۰		با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز، فلپ عضلانی موضعی)		۵۸.۳		۸
۴۰۰۰۰۵	#	بیوسی لب		۲۵		۳
۴۰۰۰۱۰		برخاستن ورمیلیون (ترانسیدن لب) با جتر 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 منقطع یا رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم بدون بازسازی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) (برای اکسیژون ضمیمه مختص به شماره ۴۵-۴۰۰۰ مرحله کنید) (برای بازسازی به کدهای ۱۰۰-۲۲۵ به بعد مراجعه کنید)		۲۲.۵		۲
۴۰۰۰۲۰		ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه با در صورتی که در دو مرحله انجام شود، ناقص یا کامل با فلپ پایه ای منقطع لب یک طرفه، در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۵۱.۵		۳
۴۰۰۰۲۱		ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه با در صورتی که در دو مرحله انجام شود، ناقص یا کامل با فلپ پایه ای منقطع لب دو طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۶۲.۵		۳
۴۰۰۰۲۵		درتلا آسپه، کیست، همالوم، وستیبول دهان		۴.۸		۲
۴۰۰۰۳۰		درآوردن جسم خارجی فرورفته، وستیبول دهان		۴.۸		۳
۴۰۰۰۳۵		انسیزون فریوم لب (فریونومی)		۲		۲
۴۰۰۰۴۰	#	بیوسی وستیبول دهان		۲.۸		۰
۴۰۰۰۴۵		اکسیژون ضمیمه مخاطی یا زیر مخاطی وستیبول دهان		۲		۲
۴۰۰۰۵۰		اکسیژون فریونوم، لیبیل یا بوگال (فریونومکتومی، فریونکتومی)		۲		۳
۴۰۰۰۵۵	#	تخریب ضایعه یا استکار وستیبول دهان به وسیله روش های فیزیکی (برای مثال لیزر، حرارتی، کرایو و غیره)		۵		۳
۴۰۰۰۶۰		ترمیم جراحی وستیبول دهان یا هر میزان سانتی متر مربع		۵		۳
۴۰۰۰۶۵		وستیبولوپلاستی، قداسی یا خلفی یک یا دو طرفه		۳۰		۳

دفتر هیئت دولت

کتابی	وزگی کد	ویژگی	شرح کد	حرفهای	فنی	آموزش پایه
۴۰۰۰۷۰			روستپولولواستی: تمام قوس پیچیده (برای پیوند پوست به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه کنید)	۵۹		۳
۴۰۰۰۷۵	#		اکسیلرون آپسه یا هماتوم زبان یا کف دهان یا زهر چانه یا تحت فنی یا هائمه ای از طریق داخل دهان	۳۵		۳
۴۰۰۰۸۰	#		فرنولوئومی یا فرنولکتومی زبان (اکسیلرون یا اکسیلرون فرنولوئوم زبان)	۹۱		۳
۴۰۰۰۸۵			اکسیلرون خارج دهانی و درناز آپسه کیست یا هماتوم کف دهان زیر زبانی زهر چانه تحت فنی، فضای ماضدهای	۵		۳
۴۰۰۰۹۰			بیهوشی زبان یا کف دهان اکسیلرون ضایعه زبان بدون ترمیم	۲		۳
۴۰۰۰۹۵			اکسیلرون ضایعه زبان یا بستن یا ترمیم اولیه	۴۵		۳
۴۰۰۱۰۰			کلوسکتومی نصف یا کمتر	۳۰		۴
۴۰۰۱۰۵			کلوسکتومی: بلای با دایسکتون رادیکال کردن یک طرفه	۲۰		۴
۴۰۰۱۱۰			کلوسکتومی: کامل با یا بدون تراکتوسکومی بدون دایسکتون رادیکال کردن	۲۰		۵
۴۰۰۱۱۵			کلوسکتومی: کامل با یا بدون تراکتوسکومی با دایسکتون رادیکال کردن یک طرفه	۸۰		۵
۴۰۰۱۲۰			کلوسکتومی: عمل مرکب با زرکسیون کف دهان و زرکسیون مالدیبولار بدون دایسکتون رادیکال کردن	۸۱.۳		۵
۴۰۰۱۲۵			کلوسکتومی: عمل مرکب با زرکسیون کف دهان و دایسکتون سوپراهیوئید کردن	۸۳.۸		۵
۴۰۰۱۳۰			کلوسکتومی: عمل مرکب با زرکسیون کف دهان زرکسیون مندیبل، دایسکتون رادیکال کردن (عمل Commando)	۱۲۰		۵
۴۰۰۱۳۵			ترمیم پارگی هر میزان سالیتمتر از کف دهان و یا دو سوم قدامی زبان / یک سوم خلفی زبان	۴۵		۳
۴۰۰۱۴۰			تثبیت مکانیکی زبان با روشی به غیر از بغیه زدن	۱۴۵		۴
۴۰۰۱۴۵			فرنولواستی (اصلاح جراحی فرنوم برای مثال با Z پلاستی) (برای فرنولوئومی از کد ۴۰۰۰۳۵ و ۴۰۰۰۸۰ استفاده کنید)	۸		۳
۴۰۰۱۵۰	#		درناز آپسه کیست همتوم از ساختارهای دنتوآلوئولار	۶		۳
۴۰۰۱۵۵			درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختارهای دنتوآلوئولار: بافت نرم یا استخوان	۴		۳
۴۰۰۱۶۰			اکسیلرون برجستگی های فیبروزی ساختارهای دنتوآلوئولار	۴		۳
۴۰۰۱۶۵			اکسیلرون برجستگی های استخوانی ساختارهای دنتوآلوئولار	۶		۳
۴۰۰۱۷۰			اکسیلرون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده) ساختارهای دنتوآلوئولار بدون ترمیم	۴		۳
۴۰۰۱۷۵			اکسیلرون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده) ساختارهای دنتوآلوئولار با ترمیم ساده یا مشکل	۶۵		۳
۴۰۰۱۸۰			اکسیلرون مخاط هایپرپلاستیک آلوئولار هر یک چهارم	۶		۳
۴۰۰۱۸۵			آلوئولکتومی شامل کورنلار لوسنتیت یا سگسترکتومی	۸		۳
۴۰۰۱۹۰			ژیلرپودولواستی، هر یک چهارم	۱۳		۴
۴۰۰۱۹۵			آلوئولواستی، هر یک چهارم (برای ترمیم زخم به کدهای ۴۰۰۰۶۰ مراجعه کنید) (برای اوستئوتومی سنگتال از کد ۲۰۰۵۱۰ استفاده کنید) (برای جانتدکتن شکستگی به کدهای ۲۰۰۷۵۵ تا ۲۰۰۸۵۰ مراجعه کنید)	۱۳۵		۴
۴۰۰۲۰۰			درناز آپسه کام یا زبان کوچک	۳.۷		۳
۴۰۰۲۰۵	#		بیهوشی کام یا زبان کوچک	۲.۵		۳
۴۰۰۲۱۰			اکسیلرون ضایعه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم	۴		۳
۴۰۰۲۱۵			اکسیلرون ضایعه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک فلپ موضعی	۱۸.۲		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۴۰۰۲۲۰		زرکسیون کام یا زرکسیون وسیع شایعه (برای بازسازی کام با تسوج خارج از دهان به شماره های ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰، ۱۰۰۳۲۰، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۲۵ مراجعه کنید)	۲۴.۷	۴	۴
۴۰۰۲۲۵		اوتکتومی، اکسیزیون زبان کوچک	۴	۳	
۴۰۰۲۳۰		پالانکوپلاستی (برای مثال بولوپالانکوپلاستی، بولوفارنگوپلاستی)	۳۰	۴	
۴۰۰۲۳۵		تخریب شایعه کام یا زبان کوچک (جراحی) گریه یا شیمیایی	۲۶	۳	
۴۰۰۲۴۰		ترمیم بریدگی کام یا هر میزان سائیدتر	۹	۲	
۴۰۰۲۴۵		پالانکوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا ترمیم لبه آلوفولار بدون گرفت	۴۵	۴	
۴۰۰۲۴۶		پالانکوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا کرافت استخوانی آلوفولار	۶۰	۵	
۴۰۰۲۴۷		گرفت استخوانی آلوفولار تورتز از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)	۳۰	۵	
۴۰۰۲۴۸		گرفت استخوانی آلوفولار تورتز از ناحیه دور دست (کن یا دنده) (عمل مستقل)	۴۰	۵	
۴۰۰۲۴۹		گرفت استخوانی آلوفولار غیر تورتز (عمل مستقل)	۲۰	۳	
۴۰۰۲۵۰		درز کردن کام به هر روش	۳۴	۴	
۴۰۰۲۵۵		ترمیم فیستول نازولابیال (برای ترمیم لب شکری به کدهای ۴۰۰۲۰ به بعد مراجعه کنید)	۲۴	۳	
۴۰۰۲۶۰		قلب گیری فک فوقانی برای پروتز کام	۳.۲	۳	
۴۰۰۲۶۵		کارگذاری پروتز ماندگار کام	۲	۳	
۴۰۰۲۷۰		درز آیسره تحت فکی یا لهر زبانی از راه داخل دهانی، ایجاد فیستول / اکسیزیون یا مارسوپالانکوپلاستی کیست بزاقی لهر زبانی (زانولا)	۷	۳	
۴۰۰۲۷۵		سیالوپلاستی، غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار) ساب لینگوال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی	۱۰	۴	
۴۰۰۲۸۰		پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه دار شده	۱۸.۷	۴	
۴۰۰۲۸۵	#	بیوپسی غده بزاقی، سورلی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ میباشد)	۳.۲	۳	
۴۰۰۲۹۰		بیوپسی غده بزاقی یا انسپزیون (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۸	۳	
۴۰۰۲۹۵		اکسیزیون یا مارسوپالانکوپلاستی (زانولا)	۱۲	۳	
۴۰۰۳۰۰		اکسیزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، لوب خارجی (سطحی)، بدون دیسکشن عصب	۲۵	۳	
۴۰۰۳۰۵		اکسیزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، لوب خارجی (سطحی) با دیسکشن و با حفظ عصب فاشیال	۷۵	۳	
۴۰۰۳۱۰		اکسیزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل، با حفظ عصب فاشیال	۱۰۰	۳	
۴۰۰۳۱۵		اکسیزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل، درآوردن پنجا با قطع عصب سورلی	۴۵	۴	
۴۰۰۳۲۰		اکسیزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل با حفظ عصب فاشیال و با دیسکشن رادیکال گردن	۱۲۰	۵	
۴۰۰۳۲۵		اکسیزیون غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار)	۲۵	۳	
۴۰۰۳۳۰		اکسیزیون غده ساب لینگوال	۱۹	۳	
۴۰۰۳۳۵		ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودوگوپلاستی	۲۱	۳	
۴۰۰۳۴۰		تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل وپک)	۲۴	۳	
۴۰۰۳۴۵		با اکسیزیون یک غده تحت فکی	۳۴	۳	
۴۰۰۳۵۰		با اکسیزیون هر دو غده تحت فکی	۴۳	۳	
۴۰۰۳۵۵		با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی (واترتون)	۲۰	۲	
۴۰۰۳۶۰	#	تزیین برای سیالوگرافی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۲.۸	۰	

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسطی	ارزش پایه بیمه‌ری
۴۰۰۳۶۵		بستن فیستول بزاقی	۲۰		۲
۴۰۰۳۷۰		گشاد کردن مجرای بزاقی با یا بدون کاتتریزاسیون	۴		۲
۴۰۰۳۷۵		بستن مجرای بزاقی از داخل دهان	۵		۳
۴۰۰۳۸۰		اکسیژن و درناژ آسبه، پری تانسیلار/ خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه دلتل دهانی	۷		۲
۴۰۰۳۸۵		خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه خارج دهانی	۲۰		۳
۴۰۰۳۹۰		بیوپسی یا خارج کردن جسم خارجی حلقی (برای بیوپسی لارنگوسکوپیک به شماره ۳۰۰۳۵۰، ۳۰۰۳۶۰ مراجعه کنید)	۵۸		۲
۴۰۰۳۹۵		اکسیژن گسست یا باقیمانده شکاف برانکیال محدود به پوست و بافت های زیر جلدی/ گشاد بافت به زیر بافت زیر جلدی یا به داخل حلق	۱۴		۴
۴۰۰۴۰۰		تومسکتومی یا با بدون آدنویدکتومی با کنترل خونریزی در همان لوبت بستری یا برزکسیون رادیکال نوزده و پیکرها و/یا ملت ریزومولار بدون بستن	۲۲		۴
۴۰۰۴۰۵		آدنویدکتومی با کنترل خون ریزی	۱۴۵		۴
۴۰۰۴۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۴۱۵		بستن با فلپ موضعی (زیرانی مثل زبانی یا پوکل)	۵۱۴		۴
۴۰۰۴۲۰		بستن با فلپ های دیگر (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۷۲		۴
۴۰۰۴۲۵		اکسیژن تکمه های نوزده ای	۱۰۰۱		۲
۴۰۰۴۳۰		اکسیژن با تحریک نوزده زبانی به هر روش (عمل مستقل)	۱۹		۴
۴۰۰۴۳۵		فازرکتومی محدود (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۴۷		۵
۴۰۰۴۴۰		برزکسیون دیواره حلقی نیازمند ترمیم با فلپ پوستی عضلانی (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۷۵		۵
۴۰۰۴۴۵		بخیه زدن حلق برای زخم یا صدمه	۱۸		۳
۴۰۰۴۵۰		فازنگوپلاستی (عمل جراحی بازسازی با پلاستیک حلقی) (برای فارنژیال فلپ از کد ۴۰۰۲۵۰ استفاده کنید)	۳۱		۴
۴۰۰۴۵۵		ترمیم فازنگو - لروفاز	۲۵		۴
۴۰۰۴۶۰		فازنگوستومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تغذیه)	۱۸		۳
۴۰۰۴۶۵		کنترل خونریزی حلقی دهانی-حلقی یا نازوفارنکس، با تامپون های خلفی یا قدامی و یا کولتریزاسیون 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		اروفاکتومی یا با بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال	۲۹		۵
۴۰۰۴۹۰		اروفاکتومی از راه قفسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی	۶۶		۶
۴۰۰۴۹۱		اکسیژن شاخه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه کردن	۲۲		۵
۴۰۰۴۹۲		اکسیژن شاخه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه قفسه سینه یا شکم	۵۲		۶
۴۰۰۴۹۵		اروفاکتومی کامل یا ناقص، از راه کردن یا شکمی- سینه ای، با باز سازی توسط معده یا با بدون پیلوروپلاستی، یا با بازسازی روده بزرگ یا کوچک با آماده کردن برای آناستومور (برای آناستومور آزاد (ژونوم) یا آناستومور میکرو و استولار اگر توسط پزشک دیگری انجام شود از کد ۴۰۰۶۹۰ استفاده کنید)	۱۲۱		۸

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نمایی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوهی
۴۰۰۴۹۷		ازوفلاکتومی همراه با ازوفلاگوستومی گردنی و کاسترکتومی نونال و تعبیه ژرژوستومی لوله‌ای	۱۰۵		۶
۴۰۰۴۹۸		ازوفلاکتومی همراه با ازوفلاگوستومی گردنی و کاسترکتومی نونال و تعبیه ژرژوستومی لوله‌ای یا بازسازی لوله گوارش در یک مرحله	۱۶۵		۶
۴۰۰۴۹۹		درمان شایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوقانی شامل کاسترکتومی بیوهی از جدار خلفی معده و استنت مری و تعبیه ژرژوستومی لوله‌ای	۸۰		۶
۴۰۰۵۰۰		ازوفلاکتومی نالض با کامل بدون بازسازی (از هر راه) یا ازوفلاگوستومی گردنی	۹۰		۶
۴۰۰۵۰۲		ازوفلاکتومی نالض با کامل بدون بازسازی (از هر راه) یا ازوفلاگوستومی گردنی و تعبیه ژرژوستومی لوله‌ای	۹۵		۶
۴۰۰۵۰۵		دیورنیکوتکتومی مری یا هیپوفارنگس با یا بدون میوتومی از راه آندوسکوپی	۴۱		۵
۴۰۰۵۱۰		دیورنیکوتکتومی مری یا هیپوفارنگس با یا بدون میوتومی یا راکسیون شایعه مری از قفسه سینه	۵۲		۸
۴۰۰۵۱۵	#	ازوفلاگوستومی، سخت یا قابل انعطاف، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه (های) بوسپله شستشو یا برس زدن یا بیوهی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۸	۴	ارزش نام ۴ ولحد
۴۰۰۵۲۰		ازوفلاگوستومی درمانی، با تزریق ماده اسکروزولان در واریس های مری یا با کش بستن بدور واریس (های) مری یا با گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت یا با وارد کردن گاید وایر و دیلاتاسیون از روی آن یا با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق کونتر های پولاز یا بونی پولاز، نیز پروب گرملا استیلر، منعقد کننده پشم) یا دیلاتاسیون بوسپله بالن (کمتر از ۳۰ میلیتر قطر) برای دیلاتاسیون آندوسکوپی که با بالن به قطر ۳۰ میلی متر یا بیشتر از کد ۴۰۰۲۴۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۳۵	۶۵	۳
۴۰۰۵۲۰		ازوفلاگوستومی جهت درآوردن لومور(ها) یا پولپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snare یا هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نماید)	۱۶	۸	۳
۴۰۰۵۳۱		ازوفلاگوستومی درمانی جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت	۱۶	۸	۳
۴۰۰۵۵۵		ازوفلاگوستومی، با بررسی بوسپله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بدون بیوهی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال	۱۹	۹	۳
۴۰۰۵۶۵	#	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژرژونوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسپله برس زدن یا شستشو با یا بدون بیوهی منفرد یا متعدد	۱۰۵	۵۵	ارزش نام ۴ ولحد
۴۰۰۵۷۰		مکوزکتومی در معده (EMR) یا تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی (برای تزریق اسکروزولان در واریس های مری و/یا معده از کد ۴۰۰۵۹۵ استفاده کنید)	۲۴	۱۲	۳
۴۰۰۵۷۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژرژونوم، جهت درنای ترانس مورال کیست کاذب	۱۸	۹	۳
۴۰۰۵۸۰		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژرژونوم، با درنای ترانس مورال کیست کاذب یا گذاشتن کاتر یا لوله داخل مجرا از طریق ایدوسکوپ	۲۰	۱۰	۳
۴۰۰۵۸۵		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژرژونوم، با بیوهی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال یا تزریق یا کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی با سونوگرافی آندوسکوپی که محدود به مری، معده و نیز از دئودنوم یا ژرژونوم بر حسب مورد)	۲۴	۱۲	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویوایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۱۰۷۵	#	کولونوسکوپی از طریق استوما تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوشی متفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۱۲	۶	ارزش نام واحد
۴۰۱۰۸۰		کولونوسکوپی از طریق استوما با درآوردن جسم خارجی	۱۶	۸	۳
۴۰۱۰۸۵		کولونوسکوپی از طریق استوما جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر	۲۰	۱۰	۳
۴۰۱۰۹۵		کولونوسکوپی درحالی از طریق استوما با گذاشتن اسفتت از طریق گندوسکوپ (شامل پرده دیپلنسیون) و یا جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزیق کولونواسیون یک یا دو قطبی، بهزی پروپ گرمای استیپلر، متفرد کننده پلاسما)	۲۱	۱۱	۳
۴۰۱۱۰۰	#	وارد کردن لوله بلند معده ای - روده ای (لوله Miller-Abbott)	۱.۸		۰
۴۰۱۱۰۵		بخیه زدن روده باریک (انترورانی) یا بزرگ (کولورانی) برای زخم پرفورمه دیورتیکول، جراحت، آسیب یا پارگی، یک یا چند سوراخ، با یا بدون کولوستومی	۴۵		۴
۴۰۱۱۱۰		استرنیجیو پلاستی روده (انترونومی و انترورانی) با یا بدون دیپلنسیون، برای انسداد روده	۴۸.۳		۴
۴۰۱۱۱۵		بستن انتروستومی روده بزرگ یا کوچک / با رزکسیون و آناستوموز (بجز کولورکتال)	۳۹		۴
۴۰۱۱۲۰		استرنیجیو پلاستی روده (انترونومی و انترورانی) با یا بدون دیپلنسیون، برای انسداد روده با رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن هارنمن پاچ)	۷۵.۸		۴
۴۰۱۱۲۵		بستن فیستول پوستی - روده ای/بستن فیستول آنکروانتریک یا انتروکولیک	۵۲		۴
۴۰۱۱۳۰		بستن فیستول روده به مثانه، با یا بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه (برای بستن فیستول کلیه به کولون به کد ۵۰۰۱۶۰ - ۵۰۰۱۶۵ 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		جلو گیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن بوسیله مش یا پروتزهای دیگر یا بافت طبیعی (مثانه یا مننوم)	۴۸.۲		۴
۴۰۱۱۴۵	+	لاواز لاپاروسکوپی کولون (به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود)	۸.۸		۰
۴۰۱۱۶۰		اسپزیون دیورتیکول مکل (دیورتیکولکتومی) یا مجرای لومفالومرانتریک	۲۵.۸		۴
۴۰۱۱۶۵		اسپزیون ضایعه مزانتر (عمل مستقل) (با رزکسیون روده به کدهای ۴۰۰۹۱۵ تا ۴۰۰۹۵۵ به بعد مراجعه نمائید)	۳۲.۵		۴
۴۰۱۱۷۰		بخیه مزانتر (عمل مستقل) (برای جاندلگن و ترمیم فنی از کد ۴۰۰۹۰۰ استفاده نمائید)	۳۳.۷		۴
۴۰۱۱۷۵		اسپزیون و درناژ آبه آماندیس یا پریتونیت ناشی از آن (آماندکتومی)	۲۱		۴
۴۰۱۱۷۶		لاپارکتومی به علت پریتونیت (لرلهزه)	۴-		۴
۴۰۱۱۸۰	۰	آماندکتومی لفظی در حین سایر اعمال جراحی	۲		۰
۴۰۱۱۸۵		اسپزیون و درناژ آبه دلتل جداره، دلتل عضلانی یا زیر مخاطی، لوسپورکتال یا اینترامورال و آبه سوپرالواتور و لگی از راه رکتوم	۱۱		۲
۴۰۱۱۹۰		فین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد			
۴۰۱۱۹۵	#	بیوشی دیواره آنورکتال از طریق آنال (برای مثال مکا کولون مادرزادی) (برای بیوشی آنندوسکوپی از کد ۴۰۱۲۷۰ استفاده نمائید)	۱۲.۹		۲
۴۰۱۲۰۰		میوسکتومی آنورکتال	۱۶.۴		۴
۴۰۱۲۰۵		پروکتکتومی (کامل ابدومینوپرینال با کولوستومی)	۸۶		۵
۴۰۱۲۱۰		رزکسیون ناقص رکتوم از راه شکم	۵۰.۹		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۰۵۹۰		آندوسکوپی درمانی جهت ازریق ماده اسکروزولین در واریس های مری یا معده یا گلی بستن بدون واریس(های) مری یا معده یا کارگذاری عدلیت شده لوله کاستروسکومی از طریق پوست یا کارگذاری کلیدولیر و دیاتاسیون مری از طریق بالون (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) با کنترل خونریزی به هر روش یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ یا تزریق مستقیم زیر مخاطی هر ماده ای با دادن انرژی گرمایی به عضلات اسکلتگر نعلانی مری و یا کاردای معده. برای درمان ریفلکس گاستروازوفالریال	۱۸	۹	۳
۴۰۰۶۱۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم با ذرآوردن لومور(ها)، پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیوسی داغ یا کوترهای پولار یا بوسیله Snaire یا هر وسیله دیگر	۲۰	۱۰	۳
۴۰۰۶۳۵	#	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم 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 اندوسکوپ (ERCP) تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوسی منفرد یا متعدد (این کد با کد ۴۰۰۶۴۵ قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۴	۷	ارزش نام ۵ واحد
۴۰۰۶۴۵		کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) درمانی شامل اسکلتروتومی/پاپیلوتومی، گذاره گیری فشار اسکلتگر اودی، ذرآوردن سنگ یا سنگ‌ها با یا بدون خرد کردن با یا بدون کار گذاشتن لوله درناژ نارویلیاری یا نارویانکراتیک با یا بدون کار گذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی با یا بدون جسم خارجی با یا بدون دیاتاسیون آمبول وائر با یا بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر	۳۴	۱۷	۳
۴۰۰۶۵۰		ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه گردن، بدون ترمیم فیستول تراکتوآزوفالریال	۳۳.۴		۵
۴۰۰۶۵۵		ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه گردن، با ترمیم فیستول تراکتوآزوفالریال	۵۹		۸
۴۰۰۶۶۰		ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول تراکتوآزوفالریال	۸۷		۸
۴۰۰۶۶۵		ازوفاگوپلاستی برای نفس مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوآزوفالریال	۱۵۰		۸
۴۰۰۶۷۰		ازوفاگوکاستروسکومی (کلریدیپلاستی) با یا بدون واگنومی و پیئورویلاستی، از راه شکم یا قفسه سینه	۶۱		۵
۴۰۰۶۷۵		فوندوپلاستی ازوفاگوکاستریک، با پیچ فوندوس (عمل تال نیس) // با کاستروپلاستی (برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم (برای ازوفاگو مایونومی برونش توراکوسکوپیک از کد ۳۰۰۷۴۵ استفاده کنید)	۶۲		۵
۴۰۰۶۷۷		ازوفاگومیونومی (هلیز) به روش تراکتوسکویی یا لاپاراسکویی	۴۰		۵
۴۰۰۶۸۰		ازوفاگوژوبوسکومی (بدون کاسترونومی کامل) از راه شکم یا قفسه سینه	۶۶		۶
۴۰۰۶۸۵		ازوفاگوسکومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی، از هر راهی	۵۶		۵
۴۰۰۶۹۰		بازسازی گاسترواینتستینال برای ازوفاگنومی قبلی برای ضایعه انسدادی یا فیستول مری، یا برای حذف مری از معده یا معده با یا بدون پیئورویلاستی یا اینترپوزیشن کولون یا بازسازی یا روده کوچک با یا بدون فتق آزاد ژژنوم یا آناستوموز حیکروواسکولار	۱۲۰		۸
۴۰۰۶۹۵		بستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری	۶۴		۸
۴۰۰۷۰۰		بستن یا استپلیک 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	حرفه ای	فنی	ارزش نسبی
۴۰۰۷۰۵		بخیه زدن زخم یا جراحت مری از راه کردن	۴۵		۴
۴۰۰۷۱۰		بخیه زدن زخم یا جراحت مری از راه قفسه سینه یا شکم	۷۵		۸
۴۰۰۷۱۵		بستن اروفاکوستومی یا فیستول از راه کردن	۴۵		۴
۴۰۰۷۲۰		بستن اروفاکوستومی یا فیستول از راه قفسه سینه یا شکم (برای ترمیم فنی هیاتال مری به کدهای ۳۰۲۹۷۵ به بعد مراجعه کنید)	۶۵		۸
۴۰۰۷۲۵		دیپلنسیون مری با سوند یا بوزی هدایت نشده در یک یا چند مرتبه با کلید آندوسکوپی	۱۲	۷	۳
۴۰۰۷۳۰		دیپلنسیون مری از روی کلید وایر با کلید آندوسکوپی (برای اتساع زیر دند مستقیم از کد ۴۰۰۵۴۰ استفاده کنید)	۱۵	۸	۳
۴۰۰۷۳۵		دیپلنسیون مری با بالون یا دیپلاتور متکون با کلید آندوسکوپی	۲۳	۱۲	۳
۴۰۰۷۴۰		دیپلنسیون مری با بالون (قطر ۳۰ میلیمتر یا بیشتر) برای آشالاری با کلید آندوسکوپی (برای دیپلنسیون با بالون یا قطر کمتر از ۳۰ میلی متر از کد ۴۰۰۵۴۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۶۵	۸۵	۳
۴۰۰۷۴۵		نامپوناد مری و معده با بالون (نوع سنک استیک) با کلید آندوسکوپی (برای خارج کردن جسم خارجی مری با کاتتر بالون دار به کدهای ۴۰۰۶۰۵، ۴۰۰۵۲۵، ۴۰۰۵۲۵ مراجعه کنید)	۱۴	۷	۳
۴۰۰۷۵۰		گاستروتومی برای ترمیم زخم خونریزی دهنده پارگی مخاط دیپلنسیون مری کارگذاری لوله دائمی داخل لومن	۵۰		۵
۴۰۰۷۵۵		پیلوروتومی، قطع عضله پیلور (عمل نوع فردت - رامستد)	۲۲.۵		۵
۴۰۰۷۶۰		بیوسی معده بوسینه کپسول، لوله از طریق دهان (یک نمونه یا چند نمونه)	۵۵		۳
۴۰۰۷۶۵		بیوپسی معده با لپاراتومی و با آکسپریون موضعی تورور خوش خیم یا بدخیم معده	۴۱		۴
۴۰۰۷۷۰		گاسترکتومی توتال و باز سازی با انواع روش ها	۹۱		۵
۴۰۰۷۷۵		گاسترکتومی ناقص دیستال همراه واگتومی و بازسازی به روش های مختلف	۵۷		۴
۴۰۰۷۸۰		گاسترکتومی ناقص پروگزیمال از راه سینه یا شکم شامل اروفاکوگاسترکتومی با واگتومی یا پیلورویلاستی یا پیلوروماپتومی	۸۷		۵
۴۰۰۷۸۵		واگتومی شامل پیلورویلاستی یا بدون گاسترکتومی، ارتگال یا سنکتیو / سنولهای پاریتال (فوق سنکتیو) (برای آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی به کدهای ۴۰۰۵۸۵ تا ۴۰۰۶۲۵ مراجعه کنید)	۵۲		۴
۴۰۰۷۹۰		قطع اعصاب واگ سنکتیو یا فوق سنکتیو	۳۲		۴
۴۰۰۷۹۵		گاسترکتومی بدون ساختن لوله معده (عمل استم) (عمل مستقل)	۲۵		۴
۴۰۰۸۰۰		گذشتن لوله گاسترکتومی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۵		۳
۴۰۰۸۰۵	#	گذشتن لوله بینی معده ای یا دهانی معده ای	۱.۹		۰
۴۰۰۸۱۰		تعویض لوله گاسترکتومی، تغییر محل لوله تغذیه ای معده (به هر روش) از معده به داخل دئودنوم برای تغذیه روده ای (برای گذشتن لوله گاسترکتومی با کمک آندوسکوپ از کد ۴۰۰۶۰۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲		۲
۴۰۰۸۱۵		پیلورویلاستی (برای پیلورویلاستی و واگتومی از کد ۴۰۰۷۸۵ استفاده کنید)	۴۱.۶		۴
۴۰۰۸۲۰		گاسترودئودنوستومی / گاستروژژونوستومی یا بدون واگتومی	۴۸		۴
۴۰۰۸۲۵		گاسترکتومی باز بدون ساختن لوله از معده (عمل استم) / (عمل مستقل) در نوزادان برای تغذیه (برای تعویض لوله گاسترکتومی از کد ۴۰۰۸۱۰ استفاده کنید)	۲۸		۴
۴۰۰۸۳۰		گاسترکتومی بالا با ساختن لوله معده (عمل جین وی)	۴۷.۵		۴

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشش
۴۰۰۸۲۵		گاستروپالسی، پخیه زدن یا جرحیت پرفوریه معده یا دئودنوم	۴۷۴		۴
۴۰۰۸۴۰	*	عمل محدودسازی حجم معده بدون یای پاس معده برای جاتی مغرطه گاستروپالسی (Vertical Banded) یا هر روش دیگر (کتبا 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 یای پاس معده برای جاتی مغرطه با گاستروانتروستومی به صورت رومن-وی یا بلاری کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جلب (مغوس کردن مجرای صفراوی یا کترسی یا سوئیچ دئودنوم) (کتبا در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۸۶		۵
۴۰۰۸۵۰		بازسازی عمل پلا، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای جاتی مغرطه به غیر از لاپار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل) (کتبا در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۰۰		۵
۴۰۰۸۵۱	*	درآوردن گاسترو بانديک	۴۵		۵
۴۰۰۸۵۵		اصلاح آناستوموز گاسترو دئودنال (گاسترو دئودنوستومی) یا بازسازی، یا با بدون واگنومی	۲۰		۵
۴۰۰۸۶۰		بستن گاستروستومی با جراحی	۳۰		۴
۴۰۰۸۶۵		بستن فیستول گاستروکولیک	۶۴		۴
۴۰۰۸۷۰		انترولیز (آزادسازی چسبندگی روده) (عمل مستقل) (در خصوص بیماران با سابقه جراحی شکمی قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۳۸		۴
۴۰۰۸۷۵		دئودنوستومی برای اکتیپلوراسیون، یوپسی یا درآوردن جسم خارجی	۲۸۲		۴
۴۰۰۸۸۰	+	ژیلوستومی، کاتتر سوزن دار برای هیپرآلمانتاسیون (روده ای) - جداگانه و علاوه بر عمل اصلی	۷۵		۰
۴۰۰۸۸۵		انتروتومی روده باریک، بجز دئودنوم، برای اکتیپلوراسیون، یک یا چند یوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا برای کاهش فشار (لوله بیکر)	۴۲		۴
۴۰۰۸۹۰		کولونومی برای اکتیپلوراسیون، یک یا چند یوپسی یا درآوردن جسم خارجی	۴۲۵		۴
۴۰۰۸۹۵		جاندختن ولوولوس، کولایناسیون، هرنی داخلی، بوسله لاپاروتومی	۵۵		۴
۴۰۰۸۹۷		جاندختن ولوولوس، کولایناسیون، هرنی داخلی، به وسیله انما	۱۵	۴	۳
۴۰۰۹۰۰		اصحیح مالروئاسیون بوسله لیز باندهای دئودنوم و/یا جاندختن ولوولوس میدکانت (عمل کد)	۵۸		۴
۴۰۰۹۰۵		یوپسی روده بوسله کسول، لوله از طریق دهان، یک یا چند نمونه	۶۵		۳
۴۰۰۹۱۰		اکتیپلورن یک یا چند ضایعه روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آنستوموز، بیرون گذاشتن روده یا ایجاد فیستول، یک انتروتومی، لوله انتروتومی	۴۰		۳
۴۰۰۹۱۲		اکتیپلورن نوموز جفاک شکم، زیر فلجایی (برای ملل دسمونید)	۱۱۲		۳
۴۰۰۹۱۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک، یک رزکسیون و آنستوموز	۴۴		۴
۴۰۰۹۲۰	+	انترکتومی، رزکسیون روده باریک، هر رزکسیون و آنستوموز اضافه	۱۲۹		۰
۴۰۰۹۲۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک، با انتروستومی	۴۳		۴
۴۰۰۹۳۰		انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنژی مادرزادی، یک رزکسیون و آنستوموز قطعه پروگزیمال روده یا با بدون باریک کردن	۱۰۰		۵
۴۰۰۹۳۵	+	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنژی مادرزادی، هر رزکسیون آنستوموز اضافه	۱۲۹		۰
۴۰۰۹۴۰		انتروانتروستومی، آنستوموز روده، با یا بدون انتروستومی یوپسی (عمل مستقل)	۴۰		۴
۴۰۰۹۴۵	+	آزادکردن خم مالحی (Take down)، انجام شده به همراه کولکتومی نالین	۶۴		۰

دفتر هیئت دولت

گفتاری	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیماری
۴۰۰۹۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۹۵۵		کولکتومی ناقص با گوگلو ستومی انتهایی و بستن دیستال ایلئوستومی و ایجاد موکوس فیستولا و یا برداشتن ایلئوم انتهایی	۶۸	۴	
۴۰۰۹۶۰		کولکتومی ناقص با آناستاموز یا با بدون کولوستومی	۷۶	۴	
۴۰۰۹۶۵		کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی یا ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی	۷۷	۴	
۴۰۰۹۷۰		کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی یا ایلئوستومی درجه دار یا موکوزکتومی رکتالی	۸۲	۴	
۴۰۰۹۷۵		کولکتومی، کامل، شکمی یا پروکتکتومی یا موکوزکتومی رکتالی آناستاموز ایلئوآنال، یا با بدون ایجاد محافظه نگهدارنده از ایلئوم، یا با 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 لوله ای (برای مثال برای کاهش فشار یا تغذیه) (عمل مستقل)	۳۵	۴	
۴۰۰۹۹۵		ایلئوستومی یا ژژوستومی غیر لوله ای (عمل مستقل)	۴۷.۸	۴	
۴۰۱۰۰۰		اصلاح ایلئوستومی	۳۰	۴	
۴۰۱۰۰۵		ایلئوستومی درجه دار (عمل Kock) (عمل مستقل) (برای ارزایی فیبراپتیک از کد ۴۰۱۰۲۰ استفاده نمائید)	۶۷.۴	۴	
۴۰۱۰۱۰		کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست یا با بدون بیوپسی های متعدد (برای مثال برای متاکولون مادرزادی) (عمل مستقل)	۴۴	۴	
۴۰۱۰۱۵		اصلاح کولوستومی، ساده یا عارضه دار شده یا با بدون نرمیم فنی مجاور کولوستومی (نرمیم عمقی) (عمل مستقل)	۴۱	۴	
۴۰۱۰۲۰	#	آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم، غیر ایلئوم، تشخیصی، یا با بدون گرفتن نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل)	۱۳	۷	ارزش نام واحد
۴۰۱۰۳۰		آندوسکوپی روده باریک، آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم، 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 دودنوم، غیر ایلئوم؛ جهت کنترل خونریزی (برای مثال تریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمایر، استاپلر، متحد کننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا لوله ژژوستومی یا تبدیل لوله کاستروسکوپی به لوله ژژوستومی	۲۰	۱۰	۳
۴۰۱۰۴۵	#	آندوسکوپی تشخیصی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم، شامل ایلئوم یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی متعدد (عمل مستقل)	۲۸	۱۴	ارزش نام واحد
۴۰۱۰۵۰		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم، شامل ایلئوم، با کنترل خونریزی (برای مثال تریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمایر، استاپلر، متحد کننده پلاسما)	۳۷	۱۶	۳
۴۰۱۰۵۵		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم، شامل ایلئوم یا گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا برداشتن پولیپ و تخریب نومور به هر روش و با آزاد کردن جیبهای شکمی	۴۶	۱۸	۳
۴۰۱۰۶۰	#	ایلئوستومی از راه استوما، تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی متعدد	۲۵	۱۵	ارزش نام واحد
۴۰۱۰۶۵		ایلئوستومی درمانی از راه استوما، با گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۵۶	۲۸	۳
۴۰۱۰۷۰	#	بررسی آندوسکوپی کبسه یا پانچ روده باریک (شکمی یا کتبی) تشخیصی یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی مفرد یا متعدد	۱۰	۵	ارزش نام واحد

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایهوشی
۴۰۱۲۱۵		پروکتکتومی، عمل پول‌ترو (Pull-Through)، ایدومینوپرینتال (برای مثال آناستوموز کولون‌آنال) با یا بدون ایجاد محفظه کولون (برای مثال کیسه J) با یا بدون کولستومی منحرف کننده پروکتیمال	۱۱۰		۵
۴۰۱۲۲۰		پروکتکتومی با کولکتومی توتال با یا بدون موکولکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محفظه 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 مگاکولون مادرزادی) از راه شکم و پرینه یا عمل Pull-Through، یا 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 پرینه	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 هپتکتومی یا سروستکتومی 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		اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستوموز، از راه پرینه یا شکم	۶۰		۳
۴۰۱۲۵۵		اکسیزیون محفظه ایلئوآنال با ایلئوستومی	۸۵		۳
۴۰۱۲۶۰		بریدن و آزادسازی تنگی رکتوم	۱۸.۴		۳
۴۰۱۲۶۵		اکسیزیون تومور رکتوم از راه ساکروم یا دنبالچه یا مفرد به هر روش	۲۸		۳
۴۰۱۲۷۰	#	پروکتوسیکموئیدوسکوپی، سخت‌ن تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی مفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۳۵	۲	ارزش نام واحد
۴۰۱۲۷۵		پروکتوسیکموئیدوسکوپی سخت‌ن 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، کاپد وایر و بوزی) یا کنترل خونریزی یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۸	۴	۳
۴۰۱۳۰۵	#	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی مفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۶	۲	ارزش نام واحد
۴۰۱۳۱۰		سیگموئیدوسکوپی انعطاف‌پذیر، درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا تخلیه فشار ولولوس، به هر روش	۱۲	۶	۳
۴۰۱۳۱۱		سیگموئیدوسکوپی درمانی، جهت کنترل خونریزی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا با دیلاتاسیون بوسیله بالون، یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۱۲	۶	۳
۴۰۱۳۴۵	#	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بررسی بومیله سونوگرافی آندوسکوپی یا با بیوپسی یا اسپیراسیون یا سوزن نازک- اینترامورال یا ترانس مورال، از طریق اندوسکوپ، تحت راهنمایی اولتراسوند	۱۴	۷	۳
۴۰۱۳۶۰	#	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروکتیمال به خم طحالی، تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون کاهش فشار کولون با بیوپسی، مفرد 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		موکولکتومی (EMR) در روده بزرگ (برای روده باریک و آندوسکوپی از راه دهانه اتروستومی به کدهای ۴۰۱۰۲۰ تا ۴۰۱۰۹۰ مراجعه نماید)	۲۸	۱۴	۳

دفتر هیئت دولت

کدهای	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۳۸۰		کولونوسکوپی انعطافپذیر، درمانی پروگزیمال به خم طحالی، جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا درآوردن جسم خارجی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای	۲۶	۱۳	۳
۴۰۱۳۸۱		کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیپلاسیون بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر یا گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیپلاسیون) یا با کاهش فشار کولون با متسع کردن بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر	۲۶	۱۳	۲
۴۰۱۳۸۷	#	خارج کردن هر تعداد پولیپ دشوار (پایه دار بزرگتر از دو سانت یا بدون پایه بزرگتر از یک سانت) (این کد حداکثر یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می باشد)	۸		۰
۴۰۱۴۰۰		پروکتوپلاستی؛ برای تنگی یا برای پروپولیس پرده مخاطی	۲۳		۳
۴۰۱۴۰۵		تزریق ماده اسکروزان اطراف رکتوم برای پروپولیس	۱۶		۲
۴۰۱۴۱۰		پروکتوتومی برای پروپولیس؛ از راه شکم یا پرینه	۴۴		۳
۴۰۱۴۱۵		پروکتوتومی برای پروپولیس؛ با برداشت سیموئید، از راه شکم	۶۸		۳
۴۰۱۴۲۰		ترمیم رکتوسل (عمل مستقل) (برای ترمیم رکتوسل با ترمیم ضعف واژن از کد ۵۰۰۵۳۰ استفاده نمائید)	۲۸		۳
۴۰۱۴۲۵		اکسیلوراسیون، ترمیم و درنل پره ساکرال برای پارگی رکتوم	۴۷.۴		۳
۴۰۱۴۳۰		اکسیلوراسیون، ترمیم و درنل پره ساکرال برای پارگی رکتوم با کولوستومی	۷۲.۲		۳
۴۰۱۴۳۵		بستن فیستول رکتوریکال یا رکتووریکال بدون کولوستومی	۵۳.۵		۴
۴۰۱۴۴۰		بستن فیستول رکتوریکال یا رکتووریکال با کولوستومی (برای بستن فیستول رکتوم به واژن به کدهای ۵۰۱۶۸۰ و ۵۰۱۶۸۵ مراجعه نمائید)	۶۷		۴
۴۰۱۴۴۵		جا انداختن پروپولیس (عمل مستقل) تحت بیموشی	۶		۳
۴۰۱۴۵۰		دیپلاسیون اسفنکتر مقعد (عمل مستقل) تحت بیموشی	۶		۳
۴۰۱۴۵۵		دیپلاسیون تنگی رکتوم (عمل مستقل) تحت بیموشی	۶		۳
۴۰۱۴۶۰		درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی (عمل مستقل) تحت بیموشی	۷		۲
۴۰۱۴۶۵		گذاشتن ستن (Seton) متعددی	۱۰		۳
۴۰۱۴۷۰		درآوردن ستن متعددی یا مانند آن	۲.۴		۲
۴۰۱۴۷۵		انسیزهون و درنل آبسه اسیگورکتال و یا پری رکتال	۲۲		۲
۴۰۱۴۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۱۴۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۱۴۹۰		انسیزهون سینوم آنال (در شیرخواران) (برای آنوپلاستی به کد ۴۰۱۵۶۰ مراجعه نمائید)	۸		۳
۴۰۱۴۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۱۵۰۰		انسیزهون هموروئید ترومبوله، خارجی / خارج کردن نخته یا آکسیزیون هموروئید خارجی ترومبوله	۶		۲
۴۰۱۵۰۵		فیشرکتومی یا بدون اسفنکروتومی کورتاژ کونتر فیشر شامل دیپلاسیون بار اول و دفعات بعدی	۱۱		۳
۴۰۱۵۱۰		کریپتکتومی (منفرد یا متعدد) پایلکتومی مقعد پایلهای متعدد و تکه های هموروئید خارجی	۶		۲
۴۰۱۵۱۵		هموروئیدکتومی بوسیله لیگاتور ساده (حلقه کشی)	۶		۲
۴۰۱۵۲۰		هموروئیدکتومی داخلی و خارجی ساده یا مشکل وسیع یا با بدون فیشرکتومی	۱۵		۳
۴۰۱۵۲۵		درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولتومی)، زیر جلدی یا زیر عضلانی، یا با بخون چاپگذاری متن	۲۰		۳
۴۰۱۵۳۰		بستن فیستول آنال با فلب ادوانس منت از رکتوم	۲۲.۱		۲
۴۰۱۵۳۵		تزریق محلول اسکروزان برای هموروئید	۲.۵		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۵۴۰	#	آلوسکوپی، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسینه بر من لادن یا شستشو با بیوپسی مفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۵	۷۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۵۴۵	#	آلوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن یک نومور، پولیپ یا ضایعه دیگر (گزارش پاتولوژی را ببینید)	۱۰	۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۵۴۶		آلوسکوپی درمانی جهت دیپلنسیون (برای مثال بالون، کابند و غیره بوزی)	۱۰	۵	۳
۴۰۱۵۶۰		آنولاسی جزئی پلاستیک برای تنگی مفصل در هر گروه سنی	۲۵	۲	۳
۴۰۱۵۶۵	#	ترمیم فستول آنال یا چسب فیبرین	۲۷	۲	۳
۴۰۱۵۷۰		ترمیم مفصل سوراخ نشده پایین یا فستول آنوپریئیتال (به روش Cut back)	۲۳.۴	۳	۳
۴۰۱۵۷۵		با جابجایی فستول آنوپریئیتال یا آنوستیبولار	۴۰	۳	۳
۴۰۱۵۸۰		ترمیم مفصل سوراخ نشده باز بدون فستول، از راه پرینه یا ساکروپرینه آل و با شکم	۶۸	۴	۴
۴۰۱۵۸۵		ترمیم مفصل سوراخ نشده باز با فستول رکتوآورترال یا رکتوآنریال، از راه پرینه یا ساکروپرینه آل و با شکم	۹۰	۴	۴
۴۰۱۵۹۰		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتومیلایزاسیون و لوردرپلاستی، از راه ساکروپرینه آل و با شکم بدون تطویل کردن واژن	۱۵۰	۴	۴
۴۰۱۵۹۵		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتومیلایزاسیون و لوردرپلاستی، از راه ساکروپرینه آل و با شکم با تطویل کردن واژن به کمک گرفتار روده یا فلپ پایه خار (پوشش بیسه پایه منوط به داشتن مجولهای قانونی خواهد بود)	۱۸۰	۴	۴
۴۰۱۶۰۰		اسفنکترپلاستی مفصل برای درمان بی اختیاری یا پرولاپس	۳۱	۳	۳
۴۰۱۶۰۵		گرفتار (عمل Thiersch) برای بی اختیاری مدفوع و یا پرولاپس	۲۵.۶	۳	۳
۴۰۱۶۱۰	#	کشیدن سیم یا بخیه Thiersch، کانال آنال	۸۱	۲	۳
۴۰۱۶۱۵		اسفنکترپلاستی آنال، برای بی اختیاری، با تین؛ کاشت عضله	۴۲	۳	۳
۴۰۱۶۲۰		لقیه لایه روی هم گذاردن عضله لواتور (ترمیم خلفی آنال متد Park)	۴۱.۶	۳	۳
۴۰۱۶۲۵		کارگذاری اسفنکتر مصنوعی	۴۰	۳	۳
۴۰۱۶۳۰		تخریب ضایعات مفصل ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کوتانولوزوم و دیگر) هرپس) شیمیایی الکترونیکی جراحی کریو جراحی لیزر برداشت جراحی	۴	۲	۲
۴۰۱۶۳۵		تخریب همورئید به هر روشی داخلی و خارجی	۲	۲	۲
۴۰۱۶۴۰		جراحی کریو برای نومور رکتوم، خوش خیم یا بدخیم	۲	۲	۲
۴۰۱۶۴۵		بستن هموروئید داخلی با هر تعداد عمل	۸۶	۲	۲
۴۰۱۶۵۰		هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده)	۱۷.۵	۳	۳
۴۰۱۶۵۵		بیوپسی پارانشیم کبد از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمیباشد)	۱۲	۴	۳
۴۰۱۶۵۶		بیوپسی توده کبدی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمیباشد)	۱۹	۴	۳
۴۰۱۶۶۰	+	بیوپسی کبد با سوزن و فنی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود	۵۵	-	-
۴۰۱۶۶۵		هیپاتونومی، برای درناژ باز آبه یا کیست یا دو مرحله	۵۰.۲	۵	۵
۴۰۱۶۷۰		هیپاتونومی، برای درناژ آبه یا کیست از طریق پوست در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰.۲	۴	۴
۴۰۱۶۷۵		انبارتومی، با اسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آبه انکلی کبدی (برای مثال آمیب یا اکتوکوک)	۴۷.۴	۵	۵
۴۰۱۶۸۰		بیوپسی کبد (کومالی)	۲۰	۴	۴
۴۰۱۶۸۵		هیپاتکتومی رزگسیون کبد، لوپکتومی ناقص، هر یک	۹۰	۹	۹
۴۰۱۶۸۶		هیپاتکتومی رزگسیون کبد، مناسنلرکتومی، هر یک	۵۰	۹	۹
۴۰۱۶۸۷	+	مناسنلرکتومی (رزگسیون کبد) هر یک به همراه سایر عمل ها	۲۵	۰	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۶۹۰		تری سنگلکتومی	۱۷۵		۹
۴۰۱۶۹۵		لوبکتومی کامل چپ یا راست	۱۷۵		۹
۴۰۱۶۹۶		لوبکتومی گسترده چپ یا راست (trisectionectomy) شامل لوب راست و سنگمان ۴ یا لوب چپ و سنگمان ۵ و ۸)	۱۵۵		۹
۴۰۱۷۱۵		مانوسویپنراسیون کیست یا آبسه کبد	۴۷		۵
۴۰۱۷۲۰		درمان خون ریزی کبد؛ بخیه ساده یا پیچیده لرحم یا آسیب کبدی یا با بدون بستن شریان کبدی	۶۰		۵
۴۰۱۷۲۵		آسپلوراسیون آسیب کبد، دبریدمان وسیع، انعقاد یا بخیه یا با بدون پک کردن کبد	۹۰		۵
۴۰۱۷۳۰		بازکردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پکتا	۵۷۴		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	۷
۴۰۱۷۴۵	#	از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش بسته با RF یا کریو (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و لحظ نمی‌باشد)	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 لحظ نمی‌باشد			
۴۰۱۷۶۰		کولدهکتومی، درناژ یا درآوردن سنگ، با یا بدون گوله سیستوستومی یا با بدون استنتگروتومی یا استنتگروتومی از راه دئودنوم	۶۱		۵
۴۰۱۷۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی‌باشد			
۴۰۱۷۷۰		کوله سیستوستومی یا کوله سیستوستومی با بازکردن، درناژ یا درآوردن سنگ (عمل مستقل)	۲۵۶		۴
۴۰۱۷۷۵		کوله سیستوستومی از راه پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۷۲		۴
۴۰۱۷۸۰		عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست با کارگذاری کاتتر ترانس هپاتیک برای درناژ خارجی صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۷	۶	۷
۴۰۱۷۸۱		عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک با کارگذاری درناژ صفراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آندوسکوپی دیجیتال کبد) از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴۷	۱۸	۴
۴۰۱۷۸۲	#	تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک، از راه کاتتر موجود (قبلا کارگذاری شده)	۲		۰
۴۰۱۷۸۳	۰	استنت صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA	۴۵	۱۸	۰
۴۰۱۷۸۴	۰	بالتون صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA	۴۵	۱۸	۰
۴۰۱۷۸۵	#	بازکردن کاتتر ترانس هپاتیک از راه پوست، با یا بدون کارگذاری استنت ترانس هپاتیک برای درناژ داخلی و خارجی صفرا (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	۲۷	۱۰	۷
۴۰۱۷۹۰	#	تعویض کاتتر درناژکننده صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰		۷
۴۰۱۷۹۵		اصلاح و یا تعویض مجدد کاتتر ترانس هپاتیک به روش DSA	۱۵	۵	۷
۴۰۱۸۰۰	۰	آندوسکوپی مجاری صفراوی حین عمل (کندوسکوپی)	۱۸۷		۰
۴۰۱۸۰۵		آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر، با یا بدون دیپلنسیون تنگی های مجاری صفراوی با استنت یا با بدون بیوپسی منفرد یا متعدد، از راه پوست	۱۴	۷	۷

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	جره ای	نسی	ارزش پایه بیمه
۴۰۱۸۱۰		آندوستکومی درمانی با دیلاتاسیون لنگی های مجرای صفراوی با یا بدون استنته با یا در آوردن سنگ ها	۳۰	۱۵	۳
۴۰۱۸۱۵		کوله سیستکتومی بدون کلانژیوگرافی	۴۲		۴
۴۰۱۸۱۶		کوله سیستکتومی با کلانژیوگرافی	۴۵		۴
۴۰۱۸۲۰		کوله سیستکتومی با اکسیپوز کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی	۵۲.۵		۴
۴۰۱۸۲۱		کوله سیستکتومی با اکسیپوز کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی با گولدو کولانژیوستومی	۶۰		۴
۴۰۱۸۲۵		کوله سیستکتومی با اسفنکترتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دگودنوم با کولانژیوگرافی	۶۰		۴
۴۰۱۸۳۰		کوله سیستکتومی با در آوردن سنگ مجرای صفراوی از راه پوست و از طریق T.basket Tube یا snare روش (Burhenne) و یا جراحی باز (عمل مستقل)	۵۲		۴
۴۰۱۸۳۵		اکسیپوزاسیون برای آندری مادرزادی مجاری صفراوی بدون ترمیم با یا بدون بیوپسی کبد با یا بدون کولانژیوگرافی	۴۹.۳		۴
۴۰۱۸۴۰		هپاتیکوپرتولانژیوستومی (عمل Kasal)	۷۲		۵
۴۰۱۸۴۵		اکسیپوز لومور مجرای صفراوی با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی مجرای خارج کبدی	۷۰.۴		۵
۴۰۱۸۵۰		اکسیپوز لومور مجرای صفراوی با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی مجرای داخل کبدی (برای آناسنوموز به گدهای ۴۰۱۸۶۵ تا ۴۰۱۸۷۰ مراجعه نمائید)	۹۱.۲		۵
۴۰۱۸۵۵		اکسیپوز گبست کلدوک	۵۴		۴
۴۰۱۸۶۰		کوله سیستروانژیوستومی با یا بدون گاستروانژیوستومی با یا بدون رو-ان-وای	۵۸		۴
۴۰۱۸۶۵		آناسنوموز مجاری صفراوی داخل با خارج کبدی به لوله کوایش با یا بدون رو-آن-وای	۸۰		۵
۴۰۱۸۷۰		بارساری یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کبدی با آناسنوموز آنها به آنها	۷۵		۵
۴۰۱۸۷۵		فرار دادن سفلت در کلدوک	۴۸.۷		۴
۴۰۱۸۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد			
۴۰۱۸۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد			
۴۰۱۸۹۰		فرار دادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد	۵۲		۵
۴۰۱۸۹۵		با کله سیستوستومی، گاستروستومی و ژرژنوستومی	۸۲		۵
۴۰۱۹۰۰		رر کسبون با دبریدمان پانکراس و بافت های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد نکرولان	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		اکسیپوز ضایعه پانکراس (برای مثال کیست یا آدنوم)	۴۸.۵		۵
۴۰۱۹۲۵		پانکراتکتومی دیستال صاب نوتال با یا بدون اسپلنکتومی با یا بدون پانکراتیکورژنوستومی	۷۱.۲		۵
۴۰۱۹۳۰		پانکراتکتومی دیستال تقریباً کامل با حفظ دگودنوم (عمل Child)	۸۲.۳		۵
۴۰۱۹۳۵		اکسیپوز آمپول واتر	۵۳.۵		۴
۴۰۱۹۴۰		عمل ویپل با یا بدون حفظ پیلور (پانکراتکتومی صاب نوتال پرو کزیفال با دگودنکتومی تقریباً کامل، گولدو کولانژیوستومی و دگودوژنوستومی با یا بدون پانکراتوژنوستومی)	۱۴۵		۵
۴۰۱۹۴۵		پانکراتکتومی صاب نوتال	۹۰		۵

دفتر هیئت دولت

کدهلی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۱۹۵۰		پانکراتیکولرژوستومی آنستوموزیلو به ییلو (عمل Puestow)	۷۴.۷		۵
۴۰۱۹۵۵	+	انزریق برای پانکراتوگرافی حین عمل (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۵.۴		۰
۴۰۱۹۶۰		درمان جراحی کیست پانکراس مارسیویالیازاسیون درنلر خارجی آنستوموز مستقیم با لوله گوازش یا رو-ان-وای	۵۰		۵
۴۰۱۹۶۵		درنلر خارجی آبسه یا کیست پانکراس با هدایت تصویربرداری	۱۱	۴	۳
۴۰۱۹۷۰		پانکراتوگرافی برای آسیب پانکراس	۵۶		۵
۴۰۱۹۷۵		خارج کردن دغدوم از مسیر با کاسترولژوستومی، برای آسیب پانکراس	۷۷.۷		۵
۴۰۱۹۹۵		لیپاراتومی، سلیتومی تجسی شکم، اکتیپور رتروپریتونن یا یا بدون بیوشی (عمل مستقل)	۳۰		۴
۴۰۲۰۰۰		درنلر آبسه پریتونن یا پریتونیت لوکالیزه، بجز آبسه آپاندیس، یا درنلر آبسه ساب فرتیک یا ساب دیافراگماتیک؛ یا درنلر آبسه رتروپریتونن؛ یا (برای آبسه آپاندیکولر از کد ۴۰۱۱۷۵ استفاده نمائید)	۴۴		۴
۴۰۲۰۰۵		درنلر آبسه و سایر تجمعات مایع؛ آبسه های شکمی و کتبی و رتروپریتونن از طریق پوست بدون کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۴	۴	۲
۴۰۲۰۰۶		درنلر آبسه های شکمی و کتبی و رتروپریتونن از طریق پوست با کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۸	۶	۳
۴۰۲۰۰۷		خارج کردن کاتتر درنلر 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		درنلر لغوسل خارج پریتونن به حفره پریتونن، 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 پریتونن (برای برطرف کردن چسبندگی های روده از کد ۴۰۰۸۷۰ استفاده نمائید)	۳۵		۴
۴۰۲۰۲۵		بیوشی توده شکمی (لپتراپریتونال) 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 رتروپریتونن 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 یا لندهومتروم های داخل شکمی یا رتروپریتونن	۴۰		۴
۴۰۲۰۳۵		اکسیزیون تومور پرده ساکرال یا ساکروکوکسیژنال	۱۰۰		۴
۴۰۲۰۴۰		لیپاراتومی استیجینگ، هوچکین یا لنفوم (شامل اسپلنکتومی، بیوشی سورنی یا باز از هر دو لوب کبد، در صورت امکان درآوردن غدد شکمی، بیوشی غدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر موقعیت تخمدانها)	۴۶.۴		۴
۴۰۲۰۴۵		امپلکتومی، 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، کده محسوب می گردد)	۶		۰
۴۰۲۰۵۰		امپلکتومی، اپیلوکتومی، رزکسیون امپلوم (عمل مستقل)	۳۵		۴
۴۰۲۰۵۳		لیپاراسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)	۳۵	۱۲	۴
۴۰۲۰۵۴	+	Ovarian Drilling همراه با لپاراسکوپی تشخیصی	۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی که	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشی
۴۰۲۰۵۵		تزیین هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریتون (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۴۸		۳
۴۰۲۰۶۰		کار گذاشتن کاتتر یا کاتول داخل پریتون با محافظه لهر پوستی دائمی	۲۱.۷		۳
۴۰۲۰۶۵		کار گذاشتن کاتتر یا کاتول داخل پریتون برای دیالیز صفالی موقت (این کد همراه با کد ۹۰۰۱۵۰ قابل گزارش نیست)	۱۰		۳
۴۰۲۰۷۰		کار گذاشتن یا درآوردن کاتتر یا کاتول داخل پریتون برای درناز	۱۱		۳
۴۰۲۰۷۵		تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناز کیست یا آپسه تحت راهنمایی رادیولوژی (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۴۴		۳
۴۰۲۰۸۰	*	تزیین ماده حاجب برای ارزیابی کیست یا آپسه از طریق لوله یا کاتتری که قبلاً برای درناز گذاشته شده (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۵		۳
۴۰۲۰۸۵		کارگذاری با اصلاح شفت صفالی-وریدی	۲۳		۴
۴۰۲۰۹۰	*	تزیین (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شفت صفالی-وریدی که قبلاً گذاشته شده (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۹		۰
۴۰۲۰۹۵		بستن یا درآوردن شفت صفالی-وریدی	۲۰.۵		۳
۴۰۲۱۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد.			
۴۰۲۱۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد.			
۴۰۲۱۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد.			
۴۰۲۱۱۵		ترمیم فتق اینگوینال اولیه (برای کودکان کد تعدادی ۶۲ با این کد قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۲۶		۳
۴۰۲۱۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد.			
۴۰۲۱۲۵		ترمیم فتق اینگوینال اسلایدینگ	۲۷		۳
۴۰۲۱۳۰		ترمیم فتق لومیبار	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 نمی باشد.			
۴۰۲۱۴۵		ترمیم فتق شکمی یا اینگیونال اولیه قابل جانداری	۲۵		۳
۴۰۲۱۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد.			
۴۰۲۱۵۵		ترمیم فتق این کاستریک (برای مثال چربین پره پریتونال) قابل جانداری (عمل مستقل)	۱۸		۳
۴۰۲۱۶۰		ترمیم فتق دالی قابل جانداری	۱۸		۳
۴۰۲۱۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد.			
۴۰۲۱۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد.			
۴۰۲۱۷۵		ترمیم فتق اشیپکل	۲۲		۳
۴۰۲۱۷۶	+	ترمیم فتق مختلق یا استرانگوله هر نوع	۴		۰
۴۰۲۱۷۷	+	کارگذاری منق با پروتز برای ترمیم فتق اسپریونال	۷		۰
۴۰۲۱۸۰		ترمیم سفالوویل کوچک با ترمیم اولیه	۲۵.۲		۴
۴۰۲۱۸۵		ترمیم سفالوویل بزرگ با کاستروشنری یا با بدون پروتز	۶۰		۴
۴۰۲۱۹۰		بازآوردن پروتز جانشینکن نهایی و بستن در اتاق عمل / ترمیم سفالوویل عمل (Gross) (برای ترمیم فتق دیفراگماتیک یا هیپال به کدهای ۳۰۲۹۷۵ تا ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نماید)	۳۸		۴
۴۰۲۱۹۵		بخیه ثانویه جدار شکم برای بیرون زدن انشعاب یا بازشدن زخم (برای بخیه زدن پارگی دیافراگم به کد ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نماید) (برای دیبریدمان جدار شکم به کد ۱۰۰۰۷۵ مراجعه نماید)	۲۵		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۴۰۲۲۰۰		فلپ امتنوم، خارج شکمی (برای مثال برای بازسازی نهن جدار قفسه سینه یا استرنوم)	۲۰		۷
۴۰۲۲۰۵	+	فلپ امتنوم، داخل شکمی	۱۹		۰
۵۰۰۰۰۵		اکسپلوراسیون کلیه بدون احتیاج به اعمال دیگر	۳۴۶		۵
۵۰۰۰۱۰		درنلر آبسه کلیه یا دور کلیه، باز	۴۹		۴
۵۰۰۰۱۳		آسپیراسیون و یا تزریق 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 اکسپلوراسیون	۴۴		۵
۵۰۰۰۲۵		نفروستومی یا هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۷	۴	۴
۵۰۰۰۳۰		نفروپکتومی، درآوردن سنگ یا عمل جراحی نالویه برای سنگ یا عارضه دار شده بدلیل ناهنجاری مادرزادی کلیه یا درآوردن سنگ بزرگ (شاخ گولین) که لکن و لگنچه کلیه پر کند	۵۴		۷
۵۰۰۰۳۱		PCNL کامل شامل گذاشتن سوند حالب، D و نفروستومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۶۸	۲۰	۷
۵۰۰۰۴۰		قطع یا تغییر موقعیت عروق کلیوی (عمل مستقل)	۵۱.۸		۵
۵۰۰۰۴۵		پیلونفومی یا اکسپلوراسیون یا با درنلر، پیوستومی یا با برداشت سنگ، پیلونفومی، پیلونفونفومی یا عارضه دار شده	۵۰		۶
۵۰۰۰۵۰		نمونه برداری کلیوی یا فروکار 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 لث آدنکتومی ناحیه‌ای	۵۱.۷		۷
۵۰۰۰۶۵		مشکل بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لث آدنکتومی ناحیه‌ای	۶۲.۵		۷
۵۰۰۰۷۰		نفروکتومی ناقص یا نفروکتومی یا اورترکتومی کامل و برداشت کاف مثانه از طریق همان روش یا از طریق برشی مجزا	۶۹		۷
۵۰۰۰۷۵		اکسپلوراسیون یا برداشت جدار کیست (های) کلیوی یا اکسپلوراسیون کیست (های) کلیوی	۴۶		۷
۵۰۰۰۸۵		درآوردن کلیه پیوندی	۴۵.۴		۷
۵۰۰۰۹۰		پیوند کلیه دهنده (زنده)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند (تعرفه گلوبال سایر هزینه ها بر اساس ریز تعرفه ابلاشی 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 ابلاشی مصوبه شورای عالی بیمه خواهد بود)	۳۵۰		۱۰
۵۰۰۱۰۰		نفروکتومی گیرنده (عمل مستقل)	۴۰.۸		۵
۵۰۰۱۰۱		نفروکتومی دهنده از جسد یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)	۱۸۰		۰
۵۰۰۱۰۵		این کد به کد ۵۰۰۰۱۳ منتقل شده است			
۵۰۰۱۱۰		تجویز دارویی به داخل لگنچه کلیه و یا حالب از طریق لوله نفروستومی، پیوستومی یا لوفروستومی موجود (برای مثال داروی ضد سرطان و یا ضد قارچی)	۴.۹		۳
۵۰۰۱۱۵		داخل کردن کاتتر یا اینتراکاتر به لگنچه کلیه جهت درنلر و یا تزریق 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 تزریق از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه ایبوسی
۵۰۰۱۲۵	#	تزیین حثت پیلوگرافی (برای مثال نفروستوگرام، پیوستوگرام، پیلوآوردنروگرام آکتروگراف) از طریق لوله نفروستومی یا پیوستومی، با کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۰۱	.	.
۵۰۰۱۳۰		وارد کردن گاید پنخل لگنچه کلیه و یا حالب همراه با دیپلکاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی از روی پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) (برای نفروستولیتوتومی به ۵۰۰۰۳۵ رجوع کنید)	۹۳	۳	
۵۰۰۱۳۵		انژیومی سلیکونیک از راه لوله نفروستومی یا پیوستومی یا اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۶	۲	
۵۰۰۱۴۰		تجویض لوله نفروستومی یا پیوستومی یا اورتروستومی یا سیستوستومی ساده یا منگیل (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲	۲	
۵۰۰۱۴۵		پیلویلاستی، جراحی پلاستیک روی لگنچه کلیه با یا بدون عمل پلاستیک روی حالب، نفروکیسی، نفروستومی، یا سیلینت کردن حالب با مشکل (مثلا لانهجاری مادرزادی کلیه - پیلویلاستی ثانویه کلیه منفرد)	۵۷	۷	
۵۰۰۱۵۰		نفرورافی، بخیه پارگی یا سدحات کلیه	۵۹.۹	۷	
۵۰۰۱۵۵		بستن فیستول نفروکولکتوس یا پیلوکولکتوس	۵۴.۸	۷	
۵۰۰۱۶۰		بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنوکولیک)، شامل لرمیم احشاء از راه شکم یا از راه قفسه سینه	۲۰	۷	
۵۰۰۱۶۵		سیمبلیزوتومی برای کلیه لعل اسبی با یا بدون پیلویلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل)	۵۹.۷	۷	
۵۰۰۱۷۰		لیتوتریپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه (یک انژیومی توسط پزشک معالج در طول جلسات ESWL ترمیمی 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		اورتروتومی یا درنگل یا باز کردن مجل یا اورتروتومی برای قرار دادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)	۴۰	۵	
۵۰۰۱۸۵		اورترولیتوتومی یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی حالب با به صورت بسته (برای اورترولیتوتومی از طریق مثانه از کد ۵۰۰۳۴۵ استفاده کنید) (برای سیستوتومی و خارج کردن سنگ حالب به وسیله سبد Basket از کد ۵۰۰۳۵۰ استفاده کنید)	۴۵	۵	
۵۰۰۱۸۶		عمل خارج کردن و یا شکستن سنگ حالب به روش TUL شامل سیستوستومی، 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 حالب و سنگ کلیه گزارش شده باشد TUL به دنبال PCNL قابل گزارش می باشد)	۴۵	۱۲	۵
۵۰۰۱۹۰		اورتروکتومی با کف مثانه (عمل مستقل)	۵۲.۷	۵	
۵۰۰۱۹۵		اورتروکتومی، کامل، حالب اکوییک از طریق شکم، واژن و یا پرینه	۵۸.۲	۵	
۵۰۰۲۰۰	#	تزیین برای اورتروگرافی یا اورتروپیلوگرافی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۰۱	.	.
۵۰۰۲۰۵	#	تزیین برای آشکار کردن گاندوی ابلتال و یا اورتروپیلوگرافی بدون احتساب خدمات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۰۲	.	.
۵۰۰۲۱۰		اورتروپلاستی، عمل پلاستیک بر روی حالب (برای مثال تنگی)	۴۷	۵	
۵۰۰۲۱۵		اورترولیز، با یا بدون تغییر موقعیت حالب برای فیبروز خلف صفاق یا برای سندرم نخمدانی یا برای حالب خلف و تاگولا با آناستوموز مجدد مجرای ادراری فوقانی یا وناکوا	۵۶.۸	۵	
۵۰۰۲۲۰		اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست (هر نوع پوروستومی)	۲۸.۱	۵	

کد ملی	وزن گاه گد	ویزایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش بیوضی
۵۰۰۲۲۵		اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست با ترمیم نفی فلشها یا فتق	۳۹۶		۵
۵۰۰۲۳۰		اورتروپیلوستومی، آناستوموز حالب با لنگچه کلیه یا اورتر و کالیکوستومی، آناستوموز حالب با کالیکس کلیه	۵۶		۵
۵۰۰۲۳۵		اورتر و اورتروستومی یا ترانس اورتر و اورتروستومی، آناستوموز حالب به حالب طرف مقابل	۵۵۵		۵
۵۰۰۲۴۰		اورتر و نتوستومی، آناستوموز یک حالب به مثانه یا آناستوموز حالب مضاعف به مثانه یا با ظرف کتری و آماده ستاری حالب یا با فلپ مثانه یا وصل کردن مثانه به پیواس یک طرفه (برای رفلکس مثانه به حالب این کد قابل گزارش و لند می باشد)	۶۱		۵
۵۰۰۲۴۵		اورتر و اورتروستومی، آناستوموز مستقیم حالب به روده	۴۵.۱		۵
۵۰۰۲۵۰		اورتر و سیگموئیدوستومی، با ایجاد مثانه از سیگموئید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پرینه، شامل آناستوموز روده	۶۳۲		۵
۵۰۰۲۵۵		کاندوبی اورتر و کولون، شامل آناستوموز روده	۶۰۶		۵
۵۰۰۲۶۰		کاندوبی اورتر و ویلنل (مثانه از اپیلوم)، شامل آناستوموز روده (عمل Bricker) (برای ترکیب کدهای ۵۰۰۲۶۰-۵۰۰۲۴۵ با سیستمی به ۵۰۰۴۱۰-۵۰۰۴۰۰ رجوع کنید)	۶۵		۵
۵۰۰۲۶۵		انحراف ظرفیت دار مسبر حالب، شامل آناستوموز روده با استفاده از قسمتی از روده پاریک و یا بزرگ (اوروستوپلاستی Camey یا Kock pouch)	۸۳۶		۵
۵۰۰۲۷۰		تصحیح انحراف ادراری (برای مثال با لگن خنک کاندوبی اورتر و ویلنل، اورتر و سیگموئیدوستومی یا اورتر و اورتروستومی به اورتر و اورتروستومی یا اورتر و نتوستومی)	۹۲۶		۵
۵۰۰۲۷۵		جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده، شامل آناستوموز روده	۶۰۷		۵
۵۰۰۲۸۰		آپاندیکتومی و کولوستومی پوستی	۶۲۳		۵
۵۰۰۲۸۵		اورتر و ستومی، پیوند حالب به پوست	۴۶۷		۵
۵۰۰۲۹۰		اورتر و رانی، ترمیم حالب (عمل مستقل)	۴۲.۱		۵
۵۰۰۲۹۵		ترمیم فیستول اورتر و کولونوس	۴۴.۱		۵
۵۰۰۳۰۰		ترمیم فیستول اورتر و ویلنل (شامل ترمیم لیشایی)	۵۷.۲		۵
۵۰۰۳۰۵		بازگردن پخیه روی حالب (برای اورتر و پلاستی، اورتر و لیلر به کدهای ۵۰۰۲۳۰-۵۰۰۲۱۰ مراجعه کنید)	۴۴.۶		۵
۵۰۰۳۱۰		بازگردن پخیه روی حالب با فولکوراسیون و یا انسیزون، با یا بدون بیوضی	۱۸.۷		۵
۵۰۰۳۱۵	#	آندوستومی حالب از طریق پورتر و ستومی (ureterostomy) یا کاتتریزاسیون حالب یا دیلاتاسیون حالب یا در آوردن جسم خارجی یا سنگ یا فولکوراسیون یا انسیزون و یا بیوضی	۱۹	۶	۵
۵۰۰۳۲۰	#	آسیراسیون مثانه با سوزن یا با فروگار یا لیتراکاتر	۲		۲
۵۰۰۳۲۵	#	آسیراسیون مثانه با کارگذاری کاتر سوپراپوبیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۶		۲
۵۰۰۳۳۰		سیستوستومی یا سیستوستومی با فولکوراسیون و یا کار گذاشتن ماده رادیواکتیو یا با تخریب شایعه داخل مثانه از طریق کرایوسرجری یا با کارگذاری کاتر با استنت حالب (عمل مستقل) (برای رزکسیون از داخل مجرا به ۵۰۰۵۹۵ و ۵۰۰۶۲۵ رجوع کنید)	۲۲.۵		۳
۵۰۰۳۳۵		سیستوستومی، سیستوستومی با درناز یا سیستوستومی بسته	۱۵.۲		۳
۵۰۰۳۴۰		سیستولیتومی، سیستولومی یا برداشتن سنگ بدون برداشت کردن مثانه	۲۲.۴		۴
۵۰۰۳۴۲		طکستن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوستومی با لایحه سوپراپوبیک (PCCL)	۲۶	۹	۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه پوشی
۵۰۰۲۴۵		اورتروپتومی از طریق مثانه	۲۸.۲		۴
۵۰۰۲۵۰		سپتوئومی با درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله اولتراسوند یا الکتروهیدرولیک	۲۲.۹		۴
۵۰۰۲۵۲		شکستن و با خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ اعصاب پذیر Retrograde intrarenal surgery (RIRS)	۶۵	۲۵	۵
۵۰۰۲۵۵		درنای آبنه فضای جلو یا دور مثانه	۱۲.۵		۴
۵۰۰۲۶۰		اکسیلیون کیست یا سینوس اورتوکوس، با یا بدون ترمیم فتق بلی	۳۱		۴
۵۰۰۲۶۵		سپتوئومی برای اکسیلیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)	۲۵.۵		۴
۵۰۰۲۷۰		سپتوئومی برای اکسیلیون دیورتلکول مثانه مفرد یا متعدد با برای اکسیلیون تومور مثانه (عمل مستقل)	۴۰		۴
۵۰۰۲۷۵		سپتوئومی برای اکسیلیون انسپتون یا ترمیم اورتروسکل یک طرفه یا دو طرفه (برای رزکسیون از داخل مجرا از کد ۵۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۳۹.۲		۴
۵۰۰۲۸۰		سپتوئومی، فلج یا ساده	۳۸		۵
۵۰۰۲۸۵		سپتوئومی مشکل یا با برداشتن عدد لغای یا سپتوئومی ناقص با کاشت مجدد حالب (ها) به مثانه (اورتروپتوسیتوستومی)	۵۰		۶
۵۰۰۲۹۰		سپتوئومی کامل (عمل مستقل)	۵۵		۷
۵۰۰۲۹۵		سپتوئومی کامل با لفادکتومی کلی دو طرفه شامل عدد لغای اپیباک خارجی هاپیو کاستریک و اوبورتور	۸۰		۸
۵۰۰۴۰۰		سپتوئومی کامل با اورتروسپکتوستومی با اتصال حالب به پوست	۹۰		۸
۵۰۰۴۰۵		سپتوئومی کامل با اورتروسپکتوستومی با اتصال حالب به پوست با لفادکتومی کلی دو طرفه شامل عدد لغای اپیباک خارجی، هاپیو کاستریک و اوبورتور	۱۰۰		۸
۵۰۰۴۱۰		سپتوئومی کامل، با گاندوی اورترواپیباک یا ساخت مثانه از روده شامل آنستوموز روده یا با لفادکتومی کلی دو طرفه شامل عدد لغای اپیباک خارجی، هاپیو کاستریک و اوبورتور یا با احراق ظرفیت خار با هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کوچک برای مثانه جدید	۱۴۵		۸
۵۰۰۴۱۵		اکرانتراسیون کامل لگن برای پخیمی مثانه پروستات یا مجرای ادراری با برداشت مثانه و بیولید حالب یا با بدون هیستکتومی و یا رزکسیون ایدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، و یا هر گونه ترکیبی از اعمال فوق (برای اکرانتراسیون لگن به منظور درمان بدخیمی ژنیکولولیک از کد ۵۰۱۸۳۰ استفاده کنید)	۱۸۰		۱۰
۵۰۰۴۲۰	#	تزیق برای سپتوگرالی با اورتروسپتوگرالی چون ادرار کردن (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۲		.
۵۰۰۴۲۵	#	تزیق و گازگذاری رنجبر برای کنتراست و یا اورتروسپتوگرالی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۵		.
۵۰۰۴۳۰	#	تزیق برای اورتروسپتوگرالی رتروگراد (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۲		.
۵۰۰۴۳۵		شستوی مثانه ساده، لواز و یا وارد کردن قطره قطره مایع	۱		.
۵۰۰۴۴۰	#	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتترهای اسپون مستقیم برای اندازله گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley)	۱		.
۵۰۰۴۴۵	#	خارج کردن سوند (Foley) مثانه ساده یا مشکل	۰.۵		.
۵۰۰۴۴۷	#	گشایش و برداشتن سوند لاکون	۱		.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشه‌ی
۵۰۰۴۵۰		تزریق ماده مصنوعی به بافت زیر مخاطی مجرای ادرار و یا گردن 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 (سیستومتری گرام، اوروفلومتری، UPP، EMG، VP و AP) (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)		۲۵	۵	۰
۵۰۰۴۶۰	#	سیستومتری گرام ساده (برای مثال مانومتر خاصی)		۳	۱۵	۰
۵۰۰۴۶۵	#	سیستومتری گرام مشکل (برای مثال ابزار الکترونیکی کانپره)		۵	۲۵	۰
۵۰۰۴۷۰	#	اوروفلومتری ساده (UFR) (برای مثال اندازه گیری جریان ادرار با گرونومتر یا دستگاه اوروفلومتری مکانیکال)		۰.۸	۰.۴	۰
۵۰۰۴۷۵	#	اوروفلومتری پیچیده (با وسایل الکترونیک کانپره)		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 معقد 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 رفتن بولبو کاورموس		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 گردن مثانه (۲ پلاستی قدامی، برداشتن فوندوس مثانه) از هر نوع، با یا بدون رزکسیون کوه ای خلف گردن مثانه		۵۰		۴
۵۰۰۵۱۵		سیستواورتروپلاستی با اورتروتوسیسستوستومی یک طرفه یا دو طرفه		۶۵		۴
۵۰۰۵۲۰		وریکولورتروپکسی قدامی یا اورتروپکسی (مثل عمل مارشال-مارچتی)، ساده یا مشکل (برای اورتروپکسی (نوع پریرا) از کد ۵۰۱۶۷۰ استفاده کنید)		۳۶		۴
۵۰۰۵۲۵		درمان بی لکتری ادراری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلانژن با یا بدون سیستوسکوپی (در مردان) کاهش ارزش نسبی به ۲۵٪ (در مقایسه با کد ۵۰۰۸۱۰)		۳۹		۴
۵۰۰۵۳۰		ترمیم کعبه‌رمان ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون لتروسنل، با و بدون پرنه و با بی لکتری ادراری با و بدون سیستوسکوپی		۵۴		۴
۵۰۰۵۳۵		سیستورافی، ترمیم زخم آسیب یا پارگی مثانه ساده یا مشکل		۳۲		۴
۵۰۰۵۴۰		ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)		۱۵		۴
۵۰۰۵۴۵		ترمیم فیستول وریکو وائینال (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 هیسترنکتومی (برای ترمیم فیستول مثانه به روده به کد ۵۰۱۱۳۰ رجوع کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مثانه به کدهای ۵۰۱۴۴۰-۵۰۱۴۲۵ رجوع کنید)		۵۱.۸		۴
۵۰۰۵۶۰		ترمیم آکستروفی مثانه		۱۲۰		۴
۵۰۰۵۶۵		انتروسیستوپلاستی شامل آناستوموز روده		۶۸.۸		۴
۵۰۰۵۷۰		وریکوستومی پوستی		۳۵.۴		۴
۵۰۰۵۷۵		سیستواورتروسکوپی با یا بدون شستشو و تخلیه لخته ها فراوان و با یا بدون کانتریزاسیون حالب (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵.۸	۱.۷	۲
۵۰۰۵۸۰		سیستواورتروسکوپی با نمونه برداری با برس از حالب یا لنگچه کلیه		۱۰	۳	۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه ای	نشی	ارزش پایه پهوشی
۵۰۰۵۸۵		سیستو اورتروسکوپی با کاتتر گذاری درون مجرای انزالی یا با بدون شنستشو، وارد کردن مایع به صورت قطره قطره یا انجام رادیوگرافی، بدون احضار اقدامات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)		۷	۲۵	۲
۵۰۰۵۹۰		سیستو اورتروسکوپی با نمونه برداری یا با فولکوراسیون		۷	۲۵	۲
۵۰۰۵۹۱		سیستو اورتروسکوپی با اورترو تومی داخلی؛ مونت یا مذکر زیر دید مستقیم		۱۳	۴	۳
۵۰۰۵۹۵		برداشتن تومور(های) مثانه با هر اندازه (TUR) (برای TURT مرحله دوم کد ۵۰۰۵۹۰ گزارش شود)		۲۲	۸	۵
۵۰۰۶۰۰		سیستو اورتروسکوپی با رزکسیون اسفنکتر خارجی (اسفنکترتومی)		۱۳	۴	۳
۵۰۰۶۰۵		سیستو اورتروسکوپی با کالپراسیون و با فراخ سازی تنگی مجرا یا با بدون مه آتوتومی یا تزریق ماده برای میستوگرافی، مرد یا زن		۸	۲۵	۳
۵۰۰۶۱۰		سیستو اورتروسکوپی با قراردادن اسفند در مجرای ادرار		۱۸	۶	۳
۵۰۰۶۱۵		سیستو اورتروسکوپی با تزریق استروئید بدخل تنگی		۶	۲	۳
۵۰۰۶۲۰		سیستو اورتروسکوپی با تزریق استروئید بدخل تنگی برای درمان سندرم اورترال زنان یا هر یک یا همه اعمال زیر، مه آتوتومی مجرا، انبساط مجرا، اورتروتومی داخلی، لیزر فیبرو پسیوم، اورترو و لایزال، نسبیون جانبی کردن مثانه، فولکوراسیون پولپ (ها) مجرا، کردن یا تریگون مثانه		۱۶	۵	۳
۵۰۰۶۲۵		سیستو اورتروسکوپی با مثانومی مجرا یا با رزکسیون یا فولکوراسیون اورتروسل های اورتوتوپیک یا اکتوپیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با نسبیون با برداشت سوراخ دیورتیکول مثانه، متفرد یا متعدد یا در آوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای ادرار یا 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 ۳.۵ سانتیمتر) یا مشکل یا بزرگ (بالاتر از ۳.۵ سانتیمتر) هر جلسه		۲۵	۸	۴
۵۰۰۶۳۵		سیستو اورتروسکوپی (شامل کاتتر نسبیون حالب) با تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن اسفند دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا [double-])		۱۳	۴	۳
۵۰۰۶۳۶		خارج کردن [D] یا اسفند دائمی		۶		۰
۵۰۰۶۴۰		سیستو اورتروسکوپی با یورتروسکوپی (حالب) با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی یورتروپتیک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، اکتروکوتر و نسبیون)		۲۳	۸	۲
۵۰۰۶۴۵		سیستو اورتروسکوپی با رزکسیون از طریق دخل مجرا یا نسبیون مجرای انزال یا با اورتروسکوپی (حالب) و یا پیلوسکوپی؛ تشخیصی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)		۱۷	۴	۲
۵۰۰۶۵۰		سیستو اورتروسکوپی با رزکسیون تومور حالب یا تکیه کلیه		۲۵	۸	۲
۵۰۰۶۵۵		سیستو اورتروسکوپی با نسبیون فولکوراسیون یا رزکسیون درجه مادرزادی خللی مجرا یا چین های مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی		۲۸	۹	۳
۵۰۰۶۶۰		سیستو اورتروسکوپی با رزکسیون یا نسبیون مجرای مغزی از طریق جناح حالب		۱۶	۵	۳
۵۰۰۶۶۵		سیستو اورتروسکوپی با نسبیون پروستات از داخل مجرا		۲۳	۸	۳
۵۰۰۶۷۰		سیستو اورتروسکوپی با رزکسیون 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 فولکوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیگیری بیمار		۸.۵	۲	۳
۵۰۰۶۹۰		رزکسیون پروستات از داخل مجرا، مرحله اول (ناقص)، مرحله دوم از رزکسیون دو مرحله ای یا برداشت رشد مجدد یافت انسدادی، بیش از یکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی کردن مثانه متعاقب این عمل (TURP ناقص)		۲۵	۵	۵

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۲	۲۳	۴۲	انعقاد پروستات با لیزر غیر تماسی شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستوئورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتروئومی داخلی)		۵۰۰۶۹۵
۳	۲۳	۴۶	تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزگسیون پروستات از طریق مجرا شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستوئورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و با دیلاتاسیون و اورتروئومی داخلی)		۵۰۰۷۰۰
۲	۷	۲۱	سیستوئورتروسکوپی با درناژ آبسه پروستات از طریق مجرا		۵۰۰۷۰۵
۲		۱۲	اورتروستومی خارجی (عمل مستقل)		۵۰۰۷۱۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی‌باشد		۵۰۰۷۱۵
۲		۵۱	مه آفتومی، شکاف مه آفوس در تمام گروه های سنی (عمل مستقل)		۵۰۰۷۲۰
۲		۱۲	درناژ آبسه عمقی دور مجرا (برای آبسه لیرجادی به کد ۱۰۰۰۲۰ رجوع کنید)		۵۰۰۷۲۵
۲		۵۲	درناژ کبست با آبسه غدد اسکون (skene gland)		۵۰۰۷۳۰
۲		۱۲	درناژ نشت ادراری پریله ای، عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل)		۵۰۰۷۳۵
۲		۷	بیموشی مجرا		۵۰۰۷۴۰
۴		۲۸.۹	اورتروکتومی، کامل، شامل سیستوستومی زنان		۵۰۰۷۴۵
۴		۴۶.۷	اورتروکتومی، کامل، شامل سیستوستومی، مردان		۵۰۰۷۵۰
۳		۲۲.۲	اکسیزیون یا فولکوریسیون کانسر مجرا		۵۰۰۷۵۵
۳		۳۰.۳	اکسیزیون دیورتیکول مجرا زن یا مرد (عمل مستقل)		۵۰۰۷۶۰
۳		۱۶	مارسوپالیزاسیون دیورتیکول مجرا مرد یا زن		۵۰۰۷۶۵
۳		۱۶	اکسیزیون غدد بولبولورترال (غده گوهر)		۵۰۰۷۷۰
۳		۸	اکسیزیون یا فولکوریسیون، پولپ های مجرا، دیستال مجرا یا کارونکل مجرا یا غدد اسکون (skene gland) یا پرولپس مجرا		۵۰۰۷۷۵
۳		۴۲	اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیورتیکول یا تنگی (مثل نوع پوهانسن) یا مرحله دوم (مجرا سازی)، شامل انحراف مسیر ادرار		۵۰۰۷۸۰
۳		۴۹.۵	اورتروپلاستی، بازسازی مجرای قدامی در مردان، در یک مرحله		۵۰۰۷۸۵
۳		۸۰	اورتروپلاستی، از طریق بویسی یا پریله، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا مامبرانو		۵۰۰۷۹۰
۳		۴۵	اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای مجرای مامبرانو یا پروستاتیک، مرحله اول یا دوم		۵۰۰۷۹۵
۳		۴۹.۲	اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان		۵۰۰۸۰۰
۳		۵۸.۹	اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و با قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (برای مثال عمل Tenago, Leadbetter)		۵۰۰۸۰۵
۳		۴۰.۹	عمل جراحی اسلینگ برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد پستیک)		۵۰۰۸۱۰
۳		۲۰	درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد پستیک)		۵۰۰۸۱۵
۳		۳۱	کارگذاری کاف Tandem (کاف مضاعف)		۵۰۰۸۲۰
۳		۴۴.۶	تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان یا زنان، کارگذاری اسفنگر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف		۵۰۰۸۲۵
۳		۲۴	درآوردن اسفنگر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف		۵۰۰۸۳۰
۳		۳۱	درآوردن و تعویض اسفنگر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی		۵۰۰۸۳۵

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۰۸۴۰		دارآوردن و تعویض استنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه شامل پمپ مخزن و کاف در یک زمینه عفونی و در یک جلسه جراحی شامل شستشو و دبریدمان نسوج عفونی (کدهای ۱۰۰۰۸۱ - ۱۰۰۰۷۵ را همراه با کد ۵۰۰۸۴۰ بکار ببرید)	۴۸	۳	
۵۰۰۸۴۵		تعویض استنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه شامل پمپ مخزن و کاف	۲۴	۳	
۵۰۰۸۵۰		اورترومه آنتیولستی با جلوگیری از عفونت (برای مثانیتومی به کد ۵۰۰۷۲۰ رجوع کنید)	۱۴	۳	
۵۰۰۸۵۵		اورترومه آنتیولستی با اکسیژون نالض قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون)	۱۸	۲	
۵۰۰۸۶۰		اورترولیز از طریق واژن ثانویه با شامل میسواورتروسکوپی (برای مثال برای استناد پس از جراحی یا اسکار)	۳۸۵	۳	
۵۰۰۸۶۵		اورتروپلاستی ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد	۲۴.۷	۳	
۵۰۰۸۷۰		اورتروپلاستی ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پریه	۲۲.۲	۳	
۵۰۰۸۷۵		اورتروپلاستی ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در مجرای پروستات - ممبریکو	۴۰.۶	۳	
۵۰۰۸۸۰		ترمیم اورتروسکوپی با فیستول مجرا به پوست در مردان (عمل مستقل) (برای ترمیم فیستول واژن به مجرای لذاری از کد ۵۰۱۶۹۰ استفاده کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مجرای ادراری به ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ رجوع کنید)	۲۲	۳	
۵۰۰۸۸۵		دیپلانتاسیون تنگی مجرا یا گردن مثانه از طریق عبور سوند با دیپلانتاتور یا فیلی فورم و سوند نظریه: با یا بدون بیموشی عمومی در زنان یا مردان بار اول یا دفعات بعد	۵۵	۲	
۵۰۰۸۹۰	#	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا به وسیله مایکروویو ترموتومی یا ترموتومی با فرکانس‌های رادیویی	۲۰	۳۰	۴
۵۰۰۸۹۵	#	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا به وسیله ترموتومی با کمک آب	۱۵	۲۵	۴
۵۰۰۹۰۰		شکاف دادن پره پوس در قسمت پستی یا طرفی در نوزاد یا غیر نوزاد (عمل مستقل)	۴۴	۳	
۵۰۰۹۰۵		انسیزیون و درنل آلت عمقی (برای آبسه پوست و زیرجلد به کد ۱۰۰۰۳۵ رجوع کنید)	۵۲	۲	
۵۰۰۹۱۰		تخریب ضایعات آلت (برای مثال کونولوپلومه پاپیلوما مونوسکوم کونولوپلوم و زنگول هریس) ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کریلیو یا تخریب الکتریکی یا تخریب شیمیایی)	۴	۳	
۵۰۰۹۱۵		بیموشی آلت سطحی یا عمقی	۴۸	۲	
۵۰۰۹۲۰		اکسیژون پلاک فیبروتیک آلت (بیماری بی روی)	۳۳	۲	
۵۰۰۹۲۵		برداشت پلاک فیبروتیک (بیماری بی روی) با کراکت به هر میزان سائیمتر	۴۶	۲	
۵۰۰۹۳۰	*	دارآوردن جسم خارجی از بافت عمقی آلت (برای مثال پروتور پلاستیکی)	۲۰	۲	
۵۰۰۹۳۵		آمپولسیون آلت ناقص	۳۰	۲	
۵۰۰۹۴۰		آمپولسیون آلت کامل	۴۰	۳	
۵۰۰۹۴۵		آمپولسیون آلت رادیکال با نفادکتومی اینگویتورفورال دو طرفه	۶۰	۳	
۵۰۰۹۵۰		آمپولسیون آلت رادیکال با نفادکتومی اینگویتورفورال دو طرفه همراه با نفادکتومی تنگی دو طرفه شامل هدد اپیپاک خارجی هاپیو کستریک و ایتوراتور (برای نفادکتومی به صورت عمل مستقل) به ۳۰۲۹۳۰-۳۰۲۹۲۰ رجوع کنید	۷۵	۳	
۵۰۰۹۵۵	#	ختنه با استفاده از گلاب یا وسایل دیگر یا اکسیژون جراحی (کد تعدیلی ۶۳ - همراه با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۰	۲	
۵۰۰۹۶۰		آزادسازی یا اکسیژون جسیلگی های بعد از ختنه در آلت یا ترمیم ختنه ناکامل یا فرنولوئومی آلت	۱۰	۲	
۵۰۰۹۶۵	#	تزیین برای بیماری پرونی	۲	۲	
۵۰۰۹۷۰	#	تزیین برای بیماری پرونی با نمایاندن پلاک با کمک جراحی	۱۸	۲	

دفتر هیئت دولت

کدهای	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۵۰۰۹۷۵		شستشوی اجسام غاری برای پریایس	۷		۲
۵۰۰۹۸۰	#	لتریک برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴		۰
۵۰۰۹۸۵		کتاورنولوومتری دنبلیک شامل لتریک داروهای وازواکتیو (پاپاورین، فنتولامین) داخل اجسام غاری	۶		۲
۵۰۰۹۹۰		لتریک ماده دارویی (برای مثال پاپاورین، فنتولامین) به داخل اجسام غاری	۳۲		۰
۵۰۰۹۹۵	#	پلیتسموگرافی آلت	۲۸	۱۴	۰
۵۰۱۰۰۰	#	بررسی توپسالیس 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		آوردن رولاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف مسیر ادراری) به هر میزان سانهتر	۴۰		۳
۵۰۱۰۲۰		آوردن رولاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف معبر ادراری) با گرفت پوستی آزاد از محل غیر از دستگاه تناسلی خارجی	۵۰		۲
۵۰۱۰۲۵		آوردن رولاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس برای جدا کردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل Cecili)	۲۵		۲
۵۰۱۰۳۰		ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس در بیمار (با یا بدون کوردی یا ختنه) با جلو بردن ساده مه آلت (مثل مک پای وی فلپ)	۳۹		۲
۵۰۱۰۳۵		ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس در بیمار با آوردن رولاستی به وسیله فلپ های پوستی موضعی (مثل فلیپ-فلپ پرهوس) با یا بدون آزاد کردن مجرا با یا بدون دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و آوردن رولاستی با فلپ های پوستی موضعی و وصله گرفت پوستی و یا فلپ جزیره ای	۴۹		۳
۵۰۱۰۴۰		ترمیم هیپوسپادیس پروگزمال آلت با پیوستن رولاستی در یک مرحله بیمارند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و آوردن رولاستی با استفاده از گرفت لوله ای پوست یا فلپ جزیره ای	۶۰		۳
۵۰۱۰۴۵		ترمیم هیپوسپادیس در ناهیه پریه در یک مرحله بیمارند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و آوردن رولاستی با استفاده از گرفت لوله ای پوست و یا فلپ جزیره ای	۷۵		۲
۵۰۱۰۵۰		ترمیم عوارض هیپوسپادیس (مثل فیستول، تنگی، دیورتیکول)؛ با بستن، انسپسیون یا آکسپسیون به طور ساده	۲۹		۳
۵۰۱۰۵۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۵۰۱۰۶۰		ترمیم هیپوسپادیس قدیمی بیمارند دیسکسیون وسیع و آکسپسیون ساختارهای ترمیم شده قبلی شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بتوان گرفت و فلپ های جزیره ای و پوست محل های دیگر بتوان فلپ یا گرفت	۸۰		۳
۵۰۱۰۶۵		عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح اتحنای آلت با برای اسپادیس در بیمار به استفنر خارجی همراه با بی لختی ادرار	۳۸		۳
۵۰۱۰۷۰		با آکسپرسی مثانه	۵۰		۳
۵۰۱۰۷۵	*	کارگذاری پروتز آلت قابل اتساع (بادکنکی) با غیر قابل اتساع (نیمه سخت)	۳۰		۳
۵۰۱۰۸۰	*	کارگذاری پروتز بادکنکی آلت چند قطعه ای شامل کارگذاری پمپ سبلندر و مخزن	۴۰		۳

دفتر هیئت دولت

گرمایی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۵۰۱۰۸۵	*	نمونه‌های یا در آوردن یا تعمیر همه قطعات یک پروتز یادکنکی و چند قطعه ای آگت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک زمینه عفونی	۴۲		۳
۵۰۱۰۹۰	*	در آوردن پروتز غیر یادکنکی (نیمه سخت) یا یادکنکی آگت بدون جایگذاری مجدد پروتز جدید	۲۵		۳
۵۰۱۰۹۵	*	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر یادکنکی (نیمه سخت) یا یادکنکی آگت در یک جلسه عمل جراحی	۲۳.۸		۳
۵۰۱۱۰۰	*	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر یادکنکی (نیمه سخت) یا یادکنکی آگت در یک زمینه عفونی، در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دبریدمان نسوج عفونی	۴۲		۳
۵۰۱۱۰۵		شفقت جسم غاری به ورید صافن یا به جسم استفنجی (عمل برای پریاپیسم)	۲۴		۳
۵۰۱۱۱۰		فیبسولیزاسیون جسم غاری به گلنس آگت (برای مثال یا سوزن بیوشی- عمل Winter یا Punch یا Rongeur) برای پریاپیسم	۲۰-۶		۳
۵۰۱۱۱۵		عمل جراحی پلاستیک روی آگت برای آسیب دیدگی (در صورتی که جنبه درمانی نداشته باشند) کد * محسوب می گردد)	۶۵.۸		۳
۵۰۱۱۱۲		ترمیم آسیب توتیکالی آگت (PF)	۲۲		۳
۵۰۱۱۲۰		ماتیولیزاسیون پره پوس شامل آرنج سازی چسبندگیهای پره پوس و کشیدن پوست	۳		۳
۵۰۱۱۲۵		بیوشی سوزنی بیضه (عمل مستقل) (برای اسپیراسیون با سوزن فلرک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	۳		۰
۵۰۱۱۳۰		بیوشی انسلیونالی بیضه (عمل مستقل) (چنانچه همراه با وازوگرام، سمینال وژیگروگرام یا ایندیجیموگرام انجام گیرد از کد ۵۰۱۲۲۵ استفاده کنید)	۱۱.۳		۳
۵۰۱۱۳۵		اکسیژون ضایعه خارج پارانشیمی بیضه	۱۵		۳
۵۰۱۱۴۰		ارکیکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولار) یا با بدون پروتز بیضه، از راه اسکروتوم یا اینگوینال	۱۶.۹		۳
۵۰۱۱۴۵		اورکیکتومی ناقص یا رادیکال برای نومور، از راه اینگوینال	۲۸.۵		۳
۵۰۱۱۵۰		با اکسیپوراسیون شکم (برای ارکیکتومی همراه با ترمیم فنی، به کد ۴۰۲۱۱۵ یا ۴۰۲۱۵۵ و ۵۰۱۱۴۰ رجوع کنید) (برای لنفادنکتومی رادیکال خلف صفالی از کد ۳۰۲۹۲۵ استفاده کنید)	۲۲.۵		۴
۵۰۱۱۵۵		اکسیپوراسیون برای بیضه لزول نکرده (ناحیه اینگوینال یا اسکروتوم)	۲۴.۵		۳
۵۰۱۱۶۰		اکسیپوراسیون برای بیضه لزول نکرده با اکسیپوراسیون شکم	۲۴.۶		۴
۵۰۱۱۶۵		جا لنداکن پیش بیضه به کمک جراحی، یا با بدون تثبیت بیضه طرف مقابل	۲۲.۳		۳
۵۰۱۱۷۰		تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)	۱۵.۴		۳
۵۰۱۱۷۵		اورکیویکسی از راه اینگوینال، بدون ترمیم فنی	۲۲		۳
۵۰۱۱۸۰		اورکیویکسی از طریق شکم، برای بیضه داخل شکمی (برای مثال Fowler - Stephens)	۲۵		۴
۵۰۱۱۸۵	*	کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)	۱۲.۲		۳
۵۰۱۱۹۰		بخیه با ترمیم صدمه یا آسیب بیضه	۲۱		۳
۵۰۱۱۹۵		تغییر موقعیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)	۴۰		۳
۵۰۱۲۰۰		انسپزیون و درناژ ایدیدیم، بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آبسه یا هماتوم)	۱۱.۳		۳
۵۰۱۲۰۵	#	بیوشی سوزنی ایدیدیم (برای اسپیراسیون با سوزن فلرک، به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	۴		۳
۵۰۱۲۱۰		اکسیپوراسیون ایدیدیم با یا بدون بیوشی یا اکسیلیون ضایعه موضعی ایدیدیم	۱۲		۳
۵۰۱۲۱۵		اکسیپزیون اسپرماتوسل یا با بدون ایدیدیمکتومی	۱۵		۳
۵۰۱۲۲۰		ایدیدیمکتومی	۲۰		۳
۵۰۱۲۲۵		ایدیدیموواژوستومی، آناستوموز ایدیدیم به مجرای دفران	۴۷		۳
۵۰۱۲۳۰		پونکسیون و اسپیراسیون هیدروسل، تونیکا واپنالیس، یا با بدون تریقی دفر	۴		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۱۲۳۵		اکسیژون هیدروسل، یک طرفه	۱۷		۳
۵۰۱۲۴۰		اکسیژون هیدروسل دو طرفه (در صورت همراهی با ترمیم فنی به کدهای ۴۰۲۱۱۰ - ۴۰۲۱۰۵ رجوع کنید)	۲۳		۳
۵۰۱۲۴۵		ترمیم هیدروسل توپیکا و آلینالیس (عمل Bottle)	۱۸.۲		۳
۵۰۱۲۵۰		درنلر آپسه دیواره اسکروتوم	۷.۸		۲
۵۰۱۲۵۵		اکسیژون راسیون یا درنلر اسکروتوم یا در آوردن جسم خارجی	۱۶		۳
۵۰۱۲۶۰		اسکروتوپلاستی، عمل پلاستیک روی اسکروتوم از هر نوع	۲۳		۳
۵۰۱۲۶۵		واریتومی، کانولسیون یا بدون اسپریون مجرای دفران (عمل مستقل)	۱۳.۹		۲
۵۰۱۲۷۰	*	واریتومی، شامل آزمایشات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)	۱۳.۸		۲
۵۰۱۲۷۵		واریتومی برای واریوگرام، واریوگراف یا اسپنل یا اپیدیدیموگرام (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰		۲
۵۰۱۲۸۰		واریو واریتومی، واریو واریتومی، یک طرفه	۳۴		۳
۵۰۱۲۸۵		بستن مجرای دفران (از طریق پوست) (عمل مستقل)	۵۵		۲
۵۰۱۲۹۰		اکسیژون هیدروسل طناب منوی، یک طرفه (عمل مستقل)	۱۸		۳
۵۰۱۲۹۵		اکسیژون شایعه طناب منوی طناب (عمل مستقل)	۲۰		۳
۵۰۱۳۰۰		اکسیژون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل، یا از راه شکم بدون ترمیم فنی	۱۸		۳
۵۰۱۳۰۵		اکسیژون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل، از راه شکم با ترمیم فنی	۲۴		۳
۵۰۱۳۱۰		واریکوتومی، ساده یا مشکل	۲۲		۳
۵۰۱۳۱۵		واریکوتومی، به هر طریق	۳۵.۹		۳
۵۰۱۳۲۰		اکسیژون کیست مجرای مولر (برای ترمیم به کدهای ۵۰۰۵۸۵ و ۵۰۱۲۷۵ رجوع کنید)	۱۷.۲		۳
۵۰۱۳۲۵		نمونه برداری پروستات به وسیله سوزن از هر رگی به هر تعداد نمونه جداگانه (TRUS Guided Prostate Biopsy) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۱۸	۶	۲
۵۰۱۳۳۰		پروستاتکتومی، درنلر خارجی آپسه پروستات، از هر راه، ساده یا مشکل و عارضه دار (برای درنلر از طریق مجرای ادرار از کد ۵۰۰۲۰۵ استفاده کنید)	۲۶		۳
۵۰۱۳۳۵		پروستاتکتومی، از راه پریته، ساب نوتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (واریتومی، مه آتومی، کالپراسیون و یا دیپلناتسیون مجرای ادرار، اورترتومی داخلی را شامل می شود)	۵۲.۲		۶
۵۰۱۳۴۰		پروستاتکتومی رادیکال، از راه پریته	۶۵.۴		۶
۵۰۱۳۴۵		پروستاتکتومی رادیکال، با نمونه برداری از غده (عدد) لنفاوی یا با لاف آدنکتومی دو طرفه لکن	۸۴		۶
۵۰۱۳۵۰		پروستاتکتومی، سوپراپوبیک، یا رتروپوبیک کامل یا نیمه کامل یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری، کامل (واریتومی، مه آتومی، کالپراسیون و یا دیپلناتسیون مجرای ادرار و اورترتومی داخلی را شامل می شود)	۴۲		۶
۵۰۱۳۵۱		جراحی پروستات از طریق مجرای (TURP کامل)	۵۵	۱۲	۶
۵۰۱۳۵۵		پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک، یا با بدون حفظ عصب، یا با بدون بیوسی عدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لکن)	۷۵		۶
۵۰۱۳۶۰		پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک با لنفادنکتومی لکنی دو طرفه، شامل عدد اورتورن اهلپرو کاستریک و اپیندک خارجی	۸۰		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویايش سوم کتبه ارزش نسبي خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیش
۵۰۱۳۶۵		قراردادن سوزن یا کانلر از طریق پرینه به داخل پروستات به منظور پیکارگیری رادیوالمنت در بافت بینابینی یا با بدون سیستم سوسکویی برای کارگذاری رادیو المنت در بافت بینابینی	۳۸۵		۲
۵۰۱۳۷۰		نمایاندن پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ با یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (تفادکتومی محدود لگنی)	۴۳۶		۲
۵۰۱۳۷۵		با تفادکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد لیمفاتوری، هایپوگاستریک و اپلیاک خارجی	۶۲۵		۴
۵۰۱۳۸۰	#	الکترواکولاسیون	۸		۲
۵۰۱۳۸۵	#	تخریب پروستات به طریقه جراحی کرایو (شامل قراردادن پروپ کرایو در بافت بینابینی یا ارفلمایی اولتراسوند) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل الحظ می باشد)	۴۰	۲۰	۳
۵۰۱۳۹۰		جراحی دو جنسی مردانه به زنانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۸۷۵		۵
۵۰۱۳۹۵		جراحی دو جنسی زنانه به مردانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۰۰		۵
۵۰۱۴۰۰		تستیزون و درناژ آبیسه وولو یا پرینه یا غده پارتولن (برای اسپیلون و درناژ آبیسه یا کیست غده اسکن از کد ۵۰۰۷۳۰ استفاده کنید)	۲۵		۲
۵۰۱۴۰۵		مارسویالیزاسیون کیست غده پارتولن	۹۸		۲
۵۰۱۴۱۰		آزادسازی چسبندگی های لیبیل	۵		۲
۵۰۱۴۱۵		تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن	۷		۲
۵۰۱۴۲۰		بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه (برای اسپیلون ضایعه موضعی، به کدهای ۱۰۰۱۰۰-۱۰۰۱۰۰-۱۰۰۱۲۵ و ۱۰۰۱۲۰-۱۰۰۱۲۵ رجوع کنید)	۲۸		۰
۵۰۱۴۲۵		وولوکتومی ساده، ناقص، کامل (برای گرفت پوستی به کد ۱۰۰۳۱۰-۱۰۰۳۱۰ رجوع کنید)	۲۷		۳
۵۰۱۴۳۰		وولوکتومی رادیکال ناقص (در صورت انجام گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۲۵-۱۰۰۳۲۵-۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۲۰-۱۰۰۳۲۰ رجوع کنید)	۴۱۵		۴
۵۰۱۴۳۵		وولوکتومی یا تفادکتومی اینگوینو فمورال یک طرفه	۵۴۱		۴
۵۰۱۴۴۰		وولوکتومی یا تفادکتومی اینگوینو فمورال دو طرفه	۶۴۲		۴
۵۰۱۴۴۵		وولوکتومی رادیکال، کامل؛	۵۴۱		۴
۵۰۱۴۵۰		وولوکتومی یا تفادکتومی اینگوینو فمورال یک طرفه	۵۹		۴
۵۰۱۴۵۵		وولوکتومی یا تفادکتومی اینگوینو فمورال دو طرفه	۷۱۳		۴
۵۰۱۴۶۰		وولوکتومی رادیکال، کامل، با تفادکتومی غدد اینگوینو فمورال، اپلیاک و لگنی (برای نف-آدکتومی به کدهای ۲۰۷۹۳۵-۲۰۷۹۳۵ رجوع کنید)	۷۱		۵
۵۰۱۴۶۵		هایمکتومی	۸		۲
۵۰۱۴۷۰		هایمونومی اسپیلون	۲۳		۰
۵۰۱۴۷۵		اکسپیلون کیست پارتولن (برای اسپیلون غده اسکن از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اسپیلون کارونکل مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اسپیلون یا سوزاندن کلرینوم مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۵۵ استفاده کنید) (برای اسپیلون یا مارسویالیزاسیون دیورتیکول مجرای ادراری، به کدهای ۵۰۰۷۶۰ و ۵۰۰۷۶۵ رجوع کنید)	۱۲		۲
۵۰۱۴۸۰		ارمیم پلاستیک مدخل فرج (مانند لیبیولاسی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد محسوب می گردد)	۱۲		۳
۵۰۱۴۸۵		کلپورولاسی برای وضعیت دو جنسی	۶۰۲		۲
۵۰۱۴۹۰		پرهلوپلاستی، ترمیم پرینه	۱۳۸		۲
۵۰۱۴۹۲		ارمیم ناقص پارواینتال و اتصال آن به وايت لاین از راه شکم	۵۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ایس سوم کتاب ارزش سببی خدمات سلامت شوخ کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشروی
۵۰۱۴۹۳		انرمیم نقص پروتکل‌های و پری سرویکال از راه واژن	۴۰		۳
۵۰۱۴۹۵		کولپوسکوپی وولو با یا بدون بیوسی (برای معاینات و اقدامات کولپوسکوپی شامل واژن، به کد ۵۰۱۷۱۵ رجوع کنید؛ برای کولپوسکوپی سرویکس به کد ۵۰۱۷۲۰ رجوع کنید)	۵		۲
۵۰۱۵۰۰		کولپوتومی با اکسیپلوراسیون	۱۰۰۱		۳
۵۰۱۵۰۵		کولپوتومی با درناژ آبسه لگنی	۱۵		۲
۵۰۱۵۱۰		کولپوستنژ (عمل مستقل)	۳		۰
۵۰۱۵۱۵		کسیترین و درناژ هماتوم واژن؛ ممانی بعد از زایمان	۷		۲
۵۰۱۵۲۰		انسپسیون و درناژ هماتوم واژن؛ غیر ممانی (برای مثال بعد از فروم، خونریزی خودبخود)	۱۷		۲
۵۰۱۵۲۵		تخریب ضایعات واژن ساده یا وسیع (جراری یا لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی گرایی و جراحی شیمیایی)	۵	۲۵	۲
۵۰۱۵۳۰		بیوسی مخاط واژن ساده یا وسیع (شامل کبست‌ها)	۳۴		۲
۵۰۱۵۳۵		واژینکتومی، برداشتن ناقص دیواره واژن	۲۰		۳
۵۰۱۵۴۰		واژینکتومی، برداشتن ناقص دیواره واژن با درآوردن بافت پاراواژینال (واژینکتومی رادیکال) با یا بدون نفادکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری از غدد لنفاوی پاراآئوریک (بدخیمی‌های واژن)	۸۰		۲
۵۰۱۵۴۵		کولپوکلایزیس (عمل لغو) به همراه پریتنورانی وسیع	۳۶		۲
۵۰۱۵۵۰		برداشتن سینوم واژن	۸۵		۳
۵۰۱۵۵۵		برداشتن کبست یا تومور واژن	۹۳		۳
۵۰۱۵۶۰		کارگذاری تاندن رحمی و یا اورولید داخل واژن برای برآکی تریبی (هزینه رادپولوزی به طور جداگانه قابل لخذ می‌باشد)	۲۲۳		۳
۵۰۱۵۶۵		کارگذاری 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 نروماتیک یا خودبخودی واژینال، غیر ممانی (عمل مستقل)	۲۵		۰
۵۰۱۵۷۵		کولپورانی، بخیه جراحی واژن (غیر ممانی)	۱۴۷		۳
۵۰۱۵۸۰		کولپوپریتنورانی، بخیه جراحی واژن و یا پرینه (غیر ممانی)	۱۸۴		۳
۵۰۱۵۸۵		عمل جراحی پلاستیک روی اسفنکتر مجرای ادرار، از راه واژن (برای مثال پلیکاسیون مجرای Kelly)	۱۵۹		۳
۵۰۱۵۹۰		انرمیم پلاستیک لوردروسل	۱۹۳		۳
۵۰۱۵۹۵		کولپورانی (انرمیم کمپارتمان) قدامی	۲۱		۳
۵۰۱۶۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد			
۵۰۱۶۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد			
۵۰۱۶۱۰		کولپورانی (انرمیم کمپارتمان) خلفی انرمیم رکوسل با یا بدون پریتنورانی	۱۹۵		۳
۵۰۱۶۱۵		کولپورانی (انرمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام	۲۸۲		۳
۵۰۱۶۲۰		کولپورانی (انرمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام با انرمیم آندروسل	۳۹		۳
۵۰۱۶۲۵		کارگذاری ماش یا پروتزهای دیگر برای انرمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزه قدامی خلفی، دستورس از طریق واژن)	۱۷		۰
۵۰۱۶۳۰		انرمیم آندروسل از راه واژن (عمل مستقل)	۲۳		۳
۵۰۱۶۳۵		انرمیم کمپارتمان قدامی با گرفت	۲۷		۳
۵۰۱۶۴۰		انرمیم آندروسل از راه شکم (عمل مستقل)	۳۹		۴
۵۰۱۶۴۵		تئیت لیگامان ساکرواسپینوس برای پرولاپس واژن (بی‌اختیاری ادراری)	۲۰		۴
۵۰۱۶۵۰		دسترسی از راه داخل پریتون (میورانی بوتروساکرال، لوتور)	۲۷		۴

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویزایی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویزایی کد	کد ملی
۴		۴۲.۵	ترمیم شکمی نقص پاراولایزال (شامل ترمیم سیستوسل یا پرولاپس ناکامل ولان)		۵۰۱۶۵۵
۴		۵۹.۸	ترمیم پاراولایزال (شامل سیستوسل) و بی لختباری ادراری (مانند برج یا مارشال مارچلی) از راه شکم		۵۰۱۶۶۰
۴		۲۲	درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی لختباری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		۵۰۱۶۶۵
۴		۴۰	عمل جراحی اسلینگ برای بی‌اختباری ادرار استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک (TOT,TVT)		۵۰۱۶۷۰
۴		۳۵	ساخت ولان مصنوعی یا بدون گرانت (برای مشکلات دو جنسی، پوشش بیمه پایه متوط به دلشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۰۱۶۷۵
۳		۲۲	بستن فیستول رکتووالایزال از راه ولان یا مقعد یا از راه پرینه یا بازمازی جسم پرینه یا با بدون پایکاسیون لوزور		۵۰۱۶۸۰
۴		۴۲	بستن فیستول رکتووالایزال از راه شکم و یا همراه با کولوستومی		۵۰۱۶۸۵
۲		۲۶.۲	بستن فیستول لوزرو والایزال با پیوند بولبو کولوستوم، بستن فیستول وریکووالایزال یا دسترسی از طریق ولان یا از راه واژن و مثانه (برای سیستوستومی همزمان به کدهای ۵۰۰۳۲۵-۵۰۰۳۲۵-۵۰۰۳۲۵ رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده کنید)		۵۰۱۶۹۰
۳		۵۹.۴	واژینوپلاستی برای دو جنسی (پوشش بیمه پایه متوط به دلشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۰۱۶۹۵
۰	۵	۲	درمان آدرنی والایزال با لیزر	#	۵۰۱۶۹۷
۲		۵	دیپلناسیون واژن زیر بیموشی		۵۰۱۷۰۰
۲		۵۶	ممانه لکن زیربیموشی (عمل مستقل)		۵۰۱۷۰۵
۳		۲.۲	خروج جسم خارجی از واژن زیر بیموشی (عمل مستقل)		۵۰۱۷۱۰
۲		۵۵	کولپوستومی تمام ولان با سرویکس؛ یا با بدون بیموشی (برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی واژن با کولپوستومی - از کد ۵۰۱۷۲۰ استفاده کنید)		۵۰۱۷۱۵
۲		۲	کولپوستومی کردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور واژن با بیموشی کردن رحم و کورتاز اندوسرویکال یا با بیموشی‌های کردن رحم با بیموشی (های) یا با مخروط برداری حلقه الکتروود از کردن رحم		۵۰۱۷۲۰
۲		۴۵	کولپوستومی (تعلیق لوک واژن) یا ساکروکولپوستومی (انصال رحم با سرویکس یا کلا از راه رزروپروتون به ساکروم) لاپاروسکوپی یا لاپارائومی		۵۰۱۷۲۱
۲		۳.۱	بیموشی سرویکس، منفرد یا متعدد، با اکسیژون موضعی ضایعه، یا با بدون فولتوراسیون (عمل مستقل)		۵۰۱۷۲۵
۳		۴.۸	کورتاز اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیپلناسیون و کورتاز انجام نشده باشد)		۵۰۱۷۳۰
۲	۲	۴	کولپوسومیون کردن رحم الکتریکی یا حرارتی یا کریو کوتری یا لیزر برای بار اول یا تکراری		۵۰۱۷۳۵
۲	۴.۵	۸.۵	مخروط برداری کردن رحم یا با بدون فولتوراسیون یا با بدون دیپلناسیون و کورتاز، یا با بدون ترمیم با جلقو یا لیزر یا اکسیژون با حلقه الکتروود (به کد ۵۰۱۷۹۵ هم مراجعه گردد)		۵۰۱۷۴۰
۳		۱۲.۶	تراکتومی (سرویکستومی) آمپوتاسیون کردن رحم (عمل مستقل)		۵۰۱۷۴۵
۴		۸۲.۹	تراکتومی رادیکال یا لنفادنکتومی کامل دو طرفه لکن و نمونه برداری از شدت لنفاری پارائورلیک، یا با بدون درآوردن لوله (ها)، یا با بدون درآوردن نهمدان (ها) (برای هیسترنکتومی رادیکال شکمی از کد ۵۰۱۸۲۵ استفاده کنید)		۵۰۱۷۵۰
۴		۳۵	اکسیژون استامپ کردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لکن		۵۰۱۷۵۵
۳		۲۰.۱	اکسیژون استامپ کردن رحم از راه واژن (مانند عمل منیستر)		۵۰۱۷۶۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۵۰۱۲۶۵		با ترمیم فدامی و یا خلفی یا با ترمیم آلتروسول (برای کارگذاری دستگاه داخل رحمی IUD از کد ۵۰۱۸۶۰ استفاده کنید)	۲۹		۳
۵۰۱۲۷۰		سدر کلار کردن رحم، غیر ممانی	۱۴		۳
۵۰۱۲۷۵		در اکلوژنی، ترمیم پلاستیک کردن رحم، از راه واژن	۱۴		۳
۵۰۱۲۸۰		دیپلاتاسیون کاتال کردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل)	۲		۲
۵۰۱۲۸۵		دیپلاتاسیون و کورتاژ استامپ کردن رحم	۶		۲
۵۰۱۲۹۰	#	نمونه برداری اندومتر یا با بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیپلاتاسیون به عنوان مثال Pipple (عمل مستقل)	۱۵		۰
۵۰۱۲۹۲	#	نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل)	۰۷۵		۰
۵۰۱۲۹۵		دیپلاتاسیون و کورتاژ تشخیصی یا درمانی غیر ممانی	۱۰		۳
۵۰۱۸۰۰		مهیوتومی اکسیلیون نومور فیبروئید رحم، یا هر تعداد میوم داخل جفاری، یا هر وزنی از راه شکم	۲۸		۴
۵۰۱۸۰۵		مهیوتومی اکسیلیون نومور (های) فیبروئید رحم، یک تا چهار میوم داخل جفاری، یا هر وزنی یا در آوردن میوم (های) سطحی از راه واژن	۲۷۶		۳
۵۰۱۸۱۰		هیستروکتومی کامل یا سلب توتال از طریق شکم، یا با بدون در آوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها بدون کولپوئوترومیستوتومی	۴۷		۴
۵۰۱۸۱۵		هیستروکتومی کامل از طریق شکم، یا با بدون در آوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با کولپوئوترومیستوتومی (Burch)	۵۵		۴
۵۰۱۸۲۰		هیستروکتومی کامل از راه شکم، شامل واژینکتومی ناقص، یا نمونه برداری غدد لنفاوی پیرا آئورتیک و لگنی، یا با بدون در آوردن لوله (ها)، یا با بدون در آوردن تخمدان (ها)	۶۵		۴
۵۰۱۸۲۵		هیستروکتومی رادیکال از راه شکم، با لفاونکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری غدد لنفاوی پارا آئورتیک، یا با بدون در آوردن لوله (ها)، یا با بدون در آوردن تخمدان (ها) (برای هیستروکتومی رادیکال همراه با تغییر مکان تخمدان‌ها، از کد ۵۰۲۰۱۵ نیز استفاده کنید)	۸۰		۵
۵۰۱۸۳۰		تخلیه لگنی برای بدخیمی های ژنیکولوژیک، یا هیستروکتومی کامل یا سرویکتومی، یا با بدون در آوردن لوله (ها)، یا با بدون در آوردن تخمدان (ها)، یا با در آوردن مثانه و پیوند حالب و پاراکسیون ایدومپلوپریئال رکتوم و گولون 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 ساگرزلی و کوئر تمام نقاط اندومترئوزی و آزاد سازی و برداشتن کیست اندومترئوزی یا با بدون آزاد سازی روده	۱۳۰		۳
۵۰۱۸۳۵		هیستروکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، یا با بدون در آوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آلتروسول یا با بدون کولپوئوترومیستوتومی (برای مثال Pereyra, Krantz Marshall-Marchetti) یا با بدون کنترل آندوسکوپی	۵۵		۳
۵۰۱۸۴۰		هیستروکتومی واژینال، رادیکال (عمل Schauta)	۶۸.۷		۴
۵۰۱۸۴۵		هیستروکتومی واژینال با ترمیم کپسول‌های فدامی، خلفی (یا بدون گرافت) یا ترمیم آلتروسول یا ترمیم پریله	۸۰		۴
۵۰۱۸۵۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۵۰۱۸۵۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۵۰۱۸۶۰	#	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	۲		۰
۵۰۱۸۶۵	#	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	۱		۰
۵۰۱۸۷۰	#	تلقیح ملی به روش مصنوعی داخل سرویکس یا داخل رحم	۳		۰
۵۰۱۸۷۵	#	شمشوری اسپرم برای تلقیح ملی به طور مصنوعی	۰.۷		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه پیشی
۵۰۱۸۸۰	#	کاتتریزاسیون و استفاده از سالیین یا مولد حلجیب برای سونو هیستروگرافی یا تزیوی سالیون یا هیستروسالینگو گرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۳۳		۲
۵۰۱۸۸۵	*	گذشتن کاتتر لوله فالوپ از طریق کردن رحم برای تشخیص و یا پاک کردن مجدد (به هر روش) با یا بدون هیستروسالینگو گرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰	۵	۳
۵۰۱۸۹۰		کافر گذاری کپسول هایمن برای پزای کرایی جالبینی	۲۲۹		۳
۵۰۱۸۹۵	*	کروسوتواسیون لوله رحم شامل مولد	۴۲		۲
۵۰۱۹۰۰		تخریب اندومتر. ارمال بدون رانمایی هیستروسکوپ (برای روش هیستروسکوپ از کد ۵۰۱۹۴۰ استفاده نماید)	۱۲۰		۳
۵۰۱۹۰۵		حذف بافت اندومتر به وسیله گریپو یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ در صورت انجام	۲۰	۷	۳
۵۰۱۹۱۰		تعلوق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان های گرد. با یا بدون کوتاه کردن لیگامان های خارجی رحمی یا ساسپنشن رحمی (عمل مستقل)	۲۲۱		۴
۵۰۱۹۱۵		تعلوق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان های گرد. با سمپانکتومی پره ساکرال	۴۰۹		۴
۵۰۱۹۲۰		هیستروپلاستی. ترمیم رحم پاره شده (غیر مامی)	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	۲۲	۳
۵۰۱۹۳۱		والیوسکوپی تشخیصی در افراد ویرجین (عمل مستقل)	۳۵	۱	۰
۵۰۱۹۳۵		هیستروسکوپی جراحی با نمونه گیری از اندومتر و یا پولیپکتومی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ	۱۴۷		۳
۵۰۱۹۴۰		هیستروسکوپی جراحی با آزاد سازی چسبندگی های داخل رحمی (به هر روش) و یا با درآوردن جسم خارجی گاشته شده و یا با تخریب اندومتر (برای مثال راکسیون اندومتر. حذف با جراحی لکتروپکی. حذف گرمایی)	۱۸		۳
۵۰۱۹۴۵		هیستروسکوپی جراحی با قطع یا درآوردن سپتوم داخل رحمی (به هر روش)	۲۱۵		۳
۵۰۱۹۵۰		هیستروسکوپی جراحی با درآوردن لپومیوما	۳۰۵		۳
۵۰۱۹۵۵	*	بستن یا قطع لوله (های) فالوپ از راه شکم با 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 با جراحی دلال شکمی انجام شود (نه به عنوان عمل مستقل)	۴۲		۰
۵۰۱۹۶۵	#	بستن یا انسداد لوله (های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال لوان کپره. حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپرلوپیک	۱۴۲		۳
۵۰۱۹۷۰		سالمپکتومی یا سالمپکتورکتومی کامل یا ناقص. یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۳۰		۳
۵۰۱۹۷۵		آلداساری چسبندگیها (سالمپتولیز. اورانولیز) (برای اکسیژون با تخریب اندومتریوما به روش جراحی یا به کد ۴۰۲۰۳۰ رجوع کنید)	۳۷		۴
۵۰۱۹۸۰		توپوپلاستی برای مثال آناسوموز لوله به لوله یا گشت لوله ها در جدار رحم	۴۵		۴
۵۰۱۹۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۵۰۱۹۹۰		فیبروپلاستی	۴۲۸		۴
۵۰۱۹۹۵		سالمپکتومی (سالمپکتوسومی)	۴۵		۴
۵۰۲۰۰۰		درنلر کیست (های) تخمدان. یک یا دو طرفه (عمل مستقل) از راه واژن یا شکم	۱۵		۳
۵۰۲۰۰۵		درنلر آبه تخمدان. از راه واژن یا شکم	۱۸		۳
۵۰۲۰۱۰		درنلر آبه کلی از راه واژن یا از راه مفید از طریق پوست (برای مثال آبه تخمدانی یا پری کولیک) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۵		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	تستی	ارزش پایه یبوشی
۵۰۲۰۱۵		تغییر محل و موقعیت تخمدان(ها)	۳۰		۳
۵۰۲۰۲۰		یبوشی تخمدان- یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۲۰		۳
۵۰۲۰۲۵		زرکسیون گویای با 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) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتون با سالپنگوآپورکتومی دو طرفه و لانتکتومی	۴۲		۴
۵۰۲۰۴۵		اوپورکتومی یا زرکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتون با هیسترکتومی کامل شکمی، لفادکتومی لگنی و پارآئوریک محدود یا با دیگسیون رادیگال برای کاهش حجم	۶۰		۴
۵۰۲۰۵۰		سالپنگوآپورکتومی دو طرفه با لانتکتومی و هیسترکتومی کامل شکمی و دیگسیون رادیگال برای کاهش حجم با لفادکتومی لگنی و لفادکتومی محدود پارآئوریک	۹۰		۴
۵۰۲۰۵۵		لاپارکتومی برای مرحله بندی یا مرحله بندی مجدد بدخیمیهای تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتون (چیدن مجدد)، یا با بدون لانتکتومی، شستشوی پریتون، یبوشی پریتون شکمی یا لگنی، بررسی دیپلراکم با لفادکتومی لگنی و پارآئوریک محدود	۴۵		۴
۵۰۲۰۶۰	*	پولیکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت، با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۲۶		۳
۵۰۲۰۶۲	*	انتقال جنین به داخل رحم	۱۲		۳
۵۰۲۰۶۵	*	انتقال گامت، زیگوت یا جنین به داخل لوله های رحمی با روش لاپاراسکوپی	۲۲	۱۲	۳
۵۰۲۰۶۶	**	میکرواینجکشن (MZ) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین و انتقال (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۶۵	۶۰	ارزش نام واحد ۵
۵۰۲۰۶۷	**	لقاح آزمایشگاهی (IVF) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۵۵	۲۵	ارزش نام واحد ۵
۵۰۲۰۶۸	**	لقاح داخل رحمی (IUI) شامل نمونه گیری اسپرم، مراحل آزمایشگاهی و تلقیح (در صورت استفاده از روش وکیوم برای نمونه گیری، هزینه به طور جداگانه اخذ می گردد) (هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۱۳	۷	ارزش نام واحد ۵
۵۰۲۰۶۹	**	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال با لاپاراسکوپ (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۹۰	۵۵	ارزش نام واحد ۵
۵۰۲۰۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۵۰۲۰۷۱	**	استعمال اسپرم از بافت بیضه (TESE)	۱۲	۶	۲
۵۰۲۰۷۲	**	استعمال اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسیکوپ (Micro TESE)	۲۲	۷	۲
۵۰۲۰۷۵		آمنوسنتز (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۶	۳	۳
۵۰۲۰۸۰		کورفوسنتز- نمونه برداری از کوریون (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۹	۲	۲
۵۰۲۰۸۵	#	آزمون استرس جنین یا لفظای رحم	۱.۳	۲.۱	۰
۵۰۲۰۹۰	#	آزمون بدون استرس جنین (NST) (این کد را با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نکرد)	۰.۵	۱.۷	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۵۰۲۰۹۱	#	مانیتورینگ लगायत हाय रजम (TOCC) (این کد با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نکرد)	۱	۱۵	۰
۵۰۲۰۹۵		دمونه برداری از خون پوست سر جنین	۶		۳
۵۰۲۱۰۰		کزیب به داخل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۱۰۶	۵۳	۳
۵۰۲۱۰۵		انسداد بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۱۴	۷	۳
۵۰۲۱۱۰		درنای مایع جنینی (برای مثال ویلکوسیتز، توراکوسیتز، پاراسیتز) شامل هدایت با اولتراسوند	۱۰۶	۵۳	۳
۵۰۲۱۱۵		گذشتن شفت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک	۱۴	۷	۳
۵۰۲۱۱۷		بیستوشی واژن و با استعمال دندو برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی	۱۳		۰
۵۰۲۱۲۰		هیستروتومی، شکمی (برای مثال برای مول هیداتیدفرم، سقط) (هر گاه بستن لوله‌های رحمی همزمان با هیستروتومی انجام گردد، از کد ۵۰۱۹۶۰ علاوه بر کد ۵۰۲۱۲۰ استفاده کنید)	۴۲۶		۴
۵۰۲۱۲۵		درمان حاملگی نابجا لوله‌ای، تخمناهی، شکمی با یا بدون سابلزکوتومی، با یا بدون اولتراسونمی	۴۰		۴
۵۰۲۱۳۰		درمان حاملگی نابجا در گردن رحم، با تخلیه	۲۳		۴
۵۰۲۱۳۵		وارد کردن دیپلنتاتور گردن رحمی (برای مثال لامیناریه پروستاگلاندین) (عمل مستقل)	۲۵		۰
۵۰۲۱۴۰		ایزوتومی یا ترمیم واژن، به وسیله شخصی غیر از پزشک، مستول	۲۷		۳
۵۰۲۱۴۵		سرکنار کردن رحم در طی حاملگی، از راه واژن و با شکم (شیروودکا یا لاش)	۱۰		۳
۵۰۲۱۵۰		هیسترورافی رحم پاره شده	۱۵۷		۳
۵۰۲۱۵۵		مراقبت مامایی روتین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان و زایمان (با یا بدون ایزوتومی و یا بدون فورسپس و واکيوم) به هر روش	۵۰		۰
۵۰۲۱۵۶		زایمان بی درد یا روش بیوشی اییدورال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان و زایمان (با یا بدون ایزوتومی و یا با بدون فورسپس و واکيوم)	۵۰		ارزش نام واحد ۱۷
۵۰۲۱۵۷		زایمان بی درد با سایر روشهای بیوشی مانند آنتوکس شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان و زایمان (با یا بدون ایزوتومی و یا با بدون فورسپس و واکيوم)	۵۰		ارزش نام واحد ۷
۵۰۲۱۶۰		زایمان متعدد (چند قلوبی)	۵۸		۰
۵۰۲۱۶۱		زایمان متعدد (چند قلوبی) بی درد یا روش بیوشی اییدورال و اسپینال	۵۸		ارزش نام واحد ۱۹
۵۰۲۱۶۲		زایمان متعدد (چند قلوبی) بی درد یا سایر روشهای بیوشی مانند آنتوکس	۵۸		ارزش نام واحد ۱۰
۵۰۲۱۶۵		چرخش خارجی سر، با یا بدون توکولیز (در زایمان سفالیک قابل گزارش نمی‌باشد)	۵۷		۰
۵۰۲۱۷۰		مراقبت روتین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین	۴۰		۵
۵۰۲۱۷۲		سزارین اکرتا، پرکرتا و اینکرتا همراه با هیسترتومی	۹۰		۵
۵۰۲۱۷۵	+	هیسترتومی توتال یا ساب توتال بعد از زایمان سزارین	۲۷		۰
۵۰۲۱۸۰		زایمان و زایمان متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یکسزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان و زایمان (با یا بدون ایزوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان	۶۴		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۲۱۸۱		رایمان و آرتیکل متعاقب رایمان سزارین قبلی به روش بی درد (فقط برای موارد با سابقه یک بار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از رایمان، رایمان و آرتیکل (با یا بدون اپیدوریومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از رایمان	۶۴		ارزش نام ۲۰ واحد
۵۰۲۱۸۵		درمان سقط ناکامل، در هر ترمیناسیون، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده به کمک جراحی سه ماهه اول یا سه ماهه دوم	۱۳		۳
۵۰۲۱۹۰		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 جنین و جفت و پرده‌ها با دیپلانتاسیون و کورتاژ و یا تخلیه	۱۹		۲
۵۰۲۱۹۵		سقط القایی به وسیله دیپلانتاسیون و کورتاژ (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۱		۲
۵۰۲۲۰۰		سقط القایی با هیستروتنومی (وقتی که اقدام برای تخلیه با تریپل داخل مایع آمنیوتیک موفق نشده باشد یا وقتی که اقدام برای تخلیه با کمک دارو موفق نشده باشد) (برای وارد کردن دیپلانتاتور سرویکس از کد ۵۰۲۱۲۵ استفاده کنید) (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۲۵		۳
۵۰۲۲۰۱		سقط القایی با دارو در ۳ ماه اول یا هر تعداد استعمال دارو	۵۵		۰
۵۰۲۲۰۵	۴	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول	۱۳۲		۳
۵۰۲۲۰۶	۰۴	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی به ازای هر جنین اضافه	۲۵		۰
۵۰۲۲۱۰		تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیداتید فرم	۲۲۸		۳
۵۰۲۲۱۵		در آوردن پتیه سرکلاژ تحت بیموشی (به جز بیحسی موضعی)	۱		۲
۵۰۲۲۱۷		کورتاژ به هر روش (عمل مستقل) (این کد با کدهای مربوط به رایمان قابل گزارش و لحظ نمی‌باشد)	۳		۰
۶۰۰۰۰۵		اکسیژن و درناژ کیست عفونی مجرای تیروگلووس	۳۶		۳
۶۰۰۰۱۰		بیموشی سوزنی یا آمپیوراسیون کیست تیروئید (FNA) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۶	۲	۲
۶۰۰۰۱۵		اکسیژن کیست یا لنفوم تیروئید با بدون برداشتن ایسم؛ یک طرفه	۳۳٫۴		۴
۶۰۰۰۲۰		تیروئید کامل یا ناقص تیروئید، یک طرفه؛ با یا بدون برداشتن ایسم	۳۷		۴
۶۰۰۰۲۵		تیروئید کتومی نوتال، ساب نوتال از جمله زیر جناهی برای موارد خوش خیم	۲۰		۴
۶۰۰۰۳۰		تیروئید کتومی کامل یا ساب نوتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون محدود کردن	۸۵		۴
۶۰۰۰۳۱		تیروئید کتومی کامل یا ساب نوتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن	۹۵		۴
۶۰۰۰۳۲		تیروئید کتومی کامل یا ساب نوتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن با در آوردن ایروس	۱۰۵		۴
۶۰۰۰۳۵		تیروئید کتومی در آوردن همه بافت باقیمانده تیروئید به دنبال در آوردن قبلی یک قسمت از تیروئید	۶۵		۴
۶۰۰۰۴۰		تیروئید کتومی شامل تیروئید زیر جناهی؛ از راه استروتنومی یا بلاکردن قفسه سینه	۶۵٫۹		۸
۶۰۰۰۴۵		اکسیژن کیست یا سینوس مجرای تیروگلووس	۲۲۶		۴
۶۰۰۰۵۰		اکسیژن کیست یا سینوس مجرای تیروگلووسال عود کرده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰٫۸		۴
۶۰۰۰۵۴		پاراتیروئید کتومی (با کدهای مربوط به تیروئید کتومی قابل گزارش و لحظ نمی‌باشد)	۷۰		۴
۶۰۰۰۵۵		پاراتیروئید کتومی یا اکسیژن سینوس مجدد مدپاسن، از راه قفسه سینه با استروتنومی	۷۰		۶
۶۰۰۰۶۰	۰	انورالسیپانت پاراتیروئید	۱۳٫۱		۰
۶۰۰۰۶۵		در آوردن تیموس، نکلیس یا کامل؛ از راه گردن (عمل مستقل)	۵۴۵		۶

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۶۰۰۰۶۶	۰	خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس برای تسهیل اتصال جراحی مادرزادی قلب	۴۰		
۶۰۰۰۷۰		درآوردن تیموس ناقص یا کامل، با استرئوتومی یا از راه قفسه سینه یا بدون دیسکسیون رادیکال مدیاستین	۷۵.۲		۸
۶۰۰۰۷۵		آدرنالکتومی ناقص یا کامل، با اکسیلورنسیون شده فوقکلیوی یا بدون بیوپسی، از راه شکم، کمر یا پشت (عمل مستقل) یا با اکسیلورنسیون تومور خلف صفالی مجاور (برای اکسیلورنسیون فلوروسکوپیوم دور یا منتشر به ۴۰۲۰۳۰ رجوع گردد)	۵۶		۸
۶۰۰۰۸۰		اکسیلورنسیون تومور جسم کاروتید بدون اکسیلورنسیون شریان کاروتید	۱۰۰		۶
۶۰۰۰۸۵		اکسیلورنسیون تومور جسم کاروتید، با اکسیلورنسیون شریان کاروتید	۱۲۰		۶
۶۰۰۰۹۰		پونکسیون فضای ساب دورال، فونتانل، ونتریکول (C-۲C1)، مغزن شفت یا بدون تریزی خارو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۳
۶۰۰۰۹۵		پونکسیون لوله یا مغزن شفت برای آسپیراسیون یا تریزی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴		۳
۶۰۰۱۰۰		سوراخ کردن یا منه برای پونکسیون ساب دورال یا ونتریکولار با مواد حاجب برای تخلیه و یا درنژ هماتوم ساب دورال (برای قرار دادن کاتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورولندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۳۵		۶
۶۰۰۱۰۵		سوراخ (های) BUNT یا ترفین، با درنژ آبسه یا کیست مغز	۶۳.۹		۶
۶۰۰۱۱۰		سوراخ (های) BUNT یا ترفین، با آسپیراسیون مجدد آبسه یا کیست داخل جمجمه‌ای	۴۶.۱		۶
۶۰۰۱۱۵		پرهول (یک یا چند) به تنهایی، برای تخلیه هماتوم، اکسترادورال یا ساب دورال	۵۵		۶
۶۰۰۱۲۰		سوراخ (های) BUNT یا آسپیراسیون کیست یا هماتوم داخل مغزی	۶۰		۶
۶۰۰۱۲۵		تعیین مغزن یا کارگذاری کاتر ونتریکولار، با الکتروود EEG یا وسیله ثبت فشار یا پمپ (برای قرار دادن کاتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورولندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) (برای پر کردن و نگهداری پمپ تریزی قابل کاشت برای درمان خارویی 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، زیر چادرینه، یک یا دو طرفه	۴۲		۶
۶۰۰۱۳۵		کرنیکتومی یا کرنیوتومی، به منظور بررسی، بالای چادرینه	۲۹		۹
۶۰۰۱۴۰		کرنیکتومی یا کرنیوتومی، برای بررسی زیر چادرینه (فضای خلفی)	۹۵		۹
۶۰۰۱۴۵		کرنیکتومی یا کرنیوتومی، برای تخلیه هماتوم، بالای چادرینه، اکسترادورال یا ساب دورال، داخل مغزی	۸۳		۹
۶۰۰۱۵۰		کرنیکتومی یا کرنیوتومی، برای تخلیه هماتوم، زیر چادرینه، اکسترادورال یا ساب دورال	۹۰		۹
۶۰۰۱۵۵		کرنیکتومی یا کرنیوتومی، برای تخلیه هماتوم، داخل مخچه‌ای	۱۰۰		۹
۶۰۰۱۶۰	+	انسیزون و کارگذاری گرفتار استخوان جمجمه (زیر پوست)	۴.۸		۰
۶۰۰۱۶۵		کرنیکتومی یا کرنیوتومی، درنژ آبسه داخل جمجمه‌ای، بالای چادرینه	۹۳.۴		۹
۶۰۰۱۷۰		کرنیکتومی یا کرنیوتومی، درنژ آبسه داخل جمجمه‌ای، زیر چادرینه	۱۰۱.۳		۹
۶۰۰۱۷۵		کرنیکتومی یا کرنیوتومی، به منظور کاهش فشار، با یا بدون دوراپانسی، برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه‌ای، بدون تخلیه هماتوم داخل پارتیشیمی یا بدون لوپکتومی تومورال (با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی) (برای کاهش فشار ساب تومورال از کد ۶۰۰۱۹۰ استفاده گردد)	۱۰۰		۹
۶۰۰۱۸۰		دکمپرسیون حذقه چشم به تنهایی، از راه جمجمه	۸۰.۳		۹
۶۰۰۱۸۵		اکسیلورنسیون حذقه چشم (از راه جمجمه) یا بیوپسی یا با درآوردن شامه یا با درآوردن جسم خارجی	۸۵		۹

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۶۰۰۱۹۰		دکمپرسیون جمجمه‌ای زیر گیجگاهی (تومور کاذب مغز، سندرم بطن شکافدار) (برای کرایوتومی یا کرایونکتومی دکمپرسیون برای فشار بالای دلائل مجسمه بدون تخلیه همانوم به ۶۰۰۱۷۵ رجوع کنید)	۶۲۹		۹
۶۰۰۱۹۵		ساب اکسیپیتال با لامینکتومی گردنی برای دکمپرسیون طناب نخاعی و مدونک یا با بدون گرافت (مانند مالفورماسیون آرنولد-کیاری)	۱۰۶		۹
۶۰۰۲۰۰		سایر دکمپرسیون‌های جمجمه‌ای فضای خلفی (برای دکمپرسیون اوربیت از طریق دیواره جانبی (خارجی)، نوع کروئین لاین، از کد ۶۰۲۴۶۵ استفاده گردد)	۷۴		۹
۶۰۰۲۰۵		کرایوتومی برای قطع چادرینه مخچه (عمل مستقل)	۹۴۱		۹
۶۰۰۲۱۰		کرایونکتومی زیر گیجگاهی برای قطع ایجاد فشار با کاهش فشار از روی رشته حسی عقده کاسر	۹۱۹		۹
۶۰۰۲۱۵		کرایونکتومی، ساب اکسیپیتال برای اسپنراسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب جمجمه‌ای	۹۲۵		۹
۶۰۰۲۲۰		کرایونکتومی، ساب اکسیپیتال برای قطع یک یا چند عصب جمجمه‌ای	۱۰۱۳		۹
۶۰۰۲۲۵		تراکتوتومی شامل بصل القناع، مزانستال، سبکتوتومی	۹۳		۹
۶۰۰۲۳۰		کرایونکتومی برای تومور جمجمه	۶۴		۹
۶۰۰۲۳۵		کرایونکتومی برای استنومیلوت	۵۲		۹
۶۰۰۲۴۰		اکسیلرون تومور مغزی، فوق چادرینه‌ای غیر از منژیوما	۱۰۲		۹
۶۰۰۲۴۵		کرایونکتومی، ایجاد ترفین، کرایوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیلرون منژیوما، بالای چادرینه	۱۲۵		۹
۶۰۰۲۵۰		کرایونکتومی، ایجاد ترفین، کرایوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیلرون آپسه مغز، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه (برای اکسیلرون تومور هیپوفیز یا کرایوتومی منژیوما به ۶۰۰۲۴۰، ۶۰۰۳۴۵ و ۶۰۰۳۵۰ رجوع گردد)	۹۰		۹
۶۰۰۲۵۵	۰	وارد کردن ماده کموتربی دلائل حرفه‌ای مغز	۴۱		۰
۶۰۰۲۶۰		کرایونکتومی برای اکسیلرون تومور مغزی تحت چادرینه ای و یا تومور در فضای خلفی، غیر از منژیوما، تومور زاویه مخچه ای-پلی	۱۳۳		۹
۶۰۰۲۶۵		کرایونکتومی برای اکسیلرون منژیوما تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی	۱۴۶		۹
۶۰۰۲۷۰		اکسیلرون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی	۱۸۰		۹
۶۰۰۲۷۵		کرایوتومی یا کرایونکتومی برای اکسیلرون تومور خط وسط در قاعده جمجمه	۱۵۷		۹
۶۰۰۲۸۰		کرایونکتومی، تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی، برای اکسیلرون آپسه مغز یا فنستراسیون کیست	۱۰۱		۹
۶۰۰۲۸۵		کرایونکتومی، کرایوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان گیجگاهی (ماستویید) برای اکسیلرون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی	۱۲۸.۹		۹
۶۰۰۲۹۰		همراه با کرایونکتومی فضای میانی یا خلفی	۱۵۲		۹
۶۰۰۲۹۵		وارد کردن الکترودهای استریل، ساب دورال، از راه یک یا چند سوراخ BUII با ترفین برای مانیپولیتک طولانی مدت تشنج	۵۴		۹
۶۰۰۳۰۰		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای گذاشتن الکترود ساب دورال یا اکسیلرون کانون آغازکننده تشنج، بدون الکترود کوریکوگرافی حین عمل (برای مانیپولیتک مستند EEG به ۹۰۱۳۶۰-۹۰۱۳۵۰ رجوع گردد)	۷۲		۹
۶۰۰۳۰۵		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای درآوردن الکترود ایی دورال یا ساب دورال، بدون اکسیلرون نسج مغزی (عمل مستقل)	۴۳.۴		۹
۶۰۰۳۱۰		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای اکسیلرون کانون تشنج لای مغزی، با الکترود کوریکوگرافی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکترود)	۱۲۵.۲		۹

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بهداشتی
۶۰۰۳۱۵		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان؛ برای لوپتومی، لوپ تمپورال بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۹۰۹		۹
۶۰۰۳۲۰		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان؛ برای لوپتومی، لوپ تمپورال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۹۶۴		۹
۶۰۰۳۲۵		برای لوپتومی، به جز لوپ تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۱۱۲		۹
۶۰۰۳۳۰		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان؛ برای قطع کورنوس کالوزوم یا برداشت کامل لیمکره مغز یا برداشت نیمکره مغز به طور ناقص یا ساب توتال (فانتکتال)	۱۰۷		۹
۶۰۰۳۳۵		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان؛ برای اکسیژون یا گوانولامیون شبکه کورویید	۸۹۷		۹
۶۰۰۳۴۰		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان؛ برای اکسیژون کرایوتومیوما (برای کرایوتومی برای آمیکدالو هیپوکامپتومی انتخابی، از کد ۶۰۰۳۹۵ استفاده گردد) (برای کرایوتومی برای ترانکشن 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	۷۷		۹
۶۰۰۳۵۵		کرایوتومی، برای کرایوسین استئوزیس؛ یک سوچور جمجمه‌ای	۴۵۹		۹
۶۰۰۳۶۰		کرایوتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه‌ای (برای بازسازی جمجمه در هیپرتوریزم اوربیت به ۲۰۰۵۸۵-۲۰۰۵۷۵ رجوع گردد)	۵۹۵		۹
۶۰۰۳۶۵		کرایوتومی، برای کرایوسین استئوزیس؛ قلب استخوانی فروتال یا پاریتال	۷۵۳		۹
۶۰۰۳۷۰		کرایوتومی، برای کرایوسین استئوزیس؛ قلب استخوانی بای فروتال	۸۲۶		۹
۶۰۰۳۷۵		کرایوتومی وسیع برای کرایوسین استئوزیس چند سوچور جمجمه‌ای (جمجمه Cloverleaf)؛ بدون نیاز به کرافت استخوان	۸۵۷		۹
۶۰۰۳۸۰		حالت دادن به جمجمه با استئوتومی‌های متعدد و پیوند اتوکرافت استخوان (برای مثال عمل (Barrel-Stave) شامل تهیه کرافت)	۱۱۹۷		۹
۶۰۰۳۸۵		اکسیژون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) بدون دکمپرسیون عصب بنایی	۹۴۴		۹
۶۰۰۳۹۰		اکسیژون 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 قلب استخوان؛ برای آمیکدالو هیپوکامپتومی انتخابی	۱۰۸۹		۹
۶۰۰۴۰۰		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان؛ برای چند قطع ساب پیاله با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۱۲۴۷		۹
۶۰۰۴۰۵		کرایوتومی یا کرایوتومی؛ با اکسیژون جسم خارجی از مغز یا درمان زخم نافذ مغز (برای سکستراکتومی در استئومیلیت از ۶۰۰۳۳۵ استفاده گردد)	۹۱		۹
۶۰۰۴۱۰		دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیژون ضایعه	۱۱۹۶		۹
۶۰۰۴۱۵		نیازمند دو لیمه کردن زبان و یا مندیبول (برای آرتروداز از کد ۲۰۱۰۹۰ استفاده گردد)	۱۷۵۲		۹
۶۰۰۴۲۰		دسترسی به فوسای قدامی جمجمه از راه کرایوفانتال؛ اکستراکشن شامل رینوتومی جانبی، اتموئیدکتومی، اسفلونکتومی، بدون برداشتن ماکریلا یا اگزتراسیون اوربیت	۱۱۹		۹
۶۰۰۴۲۵		اکستراکشن، شامل رینوتومی جانبی، اگزتراسیون اوربیت، اتموئیدکتومی، اسفلونکتومی و یا برداشتن ماکریلا	۱۲۳۵		۹

کد ملی	وزنی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسی	ارزش پایه پهوشی
۶۰۰۴۲۰		استکتوتومی قاعده فوسای خلفی جمجمه یا دسترس به فوسای خلفی جمجمه	۱۳۷		۹
۶۰۰۴۲۵		اینترا دورال شامل کراتیوتومی یک طرفه یا بای فرونتال، بالاد آوردن یا رزکسیون لوب فرونتال استکتوتومی قاعده فوسای خلفی جمجمه	۱۳۸.۱		۹
۶۰۰۴۴۰		دسترس به فوسای خلفی جمجمه اکسترا دورال از راه لوریتو کرایال شامل استکتوتومی کبه فوقانی لوریت و بالاد آوردن لوب فرونتال و یا امپورال بدون اکراکتراسیون لوریت با اکراکتراسیون لوریت	۱۴۴.۶		۹
۶۰۰۴۴۵		دسترس به فوسای جمجمه‌ای خلفی از طریق استکتوتومی نوع Le Fort I و با هر طریق (زیگوما بای کرونتال) با یا بدون فیکساسیون خلفی بدون کراکت استخوان	۱۰۲.۸		۹
۶۰۰۴۵۰		دسترس به فوسای میانی جمجمه‌ای	۱۵۳		۹
۶۰۰۴۵۵		دسترس به فوسای خلفی جمجمه‌ای سوراخ زوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه امپورال شامل ماستوییدکتومی، دکمپرسیون سینوس سیگماتید و با عصب فاشیال، با یا بدون آزادسازی	۱۱۱.۹		۹
۶۰۰۴۶۰		دسترس به فوسای خلفی جمجمه‌ای سوراخ زوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کولتار یا ترانس، شامل لایبرکتومی، دکمپرسیون، با یا بدون آزاد کردن عصب فاشیال و با قسمت پتروزال شریان کاروتید	۱۳۴		۹
۶۰۰۴۶۵		دسترس به فوسای خلفی جمجمه‌ای، کلپوس با سوراخ ماکنوم، از راه ترانس پتروزال، شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگماتید	۱۷۴.۵		۹
۶۰۰۴۷۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی؛ اکسترا دورال	۹۹		۹
۶۰۰۴۷۵		اینترا دورال شامل ترمیم دورل با یا بدون کراکت	۱۰۹		۹
۶۰۰۴۸۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر کیجگاهی، فصای پارافارنژال، قله پتروس، اکسترا دورال	۱۰۹.۵		۹
۶۰۰۴۸۵		اینترا دورال شامل ترمیم دورل با یا بدون کراکت	۱۴۲.۷		۹
۶۰۰۴۹۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تئوپلاستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسلار، سینوس کاورنوس، کلپوس یا قاعده جمجمه در خط وسط، اکسترا دورال	۱۳۳.۵		۹
۶۰۰۴۹۵		اینترا دورال شامل ترمیم دورل با یا بدون کراکت	۱۵۶		۹
۶۰۰۵۰۰	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ بدون ترمیم	۲۴.۱		۰
۶۰۰۵۰۵	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا کراکت	۹۳.۴		۰
۶۰۰۵۱۰	۰	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانال پتروس؛ بدون ترمیم	۲۵.۹		۰
۶۰۰۵۱۵	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانال پتروس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا کراکت	۹۰.۳		۰
۶۰۰۵۲۰		اینتراسیون آنوریسم کروتید، مالفورمسیون شریانی وریدی یا فیستول کروتید- کاورنوس، به وسیله دیسکسیون داخل سینوس کاورنوس	۱۵۳.۳		۹
۶۰۰۵۲۵		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ زوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C۱-C۲، اکسترا دورال	۱۲۰.۸		۹
۶۰۰۵۳۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ زوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C۱-C۲، اکسترا دورال، شامل ترمیم دورل با یا بدون کراکت	۱۶۰.۵		۹
۶۰۰۵۳۵		ترمیم ثانویه دورل برای نشت منابع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه‌ای خلفی، میانی یا خلفی، بدون جراحی قاعده جمجمه به وسیله کراکت آزاد بافتی (برای مثال پرکتوایوم، فاشیال تسور فاشیال، پالت چربی، کراکت‌های هومولوگ یا سلتینگ)	۶۱.۶		۹

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نظری	آرایش پایه پیشوندی
۶۰۰۵۴۰		به وسیله فلپ پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی یا فلپ عضلانی-پوستی (برای مثال عضلات کتف، ممبرانیس، کروئالیس، آکسیپتالیس)	۲۳.۸		۹
۶۰۰۵۴۵		انسداد شریانی موصلت با باطن داخل عروقی، سر یا گردن (خارج/داخل حجمه‌ای)	۲۹.۵		۶
۶۰۰۵۵۰		انسداد یا آمبولیزاسیون حلقمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل حجمه‌ای و ستون فقرات) یا فریمیم یا بستن AVM به هر روش مانند لوبلیکس 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 لوبلیکس اضافه در داخل یا خارج دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (در موارد کوپل گذاری یا لوبلیکس قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶	۳	۰
۶۰۰۵۵۵		انسداد یا آمبولیزاسیون حلقمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک تله‌جاری عروقی) غیر از دستگاه اعصاب مرکزی (سر و گردن) (خارج حجمه‌ای، شاخه پراکوسفالیک) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۱.۵	۱۴.۵	۶
۶۰۰۵۶۰		آنژیوپلاستی با باطن، داخل حجمه (برای مثال استنوز آنژیوسکلرولوتیک) از راه پوست	۵۰	۲۰	۶
۶۰۰۵۶۵		فرار دادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل حجمه	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۶۶	*	فرار دادن Flow Diverter داخل عروقی از راه کاتتر، داخل حجمه	۲۰	۳۰	۶
۶۰۰۵۷۰		گشاد کردن با باطن برای اسپاسم عروقی داخل حجمه، از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تریپ (های) ماده حاجب، انداز کبری عروقی، رودمیپنگ، آنژیوگرافی بعد از دیپلتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای باطن می‌شود)	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۷۵	*	گشاد کردن با باطن برای اسپاسم عروقی داخل حجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تریپ (های) ماده حاجب، انداز کبری عروقی، رودمیپنگ، آنژیوگرافی بعد از دیپلتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای باطن می‌شود)	۳۶	۱۷	۰
۶۰۰۵۸۰	*	هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تریپ (ها) ماده حاجب، انداز کبری عروقی، رودمیپنگ، آنژیوگرافی بعد از دیپلتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای باطن می‌شود)	۴۵	۱۸	۰
۶۰۰۵۸۱	*	IPSS نمونه برداری از طریق کاتتر از سیلوس پندروال تحتانی حجمه	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 حجمه‌ای، فوق چادرینه‌ای، ساده	۱۰۹.۵		۹
۶۰۰۵۹۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل حجمه‌ای، فوق چادرینه‌ای، پیچیده	۲۱۵.۵		۱۰
۶۰۰۵۹۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل حجمه‌ای، تحت چادرینه‌ای، ساده	۱۴۱.۳		۹
۶۰۰۶۰۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل حجمه‌ای، تحت چادرینه‌ای، پیچیده	۲۲۷.۹		۱۰
۶۰۰۶۰۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل حجمه‌ای، دورال، ساده	۱۰۴.۶		۹
۶۰۰۶۱۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل حجمه‌ای، دورال، پیچیده	۱۸۱.۴		۱۰
۶۰۰۶۱۵		جراحی آنوریسم حلقم، از راه داخل حجمه، مربوط به گردش خون کاروتید ساده یا پیچیده	۱۵۸		۹

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نظری	ارزش پایه پیمایش
۶۰۰۶۲۰		جراحی آنوریسیم داخل جمجمه از راه داخل جمجمه مربوط به گردش خون مهربانی فاعدای ساده یا پیچیده	۱۲۱		۹
۶۰۰۶۲۵		جراحی آنوریسیم داخل جمجمه‌ای از راه گردن، به وسیله به کارگیری کلاب محدودکننده بروی شریان کاروتید گردنی	۹۰		۹
۶۰۰۶۳۰		جراحی آنوریسیم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله انسداد شریان کاروتید در گردن و داخل جمجمه	۱۱۶		۱۰
۶۰۰۶۳۵		جراحی آنوریسیم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله الکترونومبول داخل جمجمه (برای لیکاتور یا بستن تدریجی شریان کاروتید داخلی/مشترک به ۳۰۲۶۹۵ و ۳۰۲۶۹۰ رجوع گردد)	۹۲		۱۰
۶۰۰۶۴۰		جراحی آنوریسیم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله آمبولیزاسیون داخل شریانی، به وسیله لایق یا کاتر بالوندار	۴۰		۶
۶۰۰۶۴۵		آنستوموز شریانی، خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شریان‌های مغزی میانی یا قشری) (برای ترومبولیتیک‌آرترکتومی شریان کاروتید یا وریدبرال از کد ۳۰۲۰۲۰ استفاده گردد)	۱۲۸۸		۱۰
۶۰۰۶۵۰		ایجاد شایعه بوسیله روش استریونکتیک شامل سوراخ Burr (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت، در یک یا چند مرحله، کلوبوس پالیدوس یا تالموس	۶۱.۴		۵
۶۰۰۶۵۵		سایر ساختمان(های) زهر قشری به جز کلوبوس پالیدوس و تالموس	۷۴.۶		۵
۶۰۰۶۶۰		بیویسی، آمپیراسیون یا آکسیژن استریونکتیک شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای بدون استفاده از راهنمایی CT یا MRI	۶۵		۵
۶۰۰۶۶۱		بیویسی، آمپیراسیون یا آکسیژن استریونکتیک شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای با استفاده از راهنمایی CT یا MRI (هرینه رادیولوژی به طور جدائگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹۰	۳۰	۰
۶۰۰۶۶۵		کاشت استریونکتیک الکترودهای عمقی به داخل مغز برای مایگروترونک طولانی مدت نتایج	۲۱.۹		۶
۶۰۰۶۷۰		تعیین محل نمودن با استریونکتی شامل یک یا چند سوراخ Burr با کارگذاری کاتر(ها) برای کلشن منبع رادیاسیون	۷۲		۵
۶۰۰۶۷۵		ایجاد شایعه به وسیله روش استریونکتی، از راه پوست به وسیله مواد نوروکتیک (برای مثال کنترل حرارت، برقی، سوراخ رادیویی) عمده کاسر	۳۲.۷		۵
۶۰۰۶۸۰		مسیر عصب تریژمینال در مدولا	۵۴		۵
۶۰۰۶۸۵		جراحی یا تشعه به روش استریونکتی (تشعه متمرکز ذره ای تشعه گاما یا شتاب دهنده خطی) در یک یا چند جلسه	۶۲.۵		۵
۶۰۰۶۹۰		عمل استریونکتیک ولومتریک با کمک کامپیوتر، داخل جمجمه‌ای، خارج جمجمه‌ای یا نخاعی	۱۳.۹		۰
۶۰۰۶۹۵		سوراخ کردن با منه یا سوراخ(های) Burr برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی در قشر مغز	۴۵.۳		۵
۶۰۰۷۰۰		کرایوتومی یا کرایوتومی برای کاشتن الکترودهای تحریک کننده عصبی، در مغز یا قشر مغز	۷۵		۶
۶۰۰۷۰۵		سوراخ کردن با منه یا سوراخ Burr، کرایوتومی یا کرایوتومی با کاشت استریونکتیک الکترو تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود چین عمل اولین الکتروود	۶۵.۱		۶
۶۰۰۷۱۰		سوراخ کردن با منه یا سوراخ Burr، کرایوتومی یا کرایوتومی با کاشت استریونکتیک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود چین عمل هر الکتروود اضافه	۱۵.۶		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسب	ارزش پایه نوعی
۶۰۰۷۱۵		سوراخ کردن با منه سوراخ BUFT کرانیوتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریونائیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر فشاری با استفاده از لیت با میکروالکتروود حین عمل اولین الکتروود	۱۵۰		۶
۶۰۰۷۲۰		سوراخ کردن با منه سوراخ BUFT کرانیوتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریونائیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر فشاری، هر الکتروود اضافه	۵۰		۰
۶۰۰۷۲۵		کرانیوتومی برای کارگذاری الکتروودهای دلتا مجموعه‌ای تحریک کننده نرون در منطقه فشاری یا زیر فشاری	۵۳		۶
۶۰۰۷۳۰		اصلاح یا درآوردن الکتروودهای تحریک کننده عصبی دلتا مجموعه‌ای	۲۴.۸		۵
۶۰۰۷۳۵		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا القایی با اتصال به یک الکتروود منفرد	۵۰		۶
۶۰۰۷۴۰		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا القایی با اتصال به دو الکتروود یا بیشتر	۷۰		۶
۶۰۰۷۴۵		اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی مجموعه‌ای	۴۰		۵
۶۰۰۷۵۰		بالاآوردن شکستگی فرو رفته مجموعه ساده، اکسترادورال	۲۸		۶
۶۰۰۷۵۵		بالاآوردن شکستگی فرو رفته مجموعه مرکب یا خردشده، اکسترادورال	۵۵		۶
۶۰۰۷۶۰		بالاآوردن شکستگی فرو رفته مجموعه همراه با جبریدمان مغز نرمیم دورا	۷۲		۸
۶۰۰۷۶۵		کرانیوتومی برای نرمیم دورا یا لیت مایع مغزی نخاعی (CSF) برای توره یا ریلوره	۷۸.۵		۸
۶۰۰۷۷۰		جاندازی مجموعه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده) بدون نیاز به گرافت استخوان یا کرانیوپلاستی	۷۶.۷		۸
۶۰۰۷۷۵		جاندازی مجموعه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده) با کرانیوپلاستی ساده	۸۴.۸		۸
۶۰۰۷۸۰		جاندازی مجموعه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده) نیازمند کرانیوتومی و بالاسازی یا بدون گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)	۹۶.۵		۸
۶۰۰۷۸۵		نرمیم آنسفالوسل، محافظه مجموعه، شامل کرانیوپلاستی	۸۲		۸
۶۰۰۷۹۰		کرانیوپلاستی برای نقص مجموعه‌ای تا قطر ۵ سانتی متر	۴۹.۵		۸
۶۰۰۷۹۵		کرانیوپلاستی برای نقص مجموعه‌ای، قطر بیشتر از ۵ سانتی متر	۵۴.۵		۸
۶۰۰۸۰۰		درآوردن غلب استخوان یا پلیت مصنوعی مجموعه	۴۰		۸
۶۰۰۸۰۵		جایگزین نمودن غلب استخوان یا پلیت مصنوعی مجموعه	۴۸		۸
۶۰۰۸۱۰		کرانیوپلاستی برای نقص مجموعه همراه با جراحی نرمیم مغز	۶۸		۸
۶۰۰۸۱۵		کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی) تا قطر ۵ سانتیمتر	۵۸.۳		۸
۶۰۰۸۲۰		کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی) قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۶۹.۶		۸
۶۰۰۸۲۵		انسیزبوم و برداشتن گرافت استخوان مجموعه‌ای زیرجلدی برای کرانیوپلاستی	۶۶		۰
۶۰۰۸۳۰		نورآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای برای کارگذاری یا تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شدت یا درناژ خارجی	۹.۴		۰
۶۰۰۸۳۵		نورآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با قطع چسبندگی‌ها، فستراسیون سه‌بوم پنوسیدوم یا کیست‌های داخل بطنی (شامل کار گذاشتن، تعویض یا درآوردن کاتتر بطنی)	۶۷		۸
۶۰۰۸۴۰		نورآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با فستراسیون یا انسیزبوم کیست گولوتید شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ	۸۶.۴		۸
۶۰۰۸۴۵		نورآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با درآوردن جسم خارجی	۵۴.۸		۸
۶۰۰۸۵۰		نورآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با انسیزبوم نورور مجموعه شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ	۹۳.۳		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۶۰۰۸۵۵		اکسیژن کومور هیپوفیز از راه بینی یا استفاده آندوسکوپ، میکروسکوپ یا هر روش دیگر غیر از استرپو ناکسی	۷۳		۸
۶۰۰۸۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۰۸۶۵		ایجاد شنت: صاب آراکتوئید یا صاب دوران به دهلیز یا به ژوکولار یا اوریکولار یا پریتون یا به پلور یا جاهای دیگر	۴۳		۸
۶۰۰۸۷۰		تعویض یا شستشوی کاتتر صاب آراکتوئید یا صاب دوران	۱۶۸		۶
۶۰۰۸۷۵		وئزیکولوسیتروستومی، بطن سوم	۶۶۷		۸
۶۰۰۸۸۰		استریوتاکتیک روش نوروآندوسکوپیک (برای اعمال نوروآندوسکوپیک داخل جمجمه‌ای به کدهای ۶۰۰۸۵۵-۶۰۰۸۲۵-۶۰۰۸۲۰ رجوع گردد)	۱۸	۳۶	۵
۶۰۰۸۸۵		ایجاد شنت: بطنی به دهلیزی یا به ژوکولار یا اوریکولار یا بطن به پریتون یا به پلور یا جاهای دیگر با وئزیکولوسیتروستومی (عمل نوع Torkildsen) (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۴۸		۸
۶۰۰۸۹۰		تعویض یا شستشوی کاتتر بطنی (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۲۱۵		۵
۶۰۰۸۹۵		شنت: تعویض یا اصلاح انتهای کاتتر یا درجه مسدود شده (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۳۸۵		۵
۶۰۰۹۰۰		برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه‌ریزی	۴۹		۰
۶۰۰۹۰۵		شنت برداشتن کل سیستم بدون جایگزینی	۲۵۵		۶
۶۰۰۹۱۰		شنت برداشتن کل سیستم همراه با جایگزینی نمودن با شنت دیگری در همان عمل (برای شستشو یا اسپیراسیون مخزن شنت از طریق پوست از کد ۶۰۰۹۵ استفاده گردد) (برای برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی برنامه پذیر از کد ۶۰۰۹۰۰ استفاده گردد)	۵۳		۶
۶۰۰۹۱۵		آزادسازی چسبندگی‌های ایدورال 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 نمی باشد)	۲۰	۱۰	۲
۶۰۰۹۲۰		آزادسازی چسبندگی‌های ایدورال 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 نمی باشد)	۱۴	۷	۳
۶۰۰۹۲۲		ایدروسکوپ تشخیصی یا درمانی به منظور تزریق دارو یا آزادسازی چسبندگی	۲۱	۱۲	۳
۶۰۰۹۲۵		اسپیراسیون سیرینگس یا کیست نخاعی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰		۳
۶۰۰۹۳۰		بیموشی نخاع با سوزن از طریق پوست (برای اسپیراسیون یا سوزن فلرک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰		۳
۶۰۰۹۳۵	#	بوئکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی	۵		۲
۶۰۰۹۴۰	*	تزریق ایدورال، خون یا لخته خون به صورت بچ	۴		۳
۶۰۰۹۴۵	*	تزریق یا انفوزیون ماده نورولیتیک (برای مثال اتکل، فال، محلول نمکی یخ زده) یا بدون مواد درمانی دیگر؛ صاب آراکتوئید	۵		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کده	حرفهای	فنی	ارزش پایه بهداشتی
۶۰۰۹۵۰	*	تزریق ماده غیر از ماده بیحسی، ماده حاجب یا فضای سائب آراکتوئید (عمل مستقل)	۷		۷
۶۰۰۹۵۵	*	ایپیدورال، کمبری، ساکرال (کودال)	۶۵		۷
۶۰۰۹۶۰	#	تزریق جهت مپلوگرافی و یا آ.ت.ک. نخاع (به جز C-۲C۱ و حفره خلفی) (برای تزریق در فضای بین مهره‌های C-۲C۱ از کد ۶۰۰۹۶۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۵		۷
۶۰۰۹۶۵		دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌های کمبری، یا دکمپرسیون کانکلیون دورسال DRG یا Rumi با لوزن سطح (شامل دیسکئومی انومالتیک یا لپزری یا رادیوفرگونی از طریق پوست)	۲۵	۲۰	۶
۶۰۰۹۶۶	+	دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌های کمبری، یا دکمپرسیون کانکلیون دورسال DRG یا Rumi هر سطح اضافه	۱۰	۵	۰
۶۰۰۹۷۰	#	تزریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح، کمبری یا گردنی یا پشتی (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵		۷
۶۰۰۹۷۵	*	تزریق دیسکوئید شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمبری	۱۸	۱۰	۷
۶۰۰۹۷۶		تزریق لوزن برای دیسک بین مهره‌های، شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمبری	۱۰	۴	۷
۶۰۰۹۸۰		تزریق شریکی برای بستن تله‌جراحی شریکی وریدی، نخاعی	۱۲		۷
۶۰۰۹۸۵		تزریق منفرد (نه از طریق کانتر دائمی) به جز مواد نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپی دوروگرافی)، یا مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپی دورال یا سائب آراکتوئید، گردنی یا توراسیک یا کمبری، ساکرال (کودال)	۵		۷
۶۰۰۹۹۰		تزریق، شامل کارکشن کانتر، انفوزیون مداوم یا تزریق پولپوس متناوب، به جز مواد نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپیدوروگرافی) یا مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپیدورال یا سائب آراکتوئید، گردنی یا توراسیک یا کمبری، ساکرال (کودال)	۸		۷
۶۰۰۹۹۵		کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کانتر اپی دورال یا اپینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی بدون لمپتگومی	۲۳		۷
۶۰۱۰۰۰		کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کانتر اپیدورال یا اپینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی با لمپتگومی (برای پر کردن و نگهداری پمپ انفوزیون قابل کاشت جهت تجویز دارو به نخاع یا مغز، از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد)	۳۸		۶
۶۰۱۰۰۵		درآوردن کانتر اپینترانکال یا کانتر اپیدورال کاشته شده قبلی	۱۸.۴		۳
۶۰۱۰۱۰		کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اپینترانکال دارو، محافظه لیزر جلدی	۱۱.۳		۳
۶۰۱۰۱۵	*	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اپینترانکال دارو، پمپ غیر قابل برنامه‌ریزی	۱۹.۹		۷
۶۰۱۰۲۰	*	پمپ قابل برنامه‌ریزی، شامل پمپ و آماده‌سازی پمپ یا با بدون برنامه دادن	۲۴.۹		۳
۶۰۱۰۲۵	*	درآوردن محافظه یا پمپ لیزر جلدی که قبلاً برای انفوزیون اپیدورال یا اپینترانکال کاشته شده باشد	۱۹.۴		۳
۶۰۱۰۳۰	*	آقایز الکترونیک پمپ کاشته شده و قابل برنامه‌ریزی برای انفوزیون دارو به صورت اپینترانکال یا اپی دورال (شامل ارزیابی موقعیت محافظه، وضعیت نظام خطر، وضعیت تجویز دارو) با یا بدون برنامه‌ریزی مجدد	۱.۶		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویایش سوم کتاب آرش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بپوشی
۶۰۱۰۳۵		لامپنکومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب بدون فاستکومی فورامپنوتومی یا دیسککومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال پجز برای اسپوندیلولیتز	۵۳		۵
۶۰۱۰۴۰		لامپنکومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب بدون فاستکومی فورامپنوتومی یا دیسککومی (برای مثال تنگی نخاع) بیش از دو سگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال	۶۶		
۶۰۱۰۴۵		لامپنکومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب با درآوردن فاستک های غیر طبیعی و یا منطقه بین مصلی فورامپنوتومی یا دیسککومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سگمان مهره ای: (عمل تپ کیل)	۵۷		۵
۶۰۱۰۵۰		این کد به کد ۶۰۱۰۴۵ منتقل شد.			
۶۰۱۰۵۵		لامپنوتومی (همی لامپنکومی) و یا لامپنکومی و یا فاستکومی و فورامپنوتومی (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 سگمان مهره ای گردنی، توراسیک کمری	۵۷		۵
۶۰۱۰۶۰		لامپنوتومی (همی لامپنکومی) و یا لامپنکومی و یا فاستکومی و فورامپنوتومی (یک یا دو طرفه) یا دکمپرسیون طناب نخاعی دم اسب و یا ریشه(های) عصبی همراه با دیسککومی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی) یک سگمان مهره ای گردنی، توراسیک کمری	۷۰		۵
۶۰۱۰۶۵	۰	لامپنوتومی (همی لامپنکومی) یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکومی ناقص فورامپنوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره ای هر فضای بین مهره ای اضافه گردنی یا کمری	۱۰		۰
۶۰۱۰۷۰		اکسپلوراسیون مجدد لامپنوتومی یا لامپنکومی یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکومی فورامپنوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره ای یک فضای بین مهره ای) گردنی یا کمری (عمل مجدد)	۸۶		۶
۶۰۱۰۷۱		این کد به کد ۶۰۱۰۷۰ منتقل شد.			
۶۰۱۰۷۵	+	لامپنوتومی (همی لامپنکومی) یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکومی فورامپنوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره ای هر فضای بین مهره ای 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		لامپولاستی گردنی یا دکمپرسیون طناب نخاعی دو سگمان مهره ای یا بیشتر	۷۷.۲		۶
۶۰۱۰۹۵		یا پارماری المان های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرفتگی پل استخوانی و ابزار فیکساسیون غیر سگمانی 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 مهره ای) دسترسی از طریق پدیکول یک سگمان توراسیک	۸۵		۶
۶۰۱۱۰۵	۰	دکمپرسیون طناب نخاعی دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره ای) دسترسی از طریق پدیکول، به ازای هر سگمان اضافی	۱۴		۰
۶۰۱۱۰۶		دیسککومی کمری یا بدون لامپنوتومی و لامپنکومی یا بدون فورامپنوتومی دسترسی از طریق پدیکول در یک سطح	۷۵		۸
۶۰۱۱۰۸	+	دیسککومی کمری یا بدون لامپنوتومی و لامپنکومی یا بدون فورامپنوتومی دسترسی از طریق پدیکول هر سطح اضافه	۱۴		۰
۶۰۱۱۱۰		دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره ای) توراسیک دسترسی از طریق دنده ای - مهره ای یک سگمان	۸۵		۶

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	تثنی	ارزش پایه پیشی
۶۰۱۱۱۵	+	دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌های) توراسیک؛ دسترسی از طریق دندان‌های - مهره‌ای هر ستون فقرات اضافه	۱۰	.	.
۶۰۱۱۲۰	.	دکمپرسیون از طریق قدامی بدون آرتروموتی برای یک فضای بین مهره‌ای گردنی	۲۰	۷	.
۶۰۱۱۲۵	+	گردنی هر فضای بین مهره‌ای اضافه	۱۱	.	.
۶۰۱۱۳۰	.	توراسیک یک فضای بین مهره‌ای	۲۵	۶	.
۶۰۱۱۳۵	+	توراسیک هر فضای بین مهره‌ای اضافی	۸	.	.
۶۰۱۱۴۰	.	کورپکتومی مهره‌ای ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی گردنی یک ستون فقرات	۸۶	۷	.
۶۰۱۱۴۵	+	کورپکتومی مهره‌ای ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی گردنی به ازای هر ستون فقرات اضافی	۱۳	.	.
۶۰۱۱۵۰	.	کورپکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل با دسترسی از راه توراسیک با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی توراسیک یک ستون فقرات	۹۵	۶	.
۶۰۱۱۵۵	+	توراسیک هر ستون فقرات اضافه	۸	.	.
۶۰۱۱۶۰	.	کورپکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل با دسترسی همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار) با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی توراسیک تحتانی یا کمری	۱۳۳	۶	.
۶۰۱۱۶۵	+	کورپکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل با دسترسی همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار) با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی توراسیک تحتانی یا کمری به ازای هر ستون فقرات اضافی	۱۴۵	.	.
۶۰۱۱۷۰	.	کورپکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره) کامل یا ناقص دسترسی از طریق پریوتون یا رئوپریوتون با دکمپرسیون طناب نخاعی توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال یک ستون فقرات	۹۸	۶	.
۶۰۱۱۷۵	+	کورپکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره) کامل یا ناقص دسترسی از طریق پریوتون یا رئوپریوتون با دکمپرسیون طناب نخاعی توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال هر ستون فقرات اضافه	۱۰	.	.
۶۰۱۱۸۰	.	کورپکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل دسترسی از طریق اکستراکاتوتاری جانبی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال برای تومور یا قطعات استخوانی به عقب رانده شده) توراسیک یا کمری یک ستون فقرات	۱۱۳۵	۷	.
۶۰۱۱۸۵	+	توراسیک یا کمری هر ستون فقرات اضافه	۱۱۵	.	.
۶۰۱۱۹۰	.	لامپکتومی یا مینوتومی (نوع Bischof یا DREZ) گردنی توراسیک یا توراکولومبار	۲۲.۵	۷	.
۶۰۱۱۹۵	.	لامپکتومی یا درنلر گنست یا سیرینکس لیترا مدولاری به فضای ساب آراکتوئید	۶۲.۸	۶	.
۶۰۱۲۰۰	.	لامپکتومی یا درنلر گنست یا سیرینکس لیترا مدولاری به پریوتون یا فضای پلور	۷۹.۴	۶	.
۶۰۱۲۰۵	.	لامپکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار با یا بدون گرافت دورا گردنی یک یا دو ستون فقرات	۶۷.۶	۷	.
۶۰۱۲۱۰	.	لامپکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار با یا بدون گرافت دورا گردنی بیشتر از دو ستون فقرات	۷۱.۱	۷	.
۶۰۱۲۱۵	.	لامپکتومی یا ریزوتومی یک یا دو ستون فقرات	۵۱.۳	۶	.
۶۰۱۲۲۰	.	لامپکتومی یا ریزوتومی بیشتر از دو ستون فقرات	۶۲	۶	.
۶۰۱۲۲۵	.	لامپکتومی یا قطع عصب آکسسوری نخاعی (برای زرکسیون عضله استرنوکلیدوماستوئید از کد ۲۰۰۹۳۵ استفاده گردد)	۶۴.۳	۷	.

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نظری	ارزش پایه بیماری
۶۰۱۲۲۰		لامپکتومی با کوردوتومی، با قطع یک مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله گردنی یا توراسیک	۶۹		۷
۶۰۱۲۲۵		لامپکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله گردنی یا توراسیک	۲۹۵		۷
۶۰۱۲۴۰		لامپکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله در طی ۱۴ روز؛ گردنی یا توراسیک	۸۸		۵
۶۰۱۲۴۵		لامپکتومی برای آزاد سازی طناب نخاعی گهر افتاده کمری	۶۹		۷
۶۰۱۲۵۰		لامپکتومی برای اسپزیون یا بستن ناهنجاری شریانی وریدی طناب نخاعی؛ گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار	۱۲۰		۷
۶۰۱۲۵۵		لامپکتومی برای اسپزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اکستراادورال، گردنی یا توراسیک	۲۹۵		۵
۶۰۱۲۶۰		لامپکتومی برای اسپزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اکستراادورال، لومبار، ساکرال	۶۵۵		۷
۶۰۱۲۶۵		لامپکتومی برای اسپزیون ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اینترادورال، گردنی یا توراسیک	۹۲		۵
۶۰۱۲۷۰		لامپکتومی برای اسپزیون ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اینترادورال، لومبار یا ساکرال	۹۰		۷
۶۰۱۲۷۵		لامپکتومی برای بیوسی یا اسپزیون تویلاسم داخل نخاعی، اکستراادورال، گردنی یا توراسیک	۸۵		۵
۶۰۱۲۸۰		لامپکتومی برای بیوسی یا اسپزیون تویلاسم داخل نخاعی، کمری، ساکرال	۲۵۵		۷
۶۰۱۲۸۵		لامپکتومی برای بیوسی یا اسپزیون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکستراادورال، گردنی یا توراسیک	۱۰۱۵		۵
۶۰۱۲۹۰		لامپکتومی برای بیوسی یا اسپزیون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکستراادورال، کمری یا ساکرال	۹۳		۷
۶۰۱۲۹۵		لامپکتومی برای بیوسی یا اسپزیون تویلاسم داخل نخاعی، استنرادورال، اینترادورال، گردنی یا توراسیک	۱۲۲۵		۵
۶۰۱۳۰۰		لامپکتومی برای بیوسی یا اسپزیون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکستراادورال، پشتی-کمری یا ضایعه تومور اکستراادورال و اینترادورال، در هر سطح	۱۳۱		۵
۶۰۱۳۰۵		بازسازی اپتوبلاستیک همان‌های خلفی نخاع بدببال عمل نخاعی اولیه	۱۶۳		۷
۶۰۱۳۱۰		کوریکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اسپزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سنگمان، اکستراادورال، گردنی	۸۸۳		۸
۶۰۱۳۱۵		کوریکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اسپزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سنگمان، اکستراادورال، توراسیک، دسترسی از طریق قفسه سینه یا توراکولومبار	۹۸۵		۷
۶۰۱۳۲۰		اکستراادورال، کمری یا ساکرال، از طریق پریتون یا رتروپریتون	۱۰۶۵		۶
۶۰۱۳۲۵		کوریکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اسپزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سنگمان، اینترادورال، گردنی یا توراسیک، از طریق قفسه سینه یا توراسیک، از طریق توراکولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پریتون یا رتروپریتون	۱۰۶		۸
۶۰۱۳۳۰		کوریکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اسپزیون ضایعه داخل نخاعی، هر سنگمان اضافه	۱۸		۰
۶۰۱۳۳۵		ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکسی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و پالیت کردن)	۲۱	۲۱	۴

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
۴	۹۰	۴۵	تحریک استرئوفاکسی طناب نخاعی از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)		۶۰۱۳۴۰
۴	۲۹	۲۹	بیموشی آمپیراسیون یا اکسیژن شایعه، به روش استرئوپنکتیک طناب نخاعی		۶۰۱۳۴۵
۳		۲۱	گاشت الکترود محرک عصبی از طریق پوست- این دورال		۶۰۱۳۵۰
۳		۳۸۶	لامینکتومی برای گاشت لکترودهای محرک عصبی، پایت یا بدل، این دورال		۶۰۱۳۵۵
۳		۲۱۵	اصلاح یا درآوردن لکترودهای محرک عصبی نخاع، پایت یا بدل، اسپلیون و کارگذاری لیزر جلدی گرفته یا مولد پالس محرک عصبی، اتصال مستقیم با الکتریسیته، اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، گشاده شده		۶۰۱۳۶۰
۵		۶۱	ترمیم منگوسل، با هر قطری		۶۰۱۳۶۵
۵		۷۶۵	ترمیم میلو منگوسل، با قطر کمتر از ۵ سانتیمتر		۶۰۱۳۷۰
۵		۸۶	ترمیم میلو منگوسل، با قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر		۶۰۱۳۷۵
۵		۴۲	ترمیم شنت دورا یا مایع مغزی نخاعی، بدون نیاز به لامینکتومی		۶۰۱۳۸۰
۵		۵۲	ترمیم شنت دورا یا مایع مغزی نخاعی با پسودومنگوسل یا لامینکتومی		۶۰۱۳۸۵
۵		۵۲	گرافت دورا در نخاع (دورالپلاستی)		۶۰۱۳۹۰
۶		۴۰	ایجاد شنت کمری، ساب آراکتوئید، به پریوتون، یا به پلور یا جای دیگر، شامل لامینکتومی		۶۰۱۳۹۵
۵		۲۸۵	ایجاد شنت کمری، ساب آراکتوئید، به پریوتون، از راه پوست، بدون نیاز به لامینکتومی		۶۰۱۴۰۰
۵		۳۰۲	تعمیرات، شستشو یا اصلاح شنت لومبوساب آراکتوئید		۶۰۱۴۰۵
۵		۲۳۰	برداشت کامل سیستم شنت لومبوساب آراکتوئید بدون جاگذاری مجدد		۶۰۱۴۱۰
۳		۲۵	تزریق ماده بی‌حس کننده عصب تزریق نخاعی، صورتی، آکسیپیتال بزرگ، واگ، فریک آکسیسوری نخاع، گردنی		۶۰۱۴۱۵
۳		۸۵	تزریق ماده بی‌حس کننده، شبکه برآکیال، منفرد یا انفورزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی‌حس		۶۰۱۴۲۰
۳		۹۵	تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب آکزیلاری، عصب سوپراکتیولار، عصب اپیپلایکتوئیدال اپیپلایکتوئیدال، عصب پودندال، عصب پاراسروپیتال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد		۶۰۱۴۲۵
۳		۹۹	تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب بین دندانی، منفرد		۶۰۱۴۳۰
۳		۱۴	تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب بین دنده ای، متعدد، بلوک منطقه ای		۶۰۱۴۳۵
۳		۹	عصب سیاتیک- انفورزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی‌حس		۶۰۱۴۴۰
۳		۴۲	بلوک عصبی فورال یک تزریقی		۶۰۱۴۴۵
۳		۷	انفوزیون مداوم ماده بی‌حس به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) جهت شبکه برآکیال یا عصب فورال یا عصب سیاتیک یا عضله پیرفورمیس یا شبکه کمری یا دسترس خلفی همراه با بررسی روزانه		۶۰۱۴۵۰
۳		۷	شبکه کمری، دسترس خلفی، انفورزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی‌حس		۶۰۱۴۵۵
۳		۵	تزریق عصب محیطی و شاخه های آن در نوروپاتی های فشاری محیطی از جمله سندروم تونل کارپ		۶۰۱۴۶۰
۳		۱۴	تزریق ماده بی‌حس و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال، فاست با مفصل فاست پاراورتبرال، گردنی یا لوراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح		۶۰۱۴۶۵
۰		۵	تزریق ماده بی‌حس و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال، فاست با مفصل فاست پاراورتبرال، گردنی یا لوراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه		۶۰۱۴۷۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۶۰۱۴۷۵		تذریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ این‌دورال گردنی یا توراسیک کمبری یا ساکرال در یک سطح	۱۹		۳
۶۰۱۴۸۰	*	تذریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ این‌دورال گردنی یا توراسیک کمبری یا ساکرال هر سطح اضافه	۲		۰
۶۰۱۴۸۵	#	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) تا ۴ تذریق (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۰	۵	۲
۶۰۱۴۸۷	+#	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) به ازای هر ۳ تذریق اضافه	۴	۱	۰
۶۰۱۴۹۰		تذریق ماده بی‌حسی، کانکلیون آسفنوبالائین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانکلیون سفارای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هانیو کاستریک فوقانی کمبری یا توراسیک (سمپاتیک پاراوتراپی)، شبکه سلیاک بدون کنترل رادیولوژی	۸		۳
۶۰۱۴۹۵		تذریق ماده بی‌حسی، کانکلیون آسفنوبالائین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانکلیون سفارای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هانیو کاستریک فوقانی کمبری یا توراسیک (سمپاتیک پاراوتراپی)، شبکه سلیاک با کنترل رادیولوژی	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 عضلانی (برای کارگذاری کبرنده یا مولد پالس محرک عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (مانند عصب واک-تری ژمیئال) به روش بال، به ۶۰۰۷۲۵ و ۶۰۰۷۴۰ برحسب مورد مزاحمه گردد)	۷۶		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، نوروماستکولار	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	*	جاذب‌گری یا تعویض کبرنده یا مولد پالس لرزجندی یا معدی محرک عصبی محیطی مستقیم یا اتصال قلبی	۸۵		۲
۶۰۱۵۴۰	*	اصلاح یا درآوردن کبرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدی	۶		۲
۶۰۱۵۴۵	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک عصب تری‌ژمیئال، شاخه سورپرا لوریمیتال، اینفرا لوریمیتال، متال، یا آلونولار تحتانی	۱۱		۳
۶۰۱۵۵۰	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک عصب تری‌ژمیئال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی	۱۴		۳
۶۰۱۵۵۵	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک عصب تری‌ژمیئال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت کلید رادیولوژی	۱۷	۱۰	۳
۶۰۱۵۶۰	*	دراواسیون شیمیایی عضلات عضلانی که به وسیله عصب فاشیال عصب دهی می‌شوند (برای مثال برای بلنترواسپاسم، اسپاسم همی‌فاشیال)	۲۵		۲
۶۰۱۵۶۵	*	دراواسیون شیمیایی عضلات عضلات گردنی (برای مثال برای نورولیتیک اسپاسمودیک دیسفونی اسپاسمودیک با عضلات آنها و یا تنه (برای مثال برای دیسفونی فلج مغزی مولتیپل اسکلرولیس) (برای فلج شیمیایی در استریاسم با درگیری عضلات خارج چشمی از کد -۶۰۲۴۴ استفاده گردد)	۴		۳
۶۰۱۵۶۶	*	دراواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسمودیک تحت کلید EMG	۱۰	۵	۲
۶۰۱۵۷۰	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک عصب بین دنده‌ای	۶		۲
۶۰۱۵۷۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک عصب پاراوتراپی مفصل فاست؛ کمبری یا ساکرال در یک سطح	۱۰		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۶۰۱۵۸۰	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاستا، کمبری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۳		۰
۶۰۱۵۸۵	#	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاستا، کمبری یا توراسیک، در یک سطح	۱۰.۸		۲
۶۰۱۵۹۰	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاستا، کمبری یا توراسیک، هر سطح اضافه	۳		۰
۶۰۱۵۹۵	#	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پودندال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها	۳.۲		۲
۶۰۱۵۹۶	#	دریوی داکل 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 ۹۰۱۵۳۳ منتقل گردید			
۶۰۱۶۰۰		این کد به کد ۱۰۰۱۲۶ منتقل گردید			
۶۰۱۶۰۳		این کد به کد ۱۰۰۱۲۷ منتقل گردید			
۶۰۱۶۰۵	#	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک، کمبری، توراسیک، کمبری و ساکرال	۱۸		۲
۶۰۱۶۱۰		تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک، شبکه هاپپوکاستریک فوقانی و شبکه سلپاک	۱۱.۷		۲
۶۰۱۶۱۵		نورویلاستی، انگشتی، یک یا هر دو عصب همان انگشت، با عصب دست یا با شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۱۷		۳
۶۰۱۶۲۰		نورویلاستی، عصب اصلی محیطی، بازو یا ساق، غیر از آرنجی که ذکر شده، گند شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۳.۵		۳
۶۰۱۶۲۵		نورویلاستی، عصب سیاتیک شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۶.۵		۳
۶۰۱۶۳۰		نورویلاستی، شبکه پراکمال شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۴۵		۳
۶۰۱۶۳۵		نورویلاستی، شبکه کمبری شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۰.۵		۴
۶۰۱۶۴۰		نورویلاستی و یا جابجایی، عصب جمجمه‌ای شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) (نام عصب گزارش گردد)	۲۴.۷		۲
۶۰۱۶۴۵		نورولیز و یا ترانسپوزیون، عصب اولنار در آرنج شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۶		۳
۶۰۱۶۵۰		نورولیز و یا ترانسپوزیون، عصب اولنار در مچ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۰		۳
۶۰۱۶۵۵		نورویلاستی و یا جابجایی، عصب مدیان در تونل کارپ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۰		۳
۶۰۱۶۶۰		رفع فشار از سایر اعصاب بازو یا ساق، هر کدام شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۱۶		۳
۶۰۱۶۶۵		نورویلاستی و یا جابجایی، عصب کف پای - انگشتی شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۱۵.۲		۳
۶۰۱۶۷۰	۰	نورولیز داکل (از طریق باز کردن پرینورویوم) نیلرند استفاده از میکروسکوپ جراحی	۱۰		۰
۶۰۱۶۷۵		قطع یا جدا کردن عصب، عصب سرپرفوریتال	۱۷.۷		۳
۶۰۱۶۸۰		قطع یا جدا کردن عصب، عصب لپتوراورییتال، عصب متال، عصب آلتولار تحتانی به وسیله برش استخوان، عصب زبانی، عصب صورتی، جزئی یا کامل، عصب اکسی پیتال بزرگ، عصب فرایک	۲۱		۳

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	کمی	ارزش پایه پوشش
۶۰۱۶۸۵		قطع یا جداکردن عصب: عصب فرفیک (برای قطع عصب راجعه خنجره ای از کد ۳۰۰۴۶۰ استفاده گردد)	۱۸	۳	
۶۰۱۶۹۰		قطع یا جداکردن عصب: عصب واک (واگنومی) ترانس توراسیک	۲۴.۷	۷	
۶۰۱۶۹۵		اعصاب واک محدود به قسمت پروگزیمال معده (واگنومی پروگزیمال انتخابی) واگنومی پروگزیمال کاستریک واگنومی سلولهای پارینال، واگنومی بسیار یا فوق انتخابی)	۴۰.۹	۴	
۶۰۱۷۰۰		قطع یا جداکردن عصب: عصب واک (واگنومی) شکمی	۲۲	۴	
۶۰۱۷۰۵		قطع یا جداکردن عصب: عصب پودندال، یک طرفه	۱۸	۳	
۶۰۱۷۱۰		قطع یا جداکردن عصب اپیوراتور، خارج لگن، با یا بدون توتومی اداکتور، یک طرفه	۲۲	۳	
۶۰۱۷۱۵		قطع یا جداکردن عصب اپیوراتور داخل لگن، با یا بدون توتومی اداکتور	۳۰.۳	۳	
۶۰۱۷۲۰		قطع یا جداکردن سایر اعصاب جمعهای یا نخاعی اکسترادورال (برای اسپینویون استاکر یا پوست و زیر جلد حساس، با یا بدون نورومی کوچک به ۱۰۰۱۰۵ و ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۶۰ مراجعه گردد)	۲۸	۴	
۶۰۱۷۲۵		اکسپلورون نوروما: عصب جلدی، قابل شناسایی در حین جراحی؛ یا عصب انگشتی، یک یا هر دو عصب همان انگشت	۱۵	۳	
۶۰۱۷۳۰	+	اکسپلورون نوروما: عصب انگشت، هر انگشت اضافه	۷	۰	
۶۰۱۷۳۵		اکسپلورون نوروما: دست یا پا، به جز عصب انگشتی	۲۱.۸	۳	
۶۰۱۷۴۰	+	اکسپلورون نوروما: دست یا پا، هر عصب اضافه، به جز در همان انگشت	۷	۰	
۶۰۱۷۴۵		اکسپلورون نوروما: عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک	۳۵	۳	
۶۰۱۷۵۰		اکسپلورون نوروما: عصب سیاتیک	۴۰	۳	
۶۰۱۷۵۵	+	کاشتن انتهای عصب بدخل استخوان یا هفتله	۱۴	۰	
۶۰۱۷۶۰		اکسپلورون نوروفیبروما یا نورولموما: عصب پوستی	۱۷.۵	۳	
۶۰۱۷۶۵		اکسپلورون نوروفیبروما یا نورولموما: عصب محیطی اصلی، ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم)	۴۰	۳	
۶۰۱۷۷۰		پوستی عصب	۱۰.۱	۲	
۶۰۱۷۷۵		سمپانکتومی گردنی، گردنی پشتی، لوزاکولومبار، لومبار	۲۲	۷	
۶۰۱۷۸۰		سمپانکتومی: شریانیهای انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار	۳۵.۵	۳	
۶۰۱۷۸۵		فوس گف دستی سطحی	۴۰	۳	
۶۰۱۷۹۰		بخیه عصب انگشتی، دست یا پا، یک عصب یا بخیه یک عصب دست یا پا، عصب حسی مشترک	۲۲.۶	۳	
۶۰۱۷۹۵	+	هر عصب انگشتی اضافه	۹	۰	
۶۰۱۸۰۰		بخیه عصب انگشتی، دست یا پا، عصب حرکتی مدین در کنار یا عصب حرکتی اولنار	۴۰.۵	۳	
۶۰۱۸۰۵	+	بخیه هر عصب اضافه، دست یا پا	۱۸	۰	
۶۰۱۸۱۰		بخیه عصب لیپال خلفی	۴۴.۸	۳	
۶۰۱۸۱۵		عصب بزرگ دست یا 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 براکیال یا بخیه شبکه کمری	۵۳	۳	
۶۰۱۸۳۵		بخیه عصب فاشیال، خارج جمعهای زیر گیجگاهی، با یا بدون گرافت، آناستوموز، فاشیال به اکسپلورون نخاعی، فاشیال به هاپروکلوس، فاشیال به فرفیک	۸۰	۴	
۶۰۱۸۴۰	+	بخیه عصب، اپیورون، بخیه ثانویه یا تأخیری	۶.۷	۰	
۶۰۱۸۴۵	+	بخیه عصب، اپیورون، آزادسازی وسیع، با جابجایی عصب	۸	۰	
۶۰۱۸۵۰	+	بخیه عصب، اپیورون، کوتاه کردن استخوان نخاع	۸	۰	

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه ایموشی
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	۷۱.۲		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 پا بازو و ساق	۶۵		۳
۶۰۱۸۸۰	+	گرافت عصبی هر عصب اضافه یک رشته	۱۵		۰
۶۰۱۸۸۵	+	گرافت عصبی چند رشته ای (کابل)	۲۵		۰
۶۰۱۸۹۰		جابهجایی پدیکول عصبی مرحله اول یا مرحله دوم	۳۰		۳
۶۰۱۸۹۵		تخلیه محتویات چشم بدون یا با کارگذاری ایمپلنت	۳۵		۴
۶۰۱۹۰۰		درآوردن چشم (برای کونژونکتیویولاستی 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 برداشت قسمتی از استخوان برای درمان یا با فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی (برای گرافت پوستی اوربیت پوست اسپلنت) به ۱۰۰۲۳۰، 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)	۱۲.۷		۴
۶۰۱۹۱۵	*	کارگذاری پروتز چشمی عمل دوم در پوسته اسکلتی 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 کانگریشن) زیر ملتحمه یا اسکلترا (غیر نافذ) قرنیه ای با یا بدون اسپکت لنس	۳		۳
۶۰۱۹۳۰		درآوردن جسم خارجی از فکذل چشم از اتاق قدامی چشم یا عدسی بدون آهن ربا (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سنگمان قدامی از کد ۶۰۲۱۰۰ استفاده گردد)	۳۰		۴
۶۰۱۹۳۵		درآوردن جسم خارجی از سنگمان خلفی بیرون کشیدن با آهن ربا از راه خلفی یا خلفی (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سنگمان خلفی از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)	۴۶		۴
۶۰۱۹۴۰		درآوردن جسم خارجی از داخل چشم از سنگمان خلفی بیرون کشیدن بدون آهن ربا	۵۲		۴
۶۰۱۹۴۵		ترمیم پارگی ملتحمه با یا بدون بردگی اسکلت بدون پرفوراسیون اسکلت ترمیم ساده ترمیم پارگی ملتحمه با جابهجایی و مرمت اسج با یا بدون بستری کردن در بیمارستان	۱۶		۳
۶۰۱۹۵۰		ترمیم پارگی قرنیه بدون سوراخ با یا بدون درآوردن جسم خارجی	۲۳		۴
۶۰۱۹۵۵		ترمیم پارگی قرنیه و یا اسکلترا سوراخ شده بدون درگیری بافت پووا	۳۲.۹		۴
۶۰۱۹۶۰		ترمیم پارگی قرنیه و یا اسکلترا سوراخ شده با رزکسیون یا تغییر محل شدن بافت پووا	۵۲.۵		۴
۶۰۱۹۶۵		به کارگیری چسب بافتی برای زخم های قرنیه و یا اسکلترا (برای ترمیم عنبیه یا جسم سزگلی از کد ۶۰۲۱۸۰ استفاده گردد)	۱۵		۴

ارزش پایه بیموشی	نسی	حرفه‌ای	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۴.۸	ترمیم پارگی عضله یا تاندون خارج چشمی و یا کپسول تون		۶۰۱۹۷۰
۳		۲۸.۱	اکسپوزیون ضایعه قرنیه (کراتکتومی، لاملان لاکس) به جز پترچیموم		۶۰۱۹۷۵
۲		۴.۴	بیومسی قرنیه		۶۰۱۹۸۰
۳		۱۸	اکسپوزیون یا جابجایی پترچیموم بدون گرفت		۶۰۱۹۸۵
۴		۲۴	اکسپوزیون یا جابجایی پترچیموم با گرفت		۶۰۱۹۹۰
۳		۲.۴	ذراتشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمبر و یا کثرت		۶۰۱۹۹۵
۳		۲.۷	در آوردن اپتالیوم قرنیه با یا بدون کموتریزاسیون (کورنلا، خراش دادن)		۶۰۲۰۰۰
۳		۶	در آوردن اپتالیوم قرنیه با یا به کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)		۶۰۲۰۰۵
۳		۵	تخریب ضایعه قرنیه به وسیله گرابوترایی، فوتوکواترالیسیون یا ترموکواترالیسیون		۶۰۲۰۱۰
۳	*	۱۳.۵	سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خلطوبی)	*	۶۰۲۰۱۵
۵		۷.۵	کراتوپلاستی (پیوند قرنیه) به هر روش		۶۰۲۰۲۰
۴	۲۳	۴.۲	لنزیک یا لوزک هر چشم	#	۶۰۲۰۲۵
۴	۳۰	۶۰	لنزیک با استفاده از دستگاه فمتوسکند، هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۶۰۲۰۲۶
۴		۲۲.۴	اکسپوزیون شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم مانع از جراحی	*	۶۰۲۰۳۰
۴		۲۷.۳	رترکسیون گوهای قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی (برای تجویز لنز تماسی به منظور درمان بیماری از کد ۹۰۰۲۶۵ استفاده گردد)	*	۶۰۲۰۳۵
۴		۴۱.۶	بالساری سطح کره چشم پیوند ششاه آمیوتیک	*	۶۰۲۰۴۰
۴		۶۳.۳	آوگرافت طولهای بنیادی ایمپال (برای مثال از جسد یا دهنده رده)	*	۶۰۲۰۴۵
۴		۵۴.۶	آوگرافت منحنه ایمپال (شامل تپیه گرفت) (برای برداشتن آوگرافت منحنه از دهنده زنده از کد ۶۰۲۶۳۵ استفاده گردد)	*	۶۰۲۰۵۰
-		۷۰	تپیه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبلی محاسبه لین کد ضرب رهای بخش دولتی می‌باشد)		۶۰۲۰۵۵
-		۴۰	کراس لینک (UVX)، هر چشم	#	۶۰۲۰۵۷
۴		۴.۶	جابجاری رینگ‌های قرنیه جهت کراتوکولوس، هر چشم (شامل یک یا چند مرحله عمل)		۶۰۲۰۵۸
۰		۷.۵	استفاده از دستگاه فمتوسکند برای رینگ گذاری قرنیه و پیوند قرنیه، هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۶۰۲۰۵۹
۳		۶.۴	پاراستنز اتانک قدامی چشم با آسپیراسیون تشخیصی مانع زلالیه یا با آردساری مانع زلالیه درمانی (عمل مستقل)		۶۰۲۰۶۰
۳		۲۶.۹	پاراستنز اتانک قدامی چشم با تخلیه و پتره و یا قطع ششاه هیالوئید قدامی با یا بدون تزریق هوا		۶۰۲۰۶۵
۲		۲۶.۱	پاراستنز اتانک 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)		۶۰۲۰۷۰
۴		۴۰	کوتولومی در هر سلی		۶۰۲۰۷۵
۲	۶	۱۲.۹	ترابکولوپلاستی به وسیله جراحی با لیزر در یک یا چند جلسه (جلسات درمانی مشخص) (برای ترابکولکتومی از کد ۶۰۲۱۲۵ استفاده گردد)		۶۰۲۰۸۰
۳	۸	۱.۶	آزاد کردن چسبندگی‌ها از قسمت قدامی چشم، روش لیزر (عمل مستقل)		۶۰۲۰۸۵
۳		۲۸.۵	آزاد کردن چسبندگی‌ها، قسمت قدامی یا خلفی چشم با چسبندگی‌های قرنیه به پتره یا تکنیک انسپزولی (با یا بدون تزریق هوا یا مانع) (برای ترابکولوپلاستی با جراحی لیزر از کد ۶۰۲۰۸۰ استفاده گردد) (برای جراحی لیزر از کد ۶۰۲۲۱۵ استفاده گردد)		۶۰۲۰۹۰
۳		۴.۶	برداشتن رشد اپتالیوم اتانک قدامی چشم		۶۰۲۰۹۵

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه ایموش	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کدهای
۳		۳۲	پرداختن نکته خون یا ایمپلنت از قسمت قدامی چشم		۶۰۲۱۰۰
۳		۶۰۱	تزریق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتاقک قدامی چشم		۶۰۲۱۰۵
۳		۱۶	اکسیژون ضایحه اسکلترا		۶۰۲۱۱۰
۳		۳۲۶	فیستولیزاسیون اسکلترا برای گلوکوم، ایجاد ترفین یا لیریدکتومی یا با ترمو کولر یا لیریدکتلازس یا لیریدوتلازس		۶۰۲۱۱۵
۳		۴۳۲	اسکلتراکتومی یا پانچ یا فوجی یا لیریدکتومی		۶۰۲۱۲۰
۴		۵۱	عمل گلوکوم (تراپکولکتومی) در هر سالی		۶۰۲۱۲۵
۴		۶۰	عمل گلوکوم به روش بسته شامل Deep Sclerectomy, Visco Sclerectomy, Trabeculotomy و Canafoplasty		۶۰۲۱۲۶
۰		۱۵	دستکاری بلب تراپکولکتومی یا سوزن Needle Bleb Revision		۶۰۲۱۲۷
۳		۶۰	تراپکولکتومی خارجی، به دنبال اسکلترا ناشی از جراحی یا ترومای چشمی قبلی (شامل تزریق مواد آنتی فایبروتیک)		۶۰۲۱۳۰
۳		۵۴۱	شنت مایع (لایه به مخرن خارج چشمی) (برای مثال Molteno, Schocket و Denver-Krupin)		۶۰۲۱۳۵
۳		۳۰	اصلاح شنت مایع (لایه به مخرن خارج چشمی) (برای خارج کردن شنت کار گذاشته شده از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)		۶۰۲۱۴۰
۳		۳۴۳	ترمیم استافیلوماهای اسکلترا بدون گرافت		۶۰۲۱۴۵
۳		۴۲۲	ترمیم استافیلوماهای اسکلترا با گرافت (برای تقویت اسکلترا به کد ۶۰۲۳۹۰ مراجعه گردد)		۶۰۲۱۵۰
۳		۲۵۹	اصلاح یا ترمیم زخم عمل جراحی در قسمت قدامی چشم از هر نوع، زودرس یا دیررس، عمل جزئی یا کلی		۶۰۲۱۵۵
۳		۱۸۵	لیریدکتومی به وسیله انسپزیون شکافی (برای لیریدکتومی بافتوگوانگولاسیون از کد ۶۰۲۱۹۵ استفاده گردد)		۶۰۲۱۶۰
۴		۳۶۵	لیریدکتومی با بریدن قرئیه و اسکلترا با بریدن قرئیه به تنهایی برای درآوردن ضایحه		۶۰۲۱۶۵
۴		۵۰۱	لیریدکتومی با بریدن قرئیه و اسکلترا با بریدن قرئیه به تنهایی با سیکلکتومی		۶۰۲۱۷۰
۴		۳۳۸	لیریدکتومی محیطی، قطعی، نوری (برای کورتولاستسی بافتوگوانگولاسیون از کد ۶۰۲۲۰۰ استفاده گردد)		۶۰۲۱۷۵
۳		۲۵	ترمیم عنبیه جسم مزگانی (مثل لیریدودیلایز) یا بخیه عنبیه جسم مزگانی (برای تغییر موقعیت حلقن یا رزکسیون بافت اووه یا زخم نافذ قرئیه یا اسکلترا از کد ۶۰۱۹۶۰ استفاده گردد)		۶۰۲۱۸۰
۳	۲	۱۴	تخریب جسم مزگانی با دیاترمی یا با سیکلوتودیلایز کرلیو ترفین یا با سیکلوفوتوگوانگولاسیون از طریق اسکلترا		۶۰۲۱۸۵
۰	۹	۱۸	تخریب جسم مزگانی، سیکلوفوتوگوانگولاسیون از راه اندوسکوپ		۶۰۲۱۹۰
۳	۵	۱۰	لیریدکتومی یا لیریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم)	#	۶۰۲۱۹۵
۳	۲	۱۴	لیریدودیلایز به وسیله فوتوگوانگولاسیون (در یک یا چند جلسه) (برای مثال برای بهبود دید برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی)		۶۰۲۲۰۰
۳	۸	۱۶	تخریب کپسول یا ضایحه عنبیه یا جسم مزگانی (عمل شهر اکسیژون) (برای اکسیژون ضایحه عنبیه یا جسم مزگانی به ۶۰۲۱۶۵ و ۶۰۲۱۷۰ مراجعه گردد؛ برای برداشتن رشد عمقی اپتالیوم از کد ۶۰۲۰۹۵ استفاده گردد)		۶۰۲۲۰۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۶۰۲۲۱۰
۴	۳	۱۰	جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG)	#	۶۰۲۲۱۵
۳		۳۸۱	جایگذاری مجدد پروتز عدسی داخل چشمی، نهالوند یک انسپزیون (عمل مستقل)		۶۰۲۲۲۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ایس سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایبوشی
۶۰۲۲۲۵		برداشتن کاتاراکت بخشائی ثانویه (کپسول گذر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدیمی) با بخش کورتلولسکلرا با یا بدون ایریدگنومی (ایریدو کپسولوتومی، ایریدو کپسولکتومی)	۳۱.۲		۴
۶۰۲۲۳۰		درآوردن محتویات عدسی تکنیک آمپیراسیون-یک یا چند مرحله	۳۰.۹		۴
۶۰۲۲۳۵		انجام عمل کاتاراکت با کارگذاری لنز به هر روش	۳۲.۹		۴
۶۰۲۲۴۰		عمل جراحی کاتاراکت در بیماران با چشم کوچک (نانوفتالموس) ستدرم مارتان، در رفتگی پروماتیک عدسی، بیماران با سابقه پیوند قرنیه و رنگ گذاری قرنیه، یک چشمی و پارگی قرنیه، همراه با نشت مایع و پتره و کودکان زیر ۱۲ سال	۴۸.۵		۴
۶۰۲۲۴۵		کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۵۰ قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۸		۴
۶۰۲۲۵۰		کار گذاشتن پروتز عدسی دلال چشمی (کاشت ثانویه) بدون درآوردن کاتاراکت همزمان (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۴۵ قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۸		۴
۶۰۲۲۵۵		عمویش عدسی دلال چشمی	۴۴.۵		۳
۶۰۲۲۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۲۶۵		تزییق چشمکزی و پتره (کلر یا روغن سلکون)، از طریق پارس پلانا یا لیمبوس با یا بدون اسپیراسیون	۳۹		۳
۶۰۲۲۷۰		کاشت دستگاه آزادکننده دارو بداخل پتره (برای مثال ایمپلنت کان سیکلورین) شامل نخاله همزمان و پتره (برای خارج کردن دستگاه از کد ۶۰۲۲۴۰ استفاده گردد)	۱۹		۳
۶۰۲۲۷۵		تزییق ساده فارماکولوژیک داخل و پتره مانند آولستین (عمل مستقل)	۱۰		۲
۶۰۲۲۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۲۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۲۹۰		و پترکتومی مکانیکی (بدون دکولمان) از راه پارس پلانا	۶۰		۴
۶۰۲۲۹۵		برداشتن غشاء اپیرینال	۳۰		۳
۶۰۲۳۰۰		انجام لنزولیزر	۳۰		۴
۶۰۲۳۰۵		پروفیلاکسی دکولمان رنین با تخریب ضایحه رنین یا کورویید (مشیمبه) در یک جلسه یا بیشتر با گراپوترایبی یا دیپاترسی یا لیزر، با یا بدون درنلا مایع زیر شبکیه، فوکتو آگولاسیون	۲۵		۴
۶۰۲۳۱۰		ترمیم دکولمان رنین یا پاکتیک اسکلرا با یا بدون درنلا مایع زیر شبکیه	۵۰		۴
۶۰۲۳۱۵		ترمیم دکولمان رنین با و پترکتومی به هر روش، همراه با پاکتیک اسکلرا	۸۰		ارزش نام ۲۱ واحد
۶۰۲۳۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۳۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۳۳۰		آزادسازی مواد لحاظه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل	۲۵.۱		۴
۶۰۲۳۳۵		پرداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی، داخل چشمی (سیلکون سبک مانند سیلکون ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰)	۳۶		۴
۶۰۲۳۴۰		پرداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی، داخل چشمی (سیلکون سنگین HD)	۴۵.۳		۴
۶۰۲۳۴۵		و پترکتومی 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 نمی‌باشد			
۶۰۲۳۵۵	*	لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رنین، درآوردن لکس با فوکتو آگولاسیون	۸	۴	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسی	ارزش پایه بیمه‌ای
۶۰۲۳۶۰	#	تخریب ضایعه موضعی رگین و با رتینوپاتی (برای مثال ضایعه تومورها یا لیزر تراپی) (ITT) به ازای هر جلسه	۲۲	۸	۲
۶۰۲۳۶۵		برای‌تراپی با رتداسیون به وسیله کارگفاری منبع (شامل درآوردن بعدی منبع) (برای برای‌تراپی کد ۷۰۵۵۴۵ را یک بار با این کد گزارش نمایید)	۱۲۰		ارزش نام کاشته ۱۴ برداشت ۶
۶۰۲۳۷۰	#	درمان رتینوپاتی پیشرفته با پیش‌رونده با ادم ماکولا با فوتوگواکولاسیون (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 کورویکد (برای مثال فتواسکتولیزاسیون کورویکد) با درمان فوتودینامیک (شامل انفورژون 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 نمی‌باشد			
۶۰۲۳۸۵		نوزاد نارس (کمتر از ۳۷ هفته هنگام تولد) از هنگام تولد تا قبل از یک سالگی (برای مثال رتینوپاتی ناشی از نارس) گرابویتی با فوتوگواکولاسیون	۳۰	۱۵	۴
۶۰۲۳۹۰		تحکیم یا پیوند استکلرا (برای ترمیم استافیلومی استکلرا به کدهای ۶۰۲۱۴۵ و ۶۰۲۱۵۰ مرحله گردد)	۴۱		۳
۶۰۲۳۹۵		جراحی استرایپسم بر روی یک عضله اقلی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۲۹		۴
۶۰۲۴۰۰		جراحی استرایپسم بر روی دو عضله اقلی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۲۵		۴
۶۰۲۴۰۵		جراحی استرایپسم بر روی سه عضله یا بیشتر	۴۵		۴
۶۰۲۴۱۰		جراحی استرایپسم به هر روش عضله مایل فوقانی	۲۲۱		۴
۶۰۲۴۱۵	*	عمل تراش پوزیسیون در جراحی استرایپسم هر عضله خارج چشمی یا بدون فیکساسیون خالفی	۱۶		-
۶۰۲۴۲۰	*	جراحی استرایپسم بر روی بیماری که قبلاً جراحی چشم داشته و با آسیب دیده که عضلات خارج چشمی را درگیر نگرده است و با بیماری که استکلر عضلات خارج چشمی دارد	۱۲		-
۶۰۲۴۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۴۳۰	*	جراحی استرایپسم شامل آکسپلوراسیون و یا ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی	۱۴۸		-
۶۰۲۴۳۵		آزاد کردن بافت استکلر وسیع بدون جدا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل)	۲۰۵		-
۶۰۲۴۴۰		دنرواسیون شبکیه عضله خارج چشمی هر تعداد عضله (برای فلج شبکیه یا فلجواسپاسم و دیگر لکنالات عصبی به کدهای ۶۰۱۵۶۰ و ۶۰۱۵۶۵ مرحله گردد)	۹		۲
۶۰۲۴۴۵		بیمه‌سی عضله خارج چشمی (برای ترمیم بریدگی عضلات خارجی چشم، لگدون یا کمپول لئون از کد ۶۰۱۹۷۰ استفاده گردد)	۹۹		۲
۶۰۲۴۵۰		اوربیتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی با هر روش	۴۲		۴
۶۰۲۴۵۵		آسپیراسیون منولنی محتویات اوربیت (برای آکزتراسیون، الوکلتاسیون و ترمیم به کدهای ۶۰۱۹۰۰ به بعد مرحله گردد) برای دکمپرسیون عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد)	۵۳		۲
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 یا 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		تزیین رتروبولبار (برای تزیین زیر منجمه از کد ۶۰۲۶۰۰ استفاده گردد)	۲		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۶۰۲۴۷۵		کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت (برای ایمپلنت چشمی (ایمپلنت داخل مغز و عضلانی) به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۰۰-۶۰۱۹۱۵ و ۶۰۱۹۲۰-۶۰۱۹۳۰ مراجعه گردد) (برای درمان شکستگیهای ناحیه گونه و اوربیت به کدهای ۲۰۰۷۰۰ به بعد مراجعه گردد)	۴۴		۳
۶۰۲۴۸۰		رفع فشار از عصب بینایی (برای مثال اسپریون یا فستراسیون غلاف عصب بینایی)	۴۲		۳
۶۰۲۴۸۵		بلفاروتومی، در فلز آسه پلک، بازکردن تار سوزانی؛ کاتوتومی (برای کاتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۲۰ استفاده گردد) (برای قطع کردن سیمبلفارون از کد ۶۰۲۶۰۵ استفاده گردد)	۸		۳
۶۰۲۴۹۰		اکسپریون شالازیون؛ مفرد یا متعدد در همان پلک یا پلکهای مختلف	۶		۳
۶۰۲۴۹۵		اکسپریون شالازیون نهارند، بیموشی عمومی یا بستری در بیمارستان؛ مفرد یا متعدد	۱۰		۳
۶۰۲۵۰۰		بیموشی پلک	۴		۳
۶۰۲۵۰۵		اصلاح تریکیازیس؛ اپیلایسین به وسیله فورسیس به تنهایی	۱۰۴	۰.۲	۳
۶۰۲۵۱۰		اپیلایسین به وسیله وسایل دیگر به جز فورسیس (برای مثال به وسیله جراحی لکترونیک، کرایوتراپی، جراحی لیزر)	۲	۱.۵	۳
۶۰۲۵۱۵		اکسپریون لبه پلک یا با بدون گرفتگی ششاه مخاطی آزاد	۹۵		۳
۶۰۲۵۲۰		اکسپریون ضایعه پلک (به جز پالاریون) با یا بدون بستن ساده (برای اکسپریون و ترمیم پلک با جراحی ترمیمی به کدهای ۶۰۲۵۲۵-۶۰۲۵۳۰ مراجعه گردد)	۶.۳		۳
۶۰۲۵۲۵		تخریب ضایعه لبه پلک (تا ۱ سانتیمتر) (برای جراحی میکروگرافیک موه Moh's) به کدهای ۱۰۰۶۱۵ و ۱۰۰۶۱۵ مراجعه گردد)	۶		۳
۶۰۲۵۳۰		ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تار سوزانی مدیان یا کاتوتومی	۱۰		۳
۶۰۲۵۳۵		ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تار سوزانی مدیان یا کاتوتومی با جابجایی صفحه تارس (برای بازکردن تار سوزانی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد) (برای کاتوپلاستی، بازسازی کاتوتومی از کد ۶۰۲۵۲۰ استفاده گردد) (برای کاتوتومی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد)	۲۲		۳
۶۰۲۵۴۰		ترمیم افتادگی ابرو (درمانی) در اکسپریون پلک، اکسپریون، اتروپیون	۲۰		۳
۶۰۲۵۴۲		بلفاروپلازی	۳۶		۳
۶۰۲۵۴۵		اصحیح درکسیون پلک (برای برداشتن گرفتگی تورژن به کدهای ۲۰۰۱۶۵، ۲۰۰۱۶۰ یا ۲۰۰۱۷۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح تریکیازیس با گرفتگی ششاه مخاطی از کد ۶۰۲۵۱۵ استفاده گردد)	۲۳.۹		۳
۶۰۲۵۵۰		اصحیح تکانتوموس با کاشت lid load روی پلک فوقانی (برای مثال وزنه طلا)	۲۳		۳
۶۰۲۵۵۵		فین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۶۰۲۵۶۰		بخیه زخم تازه پلک که لبه پلک تارس با ملتحمه پلکی را درگیر کرده، با ترمیم ساده همه یا قسمتی از ضخامت پلک	۱۹		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۶۰۲۵۶۵		درآوردن جسم خارجی فرورفته در پلک (برای ترمیم پوست پلک به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۴۵، ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۸۰، ۱۰۰۲۵۰ و ۱۰۰۲۵۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم کاترولتی به کدهای ۶۰۲۵۳۰ و ۶۰۲۵۲۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پلگاری و عقب کشیدگی پلک به کدهای ۶۰۲۵۴۰ و ۶۰۲۹۴۵ مراجعه گردد) (برای پلگاری پلاستی به منظور اصلاح انژیوپون اکتریون به ۶۰۲۵۵۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح پلگاری و پلاستی (پلگاری و ترمیم پوست پلک به کدهای ۱۰۰۴۴۵ و ۱۰۰۴۴۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم پوست پلک با انتقال موضعی بافت مجاور به کدهای ۱۰۰۲۹۰ و ۱۰۰۲۹۵ مراجعه گردد) (برای آماده‌سازی به منظور انجام گرافت از کد ۱۰۰۳۱۰ استفاده گردد) (برای گرافت آزاد به کدهای ۱۰۰۲۳۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۴۰ و ۱۰۰۲۴۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژون شایه پلک از کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد استفاده گردد) (برای ترمیم کاترولتی لنتی از کد ۶۰۲۶۷۵ استفاده گردد)	۲۸		۲
۶۰۲۵۷۰		کاترولتی (بازسازی کاترولتی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد)	۲۶		۲
۶۰۲۵۷۵		اکسیژون و ترمیم پلک شامل لبه پلک، تارسی، ملتحمه، کاترولتی با تمام ضخامت آن، شامل تهیه گرافت پوستی یا فلپ پایه دار با انتقال یا جابجایی بافت مجاور در صورت لزوم، بازسازی پلک، تمام ضخامت به وسیله جابجایی فلپ تارسی ملتحمه ای از پلک دیگر، تا دو سوم پلک یک مرحله ای یا مرحله اول (برای کاترولتی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای گرافت پوستی آزاد به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای آماده‌سازی فلپ پایه دار لوله ای از کد ۱۰۰۳۷۵ 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 نمی‌باشد			
۶۰۲۵۸۶		اکسیژون ملتحمه، درناژ گیسست، بیوپسی ملتحمه یا اکسیژون شایه ملتحمه به هر اندازه	۵		۰
۶۰۲۵۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۵۹۵		اکسیژون شایه ملتحمه یا استکلرای مجاور	۱۹.۱		۳
۶۰۲۶۰۰		کزیون زیر ملتحمه	۱۵		۲
۶۰۲۶۰۵		کونژانکتیو پلاستی، با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا قطع سیمیلترون، با یا بدون کارگذاری کاترولر یا لنت تماسی	۲۷		۳
۶۰۲۶۱۰		کونژانکتیو پلاستی، با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)	۲۸.۵		۳
۶۰۲۶۱۵		کونژانکتیو پلاستی، بازسازی کول دو سال، با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)	۲۹		۳
۶۰۲۶۲۰		ترمیم سیمیلترون، کونژانکتیو پلاستی بدون گرافت یا با گرافت آزاد ملتحمه یا گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)	۲۲		۳
۶۰۲۶۲۵		فلپ ملتحمه، پلی یا ناقص (عمل مستقل)	۲۱		۳
۶۰۲۶۳۰		فلپ ملتحمه، کامل (مثل فلپ تارک کاندنسن 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 رخم جزئی از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد) (برای درآوردن جسم خارجی از ملتحمه به کدهای ۶۰۱۹۲۵ مراجعه گردد)	۳۱.۳		۲
۶۰۲۶۳۵	*	تهیه و برداشتن آلرگرافت ملتحمه، از دهنده زنده	۱۹.۷		۳
۶۰۲۶۴۰		اکسیژون و درناژ عدد اشکی و کیسه اشکی	۸		۳
۶۰۲۶۴۵		اکسیژون، جیدن پونکتوم اشکی	۳		۲

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فضی	حرفهای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
۲		۴۵	اکسیژن غده لنفی (فاکریوآدنکتومی) به جز برای تومور		۶۰۲۶۵۰
۳		۱۳۸	بیوپسی غده لنفی یا اکسیژن کبسه لنفی (داکریومیستکتومی) یا بیوپسی کبسه لنفی		۶۰۲۶۵۵
۲		۱۳۵	درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجاری لنفی		۶۰۲۶۶۰
۳		۴۲۳	اکسیژن تومور غده لنفی؛ از راه پیشانی		۶۰۲۶۶۵
۳		۵۷۷	همراه با استکتومی		۶۰۲۶۷۰
۲		۲۸۹	ترمیم پلاستیک کانالیکولها		۶۰۲۶۷۵
۳		۶	اصحیح پونکتوم برگشته به بیرون یا کوئر		۶۰۲۶۸۰
۴		۲۵۶	داکریوسیستورینوستومی (DCR)		۶۰۲۶۸۵
۳		۴۸	بستن پونکتوم لنفی، به وسیله ترمو کوئر یا سیون، لپکاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک هر کدام		۶۰۲۶۹۰
۲		۲۸۶	بستن فستول لنفی (عمل مستقل)		۶۰۲۶۹۵
۲		۳۲	دیپلنسیون پونکتوم لنفی، با یا بدون شستشو		۶۰۲۷۰۰
۳		۵۵	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو یا لپارمکد بیوشی عمومی		۶۰۲۷۰۵
۳		۱۵	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن لوله یا استنت (به کد ۹۰۰۲۴۰ نیز مراجعه گردد)		۶۰۲۷۱۰
۳		۳۲	میل زدن کانالیکول لنفی، با یا بدون شستشو		۶۰۲۷۱۵
۲	#	۴	تزریق ماده حاجب برای داکریوسیستوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه میگردد)		۶۰۲۷۲۰
-		۳	ذریز آبسه یا همایوم لنه یا مجرای خارجی گوش		۶۰۲۷۲۵
-	#	۱	سوراخ کردن هر گوش		۶۰۲۷۳۰
-	#	۲۹	بیوپسی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش		۶۰۲۷۳۵
۲		۱۳۶	اکسیژن گوش خارجی (برای بازسازی گوش به کدهای ۱۰۰۲۲۵ به بعد مراجعه گردد)		۶۰۲۷۴۰
۳		۳۰۹	اکسیژن اکروستول (ها)، مجرای خارجی گوش		۶۰۲۷۴۵
-		۷۵	اکسیژن ضایعه تسج نرم، مجرای خارجی گوش		۶۰۲۷۵۰
۳		۴۹۴	اکسیژن رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش، بدون دیسکسیون غدد لنفاوی کردن		۶۰۲۷۵۵
۳		۷۴۴	اکسیژن رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش، با دیسکسیون غدد لنفاوی کردن (برای زرکسیون فستولون لیمپورال از کد ۶۰۲۸۴۰ استفاده گردد) (برای گرانت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰-۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد)		۶۰۲۷۶۰
۲		۲۸	درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی، با یا بدون بیوشی عمومی		۶۰۲۷۶۵
-	#	۱	درآوردن مبروم سفید شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)		۶۰۲۷۷۰
-		۳۲	دبریدمان حفره ماستویید		۶۰۲۷۷۵
۳	*	۲۲۳	تومپلاستی برای گوشهای بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن		۶۰۲۷۸۰
۲		۴۰	بازسازی مجرای خارجی گوش (ملائوپلاستی) (برای مثال برای لنفی ناشی از آسیب یا عقودت) (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب میگردد)		۶۰۲۷۸۵
۳		۶۱۲	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 یا گرانتها (مانند پوست غضروف استخوان) به کدهای ۱۰۰۴۰۰-۱۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۵۳۰ مراجعه گردد)		۶۰۲۷۹۰
۲		۱۲	باد کردن شینور فستول از راه بینی، با یا بدون کانترپرسیون		۶۰۲۷۹۵

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموش
۶۰۲۸۰۰		میرنگ‌گرمی شامل اسپیراسیون و یا باد کردن شهپور استنش و یا تزریق اینترامپانیک	۸		۳
۶۰۲۸۰۵		برداشتن لوله تهویه نیازمند بیموش عمومی	۲		۲
۶۰۲۸۱۰		تمپانوستومی یا گذاشتن لوله تهویه یک طرفه	۹		۳
۶۰۲۸۱۵		تجسس گوش میانی از طریق اسپیلون کانال یا اسپیلون پشت گوش (برای تیکتومی به کدهای ۶۰۲۸۶۵-۶۰۲۸۶۵ به بعد مراجعه گردد)	۲۹.۲		۳
۶۰۲۸۲۰		تمپانولیز از راه مجرای گوش	۲۲.۲		۳
۶۰۲۸۲۵		آنتروتمی از راه ماستوئید (ماستوئیدگرمی ساده)	۳۴		۴
۶۰۲۸۳۰		ماستوئیدگرمی کامل (برای گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه گردد) (برای دبریدمان حفره ماستوئیدگرمی به کدهای ۶۰۲۷۷۵ مراجعه گردد)	۴۷		۴
۶۰۲۸۳۵		آپیکسگرمی پتروس شامل ماستوئیدگرمی رادیکال	۶۲.۸		۴
۶۰۲۸۴۰		رزکسیون استخوان لمپورال از خارج (برای جراحی از طریق پوستی میانی به کدهای ۶۰۲۰۲۰-۶۰۲۰۳۵-۶۰۲۰۳۵ مراجعه گردد)	۱۲۳		۴
۶۰۲۸۴۵		اکسیزیون پولیپ گوش	۴		۲
۶۰۲۸۵۰		اکسیزیون تومور گلموس گوش از راه مجرای گوش	۴۰.۷		۴
۶۰۲۸۵۵		اکسیزیون تومور گلموس گوش از راه ماستوئید	۶۸.۲		۵
۶۰۲۸۶۰		اکسیزیون تومور گلموس گوش وسیع (اکسترنال)	۱۱۳.۹		۵
۶۰۲۸۶۵		ماستوئیدگرمی مجدد (برای تمپانومانی لانه و برنامه‌ریزی شده متعاقب ماستوئیدگرمی به کدهای ۶۰۲۸۷۵-۶۰۲۸۷۵ مراجعه گردد) (برای گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۲۰ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد)	۵۵		۴
۶۰۲۸۷۰		میرنگ‌پلاستی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهنده)	۱۹		۴
۶۰۲۸۷۵		تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدگرمی (شامل کانال پلاستی، آنتیگرمی و یا جراحی گوش میانی) برای باز اول یا جراحی‌های بعدی بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۴۰		۴
۶۰۲۸۸۰		با بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی	۵۴		۴
۶۰۲۸۸۵		تمپانوپلاستی	۴۴		۴
۶۰۲۸۹۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد.			
۶۰۲۸۹۵		تمپانوپلاستی یا ماستوئیدگرمی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرای 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 یا ماستوئیدگرمی با برداشتن دیواره مجرای (CWD)	۷۵		۴
۶۰۲۹۰۲	*	بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آکوکرافت یا هموکرافت	۲۰		-
۶۰۲۹۰۵		تمپانوپلاستی یا ماستوئیدگرمی رادیکال یا کامل بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۵۹.۲		۴
۶۰۲۹۱۰		تمپانوپلاستی یا ماستوئیدگرمی رادیکال یا کامل با بازسازی زنجیره استخوانی	۶۴.۵		۴
۶۰۲۹۱۵		آرادیاسازی استخوان رکابی	۳۶		۴
۶۰۲۹۲۰		در آوردن استخوان رکابی یا استپدگرمی با برقراری مجدد ارتباط زنجیره استخوانی با یا بدون استفاده از موکد خارجی با یا بدون مته کردن فوت پلیت‌اولیه یا ثانویه	۵۵.۳		۴
۶۰۲۹۲۵		ترمیم فستول درجه بیضی یا گرد با جراحی نیم دایره	۳۶.۴		۴
۶۰۲۹۳۰		از بین بردن ماستوئید (عمل مستقل)	۴۷.۴		۴
۶۰۲۹۳۵		نورگرمی تمپانیک	۳۶.۱		۴
۶۰۲۹۴۰		ترمیم فستول پشت گوش، ماستوئید (عمل مستقل)	۳۷		۴
۶۰۲۹۴۵	*	در آوردن یا تعمیر وسیله آکتورمکنیک شنوایی هدفی در استخوان لمپورال	۳۸.۸		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسطی	نوع ارزش پایه یبوشی
۶۰۲۹۵۰	*	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گوپشی/محرک کوکلته بدون ماستوئیدکتومی	۵۰۴	۴	۴
۶۰۲۹۵۵	*	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گوپشی/محرک کوکلته با ماستوئیدکتومی	۶۴۶	۴	۴
۶۰۲۹۶۰	*	تسویض (شامل در آوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گوپشی/محرک کوکلته بدون ماستوئیدکتومی	۵۱۸	۴	۴
۶۰۲۹۶۵	*	تسویض (شامل در آوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گوپشی/محرک کوکلته با ماستوئیدکتومی	۶۴۹	۴	۴
۶۰۲۹۷۰		کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل لمبورال	۶۰	۴	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 با دکمپرسیون، بخش ماستوئیدی و تمپانیک و اطراف عقده زائوین (برای بخیه قسمت خارج جمجمه ای عصب صورتی از کد ۶۰۱۸۳۵ استفاده گردد)	۵۸	۴	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 گیسه اندولنف با یا بدون شنت	۴۷	۴	۴
۶۰۳۰۰۰		فسترسپیون اولیه یا ثانویه مجرای نیم حلبرای	۳۸	۴	۴
۶۰۳۰۰۵		لایبرکتومی از راه مجرای ماستوئید (کدهای مربوط به ماستوئیدکتومی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۵۶	۴	۴
۶۰۳۰۱۰		قطع عصب و سنبولار از راه لایبرکت (برای جراحی از طریق جمجمه از کد ۶۰۳۰۲۰ استفاده گردد)	۷۴۷	۴	۴
۶۰۳۰۱۵	*	کاشتادن حلزون شنوایی با یا بدون ماستوئیدکتومی	۶۰۳	۴	۴
۶۰۳۰۲۰		قطع عصب و سنبولار، از راه جمجمه	۹۰۳	۸	۸
۶۰۳۰۲۵		کاهش فشار و یا ترمیم کامل عصب صورتی (شامل گرفتگی در صورت لزوم)	۹۴	۵	۵
۶۰۳۰۳۰		دکمپرسیون مجرای شنوایی داخلی	۹۴	۵	۵
۶۰۳۰۳۵		در آوردن تومور استخوان لمبورال	۱۰۲۴	۸	۸
۷۰۰۰۰۵	#	رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ	۱.۱۶	۰	۰
۷۰۰۰۱۰	#	رادیوگرافی جمجمه نمای تلور، هیرتل یا هر نمای دیگر (هر اکسپوز)	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۱۵	#	رادیوگرافی مدل تورسیک (زین ترکی) لوکاتیزه نیمرخ	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۲۰	#	رادیوگرافی گاتال اپنیک هر طرف	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۲۵	#	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۳۰	#	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر با استنورس یا تراکس اوریتال (هر اکسپوز)	۰.۷۲	۰	۰
۷۰۰۰۳۵	#	رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو)	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۴۰	#	رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	۱.۱۶	۰	۰
۷۰۰۰۴۵	#	رادیوگرافی استخوان های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راسته و چپ روی یک فیلم)	۰.۷۵	۰	۰
۷۰۰۰۵۰	#	رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای واترل یا کاندول)	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۵۵	#	رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای واترل و نیمرخ)	۱.۱۸	۰	۰
۷۰۰۰۶۰	#	رادیوگرافی استخوان فک (نمای اپنیک با روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۶۵	#	رادیوگرافی دندان هر فیلم (بری اپنیکال یا بایت ونگ)	۰.۴۷	۰	۰
۷۰۰۰۷۰	#	رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	۲.۷۶	۰	۰
۷۰۰۰۷۵	#	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۳.۸۲	۰	۰
۷۰۰۰۸۰	#	رادیوگرافی فیلم اکولوژال	۰.۷۲	۰	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۷۰۰۰۸۵	#	رادیوگرافی پانورکس	۱۰۹	۱۰۹	.
۷۰۰۰۹۰	#	رادیوگرافی سفالوگرام	۱۰۹	۱۰۹	.
۷۰۰۰۹۵	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۱۰۰	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۱۲۵	۱۱۸	.
۷۰۰۱۰۵	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	۱۸۲	۱۸۲	.
۷۰۰۱۱۰	#	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۱۱۵	#	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۲۷۲	۲۷۲	.
۷۰۰۱۲۰	#	رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۱۲۵	#	رادیوگرافی سینالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۲۷۲	۲۷۲	.
۷۰۰۱۳۰	#	رادیوگرافی داکروسیسستوگرافی	۲۷۲	۲۷۲	.
۷۰۰۱۳۵	#	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان استخوانوفرو، مفصل آکرومیوگلوگلوکولار با نمای الترابار یا نیمرخ) هر فیلم	۰۶۹	۰۶۹	.
۷۰۰۱۴۰	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۰۷۴	۰۷۴	.
۷۰۰۱۴۵	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۱۵۹	۱۳۶	.
۷۰۰۱۵۰	#	رادیوگرافی کاردیآک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	۲۷۲	۲۷۲	.
۷۰۰۱۵۵	#	فلوروسکوپین تنها	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۱۶۰	#	برونکوگرافی یک طرفه	۴۷۵	۵۴۸	.
۷۰۰۱۶۵	#	رادیوگرافی دنده ها نمای ایلینک یا روبرو یک فیلم	۰۶۹	۰۶۹	.
۷۰۰۱۷۰	#	رادیوگرافی دنده ها (یک طرف - دو نما ۲- فیلم)	۱۳	۱۳	.
۷۰۰۱۷۵	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ایلینک یا نیمرخ - یک فیلم)	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۱۸۰	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ایلینک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	۱۲۴	۱۲۴	.
۷۰۰۱۸۵	#	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۲۰۴	۲۰۴	.
۷۰۰۱۹۰	#	ماموگرافی بازرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۱۷	۲۰۴	.
۷۰۰۱۹۵	#	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۳۴۱	۳۴۱	.
۷۰۰۲۰۰	#	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۲۰۵	#	ماموگرافی گالاکتوگرافی (یک طرفه)	۲۱۷	۲۱۷	.
۷۰۰۲۱۰	#	پلوموسیسستوگرافی از یک پستان با هرینه تزریق	۶۷۹	۶۷۹	.
۷۰۰۲۱۵	#	رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه)	۴۲۳	۲۸۹	.
۷۰۰۲۲۰	#	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه با نمای فراک (لگن)	۰۷۷	۰۷۷	.
۷۰۰۲۲۵	#	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	۰۸۱	۰۶۹	.
۷۰۰۲۳۰	#	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	۰۷۹	۰۷۹	.
۷۰۰۲۳۵	#	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز (اعم از رخ و مایل)	۰۸۱	۰۶۹	.
۷۰۰۲۴۰	#	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دیباچه - دو جهت	۱۲۹	۱۲۹	.
۷۰۰۲۴۵	#	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۰۷۲	۰۸۶	.
۷۰۰۲۵۰	#	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	۱۵۸	۱۵۸	.
۷۰۰۲۵۵	#	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	۰۷۱	۰۸۵	.
۷۰۰۲۶۰	#	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	۱۴۲	۱۶۳	.
۷۰۰۲۶۵	#	رادیوگرافی معده و تثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۳۲۶	۲۲۶	.
۷۰۰۲۷۰	#	رادیوگرافی مری معده و تثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۴۰۳	۴۰۳	.
۷۰۰۲۷۵	#	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۳۷۹	۳۴۴	.
۷۰۰۲۸۰	#	رادیوگرافی باریوم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	۴۲۴	۴۷۴	.
۷۰۰۲۸۵	#	رادیوگرافی باریوم آنما دوپل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۴۶۶	۴۶۶	.
۷۰۰۲۹۰	#	رادیوگرافی کله سیسئوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۱۷۹	۱۶۳	.
۷۰۰۲۹۵	#	رادیوگرافی کلانزئوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	۱۷۳	۱۷۳	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوی
۷۰۰۳۰۰	#	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست، هر فیلم		۲.۷۲	۲.۷۲	۰
۷۰۰۳۰۵	#	کلانژیوپانکرتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) هر فیلم (هرپنه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد)		۳.۸۲	۲.۲۹	۰
۷۰۰۳۱۰	#	اوروگرافی ترشحي فيلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)		۳.۷۲	۳.۷۲	۰
۷۰۰۳۱۵	#	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حدافل برای ۶ کلیشه)		۷.۰۵	۶.۴۱	۰
۷۰۰۳۲۰	#	اندرتوموگرافی هر کلیشه		۱.۰۹	۱.۰۹	۰
۷۰۰۳۲۵	#	پیلوگرافی رتروگراد دو طرفه (هر کلیشه)		۲.۰۵	۲.۰۵	۰
۷۰۰۳۳۰	#	پیلوگرافی رتروگراد یک طرفه (هر کلیشه)		۱.۲۷	۱.۳۶	۰
۷۰۰۳۳۵	#	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)		۴.۰۹	۵.۳۴	۰
۷۰۰۳۴۰	#	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)		۶.۲۷	۷.۶۴	۰
۷۰۰۳۴۵	#	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروستومی قبلی از گدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده میگردد، اما چنانچه این عمل به کمک سورلن تحت کابند سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به گدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه میگردد		۳.۸۱	۴.۵۷	۰
۷۰۰۳۵۰	#	رادیوگرافی سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگراد		۲.۳	۲.۳	۰
۷۰۰۳۵۵	#	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگراد		۲.۴۹	۲.۶۷	۰
۷۰۰۳۶۰	#	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد		۲.۸۸	۳.۰۹	۰
۷۰۰۳۶۵	#	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G		۳.۶۵	۳.۹۱	۰
۷۰۰۳۷۰	#	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و با وضعیت جبین هر آکسپوز		۱	۱.۰۳	۰
۷۰۰۳۷۵	#	رادیوگرافی هیستروسالپینگوگرافی		۴.۵	۴.۵	۰
۷۰۰۳۸۰	#	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق		۲.۱۲	۳.۱۲	۰
۷۰۰۳۸۵	#	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم کوچک)		۱.۰۹	۱.۰۹	۰
۷۰۰۳۹۰	#	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم بزرگ)		۱.۱۶	۱.۱۶	۰
۷۰۰۳۹۵	#	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CTT) Colon Transit Time		۳.۷۹	۳.۴۴	۰
۷۰۰۴۰۰	#	Defecography		۷.۷۷	۹.۳۲	۰
۷۰۰۴۰۵	#	وازوگرافی		۲۸.۶۵	۲۴.۵۵	۰
۷۰۰۴۱۰	#	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)		۱.۱۶	۱.۱۶	۰
۷۰۰۴۱۵	#	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و بلیک چپ و راست)		۱.۹۸	۱.۹۸	۰
۷۰۰۴۲۰	#	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستنسیون، میل) هر آکسپوز		۰.۷۲	۰.۷۲	۰
۷۰۰۴۲۵	#	رادیوگرافی مخصوص ادولتوئید		۱.۰۳	۱.۰۳	۰
۷۰۰۴۳۰	#	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ		۱.۴۹	۱.۴۹	۰
۷۰۰۴۳۵	#	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ		۱.۴۹	۱.۴۹	۰
۷۰۰۴۴۰	#	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و بلیک چپ و راست		۲.۷۴	۲.۷۴	۰
۷۰۰۴۴۵	#	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)		۱.۸۳	۱.۸۳	۰
۷۰۰۴۵۰	#	هر کلیشه اضافی (Bending) با بلیک و... هر فیلم		۱.۱۶	۱.۱۶	۰
۷۰۰۴۵۵	#	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ		۱.۶۳	۱.۶۳	۰
۷۰۰۴۶۰	#	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت		۱.۷	۱.۷	۰
۷۰۰۴۶۵	#	رادیوگرافی لوکایزه - هر ناحیه به تنهایی		۰.۷۶	۰.۸۴	۰
۷۰۰۴۶۶	#	رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات در پوزیشن های مختلف		۳	۱۱	۰
۷۰۰۴۷۰	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (سرویکال) (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)		۴.۶	۵	۰
۷۰۰۴۷۵	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (توراسیک) (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)		۴.۶	۵	۰

دفتر هیئت دولت

گفتنی	ویژگی که	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	تاریخ	ارزش پایه ایموشی
۷۰۰۴۸۰	#	میلو گرایی از هر تاجیه ستون مهره‌ای (لومبار) (برای تزیین اینترنتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴۶	۵	-
۷۰۰۴۸۵	#	میلو گرایی از دورسولومبار - با هم کامل (برای تزیین اینترنتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۶	۵۹	-
۷۰۰۴۹۰	#	میلو گرایی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل (برای تزیین اینترنتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۷۸	۸	-
۷۰۰۴۹۵	#	آرترو گرایی شانه با هوا و ماده حاجب	۴۰۷	۳۴۴	-
۷۰۰۵۰۰	#	رادیو گرایی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۰۸۲	۰۸۲	-
۷۰۰۵۰۵	#	رادیو گرایی استخوان بازو با ساعد با آرنج یک جهت (یک فیلم)	۰۶۶	۰۶۶	-
۷۰۰۵۱۰	#	رادیو گرایی مفصل آرنج (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۷۶	۰۸۴	-
۷۰۰۵۱۵	#	رادیو گرایی استخوان ساعد (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۷۶	۰۸۴	-
۷۰۰۵۲۰	#	رادیو گرایی مچ دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	-
۷۰۰۵۲۵	#	رادیو گرایی مچ دست - دو جهت	۰۸۲	۰۸۴	-
۷۰۰۵۳۰	#	هر فیلم اضافی مچ دست (استکافولهد و ...)	۰۶۶	۰۶۶	-
۷۰۰۵۳۵	#	رادیو گرایی استخوانهای کف دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	-
۷۰۰۵۴۰	#	رادیو گرایی استخوانهای کف دست - دو جهت	۰۸۲	۰۸۴	-
۷۰۰۵۴۵	#	رادیو گرایی تعیین سن استخوانی - هر کلیشه	۱۰۹	۱۰۹	-
۷۰۰۵۵۰	#	رادیو گرایی انگشتان هر دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	-
۷۰۰۵۵۵	#	رادیو گرایی انگشتان هر دست - دو جهت	۰۷۹	۰۸۴	-
۷۰۰۵۶۰	#	آرترو گرایی مچ دست	۴۴	۴۷۱	-
۷۰۰۵۶۵	#	رادیو گرایی استخوان ران (روبرو و نیم رخ - روی دو فیلم)	۱۴۳	۱۴۳	-
۷۰۰۵۷۰	#	رادیو گرایی استخوان ران (دو اسپور) - روی یک فیلم)	۰۸۹	۰۸۹	-
۷۰۰۵۷۵	#	رادیو گرایی اسکلتگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۲۶	۲۳۶	-
۷۰۰۵۸۰	#	رادیو گرایی مفصل لانو (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۷۶	۰۸۴	-
۷۰۰۵۸۵	#	رادیو گرایی مفصل زانو استفاده (روبرو و نیم رخ - روی دو فیلم)	۱۱۶	۱۱۶	-
۷۰۰۵۹۰	#	رادیو گرایی مفصل زانو روبرو استفاده - روی یک فیلم	۰۸۲	۰۸۹	-
۷۰۰۵۹۵	#	رادیو گرایی نمای آنتروگنیتال با نمای مخصوص کشتک - یک فیلم	۰۶۶	۰۶۶	-
۷۰۰۶۰۰	#	رادیو گرایی ساق پا یک اسپور روی - یک فیلم (کیج یا تراکشن)	۰۹۵	۰۹۵	-
۷۰۰۶۰۵	#	رادیو گرایی ساق پا (دو اسپور) - روی یک فیلم)	۱۷	۱۱۳	-
۷۰۰۶۱۰	#	رادیو گرایی مچ پا - یک جهت	۰۸۲	۰۸۲	-
۷۰۰۶۱۵	#	رادیو گرایی مچ پا - دو جهت	۰۹۹	۰۹۹	-
۷۰۰۶۲۰	#	رادیو گرایی پاشنه پا	۰۶۶	۰۶۶	-
۷۰۰۶۲۵	#	رادیو گرایی کف پا	۰۸۲	۰۸۲	-
۷۰۰۶۳۰	#	رادیو گرایی کف پا استفاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۰۹۸	۱۰۵	-
۷۰۰۶۳۵	#	رادیو گرایی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۱۰۹	۱۰۹	-
۷۰۰۶۴۰	#	آرترو گرایی زانو با هوا و ماده حاجب	۳۶۴	۳۴۱	-
۷۰۰۶۴۵	#	رادیو گرایی انگشتان هر پا - یک جهت	۰۶۷	۰۷۴	-
۷۰۰۶۵۰	#	رادیو گرایی انگشتان هر پا - دو جهت	۰۸۲	۰۸۲	-
۷۰۰۶۵۵	#	رادیو گرایی (Alignment view) یک طرفه	۲۷۸	۳۰۹	-
۷۰۰۶۶۰	#	رادیو گرایی (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) (برای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گرفتن نمی‌باشد) (مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می‌باشد)		۰۸	-

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه ایبوسی
۷۰۰۹۰۰	#	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)		۲.۷	۷	۰
۷۰۰۹۰۵	#	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)		۳.۷	۸	۰
۷۰۰۹۱۰	#	Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی		۲.۱۹	۲.۳۲	۰
۷۰۰۹۱۵	#	Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و پیمرخ کمر)		۴.۹۳	۲.۶۶	۰
۷۰۰۹۲۰	#	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی		۳.۷	۸	۰
۷۰۰۹۲۵	#	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن		۴.۹	۹	۰
۷۰۱۰۰۰	#	آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو طرفه (چهار رگ مثل)		۲۸	۲۸	۰
۷۰۱۰۰۵	#	آنژیوگرافی ورتهیرال سرویکال و یا انتراکریانیال		۲۸	۲۸	۰
۷۰۱۰۱۰	#	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فنام، چاپ، تفسیر)		۴.۷۳	۳۵۵	۰
۷۰۱۰۱۵	#	آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو - یک کلیه		۲۸	۲۰	۰
۷۰۱۰۲۰	#	آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو - دو کلیه		۳۱	۲۴	۰
۷۰۱۰۲۵	#	آنژیوگرافی عروق لیلیاک - دو طرفه		۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۰۳۰	#	آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده		۳۵	۲۰	۰
۷۰۱۰۳۵	#	آنژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آکزیلاری		۴۰	۲۵	۰
۷۰۱۰۴۰	#	آنژیوگرافی براکیال		۴۰	۲۰	۰
۷۰۱۰۴۵	#	آنژیوگرافی آریج		۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۰۵۰	#	آنژیوگرافی بررسی تمام طول آنورت سینه ای و شکمی با دو شاخکی آنورت		۳۰	۱۵	۰
۷۰۱۰۵۵	#	اسپینو پورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و...)		۲۰.۷	۱۵.۵۳	۰
۷۰۱۰۶۰	#	اسپینو پورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و...)		۱۷.۰۸	۱۱.۶۵	۰
۷۰۱۰۶۵	#	آرتروگرافی شکم سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سربوگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون		۳۰.۱۱	۱۹.۶۴	۰
۷۰۱۰۷۰	#	آرتروگرافی شکم سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سربوگرافی برای هر شریان اضافه		۱۲.۹۲	۹.۷۳	۰
۷۰۱۰۷۵	#	آرتروگرافی شکم سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه		۵۵.۷	۴.۶۴	۰
۷۰۱۰۸۰	#	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سربوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست		۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	۰
۷۰۱۰۸۵	#	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سربوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست		۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	۰
۷۰۱۰۹۰	#	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سربوگرافی		۱۲.۶۲	۸.۲۳	۰
۷۰۱۰۹۵	#	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سربوگرافی		۱۲.۶۲	۸.۲۳	۰
۷۰۱۱۰۰	#	اسپینو پورتوگرافی از طریق طحال		۲۱.۰۵	۱۳.۷۳	۰
۷۰۱۱۰۵	#	آرتروگرافی قوس آنورت سینه ای با شکمی با سربوگرافی و یک پروژکسیون		۲۷.۳۶	۱۷.۸۴	۰
۷۰۱۱۱۰	#	آرتروگرافی شریانهای گردنی سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی و رتیرال، پستانی داخلی، پروتکیال هر طرف با سربوگرافی و یک پروژکسیون		۳۰.۲	۱۹.۷	۰
۷۰۱۱۱۵	#	آنژیوگرافی سرویکوسربرال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست		۳۰	۲۰	۰
۷۰۱۱۲۰	#	برای هر پروژکسیون اضافی (این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)		۴.۶۱	۳.۸۵	۰
۷۰۱۱۲۵	#	آنژیوگرافی یک اندام - یک طرف با سورن مستقیم سربوگرافی		۱۸	۱۴	۰
۷۰۱۱۳۰	#	آنژیوگرافی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سورن مستقیم فوقانی یا تحتانی		۲۵	۱۶	۰
۷۰۱۱۳۵	#	آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل		۲۰	۲۸	۰
۷۰۱۱۴۰	#	آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر		۳۰	۲۸	۰
۷۰۱۱۴۵	#	آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سربوگرافی		۳۰	۲۰	۰
۷۰۱۱۵۰	#	آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آنورت غیر سلکتیو		۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۱۵۵	#	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سربوگرافی		۲۵.۸۴	۱۶.۱۵	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۲۰۱۱۶۰	#	ولوگرافی یکطرفه سلکتیو ورود آدرنال	۲۴.۲۲	۱۶.۱۵
۲۰۱۱۶۵	#	ولوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پارائیروتید با سربوگرافی	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹
۲۰۱۱۷۰	#	ولوگرافی سینوس وریدی (پندروزال-ساحیال تحتانی) یا ژوگولر	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹
۲۰۱۱۷۵	#	ولوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پارائیروتید با سربوگرافی	۳۰.۵۴	۱۹.۹۲
۲۰۱۱۸۰	#	ولوگرافی ژوگولر یا پارائیروتید بدون سربوگرافی- یک طرفه	۱۴.۱۶	۱۰.۶۲
۲۰۱۱۸۵	#	ولوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹
۲۰۱۱۹۰	#	ولوگرافی اندام تحتانی (از یا تا لگن) یک طرفه	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹
۲۰۱۱۹۵	#	ولوگرافی اندام تحتانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۲۲.۰۸	۲۳.۸۹
۲۰۱۲۰۰	#	ولوگرافی اندام فوقانی- یک طرفه	۱۷.۰۴	۱۴.۲
۲۰۱۲۰۵	#	ولوگرافی اندام فوقانی- دو طرفه	۱۷.۴۲	۱۷.۴۲
۲۰۱۲۱۰	#	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	۲۵.۱۳	۱۸.۸۵
۲۰۱۲۱۵	#	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴
۲۰۱۲۲۰	#	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴
۲۰۱۲۲۵	#	کلونوژوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فضای)	۱۷.۰۴	۱۴.۲
۲۰۱۲۳۵	#	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتهبرال	۵۰	۲۵
۲۰۱۲۴۰	#	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)	۲۲	۱۳
۲۰۱۲۴۵	#	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)	۲۵	۱۵
۲۰۱۲۵۰	#	آنژیوگرافی شریان ورتهبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	۲۳	۱۳
۲۰۱۲۵۵	#	آنژیوگرافی شریان ورتهبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	۲۸	۱۷
۲۰۱۲۶۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال پوالموناری	۵۰	۲۵
۲۰۱۲۶۵	#	آئورتوگرافی به روش دیجیتال	۲۵	۱۵
۲۰۱۲۷۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال آئورت به روش تراپس لومبار	۶۰	۵۲
۲۰۱۲۷۵	#	آنژیوگرافی ویرال-سلکتیو یا سوبرسلکتیو (یا بدون آئورتوگرام)	۴۳	۲۳
۲۰۱۲۸۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان سلیاک	۴۷	۲۳
۲۰۱۲۸۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبوی	۵۰	۲۵
۲۰۱۲۹۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک فوقانی	۴۸	۲۲
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	#	اسپیلو پورتوگرافی دیجیتال (سلیاک- بندناف SMA و...) از طریق عروق	۴۷	۲۳
۲۰۱۳۱۵	#	اسپیلو پورتوگرافی دیجیتال (کبد-طحال و...) از راه پوست	۲۰	۱۰
۲۰۱۳۲۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال لیلیاک (لگن)	۴۷	۲۳
۲۰۱۳۲۵	#	ولوگرافی دیجیتال I.V.C	۲۵	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	۶۲	۳۳
۲۰۱۳۵۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه همراه با آئورتوگرام	۲۲	۲۲
۲۰۱۳۵۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال فضای شامل عروق ورتهبرال ساب کلونین که ابروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شرایین لومبار دو طرفه	۱۲۰	۶۰
۲۰۱۳۶۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال پودیتال- یک طرفه	۲۸	۱۷
۲۰۱۳۶۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال پودیتال- دو طرفه	۵۰	۲۵
۲۰۱۳۷۰	#	ولوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) یک طرفه	۲۲	۱۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیشی
۷۰۱۳۷۵	#	رندرگرافی 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		۱۲	۰.۷	۰
۷۰۱۵۱۰	#	Scan A Quantitative به تنهایی		۱۲	۰.۷	۰
۷۰۱۵۱۵	#	سونوگرافی به آرای هر چشم (A استن و B استن با هم)		۱۲	۰.۸	۰
۷۰۱۵۲۰	#	سونوگرافی یوروتید یا پارائتروید		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)		۱۱	۰.۶	۰
۷۰۱۵۳۵	#	سونوگرافی جسنجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام		۱۱	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 آکزیلاری با پروب مخصوص - یک یا دو طرفه		۲۲	۱.۵۵	۰
۷۰۱۵۴۶	#	الاستوگرافی پستان		۲۴	۲.۶	۰
۷۰۱۵۵۰	#	سونوگرافی قفسه سینه		۱۲	۰.۷	۰
۷۰۱۵۵۵	#	سونوگرافی شکم (کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)		۲۵	۱.۲۵	۰
۷۰۱۵۵۶	#	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)		۲۵	۱.۲۵	۰
۷۰۱۵۶۰	#	سونوگرافی 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		۱۱	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 کلیه		۱۲	۰.۷	۰
۷۰۱۵۹۵	#	سونوگرافی پانکراس		۱۱	۰.۶	۰
۷۰۱۶۰۰	#	سونوگرافی طحال		۱۱	۰.۶	۰
۷۰۱۶۰۵	#	سونوگرافی رتر و پروتولین یا آنورت شکمی غیر حلقه		۱۳	۰.۶	۰
۷۰۱۶۱۰	#	سونوگرافی آلدیس		۱۴	۰.۷	۰
۷۰۱۶۱۱	#	سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و ورینکول سمینال و با رحم و تخمدان		۲۱	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 رزجوی ادراری)		۲۲	۱.۱	۰
۷۰۱۶۲۵	#	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزجوی ادراری)		۳	۱.۵	۰
۷۰۱۶۲۶	#	سونوگرافی کامل شکم و لگن		۲۳.۵	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 جسنجوی حاملگی خارج رحم		۱.۷	۰.۸	۰
۷۰۱۶۶۵	#	سونوگرافی بیضه ها		۱.۹	۰.۹	۰

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویژه‌ای	تاریخ	نوع بیمه
۷۰۱۶۶۶	#	سونوگرافی آکت	۱.۹	۰.۹	.
۷۰۱۶۶۷	#	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجری [E و VD])	۲	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 نمی‌باشد			
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 ریپلاکس معده به مری	۲	۱	.
۷۰۱۶۹۶	#	سونوگرافی ترواناسیون روده (همزمان با کد شکم و لگن قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۲	۱	.
۷۰۱۷۰۰	#	سونوگرافی هیپ نوزادان 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 تاندون	۳	۱	.
۷۰۱۷۱۰	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۷۱۵	#	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و سرهای قلب)	۲.۵	۱.۳۵	.
۷۰۱۷۱۶	#	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۴	۲	.
۷۰۱۷۱۷	#	سونوگرافی بلوغ تبه ها جنین	۱.۷	۰.۸	.
۷۰۱۷۱۸	#	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	۳	۱.۵	.
۷۰۱۷۲۰	#	سونوگرافی یوفیتریتال 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 پلور 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 نمی‌باشد)	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 نمی‌باشد)	۴.۸	۲.۳	.
۷۰۱۷۳۲	#	سونوگرافی جفت از نظر کورتا	۲.۷	۱.۸	.
۷۰۱۷۳۵	#	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چندقلویی- هر قل اضافه	۱.۷	۰.۸	.
۷۰۱۷۳۶	#	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردقیق	۳	۱.۵	.
۷۰۱۷۴۰	#	سونوگرافی کاتر دایلمر شریانی کردن (دوکاروتید و دو ورتهبال و ورتههای ژوگولار)	۷	۳.۵	.
۷۰۱۷۴۵	#	سونوگرافی کاتر دایلمر شریانی اندام تحتانی یک طرفه	۶.۷	۳.۳	.
۷۰۱۷۵۰	#	سونوگرافی کاتر دایلمر شریانی اندام تحتانی دو طرفه	۱۱	۵.۵	.
۷۰۱۷۵۵	#	سونوگرافی کاتر دایلمر شریانی اندام فوقانی یک طرفه	۶	۳	.
۷۰۱۷۶۰	#	سونوگرافی کاتر دایلمر شریانی اندام فوقانی دو طرفه	۱۱	۵.۵	.
۷۰۱۷۶۵	#	سونوگرافی کاتر دایلمر وریدی انتهایی یک طرفه	۶	۳	.
۷۰۱۷۷۰	#	سونوگرافی کاتر دایلمر وریدی انتهایی دو طرفه	۱۰	۵	.
۷۰۱۷۷۵	#	سونوگرافی کاتر دایلمر شریانی وریدی- یک اندام	۱۰	۵	.
۷۰۱۷۸۰	#	سونوگرافی کاتر دایلمر شریانی وریدی دو اندام	۱۶	۸	.
۷۰۱۷۸۵	#	سونوگرافی کاتر دایلمر هر عضو شکمی یا لومبرهای شکمی با لگن هر کدام	۷	۳.۵	.
۷۰۱۷۹۰	#	سونوگرافی کاتر دایلمر کلیه‌ها یا بیضه‌ها	۷	۳.۵	.
۷۰۱۷۹۵	#	سونوگرافی کاتر دایلمر کلیه پیوندی	۶.۲	۳.۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموش
۷۰۱۸۰۰	#	سونوگرافی کالرداپلر کبد با ضایعات تومور		۸	۴	۰
۷۰۱۸۰۵	#	سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال		۷	۲۵	۰
۷۰۱۸۱۰	#	سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جابن)		۷	۲۵	۰
۷۰۱۸۱۵	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین		۱۰	۵	۰
۷۰۱۸۲۰	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین		۶	۲	۰
۷۰۱۸۲۵	#	سونوگرافی شانه یا راتو		۱۰۷	۰۸	۰
۷۰۱۸۲۶	#	سونوگرافی کالرداپلر توده های نسج نرم		۲۴	۱۶	۰
۷۰۱۸۲۷	#	سونوگرافی کالرداپلر پروستت و ریه طحالی و بررسی کولتراها		۶	۲	۰
۷۰۱۸۳۰	#	هیستروسونوگرافی		۴۴	۲۱	۰
۷۰۱۸۳۵	#	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال		۷	۲۵	۰
۷۰۱۸۴۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۷۰۱۸۴۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۷۰۱۸۵۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۷۰۱۸۵۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۷۰۱۸۶۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۷۰۱۸۶۵	#	سونوگرافی داپلر ترانس کرایال (TCD)		۶	۳	۰
۷۰۱۸۷۰	#	سونوگرافی ICCS (اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و وریدهای دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی)		۸	۴	۰
۷۰۱۸۸۰	#	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلیاک		۵	۲۵	۰
۷۰۱۸۸۲	#	سونوگرافی کالرداپلر آکورت و شریان های ایلیاک		۶	۲	۰
۷۰۱۸۸۴	#	سونوگرافی کالرداپلر فیستول دهان		۸	۴	۰
۷۰۱۸۸۶	#	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		۸	۴	۰
۷۰۱۸۸۷	#	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		۱۲	۶۵	۰
۷۰۱۸۹۲	#	اسکن کمپرسیونی سودا آونوسم با پروپ سونوگرافی		۶	۳	۰
۷۰۲۰۰۰	#	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)		۱۳۷	۲۰۹	۰
۷۰۲۰۰۵	#	سی تی اسکن مغز (با تزریق)		۱۶	۲۵۲	۰
۷۰۲۰۱۰	#	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)		۲۰۲	۵۲	۰
۷۰۲۰۱۵	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیهال (بدون تزریق)		۲۰۲	۵۲	۰
۷۰۲۰۲۰	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیهال (با تزریق)		۲۴۴	۶۰۵	۰
۷۰۲۰۲۵	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیهال (با و بدون تزریق)		۵۱۷	۹۰۷	۰
۷۰۲۰۳۰	#	سی تی اسکن مقاطع کرونال ساجیتال یا ایلیک		۲۰۲	۵۲	۰
۷۰۲۰۳۵	#	سی تی اسکن پوستوپروفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)		۲	۵	۰
۷۰۲۰۴۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق		۱۳۷	۲۰۹	۰
۷۰۲۰۴۵	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق		۱۶۱	۲۵۲	۰
۷۰۲۰۵۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق		۲۰۲	۵۲	۰
۷۰۲۰۵۵	#	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق		۱۳۷	۲۰۹	۰
۷۰۲۰۶۰	#	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق		۱۴۵	۲۵۲	۰
۷۰۲۰۶۵	#	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق		۲۰۲	۵۲	۰
۷۰۲۰۷۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق		۲۰۲	۵۲	۰
۷۰۲۰۷۵	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق		۲۴۴	۶۰۵	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۷۰۲۰۸۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۵۲	۹	.
۷۰۲۰۸۵	#	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۱۳۲	۳۳۵	.
۷۰۲۰۹۰	#	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	۲۱۴	۲۳۵	.
۷۰۲۰۹۵	#	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با تزریق)	۱۶۷	۲۹۲	.
۷۰۲۱۰۰	#	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با و بدون تزریق)	۲۸۸	۴۷۲	.
۷۰۲۱۰۵	#	سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۱۷۶	۳۰۹	.
۷۰۲۱۱۰	#	سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۲۸۸	۴۷۲	.
۷۰۲۱۱۵	#	سی تی اسکن اوربیت-سلا پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش	۳۷۳	۵۸۵	.
۷۰۲۱۲۰	#	سی تی اسکن اوربیت (دوجبهت - بدون تزریق)	۱۹۷	۳۷۶	.
۷۰۲۱۲۵	#	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با تزریق)	۱۸۳	۴۰۲	.
۷۰۲۱۳۰	#	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۲۸۴	۶۲۳	.
۷۰۲۱۳۵	#	سی تی اسکن گوش داخلی- یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	۱۱۴	۲۵۱	.
۷۰۲۱۴۰	#	سی تی اسکن گوش- یک جهت با تزریق	۰۶۷	۲۶۹	.
۷۰۲۱۴۵	#	سی تی اسکن گوش- یک جهت با و بدون تزریق	۱۱	۴۰۴	.
۷۰۲۱۵۰	#	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزیکال (استخوان پتروس)	۱۹	۴۱۸	.
۷۰۲۱۵۵	#	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپور فوسا (در دو جهت)	۱۹	۴۱۸	.
۷۰۲۱۶۰	#	سی تی اسکن گوش- دو جهت با تزریق	۱۴۲	۴۱۶	.
۷۰۲۱۶۵	#	سی تی اسکن گوش- دو جهت با و بدون تزریق	۲۱۷	۶۴۶	.
۷۰۲۱۷۰	#	سیسترنوگرافی مغز-در یک جهت (برای تزریق اینترائیکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۶	۳۷	.
۷۰۲۱۷۵	#	سیسترنوگرافی مغز- در دو جهت (برای تزریق اینترائیکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۷	۴۸	.
۷۰۲۱۸۰	#	گازمه آکوسپسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی	۱۸۳	۴۰۲	.
۷۰۲۱۸۵	#	سی تی اسکن فک پایین یا بالاد اکزیال یا بالاسازی ساجیتال و کورونال	۱۷۱	۵۰۲	.
۷۰۲۱۹۰	#	سی تی اسکن سری کامل [TMI] اکزیال و کورونال و ساجیتال	۲۷۱	۵۹۴	.
۷۰۲۱۹۵	#	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند گوگلته با فیلمهای روم	۲۶۲	۴۶	.
۷۰۲۲۰۰	#	سی تی اسکن گردن- بدون تزریق	۱۵۶	۳۴۲	.
۷۰۲۲۰۵	#	سی تی اسکن گردن- با تزریق	۱۷۱	۳۷۶	.
۷۰۲۲۱۰	#	سی تی اسکن گردن- با و بدون تزریق	۲۶۲	۵۷۵	.
۷۰۲۲۱۵	#	سی تی اسکن دینامیک گردن	۱۷۱	۳۷۶	.
۷۰۲۲۲۰	#	سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۱۱۴	۲۵۱	.
۷۰۲۲۲۵	#	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	۱۵۷	۲۷۶	.
۷۰۲۲۳۰	#	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۲۲۱	۴۷۲	.
۷۰۲۲۳۵	#	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	۱۷۱	۳۷۶	.
۷۰۲۲۴۰	#	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- بدون تزریق	۱۴۲	۳۴۶	.
۷۰۲۲۴۵	#	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با تزریق	۱۸۹	۳۷۶	.
۷۰۲۲۵۰	#	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با و بدون تزریق	۲۶۳	۵۷۷	.
۷۰۲۲۵۵	#	سی تی اسکن مدیاستن یا ریه- با تزریق دینامیک	۱۹۷	۳۷۶	.
۷۰۲۲۶۰	#	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- بدون تزریق	۱۴۲	۴۱۶	.
۷۰۲۲۶۵	#	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با تزریق	۱۴۵	۴۹	.

دفتر هیئت دولت

کمیسیون	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوی
۰	۰	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	۲۳۱	۷۲۴	۰
۰	۰	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۳۷	۸۱۱	۰
۰	۰	سی تی اسکن شکم - بدون تزریق	۱۸۳	۴۰۲	۰
۰	۰	سی تی اسکن شکم - با تزریق	۲۱۹	۴۱۸	۰
۰	۰	سی تی اسکن شکم-با و بدون تزریق	۲۴۳	۶۵۶	۰
۰	۰	سی تی اسکن شکم و لگن - بدون تزریق	۲۶۷	۵۸۶	۰
۰	۰	سی تی اسکن شکم و لگن - با تزریق	۲۸۲	۶۱۹	۰
۰	۰	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	۴۳۹	۹۶۳	۰
۰	۰	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق	۱۷۱	۳۷۶	۰
۰	۰	سی تی اسکن لگن - با تزریق	۱۸۳	۴۰۱	۰
۰	۰	سی تی اسکن لگن-با و بدون تزریق	۲۸۴	۶۲۳	۰
۰	۰	بررسی ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضا شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کليه، هلا، طحال و غدد فوق کلیوی)	۱۱۴	۲۵۱	۰
۰	۰	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق ساده - حاجب یا لگن استخوانی	۱۵۴	۳۷۶	۰
۰	۰	بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضا اندامی و اختصاصی شکم - با تزریق دیپامیک (کید)	۱۷۱	۳۷۶	۰
۰	۰	آرترو سی تی اسکن آکورت با پارامتری ها	۲۱	۴۶	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - بدون تزریق	۱۴۱	۳۰۹	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - بدون تزریق	۱۴۱	۳۰۹	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - بدون تزریق	۱۴۱	۳۰۹	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - بدون تزریق	۱۴۱	۳۰۹	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با تزریق	۱۲۶	۳۶۸	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با تزریق	۱۲۶	۳۶۸	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با تزریق	۱۲۶	۳۶۸	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با تزریق	۱۲۶	۳۶۸	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	۱۸۵	۵۴۲	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با و بدون تزریق	۱۸۵	۵۴۲	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با و بدون تزریق	۱۸۵	۵۴۲	۰
۰	۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با و بدون تزریق	۱۸۵	۵۴۲	۰
۰	۰	سی تی اسکن فضای بین مهره‌ای (سری - گردنی - پشتی - کمری) - هر کدام جداگانه	-۴۳	-۷۵	۰
۰	۰	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اپتیراکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵	۵۲	۰
۰	۰	سی تی اسکن هر ستون فقرات	۱۴۱	۳۰۹	۰
۰	۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۱۴۱	۳۰۹	۰
۰	۰	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۱۲۵	۳۶۵	۰
۰	۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۱۴۸	۴۳۳	۰
۰	۰	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۱۴۱	۳۰۹	۰
۰	۰	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۱۲۵	۳۶۵	۰
۰	۰	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۱۴۸	۴۳۳	۰
۰	۰	سی تی اسکن و محاسبه آتیه ورش هپت با لانو	۱۵۶	۳۴۳	۰
۰	۰	سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	۱۶۲	۷۸۴	۰
۰	۰	سی تی اسکن و محاسبه مینرالزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۱۹	۴۱۸	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۷۰۲۴۶۵	#	پروتکل بررسی همالزیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دیپلمیک و تاخیری)	۱۸۹	۴۶	.
۷۰۲۴۷۰	#	بازسازی مثال آرپیکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۸	۰۹۲	.
۷۰۲۴۷۵	#	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۸	۰۹۲	.
۷۰۲۴۸۰	#	سپهر سی تی- یک جهت یا حق تزریق	۰۷۸	۲۰۱	-
۷۰۲۴۸۵	#	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکاتور 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 مالتی دکاتور برای بررسی سپهر عروق یک طرفه یا دو طرفه	۱۵	۷۵	.
۷۰۲۴۹۵	#	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکریانیال)	۴۸۶	۷۱۱	.
۷۰۲۵۰۰	#	سی تی آنژیوگرافی شریان پلنتراکریانیال	۵۱۴	۷۵۳	.
۷۰۲۵۰۵	#	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۴۸۶	۷۱۱	.
۷۰۲۵۱۰	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت توراسیک	۴۶۹	۶۸۶	.
۷۰۲۵۱۵	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت شکمی	۳۷۲	۶۵۳	.
۷۰۲۵۲۰	#	سی تی آنژیوگرافی سپهر ترکان ها	۳۵۷	۶۳۷	.
۷۰۲۵۲۵	#	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و آماده حاجب	۳۵۷	۶۳۷	.
۷۰۲۵۳۰	#	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بدون	۳۵۷	۶۳۷	.
۷۰۲۵۳۵	#	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۳۵۷	۶۳۷	.
۷۰۲۵۴۰	#	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری)- بدون تزریق	۱۹۷	۳۰۹	.
۷۰۲۵۴۵	#	سی تی اسکن فلانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	۲۲۸	۴۰۱	.
۷۰۲۵۵۰	#	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۴۸۶	۷۱۱	.
۷۰۲۵۵۵	#	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی- با گاز گزنون (Xenon CT)	۵۳۴	۷۸۱	.
۷۰۲۵۶۰	#	سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (Virtual Endoscopy)	۴۹۶	۷۳۵	.
۷۰۲۵۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۳	.
۷۰۲۵۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق	۲۶۷	۴۵۷	.
۷۰۲۵۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق	۴۳۱	۶۸۹	.
۷۰۲۵۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزپال بدون تزریق	۴۳۱	۶۸۹	.
۷۰۲۵۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزپال با تزریق	۴۹۱	۷۸۶	.
۷۰۲۵۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزپال با و بدون تزریق	۷۳۸	۱۱۸	.
۷۰۲۵۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساجیتال با لایک	۴۳۱	۶۸۹	.
۷۰۲۶۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال پوسترورفرمسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۳۰۹	۴۰۳	.
۷۰۲۶۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال پوسترورفرمسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۵	۴	.
۷۰۲۶۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال لریمت- سلا- پوسترورفرمسا گوش داخلی خارجی با میانی بدون تزریق	۲۵	۴	.
۷۰۲۶۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- یک جهت (کرونال یا آگزپال) بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۳	.
۷۰۲۶۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۳	.
۷۰۲۶۲۵	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی‌باشد			.
۷۰۲۶۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق	۲۶۵	۴۰۳	.
۷۰۲۶۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت- با و بدون تزریق	۲۹۸	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	۲۹۸	۶۸۹	.
۷۰۲۶۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- دو جهت- بدون تزریق	۴۲	۷	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۷۸۶	۴۹۱	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سیلوئوس دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۵۵
.	۱۱۸	۷۴	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سیلوئوس - دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۶۰
.	۴۳۶	۲۴۷	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	#	۷۰۲۶۶۵
.	۳۰۶	۲۲۷	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۶۷۰
.	۳۸	۲۳۴	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۷۵
.	۵۴۸	۳۶۸	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	#	۷۰۲۶۸۰
.	۴۹	۲۹۴	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۶۸۵
.	۵۲۳	۲۰۱	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۹۰
.	۸	۵	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۹۵
.	۵۴۸	۳۶۸	سی تی اسکن اسپیرال اربیت - سیلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا مهانی با تزریق	#	۷۰۲۷۰۰
.	۷۵	۵	سی تی اسکن اسپیرال اربیت - سیلا پوسترپور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا مهانی - با یا بدون تزریق	#	۷۰۲۷۰۵
.	۳۲۶	۱۳۴	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۷۱۰
.	۳۵	۱۴۳	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق	#	۷۰۲۷۱۵
.	۵۲۴	۲۰۵	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۲۰
.	۵۴۳	۲۲۳	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونال و آکرهال (استخوان پتروس)	#	۷۰۲۷۲۵
.	۵۴۳	۲۲۳	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوسترپور فوسا دو جهت	#	۷۰۲۷۳۰
.	۵۵	۳	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۷۳۵
.	۸۲۶	۲۳۸	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۴۰
.	۴۹	۲	سیسترنوگرافی اسپیرال منفر در یک جهت (برای تزریق اینترکتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۷۴۵
.	۶	۲۹	سیسترنوگرافی اسپیرال منفر در دو جهت (برای تزریق اینترکتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۷۵۰
.	۵۲۳	۲۰۱	گازمه آنوسیسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی	#	۷۰۲۷۵۵
.	۶۵۳	۲۶۷	سی تی اسکن اسپیرال تک پایون یا بالاد آکرهال یا پلاسمازی مناجینال و کورونال	#	۷۰۲۷۶۰
.	۷۲۲	۳۰۱	سی تی اسکن اسپیرال سری کامل [TMI] آکرهال و کورونال و مناجینال	#	۷۰۲۷۶۵
.	۵۴	۲	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند گوگلته با فیلم های روم	#	۷۰۲۷۷۰
.	۴۴۶	۱۸۳	سی تی اسکن اسپیرال کردن بدون تزریق	#	۷۰۲۷۷۵
.	۴۹	۲۰۱	سی تی اسکن اسپیرال کردن با تزریق	#	۷۰۲۷۸۰
.	۷۵	۲	سی تی اسکن اسپیرال کردن سا و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۸۵
.	۴۹	۲۰۱	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک کردن	#	۷۰۲۷۹۰
.	۳۲۶	۱۳۴	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۳ مایلیمتری بدون تزریق	#	۷۰۲۷۹۵
.	۲۵۹	۱۴۷	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۳ مایلیمتری با تزریق	#	۷۰۲۸۰۰
.	۵۴	۲۳	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ مایلیمتری با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۰۵
.	۴۹	۲۰۱	سی تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت	#	۷۰۲۸۱۰
.	۴۵	۱۸۴	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستین بدون تزریق	#	۷۰۲۸۱۵
.	۴۹	۲۰۱	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستین با تزریق	#	۷۰۲۸۲۰
.	۷۵۱	۳۰۸	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستین با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۲۵
.			این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۷۰۲۸۳۰
.	۵	۲۵	سی تی اسکن اسپیرال مدیاستین یا ریه با تزریق دینامیک	#	۷۰۲۸۳۵
.	۵۴	۲۲۱	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT - بدون تزریق	#	۷۰۲۸۴۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰	۶۳۷	۲۶۱	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با تزریق	#	۷۰۲۸۴۵
۰	۹۴۱	۳۸۶	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با وبدون تزریق	#	۷۰۲۸۵۰
۰	۵۴۳	۲۲۳	سی تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق	#	۷۰۲۸۵۵
۰	۵۲۳	۲۱۴	سی تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق	#	۷۰۲۸۶۰
۰	۸۵۳	۲۴۹	سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۶۵
۰	۷۶۱	۳۱۲	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۷۰
۰	۸۰۵	۳۳	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۷۵
۰	۱۲۵۳	۵۱۳	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۰
۰	۴۹	۲۰۱	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۵
۰	۵۲۲	۲۱۴	سی تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۹۰
۰	۸۰۹	۳۳۲	سی تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۹۵
۰	۳۲۶	۱۳۴	سی تی اسکن اسپیرال ۲ و گمپلی متری هر یک از اعضا شکم با و بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	#	۷۰۲۹۰۰
۰	۴۹	۲	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	#	۷۰۲۹۰۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۷۰۲۹۱۰
۰	۴۹	۲۰۱	سی تی اسپیرال بررسی ۲ و گمپلی متری اعضا انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دو نامیک (کبد)	#	۷۰۲۹۱۵
۰	۴۵	۳	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۰
۰	۴۵	۲	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۵
۰	۴۵	۲	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۰
۰	۴۵	۳	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۵
۰	۶	۲۵	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	#	۷۰۲۹۴۰
۰	۷	۴۵	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۴۵
۰	۶	۳۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	#	۷۰۲۹۵۰
۰	۶	۳۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	#	۷۰۲۹۵۵
۰	۶	۳۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	#	۷۰۲۹۶۰
۰	۷۰۶	۲۸۹	سی تی اسکن دو مپره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۶۵
۰	۷	۴۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۶۵
۰	۷	۴۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۰
۰	۷	۴۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۵
۰	۸	۵	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مپره و یک دیسک (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۹۸۰
۰	۴۰۲	۱۶۵	سی تی اسکن اسپیرال هر سنگمان از اندام	#	۷۰۲۹۸۵
۰	۴۰۲	۱۶۵	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست	#	۷۰۲۹۹۰
۰	۴۷۴	۱۹۴	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست	#	۷۰۲۹۹۵
۰	۵۶۳	۲۳۱	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست	#	۷۰۳۰۰۰
۰	۴	۱۷	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۰۵
۰	۴۷۴	۱۹۴	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست	#	۷۰۳۰۱۰
۰	۵۶۳	۲۳۱	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۱۵
۰	۴۴۶	۱۸۳	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنته ورشن هپت با رانو	#	۷۰۳۰۲۰
۰	۳۶۹	۱۸۹	سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت	#	۷۰۳۰۲۵
۰	۵۴۳	۲۲۳	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	#	۷۰۳۰۳۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیماری	نقش	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۶	۲۴	پرونگل بررسی همایزوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	#	۷۰۳۰۳۵
.	۵	۲	Cone Beam CT هر کواندرانت	#	۷۰۳۰۴۰
.	۵۵	۲۵	Cone Beam CT جهت بررسی مفصل گیجگاهی قلی دو طرفه	#	۷۰۳۰۴۲
.	۷	۴	Cone Beam CT جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	#	۷۰۳۰۴۴
ارزش تام L ولحد	.	.	بیموشی برای انجام خدمات CT-Scan با سی تی آنژیوگرافی	#	۷۰۳۰۶۰
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه ITMG	#	۷۰۴۰۰۰
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۰۵
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوبانی میدناستیال) بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۰
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۵
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبار بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	#	۷۰۴۰۲۰
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۲۵
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۰
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۵
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۰
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۵
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۵۰
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۰۵۵
.	۶.۲۸	۲۰.۶	MRI اوربیت صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۰
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۵
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI قفسه صدری با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۰
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۵
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI توراسیک با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۰
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۵
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۰
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۵
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۰۰
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۰۵
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۱۰
.	۷.۳۴	۳۰.۱	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با مواد حاجب	#	۷۰۴۱۱۵
.	۱۰.۴۷	۳۸۶	MRI اوربیت صورت، و یا گردن با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۰
.	۱۰.۴۷	۳۸۶	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۵
.	۱۰.۴۷	۳۸۶	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۰
.	۱۲.۵۶	۴۶۳	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۵
.	۱۰.۴۷	۳۸۶	MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۰
.	۱۰.۴۷	۳۸۶	MRA قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۵
.	۱۰.۴۷	۳۸۶	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۰
.	۱۰.۴۷	۳۸۶	MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۵
.	۱۰.۴۷	۳۸۶	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۶۰

دفتر هیئت دولت

ارزش ۹۹ بیماری	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۰-۴۷	۳۸۶	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۱۶۵
.	۱۰-۴۷	۳۸۶	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۱۷۰
.	۱۰-۴۷	۳۸۶	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۱۷۵
.	۱۰-۴۷	۳۸۶	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۱۸۰
.	۱۰-۴۷	۳۸۶	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۱۸۵
.	۱۰-۴۷	۳۸۶	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	#	۷۰-۴۱۹۰
.	۱۰-۴۷	۳۸۶	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۱۹۵
.	۷۳۴	۳۷۶	MR)MRM (ماموگرافی - دو طرفه)	#	۷۰-۴۲۰۰
.	۶۳۸	۳۵۷	MR)MRM (ماموگرافی - یک طرفه)	#	۷۰-۴۲۰۵
.	۱۰-۴۷	۴۴۹	MR پوروگرافی (MRU دینامیک) نید درخواست پزشک به صورت دینامیک لازمی است	#	۷۰-۴۲۱۰
.	۱۰-۴۷	۴۴۹	MR آرتروگرافی	#	۷۰-۴۲۱۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۷۰-۴۲۲۰
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA سر (مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۷۰-۴۲۲۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۲۳۰
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۲۳۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۲۴۰
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۲۴۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	#	۷۰-۴۲۵۰
.	۱۰-۴۷	۳۸۶	MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب یا سایر سگاسها	#	۷۰-۴۲۵۵
.	۹۳۳	۴۷۸	MR)MRV (ونوگرافی)	#	۷۰-۴۲۶۰
.	۹۸۲	۵-۳	MRS (اسپکتروسکوپی)	#	۷۰-۴۲۶۵
.	۸۸۳	۵۴۲	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	#	۷۰-۴۲۷۰
.	۸۸۳	۵۴۲	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	#	۷۰-۴۲۷۵
.	۸۸۳	۵۴۲	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	#	۷۰-۴۲۸۰
.	۸۸۳	۵۴۲	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	#	۷۰-۴۲۸۵
.	۸۸۳	۵۴۲	MRI برای velocity flow mapping	#	۷۰-۴۲۹۰
.	۸۸۳	۵۴۲	MRI اسکوپ	#	۷۰-۴۲۹۵
.	۸۸۳	۵۴۲	MR کلانژیوگرافی (MRCP)	#	۷۰-۴۳۰۰
.	۸۸۳	۵۴۲	MR)MRU پوروگرافی استاتیک	#	۷۰-۴۳۰۵
.	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	#	۷۰-۴۳۱۰
.	۱۱	۴	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گزادیان با ۳۰ جهت یا NEXT دو برابر	#	۷۰-۴۳۱۲
.	۲۲	۸	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون SVS-۳۰، SVS-۱۲۵ از نولوی شعبه و کنترل فرمال و CSI-۱۲۵	#	۷۰-۴۳۱۴
.	۱۶۵	۴۵	تصویر برداری مغزی فیلوژنیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون DSC یا DCE T1-EPI, T2-EPI	#	۷۰-۴۳۱۶
.	۲۰	۵	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون MRS یا Perfusion FLAIR, DWI/ADC یکی از روش های	#	۷۰-۴۳۱۸
.	۱۱	۴	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA (۳D-TOF)	#	۷۰-۴۳۲۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۷۰۴۳۷۲	#	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون (۳D-TOP)FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA	۸	۲۲	-
۷۰۴۳۵۰	#	بیوشی برای انجام خدمات رادیو تری، پزشکی هسته ای، PET-CT, MRI	-	-	ارزش نام ولحد
۷۰۴۶۰۰	#	جذب پد تیروئید	۱.۱۶	۱.۳۴	-
۷۰۴۶۰۵	#	اسکن تیروئید با پد ۱۳۱	۳	۳	-
۷۰۴۶۱۰	#	اسکن تمام بدن با پد رادیواکتیو	۷	۹	-
۷۰۴۶۱۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۱۰	۸	۵	-
۷۰۴۶۲۰	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۱۵	۱۰	۶	-
۷۰۴۶۲۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۲۰	۱۱	۷	-
۷۰۴۶۳۰	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۲۵	۱۲	۸	-
۷۰۴۶۳۵	#	درمان پرکاری تیروئید تا mci ۳۰	۱۳	۹.۵	-
۷۰۴۶۴۰	#	درمان کانسر تیروئید تا mci ۵۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۱۳.۵	۱۱	-
۷۰۴۶۴۵	#	درمان کانسر تیروئید تا mci ۱۰۰ (بدون هزینه بستری)	۱۹	۱۳	-
۷۰۴۶۵۰	#	درمان کانسر تیروئید تا mci ۱۵۰ (بدون هزینه بستری)	۲۲	۱۹	-
۷۰۴۶۵۵	#	درمان کانسر تیروئید تا mci ۲۰۰ (بدون هزینه بستری)	۲۶	۲۴	-
۷۰۴۶۶۰	#	درمان کانسر تیروئید با پد ۱۳۱ تا mci ۳۰۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۲	۳۸	-
۷۰۴۶۶۵	#	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۱۶	۲۶	-
۷۰۴۶۷۰	#	اسکن قلب با دو مرحله Planar (Rest and/or Stress)	۲۴	۲۶	-
۷۰۴۶۷۵	#	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	۲۴	۲۶	-
۷۰۴۶۸۰	#	اسکن پرفیوژن با حرکت دیواره	۲۴	۲۶	-
۷۰۴۶۸۵	#	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۱۳.۹۵	۲۵.۹۱	-
۷۰۴۶۹۰	#	اسکن پارائیروئید با هر نوع رادیو دارو	۱۶	۱۹	-
۷۰۴۶۹۵	#	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان یا MIBI)	۱۰۰.۹	۱۸.۷۵	-
۷۰۴۷۰۰	#	اسکن گلیوم (منطقه محدود)	۲۰.۶۴	۳۹.۴۹	-
۷۰۴۷۰۵	#	اسکن فشار آدرنال	۱۶.۵۲	۳۷.۸۸	-
۷۰۴۷۱۰	#	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاستازون) (هزینه رادیو دارو به صورت جداگانه و بر اساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمن قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶۰	۱۴۰	-
۷۰۴۷۲۰	#	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احساب TSH)	۱۵۷	۲.۲۴	-
۷۰۴۷۲۵	#	اسکن تیروئید با تکنسیوم	۴	۳	-
۷۰۴۷۳۰	#	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	۷.۹۷	۱۴.۸	-
۷۰۴۷۳۵	#	اسکن مغز استخوان-تلقوم (whole body)	۶.۲۱	۹.۶۲	-
۷۰۴۷۴۰	#	اسکن مغز استخوان (limited)	۶.۲۱	۹.۶۲	-
۷۰۴۷۴۵	#	اسکن مغز استخوان (multiple)	۶.۲۱	۹.۶۲	-
۷۰۴۷۵۰	#	تعیین حجم خون با پالسمیا	۸.۰۸	۱۲.۵	-
۷۰۴۷۵۵	#	مطالعه طول عمر گلیول قرمز یا گروم ۵۱	۹.۰۲	۱۵.۲۲	-
۷۰۴۷۶۰	#	مطالعه طول عمر گلیول قرمز در طحال یا کبد	۹.۰۲	۱۵.۲۲	-
۷۰۴۷۶۵	#	سنگتراسیون گلیول های قرمز در طحال یا کبد	۹.۰۲	۱۵.۲۲	-
۷۰۴۷۷۰	#	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پالسمیا	۹.۰۲	۱۵.۲۲	-
۷۰۴۷۷۵	#	جذب آهن رادیواکتیو به گلیول قرمز	۹.۰۲	۱۵.۲۲	-

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۵.۲۲	۹.۰۲	تولیع و ذخیره آهن رادیوآکتیو برای سمانتوگرافمین	#	۷۰.۴۷۸۰
.	۴.۰۱	۲.۲۴	اسکن طحال به تنهایی	#	۷۰.۴۷۸۵
.	۹۵	۱۳۵	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	#	۷۰.۴۷۹۰
.	۲۶۹	۶۶۲	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیری- هایدرا)	#	۷۰.۴۷۹۵
.	۶۶۸	۶.۱۱	اسکن کبد و طحال	#	۷۰.۴۸۰۰
.	۱۱.۴۹	۶.۱۹	مطالعه جذب ویتامین B12 (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	#	۷۰.۴۸۰۵
.	۱۳.۴۷	۷.۲۵	مطالعه جذب ویتامین B12 با فاکتور داخلی	#	۷۰.۴۸۱۰
.	۱۵.۷۵	۱۱.۰۲	مطالعات ترکیبی جذب B12 با و بدون فاکتور داخلی	#	۷۰.۴۸۱۵
.	۷.۱۷	۴.۶۲	اسکن تخلیه معده	#	۷۰.۴۸۲۰
.	۷.۱۷	۵.۰۲	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	#	۷۰.۴۸۲۵
.	۶.۰۹	۴.۲۶	اسکن دیورتیکول مکل	#	۷۰.۴۸۳۰
.	۸.۶۶	۶.۰۶	اسکن خولریزی از دستگاه گوارش تحتانی	#	۷۰.۴۸۳۵
.	۶.۰۹	۳.۳۸	اسکن از غدد بزاقی	#	۷۰.۴۸۴۰
.	۱۴	۱۱	اسکن استخوان با Spect	#	۷۰.۴۸۴۵
.	۹.۱۴	۴.۹۲	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (مطلقه محدود مانند مجسمه لکن و غیره)	#	۷۰.۴۸۵۰
.	۱۱	۱۰	اسکن استخوان Planar تمام بدن اسکنی مصلانی (Whole Body Bone Scan)	#	۷۰.۴۸۵۵
.	۷.۲۱	۳.۸۸	اسکن برای تعیین مایع در پرکارد	#	۷۰.۴۸۶۰
.	۷.۶۹	۵.۳۸	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	#	۷۰.۴۸۶۵
.	۹.۱۴	۷.۸۷	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	#	۷۰.۴۸۷۰
.	۷.۲۱	۴.۶۶	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنوریوم پیروفسفات	#	۷۰.۴۸۷۵
.	۷.۲۱	۴.۶۶	اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	#	۷۰.۴۸۸۰
.	۷.۰۵	۴.۱۸	اسکن شدت های قلبی	#	۷۰.۴۸۸۵
.	۷	۷	اسکن پرفیوژن تریه	#	۷۰.۴۸۹۰
.	۹	۸	اسکن (تپو به روی) با هر روش	#	۷۰.۴۸۹۵
.	۶.۹۵	۴.۱۲	اسکن مغز با تکنوریوم فقط در فاز flow	#	۷۰.۴۹۰۰
.	۶.۹۵	۴.۱۲	سیسترونوگرافی با ^{99mTc} (بدون احتساب هزینه پوکتسیون مایع نخاعی)	#	۷۰.۴۹۰۵
.	۱۹.۵۱	۱۰.۵	سیسترونوگرافی با ^{111In} (بدون احتساب هزینه پوکتسیون مایع نخاعی)	#	۷۰.۴۹۱۰
.	۷.۷۶	۴.۵۹	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	#	۷۰.۴۹۱۵
.	۷.۲۱	۳.۸۸	ارزیابی شدت مغزی	#	۷۰.۴۹۲۰
.	۲۴	۱۶	اسکن جریان خون داخل مغز با پدروآمنامین با Tc. HMPAO یا Tc. ECD با رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کت (Brain Perfusion)	#	۷۰.۴۹۲۵
.	۷	۸	اسکن قشر کتبه‌ها (استاتیک با DMSA)	#	۷۰.۴۹۳۰
.	۹	۹	اسکن دیانامیک از کتبه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی و فلانکشن کلیه بدون مطالعه دارویی	#	۷۰.۴۹۳۵
.	۱۵.۲۶	۱۲.۷۳	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فلانکشن کلیه با و بدون تجویز کپتون پرل	#	۷۰.۴۹۴۰
.	۶.۶۲	۴.۲۸	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	#	۷۰.۴۹۴۵
.	۹	۸	اسکن رفلکس میزبای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	#	۷۰.۴۹۵۰
.	۹.۴۵	۹.۱۶	اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	#	۷۰.۴۹۵۵
.	۶.۲۳	۳.۹۹	اسکن بیضه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی	#	۷۰.۴۹۶۰
.	۵۵	۵	اسکن مجاری اشنکی (داکتوپیوستوسوگرافی)	#	۷۰.۴۹۶۵
.	۲۳.۹۸	۲۵.۶۱	اسکن بخش مرکزی آدرنال و با تمام بدن برای تعیین محل فنوگروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال با MIBG	#	۷۰.۴۹۷۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	تاریخ	نوع خدمت
۷۰۴۹۷۵	#	درمان پلی منایمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	۹.۳۱	۱۵۵۴	-
۷۰۴۹۸۰	#	اسکن با ملوکلنل آنتی پادی نشان دار شده برای تشخیص نومورها و عفونتها	۱۹.۲۸	۲۵۸	-
۷۰۴۹۸۵	#	اسکن برای بررسی و تکالیف‌سیون نومورهای فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	۲۶	۲۹	-
۷۰۴۹۹۰	#	اسکن با ملوکلنل آنتی پادی برای تشخیص عفونت	۱۹.۲۸	۲۵۸	-
۷۰۴۹۹۵	#	تست تنفسی Breath Test با کربن رادیوآکتیو ۱۴	۴.۳۵	۴.۴۸	-
۷۰۵۰۰۰	#	اسکن RBC برای تشخیص همانلوبوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۶.۰۲	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۰۵	#	اسکن تمام بدن DMSA قلیایی	۴.۹۱	۸.۲۹	-
۷۰۵۰۱۰	#	اسکن تمام بدن با گلیول سفید نشاندار شده	۸.۶۳	۱۶.۰۳	-
۷۰۵۰۱۵	#	اسکن با آنتی‌بیت گیرنده سوماتواستاتین (مثل لوکرتوتاید)	۲۱.۵۸	۴۰.۰۲	-
۷۰۵۰۲۰	#	اسکن با سایر پیوندها نظیر ^{99m}Tc -Ubiquitin, ^{99m}Tc -Bombesin (UBI)	۲۱.۵۸	۴۰.۰۲	-
۷۰۵۰۲۵	#	تصویربرداری ترمپوز ویدی	۵.۴۲	۱۰.۱۶	-
۷۰۵۰۳۰	#	ونوگرافی unilateral	۵.۴۲	۱۰.۱۶	-
۷۰۵۰۳۵	#	ونوگرافی bilateral	۶.۵۷	۱۲.۲	-
۷۰۵۰۴۰	#	درمان MIBG (برای درمان فئوگروموسیتوم، نورویلاستوم یا نومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری) (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	۶۵	۵۰	-
۷۰۵۰۴۵	#	درمان متاستازهای منتشر استخوان با تزریق رادیو داروهای مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۲، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتیوم ۱۷۷ (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۵۰	#	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیو داروهای میکروسفر (رادیوایسوتوپ متاستازهای موضعی داخل کبدی) بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلیکتیو (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۵۵	#	درمان داخل مفصلی با رادیو داروها (رادیوایسوتوپ کتومی یا ایتریوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶) هزینه پروتسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۶۰	#	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پروتوداری FDG	۶۰	۱۰۴	-
۷۰۵۰۶۵	#	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پروتوداری FDG	۲۸	۱۲۱	-
۷۰۵۰۷۰	#	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پروتوداری FDG	۲۸	۱۲۱	-
۷۰۵۰۷۵	#	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	۷.۰۴	۲۶۹	-
۷۰۵۰۸۰	#	اسکن به روش اسپکت (در صورت انجام لون کد را به ارزش نسبی پایه سنجر کدها اضافه نمائید)	۳.۰۲	۴.۳۲	-
۷۰۵۰۸۵	#	اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبدأ اضافه می‌شود	۴.۰۶	۵۸۱	-
۷۰۵۰۹۰	#	رادیو داروی FDG 18 برای اسکن PET-CT	۲۰	۸۵	-
۷۰۵۲۹۰	#	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری‌های پزشکی و آرمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته‌های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۵	-	-

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه مبوضی	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	.	۳	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 دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا set up درمان)	#	۷۰۵۲۹۵
.	.	۵	سیمولاتور با گرایی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۲۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۲۰۰
.	.	۱۵	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۲۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۲۰۵
.	.	۳۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلم ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۵۲۱۵
.	.	۱۲	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	#	۷۰۵۲۲۰
.	.	۱۰	محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز معینی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عملی پروتوهای غیرولیدرات (این کد به ازای هر فلز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	#	۷۰۵۲۲۵
.	۴	.	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۲۳۰
.	.	۵	سیمولاتور با گرایی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (تصرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۲۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۲۳۵
.	.	۱۵	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پت اسکن) (این کد همراه با کد ۷۰۵۲۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۲۴۰
.	.	۴۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلم پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۲۵۰
.	.	۵	طراحی و ساخت شلدهای متعدد، استنم، شلده bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۲۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۲۵۵
.	.	۹	طراحی و ساخت شلدهای بی قاعده، شلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۲۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۲۶۰
.	.	۱۲	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۲۷۰
.	.	۱۳	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۲۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۲۷۵
.	.	۲	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۲۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۲۸۰
.	.	۹	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۲۹۰
.	.	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تولید (دوریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷۰۵۲۹۵

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کدهای
.	.	۱۰	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 عمقی پرتوهای غیرپولیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۵۳۹۸
.	.	۱۵	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 غیرپولیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	#	۷۰۵۴۰۰
.	۴	.	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلمهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۰۴
.	۵	.	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلمهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	#	۷۰۵۴۰۵
.	۵	.	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلمهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	#	۷۰۵۴۱۰
.	۶	.	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلمهای 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)	#	۷۰۵۴۱۵
.	۷	.	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلمهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	#	۷۰۵۴۲۰
.	۸.۵	.	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلمهای 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)	#	۷۰۵۴۲۵
.	۱	.	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۰
.	۱.۲	.	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۵
.	.	۱۵	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (می تی اسکین ام ار ای سونوگرافی و پت اسکین)	#	۷۰۵۴۴۵
.	.	۵۵	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلم پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۵۰
.	.	۳۳	کاتوریگ نومود برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۵۵
.	.	۲۵	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	#	۷۰۵۴۶۰
.	.	۲۵	کاتوریگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۶۵
.	.	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷۰۵۴۷۰
.	.	۲۵	محاسبات IMRT شامل هیستوگرام دوز - حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	#	۷۰۵۴۷۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایمونی
۲۰۵۴۸۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	.	۵۰	.
۲۰۵۵۰۵	#	درمان برای تریبی بیمار بر روی دستگاه HDR (دور بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه ۲۰ MDR درصد تعرفه مربوطه قابل نخذ می‌باشد)	.	۱۳۰	.
۲۰۵۵۱۰	#	برای تریبی سببند وازینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۰	.	.
۲۰۵۵۱۵	#	برای تریبی سببندر نووید وازینال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان) محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۵	.	.
۲۰۵۵۲۰	#	برای تریبی سببندرتاندوم نووید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان) محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۵۰	.	.
۲۰۵۵۲۵	#	برای تریبی سری یا نترفارکس با ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان) محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۵۰	.	.
۲۰۵۵۳۰	#	برای تریبی مجاری صفراوی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان) محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۵	.	.
۲۰۵۵۳۵	#	برای تریبی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان) محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۰	.	.
۲۰۵۵۴۰	#	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 دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۵	.	.
۲۰۵۵۴۵	#	برای تریبی بافت نرم سر کردن و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان) محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۳۵	.	.
۲۰۵۵۵۰	#	برای تریبی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان) محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۱۰۵	.	.
۲۰۵۵۵۵	#	برای تریبی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان) محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۷۰	.	.
۲۰۵۶۱۰	#	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۲۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۸۰	۱۵۰	.
۲۰۵۶۱۵	#	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با لکترون (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۲۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۹۰	۱۹۰	.
۲۰۵۶۲۰	#	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریونوکلیک به ازای هر جلسه درمان (بر اساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۲۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۱۰۰	۲۴۶	.
۲۰۵۶۵۰	#	استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی، به ازای هر جلسه	۳	۶۵	.
۲۰۶۰۰۰	#	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۱.۷	۲.۳۲	.
۲۰۶۰۰۵	#	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۲.۸۷	۲.۹	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفهای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰	۱۳۴	۰.۸۹	اسکن کان فوکانل یک چشم	#	۷۰۶۰۱۰
۰	۱۶۷	۲.۰۱	اسکن کان فوکانل دو چشم	#	۷۰۶۰۱۵
۰	۴۹۵	۳.۳	UBM هر یک از چشمها	#	۷۰۶۰۲۰
۰	۲۵	۱۵	اندازه گیری سلولهای قرصه یا اسپکتولاز مایکروسکوپی (ECC) هر دو چشم	##	۷۰۶۰۳۰
۰	۲	۱۵	تصویربرداری قرصه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, آرپ اسکن و سایر موارد مشابه) هر چشم	##	۷۰۶۰۳۵
۰	۱	۰.۵	تست جهت بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	##	۷۰۶۰۴۰
۰	۰.۷	۱۵	تست ارزیابی میزان اشک هر دو چشم به هر روش (هلپله کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمیباشد)	##	۷۰۶۰۴۵
۰	۱	۰.۵	تست Worth؛ هر دو چشم	##	۷۰۶۰۵۰
۰	۱	۰.۵	تست هس اسکریمن (برده هس)؛ هر دو چشم	##	۷۰۶۰۵۵
۰	۱۵	۰.۵	اندازه گیری ضخامت قرصه با فولتراسوند ORA هر چشم	##	۷۰۶۰۶۰
۰	۰.۵	۰.۵	اندازه گیری ضخامت قرصه با پاکس متری؛ هر دو چشم	##	۷۰۶۰۶۵
۰	۲	۱۵	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDx یا HTR و یا سایر موارد مشابه) هر چشم	##	۷۰۶۰۷۰
۰	۱۵	۲۵	عکسبرداری فضای ایدورال تحت هدایت رادیولوژیست مایکروبیگ و تفسیر و گزارش	#	۷۰۹۰۰۵
۶	۴	۸	پورتوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیست (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۱۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمیباشد		۷۰۹۰۱۵
۱۲	۲۷	۴۵	درمان تراکم کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	#	۷۰۹۰۲۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمیباشد		۷۰۹۰۲۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمیباشد		۷۰۹۰۳۰
۰	۴	۷	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیست (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۳۵
۰	۷	۳	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیست (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۴۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمیباشد		۷۰۹۰۴۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمیباشد		۷۰۹۰۵۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمیباشد		۷۰۹۰۵۵
۰	۷	۱۴	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیست (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۶۰
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمیباشد		۷۰۹۰۶۵
۰	۶	۶	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن تصویربرداری کاتبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	##	۷۰۹۰۷۰
۰	۲۰	۲۰	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke, Tumor seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوزوسایکولوژیکو، 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 لکالیزاسیون نواحی فعالیت	##	۷۰۹۰۷۲

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	نوع و پهنای
۷۰۹۰۷۴	#	پار سلاری 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 تأیید گزارش تکنیکی و لوگالیزاسیون 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 اسفروپتاکسی 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)	۷	۴	
۷۰۹۱۰۵	#	فیلتر IVC همراه با ولو گرافی (هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۵۰	۲۵	
۷۰۹۱۰۶	#	خارج کردن فیلتر IVC	۲۵	۱۵	
۸۰۰۰۰۵	#	بپوشش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	-	۰.۰۷	
۸۰۰۰۱۰	#	خونگیری وزیدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت (به ازای هر روز برای بیماران سرطانی یا بستری. این کد صرفاً بکار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	-۱	۰.۰۵	
۸۰۰۰۱۳	#	خونگیری وزیدی یا مویرگی یک یا چند بار با نمونه خلطه	۰.۱۵	۰.۱۵	
۸۰۰۰۱۵	#	خونگیری وزیدی از کودکان زیر ۵ سال	۰.۲۵	۰.۰۵	
۸۰۰۰۱۷	#	خونگیری با استفاده از نمونه خلطه از کودکان زیر ۵ سال	۰.۲۵	۰.۱۵	
۸۰۰۰۲۰	#	جمع آوری نمونه ترشحات واژن پروستات یا مجرای ادراری	۰.۱	۰.۱	
۸۰۰۰۲۵	#	جمع آوری ترشحات لوک پستان	۰.۰۵	۰.۰۵	
۸۰۰۰۳۰	#	اندازه گیری کتی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰.۰۳	۰.۰۸	
۸۰۰۰۳۵	#	جمع آوری شیره معده یا دوامده یک نوبت	۰.۰۳	۰.۱۶	
۸۰۰۰۴۰	#	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۰.۰۴	۰.۰۴	
۸۰۰۰۴۵	#	نمونه گیری از ضایعات قارچی، کال، لیشمانیا 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 دایوری برای تعیین نیتریترین، قند، هموگلوبین، گلوکز، لوکوسیتها، نیتريت، PH وزن مخصوص، اوروبیلنوزن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	۰.۰۵	۰.۱۴	
۸۰۰۰۲۰۵	#	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۷ آزمایش، هر کدام	۰.۰۲	۰.۰۶	
۸۰۰۰۲۱۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تپایی	۰.۰۲	۰.۰۶	
۸۰۰۰۲۱۵	#	اندازه گیری کتی وزن مخصوص ادرار	۰.۰۲	۰.۰۶	
۸۰۰۰۲۲۰	#	اندازه گیری کیفی یا ایمنه کمی میکروآلبومینوری یا 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 ایمنه کتی پروتئین بنس جولا در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۰.۰۴	۰.۱۲	
۸۰۰۰۲۳۵	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین، اگزافنت سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنالیزی	۰.۰۳	۰.۱۱	
۸۰۰۰۲۴۰	#	اندازه گیری کیفی اوروبیلنوزن ادرار	۰.۰۳	۰.۱۱	
۸۰۰۰۲۵۰	#	اندازه گیری کتی اوروبیلنوزن ادرار	۰.۰۳	۰.۱۱	

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزن کد	ویزایش سوم کتاب آرزو سبب خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسطی	آرزش پایه
۸۰۰۲۵۵	#	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	۰۰۶	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۲۶۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کمتی برای غربالگری اکتانوروری (تجسس اسید همورالیک) در ادرار	۰۰۵	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۶۵	#	اندازه گیری کمتی مس سرم	۰۰۹	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۶۶	#	اندازه گیری کمتی مس ادرار ۲۴ ساعته	۰۰۹	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۷۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی پروتئین ادرار	۰۰۹	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی میسین و هموسیتین ادرار	۰۰۷	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۸۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی هموسیتین ادرار	۰۰۳	۰۰۱۲	۰
۸۰۰۲۹۰	#	تجسس میکروسکوپی کتبول قرمز دجسورلیک در ادرار	۰۰۴	۰۰۱۲	۰
۸۰۰۲۹۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی مواد احیا کننده در ادرار	۰۰۶	۰۰۱۲	۰
۸۰۰۳۰۰	#	تجسس میکروسکوپی دلقه های ماکروماهیک در ادرار	۰۰۴	۰۰۱۱	۰
۸۰۰۳۰۵	#	آزمایش Addis Count	۰۰۹	۰۰۳۵	۰
۸۰۰۳۱۵	#	اندازه گیری کمتی اتصالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰۱۶	۰۰۴۱	-
۸۰۰۳۲۰	#	اندازه گیری کمتی سیدرات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰۳۱	۰۰۸۳	-
۸۰۰۴۰۰	#	اندازه گیری کمتی کلوکز خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۲	-
۸۰۰۴۰۵	#	اندازه گیری کمتی کلوکز خون/سرم/پلاسما ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (Yhpp)	۰۰۸	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۱۰	#	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۰۱۶	۰۰۴۴	۰
۸۰۰۴۱۵	#	اندازه گیری کمتی لوره خون/سرم/پلاسما	۰۰۵	۰۰۱۱	۰
۸۰۰۴۱۶	#	اندازه گیری کمتی لوره ادرار	۰۰۵	۰۰۱۱	۰
۸۰۰۴۲۰	#	اندازه گیری کمتی کراتینین خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۲۱	#	اندازه گیری کمتی کراتینین ادرار	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۲۵	#	اندازه گیری کمتی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۲۶	#	اندازه گیری کمتی اسید اوریک ادرار	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۳۰	#	اندازه گیری کمتی تری گلیسرید در خون/سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۳۵	#	اندازه گیری کمتی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۴۰	#	اندازه گیری کمتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰۰۸	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۴۵	#	اندازه گیری کمتی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰۰۱	۰۰۱۹	۰
۸۰۰۴۶۰	#	اندازه گیری کمتی سدیم خون/سرم/پلاسما	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۶۱	#	اندازه گیری کمتی سدیم ادرار	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۶۵	#	اندازه گیری کمتی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۶۶	#	اندازه گیری کمتی پتاسیم ادرار	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۷۰	#	اندازه گیری کمتی گلوکز خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۷۱	#	اندازه گیری کمتی کالر ادرار	۰۰۶	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۷۵	#	اندازه گیری کمتی دی اسید کربن یا بی کربنات	۰۰۴	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۸۰	#	اندازه گیری کمتی ایتیم سرم	۰۰۶	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۸۵	#	اندازه گیری کمتی کلسیم سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۸۶	#	اندازه گیری کمتی کلسیم ادرار	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۹۰	#	اندازه گیری کمتی کلسیم پوئیزه خون/سرم/پلاسما	۰۰۴	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۹۵	#	اندازه گیری کمتی فسفر سرم/پلاسما	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۹۶	#	اندازه گیری کمتی ادرار	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۵۰۰	#	اندازه گیری کمتی آهن سرم/پلاسما	۰۱۱	۰۰۱۷	۰
۸۰۰۵۰۵	#	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن (TIBC)	۰۱۲	۰۰۳۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویژگی	فنی	ارزش پایه
۸۰۰۵۱۰	#	اندازه گیری کمی پروتئین خون	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۵۱۵	#	اندازه گیری کمی آلبومین خون	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۵۲۰	#	اندازه گیری کتی پروتئین نوتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۰۲۱	۰۰۳	۰
۸۰۰۵۲۵	#	اندازه گیری کتی بیلیروبین سرم پلاسما (شامل بیلیروبین نوتال و مستقیم)	۰۱۲	۰۰۲۷	۰
۸۰۰۵۳۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۵۳۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۵۴۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم فسفاتاز کلاسی (ALP) در سرم پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۵۴۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز نوتال (ACP) در سرم پلاسما	۰۰۷	۰۰۱۹	۰
۸۰۰۵۵۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاگیک در سرم پلاسما	۰۱۱	۰۰۳۱	۰
۸۰۰۵۵۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم پلاسما	۰۲۶	۰۰۴۸	۰
۸۰۰۵۵۶	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	۰۲۶	۰۰۴۸	۰
۸۰۰۵۶۰	#	اندازه گیری کتی لیزو آنزیمهای لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم پلاسما	۰۱۴	۰۰۸	۰
۸۰۰۵۶۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم کراتین فسفو کیناز CK (CPK) نوتال در سرم پلاسما	۰۲۹	۰۰۶۵	۰
۸۰۰۵۷۰	#	اندازه گیری کمی لیزو آنزیم کراتین فسفو کیناز CPK-MB در سرم پلاسما	۰۱۶	۰۰۶۱	۰
۸۰۰۵۷۱	#	اندازه گیری کمی CPK-MB-MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می باشد)	۰۳	۱۵	۰
۸۰۰۵۷۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم پلاسما	۰۱۴	۰۰۴۱	۰
۸۰۰۵۸۰	#	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلوبول قرمز	۰۳	۰۰۶	۰
۸۰۰۵۸۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم پلاسما	۰۱۹	۰۰۳۲	۰
۸۰۰۵۸۶	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	۰۱۹	۰۰۳۲	۰
۸۰۰۵۹۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم پلاسما	۰۱۳	۰۰۴	۰
۸۰۰۵۹۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لیزوسیتراک دهیدروژناز در سرم پلاسما	۰۰۱	۰۰۲۸	۰
۸۰۰۶۰۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم سوپرکسید دهیدروژناز در سرم پلاسما	۰۰۶	۰۰۲۸	۰
۸۰۰۶۰۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم گاماگلوبولین ترانسفراز (GGT) در سرم پلاسما	۰۳۶	۰۰۷۲	۰
۸۰۰۶۱۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم پلاسما	۰۱۲	۰۰۶۹	۰
۸۰۰۶۱۱	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	۰۱۲	۰۰۶۹	۰
۸۰۰۶۱۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-5) در سرم پلاسما	۰۱۲	۰۰۶۶	۰
۸۰۰۶۲۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم کوئین فسفاتاز سرم	۰۰۵	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۶۲۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم کوئین فسفاتاز خون کامل	۰۰۶	۰۰۲۲	۰
۸۰۰۶۳۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آلدوزین دی آمیلاز (ADA) در سرم پلاسما	۰۲۴	۱۰۰۶	۰
۸۰۰۶۳۱	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آلدوزین دی آمیلاز (ADA) در مایعات بدن	۰۲۴	۱۰۰۶	۰
۸۰۰۶۳۵	#	اندازه گیری کتی پروتئین در سرم پلاسما	۰۳۴	۰۰۲۱	۰
۸۰۰۶۴۰	#	اندازه گیری کتی لاکتات در سرم پلاسما	۰۲۳	۰۰۲۱	۰
۸۰۰۶۴۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت مورامیکاز در سرم پلاسما	۰۰۴	۰۰۲۲	۰
۸۰۰۶۵۰	#	اندازه گیری کتی کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰۱۱	۰۰۳	۰
۸۰۰۶۵۵	#	اندازه گیری کتی کراتینین لوره (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰۰۸	۰۰۲۳	۰
۸۰۰۶۶۰	#	اندازه گیری کتی هوموگلیک اسید (HIVA) به روش HPLC در ادرار	۰۵۳	۱۰۴	۰
۸۰۰۶۶۵	#	اندازه گیری هر آنالیت شیمی پاتی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۶۷۰	#	اندازه گیری کتی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم پلاسما	۰۵۳	۱۰۴	۰
۸۰۰۶۷۱	#	اندازه گیری کتی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	۰۵۳	۱۰۴	۰
۸۰۰۶۷۵	#	آزمایش چالش کلوز (GCT)	۰۱۳	۰۰۴۵	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوش	فنی	حرفه‌ای	ویژگی‌های شرح کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح گد	وزنی گد	کد ملی
-	۰.۳۳	۰.۰۹	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	#	۸۰۰۶۸۰
-	۵.۷	۱.۳	آزمایش الکتروفورز لیمونوفیکسامسیونه سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار CSF)	#	۸۰۰۷۰۰
-	۱.۷	۱	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون نوا	#	۸۰۰۷۰۵
-	۱.۴۹	۰.۵۳	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیر طبیعی	#	۸۰۰۷۱۰
-	۱.۴۹	۰.۲۶	آزمایش کیفی لیزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	#	۸۰۰۷۱۵
-	۱.۴۹	۰.۴۷	اندازه گیری کتی نسبت لیسپروپانل‌های کلونین به روش بیوسنتز In vitro	#	۸۰۰۷۲۰
-	۰.۱۴	۰.۰۵	اندازه گیری کتی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمایی	#	۸۰۰۷۲۵
-	۰.۶۴	۰.۲۳	اندازه گیری کتی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	#	۸۰۰۷۳۰
-	۱.۲	۰.۴۲	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های سرم	#	۸۰۰۷۳۵
-	۱.۵	۰.۵	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های ادرار	#	۸۰۰۷۴۰
-	۱.۵	۰.۵	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های مایع نخاع	#	۸۰۰۷۴۱
-	۱.۰۹	۰.۲۹	آزمایش الکتروفورز لیسپروپانل‌های کلونین	#	۸۰۰۷۴۵
-	۱.۰۳	۰.۲۲	آزمایش الکتروفورز لیسپروپانل‌های سرم	#	۸۰۰۷۵۰
-	۰.۹	۰.۳۵	آزمایش الکتروفورز آپولیپوپروتئین‌ها سرم	#	۸۰۰۷۵۵
-	۳.۶۴	۱.۲۸	آزمایش لیمونو الکتروفورز سرم	#	۸۰۰۷۶۰
-	۳.۶۴	۱.۲۸	آزمایش لیمونو الکتروفورز ادرار	#	۸۰۰۷۶۱
-	۱.۱۲	۰.۲۴	آزمایش الکتروفورز برای تعیین اپروآنزیم‌های CK, LD و آکالین فسفاتاز	#	۸۰۰۷۶۵
-	۱.۱	۰.۲۳	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	#	۸۰۰۷۷۰
-	۱.۳۸	۰.۴۹	آزمایش اندازه گیری کتی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۷۵
-	۱.۳۸	۰.۹۸	آزمایش اندازه گیری کتی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۸۰
-	۰.۴۵	۰.۱۶	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	#	۸۰۰۷۸۵
-	۰.۴۵	۰.۳۲	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	#	۸۰۰۷۹۰
-	۱.۳۸	۰.۶۸	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	#	۸۰۰۷۹۵
-	۱.۳۸	۰.۶۸	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در خون	#	۸۰۰۷۹۶
-	۱.۳۸	۰.۶۸	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار	#	۸۰۰۷۹۷
-	۱.۳۸	۰.۶۸	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری‌های متابولیک در خون	#	۸۰۰۷۹۸
-	۱.۳۸	۰.۶۸	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۷۹۹
-	۰.۸۳	۰.۳۶	اندازه گیری کتی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA _{1c}) در خون	#	۸۰۰۸۰۰
-	۱	۰.۷۱	اندازه گیری کتی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg و سایر موارد)	#	۸۰۰۸۰۵
-	۰.۲۴	۰.۱۱	اندازه گیری کتی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفلوئتری	#	۸۰۰۸۱۰
-	۰.۲۲	۰.۰۸	اندازه گیری کتی منیزیم پوئیر خون به روش اسپکتروفلوئتری	#	۸۰۰۸۱۵
-	۰.۶۸	۰.۳	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپروپن) در خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۰۸۲۰
-	۰.۶۸	۰.۳	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپروپن) در ادرار	#	۸۰۰۸۲۱
-	۰.۲۳	۰.۰۸	اندازه گیری کیفی / نیمه کتی اسید استیل سالیسیلیک (آسپرین)	#	۸۰۰۸۲۵

ارزش پایه بیوشی	تقی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰	۰.۲۲	۰.۱۹	اندازه گیری کتی اسید فسفیل سالیسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۳۰
۰	۰.۲۲	۰.۱	اندازه گیری کتی بازیتورات ها به طریقی شیمیایی	#	۸۰۰۸۳۵
۰	۱.۸۴	۰.۶۵	اندازه گیری کتی کاربامازین و داروهای ضد سرخ و آنتی بیوتیک‌ها در خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۰۸۴۰
۰	۱.۷	۰.۷	اندازه گیری کتی سیکلوسپورین در خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۰۸۴۵
۰	۱.۷	۰.۷	اندازه گیری کتی Tacrolimus در خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۰۸۴۷
۰	۱.۰۹	۰.۳۹	اندازه گیری کتی سطح سایر داروها در خون / سرم / پلاسما با ادرار	#	۸۰۰۸۵۰
۰	۰.۴	۰.۱۴	اندازه گیری کتی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (5HIAA) در ادرار	#	۸۰۰۸۵۵
۰	۰.۷	۰.۲۵	اندازه گیری کتی وائیل مندیلیک اسید (VMA) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۰
۰	۰.۶۴	۰.۶۸	اندازه گیری کتی منیل مولونیک اسید (M/M/A) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۵
۰	۰.۶۸	۰.۲۴	اندازه گیری کتی گنگول آمین‌های در خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۰۸۷۰
۰	۰.۶۸	۰.۲۴	اندازه گیری کتی گنگول آمین‌های در ادرار	#	۸۰۰۸۷۱
۰	۰.۶۸	۰.۲۴	اندازه گیری کتی نور آدرنالین در خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۰۸۷۲
۰	۰.۶۸	۰.۲۴	اندازه گیری کتی نور آدرنالین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۳
۰	۱.۳۹	۰.۴۹	اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	#	۸۰۰۸۷۵
۰	۱.۳۹	۰.۴۹	اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۶
۰	۰.۵۴	۰.۱۷	اندازه گیری کتی ۱۷-کتوستروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۰
۰	۰.۵۴	۰.۱۷	اندازه گیری کتی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۵
۰	۰.۲	۰.۰۶	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۸۹۰
۰	۰.۱۷	۰.۰۶	اندازه گیری کتی پیلورین در مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۸۹۵
۰	۰.۳۶	۰.۰۹	اندازه گیری کتی لستین و اسفکومیلین در مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۹۰۰
۰	۰.۱۴	۰.۰۵	آزمایش نبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۹۰۵
۰	۰.۴۸	۰.۴۳	اندازه گیری کتی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	#	۸۰۰۹۱۰
۰	۰.۴۸	۰.۴۳	اندازه گیری کتی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	#	۸۰۰۹۱۵
۰	۰.۱۴	۰.۰۵	اندازه گیری کتی لیمه کتی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۲۵
۰	۰.۲۵	۰.۰۷	اندازه گیری کتی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۳۰
۰	۰.۵	۰.۱	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کتی اسید کلریدریک آزاد، اسید بنه توتال، برای هر نمونه	#	۸۰۰۹۳۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد.		۸۰۰۹۴۰
۰	۱.۳۳	۰.۲۸	اندازه گیری فاکتور دلتا (Intrinsic Factor) در شیره معده	#	۸۰۰۹۴۵
۰	۱.۳۳	۰.۳۵	جمع آوری نمونه عرق	#	۸۰۰۹۵۰
۰	۰.۶۵	۰.۱۷	اندازه گیری کتی دلتا آمینولولیتیک (Delta-ALA) در ادرار	#	۸۰۰۹۵۵
۰	۰.۱۴	۰.۰۵	اندازه گیری کتی پورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۰
۰	۰.۰۹	۰.۰۶	اندازه گیری کتی لیمه کتی اوروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۵
۰	۰.۱۷	۰.۰۳	اندازه گیری کتی اوروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۷۰
۰	۰.۰۹	۰.۰۶	اندازه گیری کتی لیمه کتی کوپورپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۷۵
۰	۰.۱۷	۰.۰۶	اندازه گیری کتی کوپورپورفیرین خون	#	۸۰۰۹۸۰
۰	۰.۱۷	۰.۰۶	اندازه گیری کتی کوپورپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۸۱
۰	۰.۱۷	۰.۰۶	اندازه گیری کتی کوپورپورفیرین مدفوع	#	۸۰۰۹۸۲
۰	۰.۰۹	۰.۰۶	اندازه گیری کتی لیمه کتی پورفوبیلینوزن ادرار	#	۸۰۰۹۸۵
۰	۰.۱۹	۰.۰۵	اندازه گیری کتی پورفوبیلینوزن ادرار	#	۸۰۰۹۹۰
۰	۰.۳۶	۰.۰۹	اندازه گیری کتی اوروپیلینوزن در ادرار	#	۸۰۰۹۹۵
۰	۰.۳۶	۰.۰۹	اندازه گیری کتی اوروپیلینوزن در مدفوع	#	۸۰۰۹۹۶
۰	۱.۰۵	۰.۳۲	اندازه گیری کتی فیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۰۰۰

ارزش پایه بیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویزگی کد	کمی	ویزگی کد	ویزگی کد
۰	۱۰۵	۰۳۲	اندازه گیری کتی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	#	۸۰۱۰۰۱	
۰	۰۸۲	۰۶۵	اندازه گیری کتی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم پلاسما	#	۸۰۱۰۰۵	
۰	۰۵۴	۰۳۳	اندازه گیری کتی آمونیاک خون/پلاسما	#	۸۰۱۰۱۰	
۰	۰۲	۰۲۵	اندازه گیری کتی اسید لاکتیک خون/پلاسما	#	۸۰۱۰۱۵	
۰	۰۲	۰۲۵	اندازه گیری کتی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	#	۸۰۱۰۱۶	
۰	۰۳۲	۰۰۸	اندازه گیری کتی اکل (کتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	#	۸۰۱۰۲۰	
۰	۰۶۹	۰۲۴	اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/ سرم	#	۸۰۱۰۲۵	
۰	۰۶۹	۰۲۴	اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	#	۸۰۱۰۲۶	
۰	۰۱۶	۰۰۳	اندازه گیری کتی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	#	۸۰۱۰۳۰	
۰	۰۶	۰۲۱	اندازه گیری کتی کتی لیمه کتی تیروئید قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۰	
۰	۰۶۴	۰۲۹	اندازه گیری کتی تیروئید قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۵	
۰	۱۴۹	۰۴۷	اندازه گیری کتی Homocysteine سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۰	
۰	۱۴۹	۰۴۷	اندازه گیری کتی Homocysteine ادرار	#	۸۰۱۰۵۱	
۰	۰۱۴	۰۰۵	اندازه گیری کتی کلاکتور سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۵	
۰	۰۱۴	۰۰۵	اندازه گیری کتی کلاکتور ادرار	#	۸۰۱۰۵۶	
۰	۰۴۲	۰۱۵	آزمایش جذب دی گزیلوز	#	۸۰۱۰۶۰	
۰	۰۴۴	۰۱۶	آزمایش تحمل لاکتوز	#	۸۰۱۰۶۵	
۰	۰۳۳	۰۰۶	آزمایش تحمل کلوکاتون	#	۸۰۱۰۷۰	
۰	۱۸	۰۳۸	آزمایش تحمل تالپونامید	#	۸۰۱۰۷۵	
۰	۰۷۹	۰۴۹	آزمایش گلرهای خونی شامل (HCO ₂ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	#	۸۰۱۰۸۰	
۰	۱۵	۱	اندازه گیری گلرهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₂) محاسبه اشباع O ₂ همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	#	۸۰۱۰۸۲	
۰	۰۳۲	۰۰۶	اندازه گیری کتی مولوکسید کرین یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۸۵	
۰	۰۱۲	۰۰۶	اندازه گیری کتی لیمه کتی مولوکسید کرین یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۹۰	
۰	۰۱۱	۰۰۴	اندازه گیری کتی لیمه کتی استن و اجسام کتوننی سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۹۵	
۰	۰۳۶	۰۰۹	اندازه گیری کتی اسمولا لیمه پلاسما یا سایر مایعات بدن	#	۸۰۱۱۰۰	
۰	۰۱۲	۰۰۵	اندازه گیری کتی بتا-کاروتین سرم	#	۸۰۱۱۰۵	
۰	۰۲	۰۰۵	اندازه گیری کتی اسید آسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۱۰	
۰	۱۱۴	۰۲	اندازه گیری کتی تیامین (ویتامین B ₁) خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۱۵	
۰	۱۱۴	۰۳	اندازه گیری کتی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۲۰	
۰	۱۱۴	۰۲	اندازه گیری کتی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول ادرار	#	۸۰۱۱۲۱	
۰	۱۱۴	۰۴	اندازه گیری کتی فولیک اسید سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۲۵	
۰	۱۱۴	۰۴	اندازه گیری کتی سیانوکوبالامین (ویتامین B ₁₂) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۳۰	
۰	۰۳۲	۰۰۸	اندازه گیری کتی ریتنول (ویتامین A) سرم	#	۸۰۱۱۳۵	
۰	۰۱۴	۰۰۶	آزمایش خلایق برای تشخیص کم‌خونی سلول داسی (Dithionite(Solubility Test) Rapid Test	#	۸۰۱۱۴۰	
۰	۰۸	۰۵۲	اندازه گیری کتی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۴۵	
۰	۰۳۲	۰۱۳	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	#	۸۰۱۱۵۰	
۰	۰۲۲	۰۳۲	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۵۵	
۰	۰۳۵	۰۱۲	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	#	۸۰۱۱۶۰	
۰	۰۷۸	۰۶۹	اندازه گیری کتی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۶۵	
۰	۰۷۷	۰۶۸	اندازه گیری کتی فریپن سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۷۰	

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پیشگی	فنی	حرفه‌ای	ویزایش 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 هاپتوگلوبین خون /سرم پلاسما	#	۸۰۱۱۸۵
۰	۱.۹	۰.۷۲	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C هر کدام در سرم پلاسما	##	۸۰۱۱۹۰
۰	۱.۹	۰.۷۲	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 آپوپروپروتئین‌ها 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 دوازدهمه 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 بائلی	##	۸۰۱۲۴۰
۰	۰.۲۹	۰.۱۱	اندازه گیری کتی /نیمه کتی متادون در خون /سرم پلاسما	##	۸۰۱۲۴۵
۰	۰.۲۹	۰.۱۱	اندازه گیری کتی /نیمه کتی متادون در ادرار	##	۸۰۱۲۴۶
۰	۰.۸۲	۰.۳۱	اندازه گیری کتی تروفنیلین 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
۰	۱.۰۴	۰.۳۹	این کد در ویزایش 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	۰.۳۲	اندازه گیری کتی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم پلاسما	#	۸۰۱۴۱۵
۰	۰.۴۶	۰.۳۲	اندازه گیری کتی FreeT۲ سرم پلاسما	#	۸۰۱۴۲۰
۰	۰.۴۶	۰.۳۲	اندازه گیری کتی FreeT۴ سرم پلاسما	#	۸۰۱۴۲۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویژگی کد	فنی	حرفه‌ای	ارزش پایه یوهوشی
۸۰۱۴۳۰	#	اندازه گیری کمتی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلازما	۰.۲	۰.۴۶	.	.
۸۰۱۴۳۵	#	اندازه گیری کمتی Thyroglobulin سرم/پلازما	۰.۸۱	۰.۹۲	.	.
۸۰۱۴۴۰	#	اندازه گیری کمتی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم/ پلازما یا ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۴۵	#	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone (LH) خون	۰.۲۸	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۴۶	#	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۵۰	#	اندازه گیری کمتی پرولاکتین Prolactin سرم/پلازما	۰.۳	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۵۵	#	اندازه گیری کمتی تستوسترون Testosterone سرم/پلازما	۰.۳۳	۰.۶۲	.	.
۸۰۱۴۵۶	#	اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) ادرار	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۶۰	#	اندازه گیری کمتی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلازما	۰.۳	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۴۶۱	#	اندازه گیری کمتی دی هیدرو تستوسترون	۰.۲۵	۱.۲	.	.
۸۰۱۴۶۵	#	اندازه گیری کمتی دی هیدرو این اندروسترون سولفات DHEA-5 سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۶۴	.	.
۸۰۱۴۷۰	#	اندازه گیری کمتی دی هیدرو این اندروسترون DHEA سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۶۴	.	.
۸۰۱۴۷۵	#	اندازه گیری کمتی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۶۴	.	.
۸۰۱۴۸۰	#	اندازه گیری کمتی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون 17-OH-Progesteron خون- سرم/پلازما	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۸۵	#	اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) سرم/پلازما	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۸۶	#	اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) ادرار	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۹۰	#	اندازه گیری کمتی استریول (E2) سرم/پلازما	۰.۴	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۴۹۵	#	اندازه گیری کمتی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	۰.۳	۰.۸۴	.	.
۸۰۱۵۰۰	#	اندازه گیری کمتی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلازما	۰.۴۲	۰.۸	.	.
۸۰۱۵۰۵	#	اندازه گیری کمتی کلسی تولین Calcitonin سرم/پلازما	۰.۳۲	۰.۸۴	.	.
۸۰۱۵۱۰	#	اندازه گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلازما	۰.۱	۰.۹	.	.
۸۰۱۵۱۵	#	اندازه گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلازما	۰.۱	۰.۹	.	.
۸۰۱۵۲۰	#	اندازه گیری کمتی رنین (Renin) در پلازما	۰.۴۱	۰.۷۲	.	.
۸۰۱۵۲۵	#	اندازه گیری کمتی Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم/پلازما	۰.۴۲	۱.۱۹	.	.
۸۰۱۵۳۰	#	اندازه گیری کمتی Angiotensin II در پلازما	۰.۲۵	۱.۱۹	.	.
۸۰۱۵۳۵	#	اندازه گیری کمتی Aldosterone در سرم/پلازما	۰.۲۲	۱.۰۵	.	.
۸۰۱۵۳۶	#	اندازه گیری کمتی Aldosterone در ادرار	۰.۲۲	۱.۰۵	.	.
۸۰۱۵۴۰	#	اندازه گیری کمتی اریتروپوئین (EPO) در سرم/پلازما	۰.۷۱	۱.۱	.	.
۸۰۱۵۴۵	#	اندازه گیری کمتی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلازما	۰.۳۳	۰.۷۵	.	.
۸۰۱۵۵۰	#	اندازه گیری کمتی Cortisol در سرم/پلازما	۰.۲۵	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۵۵۱	#	اندازه گیری کمتی Cortisol در ادرار	۰.۲۵	۰.۵۲	.	.
۸۰۱۵۵۵	#	اندازه گیری کمتی هورمون رشد انسانی Human Growth Hormone (HGH) در سرم/پلازما سطح پایه	۰.۲۸	۰.۶۲	.	.
۸۰۱۵۶۰	#	اندازه گیری کمتی HGH در سرم/پلازما بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa، ورزش یا سایر محرک ها) به ازای هر بار (حد اکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵) با این کد قابل گزارش می باشد	۰.۲	۰.۷	.	.
۸۰۱۵۶۵	#	اندازه گیری کمتی Insulin در سرم	۰.۳۴	۰.۶۴	.	.
۸۰۱۵۷۰	#	اندازه گیری کمتی C-Peptide در سرم	۰.۳۲	۰.۷۳	.	.
۸۰۱۵۷۵	#	اندازه گیری کمتی Glucagon در سرم/پلازما	۰.۲۶	۰.۷۳	.	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه نام	شرح کد	حرفهای	نسبت	ارزش پایه
۸۰۱۵۸۰	#	اندازه گیری کتی Gastrin در سرم		۰۰۰	۰.۷۳	۰
۸۰۱۵۸۵	#	اندازه گیری کتی Gastrin در سرم بعد از تحریک منکرین		۰۰۰	۰.۸۳	۰
۸۰۱۵۹۰	#	اندازه گیری کتی Beta HCG در سرم/پلاسما		۰۰۰	۰.۶۴	۰
۸۰۱۵۹۵	#	اندازه گیری کتی Beta-HCG در سرم/پلاسما با پیتزل حداقل با سه رفت		۰۰۰	۱.۱	۰
۸۰۱۶۰۰	#	اندازه گیری کتی وازوپرسین با ADH در سرم/پلاسما		۰۰۰	۰.۶۲	۰
۸۰۱۶۰۵	#	اندازه گیری کتی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوئوبیدیتری		۰۰۰	۱.۳	۰
۸۰۱۶۱۰	#	اندازه گیری کتی 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)		۱.۱	۰.۲۲	۰
۸۰۱۶۱۵	#	اندازه گیری کتی IGF-1 (Insulin Like Growth Factor)		۱.۰۴	۰.۳۹	۰
۸۰۱۶۲۰	#	اندازه گیری کتی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما		۱.۱	۰.۷۱	۰
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)		۱.۱	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۰۰	#	نومورمارکوهایی 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)		۱.۱	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۰۵	#	اندازه گیری کتی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/پلاسما		۰۰۰	۰.۸	۰
۸۰۱۸۰۶	#	اندازه گیری کتی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن		۰۰۰	۰.۷۶	۰
۸۰۱۸۱۰	#	اندازه گیری کتی آلفا فئوپروتئین در سرم/پلاسما		۰۰۰	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۱۵	#	اندازه گیری کتی آلفا فئوپروتئین در مایع آمنیون		۱.۱	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۲۰	#	اندازه گیری کتی PSA در سرم/پلاسما		۰۰۰	۰.۹۹	۰
۸۰۱۸۲۵	#	اندازه گیری کتی Free PSA در سرم/پلاسما		۰۰۰	۰.۸۹	۰
۸۰۱۸۳۰	#	اندازه گیری کتی SHBG(Hormon Binding Globolin Sex) در سرم/پلاسما		۰۰۰	۰.۸۹	۰
۸۰۱۸۳۵	#	اندازه گیری کتی CA ۱۹-۹ در سرم/پلاسما و مایعات بدن		۱.۱	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۴۰	#	اندازه گیری کتی CA ۱۵-۲ در سرم/پلاسما و مایعات بدن		۱.۱	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۴۵	#	اندازه گیری کتی CA ۱۲۵ در سرم/پلاسما و مایعات بدن		۱.۱	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۵۰	#	نومورمارکهای درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)		۱.۱	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۵۵	#	اندازه گیری کتی Cyfra ۲۱-۱ در سرم		۱.۱	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۵۶	#	آنتی بادی Anti NSE(Neuron-Specific Enolase)		۰۰۰	۰.۷	۰
۸۰۱۸۵۷	#	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا		۲.۱	۰.۴	۰
۸۰۲۰۰۰	#	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش لئوکالی گلبولهای سفید		۰۰۰	۰.۱۹	۰
۸۰۲۰۰۵	#	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی		۰۰۰	۰.۱۱	۰
۸۰۲۰۱۰	#	اندازه گیری هموگلوبین		۰۰۰	۰.۰۵	۰
۸۰۲۰۱۵	#	اندازه گیری هماتوکریت		۰۰۰	۰.۰۵	۰
۸۰۲۰۲۰	#	شمارش ریتیکولوسیتها		۰۰۰	۰.۱۳	۰
۸۰۲۰۲۵	#	شمارش پلاکتها		۰۰۰	۰.۰۹	۰
۸۰۲۰۳۰	#	اندازه گیری سدیماتانسیون گلبولهای قرمز		۰۰۰	۰.۰۷	۰
۸۰۲۰۳۵	#	آزمایش تجسم سلول TLA		۰۰۰	۰.۲	۰
۸۰۲۰۴۵	#	آزمایش شمارش لئوکالی اتوزیلوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن		۰۰۰	۰.۱۳	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزگی کد	کد ملی
۰	۰.۱۳	۰.۰۳	آزمایش شمارش مطلق ائوزینوفیل در ادرار	#	۸۰۲۰۵۰
۰	۰.۱۲	۰.۰۵	آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	#	۸۰۲۰۵۵
۰	۰.۱۴	۰.۰۷	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متانیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	#	۸۰۲۰۶۰
۰	۰.۱۴	۰.۰۳	اندازه‌گیری کتی هموگلوبین پلاسما	#	۸۰۲۰۶۵
۰	۰.۱۳	۰.۰۷	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انکلهایی نظیر مالاریا، بونیا، فریفاتوزوم و سایر موارد مشابه	#	۸۰۲۰۷۰
۰	۰.۰۷	۰.۰۲	آزمایش تجسس اجسام هاپنر در خون محیطی	#	۸۰۲۰۷۵
۰	۰.۶۴	۰.۱۷	اندازه‌گیری کتی Red Cell Mass	#	۸۰۲۰۸۰
۰	۰.۶۴	۰.۱۷	اندازه‌گیری کتی Total Blood Volume	#	۸۰۲۰۸۵
۰	۰.۶۴	۰.۱۷	اندازه‌گیری کتی Total Plasma Volume	#	۸۰۲۰۹۰
۰	۰.۱۳	۰.۰۷	سایر آزمایش‌های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده‌اند	*#	۸۰۲۰۹۵
۰	۰.۰۷	۰.۰۴	اندازه‌گیری کتی زمان سیلان خون (BT)	#	۸۰۲۲۰۰
۰	۰.۱۱	۰.۰۵	اندازه‌گیری کتی زمان سیلان خون با روش IVY	#	۸۰۲۲۰۵
۰	۰.۱	۰.۰۵	اندازه‌گیری کتی زمان انعقاد خون (CT)	#	۸۰۲۲۱۰
۰	۰.۲۴	۰.۱۲	اندازه‌گیری کتی زمان پروترومبین (PT) با تعیین میزان INR	#	۸۰۲۲۱۵
۰	۰.۲۴	۰.۱۱	اندازه‌گیری کتی زمان ترومبوپلاستین نسبی (aPTT یا PTT)	#	۸۰۲۲۲۰
۰	۲.۲	۰.۱	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتری	*#	۸۰۲۲۲۱
۰	۸	۰.۱	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتری	*#	۸۰۲۲۲۲
۰	۹.۲	۰.۱	بررسی اثر فیبرینولیز بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتری	*#	۸۰۲۲۲۳
۰	۹.۲	۰.۱	بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتری	*#	۸۰۲۲۲۴
۰	۰.۲۹	۰.۱۳	اندازه‌گیری کتی فیبرینولیز	#	۸۰۲۲۲۵
۰	۹.۲	۰.۱	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتری	*#	۸۰۲۲۲۶
۰	۰.۰۹	۰.۰۳	آزمایش حل شدن فیبرین	#	۸۰۲۲۳۰
۰	۰.۱۶	۰.۰۴	آزمایش مصرف پروترومبین	#	۸۰۲۲۳۵
۰	۰.۲۵	۰.۰۷	اندازه‌گیری کتی زمان ترومبین (TT)	#	۸۰۲۲۴۰
۰	۰.۱۶	۰.۰۴	اندازه‌گیری کتی زمان ریپلایز	#	۸۰۲۲۴۵
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی II	#	۸۰۲۲۴۶
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی V	#	۸۰۲۲۴۷
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VII	#	۸۰۲۲۴۸
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VIII	#	۸۰۲۲۴۹
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی IX	#	۸۰۲۲۵۰
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی X	#	۸۰۲۲۵۱
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XI	#	۸۰۲۲۵۲
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XII	#	۸۰۲۲۵۳
۰	۰.۸	۰.۲۵	اندازه‌گیری کتی مواد حاصل از تجزیه فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۲۳۰ همزمان قابل گزارش و ادغام نمی‌باشد)	#	۸۰۲۲۵۵
۰	۰.۳	۰.۰۸	آزمایش لیز شدن موگلوبولین (ELIT)	#	۸۰۲۲۶۰
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی فاکتور فون ویلبراند	#	۸۰۲۲۶۵
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی فاکتور XIII	#	۸۰۲۲۷۰
۰	۱.۹	۰.۵	اندازه‌گیری کتی فاکتور III پلاکنی	#	۸۰۲۲۷۵
۰	۲	۱.۵	اندازه‌گیری کتی پروتئین C	#	۸۰۲۲۸۰
۰	۲	۱.۵	اندازه‌گیری کتی پروتئین S	#	۸۰۲۲۸۵
۰	۱.۷۱	۰.۷۵	اندازه‌گیری کتی آنتی ترومبین III با سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و خون ویلبراند فاکتور	#	۸۰۲۲۹۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	قسطی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳.۴	۰.۲	آزمایش تجمع پلاکتها به ازای هر معرف (Platelet aggregation) (برای پایش مقاومت به آسپرین و پلوکسیس و در بیماران قلبی و سکنه مغزی دارد به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موثقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	#	۸۰۲۲۹۵
.	۰.۳	۰.۰۵	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	#	۸۰۲۳۰۰
.	۰.۱۲	۰.۰۲	آزمایش رکنسپینکاسیون پلاسما (PRT)	#	۸۰۲۳۰۵
.	۰.۰۷	۰.۰۲	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	#	۸۰۲۳۱۵
.	۲۰.۸	۰.۲۲	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۳۲۰
.	۰.۶۲	۰.۳۲	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	#	۸۰۲۳۲۵
.	۱.۷۴	۰.۳۱	اندازه‌گیری کفتی D-Dimer	#	۸۰۲۳۳۰
.	۰.۴۵	۰.۱۶	اندازه‌گیری Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time(PVO-ELT)	#	۸۰۲۳۳۵
.	۰.۲۵	۰.۰۲	اندازه‌گیری کفتی (Plasminogen Activator Inhibitor)	#	۸۰۲۳۴۰
.	۱.۲۴	۰.۲۲	اندازه‌گیری TPA (Tissue Plasminogen Activator)	#	۸۰۲۳۴۵
.	۰.۸۵	۰.۳	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	#	۸۰۲۳۵۰
.	۱.۲	۰.۴۵	آزمایش Functional Clotting Protein	#	۸۰۲۳۵۵
.	۰.۲۶	۰.۲۹	اندازه‌گیری کفتی Plasmin Inhibitor	#	۸۰۲۳۶۰
.	۱.۲۲	۰.۵	اندازه‌گیری کفتی Heparin	#	۸۰۲۳۶۵
.	۱.۲۳	۰.۵	اندازه‌گیری کفتی فاکتورهای انعقادی II, X, VII (هپاتوکمپلکس)	#	۸۰۲۳۷۰
.	۰.۲۴	۰.۱۱	مابار آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده‌اند	#	۸۰۲۳۷۵
.	۰.۲۳	۰.۱۲	آزمایش تعیین گروه خون ABO, Rh, Du	#	۸۰۲۵۰۰
.	۰.۱۲	۰.۰۳	آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E, C, c) هر کدام	#	۸۰۲۵۰۵
.	۱.۸	۰.۳	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	#	۸۰۲۵۱۰
.	۰.۳۸	۰.۲	آزمایش کراس مایج استاندارد	#	۸۰۲۵۱۵
.	۱.۶۱	۰.۴۳	آزمایش کراس‌مایج به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۲۰
.	۰.۱۲	۰.۰۶	آزمایش کومپس مستقیم	#	۸۰۲۵۲۵
.	۰.۲۳	۰.۱۴	آزمایش کومپس غیرمستقیم	#	۸۰۲۵۳۰
.	۰.۲۵	۰.۱	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به کراس مایج قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	#	۸۰۲۵۳۵
.	۰.۳	۰.۰۲	آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	#	۸۰۲۵۴۰
.	۶۰.۲	۱.۶۱	آزمایش رد نهم (Paternity Test)	#	۸۰۲۵۴۵
.	۰.۰۹	۰.۰۳	FFP شامل آماده‌سازی (گرم کردن) هر واحد	#	۸۰۲۵۵۰
.	۳.۲	۰.۸۷	پلاسما فرایس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	#	۸۰۲۵۵۵
.	۰.۹۸	۰.۳۴	آزمایش کراس مایج WBC جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۰
.	۱.۶۵	۰.۵۸	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۵
.	۱.۷۱	۰.۶	آزمایش HLA A, B, C Typing (مانند B۵ یا B۲۲)	#	۸۰۲۵۷۰
.	۲.۷۹	۰.۷۴	آزمایش A, B, C HLA Typing چند آنتی ژن	#	۸۰۲۵۷۵
.	۴.۲۴	۰.۹	آزمایش HLA Typing کلاس I	#	۸۰۲۵۸۰
.	۶.۳۶	۱.۱۲	آزمایش HLA Typing کلاس II	#	۸۰۲۵۸۵
.	۲۵	۱	آزمایش بررسی CD مارکرهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۰
.	۶	۱	آزمایش بررسی CD مارکرهای سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۱
.	۲.۸۴	۰.۷۵	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	#	۸۰۲۵۹۵
.	۲.۸۷	۱.۰۳	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	#	۸۰۲۶۰۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
۰	۲۵۸	۰.۹۱	آزمایش MLC HLA Typing	#	۸۰۲۶۰۵
۰	۱۰۸	۰.۲۹	آزمایش HLA Typing PLC	#	۸۰۲۶۱۰
۰	۱۸.۷۷	۴.۹۷	تهیه و تزریق نفوسیت برای درمان سقط های عادی	#	۸۰۲۶۱۵
۰	۱.۲۴	۰.۳۳	آزمایش تعیین سیکروتور، غیر سیکروتور و نیمه سیکروتور با نمونه بزاق	#	۸۰۲۶۲۰
۰	۰.۳۵	۰.۱۱	آزمایش تیراز ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	#	۸۰۲۶۲۵
۰	۰.۲۷	۰.۱	آزمایش بررسی توپایمون آنتی پادی در سرم بیماران	#	۸۰۲۶۳۰
۰	۱۵	۰.۲	فصد خون	#	۸۰۲۶۳۵
۰	۰.۲۴	۰.۱۲	اندازه گیری کیفی لایمه کتی CIC در سرم/پلازما (Circulating Immune Complex)	#	۸۰۲۶۴۰
۰	۰.۲	۰.۰۴	آزمایش بررسی توپایمون	#	۸۰۲۶۴۵
۰	۱.۴۲	۰.۵۴	تستشوی خون هر واحد	#	۸۰۲۶۵۰
۰	۲۵	۱	کلیول فرمز متریکم	#	۸۰۲۶۵۷
۰	۱۵	۱	پلاکت رندم	#	۸۰۲۶۵۴
۰	۱۵	۰.۷	پلازما PFP	#	۸۰۲۶۵۶
۰	۱۵	۰.۷	کربوی خون	#	۸۰۲۶۵۸
۰	۴	۲	کلیول فرمز با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۰
۰	۹	۴	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۲
۰	۱۵	۰.۵	اشعه دادن فر آورده های خونی	#	۸۰۲۶۶۴
۰	۶	۲	پلازما فریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۶۶
۰	۶	۲	پلاکت فریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۶۸
۰	۶	۲	لوروفریس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۰
۰	۶	۲	فر آورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۴
۰	۳	۲	کلیول فرمز شسته شده	#	۸۰۲۶۷۶
۰	۶	۲	ایروفریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۸
۰	۰.۲	۰.۰۴	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#	۸۰۲۶۷۹
۰	۰.۱۲	۰.۰۷	اندازه گیری کیفی لایمه کتی GRP در سرم / پلازما	#	۸۰۲۸۰۰
۰	۰.۵۳	۰.۳۳	اندازه گیری کتی CRP در سرم / پلازما	#	۸۰۲۸۰۵
۰	۰.۱۲	۰.۰۷	اندازه گیری کیفی لایمه کتی RF در سرم / پلازما	#	۸۰۲۸۱۰
۰	۰.۴۱	۰.۲	اندازه گیری کتی RF در سرم / پلازما	#	۸۰۲۸۱۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	نسبی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۲۸۱۶	#	آزمایش تعیین RF-IgG	۰۲	۰۵	۰
۸۰۲۸۱۷	#	آزمایش تعیین RF-IgM	۰۲	۰۵	۰
۸۰۲۸۱۸	#	آزمایش تعیین RF-IgA	۰۲	۰۵	۰
۸۰۲۸۲۰	#	آزمایش کیفی لیمه کتی متو تست در سرم / پلاسما	۰۰۵	۰۱۱	۰
۸۰۲۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی لیمه کتی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۰۰۱	۰۱۴	۰
۸۰۲۸۲۰	#	آزمایش پیتراسیون رایت	۰۱۴	۰۲	۰
۸۰۲۸۲۵	#	آزمایش پیتراسیون گومبس رایت	۰۲۱	۰۳	۰
۸۰۲۸۳۶	#	آنتی بادی پروسیلا به روش Immunocapture (پن کد همزمان با کد گومبس رایت پروسیلا قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۰۲	۰۴	۰
۸۰۲۸۴۰	#	آزمایش پیتراسیون YME	۰۱۲	۰۲۲	۰
۸۰۲۸۴۵	#	آزمایش پیتراسیون وینال	۰۱۹	۰۲۷	۰
۸۰۲۸۵۰	#	آزمایش پیتراسیون ASO	۰۱۴	۰۲۲	۰
۸۰۲۸۵۵	#	آزمایش آنتی بادی هتروفیل (آزمایش پل بوتل)	۰۱۱	۰۳۱	۰
۸۰۲۸۶۰	#	آزمایش پوستی توپر کولوز با استفاده از PPD	۰۰۵	۰۰۹	۰
۸۰۲۸۶۵	#	آزمایش پوستی کزونی	۰۰۳	۰۰۹	۰
۸۰۲۸۷۰	#	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۰۰۱	۰۱۵	۰
۸۰۲۸۸۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی Antibody Anti Nuclear ANA (به روش ایمونوفلورسانس)	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۸۱	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی ANA به روش آلیرا	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۸۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۹۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی آنتی مایکروپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۹۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody (ANCA)	۰۳۵	۰۶۷	۰
۸۰۲۹۰۰	#	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی Nitro Blue Tetrazolium (NBT)	۰۳۲	۰۲	۰
۸۰۲۹۰۵	#	آزمایش Killing	۰۵۳	۲۴۹	۰
۸۰۲۹۱۰	#	آزمایش Chemotaxia	۰۵۳	۲۴۹	۰
۸۰۲۹۱۵	#	آزمایش Opsonin	۰۳۲	۰۹	۰
۸۰۲۹۲۰	#	آزمایش فاگوسیتوز	۰۲۲	۰۲۶	۰
۸۰۲۹۲۵	#	اندازه گیری کتی بتا-۲-میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	۰۴۹	۱۳۹	۰
۸۰۲۹۳۰	#	آزمایش همولیز سوکرولز (Sucrose Hemolysis Test)	۰۰۹	۰۲۵	۰
۸۰۲۹۳۵	#	آزمایش Ham (Ham's Test)	۰۰۶	۰۲۵	۰
۸۰۲۹۴۰	#	آزمایش پیتراسیون آگلوتینین های سرد در سرم	۰۱۱	۰۳۲	۰
۸۰۲۹۴۵	#	آزمایش همولیزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	۰۱۱	۰۳۲	۰
۸۰۲۹۵۰	#	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	۰۲۷	۰۲۷	۰
۸۰۲۹۵۵	#	اندازه گیری کیفی لیمه کتی DNA-Anti	۰۲۵	۰۲	۰
۸۰۲۹۶۰	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد			
۸۰۲۹۶۵	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد			
۸۰۲۹۷۰	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد			
۸۰۲۹۷۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۱۰۹	۲۰۹	۰
۸۰۲۹۸۰	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش ها	۰۲۱	۲۰۲	۰
۸۰۲۹۸۵	#	آزمایش ترانسفوزماسیون لنفوسیتی (LTT)	۰۶۳	۲۸۲	۰
۸۰۲۹۹۰	#	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	۱۲۲	۲۴۶	۰
۸۰۲۹۹۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ شامل	۱۵۴	۵۸۲	۰

دفتر هیئت دولت

گامی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسبی	ارزش پایه بیموشی
۸۰۳۰۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)HSV	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۲۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)HSV	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۳۰	#	آزمایش کیفی Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-Abs) (IgG)	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۳۵	#	آزمایش کیفی Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-Abs) (IgM)	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Toxoplasma	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۴۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Toxoplasma	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۵۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۵۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۷۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۸۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۸۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۹۰	#	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلانتینگ	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۹۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسپولا (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۹۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسپولا (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۰۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)VZV	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۰۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)VZV	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Mumps	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۱۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Mumps	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Measles	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۱۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Measles	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)EBV	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۲۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)EBV	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۲۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لادذ نمی باشد			
۸۰۳۱۳۰	#	آزمایش تعیین آنتی فسفرولیپید (IgG)	۰.۳	۰.۸۵	۰
۸۰۳۱۳۱	#	آزمایش تعیین آنتی فسفرولیپید (IgM)	۰.۳	۰.۸۵	۰
۸۰۳۱۳۵	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	۰.۲۴	۰.۶۸	۰
۸۰۳۱۳۶	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	۰.۲۴	۰.۶۸	۰
۸۰۳۱۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی میلوکتدریل آنتی بادی (AMA)	۰.۲	۰.۵۶	۰
۸۰۳۱۴۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه های صاف (ASM)	۰.۲	۱	۰
۸۰۳۱۵۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم	۰.۳۳	۱	۰
۸۰۳۱۵۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی نوروگلوبولین	۰.۴۵	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	۰.۲۳	۰.۸۵	۰
۸۰۳۱۶۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	۰.۲۳	۰.۸۵	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	واریش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفهای	قن	ارزش پایه بیموش
۸۰۳۱۶۲	#	آزمایش آکلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی (کاتآزر)		۰۳۵	۰۰۵	۰
۸۰۳۱۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیلا (Amoebiasis) (IgG)		۰۱۹	۰۹۲	۰
۸۰۳۱۶۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیلا (Amoebiasis) (IgM)		۰۱۹	۰۹۲	۰
۸۰۳۱۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)		۰۱۹	۰۹۲	۰
۸۰۳۱۷۲	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)		۰۱۹	۰۹۲	۰
۸۰۳۱۷۵	#	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کپا و لامبدا		۰۲	۱۸	۰
۸۰۳۱۸۰	#	آزمایش لوپوس آنتی کوآگولانت		۰۱۸	۰۸۵	۰
۸۰۳۱۸۵	#	آزمایش آنتی ژن P24 و آنتی بادی HIV		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۱۸۶	#	آزمایش آنتی بادی HIV		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۱۹۰	#	آزمایش آنتی ژن HIV-P24		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۱۹۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۰۰	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۰۵	#	آزمایش HBsAg		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۱۰	#	آزمایش HBeAg		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۱۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۲۰	#	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۲۵	#	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۳۵	#	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تائیدی استاندارد		۰۲۳	۲۰۳	۰
۸۰۳۲۴۰	#	آزمایش HTLV-I		۰۲۸	۱۳۳	۰
۸۰۳۲۴۵	#	آزمایش HTLV-II		۰۲۸	۱۳۳	۰
۸۰۳۲۵۰	#	آنتی بادی Anti-HEV		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۵۱	#	آنتی بادی Anti-HDV		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۵۵	#	آنتی بادی Anti-HCV		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۶۰	#	آزمایش سنجش IgE		۰۷۱	۱۱	۰
۸۰۳۲۶۵	#	آزمایش CH ۵۰		۰۲۴	۰۶۸	۰
۸۰۳۲۷۰	#	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)		۰۲۳	۰۶۵	۰
۸۰۳۲۷۵	#	آزمایش سنجش IgD به روش RID		۰۲۷	۰۷۶	۰
۸۰۳۲۷۶	#	آزمایش سنجش IgG به روش RID		۰۲۷	۰۷۶	۰
۸۰۳۲۷۷	#	آزمایش سنجش IgA به روش RID		۰۲۷	۰۷۶	۰
۸۰۳۲۷۸	#	آزمایش سنجش IgM به روش RID		۰۲۷	۰۷۶	۰
۸۰۳۲۷۸۰	#	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا		۰۴۶	۱۳	۰
۸۰۳۲۷۸۱	#	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا هر کدام		۰۴۶	۱۳	۰
۸۰۳۲۷۸۲	#	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا		۰۴۶	۱۳	۰
۸۰۳۲۷۸۳	#	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا		۰۴۶	۱۳	۰
۸۰۳۲۷۸۴	#	اندازه گیری کتی C۲ - ترانسفرین به روش RID و EIA		۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۷۸۵	#	اندازه گیری کتی C۴ - ترانسفرین به روش RID و EIA		۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۷۸۶	#	اندازه گیری کتی C۶ - ترانسفرین به روش RID و EIA		۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۷۸۷	#	اندازه گیری کتی C۷ - ترانسفرین به روش RID و EIA		۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۷۸۸	#	اندازه گیری کتی C۸ - ترانسفرین به روش RID و EIA		۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۷۸۹	#	اندازه گیری کتی C۹ - ترانسفرین به روش RID و EIA		۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۷۹۰	#	اندازه گیری کتی Clq		۰۲۳	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۷۹۵	#	اندازه گیری کتی آلفا-۱-آنتی تریپسین		۰۲۶	۰۷۲	۰
۸۰۳۲۸۰۰	#	اندازه گیری کتی سبک کلاس های ایمونو گلوبولین مانند IgG۱		۰۴۲	۱۳۳	۰
۸۰۳۲۸۰۱	#	اندازه گیری کتی سبک کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۲		۰۴۲	۱۳۳	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیوشی	فنی	حرفه‌ای	ویژگی‌های مهم کتاب ارزش‌نمایی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
-	۱.۳۳	۰.۴۷	اندازه‌گیری کمتی سواب کلاس‌های ایمونوگلوبولین IgG۲	#	۸۰۳۳۰۲
-	۱.۳۳	۰.۴۷	اندازه‌گیری کمتی سواب کلاس‌های ایمونوگلوبولین IgG۴	#	۸۰۳۳۰۳
-	۰.۷۳	۰.۱۹	ژل دیفوزیون کمتی (روش لیتولوژی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتی‌ژن	#	۸۰۳۳۰۵
-	۱.۳۴	۰.۴۴	آزمایش MIP (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	#	۸۰۳۳۱۰
-	۰.۰۲	۰.۰۲	آزمایش کمتی کریوگلوبولین	#	۸۰۳۳۱۵
-	۰.۳۵	۰.۰۹	اندازه‌گیری کمتی کریو فیبرینوژن	#	۸۰۳۳۲۰
-	۰.۹۵	۰.۳۶	اندازه‌گیری کمتی High Sensitive CRP	#	۸۰۳۳۲۵
-	۱.۰۴	۰.۳۹	اندازه‌گیری کمتی C۱ Inhibitor	#	۸۰۳۳۳۰
-	۱.۶۷	۰.۶۳	آزمایش C۱ inhibitor functional	#	۸۰۳۳۳۱
-	۰.۹	۰.۳۴	اندازه‌گیری کمتی Anti-MPO	#	۸۰۳۳۳۵
-	۱.۱۴	۰.۴۳	PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies) اندازه‌گیری کمتی Pregnancy Associated Plasma protein -A (PAPP-A)	#	۸۰۳۳۴۰
-	۰.۸۹	۰.۳۴	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Smith	#	۸۰۳۳۴۵
-	۱.۳۴	۰.۴۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (LKM Ab) Liver-Kidney-Microsomal	#	۸۰۳۳۵۰
-	۰.۵۷	۰.۲۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Parietal	#	۸۰۳۳۵۵
-	۰.۵۷	۰.۲۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Glomerular Basement Membrane (GBM Ab)	#	۸۰۳۳۶۰
-	۰.۹۵	۰.۳۶	آزمایش تعیین آنتی‌پمفیگوس (Pemphigus Ab)	#	۸۰۳۳۶۵
-	۱.۱	۰.۴	آنتی‌بادی Desmoglein Ab I&III به روش الیزا	#	۸۰۳۳۶۶
-	۱.۳۵	۰.۴	آنتی‌بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	#	۸۰۳۳۶۷
-	۱.۳۵	۰.۴	آنتی‌بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	#	۸۰۳۳۶۸
-	۰.۹۹	۰.۳۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgA) Anti-Endomesial	#	۸۰۳۳۷۰
-	۰.۹۹	۰.۳۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG) Anti-Endomesial	#	۸۰۳۳۷۱
-	۰.۹۹	۰.۳۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM) Anti-Endomesial	#	۸۰۳۳۷۲
-	۰.۹۹	۰.۳۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgA) Anti-Gliadin	#	۸۰۳۳۷۵
-	۰.۹۹	۰.۳۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG) Anti-Gliadin	#	۸۰۳۳۷۶
-	۰.۹۹	۰.۳۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM) Anti-Gliadin	#	۸۰۳۳۷۷
-	۰.۲۱	۰.۰۸	آزمایش Dinitrophenylhydrazine (DNPH)	#	۸۰۳۳۸۰
-	۶۶۶	۲۵۲	آزمایش آنزیم تنفسی با ۲۰ نوع آنزیم	#	۸۰۳۳۸۵
-	۱۳	۴	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	#	۸۰۳۳۹۲
-	۱.۳۳	۰.۴۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-SCL-۷۰	#	۸۰۳۳۹۵
-	۱.۳۳	۰.۴۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-SSA-RO	#	۸۰۳۴۰۰
-	۱.۳۳	۰.۴۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-SSA-LA	#	۸۰۳۴۰۵
-	۱.۳۳	۰.۴۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	#	۸۰۳۴۱۰
-	۱.۳۳	۰.۴۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Jo۱	#	۸۰۳۴۱۵
-	۱.۳۳	۰.۴۷	آزمایش (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA profile	#	۸۰۳۴۲۰
-	۱.۹	۰.۷۲	اندازه‌گیری کمتی آنتی‌بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	#	۸۰۳۴۲۵
-	۱.۱	۰.۷۱	آنتی‌بادی (anti-mutated citrullinated vimentin) Anti MCV	#	۸۰۳۴۲۶
-	۰.۹۵	۰.۳۶	آنتی‌بادی (IgA) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	#	۸۰۳۴۳۰
-	۰.۹۵	۰.۳۶	آنتی‌بادی (IgG) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	#	۸۰۳۴۳۱
-	۰.۹۵	۰.۳۶	آنتی‌بادی (IgM) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	#	۸۰۳۴۳۲
-	۰.۹۵	۰.۳۶	آنتی‌بادی Anti-Centromere	#	۸۰۳۴۳۵
-	۱.۹	۰.۷۲	اندازه‌گیری کمتی Osteocalcin	#	۸۰۳۴۴۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	تثنی	لوزش پایه بیموش
۸۰۳۴۴۵	*#	آزمایش (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)ASCA	۰۲۲	۰۵۲	۰
۸۰۳۴۵۰	*#	اندازه گیری کتی (Carboxy Terminal Teloepptide)CTX	۰۲۲	۱۰۹	۰
۸۰۳۴۵۵	#	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase با c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies	۰۳۴	۰۰۹	۰
۸۰۳۴۶۰	*#	اندازه گیری کتی Anti Interferon B	۱۸۱	۴۷۶	۰
۸۰۳۴۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۳۴۷۰	#	HCV Genotyping	۴۵	۱۸	۰
۸۰۳۴۷۵	*#	HPV Genotyping 16, 18	۴۳۴	۱۱۰۴۳	۰
۸۰۳۴۹۱	*#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	۰۳	۱	۰
۸۰۳۴۹۲	*#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	۰۳	۱	۰
۸۰۳۴۹۳	*#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	۰۶	۱۵	۰
۸۰۳۴۹۴	*#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	۰۶	۱۵	۰
۸۰۳۴۹۵	*#	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	۰۳۵	۰۹۳	۰
۸۰۳۴۹۶	*#	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	۰۳۵	۰۹۳	۰
۸۰۳۴۹۷	*#	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	۰۳۵	۰۹۳	۰
۸۰۳۵۰۰	*#	Anti-HAV (IgM)	۰۶۳	۱۶۵	۰
۸۰۳۵۰۵	#	اندازه گیری کتی Anti- dsDNA	۰۳۵	۰۹۱	۰
۸۰۳۵۱۰	*#	اندازه گیری کتی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۲۲	۵۸	۰
۸۰۳۵۱۵	*#	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	۰۶۳	۱۶۶	۰
۸۰۳۵۲۰	*#	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	۰۳۸	۰۹۹	۰
۸۰۳۵۲۵	*#	آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	۱۱۳	۳۹۸	۰
۸۰۳۵۳۰	*#	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۲۵۱	۶۶۳	۰
۸۰۳۵۳۱	*#	آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	۰۴	۴۵	۰
۸۰۳۵۳۲	*#	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	۰۳	۱۵	۰
۸۰۳۵۳۵	*#	اندازه گیری کتی Inhibin A	۱۸۹	۴۹۷	۰
۸۰۳۵۴۰	*#	اندازه گیری کتی Leptin	۱۸۹	۴۹۷	۰
۸۰۳۵۴۵	*#	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	۰۳۸	۰۹۹	۰
۸۰۳۵۵۰	*#	آنتی بادی Anti Lyme(IgG)	۰۵۹	۱۵۶	۰
۸۰۳۵۵۱	*#	آنتی بادی Anti Lyme(IgM)	۰۵۹	۱۵۶	۰
۸۰۳۵۵۵	*#	اندازه گیری کتی (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)NGAL	۰۲۵	۳۰۱	۰
۸۰۳۵۶۰	*#	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	۰۵۵	۱۴۵	۰
۸۰۳۵۶۵	*#	اندازه گیری کتی Interleukins, هر کدام	۰۳۱	۰۸۳	۰
۸۰۳۵۷۰	*#	P16	۰۷۹	۲۰۷	۰
۸۰۳۵۷۵	*#	CISH (مانند خاک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۷۸۶	۲۰۷۲	۰
۸۰۳۵۸۰	*#	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیب	۴۷۲	۱۲۰۴۳	۰
۸۰۳۵۸۵	*#	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgG)	۰۵۸	۱۵۲	۰
۸۰۳۵۹۰	*#	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgA)	۰۵۸	۱۵۲	۰
۸۰۳۵۹۵	*#	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgM)	۰۵۸	۱۵۲	۰
۸۰۳۶۱۰	*#	آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)	۰۹۸	۲۵۹	۰
۸۰۳۶۱۵	*#	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	۰۷۹	۲۰۷	۰
۸۰۳۶۲۰	*#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	۰۸۱	۲۰۴	۰
۸۰۳۶۲۱	*#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	۰۸۱	۲۰۴	۰
۸۰۳۶۲۵	*#	آنتی بادی Transglutaminase (IgA Anti-Tissue)	۰۴۳	۱۰۳	۰
۸۰۳۶۲۶	*#	آنتی بادی Transglutaminase (IgG Anti-Tissue)	۰۴۳	۱۰۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
۸۰۳۶۲۰	**	آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)		۰.۵۱	۱.۳۴	۰
۸۰۳۶۲۵	**	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع		۱.۷۲	۲.۲۲	۰
۸۰۳۶۴۰	**	اندازه گیری کتی Calprotectin		۲.۰۴	۵.۲۷	۰
۸۰۳۶۴۵	**	تجسس Clostridium difficile toxin A&B		۱.۶۲	۴.۲۹	۰
۸۰۳۶۵۰	*	CMV Ag به روش IP		۱.۱۴	۲	۰
۸۰۳۶۵۵	**	اندازه گیری کتی Human Epididymis Protein ۴, HE4		۰.۶	۴.۹	۰
۸۰۳۶۶۰	**	اندازه گیری کتی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)		۲.۸۵	۷.۵۱	۰
۸۰۳۶۶۵	**	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)		۱.۳۹	۲.۶۵	۰
۸۰۳۶۷۰	**	اندازه گیری Pro-calcitonin		۱.۸۳	۴.۸۳	۰
۸۰۳۶۷۵	**	آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)		۰.۷۱	۱.۸۷	۰
۸۰۳۶۸۰	**	آزمایش Xylocaine		۰.۱۵	۰.۴۱	۰
۸۰۳۶۸۷	*	اندازه گیری کتی لپتروفرون گاما		۴	۱۴	۰
۸۰۳۶۸۴	**	اندازه گیری کتی کلاکتومانان		۴	۱۳	۰
۸۰۳۶۸۶	**	تست آگزرن ۳۰ پانلی		۳	۱۳	۰
۸۰۳۶۹۶	**	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی		۱	۵	۰
۸۰۳۶۹۸	**	تجسس کریپتوکوکوس فلوورنسس به روش لکنس		۳	۹	۰
۸۰۳۶۹۹	**	آنتی بادی Anti Insulin		۰.۲	۰.۵۵	۰
۸۰۳۷۰۰	**	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor		۰.۲	۰.۶	۰
۸۰۳۷۰۱	**	آنتی بادی Anti GAD		۰.۴	۱.۴	۰
۸۰۳۷۰۲	**	آنتی بادی Anti TSH receptor		۰.۴	۱.۴	۰
۸۰۳۷۰۳	**	آنتی بادی Aquaporin ۴		۰.۴	۲.۵	۰
۸۰۳۷۰۴	**	آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgG)		۰.۲	۰.۷	۰
۸۰۳۷۰۵	**	آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgM)		۰.۲	۰.۷	۰
۸۰۳۷۰۶	**	آنتی بادی Anti neuronal		۲.۵	۶	۰
۸۰۳۷۰۷	**	آنتی بادی S-۱۰۰		۰.۴	۲.۱	۰
۸۰۳۷۰۸	**	آنتی بادی Islet cell Ab		۰.۴	۲.۱	۰
۸۰۳۷۰۹	**	Gangliosido Ab panel		۰.۴	۲.۸	۰
۸۰۳۷۱۰	**	Myositis Ab panel		۰.۴	۴.۸	۰
۸۰۳۷۱۱	**	اندازه گیری کتی TNF-A		۰.۳	۱.۹	۰
۸۰۳۷۱۲	**	اندازه گیری کتی TGF-۱ (Tumor growth factor)		۰.۴	۱.۸	۰
۸۰۳۷۱۳	**	آنتی بادی Anti histon		۰.۲	۰.۶	۰
۸۰۳۷۱۴	**	آنتی بادی Anti-NMDA receptor		۰.۶	۲.۴	۰
۸۰۳۷۱۵	**	Antibodies against neuronal antigen (Anti-۱۷)		۱	۶.۲	۰
۸۰۳۷۱۶	**	اندازه گیری کتی Mannose-Binding Lectin(MBL) به روش ایمونولسی		۰.۳	۲.۹	۰
۸۰۳۷۱۷	**	آنتی بادی Anti C1q		۰.۴	۱.۶	۰
۸۰۳۷۲۰	**	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۰.۲۴	۰.۶۸	۰
۸۰۴۰۰۰	*	آزمایش کشت ادرار کلی، کانت و آنتی بیوگرام از نظر عوامل میکروبی		۰.۱۹	۰.۲۳	۰
۸۰۴۰۰۵	*	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام از نظر عوامل میکروبی		۰.۴۱	۰.۴۸	۰
۸۰۴۰۱۰	*	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام هر لوبت		۰.۴۶	۰.۶۱	۰
۸۰۴۰۱۵	*	آزمایش کشت کلو از نظر عوامل باکتریایی		۰.۳۹	۰.۵	۰
۸۰۴۰۲۰	*	آزمایش کشت عامل سلک (پیشماهی)		۰.۲	۰.۶۵	۰
۸۰۴۰۳۰	*	آزمایش کشت بی هواری (مانند مایع آسیت و مایع پلور)		۰.۴۲	۰.۶۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۴۰۲۵	#	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، رخم) از نظر عوامل میکروبی		۰۲	۰۲۶	۰
۸۰۴۰۴۰	#	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی		۰۲	۰۲۶	۰
۸۰۴۰۴۵	#	آزمایش تعیین گروه شکلا		۰۱۲	۰۳۵	۰
۸۰۴۰۵۰	#	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت 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		۰۳۶	۰۹۵	۰
۸۰۴۰۷۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کج) به روش اسپد 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		۰۰۱	۰۱۴	۰
۸۰۴۰۹۵	#	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی		۰۳۱	۰۴۶	۰
۸۰۴۱۰۰	#	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انکل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر توبت		۰۱۲	۰۱۲	۰
۸۰۴۱۰۵	#	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر توبت		۰۰۱	۰۰۸	۰
۸۰۴۱۱۰	#	آزمایش نوار چسب اسکاچ		۰۰۵	۰۱۱	۰
۸۰۴۱۱۵	#	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره کال		۰۱۱	۰۱۷	۰
۸۰۴۱۲۰	#	اندازه گیری کتی 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 ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۸۰۴۱۳۵		این کد در ویزایش 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 دپتری		۰۱۸	۰۴۷	۰
۸۰۴۱۵۵	#	کشت لیستریا		۰۱۴	۰۳۶	۰
۸۰۴۱۶۰	#	کشت پروسلا 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		۰۲۷	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) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-حذف شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)		۰۳	۰۸	۰
۸۰۴۱۸۲	#	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری از خون (روش دستگامی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-حذف شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)		۱	۲۰۱	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پروژه	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۵۵	۰.۲۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت زخم (حداقل چهار محیط) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپشناسی 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 می‌باشد)	#	۸۰۴۱۸۳
.	۰.۳۵	۰.۱۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه ادرار (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپشناسی 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 می‌باشد)	#	۸۰۴۱۸۴
.	۰.۵	۰.۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه مدفوع (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپشناسی 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 می‌باشد)	#	۸۰۴۱۸۵
.	۰.۵	۰.۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه نفسی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپشناسی 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 می‌باشد)	#	۸۰۴۱۸۶
.	۰.۲	۰.۳	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی مایعات استریل بدن (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپشناسی 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 می‌باشد)	#	۸۰۴۱۸۷
.	۰.۵	۰.۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی سایر نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپشناسی 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 می‌باشد)	#	۸۰۴۱۸۸
.	۱.۶	۰.۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم بی هوازی در نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپشناسی 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 می‌باشد)	#	۸۰۴۱۸۹
.	۱.۱	۰.۵	تشخیص فلوتیویک باکتری های هواری گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروپشناسی 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 می‌باشد)	#	۸۰۴۱۹۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نشی	ارزش پایه پهوشی
۸۰۴۱۹۱	#	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip) (بشپبانی 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 پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۷	۱۶	.
۸۰۴۱۹۲	#	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم منفی پریاز(پروسلا هموفیلوس، نایسریا و سایر) (بشپبانی 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 پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۷	۱۶	.
۸۰۴۱۹۳	#	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم مثبت (بشپبانی 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 پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۴	۰۸	.
۸۰۴۱۹۴	#	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کتنی لیزونه شده (بشپبانی 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 پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۱	۰۲۵	.
۸۰۴۱۹۵	#	تعیین مقاومت میکروبی(هردیسک) (بشپبانی 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 پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۰۴	۰۰۸	.
۸۰۴۱۹۶	#	تشخیص فلوتیبیک ESBL (بشپبانی 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 پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۲	۰۶	.
۸۰۴۱۹۷	#	تشخیص فلوتیبیک کارباپنماز (بشپبانی 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 پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۳	۰۸	.
۸۰۴۱۹۸	#	تشخیص فلوتیبیک Amp C (بشپبانی 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 پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۳	۰۷	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	نسبت	حرفهای	ویزایش سوم کتاب ارزش کمی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۸	۲	ذات پلانت یا اسلانت پلانت	#	۸۰۵۰۲۵
.	۱۹	۶	بررسی میکروارگانیسم ها با ترکیب از PCR و سلکون پلانت یا MLPA	#	۸۰۵۰۳۰
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۸۰۵۰۳۵
.	۱۳	۴	بررسی تکثیرهای نوکلئوئیدی سه گانه	#	۸۰۵۰۴۰
.	۱۰۶۲	۲۷۵	بررسی تکثیرهای ژنومی	#	۸۰۵۰۴۵
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۸۰۵۰۵۰
.	۲۵۸	۰۹۱	تعیین جهش یا روش PCR	#	۸۰۵۰۵۵
.	۲۵	۱	تعیین PCR برای ژنوتیک پزشکی	#	۸۰۵۰۵۷
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۸۰۵۰۶۵
.	۵۵	۱۵	تعیین توانی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماری تعیین می گردد)	#	۸۰۵۰۷۰
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۸۰۵۰۷۵
.	۲۵	۷	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۷۹
.	۲۷	۸	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۸۰
.	۲۷	۸	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	#	۸۰۵۰۸۱
.	۲۷	۸	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۰۸۲
.	۲۵	۷	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	#	۸۰۵۰۸۳
.	۲۵	۷	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 اخذ نمی باشد		۸۰۵۰۸۵
.	۲۷	۸	RT/PCR کمی برای ژنوتیک 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	HLA A,B,D,R به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#	۸۰۵۱۰۵
.	۲۸	۱۴۵	HLA A,B,C به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#	۸۰۵۱۰۶
.	۲۶۵	۰۹	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آنتن های DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۷
.	۲۶۵	۰۹	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آنتن های DRB1,DRB2,DRB3,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۸
.	۱۸۲	۰۹۶	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونهها	#	۸۰۶۰۰۰
.	۱۱۹	۰۶۳	آزمایش تشخیصی از لکه های خون	#	۸۰۶۰۰۵
.	۲۷۸	۴۱۲	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی با امعاء و احشاء	#	۸۰۶۰۱۰
.	۶۲	۲۷۸	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	#	۸۰۶۰۱۵
.	۱۵۶	۰۸۲	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	#	۸۰۶۰۲۰
.	۰۷۲	۰۴۱	تعیین گروه خون لکه ها و مو و تجسس اسپرم	#	۸۰۶۰۲۵
.	۰۷۲	۰۴۱	تشخیص CO در نمونه خون جسد	#	۸۰۶۰۳۰
.	۲۵۸	۱۲۲	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	#	۸۰۶۰۳۵
.	۲۵۸	۱۳۲	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	#	۸۰۶۰۴۰
.	۰۴۲	۰۲۲	تعیین گروه ABH	#	۸۰۶۰۴۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه تجربوی
۸۰۶۰۵۰	*#	بررسی خوبشوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۴۴۲	۱۱۶۶	.
۸۰۶۰۵۵	*#	بررسی خوبشوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۴۸۲	۱۳۸۳	.
۸۰۶۰۶۰	*#	بررسی خوبشوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۵۲۵	۱۵۱۵	.
۸۰۶۰۶۵	*#	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۴۴۲	۱۱۶۶	.
۸۰۶۰۷۰	*#	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۵۲۵	۱۵۱۵	.
۸۰۶۰۷۵	*#	تعیین انواع لوکلوئیدها در هر نمونه	۲۶۵	۷	.
۸۰۶۰۸۰	*#	تعیین گروه خون لکه و سو	۰۳۵	۰۹۳	.
۸۰۶۰۸۵	*#	تعیین اسپرم در لیسسه و سواب‌ها	۰۳۵	۰۹۳	.
۸۰۶۰۹۰	*#	تعیین گروه خونی اسپرم	۰۳۱	۰۸۲	.
۸۰۶۰۹۵	*#	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	۰۳۱	۰۸۲	.
۸۰۶۱۰۰		بهن کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمیباشد			
۸۰۶۲۰۰	*#	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA,FreeBeta)	۱۳۲	۳۶	.
۸۰۶۲۰۵	*#	تربیل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP, Beta titer, unconjugated Estriol)	۱۷۶	۴۶۳	.
۸۰۶۲۱۰	*#	کوادریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل InhibinA, aFP, Beta titer, Unconjugated Estriol	۳۸۵	۱۰۱۵	.
۸۰۶۵۰۵	#	بتا تالسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۰۷	#	آلفا تالسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۱۵	#	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۲۵	#	آمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۳۵	#	بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکسته هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۴۵	#	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی BA) / 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 شوند)	۹	۹	.
۸۰۶۵۵۰	#	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی BA) / تعیین وضعیت جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۶۰	#	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیگر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۹	۹	.
۸۰۶۵۶۵	#	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیگر - مرحله سوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۷۵	#	PKU مرحله دوم	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۸۰	#	تعیین وضعیت جنین جنین برای سایر بیماری ها	۲۵	۲۰	.
۸۰۷۰۰۰	#	پذیرش نمونه‌های سیتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	.	۰۲۱	.
۸۰۷۰۰۵	#	سیتولوژی مایعات روش تفلظ، اسپرم و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از کردن رحم با واژن	۱۳۵	۰۸۵	.
۸۰۷۰۱۰	#	سیتولوژی پزشکی قانوی (مانند اسپرم)	۰۵۵	۰۵۵	.
۸۰۷۰۱۵	#	تعیین کروماتین جنسی، لیسام بار (Barr Bodies)	۰۵۲	۰۵۲	.
۸۰۷۰۲۰	#	تعیین کروماتین جنسی، اسپرم خون محیطی، Drumsticks در PMN	۰۵۲	۰۵۲	.
۸۰۷۰۲۶	#	سیتولوژی - اسپرها، کردن رحم با واژن، تا ۳ اسپرم همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	۰۹	۰۷	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی شرح کد	حرفه‌ای	تثنی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۷۰۷۷	#	Pap Liquid Based Smear	۱	۷	۰
۸۰۷۰۷۰	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۸۰۷۰۷۵	#	سیتولوژی نمونه ادرار	۱.۳۵	۰.۸۵	۰
۸۰۷۰۴۰	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۸۰۷۰۴۵	#	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۵	۱.۷	۰
۸۰۷۰۵۰	#	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۴	۱.۵	۰
۸۰۷۰۵۵	#	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوشی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون منل بلاک) و گزارش آن (برای بیوشی با آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۵	۲	۰
۸۰۷۰۹۰	#	عمل دی کلسیفیکاسیون	۰.۱۱	۰.۰۷	۰
۸۰۷۰۹۵	#	رنگ آمیزی اختصاصی گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گریزی، اسپیدیست و متلمین سیلور)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۰۰	#	رنگ آمیزی اختصاصی گروه ۲ رنگ آمیزی های دیگر (مانند آهن و تری کروم)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۰۵	#	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۱۰	#	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم های تشکیل دهنده هر یک	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۱۵	#	رنگ آمیزی ایمونولوژی برای هر آنتی بادی و پروتس DNA به روش Flow و IMAGE	۱.۲۹	۱.۲۹	۰
۸۰۷۱۲۰	#	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	۴۵		۰
۸۰۷۱۲۵	#	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۵۵	۲	۰
۸۰۷۱۳۰	#	فرولن سکنش و مشاوره در اتاق عمل	۸	۲.۶	۰
۸۰۷۱۳۵	#	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی) هر آنتی بادی	۲.۷	۱.۵	۰
۸۰۷۱۴۰	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمونو هیستوشیمی)	۲.۵	۱.۷	۰
۸۰۷۱۴۵	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش غیر مستقیم (ایمونو هیستوشیمی)	۱.۲۵	۱.۲۵	۰
۸۰۷۱۵۰	#	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۴	۸	۰
۸۰۷۱۵۵	#	میکروسکوپ الکترونی، اسکنینگ	۵	۱۰	۰
۸۰۷۱۶۰	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۸۰۷۱۶۰	#	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰.۲	۰.۲	۰
۸۰۷۱۶۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکون (پره بوس)، به جز نوزاد	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وارکوسل	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واردفولن، به جز عقیمی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وریف، وارکوزینی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۵	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۶	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا آمپوتاسیون، تروماتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۷	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکون (پره بوس)، نوزاد	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۸	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتی، درمحل	۱.۲۵	۰.۷۵	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۸۰۷۱۶۹	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۰	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۱	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کاتکایون سمپاتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۲	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پیغمه ها، لخته کردن (کاستراسیون)	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۳	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط و اثرن تصادف	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۴	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وارد کردن عقیم سازی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۸۰	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساط الفانی	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۱	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۲	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آوریسم مژگانی / بطنی	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۳	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آفوس (مفعد)، تک (زانده)	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۴	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۵	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۶	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غده پارتولین	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۷	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بوئیس کیست	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۸	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۹	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، ترلشیدن	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۰	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلسه آتوما	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۱	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: منجمه، بیوپسی	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۲	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: قرینه	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۳	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتر کچر دیویولترین	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: محور به جز شکستگی	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (فیوسون) / فیستول	۴	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
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: گانگلیون کیست	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: همالوم	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: همورویید	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۱	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورکانتی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۳	#	سطح ۳-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: لوروما-مورتون/تروماتیک	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پاپیلیدال	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، آلبانی-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 ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زلنده 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 آدنویید	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، بیموشی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آگروستوز استخوان	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهای، آمپوتاسیون، لرماتیک	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

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایوپی
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی گاهنده	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پرونش، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرریکس، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دنودنوم، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرریکس، کورتاز/بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاز/بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: صری، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرخمور، شکستگی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون غیر تروماتیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: درجه قلب	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپی/رزکسیون کوه ای (وج)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپی ترانس پرونشال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ادنوزلویک / دنتال میسیت	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتوم (چادرینه)، بیوپی	۶	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی گد	ویزایش سوم کتاب آرزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۷۲۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمندان همراه یا بدون لوله غیر تئوپلاستیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمندان، بیوشی (از کسیون گوه ای (وج)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پرپران (سناق)، بیوشی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلوز اپریکتارد- بیوشی بافت	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، سرویکال/آندومتریال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، معده/روده کوچک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوشی سوزنی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی پرو آر (TUR)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوشی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارائزال بیوشی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوشی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/روده/لبیوم/دبریدمان	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوشی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوویوم	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیشتر به جز تومور/ بیوشی لخته کردن (کاستر/سیون)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای لبروگلووس/گهت شکاف برائکال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوشی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوشی	۶	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزن گزی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	کسی	ارزش پایه بیمه ای
۸۰۷۲۷۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (کراشه)، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب- بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اوردر/مجرای لدران، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لایه بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رئه، بیوپسی گروه ای (وج)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مهرکارد، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نومور ادونتوزیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمندان یا یا بدون لوله لئوپلاستیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مورده کوچک رزکسیون، به جز نومور	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مورده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (آکسیژن) برداشتن ساده	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.جو.آر (TUR)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۷	۳	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۸۰۷۲۹۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: لنف لود، پیوپی	۷	۲	۰
۸۰۷۲۹۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: پوست	۷	۲	۰
۸۰۷۳۰۰	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: لنتخوان، پیوپی یا کورتاز	۷	۲	۰
۸۰۷۳۰۱	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: مغز، پیوپی	۷	۲	۰
۸۰۷۳۰۲	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: مغز لاملار، رزکسیون تومور	۷	۲	۰
۸۰۷۳۰۳	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی پارشیال/ساده	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۴	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کویزاسیون(یرداشتن مخاطی)	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: کتیله، آمپوتاسیون غیر تروماتیک	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: کبد، پیوپی-سوزلی/کوه لی(وج)	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۷	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، لوده ای	۷	۳	۰
۸۰۷۳۱۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نروکتومی توتال/پارشیال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: لنف تود، رزکسیون رزوتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عده های متفاوت ناحیه	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سکمال به علت تومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: لندسهل، دیس آرتیکولاسیون	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبلی (میکروسکوپی) شامل: چاق، با دیسکسیون	۱۰	۵	۰

ارزش پایه بیموشی	فلسی	حرفه‌ای	ویژه‌ایش سوم کتاب آوزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه مقده های لفاوی ناحیه	#	۸۰۷۲۳۴
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	#	۸۰۷۲۳۵
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۲۳۶
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۲۳۷
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: اروده پانکراس، رزکسیون به علت نومور	#	۸۰۷۲۳۸
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: نومور بافت نرم، رزکسیون به علت نومور	#	۸۰۷۲۳۹
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: معدده، رزکسیون ساب توتال	#	۸۰۷۲۴۰
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: بیشه، نومور	#	۸۰۷۲۴۱
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: ازبان/نوزده- رزکسیون به علت نومور	#	۸۰۷۲۴۲
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۲۴۳
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون توله و تخمدانها	#	۸۰۷۲۴۴
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۲۴۵
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: عضله بیوهی	#	۸۰۷۲۴۶
۰	۵	۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: عصب بیوهی تشخیصی مدیکال	#	۸۰۷۲۴۷
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۸۰۹۰۰۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		۸۰۹۰۱۰
۰	۳	۳	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	#	۸۰۹۰۱۵
۰	۲۵	۲۵	آماده سازی جنین برای انتقال یا سر روش	#	۸۰۹۰۲۰
۰	۳	۱۵	تشخیص اسپرم از اسپرماسیون ایندیدیم	#	۸۰۹۰۲۵
۰	۸	۷	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	#	۸۰۹۰۳۰
۰	۱۵	۱۰	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	#	۸۰۹۰۳۵
۰	۴	۳	انجماد اسپرم	#	۸۰۹۰۴۰
۰	۲۵	۱۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	#	۸۰۹۰۴۵
۰	۴	۳	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	#	۸۰۹۰۵۰
۰	۵	۳	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (نار و منجمد)	#	۸۰۹۰۵۵
۰	۲۵	۲۵	کشت تخمک و جنین	#	۸۰۹۰۶۰
۰	۲	۲	کشت (In Vitro Maturation) IVM	#	۸۰۹۰۶۱
۰	۱۵	۱۵	هچینگ جنین	#	۸۰۹۰۶۲
۰	۴	۳	Co-Culture تخمک با جنین	#	۸۰۹۰۶۳
۰	۰.۷۵	۰.۷۵	بررسی حرکت و مورفولوژی اسپرم در هیالورونیک اسید	#	۸۰۹۰۶۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد	حرفه‌ای	نسب	ارزش پایه پهوشی
۸۰۹۰۷۰	#	آنالیز اسپرم با روش کروی	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 پامایع منی	۲	۶	.
۸۰۹۱۱۵	#	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۲	۱۳	.
۸۰۹۱۲۰	#	ذوب بافت بیضه با اسپرم	۲	۷	.
۸۰۹۱۲۵	#	ذوب تخمک	۶	۹	.
۸۰۹۱۳۰	#	انجماد بافت تخمدان	۲۵	۲۰	.
۸۰۹۱۹۶	#	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	۲	۴	.
۸۰۹۱۹۷	#	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و پارویری تخمک برای هر بیمار	۲۵	۲۵	.
۸۰۹۱۹۸	#	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	۱۵	۱۵	.
۸۱۰۰۰۰	#	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۲	۵	.
۸۱۰۰۰۲	#	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G20210A) به تنهایی	۳	۵	.
۸۱۰۰۰۴	#	بررسی یک تغییر تک باری که در فارماکولوژیکس نقش دارد به تنهایی	۳	۵	.
۸۱۰۰۰۶	#	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۳	۵	.
۸۱۰۰۰۸	#	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۳	۵	.
۸۱۰۰۲۰	#	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند AKT, BRAF و ...)(بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۴	۷	.
۸۱۰۰۲۲	#	بررسی پائل پلی مورفسم های مرتبط با ترومبوپیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C677T، MTRF A1298C و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پائل)	۲	۱۳	.
۸۱۰۰۲۴	#	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	۹	۲۱	.
۸۱۰۰۲۶	#	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارنی (HFE)	۴	۷	.
۸۱۰۰۲۸	#	بررسی حذف نواحی AZP در کروموزوم Y (صرفاً براساس استانداردهای انالژی 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 ابرام جنسی)	۳	۵	.
۸۱۰۰۳۲	#	بررسی سایر پائل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۷	۱۳	.
۸۱۰۰۳۴	#	بررسی یک واریانت تک باری در یک نفر به تنهایی	۲	۱۸	.
۸۱۰۰۳۶	#	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۲	۱۸	.
۸۱۰۰۵۰	#	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (پایل 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

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی شرح کد	حرفهای	تاریخ	ارزش پایه پیشوندی
۸۱۰۰۶۰	#	بررسی مولتیپون با روش کمی (مطابق فهرست مورد نایب آزمونگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۱۴	۲۶	.
۸۱۰۰۶۲	#	بررسی فرانسوگاسیون در سرطان های خون	۷	۱۲	.
۸۱۰۰۶۴	#	سایر موارد گروه سه	۵	۱۱	.
۸۱۰۰۸۰	#	بررسی سینگل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۷	۱۲	.
۸۱۰۰۸۲	#	بررسی سینگل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۷	۱۲	.
۸۱۰۰۸۴	#	بررسی آکندروپلازی	۱۴	۲۶	.
۸۱۰۰۸۶	#	جیش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماران (زمانی که قبلا مولتیپون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	۱۸	۲۲	.
۸۱۰۰۸۸	#	سایر موارد گروه چهار	۱۸	۲۲	.
۸۱۰۱۰۰	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آنکسی فردریش	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۲	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۴	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۶	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فرآهیل X	۲۵	۴۰	.
۸۱۰۱۰۸	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۲۵	۴۰	.
۸۱۰۱۱۰	#	بررسی مولتیپون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که ولاکونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۲۲	۴۳	.
۸۱۰۱۱۲	#	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	۲۲	۵۲	.
۸۱۰۱۱۴	#	بتا تالسمی (فقط بررسی جیش های شاخ) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۱۶	#	بتا تالسمی (فقط بررسی جیش های شاخ) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۱۸	#	بی کی یو (فقط بررسی جیش های شاخ) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۰	#	بی کی یو (فقط بررسی جیش های شاخ) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۲	#	آلفا تالسمی (فقط بررسی حذف های شاخ) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۴	#	آلفا تالسمی (فقط بررسی حذف های شاخ) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۶	#	فیبروز کیستیک با CP (فقط بررسی جیش های شاخ) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۸	#	فیبروز کیستیک با CF (فقط بررسی جیش های شاخ) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۳۰	#	سایر موارد گروه ۵	۲۲	۵۲	.
۸۱۰۱۴۰	#	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۹	۱۶	.
۸۱۰۱۴۲	#	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۹	۱۶	.
۸۱۰۱۴۴	#	سایر موارد گروه ۶	۱۸	۲۲	.
۸۱۰۱۵۰	#	بررسی مرحله اول تالسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۱۲	۲۶	.
۸۱۰۱۵۲	#	بررسی مرحله اول تالسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۱۲	۲۶	.
۸۱۰۱۵۴	#	بررسی مرحله اول تالسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۱۲	۲۶	.
۸۱۰۱۵۶	#	بررسی مرحله اول تالسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۱۲	۲۶	.
۸۱۰۱۵۸	#	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۱۳۵	۲۹	.
۸۱۰۱۶۰	#	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۱۳۵	۲۹	.
۸۱۰۱۶۲	#	بررسی دوبلیکاسیون PMP22 در شارکوت ماری توث	۲۷	۵۸	.
۸۱۰۱۶۴	#	بررسی جیش های لفظه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۳۵	۸۵	.
۸۱۰۱۶۶	#	سایر موارد گروه ۷	۳۵	۸۵	.
۸۱۰۱۸۰	#	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۴۳	۸۲	.
۸۱۰۱۸۲	#	بررسی مولتیپون های بیماری CAH (ژن CYP21A2)	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۱۸۴	#	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۱۸۶	#	بررسی بیماری شوکران لارمن ژن ALDH3A2	۴۵	۶۵	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۸۱۰۱۸۸	##	بررسی بیماری گائوان ژن ASPA	۲۵	۸۵	.
۸۱۰۱۹۰	##	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7	۱۰	۵۰	.
۸۱۰۱۹۲	##	بررسی سندروم ولفرام ژن WFS1	۲۵	۸۵	.
۸۱۰۱۹۴	##	نقص فاکتور ۲ انعقادی، بررسی کامل ژن F۲	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۱۹۶	##	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۱۹۸	##	سندروم برنارد سوتیلز، بررسی ژنهای GP1BA، GP1BB و G۹	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۲۰۰	##	سایر موارد گروه A	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۲۲۰	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توانی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	۲۰	۵۵	.
۸۱۰۲۲۲	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توانی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	۲۰	۵۵	.
۸۱۰۲۲۴	##	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری‌ها	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۲۲۶	##	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۲۸	##	بررسی نقص آدنولین دامیناز ژن ADA	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۰	##	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۲	##	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۴	##	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۶	##	بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۸	##	بررسی ژن CDHI در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۴۰	##	بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۴۲	##	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آندریج	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۴۴	##	سایر موارد گروه ۹	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۶۰	##	بررسی بیماری CF با روش تعیین توانی کل ژن	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۶۲	#	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توانی کل ژن	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۲۶۴	##	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۶۶	##	بررسی ژن CLCN7 در بیماری لسوتیروز	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۶۸	##	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اکزون	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۷۰	##	سایر موارد گروه ۱۰	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۸۰	##	بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA2 در سرطان پستان وراثتی	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۸۲	##	بررسی بیش از ۱۵۰ اکزون با روش تعیین توانی	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۳۰۰	##	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل 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 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)	۲۵	۲۷	.
۸۱۰۳۰۲	##	بررسی ۲۱ تا ۵۰ 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 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)	۳۲	۳۷	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پهوشی	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت 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 ایلاهی 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 اکزوم) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلاهی 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 اکزوم) 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 ایلاهی 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)	#	۸۱۰۳۰۸
.	۱۶	۱۰	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکزوم) 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 ایلاهی 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
.	۱۲	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
.	۱۲	۸	کاروتایپ خون بند ناف	#	۸۱۰۳۲۴
.	۱۲	۸	کاروتایپ مغز استخوان	#	۸۱۰۳۲۶
.	۳۵	۱۵	کاروتایپ مایع آمنیون	#	۸۱۰۳۲۸
.	۲۴	۱۴	کاروتایپ پرز جنینی	#	۸۱۰۳۳۰
.	۲۴	۱۴	کاروتایپ هیپروپلاست های پوستی	#	۸۱۰۳۳۲
.	۲۴	۱۴	کاروتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط 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 نواریندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند C-band, Band. NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سینتولیتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	#	۸۱۰۳۴۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	کشی	ارزش پایه پیشوی
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 ساترومر ها 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 ضرب ۵/۱ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	۶	۱۲	-
۸۱۰۳۴۴	#	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۶	۱۲	-
۸۱۰۳۴۶	#	تشخیص سریع آنپلوئیدی های جنین (این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرل 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 لگد هزینه اضافه نشده 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	+#	کاروبار اضافی برای هر مطالعه	۱۵	۴۵	-
۸۱۰۳۷۰	#	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	۴۰	۱۱۰	-
۸۱۰۳۷۲	+#	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	۸	۱۲	-
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 مطبوع مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و نسیب (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

کد ملی	وزگی کد	شرح کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۸۱۰۳۸۲	#	PGS با روش array, NGS و یا متناهی به ازای هر 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 اپلای 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)	۱۲	۱۳	.
۸۱۰۳۸۴	##	پرسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	۱۷	۲۸	.
۹۰۰۰۰۰	#	درمان ایمونوگلوبولین موسوم ترابن	۳۵	.	.
۹۰۰۰۰۵	#	ایمونوگلوبولین بوتولسم، آنتی برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی	۰۲	.	.
۹۰۰۰۱۰	#	تزریق توکسین کزاز و یا ایمن سازی کزاز با واکسیناسیون داخل عضلانی	۰۲۵	.	.
۹۰۰۰۱۵	#	گلوبولین داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان برای بیماران بستری موقت، در تعهد بیمه پایه می باشد)	۰۸	.	.
۹۰۰۰۲۰	#	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تخصصی، درمانی و پیشگیرانه)	۰۲	.	.
۹۰۰۰۲۵	#	تزریق هر نوع داروی داخل شریانی	۰۵	.	.
۹۰۰۰۳۰	#	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی	۰۲	.	.
۹۰۰۰۳۵	#	تزریق عضلانی آنتی بیوتیک	۰۲	.	.
۹۰۰۰۳۶	#	تزریق داروی ATG توسط پزشک	۹	.	.
۹۰۰۰۳۷	#	تزریق داروهای حساس و بیولوژیک آنتی بادی های مونوکلونال برای مثال ایمونوگلوبولین داخل وریدی (IVIg) توسط پزشک	۷	.	.
۹۰۰۰۴۸	#	تزریق داروهای بی سفولینها (پرای مثال روستا و پامیدرونات) پالس متیل پردنیزولون توسط پزشک با تحت نظارت مستقیم	۲۵	.	.
۹۰۰۰۴۰	#	تزریق کسفرال (هزینه لوازم و تجهیزات مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ نمی باشد)	۱۵	.	.
۹۰۰۰۴۵	#	مصاحبه و معاینه تشخیصی روتین پزشکی؛ 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 نمی باشد)	۸	.	.
۹۰۰۰۴۶	#	مصاحبه روتین پزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی اقدامات حفاظتی و مداخله در بحران و انتقال بیمار به بخش در صورت لزوم)	۹	.	.
۹۰۰۰۵۰	#	روان درمانی فردی با رویکردهای تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان پزشک به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۹	.	.
۹۰۰۰۵۱	#	روان درمانی فردی با رویکردهای مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان پزشک به ازای هر جلسه بیش از ۳۰ دقیقه (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۰ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۳	.	.
۹۰۰۰۵۵	#	این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۶۵	#	این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۷۰	#	این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۷۵	#	این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۸۰	#	این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۸۵	#	این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۹۰	#	این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	تاریخ	حرفهای	نوعی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۰۰۹۱	#	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان لرنشویی و سکس تریپل 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 لرنشویی و سکس تریپل بیش از ۳۰ دقیقه توسط روانپزشک (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۱۲		.
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 بالایی (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))		۴		.
۹۰۰۱۰۵	#	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) (برای مثال Minnesota multiphasic personality inventory (MMPI), Bysenk Personality Inventory, Sentence 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 apperception test)		۳۵		.
۹۰۰۱۱۵	#	تحریک مکرر مغناطیسی ترانس کرایمال (RTMS) (به ازای هر جلسه و ویزیت سرپایی قابل گزارش نمی‌باشد)		۴	۲۵	.
۹۰۰۱۲۰	#	درمان با دینامیک 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 پرنه، استنکر ادراکی یا معدهی شامل EMG و یا مانومتری		۴۵	۲	.
۹۰۰۱۳۷	#	نوروفیدبک		۴۵	۲	.
۹۰۰۱۴۰	#	گلوبال-نارسایی کلیه یا مسمومیت، همودیالیز اولیه (حد-۶ جلسه اول) (فقط هزینه ست صافی، سولین، 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 یا ارزش نسبی ۲۶ واحد گزارش کنید) (این کد را برای مراکز درمانی عمومی غیر دولتی یا ارزش نسبی ۲۳ واحد گزارش کنید) (تلاش ضروری ارزشی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد)		۶	۱۱	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموشی	ارزش نام بیموشی	حرفه‌ای	نسبت	ویژگی‌ها	کد ملی
.	.	۴	۱۱	گلوبال- همودیاپاز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن در مراکز دولتی (لفظ هزینه مسته صافی، سورن، بودر بیکریفات 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 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
.	۱۲۵ واحد	۴۲۵	۹۰	گلوبال- 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 ۹۰۲۰۶۵ گزارش گردد)	۹۰۰۱۵۰
.	.	۱۲	۱۱	CRRT هموفیلتراسیون و درمان های مداوم جایگزین کلیه (هزینه مسته صافی، سورن، محلول 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
.	.	۶۲	.	پرفولویون خوبی (برای مثال با ژئال فعال شده با زین) (این کد با خدمات همودیاپاز قابل گزارش نیست)	۹۰۰۱۶۰
.	.	۱۵	.	لوله گذاری مری و جمع آوری نمونه با بستن برای سیتولوژی، شامل آماده سازی نمونه‌ها (عمل مستقل)	۹۰۰۱۶۵
.	.	۱۰	۴	بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و/یا محل اتصال مری به معده) (یا مکتول یا مواد محرک مشابه یا بررسی به کمک آلفولویون اسید، بررسی (مانومتریک) حرکات دیودنوم/مری، تست پرفولویون اسید برای آروفاکیت (برن اشتاین)/مری، تست رفلکس اسید با تکرود خلخل بیلی برای اندازه گیری PH، تست تحلیل و تفسیر و یا با ثبت طولانی	۹۰۰۱۷۰
.	.	۲	۳	بررسی اندازه حجم تحریر با بالن در مری	۹۰۰۱۷۵
.	.	۲	.	تست آنالیز معده با تزریق محرک های ترشح معده (هیستامین، تتوکلین، پنتاکاسترین، کلسیم و سکرین)	۹۰۰۱۸۰
.	.	۲	.	لوله گذاری معده شستشو و تهیه لام برای سیتولوژی (عمل مستقل)	۹۰۰۱۸۵
.	.	۱	.	تست نگهداری سالیان در معده	۹۰۰۱۹۰
.	.	۲	.	گذشتن لوله جهت بررسی خولریزی از روده کوچک، قراردادن در محل و مانیتورینگ	۹۰۰۱۹۵
.	.	۴۴	.	لوله گذاری معده و آسپیراسیون یا نواژ و شستوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	۹۰۰۲۰۰
.	.	۱۸	۹	تصویربرداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی با کپسول) از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک	۹۰۰۲۰۵
.	.	۱۴	۷	تصویربرداری از دستگاه گوارش، داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی کپسول) مری با تفسیر و گزارش توسط پزشک (کد ۹۰۰۲۱۰ را به همراه کد ۹۰۰۲۰۵ بکار ببرید)	۹۰۰۲۱۰
.	.	۳۵	۱۵	تست حساسیتی فونوس و کامپایانس رکتال (یعنی پاسخ به اتساع درجه بندی شده بالن)	۹۰۰۲۱۵
.	.	۱۰۵	۵۵	مانومتری آئورکتال	۹۰۰۲۲۰
.	.	۱۵	.	گذشتن رکتال تیوب	۹۰۰۲۲۱
.	.	۵	.	شستشو برای دفع تجمع مدفوع (WBI) به ازای هر ۲۴ ساعت	۹۰۰۲۲۵
.	.	۲	۴	هیدروترپین برای شستشو و تخلیه لوله گوارش با استفاده از دستگاه	۹۰۰۲۲۷

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پهوشی	نسبت	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۲	۱.۳	فکتور کاسترو گرافیک، تشخیصی، از راه پوست با یا بدون تست تحرکی	#	۹۰۰۲۳۰
.		۱.۳	تعیین وضعیت لکساری چشم (عمل مستقل)	#	۹۰۰۲۳۵
.			این کد به کد ۹۰۱۹۴۶ منتقل شد.		۹۰۰۲۴۰
.	۰.۳	۰.۲	کوریوسکوپی (عمل مستقل)	#	۹۰۰۲۴۵
.	۰.۵	۱	تویو گرافیک گورتا (قرینه) کامپیوتری- یک یا دو طرفه با گزارش و تفسیر	#	۹۰۰۲۵۰
.	۰.۵	۱	معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدود کننده یا ضعف همراه با دیپلوپی) با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	#	۹۰۰۲۵۵
.		۱.۳	آموزش ارتوپدیک و یا پاتوپدیک با راهنمایی و ارزیابی طریقی	#	۹۰۰۲۶۰
.		۱.۳	فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری	#	۹۰۰۲۶۵
.	۰.۵	۱	معاینه مبدان بینایی، یک یا دو طرفه با تفسیر و گزارش، معاینه محدود (برای مثال به وسیله تفرانت اسکریمن، توپلوت، آرک پریمتر یا تست SSLA همانند آتاپرس ۳ یا ۷ یا مشابه)	#	۹۰۰۲۷۰
.	۱.۱	۲.۲	پریمتری فوئامتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه (هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد)	#	۹۰۰۲۷۵
.	۰.۲	۰.۵	تولومتری سریال با اندازه گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)	#	۹۰۰۲۸۰
.	۰.۳	۰.۶	تولو گرافیک با تفسیر و گزارش، روش توئومتر ثابت دندانهای یا روش ساکن پری ایمپال یا تونوگرافیک یا تحرک به وسیله آب	#	۹۰۰۲۸۵
.	۱	۲	پهومتري چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی	#	۹۰۰۲۹۰
.	۰.۴	۰.۸	تستهای برانکینگ برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تونوگرافیک	#	۹۰۰۲۹۵
.	۰.۳	۰.۷	انفلاموسکوپی وسیع با لرسم شبکه (برای مثال برای جدا شدن شبکه، ملائوما) با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۲۹۷
.		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	انفلامودپلمومتري (همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	#	۹۰۰۳۱۵
.		۱.۵	آکولوکترومتر گرافیک سوزنی یا لکترواکولو گرافیک یک جلسه خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۲۰
.		۱.۵	الکتروویدئوگرافیک با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۲۵
.	۰.۴	۰.۶	بررسی دید رنگی وسیع، برای مثال آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دید رنگی با صفحات سوداپتروکوماتیک از قبیل HRR یا ایشیهارا (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	فلوگرافیک خارجی چشم برای مستقیم سازی میزان پیشرفت با آنژیوگرافی فلتورسین	#	۹۰۰۳۴۰
.	۰.۸	۱.۳	اسپلیوگرافی یا اورتوپدیک به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۳۴۲
.		۲	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرینه ای برای آفاتیاد، یک چشم	#	۹۰۰۳۴۵
.		۳	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرینه ای برای آفاتیاد هر دو چشم یا استراری	#	۹۰۰۳۵۰
.	۰.۲	۰.۵	تجهیز تغییرات در لنز قرینه ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	#	۹۰۰۳۵۵
.		۱	تجویز کانتاکت لنز	#	۹۰۰۳۶۰
.		۲.۶	تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	#	۹۰۰۳۶۵

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه بیموش	فنی	حرفه‌ای	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزنی کد	کد ملی
۰		۱	تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	#	۹۰۰۳۲۰
۰	۰.۵	۱	فیت کردن عینک به جز برای آفایه تک کانولی	#	۹۰۰۳۲۵
۰	۰.۵	۱.۵	فیت کردن عینک به جز برای آفایه دو کانولی یا بیشتر	#	۹۰۰۳۸۰
۰	۰.۳	۰.۷	فیت کردن عینک برای آفایه تک کانولی	#	۹۰۰۳۸۵
۰	۰.۸	۱.۲	فیت کردن عینک برای آفایه بیشتر از یک کانولی	#	۹۰۰۳۹۰
۰	۰.۵	۱.۵	تعمیر و فیت کردن مجدد عینک	#	۹۰۰۳۹۱
۰	۱.۵	۳	درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی، میکروسکوپ ذره بین، سیستم تماسکوپ یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب	#	۹۰۰۳۹۵
			این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد		۹۰۰۴۰۰
۰	۰.۳	۰.۲	تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه	#	۹۰۰۴۰۵
۰		۰.۳	تست غربالگری برای اختلال‌های بینایی؛ دو طرفه	#	۹۰۰۴۱۰
۰	۲.۵	۲.۵	طراحی و ساخت عینک طبی براساس استاندارد ابتدایی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	#	۹۰۰۴۱۲
۲		۵.۵	معاینه گوش، حلق و بینی زیر بیموشی عمومی	#	۹۰۰۴۱۵
۰	۰	۳	مانورهای درمانی اصلاح سرگچه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)	#	۹۰۰۴۱۲
۰		۳	خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (فلزوده و مکمل) و یا بلع و یا برداشتن شنیداری	#	۹۰۰۴۲۰
۰		۲.۵	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا برداشتن شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۴۲۵
۰		۱.۲	درمان گروهی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (فلزوده و مکمل) و یا بلع و یا برداشتن شنیداری به ازای هر نفر (۲ تا ۸ نفر)	#	۹۰۰۴۲۰
۰	۱.۵	۲.۵	نازوفارنگوسکوپ یا اندوسکوپ (عمل مستقل)	#	۹۰۰۴۲۵
۰	۰.۵	۱.۵	بررسی عملکرد بینی (ریلومانومتري)	#	۹۰۰۴۴۰
۰	۰.۵	۱.۵	بررسی عملکرد عصب صورتی (اکترونیورولوگرافي)	#	۹۰۰۴۴۵
۰	۱	۲	بررسی عملکرد حنجره	#	۹۰۰۴۵۰
۰	۰.۶	۱.۴	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه	#	۹۰۰۴۵۵
۰	۱.۶	۳.۲	ارزیابی پایه سیستم نمادلی (اکترونیستاموگرافي) (ENG, VNG, VEMP و Vibration)	#	۹۰۰۴۶۰
۰	۱.۵	۲	پوستچروگرافي دینامیک کامپیوتری (مدلی چرخان)	#	۹۰۰۴۶۵
۰	۰.۲	۰.۵	ادپومتری پایه شامل ادپومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا	#	۹۰۰۴۷۰
۰	۰.۳	۰.۲	ادپومتری پایه شامل ادپومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان	#	۹۰۰۴۷۱
۰	۰.۶	۱.۲	ادپومتری کلامی، تعیین آستانه و تمیز کلمات	#	۹۰۰۴۷۵
۰	۰.۳	۰.۲	انحصارهای تخصصی و تکمیلی شنوایی شناسی شامل تست بلاانس بلندی صوت، متناوب، یک یا دو گوش/تست تحلیل رفرن/طنین صوتی/تست SISI/تست استنجر با طنین صوتی خالص/تست گفتار فیلتر شده/تست با لغات دو سیلابی طولانی/تست لومبارد/تست میزبان/دقت حسی/تست تشخیصی چمانت ساختگی/گفتاری و تست ETP هر یک (برای ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید)	#	۹۰۰۴۸۰
۰	۰.۲	۰.۲	اندازه‌گیری ایمپدانس (تست آمپدانس)	#	۹۰۰۴۸۵
۰	۰.۱۵	۰.۳۵	تست رفلکس آکوستیک صوتی	#	۹۰۰۴۹۰
۰	۱.۵	۲.۵	اکترونیستاموگرافي (هزینه وسایل مصرفی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۹۰۰۴۹۵
۰	۱.۵	۲.۵	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایداری شنوایی؛ ABR جامع یا محدود	#	۹۰۰۵۰۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه تجویزی	فنی	حرفه‌ای	ویاوش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۵	۲۵	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایداری شنوایی، ASSR جامع یا محدود	#	۹۰۰۵۰۱
.	۰.۲	۰.۲	تست انتشار صوت (اسکریپت یا تشخیصی) یا TEOAE	#	۹۰۰۵۰۵
.	۰.۵	۱	تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE	#	۹۰۰۵۱۰
.	۰.۵	۱۵	مشاوره یا تجویز سمعک یا لرزایی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمعک یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	#	۹۰۰۵۱۵
.	۱۱	۲۲	مشاوره یا تجویز سمعک یا لرزایی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمعک دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	#	۹۰۰۵۲۰
.	۰.۹	۱.۸	اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تیمپ فالپ و فیلتر، پوسته)	#	۹۰۰۵۲۵
.	۱	۱۵	لرزایی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار (برای گزارش خدمات مرتبط با وسایل ارتباطی جایگزین و یا فیت کنند، به کدهای ۹۰۰۵۴۵، ۹۰۰۵۵۵، ۹۰۰۵۴۵، ۹۰۰۵۵۵ مراجعه کنید)	#	۹۰۰۵۳۰
.	۱.۴	۲.۶	آداپتیشن تشخیصی ایمنیلت کوکلتار، بیمار در هر گروه سنی، با برنامه دادن	#	۹۰۰۵۳۵
.	۰.۶	۱.۴	آداپتیشن تشخیصی ایمنیلت کوکلتار، بیمار در هر گروه سنی، برنامه دادن مجدد	#	۹۰۰۵۴۰
.	۱	۲	لرزایی برای تجویز ابزار ارتباطی "آزوده - جایگزین" غیر گفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	#	۹۰۰۵۴۵
.	۰.۵	۱۵	خدمات (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۵۵۰
.	۱	۲	لرزایی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "آزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان	#	۹۰۰۵۵۵
.	۰.۶	۱۵	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار شامل برنامه‌ریزی و اصلاح به ازای هر جلسه (برای خدمات یا خدمات درمانی جدید استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	#	۹۰۰۵۶۰
.	۰.۸	۱.۲	لرزایی عملکردی بلع دهانی و حلقی، برای یک دوره درمان (برای لرزایی فلوروسکوپیک حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	#	۹۰۰۵۶۵
.	۱۵	۲۵	لرزایی فلوروسکوپی با اندوسکوپ فیهرفیتینگ قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره یا فیسط ویدلویی یا سیلمانی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای لرزایی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	#	۹۰۰۵۷۰
.		۲۵	فلوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش پزشکی (برای گزارش لرزایی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش لرزایی حرکتی فونکسیون بلع یا فلوروسکوپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید)	#	۹۰۰۵۷۵
.	۱	۲	لرزایی سیستم شنوایی مرکزی با گزارش	#	۹۰۰۵۸۰
.	۰.۶	۱.۲	بورمی و/وز گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)	#	۹۰۰۵۸۵
.	۱	۲	لرزایی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	#	۹۰۰۵۹۰
.	۰.۵	۱.۶	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۵۹۵
.	۰.۵	۱.۶	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آمولری به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۶۰۰
.	۰.۵	۱	لرزایی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی گاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت	#	۹۰۰۶۰۵
.	۲	۲	احیای قلبی ریوی	#	۹۰۰۶۱۰
.			این کد به کد ۳۰۰۸۹۵ منتقل شده است		۹۰۰۶۱۵
۳	۳	۲	شوگ قلبی انتخابی برای آریتمی		۹۰۰۶۲۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	کسی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۰۶۲۵	.	کمک قلبی- روش کمک به گردش خون داخلی یا خارجی (برای گذشتن کاتتر برای استفاده از دستگاه کمک کننده به گردش خون از قبیل بالون پمپ داخل آنورتنی از کد ۳۰۱۵۶۰ استفاده کنید)	۵	۲	.
۹۰۰۶۳۰	.	نرموساکشن شریان های محیطی با کرونر یا تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست	۱۴	۸	.
۹۰۰۶۳۵	.	کارگذاری وسیله آزادکننده لخته رادیواکتیو از طریق کاتتر برای برآمی ترابری داخل عروق کرونر (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۵۸	۲۹	.
۹۰۰۶۴۰	.	نرموسولیکترایی با تجویز مهارکننده IIIa IIIb داخل کرونر (حین پروسیجر)	۱۴	۸	.
۹۰۰۶۴۵	.	نرموسولیک داخل وریدی (برای نرموسولیز عروق غیر از عروق کرونر به کدهای ۳۰۲۶۲۰ و ۳۰۲۶۱۰ مراجعه کنید) (برای نرموسولیز عروق مغزی از کد ۳۰۲۶۱۰ استفاده کنید)	۲۵	۳۷	.
۹۰۰۶۴۶	.	نژری پروکاتین آمید از طریق انفولون 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	.	گذشتن 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)	۲۵	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 لحنایی، اندامیه ریوی، آنورت، لیلیاک، 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 لحنایی، اندامیه ریوی، آنورت، لیلیاک، 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 لحنایی، اندامیه ریوی، آنورت، لیلیاک، 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 های 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 لحنایی، اندامیه ریوی، آنورت، لیلیاک، 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 انجمن تخصصی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۱۰	۴۰	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه تخصصی
۹۰۰۶۷۷		آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO رتروگراد به همراه تعبیه یک استنت بر اساس استاندارد و دستورالعمل تخصصی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۵۰	۶۰	۰
۹۰۰۶۷۸		آنژیوپلاستی Unprotected Left Main به همراه تعبیه یک استنت	۱۲۰	۴۰	۰
۹۰۰۶۷۹		سپتال Ablation همراه با تزریق لکتل برای درمان HCM	۹۰	۳۰	۰
۹۰۰۶۸۰		Primary PCI در Culprit Lesion در Acute STEMI یا شریک کاردیوپاتی با تعبیه یک استنت (کد آنژیوگرافی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و لختل می باشد)	۱۳۱	۵۷	۰
۹۰۰۶۸۵		والولوپلاستی درجه اول از طریق پوست	۹۵	۴۰	۰
۹۰۰۶۹۰		والولوپلاستی درجه میانی یا تریکوسپید به همراه سپتوستومی از طریق پوست	۹۵	۴۰	۰
۹۰۰۶۹۵		والولوپلاستی درجه روی از طریق پوست	۷۰	۳۵	۰
۹۰۰۶۹۶		این کد به کد ۳۰۱۷۱۰ مللل گردید			
۹۰۰۶۹۷		این کد به کد ۳۰۱۷۱۰ مللل گردید			
۹۰۰۶۹۸	*	تعويض درجه اول راه کاتتر کارگذاری یا Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI) (Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI))	۱۸۰	۲۰	۰
۹۰۰۷۰۰		تعدادترکتومی اینترونشال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی انجام دهد روی آنورت- اینیاک- فمورال- پوپلیتال و سایر موارد مشابه با از طریق پوست یک رگ	۴۵	۱۸	۰
۹۰۰۷۰۵	-	تعدادترکتومی اینترونشال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی انجام دهد روی آنورت- اینیاک- فمورال- پوپلیتال و سایر موارد مشابه با از طریق پوست، به ازای هر رگ اضافه	۲	۱۵	۰
۹۰۰۷۱۰	#	ECG با تفسیر و گزارش	۰۳	۰۷	۰
۹۰۰۷۱۵	#	استرس اکوکاردیوگرافی (ترگومتر یک یا تردمیل یا فارماکولژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشکی	۱۷۵	۹	۰
۹۰۰۷۲۵	#	کاردهاک اوت پوت	۴۵	۰۴	۰
۹۰۰۷۳۰	#	Arterial Stiffness Index	۴۵		۰
۹۰۰۷۳۵	#	اکوکاردیوگرافی مری حین پروسیجر دیگر	۱۸	۹	۰
۹۰۰۷۳۶	#	اکوکاردیوگرافی معمولی حین پروسیجر دیگر	۱۰	۵	۰
۹۰۰۷۴۰	#	Tissue Doppler Imaging (TDI)	۱۰	۴۷	۰
۹۰۰۷۴۵	#	3D Echo	۱۰	۵	۰
۹۰۰۷۵۰	#	4D Echo	۱۲	۶	۰
۹۰۰۷۵۵	#	3D TEE	۱۹	۲۰	۰
۹۰۰۷۶۰	#	خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی	۴۵		۰
۹۰۰۷۶۵		فلورسکوپی قلبی برای موارد مورچه‌هاز مثل پیس میکر، سوان کانز و یا مال فانکشن درجه (این کد یکبار قبل گزارش و لختل می باشد)	۳۹	۲	۰
۹۰۰۷۷۰	#	ECG مانیتورینگ در بخش های غیر از مراقبت ویژه به ازای هر ۲۴ ساعت (در صورت انجام مانیتورینگ از ۱ تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۲۵	۱۵	۰
۹۰۰۷۷۱		هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا ECG با دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر و گزارش به ازای هر ۲۴ ساعت	۲۵	۱۵	۰
۹۰۰۷۷۵	#	SAECG	۳	۱۵	۰
۹۰۰۷۸۰	#	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماری های مادرزادی	۹۵	۴۵	۰
۹۰۰۷۸۱	#	اکوکاردیوگرافی حین فل اول	۱۲	۶	۰
۹۰۰۷۸۲	#	اکوکاردیوگرافی حین هر فل اضافه	۴	۲	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پیموشی	فنی	حرفه‌ای	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
-	۲۵	۵۵	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	#	۹۰۰۷۸۵
-	۲	۱۴	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۷۹۰
-	۸	۱۶	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۷۹۵
-	۲	۵	انجام کنتراست در حین اکوکاردیوگرافی	+	۹۰۰۷۹۷
-	۱.۹	۳.۸	آبست ورزش	#	۹۰۰۸۰۰
-	۱۳	۳۳	کاتتریسیم راست یا چپ هر کدام به همراه هر تعداد تریپ تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۹۰۰۸۰۵
-	۲۵	۵	Ganz Swan	#	۹۰۰۸۱۰
-	۵.۷	۱۱.۴	بیوپسی میوکارد (پری هر چند نمونه)		۹۰۰۸۱۵
-	۱۹	۵۱	آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تریپ اضافی در حفرات قلب با ریشه آنورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهایی (در صورت انجام همزمان با لاون آنژیوپلاستی با استنت گذاری ۱۰۰ درصد این کد قابل محاسبه و لحاظ می‌باشد) (در صورت انجام آنژیوگرافی عروق محیطی با عروق کرونر، ۵۰ درصد ارزش نسبی خدمات مربوطه علاوه بر این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)		۹۰۰۸۲۰
-	۲۴	۸۶	آنژیوگرافی عروق پای پس شده با آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تریپ اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهایی		۹۰۰۸۲۵
-	۲۱	۵۳	کاتتریسیم چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تریپ تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۹۰۰۸۳۰
-	۲۶	۹۰	ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیمارهای غیرمادرزادی شامل هر تعداد تریپ تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۹۰۰۸۳۵
-	۱۴	۳۶	کاتتریسیم راست یا چپ هر کدام به تنهایی پری بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تریپ تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۹۰۰۸۴۰
-	۲۹	۷۱	ترکیب کاتتریسیم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادر زادی به همراه هر تعداد تریپ تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسیمتری در صورت نیاز		۹۰۰۸۴۵
-	۲۸	۹۴	ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادر زادی		۹۰۰۸۵۰
-	۱۴	۲۸	اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR) رگ اول	*	۹۰۰۸۶۵
-	۱	۲	FFR هر رگ اضافه	++	۹۰۰۸۷۰
-	۴۰	۹۵	بستن ASD یا PFO از طریق پوست		۹۰۰۸۷۵
-	۴۵	۱۰۵	بستن VSD از طریق پوست (برای خدمات اکوکاردیوگرافی انجام شده علاوه بر اقدامات کدهای ۹۰۰۸۸۰، ۹۰۰۸۷۵ به کدهای ۹۰۰۷۸۰ تا ۹۰۰۷۹۵ و ۹۰۰۹۳۰ حسب مورد مراجعه گردد)		۹۰۰۸۸۰
-	۱۰	۲۰	انجام سینوسگرافی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ	+	۹۰۰۸۸۱
-	۲	۱۴	ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی ۳D mapping		۹۰۰۸۸۵
-	۱۳	۲۶	مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی شامل همس پندل و بررسی سینوس Node		۹۰۰۸۹۰
-	۲۷	۵۴	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقش برداری و تجویز دارو با بررسی تپه دارو و کلیه مراحل و گزارش		۹۰۰۸۹۵
-	۹	۱۸	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT تعالی آریتمی، بررسی حساسیت و Pacng برای توقف آریتمی در زمان Implant اولیه یا Replaceme		۹۰۰۹۰۰
-	۱۱	۲۳	با بررسی ICD Generator (آپدیت و پروگرامینگ در زمان Implant یا Replacement) (برای آپدیت الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد دفیبریلاتور پیشگیر یک یا دو حفره‌ای به کد ۹۰۰۹۵۵ و ۹۰۰۹۱۰ مراجعه کنید)		۹۰۰۹۰۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشی
۹۰۰۹۰۶		ارزیابی لکتروفیزیولوژیک پیس میکر تک یا دو حرفه‌ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant اولیه یا Replacement	۱۴	۷	۰
۹۰۰۹۱۰		آنالیز لکترونیکی بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد ICD	۲۰	۱۰	۰
۹۰۰۹۱۵		مطالعه لکتروفیزیولوژیک 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 چپ یا گزارش نهایی	۱۵۰	۶۰	۰
۹۰۰۹۲۰		مطالعه لکتروفیزیولوژیک 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 چپ یا گزارش نهایی	۲۴۲	۹۸	۰
۹۰۰۹۲۲	-	Ablation آریتمی از طریق فیکاردیال	۶۶	۳۳	۰
۹۰۰۹۲۵	#	ارزیابی عملکرد قلبی عروقی با بررسی Tilt test با مانیتورینگ دائم ECG و مانیتورینگ مکرر BP با یا بدون محدوده‌های (برای بررسی عملکرد سیستم عصبی خودکار به کد ۹۰۱۳۰۵ تا ۹۰۱۳۱۵ رجوع کنید)	۱۰	۵	۰
۹۰۰۹۳۰	#	اکوی دلدل قلبی (ICE)	۱۶	۸	۰
۹۰۰۹۳۵	#	هیپوآمیداس، توراسیک، لکترونال	۱۵	۰.۵	۰
۹۰۰۹۴۰	#	پلتسموگرافی تمام بدن، با تفسیر گزارش	۲	۱	۰
۹۰۰۹۴۵	#	آنالیز لکترونیکی سیستم پیس میکر شدتانی کاردی (شامل ثبت اکترو کاردیو گراف، برنامه ریزی تراز، لقا و خامه تاگر کاردی از طریق پیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده)	۱۱	۵	۰
۹۰۰۹۵۰	#	آنالیز لکترونیکی سیستم ثبت کننده لوپ (ILR) (شامل دریافت اطلاعات ذخیره شده و ثبت شده ECG ارزیابی توسط پزشک و تفسیر اطلاعات ECG و برنامه‌ریزی مجدد	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۰۹۵۵	#	آنالیز و پروگرامینگ پیس میکر	۴.۲	۱.۶	۰
۹۰۰۹۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۹۶۵	#	خدمات پزشکی برای توانبخشی قلبی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای ایالتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۳.۵	۱.۵	۰
۹۰۰۹۷۰	#	EECP (کمرزد دستگاه ضربان‌ساز متقابل خارجی) به ازای هر جلسه	۶	۶	۰
۹۰۰۹۷۲	#	بررسی‌های فیزیولوژیک غیرتهاجمی شریانی اندام‌های فوقانی یا تحتانی، در یک سطح، دو طرفه (برای مثال شاخص‌های نسبت فشار مچ پا به بازو، آنالیز موج داپلر، پلتسموگرافی حجمی، اندازه‌گیری فشار اکسیژن از طریق پوست)	۴	۲	۰
۹۰۰۹۷۴		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد ۹۰۱۹۴۸ منتقل شده است			
۹۰۰۹۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد ۹۰۱۹۴۹ منتقل شده است			
۹۰۰۹۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۹۸۵	#	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با متحلی آن در بزرگسالان	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۹۹۰	#	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با متحلی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال	۲	۱	۰
۹۰۰۹۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۱۰۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش تبیین خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۱۰۰۵	#	اسپیرمتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفس 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 تنفس دقیقه ای ارادی (MVV) همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم-زمان تنفسی، قبل و بعد از دوز آزمایش پروکودیلکتور	۴	۱.۵	.
۹۰۱۰۱۵	#	ظرفیت با حجم باقیمانده عملی به روش هلم، روش جریان باز اینتروزن یا 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	#	ارزایی مقاومت مجاری هوایی به روش اوسپلاتوری	۲	۲.۸	.
۹۰۱۰۳۵	#	کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به گاز کربنیک	۱.۵	۰.۸	.
۹۰۱۰۴۰	#	پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی) (هزینه کار به صورت جداگانه قابل محاسبه و لحاظ می‌باشد)	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۴۵	#	تست صحرایی ارتفاع بالا (HAST) یا با بدون اینتر کردن اکسیژن اضافی با تسهیر و گزارش	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۵۰	#	تجویز داخل ریوی سورفکتانت توسط پزشک از راه لوله اندوتراکئال 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 MWT۶ شامل ارزشیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی‌متری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و کیتراکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هیپوکسمی	۲	۱.۵	.
۹۰۱۰۶۵	#	استرس تست قلب ریوی با اندازه‌گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در گلاهای 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 پننادمین برای درمان یا پیشگیری از پنومونی پنوموسیستیس کارینی یا درمان استنشاقی یا تجویز آئورسل برای انسداد حاد راه هوایی به ازای هر ساعت	۱.۲	۰.۶	.
۹۰۱۰۸۵	#	کمک تنفسی مستند و ثبت‌شده 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 مستند 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	#	ارزایی و با آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئورسل، اپولایزر، ابزار IPPB و با 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 مولوکسید کربن (برای مثال تک نس، 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 کمپلانس ریوی (برای مثال پلتیسموگرافی، اندازه‌گیری فشار و حجم)	۲.۲	۱.۱	.

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پیمایش	فنی	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	وزگی کد	کد ملی
۰	۴	۵	Body Box شامل پلنیموگرافی، اندازگه گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC)، حجم باقی مانده (RV) و ظرفیت کامل ریوی (TLC) و اندازه گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازه گیری کامل حجم های دینامیک (توام با اسپرومتری کامل) و استاتیک ریه (هزینه کار به صورت جداگانه قابل لحظ نمی باشد)	#	۹۰۱۱۲۱
۰	۱۵	۲	اندازه گیری فشار ماکزیم دمی و پاردمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX,PEMAX, P0.1)	#	۹۰۱۱۲۲
۰	۵	۷	اندازه گیری فشار ماکزیم دمی و پاردمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX,PEMAX, P۰.۱) همراه با Body Box (هزینه کار به صورت جداگانه قابل لحظ نمی باشد)	#	۹۰۱۱۲۳
۰	۰.۷	۰.۳	پالس اکسیمتری گوش یا نیس برای اشباع اکسیژن غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار در طول شبانه روز	#	۹۰۱۱۲۵
۰	۰.۵	۱	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احوای قلبی ریوی	#	۹۰۱۱۳۰
۰	۰.۹	۱.۸	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری ممتد در طول یک شبانه روز با مانیتورینگ مداوم	#	۹۰۱۱۳۵
۰	۱	۲	تعیین میزان دی اکسید کربن به عنوان کار پاردمی به روش مادون قرمز	#	۹۰۱۱۴۰
۰	۰.۱۵	۰.۳۵	نستهای دخال جلدی (داخل درم) برای انواع واکنش های فوری و تاخیری یا پیج تست یا فلوپوچ تست یا فروتو تست یا تستها غضای مخاطی چشمی یا بینی به ازای هر تست	#	۹۰۱۱۴۵
۰	۱۵	۲	تست تشخیص اکسید نیتریک در پاردم	#	۹۰۱۱۵۰
۰	۵	۷	تست استنشاقی واکنش پروتکتال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی) با هیستامین متاکولین یا ترکیبات مشابه (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل لحظ نمی باشد)	#	۹۰۱۱۵۵
			این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد		۹۰۱۱۶۰
۰	۱.۲	۲.۴	تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایشی ترکیبات خوراکی، برای مثال غذا، دغرو و مولد دیگر مثل متلین مولفیت	#	۹۰۱۱۶۵
۰	۰.۱۵	۰.۳۵	تست تحریکی (برای مثال تست رینکل)	#	۹۰۱۱۷۰
۰		۰.۳	خدمات حرفه‌ای مربوط به ایمونوتراپی آلرژن‌ها بدون احتساب تهیه مواد آلرژن؛ به ازای هر تعداد تزریق	#	۹۰۱۱۷۵
۰		۰.۳	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدفک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ وصال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد وصال)	#	۹۰۱۱۸۰
۰		۰.۸	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدفک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)؛ به ازای هر تعداد آنتیژن یش حضرات	#	۹۰۱۱۸۵
۰	۰.۱	۰.۲	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدفک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ یک یا چند آنتیژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)	#	۹۰۱۱۹۰
۰	۰.۱۵	۰.۳۵	عصاره جدا شده از کل بدن حشره گلز گیرنده (با بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)	#	۹۰۱۱۹۵
۰	۱.۱	۲.۲	عمل رفع حساسیت سریع	#	۹۰۱۲۰۰
۰	۲	۱۵	مونیتورینگ قند خون بیش از ۲۲ ساعت به وسیله اندازه گیری و ثبت مداوم میزان گلوکز در جامع بافت بینابینی از طریق یک سنسور زهرجلدی (شامل اتصال، تنظیم کردن، آموزش بیمار، ثبت، قطع کردن، پرینت اطلاعات)	#	۹۰۱۲۰۵
۰	۱۰	۳۰	بررسی خواب و منزل 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)	#	۹۰۱۲۱۰

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	ثمنی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۱۲۱۵	#	بلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، نبویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنبالز هوای آخر بلادم (tidal end) فعالیت عضلات انتهاها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، تعویض آلت، رفلکس گاستروواژوفالریال، 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 نبویه 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	#	بلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، نبویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنبالز هوای آخر بلادم (tidal end) فعالیت عضلات انتهاها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، تعویض آلت، رفلکس گاستروواژوفالریال، 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	#	بلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) شامل کلیه مراحل برای یک دوم	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۲۱۸	#	بلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از کمتر از پنج پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، نبویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنبالز هوای آخر بلادم (tidal end) فعالیت عضلات انتهاها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، تعویض آلت، رفلکس گاستروواژوفالریال، 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 روئین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما	۴	۴.۵	.
۹۰۱۲۲۵	#	EEG یا EEGa 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 ۹۰۲۰۲۳ منتقل شد			
۹۰۱۲۳۰	#	EEG تنها ارزیابی از نظر حرکت مغزی	۴	۴.۵	.
۹۰۱۲۳۵	#	اکتروکوردیوگرام در زمان جراحی	۱۵	۸	.
۹۰۱۳۴۰	#	اندازه گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت با امتحان دمشی عضلات اندامها توسط پزشک یا با بدون مقایسه با طرف سالم یا گزارش	۱۳	۰.۶	.
۹۰۱۳۴۵	#	تست تنسیلون برای میاستنی کربو	۳	۱.۵	.
۹۰۱۳۵۰	#	با لیمه اکترومیوگرافیک	۱.۶	۰.۹	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب آرش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پوشی
۹۰۱۲۵۵	#	انجام معاینات الکترودیگنوز (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش. یک اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۸۵	۴	.
۹۰۱۲۶۰	#	انجام معاینات الکترودیگنوز (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش. دو اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۲	۵۵	.
۹۰۱۲۶۵	#	انجام معاینات الکترودیگنوز (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش. سه اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵۵	۷	.
۹۰۱۲۷۰	#	انجام معاینات الکترودیگنوز (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش. چهار اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۷۵	۸	.
۹۰۱۲۷۵	#	EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، -	۲۵	۱۵	.
۹۰۱۲۸۰	#	این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			.
۹۰۱۲۸۵	#	EMG عضلات پاراسینال در صورت درخواست پزشک معالج	۱۳	۰۳	.
۹۰۱۲۹۰	#	بررسی EMG عضلات در یک اندام با عضلات غیر اندامی (اکزیگن) (یک یا دو طرفه)	۱۱	۰۵	.
۹۰۱۲۹۵	#	EMG تک رشته ای با استفاده از الکتروود تک رشته ای با اندازه گیری کمی جتر بلوک و یا دلفسینه فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده با تقیاض لرزیدی یا با محرک الکتریکی	۶۵	۲۵	.
۹۰۱۳۰۰	+	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی، به ازای هر ساعت	۱۵	۵	.
۹۰۱۳۰۳	#	برنامه ریزی کامل عمل جراحی فلکشنال DBS با دستگاه استریوتاکسی	۶۰	۲۰	.
۹۰۱۳۰۵	#	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار، عصب دهی کاردیوواتال (عملکرد پاراسمپاتیک) شامل دو یا بیشتر از موارد زیر: پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق یا بهت فاصله R-R، نسبت ولسالو نسبت ۳:۱۵	۲۷	۱۱	.
۹۰۱۳۱۰	#	عصب دهی ولزوموتون آدرنرژیک (عملکرد آدرنرژیک سمپاتیک) شامل تغییر فشار خون با هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور ولسالو و حداقل ۵ دقیقه در زمان بهت	۲۴	۱۲	.
۹۰۱۳۱۵	#	سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آکسون سودوموتور (QSART) تست سیلانسیک عرق، تست نرمورگولاتوری عرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیک پوست	۴۲	۲۱	.
۹۰۱۳۲۰	#	بررسی پتانسیل های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی با عصب کرانیال یا تته و سر	۲۶	۱	.
۹۰۱۳۲۵	#	بررسی پتانسیل های ایجاد شده حرکی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام	۴۵	۱۵	.
۹۰۱۳۳۰	#	تست پتانسیل های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)	۲۴	۱۲	.
۹۰۱۳۴۰	#	رفلکس عضله خلفی چشم (Blink Reflex)	۱	۰۵	.
۹۰۱۳۴۵	#	تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از تقیاض یا هر نوع فرکانس به صورت کلوبال هر تعداد عصب	۸	۴	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	لبنی	آموزش پایه پیش‌نی
۹۰۱۳۵۰	#	EEG مانیتورینگ با لبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله به هر علت با یا بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	۸۸	۴۵	.
۹۰۱۳۵۵	#	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله گابل یا امواج رادیویی، تله مغزی ۱۶ کانال یا بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و لبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی) هر ۲۴ ساعت	۷۰	۲۶	.
۹۰۱۳۶۰	#	EEG مانیتورینگ با لبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت ۱۶ کاناله یا بیشتر با هر علت	۱۰	۵	.
۹۰۱۳۶۵	#	الکتروانسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج حجمه‌ای (برای مثال جراحی کراویید)	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۳۷۰	#	مونیتورینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله گابل یا رادیو، تله مغزی ۱۶ کاناله یا بیشتر، لبت و تفسیر EEG هر ۲۴ ساعت	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۳۷۵	#	تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی)	۲	۱	.
۹۰۱۳۸۰	#	نست فعال کردن نواکه برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی شامل مونیتورینگ الکتروانسفالوگرافی	۱۱	۵۳	.
۹۰۱۳۸۵	#	تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیرکورتکس به وسیله تحریک و یا لبت از الکترودهای سطح مغز یا الکترودهای عمقی برای برانگیختن تشنج یا مشخص کردن ساختارهای حیاتی مغز؛ با حضور پزشک به ازای هر ساعت	۸	۴	.
۹۰۱۳۹۰	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) لبت و آذایز؛ برای فعالیت مغناطیسی خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال صرع مغزی)	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۳۹۵	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) برای جریان برانگیخته مغناطیسی، یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورتکس حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۴۰۰	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) برای جریانات مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی یا بینایی)	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۴۰۵	*	آذایز الکترونیکی دستگاه مولد پالس عصبی گاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، دوره و شکل موج، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سینکینگ امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی مجدد	۲	۱	.
۹۰۱۴۱۰	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی ساده (برای مثال عصب محیطی، عصب اتونوم عصبی مصلایی) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی	۲	۱	.
۹۰۱۴۱۵	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ ساعت اول	۳	۱۶	.
۹۰۱۴۲۰	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی بعدی؛ هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۲	۱	.
۹۰۱۴۲۵	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده پیچیده اعصاب جمجمه‌ای یا برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ با یا بدون نست عصبی، ساعت اول	۴	۳	.
۹۰۱۴۳۰	**	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه‌ای یا برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۴	۲	.
۹۰۱۴۳۵	*	آذایز الکترونیکی دستگاه مولد پالس عصبی گاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باتری، 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	.

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	تس	ارزش پایه پیشنی
۹۰۱۴۴۰	#	آنهاژکتروویک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان و وضعیت پاتری، قابلیت انتخاب الکتروود، مودولسیون خروجی، سیگنالینگ، امپدانس و اندازه گیری میزان پذیرش بیمار) مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی معده، حین عمل جراحی، با برنامه ریزی اولیه یا مجدد	۲	۱	.
۹۰۱۴۴۵	#	پرکردن مجدد و نگهداری پمپ یا محافظه آژند کننده دفر و در نخاع (اپنلرنگال، اپن دورال) با مفر (داخلی بطنی)	۲	۱	.
۹۰۱۴۵۰	#	آنهاژکتروویک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده بعدی، تجویز شده به وسیله پزشک	۳	۱.۶	.
۹۰۱۴۵۵	#	تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر با ثبت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی، با یا بدون با اندازه گیری فشار ناحیه پلانتر در حین راه رفتن	۶.۵	۳.۵	.
۹۰۱۴۶۰	#	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فلین ویپر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا ۱۲ عضله	۰.۵	۰.۱۵	.
۹۰۱۴۶۵	#	بارنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر، با اندازه گیری فعال فشار پلانتر در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فلین ویپر یا گزارش ثبت شده	۱.۶	۰.۸	.
۹۰۱۴۷۰	#	انتخاب و اجرای تست عملکردی عصبی در حین تصویربرداری غیرتهاجمی مبینگ عملکرد مغزی، با انجام کامل تست توسط پزشک یا فیزیولوژیست با انجام مرور بر تست و گزارش دهی	۶	.	.
۹۰۱۴۷۵	#	خدمات ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک رودرو 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 می باشد)	۳.۵	.	.
۹۰۱۴۸۵	#	گزارش زبان پرتی بزرگسالان (آزمون زبان پرتی فارسی و دو زبان) همراه با تفسیر و گزارش	۲	۱	.
۹۰۱۴۹۵	#	تست تکاملی محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست (Early Language Millstone Screen, II) با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون های ۱۵۱) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)	۰.۸	۰.۴	.
۹۰۱۵۰۰	#	تست تکاملی گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و با شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش	۲	۱	.
۹۰۱۵۰۵	#	آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی بالینی تفکر، استدلال و قضاوت، برای مثال دانش آکسایی، توجه حافظه، توانمندی های بیانی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه ریزی) با تفسیر و گزارش	۲.۵	۱.۵	.
۹۰۱۵۱۰	#	مجموعه تست های اوروفیلولوژی	۲.۴	۱.۲	.
۹۰۱۵۱۵	#	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhler Memory Scales, Battery) و (برای مثال Wisconsin Card Sorting Test), هر ساعت از وقت روان شناس و یا پزشک، هم برای تست های رودرو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	۲	.	.
۹۰۱۵۲۰	#	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhler Memory Scales, Battery) و (برای مثال Wisconsin Card Sorting Test), با گزارش و تفسیر فرد حرفه ای در زمینه پزشکی، انجام شده به کمک تکنسین، هر ساعت از وقت تکنسین، رودرو	۲	.	.
۹۰۱۵۲۵	#	تست عصبی روانی (Wisconsin Card Sorting Test) اجرا شده توسط کامپیوتر، با گزارش و تفسیر فرد حرفه ای در زمینه پزشکی	۱.۸	.	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۹۰۱۵۳۰	#	تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال نرایی 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 دگروری فینکولپسود و مایکرونیک در روز تول 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 ضایعه 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 گاشت همراه با پرکردن 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 لکد می باشد)	۱۷	.	.
۹۰۱۵۵۵	#	تجویز شیمی درمانی، بداخل حفره پلور یا پریتونئ، نیالمند و شامل توراستر و پرتونلوسنل (صرفاً در صورت انجام توسط پزشک قابل محاسبه و لکد 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 کرد) (برای کار گذاشتن کاتتر ساب آرآکتونید و کارگذاری پمپ انفولپون دارو به کدهای ۶۰۱۰۰۰، ۶۰۰۹۹۵، ۶۰۱۰۲۰، ۶۰۱۰۱۵، ۶۰۱۰۱۰ و برای کارگذاری داخل بطنی و مخزن آن به کد ۶۰۰۱۲۵ مراجعه کرد)	۱۵	.	.
۹۰۱۵۶۵	#	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل کاشت، برای مراجعه مجدد بیماران جهت شارژ پمپ کاشته شده	۵	.	.
۹۰۱۵۷۰	#	فرزق شیمی درمانی، ساب آرآکتونید با داخل بطنی، از طریق محافظه زیرجلدی، یک یا چند خارو (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۸۶	.	.
۹۰۱۵۷۵	##	درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب ضایعه بدخیم و یا مستعد بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور	۰۵	۰۳	.
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	۱۳	۰۷	.
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	۰۷	۰۳	.
۹۰۱۵۸۶	##	نوردرمانی با استفاده از دستگاههای نورپلازما	۰۳	۰۷	.
۹۰۱۵۹۰	##	اکتیوتراپی (نور ماوراء بنفش)	۰۵	۰۵	.
۹۰۱۵۹۵	#	فوتوگالوانیزاسیون به وسیله نور و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goeckerman) با پترولاکوم و ماوراء بنفش B	۰۵	۰۷	.
۹۰۱۶۰۰	#	پسور آن‌ها و ماوراء بنفش A (PUVA)	۰۷	۰۸	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نمایی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۱۶۰۵	#	فوتوگموتراپی (Goeckerman و یا PUIVA) برای درمان‌های شدید پاسخ دهنده به نور، اپلامند حداقل ۸ تا ۱ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و پانسمان)	۱۵	۱۵	.
۹۰۱۶۱۰	##	درمان با لیزر برای بیماری های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس) به هر میزان ساقیستر مربع سطح بدن و به ازای هر جلسه درمان	۶۵	۳۵	.
۹۰۱۶۱۵	##	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوستی به هر میزان ساقیستر مربع سطح بدن و هر جلسه درمان	۴	۲	.
۹۰۱۶۲۰	#	ارزیابی و برنامه ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی	۰۷	.	.
۹۰۱۶۲۵	##	استفاده از GPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)	۰۳	۰۲	.
۹۰۱۶۳۰	##	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شفلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱	.	.
۹۰۱۶۳۵	.	فیزیوتراپی فکسه سینه و اندامها با یا بدون مدالیته های 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 ۳۰ 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	.
۹۰۱۶۳۶	.	فیزیوتراپی فکسه سینه بدون فیزیوتراپی اندام ها با یا بدون مدالیته های 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 لخد نمی باشد.) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۱۵	۱	.
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	۰۵	.
۹۰۱۶۴۵	#	به کارگیری روش ها و یا اعمال درمانی رویون 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 والروپنوماپیک، میکروویو، مادون قرمز، ماوراء بنفش، هونتوفورزیس، حمام پارافین، اولتراسوند، بالآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کفک، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL آموزش حرکت با ویلچر و سایر اعمال یا روش های مرتبط)	۱۱	۰۶	.
۹۰۱۶۴۶	##	دبانه می (در صورتی که خدمت دبانه می جزء یکی از روش فیزیوتراپی در کد ۹۰۱۶۴۵ باشد، این کد علاوه بر کد اصلی قابل محاسبه و لخد می باشد)	۰۳	۰۵	.
۹۰۱۶۴۸	##	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شفلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱	.	.

دفتر هیئت دولت

آموزش پایه بهبودی	تئوری	حرفه‌ای	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۵	۱.۲	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، یا حس-حرکتی یا ادراکی-شناختی، یا روانی-اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستی، اندام‌ها و تنه، اندازه‌گیری و گزارش میزان دامنه حرکتی اندام‌ها و تنه، توسعه مهارت‌های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش‌های یکپارچگی حس برای تقویت پرخاش حس و تحرک پاسخ سازگاری یا تپال‌های محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت‌های خود مراقبتی، استفاده از روش‌های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت‌های دینامیک برای بهبود عملکرد)، آموزش بازگشت فرد به جامعه یا کار، آموزش مدیریت منزل، آموزش حرکت با ویلچر، آموزش راه رفتن، آموزش هندلینگ بیمار یا خانواده وی، مداخلات کاردرمانی در ضایعات دست پس از جراحی، مداخلات کاردرمانی در بخش‌های بستری و سایر روش‌ها یا مداخله‌های کاردرمانی)	#	۹۰۱۶۵۰
.	۰.۸	۲	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، حمله حرکتی و تعطف پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام‌ها و تنه، بار آموزشی عصبی عضلانی در فعالیت‌های نشسته/وبا ایستاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک و وضعیت بدن و اصلاح پاسچر، حس عملی و/یا ادراکی شهادتی حرکتی، به کارگیری گروه درمانی در کاردرمانی، آماده سازی برای وضعیت و سختی در کار (توانبخشی حرفه‌ای) - مطابق با استانداردهای ایالتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی	#	۹۰۱۶۵۵
.	۱.۵	۲	انجام ارزیابی و به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست با آب درمانی یا مخرن هوابرد و یا گردش چرخشی آب (مطابق با استانداردهای ایالتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۳۰ دقیقه)	#	۹۰۱۶۶۰
.		۱.۳	ماساژ با تکنیک‌های درمانی دستی شامل حرکت دادن، دستکاری درناز و کشش دستی برای لاف ادما به ازای هر جلسه	#	۹۰۱۶۶۲
.	۲	۲	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 ایالتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	#	۹۰۱۶۶۵
.	۲.۵	۲	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 ایالتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	#	۹۰۱۶۷۰
.	۱.۵	۳	خدمات طب توانبخشی جهت بیماران سنگه مغزی، ضربیه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشکی تجویز روش‌های توانبخشی، آموزش فعالیت‌های روزمره زندگی، مشاوره تخصصی، خدمات روانشناسی و ورزش درمانی توسط متخصص طب فیزیکی به ازای هر جلسه (این کد با کدهای ۹۰۱۶۲۰ تا ۹۰۱۶۴۶ و ۹۰۱۶۶۰ تا ۹۰۱۶۷۰ قابل گزارش نمی‌باشد)	#	۹۰۱۶۷۳
.	۱	۱.۵	اسکن استاتیک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا لورنر مناسب	#	۹۰۱۶۷۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشی
۹۰۱۶۷۶	#	استن دینامیک و سه بعدی کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و پا لورنر مناسب	۲	۱	۰
۹۰۱۶۷۷	#	WBV (Whole Body Vibration)	۰.۷۵	۱	۰
۹۰۱۶۸۰	#	استفاده از دستگاه Magnetic Field Therapy جهت توانبخشی اندام‌ها به ازای هر جلسه متطبق با استانداردهای ایمنی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل)	۲	۱	۰
۹۰۱۶۸۳	#	توانبخشی ریوی شامل ارزیابی پزشکی، مانیتورینگ قلبی، اکسیژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه	۲	۲.۵	۰
۹۰۱۶۸۵	#	توانبخشی فعال (Documented Based Care) DBC برای ستون فقرات و اندام‌ها هر جلسه	۲.۵	۱	۰
۹۰۱۶۹۰	#	Taping Kinesio	۱.۷	۰.۵	۰
۹۰۱۶۹۱	#	Halo vest (چهار بار گردنی) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد)	۵	۳	۰
۹۰۱۶۹۲	#	این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد			
۹۰۱۶۹۲	#	LSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد)	۲	۳	۰
۹۰۱۶۹۳	#	TLSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد)	۳	۴	۰
۹۰۱۶۹۴	#	Body Jacket (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد)	۴	۵	۰
۹۰۱۶۹۵	#	Cock Up (استاپک دست) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد)	۲	۴	۰
۹۰۱۶۹۶	#	Sarmiento Brace (استاپک بارو) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد)	۲	۴	۰
۹۰۱۶۹۷	#	AFO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد)	۲	۳	۰
۹۰۱۶۹۸	#	(HO) Hip Brace (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد)	۵	۵	۰
۹۰۱۶۹۹	#	(HO) Knee Brace (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد)	۳	۵	۰
۹۰۱۷۰۰	#	آموزش با پروتز، اندامهای فوقانی و با احتیاتی (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۱.۵		۰
۹۰۱۷۰۵	#	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز بیمار فیزیکی (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۱.۲		۰
۹۰۱۷۰۶	#	آموزش و فیتینگ ارتز (شامل ارزیابی و فیتینگ که در جای دیگر گزارش نشده است) اندامهای فوقانی، اندامهای تحتانی و پا نه (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۲		۰
۹۰۱۷۱۰	#	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 آکثری 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، کلیوی، کوارشی، سرطانی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۲.۵		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه نمونه
۹۰۱۷۱۵	#	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری، هله 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	۱.۱	.	.
۹۰۱۷۲۰	#	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی 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	.	.
۹۰۱۷۲۵	#	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای روده‌ای (PPN) و آماده سازی محلول‌های تزریقی تغذیه ای تحت نظارت و با اتاق تمیز به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) (جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و لخص نمی‌باشد)	۲.۵	۲	.
۹۰۱۷۳۰	#	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای وریدی (TPN) (مرکزی یا محیطی) به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) و آماده‌سازی محلول‌های تزریقی تغذیه‌ای تحت نظارت و با 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 لخص نمی‌باشد)	۲.۵	۲	.
۹۰۱۷۳۵	#	تدوین، نظارت، تهیه فرمولای و انجام حمایت‌های تغذیه‌ای دهانی به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و لخص نمی‌باشد)	۲.۵	.	.
۹۰۱۷۴۰	#	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرپایی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و لخص نمی‌باشد)	۲	.	.
۹۰۱۷۴۵	#	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و لخص نمی‌باشد) براساس استانداردهای تغذیه‌ای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک فشارخونی، کلیوی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد) (کد ۹۰۱۷۴۵ را با کد ۹۰۱۷۱۰ گزارش نکرد)	۲.۲	.	.
۹۰۱۷۴۶	#	کاهش سبزر موضعی و سلولیت با سفید کردن بافت (fightening) با استفاده از دستگاه‌های کمک لاشری موضعی غیر تهاجمی به ازای هر ناحیه در هر جلسه	۳	۳	.
۹۰۱۷۵۲	#	به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور مچ دست، دور باارو، 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	.
۹۰۱۷۶۰	#	طب‌سوزنی بدون تحریک الکتریکی، هر جلسه	۰.۸	۰.۴	.
۹۰۱۷۶۵	#	طب‌سوزنی با تحریک الکتریکی، هر جلسه	۱	۰.۵	.
۹۰۱۷۶۸	#	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 تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۰.۸	۰.۴	.
۹۰۱۷۷۰	#	حجامت تر (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱.۱	۰.۶	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۱۷۷۵	#	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	.
۹۰۱۷۸۰	#	حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱	۰.۵	.
۹۰۱۷۸۵	#	حکفه 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	.
۹۰۱۷۹۰	#	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	.
۹۰۱۷۹۲	#	زالو درمانی به ازای دو زالو با حداقل ۲۰ 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	.
۹۰۱۷۹۳	#	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)	۰.۷۵	۰.۲۵	.
۹۰۱۷۹۴	#	لارو درمانی (Maggot therapy) به ازای هر ناحیه	۱.۷۵	۰.۵	.
۹۰۱۷۹۵	#	درمان مانیپولیتو استنوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۳.۵		.
۹۰۱۸۰۰	#	درمان مانیپولیتو استنوپاتیک (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۵		.
۹۰۱۸۰۵	#	درمان مانیپولیتو کاپروپراکتیک (CMT) نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	۲.۵		.
۹۰۱۸۱۰	#	درمان مانیپولیتو کاپروپراکتیک (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، یا ارائه مشاوره برای خبرها بد توسط فردی حرفه‌ای (پزشک یا غیرپزشک) حداقل ۳۰ دقیقه	۰.۷		.
۹۰۱۸۲۰	#	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیرپزشک) به صورت تلفنی حداقل ۳۰ دقیقه	۱.۵		.
۹۰۱۸۲۵	#	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیرپزشک) 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 با ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی	۶		.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	تثبی	ارزش پایه بیوشی
۹۰۱۸۴۰	#	اکوپسی 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)	۲۵	.	.
۹۰۱۸۴۱	#	اکوپسی 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)	۲۰	.	.
۹۰۱۸۴۵	#	نمونه برداری از جسد (نکروپسی) برای آزمایشات سم شناسی و سرولوژی و با آسپت شناسی	۱۵	.	.
۹۰۱۸۵۰	#	اکوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیال) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	۲۰	.	.
۹۰۱۸۵۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۱۸۶۰	#	معاینه تخصصی پزشکی قانونی (تولاد مرده یا تازه به دنیا آمده)	۱۵	.	.
۹۰۱۸۶۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۱۸۶۵	#	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی (صرفاً در صورت درخواست پزشک معالج قابل محاسبه است)	۵	.	.
۹۰۱۸۷۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۱۸۷۵	#	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی پیوند اعضای سلامت بگارت و سایر موارد	۶	.	.
۹۰۱۸۸۰	#	گزیابی بیمار قربانی کودک آزاری- تجاوز جنسی، نواظ، همسر آزاری، سالمند آزاری- بارزرد خواندگی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تأیید مرگ مغزی- تعیین سن رشد بلوغ، سلامت جسمی- روانی و یا تعیین سن توسط متخصص پزشکی قانونی	۶	.	.
۹۰۱۸۸۵	#	گزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضوی و یا اثر کار افتادگی	۷	.	.
۹۰۱۸۹۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۱۸۹۵	#	گزیابی بیمار ترومایی توسط متخصص پزشکی قانونی	۶	.	.
۹۰۱۹۰۰	#	ارائه گزارش پزشکی در دادگاه به ازای هر ساعت	۱۲	.	.
۹۰۱۹۰۵	#	ارائه مشاوره پزشکی در کمیسیون های پزشکی برای هر پزشک به ازای هر جلسه	۴	.	.
۹۰۱۹۰۷	#	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)	۳.۷	.	.
۹۰۱۹۱۰	#	تجویز اپیتاک با مواد مشابه برای استفراغ و تحت نظر دانششن تا زمان خالی شدن معده از سم	۱۵	.	.
۹۰۱۹۱۵	#	درمان با اکسیژن پرفشار (Hyperbaric Oxygen Therapy) به ازای هر جلسه (بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تجد بیمه پایه می باشد)	۷	۱۰	.
۹۰۱۹۱۷	#	تخریب داخل مفصل یا بافت نرم یا پاراسپینال و یا پروتوئرابی مفاصل بزرگ یا کوچک با کتوکر هیپرتونیک یا تورن درایی Ozone Therapy جهت درد و اختلالات اسکلتی-عضلانی	۸	۲	.
۹۰۱۹۲۰	#	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 می باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می گردد)	۵۵	.	.
۹۰۱۹۲۵	#	ویزیت اولیه تولد متولد شده (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می گردد)	۷	.	.

کد ملی	وزگی کد	ویژه‌های سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایستونی
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 ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۴۵	.	.
۹۰۱۹۳۵	#	ویزیت روز ترخیص (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 ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب 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 ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۵۵	.	.
۹۰۱۹۴۲	#	ویزیت تکاملی گسترده کودکان با استفاده از ابزارهای استاندارد تشخیصی اکتان تکامل کودکان به همراه تفسیر و گزارش (براساس استاندارد ابلای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۹	.	.
۹۰۱۹۴۴	#	ویزیت غربگتری تکاملی کودکان شامل انجام تست شریاتگری و آموزش مداخلات پیشگیری (براساس استاندارد ابلای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۳	.	.
۹۰۱۹۴۵	#	مشاوره برای پزشک معصو (در صورتی که پزشک از رشته‌های تخصصی شاغل در آن بیمارستان نباشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۷	.	.
۹۰۱۹۴۶	#	معاینه و ارزیابی چشم پزشکی لیزر یبوشی عمومی با یا بدون دستکاری کوره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسیو چشم با سایر دستکاری‌های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی؛ کامل یا محدود	۸	۴	.
۹۰۱۹۴۷	#	معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه برای نوزاد نارس (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب 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 می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب 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 ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۴۵	.	.
۹۰۱۹۶۰	#	مراقبت‌های جهانی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت جیره به جیره تا یک ساعت	۱۲	.	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیشو
۹۰۱۹۶۵	۰۰۰#	مرافقت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره به ازای هر ساعت اضافه	۶		
۹۰۱۹۷۰	#	مرافقت بحرانی (کودکان و بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران انجمایی، مائیل پل لروما و بدخالی)	۸		
۹۰۱۹۷۱	+	آرام‌بخشی 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 (حدالقل 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	#	آماده نوزاد؛ دادن نفس با فشار مثبت و/یا ماساژ با فشار روی قفسه‌سینه در صورت نارسایی حاد تنفسی و یا قلبی (کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۱۵	۳	
۹۰۱۹۹۵	۰۰#	ارائه خدمات درمانی در منزل (برای گزارش خدمات بالینی، 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 ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	۲	۳	
۹۰۲۰۱۵	۰#	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	۰#	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	۰#	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای OTC (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۰.۰۱		
۹۰۲۰۲۲	۰#	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	۰#	خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک داروساز بر پاهن بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم	۴.۵		
۹۰۲۰۲۶	۰#	تلفیق دارویی برای بیماران بستری بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۴		
۹۰۲۰۳۰		فتوتراپی ساده	۱	۰.۷	
۹۰۲۰۳۲		فتوتراپی Intensive	۱۵	۱	
۹۰۲۰۳۳	۰#	هیپوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسپکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا برگشت به حرارت طبیعی	۳۰		
۹۰۲۱۰۰	۰#	معاینه جامع بدن استخدام شاغلین	۲.۵		
۹۰۲۱۰۵	۰#	معاینه جامع دوره ای شاغلین	۲.۲		
۹۰۲۱۱۰	۰#	Step Test برآورد توان فیزیکی فرد	۲		

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه پهوشی	فنی	حرفه‌ای	ویژه‌گی کد	کد ملی	ویژه‌گی کد	شرح کد
.	.	۱	#	۹۰۲۱۱۵	#	طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاههای کاری به ازاد هر Work station
.	.	۰.۶	#	۹۰۲۱۲۰	#	تکمیل فرمها و پرونده سلامت شغلی شاغل
.	.	۵	#	۹۰۲۱۲۵	#	تعیین محدودیت شغلی و تجویز Job Modification
.	.	۴	#	۹۰۲۱۳۰	#	تجمیع داده‌های بالینی و پاراکلینیک و تعیین تناسب شغلی (Fitness for work evaluation) و اعلام نظر نهایی
.	.	۵.۵	#	۹۰۲۱۳۵	#	ارزیابی توانایی بازگشت به کار
.	.	۱	#	۹۰۲۱۴۰	#	through survey Walk در واحدهای شغلی کمتر از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل
.	.	۰.۵	#	۹۰۲۱۴۲	#	through survey Walk در واحدهای شغلی بیش از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل
.	.	۶	#	۹۰۲۱۴۵	#	ارائه مشاوره و تعیین Impairment از گامهای مختلف بدن و تجمیع آن با استفاده از AMA Guide برای شاغلین
.	.	۹	#	۹۰۲۱۵۰	#	ارائه مشاوره و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معتبر
.	.	۰.۷۵	#	۹۰۲۱۵۵	#	ارزیابی و تعیین کیفی مولجیات شغلی فرد
.	.	۵	#	۹۰۲۱۶۰	#	ارزیابی و تعیین Occupational Disability
.	۲	۲	#	۹۰۲۱۶۵	#	ارزیابی پاسخ راههای شغلی به تجویز پروتکول‌هاکتور استنشاقی
.	۲	۳	#	۹۰۲۱۷۰	#	بررسی عملکرد زهوی Pre and Post Work Shift and جهت ارزیابی تاثیر مولجیات شغلی بر عملکرد زهوی
.	۱۵	۳	#	۹۰۲۱۷۵	#	انجام و تفسیر اکتی گرافی (به همراه تامین ابزار) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای هر ۲۴ ساعت
.	.	۱.۲	#	۹۰۲۱۸۰	#	انجام و تفسیر هر کدام از تستهای ارزیابی بالینی شیفت کاری و اختلالات خواب همانند Stop Bar
.	.	۱۵	#	۹۰۲۱۸۵	#	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه‌های کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction
.	۱	۲	#	۹۰۲۱۹۰	#	تجویز و fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator
.	.	۳	#	۹۰۳۰۰۰	#	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه
.	.	۰.۸	#	۹۰۳۰۰۵	#	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه گروهی ۹۰ دقیقه به ازای هر بیمار(حداقل ۵ و حداکثر ۱۰ نفر)
.	.	۱	#	۹۰۳۰۱۰	#	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاس‌های آمادگی زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه ۹۰ دقیقه ای
.	.	۲	#	۹۰۳۰۱۵	#	حضور مامای DOULA در منزل برای باز تهیه زایمان هر تعداد ساعت ارائه خدمت
.	.	۱.۷	#	۹۰۳۰۲۰	#	حضور مامای DOULA در قای لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت
.	.	۲	#	۹۰۳۰۲۵	#	حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شهرداری) برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت
.	.	۱.۲۵	#	۹۰۳۰۳۰	#	مراقبت از مادر پس از زایمان در منزل به ازای هر ساعت
.	.	۱	#	۹۰۳۰۳۵	#	مراقبت دوران بارداری در منزل به ازای هر ساعت

دفتر هیئت دولت