

شماره ۵۴۳۳۰۰۰۰
تاریخ ۱۳۹۴/۰۶/۰۹

جمهوری اسلامی ایران
رئیس جمهور
تصویب نامه هیأت 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

هیأت 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 هیأت 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 رئیس جمهور

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

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

۲- ویژگی کد

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

۲-۱- علامت (+)

این علامت کدهای ضمیمه (add-on) را نشان می‌دهد که بر کارهای اضافی و یا مکملی دلالت دارد که در حین ارائه یک خدمت اصلی انجام می‌شوند و هرگز نباید به تنهایی گزارش شوند. این کدها به همراه 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 الز اینکه در بخش بستری یا سرپایی ارائه کردند در بخش عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی بر اساس ضرایب ریالی تعدیل شده ابلاغی از سوی هیات دولت محاسبه می‌گردند.

۲-۳- علامت (*)

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

تبصره: اینگونه خدمات در صورتی که جابه‌ریایی داشته باشند و تحت پوشش بیمه پایه نباشند، جزء حرقه‌ای 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 این گونه خدمات برای هر ناحیه تنها یک کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد.

۳- شرح کد

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

۴- ارزش نسبی خدمت

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

۵- واحد پایه بیهوشی یا عدد ارزش نسبی پایه بیهوشی

ارزش پایه محاسبه حق‌الزحمه تیم بیهوشی بیمار است. ارزش نسبی پایه خدمات بیهوشی برای هر یک از اعمال، در این ستون ذکر شده است. ویزیت حین و بعد از عمل جراحی، تجویز داروی بیهوشی، تجویز مایعات و یا خون به علت بیهوشی یا عمل جراحی مشمول این ارقام بوده و جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد. ویزیت بیمار در قالب کلینیک بیهوشی قبل از انجام اعمال جراحی جهت ارزیابی و آماده‌سازی بیمار صرفاً برای اعمال جراحی در همان بیمارستان به طور جداگانه، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

دفتر هیئت دولت

فهرست جامع کدهای تعدیلی

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

کد ۲۰- عمل مستقل

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

کد ۲۵- جزء کلی

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

کد ۲۶- جزء حرفه‌ای (Professional component)

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

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.

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 می گردد.

کد ۳۵- مخاطره بیهوشی

زمانی که بیمار غیراورژانسی به دلیل وجود زمینه ای 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 می گردد. لازم به ذکر است با هر تعداد مخاطره این کد تعدیلی صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد.

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 می کند، «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی با ذکر علت اورژانسی بودن قابل محاسبه و گزارش می باشد. این کد قابل گزارش همزمان با کد تعدیلی (۳۵) نمی باشد.

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

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

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

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

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 حق الزحمه بیهوشی برای ریکاوری و حداکثر تا سقف «۴» واحد، به ارزش تام بیهوشی اضافه می گردد. این کد تعدیلی برای بیهوشی به روش استندبای و IV-Sedation قابل گزارش و اخذ نمی باشد. همچنین، در مواردی که به هر علت پس از اتمام عمل جراحی، بیمار به بخش مراقبت های ویژه منتقل گردد، کد تعدیلی (۳۹)، قابل گزارش نخواهد بود. تجهیزات استاندارد در بخش ریکاوری حداقل شامل مانیترینگ، فشارسنج،

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

پاسا کسی متری، ساکنین 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 بیماران درج گردد. در چنین شرایطی، ۱۰۰ درصد هر یک از تعدیل‌کننده‌ها به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد. این تعدیل‌کننده‌ها در کدهای تعدیلی (۳۲) تا (۴۳) مشخص شده‌اند.

کد ۴۱- ارزش زمانی بیهوشی

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

به ازای هر ۱۵ دقیقه بیهوشی برای ۴ ساعت اول: ۱ واحد

به ازای هر ۱۰ دقیقه بیهوشی از ۴ ساعت اول به بعد: ۱ واحد

شروع زمان بیهوشی مطابق چارت جراحی از ۱۵ دقیقه قبل از شروع عمل جراحی و زمان پایان آن ۱۵ دقیقه بعد از پایان جراحی می‌باشد. و بدیهی است زمان حضور بیمار در ریکاوری بر اساس کد تعدیلی (۳۹) قابل محاسبه و اخذ بوده و قابل اضافه شدن به زمان بیهوشی نمی‌باشد.

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

کد ۴۲- ارزش تام بیهوشی

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

دفتر هیئت دولت

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

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

ارزش نام بیهوشی

در صورتی که متخصص بیهوشی از یکی از روش‌های بیهوشی IV sedation، Stand by (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 کاتترهای 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 هم زمان بیهوش نمایند.

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

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

کد ۴۶- انجام بیحسی موضعی توسط پزشک معالج

در صورتی که پزشک معالج شخصاً برای انجام عملی که معمولاً تحت بیهوشی عمومی یا نخاعی انجام نمی‌گردد، از بیحسی موضعی استفاده نماید، ۲۰ درصد ارزش نسبی اقدام مربوطه به پزشک معالج قابل پرداخت می‌باشد، در این موارد، نباید از ارزش پایه بیهوشی استفاده نمود. در صورتی که پزشک معالج به هر دلیل نسبت به انجام بیهوشی عمومی یا نخاعی اقدام نماید، حق‌الزحمه بیهوشی قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد (به کد تعدیلی ۴۵ رجوع گردد).

کد ۴۹- اعمال جراحی متعدد همزمان با ارزش‌های تام بیهوشی

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

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

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

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 پا (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 ریکاوری به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.

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

در صورتی که اعمال جراحی و بیهوشی بر روی شیرخواران ۶ ماهه یا کمتر و یا اطفال با سن کمتر از ۳ سال صورت پذیرد، این موارد با اضافه کردن کد تعدیلی (۶۳) به آخر کد انجام شده، مشخص می‌گردد. در این موارد در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، شیرخوار با سن ۶ ماه تمام یا کمتر باشد، ۵۰ درصد به ارزش نسبی نهایی (خدمات جراحی و بیهوشی) ارائه شده و در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، سن بین ۶ ماه تا ۳ سال تمام داشته باشد، ۲۵ درصد به ارزش نسبی نهایی (خدمات جراحی و بیهوشی) ارائه شده به بیمار، افزوده می‌شود. ضریب این کد تعدیلی در جزء حرفه‌ای خدمت لحاظ نمی‌گردد.

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

کد ۸۰- استفاده از کمک جراح

در این خصوص که جراح مسئول بیمار به هر علت نیاز به کمک جراح داشته باشد، کد تعدیلی (۸۰) قابل گزارش می‌باشد در این 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 درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌گردد.
- ملاك پرداخت سازمان‌های بیمه گر پایه، بلدهای (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

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 فیلدهای درمانی اضافه می‌گردد.

کد ۹۰- پرداخت به پزشکان تمام وقت جغرافیایی

برای کلیه خدمات بستری و سربایی (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 مابه‌التفاوت 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 داشت.

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

کد ۹۹- دوره پیگیری درمان بیماران تصادفی

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

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۱۰۰۰۰۵		آسپیراسیون سوزنی (FNA) بدون هدایت رادیولوژیک (برای هدایت رادیولوژیک به کد ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد)	۳۸		۰
۱۰۰۰۱۰		آسپیراسیون سوزنی (FNA) با هدایت رادیولوژیک (سوتوگرافی، سیتی اسکن یا ام آر ای) (برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک برای عضله به کد ۲۰۰۰۳۰، برای پلور یا ریه یا مدیاستین به کد ۳۰۰۰۶۸۰، برای عدد بزرگی به کد ۴۰۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۴۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفاقی به کد ۴۰۲۰۲۵، برای تپروئید به کد ۴۰۰۰۱۰ و برای نخاع به کد ۴۰۰۰۹۳۰ مراجعه گردد)	۵	۳۰۱	۰
۱۰۰۰۱۵	#	جراحی آکنه (برای مثال ماسوئید، آسپیراسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلی، کومدون، همد، کیست و یا پوستول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳		۰
۱۰۰۰۱۲	#	صاب میزن برای یک ناحیه صورت	۳	۱	۰
۱۰۰۰۲۰	#	آسپیراسیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانتکل، هیدرآدنیت چرکی، آبسه جلدی یا زیرجلدی، کیست، فرونگل، پارونشیا)	۴		۲
۱۰۰۰۲۵		آسپیراسیون و درناژ کیست پیلونیدال ساده یا مشکل	۴		۳
۱۰۰۰۳۰	#	آسپیراسیون و درآوردن جسم خارجی بافت زیرجلدی؛ ساده یا مشکل (برای گزارش نمودن آسپیراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون انجام آنپاروتومی یا آنراکولومی، به کدهای ۱۰۰۰۱۰ تا ۲۰۰۰۲۰، بر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دبریدمان همراه با شکستگی(های) باز استخوانی و یا دررفتگی(های) کدهای ۱۰۰۰۴۵ و ۱۰۰۰۲۰، بر حسب مورد استفاده گردد)	۵		۰
۱۰۰۰۳۵	#	آسپیراسیون و درناژ همگوم، سروما یا تجمع مایع پوکتیون و آسپیراسیون آبسه، همگوم، بول یا کیست بدون هدایت رادیولوژیک (برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد ۱۰۰۰۴۰ مراجعه گردد)	۲۸		۰
۱۰۰۰۴۰	#	آسپیراسیون و درناژ همگوم، سروما یا تجمع مایع پوکتیون و آسپیراسیون آبسه، همگوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک	۷	۱۴	۲
۱۰۰۰۴۵	#	آسپیراسیون و درناژ، مشکل، عفونت زخم جراحی (برای بستن ثانویه زخم جراحی به کدهای ۱۰۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۴		۰
۱۰۰۰۵۰	#	دبریدمان پوست آکرمایی با عفونی تا ۱۰ درصد از سطح بدن	۲		۰
۱۰۰۰۵۵	#	دبریدمان پوست آکرمایی با عفونی، هر ۱۰ درصد اضافه از سطح بدن	۰۹		۰
۱۰۰۰۶۰		درآوردن پروتز یا مش، دیواره شکم برای عفونت تکرزوان بافت نرم	۱۴		۲
۱۰۰۰۶۵		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و یا دررفتگی(ها)، پوست و بافت زیرجلدی پوست بافت زیرجلدی، فاشهای عضله و عضله برای عفونت تکرزوان بافت نرم پریه و اعضا تناسلی خارجی	۱۵		۳
۱۰۰۰۷۰		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و دررفتگی(ها)، پوست، بافت زیرجلدی، فاشهای عضله، عضله و استخوان	۲۳		۳
۱۰۰۰۷۵	#	دبریدمان پوست و بافت زیرجلدی شامل؛ ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت	۳		۰
۱۰۰۰۸۰		دبریدمان شامل پوست، بافت زیرجلدی، عضله و استخوان	۹۵		۲
۱۰۰۰۸۵	#	ترافیکشن یا بریدن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) تا دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲		۰
۱۰۰۰۸۲	#	ترافیکشن یا بریدن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) بیش از دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳		۰
۱۰۰۰۹۰	#	اموفهرکاری پوست بافت زیرجلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، متفرق یا متعدد	۵		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه پوستی
۱۰۰۰۹۲	#	پانچ پوستی پوسته ملغرد با متعدد	۳	۱	۰
۱۰۰۰۹۵	#	برداشتن تکههای پوستی متعدد (تکههای فیبرو کوتاژوس) در هر جای بدن با هر تعداد ضایعه	۴۵		۰
۱۰۰۱۰۰	#	اکسیژون یا ترافیدن ضایعات خوش خیم درم با لیدرم ملغرد در تکه بازوها یا ساق در پوست سر گردن دست ها پاها ناحیه تناسلی در صورت گوش ها پلک ها بینی لب ها پرده های مخاطی به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴		۰
۱۰۰۱۰۵	#	اکسیژون یا ترافیدن ضایعات خوش خیم درم با لیدرم ملغرد در تکه بازوها یا ساق در پوست سر گردن دست ها پاها ناحیه تناسلی در صورت گوش ها پلک ها بینی لب ها و پرده های مخاطی به قطر بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلکها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۷		۰
۱۰۰۱۱۰	#	اکسیژون پوست و بافت لیزر جلدی برای هیدرآدنیت لیزر بغل یا معینی با ترمیم ساده یا مشکل	۵		۰
۱۰۰۱۱۵	#	اکسیژون پوستی و بافت لیزر جلدی برای هیدرآدنیت (گلپاب غدد عرق) دور مقعدی پرهیای یا ناقلی با ترمیم ساده یا مشکل	۷۵	۲	۰
۱۰۰۱۲۰	#	اکسیژون ضایعات بدخیم شامل هر ناحیه از بدن قطر اکسیژون تا ۲ سانتیمتر	۱۰		۰
۱۰۰۱۲۵	#	اکسیژون ضایعات بدخیم هر ناحیه از بدن قطر اکسیژون بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلک ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۱۳		۰
۱۰۰۱۳۰	#	کوتاه کردن (trimming) ناخن دیستروفتیک برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک) هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۰۵		۰
۱۰۰۱۳۵	#	برداشتن یا با بدون دبریدمان ناخن یا با بدون تخلیه هماتوم ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۲		۰
۱۰۰۱۴۰	#	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرو رفته یا با بدون اکسیژون گوه ای پوست کنار ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۵۱		۰
۱۰۰۱۴۵	#	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل با آمپوتاسیون قسمتی از بند دیستال انگشت (در صورت انجام گرافت پوستی از کد ۱۰۰۳۲۰ استفاده گردد)	۱۱	۲	۰
۱۰۰۱۵۰	#	نموه برداری از ناخن (مثلا خود ناخن بستر مائیکس هیپو تکنوم چین های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل)	۳		۰
۱۰۰۱۵۵	#	ترمیم بستر ناخن یا باقرصاری بستر ناخن با گرافت	۸	۲	۰
۱۰۰۱۶۰		اکسیژون کیست یا سینوس پیلونیدال ساده وسیع یا مشکل (برای اکسیژون کیست پیلونیدال به کد ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد)	۱۵	۲	۰
۱۰۰۱۶۵	#	کزیق داخل ضایعه یک تا هفت ضایعه	۲۵		۰
۱۰۰۱۶۶	#	کزیق داخل ضایعات بیش از هفت ضایعه	۳۵		۰
۱۰۰۱۷۰	#	خاتکوبی داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیر محلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی شامل میکروپیکمانتاسیون با هر میزان سانتیمتر مربع	۱۵		۰
۱۰۰۱۷۵	#	کزیق ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلاژن) به هر میزان سی سی	۹		۰
۱۰۰۱۷۶	#	کزیق بوتاکس هر ناحیه بدن	۴		۰
۱۰۰۱۷۷	#	کزیق بوتاکس جهت گاید EMG هر ناحیه (اندام) بدن	۶		۰
۱۰۰۱۸۰		تعیین اکسپندره های بافتی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر (برای باقرصاری پستان با اکسپندر (های) بافتی از کد ۱۰۰۲۸۵ استفاده گردد)	۳۶		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیموشی
۱۰۰۱۸۵		جایگزینی اکسپندر بافتی با پروتز دائمی	۲۸		۰
۱۰۰۱۹۰		خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتز؛ هر ناحیه آناتومیک	۳۰		۰
۱۰۰۱۹۵	#	تعبیه کپسول یا قرص های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری یا خارج کردن کپسول های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	۴۵		۰
۱۰۰۲۰۰	#	خارج کردن و کاشت مجدد کپسول های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	۲۵		۰
۱۰۰۲۰۵	#	تعبیه یا برداشت ابزار آزاد کننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	۵		۰
۱۰۰۲۱۰	#	برداشت و تعبیه دوباره ابزار آزاد کننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	۱۰		۰
۱۰۰۲۱۲	#	بخیه آماده یا حسب بخیه به هر اندازه	۱۵		۰
۱۰۰۲۱۵	#	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زهر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و با اندام ها (شامل دست ها و پاها)؛ تا ۱۰ سانتیمتر	۳		۰
۱۰۰۲۲۰	#	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زهر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و با اندام ها (شامل دست ها و پاها) به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه	۱۵		۰
۱۰۰۲۲۵	#	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	۴		۰
۱۰۰۲۳۰	#	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه	۲		۰
۱۰۰۲۳۵	#	بستن ثانویه زخم جراحی سطحی با ترمیم ساده ثانویه	۳	۲	۲
۱۰۰۲۴۰	#	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زهر بغل، تنه و با اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۱۰ سانتیمتر	۵	۲	۲
۱۰۰۲۴۵	#	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زهر بغل، تنه، اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه	۱۵		۰
۱۰۰۲۵۰	#	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	۶	۳	۳
۱۰۰۲۵۵	#	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه	۲		۰
۱۰۰۲۶۰	#	ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲	۲	۲
۱۰۰۲۶۵	#	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۹.۵	۲	۲
۱۰۰۲۷۰	#	ترمیم مشکل ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زهر بغل، اعضای تناسلی، دست ها و پاها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۱.۵	۳	۳
۱۰۰۲۷۵	#	ترمیم مشکل پلک ها، بینی، گوش ها و یا لب ها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۲.۵	۲	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 می گردد)	۵		۰
۱۰۰۲۸۵	#	بستن ثانویه زخم جراحی یا بالشتکی زخم dehiscence، عارضه دار شده (برای پگ کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۲۵ مراجعه گردد)	۱۰	۲	۲
۱۰۰۲۹۰		جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مربع	۳۰	۴	۴
۱۰۰۲۹۵		جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ ۱۰ تا ۳۰ سانتیمتر مربع (برای پلک تمام ضخامت به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد)	۳۵	۴	۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	نوع و آرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پوششی
۱۰۰۳۰۰		تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم بر روی نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع تا ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	۴۸		۵
۱۰۰۳۰۱		تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم بر روی نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	۵۵		۵
۱۰۰۳۰۵		قلب نواری انگشت دست یا پا یا آماده کردن محل دریافت پیوند	۷۴		۴
۱۰۰۳۱۰		آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژون لخم های باز استخوان اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال	۱۸		۳
۱۰۰۳۱۵	+	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژون لخم های باز استخوان (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال (برای اکسیژون ضایعات خوش خیم به کدهای ۱۰۰۱۰۰ 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 کزنوگرافت کد ۱۰۰۳۶۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد)	۴		۰
۱۰۰۳۲۰		پیوند پانچ پگی یا متعدد برای پوشاندن زخم کوچک در ناحیه نوک انگشت و یا نواحی باز و کوچک دیگر (به جز صورت) نقص های تا قطر ۲ سانتیمتر	۱۴		۲
۱۰۰۳۲۵		گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه اندام تحتانی و فوقانی میانی محاسبه اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال (به جز کد ۱۰۰۳۲۰) (برای برداشت پوست جهت گرافت کد جداگانه ای قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۴۰		۴
۱۰۰۳۳۰	+	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال اضافه (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می باشد)	۷		۰
۱۰۰۳۳۵		گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده تنه 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 تنه اندام فوقانی و با اندام تحتانی همراه با ترمیم محل دهنده هر ۲۰ سانتیمتر مربع اضافه	۵		۰
۱۰۰۳۴۵		گاشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس ۲۵ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳۳		۰
۱۰۰۳۵۰	+	گشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۰.۷		۰
۱۰۰۳۵۵		گشت آلوگرافت پوست ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۸		۰
۱۰۰۳۶۰	+	گشت آلوگرافت پوست هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	واژه کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۱۰۰۳۶۵		به کارگیری گزینگرافت با آمپلیون با پوست (درمال) برای بستن موقت زخم تکه با ترو. ران: ۱۰۰ لولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر. یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و لخد می‌باشد)	۸		۴
۱۰۰۳۷۰	+	به کارگیری گزینگرافت با آمپلیون با پوست (درمال) برای بستن موقت زخم تکه با ترو. ران: هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه با هر ۱ درصد اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان با قسمت‌های متعلق به آن	۳		۰
۱۰۰۳۷۲		اکسیلین و گرفت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تکه اقدام تجمعی و فوقانی: منای محاسبه لولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر. یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد دیگری همزمان با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و لخد می‌باشد)	۶۰		۴
۱۰۰۳۷۳	+	اکسیلین و گرفت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تکه اقدام تجمعی و فوقانی: منای محاسبه هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافی با هر ۱ درصد اضافی از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و لخد می‌باشد)	۱۱		۰
۱۰۰۳۷۴	+	برای گرفت مناطق حساس صورت گردن، دست پا، پرنه یا زینت‌ها، سر، چشم‌ها، گوش، دهان، بینی و آگزیلا	۳		۰
۱۰۰۳۷۵		ایجاد پایه لوله‌ای با مستقیم (فلپ) با یا بدون انتقال: هر ناحیه از بدن	۳۲		۴
۱۰۰۳۸۰		فلپ تأخیری با فلپ مرحله‌ای (قطع و کاشت) هر ناحیه از بدن (برای یک هد بینی، گوش یا لب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد) (برای اصلاح برداشتن چربی یا جابجا کردن فلپ پایه‌دار منتقل شده یا گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۳۰۰۰ مراجعه گردد)	۱۲		۴
۱۰۰۳۸۵		فلپ عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی (برای مثال عضله تعبورالپس، ماستر، استرنوکلیوید و ماستوئید، لواتور اسکاپولار) در تکه اندام فوقانی، اندام تحتانی (اعمال این کد مربوط به محل دهنده فلپ عضلانی، عضلانی پوستی یا فاشیایی پوستی می‌باشد)	۶۵		۴
۱۰۰۳۹۰		فلپ جزیره‌ای یا عصبی عروقی پایه‌دار	۴۰		۴
۱۰۰۳۹۵		فلپ آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا فلپ آزاد پوستی فاشیایی یا آناسوموز میکروواسکولار	۱۶۰		۵
۱۰۰۴۰۰		گرفت پیوند مرکب (برای مثال شخصیت کامل گوش خارجی یا پره بینی) شامل بستن لولیه محل جفت	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 می‌باشد)	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 می‌باشد)	۱۲		۲
۱۰۰۴۱۶	##	کاشت ابرو، حبه و یا مناطق اسکالپ به ازای هر ۵۰۰ فولیکول	۳۰		۰
۱۰۰۴۲۰	##	تراش پوستی، تمام صورت (در خصوص بیماران دچار «سوخنگی» تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۰		۳
۱۰۰۴۲۵	##	تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۲		۲
۱۰۰۴۳۰	##	لایه برداری (Peeling) شیمیایی: لیدرمال یا درمال	۱۰		۰
۱۰۰۴۳۵	*	سرویکوپلاستی	۳۴		۳
۱۰۰۴۴۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی‌باشد			

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشی مسمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۱۰۰۴۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۱۰۰۴۴۶	*	بلفاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی، با یا بدون برداشتن توده چربی یا پوست اضافی، هر پلک	۲۲.۵	۳	
۱۰۰۴۵۰	*	رینیدکتومی، پیشانی	۴۵	۳	
۱۰۰۴۵۵	*	رینیدکتومی، خطوط چین بین دو ابرو یا گردن با تقویت پلاتیسم (فلپ پلاتیسمی، P-Flap)	۷۵	۳	
۱۰۰۴۶۰	*	رینیدکتومی گونه، چانه، گردن و گبهگاه هر ناحیه آناتومی	۶۰	۳	
۱۰۰۴۶۵	*	رینیدکتومی فلپ عضلانی-آپونوروری سطحی (SMAS)	۶۰	۳	
۱۰۰۴۷۰	*	اکسیلویون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی) یا تانه ساقه هیپ باسن، هر ناحیه آناتومی (تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است)	۵۰	۳	
۱۰۰۴۷۱	*	اکسیلویون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم (آبدومینوپلاستی) (تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است)	۸۲.۵	۳	
۱۰۰۴۷۵	*	اکسیلویون پوست و بافت زیرجلدی اضافی با لیپکتومی در بازو، صاعد یا دست و پاهای مناطق	۳۳	۲	
۱۰۰۴۸۰	*	لایه چربی زیر چانه (لیفت)	۲۴	۳	
۱۰۰۴۸۵		گرافت برای فلج عصب صورتی، گرافت آزاد فاشیا (شامل تپه فاشیا)، یک طرفه	۴۵	۳	
۱۰۰۴۹۰		گرافت آزاد عضلانی (شامل تپه گرافت)	۸۰	۳	
۱۰۰۴۹۵		قلب آزاد عضلانی بومیله تکنیک جراحی میکروسکوپی	۱۱۰	۳	
۱۰۰۵۰۰		انتقال ناحیه ای عضله (برای تریق 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 ۱۰۰۵۱۷۱ تا ۱۰۰۵۱۸۵، ۱۰۰۵۱۸۹، ۱۰۰۵۲۹۸ و ۱۰۰۵۳۰۲۵ مراجعه گردد)	۴۵	۳	
۱۰۰۵۰۵		کشیدن بخیه زیر بیموشی توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر	۶۵	۲	
۱۰۰۵۰۶	#	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۱	۰	
۱۰۰۵۰۷	#	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۱۵	۰	
۱۰۰۵۱۰		تعویض پانسمان (برای شایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیموشی (غیر از بررسی موضعی)	۳۵	۲	
۱۰۰۵۱۱	#	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۳۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۰.۵	۰	
۱۰۰۵۱۲	#	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۳۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۱	۰	
۱۰۰۵۱۵		تاریق داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلوتورسین) برای بررسی جریان خون در قلب یا گرافت	۲۰	۰	
۱۰۰۵۲۰	*	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن، سر و گردن	۱۲	۳	
۱۰۰۵۲۵	*	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن، تمام اندام فوقانی و اندام تحتانی، هر ناحیه آناتومیک	۲۲.۴	۲	
۱۰۰۵۲۶	*	تاریق چربی به ازای هر ناحیه آناتومیک شامل اندامات برداشتن آماده سازی و تریق برای هر ناحیه	۱۹	۰	

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه
۱۰۰۵۲۸	*	جابه جایی جریبی هر ناحیه آنژیومیک	۱۹		۰
۱۰۰۵۳۰		اکسیژون زخم فشاری ناحیه های دنباله، خاخی، ایسکیم و ناحیه تروکانترا با پخه اولیه	۲۳		۴
۱۰۰۵۳۲		اکسیژون زخم فشاری (bed sore) ناحیه های دنباله، خاخی، ایسکیم، پاشنه و ناحیه تروکانترا بدون پخه اولیه	۱۷		۴
۱۰۰۵۳۵		اکسیژون زخم فشاری ناحیه دنباله با پوشش به وسیله فلب	۲۹		۴
۱۰۰۵۴۰		اکسیژون زخم فشاری ناحیه های خاخی، ایسکیم و ناحیه تروکانترا با پخه اولیه و برداشتن استخوان	۲۶		۴
۱۰۰۵۴۵		اکسیژون زخم فشاری ناحیه های خاخی، ایسکیم و ناحیه تروکانترا با پوشاندن به وسیله فلب با گرفت پوستی یا با آماده سازی برای فلب عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان	۲۳		۴
۱۰۰۵۵۰		اکسیژون زخم فشاری ناحیه های خاخی، ایسکیم و ناحیه تروکانترا با پوشاندن به وسیله فلب با گرفت پوستی یا با آماده سازی برای فلب عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان	۴۵		۴
۱۰۰۵۵۵	#	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده	۴		۰
۱۰۰۵۵۷	#	درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد پانسمان و یا دبریدمان بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ درصد سطح بدن	۶		۰
۱۰۰۵۶۰	#	درمان سوختگی درجه دو (بیش از ۱۰ درصد سطح بدن)، پانسمان و یا دبریدمان یا با بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی	۸		۲
۱۰۰۵۶۲	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، با یا بدون بیهوشی، تا ۱۰ درصد سطح بدن	۹		۲
۱۰۰۵۶۳	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، با یا بدون بیهوشی، بیش از ۱۰ درصد سطح بدن	۱۱		۲
۱۰۰۵۶۵	*#	استاروتومی، اکسیژون اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد)	۱۵		۳
۱۰۰۵۷۰	+*#	استاروتومی، هر قسمتی از قسمتی از بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد (برای دبریدمان یا کورتاژ زخم سوختگی به کدهای ۱۰۰۵۵۵ و ۱۰۰۵۶۰ مراجعه گردد)	۵		۰
۱۰۰۵۷۲	*#	خارج کردن و کشیدن استیلرهای پوستی به ازای هر ناحیه	۲		۰
۱۰۰۵۷۵	#	تخریب ضایعات خوش خیم به هر روش، به ازای هر جلسه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۵	۱	۰
۱۰۰۵۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۱۰۰۵۸۵	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی، بوزنی گرانولوم و تومورهای عروقی تا ۱۰ سانتی متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲۳	۲	۳
۱۰۰۵۸۶	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی، بوزنی گرانولوم و تومورهای عروقی بین ۱۰ تا ۵۰ سانتی متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳۰	۱۰	۳
۱۰۰۵۹۰	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی، بوزنی گرانولوم و تومورهای عروقی بیش از ۵۰ سانتی متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۴۵	۱۵	۳
۱۰۰۵۹۵	*#	تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه (برای تخریب زگیل های معمولی یا پلانکار به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۸۰ مراجعه گردد)	۳۶	۱.۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش فنی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیماری
۱۰۰۶۰۰	#	کودکهای شیمیایی برای یافتن گرافولاسیون، نسج برجسته، سیکلوس یا فیکسول؛ هر تعداد ضایعه (کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیلویون همان ضایعه گزارش گردد)	۴		۰
۱۰۰۶۰۵	#	تخریب ضایعات بدخیم و زکلیل های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه تناسلی، کشاله ران و مقعد به هر تعداد با روش الکتروسرجری	۲۵	۱۵	۲
۱۰۰۶۱۰		جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله اول با هر تعداد نمونه	۲۵	۱۰	۲
۱۰۰۶۱۵		جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه	۱۴	۶	۳
۱۰۰۶۲۰	#	کرایوتراپی (یخ آب دی اکسید کربن و نیتروژن مایع) برای مثال آکنه یا پوسته ریزی شیمیایی آکنه (خمیر مخصوص آکنه اسید) و یا درمان بیماری های پوستی مانند سلک، زکلیل، مولوسکوم و غیره (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می گردد)	۲۵	۱۵	۰
۱۰۰۶۲۳	##	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	۳	۲	۰
۱۰۰۶۲۵	##	لیزر موهای زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	۲	۲	۰
۱۰۰۶۲۷	##	انجماد و تفسیر کاپیلر سکوپی به منظور تشخیص رینود فلویده	۳		۰
۱۰۰۶۲۹	##	انجماد و تفسیر تست پاتری (تست بیجت - Behcet test)	۲		۰
۱۰۰۶۳۰	#	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان	۲۵		۰
۱۰۰۶۳۵	#	هر کیست اضافه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱		۰
۱۰۰۶۴۰		ماستوئیتومی یا اکسیلویون یا دریل آبیسه عمقی	۹		۲
۱۰۰۶۴۵	#	انجماد تریزی برای خلکو کرم یا کلاکتو کرم پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۵		۰
۱۰۰۶۵۰	#	بیوپسی پستان؛ از طریق پونکسیون، با سوزن کلفت، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون یا سوزن فلک کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۵		۰
۱۰۰۶۵۵	#	بیوپسی یا انسیرویون پستان؛ از طریق پونکسیون، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۰	۵	۰
۱۰۰۶۶۰	#	بیوپسی یا انسیرویون پستان؛ از طریق پوست با کمک ابزار بیوپسی و یا خلاء خودکار (وکیوم)، تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۴	۵	۰
۱۰۰۶۶۵		بیوپسی پستان؛ انسیرویون، باز	۱۰		۰
۱۰۰۶۷۰		آلبیشن، جراحی کرایو فیبر آدنوما شامل استفاده از لولتر اسوند هر یک عدد فیبر آدنوما	۱۳		۰
۱۰۰۶۷۵		اکسیلویون نوک پستان یا بدون اکسیلویون یک مجرای شیری منفرد یا یک پایلولوم مجرای شیری	۱۵۸		۲
۱۰۰۶۸۰		اکسیلویون فیکسول مجرای شیری	۱۷		۲
۱۰۰۶۸۵		اکسیلویون کیست، فیبر آدنوم یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، یافتن لایهای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرئوله باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر	۱۵		۳
۱۰۰۶۹۰		اکسیلویون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، ضایعه منفرد	۱۵		۳
۱۰۰۶۹۵	+	اکسیلویون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، هر ضایعه اضافی	۶		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه ایمونی
۱۰۰۷۰۰		ماسکتومی ناقص برای ژئوگوماسی یا ماسکتومی زیر جلدی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۸		۳
۱۰۰۷۰۲		ماسکتومی کامل برای ژئوگوماسی (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 میگردد)	۱۹		۳
۱۰۰۷۱۰		ماسکتومی ناقص همراه با لنفادنکتومی زیر بغل	۵۰		۳
۱۰۰۷۱۱	+	درکتیون غده سینتال (تکپان)	۱۵		۰
۱۰۰۷۱۵		ماسکتومی رادیکال مدیفه 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 تیپ ۱	۲۵		۰
۱۰۰۷۱۷	+	ترمیم آکتوپلاستی پستان تیپ ۲	۶۰		۰
۱۰۰۷۱۸		آکسیلپتون تومور جدار قفسه سینه بدون برداشتن دنده	۳۰		۴
۱۰۰۷۲۰		آکسیلپتون تومور جدار قفسه سینه شامل دندها	۵۱		۴
۱۰۰۷۲۵		آکسیلپتون تومور جدار قفسه سینه شامل دندها 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 با 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 پراکنده ای یا سایر روش های رادیوتراپی در اتاق عمل که بعداً یا مواد رادیواکتیو پر می شوند (نوع چمد 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	*	ماسکوپکسی	۴۵		۳
۱۰۰۷۵۵		ماسکوپلاستی کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۶۰		۳
۱۰۰۷۶۰	*	ماسکوپلاستی، بزرگ کردن پستان، بدون گذاشتن پروتز	۲۰		۳
۱۰۰۷۶۵	*	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان	۲۳		۳
۱۰۰۷۷۰	*	کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماسکوپکسی یا ماسکتومی یا جین بازسازی	۲۰		۳
۱۰۰۷۷۵	*	کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماسکوپکسی یا ماسکتومی یا جین بازسازی (برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص. کد ۱۰۰۸۱۰ استفاده گردد)	۳۰		۳
۱۰۰۷۸۰		بازسازی با 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 ترمیمات بعدی یا با فلپ لایپوسومس دورمی 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 آموزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	آموزش پایه پیشروی
۱۰۰۲۹۰		بازسازی پستان با قلب آزاد (شامل آزادسازی قلب، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن قلب به شکل پستان) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۱۵		۳
۱۰۰۲۹۵		بازسازی پستان با قلب عضلانی پوستی عرقی رکتوس آبدومینوس (TRAM)، پایه منفرد یا دو برابر، 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	*	اکسپلوزیونی دور پروتز پستان	۱۸		۳
۱۰۰۸۰۵	*	اصلاح بازسازی قلبی پستان	۲۰		۳
۱۰۰۸۱۰	*	نپیه قلب برای پروتز پستان	۶۸		۳
۱۰۰۸۲۰	*	ترمیم دیاستاز رکتوز و پیلیکشن و ایجاد خط کمرب	۳۰		۴
۱۰۰۸۲۵	*	آمپلیکوپلاستی	۲۸۵		۳
۱۰۰۸۳۰	*	بزرگ کردن لب با پروتز و یا با قلبهای 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		اکسپلوزیون آیس بافت نرم (برای مثال لایو به استئوپلاستی) سطحی یا عمقی یا عرضه دار	۵۶		۰
۲۰۰۰۱۰		اکسپلوراسیون زخم نافه کردن (عمل مستقل)	۳۱		۳
۲۰۰۰۱۵		اکسپلوراسیون زخم نافه فاصله شکم پلو یا پشت (عمل مستقل)	۱۲۸		۲
۲۰۰۰۲۰		اکسپلوراسیون زخم نافه اندامها (عمل مستقل)	۱۸۴		۰
۲۰۰۰۲۵	*	اکسپلوزیون قطعه ایفیزی (Epiphysal Bar) با یا بدون گرافت بافت نرم اتوزن و بدست آمده از همان اکسپلوزیون فاشیال (برای اسپرلسیون مغز استخوان از کد ۲۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۳۷		۳
۲۰۰۰۳۰		بیوپسی عضله سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی	۲۸		۰
۲۰۰۰۳۱		بیوپسی عضله سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه 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 نودهای 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) کمرب یا گردنی	۱۲۶		۵
۲۰۰۰۵۰		تزریق داخل مجرای سیلوس (پستولوگرافی)، درمانی یا تشخیص (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 دیگر 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 فک-کبچگاهی، شرای- ترقوه ای، مچ دست یا پا، آرنج یا بورس اولترانون)	۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۰۰۶۷	#	آسیبراسیون و یا تریوی مفصل با بورس بزرگ (مانند حلقه لگن، زانو، بورس تحت غرابی (ساب آکرومبال))	۴		۰
۲۰۰۰۶۸	#	آسیبراسیون یا تریوی کیست کانگنئون در هر جا	۲۵		۰
۲۰۰۰۷۰	#	آسیبراسیون و تریوی برای درمان کیست استخوان	۶۴		۰
۲۰۰۰۷۵		وارد کردن سیم یا پین با بتار بردن کفشی استخوانی شامل درآوردن آن (عمل مستقل)	۳۲		۰
۲۰۰۰۸۰		کار گذاشتن کانپیر و تانگ مجموعه ای یا حلقه استریوتاکنیک شامل درآوردن آن (عمل مستقل)	۶۸		۰
۲۰۰۰۸۵		کار گذاشتن حلقه شامل درآوردن آن، مجموعه ای، لگنی یا رانی	۹۶		۳
۲۰۰۰۹۰		کار گذاشتن و درآوردن حلقه مجموعه ای ۶ پین کار گذاشته شده با بیشتر برای مجموعه با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استئوزنایمپرکتا، مستلزم بیموشی عمومی)	۱۵۲		۳
۲۰۰۰۹۵		برداشتن تانگ با حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد	۱۲		۰
۲۰۰۱۰۰		درآوردن ایمپلنت منحنی (برای مثال سیم میل یا پین مدفون)	۴۸		۰
۲۰۰۱۰۵		خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد	۸		۲
۲۰۰۱۰۸		خارج کردن پلاک یا میله داخل گنال همراه با پیچ یا بدون استئوتومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۳۰		۳
۲۰۰۱۱۰		کار گذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین ها یا سیم ها در یک سطح)، یک طرفه سیستم فیکساسیون خارجی	۹۶		۲
۲۰۰۱۱۵		کار گذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین ها یا سیم ها در بیش از یک سطح باشند)، یک طرفه سیستم فیکساسیون خارجی (برای مثال لیزاروف یا مولتیچلی)	۱۸۱		۲
۲۰۰۱۲۰		تنظیم 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 نمی باشد)	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 نمی باشد)	۲۰۰		۵
۲۰۰۱۳۵		پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالانژال)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	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 نمی باشد)	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 نمی باشد)	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 فاشیالانته با استفاده از لیسترپیر	۴۶		۰
۲۰۰۱۶۵		با انسپزون و باز کردن ناحیه دهنده پیچیده یا ورقه ای	۹۲		۲
۲۰۰۱۷۰		گرافت تاندون از انتهای (برای مثال پالماریس، اکستنسور انکشت یا پلانتاریس)	۴۶		۰
۲۰۰۱۷۵		گرافتهای نسجی و غیره (برای مثال درم چربی پارافلون)	۴۶		۰
۲۰۰۱۸۰		آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع، ساختاری	۴۸		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	نوع و بهای
۲۰۰۱۸۵		انوکرافت صرفاً برای جراحی نخاع: ریزریز شده (از طریق یک لانسزیون پوستی یا فاشیایی مجرای) یا ساختاری: بیکوریکتال یا تریکوریکتال (برای آسیب‌رسانی سوزنی مغز استخوان به منظور انجام کرافت استخوانی) (از کد ۲۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۸۶		۰
۲۰۰۱۹۰		کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله برای مثال تکنیک کاتر Wick) یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کم‌فشارتومان عصبانی	۲۸		۰
۲۰۰۱۹۵		کرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می‌گردد)	۱۴۵		۵
۲۰۰۲۰۰		فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور تا دور لگن بزرگ یا کد ۲۰۲۵۲۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می‌گردد)	۱۶۵		۵
۲۰۰۲۰۵	#	تحریک الکتریکی یا لولتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان: غیرتهاجمی (غیرجراحی)	۲۵		-
۲۰۰۲۱۰	#	تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان: تهاجمی (جراحی)	۲۵		۰
۲۰۰۲۱۵	*	تخریب تومور (های) استخوانی (برای مثال استئوبلاستوما یا امواج رادیویی) از طریق پوست: تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه کلاه به طور جداگانه قابل محاسبه نیست)	۶۰	۳۰	۰
۲۰۰۲۲۰		آرتروتومی مفصل تمپورومندیبولار	۲۵۶		۳
۲۰۰۲۲۵		برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) بافت نرم صورت یا پوست سر تا ۳ سانت	۱۰		۳
۲۰۰۲۲۶		برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) بافت نرم صورت یا پوست سر بیش از ۳ سانت	۱۵		۳
۲۰۰۲۳۰		اکسپلایون استخوان (برای مثال برای استئومپلیت یا آبسه استخوانی) مندیبل	۲۰		۲
۲۰۰۲۳۵		اکسپلایون استخوان (برای مثال برای استئومپلیت یا آبسه استخوانی) استخوان‌های صورت	۲۰		۳
۲۰۰۲۴۰		برداشتن تومور خوش‌خیم استخوان‌های صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلازی فیبروز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می‌گردد)	۲۸		۳
۲۰۰۲۴۵		اکسپلایون تومور خوش‌خیم یا کیست ماکزیلا یا زایگوما از طریق انوکراسیون و کورتاژ	۳۵		۳
۲۰۰۲۵۰		اکسپلایون توروس مندیبولاریس	۱۰۵		۳
۲۰۰۲۵۵		اکسپلایون توروس پالاتیوس ماکزیلا	۱۰۵		۳
۲۰۰۲۶۰		اکسپلایون تومور بدخیم ماکزیلا یا زایگوما	۵۰		۴
۲۰۰۲۶۵		اکسپلایون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل به وسیله انوکراسیون و یا کورتاژ (برای اکسپلایون کیست یا تومور خوش‌خیم مندیبل که نیازمند استئوتومی باشد به گداهای ۲۰۰۲۸۵ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۱۴۳		۳
۲۰۰۲۷۰		اکسپلایون تومور بدخیم مندیبل	۳۹		۴
۲۰۰۲۷۵		زرگ‌سیون رادیکال تومور بدخیم مندیبل (برای کرافت استخوانی) کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۶۰		۴
۲۰۰۲۸۰		اکسپلایون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم موضعی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می‌گردد)	۴۸		۴
۲۰۰۲۸۵		اکسپلایون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیبولگومی ناقص (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می‌گردد)	۶۲		۳

کد ملی	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آرایش پایه ایمپوزی
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 می گردد)	۵۰		۳
۲۰۰۲۹۵		اکسپلویژن تومور خوش خیم با کیست ماکزیلا نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماکزیلکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۵۸		۳
۲۰۰۳۰۰		کندیلکتومی مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۵۵		۴
۲۰۰۳۰۵		میلیکتومی ناقص یا کامل مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۳۰		۳
۲۰۰۳۱۰		کورونولیدکتومی (عمل مستقل)	۴۰		۳
۲۰۰۳۱۵	*	قالب گیری و تهیه پروتز اوبتوراتور جراحی	۳۸		۳
۲۰۰۳۲۰	*	قالب گیری و تهیه پروتز فوربیت	۹۷.۹		۳
۲۰۰۳۲۵	*	قالب گیری و تهیه پروتز موقت اوبتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندیبل یا کمک 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 حلقه ای برای فیکساسیون ماکزیلوفاشیال شامل برداشتن (عمل مستقل)	۱۴.۴		۳
۲۰۰۳۵۵		کار گذاری وسیله فیکساسیون بین دندان برای مواردی به جز شکستگی یا دررفتگی شامل برداشتن (برای خارج کردن وسیله فیکساسیون بین دندان توسط پزشک دیگر، به کدهای ۲۰۰۱۰۰ و ۲۰۰۱۰۵ مراجعه گردد)	۱۲		۳
۲۰۰۳۶۰	*	تزیین برای آرتروگرافی مفصل تمپورومندیبولار (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۹		۰
۲۰۰۳۶۵		زئوپلاستی، با اتوگرافت، آلوگرافت یا به وسیله پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳۲		۳
۲۰۰۳۷۰	*	استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منفرد	۳۷		۴
۲۰۰۳۷۵	*	استئوتومیهای اسلایدینگ چانه، دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال اکسپلویژن گوشه یا معکوس کردن گوشه استخوانی، برای چانه آسمتیک)	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 قته یا زائویه مندیبل، به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو فرار داده شده یا اینتر پوزیشن (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 می گردد)	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 می گردد)	۹۰		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب آموزش بسی خدمات سلامت شرح کد	موقعی ای	فنی	آرژش پایه پیشانی
۲۰۰۴۱۵		بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم کرچر کولینل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۰۰		۴
۲۰۰۴۲۰		بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل لبه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۰۵		۴
۲۰۰۴۲۵		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای) هر نوع نیازمند گرافت استخوان (شامل لبه اتوگرافت) بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۰۷		۴
۲۰۰۴۳۰		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای) هر نوع نیازمند گرافت استخوان (شامل لبه اتوگرافت) همراه با LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۲۰		۴
۲۰۰۴۳۵		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج و داخل جمجمه ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل لبه اتوگرافت) با یا بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۲۵		۴
۲۰۰۴۴۰		بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی با تغییر حالت آن با یا بدون گرافت (شامل لبه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۸۵۶		۴
۲۰۰۴۴۵		بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی با تغییر آن (برای مثال تریکلوسکالی، پلازیوسکالی، پراکسیکالی) با یا بدون گرافت (شامل لبه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۰۵		۴
۲۰۰۴۵۰		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و با لبه های فوقانی اوربیت، همراه با گرافت (آئوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۶۶۵		۴
۲۰۰۴۵۵		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و با لبه های فوقانی اوربیت، با اتوگرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۷۲۲		۴
۲۰۰۴۶۰		بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوشخیم استخوانهای جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز، خارج جمجمه ای) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۳۰۴		۴
۲۰۰۴۶۵		بازسازی دیواره های اوربیت (حدفاصل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه ها، پیشانی و مجموعه ناروتوموتید و به دنبال آکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند اتوگرافت، تمام سطح، گرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع	۱۶۰		۴
۲۰۰۴۷۰		بازسازی دیواره های اوربیت (حدفاصل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه ها، پیشانی و مجموعه ناروتوموتید و به دنبال آکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند اتوگرافت، تمام سطح، تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع	۱۸۰		۴
۲۰۰۴۷۵		بازسازی دیواره های اوربیت (حدفاصل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه ها، پیشانی و مجموعه ناروتوموتید و به دنبال آکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند اتوگرافت، تمام سطح، تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع	۲۰۰		۴

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشنی
۲۰۰۴۸۰		بالسازی میان صورت استخوانی ها (به جز انواع LeFort) و کرافت های استخوانی (شامل تپه آلوگرافت)	۱۰۰		۴
۲۰۰۴۸۵		بالسازی راموس مندیبل به صورت استخوانی افقی عمودی C یا A بدون کرافت استخوان	۱۱۰		۴
۲۰۰۴۹۰		بالسازی راموس مندیبل به صورت استخوانی افقی عمودی C یا A با کرافت استخوان (همراه با تپه کرافت)	۱۳۰		۴
۲۰۰۴۹۵		بالسازی راموس و یا تپه مندیبل اسپینت ستریل یک طرفه یا دو طرفه بدون فیکسسیون ریچید داخلی	۱۰۰		۴
۲۰۰۵۰۰		بالسازی راموس و یا تپه مندیبل اسپینت ستریل یک طرفه یا دو طرفه با فیکسسیون ریچید داخلی	۱۲۵		۴
۲۰۰۵۰۵		استخوانی قطعاتی مندیبل همراه با جلو آوردن زیوگلووسوس (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد	۴۲۸		۴
۲۰۰۵۱۰		استخوانی ماکزیلار قطعاتی (برای مثال واسموند یا شوخارت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد	۴۰		۴
۲۰۰۵۱۵		استخوانی استخوان های صورت بزرگ کردن (با آلوگرافت، آلوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد	۲۹۶		۴
۲۰۰۵۲۰		استخوانی استخوان های صورت کوچک کردن و یا بزرگ کردن (با آلوگرافت، آلوگرافت یا پروتز) یک طرفه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد	۲۵۶		۴
۲۰۰۵۲۵		کرافت استخوان بینی، ماکزیلار، مندیبل (شامل تپه کرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد	۳۳۶		۴
۲۰۰۵۳۰		کرافت غضروف دنده، آلوژن به صورت چانه بینی یا گوش یا غضروف گوش (شامل تپه کرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد	۲۴		۴
۲۰۰۵۳۵		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار با یا بدون آلوگرافت (شامل تپه کرافت) یا همراه با آلوگرافت	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 داشته باشد) * محسوب می گردد	۴۰		۴
۲۰۰۵۵۵		بالسازی مندیبل همراه با آلوگرافت های غضروف و استخوان (شامل تپه کرافت) (برای مثال برای میکروترومی همی فاشیال) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد	۱۵۰		۴
۲۰۰۵۶۰		بالسازی مندیبل یا ماکزیلار کاشت اندوستال (برای مثال تپه یا میلندر) ناقص شامل ایمپلنت های خارج دهانی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد	۵۲		۴
۲۰۰۵۶۲		بالسازی مندیبل یا ماکزیلار کاشت اندوستال کامل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * 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، آلوئول	۴۰		۴
۲۰۰۵۶۸		در آوردن یا تعویض دیستراکتور	۲۵		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش فنی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیموشی
۲۰۰۵۲۰	*	بارسازی قوس زایکوما و حفره کلونید یا بارسازی لوریت با استخوانی (خارج مجموعه ای) و همراه با گرافت های استخوانی (شامل زپه آلوگرافت)	۹۰		۴
۲۰۰۵۲۵		استخوانی پری لوریتال برای هایپرکتورسم لوریت همراه با گرافت استخوانی دسترسی خارج مجموعه ای	۱۸۵		۷
۲۰۰۵۸۰		استخوانی پری لوریتال برای هایپرکتورسم لوریت همراه با گرافت استخوانی ترکیبی از دسترسی خارج و داخل مجموعه ای (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۳۰۰		۷
۲۰۰۵۸۵		استخوانی پری لوریتال برای هایپرکتورسم لوریت همراه با جلو آوردن پیشانی	۲۲۰		۷
۲۰۰۵۹۰		تفیر محل لوریت استخوانی پری لوریتال یک طرفه همراه با گرافت استخوانی دسترسی خارج مجموعه ای	۱۹۰		۴
۲۰۰۵۹۵		تفیر محل لوریت استخوانی پری لوریتال یک طرفه همراه با گرافت استخوانی ترکیبی از دسترسی خارج و داخل مجموعه ای	۲۰۰		۷
۲۰۰۶۰۰	*	بزرگ کردن گونه با پروتز (برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۴۰		۴
۲۰۰۶۰۵		اصلاح ناتویه بارسازی لوریتوگرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۶۸		۴
۲۰۰۶۱۰		کلونیکسی داخلی (عمل مستقل) (برای کلونیکسی داخلی از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۴۸		۴
۲۰۰۶۱۵		کلونیکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۲۶		۴
۲۰۰۶۲۰	*	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش خیم ماستر) دسترسی خارج دهانی	۱۴.۴		۳
۲۰۰۶۲۵	*	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش خیم ماستر) دسترسی داخل دهانی	۲۵.۶		۴
۲۰۰۶۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد			۰
۲۰۰۶۳۵		درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولسیون با یا بدون تثبیت	۱۰		۰
۲۰۰۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد			۰
۲۰۰۶۴۵		درمان بار شکستگی بینی همراه با فیکسسیون اسکلتال داخلی و یا خارجی و یا با بدون شکستگی ستونم (کدهای دیگر مرتبط با جراحی بینی با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۲۵		۳
۲۰۰۶۵۰		درمان بسته شکستگی سینوم بینی با یا بدون ثابت کردن	۱۲		۰
۲۰۰۶۵۵		درمان باز شکستگی سینوم بینی با یا بدون ثابت کردن	۱۶		۳
۲۰۰۶۶۰		درمان بار شکستگی نازوگنوتیدا با یا بدون فیکسسیون خارجی	۲۲.۲		۳
۲۰۰۶۶۵		درمان شکستگی پیچیده نازوگنوتیدا از طریق پوست با فیکسسیون به وسیله اسپالنت. مهم با Headcap شامل ارمیم لیگامان های کانال و یا دستگاه نازوگنوپال	۵۰		۳
۲۰۰۶۷۰		درمان بار شکستگی فرورفته سینوس فروتنال	۴۱.۸		۳
۲۰۰۶۷۵		درمان بار شکستگی عارضه دار شده سینوس فروتنال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترسی کرونال یا چندین روش	۶۰.۸		۳
۲۰۰۶۸۰		درمان بسته شکستگی پیچیده نازوگنوتیدا (LeFort II) با فیکسسیون سیمی بین داخلی با فیکسسیون دندان مصنوعی یا اسپالنت	۲۴.۴		۳
۲۰۰۶۸۵		درمان بار شکستگی پیچیده نازوگنوتیدا (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکسسیون موضعی	۲۸.۸		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
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 تپیه 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)	۳۵		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، یا 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 تپیه 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		۳
۲۰۰۷۵۰		درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰		۴
۲۰۰۷۵۵		درمان بسته شکستگی ماکزلا با گام (LeFort I) با فیکساسیون سیمی بین‌دندان یا دندان مصنوعی یا اسپلینت	۱۶		۳
۲۰۰۷۶۰		درمان باز شکستگی گام یا ماکزلا (LeFort I) یا عارضه‌دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای) یا دسترسی‌های 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 تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می‌گردد)	۱۸۵		۴
۲۰۰۷۹۰		درمان بسته شکستگی تپه آلوتولی ماکزلا یا مندیبل	۱۴.۴		۰
۲۰۰۷۹۵		درمان باز شکستگی تپه آلوتولی ماکزلا یا مندیبل (عمل مستقل)	۳۴		۳
۲۰۰۸۰۰		درمان بسته شکستگی مندیبل بدون یا با مانیپولاسیون	۳۶		۰
۲۰۰۸۰۵		درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست	۱۲.۸		۳

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویژگی کد	فنی	حرفه‌ای	ارزش پایه پیش‌بینی
۲۰۰۸۱۰		درمان بسته شکستگی مندیپل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی			۲۲.۴	۲
۲۰۰۸۱۵		درمان باز شکستگی مندیپل همراه با فیکساسیون خارجی			۳۵	۳
۲۰۰۸۲۰		درمان باز شکستگی مندیپل بدون فیکساسیون بین‌دندانی			۴۰	۲
۲۰۰۸۲۵		درمان باز شکستگی مندیپل با فیکساسیون بین‌دندانی			۵۰	۳
۲۰۰۸۳۰		درمان باز شکستگی گندیپل مندیپل			۴۵	۲
۲۰۰۸۳۵		درمان باز شکستگی پیچیده مندیپل به وسیله روش‌های دسترسی متعدد جراحی شامل فیکساسیون حلقی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپالنت			۱۱۰	۳
۲۰۰۸۴۰		درمان بسته دررفتگی تمپوروماندیبولار باز اول با دفعات بعد			۳۶	۰
۲۰۰۸۴۵		درمان بسته دررفتگی تمپوروماندیبولار پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپالنتیک اینترماکزیلاری) برای باز اول با دفعات بعد			۱۱.۲	۳
۲۰۰۸۵۰		درمان باز دررفتگی تمپوروماندیبولار			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، مندیپل، ماکزیل، لیکوما و نازولوریتوگنوتیپال			۲۲۰	۸
۲۰۰۸۷۵		انسپزیون و درناژ همایوم با آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه			۱۰	۳
۲۰۰۸۸۰		انسپزیون و درناژ همایوم با آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه با برداشتن ناقص دنده			۱۵.۶	۳
۲۰۰۸۸۵		انسپزیون عمقی با پار کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت)، توراکس			۱۵	۲
۲۰۰۸۹۰	#	هیوئیدی بافت نرم گردن یا توراکس			۷	۰
۲۰۰۸۹۵		اکسیزیون تومور عمقی، زیر فاشیای داخلی عضلانی			۲۵	۳
۲۰۰۸۹۶		پرزکسیون رادیکیال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس			۳۵	۴
۲۰۰۹۰۰		اکسیزیون ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و یا دنده گردنی، با یا بدون سمپانکتومی (برای رزکسیون رادیکیال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، اگر کد ۱۰۰۷۲۰ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکیال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دهی، به کدهای ۱۰۰۷۵ و ۱۰۰۸۰ مراجعه گردد)			۳۵	۴
۲۰۰۹۰۵		کستوتومیکتومی (عمل مستقل)			۴۵	۴
۲۰۰۹۱۰		دبریدمان جناغ (برای دبریدمان و ترمیم رخم، اگر کد ۲۰۰۹۴۵ استفاده گردد)			۲۵	۶
۲۰۰۹۱۵		برداشتن رادیکیال جناغ			۸۰	۸
۲۰۰۹۱۷		برداشتن رادیکیال جناغ با 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 جناغ قفسه سینه			۴۰	۰
۲۰۰۹۲۰		میوتومی هیوئید و تعلق			۳۹	۶
۲۰۰۹۲۵		قطع عضله اسکالنی قدامی بدون برداشتن دنده گردنی			۱۴.۴	۳
۲۰۰۹۳۰		قطع عضله اسکالنی قدامی با برداشتن دنده گردنی			۲۳.۲	۳
۲۰۰۹۳۵		قطع استرنوکلاویکولوماستویک برای توریکولی، عمل باز با 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 استرنوکلاویکولوماستویک برای توریکولی، عمل باز با یا بدون کیج‌گیری دو سر عضله با دو انسپزیون جداگانه			۴۵	۳
۲۰۰۹۴۰		ترمیم و بازسازی پکتوس اکسزوری یا کارپلوم باز			۶۵	۶

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه پیش
۲۰۰۹۴۵		بستن زخم باز استرئولوژی میانی با یا بدون دبریدمان (عمل مستقل)	۲۹.۹		۵
۲۰۰۹۵۰		درمان بسته شکستگی دنده با استروم	۴		۰
۲۰۰۹۵۵		درمان باز شکستگی دنده بدون فیکساسیون، هر یک	۱۰.۴		۴
۲۰۰۹۶۰		درمان شکستگی دنده با استروم یا فیکساسیون خارجی (برای دررفتگی استروم کلاویکلار به کتفهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)	۲۰		۴
۲۰۰۹۶۵	#	بیوپسی، بافت نرم پشت یا پیلو، 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		رادیوگراف رادیوگراف تومور (برای مثال تئولاسم بدخیم) بافت نرم پیلو یا پشت	۲۳.۶		۵
۲۰۰۹۸۰		اکسیژون ناقص جزء مهرهای خلفی (برای مثال زائده شوگی، لامپلا یا فاست) برای ضایعات دلیل استخوانی، یک سنگمان مهره ای گردنی، پشتی یا کمری	۳۸.۵		۷
۲۰۰۹۸۵	+	هر سنگمان جزء مهره ای یا جسم مهره ای اضافه	۸		۰
۲۰۰۹۹۰		اکسیژون ناقص جسم مهره ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه (های) عصبی، یک سنگمان مهره ای گردنی، پشتی، کمری	۵۰		۷
۲۰۰۹۹۵	+	اکسیژون ناقص جسم مهره ای برای ضایعات دلیل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه (های) عصبی، هر سنگمان جزء مهره ای یا جسم مهره ای اضافه	۸		۰
۲۰۰۹۹۶		اکسیژون رادیوگراف تومورهای جزء خلفی ستون فقرات	۹۰		۸
۲۰۰۹۹۷		اکسیژون رادیوگراف تومورهای جزء قدامی ستون فقرات	۱۳۰		۱۰
۲۰۰۹۹۸		اصلاح دیفرمیتی لوکال (اکسیژون نیمه مهره مادرزادی از خلف) شامل لامپکتومی، دیسکتومی دو طرفه، کورتکتومی کامل یا ناکامل	۱۵۵		۱۰
۲۰۱۰۰۰		استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، یک سنگمان مهره ای گردنی، پشتی، کمری	۸۸		۷
۲۰۱۰۰۵	+	استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، هر سنگمان مهره ای اضافه، گردنی، پشتی، کمری	۲۰		۰
۲۰۱۰۱۰	*	استئوتومی ستون مهره ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک سنگمان مهره ای گردنی، پشتی، کمری	۵۷.۶		۷
۲۰۱۰۱۵	++	استئوتومی ستون مهره ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، هر سنگمان مهره ای اضافه، گردنی، پشتی، کمری	۱۵.۲		۰
۲۰۱۰۲۰		درمان بسته شکستگی (های) زائده مهره ای، جسم مهره ای، بدون مانیپولاسیون، نیازمند و شامل گچ گیری یا پرسی گذاری	۸.۸		۰
۲۰۱۰۲۵		درمان بسته شکستگی (ها) یا دررفتگی (های) مهره که نیازمند گچ گیری یا پرسی گذاری باشند همراه با و شامل گچ گیری و یا پرسی گذاری، با یا بدون بیپوشی، با مانیپولاسیون یا کشش (برای دررفتگی مهره ها از کد ۹۰۱۶۲۰ استفاده گردد)	۱۶.۸		۷
۲۰۱۰۳۰		درمان باز و یا جالنداری شکستگی و یا دررفتگی ادولتوئید (شامل اس ادولتوئید دوم) دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون خلفی، با یا بدون گرفت	۶۸.۴		۶
۲۰۱۰۳۵		درمان باز و یا جالنداری شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سنگمان دررفته، گردنی، پشتی، کمری	۲۳		۶
۲۰۱۰۴۰	+	درمان باز و یا جالنداری شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، هر مهره شکسته یا سنگمان دررفته اضافه، گردنی، پشتی، کمری	۱۵.۲		۰
۲۰۱۰۴۵		مانیپولاسیون ستون مهره ای، نیازمند بیپوشی، در هر ناحیه ای	۳.۲		۲
۲۰۱۰۵۰		وریدروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره ای، تریویک یا دو طرفه، توراسیک، کمری	۷۰	۳۰	۳

کد ملی	ویژگی کد	توضیح کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۲۰۱۰۵۵	+		ورژن‌پلاستی، 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 پیوسته استخوان) با استفاده از وسیله مکانیکی، یک تکه مهره، کانالاسیون یک یا دو طرفه (مثل پلگون کفوپلاستی)، نوراسپک یا کمری	۹۰	۳۰	۳
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 اکسترا کاونتری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار) پشتی، کمری	۶۸.۴		۵
۲۰۱۰۸۵	+		آرترودر، روش اکسترا کاونتری 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، یا یا بدون آکسیلویون ازجمله لدوتوتوید	۶۸		۶
۲۰۱۰۹۵			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 ۲۰، 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 ۲۰، پشتی، کمری، هر فضای بین دنده‌ای اضافه	۱۷		۰
۲۰۱۱۰۵			آرترودر، روش خلفی، گرانوسروپکتال (آکسی پوت-۷۲) یا اطلس آکسیس (۷۱-۷۲)	۵۸.۴		۶
۲۰۱۱۱۰			آرترودر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح گردنی، زیر سکمان ۲۰، پشتی، کمری	۴۸		۶
۲۰۱۱۱۵	+		آرترودر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح گردنی، زیر سکمان ۲۰، 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 دیفورمیتی ستون فقرات، یا یا بدون گج گیری، تا حداکثر ۶ سکمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد)	۵۲		۹
۲۰۱۱۳۵			آرترودر، خلفی، برای دیفورمیتی ستون فقرات، یا یا بدون گج گیری، بین ۷ تا ۱۲ سکمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد)	۲۶.۸		۹
۲۰۱۱۴۰			این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			۰
۲۰۱۱۴۱			اصلاح اسکولیوز یا کیفواسکولیوز 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 اسکولیوز یا کیفواسکولیوز 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	ویژگی سوم کتاب ارزش سببی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	نوع و پهنای
۲۰۱۱۴۳		اصلاح اسکولیوز از راه خلفی شامل اصلاح انحنا ارتروید و وسیله گذاری قدامی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰۰		۱۰
۲۰۱۱۴۴		اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دژنراتیو بیش از ۳۰ درجه و کمر صاف یا لوردوز کمری کمتر از ۲۵ درجه)	۹۰		۱۰
۲۰۱۱۴۵		آرتروید خلفی برای دفرمیتی ستون فقرات با یا بدون کج گیری ۳ تا ۳۵ سگمان مهره ای	۹۰		۹
۲۰۱۱۴۶		اصلاح کپول شامل اصلاح انحنا ارتروید و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۹۰		۹
۲۰۱۱۵۰		آرتروید قدامی برای دفرمیتی ستون فقرات با یا بدون کج گیری بین ۴ تا ۷ سگمان مهره ای	۱۰۵		۱۰
۲۰۱۱۵۵		آرتروید قدامی برای دفرمیتی ستون فقرات با یا بدون کج گیری ۸ سگمان مهره ای یا بیشتر	۱۲۰		۹
۲۰۱۱۵۶		درمان اسپوندیلولیتیزس فا گریه ۲ شامل لامپکتومی با فشار زدن و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جانداری و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۸۵		۱۲
۲۰۱۱۵۸		درمان اسپوندیلولیتیزس فا گریه ۳ و ۴ شامل لامپکتومی با فشار زدن و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جانداری و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰۰		۱۲
۲۰۱۱۶۰		کفککتومی اکسپوزر دورنادور ستون مهره و برداشتن سگمان (های) مهره ای (شامل تنه و الحان (های) خلفی) یک یا ۳ سگمان	۱۱۳		۹
۲۰۱۱۶۵		کفککتومی اکسپوزر دورنادور ستون مهره و برداشتن سگمان (های) مهره ای (شامل تنه و الحان (های) خلفی) ۳ سگمان یا بیشتر	۱۲۵		۹
۲۰۱۱۶۶		استئوتومی خلفی به روش PSO (Pedicle Subtraction Osteotomy) از راه پدیکل یک سطح	۱۰۰		۸
۲۰۱۱۶۷	+	استئوتومی خلفی به روش PSO (Pedicle Subtraction Osteotomy) از هر سطح اضافی	۲۰		۰
۲۰۱۱۶۸		اصلاح دفرمیتی ستون فقرات کودکان، کارگذاری وسیله بدون فیوژن کارگذاری میله بلند شونده Growing Rod (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۲۰		۱۰
۲۰۱۱۶۹		اصلاح اسکولیوز با بلند کردن رلد (مرحله دوم Growing Rod میله بلند شونده به بعد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۶۵		۱۰
۲۰۱۱۷۰		اکسپوزر اسپون فیوژن ستون فقرات	۴۲		۹
۲۰۱۱۷۵	+	وسيله گذاري غير سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون، فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره ای، 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 زواید 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 گذاري سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله های دوتایی یا قلاب های متعدد، سیم های ساب لامینال) تا ۵ سگمان مهره ای	۵۶		۹

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش کمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۲۰۱۱۸۷		وسپله گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دوگانه با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال) بیش از ۵ سگمان مهره‌ای	۸۰		۴
۲۰۱۱۹۰		وسپله گذاری سگمانی در قدام ستون فقرات به هر تعداد سگمان مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۷۰		۹
۲۰۱۱۹۵	۰	فیکساسیون لکن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختمان 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 (میله هارنگتون) (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 نقص 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		اکسیژن‌دهی تومور 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 کنتراکتور کپسول (عمل Sever)	۲۵.۶		۳
۲۰۱۲۴۰		انسپزیون و درنل، آبسه عمقی یا هماتوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آبسه عمقی یا هماتوم بورس (برای انسپزیون و درنل سطحی به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد)	۷.۲		۲
۲۰۱۲۴۵		انسپزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان) ناحیه شانه	۲۷.۲		۳
۲۰۱۲۵۰		آرتروتومی مفصل گلوهمرال شامل باز کردن درنل، برداشتن جسم خارجی	۲۵.۶		۳
۲۰۱۲۵۵		آرتروتومی مفصل آکرومیو کلاویکولار، استرنو کلاویکولار، شامل باز کردن درنل، برداشتن جسم خارجی	۱۵.۲		۳
۲۰۱۲۶۰		بیوپسی بافت نرم شانه، بازو یا آرنج، سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سورلی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۶		۰
۲۰۱۲۶۵		اکسیژن‌دهی تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج، زیر جلدی، عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۸		۳
۲۰۱۲۷۰		برداشتن رادیكال تومور (برای مثال سرطان بدخیم) بافت نرم ناحیه شانه	۳۳.۶		۳
۲۰۱۲۷۵		آرتروتومی آرنج یا مفصل گلوهمرال، آکرومیو کلاویکولار، استرنو کلاویکولار یا سینو کتومی و با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد	۲۰		۳
۲۰۱۲۸۰		کلاویکولکتومی ناقص یا کامل (برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد ۲۰۴۷۱۰ استفاده گردد)	۷۲.۴		۳
۲۰۱۲۸۵		آکرومیوپلاستی یا آکرومیوکتومی ناقص، با یا بدون آزاد سازی لیگامان کوراکو آکرومیال	۳۲		۳
۲۰۱۲۹۰		اکسیژن‌دهی یا کورتل کیست استخوان یا تومور خوش خیم کلاویکول یا اسکاپولا با یا بدون گرافت	۱۶.۸		۳
۲۰۱۲۹۵		کورتل کیست یا تومور خوش خیم پروگزیمال هومروس با یا بدون گرافت	۳۵		۳
۲۰۱۳۰۰		سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) کلاویکول یا اسکاپولا یا پروگزیمال هومروس	۱۷.۶		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایموشی
۲۰۱۳۰۵		آکسپریمون ناقص استخوان (شکاف ستاری، گودساری، برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)، کلایکول، اسکاپول، پروگزیمال هومروس	۱۷۶		۳
۲۰۱۳۱۰		برداشتن استخوان اسکاپول ناقص (برای مثالی فوقانی داخلی)	۱۴۴		۳
۲۰۱۳۱۵		برداشتن سر استخوان هومروس (برای جابجایی یا پروتز از کد ۲۰۱۴۱۰ استفاده گردد)	۲۸		۳
۲۰۱۳۲۰		برداشتن رادیکل تومور کلایکول یا اسکاپول	۳۱۲		۳
۲۰۱۳۲۵		برداشتن رادیکل تومور استخوان، پروگزیمال هومروس	۲۶		۳
۲۰۱۳۳۰		با کرافت (شامل تپه کرافت)	۴۰۸		۳
۲۰۱۳۳۵		با گذاشتن پروتز	۴۱۶		۳
۲۰۱۳۴۰	#	در آوردن جسم خارجی مثل زیر جلدی	۶۴		۰
۲۰۱۳۴۵		عمقی (برای مثال در آوردن همی آرتروپلاستی (Neer)	۲۱۶		۳
۲۰۱۳۵۰		عارضه دار (برای مثال Total Shoulder)	۲۹۶		۳
۲۰۱۳۵۵	#	تجزیه 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		بالا بردن اسکاپول اسکاپولوپستی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج)	۳۳۶		۳
۲۰۱۳۷۰		توتومی ناحیه شانه، یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان اسپیلون	۱۷۶		۳
۲۰۱۳۷۵		ترمیم پارگی کلاف عضلانی - تاندونی (برای مثال کلاف روتاتور) باز، حاد یا مزمن (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۵ استفاده گردد)	۴۶		۳
۲۰۱۳۸۰		آزاد کردن لیگامان کوراکوآکرومیال یا بدون آکرومیوپلاستی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۰ استفاده گردد)	۱۷		۳
۲۰۱۳۸۵		پارستاری پارگی کامل کلاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)	۵۰		۳
۲۰۱۳۹۰		تقویر تاندون بلند عضله دو سر	۳۷		۳
۲۰۱۳۹۵		رزکسیون یا کرافت تاندون بلند عضله دو سر	۳۹		۳
۲۰۱۴۰۰		گرسولورافی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson با ترمیم لابروم (عمل Bankart) هر نوع، همراه با بلوک استخوان یا انتقال زائده کوراکولید مفصل کتف هومرال خلفی یا بدون بلوک استخوان، هر نوع، ناهاداری چند جهتی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۶۲۰ استفاده گردد)	۵۴		۳
۲۰۱۴۰۵		گرسولورافی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان	۵۵		۳
۲۰۱۴۱۰		آرتروپلاستی مفصل کتف هومرال همی آرتروپلاستی	۴۵۶		۳
۲۰۱۴۱۵		آرتروپلاستی کامل شانه	۲۵		۵
۲۰۱۴۲۰		استئوتومی کلایکول یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۱۶		۳
۲۰۱۴۲۵		استئوتومی کلایکول با کرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نغوردگی (شامل تپه کرافت و یا فیکساسیون در صورت لزوم)	۲۹۶		۳
۲۰۱۴۳۰		درمان پروفیلاکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیست، سیم) یا بدون به کارگیری متبل متاکریلات، کلایکول	۱۶		۳
۲۰۱۴۳۵		درمان پروفیلاکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیست، سیم) یا بدون به کارگیری متبل متاکریلات، پروگزیمال هومروس	۲۰		۳
۲۰۱۴۴۰		درمان بسته شکستگی کلایکول، استروکلایکول، آکرومیوکلایکول، 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 آناومیک یا گردن جراحی یا مانیپولاسیون	۷		۰
۲۰۱۴۴۵		درمان باز شکستگی کلایکول یا فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز در رفتگی استروکلایکول، آکرومیوکلایکول، حاد یا مزمن، یا کرافت فاشیایی (شامل تپه کرافت)	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 (تله 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 توپرولینه (ها) در صورت انجام	۴۵		۳
۲۰۱۴۶۵		درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آنتومیک) با جابجایی پروگزیمال پروگزیمال هومروس	۵۲.۲		۳
۲۰۱۴۷۰		درمان بسته شکستگی توپرولینه هومروس با یا بدون مانیپولاسیون	۶		۲
۲۰۱۴۷۵		درمان باز شکستگی توپرولینه 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 دررفتگی های مکرر به گدای ۲۰۱۴۰۰ و ۲۰۱۴۰۵ مراجعه گردد)	۲۲.۴		۳
۲۰۱۴۹۰		درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی توپرولینه بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آنتومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون	۸.۸		۲
۲۰۱۴۹۵		درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توپرولینه 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		آرترودر، مفصل کتلهومرال همراه با گرافت اتوزن (شامل تپه گرافت)	۴۴		۲
۲۰۱۵۱۰		آمپوتاسیون اینترتوراکوستال (Forequarter)	۵۰.۴		۸
۲۰۱۵۱۵		در آرتروپلاستیون شانه	۲۶.۸		۵
۲۰۱۵۲۰		بستن کتله با پرحشمت استار	۱۱.۲		۳
۲۰۱۵۲۵		انسپزیون عملی با باز کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج	۱۳.۶		۳
۲۰۱۵۳۰		آرتروتومی آرنج شامل باز کردن درناز یا درآوردن جسم خارجی	۱۹.۲		۳
۲۰۱۵۳۵		آرتروتومی آرنج همراه با اکسیلرون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل)	۲۹.۹		۳
۲۰۱۵۴۰		پرحشمت رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم یا بازو یا ناحیه آرنج	۲۲.۲		۳
۲۰۱۵۴۵		اکسیلرون بورس اولکرانئون	۱۱.۲		۳
۲۰۱۵۵۰		اکسیلرون یا کورتاز کپست استخوان یا تومور خوش خیم هومروس با آلوگرافت (شامل تپه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۵.۶		۳
۲۰۱۵۵۵		اکسیلرون یا کورتاز کپست استخوان یا تومور خوش خیم سر یا گردن رادیوس یا لاکده اولکرانئون با آلوگرافت (شامل تپه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۰		۳
۲۰۱۵۶۰		اکسیلرون سر رادیوس (برای جابجایی یا ایمپلنت از کد ۲۰۱۶۸۰ استفاده گردد)	۱۹.۲		۳
۲۰۱۵۶۵		سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تله یا دیستال هومروس سر یا گردن رادیوس، زائده اولکرانئون	۲۷.۲		۲
۲۰۱۵۷۰		اکسیلرون قسمتی از استخوان هومروس سر یا گردن رادیوس	۲۰		۳
۲۰۱۵۷۵		برداشتن رادیکال 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		رژکتیون رادیکال تومور، تله یا دیستال هومروس همراه با آلوگرافت (شامل تپه گرافت)	۴۰.۸		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۱۵۸۵		رژکسیون رادیکنال نومور، گردن یا سر رادیوس، همراه با انوکرافت (شامل تهیه گرفت)	۲۹۶		۳
۲۰۱۵۹۰		رژکسیون مفصل آرنج (آرنج کرمی)	۲۸		۳
۲۰۱۵۹۵		درآوردن پروتز، مفصل آرنج یا سر رادیوس	۲۰		۲
۲۰۱۶۰۰		درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج، لیرجندی یا عصبی (زیر فلانی یا داخل عضلانی)	۶۸		۲
۲۰۱۶۰۵	#	لاریج برای آرتروگرافی آرنج (برای تریبی به آرنج نسیس باز از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۴		۰
۲۰۱۶۱۰		جانداری دررفتگی آرنج همراه با مانیپولسیون و تحت بیوشی	۱۰		۳
۲۰۱۶۱۵		جانبایی عضله با تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، مفرد	۲۷۲		۲
۲۰۱۶۲۰		طویل کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون	۱۲۸		۳
۲۰۱۶۲۵		توتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون	۱۱۴		۲
۲۰۱۶۳۰		توتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون یا توتیلانی، با جانبایی عضله، یا با بدون گرفت آرنج، آرنج به شانه، مفرد (عمل نوع Seddon-Brookes) یا فلکسورپلاستی آرنج (مانند عمل Steindler)	۲۷۲		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 بقیت موضعی	۲۵۷		۳
۲۰۱۶۶۰		پالاساری لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج با گرفت تاندون (شامل برداشتن گرفت)	۴۴۷		۳
۲۰۱۶۶۵		فایشیوتومی، خارجی یا داخلی، با جدا کردن مفدا اکستنسور، همراه با رژکسیون لیگامان حلقوی یا با استریپینگ یا با استکتومی ناقص	۱۵۲		۳
۲۰۱۶۷۰		آرتروپلاستی آرنج، با لایه ای از نسج (برای مثال فاشیا)، با جانداری پروتز دیستال هومروس یا با ایمپلنت و پالاساری لیگامان یا فاشیالانتا	۴۱۶		۳
۲۰۱۶۷۵		آرتروپلاستی آرنج، با لایه ای از نسج (برای مثال فاشیا)، با جانداری پروتز دیستال هومروس و پروتز ایمپل اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل)	۵۳۶		۳
۲۰۱۶۸۰		آرتروپلاستی سر رادیوس، با ایمپلنت	۳۳۲		۳
۲۰۱۶۸۵		استکتومی هومروس یا با بدون فیکساسیون داخلی	۳۰۴		۳
۲۰۱۶۹۰		استکتومی های متعدد با تصحیح امتداد استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield)	۲۵۲		۳
۲۰۱۶۹۵		استکتومی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن)	۳۵۲		۳
۲۰۱۷۰۰		ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس، بدون گرفت یا با انوکرافت لپلاک یا غیره (شامل تهیه گرفت) (برای پروتز ایمپل رادیوس و یا اولنا به کد ۲۰۷۰۷۰ مرجعه گردد)	۵۰		۳
۲۰۱۷۰۵		توقف نسبی از صفحه رشد (برای مثال در کوپیتوس و اروس یا واگتوس دیستال هومروس)	۱۹۲		۳
۲۰۱۷۱۰		فایشیوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اکسپلور شریان براکیال	۲۷۲		۳
۲۰۱۷۱۵		درمان پیشگیری کننده (کشش منیع، پیمت، بین یا سیم) یا با بدون متیل متاکرلات، تنه هومروس	۲۷۴		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش کسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۱۷۲۰		درمان بسته شکستگی تنه هومروس، صبراکندیلار با تراش کتدیلار استخوان هومروس با یا بدون گسترش به ناحیه اپنترکوندیلار یا اپیکندیل یا کتدیل هومروس، داخلی یا خارجی، با یا بدون مانیپولاسیون	۲۲		۰
۲۰۱۷۲۵		درمان باز شکستگی تنه هومروس با فیکساسیون، با یا بدون سرکلاز	۴۵		۲
۲۰۱۷۳۰		فیکساسیون شکستگی آکسترا آرتیکولار صبراکندیلار هومروس باز یا بسته	۲۵		۲
۲۰۱۷۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ 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 جایگذاری ایمپلنت (به کد ۲۰۱۶۷۰ نیز مراجعه گردد)	۳۶۸		۳
۲۰۱۷۵۵		درمان دررفتگی بسته آرنج بدون پیمایش	۶۴		۰
۲۰۱۷۶۰		درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج	۲۴		۳
۲۰۱۷۶۵		درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون	۱۳۶		۰
۲۰۱۷۷۰		درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۴۵		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 جایگذاری 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 رولند کروئوتید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۳۱		۳
۲۰۱۸۰۰		آرترودر مفصل آرنج، موضعی؛ با گرفت آتروژن (شامل لبه گرفت)	۳۲		۳
۲۰۱۸۰۵		آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه زخم باز، حلقوی (گیوتین) یا بستن ثانویه با اصلاح اسکار با آمپوتاسیون مجدد با کارگذاری ایمپلنت	۳۳		۲
۲۰۱۸۱۰		درآز کردن استامپ، اندام فوقانی	۳۳۶		۳
۲۰۱۸۱۵		انسپلیون غلاف ناندون آکستسور مج (برای مثال بیماری دوکروان) با ناندون فکسور مج (برای مثال فکسور کلرین رادپالس) (برای دکمپرسیون عصب مدین با برای سندرم تونل کارپال از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۰۴		۲
۲۰۱۸۲۰		فاشیوتومی ساعد و یا مج، به منظور کاهش فشار، گیمپارتمان فکسور یا اکستنسور، بدون دبریدمان عصب و یا عضله مرده	۱۲		۲
۲۰۱۸۲۵		فاشیوتومی ساعد و یا مج، به منظور کاهش فشار، گیمپارتمان فکسور یا اکستنسور، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی به منظور کاهش فشار همراه با اکسپلوراسیون شریان پراکال، از کد ۲۰۱۷۱۰ استفاده گردد) (برای اعمال انسپلیون و دبرال سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۲۰ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای دبریدمان به کدهای ۱۰۰۰۵۰ تا ۱۰۰۰۸۰ نیز مراجعه گردد)	۱۲		۲
۲۰۱۸۳۰		انسپلیون و درآز، آبسه عمقی یا هماتوم ساعد و یا مج یا بورس	۲۲		۲
۲۰۱۸۳۵		انسپلیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مج (برای مثال آبسه استخوان یا استئومیلیت)	۱۱۲		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	هر قلمی	قلمی	ارزش پایه بیوشی
۲۰۱۸۴۰		آرترو تومی مفصل رادیوگرافی یا میدگرایی همراه با باز 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)	۵۲		۰
۲۰۱۸۵۰		اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زیرجلدی یا عمقی؛ زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۲۲		۲
۲۰۱۸۵۵		درکسیون رادیکنال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ	۲۲.۲		۲
۲۰۱۸۶۰		کپسولوتومی مچ (برای مثال در کنتراکچر) یا آرترو تومی مچ؛ با بیوپسی یا با اکسیلوراسیون مفصل؛ یا با بدون بیوپسی؛ یا با بدون در آوردن جسم خارجی یا جسم آزاد یا با سینوکتومی	۱۳۶		۲
۲۰۱۸۶۵		آرترو تومی مفصل دیستال رادیولنار، شامل ترمیم غضروف تری آنکولار، پیچیده	۱۵۲		۲
۲۰۱۸۷۰		اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون کانگلیون مچ، سطح پستی یا کبی (Volar)؛ باز اول و عود کرده (برای دست یا انگشت از کد ۲۰۲۲۴۵ استفاده گردد)	۸		۲
۲۰۱۸۷۵		اکسیزیون رادیکنال بورس؛ سینوویوم مچ، یا غلاف های تاندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویت، عفونت قارچی، من با بقیه گرافت لومپد آرتریت روماتوئید)؛ فلتسورها	۲۱۶		۲
۲۰۱۸۸۰		اکتسنسورها یا با بدون جابجایی ریناکولوم دورسال (برای سینوکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۲۴۰ استفاده گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۱۸۸۵		سینوکتومی غلاف تاندون اکتسنسور، مچ، یک کمپارتمان	۱۲۶		۲
۲۰۱۸۹۰		سینوکتومی غلاف تاندون اکتسنسور، مچ، یک کمپارتمان با درکسیون دیستال اولنا	۲۲.۴		۲
۲۰۱۸۹۵		اکسیزیون یا کورتاژ کپست استخوان یا تومور خوش خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا کردن رادیوس و زائده لوکترافون)؛ با توگرافت (برای سر یا کردن رادیوس یا زائده لوکترافون به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۱۹۰۰		اکسیزیون یا کورتاژ کپست استخوان یا تومور خوش خیم استخوان های مچ؛ با توگرافت یا آلوگرافت	۱۳۶		۲
۲۰۱۹۰۵		سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ	۲۲.۲		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 لوکترافون به کد ۲۰۱۵۷۰ مراجعه گردد)	۱۶۸		۲
۲۰۱۹۲۰		درکسیون رادیکنال تومور رادیوس یا اولنا	۳۳۶		۲
۲۰۱۹۲۵		کارپکتومی؛ یک استخوان (برای کارپکتومی با ایمپلنت به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۱۵۲		۲
۲۰۱۹۳۰		کارپکتومی؛ همه استخوان های ردیف پروگزیمال	۲۱۶		۲
۲۰۱۹۳۵		استیلوئیدکتومی رادیوس (عمل مستقل)	۱۲		۲
۲۰۱۹۴۰		اکسیزیون دیستال اولنا؛ ناقص یا کامل (برای مثال عمل Matched یا Darrach resection) (برای جابجایی دیستال اولنا با ایمپلنت از کد ۲۰۲۰۹۵ استفاده گردد) (برای بدست آوردن فاشیا به منظور اپنترولیشن، 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		باز کردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی، ساعد یا مچ	۱۱۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۲۰۱۹۵۵		خراج کردن پروتز مچ (عمل مستقل)	۱۸.۴		۳
۲۰۱۹۶۰		خراج کردن پروتز مچ عارضه دار شده شامل خارج کردن کامل پروتز مچ	۳۷.۲		۳
۲۰۱۹۶۵		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۲۰۱۹۷۰		ترمیم ناندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه یا ثانویه هر ناندون یا عضله	۲۵		۲
۲۰۱۹۷۵		ترمیم ناندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه یا گرفت آزاد؛ هر ناندون یا عضله	۳۲.۴		۲
۲۰۱۹۸۰		ترمیم ناندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه هر ناندون یا عضله	۳۰		۲
۲۰۱۹۸۵		ترمیم ناندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه یا گرفت آزاد؛ هر ناندون یا عضله	۱۸.۴		۲
۲۰۱۹۹۰		ترمیم غلاف ناندون اکستنسور ساعد و یا مچ یا گرفت آزاد (شامل تهیه گرفت) (برای مثال برای نیمه دررفتگی اکستنسور کاپری لوللارس)	۳۶.۶		۲
۲۰۱۹۹۵		طول کردن یا کوتاه کردن ناندون اکستنسور یا فلکسور ساعد و یا مچ؛ مفرد؛ هر ناندون	۲۵		۲
۲۰۲۰۰۰		تنوتومی باز ناندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مچ؛ مفرد؛ هر ناندون	۹.۶		۲
۲۰۲۰۰۵		تنویل ناندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مچ؛ مفرد؛ هر ناندون	۹.۶		۲
۲۰۲۰۱۰		تنودز مچ؛ فلکسورها و اکستنسورهای انگشتان	۱۷.۶		۲
۲۰۲۰۱۵		گرفت یا جابجایی ناندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مچ	۲۴.۸		۲
۲۰۲۰۲۰		عمل لغزاندن منشأ فلکسور (برای مثال برای فلج مغزی، کنتراکچور و لگن) ساعد و یا مچ؛ یا جابجایی ناندون ها	۳۷.۲		۲
۲۰۲۰۲۵		کیسولوتومی یا بازسازی مچ باز (برای مثال کیسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرفت ناندون) (شامل سینتورکتومی، کیسولوتومی، جالنداری باز) برای ناپایداری مچ	۳۳.۶		۲
۲۰۲۰۳۰		آرتروپلاستی مچ یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی یا با بدون اینترفیوژن (جابجایی یا نسج) (برای تهیه فاشیا برای اینترفیوژن، به کدهای ۲۰۰۱۶۵ و ۲۰۰۱۶۰ مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جابجایی با پروتز به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۳۳.۲		۲
۲۰۲۰۳۵		سنترالایزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال Radial club hand)	۴۲.۴		۲
۲۰۲۰۴۰		بالسازی برای ثبات نیمه دررفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیوولنار دیستال؛ ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی ناندون، گرفت ناندون یا Tenodesis) یا با بدون جالنداری مفصل رادیوولنار دیستال (برای برداشتن گرفت فاشیالها به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۳۵.۲		۲
۲۰۲۰۴۵		استئوتومی رادیوس یا اولنا	۴۲		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 یا گزگرفت	۳۱.۲		۲
۲۰۲۰۶۵		استئوپلاستی استخوان مچ، کوتاه کردن	۳۲.۳		۲
۲۰۲۰۷۰		ترمیم بدجوش 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 Horri)	۳۷.۶		۲
۲۰۲۰۸۵		ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان مچ هر استخوان یا با بدون استئوتومیکتومی 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

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیش
۲۰۲۰۹۵		آرتروپلاستی با جفتکاری پروتز؛ دیستال اولنار یا اسکافوئید مج (ناویکولار) لوبیت با تراپیوم	۲۳.۲		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؛ دیستال رادیوس یا اولنار	۱۶		۲
۲۰۲۱۱۵		درمان پیشگیری کننده (گذاشتن مهره بین صفحه یا سیم) با یا بدون مهره متاکریلات؛ رادیوس و اولنار	۱۳.۶		۲
۲۰۲۱۲۰		درمان بسته شکستگی تله رادیوس و یا اولنار با یا بدون مانیپولاسیون	۱۳		۰
۲۰۲۱۲۵		درمان باز شکستگی اولنار شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۲		۳
۲۰۲۱۳۰		درمان بسته شکستگی تله رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی - دررفتگی گالری)	۲۰.۹		۳
۲۰۲۱۳۵		درمان باز شکستگی تله رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی با یا بدون درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی - دررفتگی گالری) با یا بدون فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست	۲۴.۲		۳
۲۰۲۱۴۰		درمان باز شکستگی تله رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی - دررفتگی گالری) با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپکتس فیبرو کارتریلار تری انکولار	۲۸		۳
۲۰۲۱۴۵		درمان باز شکستگی تله رادیوس و اولنار شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۴۵		۳
۲۰۲۱۵۰		درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی گالیس یا اسمیت) یا جد شدن اپیفیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوئید اولنار با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۰
۲۰۲۱۵۵		درمان باز شکستگی دیستال رادیوس با فیکساسیون داخلی (برای مثال نوع گالیس یا اسمیت)	۳۲		۳
۲۰۲۱۵۶		درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس با پدن یا اکسترنال فیکساتور	۲۸		۳
۲۰۲۱۶۰		درمان بسته شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مج؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۸.۴		۰
۲۰۲۱۶۵		درمان باز شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مج؛ با یا بدون فیکساسیون	۲۰		۳
۲۰۲۱۷۰		درمان بسته شکستگی استخوان مج به جز اسکافوئید مج (ناویکولار) با یا بدون مانیپولاسیون هر استخوان	۸		۰
۲۰۲۱۷۵		درمان باز شکستگی استخوان‌های مج (به جز استخوان اسکافوئید مج (ناویکولار)) هر استخوان	۳۱		۳
۲۰۲۱۸۰		درمان بسته شکستگی استیلوئید اولنار	۱۰.۸		۰
۲۰۲۱۸۵		فیکساسیون اسکلتی شکستگی استیلوئید اولنار از طریق پوست	۱۸.۱		۲
۲۰۲۱۹۰		درمان باز شکستگی استیلوئید اولنار	۲۴.۷		۲
۲۰۲۱۹۵		درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو کارپال یا اپنر کارپال، یک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون	۶.۸		۰
۲۰۲۲۰۰		درمان باز دررفتگی رادیو کارپال یا اپنر کارپال، یک استخوان یا بیشتر	۱۷.۶		۳
۲۰۲۲۰۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیو اولنار دیستال از طریق پوست	۲۱.۴		۲
۲۰۲۲۱۰		درمان بسته دررفتگی رادیو اولنار دیستال با مانیپولاسیون	۲.۲		۰
۲۰۲۲۱۵		درمان باز دررفتگی رادیو اولنار دیستال حاد با مزمن	۱۷.۶		۳
۲۰۲۲۲۰		درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکلوپریلونا، با مانیپولاسیون	۴.۶		۰
۲۰۲۲۲۵		درمان باز شکستگی دررفتگی ترانس اسکلوپریلونا	۳۵		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 پیمایش
۲۰۲۲۴۰		آرتروذر مج، بدون گرافت استخوان (شامل مفصل رادیوکارپال و یا اینترکارپال و یا کارپومتاکارپال) با گرافت اسلایدینگ یا با اتوگرافت لیلیاک یا غیره (شامل تپیه گرافت) یا آرتروذر، مفصل رادیوولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، یا با بدون گرافت استخوان	۲۸۸		۲
۲۰۲۲۴۵		آمپوتاسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنا، باز، حلقوی (گوتین) یا بستن قانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد	۴۰		۳
۲۰۲۲۵۰		عمل کروکیرک	۲۳.۲		۲
۲۰۲۲۵۵		در آرتروپلاستیون از مج؛ یا بستن قانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد	۱۴۴		۳
۲۰۲۲۶۰		آمپوتاسیون ترانس متاکارپال؛ یا بستن قانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد	۱۲۶		۳
۲۰۲۲۶۵	#	درباز آیه انگشت	۴		۰
۲۰۲۲۷۰		درباز غلاف تاندون انگشت و یا کف دست، هر کدام با درباز بورس کف دست؛ بورس متفرقه یا جلد بورس	۱۲		۰
۲۰۲۲۷۵		انسپلین کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومیمت یا آیه استخوان)	۱۳.۶		۲
۲۰۲۲۸۰		دکومپرسیون انگشتان و یا دست، آسیب ناشی از تریتری (برای مثال Grease Gun)	۲۲.۲		۲
۲۰۲۲۸۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست (برای آسیب ناشی از تریتری از کد ۲۰۲۲۸۰ استفاده کرد)	۲۳.۸		۲
۲۰۲۲۹۰		فاشیوتومی کف دست (کنتراکچر دیویدترین) از طریق پوست	۶۸		۲
۲۰۲۲۹۵		فاشیوتومی کف دست (کنتراکچر دیویدترین) باز، ناقص (برای فاشیوتومی، به ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد)	۹۶		۲
۲۰۲۳۰۰		انسپلین غلاف تاندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای)	۸۸		۲
۲۰۲۳۰۵		توتومی از طریق پوست، متفرقه، هر انگشت	۵۶		۲
۲۰۲۳۱۰		آرتروتومی همراه با بازکردن و درتلا با خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد مفصل کارپومتاکارپال یا متاکارپوفالانژال یا اینترفالانژال، هر مفصل یا آرتروتومی یا بیوپسی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژال، اینترفالانژال، هر مفصل	۱۱.۲		۲
۲۰۲۳۱۵		اکسپلین تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت، لهرجندی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۹۶		۲
۲۰۲۳۲۰		درکسیون رادیوکارپال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت	۹۶		۲
۲۰۲۳۲۵		فاشیوتومی ناقص کف دست به تنهایی، یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی سجج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تپیه گرافت)	۲۴.۲		۲
۲۰۲۳۳۰		فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژال پروگزیمال یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی سجج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تپیه گرافت)	۳۱.۴		۲
۲۰۲۳۳۵		فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه (برای فاشیوتومی، به کدهای ۲۰۲۲۹۵ و ۲۰۲۲۹۰ مراجعه گردد)	۱۱.۴		۰
۲۰۲۳۴۰		سینوکتومی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژال شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاف استئوسور، هر انگشت یا مفصل اینترفالانژال پروگزیمال شامل بازسازی استئوسور، هر مفصل اینترفالانژال یا غلاف تاندون، رادیوکارپال (توسیع‌کننده) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون (برای سینوکتومی غلاف تاندون در مج به ۲۰۱۸۷۵ و ۲۰۱۸۸۰ مراجعه گردد)	۱۶.۸		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه پیشوندی
۲۰۲۳۴۵		اکسیژن ضایعه غلاف تاندون با کپسول مفصلی، تاندون کف دست و انگشت فلکسور با برخاستن منظم، شست و انگشت (عمل مستقل) (برای کانکسیون مع به کد ۲۰۱۸۷۰ مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۱۰.۴		۲
۲۰۲۳۵۰		اکسیژن با کورتاز گشت استخوان یا تومور خوش خیم متاکارب یا بند پروگزیمال میانی یا دیستال انگشت با اتوگرافت (شامل تپه گرافت)	۱۴.۴		۲
۲۰۲۳۵۵		اکسیژن نالض (برداشت مایع با لعلکی یا دیافیز گرومی) استخوان (برای مثال استئومیلیت) متاکارب یا بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت	۱۱.۲		۲
۲۰۲۳۶۰		در آوردن پروتز تر انگشت یا انگشت زیرانی خود در حین جراحی، تر انگشت یا انگشت به خود	۲۴.۴		۲
۲۰۲۳۶۵		مکانیسم فلکسور مفصل انگشت تحت پیشوندی هر مفصل (برای انجام فلکسور خنجر می هم کدهای ۲۰۰۱۱۰ تا ۲۰۰۱۱۵ مراجعه گردد)	۱۱.۴		۲
۲۰۲۳۷۵		ترمیم با جلو آوردن تاندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف تاندون فلکسور انگشت (No man's Land) اولیه یا ثانویه یا با بدون گرافت آزاد هر تاندون (غیر از منطقه معلومه)	۲۵		۲
۲۰۲۳۸۰		ترمیم با جلو آوردن تاندون فلکسور عملی اولیه یا ثانویه یا با بدون گرافت آزاد هر تاندون (منطقه معلومه)	۳۵		۲
۲۰۲۳۸۵		اکسیژن تاندون فلکسور با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون دست یا انگشت هر تاندون مصنوعی	۱۹.۲		۲
۲۰۲۳۹۰		در آوردن تاندون و جاکزاری و گرافت تاندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تپه گرافت) هر تاندون مصنوعی	۲۴.۸		۲
۲۰۲۳۹۵		ترمیم تاندون استانسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه یا با بدون گرافت آزاد، هر تاندون یا سر به سر کردن تاندون استانسور دست هر تاندون	۱۲.۸		۲
۲۰۲۴۰۰		اکسیژن غلاف تاندون با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون دست یا انگشت هر تاندون مصنوعی	۲۰		۲
۲۰۲۴۰۵		در آوردن تاندون مصنوعی و کللشن گرافت تاندون استانسور (شامل تپه گرافت) دست یا انگشت هر تاندون مصنوعی	۲۰		۲
۲۰۲۴۱۰		ترمیم تاندون استانسور جزء مرکزی ثانویه (برای مثال دفرمیتی بوتونیر) با استفاده از بافت (های) موضعی شامل باند (های) لترال هر انگشت یا گرافت آزاد (شامل تپه گرافت هر انگشت)	۱۸.۴		۲
۲۰۲۴۱۵		ترمیم آسیب محل اتصال دیستال تاندون استانسور یا با بدون بین گذاری از روی پوست یا ترمیم تاندون استانسور محل اتصال دیستال اولیه یا ثانویه یا با بدون گرافت (برای تئوئولایوگومی، انگشت ماشه ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۲۴۲۰		تولیز تاندون استانسور کف دست و انگشت هر تاندون یا تولیز پیچیده، تاندون استانسور انگشت شامل ساعد هر تاندون یا تئوگومی، فلکسور کف دست، باز هر تاندون	۱۳.۶		۲
۲۰۲۴۲۵		تئوگومی، فلکسور استانسور دست یا انگشت، باز هر تاندون	۸.۸		۲
۲۰۲۴۳۰		تئودل مفصل اینترفالانژال، پروگزیمال مفصل دیستال هر مفصل	۱۳.۶		۲
۲۰۲۴۳۵		در از کردن یا کوتاه کردن تاندون استانسور یا فلکسور، دست یا انگشت هر تاندون	۱۲		۲
۲۰۲۴۴۰		کوتاه کردن تاندون استانسور، دست یا انگشت هر تاندون یا در از کردن تاندون فلکسور، دست یا انگشت هر تاندون	۱۲.۸		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیهوشی
۲۰۲۴۴۵		جابجایی یا کرافت تاندون ناحیه کارپومتاکارپال یا ناحیه پشتی دست، کف دسته یا یا بدون کرافت آزاد هر تاندون یا جابجا کردن لوپولار پلاستی، انتقال تاندون سطحی، انتقال تاندون یا کرافت (شامل تپه کرافت) یا انتقال عضله هیپوتار (برای فیوژن انگشت شست در حالت اپونیش 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	۳۲۶		۲
۲۰۲۴۶۵		بازسازی قرقه تاندون هر تاندون یا بافت‌های موضعی یا با کرافت فاشیا یا تاندون (شامل تپه کرافت) یا با پروتز تاندون	۱۴۴		۲
۲۰۲۴۷۰		آزادسازی عضلات قمار (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		کپسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال یک انگشت	۱۶۸		۲
۲۰۲۴۸۵		کپسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۲۴		۲
۲۰۲۴۹۰		کپسولونومی یا کپسولکتومی: 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 اولیه یا ثانویه یا با بدون کرافت	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۲۰		ترمیم جوش بخوردگی متاکارپ یا فالانکس (شامل تپه کرافت استخوان یا با بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی)	۲۸		۲
۲۰۲۵۲۵		ترمیم و بازسازی انگشت صفحه کفی (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 کرافت استخوان (برای شست یا با فضای بین انگشتی از کد ۲۰۰۲۰۰ استفاده گردد)	۱۵۰۰۱		۴
۲۰۲۵۴۰		انتقال انگشت یا به دست یا آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، به جز شست یا مفرد	۱۲۱۶		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	۵۵۲		۴
۲۰۲۵۵۵		انتقال مفصل آزاد انگشت یا با آناستوموز میکروواسکولار	۱۴۹۲		۴
۲۰۲۵۶۰		ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی) هر فضای پرده یا فلیپ پوستی	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۶۵		ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی) هر فضای پرده یا فلیپ پوستی و کرافت	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	۲۰۸		۲
۲۰۲۵۸۵		ترمیم دست شکاف Cleft Hand	۶۵		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشو
۲۰۲۵۹۰		بالسازی پولیداکتیلی، بافت نرم و استخوان (برای اسپیلیون انگشت اضافی در پلیداکتیلی فقط بافت نرم از کد ۱۰۰۰۹۵ استفاده گردد)	۱۷۶		۲
۲۰۲۵۹۵		ترمیم ماکروداکتیلی، هر انگشت	۱۷۶		۲
۲۰۲۶۰۰		ترمیم عضلات بین انگشتی دست هر عضله	۱۵۳		۲
۲۰۲۶۰۵		آرآدسازی عضلات بین انگشتی دست هر عضله	۱۳۶		۲
۲۰۲۶۱۰		اسپیلیون حلقه فشارنده انگشت با Z پلاستی های متعدد	۱۷۶		۲
۲۰۲۶۱۵		درمان بسته شکستگی ماکارپ، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون	۴		۰
۲۰۲۶۲۰		درمان بسته شکستگی ماکارپ با فیکساسیون خارجی، هر استخوان یا فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست درمان باز شکستگی ماکارپ، منفرد، شامل فیکساسیون در صورت انجام هر استخوان	۱۲		۰
۲۰۲۶۲۵		درمان بسته دررفتگی یا شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست با مانیپولاسیون	۶۸		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		۲
۲۰۲۶۳۵		درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست با مانیپولاسیون شست، هر مفصل؛ با یا بدون پیشو	۴۶		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
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 جالدارتی متعدد یا تأخیری	۱۷۶		۲
۲۰۲۶۵۰		درمان بسته دررفتگی ماکارپوفالانژال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون پیشو	۴۶		۰
۲۰۲۶۵۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی ماکارپوفالانژال، از طریق پوست منفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی ماکارپوفالانژال، منفرد، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۲		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
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
۲۰۲۶۷۰		درمان بسته شکستگی مفصل شامل مفصل اینترفالانژال یا ماکارپوفالانژال، با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام	۶۸		۰
۲۰۲۶۷۵		درمان باز شکستگی مفصل شامل مفصل اینترفالانژال یا ماکارپوفالانژال، با یا بدون فیکساسیون هر کدام	۱۳۶		۲
۲۰۲۶۸۰		درمان بسته شکستگی بند انگشت دیستال، انگشت یا شست؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲		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
۲۰۲۶۹۰		درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون پیشو	۲۸		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش‌نهی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۲۶۹۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل لیترفالانزیال- از طریق پوست، مفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل لیترفالانزیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام مفرد	۵۲		۲
۲۰۲۷۰۰		فیورن انگشت دست در وضعیت لیتریشن با کرافت فیورن (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکاریال انگشت شست؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با توکرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکاریال انگشت به جز شست هر کدام؛ با توکرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل متاکارپوفالانزیال- با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با توکرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل لیترفالانزیال- 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 متاکارپ 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 یا فلپ‌های پایه‌دار دیگر باشد به کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۹۵ مراجعه گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۲۷۲۰		انسیزیون و درناژ ناحیه مفصل هیپ یا لگن؛ آبسه یا همالوم عمقی یا بورس عفونی شده	۶		۲
۲۰۲۷۲۵		انسیزیون کورتکس استخوان مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۱۲		۳
۲۰۲۷۳۰		نوتومی اداکتور هیپ- از طریق پوست- یا باز یا با قطع عصب لیوتوراکور (عمل مستقل)	۸.۸		۳
۲۰۲۷۳۵		نوتومی فلتسور (های) یا اداکتور و یا اکستانسور (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		عصب‌کشی مفصل هیپ- داخل یا خارج کتبی- شاخه‌های داخل مفصلی عصب سیگنیک عصب فمورال یا اعصاب لیوتوراکور (برای نورگنومی لیوتوراکور به کدهای ۶۰۱۷۱۰ و ۶۰۱۷۱۵ مراجعه گردد)	۳۹.۲		۲
۲۰۲۷۵۵		کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون اکسپزیون استخوان ناحیه؛ با آزادسازی عضلات فلتسور هیپ (برای مثال گلوئوس مدیوس و گلوئوس مییموس- تصور فلتسور رکتوس فمورس، سارترپوس و ایلئوپسوس)	۳۹.۹		۳
۲۰۲۷۶۰		پیوستی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی- لیرجندی عمقی زیر قاشبایی یا داخل عضلانی (برای پیوستی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵.۶		۲
۲۰۲۷۶۲		اکسپزیون نومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ لیرجندی عمقی زیر قاشبایی یا داخل عضلانی (برای پیوستی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۳۰ استفاده گردد)	۱۵		۳
۲۰۲۷۶۵		برزگسیون رادیکال نومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم)	۴۷		۳
۲۰۲۷۷۰		آرتروتومی یا پیوستی مفصل ساکروایلیاک یا مفصل هیپ یا آرتروتومی یا سینوکتومی مفصل هیپ	۱۸.۴		۳
۲۰۲۷۷۵		اکسپزیون بورس ایسکیال یا بورس یا گلیسیفیکاسیون فروکاتر یا اکسپزیون کبست استخوان یا نومور خوش‌خیم؛ سطحی (بال ایلیوم، سمپلر پیوستی یا فروکاتر بزرگ فمور) یا با بدون توکرافت (برای آرتروسلتر یا سوزن زدن به بورس- از کد ۲۰۰۶۵ استفاده گردد)	۱۰.۴		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کده	حرفه‌ای	قسطی	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۲۷۸۰		اکسیژن کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم لگن؛ عمقی لگن یا ناحیه هیپ با یا بدون گرافت	۲۸		۲
۲۰۲۷۸۵		اکسیژن ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی) (برای مثال استئومالیت یا آپسه استخوان)؛ سطحی (بال لایه) سمفیز پویس یا دروکاتر بزرگ (فمور) یا عمقی (زیرفلاشیایی یا داخل عضلانی)	۲۰		۳
۲۰۲۷۹۰		زرگسیون رادیکال فمور یا عفونت؛ بال لایه) یک راموس ایسکیوم یا پویس یا سمفیز پویس	۴۰.۸		۴
۲۰۲۷۹۵		زرگسیون رادیکال فمور یا عفونت؛ لایه) شامل استابولوم، هر دو راموس پویس یا ایسکیوم و استابولوم	۶۰.۸		۴
۲۰۲۸۰۰		زرگسیون رادیکال فمور یا عفونت؛ استخوان بی‌نام، به طور کامل	۹۲		۴
۲۰۲۸۰۵		زرگسیون رادیکال فمور یا عفونت؛ لایه) و دروکاتر بزرگ فمور با یا بدون قلب پوستی	۲۹.۶		۴
۲۰۲۸۱۰		برداشتن دنباله اولیه (برای زخم فشاری) (زخم بستن) به گدشای ۱۰۰۵۳۰ تا ۱۰۰۵۴۰	۱۳.۶		۴
۲۰۲۸۱۵		درآوردن جسم خارجی، لگن یا هیپ بافت زهرجادی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۴		۰
۲۰۲۸۲۰		خارج کردن پروتز هیپ با یا بدون جاذب‌های سپیس	۶۰		۴
۲۰۲۸۲۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۳۰	#	تزریق برای آرتروگرافی هیپ یا بی‌حسی و یا تزریق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک، با یا بدون بی‌حسی (هلینه رادیکالری به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲		۰
۲۰۲۸۳۵		آزاد کردن یا کوتاه کردن پروتزهای همپاتیک با انتقال ایداکتور به ایسکیوم	۲۳		۳
۲۰۲۸۴۰		انتقال عضله مایل خارجی به دروکاتر بزرگ، شامل گرافت فاشیای یا استپاله تاندون با انتقال عضله پاراسپایال به هیپ، شامل گرافت فاشیای یا استپاله تاندون، با انتقال اپنوپسوآس، به دروکاتر بزرگ فمور یا به گردن فمور	۲۹.۶		۳
۲۰۲۸۴۵		استابولوماسی (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 ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۷۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۷۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۸۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۸۸۵		استئوتومی و انتقال دروکاتر بزرگ فمور (عمل مستقل)	۳۷.۲		۴
۲۰۲۸۹۰		استئوتومی استخوان بی‌نام پری استابولار با یا بدون جاندازی باز هیپ	۶۲		۴
۲۰۲۸۹۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۹۰۰		با استئوتومی همزمان فمورال	۶۸		۴
۲۰۲۹۰۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۲۹۱۰		این کد در ویرایش‌های 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 و شرح کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۲۰۲۹۲۰		استخوانی کردن ران یا ناحیه اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک	۶۰		۴
۲۰۲۹۲۵		درمان لغزش لیغبز فمور به وسیله کشش بدون جاذبگری یا به وسیله بین گذاری منفرد یا متعدد در جا یا بین گذاری منفرد یا متعدد با گرافت استخوان (شامل بیمه گرافت) با مانیپولاسیون بسته یا بین گذاری منفرد یا متعدد	۳۵۰۲		۳
۲۰۲۹۳۰		استخوانی کردن فمور (Heyman type)	۳۷۶		۳
۲۰۲۹۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۲۰۲۹۴۰		تولف رشد لیغبز به وسیله لیغبز بوخل یا متکته تروکانتر بزرگ فمور	۱۲		۳
۲۰۲۹۴۵		درمان پستگیری کننده (تارگذاری مهله بین پلوت با سیم) با یا بدون مهبل مفاصل اندک کردن فمور و پروگزیمال فمور	۴۱۸		۵
۲۰۲۹۵۰		درمان بسته شکستگی دررفتگی حلقه لگنی بدون فیکساسیون	۱۵		۲
۲۰۲۹۵۵		درمان بسته شکستگی دیاباچه	۳۶		۰
۲۰۲۹۶۰		درمان باز شکستگی دیاباچه	۲۲		۳
۲۰۲۹۶۵		درمان باز شکستگی خارهای ایلیاک - کتده شدن توپروتری یا شکستگی بال های ایلیاک (برای مثال شکستگی لگن در مواردی که حلقه لگنی به هم نخورده باشد) همراه با فیکساسیون داخلی	۲۹۵		۳
۲۰۲۹۷۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لگنی و با دررفتگی (شامل ایلیوم مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم) از طریق پوست	۴۱۸		۲
۲۰۲۹۷۵		درمان باز شکستگی قدامی حلقه و با دررفتگی با فیکساسیون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و با ریموس)	۵۲		۴
۲۰۲۹۸۰		درمان باز شکستگی خلفی حلقه و با دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل ایلیوم مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم)	۶۵		۴
۲۰۲۹۸۵		درمان بسته شکستگی (های) استابولوم (حفره هیپ) با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش اسکلتی	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	۱۲۵		۵
۲۰۳۰۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ 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 جاذبگری با پروتز	۶۰		۳
۲۰۳۰۱۵		درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک فمور با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۲
۲۰۳۰۲۰		درمان شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate با یا بدون سرکلاز	۶۵		۴
۲۰۳۰۲۵		درمان شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با پروتز داخل مدولاری با یا بدون پیچ های قفل شونده و یا سرکلاز	۸۰		۴
۲۰۳۰۳۰		درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ	۴۶		۰
۲۰۳۰۳۵		درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ	۱۶		۳
۲۰۳۰۴۰		درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیپ با یا بدون بیومانی	۹۶		۲
۲۰۳۰۴۵		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی	۲۴		۳
۲۰۳۰۵۰		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور یا دیواره استابولوم با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی	۱۰۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۲۰۳۰۵۵		درمان دررفتگی خودبخود هیب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک) به وسیله اسپلینت در وضعیت ابداکشن یا کشش؛ یا با بدون بیهوشی، یا با بدون مانپولاسیون	۱۳۸		۳
۲۰۳۰۶۰		درمان باز دررفتگی خودبخود هیب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک)	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 بیهوشی یا همراه با بیهوشی عمومی یا ناحیه‌ای	۶		۲
۲۰۳۰۷۵		مانپولاسیون مفصل هیب همراه با بیهوشی عمومی	۶۸		۲
۲۰۳۰۸۰		آرتروذر مفصل ساکروایلیاک یا سیمپلریس پوبیس	۱۰		۴
۲۰۳۰۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۳۰۹۰		آرتروذر مفصل هیب (شامل تپه کرافت) یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک	۲۵		۴
۲۰۳۰۹۵		آمپولاسیون بین لگن و شکم (آمپولاسیون یک چهارم پایینی Hindquarter)	۶۴۸		۸
۲۰۳۱۰۰		در آرتروپلاستی هیب	۵۰۴		۴
۲۰۳۱۰۵		اکسیزیون و درناژ آبسه، بورس یا هماتوم عمقی، ران یا ناحیه زانو یا اسپلینون عمقی همراه با باز کردن کورتکس استخوان، فمور یا زانو (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۸		۲
۲۰۳۱۱۰		فلاشیوتومی لیبوتیبیال (توتومی)، باز یا توتومی، آداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ یک تاندون (عمل مستقل) (برای فلاشیوتومی مرکب، لوپرسونیت از کد ۲۰۳۷۴۰ استفاده گردد)	۸		۳
۲۰۳۱۱۵		فلاشیوتومی لیبوتیبیال (توتومی)، باز یا توتومی، آداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ فلاشیوتومی لیبوتیبیال (توتومی)، باز یا توتومی، آداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ چند تاندون	۲۲		۲
۲۰۳۱۲۰		آرتروتومی زانو یا باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)	۲۲۴		۲
۲۰۳۱۲۵		نورکتومی عضله هامسترینگ یا نورکتومی پوپلیتال (کاستروکمیوس)	۱۶		۲
۲۰۳۱۳۰		اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ران یا زانو سطحی (برجندی زیر فاشیای با داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از پالیت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵۶		۰
۲۰۳۱۳۵		درز کسبون رادیکل تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو	۴۵		۳
۲۰۳۱۴۰		آرتروتومی زانو؛ با بیوپسی سینوویال به تنهایی یا شامل باز کردن مفصل، بیوپسی خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۱۷۶		۳
۲۰۳۱۴۵		آرتروتومی، با اکسیزیون غضروف نیمه هلالی زانو (منیسکتومی)؛ داخلی یا خارجی	۳۰		۳
۲۰۳۱۵۰		آرتروتومی یا سینوکتومی، زانو؛ قدامی یا خلفی؛ یا خلفی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتال	۲۰		۳
۲۰۳۱۵۵		اکسیزیون بورس پره پاتلار	۱۴۴		۳
۲۰۳۱۶۰		اکسیزیون کیست سینوویال فضای پوپلیتال (برای مثال کیست بیکر) یا اکسیزیون شامپه مینیسک یا کیسول (برای مثال کیست یا گانگلیون)، 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 کرافت) بدون فیکساسیون داخلی یا با بدون گچ گیری	۴۱		۳
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 گچ گیری	۵۱		۳
۲۰۳۱۸۰		اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) فمور، پروگزیمال تیبیا و یا فیبولا (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۲۱۶		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشروی
۲۰۳۱۸۵		درکسیون رادیگال نومور استخوان فمور پا رانو (برای درکسیون رادیگال نومور بافت نرم از کد ۲۰۳۱۳۵ استفاده گردد)	۶۰		۳
۲۰۳۱۹۰	#	انجام تزریق برای آرتروگرافی رانو (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۲		۰
۲۰۳۱۹۵		در آوردن جسم خارجی، عمقی، ناحیه ران یا زانو (برای در آوردن پروتز رانو، شامل پروتز کامل زانو، از کد ۲۰۳۴۴۵ استفاده گردد)	۱۴۴		۲
۲۰۳۲۰۰		بخیه زدن تاندون زیر پائلا اولیه	۲۱۶		۲
۲۰۳۲۰۵		بالسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون	۲۵۶		۳
۲۰۳۲۱۰		بخیه زدن پارگی عضله چهار سر یا هامسترینگ اولیه	۲۴		۳
۲۰۳۲۱۵		بالسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون	۲۰۴		۳
۲۰۳۲۲۰		تلوتومی، باز، هامسترینگ، رانو تا هیپ، یک تاندون	۱۳۶		۳
۲۰۳۲۲۵		تلوتومی، باز، هامسترینگ، رانو تا هیپ، چند تاندون یک پا	۱۲۶		۳
۲۰۳۲۳۰		تلوتومی، باز، هامسترینگ، رانو تا هیپ، چند تاندون، دوطرفه	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، دوطرفه	۲۴۲		۲
۲۰۳۲۵۰		گرافت تاندون هامسترینگ به پائلا یک تاندون	۲۴		۲
۲۰۳۲۵۵		گرافت تاندون هامسترینگ به پائلا چند تاندون	۲۳۶		۲
۲۰۳۲۶۰		انتقال تاندون هامسترینگ به فمور (عمل Egger)	۲۶۴		۳
۲۰۳۲۶۵		آرتروتومی با ترمیم منیسک، رانو (برای ترمیم آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۹۰ استفاده گردد)	۳۰		۳
۲۰۳۲۷۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده رانو، لیگامان کولترال	۲۶		۳
۲۰۳۲۷۵		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده رانو، لیگامان کروشیت	۲۲		۲
۲۰۳۲۸۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده رانو، لیگامان کروشیت و کولترال	۳۶۸		۳
۲۰۳۲۸۵	*	پیوند کولدروسیت اتولوگ، رانو (برای تهیه کولدروسیت از کد ۲۰۴۸۴۵ استفاده گردد)	۵۹۹		۳
۲۰۳۲۹۰	*	آلوگرافت استروکندرال، رانو، باز (برای بهبودت آلوگرافت غضروفی استخوانی به روش آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۳۵ استفاده گردد)	۴۹۴		۳
۲۰۳۲۹۵		لوهرکول پلاستی قدیمی فیبا (برای مثال عمل Maquet)	۳۲۸		۳
۲۰۳۳۰۰		بالسازی پلاستی در رونده برای مثال عمل (Hauser)	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۰۵		بالسازی پلاستی در رونده برای مثال عمل (Hauser) با مقابل قرار دادن اکستانسور و یا آزاد کردن با جلو آوردن عضله (عمل Campbell و Goldwaite)	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۱۰		بالسازی پلاستی در رونده برای مثال عمل (Hauser) با پانکتومی	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۱۵		آزاد سازی رتیناکولوم خارجی، باز (برای آزاد سازی رتیناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپ، از کد ۲۰۴۸۵۵ استفاده گردد)	۱۸۲		۳
۲۰۳۳۲۰		بال سازی (تقویت لیگامانی رانو) خارج مفصلی	۳۲		۳
۲۰۳۳۲۵		بال سازی باز کروشیت	۲۶		۳
۲۰۳۳۳۰		بال سازی (تقویت لیگامانی رانو) داخل مفصلی (باز و خارج مفصلی)	۶۰		۳
۲۰۳۳۳۵		کولدرسیس پلاستی (عمل Bennett یا Thompson)	۲۸۸		۳
۲۰۳۳۴۰		کپسولوتومی، آزاد سازی خلفی کپسول، رانو	۲۶۴		۳
۲۰۳۳۴۵		آرتروپلاستی پائلا به تنهایی یا با بدون پروتز	۲۰		۲
۲۰۳۳۵۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۳۵۵		آرتروپلاستی ناقص رانو یک پا هر دو کندیل فیبا یا فمور یا با بدون بال سازی پائلا	۵۲		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه تجویز
۲۰۳۳۶۰		آرتروپلاستی لگن با هر دو کندیل تیبیا یا فمور با دبریدمان و سنبه و کتومی ناقص	۲۰۷		۳
۲۰۳۳۶۵		آرتروپلاستی- کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو	۴۵۴		۳
۲۰۳۳۷۰		آرتروپلاستی- کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو با دبریدمان و سنبه و کتومی ناقص	۲۴۷		۳
۲۰۳۳۷۵		آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)	۶۵۷		۳
۲۰۳۳۸۰		این کد در ویرایش های ۳ تا ۱ 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	۵۷		۳
۲۰۳۳۹۵		استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله دخل مدولاری- شفت فمور عمل (Sofield)	۶۰		۳
۲۰۳۴۰۰		استئوتومی، پروگزیمال تیبیا شامل اکسپوزیون با استئوتومی فیوژ (شامل تصحیح زانوگروس یا زانوالتوس) 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 ۳ تا ۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۱۵		این کد در ویرایش های ۳ تا ۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۲۰		ترمیم دیرجوش 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 اپیفیزودر) دیستال فمور یا تیبیا و فیوژ پروگزیمال	۲۵۶		۳
۲۰۳۴۳۰		توام دیستال فمور، پروگزیمال تیبیا و فیوژ	۳۷۶		۳
۲۰۳۴۳۵		این کد در ویرایش های ۳ تا ۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۴۰		این کد در ویرایش های ۳ تا ۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۴۵		این کد در ویرایش های ۳ تا ۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۵۰		درمان پروفیلکتیک (گذاشتن میخ، پین، پلیمت و یا سیم) با یا بدون متاکریل 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 ۳ تا ۱ 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 با 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 جداسازی 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 جداسازی اپیفیز دیستال فمور با یا بدون مانیپولاسیون	۱۸۴		۰
۲۰۳۵۰۰		درمان پتر جداسازی اپیفیز دیستال فمور با جدا شدن اپی فیز دیستال فمور	۵۲		۳
۲۰۳۵۰۵		درمان بسته شکستگی کفک	۶		۰
۲۰۳۵۱۰		درمان پتر شکستگی پاتلا با فیکساسیون یا اکسپوزیون و ترمیم	۲۵		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۳۵۱۵		درمان بسته شکستگی تیبیا پروگزیمال (پلاتو) با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرترواسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۸۸		۰
۲۰۳۵۲۰		درمان باز شکستگی تیبیا پروگزیمال (پلاتو) یک یا هر دو کندیل، با یا بدون فیکساسیون داخلی (برای درمان آرترواسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۵۳		۳
۲۰۳۵۲۵		درمان بسته شکستگی خاخر(های) بین کندیلی و یا توپروایت زانو، با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرترواسکوپیک به کدهای ۲۰۴۷۹۰ و ۲۰۴۷۹۵ مراجعه گردد)	۶۸		۰
۲۰۳۵۳۰		درمان باز شکستگی خاخر(های) بین کندیلی و یا توپروایت زانو، با یا بدون فیکساسیون	۳۲		۳
۲۰۳۵۳۵		درمان بسته دررفتگی زانو، با یا بدون بیموشی	۶۴		۲
۲۰۳۵۴۰		درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با ترسیم اولیه نیکامان	۳۶۸		۳
۲۰۳۵۴۵		درمان بسته دررفتگی کشکک با یا بدون بیموشی	۶۴		۲
۲۰۳۵۵۰		درمان باز دررفتگی کشکک با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص	۲۷۲		۳
۲۰۳۵۵۵		مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیموشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)	۵۶		۲
۲۰۳۵۶۰		آرترودر زانو به هر روش	۴۷۲		۳
۲۰۳۵۶۵		آمپوتاسیون ران از وسط فمور در هر سطحی، با مند فیتینگ فوری شامل اولین گچ گیری، باز، حلقوی (کیوتیلی)، بستن ثانویه زخم یا اصلاح استکار، آمپوتاسیون مجدد، یا در آرتیکولاسیون زانو	۳۶		۳
۲۰۳۵۷۰		فاشوتومی برای کاهش فشار، ساق یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی یا کمپارتمان(های) خلفی به تنهایی یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی و خلفی: انسپزیون و درنل ساق یا مچ یا آبسه عمقی یا همایوم یا همراه با بورس عفونی (برای انسپزیون و درنل سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد) (برای فاشیوتومی جهت رفع فشار یا دبریدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)	۱۵۲		۲
۲۰۳۵۷۵		کتوتومی از طریق پوسته تاندون آشپل، تحت بی‌حسی موضعی یا با بیموشی عمومی (عمل مستقل)	۶۴		۲
۲۰۳۵۸۰		انسپزیون ساق یا مچ یا (برای مثال استئومیلوم با آبسه استخوان)	۸۸		۲
۲۰۳۵۸۵		آرتروتومی مچ یا شامل آکسپلور کردن، درنل یا درآوردن جسم خارجی یا آرتروتومی آزاد کردن کیسول خلفی، مچ، با یا بدون بلند کردن تاندون (به کد ۲۰۳۶۶۵ نیز رجوع گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۳۵۹۰		آکسپلور یا بیموشی بافت نرم ساق یا مچ، سطحی، زیرجلدی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیموشی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید)	۱۱۲		۲
۲۰۳۵۹۵		درزگسیون رادیکل تومور (برای مثال تومور بدخیم) بافت نرم ساق یا تاندوم مچ	۴۰		۲
۲۰۳۶۰۰		آرتروتومی مچ یا با باز کردن مفصل، با یا بدون بیموشی، با یا بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرتروتومی یا سینوکتومی مچ یا شامل تومورکتومی	۲۲۴		۲
۲۰۳۶۰۵		آکسپلور یا تاندون یا کیسول (برای مثال کیست یا کانگلیون ساق و یا مچ یا)	۸		۲
۲۰۳۶۱۰		آکسپلور یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تیبیا یا فیبولا یا تئوگرافت (شامل تیبیا گرافت)	۳۸		۲
۲۰۳۶۱۵		آکسپلور ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) استخوان (برای مثال استئومیلوم یا آکروستوز) تیبیا یا فیبولا	۲۷۲		۲
۲۰۳۶۲۰		درزگسیون رادیکل تومور، استخوان، تیبیا یا فیبولا	۵۵		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایموشی
۲۰۳۶۲۵		درزگسیون رادیوگال لومور، استخوان، قلب (فلوس) یا پاشنه (کالکاتوس)	۴۰		۲
۲۰۳۶۳۰	۵	تخریب برای آرتروگرافی مچ پا (برای آرتروسکوپی مفصل مچ پا به کدهای ۲۰۳۶۴۵ تا ۲۰۳۶۶۰ رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۳		۰
۲۰۳۶۳۵		ترمیم اولیه باز یا از طریق پوست پارگی ناندون آشیل یا کرافت (شامل تهیه کرافت) یا ترمیم ثانویه ناندون آشیل یا با بدون کرافت	۲۶		۳
۲۰۳۶۴۰		ترمیم نقص فلجهای ساق پا یا ترمیم ناندون فلکسور ساق پا اولیه یا ثانویه یا با بدون کرافت هر ناندون	۱۵۲		۳
۲۰۳۶۴۵		ترمیم ناندون اکستنسور ساق پا اولیه یا ثانویه یا با بدون کرافت هر ناندون	۱۱۳		۲
۲۰۳۶۵۰		ترمیم دررفتگی ناندونهای پروتال یا با بدون استئوتومی فیبولا	۱۳۶		۲
۲۰۳۶۵۵		تولید ناندون فلکسور یا اکستنسور، ساق و یا مچ پا منفرد، هر ناندون	۱۱۳		۳
۲۰۳۶۶۰		ناندونهای متعدد (از طریق انسلیون (های) مجزا)	۱۳۶		۲
۲۰۳۶۶۵		بلند کردن یا کوتاه کردن ناندون ساق یا مچ پا، یک ناندون (عمل مستقل)	۱۶		۳
۲۰۳۶۷۰		بلند کردن یا کوتاه کردن ناندون ساق یا مچ پا، چند ناندون (از طریق یک انسلیون، هر کدام)	۱۷۶		۳
۲۰۳۶۷۵		کوتاه نمودن گاستروکنمیوس (عمل Strayer)	۱۶۸		۳
۲۰۳۶۸۰		جابجایی یا کرافت یک ناندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) سطحی (برای مثال اکستنسورهای تیبیال قدامی به قسمت میخفوت)	۱۷۶		۳
۲۰۳۶۸۵		جابجایی یا کرافت یک ناندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی (برای مثال تیبیال قدامی یا تیبیال خلفی از میان فضای بین استخوانی، فلکسور دپزپتروم لونگوس، فلکسور هالوسیس لونگوس یا ناندون پروتال به قسمت میخفوت یا hindfoot)	۲۲۴		۳
۲۰۳۶۹۰	+	جابجایی یا کرافت یک ناندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی یا سطحی، هر ناندون اضافه	۳۸		۰
۲۰۳۶۹۵		ترمیم اولیه یا ثانویه پارگی لیگامانهای مچ پا کولترال یک یا دوطرفه	۲۴		۳
۲۰۳۷۰۰		آرتروپلاستی مچ پا	۲۶۲		۳
۲۰۳۷۰۵		آرتروپلاستی مچ پا با پروتز (مچ کامل)	۴۲۱		۳
۲۰۳۷۱۰		آرتروپلاستی مجدد مچ پا مچ کامل	۴۷۴		۳
۲۰۳۷۱۵		خارج کردن پروتز مچ	۲۰۸		۳
۲۰۳۷۲۰		استئوتومی تیبیا یا فیبولا تیبیا و فیبولا	۲۴۸		۳
۲۰۳۷۲۵		استئوتومی فیبولا	۱۵۳		۳
۲۰۳۷۳۰		متعدد با تصحیح وضعیت قرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولتری (مثل عمل Sofield) (برای استئوتومی به منظور اصلاح لوردوزیس یا لوردولکوس به کد ۲۰۳۴۰۰ رجوع گردد)	۲۴۴		۳
۲۰۳۷۳۵		استئوپلاستی تیبیا و فیبولا بلند کردن یا کوتاه کردن	۳۹۲		۳
۲۰۳۷۴۰		درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا و فیبولا به هر روش یا با بدون کرافت	۵۴		۲
۲۰۳۷۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۷۵۰		تصحیح پیوند آرتروز مادرزادی تیبیا	۳۹۶		۳
۲۰۳۷۵۵		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزودال) باز، دیستال تیبیا یا دیستال فیبولا یا دیستال تیبیا و فیبولا	۲۲۴		۳
۲۰۳۷۶۰		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزودال) هر روش، هر کبکی، پروگرامال و دیستال تیبیا و فیبولا	۳۵۲		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۳۲۴۵		توقف رشد دستال فمور (برای توقف رشد اپیفیز تیبیا و فیبولا) کد ۲۰۳۲۴۵ استفاده (گردد)	۲۳۶		۲
۲۰۳۲۴۰		درمان پیشگرفته (کارگذاری مینج، پین، پلیت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات تیبیا	۲۹۶		۳
۲۰۳۲۷۵		درمان بسته شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با یا بدون مانیپولاسیون یا فیکساسیون اسکلتی شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) از طریق پوست (برای مثال پن یا پیچ)	۹		۰
۲۰۳۲۸۰		درمان باز شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با پلیت یا پیچ، با یا بدون سرکلار	۴۱		۳
۲۰۳۲۸۵		درمان شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) به وسیله پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ اینترلاکینگ و/یا سرکلار	۵۰		۲
۲۰۳۲۹۰		درمان بسته شکستگی قوزک داخلی، با یا بدون مانیپولاسیون، با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی	۶۸		۰
۲۰۳۲۹۵		درمان باز شکستگی قوزک داخلی، با یا بدون فیکساسیون	۳۰		۳
۲۰۳۸۰۰		درمان بسته شکستگی تله یا پروگزیمال فیبولا با یا بدون مانیپولاسیون	۵۶		۰
۲۰۳۸۰۵		درمان باز شکستگی تله یا پروگزیمال فیبولا با یا بدون فیکساسیون	۱۲		۳
۲۰۳۸۱۰		درمان بسته شکستگی دیستال فیبولا (قوزک خارجی) با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۰
۲۰۳۸۱۵		درمان باز شکستگی دیستال فیبولا با یا بدون فیکساسیون	۲۸		۳
۲۰۳۸۲۰		درمان بسته شکستگی هر دو قوزک میچ یا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی) با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۰
۲۰۳۸۲۵		درمان شکستگی هر دو قوزک میچ یا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی) با یا بدون فیکساسیون	۴۵		۳
۲۰۳۸۳۰		درمان بسته شکستگی سه قوزک میچ با یا بدون مانیپولاسیون	۸۸		۰
۲۰۳۸۳۵		درمان باز شکستگی سه قوزک میچ با یا بدون فیکساسیون	۵۰		۳
۲۰۳۸۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۸۴۵		درمان بسته شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دیستال تیبیا (برای مثال Pilon یا Tibial Plafond) با یا بدون بیموشی، با یا بدون مانیپولاسیون	۱۵۲		۲
۲۰۳۸۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۸۵۵		درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام تیبیا به تنهایی	۴۶۶		۳
۲۰۳۸۶۰		درمان باز شکستگی پلافت تیبیا بدون فیکساسیون فیبولا	۵۴		۳
۲۰۳۸۶۵		درمان باز جفتندگی مفصل تیبیو فیبولا دیستال (سین دهن مولرس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۶۲		۳
۲۰۳۸۷۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تیبیو فیبولا پروگزیمال، با یا بدون بیموشی	۶۴		۲
۲۰۳۸۷۵		درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیبولا پروگزیمال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، یا با آکسیژون پروگزیمال فیبولا	۱۸۴		۳
۲۰۳۸۸۰		درمان بسته دررفتگی میچ پا، با یا بدون بیموشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست	۵۲		۲
۲۰۳۸۸۵		درمان باز دررفتگی میچ پا، 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 پا تحت بیموشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون)	۳۲		۰
۲۰۳۹۰۰		آرترودر میچ پا	۵۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۳۹۰۵		آرتروذر مفصل تالوفیبولار پروگزیمال یا دیستال	۹۶		۳
۲۰۳۹۱۰		آمپوتاسیون ساق یا مچ پا به هر روش	۳۶		۳
۲۰۳۹۱۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار ساق یا کمپارتمان های اندامی 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 درناژ بورس یا با زیر فاشیا یا بدون درگیری غلاف تاندون، با یک فضای بورس یا یک یا چند ناحیه	۳۲		۰
۲۰۳۹۲۵		انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۸۸		۲
۲۰۳۹۳۰		فاشیوتومی پا و یا انگشتان پا (به کدهای ۲۰۳۹۲۰ و ۲۰۳۹۲۵ و ۲۰۴۱۵۰ هم مراجعه گردد)	۵۶		۲
۲۰۳۹۳۵		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 باز کردن درناژ یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال	۹۲		۲
۲۰۳۹۴۵		نورکتومی عضلات، اندرلریک پا	۱۷۱		۲
۲۰۳۹۵۰		آزاد کردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)	۱۶		۲
۲۰۳۹۵۵		اکسیزیون تومور، با بافت زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، دخیل عضلانی	۸۸		۲
۲۰۳۹۶۰		رژکسیون رادیکی تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم پا	۱۱۲		۲
۲۰۳۹۶۵		آرتروتومی با پیوستگی، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا اینترفالانژیال	۹۶		۲
۲۰۳۹۷۰		فاشیوتومی، فاشیای کف پای، ناقص (عمل مستقل)	۱۲		۲
۲۰۳۹۷۵		فاشیوتومی، فاشیای کف پای، رادیکی (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، با فلکسور	۱۶۸		۲
۲۰۳۹۹۵		سینوکتومی غلاف تاندون، با 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 اپلیک 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 اپلیک 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 متاتارس ها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متاتارس اول برای مثال عمل (Clayton)	۳۲۲		۲
۲۰۴۰۴۰		استکتومی، اکسیزیون استخوان های تارس به هم چسبیده	۱۵۲		۲
۲۰۴۰۴۵		استکتومی کالکانئوس	۱۵۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزشی خدمات سلامت	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه
۲۰۴۰۵۰			اکسیژن برای خنک کردن فاشیای کف پا	۱۱.۲		۲
۲۰۴۰۵۵			اکسیژن ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سگسترکتومی یا دیالیز کتومی) (برای مثال استئومیلیت یا Bosing)؛ تالوس یا کالکانوس	۱۳.۶		۲
۲۰۴۰۶۰			استخوان تارس یا متاتارس، به جز تالوس یا کالکانوس (برای برداشتن لبه استخوانی (کابلکتومی) در هالوکس ریجیدوس از کد ۲۰۴۲۰۵ استفاده گردد)	۱۰.۴		۲
۲۰۴۰۶۵			بند انگشت پا	۸		۲
۲۰۴۰۷۰			درکتیون کامل یا ناقص، قاعده بند انگشت، هر انگشت	۲.۴		۲
۲۰۴۰۷۵			تالکتومی (آستراکتکتومی)	۲۲.۴		۲
۲۰۴۰۸۰			متاتارسکتومی	۱۳.۶		۲
۲۰۴۰۸۵			فالانژکتومی انگشت پا، هر انگشت	۸		۲
۲۰۴۰۹۰			درکتیون کندیل (ها)، انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا	۴.۶		۲
۲۰۴۰۹۵			همیفالانژکتومی یا اکسیژن مفصل اینترفالانکس، انگشت پا، انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام	۴.۶		۲
۲۰۴۱۰۰			درکتیون رادیکال تومور استخوان، تارسال، به جز تالوس یا کالکانوس	۲۲.۴		۲
۲۰۴۱۰۵			درکتیون رادیکال تومور استخوان، متاتارسال	۲۲.۴		۲
۲۰۴۱۱۰			درکتیون رادیکال تومور استخوان، بند انگشت پا (برای تالوس یا کالکانوس از کد ۲۰۳۶۲۵ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۴۱۱۵			درآوردن جسم خارجی، پا، لپر جلدی	۳		۰
۲۰۴۱۲۰			درآوردن جسم خارجی، پا، عمقی، پیچیده	۷.۲		۲
۲۰۴۱۲۵			ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا، اولیه یا ثانویه، بدون گرفتار آزاد، هر تاندون ثانویه یا گرفتار 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 اکسیژن استخوان فاونگولار فرعی میچ یا (تیمپ عمل Kidner) (برای تنوتومی زیرجلدی به کد ۲۰۳۹۳۵ مراجعه گردد) (برای تاندون ترانسفر یا ترانس پلانت با تغییر جهت یا مسیر عضله به کدهای ۲۰۳۶۸۰ تا ۲۰۳۶۹۰ مراجعه گردد) (برای ترانسفر اکستانسور هالوسیس لانگوس یا فیوژن مفصل IP انگشت شست 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 تالوتیبیال خلفی و بلند کردن تاندون (ها) (برای مثال دیفورمیلی کلاب فوت مقاوم)	۴.۵		۲
۲۰۴۱۷۰			کپسولوتومی، میدتارسال مثل عمل (Heyman)	۳.۴		۲
۲۰۴۱۷۵			کپسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانژیال، پا یا بدون تئورافی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل)	۲۰		۲
۲۰۴۱۸۰			مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل (عمل مستقل)	۴		۲
۲۰۴۱۸۵			عمل ایجاد سینداکتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده گذاری یا عمل Kelikian)	۲.۸		۲
۲۰۴۱۹۰			اصلاح، انگشت چکشی (برای مثال فیوژن اینترفالانژیال، برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل)	۱۰.۴		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نفسی	لرزش پایه پیشوند
۲۰۴۱۹۵		اصلاح انگشت پنجم Cock-up با دوختن پلاستیک پوست برای مثال عمل (Ruiz-Mora)	۵۶		۲
۲۰۴۲۰۰		استئوتومی ناقص برای برداشتن آکروستوز با کتیکتومی، ستر متاترس، هر ستر متاترس	۱۵۲		۲
۲۰۴۲۰۵		اصلاح هالوکس ریچیدوس با کتیکتومی، دهریجمان و آزادسازی کپسول مفصل متاترسوفالانژیال اول	۲۲۸		۲
۲۰۴۲۱۰		برداشتن آکروستوز ساده از متاترسو فالانژیال (مثل عمل Silver)	۶		۲
۲۰۴۲۱۵		اصلاح هالوکس و انگوس با هر روش بدون استئوتومی متاترس یا فالانکس	۲۰		۲
۲۰۴۲۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۳۰		اصلاح هالوکس و انگوس با هر روش با استئوتومی متاترس یا فالانکس	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، گالکتوس (برای مثال عمل Dwyer یا Chambers) با یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۱۶		۲
۲۰۴۲۵۵		استئوتومی تالوس	۲۰		۲
۲۰۴۲۶۰		استئوتومی استخوان های تارس به جز گالکتوس یا تالوس	۱۸۴		۲
۲۰۴۲۶۵		استئوتومی استخوان های تارس به جز گالکتوس یا تالوس با اتوگرافت (شامل تپه گرافت) (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 اتوگرافت (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		بازسازی دفرمیتی زاویه ای انگشت، فقط پلانت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان پیچ خورده)	۶۸		۲
۲۰۴۳۰۵		برداشتن سزاموئید، انگشت اول (عمل مستقل)	۸۸		۲
۲۰۴۳۱۰		اصلاح بد جوش خوردگی یا جوش خوردگی استخوان های تارس	۱۲۶		۲
۲۰۴۳۱۵		متاترس، با یا بدون گرافت استخوان (شامل تپه گرافت)	۱۱۲		۲
۲۰۴۳۲۰		بازسازی انگشت پد ماکروداکتیلی، رزکسیون پلانت نرم	۸۸		۲
۲۰۴۳۲۵		بازسازی انگشت پد ماکروداکتیلی، رزکسیون پلانت، برداشتن استخوان	۱۱۲		۲
۲۰۴۳۳۰		بازسازی انگشت (های) پد پلی داکتیلی	۸۸		۲
۲۰۴۳۳۵		سین داکتیلی، با یا بدون گرافت پوست، هر پرده	۱۱۲		۲
۲۰۴۳۴۰		بازسازی Cleft Foot (پای شکاف دار)	۳۵		۲
۲۰۴۳۴۵		درمان پسته شکستگی گالکتوس، با یا بدون مایه پلاسما	۷۲		۰
۲۰۴۳۵۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی گالکتوس از طریق پوست، با مایه پلاسما	۱۲		۲
۲۰۴۳۵۵		درمان باز شکستگی گالکتوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با گرافت استخوانی اتورن از ایلیاک یا دیگر گرافت های استخوانی اتورن (شامل تپه گرافت)	۵۰		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۴۳۶۰		درمان بسته شکستگی تالوس با یا بدون مانیپولاسیون	۷۲		۰
۲۰۴۳۶۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست	۲۰		۰
۲۰۴۳۶۷		درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی	۴۷		۲
۲۰۴۳۷۰		درمان شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس) با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام	۶۴		۰
۲۰۴۳۷۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس) از طریق پوست با مانیپولاسیون هر کدام	۸		۲
۲۰۴۳۸۰		درمان باز شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۱۳۶		۲
۲۰۴۳۸۵		درمان بسته شکستگی متاتارس با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام	۵۶		۰
۲۰۴۳۹۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست با مانیپولاسیون هر کدام	۶		۲
۲۰۴۳۹۵		درمان باز شکستگی متاتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۱۳۶		۲
۲۰۴۴۰۰		درمان بسته شکستگی شست پا یک یا چند بند با یا بدون مانیپولاسیون	۲۴		۰
۲۰۴۴۰۵		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
۲۰۴۴۱۰		درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت به جز انگشت بزرگ پا با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام	۲		۰
۲۰۴۴۱۵		درمان بسته شکستگی سزاموتید	۲۴		۰
۲۰۴۴۲۰		درمان باز شکستگی سزاموتید با یا بدون فیکساسیون داخلی	۹		۲
۲۰۴۴۲۵		درمان بسته دررفتگی استخوان تارس به جز تالوتارسال با یا بدون بیموشی	۶۸		۰
۲۰۴۴۳۰		فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان تارس به جز تالوتارسال از طریق پوست یا مانیپولاسیون	۸۸		۲
۲۰۴۴۳۵		درمان باز دررفتگی استخوان تارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۲۸		۲
۲۰۴۴۴۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس با یا بدون بیموشی	۵۶		۲
۲۰۴۴۴۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تالوتارس از طریق پوست با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تالوتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰		۲
۲۰۴۴۵۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال با یا بدون بیموشی	۵۲		۲
۲۰۴۴۵۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال از طریق پوست با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۳۶		۲
۲۰۴۴۶۰		درمان بسته دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال با یا بدون بیموشی	۴		۲
۲۰۴۴۶۵		فیکساسیون استخوانی در رفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال از طریق پوست با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۸۸		۲
۲۰۴۴۷۰		درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال با یا بدون بیموشی	۲۸		۰
۲۰۴۴۷۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال از طریق پوست با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۵۶		۲
۲۰۴۴۸۰		آرتروذ پاناکلر	۵۰		۲
۲۰۴۴۸۵		آرتروذ تریپل	۳۸		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۴۴۹۰		ساب تالار: آرتروذر، میدتارسالیا تارسو متاتارسال، متعدد یا عرضی؛ با استئوتومی (برای مثال برای تصحیح کف پای صاف)	۲۸		۲
۲۰۴۴۹۵		آرتروذر، یا بلند کردن تاندون و جلو آوردن میدتارسال، تارسال ناویکولار - گولهای فرم (برای مثال عمل Miller)	۲۷.۲		۲
۲۰۴۵۰۰		آرتروذر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل؛ آرتروذر شست پا؛ مفصل متاتارسو فالانژیال	۱۷.۶		۲
۲۰۴۵۰۵		آرتروذر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل؛ آرتروذر شست پا؛ مفصل اینترفالانژیال	۱۰.۴		۲
۲۰۴۵۱۰		آرتروذر، با انتقال تاندون آکستانسور هالومیس لانگوس به کردن اولین متاتارس، شست پا؛ مفصل اینترفالانژیال (مثل عمل Jones)	۱۳.۶		۲
۲۰۴۵۱۵		آمپوتاسیون پا؛ میدتارسال مثل عمل (Chopart)؛ تارس متاتارسال	۲۲.۴		۲
۲۰۴۵۲۰		آمپوتاسیون متاتارسال، با انگشت پا، مفرد؛ آمپوتاسیون انگشت پا از مفصل متاتارسوفالانژیال یا از مفصل اینترفالانژیال (برای آمپوتاسیون تحت Tuft)؛ بند آخر انگشت پا از کد ۱۰۰۱۴۵ استفاده گردد)	۸.۸		۲
۲۰۴۵۲۵	*	درمان با تاباندن امواج ضربانی از خارج بدن (ECSWT)؛ با انرژی باد توسط پزشک، همراه با بیمه‌ای به جز موضعی تحت راهنمای سونوگرافی در هر گیرنده فاشیای کف پای	۲.۵		۲
۲۰۴۵۳۰		کج حلقه‌ای بدن، کج ژاکت ریسر (Risser jacket) محدود؛ فقط تنه، شامل سر، کج ژاکت نرن باکن Turn buckle jacket؛ فقط تنه، شامل سر، کج تنه، شانه تا لگن؛ شامل سر، تیپ مینروا Minerva، یک ران یا هر دو ران	۸		۰
۲۰۴۵۳۵		کج گیری؛ به شکل A Figure-of-eight، اسپالیکا برای شانه، کج ولبو	۴		۰
۲۰۴۵۴۰		کج گیری شانه تا دست (بلند)؛ آرنج تا انگشت (کوتاه)؛ دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)	۳		۰
۲۰۴۵۴۵		کج گیری انگشت (مثلا برای کونترکتور)	۳.۵		۰
۲۰۴۵۵۰		به کارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا دینامیک)	۲		۰
۲۰۴۵۵۵		آتل جلدی انگشت	۱.۴		۰
۲۰۴۵۶۰		این کد در ویرایش 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 کج اسپیکای لگن، یک پا، یک و نیم اسپالیکا، یا دو پا	۸		۰
۲۰۴۵۷۵		به کارگیری کج بلند پا (ران تا انگشتان پا) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار)؛ به کارگیری بریس گچی بلند پا یا به کارگیری کج سیلندری (ران تا مچ پا)	۴		۰
۲۰۴۵۸۰		به کارگیری کج 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 کج مورد استفاده قبلی	۱.۵		۰
۲۰۴۵۹۰		به کارگیری قالب گچی سخت تمام تماسی پا	۲		۰
۲۰۴۵۹۵		به کارگیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانپولاسیون، بلند یا کوتاه	۶		۰
۲۰۴۶۰۰		به کارگیری آتل بلند پا کوتاه پا	۲		۰
۲۰۴۶۰۵		باندپیچی، لگن، زانو، مچ پا و پا	۱.۸		۰
۲۰۴۶۱۰		باندپیچی، انگشتان پا	۲		۰
۲۰۴۶۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۴۶۲۰		باندپیچی آتل Denis-Browne	۲		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه پیشوندی
۲۰۴۶۷۵		پرداشتن با دو نیم کردن کج باز کردن پنجره یا اصلاح کج به غیره از کلاب فوت	۱۵		۰
۲۰۴۶۳۰		پرداشتن کج بلند بالرو یا کج بلند ساق	۱۵		۰
۲۰۴۶۳۵		اسپالیکای لگن یا شانه Minerva, Risser jacket	۲۵		۰
۲۰۴۶۴۰		Turn buckle jacket	۳		۰
۲۰۴۶۴۵		اصلاح اسپالیکای کج بدن یا زانگ	۱۵		۰
۲۰۴۶۵۰		باز کردن پنجره در کج	۱۵		۰
۲۰۴۶۵۵		گوه برداشتن از کج کلاب فوت	۱۵		۰
۲۰۴۶۶۰		آرتروسکوپی، مفصل فک، گنجگاهی، تشخیصی، با یا بدون بیوهی سیلوپوم (عمل مستقل)	۲۳.۸		۲
۲۰۴۶۶۵		آرتروسکوپی مفصل فک، گنجگاهی (جراحی) (برای آرتروتنومی باز جراحی از کد ۲۰۰۲۲۰ استفاده گردد)	۲۶.۶		۳
۲۰۴۶۷۰		آرتروسکوپی شانه، تشخیصی، با یا بدون بیوهی سیلوپوم (عمل مستقل) (برای آرتروتنومی باز جراحی از کدهای ۲۰۱۲۶۰ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۱۹		۲
۲۰۴۶۷۵		کپسولولافی شانه آرتروسکوپی	۵۰		۳
۲۰۴۶۸۰		ترمیم ضایعه slap	۵۰		۳
۲۰۴۶۸۵		آرتروسکوپی شانه جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای آرتروتنومی باز از کدهای ۲۰۱۲۵۰، ۲۰۱۲۵۵ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۲.۴		۲
۲۰۴۶۹۰		سینوکتومی ناقص (برای آرتروتنومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۲.۲		۰
۲۰۴۶۹۵		سینوکتومی کامل (برای آرتروتنومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۵.۲		۰
۲۰۴۷۰۰		دبریدمان محدود (برای آرتروتنومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روشهای باز شانه استفاده گردد)	۲۴.۵		۰
۲۰۴۷۰۵		دبریدمان وسیع (برای آرتروتنومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روشهای باز شانه استفاده گردد)	۲۶.۲		۰
۲۰۴۷۱۰		پرداشتن قسمت دیستال ترقوه شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مأمور)	۲۸.۵		۳
۲۰۴۷۱۵		پرداشتن قسمت دیستال ترقوه، همراه با پرداشتن 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		پرداشتن فشار از فضای زیر آکرومیون با آکرومیوپلاستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کوراکوآکرومیال (برای عمل باز از کدهای ۲۰۱۲۸۵ و 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		دبریدمان محدود	۱۹.۲		۴
۲۰۴۷۵۵		دبریدمان وسیع	۲۲.۲		۴
۲۰۴۷۶۰		آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی، با یا بدون بیوهی سیلوپوم (عمل مستقل)	۱۶		۲
۲۰۴۷۶۵		آرتروسکوپی مچ دست، جراحی، برای عفونت، لواز و درناز	۱۶.۸		۲
۲۰۴۷۷۰		سینوکتومی ناقص یا کامل	۱۸.۴		۴
۲۰۴۷۷۵		اکسیزین و یا ترمیم فیبروکارلیلاژ مثلی و یا دبریدمان مفصل	۱۸.۴		۴
۲۰۴۷۸۰		فیکساسیون دلکی برای شکستگی یا بی لاهی	۲۲.۴		۴
۲۰۴۷۸۵		آندوسکوپی مچ دست، جراحی، با قطع لیگامان عرضی مچ (برای عمل باز از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۸.۱		۴

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آموزش پایه پیشروی
۲۰۴۷۹۰		آرتروسکوپی شکستگی خار(های) لیترکندیلار و یا شکستگی (های)توبرولینه زانو، بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی	۳۷		۴
۲۰۴۷۹۵		آرتروسکوپی شکستگی خار(های) لیترکندیلار و یا شکستگی (های)توبرولینه زانو، با فیکساسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپی) (برای کرافت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۳۹		۴
۲۰۴۸۰۰		درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی تیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو) یک کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)	۳۴.۲		۴
۲۰۴۸۰۵		شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی) (برای کرافت استخوان از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۴۳.۷		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 - ترانژکشن غضروف مفصلی (کندرولاستی) و آرتروپلاستی با سائیدن و یا برداشتن لبه (تبروم)	۳۲.۳		۴
۲۰۴۸۲۵		آرتروسکوپی هیپ- با سینوکتومی	۳۲.۳		۴
۲۰۴۸۳۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی، آلوکرافت (های) استئوکندرال (مورالایک پلاستی) (شامل کشت آلوکرافت)	۴۲.۸		۲
۲۰۴۸۳۵		آلوکرافت استئوکندرال (مورالایک پلاستی)	۵۰.۴		۲
۲۰۴۸۴۰		پیوند مینسک (شامل آرترومی برای جاذباری مینسک، مینای یا جانی)	۸۳		۲
۲۰۴۸۴۵		آرتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوسی سینوویال (عمل مستقل)	۱۷		۲
۲۰۴۸۵۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی، برای عفونت، لاول و درناژ	۲۳		۲
۲۰۴۸۵۵		آرتروسکوپی زانو، با آزاد کردن جانی (برای لانترا ریلز باز از کد ۲۰۳۳۱۵ استفاده گردد)	۲۳		۲
۲۰۴۸۶۰		آرتروسکوپی زانو، برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئوکندریت دیسکان، چند قطعه ای شدن غضروف)	۱۹.۷		۴
۲۰۴۸۶۵		سینوکتومی، محدود (برای مثال برداشتن Shelf یا Plica) (عمل مستقل)	۲۰		۲
۲۰۴۸۷۰		سینوکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی)	۲۵.۶		۴
۲۰۴۸۷۵		دبریدمان یا ترانژکشن غضروف مفصلی (کندرولاستی)	۲۴		۴
۲۰۴۸۸۰		آرتروپلاستی با سائیدن (شامل کنترولاستی در صورت لزوم) یا سوراخ کردن متعدد یا میکروفر کچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی)	۲۵.۶		۲
۲۰۴۸۸۵		آرتروپلاستی با برداشتن مینسک (داخلی و خارجی شامل هر گونه ترانژکشن مینسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هر گونه ترانژکشن مینسک)	۳۱		۲
۲۰۴۸۹۰		ترمیم مینسک داخلی یا خارجی	۳۳		۲
۲۰۴۸۹۵		با ترمیم مینسک (داخلی و خارجی)	۴۲		۲
۲۰۴۹۰۰		با آزاد کردن چسبندگی ها، با یا بدون ماتیپولاسیون (عمل مستقل)	۱۳.۶		۲
۲۰۴۹۰۵		معه کاری برای استئوکندریت دیسکان با کرافت استخوان، با یا بدون فیکساسیون داخلی (شامل دبریدمان کف ضایعه)	۲۹.۶		۲
۲۰۴۹۱۰		معه کاری برای ضایعه دست نخورده استئوکندریت دیسکان	۲۵		۲
۲۰۴۹۱۵		معه کاری برای ضایعه دست نخورده استئوکندریت دیسکان با فیکساسیون داخلی	۲۹.۴		۲
۲۰۴۹۲۰		ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروزینت قدامی به کمک آرتروسکوپ	۵۲		۲
۲۰۴۹۲۵		ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروزینت خلفی به کمک آرتروسکوپ (بهم کد همراه با کد های ۲۰۳۳۲۰ و ۲۰۳۳۲۵ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) (برای آرترودار باز مفصل میچ یا از کد ۲۰۳۹۰۰ استفاده گردد)	۶۰		۲
۲۰۴۹۳۰		آرتروسکوپی میچ یا جراحی، آکسیزیون نقص استئوکندرال تالوس و یا تیبیا، شامل معه کاری ضایعه	۲۸.۵		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش نسبی پیوستی
۲۰۴۹۳۵		ارموم ضایعه استئو کندریت دیسکان بزرگ، شکستگی قله تالوس با شکستگی Plafond بیبا با بدون فیکساسیون داخلی به کمک آرتروسکوپی (شامل آرتروسکوپی)	۲۹.۹		۲
۲۰۴۹۴۰		فلپروتومی پلاکار از طریق آرتروسکوپی	۱۷.۱		۲
۲۰۴۹۴۵		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی با درآوردن جسم آزاد با جسم خارجی	۲۰		۲
۲۰۴۹۵۰		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی با سیتو وکتومی ناقص	۲۰		۲
۲۰۴۹۵۵		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی با دبریدمان محدود	۲۰		۲
۲۰۴۹۶۰		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی با دبریدمان وسیع	۲۷.۴		۴
۲۰۴۹۶۵		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی با آرترودر مچ پا	۴۱.۸		۴
۲۰۴۹۷۰		آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال تشخیصی شامل پیوستی سیتو وکتومی (عمل مستقل)	۱۹		۲
۲۰۴۹۷۵		آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال جراحی با دبریدمان	۲۰.۹		۲
۲۰۴۹۸۰		آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال با جفتکاری لیگامان کولترال در درخته اولنا (برای مثال ضایعه Stenar)	۲۱.۹		۲
۲۰۴۹۸۵		آرتروسکوپی مفصل ساب تالار جراحی با درآوردن لجام خارجی یا قطعات شلوار	۲۴.۷		۲
۲۰۴۹۹۰		آرتروسکوپی مفصل ساب تالار جراحی با سیتو وکتومی	۲۵.۷		۴
۲۰۴۹۹۵		آرتروسکوپی مفصل ساب تالار جراحی با دبریدمان	۲۶.۶		۴
۲۰۵۰۰۰		آرتروسکوپی مفصل ساب تالار جراحی با آرترودر ساب تالار	۳۲.۴		۴
۲۰۵۰۵۰	#	سیتو وکتومی شیمیایی مفاصل از طریق سوزن	۳		۰
۳۰۰۰۰۵		دریل آبیسه یا همانوم بینی یا تیغه بینی	۵		۲
۳۰۰۰۱۰	#	پیوستی دکل بینی	۵		۲
۳۰۰۰۱۵		اکسپوزیون ضایعات با پونچ های بینی ساده یا وسیع	۱۵.۹		۴
۳۰۰۰۱۷		اکسپوزیون یا تحریک (برای مثال با لیزر) ضایعه داخلی بینی دسترسی از داخل	۳۰		۴
۳۰۰۰۲۰		اکسپوزیون ضایعه دکل بینی دسترسی از خارج (ریونومومی جانی)	۱۸		۴
۳۰۰۰۲۵		اکسپوزیون یا عمل جراحی رنده کردن پوست بینی برای ریونوما	۲۲.۸		۴
۳۰۰۰۳۰		اکسپوزیون کیست در موئید بینی	۲۰		۴
۳۰۰۰۳۵		اکسپوزیون توربینیت یا توربینیت ها ناقص یا کامل به هر روشی (این کد با کد ۳۰۰۰۹۵ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۴		۴
۳۰۰۰۴۰		رینکتومی ناقص یا کامل (برای بستن ویا بازسازی اولیه یا تاخیری به قسمت دستگاه پوست کدهای ۱۰۰۰۲۸۰، ۱۰۰۰۳۸۵، ۱۰۰۰۳۲۵ تا ۱۰۰۰۳۳۵، ۱۰۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۰۳۰۰، ۱۰۰۰۳۲۵، ۱۰۰۰۳۴۰، ۱۰۰۰۴۰۰، ۱۰۰۰۴۵۰ و ۲۰۰۰۱۵۵ مراجعه کنید)	۲۶		۴
۳۰۰۰۴۵		تزیین به دکل توربینیت (ها) درمانی	۵.۲		۲
۳۰۰۰۵۰		تزیین پروتز در تیغه بینی	۱۰		۴
۳۰۰۰۵۵	#	درآوردن جسم خارجی از بینی	۳		۲
۳۰۰۰۵۶		درآوردن جسم خارجی عارضه دار از بینی در اتاق عمل با پیوستی	۷		۳
۳۰۰۰۶۰		درآوردن جسم خارجی یا ریونومومی جانی	۱۹.۱		۲
۳۰۰۰۶۵	*	ریونومومی اولیه (برای بازسازی کلاوملار به کدهای ۱۰۰۰۲۸۰ به بعد مراجعه کنید)	۴۰.۳		۴
۳۰۰۰۷۰	*	سیتو وکتومی	۵۹.۹		۴
۳۰۰۰۷۵	*	ریونومومی ثانویه با اصلاح مختصر (کار جزیی روی نوک بینی)	۳۲.۵		۴
۳۰۰۰۸۰	*	ریونومومی ثانویه اصلاح پیچیده	۲۰		۴
۳۰۰۰۸۵		ریونومومی برای دیفرمی بینی ثانویه به شکاف کام و یا شکاف لب مادرزادی شامل انزایش طول Columella فقط نوک بینی	۳۷.۷		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۰۰۹۰		ترمیم تنگی و سنبول بینی (برای مثال بکارگیری گرافت برای کشادشدن، بازسازی دیواره جانبی بینی) (برای اقدامات مرتبط با گرافت به کدهای ۲۰۰۱۵۰ تا ۲۰۰۱۷۵ و ۲۰۰۵۲۵ مراجعه کنید) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۱		۴
۳۰۰۰۹۵		ترمیم لبه بینی یا رزکسیون زهر مخاطی مفهوم 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 تهیه 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 با 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 اتمویدال	۲۷.۴		۴
۳۰۰۱۴۵		شریان ماکزیلاری داخلی، از طریق آنتروم (برای بستن شریان که کترید خارجی از کد ۳۰۲۶۸۵ استفاده کنید)	۲۶.۵		۴
۳۰۰۱۵۰		شش‌شوی سینوس ماکزیلاری با اسفونژ	۸.۶		۳
۳۰۰۱۵۵		بازکردن سینوس ماکزیلا (آنتروتومی) از داخل بینی	۱۴		۳
۳۰۰۱۶۰		رادیکال (Caldwell-Luc) با یا بدون خارج کردن پولپهای آنتروکوانال	۲۴		۴
۳۰۰۱۶۵		جراحی حفره پترگوماکزیلا به هر طریقی (برای لیگاتور شریان ماکزیلاری داخلی از طریق آنتروم از کد ۳۰۰۱۴۵ استفاده کنید)	۲۳.۲		۴
۳۰۰۱۶۷		باز کردن سینوس اسفونژ، 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 (Trephine))	۱۷.۹		۴
۳۰۰۱۷۵		عمل جراحی باز سینوس فرونتال، با قلاب استئوپلاستیک یا انسپلین فرونتال یا فیرو	۴.۶		۴
۳۰۰۱۸۰		باز کردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پارانازال (فرونتال، ماکزیلاری، اتموید و اسفونژ) 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 سینوس ها	۸	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۲۰۰		آندوسکوپی بینی / سینوس ها، تشخیصی با سینوسکی اسفونژ (از طریق سوراخ کردن رویه اسفونژ یا کانالاسیون مجرا)	۱۶	۴	ارزش نام واحد ۵
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 انشعاب کسبیک کنکای میانی بینی (Concha Bullosa) (عمل مستقل)	۸	۴	۴
۳۰۰۲۲۵		آندوسکوپی بینی، با اتمویدکتومی	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 با اتموئیدکتومی ناقص (قدامی) یا کامل (قدامی و خللی) به روش آندوسکوپی	۲۵	۱۲	۴
۳۰۰۲۳۰		آندوسکوپی بینی و با سینوس‌ها، جراحی، با اتروسینومی ماکزیلا	۱۴	۷	۴
۳۰۰۲۳۵		آندوسکوپی بینی و با سینوس‌ها، جراحی، با برداشتن بافت اریسینوس ماکزیلا	۱۸	۷	۴
۳۰۰۲۴۰		آندوسکوپی بینی و با سینوس، جراحی، با باز کردن سینوس فرونتال یا با بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال	۳۹	۷	۴
۳۰۰۲۴۵		آندوسکوپی بینی و با سینوس، جراحی، با استئوپیدئوتومی	۱۸	۶	۴
۳۰۰۲۵۰		آندوسکوپی بینی و با سینوس، جراحی، با نرمیم نشت مایع مغزی نخاعی از طریق بینی	۶۳	۲۰	۴
۳۰۰۲۵۵		آندوسکوپی بینی و با سینوس، جراحی، با کم کردن فشار ازبیت از طریق بینی (دیواره خلطی و تحتانی)	۵۵	۱۸	۴
۳۰۰۲۶۰		آندوسکوپی بینی و با 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 کریکوتید، 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 با دایسکشن رادیکال کردن: بدون پارسازی (در صورت پارسازی 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 آریتنوئیدوپسی، دسترسی از خارج	۴۲		۵
۳۰۰۳۳۰		برداشتن اپی گلویت	۴۲		۵
۳۰۰۳۳۵	#	لوله گذاری داخل ترشه به طور اورژانس (برای تزریق ماده حاجب داخل ترشه برای برونگوگرافی به کد ۳۰۰۵۰۵ و ۳۰۰۵۵۵ مراجعه کنید)	۶		۰
۳۰۰۳۳۶	+ #	لوله گذاری به روش القای سریع (RSI)	۳		۰
۳۰۰۳۴۰		تعویض لوله تراکتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول	۴۵		۰
۳۰۰۳۴۵	#	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم: تشخیصی (عمل مستقل)	۲	۱۵	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۳۵۰		لارنگوسکوپی، غیر مستقیم با بیوپسی یا با درآوردن جسم خارجی	۸	۴	۳
۳۰۰۳۵۵		لارنگوسکوپی، غیر مستقیم با تزریق طناب صوتی	۷۵	۳	۳
۳۰۰۳۶۰		لارنگوسکوپی مستقیم: تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل)	۸	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۳۶۵		لارنگوسکوپی مستقیم جهت بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیپلاتاسیون	۱۱	۴	۳
۳۰۰۳۷۰		لارنگوسکوپی مستقیم: تشخیصی با وارد کردن اپتورافور یا با دیپلاتاسیون با رول	۸	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۳۷۵		لارنگوسکوپی مستقیم با دیپلاتاسیون برای دفعات بعد	۹	۴	۳
۳۰۰۳۸۰		لارنگوسکوپی مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی	۱۲	۴	۳

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیشنی
۳۰۰۳۸۵		لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن تومور با میکروسکوپ جراحی	۱۲	۶	۳
۳۰۰۳۹۰		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با فلپ(های) بافتیهای موضعی	۱۴	۷	۴
۳۰۰۳۹۵		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با کراخت(ها) (شامل تپیه اکوکراخت) (کد ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۲۰۰۱۷۵ برای کشت کراخت پتار فیرید) (کدهای ۳۰۰۳۹۰ تا ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۳۰۰۳۸۵ گزارش نکنند)	۲۰۶	۱۰	۴
۳۰۰۴۰۰		لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن لیمفوئید	۱۴	۷	۴
۳۰۰۴۰۵		لارنگوسکوپی مستقیم، درمانی با تزریق به طنابهای صوتی یا یا بدون میکروسکوپ جراحی	۱۴	۷	۴
۳۰۰۴۱۰	#	لارنگوسکوپی، فیبروپتیک قابل انعطاف، تشخیصی	۴	۷	ارزش نام واحد
۳۰۰۴۱۵		لارنگوسکوپی، فیبروپتیک قابل انعطاف، با بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی (برای گزارش بررسی باطریق آندوسکوپی یا آندوسکوپ قابل انعطاف فیبروپتیک به کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ مراجعه کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبروپتیک با آرمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبروپتیک از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی آندوسکوپیک باطریق آندوسکوپ قابل انعطاف فیبروپتیک در صورتیکه جزئی از بیمت ویدئویی یا سینمایی باشد از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید)	۱۰	۵	۴
۳۰۰۴۲۰	#	استرووسکوپی به تنهایی یا گزارش و تفسیر	۴	۱۵	۰
۳۰۰۴۲۵		لارنگولاستی، برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel	۴۹۵		۵
۳۰۰۴۳۰		لارنگولاستی، برای تنگی حنجره با کراخت با فلپ درونی Core mold شامل تراکتومی	۸۲۳		۵
۳۰۰۴۳۵		لارنگولاستی، با جانداری با شکستگی	۷۲۲		۵
۳۰۰۴۴۰		درمان شکستگی بسته حنجره با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷		۴
۳۰۰۴۴۵		لارنگولاستی، شکاف کریکوتید	۴۶۵		۵
۳۰۰۴۵۰		لارنگولاستی، موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارنگکتومی، لکس، برای سوختگی ها)	۵۵۳		۵
۳۰۰۴۵۵		عصب رسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی	۲۳۳		۴
۳۰۰۴۶۰		قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)	۳۳۸		۴
۳۰۰۴۶۵		تراکتوستومی، لورژلسی و غیر لورژلسی در هر سلی	۱۶		۴
۳۰۰۴۷۰		تراکتوستومی، از طریق غشا کریکوپروئید	۱۰۲		۴
۳۰۰۴۷۵		تراکتوستومی، ایجاد راه جدید در تراسه با فلپ پوستی (برای لوله گذاری بدخل تراسه از کد ۳۰۰۳۲۵ استفاده کنید) (برای اسپیراسیون تراسه زیر دید مستقیم از کد ۳۰۰۳۵۰ استفاده کنید)	۲۴۳		۵
۳۰۰۴۸۰		ایجاد فستول تراکتواریوفال و بدخل آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button و پروتز Blom-singer)	۲۴۴		۵
۳۰۰۴۸۵		سویاخ کردن تراسه از طریق پوست با اسپیراسیون و یا تزریق تراس تراکتال	۴۳		۳
۳۰۰۴۹۰		اصلاح تراکتوستومی، با یا بدون فلپ جراحی	۲۷		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش لایه خدمات سلامت شرح کد	جرمهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
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 ریکروتمن (Recruitment)	۱۴	۷	۴
۳۰۰۵۰۰	#	پروتوسکوپ قابل انعطاف تشخیصی با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی مخاطبهای صوتی، تراشه، پرونشهای اصلی راست و چپ و پرونشهای سکمانته	۱۲	۶	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۱	#	پروتوسکوپ قابل انعطاف تشخیصی با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی مخاطبهای صوتی، تراشه، پرونشهای اصلی راست و چپ و پرونشهای سکمانته یا شستشوی منولوی و یا بدون پرس کردن یا برس کردن محافظت شده	۱۴	۶	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۲	#	پروتوسکوپ قابل انعطاف تشخیصی با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی مخاطبهای صوتی، تراشه، پرونشهای اصلی راست و چپ و پرونشهای سکمانته 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 مخاطبهای صوتی، تراشه، پرونشهای اصلی راست و چپ و پرونشهای سکمانته 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 دیاتاسیون پرونش یا تراشه یا جاکنداری بسته شکستگی یا با دیاتاسیون 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 گراپو با HOT بیوپسی (این کد بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می‌شود فقط یکبار قابل گزارش و اخذ 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 کاتترها برای به کار بردن رادیو اکتیو 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 گلو (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 پرونگوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۵	۳	۳
۳۰۰۵۵۵		کاتتریزاسیون 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	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۳۰۰۵۶۰		آسپیراسیون با کاتتر؛ نازو تراکتال (عمل مستقل)	۵۳		۳
۳۰۰۵۶۵		آسپیراسیون تراکتو پروکتال یا فیبروسکوپ کنار تخت بیمار	۸		۳
۳۰۰۵۷۰		تراکتوستومی پروکتال؛ وارد کردن سوزن یا کلدویلر دیلاتاتور بدخلل تریشه 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 حلق هر مرحله با تراکتوپلاستی بدخلل میله ای یا پروتکتوپلاستی یا ترمیم با کرافت	۲۰۷		۶
۳۰۰۵۸۰		اکسیژن تنگی تریشه و آناستوموز در ناحیه گردنی	۹۵۳		۹
۳۰۰۵۸۱		اکسیژن تنگی تریشه و آناستوموز در ناحیه ساب گلوٹ یا فسیه سینه	۱۰۵		۸
۳۰۰۵۸۳		اکسیژن تنگی تریشه و آناستوموز یا 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 یا سوراخ تریشه گردنی	۲۶		۴
۳۰۰۶۰۰		بخیه زدن آسیب یا سوراخ تریشه حلق 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	#	توراستن؛ پونکسیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۶۶	۳۲	۰
۳۰۰۶۲۵		آسپیراسیون درمانی با وارد کردن لوب با یا بدون Water Seal	۱۰	۵	۳
۳۰۰۶۳۰		پنورودر شیمیایی یا وارد کردن لوله با یا بدون Water Seal	۱۲	۶	۳
۳۰۰۶۳۵		کارگذاری کاتتر دائم و کاف دار به فضای پلور یا توئل ردن	۴۹		۴
۳۰۰۶۴۰		توراکتوستومی با لوله با یا بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آبسه یا آمپم (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۷		۴
۳۰۰۶۴۵		توراکتوستومی؛ با برداشتن دنده برای آمپم؛ با یا بدون غلب باز برای درنل آمپم	۲۵۷		۸
۳۰۰۶۵۰		توراکتومی محدود یا وسیع؛ برای پیوستی ریه، پلور یا مدیاستن؛ با اسپلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی؛ با پنومولیز؛ در آوردن کیست ها، بول ها، جسم خارجی از ریه یا پلور با یا بدون ماساژ قلبی؛ با دسترس از طریق توراکس؛ شامل برش فسیه سینه یا باز کردن وسط استرنوم (برای اسپلوراسیون رخم ناشی از ترومای نافذ بدون توراکتومی از کد ۳۰۰۰۱۵ استفاده کنید) (برای رزکسیون سنگمنال 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 باز آبسه یا کیست یا از طریق پوست یا خراش دادن (اسکارفیکاسیون) پرده جنب برای عود پنوموتوراکس (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۱۳		۹
۳۰۰۶۶۰		توراکتومی وسیع؛ با پنومولیز باز بدخلل 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 بدخلل پلور یا از بدخلل ریه	۴۷		۹
۳۰۰۶۷۵		دکورتیکاسیون ریه کامل یا ناقص با یا بدون پلورکتومی جراحی	۲۹۵		۱۰
۳۰۰۶۸۰	#	توراستن؛ پونکسیون ملع فضای پلور برای اسپیراسیون اولیه یا بعدی و پیوستی پلور؛ ریه یا مدیاستن؛ سوزنی از طریق پوست (کد ۳۰۰۶۲۰ با این کد قابل گزارش نمی باشد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۷		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حوزه ای	نشی	ارزش پایه پیشوی
۳۰۰۶۸۱		پیوسته پلور، ریه با مدیاستین، سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۹۸		۰
۳۰۰۶۸۵		پیوسته پلور، باز	۲۷۶		۵
۳۰۰۶۹۰		برداشتن ریه، پلومونکتومی کامل	۱۲۰		۹
۳۰۰۶۹۲		برداشتن ریه، لوپکتومی یا سکمنتکتومی	۹۰		۹
۳۰۰۶۹۵		برداشتن ریه، پلومونکتومی اسلوب، با خارج کردن قطعه ای از تراشه و به دنبال آن آنستوموز درلش به برونش، لیکتومی یا سکمنتکتومی اسلوب (درکسیون یک سگمان از برونش و آنستوموز برونش به برونش) یا بای لیکتومی	۱۶۵		۹
۳۰۰۶۹۶		پلومونکتومی خارج جایی	۱۲۰		۹
۳۰۰۷۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۷۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۷۱۰		اکسپوزیون - پلیکانسیون ریه آمفیژماتو (بولوس یاغیر بولوس) برای کاهش حجم ریه دسترسی از طریق قفسه سینه یا شکاف استرنال، با یا بدون هر گونه عمل روی پلور	۱۰۰		۹
۳۰۰۷۱۵		درکسیون گره ای ریه، منفرد یا متعدد، یک طرفه	۱۰۰		۹
۳۰۰۷۲۰		درکسیون ریه (شامل پلومونکتومی، لیکتومی یا سکمنتکتومی) همراه با درکسیون جدار قفسه سینه	۱۵۰		۹
۳۰۰۷۲۵		انورکتاسیون خارج پلوری آمپیم (آمپیمکتومی)	۵۳		۸
۳۰۰۷۳۰		وارد کردن لوله پلور قرارگرفته با کاف با تونل زدن (کدهای ۳۰۰۷۲۵، ۳۰۰۷۴۵ و ۳۰۰۶۲۰ تا ۳۰۰۶۷۵ با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۲۸	۱۴	۵
۳۰۰۷۳۵	#	توراکتوسکوپی، تشخیصی، ریه ها و فضای جنبه، با پریکاردیال ساک، با فضای مدیاستین، با یا 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 نمی باشد			
۳۰۰۷۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۷۵۰		ترمیم فک ریه از بین جدار قفسه سینه	۴۵۸		۸
۳۰۰۷۵۵		بستن جدار قفسه سینه بدنبال درناژ فلپ باز برای آمپیم (مثل عمل Clagett)	۴۴۹		۸
۳۰۰۷۶۰		پلومونکتومی گمپلی، با ترمیم فیستول بزرگ، برونشیل یا جراحی باز	۱۵۰		۸
۳۰۰۷۶۵		بازسازی وسیع جداره قفسه سینه (بعد از تروما)	۷۲۹		۸
۳۰۰۷۸۵		درکسیون دنده، خارج پلور، همه مراحل	۶۵		۶
۳۰۰۷۹۰		توراکتومی، خارج جایی (عمل Schede) همه مراحل	۶۲		۸
۳۰۰۷۹۵		توراکتومی، با بستن فیستول جایی برونشی (برای بستن باز فیستول برونش های بزرگ از کد ۳۰۰۶۹۰ استفاده کنید) (برای درکسیون دنده اول برای ستخدم خروجی قفسه صدری از کد ۳۰۰۹۰۰ استفاده کنید)	۸۵		۸
۳۰۰۸۰۰		پلومونولیز، خارج پیوستی، شامل اقدامات پرکردن یا پک 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 نمی باشد			
۳۰۰۸۱۵	#	تخریب غیرجراحی (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		پریکاردیوستنر یا سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۶۷		۸
۳۰۰۸۲۵		پریکاردیوستومی با لوله	۲۵		۸
۳۰۰۸۳۰		پریکاردیوستومی برای درآوردن نخه یا جسم خارجی (عمل مستقل)	۴۲		۸
۳۰۰۸۳۵		ایجاد دریچه یا برداشت قسمتی از پریکارد برای درناژ	۴۰		۸

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

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۳۰۰۹۴۵		در آوردن مولد پيس ميگر دائمي (بطن چپ که قبلا جابجاری شده)	۹	۴۹	۰
۳۰۰۹۵۰		در آوردن الکترودهای پيس ميگر داخل وریدی سيستم تک لیدی (lead extraction) بطبی یا دهلیزی	۱۸	۸۹	۰
۳۰۰۹۵۱		در آوردن الکترودهای پيس ميگر داخل وریدی سيستم تک لیدی (lead extraction) بطبی یا دهلیزی از طریق لیدر یا مگنیکال	۹۰	۴۰	۰
۳۰۰۹۵۵		در آوردن الکترودهای پيس ميگر داخل وریدی سيستم دو لیدی	۲۳	۱۱۳	۰
۳۰۰۹۶۰		در آوردن الکترودهای پيس ميگر لید کاردی دائمي به وسیله توراکوتومی سيستم تک لیدی (lead extraction) دهلیزی یا بطبی	۴۳		۸
۳۰۰۹۶۵		در آوردن الکترودهای پيس ميگر لید کاردی دائمي به وسیله توراکوتومی سيستم دو لیدی	۴۶		۰
۳۰۰۹۷۰		در آوردن الکترود(های) دائمي داخل وریدی یا توراکوتومی	۵۰		۸
۳۰۰۹۷۵		نسیه ICD تک یا دو حفره ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوکری و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و لکد نمی باشد)	۷۵	۲۵	۰
۳۰۰۹۸۰		خارج کردن زهر جلدی مولد پيس ميگر Cardioverter دپریلاتور، تک یا دو حفره ای	۸۱	۵	۰
۳۰۰۹۸۵		در آوردن الکترودهای پيس ميگر Cardioverter دپریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای	۴۹	۲۵	۰
۳۰۰۹۹۰		کارگذاری الکترود(های) پيس ميگر Cardioverter دپریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای این کاردی بوسیله توراکوتومی	۴۷		۸
۳۰۰۹۹۵		کارگذاری الکترودهای ICD تک حفره ای یا دو حفره ای اینکاردی به وسیله توراکوتومی یا کارگذاری ژنراتور پيس ميگر	۶۷		۸
۳۰۱۰۰۰		تغییر مکان لیدهای الکترود برای ICD تک یا دو حفره ای و کارگذاری ژنراتور پيس ميگر (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوکری و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و لکد نمی باشد)	۹۰	۳۰	۰
۳۰۱۰۰۵		جراحی برای قطع رله ها یا مرکز آریتمولژیک فوق بطبی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد کره دهلیزی بطبی) بدون بای پس قلبی ریوی	۶۸		۸
۳۰۱۰۱۰		جراحی برای قطع رله ها یا مرکز آریتمولژیک فوق بطبی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد کره دهلیزی بطبی) یا بای پس قلبی ریوی	۷۸		۱۰
۳۰۱۰۱۵		عمل جراحی انسداد و بازسازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون یا فلوکتر دهلیزی (عمل MAZE)	۹۸		۱۰
۳۰۱۰۲۰		عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتمولژیک بطبی یا بای پس قلبی ریوی	۷۹		۱۰
۳۰۱۰۲۵	#	کلیت اولیه شامل برنامه خلدن (ILR) Event recorder	۱۱۷	۶	۳
۳۰۱۰۳۰	#	در آوردن Event recorder (ILR)	۸۵	۴۵	۳
۳۰۱۰۳۵		ترمیم جراحات قلبی یا بدون بای پس قلبی ریوی	۶۵		۱۵
۳۰۱۰۴۰		کار دیوتمی، اجسسی (شامل در آوردن جسم خارجی، لرومبوس دهلیزی یا بطبی) یا بدون بای پس	۶۸		۱۵
۳۰۱۰۴۵		ترمیم آئورت یا عروق بزرگ با سوچور زردی یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی	۶۶		۱۵
۳۰۱۰۵۰		ترمیم با استفاده از گرفتگی آئورت یا عروق بزرگ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی	۸۵		۱۵
۳۰۱۰۵۵		والوولوتیک درجه آئورت، باز، یا بدون بای پس قلبی ریوی یا بدون اتصال ترانس وتریکولر یا بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال	۹۶		۲۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قلمی	ارزش پایه ایموشی
۳۰۱۰۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۰۶۵		تعویض دریچه آئورت با بای پس قلبی ریوی با دریچه مصنوعی (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۱۱۵		۲۰
۳۰۱۰۶۶		تعویض دریچه آئورت با بای پس قلبی ریوی با آئوگرافت یا هموگرافت (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۱۲۲.۵		۲۰
۳۰۱۰۷۰		تعویض دریچه آئورت با گشاد کردن آئولوس آئورت 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 دریچه شریان ریوی اتولوگ به آئورت و جابجایی دریچه ریوی با آئوگرافت (عمل Ross)	۱۳۸.۳		۲۰
۳۰۱۰۸۵		ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch (عمل راستان)	۱۳۵.۴		۲۰
۳۰۱۰۹۰		برزکسیون یا انسیزین بافت زیر دریچه ای برای تنگی discrete زیر دریچه ای آئورت	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۰۹۵		والتریکولوموتومی (والتریکولومیکتومی) برای تنگی زیر دریچه آئورتی ایدیهوپاتیک هایپرتروفیک (برای مثال هایپرتروفی غیر قریه دیواره بین بطنی)	۱۱۵		۲۰
۳۰۱۱۰۰		آئورتوپلاستی برای تنگی فوق دریچه ای (عمل Gusset)	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۱۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۱۰		ترمیم دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی با کارگفاری حلقه	۱۱۵		۲۰
۳۰۱۱۱۵		ترمیم رادیگال دریچه میترال با کارگفاری حلقه با بای پس قلبی ریوی	۱۳۰		۲۰
۳۰۱۱۲۰		تعویض دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۱۲۵		والوکتومی یا والوتومیلاستی دریچه تریکوسپید با یا بدون بای پس قلبی ریوی با یا بدون کارگفاری حلقه	۹۰		۲۰
۳۰۱۱۳۰		تعویض دریچه تریکوسپید با بای پس قلبی ریوی	۸۶		۲۰
۳۰۱۱۳۵		تغییر محل و ترمیم دریچه تریکوسپید و پلیکاسیون برای آنومالی ایشتنر با یا بدون تعویض دریچه	۱۳۰		۲۰
۳۰۱۱۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۶۰		تعویض دریچه شریان ریوی	۱۰۳.۸		۲۰
۳۰۱۱۶۵		برزکسیون بطن راست برای تنگی افتادگیولوم با یا بدون کومیشروتومی	۹۰		۲۰
۳۰۱۱۷۰		بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset) با یا بدون برزکسیون افتادگیولوم یا کومیشروتومی	۹۵		۲۰
۳۰۱۱۷۵		ترمیم دیسفالکشن غیرمخلطاری دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (عمل مستقل)	۸۷.۷		۲۰
۳۰۱۱۸۰		ترمیم فیستول شریانی وریدی کروئری یا فیستول بین شریان و حفره قلبی با بای پس قلبی ریوی	۸۰.۳		۲۰
۳۰۱۱۸۵		بدون بای پس قلبی ریوی	۵۶.۷		۲۰
۳۰۱۱۹۰		ترمیم آنومالی شریان کروئری از طریق بستن رگ	۲۰		۲۰
۳۰۱۱۹۵		ترمیم آنومالی شریان کروئری با استفاده از کرافت بدون بای پس قلبی ریوی	۶۶.۴		۲۰
۳۰۱۲۰۰		ترمیم آنومالی شریان کروئری با استفاده از کرافت با بای پس قلبی ریوی	۷۹.۹		۲۰
۳۰۱۲۰۵		با ساختن تونل شریانی داخل ریوی (عمل Takeuchi)	۸۳.۳		۲۰

کد ملی	واژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نقش	آوردن پایه بیمه‌ای
۳۰۱۲۱۰		بوسیله جابجایی از شریان ریوی به آئورت	۱۰۷۲		۲۰
۳۰۱۲۱۵		بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)	۱۸۰		۲۰
۳۰۱۲۲۰		بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)	۲۰۰		۲۰
۳۰۱۲۲۵	+	اعمال مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم دریچه بای پس عروق کرونر و یا بیماری‌های مادرزادی مجدد (برای اعمال جراحی مجدد اول ۵۰ درصد و برای عمل مجدد دوم و بیشتر ۷۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	مجدد اول ۵۰ درصد و مجدد دوم و بیشتر ۷۵ درصد	(در اعمال مجدد اول و بیشتر ارزش نسبی نهایی تعویض یا اعمال کد بعدی ۵۳ قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	
۳۰۱۲۲۸	+	کانولاسیون از طریق ورید یا شریان فمورال یا براکیال برای اعمال جراحی قلب	۲۵		۰
۳۰۱۲۳۰		ارترکتومی میوکارد (برای مثال آنوریسمکتومی بطن)	۹۱۲		۲۰
۳۰۱۲۳۵		ترمیم نقص دیواره بین بطنی بعد از انفارکشن، با یا بدون رزکسیون میوکارد	۱۱۴۵		۲۰
۳۰۱۲۳۶	+	لیگاتور گوشک دهلیز چپ	۱۵		۰
۳۰۱۲۳۷		Secondary Delayed Sternum Closure	۲۵		۵
۳۰۱۲۳۹	+	سپری کولتوری ارست و یا هیپوکلری عمیق	۳۰		۰
۳۰۱۲۴۰		انفارتکتومی کرونر، بال به هر روشی بر روی شریان کرونر راست یا سپرکومفلکس یا لزولی قدامی چپ هر تعداد رک	۱۵		۰
۳۰۱۲۴۵		بستن دریچه دهلیزی بطنی (مقتضای یا سه تایی) یا نیمه هلالی (آئورت یا شریان ریوی) به وسیله بخیه یا Patch	۸۹		۲۰
۳۰۱۲۵۰		آناستوموز شریان ریوی به آئورت (عمل Stansel Damus - Kay)	۹۶۸		۲۰
۳۰۱۲۵۵		ترمیم آنومالی‌های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی نصب کاندویز دریچه دار بین بطن چپ یا راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست یا دو خروجی، با ترمیم لوتل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز با وناکاتا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan) یا عمل fontan مدیفیه	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 با یا بدون Patch	۸۰		۲۰
۳۰۱۲۶۶		ترمیم نقص دیواره بین بطنی (VSD) یا بای پس قلبی ریوی با یا بدون Patch	۹۵		۲۰
۳۰۱۲۷۰		بستن مستقیم یا بوسیله Patch سینوس و فلوژوم با یا 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 با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی	۱۱۰		۲۰

د.ت.رهیت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۳۰۱۲۸۱		ترمیم کفالت دهلیزی بطنی (AV Channel) کامل با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی	۱۶۰		۲۰
۳۰۱۲۸۵		پستن نقص دیواره بین بطنی (VSD) با یا بدون Patch همراه با هر کدام از اعمال: واکوتومی روی یا رزکسیون انفاندیبول (غیر سیلنتریک) و یا برداشتن بند شریان روی با یا بدون Gusset	۱۲۰		۲۰
۳۰۱۲۸۶		ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس ونولوم (عمل Warden)	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۲۹۰		بند گذاری دور شریان روی	۶۵۵		۲۰
۳۰۱۲۹۵		ترمیم کامل تترافوری فالوت با یا بدون آنژی شریان ریوی به هر روش	۱۴۵		۲۰
۳۰۱۳۰۰		ترمیم فستول یا آنوریسم سینوس ولسالو 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 (انواع 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	۷۲		۲۰
۳۰۱۳۲۵		سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بستن جریان خون ورودی	۷۲۱		۲۰
۳۰۱۳۳۰		اعمال شلنت 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 مرکزی با گرافت مصنوعی 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 جبهه)	۷۲		۲۰
۳۰۱۳۳۵		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل تزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۳۴۰		ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب با نقص دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان روی؛ یا بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی بوسیله دراختی	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 باند شریان روی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان روی	۱۰۴۵		۲۰
۳۰۱۳۵۰		اصلاح جابجایی شریان های بزرگ قلب بازسازی شریان آنورت و روی (مثل عمل Jatene) با یا بدون برداشتن باند شریان روی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان روی	۱۵۰		۲۰
۳۰۱۳۵۵		ترمیم کامل تنه شریانی (مثل عمل Rastelli)	۱۵۵		۲۰
۳۰۱۳۶۰		کاشت مجدد یک شریان روی غیر طبیعی (برای بند شریان روی از کد ۳۰۱۳۶۰ استفاده کنند)	۸۴۵		۲۰
۳۰۱۳۶۵		سایپتسیون آنورت (آنورتومیسی) برای کاهش فشار روی ترانسه (برای مثال برای تراکتومالاسی) (عمل مستل)	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 یا 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 آنورتولایاک یا آنورت به یک فمورال	۶۶		۱۵
۳۰۱۳۸۰		قطع رگ لایجا (حلقه عروقی) با یا بدون آناستوموز مجدد	۶۰		۲۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۳۰۱۳۸۵		بستن نقص دیواره آئورتوپولموندر با خون بای پس قلبی ریوی	۶۹۵		۲۰
۳۰۱۳۹۰		بستن نقص دیواره آئورتوپولموندر 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 با سایر پروسیجرهای جراحی قلب	۴۵		۰
۳۰۱۳۹۵		بستن PDA از طریق پوست	۸۵	۳۰	۰
۳۰۱۳۹۶		بستن فیستول‌ها، کولترال‌ها و شانت‌های پاللی مانده از طریق پوست	۲۰	۳۰	۰
۳۰۱۳۹۷		بستن نشئت درجه ۱ از طریق پوست شامل کلیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش	۱۲۵	۵۰	۰
۳۰۱۴۰۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۰۵		اکسپلیمون کولرکتاسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز با آناسکومولر مستقیم با یا بدون گرافت یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلونین چپ با پروتز مصنوعی بطولان گاست برای بزرگ کردن	۲۰۵		۱۵
۳۰۱۴۱۰		ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت آئورت یا مصنوعی بدون بای پس قلبی ریوی	۲۲۳		۱۵
۳۰۱۴۱۵		ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت آئورت یا مصنوعی با بای پس قلبی ریوی	۱۰۲۵		۱۵
۳۰۱۴۲۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۲۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۳۰		گرافت قوس عرضی با بای پس قلبی ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۳۵		۲۰
۳۰۱۴۳۵		گرافت آئورت تراسپک 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 گرافت 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 پاتال یا عمل پاکوب یا عمل David با یا بدون تعویض دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۲۰		۲۰
۳۰۱۴۴۵		آمیولکتومی شریان ریوی با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۷۵		۲۰
۳۰۱۴۸۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۴۸۵		اندازدرکتومی ریوی با یا بدون آمبولکتومی با بای پس قلبی ریوی	۱۶۵		۲۰
۳۰۱۴۹۰		ترمیم تنگی شریان ریوی بوسیله بازسازی با گرافت یا Patch	۸۰۶		۲۰
۳۰۱۴۹۵		ترمیم آنژی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان‌های ریوی بدون بای پس قلبی ریوی	۸۴۷		۲۰
۳۰۱۵۰۰		ترمیم آنژی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان‌های ریوی با بای پس قلبی ریوی	۱۲۲۹		۲۰
۳۰۱۵۰۵		ترمیم آنومالی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی به وسیله ساختن یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان ریوی (با نصب هموگرافت یا والو کاندیدی پلاتی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه	۱۲۵		۲۰
۳۰۱۵۱۰		قطع شریان ریوی با بای پس قلبی ریوی	۷۴۱		۲۰
۳۰۱۵۱۵	+	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	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۳۰۱۵۵۰		کارگذاری نیترا آئورتیک بالون پمپ	۱۴		۳
۳۰۱۵۵۵		در آوردن نیترا آئورتیک بالون پمپ	۳		۲
۳۰۱۵۶۰		گذاشتن بالن پمپ داخل آئورتی از طریق شریان فمورال روش باز	۱۹.۵		۴
۳۰۱۵۶۵		در آوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال با یا بدون 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	۱۷۳.۷		۱۰
۳۰۱۶۱۰		آمبولکتومی یا ترومبکتومی با یا بدون کاتتر، شریان کاروتید، شریان آکریلاری، برای شریان ریگید یا اولتر، فموروپوپلیتال، پوپلیتال، تیبیوپروپال، سابکلون با انسداد کردن، بازو یا اندام تحتانی	۷۰		۶
۳۰۱۶۱۱	+	آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسداد کردن قفسه سینه ای	۳۰		۰
۳۰۱۶۱۲	+	آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسداد شکم	۲۰		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، سولیتور و...) عروق مغز	۷۰	۳۰	۶
۳۰۱۶۴۵		ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید ایلایک، وناکاول ایلایک، فموروپوپلیتال، آکریلاری و سابکلون با انسداد کردن، بازو یا اندام تحتانی	۷۰		۵
۳۰۱۶۴۶	+	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ با انسداد شکمی	۲۰		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		بالسازی و ناکاول هر روش	۸۵.۱		۸
۳۰۱۶۸۰		ترانسپوزسیون 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 پویلیت	۵۵.۲		۵
۳۰۱۷۱۰		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آنورت سینهای و شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز مادولتر دوشاخه (یک شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز دو شاخه مدولتر (دو بالویی) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه	۱۴۵		۱۰
۳۰۱۷۱۵		ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آنورت سینهای و شکمی، زیر عروق کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه بدنیال ترمیم غیر موفق داخل عروقی، با استفاده از پروتز لوله ای یا با استفاده از پروتز آنورتو بای ایلایک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال	۱۲۰		۱۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آموزشی پایه پیشرفته
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			
۳۰۱۷۳۰		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		اکسپوز 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، ۳۰۲۱۲۵، ۳۰۲۱۳۰، ۳۰۲۱۳۵، ۳۰۲۱۴۵ و ۳۰۲۱۸۵ مراجعه کنید)	۱۳۴		۰
۳۰۱۷۵۰		اکسپوز کردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با بستن شریان ایلیاک در طی درمان داخل عروقی با انسبزیون شکمی یا رتروپریکوتن، یک طرفه	۲۷۴		۸
۳۰۱۷۵۵		کارگذاری یک پروتز دیگر در پروگزیمال یا دیستانل هنگام ترمیم داخل عروقی آنوریسم ایلیاک یا آنوریسم آئورت شکمی زیر کلیوی - آنوریسم کاذب یا دیسکسیون 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 یک اضافه (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۱۶		۰
۳۰۱۷۷۰		ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون 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		اکسپوز کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای وارد کردن پروتز داخل عروقی آئورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک با انسبزیون شکمی یا رتروپریکوتن، یک طرفه	۳۴۵		۱۰
۳۰۱۷۸۰		اکسپوز 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 وریدبرال یا براکیال و آکزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شریانی به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۷۹۵، (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۸۰		۵
۳۰۱۷۹۰		برای آنوریسم باز شده، شریان ایلیاک، شریان وریدبرال یا براکیال و آکزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شریانی به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۸۰۰، (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۱۰		۶
۳۰۱۷۹۵		ترمیم 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 کبدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شریان ایلیاک (مشترک، هیپو کاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۴۰		۵

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

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۳۰۲۱۱۰		گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلیک آئورتومزانتریک آئورتورئال یا آئورتوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آئورتو بای فمورال پروش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آندوواسکولر از کد ۳۰۲۲۷۰ استفاده گردد)	۱۲۰		۹
۳۰۲۱۱۵		گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلاوین، آئورتواینومینت آئورتوسابکلیک-رئال-مزانتریک و دیگر اعمال بای پس نیازمند باز کردن شکم یا قفسه سینه	۱۵۰		۹
۳۰۲۱۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۵۰	+	گرافت بای پس، مرکب، پروتز و ورید	۴۶		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 آناسومور دیستال گرافت سلنیک با شریان	۱۱۳		۰
۳۰۲۱۷۰	+	ایجاد 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 شراین ورتهرال به سابکلویین یا شریان سابکلویین به کاروتید یا شریان کاروتید به سابکلویین	۹۰		۶
۳۰۲۱۸۰	+	کاشت مجدد شریان نخشایی به پروتز آئورت زیر کلیوی، هر شریان	۸۸		۰
۳۰۲۱۸۵	+	عمل جراحی مجدد، فمورال پوپلیتال یا فمورال (پوپلیتال) به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پروتال یا عروق دیستال دیگر، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه	۲۰		۰
۳۰۲۱۹۰		اکسیلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) یا با 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 نماید)	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، یا با آنژیوپلاستی یا Patch وریدی یا با بدون اینترفرونیشن 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	روزهای پایه بیموشی
۳۰۲۲۴۵		اکسیژن گرانت مغربی شده قفسه سینه یا شکم	۹۵		۶
۳۰۲۲۵۰	#	وارد کردن سولن 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	##	اسکن اترابی به هر روش تا ۲۰ تزریق	۵		۰
۳۰۲۲۵۷	##	اسکن اترابی به هر روش بیش از ۲۰ تزریق	۸		۰
۳۰۲۲۶۰	#	تزریق برای ویدئوگرافی اندامها (شامل کارگذاری سولن یا کاتتر) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۶		۰
۳۰۲۲۶۵		وارد کردن کاتتر یا سولن یا لنتراکاتر به خلخل افوریت شریان کاروتید یا براکیال یا ورید برای قلب راست یا شریان روی اصلی یا چپ و راست یا ورید لجوف فوقانی یا تحتانی یا ورید کلیوی ورید ژوگونلر یا ورید آدرنال چپ سینوس پتروزال (برای قراردادن کاتترهایی که با جریان خون هدایت می شوند مثل کاتتر سوان گنل از کد ۹۰۰۸۱۰ استفاده کنید) (برای کاتتریزاسیون انتخابی ارگان ها جهت گرفتن نمونه خون از کد ۳۰۲۲۵۰ استفاده کنید) (برای قراردادن کانول شریانی وریدی به کدهای ۳۰۲۵۳۵ تا ۳۰۲۵۵۵ مراجعه شود)	۷		۳
۳۰۲۲۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۳۲۵	#	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل گشت داخل شریانی (برای مثال برای شیمی درمانی کبد)	۲۴		۴
۳۰۲۳۳۰	#	اصلاح یا درآوردن پمپ انفوزیونی کار گذاشته شده داخل شریانی	۱۲		۴
۳۰۲۳۳۵		کات داون وریدی در بالای ۳ سال	۶		۲
۳۰۲۳۳۶		کات داون وریدی در زیر ۳ سال	۸		۲
۳۰۲۳۳۷		کات داون وریدی در نوزادان	۱۲		۲
۳۰۲۳۴۰	#	تزریق خون یا فرآورده های خون به هر روش در اطفال و نوزادان هر بار	۴		۲
۳۰۲۳۴۵	#	تزریق خون در بیماران تالسمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت، کراس مچ خون، اندازگ 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	۱۶		۲
۳۰۲۳۶۰		تعویض خون در نوزادان (Exchange)	۲۵		۲
۳۰۲۳۶۱		تعویض خون در غیر نوزادان (Exchange)	۱۲		۰
۳۰۲۳۶۵	##	PRP (شامل خونگیری، تهیه و تزریق پلاسمای غنی از پلاکت) برای هر جلسه درمان (تا ۳ جلسه شامل کلیه هزینه های مربوطه می باشد و هزینه دیگری برای این کد قابل اخذ نمی باشد)	۱۶	۴	۰

کد ملی	وزگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش سببی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۳۰۲۳۲۰		تزریق خون به جلین داخل رحم	۳۰		۲
۳۰۲۳۲۲	#	فوم اسکروتومی تحت مانیترینگ و راهنمایی تصویربرداری	۶	۶	۲
۳۰۲۳۲۵	#	تزریق محلول اسکروتومین به ارای هر ۱۰ تزریقی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. * محسوب می‌گردد)	۵		۲
۳۰۲۳۸۰		درمان حذف داخل وریدی اپلاسین ورید دارسا با ناکوان اقدامات شامل هدایت و مانیترینگ تصویری از طریق پوست با رادیوفرکانسی یا لیزر یا مایکروویو اولین ورید درمان شده (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۵۰	۲۰	۲
۳۰۲۳۸۵		دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک اندام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۰	۱۵	۰
۳۰۲۳۹۰		گذاشتن کاتتر ورید پورت از طریق پوست با هر روش (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۴۰	۱۵	۲
۳۰۲۳۹۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۴۰۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۴۰۵	#	آفریس درمانی برای گلبولهای سفید یا قرمزخون یا پلاکتها (هزینه ست به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۸		۰
۳۰۲۴۱۰	#	با همونوکلوزوپن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلاسما	۱۰		۰
۳۰۲۴۱۵	#	برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوزیون مجدد پلاسما	۶		۰
۳۰۲۴۲۰	#	فیلتراسیون خارج بدنی	۹		۰
۳۰۲۴۲۵	#	لخته زدایی 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 لوله زدن با پمپ یا ورودی زیر جلدی با هر تعداد کاتتر مورد نیاز (پورت وریدی به هر منظور) با پرمیت	۳۰		۳
۳۰۲۴۴۰	#	وارد کردن کاتتر ورید مرکزی از طریق ورید محیطی (PICC) بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی	۹		۳
۳۰۲۴۴۲	#	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل گاشت داخل وریدی	۲		۰
۳۰۲۴۴۵	#	اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی، لوله دار یا بدون لوله، و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی	۷		۲
۳۰۲۴۵۰	#	تعویض کاتتر دسترسی ورید مرکزی با PICC یا با بدون پمپ یا با بدون لوله لهرجلدی از طریق همان ورید	۱۲		۲
۳۰۲۴۵۵	#	تعویض کاتتر ترانزدر دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ یا با بدون لوله 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 کاتتریزاسیون وریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (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 کاتتریزاسیون وریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۶		۰
۳۰۲۴۷۵	#	تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی قبلاً جایگذاری شده تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلوروسکوپی به‌طور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۶	۳۷	۲
۳۰۲۴۸۰	#	خون‌گیری از شریان (ABG) تشخیصی	۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	تبی	ارزش پایه بیموشی
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 گات خلع	۵		۲
۳۰۲۴۹۵	#	کاتتریزاسیون شریانی برای انفولرون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی) کات دایون	۴		۲
۳۰۲۵۰۰		کاتتریزاسیون شریان نافی نوزاد برای تشخیص یا درمان	۳۸		۲
۳۰۲۵۰۵	#	جاکگذاری سوزن برای انفولرون داخل استخوان	۳۶		۲
۳۰۲۵۱۰		لین 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 بالرو یا جابجایی ورید بالریک با سفلیک	۴۵		۴
۳۰۲۵۲۵		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۵۳۰		لین 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 (Limbo) (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 هلیپرمی، 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		آرمیم پلاستیک آتورسم شریانی وریدی (عمل مستقل)	۳۱		۴
۳۰۲۵۷۰		کار گذاشتن فلنت توماس (عمل مستقل)	۲۵		۴
۳۰۲۵۷۵		واسکولاریزاسیون دیستان و لیگاتور شریان حد فاصل Interval (Drill)، فیستول اندام فوقانی (برای سندرم Steel)	۶۵		۴
۳۰۲۵۸۰		لخته زدایی از کانول خارجی، با یا بدون کاتتر بالان 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 ۳۰۲۲۶۵ استفاده کنید) (هرینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۴۹.۲		۴
۳۰۲۵۹۰		آناستوموز وریدی باز: پورتوکاو یا رتوبورتال یا کتوال مزالتریک با اسپلنورتال، پروکزیمال یا دیستان (برای شانت پرتوتال وینوس از کد ۴۰۲۰۸۵ استفاده کنید)	۷۵		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشی لمبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نفسی	آرزش پایه بیوشی
۳۰۲۵۹۵		کارگذاری شلخت پورت سیستمیک داخل کبیدی از طریق ورید (TIPS) (برای روشن باز از کد ۳۰۲۵۹۰ استفاده کنید) (کلیه اقدامات 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 شلخت پورت سیستمیک داخل کبیدی از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی- کاتتریزاسیون ورید پورتال و کبیدی- پورتوگرافی با آنژیوگرافی همودینامیک- باز کردن مجدد کانال اتساع مجرای داخل کبیدی- گذاشتن اسفنج و بقیه اعمال تصویبی و لبت های مربوطه) (کد دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۳۰	۱۵	۵
۳۰۲۶۰۵		گرومیکتومی وریدی پروکوناتوس با لکنیک ها و روش های مختلف	۵۵		۴
۳۰۲۶۱۰		ترومبولیز عروق مغزی قریبی وریدی	۱۷۹		۵
۳۰۲۶۱۱		ترومبولیز عروق مغزی قریبی شریانی (هزینه آنژیوگرافی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۸		۶
۳۰۲۶۱۵		بیوپسی عروق مغزی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۸	۹	۳
۳۰۲۶۲۰		درمان از طریق کاتتر، انفولون برای ترومبولیز یا فبرینولیز با جگر کروتر (برای ترومبولیز عروق کروتر به کدهای 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		استئود 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 عروق پانی (پدال) یا دست به غیر از عروق کروتر (مطابق استانداردهای انجمن واریت به دانش، 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 جاکگذاری 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) کید جهت درمان تومورهای اولیه یا متاستاتیک کبد به هر روش (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۶۰	۳۰	۵
۳۰۲۶۶۰		آمبولیزاسیون ورید پورت به روش 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 مداخله درمانی؛ اولین رگ	۱۷		۳
۳۰۲۶۷۰	+#	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کروتر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ هر رگ اضافه (برای کاتتریزاسیون به کدهای ۳۰۲۶۷۰ و ۳۰۲۶۸۵ مراجعه نماید) (برای درمان های از درون کاتتر به کدهای 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	قفسه	ارزش پایه پیشوندی
۳۰۲۶۷۵		آندوسکوپی عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی زیر فاشیا (Peps) (برای عمل باز از کد ۳۰۲۶۶۵ استفاده گردد)	۶۰	۳۰	۳
۳۰۲۶۸۰		بستن ورید ژوگولار داخلی	۳۰		۵
۳۰۲۶۸۵		بستن شریان کاروتید خارجی	۳۰		۳
۳۰۲۶۹۰		بستن شریان کاروتید مشترک با داخلی	۳۲		۳
۳۰۲۶۹۵		بستن شریان کاروتید مشترک با داخلی، با انسداد تدریجی، به کمک کلمپ Selverstone یا Crutchfield (برای بستن دائمی شریان از طریق کاتتر و یا امبولیزاسیون از کدهای ۶۰۰۵۵۵ و ۶۰۰۵۵۵ استفاده کنید) (برای بستن آندوواسکولار موقت شریان با بالون از کد ۶۰۰۵۵۵ استفاده کنید) (برای لیگاتور به منظور درمان انوریسم داخل جمجمه ای از کد ۶۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۲۳.۷		۵
۳۰۲۷۰۰		بستن یا نورالکتری جهت بستن دسترس عروقی فیستول شریانی وریدی	۲۱.۱		۳
۳۰۲۷۰۵		بستن یا بیوپسی شریان تمپورال	۱۶		۲
۳۰۲۷۱۰		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما پارگی، گردن)	۲۱.۱		۶
۳۰۲۷۱۵		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی، قفسه سینه)	۵۰		۸
۳۰۲۷۲۰		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی، شکم)	۶۰		۵
۳۰۲۷۲۵		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی، اندامها)	۱۸		۳
۳۰۲۷۳۰		قطع ناقص یا کامل وناکاوای تحتانی بوسیله بخیه لیکاسیون، پلیکاسیون، کلمپ، خارج عروقی، داخل عروقی (بزرگ چتری) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۴		۵
۳۰۲۷۳۵		قطع کامل یا ناقص ورید فمورال بوسیله لیگاتور 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 استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ و/یا کوچک با یا بدون با آکسیلئون رادیال زخم و گرافت پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین ساق یا زهر فاشیای عمقی یک طرفه	۵۰		۳
۳۰۲۷۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۳۰۲۷۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۳۰۲۷۶۵		بستن وریدهای پر فمورال، زهر فاشیای رادیال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرافت پوستی، باز (برای روش آندوسکوپی از کد ۳۰۲۶۷۵ استفاده کنید)	۵۵		۳
۳۰۲۷۶۹		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام، کمتر از ۱۰ لسیلئون کوچک	۱۵		۳
۳۰۲۷۷۰		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام، ۱۰ تا ۲۰ لسیلئون کوچک	۲۴.۸		۳
۳۰۲۷۷۵		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام، بیشتر از ۲۰ لسیلئون	۳۰.۱		۳
۳۰۲۷۸۰		بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافن و فمورال (عمل مستقل)	۱۴.۴		۲
۳۰۲۷۸۵		بستن و قطع و با آکسیلئون دسته های ورید واریسی، یک پا	۱۳.۹		۲
۳۰۲۷۹۰		زیواسکولاریزاسیون پلیس، شریان، با یا بدون گرافت 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	#	تدریس برای اسپلنوپورتوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲.۳		۳

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه اییوشی
۳۰۲۸۱۵	*	جمع آوری سلولهای بنیادی (بروزیتور) خونسلار از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری آلوزیک یا تولوک	۴۵		.
۳۰۲۸۲۰	#	آسپیراسیون مغز استخوان	۷		ارزش نام E واحد
۳۰۲۸۲۵	#	بیوپسی سوزنی و آسپیراسیون مغز استخوان نوام	۱۱۶		ارزش نام E واحد
۳۰۲۸۳۰	#	گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای گرافند	۱۵۹		ارزش نام E واحد
۳۰۲۸۵۰		دریتر آپسه عقده لنفاوی یا لنفادنیت	۸۶	۲	
۳۰۲۸۵۵		لنفادنیتومی یا بقیه اعمال روی مجاری لنفاوی	۱۵	۳	
۳۰۲۸۶۰		بخیه و یا بستن مجرای توراسیک دسترسمی از طریق کردن	۲۰	۴	
۳۰۲۸۶۵		بخیه و یا بستن مجرای توراسیک از راه قفسه سینه یا شکم	۶۰	۶	
۳۰۲۸۷۰	#	بیوپسی یا آکسیزیون عقده لنفاوی پان سطحی	۱۲۴	۲	
۳۰۲۸۷۵		بیوپسی غدد لنفاوی سطحی یا هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۰	۴	۲
۳۰۲۸۸۰		بیوپسی یا آکسیزیون عقده های گردنی عمقی یا بدون آکسیزیون نوده چربی استخوانی و یا با دایسکشن عقده های زوگولار عمقی (برای رادیکال دیسکشن عقده های لنفاوی کردن از کد ۳۰۱۹۰۵ استفاده کنید)	۲۰	۳	
۳۰۲۸۸۵		بیوپسی یا آکسیزیون عقده های اکزیلاری عمقی یا پستانی خللی (برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست از لف نود یا نوده خلف صفاقی از کد ۳۰۲۰۲۵ استفاده کنید) (برای FNA از کد ۱۰۰۰۱۰ استفاده کنید)	۲۳	۳	
۳۰۲۸۹۰		آکسیزیون هیگرومای کیستیک اکزیلاری یا گردنی بدون دیسکشن عصبی عروقی عمقی	۲۳۴	۲	
۳۰۲۸۹۱		آکسیزیون هیگرومای کیستیک اکزیلاری یا گردنی، با دیسکشن عصبی عروقی عمقی	۴۹	۳	
۳۰۲۸۹۵		لنفادنیتومی محدود برای مرحله بندی لکمی و پلا آتورنی ریزوپروتونال (آئوریک و/یا طحالی) (اگر توام با پروستاتکتومی صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۴۵ یا ۵۰۱۳۵۵ استفاده کنید) (اگر توام با قرار دادن مواد رادیواکتیو بداخل پروستات صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۷۰ استفاده کنید)	۲۴		۴
۳۰۲۹۰۰		لنفادنیتومی انتخابی با ناقص	۴۵	۴	
۳۰۲۹۰۵		لنفادنیتومی گردنی (کامل) با یا بدون دیسکشن رادیکال گردنی مودیفیه	۶۵	۴	
۳۰۲۹۱۰		لنفادنیتومی اکزیلاری سطحی	۲۶	۳	
۳۰۲۹۱۵		لنفادنیتومی کامل توراسیک یا شکمی	۶۰	۴	
۳۰۲۹۲۰		لنفادنیتومی لیمفوئیدومورال، سطحی، شامل غدد کلوکه (Cloquet)، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۴۰	۲	
۳۰۲۹۲۵		لنفادنیتومی لیمفوئیدومورال، سطحی، درامفاد لنفادنیتومی لکمی شامل غدد لیمفاک خارجی، هلیوم کاستریک و لوبوتورفور، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۷۰	۲	
۳۰۲۹۳۰		لنفادنیتومی لکمی شامل غدد لیمفاک خارجی، هلیوم کاستریک و لوبوتورفور (عمل مستقل)	۶۲	۳	
۳۰۲۹۳۵		لنفادنیتومی ریزوپروتون از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لکمی، آئوریک و کلیوی (عمل مستقل)	۷۰	۴	
۳۰۲۹۳۶		لنفادنیتومی ریزوپروتون از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لکمی، آئوریک و کلیوی به دنبال کموتراپی یا رادیوتراپی (برای برداشتن و ترمیم پوست و نسج زیرجلدی مبتلا به لف ادم به کدهای ۱۵۵۰۰، ۱۰۰۳۷۵ و ۱۰۰۳۸۰ مراجعه کنید)	۱۰۰		۴

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه بیمه‌ای
۳۰۲۹۴۰	#	عمل تشریحی؛ لنگانلهوگسرافلی با یا بدون مشخص کردن گره سنیتل (Sentinel node)	۱۶	A	۲
۳۰۲۹۴۵		کاتولایسیون مجرای توراسیک	۱۴		۲
۳۰۲۹۵۰		مدیاستینوسکپی یا اکتشاف درفتل در آوردن جسم خارجی با بیوهی از طریق گردن	۲۲.۴		۴
۳۰۲۹۵۵		دسترسی از طریق توراکس شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرنوم	۴۰.۳		۵
۳۰۲۹۶۰		اکسیزین کیست یا تومور مدیاستن	۱۰۰	A	۸
۳۰۲۹۶۵		مدیاستینوسکپی با یا بدون بیوهی	۲۲.۷		۴
۳۰۲۹۷۰		تومور بریدگی دیافراگم از هر طریق	۴۲.۵		۶
۳۰۲۹۷۵		تومور فلق دیانال مری (فقرشی یا پارافراگال) با یا بدون فونکسیونالستی واکوتومی و یا پیلورویلاستی (بجز فلق دیافراگمی نوزادان) از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (توراکوتومی) با یا بدون گشای تنگی با یا بدون کاستروپلاستی	۵۱		۶
۳۰۲۹۸۰		تومور فلق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گشایش جفت نیوب و یا با بدون ایجاد فلق جدار شکمی	۱۱۰		۶
۳۰۲۹۸۵		تومور فلق دیافراگمی (غیر از نوزادان) تروماتیک حاد یا مزمن یا روی هم قرار دادن اورب دیافراگم برای اولتراسیون فلقی یا غیر آن با رزکسیون دیافراگم از طریق قفسه سینه یا شکم	۴۵		۸
۳۰۲۹۹۰		با تومور مشکل (برای مثال با پروتز، فلپ عضلانی موضعی)	۵۸.۳		۸
۴۰۰۰۰۵	#	بیوهی لب	۲۵		۳
۴۰۰۰۱۰		برخاستن ورمیلون (ترانشیدن لب) با جتر آوردن مخاط (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد)	۱۹		۳
۴۰۰۰۱۵		اکسیزین تومور لب اکسیزین V، گوه ای، تمام ضخامت با بازسازی با فلپ یا موضعی یا مقاطع با رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم بدون بازسازی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد) (برای اکسیزین ضمیمات مخاطی به شماره ۴۵-۴۰۰۰ مرحله کنید) (برای بازسازی به گدهای ۱۰۰-۲۲۵ به بعد مراجعه کنید)	۲۲.۵		۳
۴۰۰۰۲۰		تومور پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه با در صورتی که در دو مرحله انجام شود ناقص یا کامل با فلپ پایه ای مقطع لب یک طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۵۱.۵		۳
۴۰۰۰۲۱		تومور پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه با در صورتی که در دو مرحله انجام شود ناقص یا کامل با فلپ پایه ای مقطع لب دو طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۶۲.۵		۳
۴۰۰۰۲۵		درتلا آسپه گیمست همالوم وستیبول دهان	۴.۸		۲
۴۰۰۰۳۰		در آوردن جسم خارجی فرو رفته وستیبول دهان	۴.۸		۳
۴۰۰۰۳۵		اکسیزین فروم لب (فونکومی)	۲		۳
۴۰۰۰۴۰	#	بیوهی وستیبول دهان	۲.۸		۰
۴۰۰۰۴۵		اکسیزین ضمیمه مخاطی یا زیر مخاطی وستیبول دهان	۷		۲
۴۰۰۰۵۰		اکسیزین فروموم لابیال یا بوگال (فونکومومی، فروکومومی)	۷		۳
۴۰۰۰۵۵	#	تخریب ضمیمه یا استکار وستیبول دهان به وسیله روش های فیزیکی (برای مثال لیزر، حرارتی، کرایو و شیمیایی)	۵		۳
۴۰۰۰۶۰		تومور جراحی وستیبول دهان یا هر میزان سانتی متر مربع	۵		۳
۴۰۰۰۶۵		وستیبولوپلاستی؛ قدیمی یا خیلی یک یا دو طرفه	۳۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویژگی	شرح کد	حرفهای	فنی	آموزش پایه
۴۰۰۰۷۰			وستیبولوئاستی: تمام قوس پیچیده (برای پیوند پوست به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه کنید)	۵۹		۳
۴۰۰۰۷۵	#		اکسیلزون آپسه با هماتوم زبان یا کف دهان یا زیر چانه با تحت فنی یا هائمه ای از طریق داخل دهان	۲۵		۳
۴۰۰۰۸۰	#		فرنولوئومی با فرنولکتومی زبان (اکسیلزون یا اکسیلزون فرنولوئوم زبان)	۹۱		۳
۴۰۰۰۸۵			اکسیلزون خارج دهانی و درناز آپسه کیست یا هماتوم کف دهان زیر زبانی زیر چانه تحت فنی فضای ماضدهای	۵		۳
۴۰۰۰۹۰			بویسی زبان یا کف دهان اکسیلزون ضایعه زبان بدون ترمیم	۳		۳
۴۰۰۰۹۵			اکسیلزون ضایعه زبان یا بطن یا ترمیم اولیه	۴۵		۳
۴۰۰۱۰۰			کلوسکتومی نصف یا کمتر	۳۰		۴
۴۰۰۱۰۵			کلوسکتومی: بلاصی با دایسکشن رادیکال کردن یک طرفه	۷۰		۴
۴۰۰۱۱۰			کلوسکتومی: کامل با یا بدون تراکتوسکتومی بدون دایسکشن رادیکال کردن	۷۰		۵
۴۰۰۱۱۵			کلوسکتومی: کامل با یا بدون تراکتوسکتومی با دایسکشن رادیکال کردن یک طرفه	۸۰		۵
۴۰۰۱۲۰			کلوسکتومی: عمل مرکب با زرکسیون کف دهان و زرکسیون مالدیبولار بدون دایسکشن رادیکال کردن	۸۱.۳		۵
۴۰۰۱۲۵			کلوسکتومی: عمل مرکب با زرکسیون کف دهان و دایسکشن سوپراهیوئید کردن	۸۳.۸		۵
۴۰۰۱۳۰			کلوسکتومی: عمل مرکب با زرکسیون کف دهان زرکسیون مندیبل دایسکشن رادیکال کردن (عمل Commando)	۱۲۰		۵
۴۰۰۱۳۵			ترمیم پارگی هر میزان سالتیمتر 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			فرنولوئاستی (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 ساختمانهای دتوآلوتولار	۶		۳
۴۰۰۱۵۵			درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختمانهای دتوآلوتولار: بافت نرم یا استخوان	۴		۳
۴۰۰۱۶۰			اکسیلزون برجستگی های فیبروزی ساختمانهای دتوآلوتولار	۴		۳
۴۰۰۱۶۵			اکسیلزون برجستگی های استخوانی ساختمانهای دتوآلوتولار	۶		۳
۴۰۰۱۷۰			اکسیلزون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده) ساختمانهای دتوآلوتولار بدون ترمیم	۴		۳
۴۰۰۱۷۵			اکسیلزون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده) ساختمانهای دتوآلوتولار با ترمیم ساده یا مشکل	۶۵		۳
۴۰۰۱۸۰			اکسیلزون مخاط هایدروپلاستیک آلوتولار هر یک چهارم	۶		۳
۴۰۰۱۸۵			آلوتولکتومی شامل کورنلا لوسنتیت یا سکتورکتومی	۸		۳
۴۰۰۱۹۰			زبلیوولاستی هر یک چهارم	۱۳		۴
۴۰۰۱۹۵			آلوتولوپلاستی هر یک چهارم (برای ترمیم زخم به کدهای ۴۰۰۰۶۰ مراجعه کنید) (برای اوستوئوتومی سنگین از کد ۴۰۰۰۵۱۰ استفاده کنید) (برای جاتدنکشن شکستگی به کدهای ۴۰۰۰۷۵۵ تا ۴۰۰۰۸۵۰ مراجعه کنید)	۱۲۵		۴
۴۰۰۲۰۰			درناز آپسه کام یا زبان کوچک	۳.۷		۳
۴۰۰۲۰۵	#		بویسی کام یا زبان کوچک	۲۵		۳
۴۰۰۲۱۰			اکسیلزون ضایعه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم	۴		۳
۴۰۰۲۱۵			اکسیلزون ضایعه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک فلپ موضعی	۱۸.۲		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه بیمه‌ای
۴۰۰۲۲۰		رژیم‌یون کام یا رژیم‌یون وسیع شایعه (برای بازسازی کام یا نسج خارج از دهان به شماره های ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰، ۱۰۰۳۲۰، ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۳۵ مراجعه کنید)	۲۴.۷		۴
۴۰۰۲۲۵		اوتکتومی، اکسپوزیون زبان کوچک	۴		۳
۴۰۰۲۳۰		پالوتوفارنگوپلاستی (برای مثال پوولوفارنگوپلاستی، پوولوفارنگوپلاستی)	۳۰		۴
۴۰۰۲۳۵		تخریب شایعه کام یا زبان کوچک (جراحی، گرایی یا شیمیایی)	۲۶		۳
۴۰۰۲۴۰		ترمیم بریدگی کام یا هر میزان سائیدگی	۹		۳
۴۰۰۲۴۵		پالوتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا ترمیم لبه آلوپلاست بدون گرافت	۴۵		۴
۴۰۰۲۴۶		پالوتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا گرافت استخوانی آلوپلاست	۶۰		۵
۴۰۰۲۴۷		گرافت استخوانی آلوپلاست فورن از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)	۳۰		۵
۴۰۰۲۴۸		گرافت استخوانی آلوپلاست فورن از ناحیه دور دست (لگن یا دنده) (عمل مستقل)	۴۰		۵
۴۰۰۲۴۹		گرافت استخوانی آلوپلاست غیر فورن (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 آینه تحت فکی یا زیر زبانی از راه داخل دهان، ایجاد فیستول / اکسپوزیون یا مارسوپالیزاسیون کیست بزاقی زیر زبانی (زانولا)	۷		۳
۴۰۰۲۷۵		سیالوپلاستی، غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار) ساب لینگوآل 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، سورنی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۳.۲		۳
۴۰۰۲۹۰		بیوپسی غده بزاقی، با اکسپوزیون (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۸		۳
۴۰۰۲۹۵		اکسپوزیون یا مارسوپالیزاسیون (زانولا)	۱۲		۳
۴۰۰۳۰۰		اکسپوزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید، لوب خارجی (سطحی)، بدون دیسکشن عصب	۲۵		۳
۴۰۰۳۰۵		اکسپوزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید، لوب خارجی (سطحی)، با دیسکشن و با حفظ عصب فاشیال	۷۵		۳
۴۰۰۳۱۰		اکسپوزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل، با حفظ عصب فاشیال	۱۰۰		۳
۴۰۰۳۱۵		اکسپوزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل، درآوردن پکتا با قطع عصب سورنی	۴۵		۴
۴۰۰۳۲۰		اکسپوزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل با حفظ عصب فاشیال و با دیسکشن رادیکال گردن	۱۲۰		۵
۴۰۰۳۲۵		اکسپوزیون غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار)	۲۵		۳
۴۰۰۳۳۰		اکسپوزیون غده ساب لینگوآل	۱۹		۳
۴۰۰۳۳۵		ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالوپلاستی	۳۱		۳
۴۰۰۳۴۰		تغییر محل مجرای بزاقی، دو طرفه (مثل عمل واک)	۲۴		۳
۴۰۰۳۴۵		با اکسپوزیون یک غده تحت فکی	۳۴		۳
۴۰۰۳۵۰		با اکسپوزیون هر دو غده تحت فکی	۴۳		۳
۴۰۰۳۵۵		با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی (واترتون)	۳۰		۳
۴۰۰۳۶۰	#	لتریک برای سیالوگرافی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲.۸		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۴۰۰۳۶۵		بستن فیستول بزاقی	۲۰		۲
۴۰۰۳۷۰		گشاد کردن مجرای بزاقی با یا بدون کانترپزاسیون	۴		۲
۴۰۰۳۷۵		بستن مجرای بزاقی از داخل دهان	۵		۳
۴۰۰۳۸۰		اکسیژنه و درنالر آبسه، پری تانسیلار/ خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه داخل دهانی	۷		۲
۴۰۰۳۸۵		خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه خارج دهانی	۲۰		۲
۴۰۰۳۹۰		بیوپسی یا خارج کردن جسم خارجی حلقی (برای بیوپسی لارنگوسکوپیک به شماره ۳۰۰۳۵۰، ۳۰۰۳۶۰ مراجعه کنید)	۵۸		۲
۴۰۰۳۹۵		اکسیژنهون گسست یا باقیمانده شکاف برانکیال محدود به پوست و بافت های زیر جلدی/ گشاد پخته به زیر بافت زیر جلدی یا به داخل حلق	۱۴		۴
۴۰۰۴۰۰		توسیعکتومی یا با بدون آدنوتییدکتومی با کنترل خون‌ریزی در همان لوبت بستری یا برزکسیون رادیکیال نوزده و پیکرها و/یا مثلث رترومولار بدون بستن	۲۲		۴
۴۰۰۴۰۵		آدنوتییدکتومی با کنترل خون‌ریزی	۱۴۵		۴
۴۰۰۴۱۰		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۰۴۱۵		بستن با فلپ موضعی (زیرانی مثالی بزاقی یا پوکل)	۵۱۴		۴
۴۰۰۴۲۰		بستن با فلپ های دیگر (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکیال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۷۲		۴
۴۰۰۴۲۵		اکسیژنهون تکه های نوزده ای	۱۰۰۱		۲
۴۰۰۴۳۰		اکسیژنهون یا تحریک نوزده بزاقی به هر روش (عمل مستقل)	۱۹		۴
۴۰۰۴۳۵		فارینگکتومی محدود (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکیال 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 رادیکیال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۷۵		۵
۴۰۰۴۴۵		بخیه زدن حلق برای لشم یا صدمه	۱۸		۳
۴۰۰۴۵۰		فارینگوپلاستی (عمل جراحی بازسازی یا پلاستیک حلقی) (برای فارینژیال فلپ از کد ۴۰۰۲۵۰ استفاده کنید)	۳۱		۴
۴۰۰۴۵۵		ترمیم فارینگو - لاروفار	۲۵		۴
۴۰۰۴۶۰		فارینگوستومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تغذیه)	۱۸		۳
۴۰۰۴۶۵		کنترل خون‌ریزی حلقی دهانی-حلقی یا نازوفارنگس، با تامپون‌های خلفی یا قدامی و یا کونترپزاسیون ساده (لین کد با کد ۴۰۰۴۰۰ قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹		۳
۴۰۰۴۷۰		کنترل خون‌ریزی حلقی دهانی-حلقی یا نازوفارنگس، عارضه دگر شده نیازمند بستری و مداخله ثانویه جراحی (لین کد با کد ۴۰۰۴۰۰ و ۳۰۰۱۳۰ و ۳۰۰۱۳۵ قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۹		۳
۴۰۰۴۷۵		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۰۴۸۰		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۰۴۸۵		لاروفاکتومی یا با بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال	۲۹		۵
۴۰۰۴۹۰		لاروفاکتومی از راه فمسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی	۶۶		۶
۴۰۰۴۹۱		اکسیژنهون شایعه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه کردن	۲۲		۵
۴۰۰۴۹۲		اکسیژنهون شایعه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه فمسه سینه یا شکم	۵۲		۶
۴۰۰۴۹۵		لاروفاکتومی 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 (ژنوم) یا آناستومور میکرو واسکولار اگر توسط پزشک دیگری انجام شود از کد ۴۰۰۶۹۰ استفاده کنید)	۱۲۱		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۰۴۹۷		ازوفلاکتومی همراه با ازوفلاگوستومی گردنی و کاسترکتومی توتالی و تعبیه ژلنوستومی لوله‌ای	۱۰۵		۶
۴۰۰۴۹۸		ازوفلاکتومی همراه با ازوفلاگوستومی گردنی و کاسترکتومی توتالی و تعبیه ژلنوستومی لوله‌ای یا بالاسازی لوله گوارش در یک مرحله	۱۶۵		۶
۴۰۰۴۹۹		درمان ضایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوقانی شامل کاسترکتومی بیوشی از جدار خلفی معده و استنت مری و تعبیه ژلنوستومی لوله‌ای	۸۰		۶
۴۰۰۵۰۰		ازوفلاکتومی نالغص یا کامل بدون بالاسازی (از هر راه) با ازوفلاگوستومی گردنی	۹۰		۶
۴۰۰۵۰۲		ازوفلاکتومی نالغص یا کامل بدون بالاسازی (از هر راه) با ازوفلاگوستومی گردنی و تعبیه ژلنوستومی لوله‌ای	۹۵		۶
۴۰۰۵۰۵		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنگس با یا بدون میوتومی از راه آندوسکوپیک	۴۱		۵
۴۰۰۵۱۰		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنگس با یا بدون میوتومی یا راکسیون ضایعه مری از قفسه سینه	۵۲		۸
۴۰۰۵۱۵	#	ازوفلاگوستومی، سخت یا قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه (های) بوسیله شستشو یا پرس زدن یا بیوشی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۸	۴	ارزش نام ولحد
۴۰۰۵۲۰		ازوفلاگوستومی درمانی، با تزریق ماده اسکندروژن 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 کوتر های پولار یا بولی پولار، لیزر پروب گرمالز استنلر، منصف کننده پگسما) یا دیلاتاسیون بوسیله بالن (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) (برای دیلاتاسیون آندوسکوپی ک با بالون به قطر ۳۰ میلی متر یا بیشتر از کد ۴۰۰۲۴۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۳۵	۶۵	۳
۴۰۰۵۳۰		ازوفلاگوستومی جهت درآوردن لومور (ها) یا پولیپ (ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snare یا هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)	۱۶	۸	۳
۴۰۰۵۳۱		ازوفلاگوستومی درمانی جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت	۱۶	۸	۳
۴۰۰۵۵۵		ازوفلاگوستومی، با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بدون بیوشی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا لیترومورال	۱۹	۹	۳
۴۰۰۵۶۵	#	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژلنوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله پرس زدن یا شستشو یا با بدون بیوشی منفرد یا متعدد	۱۰۵	۵۵	ارزش نام ولحد
۴۰۰۵۷۰		مکولکتومی در معده (EMR) یا تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی (برای تزریق اسکندروژن 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 ژلنوم، جهت درنای ترانس مورال کیست کاذب	۱۸	۹	۳
۴۰۰۵۸۰		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژلنوم، با درنای ترانس مورال کیست کاذب یا گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرا از طریق آندوسکوپ	۲۰	۱۰	۳
۴۰۰۵۸۵		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژلنوم، با بیوشی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا لیترومورال یا تزریق یا کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی با سونوگرافی آندوسکوپی ک محدود به مری، معده و نیز از دئودنوم یا ژلنوم بر حسب مورد)	۲۴	۱۲	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۱۰۷۵	#	کولونوسکوپی از طریق استوسما تشخیصی یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برسی رذن یا شستشو با بیوشی متفرّد یا متعدد (عمل مستقل)	۱۲	۶	ارزش نام ۵ واحد
۴۰۱۰۸۰		کولونوسکوپی از طریق استوسما با درآوردن جسم خارجی	۱۶	۸	۳
۴۰۱۰۸۵		کولونوسکوپی از طریق استوسما جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر	۲۰	۱۰	۳
۴۰۱۰۹۵		کولونوسکوپی درحالتی از طریق استوسما با گذاشتن استنت از طریق کلدوسکوپ (شامل پرده دیلتاسیون) و یا جهت کنترل خونریزی (برای مثال تریزیک، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لپزی پروپ، گرماساز استیلر، متعقد کننده پلاسم)	۲۱	۱۱	۳
۴۰۱۱۰۰	#	وارد کردن لوله بلند معده ای - روده ای (لوله Miller-Abbott)	۱۸		۰
۴۰۱۱۰۵		بخیه رذن روده باریک (انترورانی) یا بزرگ (کولورانی) برای زخم پرفورمه دیورتیکول، جراحت، آسیب یا پارگی یک یا چند سوراخ یا با بدون کولوستومی	۴۵		۴
۴۰۱۱۱۰		استریکتور پلاستی روده (انترونومی و انترورانی) یا با بدون دیلتاسیون برای انسداد روده	۴۸۳		۴
۴۰۱۱۱۵		بستن انتروستومی روده بزرگ یا کوچک / با رزکسیون و آناستوموز (بجای کولورکتال)	۳۹		۴
۴۰۱۱۲۰		استریکتور پلاستی روده (انترونومی و انترورانی) یا با بدون دیلتاسیون برای انسداد روده یا رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن هارمن پاچ)	۷۵۸		۴
۴۰۱۱۲۵		بستن فیستول پوستی - روده ای / بستن فیستول آنترولنتریک یا آنتروکولیک	۵۲		۴
۴۰۱۱۳۰		بستن فیستول روده به مثانه یا با بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه (برای بستن فیستول کلیه به کولون به کد ۵۰۰۱۶۰ مراجعه نمائید) (برای بستن فیستول معده به کولون از کد ۴۰۰۸۶۵ استفاده نمائید) (برای بستن فیستول مثانه به رکتوم به کدهای ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ مراجعه نمائید)	۵۲		۴
۴۰۱۱۳۵		پلیکاسیون روده (عمل مستقل)	۴۶۷		۴
۴۰۱۱۴۰		جلوگیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن بوسیله منش یا پروتزهای دیگر یا بافت طبیعی (مثانه یا امتروم)	۴۸۲		۴
۴۰۱۱۴۵	+	لاواژ لاپاروسکوپی کولون (به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود)	۸۸		۰
۴۰۱۱۶۰		اسکیزین دیورتیکول مکل (دیورتیکولکتومی) یا مجرای لومفالومرانتریک	۲۵۸		۴
۴۰۱۱۶۵		اسکیزین ضایعه مزانتر (عمل مستقل) (با رزکسیون روده به کدهای ۴۰۰۹۱۵ یا ۴۰۰۹۵۵ به بعد مراجعه نمائید)	۳۲۵		۴
۴۰۱۱۷۰		بخیه مزانتر (عمل مستقل) (برای جاندلگن و ترمیم فتق از کد ۴۰۰۹۰۰ استفاده نمائید)	۳۳۲		۴
۴۰۱۱۷۵		اسکیزین و درناژ آبسه آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن (آپاندکتومی)	۳۱		۴
۴۰۱۱۷۶		لپارکتومی به علت پریتونیت (لپارکزی)	۴-		۴
۴۰۱۱۸۰	۰	آپاندکتومی لاپاراسکپی در حین سایر اعمال جراحی	۲		۰
۴۰۱۱۸۵		اسکیزین و درناژ آبسه دلتل جداره خلخل عضلانی یا زیر مخاطی، اسکیزینکتال یا اینترامورال و آبسه سوپراواتور و لگنی از راه رکتوم	۱۱		۲
۴۰۱۱۹۰		لگن کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد			
۴۰۱۱۹۵	#	بیوشی دیواره آنورکتال از طریق آنال (برای مثال مکا کولون مادرزادی) (برای بیوشی آنندوسکوپی از کد ۴۰۱۲۷۰ استفاده نمائید)	۱۲۹		۲
۴۰۱۲۰۰		میومکتومی آنورکتال	۱۶۴		۴
۴۰۱۲۰۵		پروکتکتومی (کامل، ایدومینوپرینال یا کولوستومی)	۸۶		۵
۴۰۱۲۱۰		رزکسیون ناقص رکتوم از راه شکم	۵۰۹		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوند
۴۰۰۵۹۰		آندوسکوپی درمانی جهت ازریق ماده اسکندروژان در واریس های مری یا معده یا گلی بستن بدور 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) یا کنترل خونریزی به هر روش یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا دادن انرژی گرمایی به عضلات اسکندر تعانی مری و یا کارهای معده. برای درمان ریفلاکس گاستروازوفالریال	۱۸	۹	۳
۴۰۰۶۱۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژولوم با ذرآوردن لومور(ها)، پولپ(ها) یا شایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیوسی داغ یا کوتر های 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 ژولوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه، بوسیله برس زدن یا شستشو یا 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 نمی باشد)	۱۴	۷	ارزش نام ۵ واحد
۴۰۰۶۴۵		کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) درمانی شامل اسفنگتروتمی، پاپیلوتومی، گذاره گیری قشر اسفنگتر اودی، ذرآوردن سنگ یا سنگ ها با یا بدون خرد کردن با یا بدون کار گذاشتن لوله درناژ فاروبیلاری یا نازوبانکراتیک با یا بدون کار گذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی با یا بدون جسم خارجی با یا بدون دیلاتاسیون آمپول واتر با یا بدون تخریب پولپ یا شایعات دیگر	۳۴	۱۷	۳
۴۰۰۶۵۰		ازوفاگولاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه گردن، بدون ترمیم فیستول تراکتوازوفالریال	۳۳.۴		۵
۴۰۰۶۵۵		ازوفاگولاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه گردن، با ترمیم فیستول تراکتوازوفالریال	۵۹		۸
۴۰۰۶۶۰		ازوفاگولاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول تراکتوازوفالریال	۸۷		۸
۴۰۰۶۶۵		ازوفاگولاستی برای نفس مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوازوفالریال	۱۵۰		۸
۴۰۰۶۷۰		ازوفاگو کاستروسکومی (کلیدیلاستی) با یا بدون واگوتومی و پیئوروپلاستی، از راه شکم با قفسه سینه	۶۱		۵
۴۰۰۶۷۵		فوندوپلاستی ازوفاگو کاستریک با پیچ فوندوس (عمل تال نیس) // با کاستروپلاستی (برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم (برای ازوفاگومایوتومی برونش توراگوسکوپیک از کد ۳۰۰۷۴۵ استفاده کنید)	۶۲		۵
۴۰۰۶۷۷		ازوفاگومپوتومی (هله) به روش تراکتوسکوپی یا لاپاراسکوپی	۴۰		۵
۴۰۰۶۸۰		ازوفاگوژوئوسکومی (بدون کاستروکومی کامل) از راه شکم یا قفسه سینه	۶۶		۶
۴۰۰۶۸۵		ازوفاگوسکومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی، از هر راهی	۵۶		۵
۴۰۰۶۹۰		بازسازی گاستروپیتستیکال برای ازوفازگنومی قبلی برای شایعه انسدادی یا فیستول مری یا برای حذف مری از معده یا معده با یا بدون پیئوروپلاستی یا لیتریزیشن کولون یا بازسازی با روده کوچک با یا بدون فتق آزاد ژولوم 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

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه ای
۴۰۰۷۰۵		بخیه زدن زخم با جرحیت مری از راه کردن	۴۵		۴
۴۰۰۷۱۰		بخیه زدن زخم با جرحیت مری از راه قفسه سینه یا شکم	۷۵		۸
۴۰۰۷۱۵		بستن ارفواکوستومی یا فیستول از راه کردن	۴۵		۴
۴۰۰۷۲۰		بستن ارفواکوستومی یا فیستول از راه قفسه سینه یا شکم (برای ترمیم فنی هیاتل مری به کدهای ۳۰۳۹۷۵ به بعد مراجعه کنید)	۶۵		۸
۴۰۰۷۲۵		دیلاتاسیون مری با سوند یا بوزی هدایت شده در یک یا چند مرتبه با کلید آندوسکوپیک	۱۲	۷	۳
۴۰۰۷۳۰		دیلاتاسیون مری از روی کلید وایر با کلید آندوسکوپیک (برای اتساع زیر دند مستقیم از کد ۴۰۰۵۴۰ استفاده کنید)	۱۵	۸	۳
۴۰۰۷۳۵		دیلاتاسیون مری با بالن یا دیلاتاتور معکوس با کلید آندوسکوپیک	۲۳	۱۲	۳
۴۰۰۷۴۰		دیلاتاسیون مری با بالن (قطر ۳۰ میلیمتر یا بیشتر) برای آشالاری با کلید آندوسکوپیک (برای دیلاتاسیون 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 بالن (نوع سنک استیکن) با کلید آندوسکوپیک (برای خارج کردن جسم خارجی مری با کاتتر بالون دار به کدهای ۴۰۰۶۰۵، ۴۰۰۵۲۵، ۴۰۰۵۲۵ مراجعه کنید)	۱۴	۷	۳
۴۰۰۷۵۰		گاستروتنومی برای ترمیم زخم خونریزی دهنده پارگی مخاط دیلاتاسیون مری کارگذاری لوله دائمی داخل لومن	۵۰		۵
۴۰۰۷۵۵		پیلوروتومی، قطع عضله پیلور (عمل نوع فردت ... رامستد)	۲۲۵		۵
۴۰۰۷۶۰		بیوسی معده: بوسینه کپسول، لوله، از طریق دهان (یک نمونه یا چند نمونه)	۵۵		۳
۴۰۰۷۶۵		بیوپسی معده با لپاراتومی و با اکسپلورین موضعی تومور 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 باز سازی به روش های مختلف	۵۷		۴
۴۰۰۷۸۰		گاسترکتومی ناقص: پروگزیمال، از راه سینه یا شکم شامل ارفواکوستومی یا واگتومی، یا پیلوریلکتومی یا پیلورومایوتومی	۸۷		۵
۴۰۰۷۸۵		واگتومی شامل پیلوریلکتومی یا بدون گاستروتنومی، ارتیکال یا سنکتیو / سنولهای پارتال (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		گاستروتنومی بدون ساختن لوله معده (عمل لستم) (عمل مستقل)	۲۵		۴
۴۰۰۸۰۰		گذشتن لوله گاستروتنومی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۵		۳
۴۰۰۸۰۵	#	گذشتن لوله بینی معده ای یا دهانی معده ای	۱۹		۰
۴۰۰۸۱۰		تعویض لوله گاستروتنومی / تغییر محل لوله تغذیه ای معده (به هر روش) از معده به داخل دئودنوم برای تغذیه روده ای (برای گذشتن لوله گاستروتنومی با کمک آندوسکوپ از کد ۴۰۰۶۰۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲		۲
۴۰۰۸۱۵		پیلوریلکتومی (برای پیلوریلکتومی و واگتومی از کد ۴۰۰۷۸۵ استفاده کنید)	۴۱۶		۴
۴۰۰۸۲۰		گاستروتنودنوستومی / گاستروژنوستومی یا بدون واگتومی	۴۸		۴
۴۰۰۸۲۵		گاستروتنومی باز بدون ساختن لوله از معده (عمل لستم) / (عمل مستقل) در نوزادان برای تغذیه (برای تعویض لوله گاستروتنومی از کد ۴۰۰۸۱۰ استفاده کنید)	۲۸		۴
۴۰۰۸۳۰		گاستروتنومی باز با ساختن لوله معده (عمل جین وی)	۴۷۵		۴

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش آمیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشش
۴۰۰۸۲۵		گاستروپالسی، پیچیدگی زدن زخم یا جرحیت پرفوریه معده یا دئودنوم	۴۷۴		۴
۴۰۰۸۴۰	*	عمل محدودسازی حجم معده بدون پای 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 پای پاس معده برای جاتی مغرطه با گاستروپالسی و سوماترون-ولی با بلاری کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جلب (معکوس کردن مجرای صفراوی یا کتراسی یا سولج دئودنوم) (کتبا در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۸۶		۵
۴۰۰۸۵۰		بالسازی، عمل باز، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای جاتی مغرطه به غیر از لپاز 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 پالسی	۴۵		۵
۴۰۰۸۵۵		اصلاح آناسٹوموز گاسترو دئودنال (گاسترو دئودنوستومی) یا بازسازی یا با بدون واگنوستومی	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 اکسپلوراسیون، بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی	۳۸۳		۴
۴۰۰۸۸۰	+	ژیلوستومی، کاتتر سوزن دار برای هیپرآلمانتاسیون (روده ای) - جداکننده و علاقه بر عمل اصلی	۷۵		۰
۴۰۰۸۸۵		انتروستومی روده باریک، بجز دئودنوم، برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا برای گذاشتن فشار (نوله بیکر)	۴۲		۴
۴۰۰۸۹۰		کولونوستومی برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی	۴۲۵		۴
۴۰۰۸۹۵		جاندختن ولوولوس، انولایاسیون، هرنی داخلی، بوسله لاپاروتومی	۵۵		۴
۴۰۰۸۹۷		جاندختن ولوولوس، انولایاسیون، هرنی داخلی، به وسیله انما	۱۵	۴	۳
۴۰۰۹۰۰		اصحیح مالروئاسیون بوسله لیز باندهای دئودنوم و/یا جاندختن ولوولوس میدکانت (عمل لید)	۵۸		۴
۴۰۰۹۰۵		بیوپسی روده بوسله کسول، لوله از طریق دهان، یک یا چند نمونه	۶۵		۳
۴۰۰۹۱۰		اکسپلوراسیون یک یا چند ضایعه روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آناسٹوموز، بیرون گذاشتن روده یا ایجاد فیستول، یک انتروستومی، لید انتروستومی	۴۰		۳
۴۰۰۹۱۳		اکسپلوراسیون لوموز جفا شکم، زیر فشار (برای ملل دسموئید)	۱۱۲		۳
۴۰۰۹۱۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک، یک رزکسیون و آناسٹوموز	۴۴		۴
۴۰۰۹۲۰	+	انترکتومی، رزکسیون روده باریک، هر رزکسیون و آناسٹوموز اضافه	۱۲۹		۰
۴۰۰۹۲۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک، با انتروستومی	۴۳		۴
۴۰۰۹۳۰		انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنژی مادرزادی، یک رزکسیون و آناسٹوموز	۱۰۰		۵
۴۰۰۹۳۵	+	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنژی مادرزادی، هر رزکسیون آناسٹوموز اضافه	۱۲۹		۰
۴۰۰۹۴۰		انتروستوستومی، آناسٹوموز روده، با یا بدون انتروستومی پرمی (عمل مستقل)	۴۰		۴
۴۰۰۹۴۵	+	آزادکردن خم طحلی (Take down)، انجام شده به همراه کولونوستومی ناقص	۶۴		۰

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش نام یوهی
۴۰۰۹۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۹۵۵		کولکتومی ناقص با گویو ستومی انتهای و بستن دیستال ایلئوستومی و ایجاد موکوس فستولا و یا برداشت ایلئوم انتهای	۶۸	۴	
۴۰۰۹۶۰		کولکتومی ناقص با آناستوموز یا بدون کولوستومی	۷۶	۴	
۴۰۰۹۶۵		کولکتومی کامل شکمی بدون پروکتکتومی یا ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی	۷۷	۴	
۴۰۰۹۷۰		کولکتومی کامل شکمی بدون پروکتکتومی یا با ایلئوستومی درجه دار با موکوزکتومی رکتال	۸۲	۴	
۴۰۰۹۷۵		کولکتومی کامل شکمی با پروکتکتومی یا موکوزکتومی رکتال آناستوموز ایلئوآنال با یا بدون ایجاد محافظه نگهدارنده از ایلئوم با یا بدون لوپ 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 ژژونوستومی غیر لوله ای (عمل مستقل)	۴۷.۸	۴	
۴۰۱۰۰۰		اصلاح ایلئوستومی	۳۰	۴	
۴۰۱۰۰۵		ایلئوستومی درجه دار (عمل Kock) (عمل مستقل) (برای ارزیابی فیبراپلیک از کد ۴۰۱۰۲۰ استفاده نمائید)	۶۷.۲	۴	
۴۰۱۰۱۰		کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست با یا بدون بیوپسی های متعدد (برای مثال برای مکانیسم مادرزادی) (عمل مستقل)	۴۴	۴	
۴۰۱۰۱۵		اصلاح کولوستومی ساده یا عارضه دار شده با یا بدون لایمف نسی مجاور کولوستومی (لایمف عمقی) (عمل مستقل)	۴۱	۴	
۴۰۱۰۲۰	#	آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم غیر ایلئوم تشخیصی با یا بدون گرفتن نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل)	۱۳	۷	ارزش نام واحد
۴۰۱۰۳۰		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم غیر ایلئوم جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن لومور پولپ یا ضایعات دیگر	۲۰	۱۰	۲
۴۰۱۰۳۱		آندوسکوپی درمانی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم غیر ایلئوم جهت کنترل خونریزی (برای مثال تریزیک گوتیرزاسیون یک یا دو قطبی لیزر پروپ گرمایز استیلز، متعدد کننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا لوله (ژژونوستومی یا تبدیل لوله کاستروسکوپی به لوله ژژونوستومی)	۲۰	۱۰	۳
۴۰۱۰۴۵	#	آندوسکوپی تشخیصی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم شامل ایلئوم با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی متفرق یا 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 تریزیک گوتیرزاسیون یک یا دو قطبی لیزر پروپ گرمایز استیلز متعدد کننده پلاسما)	۳۷	۱۶	۳
۴۰۱۰۵۵		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم شامل ایلئوم با گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا برداشتن پولپ و تریزیک لومور به هر روش و یا آزاد کردن چسبندگی های شکمی	۴۶	۱۸	۳
۴۰۱۰۶۰	#	ایلئوستومی از راه استوما تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی متفرق یا 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 کیمه یا پانچ روده باریک (شکمی یا لگنی) تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی متفرق 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 ایموشی
۴۰۱۳۱۵		پروکتکتومی، عمل پول‌ترو (Pull-Through)، ایدومیلوپریئیتال (برای مثال آناستوموز کولوآنال) یا با بدون ایجاد محافظه کولون (برای مثال کیسه J) یا با بدون کولستومی منحرف کننده پروگزیمال	۱۱۰		۵
۴۰۱۳۲۰		پروکتکتومی با کولکتومی توتال یا با بدون موکولکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محافظه ایلئوم (S or I) یا با بدون لوپ ایلئوستومی	۱۳۰		۵
۴۰۱۳۲۵		پروکتکتومی ناقص با آناستوموز، از راه شکم و ساکروم یا هر دو	۲۶		۵
۴۰۱۳۳۰		پروکتکتومی، کامل (برای مگاکولون مادرزادی) از راه شکم و پریینه یا عمل Pull-Through، یا آناستوموز برای مثال عمل (Swenson, Duhamel, Soave) با کولکتومی کامل یا نیمه کامل، با بیوپسی‌های متعدد	۱۱۰		۵
۴۰۱۳۳۵		پروکتکتومی ناقص بدون آناستوموز، از راه پریینه	۴۹.۴		۵
۴۰۱۳۴۰		تخلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال با پروکتکتومی (با یا بدون کولوستومی) با درآوردن مثانه و کاشتن حالب‌ها به پوست یا روده و یا هسترکتومی یا مروتکتومی با یا بدون درآوردن لوله‌های رحمی یا با بدون درآوردن نخمدانها یا هر نوع ترکیبی از موارد فوق	۱۸۰		۱۰
۴۰۱۳۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۱۳۵۰		اکسیزیون پروکس رکتوم با آناستوموز، از راه پریینه یا شکم	۶۰		۳
۴۰۱۳۵۵		اکسیزیون محافظه ایلئوآنال با ایلئوستومی	۸۵		۳
۴۰۱۳۶۰		بریدن و آزادسازی تنگی رکتوم	۱۸.۴		۳
۴۰۱۳۶۵		اکسیزیون تومور رکتوم از راه ساکروم یا دنبالچه یا متعدد به هر روش	۲۸		۳
۴۰۱۳۷۰	#	پروکتوسیکموئیدوسکوپی، سخت‌تشنیص، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۳۵	۲	ارزش نام واحد
۴۰۱۳۷۵		پروکتوسیکموئیدوسکوپی سخت‌تشنیص، درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر جهت تخلیه فشار در ولولوس	۸	۴	۳
۴۰۱۳۷۶		پروکتوسیکموئیدوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، کاید 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
۴۰۱۳۸۵	#	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشنص، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۶	۲	ارزش نام واحد
۴۰۱۳۹۰		سیگموئیدوسکوپی انعطاف‌پذیر، درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا تخلیه فشار ولولوس، به هر روش	۱۲	۶	۳
۴۰۱۳۹۱		سیگموئیدوسکوپی درمانی، جهت کنترل خونریزی یا تریپ 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
۴۰۱۳۹۵	#	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشنص، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بررسی بومیله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بیوپسی یا آسپیراسیون یا سوزن نازک- اینترامورال یا ترانس مورال، از طریق اندوسکوپ، تحت راهنمایی اولتراسوند	۱۴	۷	۳
۴۰۱۳۹۶	#	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، تشنص، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا با بدون کاهش فشار کولون با بیوپسی، منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۱۶	۸	ارزش نام واحد
۴۰۱۳۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۱۳۹۵		موکولکتومی (EMR) در روده بزرگ (برای روده باریک و آندوسکوپی از راه دهانه انتروستومی به کدهایی ۴۰۱۰۲۰ تا ۴۰۱۰۹۰ مراجعه نماید)	۲۸	۱۴	۳

دفتر هیئت دولت

کده ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیپوشی
۴۰۱۳۸۰		کولونوسکوپی انعطافپذیر، درمانی پروگزیمال به خم طحالی، جهت درآوردن توسور، پولیب 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
۴۰۱۳۸۲	#	خارج کردن هر تعداد پولیب 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 پرولاپس پرده مخاطی	۲۳		۳
۴۰۱۴۰۵		تزریق ماده اسکروزان اطراف رکتوم برای پرولاپس	۱۶		۲
۴۰۱۴۱۰		پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ از راه شکم یا پریه	۴۴		۳
۴۰۱۴۱۵		پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ با برداشت سیگموئید، از راه شکم	۶۸		۳
۴۰۱۴۲۰		ترمیم رکتوسل (عمل مستقل) (برای ترمیم رکتوسل یا 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 یا کولوستومی	۷۲.۲		۳
۴۰۱۴۳۵		بستن فیستول رکتووریکال یا رکتوورترال بدون کولوستومی	۵۳.۵		۴
۴۰۱۴۴۰		بستن فیستول رکتووریکال یا رکتوورترال با کولوستومی (برای بستن فیستول رکتوم به والن به گدهای ۵۰۱۶۸۰ و ۵۰۱۶۸۵ مراجعه نمائید)	۶۷		۴
۴۰۱۴۴۵		جا انداختن پرولاپس (عمل مستقل) تحت بیپوشی	۶		۳
۴۰۱۴۵۰		دیپلاسیون اسفنکتر مقعد (عمل مستقل) تحت بیپوشی	۶		۳
۴۰۱۴۵۵		دیپلاسیون تنگی رکتوم (عمل مستقل) تحت بیپوشی	۶		۳
۴۰۱۴۶۰		درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی (عمل مستقل) تحت بیپوشی	۷		۳
۴۰۱۴۶۵		گذاشتن ستن (Seton) مقعدی	۱۰		۳
۴۰۱۴۷۰		درآوردن ستن مقعدی یا مانند آن	۲.۴		۲
۴۰۱۴۷۵		انسیزهون و درنل آبسه اپسیگورکتال 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 سپتوم 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 ترومبولر، خارجی / خارج کردن نخسته یا آکسیلوراسیون هموروئید خارجی ترومبولر	۶		۲
۴۰۱۵۰۵		فیشرکتومی یا یا بدون اسفنکترکتومی کورتاژ کوتر فیشر شامل دیپلاسیون بار اول و دفعات بعدی	۱۱		۳
۴۰۱۵۱۰		کریپتکتومی (متفرد یا متعدد) پاییلکتومی 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 فیشر کتومی	۱۵		۳
۴۰۱۵۲۵		درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولتومی) زیر جلدی یا زیر عضلانی؛ یا با بدون جایگذاری ستن	۲۰		۳
۴۰۱۵۳۰		بستن فیستول آنال با فلب ادوانس منت از رکتوم	۲۳.۱		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	#	آنوسکوپی: تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برسن زدن با شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۵	۷۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۵۴۵	#	آنوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن یک تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر (گزارش پاتولوژی را ببینید، نمائید)	۱۰	۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۵۴۶		آنوسکوپی درمانی جهت دیپلنسیون (برای مثال با لایون، گاید وایر، بوزی)	۱۰	۵	۳
۴۰۱۵۶۰		آنولاسی جراحی پلاستیک برای تنگی مقعد در هر گروه سنی	۲۵		۳
۴۰۱۵۶۵	#	ترمیم فیستول آنال با چسب فیبرین	۷۷		۳
۴۰۱۵۷۰		ترمیم مقعد سوراخ نشده پایین با فیستول آنوپریئیتال (به روش Cut back)	۲۳.۴		۳
۴۰۱۵۷۵		با جابجایی فیستول آنوپریئیتال یا آنوستیبولار	۴۰		۳
۴۰۱۵۸۰		ترمیم مقعد سوراخ نشده با بدون فیستول از راه پریئیتال یا ساکروپریئیتال آل و با شکم	۶۸		۴
۴۰۱۵۸۵		ترمیم مقعد سوراخ نشده با فیستول رکتوآورترال یا رکتوولاریئیتال از راه پریئیتال یا ساکروپریئیتال و با شکم	۹۰		۴
۴۰۱۵۹۰		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوولاریئوپلاستی و لوردروپلاستی از راه ساکروپریئیتال و با شکم بدون طویل کردن واژن	۱۵۰		۴
۴۰۱۵۹۵		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوولاریئوپلاستی و لوردروپلاستی از راه ساکروپریئیتال و با شکم با طویل کردن واژن به کمک گرافت روده یا فلپ پایه دار (پوشش بیسه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۸۰		۴
۴۰۱۶۰۰		اسفنجتروپلاستی مقعد برای درمان بی اختیاری یا پرولاپس	۳۱		۳
۴۰۱۶۰۵		گرافت (عمل Thiersch) برای بی اختیاری مدفوع و یا پرولاپس	۲۵.۶		۳
۴۰۱۶۱۰	#	کشیدن سیم یا بخیه Thiersch، کانال آنال	۸۱		۲
۴۰۱۶۱۵		اسفنجتروپلاستی آنال، برای بی اختیاری، با تین: کاشت عضله	۴۲		۳
۴۰۱۶۲۰		لقیه لبه روی هم گذاردن عضله لواتور (ترمیم خلفی آنال متد Park)	۴۱.۶		۳
۴۰۱۶۲۵		تارگذاری اسفنجتر مصنوعی	۴۰		۳
۴۰۱۶۳۰		تخریب ضایعات مقعد ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کوتانولوروم وریکول هرپس) شیمیایی الکترونیکی جراحی کرایو جراحی لیزر برداشت جراحی	۴		۲
۴۰۱۶۳۵		تخریب همورئید به هر روشی: داخلی و خارجی	۷		۲
۴۰۱۶۴۰		جراحی کرایو برای تومور رکتوم، خوش خیم یا بدخیم	۷		۲
۴۰۱۶۴۵		بستن هموروئید داخلی با هر تعداد عمل	۸۶		۲
۴۰۱۶۵۰		هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده)	۱۷.۵		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 وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود	۵۵		-
۴۰۱۶۶۵		هیپاتونومی برای درفتاز باز آهسته یا گهسته یک یا دو مرحله	۵۰.۲		۵
۴۰۱۶۷۰		هیپاتونومی برای درفتاز آهسته یا گهسته از طریق پوست در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰.۲		۴
۴۰۱۶۷۵		لپاروتومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به گهسته یا آهسته الکلی کبدی (برای مثال آمیب یا اکینوکوک)	۴۷.۴		۵
۴۰۱۶۸۰		بیوپسی کبد (گرمای)	۲۰		۴
۴۰۱۶۸۵		هیپاتکتومی رزکسیون کبد، لوپکتومی ناقص، هر یک	۹۰		۹
۴۰۱۶۸۶		هیپاتکتومی رزکسیون کبد، مناسترکتومی، هر یک	۵۰		۹
۴۰۱۶۸۷	+	مناسترکتومی (رزکسیون کبد) هر یک به همراه سایر عمل ها	۲۵		-

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۱۶۹۰		تری سنگ‌کنکومی	۱۲۵		۹
۴۰۱۶۹۵		لوپکتومی کامل چپ یا راست	۱۳۵		۹
۴۰۱۶۹۶		لوپکتومی گسترده چپ یا راست trisectionectomy (شامل لوپ راست و سنگمان ۴ یا لوپ چپ و سنگمان ۵ و ۸)	۱۵۵		۹
۴۰۱۷۱۵		مانوسویکلر اسیون 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		باز کردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پکتها	۵۷۴		۷
۴۰۱۷۳۵	#	الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیبروز (فیبرواسکن)	۲	۳	-
۴۰۱۷۴۰	#	الاستوگرافی کبد به منظور تعیین فیبروز یا تعیین میزان چربی (CAP) یا استفاده از پروپ XL	۱۰	۵	۲
۴۰۱۷۴۵	#	از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش بسته با RF یا کرایو (هزینه رادیولوژی به‌طور جدداً قابل محاسبه و لحاظ نمی‌باشد)	۵۰	۲۰	-
۴۰۱۷۵۰		از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش باز	۵۰		۵
۴۰۱۷۵۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۴۰۱۷۶۰		کوله‌وکتومی درناژ یا درآوردن سنگ، با یا بدون کوله سیستوستومی؛ با یا بدون استکتوتومی یا استکتروپلاستی از راه دئودنوم	۶۱		۵
۴۰۱۷۶۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۴۰۱۷۷۰		کوله سیستوستومی یا کوله سیستوستومی با باز کردن درناژ یا درآوردن سنگ (عمل مستقل)	۲۵۶		۴
۴۰۱۷۷۵		کوله سیستوستومی از راه پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۷۲		۴
۴۰۱۷۸۰		عمل تریزیک 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	۲
۴۰۱۷۸۱		عمل تریزیک برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک با کارگذاری درناژ صفراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آندوگرافی دیجیتال کبد) از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴۷	۱۸	۴
۴۰۱۷۸۲	#	تریزیک برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک، از راه کاتتر موجود (قبلاً کارگذاری شده)	۲		-
۴۰۱۷۸۳	+	استنت صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA	۴۵	۱۸	-
۴۰۱۷۸۴	+	بالون صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA	۴۵	۱۸	-
۴۰۱۷۸۵	#	باز کردن 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	۲
۴۰۱۷۹۰	#	تعویض کاتتر درناژ کننده صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰		۲
۴۰۱۷۹۵		اصلاح و یا تعویض مجدد کاتتر ترانس هپاتیک به روش DSA	۱۵	۵	۲
۴۰۱۸۰۰	-	آندوسکپی مجاری صفراوی حین عمل (گندوکوسکپی)	۱۸۲		-
۴۰۱۸۰۵		آندوسکپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر با یا بدون دیلاتاسیون تنگی های مجاری صفراوی با استنت یا با بدون بیوپسی منفرد یا متعدد؛ از راه پوست	۱۴	۲	۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۱۸۱۰		آندوسکوپی درمانی با دیلاتاسیون لنگی های مجرای صفراوی با یا بدون استنت یا با در آوردن سنگ ها	۳۰	۱۵	۳
۴۰۱۸۱۵		کوله سیستکتومی بدون کلانزیوگرافی	۴۲		۴
۴۰۱۸۱۶		کوله سیستکتومی با کلانزیوگرافی	۴۵		۴
۴۰۱۸۲۰		کوله سیستکتومی با اکسیپور کلدوک با یا بدون کلانزیوگرافی	۵۲.۵		۴
۴۰۱۸۲۱		کوله سیستکتومی با اکسیپور کلدوک با یا بدون کلانزیوگرافی با گولدو کولتروسومی	۶۰		۴
۴۰۱۸۲۵		کوله سیستکتومی با اسفنکترتومی یا اسفنکتر پلاستی از راه دگودوم با کولانزیوگرافی	۶۰		۴
۴۰۱۸۳۰		کوله سیستکتومی با در آوردن سنگ مجرای صفراوی از راه پوست و از طریق basket, T Tube یا snare روش (Burhenne) و یا جراحی باز (عمل مستقل)	۵۲		۴
۴۰۱۸۳۵		اکسیپوراسیون برای آندری مادرزادی مجاری صفراوی بدون ترمیم با یا بدون بیوشی کبد با یا بدون کولانزیوگرافی	۴۹.۳		۴
۴۰۱۸۴۰		هیپانکوپروتوکتروسومی (عمل Kasal)	۷۲		۵
۴۰۱۸۴۵		اکسیپورن لومور مجرای صفراوی با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی مجرای خارج کبدی	۷۰.۴		۵
۴۰۱۸۵۰		اکسیپورن لومور مجرای صفراوی با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی مجرای داخل کبدی (برای آناسنوموز به کدهای ۴۰۱۸۶۵ تا ۴۰۱۸۷۰ مراجعه نمائید)	۹۱.۲		۵
۴۰۱۸۵۵		اکسیپورن گست کلدوک	۵۴		۴
۴۰۱۸۶۰		کوله سیستوآنکتروسومی با یا بدون گاستروآنکتروسومی با یا بدون رو-ان-وای	۵۸		۴
۴۰۱۸۶۵		آناسنوموز مجاری صفراوی داخل با خارج کبدی به لوله گواش با یا بدون رو-آن-وای	۸۰		۵
۴۰۱۸۷۰		بالاسازی یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کبدی با آناسنوموز آنها به آنها	۷۵		۵
۴۰۱۸۷۵		فرار دادن اسفنت در کلدوک	۴۸.۷		۴
۴۰۱۸۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد			
۴۰۱۸۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد			
۴۰۱۸۹۰		فرار دادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد	۵۲		۵
۴۰۱۸۹۵		با کله سیستوسومی، کاستروسومی و ژرژنوسومی	۸۲		۵
۴۰۱۹۰۰		ررکسیون یا دبریدمان پانکراس و بافت های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد نکروزان	۱۰۳		۵
۴۰۱۹۰۵		خارج کردن سنگ مجرای پانکراس	۴۹.۱		۵
۴۰۱۹۱۰		بیوشی پانکراس باز	۳۸.۱		۵
۴۰۱۹۱۵		بیوشی پانکراس سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۸	۶	۳
۴۰۱۹۲۰		اکسیپورن ضایعه پانکراس (برای مثال کیست یا آدنوم)	۴۸.۵		۵
۴۰۱۹۲۵		پانکراتکتومی دیستال مناب نوتال با یا بدون اسپلنکتومی با یا بدون پانکراتیکوژنوسومی	۷۱.۲		۵
۴۰۱۹۳۰		پانکراتکتومی دیستال تقریباً کامل با حفظ دگودوم (عمل Child)	۸۲.۳		۵
۴۰۱۹۳۵		اکسیپورن آمپول واتر	۵۳.۵		۴
۴۰۱۹۴۰		عمل ویل با یا بدون حفظ پیلور (پانکراتکتومی ساب نوتال پروگزیمال با دگودکتوسومی تقریباً کامل، گولدو کولتروسومی و دگودوژنوسومی با یا بدون پانکراتوژنوسومی)	۱۴۵		۵
۴۰۱۹۴۵		پانکراتکتومی مناب نوتال	۹۰		۵

کده ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشیابی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۱۹۵۰		پانکراتیکولرژئوستومی آناستوموزیلو 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 مارسویپالیزاسیون درنار خارجی آناستوموز مستقیم با لوله گوازش یا رو-ان-وای	۵۰		۵
۴۰۱۹۶۵		درنار خارجی آبسه یا کیست پانکراس با هدایت تصویربرداری	۱۱	۴	۳
۴۰۱۹۷۰		پانکراتوگرافی برای آسیب پانکراس	۵۶		۵
۴۰۱۹۷۵		خارج کردن مدفوع از مسیر با کاستروژئوستومی، برای آسیب پانکراس	۷۷.۷		۵
۴۰۱۹۹۵		لپاراتومی، سلیوئومی تجسسی شکم، اکسپلور رتروپریتون با یا بدون بیوشی (عمل مستقل)	۳۰		۴
۴۰۲۰۰۰		درنار آبسه پریتون با پریتونیت لوکالیزه، بجز آبسه آندیس، یا درنار آبسه ساب فرتیک با ساب دیافراگماتیک یا درنار آبسه رتروپریتون، باز (برای آبسه آندیکولار از کد ۴۰۱۱۷۵ استفاده نمائید)	۴۴		۴
۴۰۲۰۰۵		درنار آبسه و سایر تجمعات مایع: آبسه های شکمی و کتبی و رتروپریتون از طریق پوست بدون کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۴	۴	۲
۴۰۲۰۰۶		درنار آبسه های شکمی و کتبی و رتروپریتون از طریق پوست با کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۸	۶	۳
۴۰۲۰۰۷		خارج کردن کاتتر درنار 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		درنار لنفوسل خارج پریتون به حفره پریتون، باز	۳۶.۱		۴
۴۰۲۰۱۵		پریتونوستنر، پاراستنر مایع شکمی بدون کاتتر (لین کد با کد ۴۰۲۰۱۶ قابل گزارش نمی باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۸	۴	۳
۴۰۲۰۱۶		تخلیه مایع پریتونال با کاتتر (لین کد فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۲	۴	۳
۴۰۲۰۲۰		درآوردن جسم خارجی از حفره پریتون (برای برطرف کردن چسبندگی های روده از کد ۴۰۰۸۷۰ استفاده نمائید)	۳۵		۴
۴۰۲۰۲۵		بیوشی توده شکمی (لپترانپریتونال) از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کبد (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۷	۳	۳
۴۰۲۰۲۶		بیوشی توده های شکمی رتروپریتون از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کلیه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۴	۴	۳
۴۰۲۰۳۰		اکسپزیون یا تخریب باز، تومور یا کیست با اندومتریوم های داخل شکمی یا رتروپریتون	۴۰		۴
۴۰۲۰۳۵		اکسپزیون تومور پرده ساکرال یا ساکروکوکسیژنال	۱۰۰		۴
۴۰۲۰۴۰		لپاراتومی استیجینگ، هوچکین یا لنفوم (شامل اسپلنکتومی، بیوشی سورگی با 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		اسپلنکتومی، اومفالکتومی، اکسپزیون ناف (عمل مستقل)	۲۷		۴
۴۰۲۰۴۷	+	ناف سازی در بیماران با کیست اوزاکال، کیست پیلونیدال نافه امفالیات (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد* محسوب می گردد)	۶		۰
۴۰۲۰۵۰		امنتکتومی، اپیلواکتومی، رزکسیون امنتوم (عمل مستقل)	۳۵		۴
۴۰۲۰۵۳		لپاراسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)	۲۵	۱۲	۴
۴۰۲۰۵۴	+	Ovarian Drilling همراه با لپاراسکوپی تشخیصی	۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی که	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۴۰۲۰۵۵		انزریق هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریتون (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۸		۳
۴۰۲۰۶۰		کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتون یا محافظه زیر پوستی شکمی	۲۱.۷		۳
۴۰۲۰۶۵		کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتون برای دیالیز صفالی موقت (این کد همراه با کد ۹۰۰۱۵۰ قابل گزارش نیست)	۱۰		۳
۴۰۲۰۷۰		کار گذاشتن یا درآوردن کاتتر یا کانول داخل پریتون برای درناز	۱۱		۳
۴۰۲۰۷۵		تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناز کیست یا آبسه تحت راهنمایی رادیولوژی (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۴		۲
۴۰۲۰۸۰	#	انزریق ماده حاجب برای ارزیابی کیست یا آبسه از طریق لوله یا کاتتری که قبلاً برای درناز گذاشته شده (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵		۲
۴۰۲۰۸۵		کارگذاری یا اصلاح شنت صفالی-وریدی	۲۳		۴
۴۰۲۰۹۰	#	انزریق (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شنت صفالی-وریدی که قبلاً گذاشته شده (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۹		۰
۴۰۲۰۹۵		بستن یا درآوردن شنت صفالی-وریدی	۲۰.۵		۳
۴۰۲۱۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۱۵		ترمیم فتق اینگوینال اولیه (برای کودکان کد تعدیلی ۶۲ با این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۲۶		۳
۴۰۲۱۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۲۵		ترمیم فتق اینگوینال-اسلایدینگ	۲۷		۳
۴۰۲۱۳۰		ترمیم فتق لومبار	۲۲		۲
۴۰۲۱۳۵		ترمیم فتق فمورال اولیه قابل جانداری	۲۸.۵		۳
۴۰۲۱۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۴۵		ترمیم فتق شکمی یا اینگیونال اولیه قابل جانداری	۲۵		۳
۴۰۲۱۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۵۵		ترمیم فتق این کاستریک (برای مثال جربین پره پروتکت) قابل جانداری (عمل مستقل)	۱۸		۳
۴۰۲۱۶۰		ترمیم فتق دانی قابل جانداری	۱۸		۳
۴۰۲۱۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۷۵		ترمیم فتق اشیپکل	۲۲		۳
۴۰۲۱۷۶	+	ترمیم فتق مختلط یا استرانگوله هر نوع	۴		۰
۴۰۲۱۷۷	+	کارگذاری منق با پروتز برای ترمیم فتق اسپایرونال	۷		۰
۴۰۲۱۸۰		ترمیم امفالوسل کوچک با ترمیم اولیه	۲۵.۲		۴
۴۰۲۱۸۵		ترمیم امفالوسل بزرگ با کاستروشنری یا با بدون پروتز	۶۰		۴
۴۰۲۱۹۰		بازدرآوردن پروتز، جانشین نهایی و بستن در اتاق عمل / ترمیم امفالوسل عمل (Gross) (برای ترمیم فتق دیگراگماتیک یا هیاتل به کدهای ۳۰۲۹۷۵ تا ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نمائید)	۳۸		۴
۴۰۲۱۹۵		بخیه قانویه جدار شکم برای بیرون زدن نخشاه یا بازشدن زخم (برای بخیه زدن پارگی دیگراگم به کد ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نمائید) (برای دیبریدمان جدار شکم به کد ۱۰۰۰۷۵ مراجعه نمائید)	۲۵		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیهوشی
۴۰۲۲۰۰		فلپ امتنوم، خارج شکمی (برای مثال برای بازسازی لقمه جدار قفسه سینه یا استرلوم)	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 لکچیه کلیه یا سوزن از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۸	۴	۰
۵۰۰۰۱۵		درنلر آبسه کلیه و اطراف کلیه از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۹۵	۴	۴
۵۰۰۰۲۰		نفروستومی، نفروتومی یا درنلر یا با اکسپلوراسیون	۴۴		۵
۵۰۰۰۲۵		نفروستومی یا هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	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 گولری) که لکن و لکچیه کلیه پر کند	۵۴		۷
۵۰۰۰۳۱		PCNL کامل شامل گذاشتن سوند حالب، D و نفروستومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۶۸	۲۰	۷
۵۰۰۰۴۰		قطع یا تغییر موقعیت عروق کلیوی نابجا (عمل مستقل)	۵۱۸		۵
۵۰۰۰۴۵		پیلونفومی یا اکسپلوراسیون یا با درنلر، پیوستومی یا با برداشت سنگ، پیلونفومی، پیلونفولیتومی 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 نمی باشد)	۱۱	۴	۲
۵۰۰۰۵۵		نمونه برداری کلیوی یا نمایان سازی کلیه عمل جراحی	۳۰		۴
۵۰۰۰۶۰		مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لنگ آدنکتومی ناحیه ای	۵۱۷		۷
۵۰۰۰۶۵		مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لنگ آدنکتومی ناحیه ای	۶۲۵		۷
۵۰۰۰۷۰		نفروکتومی ناقص یا نفروکتومی با 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 آسپیراسیون کیست (های) کلیوی	۴۶		۷
۵۰۰۰۸۵		درآوردن کلیه پیوندی	۴۵۴		۷
۵۰۰۰۹۰		پیوند کلیه دهنده (زننده)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند (تعرفه گلوبال سایر هزینه ها بر اساس ریز تعرفه ابلاغی 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 ابلاغی مصوبه شورای عالی بیمه خواهد بود)	۳۵۰		۱۰
۵۰۰۱۰۰		نفروکتومی گیرنده (عمل مستقل)	۴۰۸		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		نحوه جراحی داروی به داخل لکچیه کلیه و یا حالب از طریق لوله نفروستومی، پیوستومی یا لوفروستومی موجود (برای مثال داروی ضد سرطان و یا ضد قارچی)	۴۹		۳
۵۰۰۱۱۵		داخل کردن کاتتر یا لیتراکاتر به لکچیه کلیه جهت درنلر و یا تزریق از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۶		۲
۵۰۰۱۲۰		داخل کردن کاتتر حالب یا استنت داخل حالب از راه لکچیه برای درنلر و یا تزریق از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۶		۲

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه ایمپوزی
۵۰۰۱۲۵	#	تزیین حیت پیلو گرافتی (برای مثال نفروستوگرام، پیلوسوگرام، پیلوآوردنروگرام آکتروگرافت) از طریق لوله نفروستومی یا پیلوستومی، با کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۰۱		۰
۵۰۰۱۳۰		وارد کردن گاید پدخال لگنچه کلیه و یا حالب همراه با دیلتاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی از روی پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) (برای نفروستولیتوتومی به ۵۰۰۰۳۵ رجوع کنید)	۹۰۳		۳
۵۰۰۱۳۵		آرزیابی سونوگرافیک از راه لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی، با کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰۶		۲
۵۰۰۱۴۰		تجویض لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی یا سیتوستومی ساده یا منکمل (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲		۲
۵۰۰۱۴۵		پیلوپلاستی، جراحی پلاستیک روی لگنچه کلیه با یا بدون عمل پلاستیک روی حالب، نفروکتومی، نفروستومی، یا اسپلینت کردن حالب با مشکل (مثلاً لخته جاری مادرزادی کلیه - پیلوپلاستی ثانویه کلیه منفرد)	۵۷		۲
۵۰۰۱۵۰		نفروکتومی، بخیه پارگی یا خدمات کلیه	۵۹۹		۲
۵۰۰۱۵۵		بستن فیستول نفروکتوتوس یا پیلوکتوتوس	۵۴۸		۲
۵۰۰۱۶۰		بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنوکتیک)، شامل درهم لخته از راه شکم یا از راه قفسه سینه	۲۰		۲
۵۰۰۱۶۵		سیمبایوپتومی برای کلیه لعل اسبی با یا بدون پیلوپلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل)	۵۹۷		۲
۵۰۰۱۷۰		لیتوتریپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه (یک آدریابی توسط پزشک معالج در طول جلسات ESWL انرژی است)	۱۵	۲۵	ارزش نام ۲۵ واحد
۵۰۰۱۷۵		تخریب غیرجراحی (Ablation) تومور کلیه از راه پوست با RF کرایو یا مایکروویو	۵۰	۲۰	۴
۵۰۰۱۸۰		اورتروتومی یا درنار یا باز کردن مجرای اورتروتومی برای قرار دادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)	۴۰		۵
۵۰۰۱۸۵		اورترولیتوتومی یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی حالب با یا به صورت بسته (برای اورترولیتوتومی از طریق مثانه از کد ۵۰۰۳۴۵ استفاده کنید) (برای سیتوستومی 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 سیتوستومی، گذاشتن DJ 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 کاف مثانه (عمل مستقل)	۵۲۷		۵
۵۰۰۱۹۵		اورتروکتومی کامل، حالب آکروپیک از طریق شکم، واژن و یا پرینه	۵۸۷		۵
۵۰۰۲۰۰	#	تزیین برای اورتروگرافتی یا اورتروپیلوگرافتی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۰۱		۰
۵۰۰۲۰۵	#	تزیین برای آشکار کردن گاندوی ایلئال و یا اورتروپیلوگرافتی بدون احتساب خدمات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۰۲		۰
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 آنستوموز مجدد مجرای ادراری فوقانی یا وناکاولا	۵۶۸		۵
۵۰۰۲۲۰		اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست (هر نوع پوروستومی)	۲۸۰۱		۵

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش‌های جسمانی سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش‌های بیوشی
۵۰۰۲۲۵		اصلاح آناتومی مجرای ادراری به پوست با ترمیم نفی فلشها با قلع	۳۹۶		۵
۵۰۰۲۳۰		اورتروپوستومی، آناتومی حالب با لگنچه کلیه یا اورتروکالیکوستومی، آناتومی حالب با کالیکس کلیه	۵۶		۵
۵۰۰۲۳۵		اورترواورتروستومی یا ترانس اورترواورتروستومی، آناتومی حالب به حالب طرف مقابل	۵۵۵		۵
۵۰۰۲۴۰		اورتروپوستومیکوستومی، آناتومی حالب به مثانه یا آناتومی حالب مضاعف به مثانه یا با ظرف کتری و آماده سازی حالب با با قلع مثانه یا وصل کردن مثانه به پسواس یک طرفه (برای رفلکس مثانه به حالب این کد قابل گزارش و لخت می‌باشد)	۶۱		۵
۵۰۰۲۴۵		اورتروپوستومی، آناتومی حالب به روده	۴۵.۱		۵
۵۰۰۲۵۰		اورتروپوستومیکوستومی، با ایجاد مثانه از سیگمویید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پریته، شامل آناتومی روده	۶۳۲		۵
۵۰۰۲۵۵		کاندومی اورتروکولون، شامل آناتومی روده	۶۰۶		۵
۵۰۰۲۶۰		کاندومی اورتروپیلنل (مثانه از اپنوم)، شامل آناتومی روده (عمل Bricker) (برای ترکیب کدهای ۵۰۰۲۶۰-۵۰۰۲۴۵ با سیستکومی به ۵۰۰۴۰۰-۵۰۰۴۱۰ رجوع کنید)	۶۵		۵
۵۰۰۲۶۵		انحراف ظرفیت دار مسبر حالب، شامل آناتومی روده با استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (اورتروپوستومیک یا Camey یا Kock pouch)	۸۳۶		۵
۵۰۰۲۷۰		اصحیح انحراف ادراری (برای مثال با لگنچه کاندومی اورتروپیلنل، اورتروپوستومیکوستومی یا اورتروپوستومیکوستومی به اورتروپوستومیکوستومی یا اورتروپوستومیکوستومی)	۹۲۶		۵
۵۰۰۲۷۵		جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده، شامل آناتومی روده	۶۰۷		۵
۵۰۰۲۸۰		آپاندیکتومیکوستومی پوستی	۶۳۳		۵
۵۰۰۲۸۵		اورتروستومی، پیوند حالب به پوست	۴۶۷		۵
۵۰۰۲۹۰		اورتروپوستومی، ترمیم حالب (عمل مستقل)	۴۲.۱		۵
۵۰۰۲۹۵		ترمیم فستول اورتروکولونوس	۴۴.۱		۵
۵۰۰۳۰۰		ترمیم فستول اورتروپیلنل (شامل ترمیم لیشایی)	۵۷.۲		۵
۵۰۰۳۰۵		بازگردن پخیه روی حالب (برای اورتروپیلنل، اورتروپیلنل به کدهای ۵۰۰۲۳۰-۵۰۰۲۱۰ مراجعه کنید)	۴۴.۶		۵
۵۰۰۳۱۰		بازگردن پخیه روی حالب با فولکولوراسیون و یا انسیزبون، یا با بدون بیوشی	۱۸.۷		۵
۵۰۰۳۱۵	#	آندوستومی حالب از طریق پورتروستومی (ureterostomy) یا کاتتریزاسیون حالب یا دیلاتاسیون حالب یا درآوردن جسم خارجی یا سنگ یا فولکولوراسیون یا انسیزبون و یا بیوشی	۱۹	۶	۵
۵۰۰۳۲۰	#	آمسیراسیون مثانه با سوزن یا با فروکار یا کاتتر	۲		۲
۵۰۰۳۲۵	#	آمسیراسیون مثانه با کارگذاری کاتتر سوپراپوبیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۲
۵۰۰۳۳۰		سیستوستومی یا سیستوستومی با فولکولوراسیون و یا کارگذاری ماده رادیواکتیو یا با تخریب شایعه داخل مثانه از طریق گریپوسرجری یا با کارگذاری کاتتر 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		سیستوستومی، سیستوستومی با برداشتن سنگ بدون برداشت کردن مثانه	۲۲.۴		۴
۵۰۰۳۴۲		طکستن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوستومیک از ناحیه سوپراپوبیک (PCCL)	۲۶	۹	۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایمونی
۵۰۰۲۴۵		اورتروپیتومی از طریق مثانه	۲۸.۲		۴
۵۰۰۲۵۰		سیستونومی با درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله اولتراسوند یا الکتروهیدرولیک	۲۷.۹		۴
۵۰۰۲۵۲		شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ اعطاف پذیر Retrograde (RIRS) intrarenal surgery	۶۵	۲۵	۵
۵۰۰۲۵۵		درنای آبسه فضای جلو یا دور مثانه	۱۲.۵		۴
۵۰۰۲۶۰		اکسیلیون کیست با سینوس اورتاکوس، با یا بدون ترمیم فنی یابی	۳۱		۴
۵۰۰۲۶۵		سیستونومی برای اکسیلیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)	۲۵.۵		۴
۵۰۰۲۷۰		سیستونومی برای اکسیلیون دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا برای اکسیلیون تومور مثانه (عمل مستقل)	۴۰		۴
۵۰۰۲۷۵		سیستونومی برای اکسیلیون، اکسیلیون یا ترمیم اورتروسکپی یک طرفه یا دو طرفه (برای رزکسیون از داخل مجرا از کد ۵۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۳۹.۷		۴
۵۰۰۲۸۰		سیستکتومی، قلع یا ساده	۳۸		۵
۵۰۰۲۸۵		سیستکتومی مشکل یا با برداشتن غدد لنفاوی یا سیستکتومی ناقص با کاشت مجدد حالب (ها) به مثانه (اورتروتوموستومی)	۵۰		۶
۵۰۰۲۹۰		سیستکتومی کامل (عمل مستقل)	۵۵		۷
۵۰۰۲۹۵		سیستکتومی کامل با لنفادنکتومی کلی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی لیمفاک خارجی، هلیپوگاستریک و اوبورتور	۸۰		۸
۵۰۰۴۰۰		سیستکتومی کامل با اورتروسکپی و سیستکتومی با اتصال حالب به پوست	۹۰		۸
۵۰۰۴۰۵		سیستکتومی کامل با اورتروسکپی و سیستکتومی با اتصال حالب به پوست با لنفادنکتومی کلی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی لیمفاک خارجی، هلیپوگاستریک و اوبورتور	۱۰۰		۸
۵۰۰۴۱۰		سیستکتومی کامل، با گاندوی اورتروپلیال یا ساخت مثانه از روده شامل آنالستوموز روده یا با لنفادنکتومی کلی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی لیمفاک خارجی، هلیپوگاستریک و اوبورتور یا با انحراف ظرفیت خار یا هر تکنیک باز یا استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کوچک برای مثانه جدید	۱۴۵		۸
۵۰۰۴۱۵		اکترانسپون کامل لگن برای پخیمی مثانه، پروستات یا مجرای ادراری با برداشت مثانه و پیلود حالب یا با بدون هیستریکتومی و یا رزکسیون ایدومینوپریتال رکتوم و کولون و کولوستومی، و یا هر گونه ترکیبی از اعمال فوق (برای اکترانسپون لگن به منظور درمان بدخیمی (لیکولولیک از کد ۵۰۱۸۳۰ استفاده کنید)	۱۸۰		۱۰
۵۰۰۴۲۰	#	تزریق برای سیستوگرافی با اورتروسپیستوگرافی چون ادرار کردن (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۲		۰
۵۰۰۴۲۵	#	تزریق و گارگذاری رنجبر برای کنتراست و یا اورتروسپیستوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۵		۰
۵۰۰۴۳۰	#	تزریق برای اورتروسپیستوگرافی رتروگرا (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۲		۰
۵۰۰۴۳۵		شستوی مثانه ساده، لواز و یا وارد کردن قطره قطره مایع	۱		۰
۵۰۰۴۴۰	#	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley)	۱		۰
۵۰۰۴۴۵	#	خارج کردن سوند (Foley) مثانه، ساده یا مشکل	۰.۵		۰
۵۰۰۴۴۷	#	گشایش و برداشتن سوند نالکون	۱		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
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 کارسینوز (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 باغی)	۳	۱۵	۰
۵۰۰۴۶۵	#	سیستومتری گرام مشکل (برای مثال ابزار الکترونیکی کالیبره)	۵	۲۵	۰
۵۰۰۴۷۰	#	اوروفلومتری ساده (UPR) (برای مثال اندازه گیری جریان ادرار با گرونومتر یا دستگاه اوروفلومتری مکانیکال)	۰.۸	۰.۴	۰
۵۰۰۴۷۵	#	اوروفلومتری پیچیده (با وسایل الکترونیک کالیبره)	۱۶	۰.۸	۰
۵۰۰۴۸۰	#	بررسی های اندازه گیری فشار مجرای ادراری (UPP)، به هر روش	۴	۲	۰
۵۰۰۴۸۵	#	بررسی های الکترومیوگرافی از اسفنکتر مقعد یا مجرای ادراری، بدون استفاده از سون، به هر روش	۵	۲۵	۰
۵۰۰۴۹۰	#	EMG اسفنکتر آنال یا مجرای ادراری	۶	۱۵	۰
۵۰۰۴۹۵	#	پاسخ ناشی از تحریک زمان تاخیر رفتن بولبوکاورموس	۹	۳	۰
۵۰۰۵۰۰	#	بررسی فشار تخلیه ادرار (VP) فشار تخلیه مثانه، به هر روش	۴	۲	۰
۵۰۰۵۰۵	+	میزان فشار داخل شکم حین تخلیه (AP) (رکتال - معدی - داخل صفلی)	۵	۲۵	۰
۵۰۰۵۱۰		سیستوپلاستی یا سیستواورتروپلاستی، جراحی پلاستیک مثانه و یا گردن مثانه (۷ پلاستی قدامی، برداشتن فوندوس مثانه) از هر نوع، با یا بدون رزکسیون کوه ای خلف گردن مثانه	۵۰		۴
۵۰۰۵۱۵		سیستواورتروپلاستی با اورتروپلاستی سیستوستومی یک طرفه یا دو طرفه	۶۵		۴
۵۰۰۵۲۰		وریکواورتروپلاستی قدامی یا اورتروپلاستی (مثل عمل مارشال-مارچتی)، ساده یا مشکل (برای اورتروپلاستی (نوع پریرا) از کد ۵۰۱۶۷۰ استفاده کنید)	۳۶		۴
۵۰۰۵۲۵		درمان بی لختی ادراری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلانژن با یا بدون سیستوستومی (در مردان) کاهش ارزش نسبی به ۲۵٪ (در مقایسه با کد ۵۰۰۸۱۰)	۳۹		۴
۵۰۰۵۳۰		ترمیم کف ادرار ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون اتروسل، با و بدون پرینه و با بی لختی ادراری با و بدون سیستوستومی	۵۴		۴
۵۰۰۵۳۵		سیستورافی، ترمیم رخم آسیب یا پارگی مثانه ساده یا مشکل	۳۷		۴
۵۰۰۵۴۰		ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)	۱۵		۴
۵۰۰۵۴۵		ترمیم فستول وریکو وائینال (شکمی) (برای ترمیم از طریق واژن، به کد ۵۰۱۶۹۰ رجوع کنید)	۵۳		۴
۵۰۰۵۵۰		ترمیم فستول رحم به مثانه	۳۷.۱		۴
۵۰۰۵۵۵		ترمیم فستول رحم به مثانه با هیسترنکتومی (برای ترمیم فستول مثانه به روده به کد ۵۰۱۱۳۰ رجوع کنید) (برای ترمیم فستول رکتوم به مثانه به کدهای ۵۰۱۴۴۰-۵۰۱۴۲۵ رجوع کنید)	۵۱.۸		۴
۵۰۰۵۶۰		ترمیم اکسترونی مثانه	۱۲۰		۴
۵۰۰۵۶۵		اتروپلاستی شامل آناستوموز روده	۶۸.۸		۴
۵۰۰۵۷۰		وریکوستومی پوستی	۳۵.۴		۴
۵۰۰۵۷۵		سیستواورتروپلاستی 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	۳
۵۰۰۵۸۰		سیستواورتروپلاستی با نمونه برداری با برس از حالب یا لخته کلبه	۱۰	۳	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش‌های جسمانی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	تکمی	ارزش پایه پیش‌نی
۵۰۰۵۸۵		سیستولورتروسکوپی با کانترگذاری درون مجرای انترالی با یا بدون شستشو، وارد کردن مایع به صورت قطره قطره یا انجام رادیوگرافی، بدون احضار اقدامات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۷	۲۵	۳
۵۰۰۵۹۰		سیستولورتروسکوپی با نمونه برداری با یا فولکوراسیون	۷	۲۵	۳
۵۰۰۵۹۱		سیستولورتروسکوپی با لورترتومی داخلی؛ مونت با مذکر زیر دید مستقیم	۱۳	۴	۳
۵۰۰۵۹۵		برداشتن تومور(های) مثانه با هر اندازه (TURT) (برای TURT مرحله دوم کد ۵۰۰۵۹۰ گزارش شود)	۲۲	۸	۵
۵۰۰۶۰۰		سیستولورتروسکوپی با رزکسیون اسفنکتر خارجی (اسفنکترتومی)	۱۳	۴	۳
۵۰۰۶۰۵		سیستولورتروسکوپی با کالپراسیون و یا فراخ سازی تنگی مجرا با یا بدون مه آنوتومی یا تریزیق ماده برای سیستوسکوپی، مرد با زن	۸	۲۵	۳
۵۰۰۶۱۰		سیستولورتروسکوپی با قرار دادن اسفنج در مجرای ادرار	۱۸	۶	۳
۵۰۰۶۱۵		سیستولورتروسکوپی با تریزیق استروئید، داخل تنگی	۶	۲	۳
۵۰۰۶۲۰		سیستولورتروسکوپی با تریزیق استروئید با داخل تنگی برای درمان سندرم اورترال زنان با هر یک یا همه اعمال زیر، مه آنوتومی، مجرا، انبساط مجرا، لورترتومی داخلی، لیزر پروستات، لورترتومی، انسداد، انسداد جانبی، انسداد، فولکوراسیون، پولپ (ها) مجرا، کردن یا تریگون مثانه	۱۶	۵	۳
۵۰۰۶۲۵		سیستولورتروسکوپی با مثانوسمی، مجرا یا با رزکسیون یا فولکوراسیون اورتروسل های لورترتومیک یا اکوتومیک یک طرفه یا دو طرفه، با یا انسداد، با برداشت سوراخ دیورتیکول مثانه، متفرد یا متعدد یا با درآوردن 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		سیستولورتروسکوپی (شامل کانالیزاسیون حالب) با تریزیق مواد زیر حالب یا با گذاشتن اسفنج دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons [double-J])	۱۳	۴	۳
۵۰۰۶۳۶		خارج کردن [DJ] یا اسفنج دائمی	۶		۰
۵۰۰۶۴۰		سیستولورتروسکوپی با یورتروسکوپی (حالب) با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی یورترتومیک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، اکتروکوتر و انسپزیون)	۲۳	۸	۲
۵۰۰۶۴۵		سیستولورتروسکوپی با رزکسیون از طریق داخل مجرا یا انسپزیون مجرای انترالی با یا لورترتومی (حالب) و یا پیلوسکوپی، تشخیصی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۷	۴	۲
۵۰۰۶۵۰		سیستولورتروسکوپی با رزکسیون تومور حالب یا لنگچه کلیه	۲۵	۸	۲
۵۰۰۶۵۵		سیستولورتروسکوپی با انسپزیون فولکوراسیون یا رزکسیون درجه مادرزادی خللی مجرا با چین های مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی	۲۸	۹	۳
۵۰۰۶۶۰		سیستولورتروسکوپی با رزکسیون یا انسپزیون مجرای معینی از طریق جناح حالب	۱۶	۵	۳
۵۰۰۶۶۵		سیستولورتروسکوپی با انسپزیون پروستات از داخل مجرا	۲۳	۸	۳
۵۰۰۶۷۰		سیستولورتروسکوپی با رزکسیون کردن مثانه از طریق داخل مجرا (عمل مستقل)	۲۶	۸.۵	۳
۵۰۰۶۷۵		سیستولورتروسکوپی با دیلاتاسیون مجرای پروستات از داخل مجرا با بالون	۱۲	۴	۳
۵۰۰۶۸۵		سیستولورتروسکوپی با فولکوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیگیری بیمار	۸.۵	۳	۳
۵۰۰۶۹۰		رزکسیون پروستات از داخل مجرا، مرحله اول (تلفص)، 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 تلفص)	۲۵	۵	۵

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	هرلای	فنی	ارزش پایه پیشی
۵۰۰۶۹۵		انقباض پروستات با لیزر غیر تماسی شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستواورتروسکپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتروپومی داخلی)	۴۲	۲۳	۲
۵۰۰۷۰۰		تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستواورتروسکپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون و اورتروپومی داخلی)	۴۶	۲۳	۳
۵۰۰۷۰۵		سیستواورتروسکپی با درناژ آبسه پروستات از طریق مجرا	۲۱	۲	۲
۵۰۰۷۱۰		اورتروسکپی خارجی (عمل مستقل)	۱۲		۲
۵۰۰۷۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزینش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۵۰۰۷۲۰		مه آلتومی، شکاف مه آلتوس در تمام گروه های سنی (عمل مستقل)	۵۱		۲
۵۰۰۷۲۵		درناژ آبسه عمقی دور مجرا (برای آبسه لیرجادی به کد ۱۰۰۰۲۰ رجوع کنید)	۱۲		۲
۵۰۰۷۳۰		درناژ کبست با آبسه غدد اسکین (skene gland)	۵۲		۲
۵۰۰۷۳۵		درناژ نشت ادراری پریله ای، عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل)	۱۲		۲
۵۰۰۷۴۰		بیوپسی مجرا	۲		۲
۵۰۰۷۴۵		اورتروپومی، کامل، شامل سیستوسکپی، زنان	۳۸.۹		۴
۵۰۰۷۵۰		اورتروپومی، کامل، شامل سیستوسکپی، مردان	۴۶.۷		۴
۵۰۰۷۵۵		اکسیلرون یا فولکولراسیون کانسر مجرا	۲۲.۲		۳
۵۰۰۷۶۰		اکسیلرون دیورتیکول مجرا زن یا مرد (عمل مستقل)	۳۰.۳		۳
۵۰۰۷۶۵		مارسویالیزاسیون دیورتیکول مجرا مرد یا زن	۱۶		۳
۵۰۰۷۷۰		اکسیلرون غدد بولبولورتال (غده گوهر)	۱۶		۳
۵۰۰۷۷۵		اکسیلرون یا فولکولراسیون، پولپ های مجرا، دیستال مجرا یا کارونکل مجرا یا غدد اسکین (skene gland) یا پرولپس مجرا	۸		۲
۵۰۰۷۸۰		اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیورتیکول یا تنگی (مثل نوع پوهانسن) یا مرحله دوم (مجراسازی)، شامل انحراف مسیر ادرار	۴۲		۳
۵۰۰۷۸۵		اورتروپلاستی، بازسازی مجرای قدامی در مردان، در یک مرحله	۴۹.۵		۳
۵۰۰۷۹۰		اورتروپلاستی، از طریق پویس یا پریله، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا ممبرانو	۸۰		۳
۵۰۰۷۹۵		اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای مجرای ممبرانو یا پروستاتیک، مرحله اول یا دوم	۴۵		۳
۵۰۰۸۰۰		اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان	۴۹.۲		۳
۵۰۰۸۰۵		اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و یا قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (برای مثال عمل Tenago, Leadbetter)	۵۸.۹		۳
۵۰۰۸۱۰		عمل جراحی اسلینگ برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۴۰.۹		۳
۵۰۰۸۱۵		درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۲۰		۳
۵۰۰۸۲۰		کارگذاری کاف Tandem (کاف مضاعف)	۳۱		۳
۵۰۰۸۲۵		تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان یا زنان، کارگذاری اسفنگتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف	۴۴.۶		۳
۵۰۰۸۳۰		درآوردن اسفنگتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف	۲۴		۳
۵۰۰۸۳۵		درآوردن و تعویض اسفنگتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی	۳۱		۲

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۰۸۴۰		در آوردن و تعویض اسفنجگر با دکنتی مجرا و گردن مثانه شامل پمپ مغزن و کاف در یک زمینه عفونی و در یک جلسه جراحی شامل شستشو و دیریدمان نسوج عفونی (کدهای ۱۰۰۰۸۰ - ۱۰۰۰۷۵ را همراه با کد ۵۰۰۸۴۰ بکار ببرید)	۴۸		۳
۵۰۰۸۴۵		تعویض اسفنجگر با دکنتی مجرا و گردن مثانه شامل پمپ مغزن و کاف	۲۴		۳
۵۰۰۸۵۰		اورتروم آتوپلاستی با جلو کشیدن مخاط (برای مثانوتومی به کد ۵۰۰۷۲۰ رجوع کنید)	۱۴		۳
۵۰۰۸۵۵		اورتروم آتوپلاستی با اکسیژون نالض قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون)	۱۸		۲
۵۰۰۸۶۰		اورترومیز از طریق واژن، ثانویه، با شامل میستوئوتروستومی (برای مثال برای استناد پس از جراحی یا اسکار)	۳۸۵		۳
۵۰۰۸۶۵		اورترومیز ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد	۲۴۷		۳
۵۰۰۸۷۰		اورترومیز ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پریه	۲۲۷		۳
۵۰۰۸۷۵		اورترومیز ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در مجرای پروستاتی - ملبراق	۴۰۶		۳
۵۰۰۸۸۰		فیستول واژن به مجرای لدراری از کد ۵۰۱۶۹۰ استفاده کنید (برای ترمیم فیستول رکتوم به مجرای ادراری به ۵۰۱۴۳۵ و ۵۰۱۴۴۰ رجوع کنید)	۲۷		۳
۵۰۰۸۸۵		دیلاتاسیون تنگی مجرا یا گردن مثانه از طریق عبور سوند یا دیلاتاتور یا فیلی فورم و سوند ظریف با یا بدون بیوشی 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 فرکانس های رادیویی	۲۰	۳۰	۴
۵۰۰۸۹۵	#	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا به وسیله ترموتومی به کمک آب	۱۵	۲۵	۴
۵۰۰۹۰۰		شکاف دادن پره پوس در قسمت پیشی یا طرفی در نوزاد یا غیر نوزاد (عمل مستقل)	۴۴		۳
۵۰۰۹۰۵		انسیزیون و درناژ آلت عمقی (برای آبسه پوست و زیر جلد به کد ۱۰۰۰۳۵ رجوع کنید)	۵۲		۲
۵۰۰۹۱۰		تخریب ضایعات آلت (برای مثال گونئوپلوم، پاپیلوم، موئوسکوم، کونناتریوم و زیکول هریس، ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کریو یا تخریب الکتریکی یا تخریب شیمیایی)	۴		۲
۵۰۰۹۱۵		بیوپسی آلت سطحی یا عمقی	۴۸		۲
۵۰۰۹۲۰		اکسیژون پلاک فیبروتیک آلت (بیماری پی رولی)	۳۳		۲
۵۰۰۹۲۵		برداشت پلاک فیبروتیک (بیماری پی رولی) با کراکت به هر میزان سائیمتر	۴۶		۲
۵۰۰۹۳۰	*	در آوردن جسم خارجی از بافت عمقی آلت (برای مثال پروتزیستیک)	۲۰		۲
۵۰۰۹۳۵		آمپولسیون آلت ناقص	۳۰		۲
۵۰۰۹۴۰		آمپولسیون آلت کامل	۴۰		۳
۵۰۰۹۴۵		آمپولسیون آلت رادیکال با لفادکتومی لیتوتیتومورال دو طرفه	۶۰		۳
۵۰۰۹۵۰		آمپولسیون آلت رادیکال با لفادکتومی لیتوتیتومورال دو طرفه همراه با لفادکتومی تنگی دو طرفه شامل هدد اپیپاک خارجی، هایپوکستریک و ایتورتور (برای لفادکتومی به صورت عمل مستقل) به ۳۰۷۹۳۰ - ۳۰۷۹۷۰ 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 جسدگی های بعد از ختنه در آلت یا ترمیم ختنه ناکامل یا فرنولوئومی آلت	۱۰		۲
۵۰۰۹۶۵	#	تزیین برای بیماری پروتی	۲		۲
۵۰۰۹۷۰	#	تزیین برای بیماری پروتی با نمایاندن پلاک با کمک جراحی	۱۸		۲

کد ملی	وزنی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایموشی
۵۰۰۹۷۵		شستشوی اجسام غاری برای پریایسم	۷		۲
۵۰۰۹۸۰	#	لتریز برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴		۰
۵۰۰۹۸۵		کتاورنولوومتری دنبلمیک شامل لتریز داروهای وازواکتیو (پاپاورین، فنتولامین) داخل اجسام غاری	۶		۲
۵۰۰۹۹۰		لتریز ماده دارویی (برای مثال پاپاورین، فنتولامین) به داخل اجسام غاری	۳۲		۰
۵۰۰۹۹۵	#	پلتسموگرافی آلت	۲۸	۱۴	۰
۵۰۱۰۰۰	#	بررسی تومسانس شبانه آلت و یا تست ریه‌یابی	۴۲	۲۰۱	۲
۵۰۱۰۰۵		عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت به منظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیس) با یا بدون آزاد کردن یا تغییر موقعیت مجرا	۲۸		۳
۵۰۱۰۱۰		عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت به منظور اصلاح کوردی با اولین مرحله ترمیم هیپوسپادیس با یا بدون پیوند پره بوس و یا فلپ پوستی	۳۶		۳
۵۰۱۰۱۵		آوردن رولاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف مسیر ادراری) به هر میزان سانتیمتر	۴۰		۳
۵۰۱۰۲۰		آوردن رولاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف مسیر 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 دیستال (با یا بدون کوردی یا ختنه) با جلو بردن ساده مه آلت (مثل مگ پای وی فلپ)	۳۹		۲
۵۰۱۰۳۵		ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس دیستال با آوردن رولاستی به وسیله فلپ های پوستی موضعی (مثل قلیپ-فلپ پره بوس) 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 پروگزیمال آلت با پیوستن رولاستی در یک مرحله نیازمند 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 ناحیه پریه در یک مرحله نیازمند 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، اسپزیون یا اسپزیون 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 نیازمند دیسکسیون وسیع و اسپزیون ساختارهای ترمیم شده قبلی شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بعنوان گرفت و فلپ های جزیره ای و پوست محل های دیگر بعنوان فلپ با گرفت	۸۰		۳
۵۰۱۰۶۵		عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح اتحنای آلت با برای اسپسپادیس دیستال به اسکروتوم خارجی همراه با بی لختی ادرار	۳۸		۳
۵۰۱۰۷۰		با اسکروتومی متافه	۵۰		۳
۵۰۱۰۷۵	*	کارگذاری پروتز آلت قابل انشعاب (بادکنکی) با غیر قابل انشعاب (نیمه صحت)	۳۰		۳
۵۰۱۰۸۰	*	کارگذاری پروتز بادکنکی آلت چند قطعه ای شامل کارگذاری پمپ سبلندر و مخزن	۴۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۵۰۱۰۸۵	*	نرموشی یا در آوردن یا تعمیر همه قطعات یک پروتز پادکنکی و چند قطعه ای آگت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک زمینه عفونی	۴۲		۳
۵۰۱۰۹۰	*	در آوردن پروتز غیر پادکنکی (نیمه سخت) یا پادکنکی آگت بدون جایگذاری مجدد پروتز جدید	۲۵		۳
۵۰۱۰۹۵	*	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر پادکنکی (نیمه سخت) یا پادکنکی آگت در یک جلسه عمل جراحی	۲۳.۸		۳
۵۰۱۱۰۰	*	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر پادکنکی (نیمه سخت) یا پادکنکی آگت در یک زمینه عفونی در یک جلسه جراحی شامل شستشو و دبریدمان تصحیح عفونی	۴۲		۳
۵۰۱۱۰۵		شکست جسم غاری به ورید صافین یا به جسم استنژی (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 جبهه درمانی نداشته باشند کد * محسوب می گردد)	۶۵.۸		۳
۵۰۱۱۱۲		ترمیم آسیب تونیک آگت (PF)	۲۲		۳
۵۰۱۱۲۰		ماتیولیزاسیون پره پوس شامل آلودگی چسبندگیهای پره پوس و کشیدن پوست	۳		۲
۵۰۱۱۲۵		بیوشی سوزنی بیضه (عمل مستقل) (برای اسپیراسیون با سوزن فلک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	۳		۰
۵۰۱۱۳۰		بیوشی انسپلینونال بیضه (عمل مستقل) (چنانچه همراه با وازوگرام سینگل وژیکولوگرام با ایندییدیموگرام انجام گیرد از کد ۵۰۱۲۲۵ استفاده کنید)	۱۱.۳		۳
۵۰۱۱۳۵		اکسیلین ضایعه خارج پارانشیمی بیضه	۱۵		۳
۵۰۱۱۴۰		ارکتکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولار) یا بدون پروتز بیضه از راه اسکروتوم یا اینگوینال	۱۶.۹		۳
۵۰۱۱۴۵		اورکتکتومی ناقص یا رادیکال برای تومور از راه اینگوینال	۲۸.۵		۳
۵۰۱۱۵۰		با اکسیلینون شکم (برای ارکتکتومی همراه با ترمیم فنی به کد ۴۰۲۱۱۵ یا ۴۰۲۱۵۵ و ۵۰۱۱۴۰ رجوع کنید) (برای لنگادکتومی رادیکال خلف صفلی از کد ۳۰۲۹۲۵ استفاده کنید)	۲۲.۵		۴
۵۰۱۱۵۵		اکسیلینون برای بیضه لزول نکرده (ناحیه اینگوینال یا اسکروتوم)	۲۴.۵		۳
۵۰۱۱۶۰		اکسیلینون برای بیضه لزول نکرده با اکسیلینون شکم	۲۴.۶		۴
۵۰۱۱۶۵		جا انداختن بیضه به کمک جراحی یا بدون تثبیت بیضه طرف مقابل	۲۲.۳		۳
۵۰۱۱۷۰		تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)	۱۵.۴		۳
۵۰۱۱۷۵		اورکتکتومی از راه اینگوینال بدون ترمیم فنی	۲۲		۳
۵۰۱۱۸۰		اورکتکتومی از طریق شکم برای بیضه داخل شکمی (برای مثال Fowler - Stephens)	۲۵		۴
۵۰۱۱۸۵	*	کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)	۱۲.۲		۳
۵۰۱۱۹۰		بیضه با ترمیم صدمه یا آسیب بیضه	۲۱		۳
۵۰۱۱۹۵		تغییر موقعیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)	۴۰		۳
۵۰۱۲۰۰		انسپلینون و درناژ ایندییدیم بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آبسه یا هماتوم)	۱۱.۳		۳
۵۰۱۲۰۵	#	بیوشی سوزنی ایندییدیم (برای اسپیراسیون با سوزن فلک به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	۴		۲
۵۰۱۲۱۰		اکسیلینون ایندییدیم با یا بدون بیوشی یا اکسیلینون ضایعه موضعی ایندییدیم	۱۷		۳
۵۰۱۲۱۵		اکسیلینون اسپرکتکتومی یا بدون ایندییدیمکتومی	۱۵		۳
۵۰۱۲۲۰		ایندییدیمکتومی	۲۰		۳
۵۰۱۲۲۵		ایندییدیموکتومی آنالستوموز ایندییدیم به مجرای دفران	۴۷		۳
۵۰۱۲۳۰		پونکسیون و اسپیراسیون هیدروسل تونیکا واپنالیس با یا بدون تزریق دارو	۴		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۵۰۱۲۳۵		اکسیژن هیدروسل، یک طرفه	۱۷		۳
۵۰۱۲۴۰		اکسیژن هیدروسل دو طرفه (در صورت همراهی با ترمیم فنی به کدهای ۴۰۲۱۱۰ - ۴۰۲۱۰۵ رجوع کنید)	۲۳		۳
۵۰۱۲۴۵		ترمیم هیدروسل توپکا و آلینا (عمل Bottle)	۱۸.۲		۳
۵۰۱۲۵۰		درنار آپسه دیواره اسکروتوم	۷۸		۲
۵۰۱۲۵۵		اکسیژناسیون یا درنار اسکروتوم یا درآوردن جسم خارجی	۱۶		۳
۵۰۱۲۶۰		اسکروتوپلاستی، عمل پلاستیک روی اسکروتوم از هر نوع	۲۳		۳
۵۰۱۲۶۵		واریتومی، کانولاسیون یا بدون انسپزیون مجرای دفران (عمل مستقل)	۱۳.۹		۲
۵۰۱۲۷۰	*	واریتومی، شامل آرماسفانت اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)	۱۳.۸		۲
۵۰۱۲۷۵		واریتومی برای واریوگرام، واریکولوگرام، سمینال یا اپیدیدموگرام (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		اکسیژن هیدروسل طناب منوی، یک طرفه (عمل مستقل)	۱۸		۳
۵۰۱۲۹۵		اکسیژن شامبه طناب منوی طناب (عمل مستقل)	۲۰		۳
۵۰۱۳۰۰		اکسیژن واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل، یا از راه شکم بدون ترمیم فنی	۱۸		۳
۵۰۱۳۰۵		اکسیژن 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		اکسیژن کیست مجرای مولر (برای ترمیمی به کدهای ۵۰۰۵۸۵ و ۵۰۱۲۷۵ رجوع کنید)	۱۷.۲		۳
۵۰۱۳۲۵		نمونه برداری پروستات به وسیله سوزن از هر راهی به هر تعداد نمونه جداگانه (TRUS Guided Prostate Biopsy) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۱۸	۶	۳
۵۰۱۳۳۰		پروستاتکتومی، درنار خارجی آپسه پروستات، از هر راه ساده یا مشکل و عارضه دار (برای درنار از طریق مجرای ادرار از کد ۵۰۰۷۰۵ استفاده کنید)	۲۶		۳
۵۰۱۳۳۵		پروستاتکتومی، از راه پریلیم، ساب توتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرحله اول بستری شدن کامل (واریتومی، مه آتومی، کالپراسیون و یا دیلتاسیون مجرای ادرار، اورفروتومی داخلی را شامل می شود)	۵۲.۲		۶
۵۰۱۳۴۰		پروستاتکتومی رادیکال، از راه پریلیم	۶۵.۴		۶
۵۰۱۳۴۵		پروستاتکتومی رادیکال، با نمونه برداری از غده (عدد) (لنفانژی یا با لاف آدنکتومی دو طرفه لنگ)	۸۴		۶
۵۰۱۳۵۰		پروستاتکتومی، سوپراپوبیک، یا رتروپوبیک کامل یا نیمه کامل یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرحله اول بستری، کامل (واریتومی، مه آتومی، کالپراسیون و یا دیلتاسیون مجرای ادرار و اورفروتومی داخلی را شامل می شود)	۴۲		۶
۵۰۱۳۵۱		جراحی پروستات از طریق مجرای (TURP کامل)	۵۵	۱۲	۶
۵۰۱۳۵۵		پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک، یا بدون برداشتن عصب، یا با بدون پیوستی عدد لنفانژی (لنفادکتومی محدود لنگی)	۷۵		۶
۵۰۱۳۶۰		پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک با لنفادکتومی لنگی دو طرفه، شامل عدد لیمفوآدنوم، هیپوگاستریک و اپیپاک خارجی	۸۰		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قلمی	ارزش پایه پوشش
۵۰۱۳۶۵		قراردادن سوزن یا کاتتر از طریق پرینه به داخل پروستات به منظور پیکارگیری رادیوالمنت در بافت پینهایی، یا با بدون سیستم سکوپی برای کارگذاری رادیو المنت در بافت پینهایی	۳۸۵		۲
۵۰۱۳۷۰		نمایاندن پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ یا با بدون بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)	۴۳۶		۲
۵۰۱۳۷۵		با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد لنفاوی، هایپوگاستریک و لایپاک خارجی	۶۲۵		۴
۵۰۱۳۸۰	#	الکترواکولاسیون	۸		۲
۵۰۱۳۸۵	#	تخریب پروستات به وسیله جراحی کرایو (شامل قراردادن پروپ کرایو در بافت پینهایی یا اولتراسوند) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل الحاق می باشد)	۴۰	۲۰	۳
۵۰۱۳۹۰		جراحی دو جنسی، مردانه به زنانه (پوشش بیمه پایه ملوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۸۲۵		۵
۵۰۱۳۹۵		جراحی دو جنسی، زنانه به مردانه (پوشش بیمه پایه ملوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۰۰		۵
۵۰۱۴۰۰		تست لیز و درناژ آبسه وولو یا پرینه یا غده پارتولن (برای اسپریون و درناژ آبسه یا کیست غده اسکن از کد ۵۰۰۷۳۰ استفاده کنید)	۲۵		۲
۵۰۱۴۰۵		مارسوپالیزاسیون کیست غده پارتولن	۹۸		۲
۵۰۱۴۱۰		آزادسازی چسبندگی های لایپال	۵		۲
۵۰۱۴۱۵		تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن	۷		۲
۵۰۱۴۲۰		بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه (برای اسپریون ضایعه موضعی، به کدهای ۱۰۰۱۰۰۱-۱۰۰۱۰۰۱ و ۱۰۰۱۲۵-۱۰۰۱۲۵ رجوع کنید)	۲۸		۰
۵۰۱۴۲۵		وولوکتومی ساده، ناقص، کامل (برای کرافت پوستی به کد ۱۰۰۳۱۰ به بعد رجوع کنید)	۲۷		۳
۵۰۱۴۳۰		وولوکتومی رادیکال ناقص (در صورت انجام کرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۲۵-۱۰۰۳۱۰، ۱۰۰۳۳۵-۱۰۰۳۲۵ و ۱۰۰۳۴۰ رجوع کنید)	۴۱۵		۴
۵۰۱۴۳۵		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوینو فمورال یک طرفه	۵۴۱		۴
۵۰۱۴۴۰		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوینو فمورال دو طرفه	۶۴۲		۴
۵۰۱۴۴۵		وولوکتومی رادیکال، کامل	۵۴۱		۴
۵۰۱۴۵۰		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوینو فمورال یک طرفه	۵۹		۴
۵۰۱۴۵۵		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوینو فمورال دو طرفه	۷۱۳		۴
۵۰۱۴۶۰		وولوکتومی رادیکال، کامل، با لنفادنکتومی غدد اینگوینو فمورال، لایپاک و لگنی (برای تلف آدنکتومی به کدهای ۲۰۷۹۳۵-۲۰۷۹۷۰ رجوع کنید)	۷۱		۵
۵۰۱۴۶۵		هایمنکتومی	۸		۲
۵۰۱۴۷۰		هایمنوکتومی اسپریون	۲۳		۰
۵۰۱۴۷۵		اکسپریون کیست پارتولن (برای اسپریون غده اسکن از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اسپریون کارونکل مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اسپریون سوزاندن کلسینوم مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۵۵ استفاده کنید) (برای اسپریون مارسوپالیزاسیون دیورتیکول مجرای ادراری، به کدهای ۵۰۰۷۶۰ و ۵۰۰۷۶۵ رجوع کنید)	۱۲		۲
۵۰۱۴۸۰		درمیم پلاستیک مدخل فرج (مانند لایپوپلاستی) (در صورتی که جیه زیبایی داشته باشد، کد محسوب می گردد)	۱۲		۳
۵۰۱۴۸۵		کلپورزیلاستی برای وضعیت دو جنسی	۶۰۲		۲
۵۰۱۴۹۰		پریلوپلاستی، ترمیم پرینه	۱۳۸		۲
۵۰۱۴۹۲		درمیم نقص پاراواژینال و اتصال آن به واژن لاین از راه شکم	۵۰		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویوایش سوم کتاب ارزش بسی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیش
۵۰۱۴۹۳		انرمیم نقص پروتکل مال 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 اکسپلوراسیون	۱۰۰۱		۳
۵۰۱۵۰۵		کولپوتومی با درنار آسپه لکینی	۱۵		۲
۵۰۱۵۱۰		کولپوستنژ (عمل مستقل)	۳		۰
۵۰۱۵۱۵		کسیسیرین و درنار هماتوم واژن؛ مامایی بعد از زایمان	۷		۲
۵۰۱۵۲۰		انسیزیون و درنار هماتوم واژن؛ غیر مامایی (برای مثال بعد از فروم، خونریزی خودبخود)	۱۷		۲
۵۰۱۵۲۵		تخریب ضایعات واژن؛ ساده یا وسیع (جرای با لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی کریو و جراحی شیمیایی)	۵	۲۵	۲
۵۰۱۵۳۰		بیوسی مخاط واژن؛ ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیست ها)	۳۴		۲
۵۰۱۵۳۵		واژینکتومی، برداشتن ناقص دیواره واژن	۲۰		۳
۵۰۱۵۴۰		واژینکتومی، برداشتن ناقص دیواره واژن؛ با درآوردن بافت پاراواژینال (واژینکتومی رادیکال) با یا بدون نفادکتومی لکینی کامل دو طرفه و نمونه برداری از غدد لنفاوی پاراآئوریک (بدخیسی های واژن)	۸۰		۲
۵۰۱۵۴۵		کولپوکلایزیز (عمل لفوریت) به همراه پریتنورانی وسیع	۳۶		۲
۵۰۱۵۵۰		برداشتن سینوم واژن	۸۵		۳
۵۰۱۵۵۵		برداشتن کیست یا تومور واژن	۹۳		۳
۵۰۱۵۶۰		کارگذاری تاندن رحمی و یا لوئید داخل واژن برای برآکی تریبی (هلیک رادپولوزی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۲۲۳		۳
۵۰۱۵۶۵		کارگذاری پساری یا وسیله نگهدارنده دیگر داخل واژن یا کارگذاری دیافراگم یا سرویکال کاپ با دستور استفاده	۱۵		۰
۵۰۱۵۷۰		استفاده از هر نوع ماده یا یک هموستاتیک برای کنترل خونریزی تروماتیک یا خودبخودی واژینال، غیر مامایی (عمل مستقل)	۲۵		۰
۵۰۱۵۷۵		کولپورانی، بخیه جراحی واژن (غیر مامایی)	۱۴۷		۳
۵۰۱۵۸۰		کولپوپریتنورانی، بخیه جراحی واژن و یا پریه (غیر مامایی)	۱۸۴		۳
۵۰۱۵۸۵		عمل جراحی پلاستیک روی اسفنکتر مجرای ادرار، از راه واژن (برای مثال پلیکسیون مجرای Kelly)	۱۵۹		۲
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 اخذ نمی باشد			
۵۰۱۶۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۵۰۱۶۱۰		کولپورانی (انرمیم کمپارتمان) خلفی انرمیم رکتوسل 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 مش یا پروتزهای دیگر برای انرمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزء قدامی خلفی، دستورس از طریق واژن)	۱۷		۰
۵۰۱۶۳۰		انرمیم آندروسل از راه واژن (عمل مستقل)	۲۳		۳
۵۰۱۶۳۵		انرمیم کمپارتمان قدامی با گرفت	۳۷		۳
۵۰۱۶۴۰		انرمیم آندروسل از راه شکم (عمل مستقل)	۳۹		۴
۵۰۱۶۴۵		تئیت لیگامان ساکرواسپینوس برای پرولاپس واژن (بی اختیاری ادراری)	۲۰		۴
۵۰۱۶۵۰		دسترسی از راه داخل پریوتون (مپورانی پوتروساکرال، لوتون)	۳۷		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نفسی	ارزش پایه بیوشی
۵۰۱۶۵۵		ترمیم شکمی نقص پارولایزال (شامل ترمیم سیستوسل یا پرولاپس ناکامل ولان)	۴۲.۵		۴
۵۰۱۶۶۰		ترمیم پارولایزال (شامل سیستوسل) و بی اختیاری ادراری (مانند برج یا مارشال مارچلی) از راه شکم	۵۹.۸		۴
۵۰۱۶۶۵		درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی اختیاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۲۲		۴
۵۰۱۶۷۰		عمل جراحی اسلینگ برای بی اختیاری ادرار استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک TOT,TVT)	۴۰		۴
۵۰۱۶۷۵		ساخت ولان مصنوعی یا بدون گرافت (برای مشکلات دو جنسیتی، پوشش بیمه پایه متوط به دلشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۳۵		۴
۵۰۱۶۸۰		بستن فیستول رکتووالایزال از راه ولان یا مقعد یا از راه پرینه یا بازمسازی جسم پرینه یا با بدون پلاکاسیون لوزگور	۲۲		۳
۵۰۱۶۸۵		بستن فیستول رکتووالایزال از راه شکم یا همراه با کولوستومی	۴۷		۴
۵۰۱۶۹۰		بستن فیستول لوزگور ولایزال با پیوند بولبو کولوستوم، بستن فیستول ولایزال یا دسترسی از طریق ولان یا از راه واژن و مثانه (برای سیستوستومی همزمان به کدهای ۵۰۰۳۳۵-۵۰۰۳۳۰ رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده کنید)	۲۶.۳		۲
۵۰۱۶۹۵		واژینوپلاستی برای دو جنسیتی (پوشش بیمه پایه متوط به دلشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۹.۴		۳
۵۰۱۶۹۷	#	درمان آتروفی واژینال با لیزر	۷	۵	۰
۵۰۱۷۰۰		دیپلکاسیون واژن زیر بیوشی	۵		۳
۵۰۱۷۰۵		ممانده لکن زیربیوشی (عمل مستقل)	۵۶		۳
۵۰۱۷۱۰		خروج جسم خارجی از واژن زیر بیوشی (عمل مستقل)	۷.۷		۳
۵۰۱۷۱۵		کولپوستومی تمام ولان با سرویکس؛ یا با بدون بیوشی (برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی واژن با کولپوستومی - از کد ۵۰۱۷۲۰ استفاده کنید)	۵۵		۳
۵۰۱۷۲۰		کولپوستومی کردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور واژن با بیوشی کردن رحم و کورتاژ اندوسرویکال یا با بیوشی های کردن رحم با بیوشی (های) یا با مخروط برداری حلقه الکترود از کردن رحم	۷		۲
۵۰۱۷۲۱		کولپوستومی (تعلیق لوک واژن) یا ساکروکولپوستومی (اتصال رحم با سرویکس یا کلا از راه رتروپریوتون به ساکروم) لاباروستومی یا لابارائومی	۴۵		۲
۵۰۱۷۲۵		بیوشی سرویکس، منفرد یا متعدد، با اکسیلزون موضعی فاشیه، یا با بدون فولتوراسیون (عمل مستقل)	۳.۱		۲
۵۰۱۷۳۰		کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیپلکاسیون و کورتاژ انجام نشده باشد)	۴.۸		۳
۵۰۱۷۳۵		کولپوستومی کردن رحم الکتریکی یا حرارتی یا کرایو کورتی یا لیزر برای بار اول یا تکراری	۴	۲	۲
۵۰۱۷۴۰		مخروط برداری کردن رحم یا با بدون فولتوراسیون یا با بدون دیپلکاسیون و کورتاژ، یا با بدون ترمیم با چاقو یا لیزر یا اکسیلزون با حلقه الکترود (به کد ۵۰۱۷۹۵ هم مراجعه گردد)	۸۵	۴.۵	۲
۵۰۱۷۴۵		تراکتومی (سرویکستومی) آمپوتاسیون کردن رحم (عمل مستقل)	۱۷.۶		۳
۵۰۱۷۵۰		تراکتومی رادیکال یا لنفادنکتومی کامل دو طرفه لکن و نمونه برداری از شدد لنفاری پارا آئورلیک، یا با بدون درآوردن لوله (ها)، یا با بدون درآوردن تخمدان (ها) (برای هیستریکتومی رادیکال شکمی از کد ۵۰۱۸۳۵ استفاده کنید)	۸۷.۹		۴
۵۰۱۷۵۵		اکسیلزون استامپ کردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لکن	۳۵		۴
۵۰۱۷۶۰		اکسیلزون استامپ کردن رحم از راه واژن (مانند عمل منیستر)	۲۰.۱		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی 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 کانال 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		هیومنکومی اکسیلین تومور فیبروئید رحم یا هر تعداد هیومن داخل جفاری یا هر وزنی از راه شکم	۲۸		۴
۵۰۱۸۰۵		هیومنکومی اکسیلین تومور (های) فیبروئید رحم، یک تا چهار هیومن داخل جفاری یا هر وزنی یا در آوردن هیومن (های) سطحی از راه واژن	۲۷۶		۳
۵۰۱۸۱۰		هیستروکتومی کامل یا سلب توتال از طریق شکم، با یا بدون در آوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها بدون کولپوئیدروسیتوسکی	۴۷		۴
۵۰۱۸۱۵		هیستروکتومی کامل از طریق شکم، با یا بدون در آوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با کولپوئیدروسیتوسکی (Burch)	۵۵		۴
۵۰۱۸۲۰		هیستروکتومی کامل از راه شکم، شامل واژینکتومی ناقص، با نمونه برداری غدد لنفاوی پیرا آئوریک و لگنی، با یا بدون در آوردن لوله (ها)، با یا بدون در آوردن تخمدان (ها)	۶۵		۴
۵۰۱۸۲۵		هیستروکتومی رادیکال از راه شکم، با لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری غدد لنفاوی پارا آئوریک، با یا بدون در آوردن لوله (ها)، با یا 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 ژئیکولوژیک، با هیستروکتومی کامل یا سرویکتومی، با یا بدون در آوردن لوله (ها)، با یا بدون در آوردن تخمدان (ها)، با در آوردن مثانه و پیوند حالب و یا رزکسیون ایدومیلوئیدرئال رکتوم و گولون و کولوستومی، یا هر نوع ترکیبی از اعمال فوق	۱۸۰		۵
۵۰۱۸۳۲		جراحی لپاراسکوپی اندومتریوز پیشرفته (DIE) شامل آزاد سازی حالب، رحم، مثانه و تخمدانها و عصب ساگراس و کوئر تمام نقاط اندومتریوزی و آزاد سازی و برداشتن کیست اندومتریوزی یا با بدون آزاد سازی روده	۱۳۰		۳
۵۰۱۸۳۵		هیستروکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، با یا بدون در آوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آلتروسول یا با بدون کولپوئیدروسیتوسکی (برای مثال Pereyra, Krantz Marshall-Marchetti) یا با بدون کنترل آندوسکوپیک	۵۵		۳
۵۰۱۸۴۰		هیستروکتومی واژینال، رادیکال (عمل Schauta)	۶۸۷		۴
۵۰۱۸۴۵		هیستروکتومی واژینال با ترمیم کمپارتمان‌های فدامی، خلفی (یا و بدون گرافت) یا ترمیم آلتروسول یا ترمیم پریله	۸۰		۴
۵۰۱۸۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۵۰۱۸۵۵		این کد در ویرایش 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 مایه به روش مصنوعی داخل سرویکس یا داخل رحم	۳		۰
۵۰۱۸۷۵	#	شستشوی اسپرم برای تلقیح مایه به طور مصنوعی	۰۷		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نمایی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۵۰۱۸۸۰	#	کاتتریزاسیون و استفاده از سالیان یا مولد جلب برای سونو هیستروگرافی یا تریزی سالیان 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		کنارگذاری کپسول هابمن برای برآبی کرپین بالینی	۲۲.۹		۳
۵۰۱۸۹۵	*	کروسوتواسپیون لوله رحم شامل مولد	۴.۲		۲
۵۰۱۹۰۰		تخریب اندومتر. نرمال بدون رانمایی هیستروسکوپ (برای روش هیستروسکوپ از کد ۵۰۱۹۴۰ استفاده نماید)	۱۲.۱		۳
۵۰۱۹۰۵		حذف پلافت اندومتر به وسیله گریو یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ در صورت انجام	۲۰	۷	۳
۵۰۱۹۱۰		علقی رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان های گرد. با یا بدون کوتاه کردن لیگامان های خارجی رحمی یا ساسپشن رحمی (عمل مستقل)	۲۲.۱		۴
۵۰۱۹۱۵		علقی رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان های گرد. با سمپتکتومی پره ساکرایل	۴۰.۹		۴
۵۰۱۹۲۰		هیستروپلاستی. ترمیم رحم پاره شده (غیر مامایی)	۳۰		۴
۵۰۱۹۲۵		هیستروپلاستی. ترمیم آئومالی رحم (نوع Strassman) (برای ترمیم فیستول مثانه به رحم از کد ۵۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	۳۹		۵
۵۰۱۹۳۰		هیستروسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)	۹	۲.۲	۳
۵۰۱۹۳۱		والیزوسکوپی 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	۱۴.۲		۳
۵۰۱۹۴۰		هیستروسکوپی جراحی با آزادسازی چسبندگی های داخلی رحمی (به هر روش) و یا با درآوردن جسم خارجی گاشته شده و یا با تخریب اندومتر (برای مثال راکسیون اندومتر. حذف با جراحی لکتیکی، حذف گرمایی)	۱۸		۳
۵۰۱۹۴۵		هیستروسکوپی جراحی با قطع یا درآوردن سپتوم داخل رحمی (به هر روش)	۲۱.۵		۳
۵۰۱۹۵۰		هیستروسکوپی جراحی با درآوردن لیومپوما	۳۰.۵		۳
۵۰۱۹۵۵	*	بستن یا قطع لوله (های) فالوپ از راه شکم یا واژن. یک یا دو طرفه یا در طی همان بستری شدن	۱۸		۳
۵۰۱۹۶۰	++	بستن یا قطع لوله (های) فالوپ وقتی که در زمان سزارین با جراحی دلال شکمی انجام شود (نه به عنوان عمل مستقل)	۴.۲		۰
۵۰۱۹۶۵	=	بستن یا استفاده لوله (های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال لوله کیرم حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپراپوبیک	۱۴.۲		۳
۵۰۱۹۷۰		سالمپکتومی یا سالمپکتومی و کتومی. کامل یا ناقص. یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۳۰		۳
۵۰۱۹۷۵		آلتراسوناری چسبندگیها (سالمپتولیز. اووانیولیز) (برای اکسپلویون با تخریب اندومتر و یا به روش جراحی باز. به کد ۴۰۲۰۳۰ رجوع کنید)	۳۷		۴
۵۰۱۹۸۰		توبوپلاستی برای مثال آناسوموز لوله به لوله یا گذشت لوله ها در جدار رحم	۴۵		۴
۵۰۱۹۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و نداد نمی باشد			
۵۰۱۹۹۰		فیمبروپلاستی	۴۲.۸		۴
۵۰۱۹۹۵		سالمپکتومی (سالمپکتومی)	۴۵		۴
۵۰۲۰۰۰		درنای کیست (های) تخمدان. یک یا دو طرفه (عمل مستقل) از راه واژن یا شکم	۱۵		۳
۵۰۲۰۰۵		درنای آبه تخمدان. از راه واژن یا شکم	۱۸		۳
۵۰۲۰۱۰		درنای آبه کتبی از راه واژن یا از راه مفصل از طریق پوست (برای مثال آبه تخمدانی یا باری کولیک) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۷.۵		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۵۰۲۰۱۵		تفصیل محل و موقعیت تخمدان (ها)	۳۰		۳
۵۰۲۰۲۰		بیوپسی تخمدان: یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۲۰		۳
۵۰۲۰۲۵		زرکسیون کوبای یا برش دو قطعه ای تخمدان: یک یا دو طرفه	۳۰		۳
۵۰۲۰۳۰		سیستکتومی تخمدان: یک یا دو طرفه	۳۰		۳
۵۰۲۰۳۵		اوفورکتومی ناقص یا کامل: یک یا دو طرفه	۲۴۵		۳
۵۰۲۰۴۰		اوفورکتومی یا زرکسیون (اولیه) بدخمی تخمدان، لوله رحم یا بدخمی اولیه پریتون با سالمینو اوفورکتومی دو طرفه و لانتکتومی	۴۲		۴
۵۰۲۰۴۵		اوفورکتومی یا زرکسیون (اولیه) بدخمی تخمدان، لوله رحم یا بدخمی اولیه پریتون با هیسترکتومی کامل شکمی، لافادکتومی لگنی و پارآئوریک محدود یا پارآئوریک رادیگال برای کاهش حجم	۶۰		۴
۵۰۲۰۵۰		سالمینو اوفورکتومی دو طرفه با لانتکتومی و هیسترکتومی کامل شکمی و دیستکسیون رادیگال برای کاهش حجم با لافادکتومی لگنی و لافادکتومی محدود پارآئوریک	۹۰		۴
۵۰۲۰۵۵		لاپارکتومی برای مرحله بندی یا مرحله بندی مجدد بدخیمیای تخمدان، لوله رحم یا بدخمی اولیه پریتون (حیدن مجدد) یا با بدون لانتکتومی، شستشوی پریتون، بیوپسی پریتون شکمی یا لگنی، بررسی دیپلراکم با لافادکتومی لگنی و پارآئوریک محدود	۴۵		۴
۵۰۲۰۶۰	*	پولکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت، با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جدگانه محاسبه می گردد)	۱۲۶		۳
۵۰۲۰۶۲	*	انتقال جنین به داخل رحم	۱۲		۳
۵۰۲۰۶۵	*	انتقال گامت، زیگوت یا جنین به داخل لوله های رحمی یا روش لاپاراسکوپی	۲۲	۱۲	۳
۵۰۲۰۶۶	**	میکروپلانتیشن (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
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	۳۵	ارزش نام واحد
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
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
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 میکروسکوپی (Micro TESE)	۲۲	۷	۲
۵۰۲۰۷۵		آمنواسیتز (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۶	۳	۳
۵۰۲۰۸۰		کوردهوسنتز - نمونه برداری از کوریون (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۹	۳	۲
۵۰۲۰۸۵	#	آزمون استرس جنین یا لقیاض رحم	۱۳	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	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۲۰۹۱	##	مانیتورینگ قلبیهای های رحم (TOCO) (این کد با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نکرد)	۱	۱۵	۰
۵۰۲۰۹۵		دمونه برداری از خون پوست سر جنین	۶		۳
۵۰۲۱۰۰		کترید به داخل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۱۰۶	۵۳	۳
۵۰۲۱۰۵		آنسداد بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۱۴	۷	۳
۵۰۲۱۱۰		دریاز مایع جنینی (برای مثال ولوکوستنر، توراکوستنر، پارسنتز) شامل هدایت با اولتراسوند	۱۰۶	۵۳	۳
۵۰۲۱۱۵		گذشتن شلخت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک	۱۴	۷	۳
۵۰۲۱۱۷		بیستشوی واژن و با استعمال دارو برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی	۱۳		۰
۵۰۲۱۲۰		هیستروتنومی، شکمی (برای مثال برای مول هیداتیدفرم، سقط) (هر گاه بستن لولههای رحمی همزمان با هیستروتنومی انجام گیرد، از کد ۵۰۱۹۶۰ علاوه بر کد ۵۰۲۱۲۰ استفاده کنید)	۴۲۶		۴
۵۰۲۱۲۵		درمان حاملگی نابجا لوله‌ای، تخمناهی، شکمی یا با بدون ساپلرکتومی، با یا بدون لوفراکتومی	۴۰		۴
۵۰۲۱۳۰		درمان حاملگی نابجا در گردن رحم، با تخلیه	۲۳		۴
۵۰۲۱۳۵		وارد کردن دیپلنتور گردن رحمی (برای مثال لامیناریه پروستاگلاندین) (عمل مستقل)	۲۵		۰
۵۰۲۱۴۰		ایزوتومی یا ترمیم واژن، به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول	۲۷		۳
۵۰۲۱۴۵		سرکنار کردن رحم در طی حاملگی، از راه واژن و یا 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 (با یا بدون ایزوتومی و یا بدون فورسپس و واکيوم) به هر روش	۵۰		۰
۵۰۲۱۵۶		زایمان بی درد با روش بیموشی اییدورال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان (با یا بدون اییزوتومی و یا با بدون فورسپس و واکيوم)	۵۰		۱۷ واحد نرخ نام
۵۰۲۱۵۷		زایمان بی درد با سایر روشهای بیموشی مانند آلتوکس شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان (با یا بدون اییزوتومی و یا با بدون فورسپس و واکيوم)	۵۰		۷ واحد نرخ نام
۵۰۲۱۶۰		زایمان متعدد (چند قلوئی)	۵۸		۰
۵۰۲۱۶۱		زایمان متعدد (چند قلوئی) بی درد با روش بیموشی اییدورال و اسپینال	۵۸		۱۹ واحد نرخ نام
۵۰۲۱۶۲		زایمان متعدد (چند قلوئی) بی درد با سایر روشهای بیموشی مانند آلتوکس	۵۸		۱۰ واحد نرخ نام
۵۰۲۱۶۵		جرح خط خارجی سر، با یا بدون توکولیز (در زایمان سفلیک قابل گزارش نمی باشد)	۵۷		۰
۵۰۲۱۷۰		مراقبت روتین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین	۴۰		۵
۵۰۲۱۷۲		سزارین، اگرند، پرکرتا و اینکرتا همراه با هیستروتنومی	۹۰		۵
۵۰۲۱۷۵	+	هیستروتنومی توتال یا ساب توتال بعد از زایمان سزارین	۲۷		۰
۵۰۲۱۸۰		زایمان ولانزال متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان (با یا بدون اییزوتومی 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 بیموش
۵۰۲۱۸۱		رایمان و آرتال متعاقب رایمان سزارین قبلی به روش بی درد (فقط برای موارد با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از رایمان، رایمان و آرتال (با یا بدون اپیدوریومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از رایمان	۶۴		ارزش نام ۲۰ واحد
۵۰۲۱۸۵		درمان سقط ناکامل، در هر ترمینستر، 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 تخلیه در سه ماهه دوم بارداری یا یا بدون مصرف دارو (پروستاگلاندین) و یا وسیله (لامیناریا) یا یا بدون کورتاژ شامل بستری در بیمارستان و ویزیت بعد از رایمان جنین و جفت و پرده ها با دیلاتاسیون و کورتاژ و یا تخلیه	۱۹		۲
۵۰۲۱۹۵		سقط القایی به وسیله دیلاتاسیون و کورتاژ (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۱		۲
۵۰۲۲۰۰		سقط القایی با هیستروئومی (وقتی که اقدام برای تخلیه با تریپ داخل مایع آمنیوتیک موفق نشده باشد یا وقتی که اقدام برای تخلیه با کمک دارو موفق نشده باشد) (برای وارد کردن دیلاتاتور سرویکس از کد 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 جنین ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول	۱۳۲		۳
۵۰۲۲۰۶	۰۴	کاهش تعداد جنین ها 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 بقیه 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 نمی باشد)	۳		۰
۶۰۰۰۰۵		اکسیژن یون و درنژ کیست عفونی مجرای تیروگلو	۲۶		۳
۶۰۰۰۱۰		بیموشی سوزنی یا آمپیوراسیون کیست تیروئید (FNA) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۶	۲	۲
۶۰۰۰۱۵		اکسیژن یون کیست یا لنفوم تیروئید با یا بدون برداشتن ایسم؛ یک طرفه	۳۳۴		۴
۶۰۰۰۲۰		تیروئید کتومی 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 ایسموس	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 استروئومی یا باز کردن قفسه سینه	۶۵۹		۸
۶۰۰۰۴۵		اکسیژن یون کیست یا سینوس مجرای تیروگلو	۲۲۶		۴
۶۰۰۰۵۰		اکسیژن یون کیست یا سینوس مجرای تیروگلو سال عود کرده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۳۰۸		۴
۶۰۰۰۵۴		پاراتیروئید کتومی (با کدهای مربوط به تیروئید کتومی قابل گزارش و لحظ نمی باشد)	۷۰		۴
۶۰۰۰۵۵		پاراتیروئید کتومی یا اکسیلوراسیون مجدد مدپاستن، از راه قفسه سینه با استروئومی	۷۰		۶
۶۰۰۰۶۰	۰	انولراسپلنت پاراتیروئید	۱۳۱		۰
۶۰۰۰۶۵		در آوردن تیموس، نقلی یا کامل؛ از راه گردن (عمل مستقل)	۵۴۵		۶

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۶۰۰۰۶۶	+	خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس برای تسهیل اتصال جراحی مادرزادی قلب	۴۰		۰
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 با بدون بیوپسی از ریه شکم، کمر یا پشت (عمل مستقل) یا با اکسیلورنسیون نومور خلف صفالی مجاور (برای اکسیلورنسیون فلوروسکوپیتوم دور یا منتشر به ۴۰۲۰۳۰ رجوع گردد)	۵۶		۸
۶۰۰۰۸۰		اکسیلورنسیون نومور جسم کاروتید بدون اکسیلورنسیون شریان کاروتید	۱۰۰		۶
۶۰۰۰۸۵		اکسیلورنسیون نومور جسم کاروتید؛ با اکسیلورنسیون شریان کاروتید	۱۲۰		۶
۶۰۰۰۹۰		پونکسیون فضای ساب دورال؛ فونتانل، وتریکلول (C-۲C1) مخزن شفت با یا بدون تریزی دارو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۶		۳
۶۰۰۰۹۵		پونکسیون لوله یا مخزن شفت برای آمپیراسیون یا تریزی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۴		۳
۶۰۰۱۰۰		سوراخ کردن یا منته برای پونکسیون ساب دورال یا وتریکلول؛ با مواد حاجب برای تخلیه و یا درنژ همتوم ساب دورال (برای قرار دادن کاتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورولندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۳۵		۶
۶۰۰۱۰۵		سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با درنژ آبسه یا کیست مغز	۶۳.۹		۶
۶۰۰۱۱۰		سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با آمپیراسیون مجدد آبسه یا کیست داخل جمجمه ای	۴۶.۱		۶
۶۰۰۱۱۵		پرهول (یک یا چند) به تنهایی، برای تخلیه همتوم اکسترادورال یا ساب دورال	۵۵		۶
۶۰۰۱۲۰		سوراخ (های) Burr یا آمپیراسیون کیست یا همتوم داخل مغزی	۶۰		۶
۶۰۰۱۲۵		تعیین مخزن یا کارگذاری کاتر وتریکلول، یا 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 خاروبی نخاع یا مغز از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد) (برای شیمی درمانی از کد ۹۰۱۵۶۰ استفاده گردد)	۲۱		۶
۶۰۰۱۳۰		سوراخ (های) Burr یا ترفین به منظور بررسی، بالی جادرینه، بدون جراحی متعاقب؛ زیر جادرینه، یک یا دو طرفه	۴۲		۶
۶۰۰۱۳۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی به منظور بررسی، بالی جادرینه	۲۹		۹
۶۰۰۱۴۰		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای بررسی زیر جادرینه (فضای خلفی)	۹۵		۹
۶۰۰۱۴۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای تخلیه همتوم، بالی جادرینه؛ اکسترادورال یا ساب دورال، داخل مغزی	۸۳		۹
۶۰۰۱۵۰		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای تخلیه همتوم، زیر جادرینه؛ اکسترادورال یا ساب دورال	۹۰		۹
۶۰۰۱۵۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای تخلیه همتوم، داخل مخجذی	۱۰۰		۹
۶۰۰۱۶۰	+	انسلیون و کارگذاری گرفت استخوان جمجمه (بهر پوست)	۴۸		۰
۶۰۰۱۶۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی، درنژ آبسه داخل جمجمه ای؛ بالی جادرینه	۹۳.۴		۹
۶۰۰۱۷۰		کرایونکتومی یا کرایونکتومی، درنژ آبسه داخل جمجمه ای؛ زیر جادرینه	۱۰۱.۳		۹
۶۰۰۱۷۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی به منظور کاهش فشار، با یا بدون دوراپلاستی، برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه ای؛ بدون تخلیه همتوم داخل پاریتیمی یا با بدون لوپکتومی نمپورال (با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی) (برای کاهش فشار ساب نمپورال از کد ۶۰۰۱۹۰ استفاده گردد)	۱۰۰		۹
۶۰۰۱۸۰		دکمپرسیون حذقه چشم به تنهایی، از راه جمجمه	۸۰.۳		۹
۶۰۰۱۸۵		اکسیلورنسیون حذقه چشم (از راه جمجمه)؛ با بیوپسی یا با درآوردن شامه یا با درآوردن جسم خارجی	۸۵		۹

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش‌های جسمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۶۰۰۱۹۰		دکمپرسیون جمجمه‌ای زیر گیجگاهی (تومور کاذب مغز، سندرم پطن شکافدار) (برای کرایوتومی یا کرایونکتومی دکمپرسیون برای فشار بالای دلال جمجمه بدون تخلیه همایوم به ۶۰۰۱۷۵ رجوع کنید)	۶۲.۹		۹
۶۰۰۱۹۵		ساب اکسیپیتال با لامینکتومی گردنی برای دکمپرسیون طناب نخاعی و مدول یا با بدون گرافت (مانند مالفورماسیون آرنولد-کیاری)	۱۰.۶		۹
۶۰۰۲۰۰		سایر دکمپرسیون‌های جمجمه‌ای فضای خلفی (برای دکمپرسیون اوربیت از طریق دیواره جانبی (خارجی)، نوع کروئال لاین، از کد ۶۰۲۴۶۵ استفاده گردد)	۷۴		۹
۶۰۰۲۰۵		کرایوتومی برای قطع چادرینه مخچه (عمل مستقل)	۹۴.۱		۹
۶۰۰۲۱۰		کرایونکتومی زیر گیجگاهی برای قطع، ایجاد فشار یا کاهش فشار از روی رشته حسی عقده کاسر	۹۱.۹		۹
۶۰۰۲۱۵		کرایونکتومی، ساب اکسیپیتال برای اسپنراسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب جمجمه‌ای	۹۲.۵		۹
۶۰۰۲۲۰		کرایونکتومی، ساب اکسیپیتال برای قطع یک یا چند عصب جمجمه‌ای	۱۰۱.۳		۹
۶۰۰۲۲۵		تراکتوتومی شامل بصل القناع، مزانستال، سینگولوتومی	۹۳		۹
۶۰۰۲۳۰		کرایونکتومی برای تومور جمجمه	۶۴		۹
۶۰۰۲۳۵		کرایونکتومی برای استنومیلوت	۵۲		۹
۶۰۰۲۴۰		اکسیلزون تومور مغزی، فوق چادرینه‌ای غیر از مننژیوما	۱۰۳		۹
۶۰۰۲۴۵		کرایونکتومی، ایجاد ترفین، کرایوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیلزون مننژیوما، بالای چادرینه	۱۲۵		۹
۶۰۰۲۵۰		کرایونکتومی، ایجاد ترفین، کرایوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیلزون آبسه مغز، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه (برای اکسیلزون تومور هیپوفیز یا کرایوتومی فاکتوریلوما به ۶۰۰۳۴۰، ۶۰۰۳۴۵ و ۶۰۰۳۵۰ رجوع گردد)	۹۰		۹
۶۰۰۲۵۵	۰	وارد کردن ماده کموتربی دلال حفره‌ای مغز	۴.۱		۰
۶۰۰۲۶۰		کرایونکتومی برای اکسیلزون تومور مغزی تحت چادرینه ای و یا تومور در فضای خلفی، غیر از مننژیوما، تومور زائویه مخچه ای-جلی	۱۳۳		۹
۶۰۰۲۶۵		کرایونکتومی برای اکسیلزون مننژیوما تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی	۱۴۶		۹
۶۰۰۲۷۰		اکسیلزون تومور زائویه مخچه‌ای-جلی دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی	۱۸۰		۹
۶۰۰۲۷۵		کرایوتومی یا کرایونکتومی برای اکسیلزون تومور خط وسط در قاعده جمجمه	۱۵۷		۹
۶۰۰۲۸۰		کرایونکتومی، تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی، برای اکسیلزون آبسه مغز یا فنستراسیون کیست	۱۰۱		۹
۶۰۰۲۸۵		کرایونکتومی، کرایوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان گیجگاهی (ماستوئید) برای اکسیلزون تومور زائویه مخچه‌ای-جلی	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 BUI با ترفین برای مانیپولیتک طولانی مدت تشنج	۵۴		۹
۶۰۰۳۰۰		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان، برای گذاشتن الکترود ساب دورال یا اکسیلزون کانون آغازکننده تشنج، بدون الکترود کوئیکوگرافی حین عمل (برای مانیپولیتک مبتد EEG به ۹۰۱۳۶۰-۹۰۱۳۵۰ رجوع گردد)	۷۲		۹
۶۰۰۳۰۵		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان، برای درآوردن الکترود ای دورال یا ساب دورال بدون اکسیلزون اسج مغزی (عمل مستقل)	۴۳.۴		۹
۶۰۰۳۱۰		کرایوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان، برای اکسیلزون کانون تشنج زای مغزی، با الکترود کوئیکوگرافی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکترود)	۱۲۵.۷		۹

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویوایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیش
۶۰۰۳۱۵		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان: برای لوکتومی، لوب تمپورال بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۹۰۹		۹
۶۰۰۳۲۰		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان: برای لوکتومی، لوب تمپورال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۹۶۴		۹
۶۰۰۳۲۵		برای لوکتومی، به جز لوب تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۱۱۲		۹
۶۰۰۳۳۰		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان: برای قطع کورتکس 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 اکسیلویون یا کوآگولاسیون شبکه کورتکس	۸۹۷		۹
۶۰۰۳۴۰		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان: برای اکسیلویون کرایوتومیزوما (برای کرایوتومی برای آمیگدالوئید کامپکتومی انتخابی، از کد ۶۰۰۳۹۵ استفاده گردد) (برای کرایوتومی برای ترانستکشن 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 کرایوتومین استئوزیس؛ یک سوچور جمجمه ای	۴۵۹		۹
۶۰۰۳۶۰		کرایوتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه ای (برای بازسازی جمجمه در هیپرتلوریزم اوربیت به ۲۰۰۵۸۵-۲۰۰۵۷۵ رجوع گردد)	۵۹۵		۹
۶۰۰۳۶۵		کرایوتومی، برای کرایوتومین استئوزیس؛ قلب استخوانی فروتنال یا پاریتال	۷۵۳		۹
۶۰۰۳۷۰		کرایوتومی، برای کرایوتومین استئوزیس؛ قلب استخوانی بای فروتنال	۸۲۶		۹
۶۰۰۳۷۵		کرایوتومی وسیع برای کرایوتومین استئوزیس چند سوچور جمجمه ای (جمجمه Cloverleaf) بدون نیاز به کرافت استخوان	۸۵۷		۹
۶۰۰۳۸۰		حالت دادن به جمجمه با استئوتومی های متعدد و پیوند اتوکرافت استخوان (برای مثال عمل (Barrel-Stave) شامل تپیه کرافت)	۱۱۹۷		۹
۶۰۰۳۸۵		اکسیلویون داخل و خارج جمجمه ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) بدون دکمپرسیون عصب بینایی	۹۴۴		۹
۶۰۰۳۹۰		اکسیلویون داخل و خارج جمجمه ای 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 آمیگدالوئید کامپکتومی انتخابی	۱۰۸۹		۹
۶۰۰۴۰۰		کرایوتومی یا بلند کردن قلب استخوان: برای چند قطع ساب بیال با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۱۲۴۷		۹
۶۰۰۴۰۵		کرایوتومی یا کرایوتومی با اکسیلویون جسم خارجی از مغز یا درمان زخم نافذ مغز (برای سکسرتکتومی در استئومیلیت از ۶۰۰۳۳۵ استفاده گردد)	۹۱		۹
۶۰۰۴۱۰		دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای دیپرسی، دکمپرسیون یا اکسیلویون ضایعه	۱۱۹۶		۹
۶۰۰۴۱۵		نیازمند دو نیمه کردن زبان و یا مندیبول (برای آرترویداز از کد ۲۰۱۰۹۰ استفاده گردد)	۱۷۵۲		۹
۶۰۰۴۲۰		دسترسی به فوسای قدامی جمجمه از راه کرایوتومیزوما؛ اکسترادورال شامل رینوتومی جانبی، اتموئیدکتومی، اسفلونکتومی، بدون برداشتن ماکزایلا یا آگرتراسیون اوربیت	۱۱۹		۹
۶۰۰۴۲۵		اکسترادورال، شامل رینوتومی جانبی، آگرتراسیون اوربیت، اتموئیدکتومی، اسفلونکتومی و یا برداشتن ماکزایلا	۱۲۳۵		۹

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۶۰۰۴۲۰		استخوانی قاعده فوسای قدامی جمجمه یا دسترس به فوسای قدامی جمجمه	۱۳۲		۹
۶۰۰۴۲۵		اینترادورال شامل کرانیومومی یک طرفه یا بای فرونتال، بالا آوردن یا رزکسیون لوب فرونتال استخوانی قاعده فوسای قدامی جمجمه	۱۳۸.۱		۹
۶۰۰۴۴۰		دسترس به فوسای قدامی جمجمه اکستراادورال از راه لوریتو کرانیال شامل استخوانی کبه فوقانی لوریت و بالا آوردن لوب فرونتال و یا تمپورال بدون اکزتراسیون لوریت یا اکزتراسیون لوریت	۱۴۴.۶		۹
۶۰۰۴۴۵		دسترس به فوسای جمجمه‌ای قدامی از طریق استخوانی نوع Le Fort I و با از طریق (لیگامان بای کرونتال) یا بدون فیکساسیون داخلی بدون کرافت استخوان	۱۰۳.۸		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 تمپورال شامل ماستوییدکتومی، دکمپرسیون سینوس سیگماتیک و یا عصب فاشیال یا با 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 لایبرکتکتومی، دکمپرسیون یا با بدون آزاد کردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید	۱۳۴		۹
۶۰۰۴۶۵		دسترس به فوسای خلفی جمجمه‌ای، گلیوس یا سوراخ ماکنوم، از راه ترانس پتروزال شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگماتیک	۱۲۴.۵		۹
۶۰۰۴۷۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای جمجمه‌ای قدامی اکستراادورال	۹۹		۹
۶۰۰۴۷۵		اینترادورال شامل ترمیم دورگ یا با بدون کرافت	۱۰۹		۹
۶۰۰۴۸۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر کیجگاهی فصای پارافرنزیال، قله پتروس، اکستراادورال	۱۰۹.۵		۹
۶۰۰۴۸۵		اینترادورال شامل ترمیم دورگ یا با بدون کرافت	۱۴۳.۲		۹
۶۰۰۴۹۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسلار، سینوس کاورنوس، گلیوس یا قاعده جمجمه در خط وسط، اکستراادورال	۱۳۳.۵		۹
۶۰۰۴۹۵		اینترادورال شامل ترمیم دورگ یا با بدون کرافت	۱۵۶		۹
۶۰۰۵۰۰	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس بدون ترمیم	۳۴.۱		۰
۶۰۰۵۰۵	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس با ترمیم به وسیله آناستوموز یا کرافت	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 کرافت	۹۰.۳		۰
۶۰۰۵۲۰		اینتراسیون آنوریسم کاروتید، مالفورمسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید- کاورنوس به وسیله دیسکسیون داخل سینوس کاورنوس	۱۵۳.۳		۹
۶۰۰۵۲۵		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ زوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C۱-C۲، اکستراادورال	۱۲۰.۸		۹
۶۰۰۵۳۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ زوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C۱-C۳، اکستراادورال شامل ترمیم دورگ یا با بدون کرافت	۱۶۰.۵		۹
۶۰۰۵۳۵		ترمیم ثانویه دورگ برای نشت مایع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه‌ای قدامی، میانی یا خلفی بدون جراحی قاعده جمجمه به وسیله کرافت آزاد بافتی (برای مثال پریکوتانوم، فاشیال تسور فاشیال بافت چربی، کرافت‌های هومولوگ یا سلتینگ)	۶۱.۶		۹

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آموزش پایه ایمنی
۶۰۰۵۴۰		به وسیله فلپ پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی یا فلپ عضلانی-پوستی (برای مثال عضلات کتف، تپوئیس، کروئیس، آکسیپیتالس)	۲۳.۸		۹
۶۰۰۵۴۵		انسداد شریانی موصل با بالون داخل عروقی، سر پا کردن (خارج/داخل جمجمه ای)	۲۹.۵		۶
۶۰۰۵۵۰		انسداد یا آمبولیزاسیون حلقمی از طریق کاتتر دستگاه تصالب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه ای و ستون فقرات) یا فریم با بستن AVM به هر روش مانند بولیکس یا کوئل گذاری (هزینه آنژیوگرافی تنها یک بار به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۹۵	۳۸	۶
۶۰۰۵۵۲	+	انسداد یا آمبولیزاسیون حلقمی از طریق کاتتر هر کوئل یا bottle بولیکس اضافه در داخل یا خارج دستگاه تصالب مرکزی (CNS) (در موارد کوئل گذاری یا بولیکس قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶	۳	۰
۶۰۰۵۵۵		انسداد یا آمبولیزاسیون حلقمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک تهنجاری عروقی) غیر از دستگاه تصالب مرکزی (سر و گردن) (خارج جمجمه ای، شاخه پراکسیفالیک) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۳۱.۵	۱۴.۵	۶
۶۰۰۵۶۰		آنژیوپلاستی با بالون، داخل جمجمه (برای مثال استنوز آنژیوسکرتیک)؛ از راه پوست	۵۰	۲۰	۶
۶۰۰۵۶۵		قرار دادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۶۶	*	قرار دادن Flow Diverter داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه	۷۰	۳۰	۶
۶۰۰۵۷۰		گشاد کردن یا بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق های) ماده حاجب، انداز کبری عروقی، رودمیپنگ آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۷۵	+	گشاد کردن یا بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق های) ماده حاجب، انداز کبری عروقی، رودمیپنگ آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	۳۶	۱۷	۰
۶۰۰۵۸۰	+	هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق ها) ماده حاجب، انداز کبری عروقی، رودمیپنگ آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	۴۵	۱۸	۰
۶۰۰۵۸۱	*	TPSS نمونه برداری از طریق کاتتر از سینوس پتروئید تحتانی جمجمه	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۸۲		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۰۵۸۳		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۰۵۸۴		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۰۵۸۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، فوق جاذریه ای، ساده	۱۰۹.۵		۹
۶۰۰۵۹۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، فوق جاذریه ای، پیچیده	۲۱۵.۵		۱۰
۶۰۰۵۹۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، تحت جاذریه ای، ساده	۱۴۱.۳		۹
۶۰۰۶۰۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، تحت جاذریه ای، پیچیده	۲۲۷.۹		۱۰
۶۰۰۶۰۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، دورال، ساده	۱۰۴.۶		۹
۶۰۰۶۱۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، دورال، پیچیده	۱۸۱.۴		۱۰
۶۰۰۶۱۵		جراحی آنوریسم حلقم، از راه داخل جمجمه، مربوط به گردش خون کاروتید ساده یا پیچیده	۱۵۸		۹

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه پیمایش
۶۰۰۶۲۰		جراحی آنورسم داخل جمجمه از راه داخل جمجمه مربوط به گردش خون مهره‌ای فایده‌ای ساده یا پیچیده	۱۲۱		۹
۶۰۰۶۲۵		جراحی آنورسم داخل جمجمه‌ای از راه گردن به وسیله به کارگیری کلاپس محدود کننده روی شریان کاروتید گردنی	۹۰		۹
۶۰۰۶۳۰		جراحی آنورسم مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس به وسیله انسداد شریان کاروتید در گردن و داخل جمجمه	۱۱۶		۱۰
۶۰۰۶۳۵		جراحی آنورسم مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس به وسیله الکترونوموکل داخل جمجمه (برای لیکاتور یا بستن تدریجی شریان کاروتید داخلی مشترک به ۳۰۲۶۹۵ و ۳۰۲۶۹۰ رجوع گردد)	۹۲		۱۰
۶۰۰۶۴۰		جراحی آنورسم مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس به وسیله آمبولیزاسیون داخل شریانی به وسیله لایق یا کاتر بالون دار	۴۰		۶
۶۰۰۶۴۵		آنستوموز شریانی، خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شریان‌های مغزی میانی یا قشری) (برای ترومبولیز آرتروکتومی شریان کاروتید یا ورید برای از کد ۳۰۲۰۷۰ استفاده گردد)	۱۲۸۸		۱۰
۶۰۰۶۵۰		ایجاد شایعه بوسیله روش استریوتاکتیک شامل سوراخ Burr (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت در یک یا چند مرحله کلوبوس پالیدوس یا تالاموس	۶۱۴		۵
۶۰۰۶۵۵		سایر ساختمان (های) زیر قشری به جز کلوبوس پالیدوس و تالاموس	۷۴۶		۵
۶۰۰۶۶۰		بیوپسی آمپیراسیون یا اکسیلویون استریوتاکتیک شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای بدون استفاده از راهنمایی CT یا MRI	۶۵		۵
۶۰۰۶۶۱		بیوپسی آمپیراسیون یا اکسیلویون استریوتاکتیک شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای با استفاده از راهنمایی CT یا MRI (هرگونه رادیولوژی به طور جدائگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹۰	۳۰	۰
۶۰۰۶۶۵		کاشت استریوتاکتیک الکترودهای عمقی به داخل مغز برای مایتورینگ طولانی مدت تشنج	۷۱۹		۶
۶۰۰۶۷۰		تعیین محل نمودن با استریوتاکسی شامل یک یا چند سوراخ Burr با کارگذاری کاتر (ها) برای کشتن منبع رادیاسیون	۷۳		۵
۶۰۰۶۷۵		ایجاد شایعه به وسیله روش استریوتاکسی از راه پوست به وسیله مواد نورولیتیک (برای مثال اکتل، حرارت، برق، لیزر، لیزر، عصبه کاسر)	۳۲۷		۵
۶۰۰۶۸۰		مسیر عصب لیزر میال در مدولا	۵۴		۵
۶۰۰۶۸۵		جراحی یا تشعه به روش استریوتاکسی (تشعه متمرکز ذره ای تشعه گاما یا شتاب دهنده خفنی) در یک یا چند جلسه	۶۲۵		۵
۶۰۰۶۹۰	+	عمل استریوتاکتیک ولومتریک با کمک کامپیوتر، داخل جمجمه‌ای، خارج جمجمه‌ای یا نخاعی	۱۳۹		۰
۶۰۰۶۹۵		سوراخ کردن با منه یا سوراخ (های) Burr برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی در قشر مغز	۴۵۳		۵
۶۰۰۷۰۰		کرایوتومی یا کرایوتومی برای کاشت الکترودهای تحریک کننده عصبی در مغز یا قشر مغز	۷۵		۶
۶۰۰۷۰۵		سوراخ کردن با منه یا سوراخ Burr، کرایوتومی یا کرایوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکترو تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری بدون استفاده از ثبت با میکروالکترو آجین عمل اولین الکترود	۶۵۱		۶
۶۰۰۷۱۰	+	سوراخ کردن با منه یا سوراخ Burr، کرایوتومی یا کرایوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکترو تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری بدون استفاده از ثبت با میکروالکترو آجین عمل هر الکترود اضافه	۱۵۶		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشینی
۶۰۰۷۱۵		سوراخ کردن با مته سوراخ BUZZ کرانیومی یا کرانیومی با کاشت استرئوپلاستیک یک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری با استفاده از لیت با میکروالکتروود حین عمل اولین الکترود	۱۵۰		۶
۶۰۰۷۲۰		سوراخ کردن با مته سوراخ BUZZ کرانیومی یا کرانیومی با کاشت استرئوپلاستیک یک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری با استفاده از لیت با میکروالکتروود اضافه	۵۰		۰
۶۰۰۷۲۵		کرانیومی برای کارگذاری الکترودهای دلتا مجموعه‌ای تحریک کننده نرون در منجمه قشری یا زیر قشری	۵۳		۶
۶۰۰۷۳۰		اصلاح یا درآوردن الکترودهای تحریک کننده عصبی دلتا مجموعه‌ای	۷۴.۸		۵
۶۰۰۷۳۵		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا قلابی با اتصال به یک الکترود منفرد	۵۰		۶
۶۰۰۷۴۰		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا قلابی با اتصال به دو الکترود یا بیشتر	۷۰		۶
۶۰۰۷۴۵		اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی مجموعه‌ای	۴۰		۵
۶۰۰۷۵۰		بالاآوردن شکستگی فرو رفته مجموعه ساده، اکسترادورال	۷۸		۶
۶۰۰۷۵۵		بالاآوردن شکستگی فرو رفته مجموعه مرکب یا خرد شده، اکسترادورال	۵۵		۶
۶۰۰۷۶۰		بالاآوردن شکستگی فرو رفته مجموعه همراه با جبریدمان مغز نرمیم دورا	۷۷		۸
۶۰۰۷۶۵		کرانیومی برای نرمیم دورا یا لشف مایع مغزی نخاعی (CSF) برای لوره 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 کرانیومی و بازسازی یا بدون گرافت استخوان (شامل تپه گرافت)	۹۶.۵		۸
۶۰۰۷۸۵		نرمیم آسفالوسل، 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 فوگرافت (شامل تپه گرافت استخوانی) تا قطر ۵ سانتیمتر	۵۸.۳		۸
۶۰۰۸۲۰		کرانیوپلاستی با فوگرافت (شامل تپه گرافت استخوانی) قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۶۹.۶		۸
۶۰۰۸۲۵		اکسیژن و پرده‌شدن گرافت استخوان مجموعه‌ای زیرجلدی برای کرانیوپلاستی	۶۶		۰
۶۰۰۸۳۰		نورواندوسکوپی داخل مجموعه‌ای برای کارگذاری یا تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شنت یا درناز خارجی	۹۴		۰
۶۰۰۸۳۵		نورواندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با قطع چسبندگی‌ها، فستراسیون سپتوم پنوسیدوم یا کیستهای داخل بطنی (شامل کارگذاری، تعویض یا درآوردن کاتتر بطنی)	۶۷		۸
۶۰۰۸۴۰		نورواندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با فستراسیون یا اکسیژن کیست گولوتید شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناز	۸۶.۴		۸
۶۰۰۸۴۵		نورواندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با درآوردن جسم خارجی	۵۴.۸		۸
۶۰۰۸۵۰		نورواندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با اکسیژن نورور مجموعه شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناز	۹۳.۳		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۶۰۰۸۵۵		اکسیژن و کومور هیپوفیز از راه بینی یا استفاده از آندوسکوپ، میکروسکوپ یا هر روش دیگر غیر از استرپو ناکسی	۷۳		۸
۶۰۰۸۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۴ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۰۸۶۵		ایجاد شنت صاب آراکتوئید یا صاب دورال به دهلیز یا به ژوگولار یا اوریکولار یا پریتون، یا به پلور یا جاهای دیگر	۴۳		۸
۶۰۰۸۷۰		تعویض یا شستشوی کاتتر صاب آراکتوئید یا صاب دورال	۱۶۸		۶
۶۰۰۸۷۵		وشریکولو سیسترونوستومی، بطن سوم	۶۶۷		۸
۶۰۰۸۸۰		استریوتاکتیک روش نوروآندوسکوپیک (برای اعمال نوروآندوسکوپیک داخل جمجمه ای به کدهای ۶۰۰۸۵۵-۶۰۰۸۳۵ رجوع گردد)	۱۸	۳۶	۵
۶۰۰۸۸۵		ایجاد شنت بطنی به دهلیزی یا به ژوگولار یا اوریکولار یا بطن به پریتون، یا به پلور یا جاهای دیگر با وشریکولو سیسترونوستومی (عمل نوع Torkildsen) (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۴۸		۸
۶۰۰۸۹۰		تعویض یا شستشوی کاتتر بطنی (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۲۱۵		۵
۶۰۰۸۹۵		شنت، تعویض یا اصلاح انتهای کاتتر یا دریچه مسدود شده (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۳۸۵		۵
۶۰۰۹۰۰		برنامه ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه ریزی	۴۹		۰
۶۰۰۹۰۵		شنت برداشت کل سیستم بدون جایگزینی	۲۵۵		۶
۶۰۰۹۱۰		شنت برداشت کل سیستم همراه با جایگزینی نمودن با شنت دیگری در همان محل (برای شستشو یا اسپیراسیون مخزن شنت از طریق پوست از کد ۶۰۰۰۹۵ استفاده گردد) (برای برنامه ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه ریزی از کد ۶۰۰۰۹۰۰ استفاده گردد)	۵۳		۶
۶۰۰۹۱۵		آزادسازی چسبندگی های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آنزیم) 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	۳
۶۰۰۹۲۰		آزادسازی چسبندگی های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آنزیم) 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		اپیدروسکوپی تشخیصی یا درمانی به منظور تزریق دارو یا آزادسازی چسبندگی	۲۱	۱۲	۳
۶۰۰۹۲۵		اسپیراسیون سیرینگس یا کیست نخاعی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰		۳
۶۰۰۹۳۰		بیروسی نخاع با سوزن از طریق پوست (برای اسپیراسیون با سوزن فلک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰		۳
۶۰۰۹۳۵	#	پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی	۵		۲
۶۰۰۹۴۰	*	تزریق اپیدورال، 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	ویزایش سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشنی
۶۰۰۹۵۰	*	تزریق ماده غیر از ماده بیحسی، ماده حاجب یا فضای سائب آراکتوئید (عمل مستقل)	۷		۷
۶۰۰۹۵۵	*	اییدورال، کمری، ساکرا (کودال)	۶۵		۷
۶۰۰۹۶۰	#	تزریق جهت مپلوگرافی و یا آت، نخاع (به جز C-۲C-۱ و حفره خلفی) (پری تزریق در فضای بین مهرهای C-۲C-۱ از کد ۶۰۰۰۹۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۴۵		۷
۶۰۰۹۶۵		دکمپرسیون نوکلئوس پولپوروس دیسک بین مهرهای کمری، یا دکمپرسیون کانالیکون دورسال DRG یا Rumi لولین سطح (شامل دیسکئومی انومالیک یا لپزری یا رادیوفرکونسی از طریق پوست)	۲۵	۲۰	۶
۶۰۰۹۶۶	+	دکمپرسیون نوکلئوس پولپوروس دیسک بین مهرهای کمری، یا دکمپرسیون کانالیکون دورسال DRG یا Rumi هر سطح اضافه	۱۰	۵	۰
۶۰۰۹۷۰	#	تزریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح، کمری یا گردنی یا پشتی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۵		۷
۶۰۰۹۷۵	*	تزریق دیسکوئیل شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری	۱۸	۱۰	۷
۶۰۰۹۷۶		تزریق لوزن برای دیسک بین مهرهای، شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری	۱۰	۴	۷
۶۰۰۹۸۰		تزریق شریکی برای بستن تله انجری شریکی وریدی، نخاعی	۱۲		۷
۶۰۰۹۸۵		تزریق منفرد (نه از طریق کانال دلتا)، به جز موند نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپی دوروگرافی)، یا موند تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپی دورال یا سائب آراکتوئید، گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرا (کودال)	۵		۷
۶۰۰۹۹۰		تزریق، شامل کارکذاشتن کانال، انفولون مداوم یا تزریق پولوس متناوب، به جز موند نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (پری لوکالیزاسیون یا اپیدوروگرافی) یا موند تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپیدورال یا سائب آراکتوئید، گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرا (کودال)	۸		۷
۶۰۰۹۹۵		کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کانتر اپی دورال یا اینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفولون، بدون لمپنگومی	۲۳		۷
۶۰۱۰۰۰		کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کانتر اپیدورال یا اینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفولون، با لمپنگومی (برای پر کردن و نگهداری پمپ انفولون قابل کاشت جهت تجویز دارو به نخاع یا مغز، از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد)	۳۸		۶
۶۰۱۰۰۵		در آوردن کانتر اینترانکال یا کانتر اپیدورال کاشته شده قبلی	۱۸.۴		۳
۶۰۱۰۱۰		کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفولون اپیدورال یا اینترانکال دارو، محفظه زیرجلدی	۱۱.۳		۳
۶۰۱۰۱۵	*	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفولون اپیدورال یا اینترانکال دارو، پمپ غیرقابل برنامه ریزی	۱۹.۹		۷
۶۰۱۰۲۰	*	پمپ قابل برنامه ریزی، شامل پمپ و آماده سازی پمپ، یا با بدون برنامه دادن	۲۴.۹		۳
۶۰۱۰۲۵	*	در آوردن محفظه یا پمپ زیرجلدی که قبلا برای انفولون اپیدورال یا اینترانکال کاشته شده باشد	۱۹.۴		۳
۶۰۱۰۳۰	*	آقایز الکترونیک پمپ کاشته شده و قابل برنامه ریزی برای انفولون دارو به صورت اینترانکال یا اپی دورال (شامل ارزیابی موقعیت محفظه، وضعیت نظام خطر، وضعیت تجویز دارو) با یا بدون برنامه ریزی مجدد	۱.۶		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش سپاس خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیش
۶۰۱۰۳۵		لامپکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب بدون فاستکتومی فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال پجز برای اسپوندیلولیتیزیس	۵۳		۵
۶۰۱۰۴۰		لامپکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب بدون فاستکتومی فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع) بیش از دو سگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال	۶۶		
۶۰۱۰۴۵		لامپکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب با درآوردن فاستک های غیر طبیعی و یا منطقه بین مصلی فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سگمان مهره ای: (عمل تپ کیل)	۵۷		۵
۶۰۱۰۵۰		این کد به کد ۶۰۱۰۴۵ منتقل شد.			
۶۰۱۰۵۵		لامپکتومی (همی لامپکتومی) و یا لامپکتومی و یا فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) یا دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه (های) عصبی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بین پست جانبی) یک سگمان مهره ای گردنی، توراسیک، کمری	۵۷		۵
۶۰۱۰۶۰		لامپکتومی (همی لامپکتومی) و یا لامپکتومی و یا فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) یا دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه (های) عصبی همراه با دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بین پست جانبی) یک سگمان مهره ای گردنی، توراسیک کمری	۷۰		۵
۶۰۱۰۶۵	+	لامپکتومی (همی لامپکتومی) یا دکمپرسیون ریشه (های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره ای هر فضای بین مهره ای اضافه گردنی یا کمری	۱۰		۰
۶۰۱۰۷۰		اکسپلوراسیون مجدد لامپکتومی یا لامپکتومی یا دکمپرسیون ریشه (های) عصبی شامل فاستکتومی فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره ای یک فضای بین مهره ای) گردنی یا کمری (عمل مجدد) این کد به کد ۶۰۱۰۷۰ منتقل شد.	۸۶		۶
۶۰۱۰۷۱		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۱۰۷۵	+	لامپکتومی (همی لامپکتومی) یا دکمپرسیون ریشه (های) عصبی شامل فاستکتومی فورامینوتومی 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		لامپکتومی گردنی یا دکمپرسیون طناب نخاعی، دو سگمان مهره ای یا بیشتر	۷۷.۲		۶
۶۰۱۰۹۵		یا پارامتری امان های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرافت پل استخوانی و ابزار فیکساسیون غیر سگمانی برای مثال سم، 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	+	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		دیسکتومی کمری یا بدون لامپکتومی و لامپکتومی یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول در یک سطح	۷۵		۸
۶۰۱۱۰۸	+	دیسکتومی کمری یا بدون لامپکتومی و لامپکتومی یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول هر سطح اضافه	۱۴		۰
۶۰۱۱۱۰		دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه (های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره ای) توراسیک دسترسی از طریق دنده ای - مهره ای یک سگمان	۸۵		۶

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	تثنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۶۰۱۱۱۵	+	دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال قطع دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک: دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای هر ستون فقرات اضافه	۱۰		۰
۶۰۱۱۲۰		دکمپرسیون از طریق قدامی بدون آرترومیتکتومی برای یک فضای بین مهره‌ای گردنی	۲۰		۲
۶۰۱۱۲۵	+	گردنی هر فضای بین مهره‌ای اضافه	۱۱		۰
۶۰۱۱۳۰		توراسیک: یک فضای بین مهره‌ای	۲۵		۶
۶۰۱۱۳۵	+	توراسیک: هر فضای بین مهره‌ای اضافی	۸		۰
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		۰
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		۰
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	۱۲۳		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		۰
۶۰۱۱۷۰		کورپکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره) کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریکتون یا رکتروپریکتون 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 پریکتون یا رکتروپریکتون با دکمپرسیون طناب نخاعی، توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال هر ستون فقرات اضافه	۱۰		۰
۶۰۱۱۸۰		کورپکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل، دسترسی از طریق اکستراکتاکتومی 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		۰
۶۰۱۱۹۰		لامینکتومی با میلو تومی (نوع Bischof یا DREZ) گردنی، توراسیک یا توراکولومبار	۷۲.۵		۷
۶۰۱۱۹۵		لامینکتومی با درنلر گنست یا سیرینکس لیترا مدولاری، به فضای ساب آراکتوئید	۶۴.۸		۶
۶۰۱۲۰۰		لامینکتومی با درنلر گنست یا سیرینکس لیترا مدولاری، به پریکتون یا فضای پلور	۷۹.۴		۶
۶۰۱۲۰۵		لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانه دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی: یک یا دو ستون فقرات	۶۷.۶		۷
۶۰۱۲۱۰		لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانه دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی: بیشتر از دو ستون فقرات	۷۱.۱		۷
۶۰۱۲۱۵		لامینکتومی با ریزوتومی، یک یا دو ستون فقرات	۵۱.۳		۶
۶۰۱۲۲۰		لامینکتومی با ریزوتومی، بیشتر از دو ستون فقرات	۶۲		۶
۶۰۱۲۲۵		لامینکتومی با قطع عصب اکسسوری نخاعی (برای زرکسیون عضله استرنو کلیدوماستوئید، از کد ۲۰۰۹۳۵ استفاده گردد)	۶۴.۳		۷

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	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 اکسیزیون یا بستن ناشی از شریانی وریدی طناب نخاعی؛ گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار	۱۲۰	۷	
۶۰۱۲۵۵		لامپکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک	۲۹۵	۵	
۶۰۱۲۶۰		لامپکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اکسترادورال، لومبار، ساکرال	۶۵۵	۷	
۶۰۱۲۶۵		لامپکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اینترادورال، گردنی یا توراسیک	۹۲	۵	
۶۰۱۲۷۰		لامپکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اینترادورال، لومبار یا ساکرال	۹۰	۷	
۶۰۱۲۷۵		لامپکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک	۸۵	۵	
۶۰۱۲۸۰		لامپکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، کمری، ساکرال	۲۵۵	۷	
۶۰۱۲۸۵		لامپکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک	۱۰۱۵	۵	
۶۰۱۲۹۰		لامپکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، کمری یا ساکرال	۹۳	۷	
۶۰۱۲۹۵		لامپکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اکسترادورال، اینترادورال، گردنی یا توراسیک	۱۲۲۵	۵	
۶۰۱۳۰۰		لامپکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، پشتی-کمری یا ضایعه تومور اکسترادورال و اینترادورال، در هر سطح	۱۳۱	۵	
۶۰۱۳۰۵		بازسازی اپتوبلاستیک تالام-خالی خلفی نخاع بدنبال عمل نخاعی اولیه	۱۶۳	۷	
۶۰۱۳۱۰		کوریکتومی مهره‌ای (ترکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سکمان، اکسترادورال، گردنی	۸۸۳	۸	
۶۰۱۳۱۵		کوریکتومی مهره‌ای (ترکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سکمان، اکسترادورال، توراسیک، دسترسی از طریق قفسه سینه یا توراکولومبار	۹۸۵	۷	
۶۰۱۳۲۰		اکسترادورال، کمری یا ساکرال، از طریق پریئوتن یا رتروپریئوتن	۱۰۶۵	۶	
۶۰۱۳۲۵		کوریکتومی مهره‌ای (ترکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سکمان، اینترادورال، گردنی یا توراسیک، از طریق قفسه سینه یا توراسیک، از طریق توراکولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پریئوتن یا رتروپریئوتن	۱۰۶	۸	
۶۰۱۳۳۰	۰	کوریکتومی مهره‌ای (ترکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، هر سکمان اضافه	۱۸	۰	
۶۰۱۳۳۵		ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکسی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا لیت کردن)	۲۱	۲۱	۴

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوی
۶۰۱۳۴۰		تحریک استرئوفاکسی طناب نخاعی از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)	۴۵	۹۰	۴
۶۰۱۳۴۵		بیویسعی آمپیراسیون یا اکسیژن شایعه، به روش استرئوفاکسیک طناب نخاعی	۲۹	۲۹	۴
۶۰۱۳۵۰		گاشت الکترود محرک عصبی از طریق پوست- این دورال	۲۱		۳
۶۰۱۳۵۵		لامینکتومی برای گاشت الکترودهای محرک عصبی، پایت یا پدل، این دورال	۳۸۶		۳
۶۰۱۳۶۰		اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی نخاع، پایت یا پدل، اسپلیون و کارگذاری زهر بجای گزیده یا مولد پالس محرک عصبی اتصال مستقیم با القایی، اصلاح یا درآوردن گرفته یا مولد پالس محرک عصبی گشته شده	۲۱۵		۳
۶۰۱۳۶۵		ترمیم منگوسل، با هر قطری	۶۱		۵
۶۰۱۳۷۰		ترمیم منگوسل، با قطر کمتر از ۵ سانتیمتر	۷۶۵		۵
۶۰۱۳۷۵		ترمیم منگوسل، با قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۸۶		۵
۶۰۱۳۸۰		ترمیم شفت دورا یا مانع مغزی نخاعی، بدون نیاز به لامینکتومی	۴۲		۵
۶۰۱۳۸۵		ترمیم شفت دورا یا مانع مغزی نخاعی با پسودومنگوسل یا لامینکتومی	۵۳		۵
۶۰۱۳۹۰		گرافت دورا در نخاع (دورالاستی)	۵۳		۵
۶۰۱۳۹۵		ایجاد شفت کمری، ساب آراکتوئید به پریقون، یا به پلور یا جای دیگر، شامل لامینکتومی	۴۰		۶
۶۰۱۴۰۰		ایجاد شفت کمری، ساب آراکتوئید به پریقون، از راه پوست، بدون نیاز به لامینکتومی	۲۸۵		۵
۶۰۱۴۰۵		تعویض، شستشو یا اصلاح شفت لومبوساب آراکتوئید	۳۰۲		۵
۶۰۱۴۱۰		برداشت کامل سیستم شفت لومبوساب آراکتوئید بدون جاگذاری مجدد	۲۳۱		۵
۶۰۱۴۱۵		تزریق ماده بی حسی کننده عصب تریژمینال، صورتی، اکسیپیتال بزرگ، واکه، فریک اکسیسوری نخاع، گردنی	۲۵		۲
۶۰۱۴۲۰		تزریق ماده بی حسی کننده، شبکه برآکیال، منفرد یا انفولزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی حسی	۸۵		۲
۶۰۱۴۲۵		تزریق ماده بی حسی کننده عصب آکزیلاری، عصب سوپراکلیپولار، اعصاب ایلیوپلینکوتینال ایلیوهاپوگاستریک، عصب پودنل، عصب پاراسروپیتال (رحمن)، عصب سیاتیک، منفرد	۹۵		۲
۶۰۱۴۳۰		تزریق ماده بی حسی کننده عصب بین دندانی، منفرد	۹۹		۳
۶۰۱۴۳۵		تزریق ماده بی حسی کننده اعصاب بین دنده ای، متعدد، بلوک منطقه ای	۱۴		۳
۶۰۱۴۴۰		عصب سیاتیک، انفولزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی حسی	۹		۲
۶۰۱۴۴۵		بلوک عصبی فمورال یک تزریقی	۴۲		۲
۶۰۱۴۵۰		انفولزیون مفوم ماده بی حسی به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) جهت شبکه برآکیال یا عصب فمورال یا عصب سیاتیک یا عضله پیرفورمیس یا شبکه کمری یا دسترس خلفی همراه با بررسی روزانه	۷		۲
۶۰۱۴۵۵		شبکه کمری، دسترس خلفی، انفولزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی حسی	۷		۲
۶۰۱۴۶۰		تزریق اعصاب محیطی و شاخه های آن در نوروپاتی های فشاری محیطی از جمله سندروم تونل کارپ	۵		۲
۶۰۱۴۶۵		تزریق ماده بی حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست با مفصل فاست پاراورتبرال گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۱۴		۳
۶۰۱۴۷۰		تزریق ماده بی حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست با مفصل فاست پاراورتبرال، گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۵		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش
۶۰۱۴۷۵		تدریس ماده بی‌حسی و با استروئید از طریق سوراخ این دورال گردنی یا توراسیک کمری یا ساکرال در یک سطح	۱۹		۳
۶۰۱۴۸۰	*	تدریس ماده بی‌حسی و با استروئید از طریق سوراخ این دورال گردنی یا توراسیک کمری یا ساکرال در سطح اضافه	۲		۰
۶۰۱۴۸۵	#	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) با ۴ تدریس (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۰	۵	۲
۶۰۱۴۸۷	.*	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) به ازای هر ۳ تدریس اضافه	۴	۱	۰
۶۰۱۴۹۰		تدریس ماده بی حسی: کانکلیون اسفنیوپاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانکلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هانیو کاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراوتراپی)، شبکه سلیاک بدون کنترل رادیولوژی	۸		۳
۶۰۱۴۹۵		تدریس ماده بی حسی: کانکلیون اسفنیوپاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانکلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هانیو کاستریک فوقانی، کمری 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 گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (مانند عصب واک-تری ژمیال) به روش باز، به ۶۰۰۷۲۵ و ۶۰۰۷۲۰ بر حسب مورد مزاحمه گردد)	۷۶		۲
۶۰۱۵۱۰	*	کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست عصب ساکرال (الکتروود موقت)	۱۵		۲
۶۰۱۵۱۵	*	انسیزون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی: عصب جمجمه‌ای	۲۲		۲
۶۰۱۵۲۰	*	انسیزون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی: عصب جمجمه‌ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، نوروماستکتاز	۱۵		۳
۶۰۱۵۲۵	*	انسیزون برای کاشت عصب ساکرال (گذشتن از طریق سوراخ)	۲۸		۴
۶۰۱۵۳۰	*	اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی	۷		۲
۶۰۱۵۳۵	*	جاذب‌گری یا تعویض گیرنده یا مولد پالس لرزج‌دی یا معدی محرک عصبی محیطی مستقیم یا اتصال قلبی	۸۵		۲
۶۰۱۵۴۰	*	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدی	۶		۲
۶۰۱۵۴۵	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک عصب تری-ژمیال، شاخه سوراخ لورینتال، اینفرا لورینتال، متال، یا آلونولار تحتانی	۱۱		۳
۶۰۱۵۵۰	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک عصب تری ژمیال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی	۱۴		۳
۶۰۱۵۵۵	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک عصب تری ژمیال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت کاپد رادیولوژی	۱۷	۱۰	۳
۶۰۱۵۶۰	*	دراواسیون شیمیایی عضلات: عضلاتی که به وسیله عصب فاشیال عصب دهی میشود (برای مثال برای پلئورالاسپاسم، اسپاسم همی فاشیال)	۲۵		۲
۶۰۱۵۶۵	*	دراواسیون شیمیایی عضلات: عضلات گردنی (برای مثال برای توریکولنی اسپاسمودیک دیسفونی اسپاسمودیک یا عضلات آنها و یا تنه (برای مثال برای دیسفونی، فلج مغزی مولتیپل اسکولروزس) (برای فلج شیمیایی در استرالیسم با درگیری عضلات خارج جفمی از کد ۶۰۲۴۴- استفاده گردد)	۴		۳
۶۰۱۵۶۶	*	دراواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسمودیک تحت کاپد EMG	۱۰	۵	۲
۶۰۱۵۷۰	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک عصب بین دنده‌ای	۶		۲
۶۰۱۵۷۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک عصب پاراوتراپیال مفصل فاست: کمری یا ساکرال در یک سطح	۱۰		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب آموزش کسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیشنی
۶۰۱۵۸۰	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: عصب پاراوتبرال مفصل فاست: کمری یا ساکرال هر سطح اضافه	۳		۰
۶۰۱۵۸۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: عصب پاراوتبرال مفصل فاست: گردنی یا توراسیک در یک سطح	۱۰.۸		۲
۶۰۱۵۹۰	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: عصب پاراوتبرال مفصل فاست: گردنی 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	#	تزریق 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 ۹۰۱۵۲۳ 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: گردنی، توراسیک، کمری و ساکرال	۱۸		۲
۶۰۱۶۱۰		تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: با یا بدون کنترل رادیولوژیک: شبکه هاپوکاستریک 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 کمری 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 یا 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 حلقی: (از طریق باز کردن پرینوریوم) دیلاوند استفاده از میکروسکوپ جراحی	۱۰		۰
۶۰۱۶۷۵		قطع با جدا کردن عصب: عصب سرپراوریتال	۱۲.۲		۳
۶۰۱۶۸۰		قطع با جدا کردن عصب: عصب اینفرآوریتال: عصب متال: عصب آلتولار: عصب به وسیله برش استخوان: عصب زبانی: عصب صورتی: جزئی یا کامل: عصب انسی: پینال: بزرگ: عصب فرایک	۲۱		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	لای	ارزش پایه پیشوی
۶۰۱۶۸۵		قطع یا جدا کردن عصب: عصب فرتیک (برای قطع عصب راجعه خنجره ای از کد ۳۰۰۴۶۰ استفاده گردد)	۱۸		۳
۶۰۱۶۹۰		قطع یا جدا کردن عصب: عصب واک (واگنوم)، ترنس توراسیک	۲۴.۷		۷
۶۰۱۶۹۵		اعصاب واک محدود به قسمت پروگزیمال معده (واگنوم) پروگزیمال انتخابی و واگنوم پروگزیمال گاستریک و واگنوم سلولهای پاریتال، واگنوم بسیار با فوق انتخابی)	۴۰.۹		۴
۶۰۱۷۰۰		قطع یا جدا کردن عصب: عصب واک (واگنوم)، شکمی	۲۲		۴
۶۰۱۷۰۵		قطع یا جدا کردن عصب: عصب پودندال، یک طرفه	۱۸		۳
۶۰۱۷۱۰		قطع یا جدا کردن عصب اپیورال، خارج لگن، با یا بدون توتومی اداکتور، یک طرفه	۲۲		۳
۶۰۱۷۱۵		قطع یا جدا کردن عصب اپیورال، داخل لگن، با یا بدون توتومی اداکتور	۳۰.۳		۳
۶۰۱۷۲۰		قطع یا جدا کردن سایر اعصاب جمعهای یا نخاعی: اکسترادرال (برای اکسیلویون اسکال یا پوست و زیر جلد حساس، با یا بدون نورومی کوچک به ۱۰۰۱۰۵ و ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۶۰ مراجعه گردد)	۲۸		۴
۶۰۱۷۲۵		اکسیلویون نوروما: عصب جلدی، قابل شناسایی در حین جراحی؛ یا عصب انگشتی، یک یا هر دو عصب همان انگشت	۱۵		۳
۶۰۱۷۳۰	+	اکسیلویون نوروما: عصب انگشت، هر انگشت اضافه	۷		۰
۶۰۱۷۳۵		اکسیلویون نوروما: دست یا پا، به جز عصب انگشتی	۲۱.۸		۳
۶۰۱۷۴۰	+	اکسیلویون نوروما: دست یا پا، هر عصب اضافه، به جز در همان انگشت	۷		۰
۶۰۱۷۴۵		اکسیلویون نوروما: عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک	۳۵		۳
۶۰۱۷۵۰		اکسیلویون نوروما: عصب سیاتیک	۴۰		۳
۶۰۱۷۵۵	+	کاشتن انتهای عصب بداخل استخوان یا عضله	۱۴		۰
۶۰۱۷۶۰		اکسیلویون نوروفیبروما یا نورولموما: عصب پوستی	۱۷.۵		۳
۶۰۱۷۶۵		اکسیلویون نوروفیبروما یا نورولموما: عصب محیطی اصلی؛ ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم)	۴۰		۳
۶۰۱۷۷۰		پوستی عصب	۱۰.۱		۲
۶۰۱۷۷۵		سمپاتگنوم: گردنی، گردنی پشتی، نوراکولومبار، لومبار	۲۷		۷
۶۰۱۷۸۰		سمپاتگنوم: شریانیهای انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار	۳۵.۵		۳
۶۰۱۷۸۵		فوس کف دستی سطحی	۴۰		۳
۶۰۱۷۹۰		بخیه عصب انگشتی، دست یا پا، یک عصب یا بخیه یک عصب دست یا پا، عصب حسی مشترک	۲۷.۶		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 پراکال یا بخیه شبکه کمز	۵۲		۳
۶۰۱۸۳۵		بخیه عصب فاشیال، خارج جمعهای، زیر گیجگاهی، با یا بدون گرافت: آناستوموز، فاشیال به اکسسوری نخاعی، فاشیال به هاپوگلوس، فاشیال به فرتیک	۸۰		۴
۶۰۱۸۴۰	+	بخیه عصب بهرامند، بخیه ثانویه یا تأخیری	۶.۷		۰
۶۰۱۸۴۵	+	بخیه عصب، بهرامند آزادسازی وسیع، با جابجایی عصب	۸		۰
۶۰۱۸۵۰	+	بخیه عصب، بهرامند کوتاه کردن استخوان نخاع	۸		۰

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	مراحل 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 تا 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 پدیدگول عصبی مرحله اول یا مرحله دوم	۳۰		۳
۶۰۱۸۹۵		تخلیه محتویات چشم بدون یا با کارگذاری ایمپلنت	۳۵		۴
۶۰۱۹۰۰		درآوردن چشم (برای کونژوکتیویزاسیون پس از انوکلتاسیون به کدهای ۶۰۲۶۰۵ به بعد مراجعه گردد)	۴۰		۴
۶۰۱۹۰۵		تخلیه کامل اوربیت (بدون گرافت پوستی) فقط درآوردن محتویات اوربیت با یا برخلاف قسمتی از استخوان برای درمان یا با فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی (برای گرافت پوستی اوربیت (پوست اسپیلت) به ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۳۵، 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 اسکلت پس از تخلیه عمل دوم پس از انوکلتاسیون یا با بدون اتصال عضلات به پروتز کارگذاری مجدد پروتز چشمی با یا بدون گرافت ملتحمه همراه با استفاده از مواد خارجی برای محکم کردن و یا متصل کردن عضلات به پروتز	۴۰		۴
۶۰۱۹۲۰		درآوردن ایمپلنت چشمی (برای کارگذاری 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 کانکریشن) زیر ملتحمه یا اسکلترا (غیر نافذ) قرنی ای با یا بدون اسلیت لایمب	۲		۳
۶۰۱۹۳۰		درآوردن جسم خارجی از داخل چشم از انفک قدیمی چشم یا عدمی بدون آهن ربا (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سگمان قدیمی از کد ۶۰۲۱۰۰ استفاده گردد)	۳۰		۴
۶۰۱۹۳۵		درآوردن جسم خارجی از سگمان خلفی بیرون کشیدن با آهن ربا از راه قفسی یا خلفی (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)	۴۶		۴
۶۰۱۹۴۰		درآوردن جسم خارجی از داخل چشم از سگمان خلفی بیرون کشیدن بدون آهن ربا	۵۲		۴
۶۰۱۹۴۵		ترمیم پارگی ملتحمه با یا بدون پرهیگی اسکلت بدون پرفوراسیون اسکلت ترمیم ساده ترمیم پارگی ملتحمه با جابهجایی و حرمت اسج با و یا بدون بستری کردن در بیمارستان	۱۶		۳
۶۰۱۹۵۰		ترمیم پارگی قرنی بدون سوراخ با یا بدون درآوردن جسم خارجی	۲۳		۴
۶۰۱۹۵۵		ترمیم پارگی قرنی و یا اسکلترا سوراخ شده بدون درگیری بافت پووا	۳۲.۹		۴
۶۰۱۹۶۰		ترمیم پارگی قرنی و یا اسکلترا سوراخ شده با رزکسیون یا تغییر محل شدن بافت پووا	۵۲.۵		۴
۶۰۱۹۶۵		به کارگیری جعبه بافتی برای زخم های قرنی و یا اسکلترا (برای ترمیم عنبیه با جسم سوزنی از کد ۶۰۲۱۸۰ استفاده گردد)	۱۵		۴

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۶۰۱۹۷۰		فریم پارگی عضله یا تاندون خارج چشمی و یا کپسول تون	۲۴.۸		۴
۶۰۱۹۷۵		اکسپلوزیون ضایعه قرنیه (کراتکتومی، لاملان لاکس) به جز پترچیموم	۲۸.۱		۳
۶۰۱۹۸۰		بیومیمی قرنیه	۴.۴		۲
۶۰۱۹۸۵		اکسپلوزیون یا جابجایی پترچیموم بدون گرفت	۱۸		۳
۶۰۱۹۹۰		اکسپلوزیون یا جابجایی پترچیموم با گرفت	۲۴		۴
۶۰۱۹۹۵		خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمر و یا کشت	۲.۴		۳
۶۰۲۰۰۰		درآوردن اپتلیوم قرنیه با یا بدون کموتریزاسیون (کورتلل، خراش دادن)	۲.۷		۳
۶۰۲۰۰۵		درآوردن اپتلیوم قرنیه با یا به کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)	۶		۳
۶۰۲۰۱۰		تخریب ضایعه قرنیه به وسیله کربوترایی، فوتوکاتولاسیون یا ترموکولتراسیون	۵		۳
۶۰۲۰۱۵	*	سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خلطوبی)	۱۳.۵		۳
۶۰۲۰۲۰		کراتوپلاستی (پیوند قرنیه) به هر روش	۷.۵		۵
۶۰۲۰۲۵	#	لریک یا لارک هر چشم	۴.۲	۲۳	۴
۶۰۲۰۲۶	#	لریک با استفاده از دستگاه فمتوسکند، هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶۰	۳۰	۴
۶۰۲۰۳۰	*	اکسپلوزیون شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منتج از جراحی	۲۲.۴		۴
۶۰۲۰۳۵	*	درکسیون گوهی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی (برای تجوهر لنز تماسی به منظور درمان بیماری از کد ۹۰۰۲۶۵ استفاده گردد)	۲۷.۳		۴
۶۰۲۰۴۰	*	بازسازی سطح کره چشم پیوند غشاء آمیوتیک	۴۱.۶		۴
۶۰۲۰۴۵	*	آلوگرافت سلولهای بنیادی لیمبال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده)	۶۳.۳		۴
۶۰۲۰۵۰	*	آلوگرافت ملتحمه لیمبال (شامل تپیه گرافت) (برای برداشتن آلوگرافت ملتحمه از دهنده زنده از کد ۶۰۲۶۳۵ استفاده گردد)	۵۴.۶		۴
۶۰۲۰۵۵		تپیه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبای محاسبه این کد ضرب ریالی بخش دولتی می باشد)	۷۰		-
۶۰۲۰۵۷	#	کراس لینک (UVX)، هر چشم	۴۰		-
۶۰۲۰۵۸		جابجانداری رینگ های قرنیه جهت کراتوکولوس، هر چشم (شامل پک یا چند مرحله عمل)	۴.۶		۴
۶۰۲۰۵۹	#	استفاده از دستگاه فمتوسکند برای رینگ گذاری قرنیه و پیوند قرنیه، هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۷.۵		۰
۶۰۲۰۶۰		پاراستیز اتاک قدامی چشم با آسپیراسیون تشخیصی مایع زلالیه یا با آلودسازی مایع زلالیه (عمل مستقل)	۶.۴		۳
۶۰۲۰۶۵		پاراستیز اتاک قدامی چشم با تخلیه ویتره و یا قطع غشاء هیالوئید قدامی با یا بدون تریزی هوا	۲۶.۹		۳
۶۰۲۰۷۰		پاراستیز اتاک قدامی چشم با تخلیه خون با یا بدون شستشو و یا تریزی هوا برداشتن لخته خون از قسمت قدامی چشم (برای تریزی به کدهای ۶۰۲۱۰۵ مراجعه گردد)	۲۶.۱		۲
۶۰۲۰۷۵		کولپولومی در هر سلی	۴۰		۴
۶۰۲۰۸۰		تریپولولاستی به وسیله جراحی با لیزر در پک یا چند جلسه (جلسات درمانی مشخص) (برای تریپولکتومی از کد ۶۰۲۱۲۵ استفاده گردد)	۱۲.۹	۶	۲
۶۰۲۰۸۵		آلود کردن چسبندگی ها از قسمت قدامی چشم، روش لیزر (عمل مستقل)	۱.۶	۸	۳
۶۰۲۰۹۰		آلود کردن چسبندگی ها، قسمت قدامی یا خلفی چشم با چسبندگی های قرنیه به ویتره یا تکنیک انسپریولی (با یا بدون تریزی هوا یا مایع) (برای تریپولولاستی با جراحی لیزر از کد ۶۰۲۰۸۰ استفاده گردد) (برای جراحی لیزر از کد ۶۰۲۳۱۵ استفاده گردد)	۲۸.۵		۳
۶۰۲۰۹۵		برداشتن رشد اپتلیوم اتاک قدامی چشم	۴.۶		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایموش
۶۰۲۱۰۰		پرداختن نکته خون یا ایمپلنت از قسمت قدامی چشم	۳۲		۳
۶۰۲۱۰۵		تذریق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتاقک قدامی چشم	۶۰۱		۳
۶۰۲۱۱۰		اکسیژون ضایعه اسکلترا	۱۶		۳
۶۰۲۱۱۵		فیبسولیزاسیون اسکلترا برای گلوکوم؛ ایجاد ترفین یا ایریدکتومی یا با ترمو کوتر یا ایریدکتالازس یا ایریدوتالیزس	۳۲۶		۳
۶۰۲۱۲۰		اسکلتراکتومی با پانچ یا فیچی یا ایریدکتومی	۴۳۲		۳
۶۰۲۱۲۵		عمل گلوکوم (تراپانکتومی) در هر سالی	۵۱		۴
۶۰۲۱۲۶		عمل گلوکوم به روش بسته شامل Deep Sclerectomy, Visco Sclerectomy, Trabeculotomy و Canafoplasty	۶۰		۴
۶۰۲۱۲۷		دستکاری بلب تراپانکتومی با سوزن Needle Bleb Revision	۱۵		۰
۶۰۲۱۳۰		تراپانکتومی خارجی، به دنبال اسکلترا ناشی از جراحی یا ترموای جراحی فنی (شامل تذریق مواد آنتی فیبروتیک)	۶۰		۳
۶۰۲۱۳۵		شنت مایع (لایه به مخزن خارج چشمی) (برای مثال Molteno, Schocket و Denver-Krupin)	۵۴۰		۳
۶۰۲۱۴۰		اصلاح شنت مایع (لایه به مخزن خارج چشمی) (برای خارج کردن شنت کار گذاشته شده از کد ۶۰۲۳۲۵ استفاده گردد)	۳۰		۳
۶۰۲۱۴۵		ترمیم استافیلوماای اسکلترا بدون گرافت	۳۴۳		۳
۶۰۲۱۵۰		ترمیم استافیلوماای اسکلترا با گرافت (برای تقویت اسکلترا به کد ۶۰۲۳۹۰ مراجعه گردد)	۴۲۲		۳
۶۰۲۱۵۵		اصلاح یا ترمیم زخم عمل جراحی در قسمت قدامی چشم از هر نوع، زودرس یا دیررس، عمل جزئی یا کلی	۲۵۹		۳
۶۰۲۱۶۰		ایریدوتومی به وسیله انسپریون شکافی (برای ایریدوتومی بافتو کو آگولاسیون از کد ۶۰۲۱۹۵ استفاده گردد)	۱۸۵		۳
۶۰۲۱۶۵		ایریدکتومی با بریدن قرئیه و اسکلترا یا بریدن قرئیه به تنهایی؛ برای درآوردن ضایعه	۳۶۵		۴
۶۰۲۱۷۰		ایریدکتومی با بریدن قرئیه و اسکلترا یا بریدن قرئیه به تنهایی؛ با سیکتومی	۵۰۱		۴
۶۰۲۱۷۵		ایریدکتومی محیطی، قطاعی، نوری (برای کورتولاستی بافتو کو آگولاسیون از کد ۶۰۲۲۰۰ استفاده گردد)	۳۳۸		۴
۶۰۲۱۸۰		ترمیم عنبیه جسم مژگانی (مثل ایریدودیالیز) یا بخیه عنبیه جسم مژگانی (برای تغییر موقعیت حلقه یا رزکسیون بافت اووه یا زخم نافذ قرئیه یا اسکلترا از کد ۶۰۱۹۶۰ استفاده گردد)	۲۵		۳
۶۰۲۱۸۵		تخریب جسم مژگانی، با دیاترمی یا با سیکتودیالیز کرلیو ترفینی یا با سیکتوفونو کو آگولاسیون از طریق اسکلترا	۱۴	۲	۳
۶۰۲۱۹۰		تخریب جسم مژگانی؛ سیکتوفونو کو آگولاسیون، از راه اندوسکوپ	۱۸	۹	۰
۶۰۲۱۹۵	#	ایریدوتومی یا ایریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم)	۱۰	۵	۳
۶۰۲۲۰۰		ایریدولاستی به وسیله فتو کو آگولاسیون (در یک یا چند جلسه) (برای مثال برای بهبود دید برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی)	۱۴	۷	۳
۶۰۲۲۰۵		تخریب کپسول یا ضایعه عنبیه یا جسم مژگانی (عمل شهر اکسیژون) (برای اکسیژون ضایعه عنبیه یا جسم مژگانی به ۶۰۲۱۶۵ و ۶۰۲۱۷۰ مراجعه گردد؛ برای پرداختن رشد عمقی اپتالیم از کد ۶۰۲۰۹۵ استفاده گردد)	۱۶	۸	۳
۶۰۲۲۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۲۱۵	#	جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG)	۱۰	۳	۴
۶۰۲۲۲۰		جایگذاری مجدد پروتز عدسی داخل چشمی، نهالوند یک انسپریون (عمل مستقل)	۳۸۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزارتی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش‌های خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزشی پایه آموزشی
۶۰۲۲۲۵		برداشتن کاتاراکت جراحی ثانویه (کپسول گذر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدیمی) با بخش کورتولوناسکرا با یا بدون ایریدکتومی (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	۲۲.۹		۴
۶۰۲۲۴۰		عمل جراحی کاتاراکت در بیماران با چشم کوچک (نانوفتالموس) سندرم مارفان، دررفتگی تروماتیک 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 دلیل چشمی (کاشت ثانویه) بدون درآوردن کاتاراکت همراهان (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۴۵ قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۸		۴
۶۰۲۲۵۵		تعویض عدسی دلیل چشمی	۴۴.۵		۳
۶۰۲۲۶۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۲۶۵		تخریب جگمترین و پتره (کلر یا روغن سیلکون) از طریق پارس پلانا یا لیمبوس با یا بدون آسپیراسیون	۳۹		۳
۶۰۲۲۷۰		کاشت دستگاه آزادکننده دارو بداخل و پتره (برای مثال ایمپلنت کان سیکلوریز) شامل تخلیه همزمان و پتره (برای خارج کردن دستگاه از کد ۶۰۲۲۴۰ استفاده گردد)	۱۹		۳
۶۰۲۲۷۵		تخریب ساده فارماکولوژیک داخل و پتره مانند آولستین (عمل مستقل)	۱۰		۳
۶۰۲۲۸۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۲۸۵		این کد در ویرایش‌های 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 اندولیز	۳۰		۴
۶۰۲۳۰۵		پروفیلاکسی دکولمان رنین با تخریب ضایعه رنین یا کورتولید (مشیمه) در یک جلسه یا بیشتر با گراپوترایبی یا دیاترمی یا لیزر با یا بدون درنای مایع زیر شبکیه فتو کو آگولاسیون	۲۵		۴
۶۰۲۳۱۰		ترمیم دکولمان رنین با کاتیک اسکرا با یا بدون درنای مایع زیر شبکیه	۵۰		۴
۶۰۲۳۱۵		ترمیم دکولمان رنین با و پترکتومی به هر روش، همراه با کاتیک اسکرا	۸۰		ارزش نام ۲۱ واحد
۶۰۲۳۲۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۳۲۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۳۳۰		آزادسازی مواد لحاظه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و پاکل	۲۵.۱		۴
۶۰۲۳۳۵		برداشتن مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی، دلیل چشمی (سیلکون سبک مانند سیلکون ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰)	۳۶		۴
۶۰۲۳۴۰		برداشتن 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 ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۲۳۵۵	*	لبرز محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رنین، درآوردن لکس یا فتو کو آگولاسیون	۸	۴	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزشیابی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشینی
۶۰۲۳۶۰	#	تخریب ضایعه موضعی رگین و با رتینوپاتی (برای مثال ضایعه تومورها یا لیزر تراپی) (TTT) به ازای هر جلسه	۲۲	۸	۲
۶۰۲۳۶۵		برای تراپی با رتداسیون به وسیله کاترکتری منبع (شامل درآوردن بعدی منبع) (برای برای تراپی کد ۷۰۵۵۴۵ را یک بار با این کد گزارش نمایید)	۱۲۰		ارزش نام کالبدی ۱۴ برداشت ۶
۶۰۲۳۷۰	#	درمان رتینوپاتی پیشرفته با پیشرونده با ادم ماکولا یا فوئوکوآگولاسیون (PRP) به ازای هر جلسه و حداکثر تا ۳ جلسه برای هر دوره درمان	۱۶	۸	۲
۶۰۲۳۷۵	#	درمان رتینوپاتی پیشرفته با پیشرونده بیماریهای شبکیه یا تخریب ضایعه موضعی کورویکد (برای مثال فوئوکوآگولاسیون کورویکد) یا درمان فوئودینامیک (شامل انفولون داخل وریدی) (PDT) برای هر چشم	۲۲	۸	۳
۶۰۲۳۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۳۸۵		نوزاد نارس (کمتر از ۳۷ هفته هنگام تولد) از هنگام تولد تا قبل از یک سالگی (برای مثال ریتینوپاتی ناشی از نارس) گرابپاتی یا فوئوکوآگولاسیون	۳۰	۱۵	۴
۶۰۲۳۹۰		تجکیم یا پیوند استکرا (برای ترمیم استافیلومای استکرا به کدهای ۶۰۲۱۴۵ و ۶۰۲۱۵۰ مرحله گردد)	۴۱		۳
۶۰۲۳۹۵		جراحی استرایسیم بر روی یک عضله اقلی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۲۹		۴
۶۰۲۴۰۰		جراحی استرایسیم بر روی دو عضله اقلی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۲۵		۴
۶۰۲۴۰۵		جراحی استرایسیم بر روی سه عضله یا بیشتر	۴۵		۴
۶۰۲۴۱۰		جراحی استرایسیم به هر روش عضله مایل فوقانی	۳۲۱		۴
۶۰۲۴۱۵	+	عمل ترانس پلزیسیون در جراحی استرایسیم هر عضله خارج چشمی یا با بدون فیکساسیون خلافی	۱۶		-
۶۰۲۴۲۰	+	جراحی استرایسیم بر روی بیماری که قبلا جراحی چشم داشته و با آسیب دیده که عضلات خارج چشمی را درگیر نگرفته است و با بیماری که استاکر عضلات خارج چشمی دارد	۱۲		-
۶۰۲۴۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۴۳۰	+	جراحی استرایسیم شامل آگولاسیون و یا ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی	۱۴۸		-
۶۰۲۴۳۵		آزاد کردن بافت استاکر 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 اختلالات عصبی به کدهای ۶۰۱۵۶۰ و ۶۰۱۵۶۵ مراجعه گردد)	۹		۳
۶۰۲۴۴۵		بیوپسی عضله خارج چشمی (برای ترمیم بریدگی عضلات خارج چشمی، تاندون یا کمپول لئون از کد ۶۰۱۹۷۰ استفاده گردد)	۹۹		۲
۶۰۲۴۵۰		اوربیتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی با هر روش	۴۷		۴
۶۰۲۴۵۵		آسپیراسیون مولتی محتویات اوربیت (برای اکثر آسپیراسیون الوکلاسیون و ترمیم به کدهای ۶۰۱۹۰۰ به بعد مراجعه گردد) برای دکمپرسیون عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد)	۵۳		۳
۶۰۲۴۶۰		اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی از راه جانبی (برای مثال Kroenlein) با درآوردن ضایعه	۸۰۶		۵
۶۰۲۴۶۵		اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی با هر روش (برای دکمپرسیون غلاف 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 ۶۰۱۸۶۵-۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد)	۶۱		۴
۶۰۲۴۷۰		تزیین رتروبولار (برای تزیین زیر منجمه از کد ۶۰۲۶۰۰ استفاده گردد)	۲		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۶۰۲۴۷۵		کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت (برای ایمپلنت چشمی) (ایمپلنت داخلی مغروط عضلانی) به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۰۰ و ۶۰۱۹۱۵ و ۶۰۱۹۲۰ 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 انسپریون یا فستراسپیون غلاف بصل بینایی)	۴۷		۳
۶۰۲۴۸۵		بلفاروتومی، درفتل آسه پلک، بازکردن نارسورالی: کاتوتومی (برای کاتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای قطع کردن سیمبلفارون از کد ۶۰۲۶۰۵ استفاده گردد)	۸		۳
۶۰۲۴۹۰		اکسپریون شالازیون: متفرد یا متعدد در همان پلک یا پلکهای مختلف	۶		۳
۶۰۲۴۹۵		اکسپریون شالازیون: نیازمند بیموشی عمومی یا بستری در بیمارستان: متفرد یا متعدد	۱۰		۳
۶۰۲۵۰۰		بیموشی پلک	۴		۳
۶۰۲۵۰۵		اصلاح تریکیازیس: اپیاسپیون به وسیله فورسپس به تنهایی	۱۰۴	۰.۲	۳
۶۰۲۵۱۰		اپیاسپیون به وسیله وسایل دیگر به جز فورسپس (برای مثال به وسیله جراحی الکتریکی، کرایوتراپی، جراحی لیزر)	۳	۱.۵	۳
۶۰۲۵۱۵		اکسپریون لبه پلک یا با بدون گرفت ششاه مخاطی آزاد	۹۵		۳
۶۰۲۵۲۰		اکسپریون ضایعه پلک (به جز پالازیون) با یا بدون بستن ساده (برای اکسپریون و ترمیم پلک با جراحی ترمیمی به کدهای ۶۰۲۵۷۵ مراجعه گردد)	۶.۳		۳
۶۰۲۵۲۵		تخریب ضایعه لبه پلک (تا ۱ سانتیمتر) (برای جراحی میکروگرافیک موه Moh's) به کدهای ۱۰۰۶۱۵ و ۱۰۰۶۱۰ مراجعه گردد)	۶		۳
۶۰۲۵۳۰		ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، نارسورالی مدیان یا کاتوتومی	۱۰		۳
۶۰۲۵۳۵		ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، نارسورالی مدیان یا کاتوتراف با جابجایی صفحه تارس (برای بازکردن نارسورالی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد) (برای کاتوپلاستی، بازسازی کاتوس، از کد ۶۰۲۵۷۰ 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 رترکسیون پلک (برای برداشتن گرفت اتورن به کدهای ۲۰۰۱۶۵، ۲۰۰۱۶۰ یا ۲۰۰۱۷۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح تریکیازیس با گرفت ششاه مخاطی از کد ۶۰۲۵۱۵ استفاده گردد)	۲۳.۹		۳
۶۰۲۵۵۰		اصحیح تکفالموس با کشش lid lid 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 یا 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	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیش بینی
۶۰۲۵۶۵		در آوردن جسم خارجی فرو رفته در پلک (برای ترمیم پوست پلک به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۴۵، ۱۰۰۲۸۰، ۱۰۰۲۵۰ و ۱۰۰۲۵۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پلک کاترکتی به کدهای ۶۰۲۵۳۰ و ۶۰۲۵۳۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پلک بافت و غضب کشیدگی پلک به ۶۰۲۵۴۰ و ۶۰۲۹۴۵ مراجعه گردد) (برای بافت ریلستی به منظور اصلاح انژیوپتون آندروپتون به ۶۰۲۵۵۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح بافت ریلستی انژیوپتون (بافت ریلستی کتومی) به کدهای ۱۰۰۴۴۰ و ۱۰۰۴۴۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پوست پلک با انتقال موضعی بافت مجاور به کدهای ۱۰۰۲۹۰ و ۱۰۰۲۹۵ مراجعه گردد) (برای آماده سازی به منظور انجام کرافت از کد ۱۰۰۳۱۰ استفاده گردد) (برای کرافت آزاد به ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۴۰ مراجعه گردد) (برای اکسیژون ضایحه پلک در کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد استفاده گردد) (برای ترمیم کاتکتیول لشتکی از کد ۶۰۲۶۷۵ استفاده گردد)	۲۸		۲
۶۰۲۵۷۰		کاتکتیولستی (بازسازی کاتکتوس) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۶		۲
۶۰۲۵۷۵		اکسیژون و ترمیم پلک شامل لبه پلک فارسی، ملتحمه، کاتکتوس با تمام ضخامت آن، شامل تپیه کرافت 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 کاتکتیولستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای کرافت پوستی آزاد به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۴۰ مراجعه گردد) (برای آماده سازی فلپ پایه دار لوله ای از کد ۱۰۰۲۷۵ استفاده گردد) (برای تأخیر در قطع پایه فلپ از کد ۱۰۰۲۸۰ استفاده گردد) (برای اتصال پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد)	۲۵		۲
۶۰۲۵۸۰		بازسازی تمام پلک تحتانی	۴۵		۲
۶۰۲۵۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۵۸۶		اکسیژون ملتحمه، درناژ گسترده، بیوپسی ملتحمه یا اکسیژون ضایحه ملتحمه به هر اندازه	۵		۰
۶۰۲۵۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۵۹۵		اکسیژون ضایحه ملتحمه یا استکلری مجاور	۱۹.۱		۳
۶۰۲۶۰۰		کزیق زیر ملتحمه	۱۵		۲
۶۰۲۶۰۵		کونژانکتیو و پلاستی؛ با کرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا قطع سیمپلنرون، یا با بدون کارگذاری کاتکتوس یا لیزر تماسی	۲۷		۳
۶۰۲۶۱۰		کونژانکتیو و پلاستی؛ با کرافت مخاطی گونه (شامل تپیه کرافت)	۲۸.۵		۳
۶۰۲۶۱۵		کونژانکتیو و پلاستی؛ بازسازی کول دو سال؛ با کرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با کرافت مخاطی گونه (شامل تپیه کرافت)	۲۹		۳
۶۰۲۶۲۰		ترمیم سیمپلنرون؛ کونژانکتیو و پلاستی بدون کرافت یا با کرافت آزاد ملتحمه یا کرافت مخاطی گونه (شامل تپیه کرافت)	۲۲		۳
۶۰۲۶۲۵		فلپ ملتحمه پای یا ناقص (عمل مستقل)	۲۱		۳
۶۰۲۶۳۰		فلپ ملتحمه کامل (مثل فلپ تارک گاندلسن یا فلپ به صورت نخ در کیسه) (برای فلپ ملتحمه به منظور درمان آسیب سورخ شدگی به کدهای ۶۰۱۹۵۵ و ۶۰۱۹۶۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم رخم جراحی از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد) (برای در آوردن جسم خارجی از ملتحمه به کدهای ۶۰۱۹۲۵ مراجعه گردد)	۳۱.۳		۲
۶۰۲۶۳۵	*	تپیه و برداشتن آلو کرافت ملتحمه، از دهنده زنده	۱۹.۲		۳
۶۰۲۶۴۰		اکسیژون و درناژ عدد لشتکی و کیسه لشتکی	۸		۳
۶۰۲۶۴۵		اکسیژون؛ جیدن پونکتوم لشتکی	۳		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۶۰۲۶۵۰		اکسیلئون غده لنکی (داکریوآدنکتومی) به جز برای تومور	۴۵		۲
۶۰۲۶۵۵		بیوپسی غده لنکی یا اکسیلئون کیسه لنکی (داکریو سیستکتومی) یا بیوپسی کیسه لنکی	۱۳۸		۳
۶۰۲۶۶۰		در آوردن جسم خارجی یا سنگ از مجاری لنکی	۱۳۵		۲
۶۰۲۶۶۵		اکسیلئون تومور غده لنکی؛ از راه پیشانی	۴۲۳		۳
۶۰۲۶۷۰		ضربه با استکتومی	۵۷۷		۳
۶۰۲۶۷۵		ترمیم پلاستیک کانالیکولها	۲۸۹		۲
۶۰۲۶۸۰		اصحیح پونکتوم برگشته به بیرون یا کوئر	۶		۳
۶۰۲۶۸۵		داکریوسیستورینوسکتومی (DCR)	۳۵۶		۴
۶۰۲۶۹۰		بستن پونکتوم لنکی به وسیله ترمو کوتریزاسیون، لیگاسیون یا جراحی لیزر با به وسیله پلاک هر کدام	۴۸		۳
۶۰۲۶۹۵		بستن فستول لنکی (عمل مستقل)	۲۸۶		۲
۶۰۲۷۰۰		دیلاتاسیون پونکتوم لنکی با یا بدون شستشو	۳۲		۲
۶۰۲۷۰۵		میل زدن مجرای نازولاکریمال با یا بدون شستشو یا لیگاسیون بیوپسی عمومی	۵۵		۳
۶۰۲۷۱۰		میل زدن مجرای نازولاکریمال با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن اولیه با استکت (به کد ۹۰۰۲۴۰ نیز مراجعه گردد)	۱۵		۳
۶۰۲۷۱۵		میل (زدن) کانالیکول لنکی با یا بدون شستشو	۳۲		۳
۶۰۲۷۲۰	#	تزریق ماده حاجب برای داکریوسیستوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۴		۲
۶۰۲۷۲۵		در ناز آبنه یا همانوم لته یا مجرای خارجی گوش	۳		۰
۶۰۲۷۳۰	#	سوراخ کردن هر گوش	۱		۰
۶۰۲۷۳۵	#	بیوپسی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش	۲۹		۰
۶۰۲۷۴۰		اکسیلئون گوش خارجی (برای بازسازی گوش به کدهای ۱۰۰۲۲۵ به بعد مراجعه گردد)	۱۳۶		۲
۶۰۲۷۴۵		اکسیلئون اگزوستول (ها) مجرای خارجی گوش	۳۰۹		۳
۶۰۲۷۵۰		اکسیلئون ضایعه تسج نرم مجرای خارجی گوش	۷۵		۰
۶۰۲۷۵۵		اکسیلئون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ بدون دیسکسیون غدد لنفاوی کردن	۴۹۴		۳
۶۰۲۷۶۰		اکسیلئون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ با دیسکسیون غدد لنفاوی کردن (برای درکسیون استخوان لیمپورال از کد ۶۰۲۸۴۰ استفاده گردد) (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰-۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد)	۷۴۴		۳
۶۰۲۷۶۵		در آوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی با یا بدون بیوپسی عمومی	۲۸		۲
۶۰۲۷۷۰	#	در آوردن مبرومین سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)	۱		۰
۶۰۲۷۷۵		دبریدمان حفره ماستوئید	۳۲		۰
۶۰۲۷۸۰	*	توبلاسیون برای گوشهای بیرون زده با یا بدون کوچک کردن	۲۲۳		۳
۶۰۲۷۸۵		بازسازی مجرای خارجی گوش (مئاتوپلاستی) (برای مثال برای لنکی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جلیه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۰		۳
۶۰۲۷۹۰		بازسازی مجرای خارجی گوش برای آنژی مادرزادی در یک مرحله (برای ترکیب این عمل با بازسازی گوش میانی به کدهای ۶۰۲۸۷۵ و ۶۰۲۸۸۵ مراجعه گردد) (برای انواع دیگر بازسازی با گرافتها (مانند پوست غضروف استخوان) به کدهای ۱۰۰۴۰۰-۱۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۵۳۰ مراجعه گردد)	۶۱۲		۳
۶۰۲۷۹۵		باد کردن شینور فستال از راه بینی با یا بدون کانترپرسیون	۱۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش بسی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آرزش پایه بیموشی
۶۰۲۸۰۰		میرنگوتومی شامل آسپیراسیون و یا باد کردن شپور استنش و یا تزریق اینترامپانیک	۸		۳
۶۰۲۸۰۵		برداشتن لوله تهویه نیازمند بیموشی عمومی	۲		۲
۶۰۲۸۱۰		تمپانوتومی یا گذاشتن لوله تهویه یک طرفه	۹		۳
۶۰۲۸۱۵		تجسس گوش میانی از طریق آکسیلویون کانال یا آکسیلویون پشت گوش (برای تیکوتومی به کدهای ۶۰۲۸۶۵-۶ به بعد مراجعه گردد)	۲۹.۲		۳
۶۰۲۸۲۰		تمپانولیز از راه مجرای گوش	۲۲.۲		۳
۶۰۲۸۲۵		آنتروتومی از راه ماستوئید (ماستوئیدکتومی ساده)	۳۴		۴
۶۰۲۸۳۰		ماستوئیدکتومی کامل (برای کراکت پستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه گردد) (برای دیریدمان حفره ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۷۷۵-۶ مراجعه گردد)	۴۷		۴
۶۰۲۸۳۵		آپیکتومی پتروس شامل ماستوئیدکتومی رادیکال	۶۲.۸		۴
۶۰۲۸۴۰		رزکسیون استخوان تمپورال از خارج (برای جراحی از طریق خوشای میانی به کدهای ۶۰۳۰۲۰-۶۰۳۰۳۵-۶ مراجعه گردد)	۱۲۳		۴
۶۰۳۸۴۵		اکسیزیون پولپ گوش	۴		۷
۶۰۳۸۵۰		اکسیلویون تومور گلوپوس گوش از راه مجرای گوش	۴۰.۷		۴
۶۰۳۸۵۵		اکسیلویون تومور گلوپوس گوش از راه ماستوئید	۶۸.۲		۵
۶۰۳۸۶۰		اکسیلویون تومور گلوپوس گوش وسیع (اکسترومپورال)	۱۱۳.۹		۵
۶۰۳۸۶۵		ماستوئیدکتومی مجدد (برای تمپانولاستی ثانویه و برنامه ریزی شده متعاقب ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۸۲۵-۶ مراجعه گردد) (برای کراکت پستی به کدهای ۱۰۰۳۳۵-۱۰۰۳۳۰-۱۰۰۳۲۵-۱۰۰۳۲۰ و ۱۰۰۳۴۰-۱۰۰۳۳۵ مراجعه گردد)	۵۵		۴
۶۰۳۸۷۰		میرنگوپلاستی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهته)	۱۹		۴
۶۰۳۸۷۵		تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، آنتیگوتومی و یا جراحی گوش میانی) برای باز اول یا جراحی های بعدی بدون بازسازی (رنجیره استخوانی گوش)	۴۰		۴
۶۰۳۸۸۰		باز بازسازی رنجیره استخوانی و یا بازسازی رنجیره استخوانی	۵۴		۴
۶۰۳۸۸۵		تمپانوپلاستی	۴۴		۴
۶۰۳۸۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد.			
۶۰۳۸۹۵		تمپانوپلاستی یا ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرای بدون بازسازی رنجیره استخوانی گوش	۵۶		۴
۶۰۳۹۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد.			
۶۰۳۹۰۱		تمپانوپلاستی یا ماستوئیدکتومی با برداشتن دیواره مجرای (CWD)	۷۵		۴
۶۰۳۹۰۲	+	بازسازی رنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آئوگرافت یا هموگرافت	۲۰		۰
۶۰۳۹۰۵		تمپانوپلاستی یا ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل بدون بازسازی رنجیره استخوانی	۵۹.۲		۴
۶۰۳۹۱۰		تمپانوپلاستی یا ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل با بازسازی رنجیره استخوانی	۶۴.۵		۴
۶۰۳۹۱۵		آراده سازی استخوان رکابی	۳۶		۴
۶۰۳۹۲۰		در آوردن استخوان رکابی یا استاپدوتومی با برقراری مجدد ارتباط رنجیره استخوانی با یا بدون استفاده از مولد خارجی یا با بدون مته کردن فووت پلیت/لولیه یا لالویه	۵۵.۳		۴
۶۰۳۹۲۵		ترمیم فستول درجه بیضی یا گرد با جراحی نیم دایره	۳۶.۴		۴
۶۰۳۹۳۰		از بین بردن ماستوئید (عمل مستقل)	۴۷.۴		۴
۶۰۳۹۳۵		نورکتومی تمپیک	۳۶.۱		۴
۶۰۳۹۴۰		ترمیم فستول پشت گوش، ماستوئید (عمل مستقل)	۳۷		۴
۶۰۳۹۴۵	*	در آوردن یا تعمیر وسیله آلتورمکنیک شنوایی هدفی در استخوان تمپورال	۳۸.۸		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسطی	نوع ارزش پایه پیشوندی
۶۰۲۹۵۰	*	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلی/محرك کوگله بدون ماستوئید کتومی	۵۰۴	۴	۴
۶۰۲۹۵۵	*	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلی/محرك کوگله با ماستوئید کتومی	۶۴۶	۴	۴
۶۰۲۹۶۰	*	تصویض (شامل در آوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان کپچگلی با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلی/محرك کوگله بدون ماستوئید کتومی	۵۱۸	۴	۴
۶۰۲۹۶۵	*	تصویض (شامل در آوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان کپچگلی با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلی/محرك کوگله با ماستوئید کتومی	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 یا 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 کیسه اندولنف با یا بدون شنت	۴۷	۴	۴
۶۰۳۰۰۰		فسترسپیون اولیه یا ثانویه مجرای بیم دلیره ای	۳۸	۴	۴
۶۰۳۰۰۵		لایبرکتومی از راه مجرای ماستوئید (کدهای مربوط به ماستوئید کتومی 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	*	کاشتین خنزون شنوایی با یا بدون ماستوئید کتومی	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 تالون، هیزل یا هر نمای دیگر (هراکسپوز)	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۱۵	#	رادیوگرافی مدل تورسیک (زین ترکی) لوککیزه نیمرخ	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۲۰	#	رادیوگرافی کانال 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 استئورس با تراش لورینتال (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 راست و چپ روی یک فیلم)	۰.۷۵	۰	۰
۷۰۰۰۵۰	#	رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۵۵	#	رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	۱.۲۵	۰	۰
۷۰۰۰۶۰	#	رادیوگرافی استخوان فک (نمای اپلیک با روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۰.۶۶	۰	۰
۷۰۰۰۶۵	#	رادیوگرافی دندان هر فیلم (بری اپیکال یا بایت ونگ)	۰.۳۹	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

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	آموزش پایه بیوشی
۷۰۰۰۸۵	#	رادیوگرافی پانورکس	۱۰۹	۱۰۹	.
۷۰۰۰۹۰	#	رادیوگرافی منقار کرات	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 کردن یا ناروفارکتس - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۱۱۵	#	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۲۷۲	۲۷۲	.
۷۰۰۱۲۰	#	رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۱۲۵	#	رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۳۷۷	۳۷۷	.
۷۰۰۱۳۰	#	رادیوگرافی داکریوسستوگرافی	۳۷۷	۳۷۷	.
۷۰۰۱۳۵	#	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان استخوان ترقوه، مفصل آکرومیوگلوگلوکولار با نمای الزیمار یا نیم رخ) هر فیلم	۰۶۹	۰۶۹	.
۷۰۰۱۴۰	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیم رخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۰۷۴	۰۷۴	.
۷۰۰۱۴۵	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیم رخ به طور هم زمان	۱۵۹	۱۵۹	.
۷۰۰۱۵۰	#	رادیوگرافی گاردیاک سری یا بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	۲۷۲	۲۷۲	.
۷۰۰۱۵۵	#	فلوروسکوپین تنها	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۱۶۰	#	برونکوگرافی یک طرفه	۵۴۸	۵۴۸	.
۷۰۰۱۶۵	#	رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	۰۶۹	۰۶۹	.
۷۰۰۱۷۰	#	رادیوگرافی دنده ها (یک طرف - دو نما ۲- فیلم)	۱۰۳	۱۰۳	.
۷۰۰۱۷۵	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیم رخ - یک فیلم)	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۱۸۰	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیم رخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	۱۲۴	۱۲۴	.
۷۰۰۱۸۵	#	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۲۰۴	۲۰۴	.
۷۰۰۱۹۰	#	ماموگرافی پلیرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۱۰۷	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	#	پلوموسستوگرافی از یک پستان با هرینه تزریق	۶۷۹	۶۷۹	.
۷۰۰۲۱۵	#	رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه)	۴۳۳	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 (لعم از رخ و مایل)	۰۸۱	۰۶۹	.
۷۰۰۲۴۰	#	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دیلاجه - 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 ثلثی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۳۷۶	۲۷۶	.
۷۰۰۲۷۰	#	رادیوگرافی مری معده و ثلثی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۴۰۳	۴۰۳	.
۷۰۰۲۷۵	#	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۳۷۹	۳۴۴	.
۷۰۰۲۸۰	#	رادیوگرافی باریم آتما (حداقل ۴ کلیشه)	۴۲۴	۴۲۴	.
۷۰۰۲۸۵	#	رادیوگرافی باریم آتما دوبل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۴۶۶	۴۶۶	.
۷۰۰۲۹۰	#	رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۱۷۹	۱۶۳	.
۷۰۰۲۹۵	#	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	۱۷۳	۱۷۳	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	هزینه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۷۰۰۳۰۰	#	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست: هر فیلم	۲.۷۲	۲.۷۲	۰
۷۰۰۳۰۵	#	کلانژیوپانکرتوگرافی رتروگراژ از طریق اندوسکوپ (ERCP): هر فیلم (هرپنه اندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد)	۳.۸۲	۲.۲۹	۰
۷۰۰۳۱۰	#	اوروگرافی ترشحاتی فیلم 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	#	نفروتنوگرافی هر کلیشه	۱.۰۹	۱.۰۹	۰
۷۰۰۳۲۵	#	پیلوگرافی رتروگراژ دو طرفه (هر کلیشه)	۲.۰۵	۲.۰۵	۰
۷۰۰۳۳۰	#	پیلوگرافی رتروگراژ یک طرفه (هر کلیشه)	۱.۲۷	۱.۳۶	۰
۷۰۰۳۳۵	#	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراژد یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۴.۰۹	۵.۳۴	۰
۷۰۰۳۴۰	#	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراژد 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 کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده میگردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سورتن تحت کایده سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه میگردد	۳.۸۱	۴.۵۷	۰
۷۰۰۳۵۰	#	رادیوگرافی سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگراژ	۲.۳	۲.۳	۰
۷۰۰۳۵۵	#	رادیوگرافی یورترتروگرافی با ماده حاجب رتروگراژ	۲.۴۹	۲.۶۷	۰
۷۰۰۳۶۰	#	رادیوگرافی یورترتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراژ	۲.۸۸	۳.۰۹	۰
۷۰۰۳۶۵	#	یورترتروسیستوگرافی 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 اکسپوز	۱	۱.۰۳	۰
۷۰۰۳۷۵	#	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی	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	#	والوگرافی	۲۸.۶۵	۲۴.۵۵	۰
۷۰۰۴۱۰	#	رادیوگرافی ستون فقرات کردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	۱.۱۶	۱.۱۶	۰
۷۰۰۴۱۵	#	رادیوگرافی فقرات کردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و بلیک چپ و راست)	۱.۹۸	۱.۹۸	۰
۷۰۰۴۲۰	#	رادیوگرافی فقرات کردن (فلکسیون، اکستنسیون، میل) هر اکسپوز	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 دورسونومبار - 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 مهره ای (سرویکال) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴.۶	۵	۰
۷۰۰۴۷۵	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (توراسیک) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴.۶	۵	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی که	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایمونی
۷۰۰۴۸۰	#	میلو گرافلی از هر تاجیه ستون مهره‌ای (لومبار) (برای تدریس اینترنتی کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴۶	۵	۰
۷۰۰۴۸۵	#	میلو گرافلی از دوزسولومبار - با هم کامل (برای تدریس اینترنتی کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۶	۵۹	۰
۷۰۰۴۹۰	#	میلو گرافلی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل (برای تدریس اینترنتی کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۷۸	۸	۰
۷۰۰۴۹۵	#	آرترو گرافلی شانه با هوا و ماده حاجب	۴۰۲	۳۴۴	۰
۷۰۰۵۰۰	#	رادیو گرافلی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۰۸۲	۰۸۲	۰
۷۰۰۵۰۵	#	رادیو گرافلی استخوان بازو با ساعد (۲ جهت - یک فیلم)	۰۶۶	۰۶۶	۰
۷۰۰۵۱۰	#	رادیو گرافلی مفصل آرنج (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۷۶	۰۸۴	۰
۷۰۰۵۱۵	#	رادیو گرافلی استخوان ساعد (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۷۶	۰۸۴	۰
۷۰۰۵۲۰	#	رادیو گرافلی مچ دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	۰
۷۰۰۵۲۵	#	رادیو گرافلی مچ دست - دو جهت	۰۸۲	۰۸۴	۰
۷۰۰۵۳۰	#	هر فیلم اضافی مچ دست (استگراف و ...)	۰۶۶	۰۶۶	۰
۷۰۰۵۳۵	#	رادیو گرافلی استخوانهای کف دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	۰
۷۰۰۵۴۰	#	رادیو گرافلی استخوانهای کف دست - دو جهت	۰۸۲	۰۸۴	۰
۷۰۰۵۴۵	#	رادیو گرافلی تعیین سن استخوانی - هر کلیشه	۱۰۹	۱۰۹	۰
۷۰۰۵۵۰	#	رادیو گرافلی انگشتان هر دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	۰
۷۰۰۵۵۵	#	رادیو گرافلی انگشتان هر دست - دو جهت	۰۷۹	۰۸۴	۰
۷۰۰۵۶۰	#	آرترو گرافلی مچ دست	۴۴	۴۷۱	۰
۷۰۰۵۶۵	#	رادیو گرافلی استخوان ران (روبرو و نیم رخ - روی دو فیلم)	۱۴۳	۱۴۳	۰
۷۰۰۵۷۰	#	رادیو گرافلی استخوان ران (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۰۸۹	۰۸۹	۰
۷۰۰۵۷۵	#	رادیو گرافلی اسکلت گرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۲۶	۲۳۶	۰
۷۰۰۵۸۰	#	رادیو گرافلی مفصل لانه (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۷۶	۰۸۴	۰
۷۰۰۵۸۵	#	رادیو گرافلی مفصل زانو استفاده (روبرو و نیم رخ - روی دو فیلم)	۱۱۶	۱۱۶	۰
۷۰۰۵۹۰	#	رادیو گرافلی مفصل زانو روبرو استفاده - روی یک فیلم	۰۸۲	۰۸۹	۰
۷۰۰۵۹۵	#	رادیو گرافلی نمای آنتروگرایف با نمای مخصوص کشتک - یک فیلم	۰۶۶	۰۶۶	۰
۷۰۰۶۰۰	#	رادیو گرافلی ساق پا یک اکسپوز - روی یک فیلم (کچ یا تراکشن)	۰۹۵	۰۹۵	۰
۷۰۰۶۰۵	#	رادیو گرافلی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۱۲	۱۱۳	۰
۷۰۰۶۱۰	#	رادیو گرافلی مچ پا - یک جهت	۰۸۲	۰۸۲	۰
۷۰۰۶۱۵	#	رادیو گرافلی مچ پا - دو جهت	۰۹۹	۰۹۹	۰
۷۰۰۶۲۰	#	رادیو گرافلی پاشنه پا	۰۶۶	۰۶۶	۰
۷۰۰۶۲۵	#	رادیو گرافلی کف پا	۰۸۲	۰۸۲	۰
۷۰۰۶۳۰	#	رادیو گرافلی کف پا استفاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۰۹۸	۱۰۵	۰
۷۰۰۶۳۵	#	رادیو گرافلی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۱۰۹	۱۰۹	۰
۷۰۰۶۴۰	#	آرترو گرافلی زانو با هوا و ماده حاجب	۳۶۴	۳۴۱	۰
۷۰۰۶۴۵	#	رادیو گرافلی انگشتان هر پا - یک جهت	۰۶۷	۰۷۴	۰
۷۰۰۶۵۰	#	رادیو گرافلی انگشتان هر پا - دو جهت	۰۸۲	۰۸۲	۰
۷۰۰۶۵۵	#	رادیو گرافلی (Alignment view) یک طرفه	۲۷۸	۲۰۹	۰
۷۰۰۶۶۰	#	رادیو گرافلی (Alignment view) دو طرفه	۴۷۶	۲۶۹	۰
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	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه ایمونی
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 مغز)	۲۸	۲۸	۰
۷۰۱۰۰۵	#	آنژیوگرافی وریدبرال سرویکال و یا انتراکرانیال	۲۸	۲۸	۰
۷۰۱۰۱۰	#	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فهام، چاپ، تفسیر)	۴.۷۲	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 آرنج	۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۰۵۰	#	آنژیوگرافی بررسی تمام طول آنورت سینه ای و شکمی با دو شاخگی آنورت	۳۰	۱۵	۰
۷۰۱۰۵۵	#	اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و...)	۲۰.۷	۱۵.۵۳	۰
۷۰۱۰۶۰	#	اسپلنوپورتوگرافی 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	#	اسپلنوپورتوگرافی 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 - پروتیکال 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 سولرن مستقیم سربوگرافی	۱۸	۱۴	۰
۷۰۱۱۳۰	#	آنژیوگرافی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سولرن 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 غیرسلکتیو	۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۱۵۵	#	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سربوگرافی	۲۵.۸۴	۱۶.۱۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۷۰۱۱۶۰	#	ولوگرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال	۲۴.۷۲	۱۶.۱۵	۰
۷۰۱۱۶۵	#	ولوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پارائیروتید یا سربوگرافی	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۰
۷۰۱۱۷۰	#	ولوگرافی سینوس وریدی (پندروال-ساحیال تحتانی) یا ژوگولر	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۰
۷۰۱۱۷۵	#	ولوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پارائیروتید یا سربوگرافی	۳۰.۵۴	۱۹.۹۲	۰
۷۰۱۱۸۰	#	ولوگرافی ژوگولر یا پارائیروتید بدون سربوگرافی- یک طرفه	۱۴.۱۶	۱۰.۶۲	۰
۷۰۱۱۸۵	#	ولوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۰
۷۰۱۱۹۰	#	ولوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۰
۷۰۱۱۹۵	#	ولوگرافی اندام تحتانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۲۲.۰۸	۲۳.۸۹	۰
۷۰۱۲۰۰	#	ولوگرافی اندام فوقانی- یک طرفه	۱۷.۰۴	۱۴.۲	۰
۷۰۱۲۰۵	#	ولوگرافی اندام فوقانی- دو طرفه	۱۷.۴۷	۱۷.۴۷	۰
۷۰۱۲۱۰	#	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	۲۵.۱۳	۱۸.۸۵	۰
۷۰۱۲۱۵	#	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۰
۷۰۱۲۲۰	#	لنفانژیوگرافی اندام انتهایی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۰
۷۰۱۲۲۵	#	کلروژوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	۱۷.۰۴	۱۴.۲	۰
۷۰۱۲۳۵	#	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتهبرال	۵۰	۲۵	۰
۷۰۱۲۴۰	#	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)	۲۷	۱۳	۰
۷۰۱۲۴۵	#	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دو طرفه)	۳۵	۱۵	۰
۷۰۱۲۵۰	#	آنژیوگرافی شریان ورتهبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	۳۲	۱۳	۰
۷۰۱۲۵۵	#	آنژیوگرافی شریان ورتهبرال به روش دیجیتال (دو طرفه)	۳۸	۱۷	۰
۷۰۱۲۶۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال پویموناری	۵۰	۲۵	۰
۷۰۱۲۶۵	#	آئورتوگرافی به روش دیجیتال	۳۵	۱۵	۰
۷۰۱۲۷۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال آئورت به روش ترانس لومبار	۶۰	۵۲	۰
۷۰۱۲۷۵	#	آنژیوگرافی ویرال-سلکتیو یا سربوگرافی (با یا بدون آئورتوگرام)	۴۳	۲۳	۰
۷۰۱۲۸۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریانی سلیاک	۴۷	۲۳	۰
۷۰۱۲۸۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریانی کبدی	۵۰	۲۵	۰
۷۰۱۲۹۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریانی مزانتریک فوقانی	۴۸	۲۲	۰
۷۰۱۲۹۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریانی کلیوی (یک طرفه)	۳۵	۱۰	۰
۷۰۱۳۰۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریانی کلیوی (دو طرفه)	۳۰	۱۵	۰
۷۰۱۳۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۳۱۰	#	اسپیلو پورتوگرافی دیجیتال (سلیاک، بلند ناف، SMA و...) از طریق عروق	۴۷	۲۳	۰
۷۰۱۳۱۵	#	اسپیلو پورتوگرافی دیجیتال (کبد، طحال و...) از راه پوست	۳۰	۱۰	۰
۷۰۱۳۲۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال لیلیاک (لگن)	۴۷	۲۳	۰
۷۰۱۳۲۵	#	ولوگرافی دیجیتال I.V.C	۳۵	۱۵	۰
۷۰۱۳۳۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	۴۰	۲۰	۰
۷۰۱۳۳۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	۵۳	۲۲	۰
۷۰۱۳۴۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه	۵۰	۲۵	۰
۷۰۱۳۴۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- دو طرفه	۶۲	۳۳	۰
۷۰۱۳۵۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه همراه با آئورتوگرام	۷۲	۳۷	۰
۷۰۱۳۵۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال فتاح شامل عروق ورتهبرال ساب کلویین که تیروسرویکال دو طرف و تمام عروق بین دنده ای و شریانی لومبار دو طرفه	۱۲۰	۶۰	۰
۷۰۱۳۶۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال پودال- یک طرفه	۳۸	۱۷	۰
۷۰۱۳۶۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال پودال- دو طرفه	۵۰	۲۵	۰
۷۰۱۳۷۰	#	ولوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) یک طرفه	۲۷	۱۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیش‌نی
۷۰۱۳۷۵	#	ویدئو گرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) دو طرفه	۴۰	۲۰	۰
۷۰۱۳۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۵۰۰	#	سونوگرافی مغز نوزادان	۱۶	۰.۸	۰
۷۰۱۵۰۵	#	Unquantitative A Scan یا بدون B scan	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۱۰	#	Scan A Quantitative به تنهایی	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۱۵	#	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	۱۳	۰.۸	۰
۷۰۱۵۲۰	#	سونوگرافی تروپوئید یا پارائتروپوئید	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 پرتی (پاروتید تحت فکی)	۱۱	۰.۶	۰
۷۰۱۵۳۵	#	سونوگرافی جستجوی 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 پروپ مخصوص - یک یا دو طرفه	۳۲	۱.۵۵	۰
۷۰۱۵۴۶	#	الاستوگرافی پستان	۲۴	۳.۶	۰
۷۰۱۵۵۰	#	سونوگرافی قفسه سینه	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۵۵	#	سونوگرافی شکم (کید، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	۲۵	۱.۳۵	۰
۷۰۱۵۵۶	#	سونوگرافی از بیمارین ترومبلی در بخش اورژانس (FAST)	۲۵	۱.۳۵	۰
۷۰۱۵۶۰	#	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	۱۶	۰.۸	۰
۷۰۱۵۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۵۷۰	#	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	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 کلیتین	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۹۵	#	سونوگرافی پانکراس	۱۱	۰.۶	۰
۷۰۱۶۰۰	#	سونوگرافی طحال	۱۱	۰.۶	۰
۷۰۱۶۰۵	#	سونوگرافی رتروپریتون یا آنورت شکمی غیر حلقه	۱۳	۰.۶	۰
۷۰۱۶۱۰	#	سونوگرافی آپاندیس	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 رزیجوی ادراری)	۲.۲	۱.۱	۰
۷۰۱۶۲۵	#	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۳	۱.۵	۰
۷۰۱۶۲۶	#	سونوگرافی کامل شکم و لگن	۳.۳۵	۱.۶۵	۰
۷۰۱۶۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۵۵	#	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	۱.۹۵	۰.۹۵	۰
۷۰۱۶۶۰	#	سونوگرافی جستجوی حاملگی خارج رحم	۱.۷	۰.۸	۰
۷۰۱۶۶۵	#	سونوگرافی بیضه ها	۱.۹	۰.۹	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
۷۰۱۶۶۶	#	سونوگرافی آلت	۱.۹	۰.۹	۰
۷۰۱۶۶۷	#	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجری E و VD)	۳	۱.۵	۰
۷۰۱۶۷۰	#	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	۲	۱	۰
۷۰۱۶۷۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۸۰	#	سونوگرافی آدرنال- یک یا دو طرفه	۱.۳	۰.۷	۰
۷۰۱۶۸۵	#	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۳	۱.۵	۰
۷۰۱۶۹۰	#	سونوگرافی رحم و تخمک ها (ترانس واژینال)	۲.۳	۱.۲	۰
۷۰۱۶۹۵	#	سونوگرافی ریفلاکس معده به مری	۲	۱	۰
۷۰۱۶۹۶	#	سونوگرافی لنوئالیناسیون روده (همزمان با کد شکم و لگن قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۲	۱	۰
۷۰۱۷۰۰	#	سونوگرافی هیپ فوژاندن یک یا دو طرفه	۲	۱	۰
۷۰۱۷۰۵	#	سونوگرافی نسج ارم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	۲	۱	۰
۷۰۱۷۰۶	#	سونوگرافی هر مفصل	۲	۱	۰
۷۰۱۷۰۷	#	سونوگرافی تاندون	۳	۱	۰
۷۰۱۷۱۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۷۱۵	#	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و همراه قلب)	۲.۵	۱.۲۵	۰
۷۰۱۷۱۶	#	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۴	۲	۰
۷۰۱۷۱۷	#	سونوگرافی بلوغ دینه ها جنین	۱.۷	۰.۸	۰
۷۰۱۷۱۸	#	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	۳	۱.۵	۰
۷۰۱۷۲۰	#	سونوگرافی یوفیتریتال پروفایل (بررسی حرکت تون، تنفس جنین و مانع آمیوتیک)	۳	۱.۵	۰
۷۰۱۷۲۵	#	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۳.۴	۱.۶	۰
۷۰۱۷۲۶	#	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پلور نوزاد	۲	۱	۰
۷۰۱۷۲۷	#	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	۲	۱	۰
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	۰
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	۰
۷۰۱۷۳۲	#	سونوگرافی جفت از نظر کورتا	۳.۷	۱.۸	۰
۷۰۱۷۳۵	#	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلویی- هر قل اضافه	۱.۷	۰.۸	۰
۷۰۱۷۳۶	#	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردیلتر	۳	۱.۵	۰
۷۰۱۷۴۰	#	سونوگرافی کاتر دایلر شریانی کردن (دوکاروتید و دو وریدبال و وریدهای ژوگولار)	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۷۴۵	#	سونوگرافی کاتر دایلر شریانی اندام تحتانی یک طرفه	۶.۷	۳.۳	۰
۷۰۱۷۵۰	#	سونوگرافی کاتر دایلر شریانی اندام تحتانی دو طرفه	۱۱	۵.۵	۰
۷۰۱۷۵۵	#	سونوگرافی کاتر دایلر شریانی اندام فوقانی یک طرفه	۶	۳	۰
۷۰۱۷۶۰	#	سونوگرافی کاتر دایلر شریانی اندام فوقانی دو طرفه	۱۱	۵.۵	۰
۷۰۱۷۶۵	#	سونوگرافی کاتر دایلر وریدی انتهایی یک طرفه	۶	۳	۰
۷۰۱۷۷۰	#	سونوگرافی کاتر دایلر وریدی انتهایی دو طرفه	۱۰	۵	۰
۷۰۱۷۷۵	#	سونوگرافی کاتر دایلر شریانی وریدی- یک اندام	۱۰	۵	۰
۷۰۱۷۸۰	#	سونوگرافی کاتر دایلر شریانی وریدی دو اندام	۱۶	۸	۰
۷۰۱۷۸۵	#	سونوگرافی کاتر دایلر هر عضو شکمی یا لومبرهای شکمی یا لگن هر کدام	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۷۹۰	#	سونوگرافی کاتر دایلر کلیه‌ها یا بیضه‌ها	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۷۹۵	#	سونوگرافی کاتر دایلر کلیه پیوندی	۶.۴	۳.۱	۰

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسطی	ارزش پایه بیمه‌ای
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 جابج)	۷	۳۵	۰
۷۰۱۸۱۵	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریقی پاپاورین	۱۰	۵	۰
۷۰۱۸۲۰	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) بدون تزریقی پاپاورین	۶	۳	۰
۷۰۱۸۲۵	#	سونوگرافی شانه یا ران	۱۰۷	۰.۸	۰
۷۰۱۸۲۶	#	سونوگرافی کالرداپلر توده های نسج نرم	۳۴	۱۶	۰
۷۰۱۸۲۷	#	سونوگرافی کالرداپلر پودیت و زرد طحالی و بررسی کولترالها	۶	۳	۰
۷۰۱۸۳۰	#	هیستروسونوگرافی	۴۴	۲۱	۰
۷۰۱۸۳۵	#	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۷	۲۵	۰
۷۰۱۸۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۸۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۸۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۸۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۸۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۸۶۵	#	سونوگرافی داپلر ترانس کراتال (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 آئورت و شریان های ایلیاک	۶	۳	۰
۷۰۱۸۸۴	#	سونوگرافی کالرداپلر فیستول دیالیز	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	۱۳	۶۵	۰
۷۰۱۸۹۲	#	اسکن کمپرسیونی سودوآکسون سم با پروپ سونوگرافی	۶	۳	۰
۷۰۲۰۰۰	#	سی تی اسکن مغز (بدون تزریقی)	۱۳۷	۳۰۹	۰
۷۰۲۰۰۵	#	سی تی اسکن مغز (با تزریقی)	۱۶	۳۵۲	۰
۷۰۲۰۱۰	#	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریقی)	۳۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۱۵	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیهال (بدون تزریقی)	۳۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۲۰	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیهال (با تزریقی)	۳۴۴	۶۰۵	۰
۷۰۲۰۲۵	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیهال (با و بدون تزریقی)	۵۱۷	۹۰۷	۰
۷۰۲۰۳۰	#	سی تی اسکن مقاطع کرونال ساجیتال یا ایلیاک	۳۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۳۵	#	سی تی اسکن پوستیورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریقی)	۲	۵	۰
۷۰۲۰۴۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیهال) بدون تزریقی	۱۳۷	۳۰۹	۰
۷۰۲۰۴۵	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریقی	۱۶۱	۳۵۲	۰
۷۰۲۰۵۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریقی	۲۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۵۵	#	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریقی	۱۳۷	۳۰۹	۰
۷۰۲۰۶۰	#	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریقی	۱۴۵	۳۵۳	۰
۷۰۲۰۶۵	#	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریقی	۲۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۷۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریقی	۳۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۷۵	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریقی	۳۴۴	۶۰۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	توضیح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه ایستادگی
۷۰۲۰۸۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۵۲	۹	۰
۷۰۲۰۸۵	#	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۱۳۷	۳۳۵	۰
۷۰۲۰۹۰	#	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	۲۱۴	۲۳۵	۰
۷۰۲۰۹۵	#	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با تزریق)	۱۶۷	۲۹۲	۰
۷۰۲۱۰۰	#	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۲۸۸	۴۲۲	۰
۷۰۲۱۰۵	#	سی تی اسکن اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۱۷۶	۳۰۹	۰
۷۰۲۱۱۰	#	سی تی اسکن اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۲۸۸	۴۲۲	۰
۷۰۲۱۱۵	#	سی تی اسکن اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش	۳۷۳	۵۸۵	۰
۷۰۲۱۲۰	#	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت - بدون تزریق)	۱۹۷	۳۷۶	۰
۷۰۲۱۲۵	#	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت - با تزریق)	۱۸۳	۴۰۲	۰
۷۰۲۱۳۰	#	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۲۸۴	۶۲۳	۰
۷۰۲۱۳۵	#	سی تی اسکن گوش داخلی - یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	۱۱۴	۲۵۱	۰
۷۰۲۱۴۰	#	سی تی اسکن گوش - یک جهت با تزریق	۰۶۷	۲۶۹	۰
۷۰۲۱۴۵	#	سی تی اسکن گوش - یک جهت با و بدون تزریق	۱۱	۴۰۴	۰
۷۰۲۱۵۰	#	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آکزیال (استخوان پتروس)	۱۹	۴۱۸	۰
۷۰۲۱۵۵	#	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپور فوسا (در دو جهت)	۱۹	۴۱۸	۰
۷۰۲۱۶۰	#	سی تی اسکن گوش - دو جهت با تزریق	۱۴۲	۴۱۶	۰
۷۰۲۱۶۵	#	سی تی اسکن گوش - دو جهت با و بدون تزریق	۲۱۲	۶۴۶	۰
۷۰۲۱۷۰	#	سیسترنوگرافی مغز - در یک جهت (برای تزریق اینترائکتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۶	۳۰۲	۰
۷۰۲۱۷۵	#	سیسترنوگرافی مغز - در دو جهت (برای تزریق اینترائکتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۷	۴۸	۰
۷۰۲۱۸۰	#	گازمه آکسیسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی	۱۸۳	۴۰۲	۰
۷۰۲۱۸۵	#	سی تی اسکن فک پایین یا بالاد اکزیال یا بالاسازی ساجیتال و کورونال	۱۷۱	۵۰۲	۰
۷۰۲۱۹۰	#	سی تی اسکن سری کامل [TMD] اکزیال و کورونال و ساجیتال	۲۷۱	۵۹۴	۰
۷۰۲۱۹۵	#	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند گوشت با فایمهای روم	۲۶۲	۴۶	۰
۷۰۲۲۰۰	#	سی تی اسکن گردن - بدون تزریق	۱۵۶	۳۴۲	۰
۷۰۲۲۰۵	#	سی تی اسکن گردن - با تزریق	۱۷۱	۳۷۶	۰
۷۰۲۲۱۰	#	سی تی اسکن گردن - با و بدون تزریق	۲۶۲	۵۷۵	۰
۷۰۲۲۱۵	#	سی تی اسکن دینامیک گردن	۱۷۱	۳۷۶	۰
۷۰۲۲۲۰	#	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۱۱۴	۲۵۱	۰
۷۰۲۲۲۵	#	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	۱۵۷	۲۷۶	۰
۷۰۲۲۳۰	#	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۲۲۱	۴۲۲	۰
۷۰۲۲۳۵	#	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	۱۷۱	۳۷۶	۰
۷۰۲۲۴۰	#	سی تی اسکن ریه و مدیاستن - بدون تزریق	۱۴۲	۳۴۶	۰
۷۰۲۲۴۵	#	سی تی اسکن ریه و مدیاستن - با تزریق	۱۸۹	۳۷۶	۰
۷۰۲۲۵۰	#	سی تی اسکن ریه و مدیاستن - با و بدون تزریق	۲۶۳	۵۷۷	۰
۷۰۲۲۵۵	#	سی تی اسکن مدیاستن یا ریه - با تزریق دینامیک	۱۹۷	۳۷۶	۰
۷۰۲۲۶۰	#	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - بدون تزریق	۱۴۲	۴۱۶	۰
۷۰۲۲۶۵	#	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با تزریق	۱۴۵	۴۹	۰

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	مردهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۷۰۲۲۷۰	#	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	۲۳۱	۷۲۴	.
۷۰۲۲۷۵	#	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۳۷	۸۱۱	.
۷۰۲۲۸۰	#	سی تی اسکن شکم - بدون تزریق	۱۸۳	۴۰۲	.
۷۰۲۲۸۵	#	سی تی اسکن شکم - با تزریق	۲۱۹	۴۱۸	.
۷۰۲۲۹۰	#	سی تی اسکن شکم-با و بدون تزریق	۲۴۳	۴۵۶	.
۷۰۲۲۹۵	#	سی تی اسکن شکم و لگن - بدون تزریق	۲۶۷	۵۸۶	.
۷۰۲۳۰۰	#	سی تی اسکن شکم و لگن - با تزریق	۲۸۷	۶۱۹	.
۷۰۲۳۰۵	#	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	۴۳۹	۹۶۳	.
۷۰۲۳۱۰	#	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق	۱۷۱	۳۷۴	.
۷۰۲۳۱۵	#	سی تی اسکن لگن - با تزریق	۱۸۳	۴۰۱	.
۷۰۲۳۲۰	#	سی تی اسکن لگن-با و بدون تزریق	۲۸۴	۶۲۳	.
۷۰۲۳۲۵	#	بررسی ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضا شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کليه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۱۱۴	۲۵۱	.
۷۰۲۳۳۰	#	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق ساده حاجب یا لگن استخوانی	۱۵۴	۳۷۴	.
۷۰۲۳۳۵	#	بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضا اندامی و اختصاصی شکم - با تزریق دینامیک (کید)	۱۷۱	۳۷۴	.
۷۰۲۳۴۰	#	آلترایو سی تی اسکن آکورت با پارامتری ها	۲۱	۴۶	.
۷۰۲۳۴۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - بدون تزریق	۱۴۱	۳۰۹	.
۷۰۲۳۵۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - بدون تزریق	۱۴۱	۳۰۹	.
۷۰۲۳۵۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - بدون تزریق	۱۴۱	۳۰۹	.
۷۰۲۳۶۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - بدون تزریق	۱۴۱	۳۰۹	.
۷۰۲۳۶۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با تزریق	۱۲۶	۳۶۸	.
۷۰۲۳۷۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با تزریق	۱۲۶	۳۶۸	.
۷۰۲۳۷۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با تزریق	۱۲۶	۳۶۸	.
۷۰۲۳۸۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با تزریق	۱۲۶	۳۶۸	.
۷۰۲۳۸۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	۱۸۵	۵۴۲	.
۷۰۲۳۹۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با و بدون تزریق	۱۸۵	۵۴۲	.
۷۰۲۳۹۵	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با و بدون تزریق	۱۸۵	۵۴۲	.
۷۰۲۴۰۰	#	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با و بدون تزریق	۱۸۵	۵۴۲	.
۷۰۲۴۰۵	#	سی تی اسکن فضای بین مهره‌ای (سری - گردنی، پشتی - کمری) - هر کدام جداگانه	۰۴۳	۰۷۵	.
۷۰۲۴۱۰	#	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق لیتراکتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵	۵۲	.
۷۰۲۴۱۵	#	سی تی اسکن هر سه گان تراکدام	۱۴۱	۳۰۹	.
۷۰۲۴۲۰	#	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۱۴۱	۳۰۹	.
۷۰۲۴۲۵	#	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۱۲۵	۳۶۵	.
۷۰۲۴۳۰	#	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۱۴۸	۴۳۳	.
۷۰۲۴۳۵	#	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۱۴۱	۳۰۹	.
۷۰۲۴۴۰	#	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۱۲۵	۳۶۵	.
۷۰۲۴۴۵	#	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۱۴۸	۴۳۳	.
۷۰۲۴۵۰	#	سی تی اسکن و محاسبه آتیه ورش هپت با لایو	۱۵۶	۳۴۳	.
۷۰۲۴۵۵	#	سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	۱۶۲	۲۸۴	.
۷۰۲۴۶۰	#	سی تی اسکن و محاسبه میترالازایسون (خاسته متری)	۱۹	۴۱۸	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۷۰۲۴۶۵	#	پروتکل بررسی همالزیوم کندی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دیپلمیک و تاخیری)	۱۸۹	۴۶	۰
۷۰۲۴۷۰	#	بازسازی مثال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۸	۰۹۲	۰
۷۰۲۴۷۵	#	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۸	۰۹۲	۰
۷۰۲۴۸۰	#	سپارو سی تی - یک جهت یا حق تزریق	۰۷۸	۲۰۱	-
۷۰۲۴۸۵	#	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب - سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)	۲۷	۴۱	۰
۷۰۲۴۹۰	#	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه	۱۵	۲۵	۰
۷۰۲۴۹۵	#	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرایال)	۴۸۶	۷۱۱	۰
۷۰۲۵۰۰	#	سی تی آنژیوگرافی شرايين اپندراکرایال	۵۱۴	۷۵۳	۰
۷۰۲۵۰۵	#	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۴۸۶	۷۱۱	۰
۷۰۲۵۱۰	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت توراسیک	۴۶۹	۶۸۶	۰
۷۰۲۵۱۵	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت شکمی	۳۷۲	۶۵۳	۰
۷۰۲۵۲۰	#	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	۳۵۷	۶۳۷	۰
۷۰۲۵۲۵	#	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و یا ماده حاجب	۳۵۷	۶۳۷	۰
۷۰۲۵۳۰	#	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب - مقاطع بدی	۳۵۷	۶۳۷	۰
۷۰۲۵۳۵	#	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۳۵۷	۶۳۷	۰
۷۰۲۵۴۰	#	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	۱۹۷	۳۰۹	۰
۷۰۲۵۴۵	#	سی تی اسکن فلئوگرافیک ریه با محاسبات ظرفیت های تنفسی (Pulmo CT)	۲۲۸	۴۰۱	۰
۷۰۲۵۵۰	#	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۴۸۶	۷۱۱	۰
۷۰۲۵۵۵	#	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی - با گاز گزنون (Xenon CT)	۵۳۴	۷۸۱	۰
۷۰۲۵۶۰	#	سی تی اسکن اندوسکوپی - هر ارگان (Virtual Endoscopy)	۴۹۶	۷۳۵	۰
۷۰۲۵۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۳	۰
۷۰۲۵۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق	۲۶۷	۴۵۷	۰
۷۰۲۵۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق	۴۳۱	۶۸۹	۰
۷۰۲۵۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال بدون تزریق	۴۳۱	۶۸۹	۰
۷۰۲۵۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال با تزریق	۴۹۱	۷۸۶	۰
۷۰۲۵۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال با و بدون تزریق	۷۳۸	۱۱۸	۰
۷۰۲۵۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساجیتال یا لایک	۴۳۱	۶۸۹	۰
۷۰۲۶۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال پوسترورفوسا یا مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۳۰۹	۴۰۳	۰
۷۰۲۶۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال پوسترورفوسا یا مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۵	۴	۰
۷۰۲۶۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اریبت - سلا - پوسترورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۲۵	۴	۰
۷۰۲۶۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آکزیال) بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۳	۰
۷۰۲۶۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۳	۰
۷۰۲۶۲۵	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد			
۷۰۲۶۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق	۲۶۵	۴۰۳	۰
۷۰۲۶۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت - با و بدون تزریق	۲۹۸	۶۸۹	۰
۷۰۲۶۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	۲۶۵	۴۵۸	۰
۷۰۲۶۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۲۹۸	۶۸۹	۰
۷۰۲۶۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - دو جهت - بدون تزریق	۴۲	۷	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۷۰۲۶۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سیلووس دو جهت با تزریق	۴۹۱	۷۸۶	.
۷۰۲۶۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سیلووس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۴	۱۱۸	.
۷۰۲۶۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۲۴۷	۴۳۶	.
۷۰۲۶۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق	۲۲۷	۳۰۶	.
۷۰۲۶۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق	۲۳۴	۳۸	.
۷۰۲۶۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۳۶۸	۵۴۸	.
۷۰۲۶۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق	۲۹۴	۴۹	.
۷۰۲۶۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق	۳۱۱	۵۲۳	.
۷۰۲۶۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۵	۸	.
۷۰۲۷۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ارپیت - سیلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۳۶۸	۵۴۸	.
۷۰۲۷۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ارپیت - سیلا پوستریور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق	۵	۷۵	.
۷۰۲۷۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	۱۳۴	۳۲۶	.
۷۰۲۷۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق	۱۴۲	۳۵	.
۷۰۲۷۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق	۲۱۵	۵۲۴	.
۷۰۲۷۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونال و آکزیال (استخوان پتروس)	۲۲۳	۵۴۲	.
۷۰۲۷۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوستریور فوسا دو جهت	۲۲۳	۵۴۳	.
۷۰۲۷۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق	۳	۵۵	.
۷۰۲۷۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق	۲۳۸	۸۲۶	.
۷۰۲۷۴۵	#	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت (برای تزریق اینترنکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۲	۴۹	.
۷۰۲۷۵۰	#	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت (برای تزریق اینترنکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۲۹	۶	.
۷۰۲۷۵۵	#	گازمه آنوسیسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی	۲۱۴	۵۲۳	.
۷۰۲۷۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال یک پایون یا بالاد آکزیال یا پارسای سانجیتال و کورونال	۲۶۷	۶۵۳	.
۷۰۲۷۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال سری کامل [TMI] آکزیال و کورونال و سانجیتال	۳۱۴	۷۲۲	.
۷۰۲۷۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند گوشت با فیلم های روم	۳	۵۴	.
۷۰۲۷۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال کردن بدون تزریق	۱۸۳	۴۴۶	.
۷۰۲۷۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال کردن با تزریق	۲۰۱	۴۹	.
۷۰۲۷۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال کردن با و بدون تزریق	۲	۷۵	.
۷۰۲۷۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک کردن	۲۰۱	۴۹	.
۷۰۲۷۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۳ میلیمتری بدون تزریق	۱۳۴	۳۲۶	.
۷۰۲۸۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۳ میلیمتری با تزریق	۱۴۷	۲۵۹	.
۷۰۲۸۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق	۲۳	۵۴	.
۷۰۲۸۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت	۲۰۱	۴۹	.
۷۰۲۸۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستین بدون تزریق	۱۸۴	۴۵	.
۷۰۲۸۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستین با تزریق	۲۰۱	۴۹	.
۷۰۲۸۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستین با و بدون تزریق	۳۰۸	۷۵۱	.
۷۰۲۸۳۰	#	این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			.
۷۰۲۸۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مدیاستین یا ریه با تزریق دینامیک	۲۵	۵	.
۷۰۲۸۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT - بدون تزریق	۲۲۱	۵۴	.

دفتر هیئت دولت

گذملی	ویژگی گد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح گد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوی
۷۰۲۸۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با تزریق	۲۶۱	۶۳۷	۰
۷۰۲۸۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با و بدون تزریق	۲۸۶	۹۴۱	۰
۷۰۲۸۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق	۲۲۳	۵۴۳	۰
۷۰۲۸۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق	۲۱۴	۵۲۳	۰
۷۰۲۸۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق	۲۴۹	۸۵۲	۰
۷۰۲۸۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق	۳۱۲	۷۶۱	۰
۷۰۲۸۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق	۳۲	۸۰۵	۰
۷۰۲۸۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق	۵۱۳	۱۲۵۲	۰
۷۰۲۸۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق	۲۰۱	۴۹	۰
۷۰۲۸۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق	۲۱۴	۵۲۲	۰
۷۰۲۸۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق	۳۳۲	۸۰۹	۰
۷۰۲۹۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ۲ و گمیلی متری هر یک از اعضا شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه، هاضحال و شدد فوق کلیوی)	۱۳۴	۲۲۶	۰
۷۰۲۹۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۲	۴۹	۰
۷۰۲۹۱۰		این گد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۲۹۱۵	#	سی تی اسپیرال بررسی ۲ و گمیلی متری اعضا اندامی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)	۲۰۱	۴۹	۰
۷۰۲۹۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	۳	۴۵	۰
۷۰۲۹۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	۳	۴۵	۰
۷۰۲۹۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	۳	۴۵	۰
۷۰۲۹۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	۳	۴۵	۰
۷۰۲۹۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	۲۵	۶	۰
۷۰۲۹۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	۴۵	۷	۰
۷۰۲۹۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	۳۵	۶	۰
۷۰۲۹۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	۳۵	۶	۰
۷۰۲۹۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	۳۵	۶	۰
۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن دومپره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	۲۸۹	۷۰۶	۰
۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	۴۵	۷	۰
۷۰۲۹۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	۴۵	۷	۰
۷۰۲۹۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	۴۵	۷	۰
۷۰۲۹۸۰	#	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اپیترانکال گد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵	۸	۰
۷۰۲۹۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال هر سگمان از اندام	۱۶۵	۴۰۲	۰
۷۰۲۹۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست	۱۶۵	۴۰۲	۰
۷۰۲۹۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست	۱۹۴	۴۷۴	۰
۷۰۳۰۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۲۳۱	۵۶۳	۰
۷۰۳۰۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	۱۷	۴	۰
۷۰۳۰۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست	۱۹۴	۴۷۴	۰
۷۰۳۰۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۲۳۱	۵۶۳	۰
۷۰۳۰۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنته ورشن هپت با رازو	۱۸۳	۴۴۶	۰
۷۰۳۰۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت	۱۸۹	۳۶۹	۰
۷۰۳۰۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	۲۲۳	۵۴۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه بیموشی
۷۰۳۰۳۵	#	پروکتل بررسی همایوم کیدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۲۴	۶	۰
۷۰۳۰۴۰	#	Cone Beam CT هر کوادرنل	۲	۵	۰
۷۰۳۰۴۲	#	Cone Beam CT جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه	۲۵	۵۵	۰
۷۰۳۰۴۴	#	Cone Beam CT جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	۴	۷	۰
۷۰۳۰۶۰	#	بیموشی برای انجام خدمات CT-Scan با سی تی آنژیوگرافی	۰		ارزش تمام ولحد
۷۰۴۰۰۰	#	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه ITMG	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۰۵	#	MRI (به عنوان مثال Proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۱۰	#	MRI (به عنوان مثال Proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدئاستینال) بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۱۵	#	MRI (به عنوان مثال Proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۲۰	#	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبار بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۲۵	#	MRI (به عنوان مثال Proton) کانال spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۳۰	#	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۳۵	#	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۴۰	#	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۴۵	#	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۵۰	#	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۵۵	#	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم بدون مواد حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۶۰	#	MRI اوربیت صورت و یا گردن بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶۰۲۸	۰
۷۰۴۰۶۵	#	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۰۷۰	#	MRI قفسه صدری با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۰۷۵	#	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۰۸۰	#	MRI توراسیک با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۰۸۵	#	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۰۹۰	#	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۰۹۵	#	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۱۰۰	#	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۱۰۵	#	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۱۱۰	#	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۱۱۵	#	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم با مواد حاجب	۳۰۱	۷۰۲۴	۰
۷۰۴۱۲۰	#	MRI اوربیت صورت و یا گردن با ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۰۴۷	۰
۷۰۴۱۲۵	#	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۰۴۷	۰
۷۰۴۱۳۰	#	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۰۴۷	۰
۷۰۴۱۳۵	#	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	۴۶۳	۱۲۵۶	۰
۷۰۴۱۴۰	#	MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۰۴۷	۰
۷۰۴۱۴۵	#	MRA قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۰۴۷	۰
۷۰۴۱۵۰	#	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۰۴۷	۰
۷۰۴۱۵۵	#	MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۰۴۷	۰
۷۰۴۱۶۰	#	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۰۴۷	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لمبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش یابی پیش
۷۰۴۱۶۵	#	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۱۷۰	#	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۱۷۵	#	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۱۸۰	#	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۱۸۵	#	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۱۹۰	#	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	۳۸۶	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۱۹۵	#	MRI اوربیت، صورت و یا گردن با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۲۰۰	#	MRM (MR ماموگرافی - دو طرفه)	۲۷۶	۷-۳۴	۰
۷۰۴۲۰۵	#	MRM (MR ماموگرافی - یک طرفه)	۲۵۷	۶-۳۸	۰
۷۰۴۲۱۰	#	MR پوروگرافی (MRU دینامیک) نید درخواست پزشک به صورت دینامیک قرار می است	۴۴۹	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۲۱۵	#	MR T2 و ترو گرافی	۴۴۹	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۲۲۰	#	MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۴۷۸	۹-۳۳	۰
۷۰۴۲۲۵	#	MRA سر (مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۴۷۸	۹-۳۳	۰
۷۰۴۲۳۰	#	MRA spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	۴۷۸	۹-۳۳	۰
۷۰۴۲۳۵	#	MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	۴۷۸	۹-۳۳	۰
۷۰۴۲۴۰	#	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	۴۷۸	۹-۳۳	۰
۷۰۴۲۴۵	#	MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	۴۷۸	۹-۳۳	۰
۷۰۴۲۵۰	#	MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	۴۷۸	۹-۳۳	۰
۷۰۴۲۵۵	#	MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب یا سایر سکانس ها	۳۸۶	۱۰-۴۷	۰
۷۰۴۲۶۰	#	MRV (MR ونو گرافی)	۴۷۸	۹-۳۳	۰
۷۰۴۲۶۵	#	MRS (اسپکتروسکوپی)	۵-۳	۹-۸۲	۰
۷۰۴۲۷۰	#	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	۵۴۲	۸-۸۳	۰
۷۰۴۲۷۵	#	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	۵۴۲	۸-۸۳	۰
۷۰۴۲۸۰	#	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	۵۴۲	۸-۸۳	۰
۷۰۴۲۸۵	#	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	۵۴۲	۸-۸۳	۰
۷۰۴۲۹۰	#	MRI برای velocity flow mapping	۵۴۲	۸-۸۳	۰
۷۰۴۲۹۵	#	MRI اسکویی	۵۴۲	۸-۸۳	۰
۷۰۴۳۰۰	#	MR کلانژیوگرافی (MRCP)	۵۴۲	۸-۸۳	۰
۷۰۴۳۰۵	#	MR (MRU پوروگرافی استاتیک)	۵۴۲	۸-۸۳	۰
۷۰۴۳۱۰	#	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	۸	۲۲	۰
۷۰۴۳۱۲	#	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گرادین با ۳۰ جهت یا NEXT دو برابر	۴	۱۱	۰
۷۰۴۳۱۴	#	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون SVS-۳۰، SVS-۱۲۵ طایفه و کنترل نرمال و CSI-۱۲۵	۸	۲۲	۰
۷۰۴۳۱۶	#	تصویر برداری مغزی فیلولولیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون DSC یا DCE T1-EPI، T2-EPI	۴۵	۱۶۵	۰
۷۰۴۳۱۸	#	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون FLAIR، DWI/ADC یکی از روش های Perfusion یا MRS	۵	۲۰	۰
۷۰۴۳۲۰	#	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون (3D-TOF)FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA	۴	۱۱	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
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	۰
۷۰۴۳۵۰	#	بیموشی برای انجام خدمات رادیو تراپی، پزشکی هسته ای، PET-CT, MRI	۰		ارزش تمام ۵ ولحد
۷۰۴۶۰۰	#	جذب پد تیرولید	۱۱۶	۱۳۴	۰
۷۰۴۶۰۵	#	اسکن تیرولید با پد ۱۳۱	۳	۳	۰
۷۰۴۶۱۰	#	اسکن تمام بدن با پد رادیواکتیو	۷	۹	۰
۷۰۴۶۱۵	#	درمان پرکاری تیرولید تا mci ۱۰	۸	۵	۰
۷۰۴۶۲۰	#	درمان پرکاری تیرولید تا mci ۱۵	۱۰	۶	۰
۷۰۴۶۲۵	#	درمان پرکاری تیرولید تا mci ۲۰	۱۱	۷	۰
۷۰۴۶۳۰	#	درمان پرکاری تیرولید تا mci ۲۵	۱۲	۸	۰
۷۰۴۶۳۵	#	درمان پرکاری تیرولید تا mci ۳۰	۱۳	۹۵	۰
۷۰۴۶۴۰	#	درمان کانسر تیرولید تا mci ۵۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۱۳۵	۱۱	۰
۷۰۴۶۴۵	#	درمان کانسر تیرولید تا mci ۱۰۰ (بدون هزینه بستری)	۱۹	۱۳	۰
۷۰۴۶۵۰	#	درمان کانسر تیرولید تا mci ۱۵۰ (بدون هزینه بستری)	۲۲	۱۹	۰
۷۰۴۶۵۵	#	درمان کانسر تیرولید تا mci ۲۰۰ (بدون هزینه بستری)	۲۶	۲۴	۰
۷۰۴۶۶۰	#	درمان کانسر تیرولید با پد ۱۳۱ تا mci ۳۰۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۲	۳۸	۰
۷۰۴۶۶۵	#	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۱۶	۲۶	۰
۷۰۴۶۷۰	#	اسکن قلب با دو مرحله Planar (Rest and/or Stress)	۲۴	۲۶	۰
۷۰۴۶۷۵	#	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	۲۴	۲۶	۰
۷۰۴۶۸۰	#	اسکن پرفیوژن با حرکت دیواره	۲۴	۲۶	۰
۷۰۴۶۸۵	#	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۱۳۹۵	۲۵۹۱	۰
۷۰۴۶۹۰	#	اسکن پاراتیرولید با هر نوع رادیو دارو	۱۶	۱۹	۰
۷۰۴۶۹۵	#	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)	۱۰۰۹	۱۸۷۵	۰
۷۰۴۷۰۰	#	اسکن گلیوم (منطقه محدود)	۲۰۶۴	۲۹۴۹	۰
۷۰۴۷۰۵	#	اسکن فلور آدرنال	۱۶۵۲	۲۷۸۸	۰
۷۰۴۷۱۰	#	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاستاز) (هزینه رادیو دارو به صورت جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶۰	۱۴۰	۰
۷۰۴۷۲۰	#	اسکن پس از تحریک تیرولید (بدون احتساب TSH)	۱۵۷	۲۳۴	۰
۷۰۴۷۲۵	#	اسکن تیرولید با تکنسیوم	۴	۳	۰
۷۰۴۷۳۰	#	اسکن تیرولید با تالیوم یا MIBI	۷۹۷	۱۴۸	۰
۷۰۴۷۳۵	#	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	۶۲۱	۹۶۲	۰
۷۰۴۷۴۰	#	اسکن مغز استخوان (limited)	۶۲۱	۹۶۲	۰
۷۰۴۷۴۵	#	اسکن مغز استخوان (multiple)	۶۲۱	۹۶۲	۰
۷۰۴۷۵۰	#	تعیین حجم خون با پلاسما	۸۰۸	۱۲۵	۰
۷۰۴۷۵۵	#	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	۹۰۲	۱۵۲۲	۰
۷۰۴۷۶۰	#	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	۹۰۲	۱۵۲۲	۰
۷۰۴۷۶۵	#	سنگتراپی گلبول های قرمز در طحال یا کبد	۹۰۲	۱۵۲۲	۰
۷۰۴۷۷۰	#	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	۹۰۲	۱۵۲۲	۰
۷۰۴۷۷۵	#	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	۹۰۲	۱۵۲۲	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لمبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۷۰۴۷۸۰	#	تولید و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سمانوگرافامین	۹۰۲	۱۵۲۲	۰
۷۰۴۷۸۵	#	اسکن طحال به تنهایی	۲۲۴	۴۰۱	۰
۷۰۴۷۹۰	#	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	۱۳۵	۹۵	۰
۷۰۴۷۹۵	#	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیری- هایدرا)	۶۶۲	۲۶۹	۰
۷۰۴۸۰۰	#	اسکن کبد و طحال	۶۱۱	۶۶۸	۰
۷۰۴۸۰۵	#	مطالعه جذب ویتامین B12 (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	۶۱۹	۱۱۴۹	۰
۷۰۴۸۱۰	#	مطالعه جذب ویتامین B12 با فاکتور داخلی	۲۲۵	۱۳۴۷	۰
۷۰۴۸۱۵	#	مطالعات ترکیبی جذب B12 با و بدون فاکتور داخلی	۱۱۰۲	۱۵۰۷۵	۰
۷۰۴۸۲۰	#	اسکن تخلیه معده	۴۶۳	۷۱۷	۰
۷۰۴۸۲۵	#	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	۵۰۲	۷۱۷	۰
۷۰۴۸۳۰	#	اسکن دیورتیکول مکل	۴۲۶	۶۰۹	۰
۷۰۴۸۳۵	#	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	۶۰۶	۸۶۶	۰
۷۰۴۸۴۰	#	اسکن از غدد بزاقی	۲۲۸	۶۰۹	۰
۷۰۴۸۴۵	#	اسکن استخوان با Spect	۱۱	۱۴	۰
۷۰۴۸۵۰	#	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (مطلقه محدود مانند حجمه لکن و غیره)	۴۹۲	۹۱۴	۰
۷۰۴۸۵۵	#	اسکن استخوان Planar تمام بدن، اسکلتی عضلانی (Whole Body Bone Scan)	۱۰	۱۱	۰
۷۰۴۸۶۰	#	اسکن برای تعیین مایع در پرکاردار	۳۸۸	۷۲۱	۰
۷۰۴۸۶۵	#	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	۵۳۸	۷۶۹	۰
۷۰۴۸۷۰	#	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب ثبت ورزش)	۷۸۷	۹۱۴	۰
۷۰۴۸۷۵	#	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنیوم پیروفسفات	۴۶۶	۷۲۱	۰
۷۰۴۸۸۰	#	اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	۴۶۶	۷۲۱	۰
۷۰۴۸۸۵	#	اسکن شنت های قلبی	۴۱۸	۷۰۵	۰
۷۰۴۸۹۰	#	اسکن پرفیوژن ریه	۷	۷	۰
۷۰۴۸۹۵	#	اسکن (تپوید ریوی) با هر روش	۸	۹	۰
۷۰۴۹۰۰	#	اسکن مغز با تکنیوم فقط در فاز flow	۴۱۲	۶۹۵	۰
۷۰۴۹۰۵	#	سیسترنوگرافی با ^{99m}Tc (بدون احتساب هزینه پوکسیون مایع نخاعی)	۴۱۲	۶۹۵	۰
۷۰۴۹۱۰	#	سیسترنوگرافی با ^{111}In (بدون احتساب هزینه پوکسیون مایع نخاعی)	۱۰۵	۱۹۵۱	۰
۷۰۴۹۱۵	#	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	۴۵۹	۷۷۶	۰
۷۰۴۹۲۰	#	ارزیابی شنت مغزی	۳۸۸	۷۲۱	۰
۷۰۴۹۲۵	#	اسکن جریان خون داخل مغز با پدو آمین با Tc. HMPAO یا Tc. ECD با رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)	۱۶	۲۴	۰
۷۰۴۹۳۰	#	اسکن قشر کتبه ها (استاتیک با DMSA)	۸	۷	۰
۷۰۴۹۳۵	#	اسکن دیالیز از کلیه ها با مطالعه جریان خون عروقی و فلکشن کلیه بدون مطالعه دارویی	۹	۹	۰
۷۰۴۹۴۰	#	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فلکشن کلیه با و بدون تجویز کپتون پرل	۱۲۷۳	۱۵۰۲۶	۰
۷۰۴۹۴۵	#	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	۴۲۸	۶۶۲	۰
۷۰۴۹۵۰	#	اسکن رفلکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	۸	۹	۰
۷۰۴۹۵۵	#	اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	۹۱۶	۹۴۵	۰
۷۰۴۹۶۰	#	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	۳۹۹	۶۰۳	۰
۷۰۴۹۶۵	#	اسکن مجاری التکی (داکتو پوسیتو گرافی)	۵	۵۵	۰
۷۰۴۹۷۰	#	اسکن بخش هر گری آدرنال و با تمام بدن برای تعیین محل فلئوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمل با MIBG	۲۵۶۱	۲۳۰۹۸	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	نوع پایه تخصصی
۷۰۴۹۷۵	#	درمان پالی منایمی ویرا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	۹۳۱	۱۵۵۴	-
۷۰۴۹۸۰	#	اسکن با ملوکلنل آنتی پادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها	۱۹۲۸	۳۵۸	-
۷۰۴۹۸۵	#	اسکن برای بررسی و تکالیفاسیون تومورهای فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	۲۶	۷۹	-
۷۰۴۹۹۰	#	اسکن با ملوکلنل آنتی پادی برای تشخیص عفونت	۱۹۲۸	۳۵۸	-
۷۰۴۹۹۵	#	تست تنفسی Breath Test با گرین رادیو اکتیو ۱۴	۴۳۵	۴۴۸	-
۷۰۵۰۰۰	#	اسکن RBC برای تشخیص همانلایوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۶۰۲	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۰۵	#	اسکن تمام بدن DMSA قلیایی	۴۹۱	۸۲۹	-
۷۰۵۰۱۰	#	اسکن تمام بدن با گلیول مفید نشاندار شده	۸۶۳	۱۶۰۳	-
۷۰۵۰۱۵	#	اسکن با آنتیجست گیرنده سوماتواستاتین (مثل لوکروتاید)	۲۱۵۸	۴۰۰۲	-
۷۰۵۰۲۰	#	اسکن با سایر پیوندها نظیر ^{99m}Tc -Bombesin(UBI), ^{99m}Tc -Ubiquitin	۲۱۵۸	۴۰۰۲	-
۷۰۵۰۲۵	#	تصویربرداری ترمیوز ویدی	۵۴۲	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۳۰	#	ونوگرافی unilateral	۵۴۲	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۳۵	#	ونوگرافی bilateral	۶۵۲	۱۲۲	-
۷۰۵۰۴۰	#	درمان MIBG (برای درمان فلوگروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری) (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۶۵	۵۰	-
۷۰۵۰۴۵	#	درمان متاستازهای منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو داروهای مختلف نظیر سمارتوم ۱۵۲، ریتوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتیوم ۱۷۷ (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۵۰	#	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیو داروهای میکروسفر (رادیو بلایسون متاستازهای موضعی داخل کبدی بدون احتساب هزینه آنالیز کراتین سلیکونیو) (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۵۵	#	درمان داخل مفصلی با رادیو داروها (رادیو سیتریکونومی با ریتوم ۹۰، ریتوم ۱۸۶) (هزینه پوتاسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۶۰	#	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتونوگرافی FDG	۶۰	۱۰۴	-
۷۰۵۰۶۵	#	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتونوگرافی FDG	۲۸	۱۲۱	-
۷۰۵۰۷۰	#	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتونوگرافی FDG	۲۸	۱۲۱	-
۷۰۵۰۷۵	#	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	۷۰۴	۷۶۹	-
۷۰۵۰۸۰	#	اسکن به روش اسپکت (در صورت انجام آون کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها اضافه نمائید)	۳۰۲	۴۳۲	-
۷۰۵۰۸۵	#	اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبتدایه می شود	۴۰۶	۵۸۱	-
۷۰۵۰۹۰	#	رادیو داروی ^{18}F FDG برای اسکن PET-CT	۲۰	۸۵	-
۷۰۵۲۹۰	#	مدیریت درمان رادیو تروپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آرمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۵		-

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شوخ کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه میشوی
۷۰۵۲۹۵	#	مدیریت درمان رادیوترپبی 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 با set up درمان)	۳	.	.
۷۰۵۳۰۰	#	سیمولتور با گرایی ساده برای دوره کامل رادیوترپبی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۵	.	.
۷۰۵۳۰۵	#	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوترپبی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۵	.	.
۷۰۵۳۱۵	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوترپبی (این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۳۰	.	.
۷۰۵۳۲۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوترپبی غیر Conformal برای هر جلسه	۱۲	.	.
۷۰۵۳۲۵	#	محاسبات پایه رادیوترپبی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز معنی محور مرکزی، TDF, NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عملی پروتوهای غیریونیات (این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	۱۰	.	.
۷۰۵۳۳۰	#	درمان رادیوترپبی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوترپبی	.	۴	.
۷۰۵۳۳۵	#	سیمولتور با گرایی ساده برای دوره کامل رادیوترپبی (تصرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۵	.	.
۷۰۵۳۴۰	#	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوترپبی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پت اسکن) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۵	.	.
۷۰۵۳۵۰	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوترپبی	۴۰	.	.
۷۰۵۳۵۵	#	طراحی و ساخت شلدهای متعدد، استنیت، شلدها bite با بولوس برای دوره کامل رادیوترپبی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۵	.	.
۷۰۵۳۶۰	#	طراحی و ساخت شلدهای بی قاعده شلدهای خاص، جبران کننده وج، قالب گیری (mold) یا casts با مولتی لیف برای دوره کامل رادیوترپبی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۹	.	.
۷۰۵۳۷۰	#	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوترپبی	۱۲	.	.
۷۰۵۳۷۵	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوترپبی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۳	.	.
۷۰۵۳۸۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوترپبی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲	.	.
۷۰۵۳۹۰	#	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوترپبی	۹	.	.
۷۰۵۳۹۵	#	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای نایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲	.	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشروی
۷۰۵۳۹۸	#	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 غیرپارالل (این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش محاسبه و اخذ می باشد)	۱۰	.	.
۷۰۵۴۰۰	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF, NSD، محاسبات Gap, Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیرپارالل (این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش می باشد)	۱۵	.	.
۷۰۵۴۰۴	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	.	۴	.
۷۰۵۴۰۵	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۵	.
۷۰۵۴۱۰	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۵	.
۷۰۵۴۱۵	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۶	.
۷۰۵۴۲۰	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی 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)	.	۷	.
۷۰۵۴۲۵	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۸.۵	.
۷۰۵۴۳۰	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	.	۱	.
۷۰۵۴۳۵	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	.	۱.۲	.
۷۰۵۴۴۵	##	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (می تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۱۵	.	.
۷۰۵۴۵۰	##	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵۵	.	.
۷۰۵۴۵۵	##	کاتورتیک نومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۳	.	.
۷۰۵۴۶۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۲۵	.	.
۷۰۵۴۶۵	##	کاتورتیک ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۲۵	.	.
۷۰۵۴۷۰	##	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲	.	.
۷۰۵۴۷۵	##	محاسبات IMRT شامل هستوگرام دوز - حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۲۵	.	.

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	قسطی	ارزش پایه ایمونی
۷۰۵۴۸۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	.	۵۰	.
۷۰۵۵۰۵	#	درمان پرتابی تریبی بیمار بر روی دستگاه HDR (دور بالا) به ازای هر جلسه (پرتی دستگاه ۷۰ MDR درصد تعرفه مربوطه قابل لحظ می باشد)	.	۱۳۰	.
۷۰۵۵۱۰	#	برای تریبی سبیلند و واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۰	.	.
۷۰۵۵۱۵	#	برای تریبی سبیلند و واژینال 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	.	.
۷۰۵۵۲۰	#	برای تریبی سبیلند و واژینال 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	.	.
۷۰۵۵۲۵	#	برای تریبی مری یا فائوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طولی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان) محاسبات فیزیک برای تریبی و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۵۰	.	.
۷۰۵۵۳۰	#	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	.	.
۷۰۵۵۳۵	#	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	.	.
۷۰۵۵۴۰	#	برای تریبی ارگان های لگنی (غیر از 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	۷۵	.	.
۷۰۵۵۴۵	#	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	.	.
۷۰۵۵۵۰	#	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	.	.
۷۰۵۵۵۵	#	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	.	.
۷۰۵۶۱۰	#	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۸۰	۱۵۰	.
۷۰۵۶۱۵	#	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۹۰	۱۹۰	.
۷۰۵۶۲۰	#	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک به ازای هر جلسه درمان (بر اساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۱۰۰	۲۴۶	.
۷۰۵۶۵۰	#	استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی به ازای هر جلسه	۳	۶۵	.
۷۰۶۰۰۰	#	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۱.۷	۲.۳۲	.
۷۰۶۰۰۵	#	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۳.۸۷	۲.۹	.

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۷۰۶۰۱۰	#	اسکن کان فوکل یک چشم	۰.۸۹	۱.۳۴	۰
۷۰۶۰۱۵	#	اسکن کان فوکل دو چشم	۲.۰۱	۱.۶۷	۰
۷۰۶۰۲۰	#	UBM هر یک از چشم‌ها	۳.۳	۴.۹۵	۰
۷۰۶۰۳۰	##	اندازه‌گیری سلول‌های قرینه یا اسپکتولر مایکروسکوپی (ECC) هر دو چشم	۱.۵	۲.۵	۰
۷۰۶۰۳۵	##	تصویربرداری قرینه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, آرپ اسکن و سایر موارد مشابه) هر چشم	۱.۵	۲	۰
۷۰۶۰۴۰	##	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	۰.۵	۱	۰
۷۰۶۰۴۵	##	تست ارزیابی میزان اشک هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱.۵	۰.۷	۰
۷۰۶۰۵۰	##	تست Worth؛ هر دو چشم	۰.۵	۱	۰
۷۰۶۰۵۵	##	تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم	۰.۵	۱	۰
۷۰۶۰۶۰	##	اندازه‌گیری ضخامت قرینه با اولتراسوند ORA هر چشم	۰.۵	۱.۵	۰
۷۰۶۰۶۵	##	اندازه‌گیری ضخامت قرینه با پکی‌متری؛ هر دو چشم	۰.۵	۰.۵	۰
۷۰۶۰۷۰	##	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDx یا HTR و یا سایر موارد مشابه) هر چشم	۱.۵	۲	۰
۷۰۹۰۰۵	#	عکسبرداری فضای اپیدورال تحت هدایت رادیولوژیک مایکروتینگ و تفسیر و گزارش	۲.۵	۱.۵	۰
۷۰۹۰۱۰	#	پورتوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۸	۴	۶
۷۰۹۰۱۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۲۰	#	درمان تراکم کاتتر، انفوژیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	۴.۵	۲.۷	۱۲
۷۰۹۰۲۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۳۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۳۵	#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۲	۴	۰
۷۰۹۰۴۰	#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۳	۲	۰
۷۰۹۰۴۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۵۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۵۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۶۰	#	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۱.۴	۷	۰
۷۰۹۰۶۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۷۰	##	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، MRI, PET/CT, SPECT/CT همراه با پرداختن بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری کاترئوسکوپ و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	۶		۰
۷۰۹۰۷۲	##	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke, Tumor seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوزوسایکولوژیک، پرداختن 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 کترالیزاسیون نواحی فعالیت	۲۰		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	لرزش پایه پهوشی
۷۰۹۰۷۴	#	باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI شامل ارزیابی نوروسایکونولوژیک و ثبت فرم مربوطه. ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری پردازش دیتا آنالیز آماري 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 نئرانلر اسیون نواحی فعالیت	۳۶		.
۷۰۹۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۹۵	#	استفاده از اسپروفاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام پیوستی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۵	۱۰	.
۷۰۹۱۰۰	#	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام پیوستی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۷	۴	.
۷۰۹۱۰۵	#	فیلتر IVC همراه با ولوگرافی (هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۵۰	۲۵	.
۷۰۹۱۰۶	#	خارج کردن فیلتر IVC	۲۵	۱۵	.
۸۰۰۰۰۵	#	پلچرخ و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	-	۰۰۷	.
۸۰۰۰۱۰	#	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند نوبت (به ازای هر روز برای بیماران سرطانی یا بستری. این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۰۰۱	۰۰۵	.
۸۰۰۰۱۳	#	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با نمونه خلطه	۰۰۱۵	۰۰۱۵	.
۸۰۰۰۱۵	#	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰۰۲۵	۰۰۵	.
۸۰۰۰۱۷	#	خونگیری با استفاده از نمونه خلطه از کودکان زیر ۵ سال	۰۰۲۵	۰۰۱۵	.
۸۰۰۰۲۰	#	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	۰۰۱	۰۰۱	.
۸۰۰۰۲۵	#	جمع آوری ترشحات لوک پستان	۰۰۵	۰۰۵	.
۸۰۰۰۳۰	#	اندازه گیری کتی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰۰۳	۰۰۸	.
۸۰۰۰۳۵	#	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	۰۰۳	۰۱۶	.
۸۰۰۰۴۰	#	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۰۰۴	۰۰۲	.
۸۰۰۰۴۵	#	نمونه گیری از ضایعات قارچی، کال، لیشمانیا و موارد مشابه	۰۰۱	۰۰۱	.
۸۰۰۰۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۰۲۰۰	#	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین پیلیروین، فنت، هموگلوبین، گلوکز، لوکوسیتها، نیتريت، PH وزن مخصوص، اوزوبیلونژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	۰۰۵	۰۰۱۴	.
۸۰۰۲۰۵	#	آزمایش پوششهایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	۰۰۲	۰۰۶	.
۸۰۰۲۱۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۰۰۲	۰۰۶	.
۸۰۰۲۱۵	#	اندازه گیری کتی وزن مخصوص ادرار	۰۰۲	۰۰۶	.
۸۰۰۲۲۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری یا نوار تست یا سایر روشها	۰۰۵	۰۰۱۲	.
۸۰۰۲۲۵	#	اندازه گیری کتی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰۰۵	۰۰۱۴	.
۸۰۰۲۳۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین پس جزل در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۰۰۴	۰۰۱۲	.
۸۰۰۲۳۵	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین، اگرافنت، سیترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنالیزی	۰۰۳	۰۰۱۱	.
۸۰۰۲۴۰	#	اندازه گیری کتی اوزوبیلونژن ادرار	۰۰۳	۰۰۱۱	.
۸۰۰۲۵۰	#	اندازه گیری کتی اوزوبیلونژن ادرار	۰۰۳	۰۰۱۱	.

کد ملی	وزن کد	ویزایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قلمی	ارزش پایه لیبونی
۸۰۰۲۵۵	#	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فیل پیرویک) در ادرار	۰۰۶	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۲۶۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کتی برای غربالگری اکتانولوری (تجسس اسید هموزیتوسیک) در ادرار	۰۰۵	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۶۵	#	اندازه گیری کتی من سرم	۰۰۹	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۶۶	#	اندازه گیری کتی من ادرار ۲۴ ساعته	۰۰۹	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۷۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی پروتئین ادرار	۰۰۹	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی میسین و هموسیتین ادرار	۰۰۷	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۸۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی هموسیتین ادرار	۰۰۳	۰۰۱۲	۰
۸۰۰۲۹۰	#	تجسس میکروسکوپی کتول قرمز دسمورفیک در ادرار	۰۰۴	۰۰۱۲	۰
۸۰۰۲۹۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی مولد لجا کننده در ادرار	۰۰۶	۰۰۱۲	۰
۸۰۰۳۰۰	#	تجسس میکروسکوپی دلقه های متاکروماتیک در ادرار	۰۰۴	۰۰۱۱	۰
۸۰۰۳۰۵	#	آزمایش Addis Count	۰۰۹	۰۰۳۵	۰
۸۰۰۳۱۵	#	اندازه گیری کتی اکسالت به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰۱۶	۰۰۴۱	-
۸۰۰۳۲۰	#	اندازه گیری کتی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰۳۱	۰۰۸۳	۰
۸۰۰۴۰۰	#	اندازه گیری کتی کلوکز خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۲	-
۸۰۰۴۰۵	#	اندازه گیری کتی 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 کتی لوره خون/سرم/پلاسما	۰۰۵	۰۰۱۱	۰
۸۰۰۴۱۶	#	اندازه گیری کتی لوره ادرار	۰۰۵	۰۰۱۱	۰
۸۰۰۴۲۰	#	اندازه گیری کتی کراتینین خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۲۱	#	اندازه گیری کتی کراتینین ادرار	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۲۵	#	اندازه گیری کتی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۲۶	#	اندازه گیری کتی اسید اوریک ادرار	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۳۰	#	اندازه گیری کتی تری گلیسرید در خون/سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۳۵	#	اندازه گیری کتی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۴۰	#	اندازه گیری کتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰۰۸	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۴۵	#	اندازه گیری کتی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰۰۱	۰۰۱۹	۰
۸۰۰۴۶۰	#	اندازه گیری کتی سدیم خون/سرم/پلاسما	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۶۱	#	اندازه گیری کتی سدیم ادرار	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۶۵	#	اندازه گیری کتی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۶۶	#	اندازه گیری کتی پتاسیم ادرار	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۷۰	#	اندازه گیری کتی گلوکز خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۷۱	#	اندازه گیری کتی کالر ادرار	۰۰۶	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۷۵	#	اندازه گیری کتی دی اکسید کربن یا بی کربنات	۰۰۴	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۸۰	#	اندازه گیری کتی ایتم سرم	۰۰۶	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۸۵	#	اندازه گیری کتی کلسیم سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۸۶	#	اندازه گیری کتی کلسیم ادرار	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۹۰	#	اندازه گیری کتی کلسیم پوئیزه خون/سرم/پلاسما	۰۰۴	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۹۵	#	اندازه گیری کتی فسفر سرم/پلاسما	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۹۶	#	اندازه گیری کتی ادرار	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۵۰۰	#	اندازه گیری کتی آهن سرم/پلاسما	۰۰۱	۰۰۱۷	۰
۸۰۰۵۰۵	#	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن (TIBC)	۰۰۱۲	۰۰۳۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشی سببی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۰۵۱۰	#	اندازه گیری کمی پروتئین خون	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۵۱۵	#	اندازه گیری کمی آلبومین خون	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۵۲۰	#	اندازه گیری کتی پروتئین توئال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۰۲۱	۰۰۳	۰
۸۰۰۵۲۵	#	اندازه گیری کتی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توئال 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 قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۵۴۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توئال (ACP) در سرم/پلاسما	۰۰۷	۰۰۱۹	۰
۸۰۰۵۵۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک 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) توئال 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 تریپتین قابل محاسبه و گزارش نمی باشد) (مصرف 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 گلبول قرمز	۰۳	۰۰۶	۰
۸۰۰۵۸۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	۰۱۹	۰۰۳۷	۰
۸۰۰۵۸۶	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	۰۱۹	۰۰۳۷	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	۰۱	۰۰۲۸	۰
۸۰۰۶۰۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم سوپروکسید دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۲۸	۰
۸۰۰۶۰۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۰۳۶	۰۰۷۳	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-۵) 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	۰۰۳۲	۰
۸۰۰۶۳۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	۰۲۴	۱۰۰۶	۰
۸۰۰۶۳۱	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (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 موزامیکاز در سرم/پلاسما	۰۰۴	۰۰۲۲	۰
۸۰۰۶۵۰	#	اندازه گیری کلیرانس کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰۱۱	۰۰۳	۰
۸۰۰۶۵۵	#	اندازه گیری کلیرانس لوره (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰۰۸	۰۰۳۳	۰
۸۰۰۶۶۰	##	اندازه گیری کتی هومو فلیک اسید (HIVA) به روش HPLC در ادرار	۰۵۳	۱۰۴	۰
۸۰۰۶۶۵	##	اندازه گیری هر آنالیت شیمی یاقینی 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

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قلمی	ارزش پایه بیموش
۸۰۰۶۸۰	#	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۰۰۹	۰۰۳	۰
۸۰۰۷۰۰	#	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکسامسیونه سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار CSF)	۱۳	۵۷	۰
۸۰۰۷۰۵	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستونی نوآما	۱	۱۷	۰
۸۰۰۷۱۰	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبینهای غیر طبیعی	۰۵۳	۱۴۹	۰
۸۰۰۷۱۵	#	آزمایش کیفی لیزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناهیدار)	۰۲۶	۱۴۹	۰
۸۰۰۷۲۰	#	اندازه گیری کتی نسبت لچیره های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	۰۴۷	۱۴۹	۰
۸۰۰۷۲۵	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	۰۰۵	۰۱۴	۰
۸۰۰۷۳۰	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	۰۲۳	۰۶۴	۰
۸۰۰۷۳۵	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های سرم	۰۴۲	۱۳	۰
۸۰۰۷۴۰	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های ادرار	۰۵	۱۵	۰
۸۰۰۷۴۱	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های مایع نخاع	۰۵	۱۵	۰
۸۰۰۷۴۵	#	آزمایش الکتروفورز لچیره های گلوبین	۰۲۹	۱۰۹	۰
۸۰۰۷۵۰	#	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئین های سرم	۰۲۲	۱۰۳	۰
۸۰۰۷۵۵	#	آزمایش الکتروفورز آپولیپروتئین ها سرم	۰۳۵	۰۹	۰
۸۰۰۷۶۰	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز سرم	۱۲۸	۳۶۴	۰
۸۰۰۷۶۱	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز ادرار	۱۲۸	۳۶۴	۰
۸۰۰۷۶۵	#	آزمایش الکتروفورز برای تعیین اپروآنزیم های CK, LD و آنالیز فسفاتاز	۰۲۴	۱۱۲	۰
۸۰۰۷۷۰	#	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	۰۲۳	۱۰۱	۰
۸۰۰۷۷۵	#	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۰۴۹	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۸۰	#	آزمایش اندازه گیری کتی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۰۹۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۸۵	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۰۱۶	۰۴۵	۰
۸۰۰۷۹۰	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۰۳۲	۰۴۵	۰
۸۰۰۷۹۵	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۰۶۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۹۶	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	۰۶۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۹۷	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	۰۶۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۹۸	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	۰۶۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۹۹	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	۰۶۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۸۰۰	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA _{1c}) در خون	۰۳۶	۰۸۳	۰
۸۰۰۸۰۵	#	اندازه گیری کتی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg و سایر موارد)	۰۷۱	۱	۰
۸۰۰۸۱۰	#	اندازه گیری کتی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفلوئتری	۰۱۱	۰۷۴	۰
۸۰۰۸۱۵	#	اندازه گیری کتی منیزیم پوئیره خون به روش اسپکتروفلوئتری	۰۰۸	۰۳۲	۰
۸۰۰۸۲۰	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپرهیدین) در خون / سرم / پلاسما	۰۳	۰۶۸	۰
۸۰۰۸۲۱	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپرهیدین) در ادرار	۰۳	۰۶۸	۰
۸۰۰۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی / نیمه کتی اسید استیل سالیسیلیک (آسپرین)	۰۰۸	۰۳۲	۰

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوی
۸۰۱۰۰۱	#	اندازه گیری کتی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	۰.۳۷	۱.۰۵	۰
۸۰۱۰۰۵	#	اندازه گیری کتی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم / پلاسما	۰.۶۵	۰.۸۲	۰
۸۰۱۰۱۰	#	اندازه گیری کتی آمونیاک خون / پلاسما	۰.۳۳	۰.۵۴	۰
۸۰۱۰۱۵	#	اندازه گیری کتی اسید لاکتیک خون / پلاسما	۰.۲۵	۰.۲	۰
۸۰۱۰۱۶	#	اندازه گیری کتی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	۰.۲۵	۰.۲	۰
۸۰۱۰۲۰	#	اندازه گیری کتی اکتل (کتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	۰.۰۸	۰.۳۲	۰
۸۰۱۰۲۵	#	اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) خون / پلاسما / سرم	۰.۲۴	۰.۶۹	۰
۸۰۱۰۲۶	#	اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	۰.۲۴	۰.۶۹	۰
۸۰۱۰۳۰	#	اندازه گیری کتی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	۰.۰۳	۰.۱۶	۰
۸۰۱۰۴۰	#	اندازه گیری کتی لیمه کتی تیروئین قلبی در خون / سرم / پلاسما	۰.۲۱	۰.۶	۰
۸۰۱۰۴۵	#	اندازه گیری کتی تیروئین قلبی در خون / سرم / پلاسما	۰.۲۹	۰.۶۴	۰
۸۰۱۰۵۰	#	اندازه گیری کتی Homosysteine سرم / پلاسما	۰.۴۷	۱.۴۹	۰
۸۰۱۰۵۱	#	اندازه گیری کتی Homosysteine ادرار	۰.۴۷	۱.۴۹	۰
۸۰۱۰۵۵	#	اندازه گیری کتی کالکتور سرم / پلاسما	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۱۰۵۶	#	اندازه گیری کتی کالکتور ادرار	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۱۰۶۰	#	آزمایش جذب دی گریلور	۰.۱۵	۰.۴۲	۰
۸۰۱۰۶۵	#	آزمایش تحمل لاکتوز	۰.۱۶	۰.۴۴	۰
۸۰۱۰۷۰	#	آزمایش تحمل کلوکاکون	۰.۰۶	۰.۲۳	۰
۸۰۱۰۷۵	#	آزمایش تحمل تالپونامید	۰.۲۸	۱.۸	۰
۸۰۱۰۸۰	#	آزمایش گلاهای خونی شامل (HCO ₂ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	۰.۴۹	۰.۷۹	۰
۸۰۱۰۸۲	#	اندازه گیری گلاهای 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	۱	۱۵	۰
۸۰۱۰۸۵	#	اندازه گیری کتی مولوآکسید کریل یا کریوگسی هموگلوبین در خون	۰.۰۶	۰.۳۲	۰
۸۰۱۰۹۰	#	اندازه گیری کتی / لیمه کتی مولوآکسید کریل یا کریوگسی هموگلوبین در خون	۰.۰۶	۰.۱۲	۰
۸۰۱۰۹۵	#	اندازه گیری کتی / لیمه کمی استن و اجسام کتون سرم / پلاسما	۰.۰۴	۰.۱۱	۰
۸۰۱۱۰۰	#	اندازه گیری کتی اسمولا لیمه پلاسما یا سایر مایعات بدن	۰.۰۹	۰.۳۶	۰
۸۰۱۱۰۵	#	اندازه گیری کتی پتا-کارولین سرم	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۱۱۱۰	#	اندازه گیری کتی اسید آسکوربیک (ویتامین C) سرم / پلاسما	۰.۰۵	۰.۲	۰
۸۰۱۱۱۵	#	اندازه گیری کتی تیامین (ویتامین B ₁) خون / سرم / پلاسما	۰.۲	۱.۱۴	۰
۸۰۱۱۲۰	#	اندازه گیری کتی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول قرمز / سرم / پلاسما	۰.۲	۱.۱۴	۰
۸۰۱۱۲۱	#	اندازه گیری کتی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول ادرار	۰.۲	۱.۱۴	۰
۸۰۱۱۲۵	#	اندازه گیری کتی فولیک اسید سرم / پلاسما	۰.۴	۱.۱۴	۰
۸۰۱۱۳۰	#	اندازه گیری کتی سیانو کوکالامین (ویتامین B ₁₂) گلبول قرمز / سرم / پلاسما	۰.۴	۱.۱۴	۰
۸۰۱۱۳۵	#	اندازه گیری کتی ریتول (ویتامین A) سرم	۰.۰۸	۰.۳۲	۰
۸۰۱۱۴۰	#	آزمایش خلایق برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Dithionite(Solubility Test) Rapid Test	۰.۰۶	۰.۱۴	۰
۸۰۱۱۴۵	#	اندازه گیری کتی ترانسفرین (Transferrin) سرم / پلاسما	۰.۵۷	۰.۸	۰
۸۰۱۱۵۰	#	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	۰.۱۳	۰.۳۲	۰
۸۰۱۱۵۵	#	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم / پلاسما	۰.۳۲	۰.۲۲	۰
۸۰۱۱۶۰	#	تجزیه سنگ های ادراری و کیسه صفرا	۰.۱۲	۰.۳۵	۰
۸۰۱۱۶۵	#	اندازه گیری کتی دیگوکسین (Digoxin) سرم / پلاسما	۰.۶۹	۰.۷۸	۰
۸۰۱۱۷۰	#	اندازه گیری کتی فریتین سرم / پلاسما	۰.۶۸	۰.۷۷	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۸۰۱۱۷۵	##	اندازه گیری کتی تیروزین به روش HPLC سرم پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۰
۸۰۱۱۷۶	##	اندازه گیری کتی تیروزین به روش HPLC ادرار	۰.۵۴	۱.۴۳	۰
۸۰۱۱۸۰	##	اندازه گیری کتی فنیل آلانین به روش HPLC سرم پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۰
۸۰۱۱۸۱	##	اندازه گیری کتی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	۰.۵۴	۱.۴۳	۰
۸۰۱۱۸۲	#	اندازه گیری کتی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC سرم پلاسما (نابیند تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد)	۰.۷۵	۲.۲	۰
۸۰۱۱۸۳	#	اندازه گیری کتی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (نابیند تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد)	۰.۷۵	۲.۲	۰
۸۰۱۱۸۵	#	اندازه گیری کتی هاپتو گلوبین خون / سرم پلاسما	۰.۳۶	۰.۹۵	۰
۸۰۱۱۹۰	##	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C هر کدام در سرم پلاسما	۰.۷۲	۱.۹	۰
۸۰۱۱۹۱	##	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C هر کدام در ادرار	۰.۷۲	۱.۹	۰
۸۰۱۱۹۵	##	تجسس هموسیدرین در ادرار	۰.۰۸	۰.۳۱	۰
۸۰۱۲۰۰	##	اندازه گیری کتی هر یک از آپولیپوپروتین ها سرم پلاسما	۰.۳۶	۰.۹۵	۰
۸۰۱۲۰۵	##	اندازه گیری کتی Lipoprotein a (Lpa) سرم پلاسما	۰.۳۲	۰.۸۵	۰
۸۰۱۲۱۰	##	اندازه گیری کتی / نیمه کتی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع S stool Trypsin Activity	۰.۱۹	۰.۵	۰
۸۰۱۲۲۰	##	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در خون / سرم پلاسما	۰.۱۲	۰.۳۳	۰
۸۰۱۲۲۱	##	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در ادرار یا مایعات بدن	۰.۱۲	۰.۳۳	۰
۸۰۱۲۲۵	##	اندازه گیری کتی فنوتیپین به روش HPLC در سرم پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۰
۸۰۱۲۳۰	##	اندازه گیری کتی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۰
۸۰۱۲۳۵	##	اندازه گیری کتی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۰
۸۰۱۲۴۰	##	اندازه گیری کتی سایر ویتامین ها به روش HPLC در نمونه های بافتی	۰.۵۴	۱.۴۳	۰
۸۰۱۲۴۵	##	اندازه گیری کتی / نیمه کتی متادون در خون / سرم پلاسما	۰.۱۱	۰.۳۹	۰
۸۰۱۲۴۶	##	اندازه گیری کتی / نیمه کتی متادون در ادرار	۰.۱۱	۰.۳۹	۰
۸۰۱۲۵۰	##	اندازه گیری کتی تیوفنیلین سرم پلاسما	۰.۳۱	۰.۸۲	۰
۸۰۱۲۵۵	##	اندازه گیری کتی Cystatin C سرم پلاسما	۰.۵۵	۱.۴۵	۰
۸۰۱۲۶۰	##	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	۰.۴۷	۱.۲۴	۰
۸۰۱۲۶۵	##	MDA	۰.۳۱	۰.۸۳	۰
۸۰۱۲۷۰	##	اندازه گیری کتی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	۰.۳۹	۱.۰۴	۰
۸۰۱۲۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۱۲۸۰	##	اندازه گیری کتی گلوپتوپون ردوکتاز (GSH) در خون	۰.۳۹	۱.۰۴	۰
۸۰۱۴۰۰	#	اندازه گیری کتی T۲ سرم پلاسما	۰.۲۸	۰.۳۶	۰
۸۰۱۴۰۵	#	اندازه گیری کتی T۴ سرم پلاسما	۰.۲۸	۰.۳۶	۰
۸۰۱۴۱۰	#	اندازه گیری کتی T۲ Uptake (T۲RU) سرم پلاسما	۰.۲۸	۰.۳۶	۰
۸۰۱۴۱۵	#	اندازه گیری کتی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم پلاسما	۰.۳۷	۰.۴۶	۰
۸۰۱۴۲۰	#	اندازه گیری کتی FreeT۲ سرم پلاسما	۰.۳۷	۰.۴۶	۰
۸۰۱۴۲۵	#	اندازه گیری کتی FreeT۴ سرم پلاسما	۰.۳۷	۰.۴۶	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه یوهوشی
۸۰۱۴۳۰	#	اندازه گیری کمتی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم / پلاسما	۰.۲	۰.۴۶	۰
۸۰۱۴۳۵	#	اندازه گیری کمتی Thyroglobulin سرم / پلاسما	۰.۸۱	۰.۹۲	۰
۸۰۱۴۴۰	#	اندازه گیری کمتی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم / پلاسما یا ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۴۵	#	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone (LH) خون	۰.۲۸	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۴۶	#	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۵۰	#	اندازه گیری کمتی پرولاکتین Prolactin سرم / پلاسما	۰.۳	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۵۵	#	اندازه گیری کمتی تستوسترون Testosterone سرم / پلاسما	۰.۳۳	۰.۶۲	۰
۸۰۱۴۵۶	#	اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) ادرار	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۶۰	#	اندازه گیری کمتی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم / پلاسما	۰.۳	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۶۱	#	اندازه گیری کمتی دی هیدرو تستوسترون	۰.۲۵	۱.۲	۰
۸۰۱۴۶۵	#	اندازه گیری کمتی دی هیدرو ایی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۴۷۰	#	اندازه گیری کمتی دی هیدرو ایی اندروسترون DHEA سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۴۷۵	#	اندازه گیری کمتی پروژسترون Progesterone سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۴۸۰	#	اندازه گیری کمتی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesterone خون / سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۸۵	#	اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۸۶	#	اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) ادرار	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۹۰	#	اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۹۵	#	اندازه گیری کمتی اندروستندیون Androstenedione سرم / پلاسما	۰.۳	۰.۸۴	۰
۸۰۱۵۰۰	#	اندازه گیری کمتی هورمون پاراتیروئید PTH سرم / پلاسما	۰.۴۲	۰.۸	۰
۸۰۱۵۰۵	#	اندازه گیری کمتی کلسی تولین Calcitonin سرم / پلاسما	۰.۳۲	۰.۸۴	۰
۸۰۱۵۱۰	#	اندازه گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم / پلاسما	۰.۱	۰.۹	۰
۸۰۱۵۱۵	#	اندازه گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) در سرم / پلاسما	۰.۱	۰.۹	۰
۸۰۱۵۲۰	#	اندازه گیری کمتی رنین (Renin) در پلاسما	۰.۴۱	۰.۷۲	۰
۸۰۱۵۲۵	#	اندازه گیری کمتی Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم / پلاسما	۰.۴۲	۱.۱۹	۰
۸۰۱۵۳۰	#	اندازه گیری کمتی Angiotensin II در پلاسما	۰.۲۵	۱.۱۹	۰
۸۰۱۵۳۵	#	اندازه گیری کمتی Aldosterone در سرم / پلاسما	۰.۲۲	۱.۰۵	۰
۸۰۱۵۳۶	#	اندازه گیری کمتی Aldosterone در ادرار	۰.۲۲	۱.۰۵	۰
۸۰۱۵۴۰	#	اندازه گیری کمتی اریتروپوئین (EPO) در سرم / پلاسما	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۵۴۵	#	اندازه گیری کمتی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلاسما	۰.۳۳	۰.۷۵	۰
۸۰۱۵۵۰	#	اندازه گیری کمتی Cortisol در سرم / پلاسما	۰.۲۵	۰.۵۲	۰
۸۰۱۵۵۱	#	اندازه گیری کمتی Cortisol در ادرار	۰.۲۵	۰.۵۲	۰
۸۰۱۵۵۵	#	اندازه گیری کمتی هورمون رشد انسانی Human Growth Hormone (HGH) در سرم / پلاسما سطح پایه	۰.۲۸	۰.۶۲	۰
۸۰۱۵۶۰	#	اندازه گیری کمتی HGH در سرم / پلاسما بعد از تحریک یا مهار (Dopa-L، ورزش یا سایر محرک ها) به ازای هر باب (حد اکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵) با این کد قابل گزارش می باشد	۰.۲	۰.۲	۰
۸۰۱۵۶۵	#	اندازه گیری کمتی Insulin در سرم	۰.۳۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۵۷۰	#	اندازه گیری کمتی C-Peptide در سرم	۰.۳۲	۰.۷۳	۰
۸۰۱۵۷۵	#	اندازه گیری کمتی Glucagon در سرم / پلاسما	۰.۲۶	۰.۷۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژه نام کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نسبی	ارزش پایه پیش بینی
۸۰۱۵۸۰	#	اندازه گیری کتی Gastrin در سرم	۰.۷۳	۰.۷۳	۰
۸۰۱۵۸۵	#	اندازه گیری کتی Gastrin در سرم بعد از تحریک منکرین	۰.۷۹	۰.۸۳	۰
۸۰۱۵۹۰	#	اندازه گیری کتی Beta HCG در سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۵۹۵	#	اندازه گیری کتی Beta-HCG در سرم / پلاسما با پیتزل حداقل با سه رفت	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۶۰۰	#	اندازه گیری کتی وازوپرسین با ADH در سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۹۲	۰
۸۰۱۶۰۵	#	اندازه گیری کتی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوئوریدیمتری	۰.۳۵	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)	۰.۲۳	۱.۱	۰
۸۰۱۶۱۵	#	اندازه گیری کتی ۱ Insulin Like Growth Factor (IGF-۱)	۰.۳۹	۱.۰۴	۰
۸۰۱۶۲۰	#	اندازه گیری کتی Free Beta-HCG در سرم / پلاسما	۰.۷۱	۱.۱	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)	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۸۰۰	#	تومور مارکوهای 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)	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۸۰۵	#	اندازه گیری کتی CEA (Carcinoembryonic Antigen) در سرم / پلاسما	۰.۲۶	۰.۸	۰
۸۰۱۸۰۶	#	اندازه گیری کتی CEA (Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	۰.۲۶	۰.۸	۰
۸۰۱۸۱۰	#	اندازه گیری کتی آلفا فئوپروتئین در سرم / پلاسما	۰.۵۴	۰.۷۱	۰
۸۰۱۸۱۵	#	اندازه گیری کتی آلفا فئوپروتئین در مایع آمنیون	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۸۲۰	#	اندازه گیری کتی PSA در سرم / پلاسما	۰.۲۶	۰.۹۹	۰
۸۰۱۸۲۵	#	اندازه گیری کتی Free PSA در سرم / پلاسما	۰.۵۳	۰.۸۹	۰
۸۰۱۸۳۰	#	اندازه گیری کتی Hormon Binding Globulin Sex (SHBG) در سرم / پلاسما	۰.۳۳	۰.۸۹	۰
۸۰۱۸۳۵	#	اندازه گیری کتی CA ۱۹-۹ در سرم / پلاسما و مایعات بدن	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۸۴۰	#	اندازه گیری کتی CA ۱۵-۲ در سرم / پلاسما و مایعات بدن	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۸۴۵	#	اندازه گیری کتی CA ۱۲۵ در سرم / پلاسما و مایعات بدن	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۸۵۰	#	تومور مارکوهای درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۸۵۵	#	اندازه گیری کتی ۱-۲۱ Cyfra در سرم	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۸۵۶	#	آنتی بادی Anti NSE (Neuron-Specific Enolase)	۰.۳	۰.۷	۰
۸۰۱۸۵۷	#	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	۰.۴	۲.۱	۰
۸۰۲۰۰۰	#	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبول های سفید	۰.۱۵	۰.۱۹	۰
۸۰۲۰۰۵	#	آزمایش شمارش گلبول های سفید به تنهایی	۰.۰۸	۰.۱۱	۰
۸۰۲۰۱۰	#	اندازه گیری هموگلوبین	۰.۰۳	۰.۰۵	۰
۸۰۲۰۱۵	#	اندازه گیری هماتوکریت	۰.۰۳	۰.۰۵	۰
۸۰۲۰۲۰	#	شمارش ریتیکولوسیت ها	۰.۰۲	۰.۱۳	۰
۸۰۲۰۲۵	#	شمارش پلاکت ها	۰.۰۳	۰.۰۹	۰
۸۰۲۰۳۰	#	اندازه گیری سدیم، پتاسیم و گلبول های قرمز	۰.۰۴	۰.۰۷	۰
۸۰۲۰۳۵	#	آزمایش تجزیه سلول LFT	۰.۱۴	۰.۳	۰
۸۰۲۰۴۵	#	آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	۰.۰۳	۰.۱۳	۰

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۸۰۲۰۵۰	#	آزمایش شمارش مطلق اتولیلوفیل در ادرار	۰۰۲	۰۱۳	۰
۸۰۲۰۵۵	#	آزمایش شکندگی کپولهای قرمز (Osmotic Fragility Test)	۰۰۵	۰۱۲	۰
۸۰۲۰۶۰	#	آزمایش داسی شدن کپول قرمز بوسیله متایسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	۰۰۷	۰۱۴	۰
۸۰۲۰۶۵	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین پلاسما	۰۰۳	۰۱۴	۰
۸۰۲۰۷۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انکلهایی نظیر مالاریا، بولبیا فریتروزوم و سایر موارد مشابه	۰۰۷	۰۱۳	۰
۸۰۲۰۷۵	#	آزمایش تجسس اجسام هاپلر در خون محیطی	۰۰۲	۰۰۷	۰
۸۰۲۰۸۰	#	اندازه گیری کتی Red Cell Mass	۰۱۲	۰۶۴	۰
۸۰۲۰۸۵	#	اندازه گیری کتی Total Blood Volume	۰۱۷	۰۶۴	۰
۸۰۲۰۹۰	#	اندازه گیری کتی Total Plasma Volume	۰۱۲	۰۶۴	۰
۸۰۲۰۹۵	##	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰۰۷	۰۱۳	۰
۸۰۲۲۰۰	#	اندازه گیری کتی زمان سیلان خون (BT)	۰۰۴	۰۰۷	۰
۸۰۲۲۰۵	#	اندازه گیری کتی زمان سیلان خون با روش IVY	۰۰۵	۰۱۱	۰
۸۰۲۲۱۰	#	اندازه گیری کتی زمان انعقاد خون (CT)	۰۰۵	۰۰۱	۰
۸۰۲۲۱۵	#	اندازه گیری کتی زمان پروترومبین (PT) با تعیین میزان INR	۰۱۲	۰۲۴	۰
۸۰۲۲۲۰	#	اندازه گیری کتی زمان ترومبوپلاستین نسبی (aPTT یا PTT)	۰۱۱	۰۲۴	۰
۸۰۲۲۲۱	##	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتری	۰۰۱	۲۰۲	۰
۸۰۲۲۲۲	##	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتری	۰۰۱	۸	۰
۸۰۲۲۲۳	##	بررسی اثر فیبرینولیز بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتری	۰۰۱	۹۰۲	۰
۸۰۲۲۲۴	##	بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتری	۰۰۱	۹۰۲	۰
۸۰۲۲۲۵	#	اندازه گیری کتی فیبرینولیز	۰۱۳	۰۲۹	۰
۸۰۲۲۲۶	##	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتری	۰۰۱	۹۰۲	۰
۸۰۲۲۳۰	#	آزمایش حل شدن فیبرین	۰۰۳	۰۰۹	۰
۸۰۲۲۳۵	#	آزمایش مصرف پروترومبین	۰۰۴	۰۱۶	۰
۸۰۲۲۴۰	#	اندازه گیری کتی زمان ترومبین (TT)	۰۰۲	۰۲۵	۰
۸۰۲۲۴۵	#	اندازه گیری کتی زمان ریپلایز	۰۰۴	۰۱۶	۰
۸۰۲۲۴۶	#	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی II	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۴۷	#	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی V	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۴۸	#	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VII	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۴۹	#	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VIII	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۵۰	#	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی IX	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۵۱	#	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی X	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۵۲	#	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XI	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۵۳	#	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XII	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۵۵	#	اندازه گیری کتی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۲۳-۸۰ همزمان قابل گزارش و اذاعه می باشد)	۰۲۵	۰۰۸	۰
۸۰۲۲۶۰	#	آزمایش لیز شدن یوگلوبلین (ELIT)	۰۰۸	۰۰۳	۰
۸۰۲۲۶۵	#	اندازه گیری کتی فاکتور فون ویلبراند	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۷۰	#	اندازه گیری کتی فاکتور XIII	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۷۵	#	اندازه گیری کتی فاکتور III پلاکتی	۰۰۵	۱۰۹	۰
۸۰۲۲۸۰	#	اندازه گیری کتی پروتئین C	۱۰۵	۲	۰
۸۰۲۲۸۵	#	اندازه گیری کتی پروتئین S	۱۰۵	۲	۰
۸۰۲۲۹۰	#	اندازه گیری کتی آنتی ترومبین III با سایر مهارکننده های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	۰۷۵	۱۰۷۱	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قلمی	ارزش پایه پیشوندی
۸۰۲۲۹۵	#	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 موقت قابل گزارش و اخذ می باشد)	۰۲	۳۴	.
۸۰۲۳۰۰	#	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	۰۰۵	۰۳	.
۸۰۲۳۰۵	#	آزمایش رگسپینکاسیون پلاسما (PRT)	۰۰۲	۰۱۲	.
۸۰۲۳۱۵	#	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	۰۰۲	۰۰۷	.
۸۰۲۳۲۰	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوئوسایتمتری	۰۲۲	۲۰۸	.
۸۰۲۳۲۵	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	۰۳۲	۰۶۲	.
۸۰۲۳۳۰	#	اندازه گیری کتی D-Dimer	۰۳۱	۱۷۴	.
۸۰۲۳۳۵	#	اندازه گیری Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time (PVO-ELT)	۰۱۶	۰۴۵	.
۸۰۲۳۴۰	#	اندازه گیری کتی (Plasminogen Activator Inhibitor)	۰۰۲	۰۲۵	.
۸۰۲۳۴۵	#	اندازه گیری (Tissue Plasminogen Activator) TPA	۰۲۲	۱۷۴	.
۸۰۲۳۵۰	#	آزمایش (Activated Protein C Resistance) APC-R	۰۳	۰۸۵	.
۸۰۲۳۵۵	#	آزمایش Functional Clotting Protein	۰۴۵	۱۲	.
۸۰۲۳۶۰	#	اندازه گیری کتی Plasmin Inhibitor	۰۲۹	۰۲۶	.
۸۰۲۳۶۵	#	اندازه گیری کتی Heparin	۰۵	۱۳۳	.
۸۰۲۳۷۰	#	اندازه گیری کتی فاکتورهای انعقادی II, X, VII (هپاتو کمپلکس)	۰۵	۱۳۳	.
۸۰۲۳۷۵	#	مبارز آزمایشهای مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰۱۱	۰۲۴	.
۸۰۲۵۰۰	#	آزمایش تعیین گروه خون ABO, Rh, Du	۰۱۷	۰۲۳	.
۸۰۲۵۰۵	#	آزمایش تعیین ژنوتیپ (E, C, c) Rh (هر کدام)	۰۰۳	۰۱۲	.
۸۰۲۵۱۰	#	آزمایش پائل سل (تشخیص آنتی بادی های غیر طبیعی در سرم)	۰۲	۱۸	.
۸۰۲۵۱۵	#	آزمایش گراس مای استاندارد	۰۲	۰۳۸	.
۸۰۲۵۲۰	#	آزمایش گراسماچ به روش فلوئوسایتمتری	۰۴۳	۱۶۱	.
۸۰۲۵۲۵	#	آزمایش کومبس مستقیم	۰۰۶	۰۱۲	.
۸۰۲۵۳۰	#	آزمایش کومبس غیر مستقیم	۰۱۴	۰۲۳	.
۸۰۲۵۳۵	#	آزمایش غربالگری آنتی بادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به گراس مای قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۰۱	۰۲۵	.
۸۰۲۵۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی ژن های سایر گروه های خونی دیگر (مانند kell)	۰۰۷	۰۳	.
۸۰۲۵۴۵	#	آزمایش رد نیهوت (Paternity Test)	۱۶۱	۶۰۲	.
۸۰۲۵۵۰	#	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	۰۰۳	۰۰۹	.
۸۰۲۵۵۵	#	پلاسما فرایس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	۰۸۷	۳۲	.
۸۰۲۵۶۰	#	آزمایش گراس مای WBC جهت پیوند	۰۳۴	۰۹۸	.
۸۰۲۵۶۵	#	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	۰۵۸	۱۶۵	.
۸۰۲۵۷۰	#	آزمایش HLA A, B, C Typing (مانند B۲۲ یا B۵)	۰۶	۱۷۱	.
۸۰۲۵۷۵	#	آزمایش A, B, C HLA Typing چند آنتی ژن	۰۷۴	۲۷۹	.
۸۰۲۵۸۰	#	آزمایش HLA Typing کلاس I	۰۹	۴۷۴	.
۸۰۲۵۸۵	#	آزمایش HLA Typing کلاس II	۱۱۲	۶۳۶	.
۸۰۲۵۹۰	#	آزمایش بررسی CD مارکرهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوئوسایتمتری	۱	۲۵	.
۸۰۲۵۹۱	#	آزمایش بررسی CD مارکرهای سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوئوسایتمتری	۱	۶	.
۸۰۲۵۹۵	#	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	۰۷۵	۲۸۴	.
۸۰۲۶۰۰	#	آزمایش DQ/DR HLA Typing چند آنتی ژن	۱۰۳	۳۸۷	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نمایی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۲۶۰۵	#	آزمایش MLC HLA Typing	۰.۹۱	۲۵۸	۰
۸۰۲۶۱۰	#	آزمایش HLA Typing PLC	۰.۲۹	۱۰۸	۰
۸۰۲۶۱۵	#	تهیه و تزریق نفوسیت برای درمان سقط های عادی	۴.۹۷	۱۸.۷۷	۰
۸۰۲۶۲۰	#	آزمایش تعیین سگرتور، غیر سگرتور و نیمه سگرتور با نمونه بزاق	۰.۳۳	۱.۲۴	۰
۸۰۲۶۲۵	#	آزمایش پندراز ImmuneAnti-A, ImmuneAnti-B, ImmuneAnti-A+B هر کدام	۰.۱۱	۰.۳۵	۰
۸۰۲۶۳۰	#	آزمایش بررسی آنتی بومون آنتی پادی در سرم بیماران	۰.۱	۰.۲۷	۰
۸۰۲۶۳۵	#	فصد خون	۰.۲	۱۵	۰
۸۰۲۶۴۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی CIC در سرم/پلازما (Circulating Immune Complex)	۰.۱۲	۰.۲۴	۰
۸۰۲۶۴۵	#	آزمایش بررسی آنتی بومون	۰.۰۴	۰.۲	۰
۸۰۲۶۵۰	#	تست تروی خون هر واحد	۰.۵۴	۱.۴۲	۰
۸۰۲۶۵۷	#	کلیول قرمز مترکم	۱	۲۵	۰
۸۰۲۶۵۴	#	پلاکت رددم	۱	۱۵	۰
۸۰۲۶۵۶	#	پلازما FFP	۰.۷	۱۵	۰
۸۰۲۶۵۸	#	کریوی خون	۰.۷	۱۵	۰
۸۰۲۶۶۰	#	کلیول قرمز با حذف لکوسیت	۲	۴	۰
۸۰۲۶۶۲	#	پولت پلاکت با حذف لکوسیت	۴	۹	۰
۸۰۲۶۶۴	#	اشعه دادن فرآورده های خونی	۰.۵	۱۵	۰
۸۰۲۶۶۶	#	پلازما فریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲	۶	۰
۸۰۲۶۶۸	#	پلاکت فریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲	۶	۰
۸۰۲۶۷۰	#	لکوفریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲	۶	۰
۸۰۲۶۷۴	#	فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲	۶	۰
۸۰۲۶۷۶	#	کلیول قرمز شسته شده	۲	۳	۰
۸۰۲۶۷۸	#	آندروفریزس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲	۶	۰
۸۰۲۶۷۹	#	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰.۰۴	۰.۲	۰
۸۰۲۸۰۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی CRP در سرم/پلازما	۰.۰۷	۰.۱۲	۰
۸۰۲۸۰۵	#	اندازه گیری کتی CRP در سرم/پلازما	۰.۳۳	۰.۵۳	۰
۸۰۲۸۱۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی RF در سرم/پلازما	۰.۰۲	۰.۱۲	۰
۸۰۲۸۱۵	#	اندازه گیری کتی RF در سرم/پلازما	۰.۲	۰.۴۱	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
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/نیمه کنتی متو تست در سرم / پلاسما	۰۰۵	۰۱۱	۰
۸۰۲۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کنتی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۰۱	۰۱۴	۰
۸۰۲۸۲۰	#	آزمایش تیتراسیون رایت	۰۱۴	۰۲	۰
۸۰۲۸۲۵	#	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	۰۲۱	۰۳	۰
۸۰۲۸۳۶	#	آنتی بادی پروسیلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایت پروسیلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۰۲	۰۴	۰
۸۰۲۸۴۰	#	آزمایش تیتراسیون ۲ME	۰۱۲	۰۲۲	۰
۸۰۲۸۴۵	#	آزمایش تیتراسیون ویدال	۰۱۹	۰۲۷	۰
۸۰۲۸۵۰	#	آزمایش تیتراسیون ASO	۰۱۴	۰۲۲	۰
۸۰۲۸۵۵	#	آزمایش آنتی بادی هتروفل (آزمایش پل بونل)	۰۱۱	۰۳۱	۰
۸۰۲۸۶۰	#	آزمایش پوستی توپرگولوز با استفاده از PPD	۰۰۵	۰۰۹	۰
۸۰۲۸۶۵	#	آزمایش پوستی کاروتی	۰۰۳	۰۰۹	۰
۸۰۲۸۷۰	#	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۰۱	۰۱۵	۰
۸۰۲۸۸۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۸۱	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی ANA به روش آلیرا	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۸۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۹۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۹۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody(ANCA)	۰۳۵	۰۶۷	۰
۸۰۲۹۰۰	#	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی Nitro Blue Tetrazolium(NBT)	۰۳۷	۰۷	۰
۸۰۲۹۰۵	#	آزمایش Killing	۰۵۳	۲۴۹	۰
۸۰۲۹۱۰	#	آزمایش Chemotaxis	۰۵۳	۲۴۹	۰
۸۰۲۹۱۵	#	آزمایش Opsonin	۰۳۲	۰۹	۰
۸۰۲۹۲۰	#	آزمایش فاگوسیتوز	۰۲۷	۰۷۶	۰
۸۰۲۹۲۵	#	اندازه گیری کنتی بتا-۲-میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	۰۴۹	۱۳۹	۰
۸۰۲۹۳۰	#	آزمایش همولیز سوکرول (Sucrose Hemolysis Test)	۰۰۹	۰۴۵	۰
۸۰۲۹۳۵	#	آزمایش Ham (Ham's Test)	۰۰۶	۰۲۵	۰
۸۰۲۹۴۰	#	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	۰۱۱	۰۳۲	۰
۸۰۲۹۴۵	#	آزمایش همولیزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	۰۱۱	۰۳۲	۰
۸۰۲۹۵۰	#	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	۰۲۷	۰۷۷	۰
۸۰۲۹۵۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کنتی DNA-Anti	۰۲۵	۰۷	۰
۸۰۲۹۶۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد			
۸۰۲۹۶۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد			
۸۰۲۹۷۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد			
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 روش‌ها	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

گذملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسطی	ارزش پایه بیمه‌ای
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 ایمونوبلوتینگ	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۹۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۹۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (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 ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لاذ نمی باشد			
۸۰۳۱۳۰	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	۰.۳	۰.۸۵	۰
۸۰۳۱۳۱	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (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 میلوکندریل 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 لشماتوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	۰.۲۳	۰.۸۵	۰
۸۰۳۱۶۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشماتوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	۰.۲۳	۰.۸۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قن	ارزش پایه یروش
۸۰۳۱۶۲	#	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی (کلاآزار)	۰۳۵	۰۰۵	۰
۸۰۳۱۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	۰۱۹	۰۹۲	۰
۸۰۳۱۶۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (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	۱۰۸	۰
۸۰۳۱۸۰	#	آزمایش لوپوس آنتی کوآگولانت	۰۱۸	۰۸۵	۰
۸۰۳۱۸۵	#	آزمایش آنتی ژن P24 و آنتی بادی HIV	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۱۸۶	#	آزمایش آنتی بادی HIV	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۱۹۰	#	آزمایش آنتی ژن HIV- P24	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۱۹۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۰۰	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۰۵	#	آزمایش HBsAg	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۱۰	#	آزمایش HBeAg	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۱۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۲۰	#	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۲۵	#	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۳۵	#	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تائیدی استاندارد	۰۴۲	۲۰۳	۰
۸۰۳۲۴۰	#	آزمایش HTLV-I	۰۲۸	۱۰۳۳	۰
۸۰۳۲۴۵	#	آزمایش HTLV-II	۰۲۸	۱۰۳۳	۰
۸۰۳۲۵۰	#	آنتی بادی Anti-HEV	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۵۱	#	آنتی بادی Anti-HDV	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۵۵	#	آنتی بادی Anti-HCV	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۶۰	#	آزمایش سنجش IgE	۰۷۱	۱۰۱	۰
۸۰۳۲۶۵	#	آزمایش CH ۵۰	۰۲۴	۰۶۸	۰
۸۰۳۲۷۰	#	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۰۲۲	۰۶۵	۰
۸۰۳۲۷۵	#	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۰۲۷	۰۷۶	۰
۸۰۳۲۷۶	#	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۰۲۲	۰۷۶	۰
۸۰۳۲۷۷	#	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۰۲۷	۰۷۶	۰
۸۰۳۲۷۸	#	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۰۲۷	۰۷۶	۰
۸۰۳۲۸۰	#	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	۰۴۶	۱۰۳	۰
۸۰۳۲۸۱	#	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا هر کدام	۰۴۶	۱۰۳	۰
۸۰۳۲۸۲	#	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۰۴۶	۱۰۳	۰
۸۰۳۲۸۳	#	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۰۴۶	۱۰۳	۰
۸۰۳۲۸۴	#	اندازه گیری کتی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۸۵	#	اندازه گیری کتی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۸۶	#	اندازه گیری کتی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۸۷	#	اندازه گیری کتی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۸۸	#	اندازه گیری کتی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۸۹	#	اندازه گیری کتی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰۴۵	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۹۰	#	اندازه گیری کتی Clq	۰۲۳	۰۸۵	۰
۸۰۳۲۹۵	#	اندازه گیری کتی C۱-آ-آنتی تریپسین	۰۲۶	۰۷۲	۰
۸۰۳۳۰۰	#	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین مانند IgG۱	۰۴۷	۱۰۳۳	۰
۸۰۳۳۰۱	#	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۲	۰۴۷	۱۰۳۳	۰

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش‌کشی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسطی	لوازش پایه بیموشی
۸۰۳۴۴۵	##	آزمایش (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)ASCA	۰.۲۲	۰.۵۲	۰
۸۰۳۴۵۰	##	اندازه‌گیری کتی (Carboxy Terminal Teloepptide)CTX	۰.۲۲	۱.۹	۰
۸۰۳۴۵۵	#	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase با c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۰.۳۴	۰.۹	۰
۸۰۳۴۶۰	##	اندازه‌گیری کتی Anti Interferon B	۱.۸۱	۴.۷۶	۰
۸۰۳۴۶۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۸۰۳۴۷۰	#	HCV Genotyping	۴۵	۱۸	۰
۸۰۳۴۷۵	##	HPV Genotyping 16, 18	۴۳۴	۱۱.۴۳	۰
۸۰۳۴۹۱	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Listeria به روش الیزا	۰.۳	۱	۰
۸۰۳۴۹۲	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Listeria به روش الیزا	۰.۳	۱	۰
۸۰۳۴۹۳	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Anti-Leptospira به روش الیزا	۰.۶	۱.۵	۰
۸۰۳۴۹۴	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Anti-Leptospira به روش الیزا	۰.۶	۱.۵	۰
۸۰۳۴۹۵	##	آنتی بادی (IgA) Anti-Brucella	۰.۳۵	۰.۹۳	۰
۸۰۳۴۹۶	##	آنتی بادی (IgG) Anti-Brucella	۰.۳۵	۰.۹۳	۰
۸۰۳۴۹۷	##	آنتی بادی (IgM) Anti-Brucella	۰.۳۵	۰.۹۳	۰
۸۰۳۵۰۰	##	Anti-HAV (IgM)	۰.۶۳	۱.۶۵	۰
۸۰۳۵۰۵	#	اندازه‌گیری کتی Anti- dsDNA	۰.۳۵	۰.۹۱	۰
۸۰۳۵۱۰	##	اندازه‌گیری کتی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۲.۲	۵.۸	۰
۸۰۳۵۱۵	##	آنتی بادی (Each Class) Anti-Pneumonia	۰.۶۳	۱.۶۶	۰
۸۰۳۵۲۰	##	آنتی بادی (Each Class) Anti-Diphtheria	۰.۳۸	۰.۹۹	۰
۸۰۳۵۲۵	##	آنتی بادی (Each Class) Anti-GM1, Anti-Ganglioside	۱.۱۳	۳.۹۸	۰
۸۰۳۵۳۰	##	آنتی بادی (Each Class) Anti-Acetylcholine Receptor	۲.۵۱	۶.۶۳	۰
۸۰۳۵۳۱	##	آنتی بادی (Muscle-Specific Kinase)Anti MuSK	۰.۴	۴.۵	۰
۸۰۳۵۳۲	##	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	۰.۳	۱.۵	۰
۸۰۳۵۳۵	##	اندازه‌گیری کتی Inhibin A	۱.۸۹	۴.۹۷	۰
۸۰۳۵۴۰	##	اندازه‌گیری کتی Leptin	۱.۸۹	۴.۹۷	۰
۸۰۳۵۴۵	##	آنتی بادی (Each Class) Anti-Tetanus	۰.۳۸	۰.۹۹	۰
۸۰۳۵۵۰	##	آنتی بادی (IgG) Anti Lyme	۰.۵۹	۱.۵۶	۰
۸۰۳۵۵۱	##	آنتی بادی (IgM) Anti Lyme	۰.۵۹	۱.۵۶	۰
۸۰۳۵۵۵	##	اندازه‌گیری کتی (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)NGAL	۰.۲۵	۳.۱	۰
۸۰۳۵۶۰	##	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	۰.۵۵	۱.۴۵	۰
۸۰۳۵۶۵	##	اندازه‌گیری کتی Interleukins, هر کدام	۰.۳۱	۰.۸۳	۰
۸۰۳۵۷۰	##	P۱۶	۰.۷۹	۲.۰۷	۰
۸۰۳۵۷۵	##	CISH (مانند خاک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۷.۸۶	۲۰.۷۲	۰
۸۰۳۵۸۰	##	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیب	۴.۷۲	۱۲.۴۳	۰
۸۰۳۵۸۵	##	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgG)	۰.۵۸	۱.۵۲	۰
۸۰۳۵۹۰	##	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgA)	۰.۵۸	۱.۵۲	۰
۸۰۳۵۹۵	##	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgM)	۰.۵۸	۱.۵۲	۰
۸۰۳۶۱۰	##	آزمایش (Sperm Washing (Swim Down Method)	۰.۹۸	۴.۵۹	۰
۸۰۳۶۱۵	##	آزمایش (Sperm Washing (Swim Up Method)	۰.۷۹	۲.۰۷	۰
۸۰۳۶۲۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Anti-Borrelia	۰.۸۱	۲.۱۴	۰
۸۰۳۶۲۱	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Anti-Borrelia	۰.۸۱	۲.۱۴	۰
۸۰۳۶۲۵	##	آنتی بادی (IgA Anti-Tissue) Transglutaminase	۰.۴۳	۱.۱۳	۰
۸۰۳۶۲۶	##	آنتی بادی (IgG Anti-Tissue) Transglutaminase	۰.۴۳	۱.۱۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسبی	ارزش پایه بیمونی
۸۰۳۶۲۰	##	آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)	۰۵۱	۱.۳۴	۰
۸۰۳۶۲۵	##	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	۱۲۲	۲.۲۲	۰
۸۰۳۶۴۰	##	اندازه گیری کتی Calprotectin	۲۰۴	۵.۲۷	۰
۸۰۳۶۴۵	##	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	۱۶۲	۴.۲۹	۰
۸۰۳۶۵۰	#	CMV Ag به روش IP	۱۱۴	۲	۰
۸۰۳۶۵۵	##	اندازه گیری کتی Human Epididymis Protein ۴, HE4	۰۶	۴.۹	۰
۸۰۳۶۶۰	##	اندازه گیری کتی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)	۲۸۵	۷۵۱	۰
۸۰۳۶۶۵	##	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	۱۳۹	۲.۶۵	۰
۸۰۳۶۷۰	##	اندازه گیری Pro-calcitonin	۱۸۳	۴.۸۳	۰
۸۰۳۶۷۵	##	آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)	۰۷۱	۱.۸۷	۰
۸۰۳۶۸۰	##	آزمایش Xylocaine	۰۱۵	۰.۴۱	۰
۸۰۳۶۸۲	#	اندازه گیری کتی لپتروفرون گاما	۴	۱۴	۰
۸۰۳۶۸۴	##	اندازه گیری کتی گلاکتومانان	۴	۱۳	۰
۸۰۳۶۸۶	##	تست آلرژن ۳۰ پانی	۳	۱۳	۰
۸۰۳۶۹۶	##	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	۱	۵	۰
۸۰۳۶۹۸	##	تجسس کریپتوکوکوس فلوویرنس به روش لکس	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	##	Ganglioside Ab panel	۰.۴	۲.۸	۰
۸۰۳۷۱۰	##	Myositis Ab panel	۰.۴	۴.۸	۰
۸۰۳۷۱۱	##	اندازه گیری کتی TNF-α	۰.۳	۱.۹	۰
۸۰۳۷۱۲	##	اندازه گیری کتی TGF-β (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 (آنتی ژن)	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 گلو از نظر عوامل باکتریایی	۰.۳۹	۰.۵	۰
۸۰۴۰۲۰	#	آزمایش کشت عامل سلک (پیشمانیا)	۰.۲	۰.۶۵	۰
۸۰۴۰۳۰	#	آزمایش کشت بی هواری (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	۰.۴۲	۰.۶۲	۰

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویژگی کد	نوع	آزمایش پایه
۸۰۴۰۳۵	#	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، رخم) از نظر عوامل میکروبی	۰.۲	۰.۲۶	۰
۸۰۴۰۴۰	#	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	۰.۲	۰.۲۶	۰
۸۰۴۰۴۵	#	آزمایش تعیین گروه شنگلا	۰.۱۲	۰.۳۵	۰
۸۰۴۰۵۰	#	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	۰.۰۵	۰.۰۹	۰
۸۰۴۰۶۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	۰.۲۳	۰.۴۶	۰
۸۰۴۰۶۵	#	آزمایش کشت کلامیدیا	۰.۲۵	۰.۴۶	۰
۸۰۴۰۷۰	#	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	۰.۳۶	۰.۹۵	۰
۸۰۴۰۷۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	۱.۰۶	۱.۱۶	۰
۸۰۴۰۸۰	#	آزمایش کشت و آنتی-بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۳.۴۸	۲.۹	۰
۸۰۴۰۸۵	#	آزمایش آنتی-بیوگرام میکروب سل	۱.۰۲	۳.۸۶	۰
۸۰۴۰۹۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	۰.۱	۰.۱۴	۰
۸۰۴۰۹۵	#	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	۰.۳۱	۰.۴۶	۰
۸۰۴۱۰۰	#	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوع	۰.۱۲	۰.۱۲	۰
۸۰۴۱۰۵	#	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوع	۰.۱	۰.۰۸	۰
۸۰۴۱۱۰	#	آزمایش نوار چسب اسکاچ	۰.۰۵	۰.۱۱	۰
۸۰۴۱۱۵	#	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره کال	۰.۱۱	۰.۱۷	۰
۸۰۴۱۲۰	#	اندازه گیری کتی چربی تام مدفوع (۴۴ تا ۴۸ ساعت)	۰.۲۵	۰.۵۷	۰
۸۰۴۱۲۵	#	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۱.۵۵	۸.۶۴	۰
۸۰۴۱۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۴۱۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۴۱۴۰	#	آزمایش افتراقی BK	۰.۴۳	۱.۱۴	۰
۸۰۴۱۴۵	#	کشت آمیب	۰.۱۱	۰.۲۸	۰
۸۰۴۱۵۰	#	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	۰.۱۸	۰.۴۷	۰
۸۰۴۱۵۵	#	کشت لیستریا	۰.۱۴	۰.۳۶	۰
۸۰۴۱۶۰	#	کشت پروسلا روی محیط کاسانیدا	۰.۱۸	۰.۴۷	۰
۸۰۴۱۶۵	#	آزمایش اوره تنفسی (Urea Breath Test) UBT با استفاده از کرین ۱۳ یا ۱۴	۱.۸	۴.۸	۰
۸۰۴۱۷۰	#	آزمایش E-Test برای هر آنتی بیوتیک	۰.۷۷	۱.۹	۰
۸۰۴۱۷۵	#	تشخیص عوامل بیماری (با تکنیک فلورسنت)	۰.۴۱	۱.۰۸	۰
۸۰۴۱۸۰	#	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	۰.۱۱	۰.۳	۰
۸۰۴۱۸۱	#	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هواری از خون (روش غیر دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-حفاظت شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانیها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معیاری آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳	۰.۸	۰
۸۰۴۱۸۲	#	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هواری از خون (روش دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-حفاظت شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانیها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معیاری آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۲.۱	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۸۰۴۱۸۳	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت زخم (حداقل چهار محیط) (پشتیبانی 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 ملوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰.۲۵	۰.۵۵	.
۸۰۴۱۸۴	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه ادرار (پشتیبانی 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 ملوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰.۱۵	۰.۳۵	.
۸۰۴۱۸۵	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه مدفوع (پشتیبانی 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 ملوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰.۲	۰.۵	.
۸۰۴۱۸۶	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه تنفسی (پشتیبانی 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 ملوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰.۲	۰.۵	.
۸۰۴۱۸۷	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی مایعات استریل بدن (پشتیبانی 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 ملوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰.۳	۰.۲	.
۸۰۴۱۸۸	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی سایر نمونه های بالینی (پشتیبانی 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 ملوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰.۲	۰.۵	.
۸۰۴۱۸۹	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم بی هوازی در نمونه های بالینی (پشتیبانی 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 ملوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰.۲	۱.۶	.
۸۰۴۱۹۰	##	تشخیص فلوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional) (پشتیبانی 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 ملوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰.۵	۱.۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نظری	ارزش پایه پیمایشی
۸۰۴۱۹۱	#	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip) (بشتمانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۷	۱۶	.
۸۰۴۱۹۲	#	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم منفی پرتابل (پروسلا هموفیلوس، نایسریا و سایر) (بشتمانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۷	۱۶	.
۸۰۴۱۹۳	#	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم مثبت (بشتمانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۴	۰۸	.
۸۰۴۱۹۴	#	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کشتی لیزونه شده (بشتمانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۱	۰۲۵	.
۸۰۴۱۹۵	#	تعیین مقاومت میکروبی (هر دیسک) (بشتمانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۰۴	۰۰۸	.
۸۰۴۱۹۶	#	تشخیص فلوتیبیک ESBL (بشتمانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۲	۰۶	.
۸۰۴۱۹۷	#	تشخیص فلوتیبیک کارباپنماز (بشتمانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۳	۰۸	.
۸۰۴۱۹۸	#	تشخیص فلوتیبیک Amp C (بشتمانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۳	۰۷	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	امتی	ارزش پایه ایمونی
۸۰۴۲۰۱	##	تشخیص مولکولی MRSA (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۲۵	۰
۸۰۴۲۰۲	##	تشخیص مولکولی VRE (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۲۵	۰
۸۰۴۲۰۳	##	تشخیص مولکولی کارباماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۲۵	۰
۸۰۴۲۰۴	##	تشخیص مولکولی ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۲۵	۰
۸۰۴۲۰۶	##	تشخیص مولکولی Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۲۵	۰
۸۰۴۴۰۰	#	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	۰.۳	۰.۲۵	۰
۸۰۴۴۰۵	#	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	۰.۲	۰.۹	۰
۸۰۴۴۱۰	#	اندازه گیری فروکتوز مایع منی	۰.۰۴	۰.۱۳	۰
۸۰۴۴۱۵	#	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	۰.۱۶	۰.۲۳	۰
۸۰۴۴۲۰	#	آزمایش روئین مایعات بدن: شامل کلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	۰.۲۷	۰.۲۵	۰
۸۰۴۴۲۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۰.۰۸	۰.۱۴	۰
۸۰۴۴۳۰	##	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	۰.۲۵	۲.۱۲	۰
۸۰۴۴۳۵	##	آزمایش تشخیص پارگی کسه آب جبین	۰.۵۵	۵.۵۵	۰
۸۰۵۰۰۰	#	استخراج DNA	۱	۴	۰
۸۰۵۰۰۵	#	استخراج RNA	۱	۶	۰
۸۰۵۰۱۰	#	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی (VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	۱	۴	۰
۸۰۵۰۱۵	#	بررسی متیلسیون به روش PCR	۰.۵	۱.۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش کمی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	تثنی	ارزش پایه بیموش
۸۰۵۰۲۵	#	ذات پلات با اسلانت پلات	۲	۸	۰
۸۰۵۰۳۰	#	بررسی میکرودولسیون ها با ترکیبی از PCR و سلکشن پلات با MLPA	۶	۱۹	۰
۸۰۵۰۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۵۰۴۰	#	بررسی تکثیرهای نوکلئویدی سه گانه	۴	۱۳	۰
۸۰۵۰۴۵	#	بررسی تکثیرهای ژنومی	۲,۷۵	۱۰,۶۲	۰
۸۰۵۰۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۵۰۵۵	#	تعیین حبش با روش PCR	۰,۹۱	۲,۵۸	۰
۸۰۵۰۵۷	#	تعیین PCR برای ژنوتیک پزشکی	۱	۲,۵	۰
۸۰۵۰۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۵۰۷۰	#	تعیین توانایی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماری تعیین می گردد)	۱,۵	۵,۵	۰
۸۰۵۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۵۰۷۹	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۷	۲,۵	۰
۸۰۵۰۸۰	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۸	۲,۷	۰
۸۰۵۰۸۱	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۸	۲,۷	۰
۸۰۵۰۸۲	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۸	۲,۷	۰
۸۰۵۰۸۳	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۷	۲,۵	۰
۸۰۵۰۸۴	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۷	۲,۵	۰
۸۰۵۰۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۵۰۸۶	#	RT/PCR کمی برای ژنوتیک پزشکی	۸	۲,۷	۰
۸۰۵۰۹۰	#	PCR کیفی برای CMV	۱	۲,۵	۰
۸۰۵۰۹۲	#	PCR کیفی برای MTB	۱	۲,۵	۰
۸۰۵۰۹۴	#	PCR کیفی برای HBV	۱	۲,۵	۰
۸۰۵۰۹۶	#	PCR کیفی برای HSV	۱	۲,۵	۰
۸۰۵۰۹۷	#	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱	۲,۵	۰
۸۰۵۰۹۸	#	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	۱	۲,۵	۰
۸۰۵۱۰۰	#	PCR/RT کیفی برای HIV	۳	۸	۰
۸۰۵۱۰۲	#	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	۲	۸	۰
۸۰۵۱۰۴	#	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۳	۸	۰
۸۰۵۱۰۵	#	HLA A,B,D,R به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۱۴,۵	۲,۸	۰
۸۰۵۱۰۶	#	HLA A,B,C به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۱۴,۵	۲,۸	۰
۸۰۵۱۰۷	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آنتل های DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۰,۹	۲,۶۵	۰
۸۰۵۱۰۸	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آنتل های DRB1,DRB2,DRB3,HLA هر یک به تنهایی	۰,۹	۲,۶۵	۰
۸۰۶۰۰۰	#	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه ها	۰,۹۶	۱,۸۲	۰
۸۰۶۰۰۵	#	آزمایش تشخیصی از لکه های خون	۰,۶۳	۱,۱۹	۰
۸۰۶۰۱۰	#	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی با امعاء و احشاء	۴,۱۲	۲,۷۸	۰
۸۰۶۰۱۵	#	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۲,۷۸	۶,۲	۰
۸۰۶۰۲۰	#	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۰,۸۲	۱,۵۶	۰
۸۰۶۰۲۵	#	تعیین گروه خون لکه ها و مو و تجسس اسپرم	۰,۴۱	۰,۲۲	۰
۸۰۶۰۳۰	#	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۰,۴۱	۰,۲۲	۰
۸۰۶۰۳۵	#	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۱,۳۷	۲,۵۸	۰
۸۰۶۰۴۰	#	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۱,۳۷	۲,۵۸	۰
۸۰۶۰۴۵	#	تعیین گروه ABH	۰,۲۲	۰,۴۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه آموزشی
۸۰۶۰۵۰	##	بررسی خوشانودنی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۴۴۲	۱۱۶۶	۰
۸۰۶۰۵۵	##	بررسی خوشانودنی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۴۸۷	۱۲۸۲	۰
۸۰۶۰۶۰	##	بررسی خوشانودنی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۵۷۵	۱۵۱۵	۰
۸۰۶۰۶۵	##	تطبیق نمونه ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۴۴۲	۱۱۶۶	۰
۸۰۶۰۷۰	##	تطبیق نمونه ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۵۷۵	۱۵۱۵	۰
۸۰۶۰۷۵	##	تعیین توانی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۲۶۵	۷	۰
۸۰۶۰۸۰	##	تعیین گروه خون لکه و سو	۰۳۵	۰۹۳	۰
۸۰۶۰۸۵	##	تعیین اسپرم در قیسه و سواب ها	۰۳۵	۰۹۳	۰
۸۰۶۰۹۰	##	تعیین گروه خونی اسپرم	۰۳۱	۰۸۲	۰
۸۰۶۰۹۵	##	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	۰۳۱	۰۸۲	۰
۸۰۶۱۰۰		نمون کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی باشد			
۸۰۶۲۰۰	##	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA,FreeBeta)	۱۳۷	۲۶	۰
۸۰۶۲۰۵	##	تربیل مارکر برای غربالگری سندرم داون (aFP, Beta titer, unconjugated Estriol)	۱۷۶	۴۶۳	۰
۸۰۶۲۱۰	##	کوادریپل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل InhibinA, aFP, Beta titer, Unconjugated Estriol	۳۸۵	۱۰۱۵	۰
۸۰۶۵۰۵	#	بتا تالسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	۰
۸۰۶۵۰۷	#	آلفا تالسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	۰
۸۰۶۵۱۵	#	آنترونی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	۰
۸۰۶۵۲۵	#	آنتی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	۰
۸۰۶۵۳۵	#	بیماری های ناشی از تکرارها (X) شکستده هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نیایی جنین	۲۵	۲۰	۰
۸۰۶۵۴۵	#	بیماری های 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	۰
۸۰۶۵۵۰	#	بیماری های نقص های انعقادی (هموفیلی BA) / تعیین وضعیت نیایی جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	۲۵	۲۰	۰
۸۰۶۵۶۰	#	بیماری هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۹	۹	۰
۸۰۶۵۶۵	#	بیماری هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله سوم تعیین وضعیت نیایی جنین	۲۵	۳۰	۰
۸۰۶۵۷۵	#	PKU مرحله دوم	۲۵	۳۰	۰
۸۰۶۵۸۰	##	تعیین وضعیت نیایی جنین برای سایر بیماری ها	۲۵	۳۰	۰
۸۰۷۰۰۰	#	پذیرش نمونه های سیتوژنولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۰	۰۲۱	۰
۸۰۷۰۰۵	#	سیتوژنولوژی مایعات، روش تریپل اسکرین و بررسی به جز نمونه های حاصل از کردن رحم با واکن	۱۳۵	۰۸۵	۰
۸۰۷۰۱۰	#	سیتوژنولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۰۵۵	۰۵۵	۰
۸۰۷۰۱۵	#	تعیین کروماتین جنسی، لیسام بار (Barr Bodies)	۰۵۷	۰۵۷	۰
۸۰۷۰۲۰	#	تعیین کروماتین جنسی، اسپرم خون محیطی، PMN در Drumsticks	۰۵۷	۰۵۷	۰
۸۰۷۰۲۶	#	سیتوژنولوژی، اسپرها، کردن رحم با واکن، تا ۳ اسپرم همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	۰۹	۰۷	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش لایه خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نقش	ارزش پایه پیش‌بینی
۸۰۷۰۷۷	#	Pap Liquid Based Smear	۱	۲	۰
۸۰۷۰۷۸		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۸۰۷۰۷۹	#	سیتولوژی نمونه ادرار	۱.۳۵	۰.۸۵	۰
۸۰۷۰۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۸۰۷۰۸۱	#	پرسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۵	۱.۲	۰
۸۰۷۰۸۲	#	پرسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۴	۱.۵	۰
۸۰۷۰۸۳	#	پرسی میکروسکوپی نمونه های بیوسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون منی بلاک) و گزارش آن (برای بیوسی یا آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۵	۲	۰
۸۰۷۰۹۰	#	عمل دی کلسیفیکاسیون	۰.۱۱	۰.۰۲	۰
۸۰۷۰۹۱	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گریزی، اسپیدیست و متامین سیلور)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۰۰	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی های دیگر (مانند آهن و نری گروم)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۰۱	#	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 ویروس 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	۲.۲	۱.۵	۰
۸۰۷۱۴۰	#	مطالعه ایمونوفلورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمونو هیستوشیمی)	۲.۵	۱.۲	۰
۸۰۷۱۴۵	#	مطالعه ایمونوفلورسانس، 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 ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکون (پره بوس)، به جز تولد	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واردفران، به جز عقیمی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وریف، واریکوزیتی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۵	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۶	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا آمپوتاسیون، تروماتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۷	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکون (پره بوس)، تولد	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۸	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتی، درمحل	۱.۲۵	۰.۷۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش‌های جسمی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۸۰۷۱۶۹	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: پوست، کریم پلاستیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: کالکلیون سمپاتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: پیغمه خا، لخته کردن (کاستراسیون)	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: مخاط و اثر تصادف	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: ولادفران عقیق ساری	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۸۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: سلط الفانی	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: آئورسم شریانی / پطی	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: آئوس (معد)، تگ (زائده)	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: آباندیس	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۵	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۶	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: کبست غده پارتولین	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۷	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: پورسم کبست	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۸	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: بافت کاپیل تایل	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۹	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: غشروف، ترلشیدن	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: کلسه آئوما	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: منجمه، پیوپی	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: قریه	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتر کچر دیویترین	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: خمر به جز شکستگی	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (فوسور) / فوسول	۴	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
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 ۲- 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 ۲- 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 پاپیلوئیدال	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، آنتیابی-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: ژلده 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، پیوستی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آگروستول استخوان	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنتیها، آمپوتاسیون، لرماتیک	۴	۲	۰
۸۰۷۲۲۰	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لپوئوم، 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	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایپوسی
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی، گاهنده	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پرونش، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سروریکس، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دنودولوم، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسروریکس، کورتاز، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاز، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرخمور، شکستگی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: درجه قلب	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون کوه ای (وج)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی، ترانس پرونشال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنوتونیل / دنتال میست	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ملتوم (چادرینه)، بیوپسی	۶	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۷۲۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمین همراه یا بدون لوله غیر فلوپلاستیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمین، بیوشی / آرکسیون گره ای (وچ)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پارائروئید	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریپران (صفاق)، 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 / پریکتند - بیوشی / بافت	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، سرویکال / آندومترال	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 پوآر (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، پارائرال 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 / توده / لیپوم / 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: سینوپوم	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیشده به جز تومور / بیوشی / لخته کردن (کاسترلایون)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای پروکالوس / گسست شکاف برانکئال	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	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	کسی	ارزش پایه بیمه
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/لابیا، 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: لومور ادونتوزیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تغمدان 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: عده یزاقی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: موده کوچک، رزکسیون، به جز لومور	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (آکسپزن) برداشتن ساده	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، قوتال/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	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۸۰۷۷۹۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: لنف، لود، پیوستی	۷	۲	۰
۸۰۷۷۹۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: پرست	۷	۲	۰
۸۰۷۷۰۰	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، پیوستی یا کورتاز	۷	۳	۰
۸۰۷۷۰۱	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: مغز، پیوستی	۷	۲	۰
۸۰۷۷۰۲	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: مغز، مغز، رزکسیون، تومور	۷	۳	۰
۸۰۷۷۰۳	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، پارشیال، ساده	۷	۳	۰
۸۰۷۷۰۴	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: سروریکس، گویزاسیون (برداشتن مخاطی)	۷	۳	۰
۸۰۷۷۰۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: کتیله، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۷	۳	۰
۸۰۷۷۰۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: کبد، پیوستی، سوزنی، کوه لی (وج)	۷	۳	۰
۸۰۷۷۰۷	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، لوده ای	۷	۳	۰
۸۰۷۷۱۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۱۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نئوپلاسمی، توتال، پارشیال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۱۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: خندچه، پارشیال، توتال، رزکسیون	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۱۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون، پارشیال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۱۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: لنف، تود، رزکسیون، رزکسیون	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۱۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون، استخوان	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۱۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عده های متفاوت ناحیه	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۱۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون، سکانتال، به علت تومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۲۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون، توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۲۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون، پارشیال، توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۲۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: اندامه، دیس، آرتیکولاسیون	۱۰	۵	۰
۸۰۷۷۲۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: چاق، با دیسکسیون	۱۰	۵	۰

کد ملی	وزنی کد	ویژه‌ای سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسبی	ارزش پایه پیش‌پیش
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: خلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه مقده های لنفاوی ناحیه	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: پرونده پانکراس، رزکسیون به علت تومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: معدده، رزکسیون ساب توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: پیشده، تومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: ازبان/لوله- رزکسیون به علت تومور	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۴۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۴۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون توله و تخمدانها	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: وولوت، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۴۶	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: عضله بیرونی	۱۰	۵	۰
۸۰۷۲۴۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبافت (میکروسکوپی) شامل: عصب بیرونی تشخيص مدیکال	۱۰	۵	۰
۸۰۹۰۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۹۰۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۹۰۱۵	#	تشخيص تخمک از مایع فولیکولی	۳	۳	۰
۸۰۹۰۲۰	#	آماده سازی جابین برای انتقال یا هر روش	۲۵	۲۵	۰
۸۰۹۰۲۵	#	تشخيص اسپرم از اسپرماتوسون اپیدیدیم	۱۵	۳	۰
۸۰۹۰۳۰	#	انجماد جابین و تخمک تا سه جابین	۷	۸	۰
۸۰۹۰۳۵	#	انجماد جابین و تخمک بیش از سه جابین	۱۰	۱۵	۰
۸۰۹۰۴۰	#	انجماد اسپرم	۳	۴	۰
۸۰۹۰۴۵	#	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۱۵	۳۵	۰
۸۰۹۰۵۰	#	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (کراپلنت)	۳	۴	۰
۸۰۹۰۵۵	#	تشخيص اسپرم از بافت پیشه (ناله و منجمد)	۳	۵	۰
۸۰۹۰۶۰	#	کشت تخمک و جابین	۲۵	۳۵	۰
۸۰۹۰۶۱	#	کشت (In Vitro Maturation) IVM	۷	۲	۰
۸۰۹۰۶۲	#	هچینگ جابین	۱۵	۱۵	۰
۸۰۹۰۶۳	#	Co-Culture تخمک با جابین	۳	۴	۰
۸۰۹۰۶۵	#	بررسی حرکت و مورفولوژی اسپرم در هیالورونیک اسید	۰.۷۵	۰.۷۵	۰

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	لبنی	ارزش پایه پیشروی
۸۰۹۰۷۰	##	آلبتر اسپرم یا روش کروی	۰.۷۵	۰.۷۵	۰
۸۰۹۰۷۵	##	آلبتر اسپرم حاصل از RE	۰.۷۵	۰.۷۵	۰
۸۰۹۰۸۰	##	انجماد بافت بیضه	۶	۸	۰
۸۰۹۰۸۵	##	ذخیره سازی جانین برای یکسال	۱	۳	۰
۸۰۹۰۹۰	##	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۱	۳	۰
۸۰۹۰۹۵	##	ذخیره سازی بافت تولد مللی (بیضه و تخمدان)	۱	۳	۰
۸۰۹۱۰۰	##	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۱	۳	۰
۸۰۹۱۰۵	##	ذوب جانین	۵	۱۰	۰
۸۰۹۱۱۰	##	ذوب اسپرم و با مانع ملی	۲	۶	۰
۸۰۹۱۱۵	##	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۲	۱۳	۰
۸۰۹۱۲۰	##	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۳	۷	۰
۸۰۹۱۲۵	##	ذوب تخمک	۶	۹	۰
۸۰۹۱۳۰	##	انجماد بافت تخمدان	۲۵	۲۰	۰
۸۰۹۱۹۶	##	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	۲	۴	۰
۸۰۹۱۹۷	##	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و پارویری تخمک برای هر بیمار	۲۵	۲۵	۰
۸۰۹۱۹۸	##	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	۱۵	۱۵	۰
۸۱۰۰۰۰	##	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۲	۵	۰
۸۱۰۰۰۲	##	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G20210A) به تنهایی	۳	۵	۰
۸۱۰۰۰۴	##	بررسی یک تغییر تک باری که در فارماکولوژیکس نقش دارد به تنهایی	۳	۵	۰
۸۱۰۰۰۶	##	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۳	۵	۰
۸۱۰۰۰۸	##	بررسی یک واریانت تک توکلونیدی به تنهایی در یک نفر	۳	۵	۰
۸۱۰۰۲۰	#	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲, BRAF و ...)(بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۴	۷	۰
۸۱۰۰۲۲	##	بررسی پائل پلی مورفسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C677T، MTFR A۱298C، PA و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پائل)	۷	۱۳	۰
۸۱۰۰۲۴	#	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	۹	۲۱	۰
۸۱۰۰۲۶	#	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	۴	۷	۰
۸۱۰۰۲۸	#	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y (صرفاً براساس استانداردهای آزمایشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۹	۲۱	۰
۸۱۰۰۳۰	##	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (فقط در مورد مشکلات اهرام جنسی)	۳	۵	۰
۸۱۰۰۳۲	##	بررسی سایر پائل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۷	۱۳	۰
۸۱۰۰۳۴	##	بررسی یک واریانت تک باری در یک نفر به تنهایی	۷	۱۸	۰
۸۱۰۰۳۶	##	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۷	۱۸	۰
۸۱۰۰۵۰	##	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (پایل NRAS, KRAS, EGFR)	۵	۱۱	۰
۸۱۰۰۵۲	#	بررسی موتاسیون های KRAS	۵	۱۱	۰
۸۱۰۰۵۴	#	بررسی موتاسیون های NRAS	۵	۱۱	۰
۸۱۰۰۵۶	#	بررسی موتاسیون های ALK	۵	۱۱	۰
۸۱۰۰۵۸	#	بررسی موتاسیون های EGFR	۷	۱۳	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	لای	آرژش پایه پیشوند
۸۱۰۰۶۰	#	بررسی مولتیپون با روش کمی (مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۱۴	۲۶	.
۸۱۰۰۶۲	#	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۷	۱۲	.
۸۱۰۰۶۴	#	سایر موارد گروه ۵	۵	۱۱	.
۸۱۰۰۸۰	#	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۷	۱۲	.
۸۱۰۰۸۲	#	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۷	۱۲	.
۸۱۰۰۸۴	#	بررسی آکندرولازی	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	۳۲	.
۸۱۰۰۸۸	#	سایر موارد گروه چهار	۱۸	۳۲	.
۸۱۰۱۰۰	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آنکسی فردریش	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۲	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوگلیک	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۴	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۶	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فرافیل X	۲۵	۴۰	.
۸۱۰۱۰۸	#	بررسی مولتیپون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۱۰	#	بررسی مولتیپون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که والکونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۲۲	۴۳	.
۸۱۰۱۱۲	#	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	۲۲	۵۲	.
۸۱۰۱۱۴	#	بنا تالسمی (فقط بررسی جیش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۱۶	#	بنا تالسمی (فقط بررسی جیش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۱۸	#	بی کی یو (فقط بررسی جیش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۰	#	بی کی یو (فقط بررسی جیش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۲	#	آلفا تالسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۴	#	آلفا تالسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۶	#	فیبروز کیستیک با CP (فقط بررسی جیش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۸	#	فیبروز کیستیک با CP (فقط بررسی جیش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۳۰	#	سایر موارد گروه ۵	۲۳	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	۳۲	.
۸۱۰۱۵۰	#	بررسی مرحله اول تالسمی بنا برای پدر به همراه فرزند	۱۲	۲۶	.
۸۱۰۱۵۲	#	بررسی مرحله اول تالسمی بنا 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 شار کوت ماری توت	۲۷	۵۸	.
۸۱۰۱۶۴	#	بررسی جیش های نقطه 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 شوکرت لارمن ژن ALDH3A2	۴۵	۶۵	.

کد ملی	وزنی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۸۱۰۱۸۸	##	بررسی بیماری کانالون ژن ASPA	۲۵	۸۵	.
۸۱۰۱۹۰	##	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7	۱۰	۵۰	.
۸۱۰۱۹۲	##	بررسی سندروم ولفرام ژن WFS1	۲۵	۸۵	.
۸۱۰۱۹۴	##	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۱۹۶	##	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۱۹۸	##	سندروم برنارد سوتلر، بررسی ژنهای GP1BA، GP1BB و G۹	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۲۰۰	##	سایر موارد گروه ۸	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 دامینار 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 CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۴۰	##	بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۴۲	##	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آندریچ	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 اسکوپتروز	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 ۵۰ اکزون با روش تعیین توانی	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۳۰۰	##	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پائل توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۲۵	۲۷	.
۸۱۰۳۰۲	##	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۳۲	۳۷	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشو
۸۱۰۳۰۴	#	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلاشی 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 می باشد)	۴۰	۴۸	.
۸۱۰۳۰۶	#	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکزوم) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلاشی 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 می باشد)	۴۵	۵۹	.
۸۱۰۳۰۸	#	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکزوم) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلاشی 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 می باشد)	۲۰	۲۲	.
۸۱۰۳۱۰	#	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکزوم) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلاشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است)	۱۰	۱۶	.
۸۱۰۳۲۰	#	کارتوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	۶	۱۲	.
۸۱۰۳۲۲	#	کارتوتایپ خون با حد تفکیک بالا (در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کارتوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کارتوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	۸	۱۲	.
۸۱۰۳۲۴	#	کارتوتایپ خون پند ناف	۸	۱۲	.
۸۱۰۳۲۶	#	کارتوتایپ مغز استخوان	۸	۱۲	.
۸۱۰۳۲۸	#	کارتوتایپ مایع آمنیون	۱۵	۳۵	.
۸۱۰۳۳۰	#	کارتوتایپ پرز جنینی	۱۴	۳۴	.
۸۱۰۳۳۲	#	کارتوتایپ فیبروبلاست های پوستی	۱۴	۳۴	.
۸۱۰۳۳۴	#	کارتوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	۱۴	۳۴	.
۸۱۰۳۳۶	#	کارتوتایپ به منظور بررسی سلول های شکست کروموزومی	۱۳	۱۹	.
۸۱۰۳۳۸	#	بررسی مولیسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	۹	۲	.
۸۱۰۳۴۰	#	روش های نواری بندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند C-band, R-Band, NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	۲	۸	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	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 سائترومر 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 ضریب 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 آپوپلوئیدی های جنین (این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرل جنینی و با عایق آمپون قابل انجام است و با یکی از روش های QPCR, FISH و یا MLPA قابل انجام است. قابل توجه است که در صورت مثبت شدن جواب باید بدون لکذ هزینه اضافه نهیجه 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	+	کاربنایپ 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 مطفرک مانند استخراچ و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۳۰	۳۶	-
۸۱۰۳۷۸	#	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	۳۰	۳۶	-
۸۱۰۳۸۰	+	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	۱۳	۲۸	-

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
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 اخلاقی 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	##	پروسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	۱۷	۲۸	.
۹۰۰۰۰۰	##	درمان ایمونوگلوبولین سرم تریلی	۳۵		.
۹۰۰۰۰۵	#	ایمونوگلوبولین مونوکلسم، فصلی، برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی	۰۲		.
۹۰۰۰۱۰	#	تزریق توکسویید گزار و یا ایمن سازی گزار با واکسیناسیون داخل عضلانی	۰۲۵		.
۹۰۰۰۱۵	#	گفتاورین داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (در صورت انجام در نورژانس بیمارستان برای بیماران بستری موقت، در تعهد نیمه پایه می باشد)	۰۸		.
۹۰۰۰۲۰	#	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، 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 فسفوناتها (برای مثال رومتا و پامیدرونات) پالس متیل پردنیزولون توسط پزشک یا تحت نظارت مستقیم	۲۵		.
۹۰۰۰۴۰	#	تزریق دسفرال (هلیکس لوزام و تجهیزات مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ نمی باشد)	۱۵		.
۹۰۰۰۴۵	#	مصابحه 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	#	مطالعه روتین پزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی، اقدامات حفاظتی و مداخله در بحرین 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 ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۰۹۰		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	ویرایش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیش‌پیش
۹۰۰۰۹۱	#	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان لاشویی 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 لاشویی 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)	۱۳		.
۹۰۰۰۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۰۹۶	#	گروه درمانی با رویکردهایی مانند فعالی، 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 The Bender Gestalt Perceptual Motor Test, Rorschach Test, Symptom (Check List (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	۴۷		.
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 کرایال (RTMS) (به ازای هر جلسه و ویزیت سرپایی قابل گزارش نمی‌باشد)	۴	۲۵	.
۹۰۰۱۲۰	#	درمان با تلسنج‌زایی الکتریکی ECT (شامل مانیتورینگ لازم) به ازای هر جلسه	۹	۳	۲
۹۰۰۱۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۱۲۵	#	کاردرمانی فردی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای	۲۵		.
۹۰۰۱۲۷	#	کاردرمانی گروهی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر بیمار در هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه ای در گروه‌های ۸ تا ۱۲ نفر	۰.۷۵		.
۹۰۰۱۳۰	#	آموزش بیوفیدبک با هر روشی	۳	۲	.
۹۰۰۱۳۵	#	آموزش بیوفیدبک عضلات پریته، استنکتر ادراری یا مقعدی شامل EMG و یا مانومتری	۴۵	۲	.
۹۰۰۱۳۷	#	نوروفیدبک	۴۵	۲	.
۹۰۰۱۴۰	#	گلوبال-نارسایی کلیه یا مسمومیت همدیالیز اولیه (حاد-۶ جلسه اول) (فقط هزینه ست صافی، سولن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۶ واحد گزارش کنید) (این کد را برای مراکز درمانی عمومی غیردولتی با ارزش نسبی ۲۳ واحد گزارش کنید) (تلاش ضریب ارزشی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد)	۶	۱۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	دیزگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۹۰۰۱۴۵	#	کلوبال- همودیلایز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن در مراکز دولتی (فقط هزینه مست صافی، سولن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت تصامی 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)	۴	۱۱	.
۹۰۰۱۵۰	#	کلوبال- بستری جهت کاتتر گذاری کاتتر دائمی دیالیز صفائی (شامل کلیه هزینه‌های صورت گرفته است) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد) (برای دیالیز صفائی موقت کد ۹۰۲۰۶۵ گزارش گردد)	۴۲۵	۹۰	ارزش نام بیمه‌ای ۱۲۵ واحد
۹۰۰۱۵۳	#	CRRT هموفیلتراسیون و درمان های مداوم جایگزین کلیه (هزینه مست صافی، سولن، محلول دیالیز و سایر مواد مصرفی اختصاصی جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد)	۱۲	۱۱	.
۹۰۰۱۵۵	#	آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفائی توسط پزشکان دوره دیده براساس راهنمای بالینی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر ماه	۱۲	.	.
۹۰۰۱۶۰	#	پرفولویون خونی (برای مثال با زغال فعال شده یا زین) (این کد با خدمات همودیلایز قابل گزارش نیست)	۶۷	.	.
۹۰۰۱۶۵	#	لوله گذاری مری و جمع آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده سازی نمونه‌ها (عمل مستقل)	۱۵	.	.
۹۰۰۱۷۰	#	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 آروفاالیت (برن اشتاین) /مری، تست رفلکس اسید با اتکودر دلتل پیل برای اندازه گیری PH، تست تحلیل تفسیر و یا با ثبت طولانی	۱۰	۴	.
۹۰۰۱۷۵	*#	بررسی افزایش حجم تحرکی با بالن در مری	۷	۳	.
۹۰۰۱۸۰	#	تست آنالیز معده با لایزیک محرک های ترشح معده (هیستامین، آنتیستامین، پنتاکاسترین، کلسیم و سکرین)	۷	.	.
۹۰۰۱۸۵	#	لوله گذاری معده شستشو و تهیه لام برای سیتولوژی (عمل مستقل)	۲	.	.
۹۰۰۱۹۰	#	تست نگهداری سالیان در معده	۱	.	.
۹۰۰۱۹۵	#	گذاشتن لوله جهت بررسی خولریزی از روده کوچک، قراردادن در محل و مانیتورینگ	۲	.	.
۹۰۰۲۰۰	#	لوله گذاری معده و آسپیراسیون یا لواز و شستشوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	۴۴	.	.
۹۰۰۲۰۵	#	تصویربرداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی با کپسول) از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک	۱۸	۹	.
۹۰۰۲۱۰	#	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)	۱۴	۷	.
۹۰۰۲۱۵	#	تست حساسیتی فونوس و کامپایانس رکتال (یعنی پاسخ به اتساع درجه بندی شده بالن)	۳۵	۱۵	.
۹۰۰۲۲۰	#	مانومتری آنورکتال	۱۰۵	۵۵	.
۹۰۰۲۲۱	#	گذاشتن رکتال تیوب	۱۵	.	.
۹۰۰۲۲۵	#	شستشوی برای دفع تجمع مدفوع (WBI) به ازای هر ۲۴ ساعت	۵	.	.
۹۰۰۲۲۷	#	هیدروترایی برای شستشو و تخلیه لوله گوارش با استفاده از دستگاه	۲	۴	.

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۹۰۰۲۳۰	#	فلتروکاستروگرافی، تشخیصی، از راه پوست با یا بدون تست تحرکی	۱.۳	۰.۲	۰
۹۰۰۲۳۵	#	تعیین وضعیت لنکساری چشم (عمل مستقل)	۱.۲		۰
۹۰۰۲۴۰		این کد به کد ۹۰۱۹۴۶ منتقل شد.			
۹۰۰۲۴۵	#	کولوسکوپی (عمل مستقل)	۰.۲	۰.۳	۰
۹۰۰۲۵۰	#	تویوگرافی کورتا (قرینه) کامپوتری- یک یا دو طرفه با گزارش و تفسیر	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۲۵۵	#	معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدود کننده یا ضعیف همراه با دیپلوپی) با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۲۶۰	*#	آپولیز لیزوتیک و یا پاتوپیک با راهنمایی و ارزیابی طری دقلم	۱.۲		۰
۹۰۰۲۶۵	*#	فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری	۱.۳		۰
۹۰۰۲۷۰	#	معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه با تفسیر و گزارش، معاینه محدود (برای مثال به وسیله نظارت اسکرن، توپلوت، آرک پریمتر یا تست SSIA همانند آتاپرس ۳ یا ۷ یا مشابه)	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۲۷۵	#	پریمتری فوئامتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه (هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۲.۲	۱.۱	۰
۹۰۰۲۸۰	#	تولومتری سریال با اندازه گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)	۰.۵	۰.۲	۰
۹۰۰۲۸۵	#	تولوگرافی با تفسیر و گزارش، روش تولومتر ثابت دندانهای یا روش ساکن پری ایمپال یا تولوگرافی یا تحرک به وسیله آب	۰.۶	۰.۳	۰
۹۰۰۲۹۰	#	هیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی	۲	۱	۰
۹۰۰۲۹۵	#	تستهای پراکنشگری برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تولوگرافی	۰.۸	۰.۴	۰
۹۰۰۲۹۷	#	انفلاموسکوپی وسیع با ترسیم شبکه (برای مثال برای جدا شدن شبکه، ملائوما) با تفسیر و گزارش	۰.۷	۰.۳	۰
۹۰۰۳۰۰	#	آنژیوسکوپی فلتورسین، با تفسیر و گزارش	۱.۵	۱	۰
۹۰۰۳۰۵	#	آنژیوگرافی فلتورسین یا ایندوساین سبز (ICG) (شامل عکس برداری چند تصویری، با تفسیر و گزارش)	۲.۵	۲	۰
۹۰۰۳۱۰	#	عکسبرداری از فرندوس، با تفسیر و گزارش	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۳۱۵	#	انفلامودینامومتری (همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۳۲۰	#	اکولوکترومیدوگرافی سوزنی با اکولوکتروگرافی یک جلسه خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	۱.۵	۱	۰
۹۰۰۳۲۵	#	اکترووینوگرافی با تفسیر و گزارش	۱.۵	۱	۰
۹۰۰۳۳۰	#	بررسی دید رنگی وسیع برای مثال آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دید رنگی با صفحات سوداپروکوماتیک از قبل HRR یا ایشیهارا (Ishihara) باید جداگانه گزارش گردد) (این خدمت جزء خدمات چشم پزشکی عمومی و در کد ۹۰۰۴۱۰ لحاظ شده است)	۰.۶	۰.۴	۰
۹۰۰۳۳۵	*#	بررسی عادت به تاریکی، با تفسیر و گزارش	۰.۶	۰.۴	۰
۹۰۰۳۴۰	#	فلوگرافی خارجی چشم برای مستحضر سازی میزان پیشرفت با آنژیوگرافی فلتورسین	۲.۴	۱.۱	۰
۹۰۰۳۴۲	*#	اسپلیوگرافی یا اورتوپتیک به ازای هر جلسه	۱.۲	۰.۸	۰
۹۰۰۳۴۵	#	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرینه ای برای آفایک، یک چشم	۲	۱	۰
۹۰۰۳۵۰	#	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرینه ای برای آفایک هر دو چشم یا استکالریتی	۳	۱.۵	۰
۹۰۰۳۵۵	*#	تجهیز تغییرات در لنز قرینه ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	۰.۵	۰.۲	۰
۹۰۰۳۶۰	*#	تجویز کانتاکت لنز	۱		۰
۹۰۰۳۶۵	*#	تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۳.۶		۰

کد ملی	وزنی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشو
۹۰۰۳۷۰	#	تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۱		۰
۹۰۰۳۷۵	#	فیت کردن عینک به جز برای آفایه تک کانولی	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۳۸۰	#	فیت کردن عینک به جز برای آفایه دو کانولی یا بیشتر	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۳۸۵	#	فیت کردن عینک برای آفایه تک کانولی	۰.۷	۰.۳	۰
۹۰۰۳۹۰	#	فیت کردن عینک برای آفایه بیشتر از یک کانولی	۱.۲	۰.۸	۰
۹۰۰۳۹۱	#	تعمیر و فیت کردن مجدد عینک	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۳۹۵	#	درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی، میکروسکوپ ذره بین، سیستم تلسکوپ یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب	۳	۱.۵	۰
۹۰۰۴۰۰		این کد در ویرایش های ۲ تا ۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۴۰۵	#	تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه	۰.۲	۰.۳	۰
۹۰۰۴۱۰	#	تست غیربصری برای اختلال‌گیری کمی جدت بینایی دو طرفه	۰.۳		۰
۹۰۰۴۱۲	#	طراحی و ساخت عینک طبی براساس استاندارد اپتیک وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۲۵	۲۵	۰
۹۰۰۴۱۵	#	معاینه گوش، حلق و بینی زیر پیشوایی عمومی	۵۵		۲
۹۰۰۴۱۷	#	مانورهای درمانی اصلاح سرگیجه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)	۳		۰
۹۰۰۴۲۰	#	خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (فلزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری	۳		۰
۹۰۰۴۲۵	#	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه	۲۵		۰
۹۰۰۴۳۰	#	درمان گروهی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (فلزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۸ تا ۲۰ نفر)	۱.۲		۰
۹۰۰۴۳۵	#	ناروفاکوسکوپ با اندوسکوپ (عمل مستقل)	۲۵	۱.۵	۰
۹۰۰۴۴۰	#	بررسی عملکرد بینی (ریلومانومتري)	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۴۴۵	#	بررسی عملکرد عصب صورتی (اکترونیورولوگرافي)	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۴۵۰	#	بررسی عملکرد حنجره	۲	۱	۰
۹۰۰۴۵۵	#	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه	۱.۴	۰.۶	۰
۹۰۰۴۶۰	#	ارزیابی پایه سیستم تعادلی (اکترونیستاکموگرافي) ENG, VNG, VEMP و Vibration	۳.۲	۱.۶	۰
۹۰۰۴۶۵	#	پوستچروگرافي دینامیک کامپیوتری (صنللی چرخان)	۳	۱.۵	۰
۹۰۰۴۷۰	#	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا	۰.۵	۰.۲	۰
۹۰۰۴۷۱	#	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان	۰.۲	۰.۳	۰
۹۰۰۴۷۵	#	ادیومتری پایه و جامع شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان	۱.۲	۰.۶	۰
۹۰۰۴۸۰	#	تست‌های تخصصی و تکمیلی شنوایی شناسی شامل تست بلائیس بلندی صوت، متناوب، یک یا دو گوش/تست تحلیل رفلن/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 عمیق/تست تشخیصی جملات ساختگی/گفتاری و تست ETP هر یک (برای ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید)	۰.۲	۰.۳	۰
۹۰۰۴۸۵	#	اندازه‌گیری ایمپدانس (تست آمپدانس)	۰.۲	۰.۲	۰
۹۰۰۴۹۰	#	تست رفلکس آکوستیک صوتی	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۰۴۹۵	#	اکترووکللوگرافي (هزینه وسایل مصرفی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵	۱.۵	۰
۹۰۰۵۰۰	#	آزمون پتانسیل‌های پراکنده پایداری شنوایی ABR جامع با محدود	۲۵	۱.۵	۰

دفتر هیئت دولت

ارزش پایه نیوشی	فنی	حرفه‌ای	ویاوش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰	۱۵	۲۵	آزمون پتانسیل‌های پراکنده پایداری شنوایی، ASSR جامع یا محدود	#	۹۰۰۵۰۱
۰	۰۳	۰۲	تست انتشار صوت (اسکریپت یا تشخیصی) TEOAE	#	۹۰۰۵۰۵
۰	۰۵	۱	تست انتشار صوت (تشخیصی) DPOAE	#	۹۰۰۵۱۰
۰	۰۵	۱۵	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیلینگ سمعک یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	#	۹۰۰۵۱۵
۰	۱۱	۲۳	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیلینگ سمعک دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	#	۹۰۰۵۲۰
۰	۰۹	۱۸	اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (کیسه قلاب و فیلتر، پوسته)	#	۹۰۰۵۲۵
۰	۱	۱۵	ارزیابی برای استفاده و/یا ثبت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار (برای گزارش خدمات مرتبط با وسائل ارتباطی جایگزین و یا تعویض کننده به کدهای ۹۰۰۵۴۵، ۹۰۰۵۵۵)	#	۹۰۰۵۳۰
۰	۱۴	۲۶	آداپتیشن تشخیصی اِمپِلنت کوکلتار بیمار در هر گروه سنی با برنامه دادن	#	۹۰۰۵۳۵
۰	۰۶	۱۴	آداپتیشن تشخیصی اِمپِلنت کوکلتار بیمار در هر گروه سنی با برنامه دادن مجدد	#	۹۰۰۵۴۰
۰	۱	۲	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده - جایگزین" غیر گفتاری فردی جیره به جیره برای یک دوره درمان	#	۹۰۰۵۴۵
۰	۰۵	۱۵	خدمات (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۵۵۰
۰	۱	۲	ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده - جایگزین" جیره به جیره برای یک دوره درمان	#	۹۰۰۵۵۵
۰	۰۶	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	۰۸	۱۲	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی برای یک دوره درمان (برای ارزیابی فلوروسکوپیگ حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	#	۹۰۰۵۶۵
۰	۱۵	۲۵	ارزیابی فلوروسکوپی با اندوسکوپ فبرایلیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع با تست حسی حنجره با ضبط ویدئویی یا سیلمانی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	#	۹۰۰۵۷۰
۰		۲۵	فلوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش پزشکی (برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع با فلوروسکوپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید)	#	۹۰۰۵۷۵
۰	۱	۲	ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی با گزارش	#	۹۰۰۵۸۰
۰	۰۶	۱۲	بزرسی و تروزر گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)	#	۹۰۰۵۸۵
۰	۱	۲	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	#	۹۰۰۵۹۰
۰	۰۵	۱۶	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۵۹۵
۰	۰۵	۱۶	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آمولری به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۶۰۰
۰	۰۵	۱	ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی گاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت	#	۹۰۰۶۰۵
۰	۳	۷	احیای قلبی ریوی	#	۹۰۰۶۱۰
			این کد به کد ۳۰۰۸۹۵ منتقل شده است		۹۰۰۶۱۵
۳	۳	۷	شوگ قلبی انتخابی برای آریتمی		۹۰۰۶۲۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد	جرمهای	کشی	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 قبل با لئون پمپ داخل آئورتی از کد ۳۰۱۵۶۰ استفاده کنید)	۵	۲	۰
۹۰۰۶۳۰		نرموساکشن شریان های محیطی با کرونر با تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست	۱۴	۸	۰
۹۰۰۶۳۵	+	کارگذاری وسیله آزادکننده لخته رادیواکتیو از طریق کاتتر برای برآمی برای داخل عروق کرونر (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۵۸	۲۰۹	۰
۹۰۰۶۴۰		نرموساکشن شریان با تجویز مهارکننده IIb IIIa داخل کرونر (چون پروسیجر)	۱۴	۸	۰
۹۰۰۶۴۵		نرموساکشن داخل وریدی (برای نرموساکشن عروق غیر از عروق کرونر به کدهای ۳۰۲۶۲۰ و ۳۰۲۶۲۰ مراجعه کنید) (برای نرموساکشن عروق مغزی از کد ۳۰۲۶۱۰ استفاده کنید)	۲۵	۳۰۷	۰
۹۰۰۶۴۶		انزیری پروکاتین آمید از طریق انفولون داخل وریدی	۵		۰
۹۰۰۶۵۰		OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه می گردد)	۲۸	۱۴	۰
۹۰۰۶۵۵	+	OCT یا IVUS عروق کرونر به ازای هر رگ اضافه	۲	۱	۰
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)	۴۵	۱۸	۰
۹۰۰۶۶۵	+	تعبیه استنت دوم در همان رگ	۲۲	۸	۰
۹۰۰۶۶۶	+	تعبیه استنت سوم در همان رگ	۱۵	۵	۰
۹۰۰۶۷۰		بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق لحنایی، اندامی، ریوی، آئورت، لیلیاک، فمورال- پوپلیتال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۴۲	۲۱	۰
۹۰۰۶۷۲		بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق لحنایی، اندامی، ریوی، آئورت، لیلیاک، فمورال- پوپلیتال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۸۴	۴۲	۰
۹۰۰۶۷۳	+	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق لحنایی، اندامی، ریوی، آئورت، لیلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۴۲	۲۳	۰
۹۰۰۶۷۴	+	استفاده از فیلتر وایر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی	۱۵	۷	۰
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، اندامی، ریوی، آئورت، 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	۰
۹۰۰۶۷۶		آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل انجمن و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۱۰	۴۰	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیماری
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 کاردیوژنیک با تعبیه یک استنت (کد آنژیوگرافی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	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 دیو از طریق پوست	۷۰	۲۵	۰
۹۰۰۶۹۶		این کد به کد ۳۰۱۷۱۰ ملغی گردید			
۹۰۰۶۹۷		این کد به کد ۳۰۱۷۱۰ ملغی گردید			
۹۰۰۶۹۸	*	تعويض درجه از راه کاتتر کارگذاری یا Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI) (Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI))	۱۸۰		۲۰
۹۰۰۷۰۰		تندتر کتومی اینترونشال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوبیتال و سایر موارد مشابه یا از طریق پوست یک رگ	۴۵	۱۸	۰
۹۰۰۷۰۵	-	تندتر کتومی اینترونشال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوبیتال و سایر موارد مشابه یا از طریق پوست، به برای هر رگ اضافه	۳	۱۵	۰
۹۰۰۷۱۰	#	ECG با تفسیر و گزارش	۰۳	۰۷	۰
۹۰۰۷۱۵	#	استرس اکوکاردیوگرافی (ترگومتر یک یا تردمیل یا فارماکونژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشک	۱۷۵	۹	۰
۹۰۰۷۲۵	#	کاردهاک اوت پوت	۰۷	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	#	خونگدن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی	۴۵		۰
۹۰۰۷۶۵		فلورسکوپی قلبی برای موارد مورد نیاز مثل پیس میکر، سوان گانز و یا مالفانکشن درجه (این کد یکبار قبل گزارش و اخذ می‌باشد)	۳۹	۲	۰
۹۰۰۷۷۰	#	ECG مانیتورینگ در بخش‌های غیر از مراقبت ویژه به ازای هر ۲۴ ساعت (در صورت انجام مانیتورینگ از ۱ تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد)	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 بیماری‌های مادرزادی	۹۵	۴۵	۰
۹۰۰۷۸۱	#	اکوکاردیوگرافی چنین، فل لول	۱۲	۶	۰
۹۰۰۷۸۳	#	اکوکاردیوگرافی چنین، هر فل اضافه	۴	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیموشی
۹۰۰۷۸۵	#	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	۵۵	۲۵	۰
۹۰۰۷۹۰	#	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	۱۴	۲	۰
۹۰۰۷۹۵	#	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	۱۶	۸	۰
۹۰۰۷۹۷	+	انجام کنترلاست در حین اکوکاردیوگرافی	۵	۲	۰
۹۰۰۸۰۰	#	تست ورزش	۳۸	۱۹	۰
۹۰۰۸۰۵		کاتتریسیم راست یا چپ هر کدام به همراه هر تعداد تزریق تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۳۳	۱۳	۰
۹۰۰۸۱۰	#	Ganz Swan	۵	۲۵	۰
۹۰۰۸۱۵		بیوپسی میوکارد (برای هر چند نمونه)	۱۱۴	۵۷	۰
۹۰۰۸۲۰		آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حفرات قلب با ریشه آنورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهایی (در صورت انجام همزمان با لاون آنژیوپلاستی یا 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)	۵۱	۱۹	۰
۹۰۰۸۲۵		آنژیوگرافی عروق پای پس شده با آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تزریق اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهایی	۸۶	۲۴	۰
۹۰۰۸۳۰		کاتتریسیم چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۵۳	۲۱	۰
۹۰۰۸۳۵		ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیمارهای غیرمادرزادی شامل هر تعداد تزریق تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۹۰	۳۶	۰
۹۰۰۸۴۰		کاتتریسیم راست یا چپ هر کدام به تنهایی برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تزریق تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۳۶	۱۴	۰
۹۰۰۸۴۵		ترکیب کاتتریسیم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسمتری در صورت نیاز	۷۱	۲۹	۰
۹۰۰۸۵۰		ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادرزادی	۹۴	۳۸	۰
۹۰۰۸۶۵	*	اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR) رنگ اول	۲۸	۱۴	۰
۹۰۰۸۷۰	++	FFR هر رنگ اضافه	۲	۱	۰
۹۰۰۸۷۵		بستن ASD یا PFO از طریق پوست	۹۵	۴۰	۰
۹۰۰۸۸۰		بستن VSD از طریق پوست (برای خدمات اکوکاردیوگرافی انجام شده علاوه بر اقدامات کدهای ۹۰۰۸۸۰، ۹۰۰۸۷۵، ۹۰۰۸۷۰ و ۹۰۰۸۶۵ به کدهای ۹۰۰۷۸۰، ۹۰۰۷۹۵ و ۹۰۰۹۳۰ حسب مورد مراجعه گردد)	۱۰۵	۴۵	۰
۹۰۰۸۸۱	+	انجام سیستوستومی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ	۲۰	۱۰	۰
۹۰۰۸۸۵		ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی ۳D mapping	۱۴	۲	۰
۹۰۰۸۹۰		مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی شامل همس پندل و بررسی سینوس Node	۲۶	۱۳	۰
۹۰۰۸۹۵		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با تشه برداری و تجویز دارو یا بررسی تگم دگرو و کلیه مراحل و گزارش	۵۴	۲۷	۰
۹۰۰۹۰۰		ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT لغای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacng برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replaceme	۱۸	۹	۰
۹۰۰۹۰۵		با بررسی ICD Generator (آناپاز و پروگرامینگ در زمان Implant یا Replacement) (برای آناپاز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد دفیبریلاتور پیستیک یک یا دو حفره‌ای به کد ۹۰۰۹۵۵ و ۹۰۰۹۱۰ مراجعه کنید)	۲۳	۱۱	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوشی
۹۰۰۹۰۶		ارزیابی الکتروفیزیولوژیک پیس میکر یک یا دو حفره‌ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در لرمان Implant اولیه یا Replacement	۱۴	۷	۰
۹۰۰۹۱۰		آنالیز الکترودینامیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد ICD	۲۰	۱۰	۰
۹۰۰۹۱۵		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه‌برداری 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 الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه‌برداری 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	۰	Ablation آریتمی از طریق فیکسیدیل	۶۶	۳۳	۰
۹۰۰۹۲۵	#	ارزیابی عملکرد قلبی عروقی با بررسی Tilt test یا 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 دلتا قلبی (ICE)	۱۶	۸	۰
۹۰۰۹۳۵	#	هیپولمدانسی، توراسیک، الکتریکال	۱۵	۰.۵	۰
۹۰۰۹۴۰	#	پلتسموگرافی تمام بدن، با تفسیر گزارش	۲	۱	۰
۹۰۰۹۴۵	#	آنالیز الکترودینامیک سیستم پیس میکر ضد تالپی کاردی (شامل ثبت الکترود کاردیوگراف، برنامه بریزی تراز، لقا و خامنه تا کار کاردی از طریق پیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده)	۱۱	۵	۰
۹۰۰۹۵۰	#	آنالیز الکترودینامیک 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	۴.۴	۱.۶	۰
۹۰۰۹۶۰		این کد در ویرایش‌های 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	۴.۵	۰
۹۰۰۹۷۰	#	EECP (تکریرد دستگاه ضربان‌ساز متقابل خارجی) به ازای هر جلسه	۶	۶	۰
۹۰۰۹۷۲	#	بررسی‌های فیزیولوژیک غیرتهاجمی شریان‌های 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 ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد ۹۰۱۹۴۸ منتقل شده است.			
۹۰۰۹۷۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد ۹۰۱۹۴۹ منتقل شده است.			
۹۰۰۹۸۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد.			
۹۰۰۹۸۵	#	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با متعلقی آن در بزرگسالان	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۹۹۰	#	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با متعلقی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال	۲	۱	۰
۹۰۰۹۹۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد.			
۹۰۱۰۰۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد.			

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش‌نمایی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نفسی	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۱۰۰۵	#	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای برادی (MVV)، همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم-زمان تنفسی	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۱۰	#	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای برادی (MVV) همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم-زمان تنفسی قبل و بعد از دور آزمایش پروکودیلاتور	۴	۱.۵	.
۹۰۱۰۱۵	#	ظرفیت با حجم باقیمانده عملی به روش هلم، روش جریان باز پنیروژن با دیگر روش ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تهویه برادی و ارزیابی پروکوداسیاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی (هزینه کار به صورت جداگانه قابل محاسبه و لحاظ نمی باشد)	۵.۵	۴.۵	.
۹۰۱۰۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۹۰۱۰۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۹۰۱۰۳۰	#	ارزیابی 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 می باشد)	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۴۵	#	تست تحریکی ارتفاع باز (HAST) با یا بدون پنیروژن کردن اکسیژن اضافی یا تغییر و گزارش	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۵۰	#	تجویز داخل ریه 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 نمی باشد			
۹۰۱۰۶۰	#	تست پیاده روی ۶ دقیقه MWT۶ شامل ارزیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی متری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و تیتراسیون اکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هیپوکسمی	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۶۵	#	استرس تست قلب ریه با اندازه گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در گازهای بازدمی	۱۰.۵	۵	.
۹۰۱۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۹۰۱۰۸۰	#	تنفس آئورسل پنتادمین برای درمان یا پیشگیری از پلومونی پلوموسیستیس کاربونی یا درمان استنشاقی یا تجویز آئورسل برای انسداد حاد راه هوایی به ازای هر ساعت	۱.۳	۰.۶	.
۹۰۱۰۸۵	#	کمک تنفسی محدود و نظارتی به کمک دستگاه تهویه مکانیکی به ازای هر روز خارج از بخش های مراقبت های ویژه (به ازای ۱ تا ۲۴ ساعت یکبار این کد قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۱	۳	.
۹۰۱۰۹۰	#	تنفس محدود با فشار مثبت راه هوایی (CPAP) یا BIPAP خارج از بخش های مراقبت های ویژه	۱	۲	.
۹۰۱۰۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۹۰۱۱۰۰	#	ارزیابی و با آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئروسول، 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 نمی باشد			
۹۰۱۱۱۰	#	ظرفیت انتشار مولکول اکسید کربن (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار) (DLCO) (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل لحاظ نمی باشد)	۴.۵	۴.۵	.
۹۰۱۱۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۹۰۱۱۲۰	#	بررسی کمپلاینس ریه ای (برای مثال پلتیسموگرافی، اندازه گیری فشار و حجم)	۲.۲	۱.۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزن کمی کد	ویزایش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایشی
۹۰۱۱۲۱	#	Body Box شامل پلنسموگرافی، اندازگه گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC)، حجم باقی مانده (RV) و ظرفیت کامل ریوی (TLC) و اندازگه گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازگه گیری کامل حجم های دینامیک (توام با اسپرومتری کامل) و استاتیک ریه (هزینه کار به صورت جداگانه قابل لحاظ نمی باشد)	۵	۴	۰
۹۰۱۱۲۲	#	اندازگه گیری فشار ماکزیمم دمی و پاردمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX, PEMAX, P0.1)	۳	۱۵	۰
۹۰۱۱۲۳	#	اندازگه گیری فشار ماکزیمم دمی و پاردمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX, PEMAX, P0.1) همراه با Body Box (هزینه کار به صورت جداگانه قابل لحاظ نمی باشد)	۷	۵	۰
۹۰۱۱۲۵	#	پالس اکسیمتری گوش یا نبض برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار در طول شبانه روز	۰.۳	۰.۷	۰
۹۰۱۱۳۰	#	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احوالی قلبی ریوی	۱	۰.۵	۰
۹۰۱۱۳۵	#	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری ممتد در طول یک شبانه روز با مانیتورینگ مداوم	۱.۸	۰.۹	۰
۹۰۱۱۴۰	#	تعیین میزان دی اکسید کربن به عنوان کار پاردمی به روش مادون قرمز	۲	۱	۰
۹۰۱۱۴۵	#	تستهای دلال جلدی (خلخل درم) برای انواع واکنش های فوری و تاخیری یا پیج تست یا فلوئویج تست یا فروتو تست یا تستها غشای مخاطی چشمی یا بینی به ازای هر تست	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۱۵۰	#	تست تشخیص اکسید نیتریک در پاردم	۲	۱۵	۰
۹۰۱۱۵۵	#	تست استنشاقی واکنش پروتکتال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی) با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل لحاظ نمی باشد)	۷	۵	۰
۹۰۱۱۶۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۹۰۱۱۶۵	#	تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایشی ترکیبات خوراکی، برای مثال غذا، دمنوش و مولد دیگر مثل متلین سولفیت	۲.۴	۱.۲	۰
۹۰۱۱۷۰	#	تست محرکی (برای مثال تست رینکل)	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۱۷۵	#	خدمات حرفه ای مربوط به ایمونوتراپی آلرژن ها بدون احتساب تهیه مواد آلرژن؛ به ازای هر تعداد تزریق	۰.۳		۰
۹۰۱۱۸۰	#	خدمات حرفه ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدفین آنتی ژن ها برای ایمونوتراپی آلرژن، ویتال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد ویتال)	۰.۳		۰
۹۰۱۱۸۵	#	خدمات حرفه ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدفین آنتی ژن ها برای ایمونوتراپی آلرژن (با مشخص کردن تعداد دوزها) به ازای هر تعداد آنتی ژن یش حضرات	۰.۸		۰
۹۰۱۱۹۰	#	خدمات حرفه ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدفین آنتی ژن ها برای ایمونوتراپی آلرژن، یک یا چند آنتی ژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۰.۷	۰.۱	۰
۹۰۱۱۹۵	#	عصاره جدا شده از کل بدن حشره کار گیرنده (یا بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۲۰۰	#	عمل رفع حساسیت سریع	۲.۲	۱.۱	۰
۹۰۱۲۰۵	#	مونیتورینگ قند خون بیش از ۷۲ ساعت به وسیله اندازگه گیری و ثبت مداوم میزان گلوکز در جامع بافت بینابینی از طریق یک سنسور زیرجلدی (شامل اتصال، تنظیم کردن، آموزش بیمار، ثبت، قطع کردن، پرینت اطلاعات)	۱۵	۳	۰
۹۰۱۲۱۰	#	بررسی خواب و مزاج آن در آزمون های متعدد به منظور سنجش میزان خواب آلودگی و هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست (MSLT یا MWT) با یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)	۳۰	۱۰	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۹۰۱۲۱۵	#	بلی سومنوگرافلی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، تبویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمیتری، 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، نمود آلت، رفلکس کاستروواژوفالز، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، یا شروع درمان فشار مثبت مداوم مجاری هوایی یا تبویه 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 سومنوگرافلی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، تبویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمیتری، 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، نمود آلت، رفلکس کاستروواژوفالز، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل)	۳۰	۱۰	.
۹۰۱۲۱۷	#	بلی سومنوگرافلی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) شامل کلیه مرفل بلی یک دوم	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۲۱۸	#	بلی سومنوگرافلی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از کمتر از پنج پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، تبویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمیتری، 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، نمود آلت، رفلکس کاستروواژوفالز، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل)	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۲۲۰	#	EEG روتین در حالت خواب با هوشیاری یا کما	۴	۴۵	.
۹۰۱۲۲۵	#	EEG یا aEEG و یا QEEG، به ازای هر ۲۴ ساعت در خارج از بخش مراقبت ویژه (در صورت انجام مانیتورینگ از یک تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۸	۸	.
۹۰۱۲۲۶	#	این کد به کد ۹۰۲۰۲۳ منتقل شد			
۹۰۱۲۳۰	#	EEG تنها ارزیابی از نظر مرکز مغزی	۴	۴۵	.
۹۰۱۲۳۵	#	اکتروکوردیوگرام در زمان جراحی	۱۵	۸	.
۹۰۱۳۴۰	#	اندازه گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت یا امتحان دمستی عضلات اندام‌ها توسط پزشک یا با بدون مقایسه با طرف سالم یا گزارش	۱۳	۰.۶	.
۹۰۱۳۴۵	#	تست تنسیون برای میاستنی کربو	۳	۱۵	.
۹۰۱۳۵۰	#	با لید اکترومیوگرافیک	۱.۶	۰.۹	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیش
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	۰
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	۰
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	۰
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	۰
۹۰۱۲۷۵	#	EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...	۲۵	۱۵	۰
۹۰۱۲۸۰	#	این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			۰
۹۰۱۲۸۵	#	EMG عضلات پاراسینال در صورت درخواست پزشک معالج	۱۳	۰۳	۰
۹۰۱۲۹۰	#	بررسی EMG عضلات در یک اندام با عضلات غیر اندامی (اکزترنال) (یک یا دو طرفه)	۱۱	۰۵	۰
۹۰۱۲۹۵	#	EMG تک رشته ای با استفاده از الکتروود تک رشته ای با اندازه گیری کمی جتر بلوک و با دلفسیت فایبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده با تقیاض افرادی یا با محرک الکتریکی	۶۵	۲۵	۰
۹۰۱۳۰۰	+	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی، به ازای هر ساعت	۱۵	۵	۰
۹۰۱۳۰۳	#	برنامه ریزی کامل عمل جراحی فلکشنال DBS با دستگاه استریوتاکسی	۶۰	۲۰	۰
۹۰۱۳۰۵	#	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار، عصب دهی کاردیوواکال (عملکرد پاراسمپاتیک) شامل دو یا بیشتر از موارد زیر: پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق یا بهت فاصله R-R، نسبت واکسلو نسبت ۳۰:۱۵	۲۲	۱۱	۰
۹۰۱۳۱۰	#	عصب دهی وازوموتور آدرنرژیک (عملکرد آدرنرژیک سمپاتیک) شامل تغییر فشار خون با هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور واکسلو و حداقل ۵ دقیقه در زمان بهت	۲۴	۱۲	۰
۹۰۱۳۱۵	#	سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آکسون سودوموتور (QSART) تست سیلانسیک عرقی تست نرموزگولاتوری هرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیک پوست	۴۲	۲۱	۰
۹۰۱۳۲۰	#	بررسی پتانسیل های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی با تحثانی با عصب کرانیال یا تنه و سر	۲۶	۱	۰
۹۰۱۳۲۵	#	بررسی پتانسیل های ایجاد شده حرکی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام	۴۵	۱۵	۰
۹۰۱۳۳۰	#	تست پتانسیل های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)	۲۴	۱۲	۰
۹۰۱۳۴۰	#	رفلکس عضله خلفی چشم (Blink Reflex)	۱	۰۵	۰
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	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	لای	ارزش پایه ایستادگی
۹۰۱۳۵۰	#	EEG مانیتورینگ با لیت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله به هر علت با یا بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	۸۸	۴۵	۰
۹۰۱۳۵۵	#	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله گاهل با امواج رادیویی؛ تله مغزی ۱۶ کانال یا بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و لیت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی) هر ۲۴ ساعت	۷۰	۲۶	۰
۹۰۱۳۶۰	#	EEG مانیتورینگ با لیت و تفسیر هر ۲۴ ساعت ۱۶ کاناله یا بیشتر؛ به هر علت	۱۰	۵	۰
۹۰۱۳۶۵	#	الکتروانسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج جمجمه ای (برای مثال جراحی کراوید)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۳۷۰	#	مونیتورینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله گاهل با رادیو، تله مغزی ۱۶ کاناله یا بیشتر، لیت و تفسیر EEG هر ۲۴ ساعت	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۳۷۵	#	تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی)	۲	۱	۰
۹۰۱۳۸۰	#	است فعال کردن دوا؛ برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی شامل مونیتورینگ الکتروانسفالوگرافی	۱۱	۵۳	۰
۹۰۱۳۸۵	#	تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیرکورتکس به وسیله تحریک و یا لیت از الکترودهای سطح مغز یا الکترودهای مغنی برای برانگیختن تشنج یا مشخص کردن ساختمان های حیاتی مغز؛ با حضور پزشک به ازای هر ساعت	۸	۴	۰
۹۰۱۳۹۰	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) لیت و آذای؛ برای فعالیت مغناطیسی خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال صرع مغزی)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۳۹۵	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) برای جریان برانگیخته مغناطیسی؛ یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورتکس حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۴۰۰	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) برای جریان مغناطیسی برانگیخته شده؛ هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۴۰۵	*	آذای الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، دوره و شکل موج، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سیگنالینگ امپدانس و اندازه گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه ریزی مجدد	۲	۱	۰
۹۰۱۴۱۰	*	مولد با انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی؛ نخاعی یا اعصاب محیطی ساده (برای مثال عصب محیطی، عصب اتونوم عصبی مصلانی) با برنامه ریزی حین عمل جراحی یا برنامه ریزی بعدی	۲	۱	۰
۹۰۱۴۱۵	*	مولد با انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی؛ نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه ای) با برنامه ریزی حین عمل جراحی یا برنامه ریزی بعدی؛ ساعت اول	۳	۱۶	۰
۹۰۱۴۲۰	*	مولد با انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی؛ نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه ای) با برنامه ریزی بعدی؛ هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۲	۱	۰
۹۰۱۴۲۵	*	مولد با انتقال دهنده پالس تحریک کننده پیچیده اعصاب جمجمه ای با برنامه ریزی حین عمل جراحی یا برنامه ریزی بعدی؛ با یا بدون تست عصبی، ساعت اول	۴	۳	۰
۹۰۱۴۳۰	*	مولد با انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه ای با برنامه ریزی حین عمل جراحی یا برنامه ریزی بعدی؛ هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۴	۲	۰
۹۰۱۴۳۵	*	آذای الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سیگنالینگ امپدانس و اندازه گیری میزان پذیرش بیمار) مولد با انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی ساده یا پیچیده کاملاً عملی مغزی؛ با برنامه ریزی اولیه یا مجدد	۸	۴	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نقش	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۱۴۴۰	*	آپالیز الکترولیت دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان و وضعیت پایداری، قابلیت انتخاب الکترود، مودولاسیون خروجی، سیگنالینگ، امپدانس و اندازه گیری میزان پذیرش بیمار) مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی معده، حین عمل جراحی، یا برنامه ریزی اولیه یا مجدد	۲	۱	۰
۹۰۱۴۴۵	*#	برکردن مجدد و نگهداری پمپ یا محافظه آژیل کننده دفر و در نخاع (اپنلرنگال، اپن دورال) یا مغز (داخلی بطنی)	۲	۱	۰
۹۰۱۴۵۰	*#	آپالیز الکترولیت دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده بعدی، تجویز شده به وسیله پزشک	۳	۱۶	۰
۹۰۱۴۵۵	*#	تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر یا ثبت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی، با یا بدون با اندازه گیری فشار ناحیه پلانتر در حین راه رفتن	۶۵	۳۵	۰
۹۰۱۴۶۰	*#	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فلین وایر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا ۱۲ عضله	۵	۰۱۵	۰
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 وایر یا گزارش ثبت شده	۱۶	۰۸	۰
۹۰۱۴۷۰	*#	انتخاب و اجرای تست عملکردی عصبی در حین تصویربرداری غیرتهاجمی مبینگ عملکرد مغزی، با انجام کامل تست توسط پزشک یا فیلولوژیست با انجام مرور بر تست و گزارش دهی	۶		۰
۹۰۱۴۷۵	#	خدمات ارتیک پزشکی و مشاوره ارتیک 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)	۲۵		۰
۹۰۱۴۸۵	*#	ارزیابی زبان پرتی بزرگسالان (آزمون زبان پرتی فارسی و دو زبان) همراه با تفسیر و گزارش	۲	۱	۰
۹۰۱۴۹۵	*#	تست تکاملی محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست (Early Language Millstone Screen, II با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون های ۴۵۱) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)	۰۸	۰۴	۰
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	۰
۹۰۱۵۰۵	#	آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی بالینی تفکر، استدلال و قضاوت، برای مثال دانش آکسای، توجه حافظه، توانمندی های بیانی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه ریزی) با تفسیر و گزارش	۲۵	۱۵	۰
۹۰۱۵۱۰	*#	مجموعه تست های اوروفیلولوژی	۲۴	۱۲	۰
۹۰۱۵۱۵	#	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhsler Memory Scales, Battery و (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		۰
۹۰۱۵۲۰	#	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhsler Memory Scales, Battery و (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		۰
۹۰۱۵۲۵	#	تست عصبی روانی (Wisconsin Card Sorting Test), اجرا شده توسط کامپیوتر، با گزارش و تفسیر فرد حرفه ای در زمینه پزشکی	۱۸		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۱۵۳۰	#	نصب 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 فیکو لیسود 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 انفولیزون 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	#	انفولیزون طولانی مدت (بیش از ۸ ساعت) با یا بدون پمپ قابل حمل یا قابل گاشت همراه با پر کردن مجدد پمپ (این کد برای هر ۲۴ ساعت انفولیزون 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 پریتون، نیازمند و شامل نورالیز و پریتونالیز (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 گردد) (برای کار گذاشتن کاتتر ساب آرکتوئید و کارگذاری پمپ انفولیزون دارو به کدهای ۶۰۱۰۰۰، ۶۰۰۹۹۵، ۶۰۱۰۲۰، ۶۰۱۰۱۵ و ۶۰۱۰۱۰ برای کارگذاری داخل بطنی و مخزن آن به کد ۶۰۰۱۲۵ مراجعه گردد)	۱۵		.
۹۰۱۵۶۵	#	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل گاشت برای مراجعه مجدد بیماران حیات شارژ پمپ گاشته شده	۵		.
۹۰۱۵۷۰	#	فرایق شیمی درمانی ساب آرکتوئید یا داخل بطنی از طریق محافظه زیرجلدی، یک یا چند دارو (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۸۶		.
۹۰۱۵۷۵	##	درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب ضایعه بدخیم و یا مسطح بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور	۰.۵	۰.۳	.
۹۰۱۵۸۰	##	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، اولین ۳۰ دقیقه	۱.۳	۰.۷	.
۹۰۱۵۸۵	##	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، هر ۱۵ دقیقه اضافه	۰.۷	۰.۳	.
۹۰۱۵۸۶	##	نوردرمانی با استفاده از دستگاههای نورالیز	۰.۳	۰.۷	.
۹۰۱۵۹۰	##	اکتیوتراپی (نور ماوراء بنفش)	۰.۵	۰.۵	.
۹۰۱۵۹۵	#	فوتوگموتراپی به وسیله تار و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goeckerman) یا پترولاکوم و ماوراء بنفش B	۰.۵	۰.۷	.
۹۰۱۶۰۰	#	پسور آل‌ها و ماوراء بنفش A (PUVA)	۰.۷	۰.۸	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نمایی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پوششی
۹۰۱۶۰۵	#	فوتوگموتراپی (Goekerman و یا PUVA) برای درمان‌های شدید پاسخ دهنده به نور اپلرمانند جندقل $\lambda \text{ تا } \lambda$ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کفرگیری و تجویز دارو و پالسمان)	۱۵	۱۵	۰
۹۰۱۶۱۰	##	درمان با لیزر برای بیماری های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس) به هر میزان ساقیمتر مربع سطح بدن و به ازای هر جلسه درمان	۶۵	۳۵	۰
۹۰۱۶۱۵	##	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوستی به هر میزان ساقیمتر مربع سطح بدن و هر جلسه درمان	۴	۲	۰
۹۰۱۶۲۰	#	ارزیابی و برنامه ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی	۰.۷		۰
۹۰۱۶۲۵	##	استفاده از CPM با لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)	۰.۳	۰.۲	۰
۹۰۱۶۳۰	##	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شفلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱		۰
۹۰۱۶۳۵		فیزیوتراپی قفسه 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 (ICU و CCU) 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	۰
۹۰۱۶۳۶		فیزیوتراپی قفسه 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 (ICU و CCU) 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 لحاظ نمی باشد) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۱۵	۱	۰
۹۰۱۶۴۰		فیزیوتراپی یک یا چند ناحیه در بیماران بستری در صورت درخواست پزشک معالج برای هر روز بستری مشروط بر ثبت و گزارش در پرونده و ممبر به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت به ازای حداقل ۱۵ دقیقه	۱۵	۰.۵	۰
۹۰۱۶۴۵	#	به کارگیری روش ها و یا اعمال درمانی روئین 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 والروپنوماتیک، میکروویو، مازون قرمز، ماوراء بنفش، فوتوفوریزس، حمام پارافین، اولتراسوند، بال آموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کفایت، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL آموزش حرکت با ویلچر و سایر اعمال یا روش های مرتبط)	۱.۱	۰.۶	۰
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 لحاظ می باشد)	۰.۳	۰.۵	۰
۹۰۱۶۴۸	##	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شفلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب آروزی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	آروزی پایه پیشوی
۹۰۱۶۵۰	#	به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای (شامل ارزیابی و درمان اسکلتی-عضلانی، با حس-حرکتی، یا ادراکی-شناختی، یا روانی-اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستی، اندام‌ها و تاندن، اندازه‌گیری و گزارش میزان دامنه حرکتی اندام‌ها و تاندن، توسعه مهارت‌های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش‌های یکپارچگی حس برای تقویت پرخاش حس و تعریک پاسخ سازگاری یا تپاها، محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت‌های خود مراقبتی، استفاده از روش‌های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت‌های دیپلمیک 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 مدالته‌های کاردرمانی)	۱.۷	۰.۵	.
۹۰۱۶۵۵	#	به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۴۵ دقیقه‌ای (شامل روش‌های درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، دامنه حرکتی و تعطف پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام‌ها و تاندن، بارآموزی عصبی عضلانی در فعالیت‌های نشسته/وبا ایستاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک و وضعیت بدن و اصلاح پاسچر، حس عملی و/یا نظارایش هماهنگی حرکتی، به کارگیری گروه درمانی در کاردرمانی، آماده سازی برای وضعیت و سختی در کار (توانبخشی حرفه‌ای) - مطابق با استانداردهای ایالاتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی	۲	۰.۸	.
۹۰۱۶۶۰	#	انجام ارزیابی و به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست با آب درمانی یا مخرن هوابرد و یا گردش چرخشی آب (مطابق با استانداردهای ایالاتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۳۰ دقیقه)	۲	۱.۵	.
۹۰۱۶۶۲	#	ماساژ با تکنیک‌های درمانی دستی شامل حرکت دادن، دستکاری درناز و کشش دستی برای لاف ادما به ازای هر جلسه	۱.۳	.	.
۹۰۱۶۶۵	#	استفاده از دستگاه لیزر پرتوان جهت کاربردهای عصبی-اسکلتی-عضلانی به ازای هر جلسه برای هر ناحیه (قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه) (عمل مستقل) (مطابق با استانداردهای ایالاتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	۲	۲	.
۹۰۱۶۷۰	#	استفاده از دستگاه (Extracorporeal Shock Wave Therapy) ESWT با توان کم جهت درمان دردهای اسکلتی-عضلانی و ترمیم بافت نرم، به ازای هر ناحیه (قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه در هر جلسه) (عمل مستقل) (مطابق با استانداردهای ایالاتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	۲	۲.۵	.
۹۰۱۶۷۳	#	خدمات طب توانبخشی جهت بیماران سکنه مغزی، ضربه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشکی تجویز روش‌های توانبخشی، آموزش فعالیت‌های روزمره زندگی، مشاوره تخصصی، خدمات روانشناسی و ورایش درمانی توسط متخصص طب فیزیکی به ازای هر جلسه (این کد با کدهای ۹۰۱۶۲۰ تا ۹۰۱۶۴۶ و ۹۰۱۶۶۰ تا ۹۰۱۶۷۰ قابل گزارش نمی‌باشد)	۳	۱.۵	.
۹۰۱۶۷۵	#	اسکن استاتیک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا لورکر مناسب	۱.۵	۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۱۶۷۶	#	اسکن دینامیک و سه بعدی کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا 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 مطابق با استانداردهای لپلاشی و ژانریت پنداشت. درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل)	۲	۱	۰
۹۰۱۶۸۳	#	توانبخشی ریوی شامل ارزیابی پزشکی، مانیترینگ قلبی، اکسپژن 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 اخذ می‌باشد)	۵	۳	۰
۹۰۱۶۹۲	#	این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۱۶۹۲	#	LSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲	۳	۰
۹۰۱۶۹۳	#	TLSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۳	۴	۰
۹۰۱۶۹۴	#	Body Jacket (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴	۵	۰
۹۰۱۶۹۵	#	Cock Up (استاپک دست) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲	۴	۰
۹۰۱۶۹۶	#	Sarmiento Brace (استاپک بارو) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲	۴	۰
۹۰۱۶۹۷	#	AFO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲	۳	۰
۹۰۱۶۹۸	#	HO) Hip Brace (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۵	۵	۰
۹۰۱۶۹۹	#	HO) Knee Brace (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۳	۵	۰
۹۰۱۷۰۰	#	آموزش با پروتز، اندامهای فوقانی و یا تحتانی (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۱.۵		۰
۹۰۱۷۰۵	#	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز، بیمار قبلی (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 یا تنه (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	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه
۹۰۱۷۱۵	#	مشاوره و تدبیر تغذیه ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری، هلا سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی ها و عدم تحمل های غذایی) در خواست، 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	۱.۱	.	.
۹۰۱۷۲۰	#	مشاوره و تدبیر تغذیه ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت گروهی (۲ نفر یا بیشتر) برای ارزیابی درمان با رژیم های طبی و/یا مداخله های انجام شده) به ازای هر جلسه	۱.۵	.	.
۹۰۱۷۲۵	#	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت های تغذیه ای روده ای (PPN) و آماده سازی محلول های تزریقی تغذیه ای تحت نظارت و یا اتاق تمیز به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) (جهت دوره های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جداگانه ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲.۵	۲	.
۹۰۱۷۳۰	#	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت های تغذیه ای وریدی (TPN) (مرکزی یا محیطی) به روش های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) و آماده سازی محلول های تزریقی تغذیه ای تحت نظارت و یا اتاق تمیز به یک دوره درمان به یک دوره درمان (جهت دوره های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جداگانه ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲.۵	۲	.
۹۰۱۷۳۵	#	تدوین، نظارت، تهیه فرمولای و انجام حمایت های تغذیه ای دهانی به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲.۵	.	.
۹۰۱۷۴۰	#	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرپایی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲	.	.
۹۰۱۷۴۵	#	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد) براساس استانداردهای تغذیه ای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک فشارخونی، کلیوی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می باشد) (کد ۹۰۱۷۴۵ با کد ۹۰۱۷۱۰ گزارش گردد)	۲.۲	.	.
۹۰۱۷۴۶	#	کاهش سایز موضعی و سلولیت با سفت کردن بافت (tightening) با استفاده از دستگاه های کمک لاسری موضعی غیر تهاجمی به ازای هر ناحیه در هر جلسه	۲	۳	.
۹۰۱۷۵۲	#	به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور میج دست، دور باارو، دور سر، دور کمر، دور باسن، فشارخون و ضخامت چربی زیر جلدی و/یا درصد چربی کل بدن) و محاسبه و ثبت شاخص های تن سلجی و مقایسه با استاندارد (به عنوان نمونه: IBW, BMI, BMR, WHR) و تفسیر نتایج	۰.۶	۰.۴	.
۹۰۱۷۶۰	#	طب سوزنی بدون تحریک الکتریکی، هر جلسه	۰.۸	۰.۴	.
۹۰۱۷۶۵	#	طب سوزنی با تحریک الکتریکی، هر جلسه	۱	۰.۵	.
۹۰۱۷۶۸	#	بخور یا فکاب (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	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 می باشد)	۱.۱	۰.۶	.

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشی لایحه خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
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	۰
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	۰
۹۰۱۷۸۵	#	حقه 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	۰
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	۰
۹۰۱۷۹۲	#	زالو درمانی به ازای دو زالو با حداقل ۳۰ دقیقه زمان (هزینه لوازم مصرفی و زالو جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲	۰.۲۵	۰
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	۰
۹۰۱۷۹۴	#	لارو درمانی (Maggot therapy) به ازای هر ناحیه	۱.۷۵	۰.۵	۰
۹۰۱۷۹۵	#	درمان مانیپولیتو استئوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۳.۵		۰
۹۰۱۸۰۰	#	درمان مانیپولیتو استئوپاتیک (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۵		۰
۹۰۱۸۰۵	#	درمان مانیپولیتو کایروپراکتیک (CMT) نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	۲.۵		۰
۹۰۱۸۱۰	#	درمان مانیپولیتو کایروپراکتیک (CMT) نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)	۴		۰
۹۰۱۸۱۵	#	برگزاری کلاس اصول حفظ تندرستی و مراقبت از خود و یا 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		۰
۹۰۱۸۲۰	#	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت تلفنی حداقل ۳۰ دقیقه	۱.۵		۰
۹۰۱۸۲۵	#	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت آنلاین (ویدئو کنفرانس) حداقل ۳۰ دقیقه	۲		۰
۹۰۱۸۳۰		این کد به کد ۹۰۱۹۴۷ منتقل شد			
۹۰۱۸۳۵	#	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی متخصص پزشکی قانونی	۶		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قفسه	ارزش پایه بیموشی
۹۰۱۸۴۰	#	اکتوپسی 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	#	اکتوپسی 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 (کتروپسی) برای آزمایشات سم شناسی و سرنوشتی و یا آسیب شناسی	۱۵	.	.
۹۰۱۸۵۰	#	اکتوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیال) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	۲۰	.	.
۹۰۱۸۵۵		این کد در ویرایش 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 ویرایش 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 ویرایش 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 اعضاء سلامت بکارت و سایر موارد	۶	.	.
۹۰۱۸۸۰	#	گزارشی بیمار قربانی کودک آزاری- تجاوز جنسی، لواط، همسر آزاری، سالمند آزاری- بارزرد خودکشی، لهداء عفو یا لهدا جنین، تأیید مرگ مغزی- تعیین سن رشد بلوغ، سلامت جسمی- روانی و یا تعیین سن توسط متخصص پزشکی قانونی	۶	.	.
۹۰۱۸۸۵	#	بررسی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضو و یا اثر کار افتادگی	۷	.	.
۹۰۱۸۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۱۸۹۵	#	ارزیابی 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 (پراساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	۳.۷	.	.
۹۰۱۹۱۰	#	تجویز اینکاک یا مواد مشابه برای استفراغ و تحت نظر دقتن تا زمان خالی شدن معده از سم	۱۵	.	.
۹۰۱۹۱۵	#	درمان با اکسیژن پرفشار (Hyperbaric Oxygen Therapy) به ازای هر جلسه (پراساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تعهد بیمه پایه می باشد)	۷	۱۰	.
۹۰۱۹۱۷	#	تزریق داخل مفصل یا بافت نرم یا پاراسپاینال و یا پروتوئین مفصل بزرگ یا کوچک با کتوکز هیپرتونیک یا نوزن 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	ویژگی کد	ویژه‌های سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
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 تشخیص اختلال 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 غربگتری و آموزش مدخلات 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 معمو (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 لرز بینوشی عمومی با یا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسیو چشم با سایر دستکاری‌های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی؛ کامل یا محدود	۸		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 نخواهد 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 حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره تا یک ساعت	۱۲		.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آموزش پایه پیشوی
۹۰۱۹۶۵	۰۰#	مراقبت های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی به صورت چهره به چهره به ازای هر ساعت اضافه	۶		۰
۹۰۱۹۷۰	#	مراقبت بحرانی (بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران انجمایی، مائیلل تروما و بدخال)	۸		۰
۹۰۱۹۷۱	+	آرام بخشی و بی دردیی جهت انجام خدمات درمانی PSA-mild در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس	۲		۰
۹۰۱۹۷۵	#	ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری و با مداخلات کاهشده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	۲.۲		۰
۹۰۱۹۸۰	#	ارائه مشاوره گروهی (حداقل 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		۰
۹۰۱۹۹۰	#	آموزش اولاد دادن تنفس با فشار مثبت و/یا ماسک با فشار روی قفسه سینه در صورت نارسایی حاد تنفسی و یا قلبی (کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۱۵	۳	۰
۹۰۱۹۹۵	۰۰#	ارائه خدمات درمانی در منزل (برای گزارش خدمات پالیتی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه مراجعه گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعه فقط یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۲.۲۵		۰
۹۰۲۰۱۰	#	آماده سازی محلول های تزریقی شیمی درمانی (حجیم و غیر حجیم) (Cytotoxic drugs compounding) (بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	۲	۳	۰
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 نمی باشد)	۰.۰۸	۰.۰۲	۰
۹۰۲۰۲۰	۰#	مدیریت خدمات دارویی برای نسخ سرپی به ازای هر نسخه با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای داروهای OTC قابل گزارش و اخذ نمی باشد) (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۰.۰۸	۰.۰۲	۰
۹۰۲۰۲۱	۰#	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای OTC (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۰.۰۱		۰
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 نمی باشد) (این کد با کد ۹۰۲۰۲۰ قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۰.۰۸	۰.۰۲	۰
۹۰۲۰۲۵	۰#	خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک داروساز بر باین بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم	۴.۵		۰
۹۰۲۰۲۶	۰#	تلفیق دارویی برای بیماران بستری بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۴		۰
۹۰۲۰۳۰		فتوگرافی ساده	۱	۰.۷	۰
۹۰۲۰۳۲		فتوگرافی Intensive	۱.۵	۱	۰
۹۰۲۰۳۳	۰#	هیپوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسفیکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا برگشت به حرارت طبیعی	۳۰		۰
۹۰۲۱۰۰	۰#	معاینه جامع بدو استخدام شاغلین	۲.۵		۰
۹۰۲۱۰۵	۰#	معاینه جامع دوره ای شاغلین	۲.۲		۰
۹۰۲۱۱۰	۰#	Step Test بر آورد توان فیزیکی فرد	۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	آموزش پایه پیشروی
۹۰۲۱۱۵	##	طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاههای کاری به ازاء هر Work station	۱		.
۹۰۲۱۲۰	##	تکمیل فرمها و پرونده سلامت شغلی شاغل	۰.۶		.
۹۰۲۱۲۵	##	تعیین محدودیت شغلی و تجویز Job Modification	۵		.
۹۰۲۱۳۰	##	تجمیع دادههای بالینی و پاراکلینیک و تعیین تناسب شغلی (Fitness for work evaluation) و اعلام نظر نهایی	۴		.
۹۰۲۱۳۵	##	ارزیابی توانایی بازگشت به کار	۵.۵		.
۹۰۲۱۴۰	##	through survey Walk در واحدهای شغلی کمتر از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل	۱		.
۹۰۲۱۴۲	##	through survey Walk در واحدهای شغلی بیش از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل	۰.۵		.
۹۰۲۱۴۵	##	ارائه مشاوره و تعیین Impairment از گامهای مختلف بدن و تجمیع آن با استفاده از AMA Guide برای شاغلین	۶		.
۹۰۲۱۵۰	##	ارائه مشاوره و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معتبر	۹		.
۹۰۲۱۵۵	##	ارزیابی و تعیین کیفی مولجیات شغلی فرد	۰.۷۵		.
۹۰۲۱۶۰	##	ارزیابی و تعیین Occupational Disability	۵		.
۹۰۲۱۶۵	##	ارزیابی پاسخ راههای شغلی به تجویز پروتکودپلاکتور استنشاقی	۲	۲	.
۹۰۲۱۷۰	##	بررسی عملکرد ریهی Pre and Post Work Shift and جهت ارزیابی تاثیر مولجیات شغلی بر عملکرد ریهی	۳	۲	.
۹۰۲۱۷۵	##	انجام و تفسیر اکتی گرافتی (به همراه تامین ابزار) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای هر ۲۴ ساعت	۳	۱.۵	.
۹۰۲۱۸۰	##	انجام و تفسیر هر کدام از تستهای ارزیابی بالینی شیفت کاری و اختلالات خواب همانند Stop Bar	۱.۲		.
۹۰۲۱۸۵	##	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامههای کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction	۱.۵		.
۹۰۲۱۹۰	##	تجویز و fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator	۲	۱	.
۹۰۳۰۰۰	##	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۷ تا ۳۰ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه	۳		.
۹۰۳۰۰۵	##	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۷ تا ۳۰ بارداری به ازای هر جلسه گروهی ۹۰ دقیقه به ازای هر بیمار (حدقل ۵ و حداکثر ۱۰ نفر)	۰.۸		.
۹۰۳۰۱۰	##	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاسهای آمادگی زایمان از هفته ۲۷ تا ۳۰ بارداری به ازای هر جلسه ۹۰ دقیقه ای	۱		.
۹۰۳۰۱۵	##	حضور مامای DOULA در منزل برای باز تهیه زایمان هر تعداد ساعت ارائه خدمت	۲		.
۹۰۳۰۲۰	##	حضور مامای DOULA در قای لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت	۱.۷		.
۹۰۳۰۲۵	##	حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شهرداری) برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت	۲		.
۹۰۳۰۳۰	##	مراقبت از مادر پس از زایمان در منزل به ازای هر ساعت	۱.۲۵		.
۹۰۳۰۳۵	##	مراقبت دوران بارداری در منزل به ازای هر ساعت	۱		.

دفتر هیئت دولت