



بسمه تعالی

دقت ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس تیپ B

توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع ساعت سوم		بین شهری به ازای هر کیلومتر (فقط رفت محاسبه می گردد)			درون شهری (فقط رفت محاسبه می گردد)				
خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	
۸۹۵,۰۰۰	۸۶۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۶۳,۰۰۰	۵۵,۰۰۰	۴۱,۰۰۰	۷,۱۵۰,۰۰۰	۵,۳۰۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	تهران
						۵,۷۰۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	سایر کلان شهرها
						۴,۱۰۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۲,۱۵۰,۰۰۰	مرکز استان
						۳,۴۵۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	شهرستان ها
*میزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می باشد									
مبالغ مندرج در جدول به ریال می باشد.									



معاونت درمان

بسمه تعالی

دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس تیپ A

تعرفه انتقال بیمار توسط آمبولانس تیپ A									
توقف به ازای هر ساعت بعد از شروع ساعت سوم			بین شهری به ازای هر کیلومتر (فقط رفت محاسبه می گردد)(ریال)			درون شهری (فقط رفت محاسبه می گردد)			
خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	خصوصی	عمومی غیردولتی	دولتی	
۶۴۰,۰۰۰	۶۴۰,۰۰۰	۴۵۵,۰۰۰	۴۷,۰۰۰	۴۲,۰۰۰	۳۱,۰۰۰	۶,۵۵۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۶۰۰,۰۰۰	تهران
						۵,۱۰۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	سایر کلان شهرها
						۳,۶۰۰,۰۰۰	۲,۶۵۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	مرکز استان
						۳,۲۵۰,۰۰۰	۲,۲۵۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	شهرستان ها
*میزان تعرفه ورودی جهت انتقال بین شهری معادل ۷۵٪ تعرفه داخل شهری می باشد									
مبالغ مندرج در جدول به ریال می باشد.									