



شماره : .....۱۲/۷/۱۶۰۲۰۱/پ...  
 تاریخ : .....۱۴۰۲/۱۱/۲۱...  
 ساعت : .....۱۴:۰۹...  
 پیوست : .....ندارد...

## معاونت درمان

رؤسای محترم مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

رؤسای محترم بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته به ارگان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به مصوبات ساب کمیته شورای هماهنگی سازمانهای بیمه گر اصفهان مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۰۶ در خصوص **کدها و انجام خدمات گروه جراح مغز و اعصاب**، مصوبات مذکور به شرح ذیل جهت آگاهی و بهره برداری لازم حضورتان ارسال می گردد. شایان ذکر است ابلاغ فوق الذکر در سایت معاونت درمان به آدرس Ta.mui.ac.ir، قسمت اقتصاد درمان، اداره امور بیمه ها، تعرفه و استاندارد، بخش دستورالعمل و آیین نامه ها، جهت بهره برداری مراکز خصوصی استان، قابل دریافت می باشد.

ردیف	موضوع	مصوبه	مسئول اجرا	زمان
۱	درخواست کد تعدیلی ۵۳ در موارد عود مجدد تومور هیپوفیز	در صورتی که بعد از گذشت چند ماه مجددا بیمار جهت هیپوفیزکتومی مراجعه نماید کد تعدیلی ۵۳ به همراه کد اصلی پرداخت گردد.	سازمانهای بیمه گر	مستمر
۲	پرداخت کد ۲۰۰۰۸۰ در اعمال جراحی استریوتاکسی	با توجه به کتاب ارزش نسبی کد ۲۰۰۰۸۰ جزء اعمال مستقل بوده و به همراه سایر کد های استریو تاکسی قابل محاسبه نمی باشد	سازمانهای بیمه گر	مستمر
۳	پرداخت کد کرانیوپلاستی	در مواردی کرانیوپلاستی در صورتی که دیفکت استخوان به دلیل درگیری پاتولوژیک باشد و استخوان برداشته شده قابل استفاده مجدد نباشد و نیاز به ایزسازی محل استخوان باشد کد کرانیوپلاستی پرداخت گردد	سازمان های بیمه گر	مستمر
۴	درخواست کد ۶۰۰۶۶۵ در وارد کاشت الکتروود های عمقی در دو نیمکره مغز	در موارد کاشت الکتروود های عمقی در هر نیمکره با هر تعداد سوراخ صرفا یک کد قابل پرداخت است و در صورتی که در دو نیمکره باشد با اعمال کد تعدیلی ۵۱ به صورت ۱۰۰ در صد ۸۰ در صد قابل پرداخت می باشد	سازمان های بیمه گر	مستمر
۵	در خواست کد های ۶۰۰۱۳۵- ۶۰۰۱۴۵ و ۶۰۰۱۵۰	در صورت وجود همتوم داخل مغزی (ich) کد ۶۰۰۱۴۵ با رعایت کد تعدیلی ۵۱ قابل پرداخت خواهد بود	سازمان های بیمه گر	مستمر
۶	شرایط تایید عمل جراحی اسپوندیلولیزتیزیس کد های ۲۰۱۱۵۷ و ۲۰۱۱۵۸	مقرر شد تایید اعمال جراحی مذکور بر اساس رپورت رادیولوژی و یا تایید دو جراح صورت گیرد	سازمانهای بیمه گر	مستمر

آدرس: خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)  
 تلفن: ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱، تلفکس: ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : .....۱۴۰۲/۷/۱۶۲۰۱...پ  
تاریخ : .....۱۴۰۲/۱۱/۲۱...  
ساعت : .....۱۴:۰۹...  
پیوست : .....ندارد...

### معاونت درمان

ردیف	موضوع	مصوبه	مسئول اجرا	زمان
۷	عمل جراحی اسپوندیلولیتزیس کد های ۲۰۱۱۵۷ و ۲۰۱۱۵۸	با توجه به شرح کد های مذکور هیچ کد دیگری همراه با آن ها قابل گزارش و اخذ نمی باشد این کد سایر اقدامات انجام شده در سطوح و فضا ها را هم شامل می شود	سازمان های بیمه گر	مستمر
۸	کوریکتومی گردنی و توراسیک کد های ۶۰۱۱۴۰ و ۶۱۱۵۰	این کد ها در موارد برداشتن استئوفیت قابل محاسبه نبوده اما در مواردی که جسم مهره برداشته می شود قابل محاسبه بوده و نیازی پاتولوژی نیست و به طور کلی در حدود ۳۰ درصد موارد را شامل می شود	سازمان های بیمه گر	مستمر
۹	کایفوپلاستی کد های ۲۰۱۰۵۵ و ۲۰۱۰۵۰	در صورت انجام کایفوپلاستی در چند سطح موارد به گروه جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی گزارش گردد	شورای هماهنگی سازمان های بیمه گر	مستمر
۱۰	کایفو پلاستی کد ۲۰۱۰۵۰	در موارد کمی از اعمال جراحی ستون فقرات نیاز به کایفوپلاستی می باشد که بر اساس کد ۲۰۱۰۵۰ و با اعمال ضریب قابل محاسبه می باشد	سازمان های بیمه گر	مستمر
۱۱	پرداخت کد ۲۰۱۰۳۵	در موارد شکستگی مهره و جاننداری و یا در رفتگی مهره این کد قابل محاسبه می باشد	سازمان های بیمه گر	مستمر

دکتر فریبرز خوروش  
معاون درمان

#### رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی: جهت استحضار  
رئیس محترم سازمان نظام پزشکی: جهت استحضار  
مدیر کل محترم سازمان بیمه خدمات درمانی استان اصفهان : جهت استحضار  
مدیر محترم درمان تأمین اجتماعی استان اصفهان: جهت استحضار  
مدیر کل محترم بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح : جهت استحضار  
اشخاص: مدیر محترم سندیکای بیمه های تکمیلی: جهت استحضار  
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر مصلحی: جهت استحضار  
معاون محترم آموزشی دانشگاه جناب آقای دکتر معصومی: جهت استحضار  
مسئول محترم اداره هماهنگی امور بیمه ، تعرفه و استاندارد سرکار خانم جعفر طیاری

آدرس: خیابان شهید آیت الله قدوسی (آپادانا اول)  
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir