

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ویرایش سوم

کتاب ارزشی 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 بیهوشی

۱- کد ملی

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

۲- ویژگی کد

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

۲-۱- علامت (+)

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

۲-۲- علامت (#)

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

۲-۳- علامت (*)

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

تبصره: اینگونه خدمات در صورتی که جابه‌ریایی داشته باشند و تحت پوشش بیمه پایه نباشند، جزء حفره‌ای 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 حواله‌زده تیم بیهوشی بیمار است. ارزش نسبی پایه خدمات بیهوشی برای هر یک از اعمال، در این ستون ذکر شده است. ویزیت حین و بعد از عمل جراحی، تجویز داروی بیهوشی، تجویز مایعات و یا خون به علت بیهوشی یا عمل جراحی مشمول این ارقام بوده و جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد. ویزیت بیمار در قالب کلینیک بیهوشی قبل از انجام اعمال جراحی جهت ارزیابی و آماده‌سازی بیمار صرفاً برای اعمال جراحی در همان بیمارستان به طور جداگانه، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

دفتر هیئت دولت

فهرست جامع کدهای تعدیلی

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

کد ۲۰- عمل مستقل

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

کد ۲۵- جزء کلی

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

کد ۲۶- جزء حرفه‌ای (Professional component)

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

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

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

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 پیکری (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 اقامت بیش از هر سی دقیقه در ریکاوری، «۱» واحد ارزش نسبی به عنوان حق الزحمه بیهوشی برای ریکاوری و حداکثر تا سقف «۴» واحد، به ارزش نام بیهوشی اضافه 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 مانیטورینگ، فشارسنج،

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

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

کد ۴۰- اعمال کدهای متعدد تعدیلی بیهوشی

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

کد ۴۱- ارزش زمانی بیهوشی

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

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

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

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

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

کد ۴۲- ارزش تام بیهوشی

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

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

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

واحد پایه بیهوشی + تعدیل کننده‌ها + 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

مدبیریت تزریق داروی مسکن برای کنترل درد حاد بعد از عمل یا دردهای مزمن (سرطانی و غیرسرطانی)، از طریق پمپ یا کاتترهای مرکزی (ای‌دورال یا ساب آراکتوئید)، به صورت مداوم یا منقطع بولوس، در بیمارستان بر اساس گایدلاین ابلافی وزارت بهداشت به طور کلوبال «۷.۵» واحد و یک بار در طول دوره بستری قابل پرداخت بوده و برای تزریق‌های محیطی غیرقابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد ۴۴- بیهوشی همزمان بیش از دو بیمار

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

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

تبصره ۲- در موارد خاص و مخاطره حیاتی 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.

دفتر هیئت دولت

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:

I- 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
- تبصره: در کلیه مواردی که یک عمل جراحی به صورت «یک یا دو طرفه» قابل انجام می‌باشد، در صورتی که در شرح کد به یک یا دو طرفه بودن عمل جراحی اشاره نشده باشد؛ ارزش نسبی درج شده برای عمل جراحی مذکور «یک طرفه»، خواهد بود
- ۴- جراحی پا (Foot) (موارد ۱ تا ۳ در مورد اعمال جراحی بر روی پا کاربرد ندارند)
- ۴-ف- 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 می‌گردند (به استثنای مواردی که عوارض خود عمل محسوب می‌گردد)
۱۰۰ درصد ارزش نسبی برای تمام اعمال جراحی ارائه شده قابل محاسبه می‌باشد.

دفتر هیئت دولت

کد ۵۳- اعمال جراحی مجدد

در صورتی که پس از ترخیص و انجام پیگیری‌های مورد نیاز، بیمار دچار عود مجدد شود و نیاز به تکرار همان عمل جراحی روی همان ارگان یا دستگاه حیاتی قبلی باشد، این کد قابل گزارش است. این کد شامل عملی که به جهت عوارض عمل جراحی اولیه در همان نوبت بستری و یا با فاصله کوتاهی بعد از بستری اولیه مورد نیاز است، نمی‌گردد. برای اعمال جراحی مجدد مشمول این کد، برای مرتبه دوم یا بیشتر، ۳۰ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل گزارش و اخذ می‌باشد. اعمال جراحی که در شرح کد آنان به طور شفاف به مجدد بودن عمل اشاره شده است، مشمول این کد تعدیلی نخواهند بود.

کد ۶۰- استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق

برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق (که با ارزش پایه بیهوشی صفر تعیین شده‌اند) در بخش دولتی ۵۰ درصد به جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده اضافه می‌گردد. ۲۵ درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و ۲۵ درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق در بخش عمومی غیردولتی، ذخیره و خصوصی ۲۵ درصد به جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده اضافه می‌گردد. ۱۲/۵ درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و ۱۲/۵ درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. لازم به ذکر است برای این گونه اعمال ارزش پایه، ارزش زمان، کدهای تعدیلی و کد تعدیلی ریکاوری به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.

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

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

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

کد ۸۰- استفاده از کمک جراح

در این خصوص که جراح مسئول بیمار به هر علت نیاز به کمک جراح داشته باشد، کد تعدیلی (۸۰) قابل گزارش می‌باشد در این مورد، ۲۰ درصد به ارزش نسبی نهایی خدمت ارائه شده به بیمار، با رعایت شرایط ذیل قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

- ۱- در مراکز آموزشی ضریب کمک جراح فقط به رزیدنت‌های سال ۳ و بالاتر تعلق می‌گیرد.
 - ۲- در مراکز غیر آموزشی کمک جراح فقط می‌تواند متخصص مرتبط باشد.
 - ۳- در مراکز درمانی عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی کمک جراح براساس پیشنهاد سازمان نظام پزشکی و نباید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌گردد.
- ملاک پرداخت سازمان‌های بیمه گر بایه، بندهای (۱) و (۲) خواهد بود.

کد ۸۵- استفاده از فناوری‌های نیمه‌تهاجمی برای ارائه خدمت

در صورت استفاده از تجهیزات نیمه‌تهاجمی در حین انجام اقدامات جراحی، از کد تعدیلی (۸۵) استفاده می‌گردد. برای کلیه خدماتی که در این کتاب منتشر شده است، در صورتی که از تجهیزات دقیق و نیمه‌تهاجمی شامل آندوسکوپ، میکروسکوپ، لپاراسکوپ، C-ARM، آرتروسکوپ، RF و لیزر استفاده گردد، ۲۰ درصد به ارزش نسبی خدمت مربوطه (جزء فنی و حرفه‌ای)، اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای کلیه خدماتی که در شرح کد به استفاده از این فناوری‌ها به طور شفاف اشاره شده است و همچنین برای اعمالی که به طور روئین و معمول می‌بایست از این تجهیزات استفاده گردد (این فناوری‌ها جزئی از فرآیند معمول ارائه آن خدمت محسوب می‌شوند)، قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد. در صورتی که به هر دلیل، بیش از یک مورد از فناوری‌های غیرتهاجمی مذکور در هنگام ارائه خدمت استفاده گردد، کد تعدیلی (۸۵) تنها یکبار، قابل گزارش و اخذ می‌باشد. برای مثال در عمل جراحی با ارزش نسبی «۲۵» واحد که به روش آندوسکوپی انجام می‌گردد، جزء حرفه ای برابر «۳۰» واحد و جزء فنی برابر «۱۲» واحد در بخش دولتی و «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.

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

کد ۸۷- استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی برای رادیوترابی بیماران

در صورت استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی (سی‌تی‌اسکن، MRI و سونوگرافی و پتاسکن) جهت سیمولتور رادیوترابی 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 رادیوترابی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی با در نظر گرفتن تعداد فیلدهای درمانی اضافه می‌گردد.

کد ۹۰- پرداخت به پزشکان تمام وقت جغرافیایی

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

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

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

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

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

کد ۹۹- دوره پیگیری درمان بیماران تصادفی

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

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویوایش سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۱۰۰۰۰۵		آسپیراسیون سوزنی (FNA) بدون هدایت رادیولوژیک (برای هدایت رادیولوژیک به کد ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد)	۳۸		.
۱۰۰۰۱۰		آسپیراسیون سوزنی (FNA) با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی، سی‌تی‌اسکن یا ام‌آر‌آی) (برای بیمه‌ای سوزنی از طریق پوست به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک برای عضله به کد ۲۰۰۰۳۰، برای پلور یا ریه یا مدیاستین به کد ۳۰۰۶۸۰، برای غدد بزاقی به کد ۴۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۴۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفائی به کد ۴۰۲-۲۵، برای تیروئید به کد ۶۰۰۰۱۰ و برای نخاع به کد ۶۰۰۹۳۰ مراجعه گردد)	۵	۳.۱	.
۱۰۰۰۱۵	#	جراحی آکنه (برای مثال ماسوپیگاسیون، باز کردن یا برداشت چلپین میله، کومدون‌ها، کیست و یا پوستول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد)	۳		.
۱۰۰۰۱۲	*#	صابن صبرن برای یک ناحیه صورت	۲	۱	.
۱۰۰۰۲۰	#	انسیزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانتکل، هیدرآدنیت چرکی، آبسه جلدی یا لهر جلدی، کیست، فرونگل، پارونشیا)	۴		۲
۱۰۰۰۲۵		انسیزیون و درناژ کیست پیلونیدال ساده یا مشکل	۴		۳
۱۰۰۰۳۰	#	انسیزیون و درآوردن جسم خارجی بافت لهر جلدی؛ ساده یا مشکل (برای گزارش نمودن اکسپلوراسیون زخم تلافی از ترومای نافذ بدون انجام اپی‌تومومی یا توداکتومی به کدهای ۲۰۰۰۱۰ تا ۲۰۰۰۲۰، هر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دبریدمان همراه یا شکستگی(های) باز استخوانی و یا دررفتگی(های) کدهای ۱۰۰۰۶۵ و ۱۰۰۰۷۰، هر حسب مورد استفاده گردد)	۵		.
۱۰۰۰۳۵	#	انسیزیون و درناژ هماتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، هماتوم، بول یا کیست بدون هدایت رادیولوژیک (برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد ۱۰۰۰۴۰ مراجعه گردد)	۲۸		.
۱۰۰۰۴۰	#	انسیزیون و درناژ هماتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، هماتوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک	۷	۱۴	۲
۱۰۰۰۴۵	#	انسیزیون و درناژ، مشکل، عفونت زخم جراحی (برای بستن ثانویه زخم جراحی به کدهای ۱۰۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۴		.
۱۰۰۰۵۰	#	دبریدمان پوست اکرمایی با عفونی تا ۱۰ درصد از سطح بدن	۲		.
۱۰۰۰۵۵	*#	دبریدمان پوست اکرمایی با عفونی، هر ۱۰ درصد اضافه از سطح بدن	۰.۹		.
۱۰۰۰۶۰		درآوردن پروتز یا مغل، دیواره شکم برای عفونت تکراری بافت نرم	۱۴		۲
۱۰۰۰۶۵		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و یا دررفتگی(ها)، پوست و بافت لهر جلدی پوست بافت زیر جلدی، فاشیای عضله و عضله برای عفونت تکراری بافت نرم پرینه و اعضا تناسلی خارجی	۱۵		۳
۱۰۰۰۷۰		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و دررفتگی(ها)، پوست، بافت لهر جلدی، فاشیای عضله، عضله و استخوان	۲۳		۳
۱۰۰۰۷۵	#	دبریدمان پوست و بافت لهر جلدی شامل: ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت	۳		.
۱۰۰۰۸۰		دبریدمان شامل پوست، بافت لهر جلدی، عضله و استخوان	۹۵		۲
۱۰۰۰۸۵	#	ترانشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) تا دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد)	۲		.
۱۰۰۰۸۷	#	ترانشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) بیش از دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد)	۳		.
۱۰۰۰۹۰	#	معرفه‌بخاری پوست بافت لهر جلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، مفرد یا متعدد	۵		.

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

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۱۰۰۱۸۵		جایگزینی اکسپندر بافتی با پروتز دائمی	۲۸		۰
۱۰۰۱۹۰		خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتزها هر ناحیه آناتومیک	۲۰		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 چسب بخیه به هر اندام	۱۵		۰
۱۰۰۲۱۵	#	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زهر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا 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 یا 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
۱۰۰۲۴۰	#	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زهر بغل، تنه و یا اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی تا ۱۰ سانتیمتر	۵		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
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 جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲		۲
۱۰۰۲۶۵	#	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق به تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۹.۵		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 جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۱.۵		۳
۱۰۰۲۷۵	#	ترمیم مشکل پلک ها، بینی، گوش ها و یا لب ها تا ۷.۵ سانتیمتر (به گدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۲.۵		۲
۱۰۰۲۸۰	#	ترمیم مشکل هر ناحیه از بدن به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافی یا کمتر از آن (در صورتی که جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۵		۰
۱۰۰۲۸۵	#	بستن ثانویه زخم جراحی یا بالشتکی زخم dehiscence عارضه دار شده (برای پک کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۲۵ مراجعه گردد)	۱۰		۲
۱۰۰۲۹۰		جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن تا ۱۰ سانتیمتر مربع	۲۰		۴
۱۰۰۲۹۵		جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن ۱۰ تا ۳۰ سانتیمتر مربع (برای پلک تمام ضخامت به گدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد)	۲۵		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۱۰۰۳۰۰		تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع تا ۱۰۰ سانتیمتر مربع، شهر معمول یا عارضه دار	۴۸		۵
۱۰۰۳۰۱		تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	۵۵		۵
۱۰۰۳۰۵		فلپ نواری انگشت دست یا پا یا آماده کردن محل دریافت پیوند	۲۴		۴
۱۰۰۳۱۰		آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیزیون لخم های باز استکار 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 اکسیزیون لخم های باز استکار (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال (برای اکسیزیون ضایعات خوش خیم به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون ضایعات بدخیم به کدهای ۱۰۰۱۲۰ و ۱۰۰۱۲۵ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون و بانصاف آلوپلاستیک تنها کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیزیون و گرافت پوستی فوری کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۴۰ علاوه بر کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیزیون و جابجایی فوری با آلوگرافت کد ۱۰۰۳۵۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیزیون و جابجایی فوری با کزنوگرافت کد ۱۰۰۳۶۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد)	۴		۰
۱۰۰۳۲۰		پیوند پانچ بگی 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 چمت 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 تکه اندام فوقانی و یا 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 تکه اندام فوقانی و یا اندام تحتانی همراه با ترمیم محل دهنده هر ۲۰ سانتیمتر مربع اضافه	۵		۰
۱۰۰۳۴۵		کاشت جابجایی پوستی دو لایه تئودرمیس ۲۵ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۳۳		۰
۱۰۰۳۵۰	+	کاشت جابجایی پوستی دو لایه تئودرمیس هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۰.۷		۰
۱۰۰۳۵۵		کاشت آلوگرافت پوست ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۸		۰
۱۰۰۳۶۰	+	کاشت 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	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	آموزش پایه بیمه‌ای
۱۰۰۳۶۵		به کارگیری کزنوگرافت یا آمپلیون یا پوست (درمال) برای بستن موقت زخم، تپه بازو، ران: اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۸		۴
۱۰۰۳۷۰	+	به کارگیری کزنوگرافت یا آمپلیون یا پوست (درمال) برای بستن موقت زخم، تپه بازو، ران: هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱ درصد اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن	۳		۰
۱۰۰۳۷۲		اکسپلایون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تپه اندام تحتانی و فوقانی: مفای محاسبه: اولین 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 اخذ می‌باشد)	۶۰		۴
۱۰۰۳۷۳	+	اکسپلایون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تپه اندام تحتانی و فوقانی: مفای محاسبه: هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافی یا هر ۱ درصد اضافی از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۱		۰
۱۰۰۳۷۴	+	برای گرافت مناطق حساس صورت: گردن، دست، پا، پرنه یا زینت‌ها، سر، چشم‌ها، گوش، دهان، بینی و آگزیلا	۳		۰
۱۰۰۳۷۵		ایجاد پایه لوله‌ای یا مستقیم (قلب) یا با بدون انتقال: هر ناحیه از بدن	۳۲		۴
۱۰۰۳۸۰		قلب تأخیری یا قلب مرحله‌ای (قطع و کاشت): هر ناحیه از بدن (برای پلک هد بینی، گوش یا قلب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد) (برای اصلاح برداشتن چربی یا جابجا کردن قلب پایه‌دار منتقل شده یا گرافت پوستی، به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۳۰۰۰ مراجعه گردد)	۱۲		۴
۱۰۰۳۸۵		قلب عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی (برای مثال عضله معبرالپس، ماستر، استرنوکلید و ماستوئید، لواتور اسکاپولا): در تپه اندام فوقانی، اندام تحتانی (اعمال این کد مربوط به محل دهنده قلب عضلانی، عضلانی-پوستی یا فاشیایی-پوستی می‌باشد)	۶۵		۴
۱۰۰۳۹۰		قلب جزیره‌ای یا عصبی عروقی پایه‌دار	۴۰		۴
۱۰۰۳۹۵		قلب آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا قلب آزاد پوستی فاشیایی با آناستوموز میکروواسکولار	۱۶۰		۵
۱۰۰۴۰۰		گرافت پیوند مرکب (برای مثال شخصیت کامل گوش خارجی یا پره بینی) شامل بستن لوله محل دهنده	۲۵		۴
۱۰۰۴۰۵		گرافت پیوند مرکب پوست-چربی فاشیا	۲۵		۴
۱۰۰۴۱۰	##	کاشت مو به هر روش به ازای هر ۵۰۰ فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل 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، حلقه و یا مناطق استاتیک به ازای هر ۵۰۰ فولیکول	۳۰		۰
۱۰۰۴۲۰	##	تراش پوستی: تمام صورت (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۰		۳
۱۰۰۴۲۵	##	تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۲		۲
۱۰۰۴۳۰	##	لایه‌برداری (Peeling) شیمیایی: لایه‌برداری درمال	۱۰		۰
۱۰۰۴۳۵	*	سرویکوپلاستی	۲۴		۳
۱۰۰۴۴۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش بسی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۱۰۰۴۴۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ 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	۲۲۵		۳
۱۰۰۴۵۰	*	ریتیدکتومی؛ پیشانی	۴۵		۳
۱۰۰۴۵۵	*	ریتیدکتومی؛ خطوط چین بین دو ابرو یا کردن یا تقویت پلاتیسم (فلپ پلاتیسمایی، P-Flap)	۲۵		۳
۱۰۰۴۶۰	*	ریتیدکتومی گونه، چانه، گردن و گبجگاه؛ هر ناحیه آناتومی	۶۰		۳
۱۰۰۴۶۵	*	ریتیدکتومی فلپ عضلانی-آپونوروری سطحی (SMAS)	۶۰		۳
۱۰۰۴۷۰	*	اکسیلیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی) یا ران، ساق، هیب، باسن؛ هر ناحیه آناتومی (تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۵۰		۳
۱۰۰۴۷۱	*	اکسیلیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم (آبدومینوپلاستی) (تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۸۲۵		۳
۱۰۰۴۷۵	*	اکسیلیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی با لیپکتومی در بازو، ساعد یا دست و پاییه مناطق	۲۳		۲
۱۰۰۴۸۰	*	لایه چربی زیر چانه (لیپفب)	۲۴		۳
۱۰۰۴۸۵		گرافت برای فلج عصب صورتی؛ گرافت آزاد فاشیا (شامل تپه فاشیا)؛ یک طرفه	۴۵		۳
۱۰۰۴۹۰		گرافت آزاد عضلانی (شامل تپه گرافت)	۸۰		۳
۱۰۰۴۹۵		فلپ آزاد عضلانی بوسپله تکنیک جراحی میکروسکوپی	۱۱۰		۳
۱۰۰۵۰۰		انتقال ناحیه ای عضله (برای تخریب داخل وریدی فلوتورسین جهت برررسی جریان خون در گرافت یا فلپ از کد ۱۰۰۵۱۵ استفاده گردد) (برای انتقال برداشتن فشار یا ترمیم عصب به کدهای ۶۰۱۷۹۰ تا ۶۰۱۸۵۰، ۶۰۱۸۹۰ تا ۶۰۲۹۸۰ و ۶۰۳۰۲۵ مراجعه گردد)	۴۵		۳
۱۰۰۵۰۵		کشیدن بخیه زیر بیموشی توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر	۶۵		۲
۱۰۰۵۰۶	#	کشیدن بخیه تا ۱۰ گرم 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 گرم 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 بیحسی موضعی)	۳۵		۲
۱۰۰۵۱۱	#	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۰۵		۰
۱۰۰۵۱۲	#	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)	۱		۰
۱۰۰۵۱۵		تخریب داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلوتورسین) برای برررسی جریان خون در فلپ 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	*	تخریب چربی به ازای هر ناحیه آناتومیک شامل اقدامات برداشتن آماده سازی و تخریب برای هر ناحیه	۱۹		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پوشش
۱۰۰۵۲۸	*	جابه جایی جریبی هر ناحیه آنژیومیک	۱۹		۰
۱۰۰۵۳۰		اکسیژون زخم فشاری ناحیه های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پخه اولیه	۲۳		۴
۱۰۰۵۳۲		اکسیژون زخم فشاری (bed sore) ناحیه های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم، پاشنه و ناحیه تروکانترا بدون پخه اولیه	۱۷		۴
۱۰۰۵۳۵		اکسیژون زخم فشاری ناحیه دنبالچه با پوشش به وسیله قلم	۲۹		۴
۱۰۰۵۴۰		اکسیژون زخم فشاری ناحیه های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پخه اولیه و برداشتن استخوان	۳۶		۴
۱۰۰۵۴۵		اکسیژون زخم فشاری ناحیه های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پوشاندن به وسیله قلم یا گرانت پوستی یا با آماده سازی برای قلم عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان	۳۳		۴
۱۰۰۵۵۰		اکسیژون زخم فشاری ناحیه های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پوشاندن به وسیله قلم یا گرانت پوستی یا با آماده سازی برای قلم عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان	۴۵		۴
۱۰۰۵۵۵	#	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده	۴		۰
۱۰۰۵۵۷	#	درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دبریدمان بدون بیپوشی، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ درصد سطح بدن	۶		۰
۱۰۰۵۶۰	#	درمان سوختگی درجه دو (بیش از ۱۰ درصد سطح بدن)، پانسمان و یا دبریدمان، یا با بدون بیپوشی، بار اول یا دفعات بعدی	۸		۲
۱۰۰۵۶۲	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، یا با بدون بیپوشی، تا ۱۰ درصد سطح بدن	۹		۲
۱۰۰۵۶۳	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، یا با بدون بیپوشی، بیش از ۱۰ درصد سطح بدن	۱۱		۲
۱۰۰۵۶۵	##	استکروتومی اکسیژون اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد)	۱۵		۳
۱۰۰۵۷۰	##	استکروتومی هر وسیله ای که در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد (برای دبریدمان یا کورتاژ زخم سوختگی به کدهای ۱۰۰۵۵۵ و ۱۰۰۵۶۰ مراجعه گردد)	۵		۰
۱۰۰۵۷۲	##	خارج کردن و کشیدن 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، بیوزنی گرانولوم و تومورهای عروقی تا ۱۰ سانتی متر، به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲۳	۷	۳
۱۰۰۵۸۶	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی، بیوزنی 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، بیوزنی 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 لکین و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه (برای تخریب لکین های معمولی یا پلانتر به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۸۰ مراجعه گردد)	۳۶	۱۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ایسوم کتاب آوازی فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۱۰۰۶۰۰	#	کونترپلاسمون شیمیایی برای بافت گرافولاسیون نسج برجسته سینوس یا فستول: هر تعداد ضایعه (کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیلیون همان ضایعه گزارش نگردد)	۴		۰
۱۰۰۶۰۵	#	تخریب ضایعات بدخیم و زگیل‌های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه تناسلی، کشاله ران و مقعد به هر تعداد یا روش 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 پوسته‌ریزی شیمیایی آکنه (خمیر مخصوص آکنه اسید) و یا درمان بیماری‌های پوستی مانند سلک زگیل، مولوسکوم و غیره (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می‌گردد)	۲۵	۱۵	۰
۱۰۰۶۲۲	#	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	۳	۲	۰
۱۰۰۶۲۵	#	لیزر موهای زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	۲	۲	۰
۱۰۰۶۲۷	#	انجام و تفسیر کلپترسکوپی به منظور تشخیص رینود فلویده	۳		۰
۱۰۰۶۲۹	#	انجام و تفسیر تست پانکری (تست بهجت - Behcet test)	۲		۰
۱۰۰۶۳۰	#	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان	۲۵		۰
۱۰۰۶۳۵	#	هر کیست اضافه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱		۰
۱۰۰۶۴۰		ماستوتومی یا اکسیلوراسیون یا درنای آبنه عمقی	۹		۲
۱۰۰۶۴۵	#	انجام لازی برای داکتوگرام یا کلاکتوگرام پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵		۰
۱۰۰۶۵۰	#	بیوپسی پستان از طریق پوسته با سوزن کلفت بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون یا سوزن نازک کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵		۰
۱۰۰۶۵۵	#	بیوپسی یا اکسیلیون پستان از طریق پوسته با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۰	۵	۰
۱۰۰۶۶۰	#	بیوپسی یا اکسیلیون پستان از طریق پوسته با کمک ابزار بیوپسی و یا خلاء خودکار (وکیوم) تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۴	۵	۰
۱۰۰۶۶۵		بیوپسی پستان: اکسیلیون، باز	۱۰		۰
۱۰۰۶۷۰		لبه‌شدن، جراحی کرایوفیبر آدنوما شامل استفاده از کولتراسوند هر یک عدد فیبر آدنوما	۱۳		۰
۱۰۰۶۷۵		اکسیلوراسیون نوک پستان یا بدون اکسیلیون یک مجرای شیری منفرد یا یک پاپیلوم مجرای شیری	۱۵.۸		۲
۱۰۰۶۸۰		اکسیلیون فستول مجرای شیری	۱۲		۲
۱۰۰۶۸۵		اکسیلیون کیست، فیبر آدنوم یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت باقی‌مانده پستان ضایعات داخل مجرا ضایعات نوک پستان یا آرئوله باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر	۱۵		۳
۱۰۰۶۹۰		اکسیلیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، ضایعه منفرد	۱۵		۳
۱۰۰۶۹۵	*	اکسیلیون 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 پیشوندی
۱۰۰۷۰۰		ماسکتومی ناقص برای ژئوکوماسیتی یا ماسکتومی زیر جلدی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۸		۳
۱۰۰۷۰۲		ماسکتومی کامل برای ژئوکوماسیتی (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	+	رزکسیون غده سینل (گپان)	۱۵		۰
۱۰۰۷۱۵		ماسکتومی رادیکال مدیفه شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و پستانی دکل (عمل نوع Urban) یا با بدون برداشتن عضله پکتورال مینور، بدون برداشتن عضلات پکتورال مایور	۴۵		۴
۱۰۰۷۱۶	۰	ترمیم آکتوپلاستی پستان تیپ ۱	۲۵		۰
۱۰۰۷۱۷	+	ترمیم آکتوپلاستی پستان تیپ ۲	۶۰		۰
۱۰۰۷۱۸		اکسیژون لومور جدار قفسه سینه بدون برداشتن غده	۳۰		۴
۱۰۰۷۲۰		اکسیژون لومور جدار قفسه سینه شامل غدهها	۵۱		۴
۱۰۰۷۲۵		اکسیژون لومور جدار قفسه سینه شامل غدهها با بازسازی پلاستیک یا با بدون لنفادنکتومی میان سینه ای	۸۳		۷
۱۰۰۷۳۰		کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی، در 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 (مبنای 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	۱۲۵		۰
۱۰۰۷۴۵	**	کارگذاری کاتترهای برای تراپی با سایر روش های رادیوتراپی در اتاق عمل که بعداً یا مواد رادیواکتیو بر می شوند (نوع جلد لوله و نوع دکمهای) به عنوان مثال در پستان برای به کار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به داخل نسج بدنیا 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		ماسوپلاستی کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۶۰		۳
۱۰۰۷۶۰	*	ماسوپلاستی، بزرگ کردن پستان، بدون گذاشتن پروتز	۲۰		۳
۱۰۰۷۶۵	*	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان	۳۳		۳
۱۰۰۷۷۰	*	کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از 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 تریقات بعدی یا با فلپ لایسپموس دورسی یا دیگر تکنیکها یا با بدون گذاشتن پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۷۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه موضوعی
۱۰۰۷۹۰		بازسازی پستان با قلب آزاد (شامل آزادسازی قلب، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن قلب به شکل پستان) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۱۵		۳
۱۰۰۷۹۵		بازسازی پستان با قلب عضلانی پوستی هرفی رکتوس آبدومینیس (TRAM)، پایه منفرد یا دوید، شامل بستن محل دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولار (Super charging) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۳		۳
۱۰۰۸۰۰	*	کپسولوتومی دور پروتز پستان	۱۸		۳
۱۰۰۸۰۵	*	اصلاح بازسازی قلبی پستان	۲۰		۳
۱۰۰۸۱۰	*	لبیه قلب برای پروتز پستان	۶۸		۳
۱۰۰۸۲۰	*	ترمیم دیاستاز رکتور و پیلپیکشن و ایجاد خط کمری	۳۰		۴
۱۰۰۸۲۵	*	آمپلیکولاستی	۲۸۵		۳
۱۰۰۸۳۰	*	بزرگ کردن لب با پروتز و با یا قلب‌های موضعی	۴۵		۳
۱۰۰۸۴۰	*	عمل تعبیه پروتز باسن	۵۰		۳
۱۷۱۵۶۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۰۰۰۵		لنسیزیون آپس بافت نرم (برای مثال لنز به استئوپلست) سطحی یا عمقی با عارضه‌دار	۵۶		۰
۲۰۰۰۱۰		اکسپلوراسیون زخم نافذ: گردن (عمل مستقل)	۳۱		۳
۲۰۰۰۱۵		اکسپلوراسیون زخم نافذ، قفسه سینه، شکم، پهلوی یا پشت (عمل مستقل)	۱۷۸		۲
۲۰۰۰۲۰		اکسپلوراسیون زخم نافذ اندام‌ها (عمل مستقل)	۱۸۴		۰
۲۰۰۰۲۵	*	اکسپلوراسیون قطعه ایفیزی (Epiphysal Bar) با یا بدون گرافت بافت نرم اتورن و بدست آمده از همان لنسیزیون فاشیال (برای آسپیراسیون مغز استخوان از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۳۷		۳
۲۰۰۰۳۰		بیوپسی عضله سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی	۲۸		۰
۲۰۰۰۳۱		بیوپسی عضله سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴	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 ۳۰۲۸۲۵ گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۶		۰
۲۰۰۰۳۶		بیوپسی استخوان، جهت توده‌های استخوانی با سوزن اوستئوکات تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۵	۷	۰
۲۰۰۰۴۰		بیوپسی استخوان، بالا سطحی یا عمقی	۸۸		۳
۲۰۰۰۴۵		بیوپسی جسم مهره، بالا پشتی (توراسیک) کمری یا گردنی	۱۷۶		۵
۲۰۰۰۵۰		تزریق داخل مجرای سیلوس (لنسیزولوگرافی)، درمانی یا تشخیص (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲		۰
۲۰۰۰۵۵	*	درآوردن جسم خارجی از بافت نرم	۵۶		۰
۲۰۰۰۶۰	*	تزریق تاندون، غلاف سینوویوم و نقاط تریگر عضلات	۲۹		۰
۲۰۰۰۶۵	*	آسپیراسیون و یا تزریق، مفصل کوچک یا بورس (مانند انگشتان دست یا پا) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۵		۰
۲۰۰۰۶۶	*	آسپیراسیون و یا تزریق، مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکي-کجهگاهی، شرایین- ترقوه ای، مچ دست، یا پا، آرنج یا بورس اولترالون)	۳		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۰۰۶۷	#	آسپیراسیون و یا تزریق مفصل با بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غریبی) (ساب آکرومبال)	۴		۰
۲۰۰۰۶۸	#	آسپیراسیون یا تزریق کیست کانگلیون در هر جا	۲۵		۰
۲۰۰۰۷۰	#	آسپیراسیون و تزریق برای درمان کیست استخوان	۶۴		۰
۲۰۰۰۷۵		وارد کردن سیم یا پین یا پیکر بردن کشتن استخوانی شامل درآوردن آن (عمل مستقل)	۳۲		۰
۲۰۰۰۸۰		کار گذاشتن کالیپر و تانگ جمجمه ای یا حلقه استریونائیک شامل درآوردن آن (عمل مستقل)	۶۸		۰
۲۰۰۰۸۵		کار گذاشتن حلقه شامل درآوردن آن، جمجمه ای، لگنی یا رانی	۹۶		۳
۲۰۰۰۹۰		کار گذاشتن و درآوردن حلقه جمجمه ای ۶ پین کار گذاشته شده یا بیشتر برای جمجمه یا استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استخوان نرم پخته)، مستلزم بیمه‌ای عمومی	۱۵۲		۳
۲۰۰۰۹۵		برداشتن تانگ یا حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد	۱۲		۰
۲۰۰۱۰۰		درآوردن ایمپلنت، سطحی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون)	۴۸		۰
۲۰۰۱۰۵		خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد	۸		۲
۲۰۰۱۰۸		خارج کردن پلاک یا میله داخل کانال همراه با پیچ یا یا بدون استئوتومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۰		۳
۲۰۰۱۱۰		کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در یک سطح)، یک طرفه سیستم فیکساتور خارجی	۹۶		۲
۲۰۰۱۱۵		کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در بیش از یک سطح باشند)، یک طرفه سیستم فیکساتور خارجی (برای مثال الیزاروف یا مولتچلی)	۱۸۱		۲
۲۰۰۱۲۰		تنظیم کردن یا اصلاح یا درآوردن سیستم فیکساتور خارجی	۱۶۲		۲
۲۰۰۱۲۵		پیوند بازو (شامل کردن جراحی همروس تا مفصل آرنج)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۹۰		۵
۲۰۰۱۳۰		پیوند ساعد (شامل رادیوس و اولنا تا مفصل رادیال میچ)، قطع کامل عضو از مفصل آرنج تا میچ دست (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰		۵
۲۰۰۱۳۵		پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالانژال)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۵۰		۵
۲۰۰۱۴۰		پیوند هر انگشت (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰		۵
۲۰۰۱۴۵		پیوند پا قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰		۵
۲۰۰۱۵۰		گرافت استخوانی کوچک یا وسیع	۸۴		۲
۲۰۰۱۵۵		گرافت غضروف کسور کاندال یا تیفه بینی (برای غضروف گوش از کد ۲۰۰۵۳۰ استفاده گردد)	۱۱۲		۳
۲۰۰۱۶۰		گرافت فاشیالنه با استفاده از استریپر	۴۶		۰
۲۰۰۱۶۵		با انسپرون و باز کردن ناحیه دهنده پیچیده یا ورقه‌ای	۹۲		۲
۲۰۰۱۷۰		گرافت تاندون از انتهایها (برای مثال پالماریس، اکستنسور انگشت یا پلانتاریس)	۴۶		۰
۲۰۰۱۷۵		گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال درم چربی پارافون)	۴۶		۰
۲۰۰۱۸۰		آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع، مایعاری	۴۸		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	نوع پوشش
۲۰۰۱۸۵		انوار گرفت صافاً برای جراحی نخاع: ریزر شده (از طریق یک لیسزین پوسنی یا فاشیایی مجزا) یا ساختاری بیکوریکال یا نریکوریکال (برای آسیب راسیون سوزنی مغز استخوان به منظور انجام گرفت استخوانی. از کد ۲۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۸۶		۰
۲۰۰۱۹۰		کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله برای مثال تکنیک کانتر Wick) یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کمپارتمان عضلانی	۲۸		۰
۲۰۰۱۹۵		گرفت استخوان میکروویسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۱۴۵		۵
۲۰۰۲۰۰		فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور تا دور لگنشت بزرگ یا کد ۲۰۲۵۲۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۱۶۵		۵
۲۰۰۲۰۵	#	تحریک الکتریکی یا لولتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان فیروپاجمی (غیر جراحی)	۲۵		-
۲۰۰۲۱۰	#	تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان تپاجمی (جراحی)	۲۵		۰
۲۰۰۲۱۵	*	تخریب تومور (های) استخوانی (برای مثال استخوان استئوما یا امواج رادیویی از طریق پوست تحت هدایت رادیولوژیک) (هزینه گلد به طور جداگانه قابل محاسبه نیست)	۶۰	۲۰	۰
۲۰۰۲۲۰		آرتروتومی مفصل تمپورومندیبولار	۲۵۶		۲
۲۰۰۲۲۵		برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) بافت نرم صورت یا پوست سر تا ۳ سانت	۱۰		۲
۲۰۰۲۲۶		برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) بافت نرم صورت یا پوست سر بیش از ۳ سانت	۱۵		۲
۲۰۰۲۳۰		اکسپزین استخوان (برای مثال برای استئومپلیت یا آبسه استخوانی) مندیپیل	۲۰		۲
۲۰۰۲۳۵		اکسپزین استخوان (برای مثال برای استئومپلیت یا آبسه استخوانی) استخوان های صورت	۲۰		۳
۲۰۰۲۴۰		برداشتن تومور خوش خیم استخوان های صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلاری فیبرول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۸		۲
۲۰۰۲۴۵		اکسپزین تومور خوش خیم یا کیست ماکزیلا یا زایگوما از طریق انوکلسیون و کورتاز	۳۵		۲
۲۰۰۲۵۰		اکسپزین تومور مندیبولاریس	۱۰۵		۲
۲۰۰۲۵۵		اکسپزین تومور پالاتیوس ماکزیلا	۱۰۵		۲
۲۰۰۲۶۰		اکسپزین تومور بدخیم ماکزیلا یا زایگوما	۵۰		۴
۲۰۰۲۶۵		اکسپزین تومور خوش خیم یا کیست مندیپیل به وسیله انوکلسیون و یا کورتاز (برای اکسپزین کیست یا تومور خوش خیم مندیپیل که نیازمند استئوتومی باشد به کدهای ۲۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۱۴۳		۲
۲۰۰۲۷۰		اکسپزین تومور بدخیم مندیپیل	۳۹		۴
۲۰۰۲۷۵		زرکسیون رادیکال تومور بدخیم مندیپیل (برای گرفت استخوانی. کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۶۰		۴
۲۰۰۲۸۰		اکسپزین تومور خوش خیم یا کیست مندیپیل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم موضعی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۸		۴
۲۰۰۲۸۵		اکسپزین تومور خوش خیم یا کیست مندیپیل، نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیپلکتومی نقص (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۶۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۰۲۹۰		اکسپلرژون تومور خوش خیم یا کیست ماکزیلا نیازمند استئوتومی دندانی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۵۰		۳
۲۰۰۲۹۵		اکسپلرژون تومور خوش خیم یا کیست ماکزیلا نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماکزیلکتومی نالغص (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۵۸		۳
۲۰۰۳۰۰		کتیپکتومی، مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۵۵		۴
۲۰۰۳۰۵		مپسکتومی نالغص یا کامل مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)	۳۰		۴
۲۰۰۳۱۰		کورونوئیدکتومی (عمل مستقل)	۴۰		۴
۲۰۰۳۱۵	*	قالب گیری و تهیه پروتز اوپتوراتور جراحی	۲۸		۳
۲۰۰۳۲۰	*	قالب گیری و تهیه پروتز اوربیت	۹۷.۹		۳
۲۰۰۳۲۵	*	قالب گیری و تهیه پروتز موقت اوپتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندیبل یا کمک کننده تکلم	۶۴.۶		۳
۲۰۰۳۳۰	*	قالب گیری و تهیه پروتز دائمی اوپتوراتور یا گوش یا بینی	۷۲.۲		۳
۲۰۰۳۳۵	*	قالب گیری و تهیه پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان	۵۲		۳
۲۰۰۳۴۰	*	قالب گیری و تهیه آبل جراحی دهان	۲۵.۲		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 دندانی برای مواردی به جز شکستگی یا دررفتگی شامل برداشتن (برای خارج کردن وسیله فیکساسیون بین دندانی توسط پزشک دیگر، به کدهای ۲۰۰۱۰ و ۲۰۰۱۰-۵ مراجعه گردد)	۱۲		۳
۲۰۰۳۶۰	*	تزیین برای آرتروگرافی مفصل تمپورومندیبولار (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۹		۰
۲۰۰۳۶۵		ژیوپلاستی، 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 اکسپلرژون کوهی یا معکوس کردن کوه استخوانی، برای چانه آسیمتریک)	۵۰		۳
۲۰۰۳۸۰	*	استئوتومی های اسلایدینگ چانه، بزرگ کردن به وسیله گرافت های استخوانی کار گذاری شده (شامل تهیه اتوگرافت)	۴۱		۳
۲۰۰۳۸۵	*	بزرگ کردن تنه یا زاویه مندیبل، به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو فرار داده شده با اپنر پولیش (شامل تهیه اتوگرافت)	۴۷		۳
۲۰۰۳۹۰	*	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 جفتی (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 جفتی (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	ویژه‌ای سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آموزش پایه پیشانی
۲۰۰۴۱۵		بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم کرچر کولبل) (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 کرافت استخوان (شامل تپه 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 کرافت استخوان (شامل تپه 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 کرافت استخوان (شامل تپه 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 کرافت استخوانی (شامل تپه 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 یا تغییر حالت آن با یا بدون کرافت (شامل تپه 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 یا تغییر آن (برای مثال ترانزوسفالی، پلازیوسفالی، پراکسیفالی) با یا بدون کرافت (شامل تپه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۰۵		۴
۲۰۰۴۵۰		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، همراه با کرافت (آتوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۶۶۵		۴
۲۰۰۴۵۵		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، با اتوگرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۷۲۲		۴
۲۰۰۴۶۰		بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوشخیم استخوانهای جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، خارج جمجمه‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۳۰۴		۴
۲۰۰۴۶۵		بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازوکتوموئید 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، کرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع	۱۶۰		۴
۲۰۰۴۷۰		بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازوکتوموئید 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، کرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع	۱۸۰		۴
۲۰۰۴۷۵		بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازوکتوموئید 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، کرافت 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 پزشکی
۲۰۰۴۸۰		بازسازی مبالغ صورت استخوانومی ها (به جز انواع LeFort) و کرافت های استخوانی (شامل تپه آلوکرافت)	۱۰۰		۴
۲۰۰۴۸۵		بازسازی راموس مندیبل به صورت استخوانومی افقی عمودی C یا A بدون کرافت استخوان	۱۱۰		۴
۲۰۰۴۹۰		بازسازی راموس مندیبل به صورت استخوانومی افقی عمودی C یا A با کرافت استخوان (همراه با تپه کرافت)	۱۳۰		۴
۲۰۰۴۹۵		بازسازی راموس و پاتنه مندیبل اسپینت سارینال یک طرفه یا دو طرفه بدون فیکسسیون ریچید داخلی	۱۰۰		۴
۲۰۰۵۰۰		بازسازی راموس و پاتنه مندیبل اسپینت سارینال یک طرفه یا دو طرفه با فیکسسیون ریچید داخلی	۱۲۵		۴
۲۰۰۵۰۵		استخوانومی قطعی مندیبل همراه با جلو آوردن (لیوگلووسوس) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۲۸		۴
۲۰۰۵۱۰		استخوانومی ماکزیلار، قطعی (برای مثال واسعوند یا شوخارت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۰		۴
۲۰۰۵۱۵		استخوانومی استخوان های صورت بزرگ کردن (با آلوکرافت، آلوکرافت با پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۹۶		۴
۲۰۰۵۲۰		استخوانومی استخوان های صورت کوچک کردن و یا بزرگ کردن (با آلوکرافت، آلوکرافت با پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۵۶		۴
۲۰۰۵۲۵		کرافت استخوان بینی، بینی، ماکزیلار، مندیبل (شامل تپه کرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * 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 کد * محسوب می گردد)	۲۴		۴
۲۰۰۵۳۵		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار، با یا بدون آلوکرافت (شامل تپه کرافت) یا همراه با آلوکرافت	۴۰		۴
۲۰۰۵۴۰		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی	۵۳۶		۴
۲۰۰۵۴۵		بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Reconstruction Plate) بدون کرافت استخوانی	۱۱۰		۴
۲۰۰۵۵۰		بازسازی مندیبل یا ماکزیلار ایمپلنت زیر پوست، ناقص یا کامل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۰		۴
۲۰۰۵۵۵		بازسازی مندیبل همراه با آلوکرافت های غضروف و استخوان (شامل تپه کرافت) (برای مثال برای میکروترومی همی فاشیال) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۱۵۰		۴
۲۰۰۵۶۰		بازسازی مندیبل یا ماکزیلار کاشت اندوستال (برای مثال تپه یا سبلندر) ناقص شامل ایمپلنت های خارج دهانی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۵۲		۴
۲۰۰۵۶۲		بازسازی مندیبل یا ماکزیلار کاشت اندوستال کامل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۷۲		۴
۲۰۰۵۶۴		نصب دیستراکتور، فک پایین	۷۵		۴
۲۰۰۵۶۵		نصب دیستراکتور، فک بالا	۱۱۰		۴
۲۰۰۵۶۶		نصب دیستراکتور، mid face	۱۵۰		۴
۲۰۰۵۶۷		نصب دیستراکتور، آکوتول	۴۰		۴
۲۰۰۵۶۸		درآوردن یا تعویض دیستراکتور	۲۵		۲

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۰۵۲۰	*	بازسازی قوس زایکوما و فکریه کلتوید یا بازسازی لوریت با استخوانی (خارج مجموعه ای) و همراه با گرافت های استخوانی (شامل زبیه اتو گرافت)	۹۰		۴
۲۰۰۵۲۵		استخوانی پری لوریتال برای هایپر تروسم لوریت همراه با گرافت استخوانی دسترس خارج مجموعه ای	۱۸۵		۷
۲۰۰۵۸۰		استخوانی پری لوریتال برای هایپر تروسم لوریت همراه با گرافت استخوانی ترکیبی از دسترس خارج و داخل مجموعه ای (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۳۰۰		۷
۲۰۰۵۸۵		استخوانی پری لوریتال برای هایپر تروسم لوریت همراه با جلو آوردن پیشانی	۲۲۰		۷
۲۰۰۵۹۰		تعبیر محل لوریت استخوانی پری لوریتال یک طرفه همراه با گرافت استخوان دسترس خارج مجموعه ای	۱۹۰		۴
۲۰۰۵۹۵		تعبیر محل لوریت استخوانی پری لوریتال یک طرفه همراه با گرافت استخوان ترکیبی از دسترس خارج و داخل مجموعه ای	۲۰۰		۷
۲۰۰۶۰۰	*	بزرگ کردن گونه با پروتز (برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵) (استفاده گردد)	۴۰		۴
۲۰۰۶۰۵		اصلاح ثانویه بازسازی لوریتو گرافت فلشمال (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۶۸		۴
۲۰۰۶۱۰		کانتوپکسی داخلی (عمل مستقل) (برای کانتوپلاستی داخلی از کد ۲۰۰۶۲۰ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۴۸		۴
۲۰۰۶۱۵		کانتوپکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۶		۴
۲۰۰۶۲۰	*	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش خیم ماستر) دسترس خارج دهانی	۱۴.۴		۳
۲۰۰۶۲۵	*	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش خیم ماستر) دسترس داخل دهانی	۲۵.۶		۴
۲۰۰۶۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			۰
۲۰۰۶۳۵		درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون با یا بدون تثبیت	۱۰		۰
۲۰۰۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			۰
۲۰۰۶۴۵		درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکساسیون اسکاتال داخلی و یا خارجی و یا با بدون شکستگی سینوم (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 باز شکستگی نازوگناتید با یا بدون فیکساسیون خارجی	۲۳.۲		۳
۲۰۰۶۶۵		درمان شکستگی پیچیده نازوگناتید از طریق پوست با فیکساسیون به وسیله اسپلینت سیم با Headcap شامل ترمیم لیگامان های کانال و یا دستگاه نازو لاکریمال	۵۰		۳
۲۰۰۶۷۰		درمان باز شکستگی فرو رفته سینوس فرونتال	۴۱.۸		۳
۲۰۰۶۷۵		درمان باز شکستگی عارضه دار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترس کرونال یا چندین روش	۶۰.۸		۳
۲۰۰۶۸۰		درمان بسته شکستگی پیچیده نازوگناتید (LeFort II) با فیکساسیون سیمی بین دندانی با فیکساسیون دندان مصنوعی یا اسپلینت	۳۴.۴		۳
۲۰۰۶۸۵		درمان باز شکستگی پیچیده نازوگناتید (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی	۳۸.۸		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
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 زائگوما و مالار درپود، همراه با مانیپولاسیون	۱۰.۴		۰
۲۰۰۷۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۰۷۱۰		درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زائگوما و درپود مالار (برای مثال روش Gilles و موارد مشابه آن)	۳۵		۳
۲۰۰۷۱۵		درمان باز شکستگی های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زائگوما و درپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه ای) با فیکساسیون داخلی و روش های جراحی متعدد	۱۰۰		۳
۲۰۰۷۲۰		درمان باز شکستگی های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زائگوما و درپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه ای) همراه با گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۵۱.۲		۴
۲۰۰۷۲۵		درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کاندولرلوک) 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 کاندولرلوک) 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 کاندولرلوک) روش پری اوربیتال همراه با گرافت استخوانی	۸۵		۳
۲۰۰۷۴۰		درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out با یا بدون مانیپولاسیون	۹۶		۰
۲۰۰۷۴۵		درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با یا بدون پروتز	۶۰		۲
۲۰۰۷۵۰		درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۰۰		۴
۲۰۰۷۵۵		درمان بسته شکستگی ماکزila با کام (LeFort I) با فیکساسیون سیمی بین دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت	۱۶		۳
۲۰۰۷۶۰		درمان باز شکستگی کام یا ماکزila (LeFort I) با عارضه دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه ای) با دسترسی های متعدد	۱۰۰		۴
۲۰۰۷۶۵		درمان بسته جداشدگی گرابیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت	۲۵.۶		۳
۲۰۰۷۷۰		درمان باز جداشدگی گرابیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از روش های متعدد	۱۶۵		۳
۲۰۰۷۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۰۷۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۰۷۸۵		درمان باز جداشدگی گرابیوفاشیال (LeFort III) عارضه دار روش های دسترسی جراحی متعدد فیکساسیون داخلی همراه با گرافت استخوانی (شامل تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد)	۱۸۵		۴
۲۰۰۷۹۰		درمان بسته شکستگی تپه آلتونولی ماکزila یا مندیبل	۱۴.۴		۰
۲۰۰۷۹۵		درمان باز شکستگی تپه آلتونولی ماکزila یا مندیبل (عمل مستقل)	۲۴		۳
۲۰۰۸۰۰		درمان بسته شکستگی مندیبل بدون یا با مانیپولاسیون	۳۶		۰
۲۰۰۸۰۵		درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست	۱۲.۸		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه پیشینی
۲۰۰۸۱۰		درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون بین دندانی	۲۲.۴		۲
۲۰۰۸۱۵		درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارجی	۳۵		۳
۲۰۰۸۲۰		درمان باز شکستگی مندیبل بدون فیکساسیون بین دندانی	۴۰		۳
۲۰۰۸۲۵		درمان باز شکستگی مندیبل با فیکساسیون بین دندانی	۵۰		۳
۲۰۰۸۳۰		درمان باز شکستگی گندیبل مندیبل	۴۵		۳
۲۰۰۸۳۵		درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش های دسترزی متعدد جراحی شامل فیکساسیون داخلی بین دندانی و یا سیم بندی دندان مصنوعی یا اسپالنت	۱۱۰		۳
۲۰۰۸۴۰		درمان بسته دررفتگی تمپورومندیولار با اول یا دفعات بعد	۳۶		۰
۲۰۰۸۴۵		درمان بسته دررفتگی تمپورومندیولار پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپالنتیک اپتروماکزیلاری) برای بار اول یا دفعات بعد	۱۱.۲		۳
۲۰۰۸۵۰		درمان باز دررفتگی تمپورومانیویولار	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		سیم بندی بین دندانی برای مواردی به جز شکستگی	۱۵		۳
۲۰۰۸۷۲		شکستگی های متعدد صورت (Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکساسیون داخلی مندیبل، ماکزیلا، لیکوما و نازواریتوگنوتیوال	۲۲۰		۸
۲۰۰۸۷۵		انسلیزوم و درناژ هماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه	۱۰		۳
۲۰۰۸۸۰		انسلیزوم و درناژ هماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه با برداشتن ناقص دنده	۱۵.۶		۳
۲۰۰۸۸۵		انسلیزوم عمقی یا باز کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت) توراکس	۱۵		۲
۲۰۰۸۹۰	#	هیوئیدی بافت نرم گردن یا توراکس	۲		۰
۲۰۰۸۹۵		اکسیزیون تومور عمقی، زیر فاشیای داخل عضلانی	۲۵		۳
۲۰۰۸۹۶		برزکسیون رادیکال 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 رادیکال قفسه سینه و دنده ها برای تومور، از کد ۱۰۰۷۲۰ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکال قفسه سینه و دنده ها برای آسیب دیدگی، به کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ مراجعه گردد)	۳۵		۴
۲۰۰۹۰۵		کستورانسورکتومی (عمل مستقل)	۴۵		۴
۲۰۰۹۱۰		دبریدمان جناغ (برای دبریدمان و ترمیم رخم، از کد ۲۰۰۹۴۵ استفاده گردد)	۲۵		۶
۲۰۰۹۱۵		برداشتن رادیکال جناغ	۸۰		۸
۲۰۰۹۱۲		برداشتن رادیکال جناغ با نفاذ تنگنومی میان سینه (این کد به همراه کد ۲۰۰۹۱۸ قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۱۲۰		۸
۲۰۰۹۱۸	*	نفاذ تنگنومی میان سینه به دنبال رزکسیون تومورهای ریه یا جدار قفسه سینه	۴۰		۰
۲۰۰۹۲۰		میوتومی هیوئید و تطبیق	۳۹		۶
۲۰۰۹۲۵		قطع عضله اسکالین قدامی بدون برداشتن دنده گردنی	۱۴.۴		۳
۲۰۰۹۳۰		قطع عضله اسکالین قدامی با برداشتن دنده گردنی	۲۳.۲		۳
۲۰۰۹۳۵		قطع استرئوکلیدوماستوئید برای توریکولی، عمل باز با یا بدون گچ گیری یک سر عضله (برای قطع اعصاب اکسسوری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای ۶۰۱۲۲۵ و ۶۰۱۶۶۰ مراجعه گردد)	۲۵		۳
۲۰۰۹۳۶		قطع استرئوکلیدوماستوئید برای توریکولی، عمل باز با یا بدون گچ گیری دو سر عضله با دو انسلیزوم جداگانه	۴۵		۳
۲۰۰۹۴۰		ترمیم و بازسازی پکتوس ایکسکتوم یا کاریناکتوم باز	۶۵		۶

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه پیش
۲۰۰۹۴۵		بستن زخم باز استرئولوژی میانی یا بدون دبریدمان (عمل مستقل)	۲۹.۹		۵
۲۰۰۹۵۰		درمان بسته شکستگی دنده یا استروم	۴		۰
۲۰۰۹۵۵		درمان باز شکستگی دنده بدون فیکساسیون، هر یک	۱۰.۴		۴
۲۰۰۹۶۰		درمان شکستگی دنده یا استروم با فیکساسیون خارجی (برای دررفتگی استروئوکلونیکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)	۲۰		۴
۲۰۰۹۶۵	#	بیوپسی، بافت نرم پشت یا پیلو، سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۴.۴		۰
۲۰۰۹۷۰		اکسیزیون تومور، نسج نرم، پیلو یا پشت تا ۵ سانت	۱۰		۳
۲۰۰۹۷۱		اکسیزیون تومور، نسج نرم، پیلو یا پشت بیش از ۵ سانت	۱۴		۲
۲۰۰۹۷۵		رذیکال رادیکال تومور (برای مثال تنوع بدخیم)، بافت نرم پیلو یا پشت	۲۳.۶		۵
۲۰۰۹۸۰		اکسیزیون ناقص جزء مهرهای خلفی (برای مثال زائده شوکی، لامپلا یا فاست) برای ضایعات دلیل استخوانی، یک سگمان مهره ای گردنی، پشتی یا کمری	۳۸.۵		۷
۲۰۰۹۸۵	+	هر سگمان جزء مهره ای یا جسم مهره ای اضافه	۸		۰
۲۰۰۹۹۰		اکسیزیون ناقص جسم مهره ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه (های) عصبی، یک سگمان مهره ای گردنی، پشتی، کمری	۵۰		۷
۲۰۰۹۹۵	+	اکسیزیون ناقص جسم مهره ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه (های) عصبی، هر سگمان جزء مهره ای یا جسم مهره ای اضافه	۸		۰
۲۰۰۹۹۶		اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء خلفی ستون فقرات	۹۰		۸
۲۰۰۹۹۷		اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء قدامی ستون فقرات	۱۳۰		۱۰
۲۰۰۹۹۸		اصلاح دفورمیتی کوکال (اکسیزیون نیمه مهره مادرزادی از خلف) شامل لامینکتومی، دیسکتومی دو طرفه، کورپکتومی کامل یا ناکامل	۱۵۵		۱۰
۲۰۱۰۰۰		استئولوژی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی جانبی، یک سگمان مهره ای گردنی، پشتی، کمری	۸۸		۷
۲۰۱۰۰۵	+	استئولوژی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی جانبی، هر سگمان مهره ای اضافه گردنی، پشتی، کمری	۲۰		۰
۲۰۱۰۱۰	*	استئولوژی ستون مهره ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک سگمان مهره ای گردنی، پشتی، کمری	۵۷.۶		۷
۲۰۱۰۱۵	++	استئولوژی ستون مهره ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، هر سگمان 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 بریس گذاری	۸.۸		۰
۲۰۱۰۲۵		درمان بسته شکستگی (ها) یا دررفتگی (های) مهره که نیازمند گچ گیری یا بریس گذاری باشند همراه با و شامل گچ گیری و یا بریس گذاری، یا بدون بیپوشی، یا مانیپولاسیون یا کشش (برای دررفتگی مهره ها از کد ۹۰۱۶۲۰ استفاده گردد)	۱۶.۸		۲
۲۰۱۰۳۰		درمان باز و یا جالنداری شکستگی و یا دررفتگی ادولتوئید (شامل اس لدوتوئیدوم)، دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون خلفی، یا بدون گرفت	۶۸.۴		۶
۲۰۱۰۳۵		درمان باز و یا جالنداری شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سگمان دررفته گردنی، پشتی، کمری	۲۳		۶
۲۰۱۰۴۰	+	درمان باز و یا جالنداری شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، هر مهره شکسته یا سگمان دررفته 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، تریقی یک یا دو طرفه، توراسیک، کمری	۷۰	۳۰	۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۲۰۱۰۵۵	+	در تهر و پلاستی، 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 جاکلداری شکستگی یا بدون بیوپسی استخوان) یا استفاده از وسیله مکانیکی، یک تکه مهره، کالوناسیون یک یا دو طرفه (مثل پلگون کیفوپلاستی) نوراسیک یا کمری	۹۰	۳۰	۳
۲۰۱۰۶۵	+	بزرگ کردن مهره از راه پوست، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه	۲۶	۱۳	۰
۲۰۱۰۷۰		آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح	۱۵	۱۰	۳
۲۰۱۰۷۵	+	آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، هر دیسک مهره‌ای اضافه (حداکثر دو بار قابل گزارش است)	۵	۳	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، با یا بدون اکسپلویون ارتوده لدوتوتید	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 ۲C، پشتی، کمری	۵۴.۴		۶
۲۰۱۱۰۰	+	آرترودر، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار) گردنی زیر ۲C، پشتی، کمری، هر فضای بین دنده‌ای اضافه	۱۷		۰
۲۰۱۱۰۵		آرترودر، روش خلفی، گرافتوسرویکال (آکسی پوت-۲C) یا اطلس آگزیس (C۱-C۲)	۵۸.۴		۶
۲۰۱۱۱۰		آرترودر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح، گردنی، زیر سکمان ۲C، پشتی، کمری	۴۸		۶
۲۰۱۱۱۵	+	آرترودر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح، گردنی، زیر سکمان ۲C، پشتی، کمری، هر سکمان مهره‌ای اضافه	۱۴.۳		۰
۲۰۱۱۲۰		آرترودر، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی 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 لامینکتومی 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 دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون کج گیری تا حداکثر ۶ سکمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵۲		۹
۲۰۱۱۳۵		آرترودر، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون کج 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 بیش از 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)	۲۴۰		۱۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشینی
۲۰۱۱۴۳		اصلاح اسکولیوز از راه قدامی شامل اصلاح انحنا ارتروذر و وسیله گذاری قدامی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰۰		۱۰
۲۰۱۱۴۴		اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دلترایو بیش از ۳۰ درجه و کمر صاف یا لوردوز کمری کمتر از ۲۵ درجه)	۹۰		۱۰
۲۰۱۱۴۵		آرتروذر قدامی برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون گچ گیری تا ۳ سگمان مهره ای	۹۰		۹
۲۰۱۱۴۶		اصلاح کپولر شامل اصلاح انحنا ارتروذر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۹۰		۹
۲۰۱۱۵۰		آرتروذر قدامی برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون گچ گیری بین ۴ تا ۷ سگمان مهره ای	۱۰۵		۱۰
۲۰۱۱۵۵		آرتروذر قدامی برای دفورمیتی ستون فقرات با یا بدون گچ گیری ۸ سگمان مهره ای یا بیشتر	۱۲۰		۹
۲۰۱۱۵۶		درمان اسپوندیلولیتیزس تا گره ۲ شامل لامپکتومی با فشار زدن و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جاندازی 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 گره ۳ و ۴ شامل لامپکتومی با فشار زدن و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جاندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۰۰		۱۲
۲۰۱۱۶۰		کپکتومی اکسپوزر دورتا دور ستون مهره و برداشتن سگمان (های) مهره ای (شامل تنه و آلمان (های) خلفی) یک یا ۲ سگمان	۱۱۳		۹
۲۰۱۱۶۵		کپکتومی اکسپوزر دورتا دور ستون مهره و برداشتن سگمان (های) مهره ای (شامل تنه و آلمان (های) خلفی) ۳ سگمان یا بیشتر	۱۲۵		۹
۲۰۱۱۶۶		استئوتومی خلفی به روش (Pedicle Subtraction Osteotomy)PSO از راه پدیکل یک سطح	۱۰۰		۸
۲۰۱۱۶۷	+	استئوتومی خلفی به روش (Pedicle Subtraction Osteotomy)PSO از هر سطح اضافی	۲۰		۰
۲۰۱۱۶۸		اصلاح دفورمیتی ستون فقرات کودکان: گراگذاری وسیله بدون فیوژن گراگذاری 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		اکسپلوراسیون فیوژن ستون فقرات	۴۲		۹
۲۰۱۱۷۵	+	وسيله گذاری غیر سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون-فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره ای، فیکساسیون پیچ بین مفصلی آتلانثوآکزیال، سیم گذاری زیر لامپنا C1، فیکساسیون پیچ فاست) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۳۰		۰
۲۰۱۱۸۰	+	فیکساسیون دلتل ستون فقرات با استفاده از سیم دور زوفاش شوکی (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۶.۱		۰
۲۰۱۱۸۵		وسيله گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله های دوتایی یا قلاب های متعدد، سیم های ساب لامپنا) تا ۵ سگمان مهره ای	۵۶		۹

کد ملی	ویژگی کد	توضیح کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پوشش
۲۰۱۱۸۷		وسپله گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول میله های دونایی با قلاب های متعدد، سیم های ساب لامینال) بیش از ۵ سگمان مهره ای		۸۰		۴
۲۰۱۱۹۰		وسپله گذاری سگمانی در قدام ستون فقرات به هر تعداد سگمان مهره ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		۷۰		۹
۲۰۱۱۹۵	۰	فیکساسیون لگن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختمان استخوانی لگن) 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 هارلیکون) (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 مهره ای (برای مثال Methylmethacrylat Threaded Bone Dowel و Cage Synthetic) برای نقص مهره ای یا فضای بین مهره ای		۱۷.۱		۲
۲۰۱۲۱۵		برداشتن وسایل سگمانی از خلف ستون فقرات		۳۵		۳
۲۰۱۲۲۰		برداشتن وسایل کارگذاری شده قدامی ستون فقرات		۵۶		۲
۲۰۱۲۲۵		اکسیژون تومور جدار شکم (زیر فاشیایی) (برای مثال دسموتید)		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		۲
۲۰۱۲۴۰		اکسیژون و درنای آبسه عمقی یا هماتوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آبسه عمقی یا هماتوم بورس (برای اکسیژون و درنای سطحی به گداهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد)		۷.۲		۲
۲۰۱۲۴۵		اکسیژون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلایت یا آبسه استخوان) ناحیه شانه		۲۷.۲		۳
۲۰۱۲۵۰		آرترو تومی مفصل آکرومیو هومرال شامل باز کردن درنای برداشتن جسم خارجی		۲۵.۶		۳
۲۰۱۲۵۵		آرترو تومی مفصل آکرومیو کلاویکولار، استرو کلاویکولار، شامل باز کردن درنای برداشتن جسم خارجی		۱۵.۲		۳
۲۰۱۲۶۰		بیوپسی بافت نرم شانه، بازو یا آرنج؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)		۶		۰
۲۰۱۲۶۵		اکسیژون تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج؛ زیر جلدی، عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی		۸		۳
۲۰۱۲۷۰		برداشتن رادیال تومور (برای مثال سرطان بدخیم) بافت نرم ناحیه شانه		۳۳.۶		۳
۲۰۱۲۷۵		آرترو تومی آرنج یا مفصل آکرومیو هومرال، آکرومیو کلاویکولار، استرو کلاویکولار یا سینو وکتومی و یا با بدون بیوپسی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد		۲۰		۳
۲۰۱۲۸۰		کلاویکولکتومی ناقص یا کامل (برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد ۲۰۷۲۱۰ استفاده گردد)		۷۲.۴		۳
۲۰۱۲۸۵		آکرومیوپلاستی یا آکرومیوکتومی ناقص، با یا بدون آزاد سازی لیگامان کوراکو آکرومیال		۳۷		۳
۲۰۱۲۹۰		اکسیژون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم کلاویکول یا استاکرول با یا بدون گرافت		۱۶.۸		۳
۲۰۱۲۹۵		کورتاژ کیست یا تومور خوش خیم پروگزیمال هومروس با یا بدون گرافت		۳۵		۳
۲۰۱۳۰۰		سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلایت یا آبسه استخوان) کلاویکول یا استاکرول یا پروگزیمال هومروس		۱۷.۶		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نمی	ارزش پایه ایمونی
۲۰۱۳۰۵		اکسپلرین ناقص استخوان (شکاف ستاری، گودساری، برداشتن دیالیز) (برای مثال استئوپیت) کلاویکول اسکاپولا پروگزیمال هومروس	۱۷۶		۳
۲۰۱۳۱۰		برداشتن استخوان اسکاپولا ناقص (برای مثال رانیه فوقانی داخلی)	۱۴۴		۳
۲۰۱۳۱۵		برداشتن سر استخوان هومروس (برای جایگزینی با پروتز از کد ۲۰۱۴۱۰ استفاده گردد)	۲۸		۳
۲۰۱۳۲۰		برداشتن رادیکال تومور کلاویکول یا اسکاپولا	۳۱۲		۳
۲۰۱۳۲۵		برداشتن رادیکال تومور استخوان پروگزیمال هومروس	۳۶		۳
۲۰۱۳۳۰		باکتوگرافت (شامل تپه گرافت)	۴۰۸		۳
۲۰۱۳۳۵		با کدایشن پروتز	۴۱۶		۳
۲۰۱۳۴۰	#	درآوردن جسم خارجی شانه زیر جلدی	۶۴		۰
۲۰۱۳۴۵		عمقی (برای مثال درآوردن همی آرتروپلاستی Neer)	۲۱۶		۳
۲۰۱۳۵۰		عارضه دار (برای مثال Total Shoulder)	۲۹۶		۳
۲۰۱۳۵۵	#	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		بالابردن اسکاپولا اسکاپولوپستی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج)	۳۳۶		۳
۲۰۱۳۷۰		اتوتومی ناحیه شانه، یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان اسپلین	۱۷۶		۳
۲۰۱۳۷۵		ترمیم پارگی کلاف عضلانی - تاندونی (برای مثال کلاف روناتور) باز، حاد یا مزمن (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۵ استفاده گردد)	۴۶		۳
۲۰۱۳۸۰		آزاد کردن لیگامان کوراکوآکرومیال یا با بدون آکرومیوپلاستی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۳۰ استفاده گردد)	۱۷		۳
۲۰۱۳۸۵		بازسازی پارگی کامل کلاف روناتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)	۵۰		۳
۲۰۱۳۹۰		تقویر تاندون بلند عضله دو سر	۳۷		۳
۲۰۱۳۹۵		رزکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دو سر	۳۹		۳
۲۰۱۴۰۰		کپسولورافی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson با ترمیم لابروم (عمل Bankart) هر نوع، همراه با بلوک استخوان یا انتقال زائده کوراکولید مفصل کتوفومرال خلفی، با یا بدون بلوک استخوان، هر نوع، ناپایداری چند جهتی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۶۷۰ استفاده گردد)	۵۴		۳
۲۰۱۴۰۵		کپسولورافی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان	۵۵		۳
۲۰۱۴۱۰		آرتروپلاستی مفصل کتوفومرال همی آرتروپلاستی	۴۵۶		۳
۲۰۱۴۱۵		آرتروپلاستی کامل شانه	۲۵		۵
۲۰۱۴۲۰		استئوتومی کلاویکول یا با بدون فیکساسیون داخلی	۲۱۶		۳
۲۰۱۴۲۵		استئوتومی کلاویکول با گرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تپه گرافت و یا فیکساسیون در صورت لزوم)	۲۹۶		۳
۲۰۱۴۳۰		درمان پروپیلکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به کارگیری متیل متاکریلات، کلاویکول	۱۶		۳
۲۰۱۴۳۵		درمان پروپیلکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به کارگیری متیل متاکریلات، پروگزیمال هومروس	۲۰		۳
۲۰۱۴۴۰		درمان بسته شکستگی کلاویکول استرنوکلویکولار، آکرومیوکلویکولار، با یا بدون مانیپولاسیون یا درمان باز یا بسته دررفتگی شانه یا شکستگی نوپروپلینه بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با شکستگی کردن آناومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون	۷		۰
۲۰۱۴۴۵		درمان باز شکستگی کلاویکول یا فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز دررفتگی استرنوکلویکولار، آکرومیوکلویکولار، حاد یا مزمن، با گرافت فاشیایی (شامل تپه گرافت)	۲۰		۵

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	لغتی	ارزش نسبی بیموشی
۲۰۱۴۵۰		درمان باز شکستگی استخوان (تله کلونید یا آکرومیون) با یا بدون فیکساسیون داخلی	۳۶		۳
۲۰۱۴۵۵		درمان پسته شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آلتومیک) با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش استخوانی	۱۰		۲
۲۰۱۴۶۰		درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آلتومیک) با فیکساسیون داخلی در صورت انجام شامل ترمیم توپروزیته (ها) در صورت انجام	۴۵		۳
۲۰۱۴۶۵		درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آلتومیک) با جابجایی پروگزیمال پروگزیمال هومروس	۵۲.۲		۲
۲۰۱۴۷۰		درمان پسته شکستگی توپروزیته هومروس با یا بدون مانیپولاسیون	۶		۲
۲۰۱۴۷۵		درمان باز شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰		۳
۲۰۱۴۸۰		درمان پسته 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 پسته دررفتگی شانه با شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی کردن آلتومیک یا کردن جراحی با مانیپولاسیون	۸.۸		۲
۲۰۱۴۹۵		درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی کردن آلتومیک یا کردن 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		۳
۲۰۱۵۰۵		آرتروذر، مفصل کتلو هومرالی همراه با گرافت اتوزن (شامل تهیه گرافت)	۴۴		۲
۲۰۱۵۱۰		آمپولاسیون اپیترتوراکوستال (Forequarter)	۵۰.۴		۸
۲۰۱۵۱۵		در آرتروپلاستی شانه	۲۶.۸		۵
۲۰۱۵۲۰		بستن قلوبه با پخش استیکر	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		آرتروپلاستی آرنج شامل باز کردن درناژ یا در آوردن جسم خارجی	۱۹.۲		۳
۲۰۱۵۳۵		آرتروپلاستی آرنج همراه با انسپزیون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل)	۲۹.۹		۳
۲۰۱۵۴۰		پرخش رادیگال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم باز یا ناحیه آرنج	۲۲.۲		۳
۲۰۱۵۴۵		انسپزیون بورس اولترالون	۱۱.۲		۳
۲۰۱۵۵۰		انسپزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم هومروس با آلو گرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلو گرافت	۲۵.۶		۲
۲۰۱۵۵۵		انسپزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم سر یا کردن رادیوس یا زائده اولترالون یا آلو گرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلو گرافت	۲۰		۳
۲۰۱۵۶۰		انسپزیون 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 کردن رادیوس زائده اولترالون	۲۷.۲		۲
۲۰۱۵۷۰		انسپزیون قسمتی از استخوان هومروس سر یا کردن رادیوس	۲۰		۳
۲۰۱۵۷۵		برداشتن رادیگال کپسول بافت نرم و استخوان نابجا در آرنج یا آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل) (برای آزادسازی کپسول و بافت نرم به تنهایی از کد ۲۰۱۵۳۵ استفاده گردد)	۴۲.۲		۳
۲۰۱۵۸۰		رژکتیون رادیگال تومور، تله یا دیستال هومروس همراه با آلو گرافت (شامل تهیه گرافت)	۴۰.۸		۲

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 رادیوم، همراه با انوکرافت (شامل تهیه گرفت)	۲۹۶		۳
۲۰۱۵۹۰		رژکسیون مفصل آرنج (آرتروکتومی)	۲۸		۳
۲۰۱۵۹۵		درآوردن پروتز، مفصل آرنج یا سر رادیوم	۲۰		۳
۲۰۱۶۰۰		درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج، (برجستگی یا عقی (زیر فلشهایی یا داخل عضلاتی)	۶۸		۳
۲۰۱۶۰۵	#	لاریج برای آرتروکتومی آرنج (برای تریپ به آرنج لیس باز از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده کرد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۴		۰
۲۰۱۶۱۰		جراحی دررفتگی آرنج همراه با ساینوکتومی و تحت بیموشی	۱۰		۳
۲۰۱۶۱۵		جراحی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، مفرد	۲۷۲		۳
۲۰۱۶۲۰		طویل کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون	۱۲۸		۳
۲۰۱۶۲۵		توتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون	۱۱۲		۳
۲۰۱۶۳۰		توتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون یا توتومی، با جراحی عضله یا بدون گرفت آر. آر. آرنج به شانه، مفرد (عمل نوع Seddon-Brookes) یا فیکسورهای آرنج (مانند عمل Steindler)	۲۷۲		۳
۲۰۱۶۳۵		با جلو آوردن اکستنسور	۴۰		۳
۲۰۱۶۴۰		لولیز عضله تریسپس	۲۸		۳
۲۰۱۶۴۵		ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنج، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور کاف)	۳۳		۳
۲۰۱۶۵۰		اتصال مجدد تاندون بازو شده عضله دو سر یا سه سر، دیستال یا بدون گرفت تاندون	۴۰		۳
۲۰۱۶۵۵		ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بافت موضعی	۲۵۲		۳
۲۰۱۶۶۰		بازسازی لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج با گرفت تاندون (شامل برداشتن گرفت)	۴۴۲		۳
۲۰۱۶۶۵		فلاشیوتومی، خارجی یا داخلی، با جدا کردن مبدا اکستنسور، همراه با رژکسیون لیگامان حلقوی یا با استریلیت یا با استکتومی ناقص	۱۵۲		۳
۲۰۱۶۷۰		آرتروپلاستی آرنج، با لایه ای از نسج (برای مثال فاشیا) یا جایگذاری پروتز دیستال هومروس یا با ایمپلنت و بازسازی لیگامان یا فاشیالنا	۴۱۶		۳
۲۰۱۶۷۵		آرتروپلاستی آرنج، با لایه ای از نسج (برای مثال فاشیا) یا جایگذاری پروتز دیستال هومروس و پروتز ایمپل اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل)	۵۲۶		۳
۲۰۱۶۸۰		آرتروپلاستی سر رادیوم، با ایمپلنت	۳۳۲		۳
۲۰۱۶۸۵		استئوتومی هومروس یا با بدون فیکساسیون داخلی	۳۰۴		۳
۲۰۱۶۹۰		استئوتومی های متعدد با تصحیح استند استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield)	۲۵۲		۳
۲۰۱۶۹۵		استئوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن)	۲۵۲		۳
۲۰۱۷۰۰		ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس، بدون گرفت یا با انوکرافت اینهاک یا غیره (شامل تهیه گرفت) (برای پروتز ایمپل رادیوم و یا اولنا به کد ۲۰۲۰۷۰ مرجعه گردد)	۵۰		۳
۲۰۱۷۰۵		توقف نسج از صفحه رشد (برای مثال در کوپیتوس وروس یا واکتوس دیستال هومروس)	۱۹۲		۳
۲۰۱۷۱۰		فلاشیوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اکسپلور شریان براکیال	۲۷۲		۳
۲۰۱۷۱۵		درمان پیشگیری کننده (گذاشتن میخ، پلست بین یا سیم) یا با بدون متیل متاکریلات، ته هومروس	۲۲۴		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش کسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۱۷۲۰		درمان بسته شکستگی تته هومروس؛ سوپراکندیلار با تراس کتیدیلار استخوان هومروس با یا بدون گسترش به ناحیه اپتر کوندیلار یا اپیکندیل یا کتیدیل هومروس، داخلی یا خارجی؛ یا یا بدون مانیپولاسیون	۲۲		۰
۲۰۱۷۲۵		درمان باز شکستگی آله هومروس با فیکساسیون؛ یا با بدون سرکلاز	۴۵		۲
۲۰۱۷۳۰		فیکساسیون شکستگی اکسترا آرتیکولار سوپراکندیلار هومروس باز یا بسته	۳۵		۳
۲۰۱۷۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۱۷۴۰		درمان باز شکستگی دیستال هومروس داخل مفصلی	۵۶		۳
۲۰۱۷۴۵		درمان باز کتیدیلار یا اپی کتیدیلار دیستال هومروس	۲۰		۳
۲۰۱۷۵۰		درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جابجایی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس) یا آرتروپلاستی و جایگذاری ایمپلنت (به کد ۲۰۱۶۲۰ نیز مراجعه گردد)	۳۶۸		۳
۲۰۱۷۵۵		درمان دررفتگی بسته آرنج بدون پیمایش	۶۴		۰
۲۰۱۷۶۰		درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج	۲۴		۳
۲۰۱۷۶۵		درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون	۱۳۶		۰
۲۰۱۷۷۰		درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۴۵		۳
۲۰۱۷۷۵		درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation) سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow با مانیپولاسیون	۲۸		۰
۲۰۱۷۸۰		درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ یا با بدون مانیپولاسیون	۶۴		۰
۲۰۱۷۸۵		درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکساسیون داخلی یا اکسپوزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ یا جایگذاری پروتز سر رادیوس	۳۵		۳
۲۰۱۷۹۰		درمان بسته شکستگی اولنا با یا بدون مانیپولاسیون	۲۲		۰
۲۰۱۷۹۵		درمان باز شکستگی اولنا انتهای پروگزیمال (برای مثال لافده لوکترانون یا زوالد کروئوتید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۳۱		۳
۲۰۱۸۰۰		آرتروذر مفصل آرنج موضعی؛ با گرافت اتورن (شامل تپه گرافت)	۳۲		۳
۲۰۱۸۰۵		آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه (خم باز، حلقوی (گوتین) یا بستن ثانویه با اصلاح استگار یا آمپوتاسیون مجدد با کارگذاری ایمپلنت	۳۳		۳
۲۰۱۸۱۰		درآز کردن استامپ، اقدام فوقانی	۳۳۶		۳
۲۰۱۸۱۵		انسپزیون غلاف تاندون آکستنسور مچ (برای مثال بیماری دوکروان) یا تاندون فکسور مچ (برای مثال فلکسور کاپری رادیوس) (برای دکمپرسیون عصب مدین یا برای سندرم تونل کارپال از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۰۴		۲
۲۰۱۸۲۰		فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، گمپارتمان فلکسور یا اکستنسور بدون دبریدمان عصب و یا عضله مرده	۱۲		۲
۲۰۱۸۲۵		فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، گمپارتمان فلکسور یا اکستنسور یا دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی به منظور کاهش فشار همراه با اکسپوزاسیون شریان پراکال، از کد ۲۰۱۷۱۰ استفاده گردد) (برای اعمال انسپزیون و درنل سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۲۰ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای دبریدمان به کدهای ۱۰۰۰۵۰ تا ۱۰۰۰۸۰ نیز مراجعه گردد)	۱۲		۲
۲۰۱۸۳۰		انسپزیون و درنل، آبسه عمقی یا همانوم ساعد و یا مچ یا بورس	۷۲		۲
۲۰۱۸۳۵		انسپزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مچ (برای مثال آبسه استخوان یا استئومیلیت)	۱۱۲		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۱۸۴۰		آرترو تومی مفصل رادیوگرافی با مید گرافیک همراه با باز کردن درناز با 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 فشاری یا داخل عضلانی	۷۲		۲
۲۰۱۸۵۵		درکسیون رادیکنال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ	۲۲۲		۲
۲۰۱۸۶۰		کپسولونومی مچ (برای مثال در کنتراکچر) یا آرترو تومی مچ: با بیوپسی یا با اکسیلوراسیون مفصل با یا بدون بیوپسی، با یا بدون در آوردن جسم خارجی یا جسم آزاد با یا سینوکتومی	۱۳۶		۲
۲۰۱۸۶۵		آرترو تومی مفصل دیستال رادیوکارپال شامل ترمیم غضروف قری آکولار پیچیده	۱۵۲		۲
۲۰۱۸۷۰		اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون کانالیهون مچ، سطح پستی یا کلی (Volar): بار اول و عود کرده (برای دست یا انگشت از کد ۲۰۲۲۴۵ استفاده گردد)	۸		۲
۲۰۱۸۷۵		اکسیزیون رادیکنال بورس، سینوویوم مچ، یا غلافهای تاندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویت، عفونت قارچی، صل یا بقیه گرافولوژیک آرتروز روماتوئید) فیکسورها	۲۱۶		۲
۲۰۱۸۸۰		اکستنسورها یا یا بدون جراحی ریناکولوم دورسال (برای سینوکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۳۴۰ استفاده گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۱۸۸۵		سینوکتومی غلاف تاندون اکستنسور، مچ، یک کمپارتمان	۱۲۶		۲
۲۰۱۸۹۰		سینوکتومی غلاف تاندون اکستنسور، مچ، یک کمپارتمان با درکسیون دیستال اولنا	۲۲۴		۲
۲۰۱۸۹۵		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا گردن رادیوس و زائده لولکرافتون) با تو گرافت یا آلو گرافت (برای سر یا گردن رادیوس یا زائده لولکرافتون به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد)	۲۱۶		۲
۲۰۱۹۰۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم استخوانهای مچ با تو گرافت یا آلو گرافت	۱۳۶		۲
۲۰۱۹۰۵		سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ	۲۲۲		۲
۲۰۱۹۱۰		برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا 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 گردن رادیوس یا زائده لولکرافتون 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 استخوانهای ردیف پروکاریتی	۲۱۶		۲
۲۰۱۹۳۵		استیلوئیدکتومی رادیوس (عمل مستقل)	۱۲		۲
۲۰۱۹۴۰		اکسیزیون دیستال اولنا، فافس یا کامل (برای مثال عمل Darrach یا Matched resection) (برای جایگزینی دیستال اولنا با ایمپلنت از کد ۲۰۲۰۹۵ استفاده گردد) (برای بدست آوردن فاشها به منظور اینترپولیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۱۲		۲
۲۰۱۹۴۵	#	تاریق برای آرتروگرافی مچ (برای خارج نمودن جسم خارجی سطحی از کد ۲۰۰۰۵۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۸		۰
۲۰۱۹۵۰		باز کردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی ساعد یا مچ	۱۱۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۱۹۵۵		خارج کردن پروتز مج (عمل مستقل)	۱۸.۴		۲
۲۰۱۹۶۰		خارج کردن پروتز مج عارضه‌دار شده شامل خارج کردن کامل پروتز مج	۲۲.۲		۲
۲۰۱۹۶۵		لین کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۲۰۱۹۷۰		ترمیم ناندون با عضله فلکسور ساعد و یا مج؛ اولیه یا ثانویه هر ناندون با عضله	۲۵		۲
۲۰۱۹۷۵		ترمیم ناندون با عضله فلکسور ساعد و یا مج؛ ثانویه با گرفت آزاد؛ هر ناندون با عضله	۲۲.۴		۲
۲۰۱۹۸۰		ترمیم ناندون با عضله اکستنسور ساعد و یا مج؛ اولیه یا ثانویه هر ناندون با عضله	۲۰		۲
۲۰۱۹۸۵		ترمیم ناندون با عضله اکستنسور ساعد و یا مج؛ ثانویه با گرفت آزاد؛ هر ناندون با عضله	۱۸.۴		۲
۲۰۱۹۹۰		ترمیم غلاف ناندون اکستنسور ساعد و یا مج با گرفت آزاد (شامل تپیه گرفت) (برای مثال برای لیسه دررفتگی اکستنسور کاپری اولناریس)	۲۶.۶		۲
۲۰۱۹۹۵		طول کردن یا کوتاه کردن ناندون اکستنسور یا فلکسور ساعد و یا مج، منفرد هر ناندون	۲۵		۲
۲۰۲۰۰۰		تنوتومی باز ناندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مج، منفرد هر ناندون	۹.۶		۲
۲۰۲۰۰۵		تنویل ناندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مج، منفرد هر ناندون	۹.۶		۲
۲۰۲۰۱۰		تنودز مج؛ فلکسورها و اکستنسورهای انگشتان	۱۷.۶		۲
۲۰۲۰۱۵		گرفت یا جابجایی ناندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا مج	۲۴.۸		۲
۲۰۲۰۲۰		عمل لغزاندن منشأ فلکسور (برای مثال برای فلج مغزی، کنتراکچر و لکمن) ساعد و یا مج؛ با جابجایی ناندون‌ها	۲۷.۲		۲
۲۰۲۰۲۵		کیسولورانی یا بازسازی مج، باز (برای مثال کیسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرفت ناندون) (شامل مینورکتومی، کیسولوتومی، جالنداری باز) برای ناپایداری مج	۲۲.۶		۲
۲۰۲۰۳۰		آرتروپلاستی مج، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی، با یا بدون اینترپوزیشن (جابجایی یا نسج) (برای تپیه فاشیا برای اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جایگزینی با پروتز به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۲۲.۲		۲
۲۰۲۰۳۵		سنترالیزاسیون مج روی اولنا (برای مثال Radial club hand)	۴۲.۴		۲
۲۰۲۰۴۰		بازسازی برای ثبات لیسه دررفتگی دیستال اولنا با مفصل رادیو اولنار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی ناندون، گرفت ناندون یا Tenodesis) با یا بدون جالنداری مفصل رادیو اولنار دیستال (برای برداشتن گرفت فاشیالها به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۲۵.۲		۲
۲۰۲۰۴۵		استئوتومی رادیوس یا اولنا	۴۳		۲
۲۰۲۰۵۰		استئوتومی رادیوس و اولنا	۵۰		۲
۲۰۲۰۵۵		استئوتومیهای متعدد رادیوس و یا اولنا	۵۶		۲
۲۰۲۰۶۰		استئوپلاستی رادیوس یا اولنه کوتاه کردن یا طول کردن با اتوگرافت	۳۱.۲		۲
۲۰۲۰۶۵		استئوپلاستی استخوان مج، کوتاه کردن	۲۲.۳		۲
۲۰۲۰۷۰		ترمیم پنجه‌خوردن یا جوش خوردن رادیوس و یا اولنا	۵۲		۲
۲۰۲۰۷۵		ترمیم نقص استخوان با اتوگرافت رادیوس یا اولنا	۲۲.۶		۲
۲۰۲۰۸۰		کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مج (برای مثال عمل Hori)	۲۲.۶		۲
۲۰۲۰۸۵		ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان مج هر استخوان با یا بدون استئوپلکتومی رادیال (شامل تپیه گرفت و فیکساسیون لازم)	۳۰.۴		۲
۲۰۲۰۹۰		آرتروپلاستی با جایگزینی پروتز؛ دیستال رادیوس یا دیستال رادیوس و تمام یا قسمتی از مج (مج کامل)	۴۰.۸		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوایی
۲۰۲۰۹۵		آرتروپلاستی با جایگزینی پروتز، دیستال اولنار با اسکافوئید مج (ناویکولار) لوبیت یا تراپیوم	۲۳.۲		۳
۲۰۲۱۰۰		آرتروپلاستی اپیترپوژیشن، مفصل بین استخوان های مج با مفصل کارپو متاکاریال (برای آرتروپلاستی مج از کد ۲۰۲۰۳۰ استفاده گردد)	۲۸.۸		۳
۲۰۲۱۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۲۱۱۰		توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزودز یا استپلینگ؛ دیستال رادیوس یا اولنار	۱۶		۲
۲۰۲۱۱۵		درمان پیشگیری کننده (گذاشتن مهل، بین، صفحه یا سیم) با یا بدون مهل متاکاریال؛ رادیوس و اولنار	۱۳.۶		۲
۲۰۲۱۲۰		درمان بسته شکستگی تبه 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 تبه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی - دررفتگی گالری)	۲۰.۹		۳
۲۰۲۱۳۵		درمان باز شکستگی تبه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی با یا بدون درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی - دررفتگی گالری) با یا بدون فیکساسیون استگنی از طریق پوست	۲۴.۲		۳
۲۰۲۱۴۰		درمان باز شکستگی تبه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی - دررفتگی گالری) با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپلکس فیبرو کارتیلار تری انگولار	۲۸		۳
۲۰۲۱۴۵		درمان باز شکستگی تبه رادیوس و اولنار شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۴۵		۳
۲۰۲۱۵۰		درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی گالیس یا اسمیت) یا جدایشن 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 یا بین 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 استخوان های مج (به جز استخوان اسکافوئید مج (ناویکولار)) هر استخوان	۲۱		۳
۲۰۲۱۸۰		درمان بسته شکستگی استیلوئید اولنار	۱۰.۸		۰
۲۰۲۱۸۵		فیکساسیون استگنی استیلوئید اولنار از طریق پوست	۱۸.۱		۳
۲۰۲۱۹۰		درمان باز شکستگی استیلوئید اولنار	۲۴.۷		۳
۲۰۲۱۹۵		درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو کارپال یا اینتر کارپال، یک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون	۶.۸		۰
۲۰۲۲۰۰		درمان باز دررفتگی رادیو کارپال یا اینتر 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 یا مزمن	۱۷.۶		۳
۲۰۲۲۲۰		درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکافوپریونار، با مانیپولاسیون	۴.۶		۰
۲۰۲۲۲۵		درمان باز شکستگی دررفتگی ترانس اسکافوپریونار	۲۵		۳
۲۰۲۲۳۰		درمان بسته دررفتگی لوبیت با مانیپولاسیون	۱۱.۲		۰
۲۰۲۲۳۵		درمان باز دررفتگی لوبیت	۲۱.۶		۳

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوند
۲۰۲۲۴۰		آرترودر مج، بدون گرافت استخوان (شامل مفصل رادیوکارپال و یا اینترکارپال و یا کارپومتاکارپال) با گرافت اسلایدینگ یا با فوگرافت لیلیاک یا غیره (شامل تپه گرافت) یا آرترودر، مفصل رادیو اولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنار یا بدون گرافت استخوان	۲۸۸		۲
۲۰۲۲۴۵		آمپوتاسیون ساعد از وسط رادیوس و اولنار بزرگ، خلفی (کیوتین) یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد	۴۰		۲
۲۰۲۲۵۰		عمل کروکئیرک	۲۲۲		۲
۲۰۲۲۵۵		در آرتروپلاستی از مج، یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد	۱۴۴		۲
۲۰۲۲۶۰		آمپوتاسیون تارس متاکارپال، یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد	۱۲۶		۲
۲۰۲۲۶۵	#	درناز آبسه انگشت	۴		۰
۲۰۲۲۷۰		درناز غلاف تاندون انگشت و یا کف دست، هر کدام با درناز بورس کف دست، بورس مفرد یا چند بورس	۱۲		۰
۲۰۲۲۷۵		انسپسیون کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومینیت یا آبسه استخوان)	۱۳۶		۲
۲۰۲۲۸۰		دکومپرسیون انگشتان و یا دست، آسیب ناشی از تریق (برای مثال Grease Gun)	۲۲۲		۲
۲۰۲۲۸۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست (برای آسیب ناشی از تریق از کد ۲۰۲۲۸۰ استفاده گردد)	۲۲۸		۲
۲۰۲۲۹۰		فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دیویدن) از طریق پوست	۶۸		۲
۲۰۲۲۹۵		فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دیویدن) بزرگ ناقص (برای فاشیوتومی به ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد)	۹۶		۲
۲۰۲۳۰۰		انسپسیون غلاف تاندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای)	۸۸		۲
۲۰۲۳۰۵		تئوتومی از طریق پوست، مفرد، هر انگشت	۵۶		۲
۲۰۲۳۱۰		آرتروتومی همراه با بازکردن و درناز یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل کارپومتاکارپال یا متاکارپوفالانژال یا اینترفالانژال، هر مفصل یا آرتروتومی یا یونیس، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژال، اینترفالانژال، هر مفصل	۱۱۲		۲
۲۰۲۳۱۵		اکسپسیون تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت، لیزر جلدی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۹۶		۲
۲۰۲۳۲۰		در اکسپسیون رادیکال 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 نسج موضعی یا گرافت پوست (شامل تپه گرافت)	۲۴۲		۲
۲۰۲۳۳۰		فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژال پروگزیمال یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی نسج موضعی یا گرافت پوست (شامل تپه گرافت)	۳۱۴		۲
۲۰۲۳۳۵	-	فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه (برای فاشیوتومی به کدهای ۲۰۲۲۹۰ و ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد)	۱۱۴		۰
۲۰۲۳۴۰		سینوکتومی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژال شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاشک اکستنسور، هر انگشت یا مفصل اینترفالانژال پروگزیمال شامل بازسازی اکستنسور، هر مفصل اینترفالانژال یا غلاف تاندون رادیکال (تئوسینوکتومی) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون (برای سینوکتومی غلاف تاندون در مج به ۲۰۱۸۷۵ و ۲۰۱۸۸۰ مراجعه گردد)	۱۶۸		۲

دفتر هیئت دولت

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پوششی
۲۰۲۴۴۵		جابهجایی یا گرفت تاندون ناحیه کارپومتاکارپال یا ناحیه پشتی دست، کف دست یا با بدون گرفت آزاد هر تاندون یا جابهجا کردن لوپولایستی، انتقال تاندون سطحی، انتقال تاندون با گرفت (شامل تپه گرفت) یا انتقال عضله هیپوتار (برای فیوژن انگشت شست در حالت اپولیشن از کد ۲۰۲۲۰۰ 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		تصحیح انگشت چنگلی (Claw)، سایر روشها	۲۲۶		۲
۲۰۲۴۶۵		بازسازی قرقه تاندون، هر تاندون، با بافتهای موضعی یا با گرفت فاشها یا تاندون (شامل تپه گرفت) یا با پروتز تاندون	۱۴۴		۲
۲۰۲۴۷۰		آزادسازی عضلات تار (برای مثال کنترکتور شست)	۱۲۶		۲
۲۰۲۴۷۵		انتقال متقابل عضلات بین انگشتی هر تاندون	۱۱۲		۲
۲۰۲۴۷۶		جابهجایی تاندونها جهت برقراری عمل متقابل شست (اپونسیلاستی) جابهجایی 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 لیترفالانژیال، 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 لیترفالانژیال، هر مفصل	۱۴۴		۲
۲۰۲۵۱۰		آرتروپلاستی مفصل لیترفالانژیال با کارگذاری پروتز، هر مفصل	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۱۵		ترمیم لیگامان کولترال مفصل متاکارپوفالانژیال یا لیترفالانژیال اولیه یا ثانویه یا با بدون گرفت	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۲۰		ترمیم جوش بخوردگی متاکارب یا فالانکس (شامل تپه گرفت استخوان یا با بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی)	۲۸		۲
۲۰۲۵۲۵		ترمیم و بازسازی انگشت صفحه کفی (Volar) مفصل لیترفالانژیال	۱۲۶		۲
۲۰۲۵۳۰		شست ساختن از انگشت	۲۸۴		۲
۲۰۲۵۳۵		انتقال انگشت پا به دست یا آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، انگشت شست پا همراه با گرفت استخوان (برای شست پا با فضای بین انگشتی از کد ۲۰۰۲۰۰ استفاده گردد)	۱۵۰۱		۴
۲۰۲۵۴۰		انتقال انگشت پا به دست یا آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، به جز شست پا مفرد	۱۲۱۶		۴
۲۰۲۵۴۵		انتقال انگشت پا به دست یا آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، به جز شست پا دوپل	۱۲۱		۴
۲۰۲۵۵۰		انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولار	۵۵۲		۴
۲۰۲۵۵۵		انتقال مفصل آزاد انگشت پا با آناستوموز میکروواسکولار	۱۴۹۲		۴
۲۰۲۵۶۰		ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده: با فلپ پوستی	۲۱۶		۲
۲۰۲۵۶۵		ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده: با فلپ پوستی و گرفت	۴۲۵		۲
۲۰۲۵۷۰		ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده پیچیده (شامل استخوان و ناخن)	۶۵		۲
۲۰۲۵۷۵		لیستونومی متاکارب بند انگشت، هر کدام	۱۲۶		۲
۲۰۲۵۸۰		استئوپلاستی دراز کردن متاکارب یا بند انگشت	۲۰۸		۲
۲۰۲۵۸۵		ترمیم دست شکاف Cleft Hand	۶۵		۲

کتابی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۲۵۹۰		بازسازی پولپداکتیلی، بافت نرم و استخوان (برای اکسپلویون انگشت اضافی در پاید اکتیلی) 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	۱۵۲		۲
۲۰۲۶۰۵		آزادسازی عضلات بین انگشتی دست هر عضله	۱۳۶		۲
۲۰۲۶۱۰		اکسپلویون حلقه فشارنده انگشت با Z پلاستی های متعدد	۱۷۶		۲
۲۰۲۶۱۵		درمان بسته شکستگی متاکارپ، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون	۴		۰
۲۰۲۶۲۰		درمان بسته شکستگی متاکارپ با فیکساسیون خارجی، هر استخوان یا فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست درمان باز شکستگی متاکارپ، 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 بنت) از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ شست (شکستگی بنت) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۵۲		۳
۲۰۲۶۳۵		درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست با مانیپولاسیون شست، هر مفصل؛ با یا بدون بیموشی	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 جالدهاری متعدد یا تأخیری	۱۷۶		۲
۲۰۲۶۵۰		درمان بسته دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیموشی	۴۶		۰
۲۰۲۶۵۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی متاکارپوفالانژیال از طریق پوست، منفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۲		۳
۲۰۲۶۶۰		درمان بسته شکستگی تبه بند انگشت میانی یا پروگزیمال شست یا بغیه انگشتان؛ با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی، هر کدام	۴		۰
۲۰۲۶۶۵		فیکساسیون اسکلتی شکستگی تپلیدار تبه بند انگشت، از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، انگشت شست یا بغیه انگشتان، با مانیپولاسیون، هر کدام یا درمان باز شکستگی تبه بند انگشت میانی یا پروگزیمال شست یا بغیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۸		۲
۲۰۲۶۷۰		درمان بسته شکستگی مفصل شامل مفصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۶۸		۰
۲۰۲۶۷۵		درمان باز شکستگی مفصل شامل مفصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ 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 بغیه انگشتان یا درمان باز شکستگی بند انگشت دیستال، شست یا بغیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام	۶۴		۲
۲۰۲۶۹۰		درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیموشی	۲۸		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۲۶۹۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل لیترفالانزیال از طریق پوست، منفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل لیترفالانزیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام منفرد	۵۲		۲
۲۰۲۷۰۰		فیورن انگشت شست در وضعیت اپوزیشن با کرافت کوژن (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکارپال انگشت شست، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکارپال انگشت به جز شست هر کدام؛ با اتوگرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل متاکارپوفالانزیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروذر مفصل لیترفالانزیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ هر مفصل بین انگشتی اضافه؛ با اتوگرافت (شامل تهیه کرافت)	۱۸.۴		۲
۲۰۲۷۰۵	+	آرتروذر هر مفصل بین انگشتی اضافه	۴۶		۰
۲۰۲۷۱۰	+	آرتروذر یا فیورن یا اتوگرافت (شامل تهیه کرافت) هر مفصل اضافه	۴۸		۰
۲۰۲۷۱۵		آمپوتاسیون متاکارب یا انگشت یا شست (آمپوتاسیون Ray) منفرد، با یا بدون انتقال بین استخوانی یا با بدون فلپ (برای ترمیم نقص بافت نرم که نیازمند کرافت پوستی اسپلیت یا تمام ضخامت یا فلپ های پایه دار دیگر باشد به کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۹۵ مراجعه گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۲۷۲۰		انسیزبون و درناژ ناحیه مفصل هیپ یا لگن؛ آبسه یا هماتوم عمقی یا بورس عفونی شده	۶		۲
۲۰۲۷۲۵		انسیزبون کورتکس استخوان مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۱۲		۳
۲۰۲۷۳۰		نوتومی انداکتور هیپ از طریق پوست یا باز یا با قطع عصب لوپوتوراکتور (عمل مستقل)	۸.۸		۳
۲۰۲۷۳۵		نوتومی فلکسور (های) یا ایداکتور و یا اکستنسور (های) هیپ باز (عمل مستقل)	۱۴.۴		۳
۲۰۲۷۴۰		فلاشیوتومی هیپ با ران هر نوع	۲۲.۴		۳
۲۰۲۷۴۵		آرتروتمی هیپ با درناژ (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد	۲۷.۲		۳
۲۰۲۷۵۰		عصب کشی مفصل هیپ داخل یا خارج لگن؛ شاخه های داخل مفصلی عصب سیاتیک عصب فمورال یا اعصاب اپیوراکتور (برای نورکتومی اپیوراکتور به کدهای ۶۰۱۷۱۰ و ۶۰۱۷۱۵ مراجعه گردد)	۳۹.۲		۳
۲۰۲۷۵۵		کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون اکسیزبون استخوان نایجا، با آزادسازی عضلات فلکسور هیپ (برای مثال گلوئوس مدیوس و گلوئوس میتموس، تنسور فاشیائک رکتوس فمورس، سارترپوس و اپلوپوس)	۳۹.۹		۳
۲۰۲۷۶۰		پوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی؛ لیزر جلدی عمقی زیر فاشیای با داخل عضلانی (برای پوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵۶		۲
۲۰۲۷۶۲		اکسیزبون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ لیزر جلدی عمقی زیر فاشیای با داخل عضلانی (برای پوپسی سوزنی باز بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۱۵		۳
۲۰۲۷۶۵		مرزکسیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم)	۴۲		۳
۲۰۲۷۷۰		آرتروتمی یا پوپسی مفصل ساکروایلیاک با مفصل هیپ یا آرتروتمی یا سینوکتومی مفصل هیپ	۱۸.۴		۳
۲۰۲۷۷۵		اکسیزبون بورس لیستیکال یا بورس یا گلیسیفیکاسیون فروکتاکتر یا اکسیزبون کپس استخوان یا تومور خوش خیم؛ سطحی (بال ایلیم، سمفلر پوپسی یا تروکتاکتر بزرگ فمور) با یا بدون اتوگرافت (برای آرتروکتاکتر با سوزن زدن به بورس از کد ۲۰۰۰۶۵ استفاده گردد)	۱۰.۴		۳

دفتر هیئت دولت

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	هزینه ای	فنی	ارزش پایه پیمایشی
۲۰۲۹۲۰		استئوپرمی کردن ران یا ناحیه اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک	۶۰		۴
۲۰۲۹۲۵		درمان لغزش لیفیج فمور به وسیله کشش بدون جلدکاری یا به وسیله بین گذاری منفرد یا متعدد در جا یا بین گذاری منفرد یا متعدد با گرافت استخوان (شامل بیه گرافت) با مانیپولاسیون بسته یا بین گذاری منفرد یا متعدد	۲۵۰۲		۳
۲۰۲۹۳۰		استئوپلاستی کردن فمور (Heyman type)	۳۲۶		۳
۲۰۲۹۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۲۰۲۹۴۰		تولف رشد لیفیج به وسیله لیفیج بوخز یا متکته تروکانتر بزرگ فمور	۱۲		۳
۲۰۲۹۴۵		درمان پستگیری کننده (کار گذاری حلقه بین پلوت یا سم) با یا بدون متیل متاکریلات کردن فمور و پروگزیمال فمور	۴۱۸		۵
۲۰۲۹۵۰		درمان بسته شکستگی دررفتگی حلقه لگنی بدون فیکساسیون	۱۵		۲
۲۰۲۹۵۵		درمان بسته شکستگی دیالچه	۳۶		۰
۲۰۲۹۶۰		درمان باز شکستگی دیالچه	۲۲		۳
۲۰۲۹۶۵		درمان باز شکستگی خارهای اپلیاک کننده شدن توپرولینی با شکستگی بال های اپلیاک (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 اپلیوم مفصل ساکرواپلیاک و یا ساکروم) از طریق پوست	۴۱۸		۲
۲۰۲۹۷۵		درمان باز شکستگی قدامی حلقه و با دررفتگی با فیکساسیون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و یا راموس)	۵۲		۴
۲۰۲۹۸۰		درمان باز شکستگی خلفی حلقه و با دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل اپلیوم مفصل ساکرواپلیاک و یا ساکروم)	۶۵		۴
۲۰۲۹۸۵		درمان بسته شکستگی (های) استئوپلوم (حفره هیپ) با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش استگنی	۱۵		۰
۲۰۲۹۹۰		درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا دیواره قدامی استئوپلوم	۶۰		۵
۲۰۲۹۹۵		درمان باز شکستگی استئوپلوم عرضی، لی شکل، ستون قدامی یا خلفی و یا هر دو	۱۲۵		۵
۲۰۳۰۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و 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 با جایگزینی با پروتز	۶۰		۳
۲۰۳۰۱۵		درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک فمور با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۲
۲۰۳۰۲۰		درمان شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate با یا بدون سرکلاز	۶۵		۴
۲۰۳۰۲۵		درمان شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با پروتز 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 پیمایشی	۹۶		۲
۲۰۳۰۴۵		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی	۲۴		۳
۲۰۳۰۵۰		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور یا دیواره استئوپلوم با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی	۱۰۰		۳

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	آرزش پایه بیموشی
۲۰۳۰۵۵		درمان دررفتگی خودبخود هبب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پکتولوزیک) به وسیله اسپلینت در وضعیت ابداکلین یا کشش؛ یا یا بدون بیموشی. یا یا بدون مانپولاسیون	۱۲۸		۳
۲۰۳۰۶۰		درمان باز دررفتگی خودبخود هبب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پکتولوزیک)	۵۰		۳
۲۰۳۰۶۵		درمان باز دررفتگی خودبخود هبب همراه با کوتاه کردن شفت فمور	۶۰		۳
۲۰۳۰۷۰		درمان بسته دررفتگی هبب به دنبال آرتروپلاستی؛ بدون بیموشی یا همراه با بیموشی عمومی یا ناحیه‌ای	۶		۲
۲۰۳۰۷۵		مانپولاسیون مفصل هبب همراه با بیموشی عمومی	۶۸		۲
۲۰۳۰۸۰		آرترودر مفصل ساکروپالیاک یا سیفیلریس پویس	۱۰		۴
۲۰۳۰۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۳۰۹۰		آرترودر مفصل هبب (شامل نیمه کرافت) یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک	۲۵		۴
۲۰۳۰۹۵		آمپوتاسیون بین لگن و شکم (آمپوتاسیون یک چهارم پایینی Hindquarter)	۶۴۸		۸
۲۰۳۱۰۰		دل آرتیکولاسیون هبب	۵۰۴		۴
۲۰۳۱۰۵		اکسیزیون و درنژ آیس. بورس یا هماتوم عمقی ران یا ناحیه زانو یا اسپلینون عمقی همراه با باز کردن کورتکس استخوان، فمور یا زانو (برای مثال استئومپلنت یا آیس استخوان)	۸		۲
۲۰۳۱۱۰		فاشیوتومی لیبوتیبیال (توتومی) باز یا توتومی ادداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ یک تاندون (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی مرکب لوپرسولت از کد ۲۰۳۱۴۰ استفاده گردد)	۸		۲
۲۰۳۱۱۵		فاشیوتومی لیبوتیبیال (توتومی) باز یا توتومی ادداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ چند تاندون	۲۲		۲
۲۰۳۱۲۰		آرتروتومی زانو یا باز کردن درنژ یا در آوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)	۲۲۴		۲
۲۰۳۱۲۵		نورکتومی عضله هامسترینگ یا نورکتومی پوپلیتال (کاستروکتومیوس)	۱۶		۲
۲۰۳۱۳۰		اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ران یا زانو سطحی زیرجلدی زیر فاشیای با داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۵۶		۰
۲۰۳۱۳۵		درکتومی رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو	۴۵		۳
۲۰۳۱۴۰		آرتروتومی زانو؛ یا بیوپسی سینوویال به تنهایی یا شامل باز کردن مفصل بیوپسی خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۱۷۶		۳
۲۰۳۱۴۵		آرتروتومی یا اکسیزیون ضرورت نیمه هلالی زانو (منیسکتومی) داخلی یا خارجی	۲۰		۳
۲۰۳۱۵۰		آرتروتومی یا سینوکتومی زانو؛ قدامی یا خلفی یا خلفی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتال	۲۰		۳
۲۰۳۱۵۵		اکسیزیون بورس پره پاتلر	۱۴۴		۳
۲۰۳۱۶۰		اکسیزیون کیست سینوویال فضای پوپلیتال (برای مثال کیست بیکر) یا اکسیزیون ضایعه مینیسک یا کیسول (برای مثال کیست یا کانکسیون) زانو	۱۷۶		۳
۲۰۳۱۶۵		برداشتن کشکک به طور کامل یا نیمه	۲۴		۳
۲۰۳۱۷۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ یا آلوگرافت یا آلوگرافت (شامل نیمه 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؛ یا آلوگرافت یا آلوگرافت با فیکساسیون داخلی یا با بدون گچ گیری	۵۱		۳
۲۰۳۱۸۰		اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) فمور پروگزیمال تیبیا و یا فیولا (برای مثال استئومپلنت یا آیس استخوان)	۲۱۶		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشروی
۲۰۳۱۸۵		رژکسیون رادیگال نومور استخوان فمور پا زانو (برای رزکسیون رادیگال نومور بافت نرم از کد ۲۰۳۱۳۵ استفاده گردد)	۶۰		۳
۲۰۳۱۹۰	#	انجام تزریقی برای آرتروگرافی زانو (خلیه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۲		۰
۲۰۳۱۹۵		درآوردن جسم خارجی، عمقی، ناحیه ران یا زانو (برای درآوردن پروتز زانو، شامل پروتز کامل زانو، از کد ۲۰۳۴۴۵ استفاده گردد)	۱۴۴		۲
۲۰۳۲۰۰		بخیه زدن تاندون زیر پاتلا اولیه	۲۱۶		۳
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		تئوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ، یک تاندون	۱۳۶		۳
۲۰۳۲۲۵		تئوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ، چند تاندون یک پا	۱۲۶		۳
۲۰۳۲۳۰		تئوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ، چند تاندون دوطرفه	۲۶۶		۳
۲۰۳۲۳۵		بلند کردن تاندون هامسترینگ یک تاندون	۱۵۲		۲
۲۰۳۲۴۰		بلند کردن تاندون هامسترینگ چند تاندون، یک پا	۲۰		۳
۲۰۳۲۴۵		بلند کردن تاندون هامسترینگ چند تاندون، دوطرفه	۲۴۲		۳
۲۰۳۲۵۰		گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا یک تاندون	۲۴		۳
۲۰۳۲۵۵		گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا چند تاندون	۲۲۶		۳
۲۰۳۲۶۰		انتقال تاندون هامسترینگ به فمور (عمل Egger)	۲۶۴		۳
۲۰۳۲۶۵		آرتروتومی با ترمیم منیسک، زانو (برای ترمیم آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۹۰ استفاده گردد)	۳۰		۳
۲۰۳۲۷۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو، لیگامان کولترال	۲۶		۳
۲۰۳۲۷۵		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو، لیگامان کروشیت	۲۷		۳
۲۰۳۲۸۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو، لیگامان کروشیت و کولترال	۳۶۸		۳
۲۰۳۲۸۵	*	پیوند کوندروسیت اتولوگ، زانو (برای تهیه کوندروسیت از کد ۲۰۴۸۴۵ استفاده گردد)	۵۹۹		۳
۲۰۳۲۹۰	*	آلوگرافت استخوان کولترال، زانو، باز (برای ایمنی استخوانی به روش آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۳۵ استفاده گردد)	۴۹۴		۳
۲۰۳۲۹۵		نوبرکول پلاستی فدا می نیبا (برای مثال عمل Maquet)	۳۳۸		۳
۲۰۳۳۰۰		بالسازی پتالی در رونده برای مثال عمل (Hauser)	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۰۵		بالسازی پتالی در رونده برای مثال عمل (Hauser) با مقابل قرار دادن استانسور و یا آزاد کردن با جلو آوردن عضله (عمل Goldwaite و Campbell)	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۱۰		بالسازی پتالی در رونده برای مثال عمل (Hauser) با پاتنتومی	۲۹۶		۳
۲۰۳۳۱۵		آزاد سازی رتیناکولوم خارجی، باز (برای آزاد سازی رتیناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپ، از کد ۲۰۴۸۵۵ استفاده گردد)	۱۸۷		۳
۲۰۳۳۲۰		بال سازی (تقویت لیگامانی زانو) خارج مفصلی	۳۷		۳
۲۰۳۳۲۵		بال سازی باز کروشیت	۲۶		۳
۲۰۳۳۳۰		بال سازی (تقویت لیگامانی زانو) داخل مفصلی (باز و خارج مفصلی)	۶۰		۳
۲۰۳۳۳۵		کولدرسیس پلاستی (عمل Bennett یا Thompson)	۲۸۸		۳
۲۰۳۳۴۰		کپسولوتومی، آزاد سازی خلفی کپسول، زانو	۲۶۴		۳
۲۰۳۳۴۵		آرتروپلاستی پتلا به تهابی با یا بدون پروتز	۲۰		۳
۲۰۳۳۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۳۵۵		آرتروپلاستی تکامل زانو یک پا هر دو گندیل نیبا با فمور با یا بدون بال سازی پاتلا	۵۲		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۲۰۳۳۶۰		آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور با دبریدمان و سبوتوکتومی ناقص	۲۰۷		۳
۲۰۳۳۶۵		آرتروپلاستی کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو	۴۵.۴		۳
۲۰۳۳۷۰		آرتروپلاستی کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو با دبریدمان و سبوتوکتومی ناقص	۲۴.۷		۳
۲۰۳۳۷۵		آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)	۶۵.۷		۳
۲۰۳۳۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۳۸۵		آرتروپلاستی کامل زانو با یا بدون بازسازی پاتلا	۸۰		۳
۲۰۳۳۹۰		استئوتومی فمور، تله یا سوپراکندیلار با فیکساسیون	۵۲		۳
۲۰۳۳۹۵		استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شفقت فمور عمل (Sofield)	۶۰		۳
۲۰۳۴۰۰		استئوتومی، پروگزیمال تیبیا شامل اکسیلرئوم یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح زانو و آرووس یا (نورالکوس) قبل یا بعد از بسته شدن اپیفیز	۵۰		۳
۲۰۳۴۰۵		استئوپلاستی فمور شامل کوتاه کردن با بلند کردن با یا بدون انتقال قطعه فمور	۶۰		۳
۲۰۳۴۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۲۰		ترمیم دبرجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگزیمال تا دیستال با یا بدون گراند	۶۵		۳
۲۰۳۴۲۵		توقف اپیفیز با نیمه اپیفیز به هر روش (برای مثال اپیفیزبودر) دیستال فمور، یا تیبیا و فیبولا پروگزیمال	۲۵.۶		۳
۲۰۳۴۳۰		توام دیستال فمور، پروگزیمال تیبیا و فیبولا	۳۷.۶		۳
۲۰۳۴۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۵۰		درمان پروفیلکتیک (کشاکش منب، بین، پلیت و یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات فمور	۲۸		۳
۲۰۳۴۵۵		فاشیوتومی جهت کاهش فشار ران و یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فلکسور یا اکستنسور یا انداکتور) یا با دبریدمان عضله و یا عصب مرده	۲۳.۸		۳
۲۰۳۴۶۰		درمان بسته شکستگی تله فمور بدون فیکساسیون	۱۴		۰
۲۰۳۴۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۴۷۰		درمان باز شکستگی تله فمور با میله داخل کانال	۵۸		۳
۲۰۳۴۷۵		درمان باز 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 جلاشدن اپیفیز دیستال فمور	۱۶		۰
۲۰۳۴۸۵		درمان باز شکستگی دیستال فمور خارج مفصلی	۵۲		۳
۲۰۳۴۹۰		درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور با گسترش به ناحیه اپیترکوندیلار شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با درمان باز شکستگی فمور، انتهای دیستال کندیل داخلی یا خارجی	۶۰		۳
۲۰۳۴۹۵		درمان بسته جلاشدن اپیفیز دیستال فمور با یا بدون مانیپولاسیون	۱۸.۴		۰
۲۰۳۵۰۰		درمان باز جلاشدن اپیفیز دیستال فمور با جدا شدن اپی فیز دیستال فمور	۵۲		۳
۲۰۳۵۰۵		درمان بسته شکستگی کشکک	۶		۰
۲۰۳۵۱۰		درمان باز شکستگی پاتلا با فیکساسیون یا اکسپون و ترمیم	۳۵		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	قسطی	ارزش پایه بیمه‌ای
۲۰۳۵۱۵		درمان بسته شکستگی تیبیا پروگزیمال (پلاتو) با یا بدون مانپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیک 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 آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۵۳		۳
۲۰۳۵۲۵		درمان بسته شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توپروزیته زانو، با یا بدون مانپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۷۹۰ و ۲۰۴۷۹۵ مراجعه گردد)	۶۸		۰
۲۰۳۵۳۰		درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توپروزیته زانو، با یا بدون فیکساسیون	۳۲		۳
۲۰۳۵۳۵		درمان بسته دررفتگی زانو، با یا بدون بیمه‌ای	۶۴		۲
۲۰۳۵۴۰		درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ یا با ترمیم لولبه لیگامان	۳۶۸		۳
۲۰۳۵۴۵		درمان بسته دررفتگی کشکک با یا بدون بیمه‌ای	۶۴		۲
۲۰۳۵۵۰		درمان باز دررفتگی کشکک با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص	۲۷۲		۳
۲۰۳۵۵۵		مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیمه‌ای عمومی (شامل به کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)	۵۶		۲
۲۰۳۵۶۰		آرترودرز زانو به هر روش	۴۷۲		۳
۲۰۳۵۶۵		آمپوتاسیون ران از وسط فمور در هر سطحی، با بند فیبتیک فوری شامل اولین گچ گیری، باز، حلقوی (کیوتینی)، بستن ثانویه زخم یا اصلاح استخوان، آمپوتاسیون مجدد؛ یا در آرتیکولاسیون زانو	۳۶		۳
۲۰۳۵۷۰		فاشیوتومی 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 هماتوم یا همراه با بوردس عفونی (برای انسپزیون و درنل سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد) (برای فاشیوتومی جهت رفع فشار با دیردمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)	۱۵۲		۲
۲۰۳۵۷۵		کتوتومی از طریق پوست، تاندون آشیل، تحت بی‌حسی موضعی یا با بیمه‌ای عمومی (عمل مستقل)	۶۴		۲
۲۰۳۵۸۰		انسپزیون ساق یا مچ یا (برای مثال استئومیلیت یا 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 بیوپسی بافت نرم ساق یا مچ، سطحی، زیرجلدی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید)	۱۱۲		۲
۲۰۳۵۹۵		زرگسیون رلیدیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) بافت نرم ساق یا ناحیه مچ	۴۰		۲
۲۰۳۶۰۰		آرتروتومی مچ یا با باز کردن مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرتروتومی یا سینوکتومی مچ یا با شامل تومپلورکتومی	۲۲۴		۲
۲۰۳۶۰۵		آکسپلور ناحیه غلاف تاندون یا کیسول (برای مثال کیست یا کانکسیون ساق و یا مچ یا)	۸		۲
۲۰۳۶۱۰		آکسپلور یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تیبیا یا فیبولا یا نوکرافت (شامل تیبیه گرفت)	۳۸		۲
۲۰۳۶۱۵		آکسپلور ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) استخوان، (برای مثال استئومیلیت یا آکروستول) تیبیا یا فیبولا	۲۷۲		۲
۲۰۳۶۲۰		زرگسیون رلیدیکال تومور، استخوان، تیبیا یا فیبولا	۵۵		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوند
۲۰۳۶۲۵		در کسپون رادیوگرافی تومور استخوان؛ قلب (فلوس) یا پاشنه (کالکانتومس)	۴۰		۲
۲۰۳۶۲۰	*	تلاقی برای آرتروگرافی مچ پا (برای آرتروسکوپی مفصل مچ پا به کدهای ۲۰۳۶۲۰ تا ۲۰۳۶۳۰ رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲۲		۰
۲۰۳۶۳۵		ترمیم اولیه باز یا از طریق پوست پاره‌ی تاندون آشیل یا گرافت (شامل تهیه گرافت) یا ترمیم ثانویه تاندون آشیل یا با بدون گرافت	۳۶		۲
۲۰۳۶۴۰		ترمیم نقص قاعهای ساق پا یا ترمیم تاندون فلکسور ساق پا اولیه یا ثانویه یا با بدون گرافت هر تاندون	۱۵۲		۳
۲۰۳۶۴۵		ترمیم تاندون اکستنسور ساق پا اولیه یا ثانویه یا با بدون گرافت هر تاندون	۱۱۲		۲
۲۰۳۶۵۰		ترمیم دررفتگی تاندون‌های پروتال یا با بدون استئوتومی فیبولا	۱۲۶		۲
۲۰۳۶۵۵		تولید تاندون فلکسور یا اکستنسور، ساق و یا مچ پا منفرد؛ هر تاندون	۱۱۲		۳
۲۰۳۶۶۰		تاندون‌های متعدد (از طریق انسپزیون (های مجزا)	۱۲۶		۲
۲۰۳۶۶۵		بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق پا مچ پا یک تاندون (عمل مستقل)	۱۶		۳
۲۰۳۶۷۰		بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق پا مچ پا چند تاندون (از طریق یک انسپزیون) هر کدام	۱۲۶		۳
۲۰۳۶۷۵		کوتاه نمودن گاستروکنمیوس (عمل Strayer)	۱۶۸		۳
۲۰۳۶۸۰		جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) سطحی (برای مثال اکستنسورهای تیبیال قدامی به قسمت میخفت)	۱۲۶		۳
۲۰۳۶۸۵		جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی (برای مثال تیبیال قدامی یا تیبیال خلفی از میان فضای بین استخوانی، فلکسور دپروم لوتکوس، فلکسور هالوسیس لوتکوس یا تاندون پروتال به قسمت میخفت یا hindfoot)	۲۲۴		۳
۲۰۳۶۹۰	*	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی یا سطحی، هر تاندون اضافه	۳۸		۰
۲۰۳۶۹۵		ترمیم اولیه یا ثانویه پاره‌ی لیگامان‌های مچ پا کونترال یک یا دوطرفه	۲۴		۳
۲۰۳۷۰۰		آرتروپلاستی مچ پا	۲۴۲		۳
۲۰۳۷۰۵		آرتروپلاستی مچ پا با پروتز (مچ کامل)	۴۲۱		۳
۲۰۳۷۱۰		آرتروپلاستی مجدد مچ پا مچ کامل	۴۷۴		۳
۲۰۳۷۱۵		خارج کردن پروتز مچ	۲۰۸		۳
۲۰۳۷۲۰		استئوتومی تیبیا یا فیبولا تیبیا و فیبولا	۲۴۸		۳
۲۰۳۷۲۵		استئوتومی فیبولا	۱۵۲		۳
۲۰۳۷۳۰		متعدد با تصحیح وضعیت قرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولاری (مثل عمل Sofield) (برای استئوتومی به منظور اصلاح زئودروس یا زئودالکوس به کد ۲۰۳۴۰۰ رجوع گردد)	۲۴۴		۳
۲۰۳۷۳۵		استئوپلاستی تیبیا و فیبولا بلند کردن یا کوتاه کردن	۳۹۲		۳
۲۰۳۷۴۰		درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا و فیبولا به هر روش یا با بدون گرافت	۵۴		۲
۲۰۳۷۴۵		کین کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۳۷۵۰		اصلاح پسودوآرتروز مادرزادی تیبیا	۳۹۶		۳
۲۰۳۷۵۵		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزودال) باز، دیستال تیبیا یا دیستال فیبولا یا دیستال تیبیا و فیبولا	۲۲۴		۳
۲۰۳۷۶۰		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزودال) هر روش، ترکیبی، پروگزیمال و دیستال تیبیا و فیبولا	۳۵۲		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش قسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۲۰۳۲۴۵		توقف رشد دپستال فمور (برای توقف رشد لیغیز تیبیا و فیبولا از کد ۲۰۳۴۲۵ استفاده گردد)	۲۳۶		۳
۲۰۳۲۷۰		درمان پیشگیرانه (کارگذاری مینج، یون، پلیت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات تیبیا	۲۹۶		۳
۲۰۳۲۷۵		درمان بسته شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با یا بدون مانیپولاسیون یا فیکساسیون اسکلتی شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) از طریق پوست (برای مثال این با پیچ)	۹		۰
۲۰۳۲۸۰		درمان باز شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با پلیت یا پیچ با یا بدون سرکلار	۴۱		۳
۲۰۳۲۸۵		درمان شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) به وسیله پروتز داخل مدولاری با یا بدون پیچ 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 دپستال فیبولا (قوزک خارجی) با یا بدون مانیپولاسیون	۸		۰
۲۰۳۸۱۵		درمان باز شکستگی دپستال فیبولا با یا بدون فیکساسیون	۲۸		۳
۲۰۳۸۲۰		درمان بسته شکستگی هر دو قوزک میچ با (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 با (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 دپستال 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 دپستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام تیبیا به تنهایی	۴۶۶		۳
۲۰۳۸۶۰		درمان باز شکستگی پلافوند تیبیا بدون فیکساسیون فیبولا	۵۴		۳
۲۰۳۸۶۵		درمان باز شکستگی مفصل تیبیو فیبولار دپستال (سین خن مولرس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۶۲		۳
۲۰۳۸۷۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تیبیو فیبولار پروگزیمال با یا بدون بیموشی	۶۴		۲
۲۰۳۸۷۵		درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیبولار پروگزیمال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با اکسیژژون پروگزیمال فیبولا	۱۸۴		۳
۲۰۳۸۸۰		درمان بسته دررفتگی میچ با یا بدون بیموشی با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست	۵۲		۲
۲۰۳۸۸۵		درمان باز دررفتگی میچ با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست بدون ترمیم یا فیکساسیون داخلی	۲۲۲		۳
۲۰۳۸۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۳۸۹۵		مانیپولاسیون میچ یا تحت بیموشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون)	۳۲		۰
۲۰۳۹۰۰		آرتروذر میچ با	۵۰		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۲۰۳۹۰۵		آرتروذر مفصل تلیوفیبولار، پروگزیمال یا دیستال	۹۶		۳
۲۰۳۹۱۰		آمیوتاسیون ساق یا مچ پا به هر روش	۳۶		۳
۲۰۳۹۱۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا، کمپارتمان های قدامی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده یا کمپارتمان (های) خلفی، قدامی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی جهت دکمپرسیون بدون دبریدمان از کد ۲۰۳۵۷۰ استفاده گردد)	۲۶۶		۲
۲۰۳۹۲۰		انسیزیون و درنلر بورس پا یا زیر فاشیا یا بدون درگیری غلاف تاندون، پا، یک فضای بورس یا چند ناحیه	۳۲		۰
۲۰۳۹۲۵		انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۸۸		۲
۲۰۳۹۳۰		فاشیوتومی پا و یا انگشتان پا (به کدهای ۲۰۳۹۲۵ و ۲۰۴۱۵۰ و ۲۰۴۱۵۰ هم مراجعه گردد)	۵۶		۲
۲۰۳۹۳۵		تئوتومی از طریق پوست انگشت پا، یک یا چند تاندون (برای تئوتومی باز به کدهای ۲۰۴۱۳۵ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۲۸		۰
۲۰۳۹۴۰		آرتروتومی شامل باز کردن، درنلر یا در آوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا اینتر فالانژیال	۹۲		۲
۲۰۳۹۴۵		نورکتومی عضلات انترنلرک پا	۱۷۱		۲
۲۰۳۹۵۰		آزاد کردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)	۱۶		۲
۲۰۳۹۵۵		اکسیزیون تومور، پا، بافت زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، دخل عضلانی	۸۸		۲
۲۰۳۹۶۰		ررکتومی رادیکل تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم پا	۱۱۲		۲
۲۰۳۹۶۵		آرتروتومی با بیوپسی، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا اینتر فالانژیال	۹۶		۲
۲۰۳۹۷۰		فاشیکتومی، فاشیای کف پای، ناقص (عمل مستقل)	۱۲		۲
۲۰۳۹۷۵		فاشیکتومی، فاشیای کف پای، رادیکل (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی پلانتر به کدهای ۲۰۳۹۳۰ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۱۸۴		۲
۲۰۳۹۸۰		سینوکتومی، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسو فالانژیال، هر کدام	۱۱۲		۲
۲۰۳۹۸۵		اکسیزیون نورومای بین انگشتی (Morton)، منفرد، هر کدام	۹۶		۲
۲۰۳۹۹۰		سینوکتومی غلاف تاندون، پا، فلکسور	۱۶۸		۲
۲۰۳۹۹۵		سینوکتومی غلاف تاندون، پا، اکستنسور	۱۰۴		۲
۲۰۴۰۰۰		اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کیسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا کانکلیون) پا	۸۸		۲
۲۰۴۰۰۵		اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کیسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا کانکلیون) انگشتان پا، هر کدام	۵۶		۲
۲۰۴۰۱۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تالوس یا کالکانئوس، با اتوگرافت ایلایک 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 ایلایک 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 عمل (Clayton)	۳۷۲		۲
۲۰۴۰۴۰		استکتومی اکسیزیون استخوان های تارس به هم چسبیده	۱۵۲		۲
۲۰۴۰۴۵		استکتومی کالکانئوس	۱۵۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش فنی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۲۰۴۰۵۰		اکسیژون برای خنک، با یا بدون آزاد کردن فاشیای کف پا	۱۱.۲		۲
۲۰۴۰۵۵		اکسیژون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سکسترکتومی 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 ریچیدوس از کد ۲۰۴۲۰۵ استفاده گردد)	۱۰.۴		۲
۲۰۴۰۶۵		بند انگشت پا	۸		۲
۲۰۴۰۷۰		ررکسیون کامل یا ناقص، قاعده بند انگشت، هر انگشت	۲.۴		۲
۲۰۴۰۷۵		تالکتومی (آستراگالکتومی)	۲۲.۴		۲
۲۰۴۰۸۰		متاتارسکتومی	۱۳.۶		۲
۲۰۴۰۸۵		فالانزکتومی انگشت پا هر انگشت	۸		۲
۲۰۴۰۹۰		ررکسیون کندیل (ها)؛ انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا	۴.۶		۲
۲۰۴۰۹۵		همیفالانزکتومی یا اکسیژون مفصل اینترفالانکس، انگشت پا؛ انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام	۴.۶		۲
۲۰۴۱۰۰		ررکسیون رادیکال تومور استخوان؛ تارسال، به جز تالوس یا کالکانوس	۲۲.۴		۲
۲۰۴۱۰۵		ررکسیون رادیکال تومور استخوان؛ متاتارسال	۲۲.۴		۲
۲۰۴۱۱۰		ررکسیون رادیکال تومور استخوان؛ بند انگشت پا (برای تالوس یا کالکانوس از کد ۲۰۳۶۲۵ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۴۱۱۵		درآوردن جسم خارجی، پا، زیرجلدی	۳		۰
۲۰۴۱۲۰		درآوردن جسم خارجی، پا، عمقی، پیچیده	۷.۲		۲
۲۰۴۱۲۵		ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا اولیه یا ثانویه، بدون گرافت آزاد، هر تاندون ثانویه یا گرافت آزاد، هر تاندون (شامل تپیه گرافت)	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 اکسیژون استخوان فاونیکولار فرعی مج با (تپ عمل Kidner) (برای تنوتومی زیرجلدی به کد ۲۰۳۹۳۵ مراجعه گردد) (برای تاندون ترانسفر یا ترانس پلانکت با تغییر جهت یا مسیر عضله به کدهای ۲۰۳۶۸۰ تا ۲۰۳۶۹۰ مراجعه گردد) (برای ترانسفر اکستانسور هالوسیس لاکتوس یا فیوژن مفصل IP انگشت باست مثل عمل جونز Jones از کد ۲۰۴۵۱۰ استفاده گردد)	۱۵.۲		۲
۲۰۴۱۴۵		تنوتومی، بلند کردن، یا آزاد کردن، عضله ایداکتور شست پا	۸		۲
۲۰۴۱۵۰		قطع فاشیا و عضله کف پا (برای مثال Steindler Stripping) (عمل مستقل)	۱۳.۶		۲
۲۰۴۱۵۵		کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی (عمل مستقل)	۲.۴		۲
۲۰۴۱۶۰		کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی با بلند کردن تاندون	۳.۶		۲
۲۰۴۱۶۵		کپسولوتومی وسیع، شامل کپسولوتومی تالوتیبیال خلفی و بلند کردن تاندون (ها) (برای مثال دفورمیتی کلاب فوت مقاوم)	۴.۵		۲
۲۰۴۱۷۰		کپسولوتومی، میدتارسال مثل عمل Heyman)	۳.۴		۲
۲۰۴۱۷۵		کپسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانزیال، با یا بدون تلورافی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل)	۲۰		۲
۲۰۴۱۸۰		مفصل اینترفالانزیال، هر مفصل (عمل مستقل)	۴		۲
۲۰۴۱۸۵		عمل ایجاد سینه کتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده گذاری با عمل Kelikian)	۷.۸		۲
۲۰۴۱۹۰		اصلاح، انگشت چکشی (برای مثال فیوژن اینترفالانزیال، برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل)	۱۰.۴		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب آموزش فنی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	نرخ پایه پیشانی
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، سر متاتارس، هر سر متاتارس	۱۵.۲		۲
۲۰۴۲۰۵		اصلاح هالوکس ریچیدوس با کتیکتومی، دبرپنجان و آزادسازی کپسول مفصل متاتارسوفالانژیال لول	۲۲.۸		۲
۲۰۴۲۱۰		برداشتن آکروستوز ساده از متاتارسو فالانژیال (مثل عمل Silver)	۶		۲
۲۰۴۲۱۵		اصلاح هالوکس و انگوس با هر روش بدون استئوتومی متاتارس با فالتس	۲۰		۲
۲۰۴۲۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۳۰		اصلاح هالوکس و انگوس با هر روش با استئوتومی متاتارس با فالتس	۲۵		۲
۲۰۴۲۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۴۲۵۰		استئوتومی، کاتکتوس (برای مثال عمل Chambers یا Dwyer) با یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۱.۶		۲
۲۰۴۲۵۵		استئوتومی تالوس	۲۰		۲
۲۰۴۲۶۰		استئوتومی استخوان های تارس به جز کاتکتوس با تالوس	۱۸.۴		۲
۲۰۴۲۶۵		استئوتومی استخوان های تارس به جز کاتکتوس با تالوس با اتوگرافت (شامل تپه گرافت) (برای مثال عمل Fowler)	۲۲.۴		۲
۲۰۴۲۷۰		استئوتومی، با یا بدون بلند کردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه متاتارس؛ اولین متاتارس	۱۴.۴		۲
۲۰۴۲۷۵		استئوتومی اولین متاتارس با اتوگرافت (به جز اولین انگشت)	۲۰.۲		۲
۲۰۴۲۸۰		استئوتومی به جز اولین متاتارس، هر کدام	۱۲		۲
۲۰۴۲۸۵		استئوتومی متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot)	۱۵.۲		۳
۲۰۴۲۹۰		استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه ای یا چرخشی، بند پروگزیمال، اولین انگشت (عمل مستقل)	۲.۲		۲
۲۰۴۲۹۵		استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه ای یا چرخشی، بند پروگزیمال، دیگر انگشت ها هر انگشت	۴.۶		۲
۲۰۴۳۰۰		بازسازی، دفرمیتی زاویه ای انگشت، فقط پلانت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان پیچ خورده)	۶.۸		۲
۲۰۴۳۰۵		برداشتن سزاموئید، انگشت اول (عمل مستقل)	۸.۸		۲
۲۰۴۳۱۰		اصلاح بد جوش خوردگی یا جوش خوردگی، استخوان های تارس	۱۲.۶		۲
۲۰۴۳۱۵		متاتارس، با یا بدون گرافت استخوان (شامل تپه گرافت)	۱۱.۲		۲
۲۰۴۳۲۰		بازسازی، انگشت پنجم، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون پلانت نرم	۸.۸		۲
۲۰۴۳۲۵		بازسازی، انگشت پنجم، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون نیلرند برداشت استخوان	۱۱.۲		۲
۲۰۴۳۳۰		بازسازی، انگشت (های) پنجم، پدی داکتیلی	۸.۸		۲
۲۰۴۳۳۵		سین داکتیلی، با یا بدون گرافت پوست، هر پرده	۱۱.۲		۲
۲۰۴۳۴۰		بازسازی Cleft Foot (پای شکاف دار)	۳۵		۲
۲۰۴۳۴۵		درمان بسته شکستگی کاتکتوس، با یا بدون مانیپولاسیون	۷.۲		۰
۲۰۴۳۵۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی کاتکتوس، از طریق پوست، با مانیپولاسیون	۱۲		۲
۲۰۴۳۵۵		درمان باز شکستگی کاتکتوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با گرافت استخوانی اتورن از ایلپاک یا دیگر گرافت های استخوانی اتورن (شامل تپه گرافت)	۵۰		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش بهای بیمه‌ای
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 نارس (به جز تالوس و کالکاتوس) با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام	۶۴		۰
۲۰۴۳۷۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان نارس (به جز تالوس و کالکاتوس) از طریق پوست با مانیپولاسیون هر کدام	۸		۲
۲۰۴۳۸۰		درمان باز شکستگی استخوان نارس (به جز تالوس و کالکاتوس) 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 یا 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 نارس به جز تالوتارسال با یا بدون بیپوشی	۶۸		۰
۲۰۴۴۳۰		فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان نارس به جز تالوتارسال از طریق پوست با مانیپولاسیون	۸۸		۲
۲۰۴۴۳۵		درمان باز دررفتگی استخوان نارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۱۳۸		۲
۲۰۴۴۴۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس؛ با یا بدون بیپوشی	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 بیپوشی	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 بیپوشی	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 بیپوشی	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		آرترودر پاناسلر	۵۰		۲
۲۰۴۴۸۵		آرترودر 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		سلب تالار؛ آرتروذر، میدتارسالیا تارسو متاتارسال، متعدد یا عرضی؛ با استئوتومی (برای مثال برای تصحیح کف پای صاف)	۲۸		۲
۲۰۴۴۹۵		آرتروذر، با بلند کردن تاندون و جلو آوردن، میدتارسال، تارسال ناویکولار - گونه‌ای فرم (برای مثال عمل Miller)	۲۷.۲		۲
۲۰۴۵۰۰		آرتروذر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل، آرتروذر شست، با مفصل متاتارسو فالانژیال	۱۷.۶		۲
۲۰۴۵۰۵		آرتروذر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل، آرتروذر شست، با مفصل اینترفالانژیال	۱۰.۴		۲
۲۰۴۵۱۰		آرتروذر، با انتقال تاندون آکستانسور هالوویس لانگوس به کردن اولین متاتارس، شست، با مفصل اینترفالانژیال (مثل عمل Jones)	۱۳.۶		۲
۲۰۴۵۱۵		(برای عمل انگشت چکشی با فیوژن اینترفالانژیال از کد ۲۸۲۸۵ استفاده گردد)			
۲۰۴۵۱۵		آمپوتاسیون، با میدتارسال مثل عمل (Chopart)، تارس متاتارسال	۲۲.۴		۲
۲۰۴۵۲۰		آمپوتاسیون متاتارسال، با انگشت، با منفرد آمپوتاسیون انگشت، با از مفصل متاتارسو فالانژیال 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 بالاد توسط پزشک، همراه با بی‌هوشی به جز موضعی، تحت راهنمای سونوگرافی در برگیرنده فاشیای کف پای	۲۵	۱.۵	۲
۲۰۴۵۳۰		گچ حلقه‌ای بدن، گچ ژاکت ریسر (Risser jacket)، محدود، فقط تنه، شامل سر، گچ ژاکت ترن باکل Turn buckle jacket، فقط تنه، شامل سر، گچ تنه، شانه تا لگن، شامل سر، تیپ مینروا Minerva، یک ران یا هر دو ران	۸		۰
۲۰۴۵۳۵		گچ گیری، به شکل A Figure-of-eight، اسپالیکا برای شانه، گچ و لپو	۴		۰
۲۰۴۵۴۰		گچ گیری شانه تا دست (بلند)، آرنج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسعت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)	۳		۰
۲۰۴۵۴۵		گچ گیری انگشت (مثلا برای کونتراکتور)	۳.۵		۰
۲۰۴۵۵۰		به کارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا دینامیک)	۲		۰
۲۰۴۵۵۵		آتل بندی انگشت	۱.۴		۰
۲۰۴۵۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۲۰۴۵۶۵		باندپیچی، قفسه سینه، قسعت تحتانی پشت، شانه (برای مثال ولبو)، آرنج تا مچ، دست یا انگشت	۲		۰
۲۰۴۵۷۰		به کارگیری گچ اسپیکای لگن، یک پا، یک و نیم اسپالیکا، یا دو پا	۸		۰
۲۰۴۵۷۵		به کارگیری گچ بلند پا (ران تا انگشتان پا) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار)، به کارگیری بریس گچی بلند پا یا به کارگیری گچ سیلندری (ران تا مچ پا)	۴		۰
۲۰۴۵۸۰		به کارگیری گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار یا پاشنه پلاستیکی) و PTB	۴		۰
۲۰۴۵۸۵		اضافه کردن کلی یا پاشنه پلاستیکی به گچ 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 با مایپولاسیون، بلند یا کوتاه	۶		۰
۲۰۴۶۰۰		به کارگیری آتل بلند یا 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	۳		۰

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پوششی
۲۰۴۶۲۵		برداشتن پا دو نیم کردن کج باز کردن پنجره یا اصلاح کج به غیره از کلاب فوت	۱۵		۰
۲۰۴۶۳۰		برداشتن کج بلند بارو یا کج بلند ساق	۱۵		۰
۲۰۴۶۳۵		اسپالکای لکن یا شانه Minerva, Risser jacket	۲۵		۰
۲۰۴۶۴۰		Turn buckle jacket	۳		۰
۲۰۴۶۴۵		اصلاح اسپالک کج بدن یا زانیت	۱۵		۰
۲۰۴۶۵۰		باز کردن پنجره در کج	۱۵		۰
۲۰۴۶۵۵		گوه برداشتن از کج کلاب فوت	۱۵		۰
۲۰۴۶۶۰		آرتروسکوپی مفصل قلی، گچگاهی، تشخیصی، با یا بدون بیویسی سیلوپوم (عمل مستقل)	۲۳.۸		۲
۲۰۴۶۶۵		آرتروسکوپی مفصل قلی، گچگاهی (جراحی) (برای آرتروئومی باز جراحی از کد ۲۰۰۲۲۰ استفاده گردد)	۲۶.۶		۳
۲۰۴۶۷۰		آرتروسکوپی شانه، تشخیصی، با یا بدون بیویسی سیلوپوم (عمل مستقل) (برای آرتروئومی باز جراحی از کدهای ۲۰۱۲۶۰ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۱۹		۲
۲۰۴۶۷۵		کپسولورافی شانه آرتروسکوپی	۵۰		۳
۲۰۴۶۸۰		ترمیم ضایعه slap	۵۰		۳
۲۰۴۶۸۵		آرتروسکوپی شانه جراحی با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای آرتروئومی باز از کدهای ۲۰۱۲۵۰، ۲۰۱۲۵۵ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۳۲.۴		۲
۲۰۴۶۹۰		سینوکتومی ناقص (برای آرتروئومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۲.۲		۰
۲۰۴۶۹۵		سینوکتومی کامل (برای آرتروئومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۵.۲		۰
۲۰۴۷۰۰		دهریدمان محدود (برای آرتروئومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش های باز شانه استفاده گردد)	۲۴.۵		۰
۲۰۴۷۰۵		دهریدمان وسیع (برای آرتروئومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش های باز شانه استفاده گردد)	۲۶.۷		۰
۲۰۴۷۱۰		برداشتن قسمت دیستال ترقوه شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مافورد)	۲۸.۵		۳
۲۰۴۷۱۵		برداشتن قسمت دیستال ترقوه همراه با برداشتن و آزاد کردن چسبندگی ها، با یا بدون مانیپولاسیون (برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز مفصل شانه استفاده گردد)	۴۰		۲
۲۰۴۷۲۰		برداشتن فشار از فضای لهر آکرومیون با آکرومیوپلاستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کوراکیو آکرومیال (برای عمل باز از کدهای ۲۰۱۲۸۵ تا ۲۰۱۳۲۵ استفاده گردد)	۴۷		۳
۲۰۴۷۲۵		آرتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف	۵۲		۳
۲۰۴۷۳۰		آرتروسکوپی آرنج، تشخیصی، با یا بدون بیویسی سیلوپوم (عمل مجرا)	۱۱.۲		۲
۲۰۴۷۳۵		آرتروسکوپی آرنج، جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۱۹.۲		۲
۲۰۴۷۴۰		سینوکتومی ناقص	۳۱.۴		۴
۲۰۴۷۴۵		سینوکتومی کامل	۳۴.۹		۴
۲۰۴۷۵۰		دهریدمان محدود	۱۹.۲		۴
۲۰۴۷۵۵		دهریدمان وسیع	۲۳.۳		۴
۲۰۴۷۶۰		آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی، با یا بدون بیویسی سیلوپوم (عمل مستقل)	۱۶		۲
۲۰۴۷۶۵		آرتروسکوپی مچ دست، جراحی، برای عفونت لولز و دریلز	۱۶.۸		۲
۲۰۴۷۷۰		سینوکتومی ناقص یا کامل	۱۸.۴		۴
۲۰۴۷۷۵		اکسپوزیون و یا ترمیم فیبروکارلیلاز مثلی و یا دهریدمان مفصل	۱۸.۴		۴
۲۰۴۷۸۰		فیکساسیون دلتی برای شکستگی یا بی ثباتی	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	ویرایش سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۲۰۴۷۹۰		آرتروسکوپی شکستگی خار(های) لیتر کندیلار و یا شکستگی (های) توبرولرینه زانو، بدون فیکسسیون داخلی یا خارجی	۳۷		۴
۲۰۴۷۹۵		آرتروسکوپی شکستگی خار(های) لیتر کندیلار و یا شکستگی (های) توبرولرینه زانو، با فیکسسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپی) (برای کرافت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۳۹		۴
۲۰۴۸۰۰		درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی تیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو) یک کندیل، شامل فیکسسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)	۳۴.۲		۴
۲۰۴۸۰۵		شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکسسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی) (برای کرافت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۴۳.۷		۴
۲۰۴۸۱۰		آرتروسکوپی هیپ- تشخیصی، با یا بدون بیویسی مینوویوم (عمل مستقل)	۲۵.۲		۲
۲۰۴۸۱۵		آرتروسکوپی هیپ- جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۲۷.۶		۲
۲۰۴۸۲۰		آرتروسکوپی هیپ- با دبریدمان - تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) و آرتروپلاستی با سایدن و یا برداشتن لبه (لاپروم)	۳۲.۳		۴
۲۰۴۸۲۵		آرتروسکوپی هیپ- با سینوکتومی	۳۲.۴		۴
۲۰۴۸۳۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی، آلوگرافت (های) استئو کندرال (مورالایک پلاستی) (شامل کشت آلوگرافت)	۴۲.۸		۲
۲۰۴۸۳۵		آلوگرافت استئو کندرال (مورالایک پلاستی)	۵۰.۴		۲
۲۰۴۸۴۰		پیوند منیسک (شامل آرترومی برای جاکداری منیسک) میانی یا جانبی	۸۳		۲
۲۰۴۸۴۵		آرتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیویسی مینوویوم (عمل مستقل)	۱۷		۲
۲۰۴۸۵۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی، برای عفونت، لاول و درناژ	۲۳		۲
۲۰۴۸۵۵		آرتروسکوپی زانو، با آزاد کردن جانبی (برای لانترا ریلز بلا از کد ۲۰۳۳۱۵ استفاده گردد)	۲۳		۲
۲۰۴۸۶۰		آرتروسکوپی زانو، برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئو کندریت دیسکان، چند قطعه‌ای شدن غضروف)	۱۹.۲		۴
۲۰۴۸۶۵		سینوکتومی، محدود (برای مثال برداشتن Shelf یا Plica) (عمل مستقل)	۲۰		۲
۲۰۴۸۷۰		سینوکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی)	۲۵.۶		۴
۲۰۴۸۷۵		دبریدمان یا تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی)	۲۴		۴
۲۰۴۸۸۰		آرتروپلاستی با سایدن (شامل کندروپلاستی در صورت لزوم) یا سورای کردن متعدد یا میکروفر کچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی)	۲۵.۶		۲
۲۰۴۸۸۵		آرتروپلاستی با برداشتن منیسک (داخلی و خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک)	۳۱		۲
۲۰۴۸۹۰		ترمیم منیسک داخلی یا خارجی	۳۳		۲
۲۰۴۸۹۵		با ترمیم منیسک (داخلی و خارجی)	۴۲		۲
۲۰۴۹۰۰		با آزاد کردن چسبندگی‌ها با یا بدون مانیپولاسیون (عمل مستقل)	۱۳.۶		۲
۲۰۴۹۰۵		معه کاری برای استئو کندریت دیسکان با کرافت استخوان، با یا بدون فیکسسیون داخلی (شامل دبریدمان کف ضایعه)	۲۹.۶		۲
۲۰۴۹۱۰		معه کاری برای ضایعه دست نخورده استئو کندریت دیسکان	۲۵		۲
۲۰۴۹۱۵		معه کاری برای ضایعه دست نخورده استئو کندریت دیسکان با فیکسسیون داخلی	۲۹.۴		۲
۲۰۴۹۲۰		ترمیم، نفوذت یا بازسازی لیگامان کروزینیت قدیمی به کمک آرتروسکوپ	۵۲		۲
۲۰۴۹۲۵		ترمیم، نفوذت یا بازسازی لیگامان کروزینیت خلفی به کمک آرتروسکوپ (این کد همراه با کد های ۲۰۳۳۲۰ و ۲۰۳۳۲۵ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (برای آرترودر بلا مفصل میج یا از کد ۲۰۳۹۰۰ استفاده گردد)	۶۰		۲
۲۰۴۹۳۰		آرتروسکوپی میج یا جراحی، آکسیزیون نقص استئو کندرال تالوس و یا تیبیا، شامل معه کاری ضایعه	۲۸.۵		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۰۰۹۰		ترمیم تنگی و ستیبول بینی (برای مثال بکارگیری گرافت برای کشادشدن، بازسازی دیواره جانبی بینی) (برای اقدامات مرتبط با گرافت به کدهای ۲۰۰۱۵۰ تا ۲۰۰۱۷۵ و ۲۰۰۵۷۵ مراجعه کنید) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۴۱		۴
۳۰۰۰۹۵		ترمیم لبه بینی با رزکسیون زیر مخاطی سه لایه با یا بدون تراشیدن، حالت دادن غضروف یا جایگزینی با گرافت (بیوتولاستی)	۲۲		۴
۳۰۰۱۰۰		ترمیم آلتزری کون	۲۸		۴
۳۰۰۱۰۵		آزاد کردن چسبندگی داخل بینی	۱۳		۴
۳۰۰۱۱۰		ترمیم فیستول دهان به بینی یا سینوس	۲۸		۴
۳۰۰۱۱۵		درمان بیوتولاستی لبه بینی یا بقیه قسمتهای داخل بینی (شامل تهیه گرافت نمی شود) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲۴		۴
۳۰۰۱۲۰		ترمیم سوراخهای لبه بینی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲۸		۴
۳۰۰۱۲۵		کوتر یا شکستن توربینیت یا توربینیت ها یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)	۷		۳
۳۰۰۱۳۰		کنترل خونریزی یا نامیون قدامی بینی (یک طرفه یا دو طرفه، با یا بدون کوتریزاسیون)	۲۳		۳
۳۰۰۱۳۵		نامیون بینی خلفی با یا بدون نامیون قدامی بینی، با یا بدون کوتریزاسیون	۱۲۵		۳
۳۰۰۱۴۰		بستن شریانهای انموئیدال	۲۷۴		۴
۳۰۰۱۴۵		شریان ماکزیلاری داخلی، از طریق آنتروم (برای بستن شریان گرفتار خارجی از کد ۳۰۲۶۸۵ استفاده کنید)	۲۶۵		۴
۳۰۰۱۵۰		شستشوی سینوس ماکزیلاری یا اسفنوئید	۸۶		۳
۳۰۰۱۵۵		بازکردن سینوس ماکزیلا (آنتروتومی) از داخل بینی	۱۴		۳
۳۰۰۱۶۰		رادیکال (Caldwell-Luc) با یا بدون خارج کردن پولپهای آنتروکوآنال	۲۴		۴
۳۰۰۱۶۵		جراحی حفره پترگوماکزیلا به هر طریقی (برای لیگاتور شریان ماکزیلاری داخلی از طریق آنتروم از کد ۳۰۰۱۴۵ استفاده کنید)	۲۳۲		۴
۳۰۰۱۶۷		باز کردن سینوس اسفنوئید، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون برداشتن پوشش مخاطی یا در آوردن پولپ بینی	۳۰		۴
۳۰۰۱۷۰		باز کردن سینوس فرونتال، از راه خارج، ساده (عمل با لزه حلقوی (Trephine))	۱۷۹		۴
۳۰۰۱۷۵		عمل جراحی باز سینوس فرونتال، با فلپ استیوئلاستیک یا لایسینون فرونتال یا فرو	۴۶		۴
۳۰۰۱۸۰		باز کردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پاراناژال (فرونتال، ماکزیلاری، اتموئید و اسفنوئید) یک یا دو طرفه	۸۰		۴
۳۰۰۱۸۵		برداشتن ماکزیک بدون در آوردن مخاطیات اوربیت	۶۷		۵
۳۰۰۱۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۱۹۵	#	آندوسکوپی تشخیصی بینی و یا سینوس ها	۸	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۲۰۰		آندوسکوپی بینی / سینوس ها تشخیصی یا سینوسکی اسفنوئید (از طریق سوراخ کردن رویه اسفنوئید یا کانولاسیون مجرا)	۱۶	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۲۰۵		آندوسکوپی بینی، جراحی، با بیوپسی، در آوردن پولپ یا دبریدمان	۱۲	۶	۳
۳۰۰۲۱۰		آندوسکوپی بینی، جراحی، با کنترل خونریزی بینی	۱۴	۷	۳
۳۰۰۲۱۵		آندوسکوپی بینی، جراحی، با بیوپسی، در آوردن پولپ یا دبریدمان	۲۶	۱۳	۴
۳۰۰۲۲۰		آندوسکوپی بینی، با برداشتن انساع کستیک کنگای میانی بینی (Concha Bullosa) (عمل مستقل)	۸	۴	۴
۳۰۰۲۲۵		آندوسکوپی بینی، با اتموئیدکتومی	۳۰		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۰۲۲۶		باز کردن سینوس اتموئید یا اتموئیدکتومی ناقص (قدامی) یا کامل (قدامی و خلفی) به روش آندوسکوپی	۲۵	۱۲	۴
۳۰۰۲۳۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس ها جراحی با لئوتروسکوپ ماکزیلا	۱۴	۷	۴
۳۰۰۲۳۵		آندوسکوپی بینی و یا سینوس ها جراحی با برداشتن بافت اریسینوس ماکزیلا	۱۸	۷	۴
۳۰۰۲۴۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس ، جراحی با باز کردن سینوس فرونتال یا با بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال	۳۹	۷	۴
۳۰۰۲۴۵		آندوسکوپی بینی و یا سینوس جراحی با اسفنوئیدوتومی	۱۸	۶	۴
۳۰۰۲۵۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس جراحی با ترمیم نشت مایع مغزی نخاعی از طریق بینی	۶۳	۲۰	۴
۳۰۰۲۵۵		آندوسکوپی بینی و یا سینوس جراحی با کم کردن فشار اریبیت از طریق بینی (دیواره خلفی و تحتانی)	۵۵	۱۸	۴
۳۰۰۲۶۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس جراحی با کاهش فشار روی عصب بینایی	۶۷	۲۲	۴
۳۰۰۲۶۵		لارنگتومی (laryngofissure, thyrotomy) یا 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 باقی گلویت یا باقی کریکوتید بدون دایسکشن رادیکال کردن	۱۴۰		۵
۳۰۰۲۹۰		لارنگتومی ساب توتال باقی گلویت با دایسکشن رادیکال کردن	۱۵۰		۵
۳۰۰۲۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
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 نمی باشد			
۳۰۰۳۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۳۱۵		فارنگولارنگتومی با دایسکشن رادیکال کردن بدون بازسازی (در صورت بازسازی کدهای مربوطه جداگانه قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۱۵۰		۵
۳۰۰۳۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۳۲۵		برداشتن آریتنوئید یا آریتنوئیدوپکسی دسترسی از خارج	۴۲		۵
۳۰۰۳۳۰		برداشتن این گلویت	۴۲		۵
۳۰۰۳۳۵	#	لوله گذاری داخل تراشه به طور لورالاس (برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای برونگوگرافی به کد ۳۰۰۵۰۵ و ۳۰۰۵۴۵ مراجعه کنید)	۶		۰
۳۰۰۳۳۶	+	لوله گذاری به روش افق سریع (RSI)	۳		۰
۳۰۰۳۴۰		نومپس لوله تراکتوتومی 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 با دیلاتاسیون	۱۱	۴	۳
۳۰۰۳۷۰		لارنگوسکوپی مستقیم تشخیصی با وارد کردن اپنورتور یا با دیلاتاسیون با لول	۸	۴	ارزش نام واحد ۵
۳۰۰۳۷۵		لارنگوسکوپی مستقیم با دیلاتاسیون برای دفعات بعد	۹	۴	۳
۳۰۰۳۸۰		لارنگوسکوپی مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی	۱۲	۴	۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشیابی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۳۰۰۳۸۵		لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن تومور یا میکروسکوپ جراحی	۱۲	۶	۲
۳۰۰۳۹۰		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیر بدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با فلپ(های) بافتیهای موضعی	۱۴	۷	۴
۳۰۰۳۹۵		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیر بدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با کرافت(ها) (شامل تپه اکوگرافت) (کد ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۲۰۰۱۷۵ برای کفست کرافت بکار نبرید) (کدهای ۳۰۰۳۹۰ تا ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۳۰۰۳۸۵ گزارش نکنید)	۲۰۶	۱۰	۴
۳۰۰۴۰۰		لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن لریپنولید	۱۴	۷	۴
۳۰۰۴۰۵		لارنگوسکوپی مستقیم، درمانی با تزریق به طنابهای صوتی یا با بدون میکروسکوپ جراحی	۱۴	۷	۴
۳۰۰۴۱۰	#	لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، تشخیصی	۴	۲	ارزش نام واحد
۳۰۰۴۱۵		لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، با بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی (برای گزارش بررسی بازرسی از طریق آندوسکپی یا آندوسکوپ قابل انعطاف فیبر اپتیک به کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ مراجعه کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک با آزمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی بازرسی با همراه آزمایش حس به توسط آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی آندوسکوپیک با و با آزمایش حس لارنگس با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک در صورتیکه جزئی از ثبت ویدئویی یا سینمایی باشد از کدهای ۹۰۰۵۲۰ و ۹۰۰۵۲۵ استفاده کنید)	۱۰	۵	۴
۳۰۰۴۲۰	#	استروپوسکوپی به تنهایی یا گزارش و تفسیر	۲	۱۵	۰
۳۰۰۴۲۵		لارنگوپلاستی، برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel	۴۹۵		۵
۳۰۰۴۳۰		لارنگوپلاستی، برای تنگی حنجره با کرافت با قالب درونی Core mold شامل تراکتوتومی	۸۲۲		۵
۳۰۰۴۳۵		لارنگوپلاستی، با جالنداری با شکستگی	۷۲۲		۵
۳۰۰۴۴۰		درمان شکستگی بسته حنجره با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷		۴
۳۰۰۴۴۵		لارنگوپلاستی، شکاف کریکوتید	۴۶۵		۵
۳۰۰۴۵۰		لارنگوپلاستی، موافد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارنگکتومی ناقص، برای سوختگی ها)	۵۵۳		۵
۳۰۰۴۵۵		عصب رسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی	۲۳۲		۴
۳۰۰۴۶۰		قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)	۳۳۸		۴
۳۰۰۴۶۵		تراکتوستومی، لورژانس و غیر لورژانس در هر سلی	۱۶		۴
۳۰۰۴۷۰		تراکتوستومی، از طریق غشا کریکوپروید	۱۰۲		۴
۳۰۰۴۷۵		تراکتوستومی، ایجاد راه جدید در تارنده با فلپ پوستی (برای لوله گذاری بدخل تارنده از کد ۳۰۰۳۳۵ استفاده کنید) (برای اسپیراسیون تارنده زیر دبد مستقیم از کد ۳۰۰۳۵۰ استفاده کنید)	۳۴۳		۵
۳۰۰۴۸۰		ایجاد فستول تراکتوآروفاکال و بدنهال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button و پروتز Blom-singer)	۲۴۴		۵
۳۰۰۴۸۵		سوتیج کردن تارنده از طریق پوست با آسپیراسیون و یا تزریق تراس تراکتال	۴۴		۳
۳۰۰۴۹۰		اصلاح تراکتوستومی، با یا بدون فلپ جراحی	۲۷		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۳۰۰۴۹۵		درمان به وسیله پروتئوسکوپ قابل انعطاف از طریق لوله تراشه یا تراکتوسکوپ جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق آسپیراسیون یا مانور رگروتمان (Recruitment)	۱۴	۷	۴
۳۰۰۵۰۰	#	پروتئوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طنابهای صوتی، تراشه، پرونش های اصلی راست و چپ و پرونش های سکانت	۱۲	۶	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۱	#	پروتئوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طنابهای صوتی، تراشه، پرونش های اصلی راست و چپ و پرونش های سکانت با شستشوی منولی و با یا بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده	۱۴	۶	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۲	#	پروتئوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طنابهای صوتی، تراشه، پرونش های اصلی راست و چپ و پرونش های سکانت با بیوپسی تراشه یا پرونش به هر تعداد	۱۹	۷	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۳	#	پروتئوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طنابهای صوتی، تراشه، پرونش های اصلی راست و چپ و پرونش های سکانت با بیوپسی ریه (TBLB) به هر تعداد یا بدون بیوپسی تراشه یا پرونش به هر تعداد	۲۳	۸	ارزش نام ۶ واحد
۳۰۰۵۰۵		پروتئوسکوپ، قابل انعطاف درمانی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ با دیلاتاسیون پرونش یا تراشه یا جابجاری بسته شکستگی یا با دیلاتاسیون تراشه یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت آسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال برای هر باز (چنانچه تحت گاید سونوگرافی یا سی تی اسکن انجام شود، هزینه گاید جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۱۲	۷	۴
۳۰۰۵۰۷	+	جابجاری یا اصلاح استنت تراشه یا پرونش در حین انجام پروتئوسکوپ درمانی	۴	۱	۰
۳۰۰۵۱۰	+	پروتئوسکوپ، رجید یا قابل انعطاف درمانی، با بیوپسی ریه از طریق پرونش، هر لوب اضافه (کد ۳۰۰۵۱۰ را بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی هایی که از تراشه از یک لوب ریه گرفته شود باید فقط یکبار گزارش کرد)	۲۶	۱۳	۰
۳۰۰۵۱۵	+	پروتئوسکوپ، قابل انعطاف درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق پرونش، هر لوب اضافه و یا گریپ با HOT بیوپسی (این کد بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی هایی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برنش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می شود، فقط یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	۴	۲	۰
۳۰۰۵۲۰	+	پروتئوسکوپ، رجید یا قابل انعطاف درمانی، به ازای هر پرونش جدید که استنت گذاری می شود	۳	۱۵	۰
۳۰۰۵۲۵		پروتئوسکوپ، قابل انعطاف درمانی جهت تخریب تومور (شامل اکسیژون لیزر درمانی، APC و کریوتراپی) یا هر روش	۲۹	۱۰	۴
۳۰۰۵۲۷	+	استفاده از پروتئوسکوپ رجید جهت درمان	۲۵	۰	۰
۳۰۰۵۳۰	+	کارگذاری کاتترها برای به کار بردن رادیو علت داخل حفره ای	۶۶	۳۳	۰
۳۰۰۵۳۵	#	سونوگرافی داخل پرونش (EBUS) در حین انجام پروتئوسکوپ، تشخیصی، با درمانی	۹	۵۵	۰
۳۰۰۵۴۰		کاتتریزاسیون از راه گلویت (عمل مستقل)	۵	۲۱	۳
۳۰۰۵۴۵	#	وارد کردن ماده حاجب برای تراکتوگرافی یا پروتئوگرافی یا بدون کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه نمی گردد)	۱۴	۷	۲
۳۰۰۵۵۰	#	تزریق از طریق تراشه برای پروتئوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۳۵		۳
۳۰۰۵۵۵		کاتتریزاسیون با بیوپسی برسی از پرونش (هزینه رادیولوژی بصورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۷	۳۶	۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۳۰۰۵۶۰		آسپیراسیون با کاتتر نازو تراکئال (عمل مستقل)	۵۳		۳
۳۰۰۵۶۵		آسپیراسیون تراکئوپروتئال با فیبروسکوپ کنار تخت بیمار	۸		۳
۳۰۰۵۷۰		تراکئوستومی پروتئال، وارد کردن سوزن یا کاتدتر دپلاناتور بدخلل تراشه از طریق پوست جهت قرار دادن استنت یا لوله برای اکسیژن درمانی	۱۰۶		۴
۳۰۰۵۷۵		تراکئوپلاستی گردنی یا برقرار کردن ارتباط بین دای و حلق هر مرحله با تراکئوپلاستی دخلل سینه ای یا پروتئوپلاستی یا ترمیم با کرافت	۲۰۷		۶
۳۰۰۵۸۰		اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز در ناحیه گردنی	۹۵۳		۹
۳۰۰۵۸۱		اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز در ناحیه ساب گلوٹ یا فسیه سینه	۱۰۵		۸
۳۰۰۵۸۳		اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز با بازسازی کارینا به علت تومور یا تنگی	۱۵۰		۸
۳۰۰۵۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۵۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۵۹۵		پنجه زدن آسیب با سوراخ تراشه گردنی	۲۶		۴
۳۰۰۶۰۰		پنجه زدن آسیب با سوراخ تراشه دخلل سینه ای	۵۵		۸
۳۰۰۶۰۵		بستن جراحی سوراخ تراکئوستومی با فیستوله بدون ترمیم پلاستیک	۱۹۹		۴
۳۰۰۶۱۰		بستن جراحی سوراخ تراکئوستومی با فیستوله با ترمیم پلاستیک	۲۹۳		۴
۳۰۰۶۱۵		اصلاح اسکالر تراکئوستومی	۲۱۵		۳
۳۰۰۶۲۰	#	توراستنژ، پروتئوسون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۶۶	۲۲	۰
۳۰۰۶۲۵		آسپیراسیون درمانی با وارد کردن لوب با یا بدون Water Seal	۱۰	۵	۳
۳۰۰۶۳۰		پلورودز شیمیایی با وارد کردن لوله با یا بدون Water Seal	۱۲	۶	۳
۳۰۰۶۳۵		کاتر گذاری کاتتر دائم و کاف دار به فضای پلور یا توئل زدن	۴۹		۴
۳۰۰۶۴۰		تراکئوستومی با لوله با یا بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آبسه یا آمپم (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۷		۴
۳۰۰۶۴۵		تراکئوستومی با برداشتن دنده برای آمپم با یا بدون فلپ باز برای درنل آمپم	۲۵۲		۸
۳۰۰۶۵۰		تراکئوستومی محدود یا وسیع برای پیوسته ریه، پلور یا مدیاستن، با اکسپلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، یا پنومولیز، در آوردن کیست ها، پول ها، جسم خارجی از ریه یا پلور با یا بدون ماساژ قلبی، یا دسترس از طریق توراکس، شامل برش فسیه سینه یا باز کردن وسط استرنوم (برای اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون تراکئوستومی از کد ۳۰۰۰۱۵ استفاده کنید) (برای رزکسیون سنگمنال یا سایر رزکسیون های ریه به کدهای ۳۰۰۰۷۰۰ تا ۳۰۰۷۲۰ مراجعه کنید)	۴۹۵		۹
۳۰۰۶۵۵		تراکئوستومی وسیع با کنترل خونریزی ناشی از تروما و/یا ترمیم پارگی ریه، پنومونوستومی با درنل باز آبسه یا کیست یا از طریق پوست با خراش دادن (اسکاریفیکاسیون) پرده جنب برای عود پنوموتوراکس (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۱۳		۹
۳۰۰۶۶۰		تراکئوستومی وسیع با پنومولیز باز دخلل جنبی	۴۳		۹
۳۰۰۶۶۵		تراکئوستومی وسیع با در آوردن کیست (ها) با یا بدون عمل روی پلور	۴۷		۹
۳۰۰۶۷۰		تراکئوستومی وسیع با در آوردن جسم خارجی یا رسوب فیبری از دخلل پلور یا از دخلل ریه	۴۷		۹
۳۰۰۶۷۵		دکورتیکاسیون ریه کامل یا ناقص با یا بدون پلورکتومی جراحی	۲۹۵		۱۰
۳۰۰۶۸۰	#	توراستنژ، پروتئوسون مایع فضای پلور برای اسپیراسیون اولیه یا بعدی و پیوسته 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	حرفه ای	ثمنی	ارزش پایه پیشوی
۳۰۰۶۸۱		پیوسته پلور، ریه با مدپاستن، سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۹۸		.
۳۰۰۶۸۵		پیوسته پلور، باز	۲۲۶		۵
۳۰۰۶۹۰		برداشتن ریه، پلومونکتومی کامل	۱۲۰		۹
۳۰۰۶۹۲		برداشتن ریه، لوپکتومی یا سکمنتکتومی	۹۰		۹
۳۰۰۶۹۵		برداشتن ریه، پلومونکتومی اسلبو، با خارج کردن قطعه ای از تراشه و به دنبال آن آنالستوموز ترلقه به پرونش، لیکتومی یا سکمنتکتومی اسلبو (زرکسیون یک سگمان از پرونش و آنالستوموز پرونش به پرونش) با بای لیکتومی	۱۶۵		۹
۳۰۰۶۹۶		پلومونکتومی خارج جایی	۱۲۰		۹
۳۰۰۷۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۷۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۷۱۰		اکسیژن - پلیکسیون ریه آمفیژماتو (پولوس یاغیر پولوس) برای کاهش حجم ریه دسترسی از طریق قفسه سینه با شکاف استرنال، با یا بدون هر گونه عمل روی پلور	۱۰۰		۹
۳۰۰۷۱۵		زرکسیون گره های ریه، منفرد یا متعدد، یک طرفه	۱۰۰		۹
۳۰۰۷۲۰		زرکسیون ریه (شامل پلومونکتومی، لیکتومی یا سکمنتکتومی) همراه با زرکسیون جدار قفسه سینه	۱۵۰		۹
۳۰۰۷۲۵		الوگلاسیون خارج پلوری آمپیم (آمپیمکتومی)	۵۳		۸
۳۰۰۷۳۰		وارد کردن لوله پلور قرار گرفته با کاف با قونل رذن (کدهای ۳۰۰۷۲۵، ۳۰۰۷۴۵ و ۳۰۰۶۲۰ تا ۳۰۰۶۷۵ با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۲۸	۱۴	۵
۳۰۰۷۳۵	#	توراکتوسکوپی، تشخیصی، ریه ها و فضای جنب، با پریتکاردیال ساک، با فضای مدپاستن، با یا بدون 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 فلق ریه از بین جدار قفسه سینه	۴۵.۸		۸
۳۰۰۷۵۵		بستن جدار قفسه سینه بدنبال درفاژ فلپ باز برای آمپیم (مثل عمل Clagett)	۴۴.۹		۸
۳۰۰۷۶۰		پلومونکتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ پرونش یا جراحی باز	۱۵۰		۸
۳۰۰۷۶۵		بازسازی وسیع جداره قفسه سینه (بعد از تروما)	۷۲.۹		۸
۳۰۰۷۸۵		زرکسیون دنده ها، خارج پلور، همه مراحل	۶۵		۶
۳۰۰۷۹۰		توراکتومی، خارج جایی (عمل Schede) همه مراحل	۶۲		۸
۳۰۰۷۹۵		توراکتومی، با بستن فیستول جایی پرونش (برای بستن باز فیستول پرونش های بزرگ از کد ۳۰۰۶۹۰ استفاده کنید) (برای زرکسیون دنده اول برای سندرم خروجی قفسه صدی از کد ۳۰۰۹۰۰ استفاده کنید)	۸۵		۸
۳۰۰۸۰۰		پلومونولیز، خارج پیوستی، شامل اقدامات پرکردن یا یک کردن	۶۳		۹
۳۰۰۸۰۵		پلوموتوراکس درمانی، تزریق هوا داخل پلور	۲۵		۳
۳۰۰۸۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۰۸۱۵	#	تخریب قهرجراحی (Ablation) برای کاهش یا تخلیه یک یا چند تومور ریه در برگیرنده پلور و دیواره قفسه سینه در صورت درگیری از طریق پوست، با امواج رادیویی، یک طرفه	۶۶	۳۳	۴
۳۰۰۸۲۰		پریکاردهوستز با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۶.۲		۸
۳۰۰۸۲۵		پریکاردهوستومی با لوله	۲۵		۸
۳۰۰۸۳۰		پریکاردهوستومی برای درآوردن نخه با جسم خارجی (عمل مستقل)	۴۲		۸
۳۰۰۸۳۵		ایجاد درجه یا برداشت قسمتی از پریکارد برای درنلا	۴۰		۸

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

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۳۰۰۹۴۵		درآوردن مولد پیم میکرو دائمی (بطن چپ که قبلاً جایگذاری شده)	۹	۴۹	۰
۳۰۰۹۵۰		درآوردن الکترودهای پیم میکرو داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction) بطنی یا دهلیزی	۱۸	۸۹	۰
۳۰۰۹۵۱		درآوردن الکترودهای پیم میکرو داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction) بطنی یا دهلیزی از طریق لیزر یا مکانیکال	۹۰	۴۰	۰
۳۰۰۹۵۵		درآوردن الکترودهای پیم میکرو داخل وریدی سیستم دو لیدی	۲۳	۱۱۳	۰
۳۰۰۹۶۰		درآوردن الکترودهای پیم میکرو ای کاردی دائمی به وسیله توراکتومی، سیستم تک لیدی (lead extraction) دهلیزی یا بطنی	۴۳		۸
۳۰۰۹۶۵		درآوردن الکترودهای پیم میکرو ای کاردی دائمی به وسیله توراکتومی، سیستم دو لیدی	۴۶		۰
۳۰۰۹۷۰		درآوردن الکترود(های) دائمی داخل وریدی یا توراکتومی	۵۰		۸
۳۰۰۹۷۵		نصبه ICD تک یا دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد اسم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوکرافتی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و لخد نمی‌باشد)	۷۵	۲۵	۰
۳۰۰۹۸۰		خارج کردن زیر جلدی مولد پیم میکرو Cardioverter دفیبریلاتور، تک یا دو حفره‌ای	۸۱	۵	۰
۳۰۰۹۸۵		درآوردن الکترودهای پیم میکرو Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای	۴۹	۲۵	۰
۳۰۰۹۹۰		کارگذاری الکترود(های) پیم میکرو Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای ای کاردی بوسیله توراکتومی	۴۷		۸
۳۰۰۹۹۵		کارگذاری الکترودهای ICD تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای ای کاردی به وسیله توراکتومی یا کارگذاری ژنراتور پیم میکرو	۶۷		۸
۳۰۱۰۰۰		تغییر مکان لیدهای الکترود برای ICD تک یا دو حفره‌ای و کارگذاری ژنراتور پیم میکرو (شامل کلیه موارد اسم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوکرافتی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و لخد نمی‌باشد)	۹۰	۳۰	۰
۳۰۱۰۰۵		جراحی برای قطع رله‌ها یا مرکز آریتمولژیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد کره دهلیزی بطنی) بدون پای پس قلبی ریوی	۶۸		۸
۳۰۱۰۱۰		جراحی برای قطع رله‌ها یا مرکز آریتمولژیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد کره دهلیزی بطنی) با پای پس قلبی ریوی	۷۸		۱۰
۳۰۱۰۱۵		عمل جراحی انسداد و بازسازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون یا فلوتر دهلیزی (عمل MAZE)	۹۸		۱۰
۳۰۱۰۲۰		عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتمولژیک بطنی با پای پس قلبی ریوی	۷۹		۱۰
۳۰۱۰۲۵	#	کلیت لوله شامل برنامه خدن (ILR) Event recorder	۱۱۷	۶	۳
۳۰۱۰۳۰	#	درآوردن (ILR) Event recorder	۸۵	۴۵	۳
۳۰۱۰۳۵		ترمیم جراحی قلبی با یا بدون پای پس قلبی ریوی	۶۵		۱۵
۳۰۱۰۴۰		کار دیوتومی، تجسسی (شامل درآوردن جسم خارجی، لرومپوس دهلیزی یا بطنی) با یا بدون پای پس	۶۸		۱۵
۳۰۱۰۴۵		ترمیم آئورت یا عروق بزرگ با سوچور زدن با یا بدون شنت با پای پس قلبی ریوی	۶۶		۱۵
۳۰۱۰۵۰		ترمیم با استفاده از گرافت آئورت یا عروق بزرگ با یا بدون شنت با پای پس قلبی ریوی	۸۵		۱۵
۳۰۱۰۵۵		والوولوتاسی درجه آئورت باز با یا بدون پای پس قلبی ریوی با یا بدون انعقاد تریس و لریکولار با یا بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال	۹۶		۲۰

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قلمی	ارزش پایه ایموشی
۳۰۱۰۶۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۰۶۵		تعویض درجه آئورت با بای پس قلبی ریوی با درجه مصنوعی (در صورت انجام عمل راسخان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۱۱۵		۲۰
۳۰۱۰۶۶		تعویض درجه آئورت با بای پس قلبی ریوی با آئوگرافت یا هموگرافت (در صورت انجام عمل راسخان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۱۲۲۵		۲۰
۳۰۱۰۷۰		تعویض درجه آئورت با گشاد کردن آئولوس آئورت کاسب غیر کروئری	۱۲۰		۲۰
۳۰۱۰۷۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۰۸۰		بوسله جانبایی درجه شریان ریوی اتولوگ به آئورت و جانبایی درجه ریوی با آئوگرافت (عمل Ross)	۱۳۸.۳		۲۰
۳۰۱۰۸۵		ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch (عمل راسخان)	۱۳۵.۴		۲۰
۳۰۱۰۹۰		برزکسیون یا انسزیون بافت زیر درجه ای برای تنگی discrete زیر درجه ای آئورت	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۰۹۵		واترنگولوموتومی (واترنگولومیکتومی) برای تنگی زیر درجه آئورتی ایدیهوپاتیک هاپرتروفیک (برای مثال هاپرتروفی غیر قرینه دیواره بین بطنی)	۱۱۵		۲۰
۳۰۱۱۰۰		آئورتوپلاستی برای تنگی فوق درجه ای (عمل Gusset)	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۱۰۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۱۰		ترمیم درجه میترال با بای پس قلبی ریوی با کارگذاری حلقه	۱۱۵		۲۰
۳۰۱۱۱۵		ترمیم رادیکل درجه میترال با کارگذاری حلقه با بای پس قلبی ریوی	۱۳۰		۲۰
۳۰۱۱۲۰		تعویض درجه میترال با بای پس قلبی ریوی	۱۱۰		۲۰
۳۰۱۱۲۵		واترنگولومی یا واترنگولاستی درجه تریکوسپید با یا بدون بای پس قلبی ریوی با یا بدون کارگذاری حلقه	۹۰		۲۰
۳۰۱۱۳۰		تعویض درجه تریکوسپید با بای پس قلبی ریوی	۸۶		۲۰
۳۰۱۱۳۵		تغییر محل و ترمیم درجه تریکوسپید و پلیکاسیون برای آنومالی لپشتین با یا بدون تعویض درجه	۱۳۰		۲۰
۳۰۱۱۴۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۴۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۵۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۵۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۱۶۰		تعویض درجه شریان ریوی	۱۰۲.۸		۲۰
۳۰۱۱۶۵		برزکسیون بطن راست برای تنگی افتادیهولوم با یا بدون کومیشرونومی	۹۰		۲۰
۳۰۱۱۷۰		بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset) با یا بدون برزکسیون افتادیهولوم یا کومیشرونومی	۹۵		۲۰
۳۰۱۱۷۵		ترمیم دیسفاکتشن غیرسلکتاری درجه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (عمل مستقل)	۸۷.۷		۲۰
۳۰۱۱۸۰		ترمیم فستول شریانی وریدی کروئری یا فستول بین شریان و حفره قلبی با بای پس قلبی ریوی	۸۰.۳		۲۰
۳۰۱۱۸۵		بدون بای پس قلبی ریوی	۵۶.۷		۲۰
۳۰۱۱۹۰		ترمیم آنومالی شریان کروئری از طریق بطن 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	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۱۲۱۰		بوسیله جابه‌جایی از شریان ریوی به آئورت	۱۰۲۲		۲۰
۳۰۱۲۱۵		بای پس شریان کرونر، سه گرافت با کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)	۱۸۰		۲۰
۳۰۱۲۲۰		بای پس شریان کرونر، چهار گرافت با بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)	۲۰۰		۲۰
۳۰۱۲۲۵	+	عمل مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم درجه‌بای پس عروق کرونر و یا بیماری‌های مادرزادی مجدد (برای اعمال جراحی مجدد اول ۵۰ درصد و برای عمل مجدد دوم و بیشتر ۷۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	مجدد اول ۵۰ درصد و مجدد دوم و بیشتر ۷۵ درصد		(در اعمال مجدد اول و بیشتر ارزش نسبی نهایی بیموشی با اعمال کد تعدیلی ۵۳ قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)
۳۰۱۲۲۸	+	کانولاسیون از طریق ورید یا شریان عمودال یا پراکیال برای اعمال جراحی قلب	۲۵		۰
۳۰۱۲۳۰		برزکسیون 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 کولاتوری ارسن و یا هیپوترمی عمیق	۳۰		۰
۳۰۱۲۴۰		انفارکتکتومی کرونر، بال به هر روش بر روی شریان کرونر راست یا سیرکومفلکس یا بزولی قدیمی چپ هر تعداد رک	۱۵		۰
۳۰۱۲۴۵		بستن درجه دهلیزی بطنی (میشرال یا سه لپی) 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 کانالوی درجه دار بین بطن چپ با راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست با دو خروجی، با ترمیم لوبل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز با وناکوا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan) یا عمل Fontan مدیفیه	۱۲۵		۲۰
۳۰۱۲۶۰		ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آئورت و هیپولازی قوس آئورت (سندرم هیپولازی 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 نوزوم با یا بدون آنومالی درنلا 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) ناکس با یا بدون ترمیم درجه دهلیزی بطنی	۱۱۰		۲۰

دو. رهیت دولت

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

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۳۰۱۳۸۵		بستن نقص دیواره آئورت پریلومونرا بدون پای پس قلبی ریوی	۶۹.۵		۲۰
۳۰۱۳۹۰		بستن نقص دیواره آئورت پریلومونرا با پای پس قلبی ریوی	۸۲.۶		۲۰
۳۰۱۳۹۲		بستن یا قطع PDA به روش باز با پای پس قلبی و ریوی (عمل مستقل)	۸۵		۲۰
۳۰۱۳۹۳	۰	بستن یا قطع PDA همراه با سایر پروسیجرهای جراحی قلب	۸۵		۰
۳۰۱۳۹۵		بستن PDA از طریق پوست	۸۵	۲۰	۰
۳۰۱۳۹۶		بستن فیستول خذ کولترال ها و شانت های باقی مانده از طریق پوست	۲۰	۲۰	۰
۳۰۱۳۹۷		بستن نشیت دریچه از طریق پوست شامل گنیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش	۱۲۵	۵۰	۰
۳۰۱۴۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۴۰۵		اکسپلرون کوارتناسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز با آناسکومور مستقیم با یا بدون گرافت یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلونین چپ با پروتز مصنوعی بعنوان گاست برای بزرگ کردن	۲۰.۵		۱۵
۳۰۱۴۱۰		ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت لکون یا مصنوعی بدون پای پس قلبی ریوی	۲۲.۳		۱۵
۳۰۱۴۱۵		ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت لکون یا مصنوعی با پای پس قلبی ریوی	۱۰۲.۵		۱۵
۳۰۱۴۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۴۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۴۳۰		گرافت قوس عرضی با پای پس قلبی ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۲۳.۵		۲۰
۳۰۱۴۳۵		گرافت آئورت تورانسیک لزولی با یا بدون پای پس (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۱۸.۵		۲۰
۳۰۱۴۴۰		ترمیم آنوریسم آئورت سینه ای شکمی با گرافت با یا بدون پای پس قلبی ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۲۶.۰		۲۰
۳۰۱۴۴۲		ترمیم ریشه آئورت و تعویض آئورت صعودی بصورت عمل پاتل یا عمل پاکوب یا عمل David با یا بدون تعویض دریچه مصنوعی با پای پس قلبی ریوی (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۲۲.۰		۲۰
۳۰۱۴۷۵		آمبولکتومی شریان ریوی با یا بدون پای پس قلبی ریوی	۷۵		۲۰
۳۰۱۴۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۴۸۵		اندراکتومی ریوی با یا بدون آمبولکتومی با پای پس قلبی ریوی	۱۶.۵		۲۰
۳۰۱۴۹۰		ترمیم تنگی شریان ریوی بوسیله بازسازی با گرافت Patch	۸۰.۶		۲۰
۳۰۱۴۹۵		ترمیم آنژی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی بدون پای پس قلبی ریوی	۸۴.۷		۲۰
۳۰۱۵۰۰		ترمیم آنژی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی با پای پس قلبی ریوی	۱۳۲.۹		۲۰
۳۰۱۵۰۵		ترمیم آنومالی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی به وسیله ساکتور یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان ریوی (یا نصب هموگرافت با والو کاندویس پلاستی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه	۱۲۵		۲۰
۳۰۱۵۱۰		قطع شریان ریوی با پای پس قلبی ریوی	۷۴.۱		۲۰
۳۰۱۵۱۵	+	بستن و جدا کردن شانت جریان خون سیستمیک به شریان ریوی (مانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد)	۱۶.۲		۰
۳۰۱۵۴۰		گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی ۲۴ ساعت اول	۵۲.۸		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)	۳۲.۲		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 اینترا آئورتیک بالون پمپ	۱۴		۳
۳۰۱۵۵۵		در آوردن اینترا آئورتیک بالون پمپ	۳		۲
۳۰۱۵۶۰		گذاشتن بالن پمپ داخل آئورتی از طریق شریان فمورال روش باز	۱۹.۵		۴
۳۰۱۵۶۵		در آوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال با یا بدون گرافت	۲۳.۸		۴
۳۰۱۵۷۰		کارگذاری بالن پمپ داخل آئورتی از طریق آئورت صعودی	۲۸.۳		۸
۳۰۱۵۷۵		در آوردن بالن پمپ داخل آئورتی از آئورت صعودی شامل ترمیم آئورت صعودی با یا بدون گرافت	۴۸.۱		۱۰
۳۰۱۵۸۰		کارگذاری پروکاتتوس دستگاه کمکی قلب مثل Impella	۵۸.۱		۱۰
۳۰۱۵۸۵		کارگذاری دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی دو بطن	۶۷		۱۰
۳۰۱۵۹۰		در آوردن دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی یک بطن	۶۶.۴		۱۰
۳۰۱۵۹۵		در آوردن دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی دو بطن	۷۳.۱		۱۰
۳۰۱۶۰۰		کارگذاری دستگاه کمکی بطنی قابل کاشت داخل بدن یک بطن	۱۳۰		۱۰
۳۰۱۶۰۵		در آوردن ابزار کمکی بطنی قابل کاشت داخل بدن یک بطن	۱۷۳.۷		۱۰
۳۰۱۶۱۰		آمبولکتومی یا ترومبکتومی با یا بدون کاتتر، شریان کاروتید، شریان آکزیلاری، براکیال، شریان رادیال یا اولنار، فموروپوپلیتال، پوپلیتال، فیبریوپرونتال، سابکلونین با انسیزین کردن، بازو یا اندام تحتانی	۷۰		۶
۳۰۱۶۱۱	+	آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسیزین قفسه سینه ای	۳۰		۰
۳۰۱۶۱۲	+	آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسیزین 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 (اریک، سولینر و...) عروق مغز	۷۰	۳۰	۶
۳۰۱۶۴۵		ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر، ورید ایلیاک، وناکاول ایلیاک، فموروپوپلیتال، آکزیلاری و سابکلونین با انسیزین اندام تحتانی، کردن با بازو	۷۰		۵
۳۰۱۶۴۶	+	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر، با انسیزین شکمی	۲۰		۰
۳۰۱۶۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۱۶۷۰		والوولوپلاستی، ورید فمورال	۵۲.۲		۶
۳۰۱۶۷۵		بازسازی و ناگاول 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 پویابله	۵۵.۲		۵
۳۰۱۷۱۰		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آنورت سینه ای و شکمی زیر عروقی کلیوی، با استفاده از پروتز مادولار دوشاخه (یک شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز دو شاخه مدولار (دو بازویی) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه	۱۴۵		۱۰
۳۰۱۷۱۵		ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آنورت سینه ای و شکمی، زیر عروقی کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه بدنبال ترمیم غیر موفق داخل عروقی، با استفاده از پروتز لوله ای یا با استفاده از پروتز آنورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال	۱۲۰		۱۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آموزش پایه بیمه‌ی
۳۰۱۷۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۷۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۷۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۱۷۳۵	+	جایگذاری داخل عروقی وسیله به منظور بستن شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۱۶		۰
۳۰۱۷۴۰		اکسپوز کردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسبیلون کشاله ران یک طرفه	۱۹		۵
۳۰۱۷۴۵	+	کارگذاری گرفت مصلوعی فمورال - فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنوریسم آئورت (برای گرفت 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 انسبیلون شکمی یا رترورپروتون، یک طرفه	۲۷۴		۸
۳۰۱۷۵۵		کارگذاری یک پروتز دیگر در پروگزیمال یا دیستال 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 می‌باشد)	۷۵		۵
۳۰۱۷۶۵	+	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک هر رگ اضافه (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	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 آنورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو 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 انسبیلون شکمی یا رترورپروتون، یک طرفه	۳۴۵		۱۰
۳۰۱۷۸۰		اکسپوز کردن شریان براکیال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آئورت زیر شریانهای کلیوی یا ایلیاک با انسبیلون باز، یک طرفه	۱۶۲		۵
۳۰۱۷۸۵		ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ایلیاک، شریان وربرال یا براکیال و آگزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی‌نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شریان به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۷۹۵، (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۸۰		۵
۳۰۱۷۹۰		برای آنوریسم باز شده، شریان ایلیاک شریان وربرال یا براکیال و آگزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی‌نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شریان به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۸۰۰، (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۱۰		۶
۳۰۱۷۹۵		ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان آئورت شکمی یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوکاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبیدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شریان ایلیاک (مشترک، هیپوکاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۴۰		۵

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

کد ملی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیش
۳۰۱۹۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۲۰		ترومبولندارترکتومی، یا با بدون پیچ گرفتار، کاروتید، ورتهبرال، سابکلونین با انسیزبون کردن- آگزیلاری-هراکتال، لیلیوفمورال، فمورال مشترک و فمورال معقی یا فمورال و یا پوپلیتال و یا تیبیوپرونال	۹۰		۶
۳۰۲۰۲۵		ترومبولندارترکتومی، یا با بدون پیچ گرفتار، سابکلونین، بی-نام با انسیزبون قفسه سینه (توراکوتومی)، آنورت شکمی یا مزاتریک، سلباک یا کلیوی، لیلیاک، آنورت و لیلیاک همزمان آنورت لیلیوفمورال همزمان	۱۴۰		۹
۳۰۲۰۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۰۷۵	+	آنژیوسکوپی (گرفتارها یا عروق غیر گروتری) در حین سایر اقدامات درمانی	۹		.
۳۰۲۰۸۰	+	برداشتن و آماده سازی ورید قدام فوقانی، یک قطعه برای عمل بای پس شریان کرونری یا اقدام تحنلی (برای برداشتن بیش از یک قطعه ورید به کدهای ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۶۰ مراجعه کنید)	۲۵		.
۳۰۲۰۸۵		گرفتار بای پس، یا ورید یا گرفتار مصنوعی، کاروتید یا کاروتید-سابکلونین یا سابکلونین- کاروتید یا کاروتید-ورتهبرال یا کاروتید-سابکلونین-سابکلونین یا سابکلونین- ورتهبرال یا سابکلونین-آگزیلاری یا آگزیلاری-هراکتال یا هراکتال-فمورال- فمورال، کاروتید-هراکتال یا سابکلونین-هراکتال یا آگزیلاری-فمورال یا آگزیلاری-هراکتال ی فمورال-پوپلیتال یا لیلیو لیلیاک یا لیلیو فمورال یا پوپلیتال به تیبیال یا شریان پروتال یا دیگر عروق حیستال، آگزیلاری-فمورال یا فمورال پوپلیتال یا لیلیو لیلیاک یا لیلیو فمورال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پروتال یا پوپلیتال به تیبیال یا شریان پروتال - فمورال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پروتال یا عروق دیستال دیگری	۹۰		۶
۳۰۲۰۹۰		گرفتار بای پس، یا ورید یا گرفتار مصنوعی، آنورتوسابکلونین یا کاروتید یا اسپلنورال یا آنورتورال، آنورتوسلباک یا آنورتوسابکلونین یا کاروتید یا اسپلنورال (آنستوموز شریان طحالی به شریان کلیوی) یا آنورتوفمورال	۱۲۰		۶
۳۰۲۰۹۵	+	آماده سازی و برداشتن ورید فموروپوپلیتال یا صافن، یک قطعه برای عمل بازسازی عروقی	۲۵		.
۳۰۲۱۰۰		بای پس با استفاده از ورید In Situ آنورتوفمورال-پوپلیتال تنها جزء قسمت فمورال پوپلیتال In Situ باشد یا فمورال پوپلیتال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پروتال یا پوپلیتال به تیبیال یا پروتال	۹۵		۹
۳۰۲۱۰۵	+	برداشتن و آماده سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه برای عمل بای پس شریان کرونری	۲۵		.

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۳۰۲۱۱۰		گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی: آئورتوسیلیاک-آئورتومزانتریک آئورتورنال یا آئورتوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آئورتو بای فمورال بروش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آندوواسکولر از کد ۳۰۱۲۷۰ استفاده گردد)	۱۲۰		۹
۳۰۲۱۱۵		گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی: آئورتوسابکلاوین-آئورتولینومینت آئورتوسیلیاک-رنال-مزانتریک و دیگر اعمال بای پس نیازمند باز کردن شکم با قفسه سینه	۱۵۰		۹
۳۰۲۱۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۱۵۰	+	گرافت بای پس، مرکب، پروتز و ورید	۴۶		۰
۳۰۲۱۵۵	+	گرافت اتورن مرکب، دو سگمان وریدی از دو ناحیه	۵۰		۰
۳۰۲۱۶۰	+	گرافت اتورن مرکب سه سگمان وریدی یا بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر	۶۰		۰
۳۰۲۱۶۵	+	گذاشتن کاف یا Patch وریدی در محل آناسومور دیستال گرافت سنتتیک با شریان	۱۱۳		۰
۳۰۲۱۷۰	+	ایجاد فیستول شریان وریدی دیستال در طی عمل جراحی بای پس اندام تحتانی (غیر همودایلیری)	۹۴		۰
۳۰۲۱۷۵		جایجایی و یا کاشت مجدد شریان، شریان ورتبرال به کاروتید یا شریان ورتبرال به سابکلونین یا شریان سابکلونین به کاروتید یا شریان کاروتید به سابکلونین	۹۰		۶
۳۰۲۱۸۰	+	کاشت مجدد شریان نخشایی به پروتز آئورت زیر کلیوی، هر شریان	۸۸		۰
۳۰۲۱۸۵	+	عمل جراحی مجدد، فمورال پویلیتال یا فمورال (پویلیتال) 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 بدون آزادسازی شریان، شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پویلیتال	۴۰		۶
۳۰۲۱۹۵		اکسیلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) یا با بدون آزادسازی شریان، شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پویلیتال یا سایر عروق	۳۵		۵
۳۰۲۲۰۰		اکسیلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ گردن، شکم یا اندامها	۳۵		۶
۳۰۲۲۰۵		اکسیلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ قفسه سینه	۵۰		۸
۳۰۲۲۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۴ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۲۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۴ 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 با اصلاح گرافت شریانی یا وریدی	۵۳۳		۵
۳۰۲۲۳۵		اصلاح بای پس شریانی اندام تحتانی بدون ترومبکتومی، بالا یا انژیوپلاستی یا Patch وریدی با یا بدون اینترپوزیشن 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	فنی	ارزش پایه پیمایش
۳۰۲۲۴۵		اکسیژون گرانت عفونی شده قفسه سینه یا شکم	۹۵		۶
۳۰۲۲۵۰	#	وارد کردن سوزن یا کانل به داخل ورید هر جای بدن و در هر گروه سنی (برای گزارش کانتریولسیون ورید لجوف فوقانی یا تحتانی از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱		۰
۳۰۲۲۵۵	#	تزریق (برای مثال ترومبین) برای درمان آنوریسم کاذب اندامها از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹۰۱		۳
۳۰۲۲۵۶	##	اسکلرانتی به هر روش تا ۲۰ تزریق	۵		۰
۳۰۲۲۵۷	##	اسکلرانتی به هر روش بیش از ۲۰ تزریق	۸		۰
۳۰۲۲۶۰	#	تزریق برای ونوگرافی اندامها (شامل کارگذاری سوزن یا کانل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۶		۰
۳۰۲۲۶۵		وارد کردن کانل یا سوزن یا اینترکانال به داخل آفورت شریان شریانی کاروتید یا براکیال یا ورید یا قلب راست یا شریان ریوی اصلی یا چپ و راست یا ورید لجوف فوقانی یا تحتانی یا ورید کلیوی ورید ژوگولر یا ورید آدرنال چپ سینوس پتروزال (برای قراردادن کانترهائی که با جریان خون هدایت می‌شوند مثل کانتر سوان گنز از کد ۹۰۰۸۱۰ استفاده کنید) (برای کانتریولسیون انتخابی ارگان ها جهت گرفتن نمونه خون از کد ۳۰۲۲۵۰ استفاده کنید) (برای قراردادن کانول شریانی وریدی به کدهای ۳۰۲۵۱۵ تا ۳۰۲۵۳۵ مراجعه شود)	۷		۳
۳۰۲۲۷۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۲۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۲۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۲۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۲۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۲۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۳۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۳۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۳۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۳۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۳۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
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 فرآورده‌های خون به هر روش در اطفال و نوزادان هر بار	۴		۲
۳۰۲۳۴۵	#	تزریق خون در بیماران ناشیمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت گراس مچ خون، اندازه گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)	۷		۲
۳۰۲۳۵۰	#	تزریق فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی	۳		۲
۳۰۲۳۵۵	#	تزریق خون یا فرآورده‌های 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 نمی‌باشد)	۱۶	۴	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش سنجی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۳۰۲۳۲۰		تزریق خون به جلون داخل رحم	۳۰		۲
۳۰۲۳۲۲	#	فوم اسکروترایی تحت مانیوتورینگ و راهنمایی تصویربرداری	۶	۶	۲
۳۰۲۳۲۵	#	تزریق محلول اسکروترالین به ازای هر ۱۰ تزریقی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. * محسوب می گردد)	۵		۲
۳۰۲۳۸۰		درمان حذف دندل وریدی اپلاسبون ورید نارضا با نتوان اقدامات شامل هدایت و مانیوتورینگ تصویری از طریق پوست با رادیوفرکتسی یا لیزر یا مایکروویو اولین ورید درمان شده (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۵۰	۲۰	۲
۳۰۲۳۸۵		دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک اقدام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۳۰	۱۵	۰
۳۰۲۳۹۰		گذاشتن کاتتر داخل ورید پورت از طریق پوست با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۴۰	۱۵	۲
۳۰۲۳۹۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۴۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۳۰۲۴۰۵	#	آفرزس درمانی برای گلبولهای سفید یا قرمزخون یا پلاکتها (هزینه ست به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۸		۰
۳۰۲۴۱۰	#	با ایمونوآلدوریشن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلاسما	۱۰		۰
۳۰۲۴۱۵	#	برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوزیون مجدد پلاسما	۶		۰
۳۰۲۴۲۰	#	فوتوفریزس 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 موقت از طریق پوست (CVP)	۲		۰
۳۰۲۴۳۵	#	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرار داده شده از طریق ورید مرکزی همراه با تونل زدن با پمپ یا ورودی زیر جلدی با هر تعداد کاتتر مورد نیاز (پورت وریدی به هر منظور) یا پرمیکت	۲۰		۲
۳۰۲۴۴۰	#	وارد کردن کاتتر ورید مرکزی از طریق ورید محیطی (PICC) بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی	۹		۲
۳۰۲۴۴۲	#	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل وریدی	۲		۰
۳۰۲۴۴۵	#	اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی، تونل دار یا بدون تونل، و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی	۲		۲
۳۰۲۴۵۰	#	تعویض کاتتر دسترسی ورید مرکزی با PICC یا بدون پمپ یا با بدون تونل لهر جلدی از طریق همان ورید	۱۲		۲
۳۰۲۴۵۵	#	تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ یا با بدون تونل 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 فبهرین) از روی کاتتر ورید مرکزی از طریق دسترسی وریدی مجزا (برای کاتتر پلاسبون وریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰۶		۳
۳۰۲۴۷۰	#	درآوردن مکانیکی مواد انسداد دهنده داخل مجرای کاتتر از ابزار وریدی مرکزی از طریق مجرای ابزار (برای کاتتر پلاسبون وریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۶		۰
۳۰۲۴۷۵	#	تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی قبل از جابجایی شده تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلوروسکوپی بطور جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۶	۳۲	۲
۳۰۲۴۸۰	#	خون گیری از شریان (ABG) تشخیصی	۲		۲

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح کد	حرفهای	لغتی	ارزش پایه بیمه‌ری
۳۰۲۵۹۵		کارگذاری شلخت پورت سیستمیک داخل کبدي از طریق ورید (TIPS) (برای روش باز از کد ۳۰۲۵۹۰ استفاده کنید) (کلیه اقدامات و پرسنجرهای لازم برای انجام خدمت محاسبه شده و هیچ کدی دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۸۰	۴۰	۵
۳۰۲۶۰۰		اصلاح شلخت پورت سیستمیک داخل کبدي از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی-کاتتریزاسیون ورید پورتال و کبدي، پورتوگرافی با ارزیابی همودینامیک، باز کردن مجدد کانال اتساع مجرای داخل کبدي، گذاشتن اسفنج و بهیبه اعمال تصویری و ثبت های مربوطه) (کد دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۰	۱۵	۵
۳۰۲۶۰۵		ترومبولیز عروق وریدی پرکوتانوس با تکنیک ها و روش های مختلف	۵۵		۴
۳۰۲۶۱۰		ترومبولیز عروق مغزی-تتزیق وریدی	۱۷۹		۵
۳۰۲۶۱۱		ترومبولیز عروق مغزی-تتزیق شریانی (هزینه آنژیوگرافی به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۲۸		۶
۳۰۲۶۱۵		پیوپی عروق مغزی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۸	۹	۳
۳۰۲۶۲۰		درمان از طریق کاتتر، آنژیولیز برای ترومبولیز یا فبرینولیز به جز کرونر (برای ترومبولیز عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۴۰ و ۹۰۰۶۴۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۶۵		۳
۳۰۲۶۲۵		درآوردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از طریق پوست (برای مثال کاتتر شکسته شده وریدی یا شریانی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۵۷		۳
۳۰۲۶۳۰		استناد با آمبولیزاسیون از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، یا ایجاد هموستاز یا برای بستن یک مالفورماسیون عروقی) از طریق پوست به هر روشی به غیر از سیستم عصبي مرکزی، به غیر از سرگردن (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۴	۱۷	۳
۳۰۲۶۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۶۳۶		آنژیوپلاستی رتروگرید از طریق عروق پایی (پدال) یا دست به غیر از عروق کرونر (مطابق استانداردهای اخلاقی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۵۰	۲۶	۶
۳۰۲۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۶۴۵	#	تعویض کاتتر شریانی قبل از جابجاری شده در طی درمان ترومبولیتیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶۳		۳
۳۰۲۶۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۳۰۲۶۵۵		شیمی درمانی آمبولیزاسیون از طریق کاتتر شریانی (TACE) کبد جهت درمان تومورهای اولیه یا متاستاتیک کبد به هر روش (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۶۰	۳۰	۵
۳۰۲۶۶۰		آمبولیزاسیون ورید پورت به روش لیز لیز هپاتیک (PVE) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۸۰	۴۰	۵
۳۰۲۶۶۵	#	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ اولین رگ	۱۷		۳
۳۰۲۶۷۰	+#	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ هر رگ اضافه (برای کاتتریزاسیون به کدهای ۳۰۲۲۷۰ و ۳۰۲۲۸۵ مراجعه کنید) (برای درمان های از درون کاتتر به کدهای ۳۰۲۶۱۰ تا ۳۰۲۶۴۰، ۶۰۰۵۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ مراجعه شود) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قسطی	ارزش پایه پیشوندی
۳۰۲۶۷۵		آندوسکوپی عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی، زیر فاشیا (Peps) (برای عمل باز از کد ۳۰۲۷۴۵ استفاده گردد)	۶۰	۳۰	۳
۳۰۲۶۸۰		بستن ورید ژوگولار داخلی	۳۰		۵
۳۰۲۶۸۵		بستن شریان کاروتید خارجی	۳۰		۳
۳۰۲۶۹۰		بستن شریان کاروتید مشترک با داخلی	۳۲		۳
۳۰۲۶۹۵		بستن شریان کاروتید مشترک با داخلی، با انسداد تدریجی، به کمک کلمپ Silverstone یا Crutchfield (برای بستن دائمی شریان از طریق کاتتر و یا امبولیزاسیون از کدهای ۶۰۰۵۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ استفاده کنید) (برای بستن آندوواسکولر موقت شریان با بالون از کد ۶۰۰۵۴۵ استفاده کنید) (برای لیگاتور بعلظور درمان انوریسم داخل جمجمه ای از کد ۶۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۲۳.۷		۵
۳۰۲۷۰۰		بستن یا نورالکتری جهت بستن دسترسی عروقی فیستول شریانی وریدی	۲۱.۱		۳
۳۰۲۷۰۵		بستن یا پیوستن 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، کلیپ، خارج عروقی، داخل عروقی (بازار چتری) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۴		۵
۳۰۲۷۳۵		قطع کامل یا ناقص ورید فمورال، بوسیله لیکاتور 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 فیستال ورید	۱۴		۳
۳۰۲۷۵۰		بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ و/یا کوچک با یا بدون با آکسیلرون رادیال زخم و گرافت پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین صاق یا زیر فاشیای عمقی یک طرفه	۵۰		۳
۳۰۲۷۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۳۰۲۷۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۳۰۲۷۶۵		بستن وریدهای پرفورانون، زیر فاشیای، رادیال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرافت پوستی، باز (برای روعی آندوسکوپی از کد ۳۰۲۶۷۵ استفاده کنید)	۵۵		۳
۳۰۲۷۶۹		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام، کمتر از ۱۰ اسپیلرون کوچک	۱۵		۳
۳۰۲۷۷۰		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام، ۱۰ تا ۲۰ اسپیلرون کوچک	۲۴.۸		۳
۳۰۲۷۷۵		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام، بیشتر از ۲۰ اسپیلرون	۳۰.۱		۳
۳۰۲۷۸۰		بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافنوپریونیتال (عمل مستقل)	۱۴.۴		۲
۳۰۲۷۸۵		بستن و قطع و یا آکسیلرون دسته های ورید واریسی، یک پا	۱۳.۹		۲
۳۰۲۷۹۰		زیواسکولاریزاسیون پاپس، شریان، با یا بدون گرافت ورید	۶۵.۵		۳
۳۰۲۷۹۵		عمل انسدادی ورید پاپس	۲۲.۲		۳
۳۰۲۸۰۰		اسپلنکتومی کامل یا ناقص یا ترمیم طحال پاره شده با یا بدون اسپلنکتومی ناقص	۴۶		۵
۳۰۲۸۰۵	+	اسپلنکتومی کامل، (ان بلوک) برای بیماری پیشرفته، همراه با اعمال دیگر	۱۳.۹		۰
۳۰۲۸۱۰	#	تدریس برای اسپلنوپورتوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۷.۳		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویژه نام کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایموشی
۳۰۲۸۱۵	*	جمع آوری سلولهای بنیادی (بروزیوتور) خوشساز از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری آلوزایک 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 گرفت	۱۵۹		ارزش نام E واحد
۳۰۲۸۵۰		درماتر آسپه 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 گردن	۲۰		۴
۳۰۲۸۶۵		بخیه و یا بستن مجرای توراسیک از راه قفسه سینه یا شکم	۶۰		۶
۳۰۲۸۷۰	#	بیوپسی یا آکسیزیون عقده لنفاوی، پل، سطحی	۱۲۴		۲
۳۰۲۸۷۵		بیوپسی غدد لنفاوی سطحی یا هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۰	۴	۲
۳۰۲۸۸۰		بیوپسی یا آکسیزیون عقده های گردنی عمقی یا بدون آکسیزیون توده چربی استانی و یا با دایسکشن عقده های ژوگولار عمقی (برای رادیال دایسکشن عقده های لنفاوی گردن از کد ۳۰۱۹۰۵ استفاده کنید)	۲۰		۳
۳۰۲۸۸۵		بیوپسی یا آکسیزیون عقده های اگزپلاری عمقی یا پستانی خلخلی (برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست از لف بود یا توده خلف صفاقی از کد ۴۰۲۰۳۵ استفاده کنید) (برای FNA از کد ۱۰۰۰۱۰ استفاده کنید)	۲۲		۳
۳۰۲۸۹۰		آکسیزیون هیسترومای کیستیک آگلاری یا گردنی بدون دایسکشن عصبی عروقی عمقی	۲۲۴		۲
۳۰۲۸۹۱		آکسیزیون هیسترومای کیستیک آگلاری یا گردنی، با دایسکشن عصبی عروقی عمقی	۴۹		۳
۳۰۲۸۹۵		لنفادنیتومی محدود برای مرحله بندی تکی و پارافورنی/رئوپریوتونال (آئوریک و/یا طحالی) (اگر توام با پروستاتکتومی صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۴۵ یا ۵۰۱۳۵۵ استفاده کنید) (اگر توام با قراردادن مواد رادیوآکتیو بدخل پروستات صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۷۰ استفاده کنید)	۲۴		۴
۳۰۲۹۰۰		لنفادنیتومی انتخابی یا ناقص	۴۵		۴
۳۰۲۹۰۵		لنفادنیتومی گردنی (کامل) یا با بدون دایسکشن رادیال گردنی مودیفیه	۶۵		۴
۳۰۲۹۱۰		لنفادنیتومی آگلاری سطحی	۲۶		۲
۳۰۲۹۱۵		لنفادنیتومی کامل توراسیک یا شکمی	۶۰		۴
۳۰۲۹۲۰		لنفادنیتومی لیتوئوئومورال، سطحی، شامل غدد کلوکه (Cloquet) یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۴۰		۲
۳۰۲۹۲۵		لنفادنیتومی لیتوئوئومورال، سطحی، درامداد لنفادنیتومی تکی شامل غدد لیلپاک خارجی، هلیو کاستریک و لوتورفور، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۷۰		۲
۳۰۲۹۳۰		لنفادنیتومی تکی شامل غدد لیلپاک خارجی، هلیو کاستریک و لوتورفور (عمل مستقل)	۶۷		۳
۳۰۲۹۳۵		لنفادنیتومی رتروپریوتون از طریق شکم، وسیع، شامل غدد تکی، آئوریک و کلیوی (عمل مستقل)	۷۰		۴
۳۰۲۹۳۶		لنفادنیتومی رتروپریوتون از طریق شکم، وسیع، شامل غدد تکی، 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	فنی	ارزش پایه بیمه ای
۳۰۲۹۴۰	*	عمل تزریق، لنتانز و گسرتی با یا بدون مشخص کردن گره سنیتل (Sentinel node)	۱۶	۸	۲
۳۰۲۹۴۵		کالواسیون مجرای توراسیک	۱۴		۲
۳۰۲۹۵۰		مدیاستینوسکپی یا اکتشاف در نظر، در آوردن جسم خارجی، با بیوسی، از طریق کردن	۲۲.۴		۴
۳۰۲۹۵۵		دستبرد از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا باز کردن وسط استرنوم	۴۰.۲		۵
۳۰۲۹۶۰		اکسیژون کیست یا تومور مدیاستن	۱۰۰		۸
۳۰۲۹۶۵		مدیاستینوسکپی با یا بدون بیوسی	۲۲.۷		۴
۳۰۲۹۷۰		ترمیم بریدگی دیافراگم از هر طریق	۴۲.۵		۶
۳۰۲۹۷۵		ترمیم فتق هیاتل مری (فشاری یا پارافراگم) با یا بدون فوندوپلاستی، واکتومی و یا پیلوروپلاستی، (بجز فتق دیافراگمی نوزادان) از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (توراکوتومی) با یا بدون گسرتی، با یا بدون کاستروپلاستی	۵۱		۶
۳۰۲۹۸۰		ترمیم فتق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گذاشتن جست نیوب و یا با بدون ایجاد فتق جدار شکمی	۱۱۰		۶
۳۰۲۹۸۵		ترمیم فتق دیافراگمی (غیر از نوزادان) تروماتیک، حاد یا مزمن یا روی هم قرار دادن تورلپ دیافراگم برای اورتوراسیون فتقی یا غیر آن یا در کسبون دیافراگم از طریق قفسه سینه یا شکم	۴۵		۸
۳۰۲۹۹۰		با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز، فلپ عضلانی موضعی)	۵۸.۳		۸
۴۰۰۰۰۵	*	بیوسی لب	۲.۵		۲
۴۰۰۰۱۰		برداشتن ورمیلیون (تراشیدن لب) با جزو آوردن مخاط (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب میگردد)	۱۹		۳
۴۰۰۰۱۵		اکسیژون تومور لب اکسیژون V، گوه ای، تمام ضخامت با بازسازی با فلپ یا موضعی یا مقاطع یا در کسبون لب بیشتر از یک چهارم بدون بازسازی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) (برای اکسیژون ضلعات مخاطی به شماره ۴۵-۴۰۰۰ مرجعه کنید) (برای بازسازی به گدهای ۱۰۰-۲۲۵ به بعد مرجعه کنید)	۲۲.۵		۲
۴۰۰۰۲۰		ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود، ناقص یا کامل با فلپ پایه ای مقطع لب یک طرفه، در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۵۱.۵		۳
۴۰۰۰۲۱		ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا 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		در نظر آید، کیست همانوم و سیتیول دهان	۴.۸		۲
۴۰۰۰۳۰		در آوردن جسم خارجی فرو رفته، و سیتیول دهان	۴.۸		۳
۴۰۰۰۳۵		انسیزون فریوم لب (فریونومی)	۲		۲
۴۰۰۰۴۰	*	بیوسی و سیتیول دهان	۲.۸		۰
۴۰۰۰۴۵		اکسیژون ضلعه مخاطی یا زیر مخاطی و سیتیول دهان	۷		۲
۴۰۰۰۵۰		اکسیژون فریونوم، لیبیل یا بوکال (فریونومکتومی، فریونکتومی)	۷		۳
۴۰۰۰۵۵	#	تخریب ضایعه یا اسکار و سیتیول دهان به وسیله روش های فیزیکی (برای مثال لیزر، حرارتی، کرایو و شیمیایی)	۵		۳
۴۰۰۰۶۰		ترمیم جراحت و سیتیول دهان با هر میزان سانتی متر مربع	۵		۳
۴۰۰۰۶۵		وسیتیول پلاستی، قدامی یا خلفی یک یا دو طرفه	۳۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	آموزش پایه پزشکی
۴۰۰۰۷۰		استیوئولوژی، تمام قوس پیچیده (برای پیوند پوست به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه کنید)	۵۹		۳
۴۰۰۰۷۵	#	اکسیژون آبسه یا هماتوم زبان یا کف دهان یا زیر چانه یا تحت فکی یا هاضمه ای از طریق داخل دهان	۳۵		۳
۴۰۰۰۸۰	#	فرنیولوژی یا فرنیوکتومی زبان (اکسیژون یا اکسیژون فرنیولوژی زبان)	۹۱		۳
۴۰۰۰۸۵		اکسیژون خارج دهانی و درناز آبسه کیست یا هماتوم کف دهان زیر زبانی زیر چانه تحت فکی، فضای ماضیه ای	۵		۳
۴۰۰۰۹۰		بیوپسی زبان یا کف دهان اکسیژون ضایعه زبان بدون ترمیم	۳		۳
۴۰۰۰۹۵		اکسیژون ضایعه زبان یا بستن یا ترمیم لوله	۴۵		۳
۴۰۰۱۰۰		گلوستومی نصف یا کمتر	۳۰		۴
۴۰۰۱۰۵		گلوستومی، ناص یا دایسکشن رادیکال کردن یک طرفه	۷۰		۴
۴۰۰۱۱۰		گلوستومی کامل یا با بدون تراکتوستومی بدون دایسکشن رادیکال کردن	۷۰		۵
۴۰۰۱۱۵		گلوستومی کامل یا با بدون تراکتوستومی با دایسکشن رادیکال کردن یک طرفه	۸۰		۵
۴۰۰۱۲۰		گلوستومی، عمل مرکب با درز کسبون کف دهان و درز کسبون ماندیولار بدون دایسکشن رادیکال کردن	۸۱۳		۵
۴۰۰۱۲۵		گلوستومی، عمل مرکب با درز کسبون کف دهان و دایسکشن سوپراهیوئید کردن	۸۳۸		۵
۴۰۰۱۳۰		گلوستومی، عمل مرکب با درز کسبون کف دهان درز کسبون مندیبل، دایسکشن رادیکال کردن (عمل Commando)	۱۲۰		۵
۴۰۰۱۳۵		ترمیم پارگی هر میزان سالتیتر از کف دهان و یا دو سوم قدامی زبان/ یک سوم خلفی زبان	۴۵		۳
۴۰۰۱۴۰		تثبیت مکانیکی زبان با روشی به غیر از بخیه زدن	۱۴۵		۴
۴۰۰۱۴۵		فرنیوپلاستی (اصلاح جراحی فرنیوم برای مثال با Z پلاستی) (برای فرنیولوژی از کد ۴۰۰۰۳۵ و ۴۰۰۰۸۰ استفاده کنید)	۸		۳
۴۰۰۱۵۰	#	درناز آبسه کیست هماتوم از ساختارهای دنتوآلوئولار	۶		۳
۴۰۰۱۵۵		درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختارهای دنتوآلوئولار؛ بخت نرم یا استخوان	۴		۳
۴۰۰۱۶۰		اکسیژون برجستگی های فیبروزی ساختارهای دنتوآلوئولار	۴		۳
۴۰۰۱۶۵		اکسیژون برجستگی های استخوانی ساختارهای دنتوآلوئولار	۶		۳
۴۰۰۱۷۰		اکسیژون ضایعه یا تومور (بجز مولرادی که در بالا اشاره شده) ساختارهای دنتوآلوئولار بدون ترمیم	۴		۳
۴۰۰۱۷۵		اکسیژون ضایعه یا تومور (بجز مولرادی که در بالا اشاره شده) ساختارهای دنتوآلوئولار با ترمیم ساده یا مشکل	۶۵		۳
۴۰۰۱۸۰		اکسیژون مخاط هائپرپلاستیک آلوئولار هر یک چهارم	۶		۳
۴۰۰۱۸۵		آلوئولوکتومی شامل کورتاژ لوسیتیت یا سکتورکتومی	۸		۳
۴۰۰۱۹۰		زیرپلاستی، هر یک چهارم	۱۳		۴
۴۰۰۱۹۵		آلوئولوپلاستی، هر یک چهارم (برای ترمیم زخم به کدهای ۴۰۰۰۶۰ مراجعه کنید) (برای اوستئوکتومی سگمنتال از کد ۴۰۰۰۵۱۰ استفاده کنید) (برای جابجایی شکستگی به کدهای ۴۰۰۰۷۵۵ تا ۴۰۰۰۸۵۰ مراجعه کنید)	۱۳۵		۴
۴۰۰۲۰۰		درناز آبسه کام یا زبان کوچک	۳۲		۳
۴۰۰۲۰۵	#	بیوپسی کام یا زبان کوچک	۲۵		۳
۴۰۰۲۱۰		اکسیژون ضایعه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم	۴		۳
۴۰۰۲۱۵		اکسیژون ضایعه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک قلم موضعی	۱۸۲		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۴۰۰۲۲۰		رژکسیون کام یا رژکسیون وسیع شایعه (برای بازسازی کام با تصحیح خارج از دهان به شماره های ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰، ۱۰۰۳۲۰، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۵ مراجعه کنید)	۲۴.۷		۴
۴۰۰۲۲۵		اوپرکتومی، اکسپوزیون زبان کوچک	۴		۳
۴۰۰۲۳۰		پالانئوپلاستی (برای مثال: بولوپالانئوپلاستی، بولوفارنگوپلاستی، بولوفارنگوپلاستی)	۳۰		۴
۴۰۰۲۳۵		تخریب شایعه کام یا زبان کوچک (جراحی: گریپو یا شیمیایی)	۲۶		۳
۴۰۰۲۴۰		ترمیم بریدگی کام یا هر میزان سانتیمتر	۹		۳
۴۰۰۲۴۵		پالانئوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا ترمیم لبه آلوپلاست بدون کرافت	۴۵		۴
۴۰۰۲۴۶		پالانئوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا کرافت استخوانی آلوپلاست	۶۰		۵
۴۰۰۲۴۷		کرافت استخوانی آلوپلاست توژن از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)	۳۰		۵
۴۰۰۲۴۸		کرافت استخوانی آلوپلاست توژن از ناحیه دور دست (کن یا دنده) (عمل مستقل)	۴۰		۵
۴۰۰۲۴۹		کرافت استخوانی آلوپلاست غیر توژن (عمل مستقل)	۲۰		۳
۴۰۰۲۵۰		درآوردن کام به هر روش	۳۴		۴
۴۰۰۲۵۵		ترمیم فیستول نازولابیال (برای ترمیم لب شکری به کدهای ۴۰۰۰۳۰ 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		درآوردن آبسه تحت فکی یا زیر زبانی از راه داخل دهانی؛ ایجاد فیستول / اکسپوزیون یا مارسیو پالیزیسیون کیست بزاقی زیر زبانی (رانیولا)	۷		۳
۴۰۰۲۷۵		سیالوپلاستی؛ غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار) ساب لینگوال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی	۱۰		۴
۴۰۰۲۸۰		پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه دار شده	۱۸.۷		۴
۴۰۰۲۸۵	#	بیوپسی غده بزاقی؛ سوزنی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ میباشد)	۳.۲		۳
۴۰۰۲۹۰		بیوپسی غده بزاقی؛ با انسپریون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۸		۳
۴۰۰۲۹۵		اکسپریون یا مارسیو پالیزیسیون (رانیولا)	۱۲		۳
۴۰۰۳۰۰		اکسپریون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی)؛ بدون دیسکشن عصب	۲۵		۳
۴۰۰۳۰۵		اکسپریون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی)؛ با دیسکشن و با حفظ عصب فاشیال	۷۵		۳
۴۰۰۳۱۰		اکسپریون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، با حفظ عصب فاشیال	۱۰۰		۳
۴۰۰۳۱۵		اکسپریون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، درآوردن پکجا با قطع عصب صورتی	۴۵		۴
۴۰۰۳۲۰		اکسپریون نومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل با حفظ عصب فاشیال و با دیسکشن رادیکال کردن	۱۲۰		۵
۴۰۰۳۲۵		اکسپریون غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار)	۲۵		۳
۴۰۰۳۳۰		اکسپریون غده ساب لینگوال	۱۹		۳
۴۰۰۳۳۵		ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودرم گویلاستی	۲۱		۳
۴۰۰۳۴۰		تشریح محل مجرای پناکوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک)	۲۴		۳
۴۰۰۳۴۵		با اکسپریون یک غده تحت فکی	۳۴		۳
۴۰۰۳۵۰		با اکسپریون هر دو غده تحت فکی	۴۳		۳
۴۰۰۳۵۵		با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی (واریتون)	۳۰		۳
۴۰۰۳۶۰	#	تشریح برای سیالوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۲.۸		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشرو
۴۰۰۳۶۵		بستن فیستول بزاقی	۲۰		۳
۴۰۰۳۷۰		گشاد کردن مجرای بزاقی با یا بدون کانکترپزشسیون	۴		۳
۴۰۰۳۷۵		بستن مجرای بزاقی از داخل دهان	۵		۳
۴۰۰۳۸۰		اکسیژون و درناژ آبسه؛ پری تانسپلار / خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه داخل دهانی	۷		۳
۴۰۰۳۸۵		خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه خارج دهانی	۲۰		۳
۴۰۰۳۹۰		بیوپسی یا خارج کردن جسم خارجی حلقی (برای بیوپسی لارنگوسکوپی به شماره ۳۰۰۳۵۰، ۳۰۰۳۶۰ مراجعه کنید)	۵۸		۳
۴۰۰۳۹۵		اکسیژون گبست یا باقیمانده شکاف برانکیال محدود به پوست و بافت های زیر جلدی / گشاد یافتن به زیر بافت زیر جلدی یا به داخل حلق	۱۴		۴
۴۰۰۴۰۰		تولیدکنندگی یا با بدون آدنوتیدکتومی با کنترل خونریزی در همان نوبت بستری یا برزکسیون رادیکال نوزده و پیکرها و/یا مثلث رترومولار بدون بستن	۲۳		۴
۴۰۰۴۰۵		آدنوتیدکتومی با کنترل خونریزی	۱۴۵		۴
۴۰۰۴۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۴۱۵		بستن با قلب موضعی (برای مثال زبانی یا بونگال)	۵۱۴		۴
۴۰۰۴۲۰		بستن با قلب های دیگر (وقتی که همراه با دیستکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۷۷		۴
۴۰۰۴۲۵		اکسیژون تکه های نوزده ای	۱۰۱		۳
۴۰۰۴۳۰		اکسیژون یا تحریک نوزده زبانی به هر روش (عمل مستقل)	۱۹		۴
۴۰۰۴۳۵		فارتیکتومی محدود (وقتی که همراه با دیستکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۴۷		۵
۴۰۰۴۴۰		برزکسیون دیواره حلقی نیازمند ترمیم با قلب پوستی عضلانی (وقتی که همراه با دیستکسیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۷۵		۵
۴۰۰۴۴۵		بخیه زدن حلقی برای ترمیم با صدمه	۱۸		۳
۴۰۰۴۵۰		فارتیکتومی (عمل جراحی بازسازی یا پلاستیک حلقی) (برای فارتیکتومی قلب از کد ۴۰۰۲۵۰ استفاده کنید)	۳۱		۴
۴۰۰۴۵۵		ترمیم فارتیکو - ازوفاز	۲۵		۴
۴۰۰۴۶۰		فارتیکتومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تخلیه)	۱۸		۳
۴۰۰۴۶۵		کنترل خونریزی حلقی دهانی-حلقی یا نازوفارنگس، با تامپون های خلفی یا قدامی و یا کوترپزشسیون ساده (این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۹		۳
۴۰۰۴۷۰		کنترل خونریزی حلقی دهانی-حلقی یا نازوفارنگس، عارضه دار شده نیازمند بستری و مداخله ثانویه جراحی (این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ و ۳۰۰۱۳۰ و ۳۰۰۱۳۵ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۹		۳
۴۰۰۴۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۴۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۴۸۵		ازوفاکتومی یا با بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال	۲۹		۵
۴۰۰۴۹۰		ازوفاکتومی از راه قفسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی	۶۶		۶
۴۰۰۴۹۱		اکسیژون ضایعه مری یا ترمیم اولیه مری؛ از راه کردن	۳۲		۵
۴۰۰۴۹۳		اکسیژون ضایعه مری یا ترمیم اولیه مری؛ از راه قفسه سینه یا شکم	۵۲		۶
۴۰۰۴۹۵		ازوفلاکتومی کامل یا ناقص از راه کردن یا شکمی - سینه ای، با باز سازی توسط معده یا با بدون پیلوپلاستی، یا با باز سازی روده بزرگ یا کوچک با آماده کردن برای آناستوموز (برای آناستوموز آزاد (زوتوم) با آناستوموز میکرو واسکولار اگر توسط پزشک دیگری انجام شود از کد ۴۰۰۶۹۰ استفاده کنید)	۱۲۱		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش کمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیومتری
۴۰۰۴۹۷		اروفاژکتومی همراه با اروفاگوستومی گردنی و کاسترکتومی توتال و تعبیه ژژونوستومی لوله‌ای	۱۰۵		۶
۴۰۰۴۹۸		اروفاژکتومی همراه با اروفاگوستومی گردنی و کاسترکتومی توتال و تعبیه ژژونوستومی لوله‌ای یا بازسازی لوله گوارش در یک مرحله	۱۶۵		۶
۴۰۰۴۹۹		درمان ضایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوقانی شامل کاسترکتومی بیومتری از جدار خلفی معده و استنت مری و تعبیه ژژونوستومی لوله‌ای	۸۰		۶
۴۰۰۵۰۰		اروفاژکتومی نالغص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با اروفاگوستومی گردنی	۹۰		۶
۴۰۰۵۰۲		اروفاژکتومی نالغص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با اروفاگوستومی گردنی و تعبیه ژژونوستومی لوله‌ای	۹۵		۶
۴۰۰۵۰۵		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنگس با یا بدون بیومتری از راه آندوسکوپی	۴۱		۵
۴۰۰۵۱۰		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنگس با یا بدون بیومتری یا رزکسیون ضایعه مری از قفسه سینه	۵۲		۸
۴۰۰۵۱۵	#	اروفاگوستومی، سخت یا قابل انعطاف، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه (های) بوسيله شستشو یا پرس زدن یا بیومتری منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۸	۴	ارزش نام ۴ ولحد
۴۰۰۵۲۰		اروفاگوستومی درمانی، با تریزیک ماده استکروژان 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 تریزیک، کوتر های پولار یا بولی پولار، فیبر، پروپ گرملا استیلر، منعقد کننده پلاسما) یا دیلاتاسیون بوسيله 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		اروفاگوستومی جهت در آوردن تومور(ها) یا پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snaire یا هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)	۱۶	۸	۳
۴۰۰۵۳۱		اروفاگوستومی درمانی جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت	۱۶	۸	۳
۴۰۰۵۵۵		اروفاگوستومی، با بررسی بوسيله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بدون بیومتری یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال	۱۹	۹	۳
۴۰۰۵۶۵	#	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژژونوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسيله پرس زدن یا شستشو یا با بیومتری منفرد یا متعدد	۱۰۵	۵۵	ارزش نام ۴ ولحد
۴۰۰۵۷۰		مکولکتومی در معده (EMR) یا تریزیک مستقیم هفتایت شده زیر مخاطی (برای تریزیک استکروژان 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 ژژونوم، جهت درناژ ترانس مورال کهست کاذب	۱۸	۹	۳
۴۰۰۵۸۰		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با درناژ ترانس مورال کهست کاذب یا گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرا از طریق آندوسکوپ	۲۰	۱۰	۳
۴۰۰۵۸۵		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با بیومتری یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال یا تریزیک یا کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی با سونوگرافی آندوسکوپی که محدود به مری، معده و نیز از دئودنوم یا ژژونوم بر حسب مورد)	۲۴	۱۲	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۰۷۵	#	کولونوسکوپی از طریق استوسکوپ تشخیصی یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله پرسی زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۱۲	۶	ارزش نام ۵ واحد
۴۰۱۰۸۰		کولونوسکوپی از طریق استوسکوپ با درآوردن جسم خارجی	۱۶	۸	۳
۴۰۱۰۸۵		کولونوسکوپی از طریق استوسکوپ جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر	۲۰	۱۰	۳
۴۰۱۰۹۵		کولونوسکوپی درمانی از طریق استوسکوپ با گذاشتن استنت از طریق گندوسکوپ (شامل پریدیلانتسیون) و یا جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق کورتیزاسیون یک یا دو قطره، لیزر پروپ گرم‌ساز استیلر، منعقد کننده پلاسما)	۲۱	۱۱	۳
۴۰۱۱۰۰	+	وارد کردن لوله بلند معده ای - روده ای (لوله Miller-Abbott)	۱۸		۰
۴۰۱۱۰۵		بخیه زدن روده باریک (انترورانی) یا بزرگ (کولورانی) برای زخم پرفورمه دیورتیکول، جراحت آسیب یا پارگی یک یا چند سوراخ یا با بدون کولوستومی	۴۵		۴
۴۰۱۱۱۰		استریکتچرلاستی روده (انتروتومی و انترورانی) با یا بدون دیلتاسیون برای انسداد روده	۴۸.۳		۴
۴۰۱۱۱۵		بستن انتروستومی روده بزرگ یا کوچک/ با رزکسیون و آناستوموز (بجز کولورکتال)	۳۹		۴
۴۰۱۱۲۰		استریکتچرلاستی روده (انتروتومی و انترورانی) با یا بدون دیلتاسیون برای انسداد روده یا رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن شارمن باج)	۷۵.۸		۴
۴۰۱۱۲۵		بستن فیستول پوستی - روده ای/بستن فیستول آنترولنتریک یا آنتروکولیک	۵۲		۴
۴۰۱۱۳۰		بستن فیستول روده به مثانه یا با بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه (برای بستن فیستول کلیه به کولون به کد ۵۰۰۱۶۰ مراجعه نمائید) (برای بستن فیستول معده به کولون از کد ۴۰۰۸۶۵ استفاده نمائید) (برای بستن فیستول مثانه به رکتوم به کدهای ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ مراجعه نمائید)	۵۲		۴
۴۰۱۱۳۵		پلیکاسیون روده (عمل مستقل)	۴۶.۷		۴
۴۰۱۱۴۰		جلوگیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن بوسیله منش یا پروتزهای دیگر یا بافت طبیعی (مثانه یا امتوم)	۴۸.۲		۴
۴۰۱۱۴۵	+	لاولر لاپاروسکوپی کولون (به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود)	۸.۸		۰
۴۰۱۱۶۰		اکسیژون دیورتیکول مکل (دیورتیکولکتومی) یا مجرای لومفالومزانتیک	۳۵.۸		۴
۴۰۱۱۶۵		اکسیژون ضایعه مزانتر (عمل مستقل) (با رزکسیون روده به کدهای ۴۰۰۹۱۵ تا ۴۰۰۹۵۵ به بعد مراجعه نمائید)	۳۲.۵		۴
۴۰۱۱۷۰		بخیه مزانتر (عمل مستقل) (برای جاندلگن و ترمیم فتق از کد ۴۰۰۹۰۰ استفاده نمائید)	۳۳.۲		۴
۴۰۱۱۷۵		اکسیژون و درناز آپس آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن (آپاندکتومی)	۳۱		۴
۴۰۱۱۷۶		لپارکتومی به علت پریتونیت زنده‌لایه	۴۰		۴
۴۰۱۱۸۰	+	آپاندکتومی کفافی در حین سایر اعمال جراحی	۲		۰
۴۰۱۱۸۵		اکسیژون و درناز آپس داخل جداري داخل عضلانی یا زیر مخاطی لوسیکورکتال یا پانکراسورال و آپس سوپراوالتور و اکسی از راه رکتوم	۱۱		۲
۴۰۱۱۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۱۱۹۵	#	بیوپسی دیواره آنورکتال از طریق آنال (برای مثال ماکولون مادرزادی) (برای بیوپسی آندوسکوپی از کد ۴۰۱۲۲۰ استفاده نمائید)	۱۲.۹		۲
۴۰۱۲۰۰		میومکتومی آنورکتال	۱۶.۴		۴
۴۰۱۲۰۵		پروکتکتومی (کامل، ابدومینوپرینال یا کولوستومی)	۸۶		۵
۴۰۱۲۱۰		رزکسیون ناکم رکتوم از راه شکم	۵۰.۹		۵

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشی
۴۰۰۵۹۰		آندوسکوپی درمانی جهت تزریق ماده اسکروزان در واریس های مری یا معده یا کلس پستن بدور واریس (های) مری یا معده یا کارگذاری هدایت شده لوله گاستروسکومی از طریق پوست یا کارگذاری کلدوایر و دیاتاسیون مری از طریق بالون (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) با کنترل خونریزی به هر روش یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ یا تزریق مستقیم زیر مخاطی هر ماده ای یا دادن انرژی گرمایی به عضلات اسکلتی معانی مری و یا کارهای معده. برای درمان ریفلاکس گاسترواژوفالژیا	۱۸	۹	۳
۴۰۰۶۱۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژرژنوم با درآوردن لومور (ها)، پولیپ (ها) یا ضایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیوسی داغ یا کوتر بای 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 ژرژنوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه، بوسیله برس زدن یا شستشو یا بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپیک	۲۰	۱۰	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۰۶۴۰		کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) تشخیصی یا با 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 اسفنکتر و لومی/پاپیلوئومی، اندازه گیری فشار اسفنکتر اودی، درآوردن سنگ یا سنگ ها یا با بدون خرد کردن یا با بدون کار گذاشتن لوله درنلا فلویید یا فلویید یا فلویید یا با بدون کار گذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی یا با بدون جسم خارجی یا با بدون دیاتاسیون آمبول وائر یا با بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر	۳۴	۱۷	۳
۴۰۰۶۵۰		اروفاکوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه گردن بدون ترمیم فیستول تراکتوژوفالژیا	۳۳۴		۵
۴۰۰۶۵۵		اروفاکوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه گردن با ترمیم فیستول تراکتوژوفالژیا	۵۹		۸
۴۰۰۶۶۰		اروفاکوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه یا با بدون ترمیم فیستول تراکتوژوفالژیا	۸۷		۸
۴۰۰۶۶۵		اروفاکوپلاستی برای نفخ مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه یا با بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوژوفالژیا	۱۵۰		۸
۴۰۰۶۷۰		اروفاکوپلاستی (کار دیپلاستی) با یا بدون واگوتومی و پیئوروپلاستی از راه شکم یا قفسه سینه	۶۱		۵
۴۰۰۶۷۵		فوندوپلاستی اروفاکوگاستریک با پیچ فوندوس (عمل تال نیس) با گاستروپلاستی (برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم (برای اروفاکو مایوتومی برونش توراکوسکوپیک از کد ۳۰۰۷۴۵ استفاده کنید)	۶۲		۵
۴۰۰۶۷۷		اروفاکو مایوتومی (هلیز) به روش تراکتوسکوپ یا لاپاراسکوپ	۴۰		۵
۴۰۰۶۸۰		اروفاکوژرژنوسکومی (بدون گاسترکتومی کامل) از راه شکم یا قفسه سینه	۶۶		۶
۴۰۰۶۸۵		اروفاکو ستومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی از هر راهی	۵۶		۵
۴۰۰۶۹۰		بازسازی گاستروپلاستی برای اروفاکو ستومی قبلی برای ضایعه انسدادی یا فیستول مری یا برای حذف مری از معده یا معده یا با بدون پیئوروپلاستی یا لیتریزیشن کولون یا بازسازی یا روده کوچک یا با بدون انتال آزاد ژرژنوم یا آناستوموز میکروواسکولار	۱۲۰		۸
۴۰۰۶۹۵		پستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری	۶۴		۸
۴۰۰۷۰۰		پستن یا استپلینگ محل اتصال مری به معده برای پرغذاسیون موجود مری	۶۷		۶

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

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۴۰۰۸۲۵		کاسترو رانی، پخیه زدن زخم یا جراحت پرفورم معده یا دئودنوم	۴۷.۴		۴
۴۰۰۸۴۰	*	عمل محدودسازی حجم معده بدون پای پاس معده برای چاقی مفرط کاسترو پلاستی (Vertical Banded) یا هر روش دیگر (تتها در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است)	۵۶		۵
۴۰۰۸۴۵	*	عمل محدود سازی حجم معده با پای پاس معده برای چاقی مفرط با کاسترو اتروستومی به صورت رولن-ولی یا بالری کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جذب (معکوس کردن مجرای صفراوی پانکراس، یا سولج دئودنوم) (تتها در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است)	۸۶		۵
۴۰۰۸۵۰		بالسازی عمل باز، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای چاقی مفرط به غیر از ابزار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل) (تتها در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۰۰		۵
۴۰۰۸۵۱	*	در آوردن کاسترو باندینگ	۴۵		۵
۴۰۰۸۵۵		اصلاح آناستوموز کاسترو دئودنل (کاسترو دئودنوستومی) یا بازسازی با یا بدون واگنوم	۷۰		۵
۴۰۰۸۶۰		بستن کاستروستومی با جراحی	۳۰		۴
۴۰۰۸۶۵		بستن فیستول کاسترو کولیک	۶۴		۴
۴۰۰۸۷۰		انترولیز (آزادسازی چسبندگی روده) (عمل مستقل) (در خصوص بیماران با سابقه جراحی شکمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴۳.۸		۴
۴۰۰۸۷۵		دئودنوستومی برای اکسپلوراسیون، بیوپسی یا در آوردن جسم خارجی	۳۸.۳		۴
۴۰۰۸۸۰	+	ژرئوستومی، کاتتر سوزن دار برای هیدرالمانتاسیون (روده ای) - جداگانه و علاوه بر عمل اصلی	۷۵		۰
۴۰۰۸۸۵		انتروستومی روده باریک، بهر دئودنوم برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا در آوردن جسم خارجی یا برای کاهش فشار (لوله بیکر)	۴۷		۴
۴۰۰۸۹۰		کولونوستومی برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا در آوردن جسم خارجی	۴۷.۵		۴
۴۰۰۸۹۵		جانداختن ولوولوس، لئولیناسیون، هرنی داخلی، بوسپله لاپاروتومی	۵۵		۴
۴۰۰۸۹۷		جانداختن ولوولوس، لئولیناسیون، هرنی داخلی، به وسیله انما	۱۵	۴	۳
۴۰۰۹۰۰		اصحیح مالروئاسیون بوسپله لیز باند های دئودنوم و/یا جانداختن ولوولوس میدگانت (عمل لید)	۵۸		۴
۴۰۰۹۰۵		بیوپسی روده بوسپله کپسول، لوله از طریق دهان، یک یا چند نمونه	۶۵		۳
۴۰۰۹۱۰		اکسپلوراسیون یک یا چند ضایعه روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آناستوموز، بیرون گذاشتن روده یا ایجاد فیستول یک انتروستومی/چند انتروستومی	۴۰		۳
۴۰۰۹۱۲		اکسپلوراسیون نوموز جدار شکم زیر فلشپایی (برای مثال دسموئید)	۱۱.۲		۳
۴۰۰۹۱۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک یک رزکسیون و آناستوموز	۴۴		۴
۴۰۰۹۲۰	+	انترکتومی، رزکسیون روده باریک هر رزکسیون و آناستوموز اضافه	۱۲.۹		۰
۴۰۰۹۲۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک با انتروستومی	۴۳		۴
۴۰۰۹۳۰		انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنالزی مادرزادی، یک رزکسیون و آناستوموز قطعه پروگزیمال روده با یا بدون باریک کردن	۱۰۰		۵
۴۰۰۹۳۵	+	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنالزی مادرزادی، هر رزکسیون آناستوموز اضافه	۱۲.۹		۰
۴۰۰۹۴۰		انتروانتروستومی، آناستوموز روده، با یا بدون انتروستومی پومنی (عمل مستقل)	۴۰		۴
۴۰۰۹۴۵	+	آزاد کردن خم طحالی (Take down)، انجام شده به همراه کولکتومی ناقص	۶.۴		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش نسبی بیمه ای
۴۰۰۹۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۰۹۵۵		کولکتومی نافه با کولکتومی انتهایی و بستن دیستال ایلئوستومی و ایجاد موکوس فستولا و یا برداشت ایلئوم انتهایی	۶۸		۴
۴۰۰۹۶۰		کولکتومی نافه با آناستوموز با یا بدون کولوستومی	۷۶		۴
۴۰۰۹۶۵		کولکتومی کامل شکمی بدون پروکتکتومی یا ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی	۷۷		۴
۴۰۰۹۷۰		کولکتومی کامل شکمی بدون پروکتکتومی یا با ایلئوستومی درجه دار با موکولکتومی رکتال	۸۲		۴
۴۰۰۹۷۵		کولکتومی کامل شکمی با پروکتکتومی یا موکولکتومی رکتال آناستوموز ایلئوآنال با یا بدون ایجاد محفظه 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)	۲۵		۴
۴۰۰۹۹۵		ایلئوستومی یا ژژلئوستومی 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)	۶۲.۴		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 ترمیم فک مجاور کولوستومی (ترمیم عملی) (عمل مستقل)	۴۱		۴
۴۰۱۰۲۰	#	آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم غیر ایلئوم تشخیصی با یا بدون گرفتن نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل)	۱۳	۷	ارزش نام واحد ۴
۴۰۱۰۳۰		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم غیر ایلئوم جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن نومور، پولپ یا ضایعات دیگر	۲۰	۱۰	۳
۴۰۱۰۳۱		آندوسکوپی درمانی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم غیر ایلئوم جهت کنترل خونریزی (برای مثال تریزیک، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروپ گرمایز استیلر، متعدد کننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا لوله ژژلئوستومی یا تبدیل لوله کاستروستومی به لوله ژژلئوستومی	۲۰	۱۰	۳
۴۰۱۰۴۵	#	آندوسکوپی تشخیصی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم شامل ایلئوم با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۲۸	۱۴	ارزش نام ۵ واحد
۴۰۱۰۵۰		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم شامل ایلئوم با کنترل خونریزی (برای مثال تریزیک، کوتریزاسیون یک و دو قطبی، لیزر، پروپ گرمایز استیلر متعدد کننده پلاسما)	۳۷	۱۶	۳
۴۰۱۰۵۵		آندوسکوپی روده باریک آندروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم شامل ایلئوم با گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا برداشتن پولپ و تخریب نومور به هر روش و یا آزاد کردن چسبندگی های شکمی	۴۶	۱۸	۳
۴۰۱۰۶۰	#	ایلئوسکوپی از راه استوما تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی منفرد یا متعدد	۲۵	۱۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۰۶۵		ایلئوسکوپی 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 منفرد یا متعدد	۱۰	۵	ارزش نام ۴ واحد

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه ای
۴۰۱۲۱۵		پروکتکتومی، عمل پول ترو (Pull-Through)، لیدومیلوپرینثال (برای مثال آناستوموز کولونال) یا با بدون ایجاد محفظه کولون (برای مثال کیسه J) یا با بدون کولستومی منحرف کننده پروگزیمال	۱۱۰		۵
۴۰۱۲۲۰		پروکتکتومی با کولکتومی توتال یا با بدون موکولکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محفظه ایلئوم (S or I) یا با بدون لوپ ایلئوستومی	۱۳۰		۵
۴۰۱۲۲۵		پروکتکتومی ناقص با آناستوموز، از راه شکم و ساکروم یا هر دو	۲۶		۵
۴۰۱۲۳۰		پروکتکتومی، کامل (برای مگاکولون مادرزادی) از راه شکم و پریینه یا عمل Pull-Through، با آناستوموز برای مثال عمل (Swenson, Duhamel, Soave) با کولکتومی کامل یا نیمه کامل، با بیوپسی های متعدد	۱۱۰		۵
۴۰۱۲۳۵		پروکتکتومی ناقص بدون آناستوموز، از راه پریینه	۴۹.۴		۵
۴۰۱۲۴۰		تخلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال با پروکتکتومی (با یا بدون کولوستومی) یا در آوردن مثانه و کاشتن حالب ها به پوست یا روده و یا هپسترکتومی یا سرویستکتومی یا با بدون در آوردن لوله های رحمی یا با بدون در آوردن تخمدانها یا هر نوع ترکیبی از موارد فوق	۱۸۰		۱۰
۴۰۱۲۴۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۱۲۵۰		اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستوموز، از راه پریینه یا شکم	۶۰		۳
۴۰۱۲۵۵		اکسیزیون محفظه ایلئوآنال با ایلئوستومی	۸۵		۳
۴۰۱۲۶۰		بریدن و آزاد سازی تنگی رکتوم	۱۸.۳		۳
۴۰۱۲۶۵		اکسیزیون تومور رکتوم از راه ساکروم یا دنباله یا متعدد به هر روش	۲۸		۳
۴۰۱۲۷۰	#	پروکتوسیکموئیدوسکوپی، سخت تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۳۵	۲	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۲۷۵		پروکتوسیکموئیدوسکوپی، سخت درمانی، جهت در آوردن جسم خارجی یا در آوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر جهت تخلیه فشار در ولولوس	۸	۴	۳
۴۰۱۲۷۶		پروکتوسیکموئیدوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر و بوزی) یا کنترل خونریزی یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۸	۴	۳
۴۰۱۳۰۵	#	سیکموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۶	۳	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۳۱۰		سیکموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، درمانی، جهت در آوردن جسم خارجی یا در آوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا تخلیه فشار ولولوس، به هر روش	۱۲	۶	۳
۴۰۱۳۱۱		سیکموئیدوسکوپی درمانی، جهت کنترل خونریزی یا تخریب مستقیم لید مخاطی، هر ماده ای یا با دیلاتاسیون بوسیله بالون، یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۱۲	۶	۳
۴۰۱۳۴۵	#	سیکموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپی یا بیوپسی یا آسپیراسیون یا سوزن نازک اینترامورال یا ترانس مورال، از طریق اندوسکوپ، تحت راهنمایی اولتراسوند	۱۴	۷	۳
۴۰۱۳۶۰	#	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، تشخیصی یا با 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 ۴ واحد
۴۰۱۳۶۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۴۰۱۳۷۵		موکولکتومی (EMR) در روده بزرگ (برای روده باریک و آندوسکوپی از راه دهانه اندروستومی به کدهای ۴۰۱۰۲۰ تا ۴۰۱۰۹۰ مراجعه نمائید)	۲۸	۱۴	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۳۸۰		کولونوسکوپی انعطاف پذیر، درمانی پروگزیمال به خم طحالی، جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا درآوردن جسم خارجی یا تریزیک مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای		۲۶	۱۳	۳
۴۰۱۳۸۱		کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیاتاسیون بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر یا گذاشتن اسنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا با کاهش فشار کولون با متسع کردن بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر		۲۶	۱۳	۳
۴۰۱۳۸۲	#	خارج کردن هر تعداد پولیپ دشوار (پایه دار بزرگتر از دو سانت یا بدون پایه بزرگتر از یک سانت) (این کد حداکثر یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می باشد)		۸		۰
۴۰۱۴۰۰		پروکتوپلاستی؛ برای تنگی یا برای پرولاپس پرده مخاطی		۲۳		۳
۴۰۱۴۰۵		تزیق ماده اسکروزان اطراف رکتوم برای پرولاپس		۱۶		۲
۴۰۱۴۱۰		پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ لایه شکم یا پریه		۴۴		۳
۴۰۱۴۱۵		پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ با برداشت سیموئید، از راه شکم		۶۸		۳
۴۰۱۴۲۰		ترمیم رکتوسل (عمل مستقل) (برای ترمیم رکتوسل با ترمیم ضعف واژن از کد ۵۰۰۵۴۰ استفاده نمائید)		۲۸		۳
۴۰۱۴۲۵		اکسپلوراسیون، ترمیم و درنل پره ساکرال برای پارگی رکتوم		۴۷.۴		۳
۴۰۱۴۳۰		اکسپلوراسیون، ترمیم و درنل پره ساکرال برای پارگی رکتوم با کولوستومی		۷۳.۲		۳
۴۰۱۴۳۵		بستن فیستول رکتوویکال یا رکتوآورترال بدون کولوستومی		۵۳.۵		۴
۴۰۱۴۴۰		بستن فیستول رکتوویکال یا رکتوآورترال با کولوستومی (برای بستن فیستول رکتوم به والن به کدهای ۵۰۱۶۸۰ و ۵۰۱۶۸۵ مراجعه نمائید)		۶۷		۴
۴۰۱۴۴۵		جا انداختن پرولاپس (عمل مستقل) تحت بیموشی		۶		۳
۴۰۱۴۵۰		دیلاتاسیون اسفنکتر مقعد (عمل مستقل) تحت بیموشی		۶		۳
۴۰۱۴۵۵		دیلاتاسیون تنگی رکتوم (عمل مستقل) تحت بیموشی		۶		۳
۴۰۱۴۶۰		درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی (عمل مستقل) تحت بیموشی		۷		۳
۴۰۱۴۶۵		گذاشتن ستن (Seton) مقعدی		۱۰		۳
۴۰۱۴۷۰		درآوردن ستن مقعدی یا مانند آن		۲.۴		۲
۴۰۱۴۷۵		انسیزهون و درنل آبسه ایسکیورکتال و یا پری رکتال		۲۲		۲
۴۰۱۴۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۴۰۱۴۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد				
۴۰۱۴۹۰		انسیزهون 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 لخته یا اکسپلوراسیون هموروئید خارجی ترومبولر		۶		۲
۴۰۱۵۰۵		فیشرکتومی یا با بدون اسفنکروتومی کورتال کوتر فیشر شامل دیلاتاسیون بار اول و دفعات بعدی		۱۱		۳
۴۰۱۵۱۰		کریپتکتومی (منفرد یا متعدد) پایلکتومی مقعد پایلهای متعدد و تکه های هموروئید خارجی		۶		۲
۴۰۱۵۱۵		هموروئیدکتومی بوسیله لیگاتور ساده (حلقه کشی)		۶		۲
۴۰۱۵۲۰		هموروئیدکتومی داخلی و خارجی ساده یا مشکل وسیع یا با بدون فیشرکتومی		۱۵		۳
۴۰۱۵۲۵		درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولکتومی) زیر جلدی یا زیر عضلانی یا با بدون جایگذاری ستن		۲۰		۳
۴۰۱۵۳۰		بستن فیستول آنال با فلپ ادوانس منت از رکتوم		۲۳.۱		۳
۴۰۱۵۳۵		تزیق محلول اسکروزان برای هموروئید		۲۵		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۱۵۴۰	#	آنوسکوپی: تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی مفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۵	۲۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۵۴۵	#	آنوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن پگ تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوسته نماید)	۱۰	۵	ارزش نام ۴ واحد
۴۰۱۵۴۶		آنوسکوپی درمانی جهت دیپلماتسیون (برای مثال بالون، کاید وایر، بوژی)	۱۰	۵	۳
۴۰۱۵۶۰		آنوپلاستی جراحی پلاستیک برای تنگی مقعد در هر گروه سنی	۲۵		۳
۴۰۱۵۶۵	#	ترمیم فستول آنال با چسب فیبرین	۷۲		۳
۴۰۱۵۷۰		ترمیم مقعد مورخ شده پایین با فستول آنوپریئیتال (به روش Cut back)	۲۳.۴		۳
۴۰۱۵۷۵		با جابجایی فستول آنوپریئنه یا آنوستیبولار	۴۰		۳
۴۰۱۵۸۰		ترمیم مقعد مورخ شده با بدون فستول از راه پریئنه یا ساکروپریئنه آل و یا شکم	۶۸		۴
۴۰۱۵۸۵		ترمیم مقعد مورخ شده با با فستول رکتوآورترال یا رکتوآیئیتال از راه پریئنه یا ساکروپریئیتال و یا شکم	۹۰		۴
۴۰۱۵۹۰		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوآیئیلوپلاستی و لورتروپلاستی از راه ساکروپریئیتال و یا شکم بدون طویل کردن واژن	۱۵۰		۴
۴۰۱۵۹۵		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوآیئیلوپلاستی و لورتروپلاستی از راه ساکروپریئیتال و یا شکم با طویل کردن واژن به کمک گرافت روده یا قلب پایه دار (بوشش پیعه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۸۰		۴
۴۰۱۶۰۰		اسفنجکتروپلاستی مقعد برای درمان بی اختیاری با 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		اسفنجکتروپلاستی آنال برای بی اختیاری بافتین؛ گاشت عضله	۴۲		۳
۴۰۱۶۲۰		لقیه لایه روی هم گذاردن عضله لوئور (ترمیم خلفی آنال مند Park)	۴۱.۶		۳
۴۰۱۶۲۵		کارگذاری اسفنجکتر مصنوعی	۴۰		۳
۴۰۱۶۳۰		تخریب ضایعات مقعد ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کوتانپوزوم و لیگول هرپس) شیمیایی الکترونیک جراحی کرایو جراحی لیزر برداشت جراحی	۴		۲
۴۰۱۶۳۵		تخریب هموروئید به هر روشی داخلی و خارجی	۲		۲
۴۰۱۶۴۰		جراحی کرایو برای تومور رکتوم خوش خیم یا بدخیم	۲		۲
۴۰۱۶۴۵		بستن هموروئید داخلی با هر تعداد عمل	۸.۶		۲
۴۰۱۶۵۰		هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده)	۱۲.۵		۳
۴۰۱۶۵۵		بیوپسی پارانشیم کبد از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۲	۴	۳
۴۰۱۶۵۶		بیوپسی توده کبدی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۹	۴	۳
۴۰۱۶۶۰	+	بیوپسی کبد با سوزن وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود	۵.۵		۰
۴۰۱۶۶۵		هیپاتومی برای درناژ باز آبسه یا کیست یک یا دو مرحله	۵۰.۲		۵
۴۰۱۶۷۰		هیپاتومی برای درناژ آبسه یا کیست از طریق پوست در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰.۲		۴
۴۰۱۶۷۵		لپاراتومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آبسه انگلی کبدی (برای مثال آمیب یا اکینوکوک)	۴۲.۴		۵
۴۰۱۶۸۰		بیوپسی کبد (کوامی)	۲۰		۴
۴۰۱۶۸۵		هیپاتکتومی رزکسیون کبد لوپکتومی ناقص هر یک	۹۰		۹
۴۰۱۶۸۶		هیپاتکتومی رزکسیون کبد مناسلاکتومی هر یک	۵۰		۹
۴۰۱۶۸۷	+	مناسلاکتومی (رزکسیون کبد) هر یک به همراه سایر عمل ها	۲۵		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۴۰۱۶۹۰		تری سنگ‌کنکومی	۱۲۵		۹
۴۰۱۶۹۵		لوبکتومی کامل چپ یا راست	۱۳۵		۹
۴۰۱۶۹۶		لوبکتومی گسترده چپ یا راست (trisectionectomy) شامل لوب راست و سکمان ۴ یا لوب چپ و سکمان ۵ و ۸	۱۵۵		۹
۴۰۱۷۱۵		مارسوپلیکراسیون کیست یا آبسه کبد	۴۷		۵
۴۰۱۷۲۰		درمان خون ریزی کبد؛ بخیه ساده یا پیچیده زخم یا آسیب کبدی با یا بدون بستن شریان کبدی	۶۰		۵
۴۰۱۷۲۵		اکسپلوراسیون آسیب کبد، دبریدمان وسیع، انعقاد یا بخیه با یا بدون پک کردن کبد	۹۰		۵
۴۰۱۷۳۰		بالا کردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پکیا	۵۷۴		۷
۴۰۱۷۳۵	#	الاستوگرافیک کبد به منظور تشخیص فیبروز (فیبرواسکن)	۷	۳	-
۴۰۱۷۴۰	#	الاستوگرافیک کبد به منظور تعیین فیبروز یا تعیین میزان چربی (CAP) یا استفاده از پروپ XL	۱۰	۵	۲
۴۰۱۷۴۵	#	از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش بسته یا RF یا گرایو (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه 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		کولدهکتومی درناژ یا درآوردن سنگ، با یا بدون گوله سیستکتومی با یا بدون استنکتوتومی یا استنکتروپلاستی از راه دئودنوم	۶۱		۵
۴۰۱۷۶۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد			
۴۰۱۷۷۰		کوله سیستوتومی یا کوله سیستوستومی با بالا کردن، درناژ یا درآوردن سنگ (عمل مستقل)	۳۵۶		۴
۴۰۱۷۷۵		کوله سیستوستومی از راه پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۷۲		۴
۴۰۱۷۸۰		عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست با کارگذاری کاتتر ترانس هپاتیک برای درناژ خارجی صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۷	۶	۲
۴۰۱۷۸۱		عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک با کارگذاری درناژ صفراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آنژیوگرافی دیجیتال کبد) از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴۷	۱۸	۴
۴۰۱۷۸۲	#	تزریق 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	#	وارد 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	-	آندوسکوپی مجاری صفراوی حین عمل (گندوکوسکوپی)	۱۸۲		-
۴۰۱۸۰۵		آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر، با یا بدون دیلاتاسیون تنگی‌های مجرای صفراوی با استنت با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد؛ از راه پوست	۱۴	۷	۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آموزش پایه بیموشی
۴۰۱۸۱۰		آندوسکوپی درمانی، با دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی یا با بدون استنت یا با درآوردن سنگ ها	۳۰	۱۵	۳
۴۰۱۸۱۵		کوله سیستکتومی بدون کلانزیوگرافی	۴۲		۴
۴۰۱۸۱۶		کوله سیستکتومی با کلانزیوگرافی	۴۵		۴
۴۰۱۸۲۰		کوله سیستکتومی با اکسیلور کلدوک با یا بدون کلانزیوگرافی	۵۲.۵		۴
۴۰۱۸۲۱		کوله سیستکتومی با اکسیلور کلدوک با یا بدون کلانزیوگرافی با کولدو کوانتروستومی	۶۰		۴
۴۰۱۸۲۵		کوله سیستکتومی با اسفنکترتومی یا اسفنکتریلاستی از راه دئودنوم یا کولانزیوگرافی	۶۰		۴
۴۰۱۸۳۰		کوله سیستکتومی با درآوردن 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		اکسیلوراسیون برای آنژی مادریلادی مجاری صفراوی بدون ترمیم یا با بدون بیوپسی کبد یا با بدون کولانزیوگرافی	۴۹.۳		۴
۴۰۱۸۴۰		هپاتیکوپریتونوستومی (عمل Kasal)	۷۲		۵
۴۰۱۸۴۵		اکسیلور لومور مجرای صفراوی با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی، مجرای خارج کبدی	۷۰.۲		۵
۴۰۱۸۵۰		اکسیلور لومور مجرای صفراوی با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی، مجرای داخل کبدی (برای آناسٹوموز به کدهای ۴۰۱۸۶۵ تا ۴۰۱۸۷۰ مراجعه نمائید)	۹۱.۲		۵
۴۰۱۸۵۵		اکسیلور گهست کلدوک	۵۴		۴
۴۰۱۸۶۰		کوله سیستکتوموستومی با یا بدون کاستروانتروستومی با یا بدون رو-ان-وای	۵۸		۴
۴۰۱۸۶۵		آناسٹوموز مجاری صفراوی داخل یا خارج کبدی به لوله کواش با یا بدون رو-آن-وای	۸۰		۵
۴۰۱۸۷۰		بارساری یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کبدی با آناسٹوموز آنها به آنها	۷۵		۵
۴۰۱۸۷۵		فرار دادن استنت در کلدوک	۴۸.۷		۴
۴۰۱۸۸۰		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد			
۴۰۱۸۸۵		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد			
۴۰۱۸۹۰		فرار دادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد	۵۲		۵
۴۰۱۸۹۵		با کله سیستوستومی، کاستروستومی و ژرژنوستومی	۸۲		۵
۴۰۱۹۰۰		رژکسیون یا دبریدمان پانکراس و بافت های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد تکرران	۱۰۳		۵
۴۰۱۹۰۵		خارج کردن سنگ مجرای پانکراس	۴۹.۱		۵
۴۰۱۹۱۰		بیوپسی پانکراس باز	۳۸.۱		۵
۴۰۱۹۱۵		بیوپسی پانکراس سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۸	۶	۳
۴۰۱۹۲۰		اکسیلور ضایعه پانکراس (برای مثال کیست یا آدنوم)	۴۸.۵		۵
۴۰۱۹۲۵		پانکراتکتومی دیستال صلب نوتال با یا بدون اسپانکتومی یا با بدون پانکراتیکوژنوستومی	۷۱.۲		۵
۴۰۱۹۳۰		پانکراتکتومی دیستال تقریباً کامل با حفظ دئودنوم (عمل Child)	۸۲.۳		۵
۴۰۱۹۳۵		اکسیلور آمپول واتر	۵۳.۵		۴
۴۰۱۹۴۰		عمل وپیل با یا بدون حفظ پیلور (پانکراتکتومی صلب نوتال پروگزیمال با دئودکتومی تقریباً کامل، کولدو کوانتروستومی و دئودوژنوستومی با یا بدون پانکراتوژنوستومی)	۱۴۵		۵
۴۰۱۹۴۵		پانکراتکتومی صلب نوتال	۹۰		۵

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۴۰۱۹۵۰		پانکراتیکوزلوسستومی آناستوموز پیلو به پیلو (عمل Puestow)	۷۴.۷		۵
۴۰۱۹۵۵	+	نزدیق برای پانکراتوگرافی حین عمل (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۵.۴		۰
۴۰۱۹۶۰		درمان جراحی کیست پانکراس مارسویپالیزاسیون درناژ خارجی آناستوموز مستقیم با لوله گوارش یا رو-ان-وای	۵۰		۵
۴۰۱۹۶۵		درناژ خارجی آبسه یا کیست پانکراس با هدایت تصویربرداری	۱۱	۴	۳
۴۰۱۹۷۰		پانکراتوگرافی برای آسیب پانکراس	۵۶		۵
۴۰۱۹۷۵		خارج کردن دودونوم از مسیر با کاستروزلوسستومی، برای آسیب پانکراس	۷۷.۷		۵
۴۰۱۹۹۵		لپاراتومی، سلیوتومی تجسسی شکم، کسپلور رتروپریتون یا با بدون بیوشی (عمل مستقل)	۳۰		۴
۴۰۲۰۰۰		درناژ آبسه پریتون یا پریتونیت لوکالیزه، بجز آبسه آپاندیس، یا درناژ آبسه ساب فرنیک یا ساب دیافرگماتیک، یا درناژ آبسه رتروپریتون، باز (برای آبسه آپاندیکولار از کد ۴۰۱۱۷۵ استفاده نمائید)	۴۴		۴
۴۰۲۰۰۵		درناژ آبسه و سایر تجمعات مایع: آبسه های شکمی و لگنی و رتروپریتون از طریق پوست بدون کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۴	۴	۲
۴۰۲۰۰۶		درناژ آبسه های شکمی و لگنی و رتروپریتون از طریق پوست با کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۸	۶	۳
۴۰۲۰۰۷		خارج کردن کاتتر درناژ 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		درناژ لئوسل خارج پریتون به حفره پریتون، باز	۳۶.۱		۴
۴۰۲۰۱۵		پریتونوستتر، پاراستتر مایع شکمی بدون کاتتر (این کد با کد ۴۰۲۰۱۶ قابل گزارش نمی باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۸	۴	۳
۴۰۲۰۱۶		تخلیه مایع پریتونال با کاتتر (این کد فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۲	۴	۳
۴۰۲۰۲۰		درآوردن جسم خارجی از حفره پریتون (برای برطرف کردن چسبندگی های روده از کد ۴۰۰۸۲۰ استفاده نمائید)	۳۵		۴
۴۰۲۰۲۵		بیوشی توده شکمی (لپتروپریتونال) از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کبد (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۷	۳	۳
۴۰۲۰۲۶		بیوشی توده های شکمی رتروپریتون از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کلیه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۴	۴	۳
۴۰۲۰۳۰		اکسیزیون یا تخریب، باز، تومور یا کیست یا اندومتریوم های داخل شکمی یا رتروپریتون	۴۰		۴
۴۰۲۰۳۵		اکسیزیون تومور پره ساکرال یا ساکروکوکسیژنال	۱۰۰		۴
۴۰۲۰۴۰		لپاراتومی استیجینگ، هوچکین یا لنفوم (شامل اسپلنکتومی، بیوشی سوزنی یا باز از هر دو لوب کبد، در صورت امکان درآوردن غدد شکمی، بیوشی غدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر موقعیت تخمدانها)	۴۶.۴		۴
۴۰۲۰۴۵		اسپلنکتومی، اومفالکتومی، اکسیزیون ناف (عمل مستقل)	۲۷		۴
۴۰۲۰۴۷	+	ناف سازی در بیماران با کیست اوراکل، کیست پیلونیدال ناف، امفالیت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد* محسوب می گردد)	۶		۰
۴۰۲۰۵۰		امنتلکتومی، 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 کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۴۰۲۰۵۵		تزریق هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریتون (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۸		۳
۴۰۲۰۶۰		کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتون با محافظه لیه پوستی دائمی	۲۱.۲		۳
۴۰۲۰۶۵		کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتون برای دیالیز صفائی موقت (این کد همراه با کد ۹۰۰۱۵۰ قابل گزارش نیست)	۱۰		۳
۴۰۲۰۷۰		کار گذاشتن یا درآوردن کاتتر یا کانول داخل پریتون برای درناژ	۱۱		۳
۴۰۲۰۷۵		تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناژ کیست یا آبسه تحت راهنمایی رادیولوژیکی (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۴		۲
۴۰۲۰۸۰	#	تزریق ماده حاجب برای ارزیابی کیست یا آبسه از طریق لوله یا کاتتری که قبلاً برای درناژ گذاشته شده (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵		۲
۴۰۲۰۸۵		کارگذاری یا اصلاح شنت صفائی-وریدی	۲۳		۴
۴۰۲۰۹۰	#	تزریق (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شنت صفائی-وریدی که قبلاً گذاشته شده (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۹		۰
۴۰۲۰۹۵		بستن یا درآوردن شنت صفائی-وریدی	۲۰.۵		۳
۴۰۲۱۰۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۰۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۱۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۱۵		ترمیم فتق اینگوینال اولیه (برای کودکان کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۲۶		۳
۴۰۲۱۲۰		این کد در ویرایش‌های 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 ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۴۵		ترمیم فتق شکمی یا انسیریونال اولیه قابل جانداری	۳۵		۳
۴۰۲۱۵۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۵۵		ترمیم فتق لیه کاستریک (برای مثال جری پر پریوتال) قابل جانداری (عمل مستقل)	۱۸		۳
۴۰۲۱۶۰		ترمیم فتق لائی قابل جانداری	۱۸		۳
۴۰۲۱۶۵		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۷۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۴۰۲۱۷۵		ترمیم فتق اشیپکل	۲۲		۳
۴۰۲۱۷۶	+	ترمیم فتق مختلط با لستراکوله هر نوع	۴		۰
۴۰۲۱۷۷	+	کارگذاری منش یا پروتز برای ترمیم فتق انسیریونال	۷		۰
۴۰۲۱۸۰		ترمیم امفالوسل کوچک با ترمیم اولیه	۳۵.۲		۴
۴۰۲۱۸۵		ترمیم امفالوسل بزرگ با کاستروشنری یا با بدون پروتز	۶۰		۴
۴۰۲۱۹۰		بازآوردن پروتز، جاندختن نهایی و بستن در اتاق عمل / ترمیم امفالوسل عمل (Gross) (برای ترمیم فتق دیپلراکاماتیک یا هیاتل به کدهای ۳۰۲۹۷۵ تا ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نمائید)	۳۸		۴
۴۰۲۱۹۵		بخیه ثانویه جدار شکم برای بیرون زدن لخته یا بازشدن زخم (برای بخیه زدن پارگی دیپلراکم به کد ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نمائید) (برای دیپلرحان جدار شکم به کد ۱۰۰۰۷۵ مراجعه نمائید)	۲۵		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۴۰۲۲۰۰		قلب امینوم، خارج شکمی (برای مثال برای بازسازی لقمه جدار قفسه سینه یا استرنوم)	۲۰		۷
۴۰۲۲۰۵	*	قلب امینوم، 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		آسیب راسیون و یا تریبی داخل کیست یا لکچیه کلیه یا سولن از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۸	۴	۰
۵۰۰۰۱۵		درنلر آبسه کلیه و اطراف کلیه از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۹۵	۴	۴
۵۰۰۰۲۰		نفروستومی، نفروتومی یا درنلر یا اکسپلوراسیون	۴۴		۵
۵۰۰۰۲۵		نفرستومی یا هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۷	۴	۴
۵۰۰۰۳۰		نفرولیتوتومی، درآوردن سنگ با عمل جراحی نالویه برای سنگ یا عرضه دار شده بدلیل ناهنجاری مادرزادی کلیه یا درآوردن سنگ بزرگ (شاخ گولری) که لکن و 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 نمی‌باشد)	۶۸	۲۰	۷
۵۰۰۰۴۰		قطع یا تغییر موقعیت عروق کلیوی نابجا (عمل مستقل)	۵۱۸		۵
۵۰۰۰۴۵		پیلونوم یا اکسپلوراسیون یا درنلر، پیوستومی یا برداشت سنگ پیلونیتومی، پیلونیتومی یا عرضه دار شده	۵۰		۶
۵۰۰۰۵۰		نمونه برداری کلیوی یا نروکار یا سولن از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۱	۴	۷
۵۰۰۰۵۵		نمونه برداری کلیوی یا نمایان سازی کلیه عمل جراحی	۳۰		۴
۵۰۰۰۶۰		مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لث آدنکتومی ناحیه‌ای	۵۱۷		۷
۵۰۰۰۶۵		مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لث آدنکتومی ناحیه‌ای	۶۲۵		۷
۵۰۰۰۷۰		نفرکتومی ناقص یا نفرکتومی با اورترکتومی کامل و برداشت کاف مثانه از طریق همان روش یا از طریق بزرگی مجرا	۶۹		۷
۵۰۰۰۷۵		اکسپلوراسیون یا برداشت جدار کیست (های) کلیوی یا اکسپلوراسیون کیست (های) کلیوی	۴۶		۷
۵۰۰۰۸۵		درآوردن کلیه پیوندی	۴۵۴		۷
۵۰۰۰۹۰		پیوند کلیه دهنده (زنده) - 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)	۲۵۰		۱۰
۵۰۰۱۰۰		نفرکتومی گیرنده (عمل مستقل)	۴۰۸		۵
۵۰۰۱۰۱		نفرکتومی دهنده از جسد یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)	۱۸۰		۰
۵۰۰۱۰۵		این کد به کد ۵۰۰۰۱۳ منتقل شده است			
۵۰۰۱۱۰		تجویز تدریجی داروی به داخل لکچیه کلیه و یا حالب از طریق لوله نفرستومی، پیوستومی یا اورترکتومی موجود (برای مثال داروی ضد سرطان و یا ضد قارچی)	۴۹		۳
۵۰۰۱۱۵		داخل کردن کاتتر یا اینتراکاتر به لکچیه کلیه جهت درنلر و یا تریبی، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۲
۵۰۰۱۲۰		داخل کردن کاتتر حالب یا استنت داخل حالب از راه لکچیه برای درنلر و یا تریبی، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه ایموشی
۵۰۰۱۲۵	#	تذریق جهت پیلوگرافی (برای مثال نفروستوگرام، پیلوستوگرام، پیلوآورتروگرام آلتروگرافد) از طریق لوله نفروستومی یا پیلوستومی، با کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲.۱		.
۵۰۰۱۳۰		وارد کردن گاید به داخل لگنچه کلیه و یا حالب همراه با دیپلکاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی، از روی پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) (برای نفروستولیتومی به ۵۰۰۲۵ رجوع کنید)	۹.۳		۳
۵۰۰۱۳۵		گرفتنی مایکروتریک از راه لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی، با کاتتر شکمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۶		۲
۵۰۰۱۴۰		تعویض لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی یا سیستوستومی ساده یا مشکل (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲		۲
۵۰۰۱۴۵		پیلوپلاستی، جراحی پلاستیک روی لگنچه کلیه یا بدون عمل پلاستیک روی حالب، نفروستومی، نفروستومی، با اسپلنت کردن حالب یا مشکل (مثلا ناهنجاری مادرزادی کلیه- پیلوپلاستی ثانویه، کلیه منفرد)	۵۷		۲
۵۰۰۱۵۰		نفروگرافی، بخیه پارگی یا صدمات کلیه	۵۹.۹		۲
۵۰۰۱۵۵		بستن فیستول نفروکولتوس یا پیلوکولتوس	۵۴.۸		۲
۵۰۰۱۶۰		بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنو کولیک)، شامل ترمیم احشاء از راه شکم یا از راه قفسه سینه	۲۰		۲
۵۰۰۱۶۵		سیمبلیزوتومی برای کلیه لعل اسبی یا بدون پیلوپلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل)	۵۹.۲		۲
۵۰۰۱۷۰		لیتوتریپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه (یک آنالیز) توسط پزشک معالج در طول جلسات ESWL آنالیز است)	۱۵	۲۵	ارزش نام ۲.۵ واحد
۵۰۰۱۷۵		تخریب غیرجراحی (Ablation) توسط کلیه از راه پوست با RF کرایو یا مایکروویو	۵۰	۲۰	۴
۵۰۰۱۸۰		اورتروستومی با درنژ یا باز کردن محل یا اورتروستومی برای قرار دادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)	۴۰		۵
۵۰۰۱۸۵		اورترولیتوتومی یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی حالب، یا به صورت بسته (برای اورترولیتوتومی از طریق مثانه از کد ۵۰۰۳۴۵ استفاده کنید) (برای سیستوتومی و خارج کردن سنگ حالب به وسیله سبد Basket از کد ۵۰۰۳۵۰ استفاده کنید)	۴۵		۵
۵۰۰۱۸۶		عمل خارج کردن و یا شکستن سنگ حالب به روش TUL شامل سیستوستومی، گذاشتن [D] و شکستن سنگ به هر روش (در مواردی که در تصویربرداری اولیه وجود سنگ فقط در کلیه گزارش شده باشد امکان گزارش TUL به دنبال PCNL وجود ندارد و فقط در صورتی که در تصویربرداری اولیه همزمانی وجود سنگ حالب و سنگ کلیه گزارش شده باشد TUL به دنبال PCNL قابل گزارش می باشد)	۴۵	۱۲	۵
۵۰۰۱۹۰		اورتروکتومی با کاف مثانه (عمل مستقل)	۵۲.۲		۵
۵۰۰۱۹۵		اورتروکتومی کامل، حالب اکثوبیک از طریق شکم، واژن و یا پرینه	۵۸.۲		۵
۵۰۰۲۰۰	#	تذریق برای اورتروگرافی یا اورتروپیلوگرافی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲.۱		.
۵۰۰۲۰۵	#	تذریق برای آشکار کردن کاندومی (پنل) و یا اورتروپیلوگرافی بدون احتساب خدمات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۲.۲		.
۵۰۰۲۱۰		اورتروپلاستی، عمل پلاستیک بر روی حالب (برای مثال تنگی)	۴۷		۵
۵۰۰۲۱۵		اورترولیز، یا بدون تغییر موقعیت حالب برای فیبروز خلف صفای یا برای سندرم نخمدانی یا برای حالب خلف و ناکلوا با آنستومول مجدد مجرای ادراری فوقانی یا واکاوا	۵۶.۸		۵
۵۰۰۲۲۰		اصلاح آنستومول مجرای ادراری به پوست (هر نوع پوروستومی)	۲۸.۱		۵

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش‌های علمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۵۰۰۲۲۵		اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست یا ترمیم نقص فلشها یا فلی	۳۹.۶		۵
۵۰۰۲۳۰		اورتروپیلوستومی، آناستوموز حالب با لگنچه کلیه یا اورتروکالیکوستومی، آناستوموز حالب با کالیکس کلیه	۵۶		۵
۵۰۰۲۳۵		اورترواورتروستومی یا ترانس اورترواورتروستومی، آناستوموز حالب به حالب طرف مقابل	۵۵.۵		۵
۵۰۰۲۴۰		اورتروئیلوسیتوستومی، آناستوموز یک حالب به مثانه یا آناستوموز حالب مضاعف به مثانه یا با ظریف کلری و آماده ستزی حالب یا با فلپ مثانه یا وصل کردن مثانه به پسواس یک طرفه (برای رفلکس مثانه به حالب این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۶۱		۵
۵۰۰۲۴۵		اورتروانتروستومی، آناستوموز مستقیم حالب به روده	۴۵.۱		۵
۵۰۰۲۵۰		اورتروسیگموییدوستومی، با ایجاد مثانه از سیگمویید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پریته، شامل آناستوموز روده	۶۳.۲		۵
۵۰۰۲۵۵		کاندوبی اورتروکولون، شامل آناستوموز روده	۶۰.۶		۵
۵۰۰۲۶۰		کاندوبی اورتروایلئال (مثانه از ایلئوم)، شامل آناستوموز روده (عمل Bricker) (برای ترکیب کدهای ۵۰۰۲۴۵-۵۰۰۲۶۰ با سیستکتومی به ۵۰۰۴۱۰-۵۰۰۴۰۰ رجوع کنید)	۶۵		۵
۵۰۰۲۶۵		انحراف ظرفیت دار مسبر حالب، شامل آناستوموز روده یا استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (اورتروسیستوپلاستی Camey یا Kock pouch)	۸۳.۶		۵
۵۰۰۲۷۰		تصحیح انحراف ادراری (برای مثال بازگرداندن کاندوبی اورتروایلئال، اورتروسیگموییدوستومی یا اورتروانتروستومی به اورترواورتروستومی یا اورتروئیلوسیتوستومی)	۹۲.۶		۵
۵۰۰۲۷۵		جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده، شامل آناستوموز روده	۶۰.۷		۵
۵۰۰۲۸۰		آپاندیکتومی و کولوستومی پوستی	۶۲.۳		۵
۵۰۰۲۸۵		اورتروستومی، پیوند حالب به پوست	۴۶.۷		۵
۵۰۰۲۹۰		اورترورافی، ترمیم حالب (عمل مستقل)	۴۲.۱		۵
۵۰۰۲۹۵		ترمیم فستول اورتروکولانوس	۴۴.۱		۵
۵۰۰۳۰۰		ترمیم فستول اورتروویگال (شامل ترمیم لحنایی)	۵۷.۲		۵
۵۰۰۳۰۵		بازکردن بقیه روی حالب (برای اورتروپلاستی، اورترولیز به کدهای ۵۰۰۲۳۰-۵۰۰۲۱۰ مراجعه کنید)	۴۴.۶		۵
۵۰۰۳۱۰		بازکردن بقیه روی حالب با فولکوراسیون و یا انسیریون، با یا بدون بیوپسی	۱۸.۷		۵
۵۰۰۳۱۵	#	آندوسکوپی حالب از طریق پورتروستومی (ureterostomy) یا کاتتریزاسیون حالب یا دیلاتاسیون حالب یا درآوردن جسم خارجی یا سنگ یا فولکوراسیون یا انسیریون و یا بیوپسی	۱۹	۶	۵
۵۰۰۳۲۰	#	آمپیزاسیون مثانه با سونل یا با پروکار یا لیتراکاتر	۲		۲
۵۰۰۳۲۵	#	آمپیزاسیون مثانه با کارگذاری کاتر سوپراپوبیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶		۲
۵۰۰۳۳۰		سیستوتومی یا سیستوستومی با فولکوراسیون و یا کار گذاشتن ماده رادیواکتیو یا با تخریب ضایعه داخل مثانه از طریق گراپوسرجری یا با کارگذاری کاتر یا استنت حالب (عمل مستقل) (برای رزکسیون از داخل مجرا به ۵۰۰۵۹۵ و ۵۰۰۶۲۵ رجوع کنید)	۲۲.۵		۳
۵۰۰۳۳۵		سیستوستومی، سیستوتومی با درناژ یا سیستوستومی بسته	۱۵.۲		۳
۵۰۰۳۴۰		سیستولیتومی، سیستوتومی با برداشتن سنگ بدون برداشت کردن مثانه	۲۲.۴		۴
۵۰۰۳۴۲		لیتکسن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوسکوپی از ناحیه سوپراپوبیک (PCCL)	۲۶	۹	۴

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش ایمونی
۵۰۰۳۴۵		اورتروپیتومی از طریق مثانه	۲۸.۲		۴
۵۰۰۳۵۰		سپستونومی با درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله لولتراسوند یا الکتروهیدرولیک	۳۲.۹		۴
۵۰۰۳۵۲		شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ اعطاف پذیر Retrograde (RIRS) intrarenal surgery	۶۵	۲۵	۵
۵۰۰۳۵۵		درنای آبسه فضای جلو یا دور مثانه	۱۲.۵		۴
۵۰۰۳۶۰		اکسیلیون کبست یا سنبوس اورتاکوس، با یا بدون ترمیم فتق بلی	۳۱		۴
۵۰۰۳۶۵		سپستونومی برای اکسیلیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)	۲۵.۵		۴
۵۰۰۳۷۰		سپستونومی برای اکسیلیون دیورتیکول مثانه منفرد یا متعدد با برای اکسیلیون تومور مثانه (عمل مستقل)	۴۰		۴
۵۰۰۳۷۵		سپستونومی برای اکسیلیون انسپلیون یا ترمیم اورتروسلی، یک طرفه یا دو طرفه (برای ورکسیون از داخل مجرای از کد ۵۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۳۹.۲		۴
۵۰۰۳۸۰		سپستکتومی ناقص یا ساده	۳۸		۵
۵۰۰۳۸۵		سپستکتومی مشکل یا با برداشتن غدد لنفاوی یا سپستکتومی ناقص یا کاشت مجدد حالب(ها) به مثانه (اورتروپیتوسیتوستومی)	۵۰		۶
۵۰۰۳۹۰		سپستکتومی کامل (عمل مستقل)	۵۵		۷
۵۰۰۳۹۵		سپستکتومی کامل با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی هایپرگاستریک و لوپوتوراکور	۸۰		۸
۵۰۰۴۰۰		سپستکتومی کامل با اورتروسپکتومیدوستومی یا اتصال حالب به پوست	۹۰		۸
۵۰۰۴۰۵		سپستکتومی کامل با اورتروسپکتومیدوستومی یا اتصال حالب به پوست با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپرگاستریک و لوپوتوراکور	۱۰۰		۸
۵۰۰۴۱۰		سپستکتومی کامل با کاندوبی اورتروپیلپال یا ساخت مثانه از روده شامل آنالستوموز روده یا با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپرگاستریک و لوپوتوراکور یا با احداث ظرفیت خار با هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کوچک برای مثانه جدید	۱۴۵		۸
۵۰۰۴۱۵		اکترانسپون کامل لگن برای بدخیمی 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	#	تدریج برای سپستوگرافی با اورتروسپستوگرافی چپ ادرار کردن (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۲		۰
۵۰۰۴۲۵	#	تدریج و کارگذاری رنجبر برای کنتراست و یا اورتروسپستوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۵		۰
۵۰۰۴۳۰	#	تدریج برای اورتروسپستوگرافی رتروگراید (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱.۲		۰
۵۰۰۴۳۵		شستشوی مثانه ساده، لواز و یا وارد کردن قطره قطره مایع	۱		۰
۵۰۰۴۴۰	#	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار بالیمانه) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley)	۱		۰
۵۰۰۴۴۵	#	خارج کردن سوند (Foley) مثانه ساده یا مشکل	۰.۵		۰
۵۰۰۴۴۷	#	کشش و برداشتن سوند فالتون	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 کردن مثانه از طریق اندوسکوپ	۱۰		۲
۵۰۰۴۵۵		وارد کردن قطره قطره مواد ضد کارسینوزن (شامل زمان مصرف شده)	۵۶		۲
۵۰۰۴۵۹	#	یورودینامیک کامل شامل تمام مراحل ارائه خدمت (سیتومتری گرام، اوروفلومتری، UPP، EMG، VP و AP) (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۲۵	۵	۰
۵۰۰۴۶۰	#	سیتومتری گرام ساده (برای مثال مانومتر خاص)	۳	۱۵	۰
۵۰۰۴۶۵	#	سیتومتری 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 سوزن، به هر روش	۵	۲۵	۰
۵۰۰۴۹۰	#	EMG اسفنکتر آنال یا مجرای ادراری	۶	۱۵	۰
۵۰۰۴۹۵	#	پاسخ ناشی از تحریک زمان تاخیر رفلکس بولبوکاوورموس	۹	۳	۰
۵۰۰۵۰۰	#	بررسی فشار تخلیه ادرار (VP)، فشار تخلیه مثانه، به هر روش	۴	۲	۰
۵۰۰۵۰۵	+	میزان فشار داخل شکم حين تخلیه (AP) (رکتال - معدی - داخل صفلی)	۵	۲۵	۰
۵۰۰۵۱۰		سیستوپلاستی یا سیستواورتروپلاستی، جراحی پلاستیک مثانه و یا کردن مثانه (Y پلاستی قدامی، برداشتن فوندوس مثانه) از هر نوع، با یا بدون رزکسیون گوه ای خلف کردن مثانه	۵۰		۴
۵۰۰۵۱۵		سیستواورتروپلاستی با اورتروپلاستی سیستوستومی یک طرفه یا دو طرفه	۶۵		۴
۵۰۰۵۲۰		وریکولوئیدوپلاستی قدامی یا اورتروپلاستی (مثل عمل مارشال-مارچتی)، ساده یا مشکل (برای اورتروپلاستی (نوع پیرا) از کد ۵۰۱۶۷۰ استفاده کنید)	۳۶		۴
۵۰۰۵۲۵		درمان بی لختیاری ادراری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلاژن با یا بدون سیستوسکوپی (در مردان) کاهش ارزش نسبی به ۲۵ کا (در مقایسه با کد ۵۰۰۸۱۰)	۳۹		۴
۵۰۰۵۳۰		ترمیم کپارلمان ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون پینه و با بی لختیاری ادراری با و بدون سیستوسکوپی	۵۴		۴
۵۰۰۵۳۵		سیستورافی، ترمیم زخم آسیب یا پارگی مثانه ساده یا مشکل	۳۷		۴
۵۰۰۵۴۰		ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)	۱۵		۴
۵۰۰۵۴۵		ترمیم فیستول وریکو واژینال (شکمی) (برای ترمیم از طریق واژن، به کد ۵۰۱۶۹۰ رجوع کنید)	۵۳		۴
۵۰۰۵۵۰		ترمیم فیستول رحم به مثانه	۳۷.۱		۴
۵۰۰۵۵۵		ترمیم فیستول رحم به مثانه، با هیستریکتومی (برای ترمیم فیستول مثانه به روده به کد ۴۰۱۱۳۰ رجوع کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مثانه به کدهای ۴۰۱۴۴۰-۴۰۱۴۲۵ رجوع کنید)	۵۱.۸		۴
۵۰۰۵۶۰		ترمیم آکستروفی مثانه	۱۲۰		۴
۵۰۰۵۶۵		انتروسیستوپلاستی 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 می گردد)	۵.۸	۱.۷	۳
۵۰۰۵۸۰		سیستواورتروپلاستی با نمونه برداری با برس از حالب یا لگنچه کلبه	۱۰	۳	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه پیشوندی
۵۰۰۵۸۵		سیستو اورتروسکوپی با کانتر گذاری درون مجرای انزالی با یا بدون شستشو، وارد کردن مایع به صورت قطره قطره یا انجام رادیو گرافی، بدون اندساب اقدامات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۷	۲۵	۳
۵۰۰۵۹۰		سیستو اورتروسکوپی با نمونه برداری با فولگوراسیون	۷	۲۵	۳
۵۰۰۵۹۱		سیستو اورتروسکوپی با اورتروتومی داخلی؛ مولت با مذکر زیر دید مستقیم	۱۳	۴	۳
۵۰۰۵۹۵		برداشتن تومور(های) مثانه با هر اندازه (TUR) (برای TUR مرحله دوم کد ۵۰۰۵۹۰ گزارش شود)	۲۲	۸	۵
۵۰۰۶۰۰		سیستو اورتروسکوپی با رزکسیون اسفنکتر خارجی (اسفنکترتومی)	۱۳	۴	۳
۵۰۰۶۰۵		سیستو اورتروسکوپی با کلپراسیون و یا فراخ سازی تنگی مجرا با یا بدون مه آتوتومی یا تزریق ماده برای سیستو گرافی، مرد با زن	۸	۲۵	۳
۵۰۰۶۱۰		سیستو اورتروسکوپی با قرار دادن اسلنت در مجرای ادرار	۱۸	۶	۳
۵۰۰۶۱۵		سیستو اورتروسکوپی با تزریق استروئید بداخل تنگی	۶	۷	۳
۵۰۰۶۲۰		سیستو اورتروسکوپی با تزریق استروئید بداخل تنگی برای درمان سندرم اورترال ریان با هر یک یا همه اعمال زیر، مه آتوتومی مجرا، اسراع مجرا، اورتروتومی داخلی، لیز فیبرو لیتومی، اورترووالانال، انسپزیون جانبی کردن مثانه، فولگوراسیون پولپ (ها) مجرا، کردن یا تریگون مثانه	۱۶	۵	۳
۵۰۰۶۲۵		سیستو اورتروسکوپی با مثانوسمی مجرا یا با رزکسیون یا فولگوراسیون اورتروسکل های اورتوتوپیک یا اکتوپیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با انسپزیون با برداشت سوراخ دیورتیکول مثانه، متفرد یا متعدد یا با درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای ادرار با مثانه به صورت ساده یا مشکل	۱۵	۵	۳
۵۰۰۶۳۰		لیتولایسی، خرد کردن یا قطعه قطعه کردن سنگ با هر روشی در مثانه و در آوردن قطعات به صورت ساده کوچک (کمتر از ۲.۵ سانتیمتر) یا مشکل یا بزرگ (بالاتر ۲.۵ سانتیمتر) هر جلسه	۲۵	۸	۴
۵۰۰۶۳۵		سیستو پروتروسکوپی (شامل کانالیزاسیون حالب) با تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن اسلنت دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا [double-])	۱۲	۴	۳
۵۰۰۶۳۶		خارج کردن [D] یا اسلنت دائمی	۶		۰
۵۰۰۶۴۰		سیستو اورتروسکوپی با پروتروسکوپی (حالب) با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی پروتروپلوک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، الکتروکوتر و انسپزیون)	۲۳	۸	۳
۵۰۰۶۴۵		سیستو اورتروسکوپی با رزکسیون از طریق داخل مجرا یا انسپزیون مجرای انزالی با یا اورتروسکوپی (حالب) و یا پیلوسکوپی، تشخیصی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۷	۴	۳
۵۰۰۶۵۰		سیستو پروتروسکوپی با رزکسیون تومور حالب یا لکنچه کلیه	۲۵	۸	۳
۵۰۰۶۵۵		سیستو اورتروسکوپی با انسپزیون فولگوراسیون یا رزکسیون درجه مادرزادی خلفی مجرا با چین های مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی	۲۸	۹	۳
۵۰۰۶۶۰		سیستو اورتروسکوپی با رزکسیون با انسپزیون مجرای مخفی از طریق جفای حالب	۱۶	۵	۳
۵۰۰۶۶۵		سیستو اورتروسکوپی با انسپزیون پروستات از داخل مجرا	۲۳	۸	۳
۵۰۰۶۷۰		سیستو اورتروسکوپی با رزکسیون کردن مثانه از طریق داخل مجرا (عمل مستقل)	۲۶	۸۵	۳
۵۰۰۶۷۵		سیستو اورتروسکوپی با دیلاتاسیون مجرای پروستاتیک از داخل مجرا با بالون	۱۲	۴	۳
۵۰۰۶۸۵		سیستو اورتروسکوپی با فولگوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیکری بیمار	۸۵	۳	۳
۵۰۰۶۹۰		رزکسیون پروستات از داخل مجرا مرحله اول (ناقص)، مرحله دوم از رزکسیون دو مرحله ای یا برداشت رشد مجدد بافت انسدادی بیش از یکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی کردن مثانه متعاقب این عمل (TURP ناقص)	۲۵	۵	۵

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۵۰۰۶۹۵		انقباض پروستات با لیزر غیر تماسی شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتروتمی داخلی)	۴۲	۲۳	۲
۵۰۰۷۰۰		تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون و اورتروتمی داخلی)	۴۶	۲۳	۳
۵۰۰۷۰۵		سیستواورتروسکوپی با درناژ آبه پروستات از طریق مجرا	۲۱	۲	۲
۵۰۰۷۱۰		اورتروتمی خارجی (عمل مستقل)	۱۳		۲
۵۰۰۷۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۵۰۰۷۲۰		مه آئوتومی، شکاف مه آئوس در تمام گروه های سنی (عمل مستقل)	۵۱		۲
۵۰۰۷۲۵		درناژ آبه عمقی دور مجرا (برای آبه لیرجندی به کد ۱۰۰۰۲۰ رجوع کنید)	۱۲		۲
۵۰۰۷۳۰		درناژ کپست یا آبه غدد لسکین (skene gland)	۵۲		۲
۵۰۰۷۳۵		درناژ پشت ادراری پریته ای، عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل)	۱۲		۲
۵۰۰۷۴۰		بیوپسی مجرا	۲		۲
۵۰۰۷۴۵		اورتروتمی کامل شامل سیستوسکوپی زنان	۳۸.۹		۴
۵۰۰۷۵۰		اورتروتمی کامل شامل سیستوسکوپی مردان	۴۶.۲		۴
۵۰۰۷۵۵		اکسیزیون یا فولکوتراسیون کانسر مجرا	۲۲.۲		۳
۵۰۰۷۶۰		اکسیزیون دیورتیکول مجرا زن یا مرد (عمل مستقل)	۳۰.۲		۳
۵۰۰۷۶۵		مارسوپایزاسیون دیورتیکول مجرا مرد یا زن	۱۶		۳
۵۰۰۷۷۰		اکسیزیون غدد بولبولورترا (غده گوهر)	۱۶		۳
۵۰۰۷۷۵		اکسیزیون یا فولکوتراسیون، پولپ های مجرا، دیستال مجرا یا کارونکل مجرا یا غدد لسکین (skene gland) یا پرولپس مجرا	۸		۳
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 مرحله در یک مرحله	۴۹.۵		۳
۵۰۰۷۹۰		اورتروپلاستی، از طریق پویس یا پریته در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا ممبرانو	۸۰		۳
۵۰۰۷۹۵		اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای، مجرای ممبرانو یا پروستاتیک، مرحله اول یا دوم	۴۵		۳
۵۰۰۸۰۰		اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان	۴۹.۲		۳
۵۰۰۸۰۵		اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و یا قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (برای مثال عمل Tenago, Leadbetter)	۵۸.۹		۳
۵۰۰۸۱۰		عمل جراحی اسلیتک برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۴۰.۹		۳
۵۰۰۸۱۵		درآوردن یا اصلاح اسلیتک برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۲۰		۳
۵۰۰۸۲۰		کارگذاری کاف Tendem (کاف مضاعف)	۳۱		۳
۵۰۰۸۲۵		تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان با زنان، کارگذاری اسفنگتر بادکنکی مجرا یا کردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف	۴۴.۶		۳
۵۰۰۸۳۰		درآوردن اسفنگتر بادکنکی مجرا یا کردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف	۲۴		۳
۵۰۰۸۳۵		درآوردن و تعویض اسفنگتر بادکنکی مجرا یا کردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی	۳۱		۲

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۰۸۴۰		درآوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه شامل پمپ مخزن و کاف در یک زمینه عفونی و در یک جلسه جراحی شامل شستشو و دهریسمان نسوج عفونی (کدهای ۱۰۰۰۸۰ - ۱۰۰۰۷۵ را همراه با کد ۵۰۰۸۴۰ بکار ببرید)	۴۸		۳
۵۰۰۸۴۵		تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه شامل پمپ مخزن و کاف	۲۴		۳
۵۰۰۸۵۰		اورترومه آنوپلاستی با جلو کشیدن مخاط (برای مثانوتومی به کد ۵۰۰۷۲۰ رجوع کنید)	۱۴		۳
۵۰۰۸۵۵		اورترومه آنوپلاستی با اکسیزیون نالض قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون)	۱۸		۲
۵۰۰۸۶۰		اورترومیز از طریق واژن ثانویه با شامل میستوئورتروسکوپی (برای مثال برای انسداد پس از جراحی یا استنار)	۳۸۵		۳
۵۰۰۸۶۵		اورترومیزی ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد	۲۴۷		۳
۵۰۰۸۷۰		اورترومیزی ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پریه	۲۲۲		۳
۵۰۰۸۷۵		اورترومیزی ترمیم پارگی یا آسیب مجرا درمجرای پروستاتی - مامیرانو	۴۰۶		۳
۵۰۰۸۸۰		ترمیم اورتروسکوپی یا فیستول مجرا به پوست در مردان (عمل مستقل) (برای ترمیم فیستول واژن به مجرای ادراری از کد ۵۰۱۶۹۰ استفاده کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مجرای ادراری به ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ رجوع کنید)	۲۲		۳
۵۰۰۸۸۵		دیلاتاسیون تنگی مجرا با گردن مثانه از طریق عبور سوند یا دیلاتاتور یا فیلی فورم و سوند نظریف 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 ترموتراپی یا ترموتراپی با فرکانسهای رادیویی	۲۰	۳۰	۴
۵۰۰۸۹۵	#	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا به وسیله ترموتراپی 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		اکسیزیون و درنل آلت عمقی (برای آبسه پوست و زیرجلد به کد ۱۰۰۰۳۵ رجوع کنید)	۵۲		۲
۵۰۰۹۱۰		تخریب ضایعات آلت (برای مثال گولبولوما پایلولوما مونوسکوم کوتانزیوزوم و زیکول هریس) ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کریو یا تخریب الکتریکی یا تخریب شیمیایی)	۴		۳
۵۰۰۹۱۵		بیوپسی آلت سطحی یا عمقی	۴۸		۲
۵۰۰۹۲۰		اکسیزیون پلاک فیبروتیک آلت (بیماری پی رولی)	۳۳		۲
۵۰۰۹۲۵		برداشت پلاک فیبروتیک (بیماری پی رولی) با کراکت به هر میزان سانتیمتر	۴۶		۲
۵۰۰۹۳۰	*	درآوردن جسم خارجی از بافت عمقی آلت (برای مثال پروتز پلاستیکی)	۲۰		۲
۵۰۰۹۳۵		آمپوتاسیون آلت ناقص	۳۰		۳
۵۰۰۹۴۰		آمپوتاسیون آلت کامل	۴۰		۳
۵۰۰۹۴۵		آمپوتاسیون آلت رادیکال با لفادکتومی لیتوتوموفمورال دو طرفه	۶۰		۳
۵۰۰۹۵۰		آمپوتاسیون آلت رادیکال با لفادکتومی لیتوتوموفمورال دو طرفه همراه با لفادکتومی تنگی دو طرفه شامل عدد اینهاک خارجی هائیو استریک و ایتوراتور (برای لفادکتومی به صورت عمل مستقل) به ۳۰۲۹۳۰-۳۰۲۹۲۰ رجوع کنید	۷۵		۳
۵۰۰۹۵۵	#	خنه با استفاده از گلاپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی (کد تعدیلی ۶۳ - همراه با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۰		۳
۵۰۰۹۶۰		آزادسازی یا اکسیزیون چسبندگی های بعد از ختنه در آلت یا ترمیم ختنه ناکامل یا فرنولوئومی آلت	۱۰		۲
۵۰۰۹۶۵	#	تزریق برای بیماری پیرونی	۲		۲
۵۰۰۹۷۰	#	تزریق برای بیماری پیرونی با نمایاندن پلاک با کمک جراحی	۱۸		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۵۰۰۹۷۵		شستشوی اجسام غاری برای پریایسم	۷		۲
۵۰۰۹۸۰	#	لژی برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۴		۰
۵۰۰۹۸۵		کتاورنولوگتری دینامیک شامل لژی داروهای وازواکتیو (پاپاورین، فنتولامین) داخل اجسام غاری	۶		۲
۵۰۰۹۹۰		تزریق ماده دارویی (برای مثال پاپاورین، فنتولامین) به داخل اجسام غاری	۳۷		۰
۵۰۰۹۹۵	#	پلتسموگرافی آلت	۲۸	۱۴	۰
۵۰۱۰۰۰	#	بررسی تومسانس شبانه آلت و یا تست ریه پدینی	۴۲	۲۰۱	۲
۵۰۱۰۰۵		عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت به منظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیا)، 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 هیپوسپادیا، با یا بدون پیوند پره پوس و یا فلپ پوستی	۳۶		۲
۵۰۱۰۱۵		اورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیا (شامل انحراف مسیر ادراری) به هر میزان سانتیمتر	۴۰		۳
۵۰۱۰۲۰		اورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیا (شامل انحراف مسیر ادراری) با گرفت پوستی آزاد از محلی غیر از دستگاه تناسلی خارجی	۵۰		۲
۵۰۱۰۲۵		اورتروپلاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیا برای جدا کردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل Cecil)	۲۵		۲
۵۰۱۰۳۰		ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیا در بیمار (با یا بدون کوردی یا ختنه) با جلوگیری از برگشت سینه (مثل مک پای وی فلپ)	۳۹		۲
۵۰۱۰۳۵		ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیا در بیمار با اورتروپلاستی به وسیله فلپ های پوستی موضعی (مثل فلپ-فلپ پرهوس) با یا بدون آزاد کردن مجرا با یا بدون دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با فلپ های پوستی موضعی، وسیله گرفت پوستی و یا فلپ جزیره ای	۴۹		۳
۵۰۱۰۴۰		ترمیم هیپوسپادیا پروگزیمال آلت با پنولسکتومی، در یک مرحله یا از چند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرفت لوله ای پوست یا فلپ جزیره ای	۶۰		۳
۵۰۱۰۴۵		ترمیم هیپوسپادیا در ناحیه پرینه در یک مرحله یا از چند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرفت لوله ای پوست و یا فلپ جزیره ای	۷۵		۲
۵۰۱۰۵۰		ترمیم عوارض هیپوسپادیا (مثل فیستول، تنگی، دیورتیکول)؛ با بستن، انسپزیون یا اکسیزیون به طور ساده	۲۹		۳
۵۰۱۰۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۵۰۱۰۶۰		ترمیم هیپوسپادیا قدیمی یا از چند دیسکسیون وسیع و اکسیزیون ساختارهای ترمیم شده قبلی، شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بعنوان گرفت و فلپ های جزیره ای و پوست محل های دیگر بعنوان فلپ یا گرفت	۸۰		۳
۵۰۱۰۶۵		عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت با برای هیپوسپادیا در بیمار به استثنای خارجی همراه با بی اختیاری ادرار	۳۸		۳
۵۰۱۰۷۰		با اکستروزی مثانه	۵۰		۲
۵۰۱۰۷۵	*	کارگذاری پروتز آلت قابل انقباض (بادکنکی) با غیر قابل انقباض (تیمه سخت)	۳۰		۳
۵۰۱۰۸۰	*	کارگذاری پروتز بادکنکی آلت، چند قطعه ای، شامل کارگذاری پمپ، سگمنت و مخزن	۴۰		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه یپوشی
۵۰۱۰۸۵	*	امور یا در آوردن یا تعمیر همه قطعات یک پروتز پادکنکی و چند قطعه ای آلت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک (رمبه عفونی	۴۲		۳
۵۰۱۰۹۰	*	در آوردن پروتز غیر پادکنکی (نیمه سخت) یا پادکنکی آلت بدون جایگذاری مجدد پروتز جدید	۲۵		۳
۵۰۱۰۹۵	*	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر پادکنکی (نیمه سخت) یا پادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی	۲۳۸		۲
۵۰۱۱۰۰	*	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر پادکنکی (نیمه سخت) یا پادکنکی آلت در یک (رمبه عفونی در یک جلسه جراحی شامل شستشو و جبریدمان نسوج عفونی	۴۲		۳
۵۰۱۱۰۵		شفت جسم غاری به ورید صاف یا به جسم اسفنجی (عمل برای پریایسم)	۲۴		۳
۵۰۱۱۱۰		فستولیزاسیون جسم غاری به گنس آلت (برای مثال یا سوزن یوپسی عمل Winter با Rongeur یا Punch) برای پریایسم	۲-۶		۳
۵۰۱۱۱۵		عمل جراحی پلاستیک روی آلت برای آسیب دیدگی (در صورتی که جنبه درمانی نداشته باشد کد * محسوب می گردد)	۶۵۸		۳
۵۰۱۱۱۷		ترمیم آسیب تونیک آلت (PF)	۲۷		۲
۵۰۱۱۲۰		ماتریولاسیون پره پوست شامل آزادسازی چسبندگیهای پره پوست و کشیدن پوست	۳		۲
۵۰۱۱۲۵		بیوپسی سوزنی بیضه (عمل مستقل) (برای آسیب رسانی با سوزن نازک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	۳		۰
۵۰۱۱۳۰		بیوپسی انسلیونال بیضه (عمل مستقل) (چنانچه همراه با وازوگرام، سمپال و ریکولوگرام با ایدیدیموگرام انجام گیرد از کد ۵۰۱۲۲۵ استفاده کنید)	۱۱۳		۳
۵۰۱۱۳۵		اکسیژون ضایعه خارج پارانشیمی بیضه	۱۵		۳
۵۰۱۱۴۰		ارکتکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولار) یا با بدون پروتز بیضه از راه اسکروتوم یا اینگوینال	۱۶۹		۳
۵۰۱۱۴۵		اورکتکتومی ناقص یا رادیکال برای نومور، از راه اینگوینال	۲۸۵		۳
۵۰۱۱۵۰		با اکسیلوراسیون شکم (برای ارکتکتومی همراه با ترمیم فنی ۰ به کد ۴۰۲۱۱۵ یا ۴۰۲۱۵۵ و ۵۰۱۱۴۰ رجوع کنید) (برای لفادکتومی رادیکال خلف صفلی از کد ۳۰۲۹۲۵ استفاده کنید)	۲۷۵		۴
۵۰۱۱۵۵		اکسیلوراسیون برای بیضه نزول نکرده (ناحیه اینگوینال یا اسکروتوم)	۲۴۵		۳
۵۰۱۱۶۰		اکسیلوراسیون برای بیضه نزول نکرده با اکسیلوراسیون شکم	۲۴۶		۴
۵۰۱۱۶۵		جا انداختن پیچش بیضه به کمک جراحی یا با بدون تثبیت بیضه طرف مقابل	۲۲۳		۳
۵۰۱۱۷۰		تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)	۱۵۴		۳
۵۰۱۱۷۵		اورکتوپکسی از راه اینگوینال بدون ترمیم فنی	۲۲		۳
۵۰۱۱۸۰		اورکتوپکسی از طریق شکم برای بیضه داخل شکمی (برای مثال Fowler - Stephens)	۲۵		۴
۵۰۱۱۸۵	*	کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)	۱۷۲		۳
۵۰۱۱۹۰		بخیه یا ترمیم صدمه یا آسیب بیضه	۲۱		۳
۵۰۱۱۹۵		تغییر موقعیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)	۴۰		۳
۵۰۱۲۰۰		اسپریون و درازا ایدیدیم بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آیه یا هماتوم)	۱۱۳		۳
۵۰۱۲۰۵	#	بیوپسی سوزنی ایدیدیم (برای آسیب رسانی با سوزن نازک، به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	۴		۲
۵۰۱۲۱۰		اکسیلوراسیون ایدیدیم با یا بدون بیوپسی یا اکسیلوراسیون ضایعه موضعی ایدیدیم	۱۷		۳
۵۰۱۲۱۵		اکسیژون اسپرماتوسل یا با بدون ایدیدیمکتومی	۱۵		۳
۵۰۱۲۲۰		ایدیدیمکتومی	۲۰		۳
۵۰۱۲۲۵		ایدیدیموآرستومی، آناسوموز ایدیدیم به مجرای دفران	۴۷		۳
۵۰۱۲۳۰		پونکسیون و آسیب رسانی هیدروسل، توفیکا وازنالیس، یا با بدون تخریب 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 - ۴۱۰۵ رجوع کنید)	۲۳		۳
۵۰۱۲۴۵		ترمیم هیدروسل توپکا و آلینالس (عمل Bottle)	۱۸.۲		۳
۵۰۱۲۵۰		درنای آبسه دیواره اسکروتم	۷۸		۲
۵۰۱۲۵۵		اکسیژناسیون یا درنای اسکروتم یا درآوردن جسم خارجی	۱۶		۳
۵۰۱۲۶۰		اسکروتوپلاستی، عمل پلاستیک روی اسکروتم از هر نوع	۲۳		۳
۵۰۱۲۶۵		واریتومی، گانولاسیون یا با بدون انسپزیون مجرای دفران (عمل مستقل)	۱۳.۹		۲
۵۰۱۲۷۰	*	واریتومی، شامل آرمایشات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)	۱۲.۸		۲
۵۰۱۲۷۵		واریتومی برای واریوگرام، واریکولوگرام، سمینال یا اپیدیدموگرام (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰		۲
۵۰۱۲۸۰		واریوواسکتومی، واریوواسکتومی، 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 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		واریکولتومی، ساده یا مشکل	۲۲		۳
۵۰۱۳۱۵		واریکولتومی، به هر طریق	۲۵.۹		۳
۵۰۱۳۲۰		اکسیژن کیست مجرای مولر (برای ترمیم به کدهای ۵۰۰۵۸۵ و ۵۰۱۲۷۵ رجوع کنید)	۱۷.۲		۳
۵۰۱۳۲۵		نمونه‌برداری پروستات به وسیله سوزن از هر رلهی به هر تعداد نمونه جداگانه (TRUS Guided Prostate Biopsy) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۱۸	۶	۳
۵۰۱۳۳۰		پروستاتکتومی، درنای خارجی آبسه پروستات، از هر راه ساده یا مشکل و عارضه دار (برای درنای از طریق مجرای ادرار از کد ۵۰۰۲۰۵ استفاده کنید)	۲۶		۳
۵۰۱۳۳۵		پروستاتکتومی، از راه پرینه، ساب توتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (واریتومی، مه آتومی، کالپراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار، اورتروتمی داخلی را شامل می‌شود)	۵۲.۲		۶
۵۰۱۳۴۰		پروستاتکتومی رادیکال، از راه پرینه	۶۵.۴		۶
۵۰۱۳۴۵		پروستاتکتومی رادیکال، با نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی یا با لاف آدنکتومی دو طرفه لکن	۸۴		۶
۵۰۱۳۵۰		پروستاتکتومی، سوپرابویک، یا رتروپوبیک کامل یا نیمه کامل یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری، کامل (واریتومی، مه آتومی، کالپراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار و اورتروتمی داخلی را شامل می‌شود)	۴۲		۶
۵۰۱۳۵۱		جراحی پروستات از طریق مجرای (TURP کامل)	۵۵	۱۲	۶
۵۰۱۳۵۵		پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک، یا با بدون حفظ عصب، یا با بدون بیوهی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لکنی)	۷۵		۶
۵۰۱۳۶۰		پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک با لنفادنکتومی لکنی دو طرفه، شامل غدد اپیورتریون، هلیپوگاستریک و اپلیک خارجی	۸۰		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش‌های جسمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۵۰۱۳۶۵		قراردادن سوزن یا کانل از طریق پیرنه به داخل پروستات به منظور بکارگیری رادیوایزوت در بافت بینابینی یا با بدون سیستم‌سکوپی برای کارگذاری رادیوایزوت در بافت بینابینی	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 اپلیاک خارجی	۶۷۵		۴
۵۰۱۳۸۰	#	الکتروکولاسیون	۸		۲
۵۰۱۳۸۵	#	تخریب پروستات به وسیله جراحی کرایو (شامل قراردادن پروپ کرایو در بافت بینابینی یا رافتمانی اوتتراسوند) (هریکه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اهدا می‌باشد)	۴۰	۲۰	۳
۵۰۱۳۹۰		جراحی دو جنسی مردانه به زنانه (پوشش بیمه پایه ملوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۸۷۵		۵
۵۰۱۳۹۵		جراحی دو جنسی زنانه به مردانه (پوشش بیمه پایه ملوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۰۰		۵
۵۰۱۴۰۰		تسبیرون و درناژ آبسه وولو یا پرینه یا غده پارتولن (برای تسبیرون و درناژ آبسه یا کیست غده اسکن از کد ۵۰۰۷۳۰ استفاده کنید)	۲۵		۲
۵۰۱۴۰۵		مارسوپایالیزاسیون کیست غده پارتولن	۹۸		۲
۵۰۱۴۱۰		آزادسازی چسبندگی های لنیال	۵		۲
۵۰۱۴۱۵		تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن	۷		۲
۵۰۱۴۲۰		بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه (برای اکسپلرون ضایعه موضعی، به کدهای ۱۰۰۱۰۵-۱۰۰۱۰۰-۱۰۰۱۲۵-۱۰۰۱۲۰ رجوع کنید)	۲۸		۰
۵۰۱۴۲۵		وولوکتومی ساده، ناقص، کامل (برای گرافت پوستی به کد ۱۰۰۳۱۰ به بعد رجوع کنید)	۲۷		۳
۵۰۱۴۳۰		وولوکتومی رادیکال ناقص (در صورت انجام گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰-۱۰۰۳۲۵-۱۰۰۳۳۰ رجوع کنید)	۴۱۵		۴
۵۰۱۴۳۵		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوینوفمورال یک طرفه	۵۴۱		۴
۵۰۱۴۴۰		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوینوفمورال دو طرفه	۶۴۲		۴
۵۰۱۴۴۵		وولوکتومی رادیکال، کامل	۵۴۱		۴
۵۰۱۴۵۰		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوینوفمورال یک طرفه	۵۹		۴
۵۰۱۴۵۵		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوینوفمورال دو طرفه	۷۱۳		۴
۵۰۱۴۶۰		وولوکتومی رادیکال، کامل، با لنفادنکتومی غدد اینگوینوفمورال، اپلیاک و لگنی (برای لنف آدنکتومی به کدهای ۳۰۲۹۲۰-۳۰۲۹۳۵ رجوع کنید)	۷۱		۵
۵۰۱۴۶۵		هایمکتومی	۸		۲
۵۰۱۴۷۰		هایمونوئومی تسبیرون	۲۳		۰
۵۰۱۴۷۵		اکسپلرون کیست پارتولن (برای اکسپلرون غده اسکن از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اکسپلرون کارونکل مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اکسپلرون یا سوزاندن کارسینوم مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۵۵ استفاده کنید) (برای اکسپلرون یا مارسوپایالیزاسیون دیورتیکول مجرای ادراری، به کدهای ۵۰۰۷۶۰ و ۵۰۰۷۶۵ رجوع کنید)	۱۲		۲
۵۰۱۴۸۰		ترمیم پلاستیک مدخل فرج (مانند لایوپلاستی) (در صورتی که جلیه ریبلی داشته باشد، کد # محسوب می‌گردد)	۱۲		۳
۵۰۱۴۸۵		کلکتوریل پلاستی برای وضعیت دو جنسی	۶۰۷		۲
۵۰۱۴۹۰		پریلوپلاستی، ترمیم پرینه	۱۳۸		۲
۵۰۱۴۹۲		ترمیم نقص پارالینال و اتصال آن به واژن لپن از راه شکم	۵۰		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزشی لسانی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیوشی
۵۰۱۴۹۳		ترمیم نقص پروتکل مال و پری سرویکال از راه واکسن	۴۰		۳
۵۰۱۴۹۵		کولپوسکوپی وولو با یا بدون بیوشی (برای معاینات و اقدامات کولپوسکوپی شامل واکسن به کد ۵۰۱۷۱۵ رجوع کنید؛ برای کولپوسکوپی سرویکس به کد ۵۰۱۷۲۰ رجوع کنید)	۵		۲
۵۰۱۵۰۰		کولپوتومی با اکسپلوراسیون	۱۰۱		۳
۵۰۱۵۰۵		کولپوتومی با درنلر آهسته لگنی	۱۵		۲
۵۰۱۵۱۰		کولپوستن (عمل مستقل)	۳		۰
۵۰۱۵۱۵		انسیزیون و درنلر هماتوم واکسن؛ مامایی/بعد از زایمان	۷		۲
۵۰۱۵۲۰		انسیزیون و درنلر هماتوم واکسن؛ غیر مامایی (برای مثال بعد از فروم، خونریزی خودبخود)	۱۲		۲
۵۰۱۵۲۵		تخریب ضایعات واکسن؛ ساده یا وسیع (جراحی با لیزر، جراحی الکتریک، جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)	۵	۲۵	۲
۵۰۱۵۳۰		بیوشی مخاط واکسن؛ ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیست ها)	۳۴		۲
۵۰۱۵۳۵		واکسنکومی، برداشتن ناقص با کامل دیواره واکسن	۳۰		۳
۵۰۱۵۴۰		واکسنکومی، برداشتن ناقص دیواره واکسن؛ با درآوردن بافت پارائونال (واکسنکومی رادیکال) با یا بدون نفاذکومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری از غدد لنفاوی پارائونال (بخشی های واکسن)	۸۰		۲
۵۰۱۵۴۵		کولپوکلایز (عمل لغو) به همراه پرهیورانی وسیع	۳۶		۲
۵۰۱۵۵۰		برداشتن سیتوم واکسن	۸۵		۳
۵۰۱۵۵۵		برداشتن کیست با تومور واکسن	۹۳		۳
۵۰۱۵۶۰		کارگذاری تاندیم رحمی و یا لوئید داخل واکسن برای برآبی (هلیک رادیولوژی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	۲۲۳		۳
۵۰۱۵۶۵		کارگذاری پساری با وسیله نگهدارنده دیگر داخل واکسن یا کارگذاری دیافراگم یا سرویکال کاپ با دستور استفاده	۱۵		۰
۵۰۱۵۷۰		استفاده از هر نوع ماده یا یک هموسفانک برای کنترل خونریزی تروماتیک یا خودبخودی واکسن؛ غیر مامایی (عمل مستقل)	۲۵		۰
۵۰۱۵۷۵		کولپورانی، بخیه جراحی واکسن (غیر مامایی)	۱۴۷		۳
۵۰۱۵۸۰		کولپوپرهیورانی، بخیه جراحی واکسن و یا پریه (غیر مامایی)	۱۸۴		۳
۵۰۱۵۸۵		عمل جراحی پلاستیک روی اسفنگر مجرای ادرار از راه واکسن (برای مثال پلیکسیون مجرای Kelly)	۱۵۹		۳
۵۰۱۵۹۰		ترمیم پلاستیک لورتروسل	۱۹۳		۳
۵۰۱۵۹۵		کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) قدیمی	۲۱		۳
۵۰۱۶۰۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۵۰۱۶۰۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۵۰۱۶۱۰		کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) خلفی ترمیم رکتوسل با یا بدون پرهیورانی	۱۹۵		۳
۵۰۱۶۱۵		کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) قدیمی - خلفی فولم	۲۸۲		۳
۵۰۱۶۲۰		کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) قدیمی - خلفی توام با ترمیم آنتروسل	۳۹		۳
۵۰۱۶۲۵		کارگذاری مش یا پروتزهای دیگر برای ترمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزه قدیمی خلفی)، دسترسی از طریق واکسن	۱۷		۰
۵۰۱۶۳۰		ترمیم آنتروسل از راه واکسن (عمل مستقل)	۲۲		۳
۵۰۱۶۳۵		ترمیم کمپارتمان قدیمی با گرفت	۲۲		۳
۵۰۱۶۴۰		ترمیم آنتروسل از راه شکم (عمل مستقل)	۳۹		۴
۵۰۱۶۴۵		تثبیت لیگامان ساکروکسیپتوس برای پرولاپس واکسن (بی اختیاری ادراری)	۳۰		۴
۵۰۱۶۵۰		دسترسی از راه داخل پرهیون (مبورانی بوتروساکرال، لواتور)	۲۷		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نشی	ارزش پایه بیوشی
۵۰۱۶۵۵		ترمیم شکمی نقص پاراولایزال (شامل ترمیم سوستوسل یا پرولاپس ناکامل ولان)	۴۲۵		۴
۵۰۱۶۶۰		ترمیم پاراولایزال (شامل سوستوسل) و بی لختاری ادراری (مانند برج یا مارشال مارچلی) از راه شکم	۵۹۸		۴
۵۰۱۶۶۵		درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی لختاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سلتیک)	۷۷		۴
۵۰۱۶۷۰		عمل جراحی اسلینگ برای بی لختاری ادراری استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سلتیک TOT,TVT)	۴۰		۴
۵۰۱۶۷۵		ساخت ولان مصنوعی یا با بدون گرافت (برای مشکلات دو جنسیتی پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۳۵		۴
۵۰۱۶۸۰		بستن فیستول رکتووالایزال از راه ولان یا مقعد یا از راه پرینه یا با مقارزی جسم پرینه یا با بدون پلیکاسیون لوگور	۲۷		۳
۵۰۱۶۸۵		بستن فیستول رکتووالایزال از راه شکم و یا همراه با کولوستومی	۴۷		۴
۵۰۱۶۹۰		بستن فیستول لورتر و ولایزال با پیوند بولبوکلورنوس؛ بستن فیستول ولریکووالایزال یا دسترسی از طریق ولان یا از راه ولان و مثانه (برای سوستوسومی همزمان به کدهای ۵۰۰۳۲۰-۵۰۰۳۲۵ رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده کنید)	۲۶۳		۲
۵۰۱۶۹۵		واترزیلاستی برای دو جنسیتی (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۹۴		۳
۵۰۱۶۹۷	#	درمان آنروپی وایزال با لیزر	۷	۵	۰
۵۰۱۷۰۰		دیپلنکاسیون ولان زیر بیوشی	۵		۲
۵۰۱۷۰۵		معاینه لکن زیربیوشی (عمل مستقل)	۵۶		۲
۵۰۱۷۱۰		خروج جسم خارجی از ولان زیر بیوشی (عمل مستقل)	۷۷		۳
۵۰۱۷۱۵		کولپوسکوپی تمام ولان با سرویکس؛ یا با بدون بیوشی (برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی ولان با کولپوسکوپ از کد ۵۰۱۷۲۰ استفاده کنید)	۵۵		۲
۵۰۱۷۲۰		کولپوسکوپی کردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور ولان؛ یا 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		کولپوسکپی (تعلیق لوک ولان) یا ساکروکولپوسکپی (اتصال رحم با سرویکس یا کاف از راه رتروپریتون به ساکروم) لاپاروسکوپی یا لاپاراتومی	۴۵		۲
۵۰۱۷۲۵		بیوشی سرویکس، منفرد یا متعدد، با اکسیژن مومبیت ضایعه، یا با بدون فولکولوراسیون (عمل مستقل)	۳۰۱		۲
۵۰۱۷۳۰		کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیپلنکاسیون و کورتاژ انجام نشده باشد)	۴۸		۳
۵۰۱۷۳۵		کولپوراسیون کردن رحم؛ الکتریکی یا حرارتی یا کرایوگوتری یا لیزر برای بار اول یا تکراری	۴	۷	۲
۵۰۱۷۴۰		مخروط برداری کردن رحم یا با بدون فولکولوراسیون یا با بدون دیپلنکاسیون و کورتاژ یا با بدون ترمیم؛ یا جافو یا لیزر یا اکسیژن با حلقه الکترود (به کد ۵۰۱۷۹۵ هم مراجعه گردد)	۸۵	۴۵	۲
۵۰۱۷۴۵		ترانکلکتومی (سرویکتومی، آمپوتاسیون کردن رحم (عمل مستقل)	۱۷۶		۳
۵۰۱۷۵۰		ترانکلکتومی رادیکال با نفادکتومی کامل دو طرفه لکن و نمونه برداری از شدت نفاوی پاراآئوریک، یا با بدون درآوردن لوله (ها)، یا با بدون درآوردن نهمدان (ها) (برای هیسترکتومی رادیکال شکمی از کد ۵۰۱۸۲۵ استفاده کنید)	۸۷۹		۴
۵۰۱۷۵۵		اکسیژن استامپ کردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لکن	۳۵		۴
۵۰۱۷۶۰		اکسیژن استامپ کردن رحم از راه ولان (مانند عمل منیستر)	۲۰۱		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشروی
۵۰۱۲۶۵		با ترمیم قدامی و یا خلفی یا با ترمیم آلتروسول (برای کارگذاری دستگاه داخل رحمی IUD از کد ۵۰۱۸۶۰ استفاده کنید)	۲۹		۳
۵۰۱۲۷۰		سرکلاژ کردن رحم، شیرمامایی	۱۴		۳
۵۰۱۲۷۵		دراکتورفنی، ترمیم پلاستیک کردن رحم از راه واژن	۱۴		۳
۵۰۱۲۸۰		دبلاکسیون کانال کردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل)	۲		۲
۵۰۱۲۸۵		دبلاکسیون و کورتاژ استامپ کردن رحم	۶		۲
۵۰۱۲۹۰	#	نمونه برداری اندومتر یا با بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دبلاکسیون به عنوان مثال Pipple (عمل مستقل)	۱۵		۰
۵۰۱۲۹۲	#	نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل)	۰.۷۵		۰
۵۰۱۲۹۵		دبلاکسیون و کورتاژ، تشخیصی یا درمانی، غیرمامایی	۱۰		۳
۵۰۱۸۰۰		میومکتومی آکسیلیون لومور فیبروتیک رحم یا هر تعداد میوم داکل جراحی با هر وزنی از راه شکم	۲۸		۴
۵۰۱۸۰۵		میومکتومی، آکسیلیون لومور (های) فیبروتیک رحم یک تا چهار میوم داکل جراحی با هر وزنی با درآوردن میوم (های) سطحی از راه واژن	۲۷.۶		۳
۵۰۱۸۱۰		هیسترکتومی کامل یا ساب توتال از طریق شکم یا با بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان ها بدون کولپورتروسیستوپکسی	۴۷		۴
۵۰۱۸۱۵		هیسترکتومی کامل از طریق شکم یا با بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با کولپورتروسیستوپکسی (Burch)	۵۵		۴
۵۰۱۸۲۰		هیسترکتومی کامل از راه شکم شامل واژینکتومی ناقص با نمونه برداری غدد لنفاوی پارائورتیک و لگنی با یا بدون درآوردن لوله (ها) یا با بدون درآوردن تخمدان (ها)	۶۵		۴
۵۰۱۸۲۵		هیسترکتومی رادیکال از راه شکم، با لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری غدد لنفاوی پارائورتیک با یا بدون درآوردن لوله (ها) یا با بدون درآوردن تخمدان (ها) (برای هیسترکتومی رادیکال همراه با تغییر مکان تخمدان‌ها از کد ۵۰۲۰۱۵ نیز استفاده کنید)	۸۰		۵
۵۰۱۸۳۰		تخلیه لگنی برای بدخیمی‌های ژنیکولوژیک، با هیسترکتومی کامل یا سرویکتومی با یا بدون درآوردن لوله (ها) یا با بدون درآوردن تخمدان (ها) یا درآوردن مثانه و پیوند حالب و یا رزکسیون ایدومینوپریتال رکتوم و کولون 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 ساکراسل و کوتر تمام نقاط اندومتریوزی و آزاد سازی و برداشتن کبست اندومتریوزی با یا بدون آزادسازی روده	۱۳۰		۳
۵۰۱۸۳۵		هیسترکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آلتروسول یا با بدون کولپورتروسیستوپکسی (برای مثال Pereyra, Krantz Marshall-Marchetti) یا با بدون کنترل آندوسکوپی	۵۵		۳
۵۰۱۸۴۰		هیسترکتومی واژینال، رادیکال (عمل Schauta)	۶۸.۷		۴
۵۰۱۸۴۵		هیسترکتومی واژینال با ترمیم کپسول‌های قدامی، خلفی (با یا بدون گرافت) با ترمیم آلتروسول با ترمیم پریه	۸۰		۴
۵۰۱۸۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۵۰۱۸۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۵۰۱۸۶۰	#	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	۲		۰
۵۰۱۸۶۵	#	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	۱		۰
۵۰۱۸۷۰	#	تلقیح مایه به روش مصنوعی داخل سرویکس یا داخل رحم	۳		۰
۵۰۱۸۷۵	#	شمشروی اسپرم برای تلقیح مایه به طور مصنوعی	۰.۷		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	لنسی	ارزش پایه پیشی
۵۰۱۸۸۰	#	کاتتریزاسیون و استفاده از ساین با مولد جاذب برای سونو هیستروگرافی با تئوری سائون با هیستروسالینگو گرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۳۳		۲
۵۰۱۸۸۵	*	گذشتن کاتتر لوله فالوپ از طریق گردن رحم برای تشخیص و یا باز کردن مجدد (به هر روش) با یا بدون هیستروسالینگو گرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۱۰	۵	۳
۵۰۱۸۹۰		کار گذاری کپسول هارمن برای برآی تریبی بالینی	۲۲.۹		۳
۵۰۱۸۹۵	*	کروموسوماسیون لوله رحم شامل مولد	۴.۲		۲
۵۰۱۹۰۰		تخریب اندومتر، نرمال بدون رافتمایی هیستروسکوپ (برای روش هیستروسکوپ از کد ۵۰۱۹۴۰ استفاده نماید)	۱۲.۱		۳
۵۰۱۹۰۵		حذف بافت اندومتر به وسیله گریو یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ در صورت انجام	۲۰	۷	۳
۵۰۱۹۱۰		تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان های گرد، با یا بدون کوتاه کردن لیگامان های خارجی رحمی یا ساسپنشن رحمی (عمل مستقل)	۲۲.۱		۴
۵۰۱۹۱۵		تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان های گرد، با سمپاتکتومی پره ساکرال	۴۰.۹		۴
۵۰۱۹۲۰		هیستروپلازی، 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	۲
۵۰۱۹۳۱		والیونسکوپی 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	۱۴.۷		۳
۵۰۱۹۴۰		هیستروسکوپی جراحی با آزاد سازی چسبندگی های داخلی رحمی (به هر روش) و یا با درآوردن جسم خارجی کاشته شده و یا با تخریب اندومتر (برای مثال رزکسیون اندومتر، حذف با جراحی لکتروپکی، حذف گرمایی)	۱۸		۳
۵۰۱۹۴۵		هیستروسکوپی جراحی با قطع یا درآوردن سبوم داخل رحمی (به هر روش)	۲۱.۵		۲
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 یا جراحی داخل شکمی انجام شود (نه به عنوان عمل مستقل)	۴.۲		۰
۵۰۱۹۶۵	*	بستن یا انسداد لوله (های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال لوله کیر، حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپرابویک	۱۴.۲		۳
۵۰۱۹۷۰		سالمپکتومی یا سالمپکتومیلورکتومی، کامل یا ناقص، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۳۰		۳
۵۰۱۹۷۵		آزاد سازی چسبندگیها (سالمپتولیز، اوواریولیز) (برای آکسیژن یا تخریب اندومتریوما به روش جراحی باز، به کد ۴۰۲۰۳۰ رجوع کنید)	۳۲		۴
۵۰۱۹۸۰		توبوپلاستی برای مثال آناستوموز لوله به لوله یا کلیت لوله ها در جدار رحم	۴۵		۴
۵۰۱۹۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشند			
۵۰۱۹۹۰		فیمبروپلاستی	۴۲.۸		۴
۵۰۱۹۹۵		سالمپکتومی (سالمپکتومیلورکتومی)	۴۵		۴
۵۰۲۰۰۰		درنژ کیست (های) تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل) از راه واژن یا شکم	۱۵		۳
۵۰۲۰۰۵		درنژ آبسه تخمدان، از راه واژن یا شکم	۱۸		۳
۵۰۲۰۱۰		درنژ آبسه تنگی از راه واژن یا از راه مقعد، از طریق پوست (برای مثال آبسه تخمدانی یا پری کولیک) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۲۵		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایموشی
۵۰۲۰۱۵		تغییر محل و موقعیت تخمدان (ها)	۳۰		۳
۵۰۲۰۲۰		بیوپسی تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۲۰		۳
۵۰۲۰۲۵		زرکسیون گویای یا برش دو قطعه ای تخمدان، یک یا دو طرفه	۳۰		۳
۵۰۲۰۳۰		سیستکتومی تخمدان، یک یا دو طرفه	۳۰		۳
۵۰۲۰۳۵		اوپورکتومی ناقص یا کامل، یک یا دو طرفه	۲۴۵		۳
۵۰۲۰۴۰		اوپورکتومی یا زرکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتون با سالمینوآوپورکتومی دو طرفه و لمانکتومی	۴۲		۴
۵۰۲۰۴۵		اوپورکتومی یا زرکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتون با هیسترکتومی کامل شکمی، لافادکتومی لگنی و پارائورتیک محدود یا پارائورتیک رادیکال برای کاهش حجم	۶۰		۴
۵۰۲۰۵۰		سالمینوآوپورکتومی دو طرفه با لمانکتومی و هیسترکتومی کامل شکمی و دیسکسیون رادیکال برای کاهش حجم با لافادکتومی لگنی و لافادکتومی محدود پارائورتیک	۹۰		۴
۵۰۲۰۵۵		لاپاراتومی برای مرحله‌بندی یا مرحله‌بندی مجدد بدخیمیای تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتون (چیدن مجدد) یا با بدون لمانکتومی، شستشوی پریتون، بیوپسی پریتون شکمی یا لگنی، بررسی دیپلراکم با لافادکتومی لگنی و پارائورتیک محدود	۴۵		۴
۵۰۲۰۶۰	*	پونکسیون فولیکول به منظور دسترسی به لومپیت با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جدگانه محاسبه می‌گردد)	۱۲۶		۳
۵۰۲۰۶۲	*	انتقال جنین به داخل رحم	۱۲		۳
۵۰۲۰۶۵	*	انتقال کامپت زیکوت یا جنین به داخل لوله‌های رحمی با روش لاپاراسکوپی	۳۲	۱۲	۳
۵۰۲۰۶۶	##	میکرواینجکشن (MZ) شامل پانکچر، مرادل آزمایشگاه جنین‌شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین و انتقال (هزینه مرادل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۶۵	۶۰	ارزش نام واحد
۵۰۲۰۶۷	##	لغاح آزمایشگاهی (IVF) شامل پانکچر، مرادل آزمایشگاه جنین‌شناسی و انتقال (هزینه مرادل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۵۵	۲۵	ارزش نام واحد
۵۰۲۰۶۸	##	لغاح داخل رحمی (IUI) شامل نمونه‌گیری اسپرم مرادل آزمایشگاهی و تلقیح (در صورت استفاده از روش وکیوم برای نمونه‌گیری، هزینه به طور جداگانه قابل اخذ می‌گردد) (هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۱۳	۷	ارزش نام واحد
۵۰۲۰۶۹	##	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل پانکچر، مرادل آزمایشگاه جنین‌شناسی و انتقال با لاپاراسکوپ (هزینه مرادل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۹۰	۵۵	ارزش نام واحد
۵۰۲۰۷۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۵۰۲۰۷۱	##	استحصال اسپرم از بافت بیضه (TESE)	۱۲	۶	۲
۵۰۲۰۷۲	##	استحصال اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	۲۲	۷	۲
۵۰۲۰۷۵		آمینوسنتز (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۶	۳	۳
۵۰۲۰۸۰		کورودوسنتز - نمونه برداری از کوریون (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۹	۳	۲
۵۰۲۰۸۵	#	آزمون استرس جنین یا القاباض رحم	۱۳	۲.۱	۰
۵۰۲۰۹۰	#	آزمون بدون استرس جنین (NST) (این کد را با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نگردد)	۰.۵	۱.۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۲۰۹۱	#	مانیتورینگ تعاف های رحم (TOCO) (لین کد با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نکرد)	۱	۱۵	.
۵۰۲۰۹۵		نمونه برداری از خون پوست سر جنین	۶		۳
۵۰۲۱۰۰		تجزیه به دلیل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۱۰۶	۵۳	۳
۵۰۲۱۰۵		آنسدل بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۱۴	۷	۳
۵۰۲۱۱۰		دریاز مایع جنینی (برای مثال ولیکوسیتز، توراکوسیتز، پاراستز) شامل هدایت با اولتراسوند	۱۰۶	۵۳	۳
۵۰۲۱۱۵		گذشتن شلخت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک	۱۴	۷	۳
۵۰۲۱۱۷		جستجوی واژن و یا استعمال خنرو برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی	۱۳		.
۵۰۲۱۲۰		هیستروتنومی، شکمی (برای مثال برای مول هیداتیدفرم، سقط) (هر گاه بستن لوله های رحمی همزمان با هیستروتنومی انجام گیرد، از کد ۵۰۱۹۶۰ علاوه بر کد ۵۰۲۱۲۰ استفاده کنید)	۴۲۶		۴
۵۰۲۱۲۵		درمان حاملگی نابجا لوله ای، تخمگذاری، شکمی با یا بدون سالیترکتومی، با یا بدون اولترکتومی	۴۰		۴
۵۰۲۱۳۰		درمان حاملگی نابجا در گردن رحم با تخلیه	۲۳		۴
۵۰۲۱۳۵		وارد کردن دیپلنتاتور گردن رحمی (برای مثال لامیناریا پروستاگلاندین) (عمل مستقل)	۲۵		.
۵۰۲۱۴۰		ایزوتومی یا ترمیم واژن به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول	۲۷		۳
۵۰۲۱۴۵		سرکلاژ کردن رحم در طی حاملگی از راه واژن و یا شکم (شیرودکا یا لاس)	۱۰		۳
۵۰۲۱۵۰		هیسترورافی رحم پاره شده	۱۵۷		۳
۵۰۲۱۵۵		مراقبت مامایی روئین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واریتال (با یا بدون ایزوتومی و یا بدون فورسپس و واکيوم)	۵۰		.
۵۰۲۱۵۶		زایمان بی درد با روش بیموشی اییدورال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روئین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واریتال به هر روش (با یا بدون ایزوتومی و یا با بدون فورسپس و واکيوم)	۵۰		ارزش نام ۱۷ واحد
۵۰۲۱۵۷		زایمان بی درد با سایر روشهای بیموشی مانند آنتونکس شامل مراقبت مامایی روئین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واریتال به هر روش (با یا بدون ایزوتومی و یا با بدون فورسپس و واکيوم)	۵۰		ارزش نام ۷ واحد
۵۰۲۱۶۰		زایمان متعدد (چند قلوئی)	۵۸		.
۵۰۲۱۶۱		زایمان متعدد (چند قلوئی) بی درد با روش بیموشی اییدورال و اسپینال	۵۸		ارزش نام ۱۹ واحد
۵۰۲۱۶۲		زایمان متعدد (چند قلوئی) بی دردتا سایر روشهای بیموشی مانند آنتونکس	۵۸		ارزش نام ۱۰ واحد
۵۰۲۱۶۵		چرخش خارجی سر، با یا بدون توکولیز (در زایمان سفایک قابل گزارش نمی باشد)	۵۷		.
۵۰۲۱۷۰		مراقبت روئین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین	۴۰		۵
۵۰۲۱۷۲		سزارین اگرند، پرکرتا و اینکرتا همراه با هیستروتنومی	۹۰		۵
۵۰۲۱۷۵	+	هیستروتنومی توتال یا ساب توتال بعد از زایمان سزارین	۲۷		.
۵۰۲۱۸۰		زایمان واریتال متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روئین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واریتال (با یا بدون ایزوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان	۶۴		.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۵۰۲۱۸۱		رایمان و اژینال متعاقب رایمان سزارین قبلی به روش بی دردی (فقط برای موارد با سابقه یک بار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از رایمان، رایمان و اژینال (با یا بدون اپیدوریومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از رایمان	۶۴		ارزش نام ۲۰ واحد
۵۰۲۱۸۵		درمان سقط ناکامل در هر ترمیستر، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده به کمک جراحی؛ سه ماهه اول یا سه ماهه دوم	۱۳		۳
۵۰۲۱۹۰		درمان سقط عفونی به کمک جراحی یا هر گونه سقط القایی و تخلیه‌ای در سه ماهه دوم بارداری یا با بدون مصرف دارو (پروستاگلاندین) و یا وسیله (لامیناریا) یا با بدون کورتاژ شامل بستری در بیمارستان و ویزیت‌ها رایمان چنین و جفت و پرده‌ها 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 هیسترونومی (وقتی که اقدام برای تخلیه با تریپس داخل مایع آمنیوتیک موفق نشده باشد یا وقتی که اقدام برای تخلیه با کمک دارو موفق نشده باشد) (برای وارد کردن دیلاتاتور سرویکس از کد ۵۰۲۱۳۵ استفاده کنید) (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۲۵		۳
۵۰۲۲۰۱		سقط القایی با دارو در ۳ ماه اول یا هر تعداد استعمال دارو	۵۵		۰
۵۰۲۲۰۵	۴	گشایش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول	۱۳۲		۳
۵۰۲۲۰۶	۰۴	گشایش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی به ازای هر جنین اضافه	۲۵		۰
۵۰۲۲۱۰		تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیداتید فرم	۲۲۸		۳
۵۰۲۲۱۵		درآوردن بخیه سرکلاژ تحت بیوشی (به جز بیحسی موضعی)	۱		۲
۵۰۲۲۱۷		کورتاژ به هر روش (عمل مستقل) (این کد با کدهای مربوط به رایمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۳		۰
۶۰۰۰۰۵		اکسیژن و درناژ کیست عفونی مجرای تیروگلووس	۲۶		۳
۶۰۰۰۱۰		بیموشی سوزنی یا آمپیولاسیون کیست تیروئید (FNA) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۶	۲	۲
۶۰۰۰۱۵		اکسیژن کیست یا لنفوم تیروئیدها با بدون برداشتن ایسم؛ یک طرفه	۳۳۴		۴
۶۰۰۰۲۰		لوبکتومی کامل یا ناقص تیروئید یک طرفه؛ با یا بدون برداشتن ایسم	۳۷		۴
۶۰۰۰۲۵		تیروئیدکتومی نوتال؛ ساب توتال از جمله زیر جناهی برای موارد خوش خیم	۷۰		۴
۶۰۰۰۳۰		تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون محدود کردن	۸۵		۴
۶۰۰۰۳۱		تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن	۹۵		۴
۶۰۰۰۳۲		تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن با درآوردن تیروس	۱۰۵		۴
۶۰۰۰۳۵		تیروئیدکتومی درآوردن همه بافت باقیمانده تیروئید به دنبال درآوردن قبلی یک قسمت از تیروئید	۶۵		۴
۶۰۰۰۴۰		تیروئیدکتومی شامل تیروئید زیر جناهی از راه استرونومی یا باز کردن قفسه سینه	۶۵۹		۸
۶۰۰۰۴۵		اکسیژن کیست یا سینوس مجرای تیروگلووسال	۲۲۶		۴
۶۰۰۰۵۰		اکسیژن کیست یا سینوس مجرای تیروگلووسال عود کرده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰۸		۴
۶۰۰۰۵۴		پارکتیروئیدکتومی (با کدهای مربوط به تیروئیدکتومی قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۷۰		۴
۶۰۰۰۵۵		پارکتیروئیدکتومی یا اکسیژن سینوس مجدد مدپاستن از راه قفسه سینه یا استرونومی	۷۰		۶
۶۰۰۰۶۰	۰	انورانیسمنت پارکتیروئید	۱۳۱		۰
۶۰۰۰۶۵		درآوردن تیروس؛ ناقص یا کامل؛ از راه کردن (عمل مستقل)	۵۴۵		۶

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۶۰۰۰۶۶	+	خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس برای تسهیل اعمال جراحی مادرزادی قلب	۴۰		۰
۶۰۰۰۷۰		در آوردن تیموس ناقص یا کامل؛ با استرئوتومی یا از راه قفسه سینه یا بدون دیسکسیون رادیکال مدیاستن	۷۵.۲		۸
۶۰۰۰۷۵		آدرنالکتومی ناقص یا کامل؛ با اکسیلورسپون غده فوق کلیوی یا با بدون بیوپسی از ریه شکم، کمر یا پشت (عمل مستقل) یا با اکسیلورسپون تومور خلف صفاقی مجاور (برای اکسیلورسپون فلوروسکوپیک دور یا منتشر به ۴۰۲۰۳۰ رجوع گردد)	۵۶		۸
۶۰۰۰۸۰		اکسیلورسپون تومور جسم کروتید بدون اکسیلورسپون شریان کروتید	۱۰۰		۶
۶۰۰۰۸۵		اکسیلورسپون تومور جسم کروتید؛ با اکسیلورسپون شریان کروتید	۱۲۰		۶
۶۰۰۰۹۰		پونکسیون فضای ساب دورال، فونتانل، وتریکول (C-2C1) مخزن شفت یا بدون تخریب دارو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۶		۳
۶۰۰۰۹۵		پونکسیون لوله یا مخزن شفت برای آسپیراسیون یا تخریب (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۴		۳
۶۰۰۱۰۰		سوراخ کردن با منه برای پونکسیون ساب دورال یا وتریکولار با مواد حاجب برای تخلیه و یا درنل هماتوم ساب دورال (برای قرار دادن کاتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورولودوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۳۵		۶
۶۰۰۱۰۵		سوراخ (های) Bunt یا ترغین؛ با درنل آبسه یا کیست مغز	۶۳.۹		۶
۶۰۰۱۱۰		سوراخ (های) Bunt یا ترغین؛ با آسپیراسیون مجدد آبسه یا کیست داخل جمجمه ای	۴۶.۱		۶
۶۰۰۱۱۵		برهول (یک یا چند) به تنهایی، برای تخلیه هماتوم اکسترادورال یا ساب دورال	۵۵		۶
۶۰۰۱۲۰		سوراخ (های) Bunt یا آسپیراسیون کیست یا هماتوم داخل مغزی	۶۰		۶
۶۰۰۱۲۵		تعیین مخزن یا کارگذاری کاتر وتریکولار، با الکتروود EEG یا وسیله ثبت فشار یا پمپ (برای قرار دادن کاتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورولودوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) (برای پر کردن و نگهداری پمپ تخریب قابل کاشت برای درمان دارویی نخاع یا مغز از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد) (برای شیمی درمانی از کد ۹۰۱۵۶۰ استفاده گردد)	۲۱		۶
۶۰۰۱۳۰		سوراخ (های) Bunt یا ترغین به منظور بررسی، بالای چادرینه، بدون جراحی متعاقب زهر چادرینه، یک یا دو طرفه	۴۲		۶
۶۰۰۱۳۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی به منظور بررسی؛ بالای چادرینه	۷۹		۹
۶۰۰۱۴۰		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای بررسی زهر چادرینه (فضای خلفی)	۹۵		۹
۶۰۰۱۴۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای تخلیه هماتوم، بالای چادرینه اکسترادورال یا ساب دورال، داخل مغزی	۸۳		۹
۶۰۰۱۵۰		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای تخلیه هماتوم زهر چادرینه اکسترادورال یا ساب دورال	۹۰		۹
۶۰۰۱۵۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی برای تخلیه هماتوم داخل مخجمی	۱۰۰		۹
۶۰۰۱۶۰	+	انسیرپون و کارگذاری گرافیت استخوان جمجمه زهر پوست	۴.۸		۰
۶۰۰۱۶۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی، درنل آبسه داخل جمجمه ای؛ بالای چادرینه	۹۲.۴		۹
۶۰۰۱۷۰		کرایونکتومی یا کرایونکتومی، درنل آبسه داخل جمجمه ای؛ زهر چادرینه	۱۰۱.۳		۹
۶۰۰۱۷۵		کرایونکتومی یا کرایونکتومی به منظور کاهش فشار، با یا بدون دوراپلاستی، برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه ای بدون تخلیه هماتوم داخل پارانشیمی یا با بدون لوپکتومی تمپورال (با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی) (برای کاهش فشار ساب تمپورال از کد ۶۰۰۱۹۰ استفاده گردد)	۱۰۰		۹
۶۰۰۱۸۰		دکمپرسیون حلقه چشم به تنهایی از راه جمجمه	۸۰.۳		۹
۶۰۰۱۸۵		اکسیلورسپون حلقه چشم (از راه جمجمه) با بیوپسی یا با در آوردن ضایعه یا با در آوردن جسم خارجی	۸۵		۹

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت	شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آرزش پایه پیشی
۶۰۰۱۹۰		دکمپرسیون جمجمه‌ای زیر کیجگاهی (تومور کاذب مغز، سندرم بطن شکافدار) (برای	کرنیوتومی یا کرنیکتومی دکمپرسیون برای فشار بالای داخل جمجمه بدون تخلیه هماتوم	۶۷.۹		۹
۶۰۰۱۹۵		ساب اکسیپیتال با لامینکتومی گردنی برای دکمپرسیون طاباب نخاعی و مدول با یا بدون	گرافت (مانند مالفورماسیون آرنولد-کیاری)	۱۰.۶		۹
۶۰۰۲۰۰		سایر دکمپرسیون‌های جمجمه‌ای فضای خلفی (برای دکمپرسیون اوربیت از طریق دیواره	جانبی (خارجی)، نوع کروئین لاین، از کد ۶۰۲۴۶۵ استفاده گردد)	۷۶		۹
۶۰۰۲۰۵		کرنیوتومی برای قطع چادرینه مخچه (عمل مستقل)		۹۷.۱		۹
۶۰۰۲۱۰		کرنیکتومی زیر کیجگاهی برای قطع ایجاد فشار با کاهش فشار از روی ریشه حسی عقده	کلسر	۹۱.۹		۹
۶۰۰۲۱۵		کرنیکتومی ساب اکسیپیتال برای اکسیلوراسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب جمجمه‌ای		۹۷.۵		۹
۶۰۰۲۲۰		کرنیکتومی ساب اکسیپیتال برای قطع یک یا چند عصب جمجمه‌ای		۱۰۱.۳		۹
۶۰۰۲۲۵		لترکتومی شامل بصل القاع، مزائسفال سینتولونومی		۹۳		۹
۶۰۰۲۳۰		کرنیکتومی برای تومور جمجمه		۶۷		۹
۶۰۰۲۳۵		کرنیکتومی برای استئومیلیت		۵۲		۹
۶۰۰۲۴۰		اکسیلورون تومور مغزی فوق چادرینه‌ای غیر از مننژیوما		۱۰۳		۹
۶۰۰۲۴۵		کرنیکتومی ایجاد ترفین، کرنیوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیلورون مننژیوما بالای	چادرینه	۱۲۵		۹
۶۰۰۲۵۰		کرنیکتومی ایجاد ترفین، کرنیوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیلورون آبسه مغز، بالای	چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه (برای اکسیلورون تومور هیپوفیز یا	۹۰		۹
۶۰۰۲۵۵	۰	وارد کردن ماده کموتربی داخل حفره‌ای مغز		۷.۱		۰
۶۰۰۲۶۰		کرنیکتومی برای اکسیلورون تومور مغزی تحت چادرینه ای و یا تومور در فضای خلفی غیر	از مننژیوما تومور زاویه مخچه ای-پای	۱۱۳		۹
۶۰۰۲۶۵		کرنیکتومی برای اکسیلورون مننژیوما تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی		۱۷۶		۹
۶۰۰۲۷۰		اکسیلورون تومور زاویه مخچه‌ای پای دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی		۱۸۰		۹
۶۰۰۲۷۵		کرنیوتومی یا کرنیکتومی برای اکسیلورون تومور خط وسط در قاعده جمجمه		۱۵۷		۹
۶۰۰۲۸۰		کرنیکتومی تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی، برای اکسیلورون آبسه مغز یا فنستراسیون	کیست	۱۰۱		۹
۶۰۰۲۸۵		کرنیکتومی، کرنیوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان کیجگاهی (ماستوئید) برای	اکسیلورون تومور زاویه مخچه‌ای پای	۱۷۸.۹		۹
۶۰۰۲۹۰		همراه با کرنیکتومی فضای میانی یا خلفی		۱۵۲		۹
۶۰۰۲۹۵		وارد کردن الکترودهای استریل ساب دورال از راه یک یا چند سوراخ Burr با ترفین برای	مانیپولرنگ طولانی مدت تشنج	۵۷		۹
۶۰۰۳۰۰		کرنیوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان، برای گذاشتن الکترود ساب دورال یا اکسیلورون	کانون آغازکننده تشنج، بدون الکترود کورتیکو کرافتی حین عمل (برای مانیتورینگ ممتد EEG	۷۳		۹
۶۰۰۳۰۵		کرنیوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان، برای درآوردن الکترود پای دورال یا ساب دورال	بدون اکسیلورون نسج مغزی (عمل مستقل)	۷۳.۷		۹
۶۰۰۳۱۰		کرنیوتومی یا بلند کردن فلپ استخوان، برای اکسیلورون کانون تشنج رای مغزی یا	الکترو کورتیکو کرافتی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکترود)	۱۷۵.۷		۹

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش فسی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه ای
۶۰۰۳۱۵		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوبکتومی، لوب تمپورال بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۹۰۹		۹
۶۰۰۳۲۰		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوبکتومی، لوب تمپورال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۹۶۴		۹
۶۰۰۳۲۵		برای لوبکتومی، به جز لوب تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۱۱۲		۹
۶۰۰۳۳۰		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای قطع کورئوس کالوزوم یا برداشت کامل نیمکره مغز یا برداشت نیمکره مغز به طور ناقص یا ساب توتال (فانتکشنال)	۱۰۷		۹
۶۰۰۳۳۵		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون یا کواگولاسیون شبکه کورویید	۸۹۷		۹
۶۰۰۳۴۰		کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون کرایوفاترلژیوما (برای کرایوتومی برای آمیگدالوئید کامپکتومی انتخابی، از کد ۶۰۰۳۹۵ استفاده گردد) (برای کرایوتومی برای ترانسهکشن متعدد سایبیل ضمن عمل جراحی، از کد ۶۰۰۴۰۰ استفاده گردد)	۱۵۶		۹
۶۰۰۳۴۵		کرایوتومی یا کرایکتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه	۱۱۱		۹
۶۰۰۳۵۰		کرایوتومی یا کرایکتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه	۲۷		۹
۶۰۰۳۵۵		کرایکتومی، برای کرایوسین استئوزیس؛ یک سوچور جمجمه ای	۴۵۹		۹
۶۰۰۳۶۰		کرایکتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه ای (برای بازسازی جمجمه در هیپرتنورسم اوربیت به ۲۰۰۵۸۵-۲۰۰۵۷۵ رجوع گردد)	۵۹۵		۹
۶۰۰۳۶۵		کرایوتومی، برای کرایوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی فروتنال یا پارتنال	۷۵۳		۹
۶۰۰۳۷۰		کرایوتومی، برای کرایوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی بای فروتنال	۸۲۶		۹
۶۰۰۳۷۵		کرایکتومی وسیع برای کرایوسین استئوزیس چند سوچور جمجمه ای (جمجمه Cloverleaf)؛ بدون نیاز به گرافت استخوان	۸۵۷		۹
۶۰۰۳۸۰		حالت دادن به جمجمه با استئوتومی های متعدد و پیوند اتوگرافت استخوان (برای مثال عمل Barrel-Stave) شامل تهیه گرافت)	۱۱۹۷		۹
۶۰۰۳۸۵		اکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) بدون دکمپرسیون عصب بینایی	۹۴۴		۹
۶۰۰۳۹۰		اکسیزیون 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		کرایکتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای آمیگدالوئید کامپکتومی انتخابی	۱۰۸۹		۹
۶۰۰۴۰۰		کرایکتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای چند قطع ساب پیاله با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۱۲۴۷		۹
۶۰۰۴۰۵		کرایکتومی یا کرایوتومی با اکسیزیون جسم خارجی از مغز یا درمان لخم ناغد مغز (برای سکستراکتومی در استئومیلیت از ۶۰۰۳۲۵ استفاده گردد)	۹۱		۹
۶۰۰۴۱۰		دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیزیون ضایعه	۱۱۹۶		۹
۶۰۰۴۱۵		نیازمند دو نیمه کردن زبان و یا مندیبول (برای آرترویداز از کد ۲۰۱۰۹۰ استفاده گردد)	۱۷۵۲		۹
۶۰۰۴۲۰		دسترسی به فوسای قدامی جمجمه از راه کرایوفاشیال؛ اکسترادرال شامل رینوتومی جانبی، تمویذکتومی، اسفنوکتومی، بدون برداشتن ماکزایلا یا اکتراسیون اوربیت	۱۱۹		۹
۶۰۰۴۲۵		اکسترادرال، شامل رینوتومی جانبی، اکتراسیون اوربیت، تمویذکتومی، اسفنوکتومی و یا برداشتن ماکزایلا	۱۲۳۵		۹

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نشی	ارزش پایه پیش‌بینی
۶۰۰۴۳۰		استخوان‌تومی قاعده فوسای خلفی جمجمه یا دسترسی به فوسای قدامی جمجمه	۱۳۲		۹
۶۰۰۴۳۵		اینترا‌دورال شامل کریوتومی یک طرفه یا بای فرونتال، بالا آوردن یا رزکسیون لوب فرونتال استخوان‌تومی قاعده فوسای خلفی جمجمه	۱۳۸.۱		۹
۶۰۰۴۴۰		دسترسی به فوسای قدامی جمجمه اکسترا‌دورال از راه لوریتر کرانیال شامل استخوان‌تومی لبه فوقانی لوریتر و بالا آوردن لوب فرونتال و یا تمپورال بدون اکزانتراسیون لوریتر یا اکزانتراسیون لوریتر	۱۴۴.۶		۹
۶۰۰۴۴۵		دسترسی به فوسای جمجمه‌ای قدامی از طریق استخوان‌تومی نوع Le Fort I و یا از طریق رانیوماید بای کرونتال یا بدون فیکساسیون داخلی بدون گرافت استخوان	۱۰۳.۸		۹
۶۰۰۴۵۰		دسترسی به فوسای میانی جمجمه‌ای	۱۵۳		۹
۶۰۰۴۵۵		دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه تمپورال شامل ماستوئیدکتومی، دکمپرسیون سینوس سیگماتیک و یا عصب فاشیال یا با بدون آزادسازی	۱۱۱.۹		۹
۶۰۰۴۶۰		دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کریکتال یا ترانس، شامل لایبرکتومی، دکمپرسیون، یا با بدون آزاد کردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید	۱۳۴		۹
۶۰۰۴۶۵		دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، گلیوس یا سوراخ ماکتوم، از راه ترانس پتروزال، شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگماتیک	۱۲۴.۵		۹
۶۰۰۴۷۰		رزکسیون یا اکسیزین ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای قدامی، اکسترا‌دورال	۹۹		۹
۶۰۰۴۷۵		اینترا‌دورال شامل ترمیم دور یا با بدون گرافت	۱۰۹		۹
۶۰۰۴۸۰		رزکسیون یا اکسیزین ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر کیجگاهی، فکهای پارافارنژیال، قله پتروس، اکسترا‌دورال	۱۰۹.۵		۹
۶۰۰۴۸۵		اینترا‌دورال شامل ترمیم دور یا با بدون گرافت	۱۴۳.۲		۹
۶۰۰۴۹۰		رزکسیون یا اکسیزین ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسلار، سینوس گاورنوس، گلیوس یا قاعده جمجمه در خط وسط، اکسترا‌دورال	۱۳۳.۵		۹
۶۰۰۴۹۵		اینترا‌دورال شامل ترمیم دور یا با بدون گرافت	۱۵۶		۹
۶۰۰۵۰۰	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس گاورنوس، بدون ترمیم	۳۴.۱		۰
۶۰۰۵۰۵	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس گاورنوس، با ترمیم به وسیله آنستوموز یا گرافت	۹۳.۴		۰
۶۰۰۵۱۰	+	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 آنستوموز یا گرافت	۹۰.۳		۰
۶۰۰۵۲۰		ایلیتراسیون آنورسم کاروتید، مالفورماسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید-- گاورنوس، به وسیله دیسکسیون داخل سینوس گاورنوس	۱۵۳.۳		۹
۶۰۰۵۲۵		رزکسیون یا اکسیزین ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مکثوم یا اجسام میفرای C1-C2، اکسترا‌دورال	۱۲۰.۸		۹
۶۰۰۵۳۰		رزکسیون یا اکسیزین ضایعه تومورالستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مکثوم یا اجسام میفرای C1-C2، اکسترا‌دورال شامل ترمیم دور یا با بدون گرافت	۱۶۰.۵		۹
۶۰۰۵۳۵		ترمیم ثانویه دور برای نشت مایع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه‌ای قدامی، میانی یا خلفی، بدنبال جراحی قاعده جمجمه به وسیله گرافت آزاد بالنی (برای مثال پریمکواتوم فاشیال، تسور فاشیال، بالنت چربی، گرافتهای هومولوگ یا سلتیک)	۶۱.۶		۹

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۶۰۰۵۴۰		به وسیله قلب پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی یا قلب عضلانی پوستی (برای مثال عضلات کانتد لمبورالیم، فرونتالیم، اکسپینالیم)	۲۳۸		۹
۶۰۰۵۴۵		انسداد شریانی موقت با بالون داخل عروقی، سر پا کردن (خارج/داخل جمجمه ای)	۲۹۵		۶
۶۰۰۵۵۰		انسداد یا آمبولیزاسیون حلقمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه ای و ستون فقرات) یا قریبیم یا بستن AVM به هر روش مانند لوبیکس یا کوپل 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 کوپل یا bottle لوبیکس اضافه در داخل یا خارج دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (در موارد کوپل گذاری یا لوبیکس قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶	۳	۰
۶۰۰۵۵۵		انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک تیفنجاری عروقی) غیر از دستگاه اعصاب مرکزی (سر و گردن) (خارج جمجمه ای، شاخه پراکسیوسفالیک) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۳۱۵	۱۴۵	۶
۶۰۰۵۶۰		آنژیوپلاستی با بالن، داخل جمجمه (برای مثال استنوز آئروستکتروپاتیک) از راه پوست	۵۰	۲۰	۶
۶۰۰۵۶۵		قرار دادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۶۶	*	قرار دادن Flow Diverter داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه	۲۰	۳۰	۶
۶۰۰۵۷۰		گشاد کردن یا بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروقی هدف، تریپ (های) ماده حاجب، اندازده گیری عروقی، رودمپینگ 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 عروقی هدف، تریپ (های) ماده حاجب، اندازده گیری عروقی، رودمپینگ 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 عروقی هدف، تریپ (ها) ماده حاجب، اندازده گیری عروقی، رودمپینگ آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	۴۵	۱۸	۰
۶۰۰۵۸۱	*	IPSS نمونه برداری از طریق کاتتر از سینوس پندروال تحتانی جمجمه	۴۵	۱۸	۶
۶۰۰۵۸۲		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ 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 چادرینه ای، ساده	۱۰۹۵		۹
۶۰۰۵۹۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، فوق چادرینه ای، پیچیده	۲۱۵۵		۱۰
۶۰۰۵۹۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، تحت چادرینه ای، ساده	۱۴۱۳		۹
۶۰۰۶۰۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، تحت چادرینه ای، پیچیده	۲۳۷۹		۱۰
۶۰۰۶۰۵		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، دورال، ساده	۱۰۴۶		۹
۶۰۰۶۱۰		جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، دورال، پیچیده	۱۸۱۴		۱۰
۶۰۰۶۱۵		جراحی آنوریسم داخل جمجمه از راه داخل جمجمه مربوط به گردش خون کاروتید، ساده یا پیچیده	۱۵۸		۹

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۶۰۰۶۲۰		جراحی آنورسم داخل جمجمه از راه داخل جمجمه مربوط به گردش خون مهره‌ای قاعده‌ای ساده یا پیچیده	۱۲۱		۹
۶۰۰۶۲۵		جراحی آنورسم داخل جمجمه‌ای از راه گردن به وسیله به کارگیری کلاмп محدودکننده روی شریان کاروتید گردنی	۹۰		۹
۶۰۰۶۳۰		جراحی آنورسم مالفورماسیون عروقی با فستول کاروتید-کاورنوس به وسیله انسداد شریان کاروتید در گردن و داخل جمجمه	۱۱۶		۱۰
۶۰۰۶۳۵		جراحی آنورسم مالفورماسیون عروقی با فستول کاروتید-کاورنوس به وسیله الکترونومویر داخل جمجمه (برای لیگاتور یا بستن تدریجی شریان کاروتید داخلی/مشرک به ۳۰۲۶۹۵ و ۳۰۲۶۹۰ رجوع گردد)	۹۲		۱۰
۶۰۰۶۴۰		جراحی آنورسم مالفورماسیون عروقی با فستول کاروتید-کاورنوس به وسیله آمبولیزاسیون داخل شریانی به وسیله لیزری یا کاتر باقون‌دار	۴۰		۶
۶۰۰۶۴۵		آناستوموز شریانی خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شریان‌های مغزی میانی یا قشری) (برای ترومبولیتیک‌های شریان کاروتید یا وریدرال از کد ۳۰۲۰-۳۰۲۰ استفاده گردد)	۱۲۸۸		۱۰
۶۰۰۶۵۰		ایجاد ضایعه بوسیله روش استریونکتیک شامل سوراخ Burr (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت در یک یا چند مرحله کلپوس پالیدوس یا تالموس	۶۱.۴		۵
۶۰۰۶۵۵		سایر ساختمان‌های (های) زیر قشری به جز کلپوس پالیدوس و تالموس	۷۴.۶		۵
۶۰۰۶۶۰		بیوپسی آمپیراسیون یا اکسیژون استریونکتیک شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای بدون استفاده از راهنمایی CT یا MRI	۶۵		۵
۶۰۰۶۶۱		بیوپسی آمپیراسیون یا اکسیژون استریونکتیک شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای با استفاده از راهنمایی CT یا MRI (هرینه رادیولوژی به طور جدگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۹۰	۳۰	۰
۶۰۰۶۶۵		کاشت استریونکتیک الکترودهای عمقی به داخل مغز برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج	۷۱.۹		۶
۶۰۰۶۷۰		تعیین محل نمودن یا استریونکتی شامل یک یا چند سوراخ Burr با کارگذاری کاتر(ها) برای گذاشتن منبع رادیاسیون	۷۲		۵
۶۰۰۶۷۵		ایجاد ضایعه به وسیله روش استریونکتی از راه پوست به وسیله مواد نورولیتیک (برای مثال اکتل حرارت برقی سواج رادیویی) عقده کاسر	۳۷.۷		۵
۶۰۰۶۸۰		مسیر عصب تریژمینال در مدولا	۵۴		۵
۶۰۰۶۸۵		جراحی یا تشعه به روش استریونکتی (تشعه متمرکز ذره ای تشعه گاما یا شتاب دهنده خطی) در یک یا چند جلسه	۶۳.۵		۵
۶۰۰۶۹۰	۰	عمل استریونکتیک ولومتریک با کمک کامپیوتر داخل جمجمه‌ای خارج جمجمه‌ای یا نخاعی	۱۳.۹		۰
۶۰۰۶۹۵		سوراخ کردن یا متع یا سوراخ(های) Burr برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی در قشر مغز	۴۵.۳		۵
۶۰۰۷۰۰		کرایونومی یا کرایونومی برای کاشت الکترودهای تحریک کننده عصبی در مغز یا قشر مغز	۷۵		۶
۶۰۰۷۰۵		سوراخ کردن یا متع سوراخ Burr کرایونومی یا کرایونومی با کاشت استریونکتیک الکترو تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود چون عمل اولین الکتروود	۶۵.۱		۶
۶۰۰۷۱۰	۰	سوراخ کردن یا متع سوراخ Burr کرایونومی یا کرایونومی با کاشت استریونکتیک الکترو تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود چون عمل هر الکتروود اضافه	۱۵.۶		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۶۰۰۷۱۵		سوراخ کردن با مته سوراخ BUFT کرایوتومی یا کرایوتومی با گشت استریونائیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر فشاری با استفاده از لبت با میکروالکتروود حین عمل اولین الکتروود	۱۵۰		۶
۶۰۰۷۲۰	۰	سوراخ کردن با مته سوراخ BUFT کرایوتومی یا کرایوتومی با گشت استریونائیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر فشاری؛ هر الکتروود اضافه	۵۰		۰
۶۰۰۷۲۵		کرایوتومی برای کارگذاری الکتروودهای دلتا مجموعه‌ای تحریک کننده لرون در منچه فشاری یا زیر فشاری	۵۳		۶
۶۰۰۷۳۰		اصلاح یا درآوردن الکتروودهای تحریک کننده عصبی دلتا مجموعه‌ای	۲۴۸		۵
۶۰۰۷۳۵		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به یک الکتروود منفرد	۵۰		۶
۶۰۰۷۴۰		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به دو الکتروود یا بیشتر	۷۰		۶
۶۰۰۷۴۵		اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی مجموعه‌ای	۴۰		۵
۶۰۰۷۵۰		بالاآوردن شکستگی فرو رفته مجموعه ساده، استرلادورال	۲۸		۶
۶۰۰۷۵۵		بالاآوردن شکستگی فرو رفته مجموعه مرکب یا خردشده، استرلادورال	۵۵		۶
۶۰۰۷۶۰		بالاآوردن شکستگی فرو رفته مجموعه همراه با دبریدمان مغز لرمیم دورا	۷۷		۸
۶۰۰۷۶۵		کرایوتومی برای لرمیم دورا یا لبت مایع مغزی نخاعی (CSF) برای لوره یا ریلوره	۲۸۵		۸
۶۰۰۷۷۰		جاندازی مجموعه کرایوتومیکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده) بدون نیاز به گرافت استخوان یا کرایوپلاستی	۲۶۷		۸
۶۰۰۷۷۵		جاندازی مجموعه کرایوتومیکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده) با کرایوپلاستی ساده	۸۴۸		۸
۶۰۰۷۸۰		جاندازی مجموعه کرایوتومیکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده) نیازمند کرایوتومی و بازسازی یا با بدون گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت)	۹۶۵		۸
۶۰۰۷۸۵		لرمیم آنسفالوسل، محفظه مجموعه شامل کرایوپلاستی	۸۲		۸
۶۰۰۷۹۰		کرایوپلاستی برای نقص مجموعه‌ای تا قطر ۵ سانتی متر	۴۹۵		۸
۶۰۰۷۹۵		کرایوپلاستی برای نقص مجموعه‌ای قطر بیشتر از ۵ سانتی متر	۵۴۵		۸
۶۰۰۸۰۰		درآوردن قلع استخوان یا پلیت مصنوعی مجموعه	۴۰		۸
۶۰۰۸۰۵		جایگزین نمودن قلع استخوان یا پلیت مصنوعی مجموعه	۴۸		۸
۶۰۰۸۱۰		کرایوپلاستی برای نقص مجموعه همراه با جراحی لرمیم مغز	۶۸		۸
۶۰۰۸۱۵		کرایوپلاستی با قو گرافت (شامل تپیه گرافت استخوانی) تا قطر ۵ سانتیمتر	۵۸۳		۸
۶۰۰۸۲۰		کرایوپلاستی با قو گرافت (شامل تپیه گرافت استخوانی) قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۶۹۶		۸
۶۰۰۸۲۵	۰	انسبربون و برداشتن گرافت استخوان مجموعه‌ای زیرجلدی برای کرایوپلاستی	۶۶		۰
۶۰۰۸۳۰	۰	نوروآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای برای کارگذاری یا تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شلخت یا درفاژ خارجی	۹۴		۰
۶۰۰۸۳۵		نوروآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با قطع چسبندگی‌ها، فلسترسیون سپتوم پلوسیدوم یا کیستهای داخل بطنی (شامل کار گذاشتن تعویض یا درآوردن کاتتر بطنی)	۶۷		۸
۶۰۰۸۴۰		نوروآندوسکوپی داخل مجموعه‌ای با فلسترسیون یا اکسیژون کیست کولونید شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ	۸۶۴		۸
۶۰۰۸۴۵		نوروآندوسکوپی دلتا مجموعه‌ای با درآوردن جسم خارجی	۵۴۸		۸
۶۰۰۸۵۰		نوروآندوسکوپی دلتا مجموعه‌ای با اکسیژون نومور مجموعه شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ	۹۳۳		۸

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۶۰۰۸۵۵		اکسیژن‌نوسون هیپوفیز از راه بینی یا استفاده از آندوسکوپ، میکروسکوپ یا هر روش دیگر غیر از استریو تاکسی	۷۳		۸
۶۰۰۸۶۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۶۰۰۸۶۵		ایجاد شنت: صاب آراکتوئید یا صاب دورال به خطیله یا به ژوگولار یا اوریکولار یا پریوتون یا به پلور یا جاهای دیگر	۴۳		۸
۶۰۰۸۷۰		تعویض یا شستشوی کانتر صاب آراکتوئید یا صاب دورال	۱۶۸		۶
۶۰۰۸۷۵		وئتریکولوسیترونوسومی، بطن سوم	۶۶۷		۸
۶۰۰۸۸۰		استریوتاکنیک روش نورو آندوسکوپیک (برای اعمال نورو آندوسکوپیک داخل جمجمه‌ای به کدهای ۶۰۰۸۵۵-۶۰۰۸۳۵ رجوع گردد)	۱۸	۳۶	۵
۶۰۰۸۸۵		ایجاد شنت بطنی به خطیله یا به ژوگولار یا اوریکولار یا بطن به پریوتون یا به پلور یا جاهای دیگر با وئتریکولوسیترونوسومی (عمل نوع Torkildsen) (برای کارگذاری کانتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورو آندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۴۸		۸
۶۰۰۸۹۰		تعویض یا شستشوی کانتر بطنی (برای کارگذاری کانتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورو آندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۲۱۵		۵
۶۰۰۸۹۵		شنت، تعویض یا اصلاح انتهای کانتر یا دریچه مسدود شده (برای کارگذاری کانتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورو آندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۳۸۵		۵
۶۰۰۹۰۰		برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه‌ریزی	۴۹		۰
۶۰۰۹۰۵		شنت برداشت کل سیستم بدون جابجایی	۲۵۵		۶
۶۰۰۹۱۰		شنت برداشت کل سیستم همراه با جابجایی نمودن یا شنت دیگری در همان عمل (برای شستشو یا آسپیراسیون مخزن شنت از طریق پوست از کد ۶۰۰۹۵ استفاده گردد) (برای برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی برنامه پذیر از کد ۶۰۰۹۰۰ استفاده گردد)	۵۳		۶
۶۰۰۹۱۵		آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایدروتونیک، آلزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کانتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (یا ماده حاجب در صورت تجویز) چند جلسه آزادسازی دو روز یا بیشتر (هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی ۸۵ قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۰	۱۰	۳
۶۰۰۹۲۰		آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایدروتونیک، آلزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کانتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (یا ماده حاجب در صورت تجویز) چند جلسه آزادسازی یک روز (هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی ۸۵ قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۴	۷	۳
۶۰۰۹۲۲		اپیدروسکوپی تشخیصی یا درمانی به منظور تزریق دارو یا آزادسازی چسبندگی	۳۱	۱۲	۳
۶۰۰۹۲۵		آسپیراسیون سیرینگس یا کیست نخاعی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰		۳
۶۰۰۹۳۰		بیوپسی نخاع یا سوزن از طریق پوست (برای آسپیراسیون یا سوزن فلک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰		۳
۶۰۰۹۳۵	#	پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی	۵		۲
۶۰۰۹۴۰	*	تزریق اپیدورال خون یا لخته خون به صورت یخ	۴		۳
۶۰۰۹۴۵	*	تزریق یا انفوزیون ماده نورولیتیک (برای مثال اتیل، فتل، محلول نمکی یخ زده) یا بدون مواد درمانی دیگر، صاب آراکتوئید	۵		۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب آموزش فنی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	آموزش پایه بیموشی
۶۰۰۹۵۰	*	تزریق ماده شهر از ماده بیحسی ماده حاجب با فضای ساب آراکتولید (عمل مستقل)	۷		۲
۶۰۰۹۵۵	*	ایپیدورال کمرب، ساکرا (کودال)	۶۵		۲
۶۰۰۹۶۰	#	تزریق جهت میلوگرافی و با T.C. نخاع (به جز C-۲C-۱ و حفره خلفی) (برای تزریق در فضای بین مهرهای C-۲C-۱ از کد ۶۰۰۰۹۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۴۵		۲
۶۰۰۹۶۵		دکمپرسیون نوکلئوس پولپولوس دیسک بین مهرهای کمرب، یا دکمپرسیون کانگلیون دورسال DRG با Rumi اولین سطح (شامل دیسکوممی انومالیگ یا لیزری یا رادیوفرکوسی از طریق پوست)	۲۵	۲۰	۶
۶۰۰۹۶۶	+	دکمپرسیون نوکلئوس پولپولوس دیسک بین مهرهای کمرب، یا دکمپرسیون کانگلیون دورسال DRG با Rumi هر سطح اضافه	۱۰	۵	۰
۶۰۰۹۷۰	#	تزریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح، کمرب یا گردنی یا پشتی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۵		۲
۶۰۰۹۷۵	*	تزریق دیسکول شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمرب	۱۸	۱۰	۲
۶۰۰۹۷۶		تزریق لوزن برای دیسک بین مهرهای شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمرب	۱۰	۴	۲
۶۰۰۹۸۰		تزریق شریانی برای بستن تله تاجری شریانی وریدی نخاعی	۱۲		۲
۶۰۰۹۸۵		تزریق منفرد (نه از طریق کانتر دائمی) به جز مواد نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (برای نوکالیزاسیون یا این دوروگرافی) با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر) این دورال یا ساب آراکتولید، گردنی یا توراسیک یا کمرب، ساکرا (کودال)	۵		۲
۶۰۰۹۹۰		تزریق شامل کار گذاشتن کانتر، انفولون مداوم یا تزریق پولوس متناوب به جز مواد نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (برای نوکالیزاسیون یا لیدوروگرافی) با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر) ایپیدورال یا ساب آراکتولید، گردنی یا توراسیک یا کمرب، ساکرا (کودال)	۸		۲
۶۰۰۹۹۵		کاشت، اصلاح یا تغییر محل کانتر این دورال یا اینتراکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفولونی، بدون لامپنگومی	۲۳		۳
۶۰۱۰۰۰		کاشت، اصلاح یا تغییر محل کانتر ایپیدورال یا اینتراکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفولونی، با لامپنگومی (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 اینتراکال یا کانتر ایپیدورال کاشته شده قبلی	۱۸.۴		۳
۶۰۱۰۱۰		کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفولون ایپیدورال یا اینتراکال دارو، محفظه زیرجلدی	۱۱.۳		۳
۶۰۱۰۱۵	*	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفولون ایپیدورال یا اینتراکال دارو، پمپ غیرقابل برنامه ریزی	۱۹.۹		۲
۶۰۱۰۲۰	*	پمپ قابل برنامه ریزی، شامل لایه و آماده سازی پمپ یا با بدون برنامه دادن	۲۴.۹		۳
۶۰۱۰۲۵	*	در آوردن محفظه یا پمپ زیرجلدی که قبلا برای انفولون ایپیدورال یا اینتراکال کار گذاشته شده باشد	۱۹.۴		۳
۶۰۱۰۳۰	*	آنانیز الکترونیک پمپ کاشته شده و قابل برنامه ریزی برای انفولون دارو به صورت اینتراکال یا این دورال (شامل ارزیابی موقعیت محفظه، وضعیت اعلام خطر، وضعیت تجویز دارو) با یا بدون برنامه ریزی مجدد	۱.۶		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش لسانی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه یجوشی
۶۰۱۰۳۵		لامینکتومی با اکسپلوراسیون و با دکمپرسیون طناب نخاعی و با دم اسب بدون فاستکتومی فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سنگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال بجز برای اسپوندیلولیتیز	۵۳		۵
۶۰۱۰۴۰		لامینکتومی با اکسپلوراسیون و با دکمپرسیون طناب نخاعی و با دم اسب بدون فاستکتومی فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع) بیش از دو سنگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال	۶۶		
۶۰۱۰۴۵		لامینکتومی با اکسپلوراسیون و با دکمپرسیون طناب نخاعی و با دم اسب با درآوردن فاستد های غیر طبیعی و با منطقه بین مصلی فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سنگمان مهره ای: (عمل تپ کیل)	۵۷		۵
۶۰۱۰۵۰		این کد به کد ۶۰۱۰۴۵ منتقل شد.			
۶۰۱۰۵۵		لامینکتومی (همی لامینکتومی) و با لامینکتومی و با 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 سنگمان مهره ای گردنی، توراسیک یا کمری	۵۷		۵
۶۰۱۰۶۰		لامینکتومی (همی لامینکتومی) و با لامینکتومی و با 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 سنگمان مهره ای گردنی، توراسیک یا کمری	۷۰		۵
۶۰۱۰۶۵	+	لامینکتومی (همی لامینکتومی) یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص فورامینوتومی و با اکسپلوراسیون فتق دیسک بین مهره ای هر فضای بین مهره ای اضافه گردنی یا کمری	۱۰		۰
۶۰۱۰۷۰		اکسپلوراسیون مجدد لامینکتومی یا لامینکتومی با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی، فورامینوتومی و با اکسپلوراسیون فتق دیسک بین مهره ای یک فضای بین مهره ای گردنی یا کمری (عمل مجدد)	۸۶		۶
۶۰۱۰۷۱		این کد به کد ۶۰۱۰۷۰ منتقل شد.			
۶۰۱۰۷۵	+	لامینکتومی (همی لامینکتومی) یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی فورامینوتومی و با اکسپلوراسیون 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		لامینکتومی گردنی یا دکمپرسیون طناب نخاعی، دو سنگمان مهره ای یا بیشتر	۷۲.۲		۶
۶۰۱۰۹۵		با پاراساری امان های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرفتاری پل استخوانی و ابزار فیکساسیون غیر سنگمانی برای مثال سیم، بخیه، میلی پلیت) در صورت لزوم	۸۲.۵		۵
۶۰۱۱۰۰		دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره ای) دسترسی از طریق پدیکول یک سنگمان، 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 سنگمان اضافی	۱۴		۰
۶۰۱۱۰۶		دیسکتومی کمری یا بدون لامینکتومی و لامینکتومی یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول در یک سطح	۷۵		۸
۶۰۱۱۰۸	+	دیسکتومی کمری یا بدون لامینکتومی و لامینکتومی یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول هر سطح اضافه	۱۴		۰
۶۰۱۱۱۰		دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره ای) توراسیک دسترسی از طریق دندانهای - مهره ای یک سنگمان	۸۵		۶

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	قلمی	ارزش پایه پیش‌بینی
۶۰۱۱۱۵	+	دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه‌های (عصبی) برای مثال خلق دیسک بین مهره‌ای، توراسیک؛ دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای هر سنگمان اضافه	۱۰		۰
۶۰۱۱۲۰		دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرترومیدیا 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 سنگمان	۸۶		۷
۶۰۱۱۴۵	+	کورپکتومی مهره‌ای ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی، گردنی به ازای هر سنگمان اضافی	۱۳		۰
۶۰۱۱۵۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل، با دسترسی از راه توراسیک با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (های) عصبی، توراسیک یک سنگمان	۹۵		۶
۶۰۱۱۵۵	+	توراسیک، هر سنگمان اضافه	۸		۰
۶۰۱۱۶۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل، با دسترسی همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار) با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (های) عصبی، توراسیک تحتانی یا کمری	۱۲۳		۶
۶۰۱۱۶۵	+	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل، با دسترسی همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار) با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (های) عصبی، توراسیک تحتانی یا کمری به ازای هر سنگمان اضافی	۱۴۵		۰
۶۰۱۱۷۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریکتون یا رئوپریکتون با دکمپرسیون طناب نخاعی، توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال یک سنگمان	۹۸		۶
۶۰۱۱۷۵	+	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریکتون یا رئوپریکتون با دکمپرسیون طناب نخاعی، توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال هر سنگمان اضافه	۱۰		۰
۶۰۱۱۸۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل، دسترسی از طریق اکستراکتوری جانبی، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (های) عصبی (برای مثال برای تومور یا قطعات استخوانی به عقب رانده شده)، توراسیک یا کمری، یک سنگمان	۱۱۳۵		۲
۶۰۱۱۸۵	+	توراسیک یا کمری هر سنگمان اضافه	۱۱۵		۰
۶۰۱۱۹۰		لامینکتومی یا میلوئومی (نوع Bischof یا DREZ) گردنی، توراسیک یا توراکولومبار	۷۲.۵		۷
۶۰۱۱۹۵		لامینکتومی با درناژ کبست یا سپریکس لیترا مدولاری، به فضای ساب آراکتوئید	۶۴.۸		۶
۶۰۱۲۰۰		لامینکتومی با درناژ کبست یا سپریکس لیترا مدولاری، به پریکتون یا فضای پلور	۷۹.۲		۶
۶۰۱۲۰۵		لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی، یک یا دو سنگمان	۶۷.۶		۷
۶۰۱۲۱۰		لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی، بیشتر از دو سنگمان	۷۱.۱		۷
۶۰۱۲۱۵		لامینکتومی با ریزولومی، یک یا دو سنگمان	۵۱.۳		۶
۶۰۱۲۲۰		لامینکتومی با ریزولومی، بیشتر از دو سنگمان	۶۲		۶
۶۰۱۲۲۵		لامینکتومی با قطع عصب آکسسوری نخاعی (برای رزکسیون عضله استرنوکلیدوماستوئید از کد ۲۰۰۹۳۵ استفاده گردد)	۶۴.۳		۷

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش فنی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۶۰۱۲۳۰		لامپ‌نکته‌ای با کوردوتومی با قطع یک مسیر نخاعی-تالاموسی در یک مرحله گردنی یا توراسیک	۶۹		۷
۶۰۱۲۳۵		لامپ‌نکته‌ای با کوردوتومی با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی در یک مرحله گردنی یا توراسیک	۲۹۵		۷
۶۰۱۲۴۰		لامپ‌نکته‌ای با کوردوتومی با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی در یک مرحله در طی ۱۴ روز گردنی یا توراسیک	۸۸		۵
۶۰۱۲۴۵		لامپ‌نکته‌ای برای آزاد سازی طناب نخاعی گهر افتاده کمری	۶۹		۷
۶۰۱۲۵۰		لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون یا بستن ناشجاری شریانی وریدی طناب نخاعی گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار	۱۲۰		۷
۶۰۱۲۵۵		لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تئولاسم، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک	۲۹۵		۵
۶۰۱۲۶۰		لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تئولاسم، اکسترادورال، لومبار، ساکرال	۶۵۵		۷
۶۰۱۲۶۵		لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی به جز تئولاسم، اینترادورال، گردنی یا توراسیک	۹۷		۵
۶۰۱۲۷۰		لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی به جز تئولاسم، اینترادورال، لومبار یا ساکرال	۹۰		۷
۶۰۱۲۷۵		لامپ‌نکته‌ای برای بیوپسی یا اکسیژون تئولاسم داخل نخاعی، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک	۸۵		۵
۶۰۱۲۸۰		لامپ‌نکته‌ای برای بیوپسی یا اکسیژون تئولاسم داخل نخاعی، کمری، ساکرال	۷۵۵		۷
۶۰۱۲۸۵		لامپ‌نکته‌ای برای بیوپسی یا اکسیژون تئولاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک	۱۰۱۵		۵
۶۰۱۲۹۰		لامپ‌نکته‌ای برای بیوپسی یا اکسیژون تئولاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، کمری یا ساکرال	۹۳		۷
۶۰۱۲۹۵		لامپ‌نکته‌ای برای بیوپسی یا اکسیژون تئولاسم داخل نخاعی، اکسترادورال، اینترادورال، گردنی یا توراسیک	۱۲۲۵		۵
۶۰۱۳۰۰		لامپ‌نکته‌ای برای بیوپسی یا اکسیژون تئولاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، پشتی-کمری یا ضایعه توام اکسترادورال و اینترادورال، در هر سطح	۱۳۱		۵
۶۰۱۳۰۵		بارسازی اپیتوپلاستیک ایمان‌های خلفی نخاع بدنبال عمل نخاعی اولیه	۱۶۳		۷
۶۰۱۳۱۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، یک سکمان؛ اکسترادورال، گردنی	۸۸۳		۸
۶۰۱۳۱۵		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل برای اکسیژون 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		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل برای اکسیژون 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		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، هر سکمان اضافه	۱۸		۱
۶۰۱۳۳۵		ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا لیت کردن)	۳۱	۲۱	۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش‌های جسمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۶۰۱۳۴۰		تحریر استروپوگاسی طناب نخاعی از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)	۴۵	۹۰	۴
۶۰۱۳۴۵		بیویسی آمپولاسیون یا اکسیژون شامه، به روش استروپوگاسی طناب نخاعی	۲۹	۲۹	۴
۶۰۱۳۵۰		کاشت الکترود محرک عصبی از طریق پوست این‌دورال	۲۱		۲
۶۰۱۳۵۵		لامپکتومی برای کاشت الکترودهای محرک عصبی، پلیم یا پدل این‌دورال	۲۸۶		۲
۶۰۱۳۶۰		اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی نخاع، پلیم یا پدل، انسپزیون و کارگذاری لایه چلیدی گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، اتصال مستقیم یا القایی، اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، کشته شده	۲۱۵		۲
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 پشت دورا یا مایع مغزی نخاعی، بدون لایه به لامپکتومی	۴۲		۵
۶۰۱۳۸۵		ترمیم پشت دورا یا مایع مغزی نخاعی یا پسودومننگوسل، با لامپکتومی	۵۳		۵
۶۰۱۳۹۰		گراخت دورا در نخاع (دوراپلاستی)	۵۲		۵
۶۰۱۳۹۵		ایجاد شلخت کمری، ساب آراکتوئید به پریئون، یا به پلور یا جای دیگر شامل لامپکتومی	۴۰		۶
۶۰۱۴۰۰		ایجاد شلخت کمری، ساب آراکتوئید به پریئون، از راه پوست، بدون لایه به لامپکتومی	۲۸۵		۵
۶۰۱۴۰۵		تعویض، شستشو یا اصلاح شلخت لومبوساب آراکتوئید	۳۰۲		۵
۶۰۱۴۱۰		برداشت کامل سیستم شلخت لومبوساب آراکتوئید بدون جاگذاری مجدد	۲۳۱		۵
۶۰۱۴۱۵		تزریق ماده بی‌حس کننده عصب تریزینال، صورتی، اکسیپیتال بزرگ، واکه فریک اکسیپیتال نخاع، گردنی	۷۵		۲
۶۰۱۴۲۰		تزریق ماده بی‌حس کننده شبکه براکیال، منفرد یا انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی‌حس	۸۵		۲
۶۰۱۴۲۵		تزریق ماده بی‌حس کننده عصب آکریلاری، عصب سوپراکسیپیتال، اعصاب لایوباکتوئیتال ایلیوپایوگاستریک، عصب پودندال، عصب پاراسروپیکال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد	۹۵		۲
۶۰۱۴۳۰		تزریق ماده بی‌حس کننده عصب بین دندانی، منفرد	۹۹		۳
۶۰۱۴۳۵		تزریق ماده بی‌حس کننده اعصاب بین دنده ای، متعدد، بلوک منطقه ای	۱۴		۳
۶۰۱۴۴۰		عصب سیاتیک انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی‌حس	۹		۲
۶۰۱۴۴۵		بلوک عصبی فمورال یک تزریقی	۴۲		۲
۶۰۱۴۵۰		انفوزیون مداوم ماده بی‌حس به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) جهت شبکه براکیال یا عصب فمورال یا عصب سیاتیک یا عضله پیرفورمیس یا شبکه کمری یا دسترسی خلفی همراه با بررسی روزانه	۷		۲
۶۰۱۴۵۵		شبکه کمری، دسترسی خلفی، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی‌حس	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 بی‌حس و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۱۴		۳
۶۰۱۴۷۰	+	تزریق ماده بی‌حس و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال، گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۵		۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه یپوشی
۶۰۱۴۷۵		تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی‌دورال گردنی یا توراسیک کمری یا ساکرال در یک سطح	۱۹		۲
۶۰۱۴۸۰	*	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی‌دورال گردنی یا توراسیک کمری یا ساکرال هر سطح اضافه	۲		۰
۶۰۱۴۸۵	#	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) تا ۴ تزریق (هلته رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۰	۵	۲
۶۰۱۴۸۷	+#	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) به ازای هر ۳ تزریق اضافه	۴	۱	۰
۶۰۱۴۹۰		تزریق ماده بی‌حسی، کانکلیون اسفنیوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانکلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هانیو کاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراوترال)، شبکه سلیاک بدون کنترل رادیولوژیک	۸		۲
۶۰۱۴۹۵		تزریق ماده بی‌حسی، کانکلیون اسفنیوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانکلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هانیو کاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراوترال)، شبکه سلیاک با کنترل رادیولوژیک	۸	۴	۲
۶۰۱۵۰۰	*	کارگذاری محرک عصبی منطقی (روی پوست)	۱		۰
۶۰۱۵۰۵	*	کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست: عصب جمجمه‌ای، عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصب مفاصلی (برای کارگذاری گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (مانند عصب واک-تری ژمینال) به روش باز به ۶۰۰۷۲۵ و ۶۰۰۷۴۰ برحسب مورد مراجعه گردد)	۲۶		۲
۶۰۱۵۱۰	*	کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست: عصب ساکرال (الکتروود موقت)	۱۵		۲
۶۰۱۵۱۵	*	انسپزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی: عصب جمجمه‌ای	۲۲		۲
۶۰۱۵۲۰	*	انسپزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی: عصب جمجمه‌ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، نوروما سکولار	۱۵		۳
۶۰۱۵۲۵	*	انسپزیون برای کاشت عصب ساکرال (گذاشتن از طریق سوراخ)	۲۸		۴
۶۰۱۵۳۰	*	اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی	۲		۲
۶۰۱۵۳۵	*	جاذب‌اری یا تعویض گیرنده یا مولد پالس زیرجلدی یا معدی محرک عصبی محیطی، مستقیم یا اتصال القایی	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 ژمینال، شاخه سوبرا لورینال، اینترا لورینال، مثالی یا آلتولار تحتانی	۱۱		۳
۶۰۱۵۵۰	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی	۱۴		۳
۶۰۱۵۵۵	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت گاید رادیولوژی	۱۷	۱۰	۳
۶۰۱۵۶۰	*	دورواسیون شیمیایی عضلات: مثالی که به وسیله عصب فانیال عصب دهی میشود (برای مثال برای پلگرواسپاسم، اسپاسم همی فاشیت)	۲۵		۲
۶۰۱۵۶۵	*	دورواسیون شیمیایی عضلات: عضلات گردنی (برای مثال برای تورلکتونی اسپاسمودیک دیسفونی اسپاسمودیک با عضلات انتهای و یا تنه (برای مثال برای دیسفونی فلج مغزی مولتیپل اسکروزیس) (برای فلج شیمیایی در استرایسم با درگیری عضلات خارج چشمی از کد ۶۰۲۴۴۰ استفاده گردد)	۴		۳
۶۰۱۵۶۶	*	دورواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسمودیک تحت گاید EMG	۱۰	۵	۲
۶۰۱۵۷۰	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب بین دنده‌ای	۶		۲
۶۰۱۵۷۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراوترال مفصل فاست: کمری یا ساکرال در یک سطح	۱۰		۲

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آرژان آموزشی
۶۰۱۵۸۰	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پراوریلبرال مفصل فاست: کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۲		۰
۶۰۱۵۸۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پراوریلبرال مفصل فاست: گردنی یا توراسیک، در یک سطح	۱۰.۸		۲
۶۰۱۵۹۰	۰۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پراوریلبرال مفصل فاست: گردنی یا توراسیک، هر سطح اضافه	۲		۰
۶۰۱۵۹۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پودال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها	۳.۲		۲
۶۰۱۵۹۶	#	تزریق دخیل 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 هاینوکاستریک فوقانی و شبکه سلپاک	۱۱.۷		۲
۶۰۱۶۱۵		نورولاستی: الکتریکی، یک یا هر دو عصب، همان الکتریکی: با عصب دست یا پا شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۱۷		۲
۶۰۱۶۲۰		نورولاستی: عصب اصلی محیطی، بازو یا ساق، غیر از آرنجی که ذکر شده شد شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۲.۵		۳
۶۰۱۶۲۵		نورولاستی: عصب سیاتیک شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۶.۵		۳
۶۰۱۶۳۰		نورولاستی: شبکه پراکال شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۴۵		۳
۶۰۱۶۳۵		نورولاستی: شبکه کمری شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۲۰.۵		۴
۶۰۱۶۴۰		نورولاستی و یا جابجایی: عصب مجامه‌ای 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		نورولاستی 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		نورولاستی و یا جابجایی: عصب کف پای - الکتریکی شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)	۱۵.۲		۲
۶۰۱۶۷۰	۰	نورولیز داخلی: (از طریق باز کردن پریتوریم) نیلایند استفاده از میکروسکوپ جراحی	۱۰		۰
۶۰۱۶۷۵		قطع یا جدا کردن عصب، عصب سوبراورییتال	۱۷.۷		۳
۶۰۱۶۸۰		قطع یا جدا کردن عصب، عصب اینفرآورییتال، عصب متال، عصب آلوئولار تحتانی به وسیله برش استخوان، عصب زبانی، عصب صورتی، جزئی یا کامل، عصب اکسی پیتال بزرگ، عصب فریک	۲۱		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	لغتی	ارزش پایه ایمپوش
۶۰۱۶۸۵		قطع یا جدا کردن عصب عصب فرنیک (برای قطع عصب راجعه حنجره ای از کد ۳۰۰۴۶۰ استفاده گردد)	۱۸		۳
۶۰۱۶۹۰		قطع یا جدا کردن عصب عصب واک (واکوتومی) ترنس توراسیک	۲۴.۲		۲
۶۰۱۶۹۵		اعصاب واک محدود به قسمت پروگزیمال معده (واکوتومی پروگزیمال انتخابی واکوتومی پروگزیمال کلستریک واکوتومی سلولهای پاریتال واکوتومی بسیار یا فوق انتخابی)	۴۰.۹		۴
۶۰۱۷۰۰		قطع یا جدا کردن عصب عصب واک (واکوتومی) شکمی	۲۲		۴
۶۰۱۷۰۵		قطع یا جدا کردن عصب عصب پودندال یک طرفه	۱۸		۳
۶۰۱۷۱۰		قطع یا جدا کردن عصب اپیوراتور خارج لگنی یا بدون تنوتومی اداکتور یک طرفه	۲۲		۳
۶۰۱۷۱۵		قطع یا جدا کردن عصب اپیوراتور داخل لگنی یا بدون تنوتومی اداکتور	۳۰.۲		۲
۶۰۱۷۲۰		قطع یا جدا کردن سایر اعصاب جمجمه ای یا نخاعی اکسترادورال (برای اکسیلویون اسکالر یا پوست و زیر جلد حساس یا بدون نوروماهای 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	۲		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	۲		۰
۶۰۱۷۴۵		اکسیلویون نوروما: عصب اصلی محیطی به جز سیاتیک	۳۵		۳
۶۰۱۷۵۰		اکسیلویون نوروما: عصب سیاتیک	۴۰		۳
۶۰۱۷۵۵	+	گاشتن انتهای عصب بدخلل استخوان یا عضله	۱۴		۰
۶۰۱۷۶۰		اکسیلویون نوروفیبروما یا نورولوما: عصب پوستی	۱۷.۵		۳
۶۰۱۷۶۵		اکسیلویون نوروفیبروما یا نورولوما: عصب محیطی اصلی ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم)	۴۰		۳
۶۰۱۷۷۰		هیپوس عصب	۱۰.۱		۲
۶۰۱۷۷۵		سمپاتکومی گردنی گردنی پشتی نوراکولومبار لومبار	۳۷		۲
۶۰۱۷۸۰		سمپاتکومی شریانی های انگشتی اولنار هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار	۳۵.۵		۳
۶۰۱۷۸۵		فروس کف دستی سطحی	۴۰		۳
۶۰۱۷۹۰		بخیه عصب انگشتی دست یا پا یک عصب یا بخیه یک عصب دست یا پا عصب حس مشترک	۲۲.۶		۳
۶۰۱۷۹۵	+	هر عصب انگشتی اضافه	۹		۰
۶۰۱۸۰۰		بخیه عصب انگشتی دست یا پا عصب حرکتی مدین در کنار یا عصب حرکتی اولنار	۴۰.۵		۳
۶۰۱۸۰۵	+	بخیه هر عصب اضافه دست یا پا	۱۸		۰
۶۰۱۸۱۰		بخیه عصب لیپال خلفی	۴۴.۸		۳
۶۰۱۸۱۵		عصب بزرگ دست یا پا (به جز سیاتیک) یا بدون تغییر محل	۴۶		۳
۶۰۱۸۲۰		بخیه عصب سیاتیک	۵۷		۳
۶۰۱۸۲۵	+	بخیه هر عصب بزرگ محیطی اضافه	۱۴		۰
۶۰۱۸۳۰		بخیه شبکه براکیال یا بخیه شبکه کمری	۵۲		۳
۶۰۱۸۳۵		بخیه عصب فاشیال خارج جمجمه ای زیر کبجگاهی یا بدون گرافت آناستوموز فاشیال به اکسسوری نخاعی فاشیال به هایپو گلووس فاشیال به فرنیک	۸۰		۴
۶۰۱۸۴۰	+	بخیه عصب لیلامند بخیه ثانویه یا تأخیری	۶.۷		۰
۶۰۱۸۴۵	+	بخیه عصب لیلامند آزادسازی وسیع یا جانبایی عصب	۸		۰
۶۰۱۸۵۰	+	بخیه عصب لیلامند کوتاه کردن استخوان نخاع	۸		۰

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

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۶۰۱۹۷۰		ترمیم پارگی عنبیه یا تاندون خارج چشمی و یا کپسول تنون	۲۴.۸		۴
۶۰۱۹۷۵		اکسیژین ضایعه قرنیه (کراتکومس، لاملان، لاکس) به جز پترهجوم	۲۸.۱		۳
۶۰۱۹۸۰		بیوپسی قرنیه	۴.۴		۲
۶۰۱۹۸۵		اکسیژین یا جابجایی پترهجوم؛ بدون گرفت	۱.۸		۳
۶۰۱۹۹۰		اکسیژین یا جابجایی پترهجوم؛ با گرفت	۲.۴		۴
۶۰۱۹۹۵		خراشیدن قرنیه، تشخیص، برای اسمیر و یا کشت	۲.۴		۳
۶۰۲۰۰۰		درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با یا بدون کموتریزاسیون (کورتل، خراش دادن)	۲.۷		۳
۶۰۲۰۰۵		درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با یا بدون کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)	۶		۳
۶۰۲۰۱۰		تخریب ضایعه قرنیه به وسیله گریزتری، فوتوکواترالیسیون یا ترموکوتریزاسیون	۵		۳
۶۰۲۰۱۵	*	سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خلطی)	۱۳.۵		۳
۶۰۲۰۲۰		کراتوپلاستی (پیوند قرنیه) به هر روش	۷.۵		۵
۶۰۲۰۲۵	#	لایزیک یا لایزیک هر چشم	۴.۲	۲۳	۴
۶۰۲۰۲۶	#	لایزیک با استفاده از دستگاه فمتوسکند، هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶۰	۳۰	۴
۶۰۲۰۳۰	*	اکسیژین شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منتج از جراحی	۲۲.۴		۴
۶۰۲۰۳۵	*	زرکسیون گومای قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی (برای تجویز لنز تماسی به منظور درمان بیماری از کد ۹۰۰۲۶۵ استفاده گردد)	۲۷.۳		۴
۶۰۲۰۴۰	*	بارسازی سطح کره چشم؛ پیوند غشاء آمیوتیک	۴۱.۶		۴
۶۰۲۰۴۵	*	آئوگرافت سلولهای بنیادی لیمبال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده)	۶۳.۳		۴
۶۰۲۰۵۰	*	آئوگرافت منحنی لیمبال (شامل تپیه کرافت) (برای برداشتن آئوگرافت منحنی از دهنده زنده از کد ۶۰۲۶۳۵ استفاده گردد)	۵۴.۶		۴
۶۰۲۰۵۵		تپیه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبای محاسبه این کد شریک ریالی بخش دولتی می‌باشد)	۷۰		-
۶۰۲۰۵۷	#	کراس لینک (UVX)، هر چشم	۴۰		-
۶۰۲۰۵۸		جایگذاری رینگ‌های 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 می‌باشد)	۲.۵		-
۶۰۲۰۶۰		پاراستنتر اتلاک قدامی چشم، با آسپیراسیون تشخیصی منبع (لایه یا با آزادسازی منبع (لایه) درمانی (عمل مستقل)	۶.۴		۳
۶۰۲۰۶۵		پاراستنتر اتلاک قدامی چشم، با تخلیه و پتره و یا قطع غشاء هیالوئید قدامی، با یا بدون تزریق هوا	۲۶.۹		۳
۶۰۲۰۷۰		پاراستنتر اتلاک قدامی چشم با تخلیه خون با یا بدون شستشو و یا تزریق هوا برداشتن لخته خون از قسمت قدامی چشم (برای تزریق به کدهای ۶۰۲۱۰۵ مراجعه گردد)	۲۶.۱		۳
۶۰۲۰۷۵		کوتیکولومی در هر سالی	۴۰		۴
۶۰۲۰۸۰		تراکولوپلاستی به وسیله جراحی با لیزر در پک یا چند جلسه (جلسات درمانی مشخص) (برای تراکولکومی از کد ۶۰۲۱۲۵ استفاده گردد)	۱۲.۸	۶	۲
۶۰۲۰۸۵		آزاد کردن چسبندگی‌ها از قسمت قدامی چشم، روش لیزر (عمل مستقل)	۱.۶	۸	۳
۶۰۲۰۹۰		آزاد کردن چسبندگی‌ها، قسمت قدامی یا خلفی چشم یا چسبندگی‌های قرنیه به پتره و یا تکنیک انسپریونی (با یا بدون تزریق هوا یا منبع) (برای تراکولوپلاستی یا جراحی لیزر از کد ۶۰۲۰۸۰ استفاده گردد) (برای جراحی لیزر از کد ۶۰۲۲۱۵ استفاده گردد)	۲۸.۵		۳
۶۰۲۰۹۵		برداشتن رشد اپیتلیوم اتلاک قدامی چشم	۴.۶		۳

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایموشی
۶۰۲۱۰۰		پرداختن لخته خون یا اِمپلمنت از قسمت قدامی چشم	۳۲		۳
۶۰۲۱۰۵		تذریق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتاقک قدامی چشم	۶.۱		۳
۶۰۲۱۱۰		اکسیژون ضایعه اسکلا	۱۶		۳
۶۰۲۱۱۵		فیبستولیزاسیون اسکلا برای گلوکوم؛ ایجاد ترفین با ایریدکتومی یا با ترموگولر یا ایریدکتالایس یا ایریدوتالایس	۳۲۶		۳
۶۰۲۱۲۰		اسکلرکتومی با پانچ یا قهچ یا ایریدکتومی	۴۳.۲		۳
۶۰۲۱۲۵		عمل گلوکوم (تراپکولکتومی) در هر سلی	۵۱		۴
۶۰۲۱۲۶		عمل گلوکوم به روش بسته شامل Deep Sclerectomy, Visco Sclerectomy و Trabeculotomy و Canafoplasty	۶۰		۴
۶۰۲۱۲۷		دستکاری بلب تراپکولکتومی با سوزن Needle Bleb Revision	۱۵		۰
۶۰۲۱۳۰		تراپکولکتومی خارجی، به دنبال اسکلا ناشی از جراحی یا ترومای چشمی قبلی (شامل تدریق مواد آنتی فیبروتیک)	۶۰		۳
۶۰۲۱۳۵		شنت مایع زلالیه به مغزین خارج چشمی (برای مثال Molteno, Schocket و Denver-Krupin)	۵۴.۱		۳
۶۰۲۱۴۰		اصلاح شنت مایع زلالیه به مغزین خارج چشمی (برای خارج کردن شنت که گذاشته شده از کد ۶۰۲۲۳۵ استفاده گردد)	۳۰		۳
۶۰۲۱۴۵		ترمیم استافیلوما اسکلا بدون گرافت	۲۴.۳		۳
۶۰۲۱۵۰		ترمیم استافیلوما اسکلا با گرافت (برای تقویت اسکلا به کد ۶۰۲۳۹۰ مراجعه گردد)	۴۲.۲		۳
۶۰۲۱۵۵		اصلاح یا ترمیم زخم عمل جزئی در قسمت قدامی چشم از هر نوع زودرس یا دیررس، عمل جزئی یا کلی	۲۵.۹		۳
۶۰۲۱۶۰		ایریدکتومی به وسیله انسیزون شکافی (برای ایریدوتومی بافتوگوانگولاسیون از کد ۶۰۲۱۹۵ استفاده گردد)	۱۸.۵		۳
۶۰۲۱۶۵		ایریدکتومی با بریدن قریبه و اسکلا با بریدن قریبه به تنهایی، برای درآوردن ضایعه	۳۶.۵		۴
۶۰۲۱۷۰		ایریدکتومی با بریدن قریبه و اسکلا با بریدن قریبه به تنهایی با سیکلکتومی	۵۰.۱		۴
۶۰۲۱۷۵		ایریدکتومی محیطی، قطاعی، نوری (برای کورتولاستی بافتوگوانگولاسیون از کد ۶۰۲۲۰۰ استفاده گردد)	۳۳.۸		۴
۶۰۲۱۸۰		ترمیم عنبیه جسم مزگانی (مثل ایریدودیالیز) یا بخیه عنبیه جسم مزگانی (برای تغییر موقعیت خدن یا رزکسیون بافت اووه یا زخم نافذ قریبه یا اسکلا از کد ۶۰۱۹۶۰ استفاده گردد)	۲۵		۳
۶۰۲۱۸۵		تخریب جسم مزگانی، با دیاترمی یا با میکئودیالیز کرلیر تریلی یا با سیکلوفوتوگوانگولاسیون از طریق اسکلا	۱۴	۷	۳
۶۰۲۱۹۰		تخریب جسم مزگانی، سیکلوفوتوگوانگولاسیون از راه اندوسکوپ	۱۸	۹	۰
۶۰۲۱۹۵	#	ایریدوتومی یا ایریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم)	۱۰	۵	۳
۶۰۲۲۰۰		ایریدودیالاستی به وسیله فتوگوانگولاسیون (در یک یا چند جلسه) (برای مثال برای پیبود دیت برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی)	۱۴	۷	۳
۶۰۲۲۰۵		تخریب گیسو یا ضایعه عنبیه یا جسم مزگانی (عمل غیر انسیزون) (برای انسیزون ضایعه عنبیه یا جسم مزگانی به ۶۰۲۱۶۵ و ۶۰۲۱۷۰ مراجعه گردد؛ برای پرداختن رشد عمقی اپیتلیوم 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 انسیزون (عمل مستقل)	۳۸.۱		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایمپوزی
۶۰۲۲۲۵		برداشتن کاتاراکت جنشالی ثانویه (کپسول کدر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدامی) با بخش کورتولوسکندره یا با بدون اپریدکتومی (اپریدو کپسولوتومی، اپریدو کپسولکتومی)	۳۱.۷		۴
۶۰۲۲۳۰		در آوردن محتویات عدسی، تکنیک آسپیراسیون، 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، در رفتگی تروماتیک عدسی، بیماران با سابقه پیوند قرنیه و رنگ گذاری قرنیه، یک چشمی و پارگی قرنیه، همراه با نشت مایع و پتیه و کودکان زیر ۱۲ سال	۴۸.۵		۴
۶۰۲۲۴۵		کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۵۰ قابل گزارش نمی باشد)	۲۸		۴
۶۰۲۲۵۰		کار گذاشتن پروتز عدسی داخل چشمی (کاشت ثانویه) بدون در آوردن کاتاراکت همزمان (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۴۵ قابل گزارش نمی باشد)	۲۸		۴
۶۰۲۲۵۵		تعویض عدسی داخل چشمی	۴۴.۵		۳
۶۰۲۲۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۲۶۵		تزریق جابجایی و پتیه (کار یا روغن سیلکون) از طریق پارس پلانا یا ایمپوس یا با بدون آسپیراسیون	۲۹		۳
۶۰۲۲۷۰		کاشت دستگاه آزاد کننده دایره بداخل و پتیه (برای مثال ایمپلنت کان سینکروپور) شامل بخشیه همزمان و پتیه (برای خارج کردن دستگاه از کد ۶۰۲۲۴۰ استفاده گردد)	۱۹		۳
۶۰۲۲۷۵		تزریق ماده فارماکولوژیک داخل و پتیه مانند آواسلین (عمل مستقل)	۱۰		۳
۶۰۲۲۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۲۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۲۹۰		ویترکتومی مکانیکی (بدون دکولمان) از راه پارس پلانا	۶۰		۴
۶۰۲۲۹۵		برداشتن غشاء اپیرئینال	۳۰		۳
۶۰۲۳۰۰		انجام اندولیزر	۳۰		۴
۶۰۲۳۰۵		پروفیلاکسی دکولمان رتین یا تخریب ضایعه رتین یا کورتوئید (مشمیه) در یک جلسه یا بیشتر با گراپوئترایی یا دیاترمی یا لیزر یا با بدون در نظر مایع زیر شبکیه، فتو کو آگولاسیون	۲۵		۴
۶۰۲۳۱۰		ترمیم دکولمان رتین با کلینک اسکلا یا با بدون در نظر مایع زیر شبکیه	۵۰		۴
۶۰۲۳۱۵		ترمیم دکولمان رتین با ویترکتومی به هر روش، همراه با با کلینک اسکلا	۸۰		ارزش نام ۲۱ واحد
۶۰۲۳۲۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۳۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۳۳۰		آزاد سازی مواد لحاظه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل	۲۵.۱		۴
۶۰۲۳۳۵		برداشتن مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی، داخل چشمی (سیلیکون سبک مانند سیلیکون ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰)	۳۶		۴
۶۰۲۳۴۰		برداشتن مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی، داخل چشمی (سیلیکون سنگین HD)	۴۵.۳		۴
۶۰۲۳۴۵		ویترکتومی عمیق با دکولمان	۷۰		ارزش نام ۱۹ واحد
۶۰۲۳۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۳۵۵	*	لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رتین، در اثر آسپیراسیون لکس یا فتو کو آگولاسیون	۸	۴	۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشی سببی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه ای
۶۰۲۳۶۰	#	تخریب ضایعه موضعی رگین و یا رتینوپاتی (برای مثال ضایعه تومورها یا لیزر برای) (TTT) به ازای هر جلسه	۲۲	۸	۲
۶۰۲۳۶۵		برای برای با رتینوپاتی به وسیله کارگذاری منبع (شامل درآوردن بعدی منبع) (برای برای برای کد ۷۰۵۵۴۵ را یک بار با این کد گزارش نمایید)	۱۲۰		ارزش نام کلاس ۱۴ پرداخت ۶
۶۰۲۳۷۰	#	درمان رتینوپاتی پیشرفته با پیشرونده یا ادم ماکولا با فوتو کوآگولاسیون (PRP) به ازای هر جلسه و حداکثر تا ۳ جلسه برای هر دوره درمان	۱۶	۸	۲
۶۰۲۳۷۵	#	درمان رتینوپاتی پیشرفته با پیشرونده بیمارهای شبکه یا تخریب ضایعه موضعی گورونید (برای مثال تئو اسکولاریزاسیون گورونید) با درمان فوتو دینامیک (شامل الفولرون داخل وریدی) (PDT) برای هر چشم	۲۲	۸	۲
۶۰۲۳۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۳۸۵		نوراد نارس (کمتر از ۳۷ هفته هنگام تولد) از هنگام تولد تا قبل از یک سالگی (برای مثال رتینوپاتی ناشی از نارس) گرابوپاتی یا فوتو کوآگولاسیون	۳۰	۱۵	۴
۶۰۲۳۹۰		تحکیم یا پیوند اسکلرا (برای ترمیم استافیلوما اسکلرا به کدهای ۶۰۲۱۴۵ و ۶۰۲۱۵۰ مراجعه گردد)	۴۱		۳
۶۰۲۳۹۵		جراحی استریایسم بر روی یک عضله اقلی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۲۹		۴
۶۰۲۴۰۰		جراحی استریایسم بر روی دو عضله اقلی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۳۵		۴
۶۰۲۴۰۵		جراحی استریایسم بر روی سه عضله یا بیشتر	۴۵		۴
۶۰۲۴۱۰		جراحی استریایسم به هر روش عضله مایل فوقانی	۲۲۱		۴
۶۰۲۴۱۵	-	عمل ترانس پوزیسیون در جراحی استریایسم هر عضله خارج چشمی یا بدون فیکساسیون خلفی	۱۶		-
۶۰۲۴۲۰	+	جراحی استریایسم بر روی بیماری که قبلا جراحی چشم داشته و یا آسیب دیده که عضلات خارج چشمی را درگیر نگرفته است و یا بیماری که اسکلر عضلات خارج چشمی دارد	۱۳		-
۶۰۲۴۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۴۳۰	+	جراحی استریایسم شامل آسپلوراسیون و یا ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی	۱۴۸		-
۶۰۲۴۳۵		آزاد کردن یا فلت اسکلر وسیع بدون جدا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل)	۲۰۵		-
۶۰۲۴۴۰		دنرواسیون شبکیه عضله خارج چشمی هر تعداد عضله (برای فلج شبکیه یا بافلرواسپاسم و دیگر اختلالات عصبی به کدهای ۶۰۱۵۶۰ و ۶۰۱۵۶۵ مراجعه گردد)	۹		۳
۶۰۲۴۴۵		بیوپسی عضله خارج چشمی (برای ترمیم بریدگی عضلات خارج چشمی تا بدون یا کمپول لئون از کد ۶۰۱۹۷۰ استفاده گردد)	۹۹		۲
۶۰۲۴۵۰		اوریتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی با هر روش	۴۷		۴
۶۰۲۴۵۵		آسپلوراسیون مولتی محتویات اوربیت (برای آگزتراسیون، الوکفاسیون و ترمیم به کدهای ۶۰۱۹۰۰ به بعد مراجعه گردد) برای دکمپرسیون عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد)	۵۳		۲
۶۰۲۴۶۰		اوریتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی از راه جانبی (برای مثال Kroenlein) با درآوردن ضایعه	۸۰۶		۵
۶۰۲۴۶۵		اوریتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی با هر روش (برای دکمپرسیون غلاف عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد) (برای اوریتوتومی از طریق ترانس کرانیال به کدهای ۶۰۰۱۸۰ و ۶۰۰۱۸۵ مراجعه گردد) (برای ایمپلنت اوربیت به کدهای ۶۰۲۴۲۵ مراجعه گردد) (برای درآوردن گره چشم یا برای ترمیم زخم پس از خارج کردن گره چشم به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد)	۶۱		۴
۶۰۲۴۷۰		تزریق رتروبولبار (برای تریق زیر منجمه از کد ۶۰۲۶۰۰ استفاده گردد)	۲		۲

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوند
۶۰۲۴۷۵		کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت (برای ایمپلنت چشمی (ایمپلنت داخل مخروط عظمی) 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 انسپزیون یا فنستراسیون خلف تصب بینایی)	۴۷		۳
۶۰۲۴۸۵		بلفاروتومی، درنژ آیس به پلک باز کردن تار سوزنی: کاتوتومی (برای کاتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای قطع کردن سیمبلفارون از کد ۶۰۲۶۰۵ استفاده گردد)	۸		۳
۶۰۲۴۹۰		اکسپزیون شالازیون: متفرد یا متعدد در همان پلک یا پلکهای مختلف	۶		۳
۶۰۲۴۹۵		اکسپزیون شالازیون تالرمند پیشوندی عمومی یا بستری در بیمارستان: متفرد یا متعدد	۱۰		۳
۶۰۲۵۰۰		پروپسی پلک	۴		۳
۶۰۲۵۰۵		اصلاح تریکیازیس: اپیلاسیون به وسیله فورسپس به تنهایی	۱۴	۰۰۲	۳
۶۰۲۵۱۰		اپیلاسیون به وسیله وسایل دیگر به جز فورسپس (برای مثال به وسیله جراحی الکتریکی، کربووترایی، جراحی لیزر)	۳	۱۵	۳
۶۰۲۵۱۵		اکسپزیون لبه پلک یا با بدون گرفتگی غشاء مخاطی آزاد	۹۵		۳
۶۰۲۵۲۰		اکسپزیون ضایعه پلک (به جز پالازیون) با یا بدون بستن ساده (برای اکسپزیون و ترمیم پلک با جراحی ترمیمی به کدهای ۶۰۲۵۲۵ مراجعه گردد)	۶۳		۳
۶۰۲۵۲۵		تخریب ضایعه لبه پلک (تا ۱ سانتیمتر) (برای جراحی میکروگرافیک موه Moh's) به کدهای ۱۰۰۶۱۰ و ۱۰۰۶۱۵ مراجعه گردد)	۶		۳
۶۰۲۵۳۰		ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک: تار سوزنی مدیان یا کاتوترافی	۱۰		۳
۶۰۲۵۳۵		ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک: تار سوزنی مدیان یا کاتوترافی با جابجایی صفحه تارس (برای باز کردن تار سوزنی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد) (برای کاتوپلاستی، بازسازی کاتوس از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای کاتوتومی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد)	۲۷		۳
۶۰۲۵۴۰		ترمیم افتادگی ابرو (درمانی): رتر اکسپون پلک اکترویون-اکترویون	۲۰		۳
۶۰۲۵۴۲		بلفاروپلازی	۳۶		۳
۶۰۲۵۴۵		تصحیح رتر اکسپون پلک (برای برداشتن گرفتگی اتوزن به کدهای ۲۰۰۱۶۵، ۲۰۰۱۶۰ یا ۲۰۰۱۷۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح تریکیازیس با گرفتگی غشاء مخاطی از کد ۶۰۲۵۱۵ استفاده گردد)	۲۳۹		۳
۶۰۲۵۵۰		تصحیح تکفالتاموس با گذاشتن lid load روی پلک فوقانی (برای مثال وارنه طلا)	۷۳		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
۶۰۲۵۶۵		در آوردن جسم خارجی فرو رفته در پلک (برای ترمیم پوست پلک به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۴۵، ۱۰۰۲۸۰ و ۱۰۰۲۵۰، ۱۰۰۲۵۵ مراجعه گردد) (برای ترمیمی کاترولانی به کدهای ۶۰۲۵۳۰ و ۶۰۲۵۳۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم بلفاروپلوز و عقب کشیدگی پلک به ۶۰۲۵۴۰ و ۶۰۲۹۴۵ مراجعه گردد) (برای بلفاروپلاستی به منظور اصلاح انحراب و اکتریویون به ۶۰۲۵۵۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح بلفاروشلتازی (بلفاروپلاستی کتومی) به کدهای ۱۰۰۴۴۰ و ۱۰۰۴۴۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پوست پلک با انتقال موضعی بافت مجاور به کدهای ۱۰۰۲۹۰ و ۱۰۰۲۹۵ مراجعه گردد) برای آماده سازی به منظور انجام کرافت از کد ۱۰۰۳۱۰ استفاده گردد؛ برای کرافت آزاد به ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۴۰ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون شایعه پلک از کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد استفاده گردد) (برای ترمیم کاتالیکول اشکی از کد ۶۰۲۶۲۵ استفاده گردد)	۲۸		۲
۶۰۲۵۷۰		کاتالیکول (بازسازی کاتوس) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد)	۲۶		۳
۶۰۲۵۷۵		اکسیزیون و ترمیم پلک شامل لبه پلک، تارس، ملتحمه، کاتوس با تمام ضخامت آن شامل تهیه کرافت پرستی یا فلپ پایه دار با انتقال یا جابجایی بافت مجاور در صورت لزوم؛ بازسازی پلک تمام ضخامت به وسیله جابجا کردن فلپ تارس ملتحمه ای از پلک دیگر؛ تا دو سوم پلک یک مرحله ای یا مرحله اول (برای کاتالیکول از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای کرافت پرستی آزاد به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای آماده سازی فلپ پایه دار لوله ای از کد ۱۰۰۳۲۵ استفاده گردد؛ برای تأخیر در قطع پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد؛ برای اتصال پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد)	۲۵		۳
۶۰۲۵۸۰		بازسازی تمام پلک تحتانی	۴۵		۳
۶۰۲۵۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۵۸۶		اکسیزیون ملتحمه، درناژ کیست، بیوپسی ملتحمه یا اکسیزیون شایعه 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		اکسیزیون شایعه ملتحمه با اسکالری مجاور	۱۹.۱		۳
۶۰۲۶۰۰		کزیق لب ملتحمه	۱۵		۳
۶۰۲۶۰۵		کونژانکتیویولاسی؛ با کرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا قطع سیمبلفارون، یا با بدون کارگذاری کانفورمر یا لنز تماسی	۲۷		۳
۶۰۲۶۱۰		کونژانکتیویولاسی؛ با کرافت مخاطی گونه (شامل تهیه کرافت)	۲۸.۵		۳
۶۰۲۶۱۵		کونژانکتیویولاسی؛ بازسازی کول دو سال؛ با کرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با کرافت مخاطی گونه (شامل تهیه کرافت)	۲۹		۳
۶۰۲۶۲۰		ترمیم سیمبلفارون؛ کونژانکتیویولاسی بدون کرافت یا با کرافت آزاد ملتحمه یا کرافت مخاطی گونه (شامل تهیه کرافت)	۲۲		۳
۶۰۲۶۲۵		فلپ ملتحمه؛ پلی یا نافسی (عمل مستقل)	۲۱		۳
۶۰۲۶۳۰		فلپ ملتحمه؛ کامل (مثل فلپ تارک کاندرسن یا فلپ به صورت نخ در کیسه) (برای فلپ ملتحمه به منظور درمان آسیب سوراخ شدگی به کدهای ۶۰۱۹۵۵ و ۶۰۱۹۶۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم زخم جراحی از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد) (برای در آوردن جسم خارجی از ملتحمه به کدهای ۶۰۱۹۲۵ مراجعه گردد)	۳۱.۳		۳
۶۰۲۶۳۵	*	تهیه و برداشتن آلوگرافت ملتحمه از دهنده زنده	۱۹.۷		۳
۶۰۲۶۴۰		اکسیزیون و درناژ غدد اشکی و کیسه اشکی	۸		۳
۶۰۲۶۴۵		اکسیزیون، چیدن پونکتوم اشکی	۳		۳

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	آموزش و بهبودی
۶۰۲۶۵۰		اکسیژن غده لثکی (داکترپروآدکتومی) به جز برای تومور	۴۵		۲
۶۰۲۶۵۵		بیوپسی غده لثکی یا اکسیژن کپسه لثکی (داکترپروآدکتومی) یا بیوپسی کپسه لثکی	۱۳۸		۳
۶۰۲۶۶۰		درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای لثکی	۱۳۵		۲
۶۰۲۶۶۵		اکسیژن تومور غده لثکی؛ از راه پیشانی	۴۷۳		۳
۶۰۲۶۷۰		همراه با استئوتومی	۵۷۷		۳
۶۰۲۶۷۵		ترمیم پلاستیک کانالیکول‌ها	۲۸۹		۳
۶۰۲۶۸۰		تصحیح پوکتوم برگشته به بیرون یا کوثر	۶		۳
۶۰۲۶۸۵		داکترپروآدکتومی (DCR)	۳۵۶		۴
۶۰۲۶۹۰		بستن پوکتوم لثکی، به وسیله ترمو کوثرپلاستیون، اپکاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک هر کدام	۴۸		۳
۶۰۲۶۹۵		بستن فیستول لثکی (عمل مستقل)	۲۸۶		۳
۶۰۲۷۰۰		دیپلاستیون پوکتوم لثکی، با یا بدون شستشو	۳۷		۳
۶۰۲۷۰۵		میل زدن مجرای نازولاکریمال با یا بدون شستشو یا نیازمند بیوپسی عمومی	۵۵		۳
۶۰۲۷۱۰		میل زدن مجرای نازولاکریمال با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن لوله یا استنت (به کد ۹۰۰۲۴۰ نیز مراجعه گردد)	۱۵		۳
۶۰۲۷۱۵		میل زدن کانالیکول لثکی، با یا بدون شستشو	۳۷		۳
۶۰۲۷۲۰	#	تاریق ماده حاجب برای داکترپروآدکتومی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴		۲
۶۰۲۷۲۵		درنای آبه یا همافوم لثه یا مجرای خارجی گوش	۳		۰
۶۰۲۷۳۰	#	سوراخ کردن هر گوش	۱		۰
۶۰۲۷۳۵	#	بیوپسی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش	۲۹		۰
۶۰۲۷۴۰		اکسیژن گوش خارجی (برای بازسازی گوش به کدهای ۱۰۰۲۲۵ به بعد مراجعه گردد)	۱۳۶		۲
۶۰۲۷۴۵		اکسیژن اکروستور (ها)، مجرای خارجی گوش	۳۰۹		۳
۶۰۲۷۵۰		اکسیژن ضایعه نسج نرم مجرای خارجی گوش	۷۵		۰
۶۰۲۷۵۵		اکسیژن رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش، بدون دیسکسیون غدد لنفاوی کردن	۴۹۴		۳
۶۰۲۷۶۰		اکسیژن رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش، با دیسکسیون غدد لنفاوی کردن (برای رژیم‌های استخوان نمورال از کد ۶۰۲۸۴۰ استفاده گردد) (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰-۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد)	۷۴۴		۳
۶۰۲۷۶۵		درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی با یا بدون بیوپسی عمومی	۲۸		۲
۶۰۲۷۷۰	#	درآوردن مومین سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)	۱		۰
۶۰۲۷۷۵		دبریدمان حفره ماستوئید	۳۷		۰
۶۰۲۷۸۰	*	توتالاسی، برای گوش‌های بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن	۲۲۳		۳
۶۰۲۷۸۵		بازسازی مجرای خارجی گوش (ماتوپلاستی) (برای مثال برای لثکی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جبهه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	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 ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۴۰۰ و ۲۰۰۵۳۰ مراجعه گردد)	۶۱۷		۳
۶۰۲۷۹۵		باد کردن شیبور فشار از راه بینی با یا بدون کانترپلاستیون	۱۷		۲

کد ملی	وزارتی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آرزش پایه بیهوشی
۶۰۲۸۰۰		میرنگوتومی شامل اسپیراسیون و یا باد کردن شپور استنشاق و یا تزریق اینترامپانیک	۸		۳
۶۰۲۸۰۵		برداشتن لوله تهویه نیازمند بیهوشی عمومی	۳		۲
۶۰۲۸۱۰		تمپانوتومی با کلکشن لوله تهویه یک طرفه	۹		۲
۶۰۲۸۱۵		تجسس گوش میانی از طریق آکسیلیون کنال یا انسپزیون پشت گوش (برای تکنوتومی 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 کرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه گردد) (برای دبریدمان حفره ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۷۷۵-۶۰۲۷۷۵ مراجعه گردد)	۴۷		۴
۶۰۲۸۳۵		آپسیکتومی پتروس شامل ماستوئیدکتومی رادیکال	۶۷.۸		۴
۶۰۲۸۴۰		رزکسیون استخوان تمپورال از خارج (برای جراحی از طریق قوسای میانی به کدهای ۶۰۳۰۳۵-۶۰۳۰۳۵ مراجعه گردد)	۱۲۳		۴
۶۰۲۸۴۵		اکسیزیون پولپ گوش	۴		۲
۶۰۲۸۵۰		اکسیزیون تومور گلوکوس گوش از راه مجرای گوش	۴۰.۷		۴
۶۰۲۸۵۵		اکسیزیون تومور گلوکوس گوش از راه ماستوئید	۶۸.۲		۵
۶۰۲۸۶۰		اکسیزیون تومور گلوکوس گوش وسیع (اکسترنمپورال)	۱۱۳.۹		۵
۶۰۲۸۶۵		ماستوئیدکتومی مجدد (برای تمپانوپلاستی ثانویه و برنامه ریزی شده متعاقب ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۸۷۵-۶۰۲۸۷۵ مراجعه گردد) (برای کرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۴۰ و ۱۰۰۳۴۵ مراجعه گردد)	۵۵		۴
۶۰۲۸۷۰		میرنگوپلاستی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهنده)	۱۹		۴
۶۰۲۸۷۵		تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، آنتیگوتومی و یا جراحی گوش میانی) برای بار اول یا جراحی های بعدی بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۴۰		۴
۶۰۲۸۸۰		بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی	۵۲		۴
۶۰۲۸۸۵		تمپانوپلاستی	۴۴		۴
۶۰۲۸۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۸۹۵		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۵۶		۴
۶۰۲۹۰۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۹۰۱		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با برداشتن دیواره مجرا (CWD)	۷۵		۴
۶۰۲۹۰۲	+	بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آلوکرافت یا هموکرافت	۲۰		۰
۶۰۲۹۰۵		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۵۹.۲		۴
۶۰۲۹۱۰		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل با بازسازی زنجیره استخوانی	۶۴.۵		۴
۶۰۲۹۱۵		آلادسازی استخوان رکابی	۳۶		۴
۶۰۲۹۲۰		درآوردن استخوان رکابی یا استپدوتومی یا برقراری مجدد ارتباط زنجیره استخوانی با یا بدون استفاده از موکد خارجی با یا بدون مته کردن فوت پلیت/لوله یا لالویه	۵۵.۳		۴
۶۰۲۹۲۵		ترمیم فوسفول درجه بیضی با گرد یا مجرای نیم دایره	۲۶.۴		۴
۶۰۲۹۳۰		از بین بردن ماستوئید (عمل مستقل)	۴۷.۴		۴
۶۰۲۹۳۵		نورکتومی تمپانیک	۲۶.۱		۴
۶۰۲۹۴۰		ترمیم فوسفول پشت گوش ماستوئید (عمل مستقل)	۲۷		۴
۶۰۲۹۴۵	*	درآوردن یا تعمیر وسیله الکتورمگنتیک شنوایی هدفی در استخوان تمپورال	۲۸.۸		۴

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیش
۶۰۲۹۵۰	*	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلی/محرک کوئل؛ بدون ماستوئیدکتومی	۵۰۴		۴
۶۰۲۹۵۵	*	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلی/محرک کوئل؛ با ماستوئیدکتومی	۶۴۶		۴
۶۰۲۹۶۰	*	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلی/محرک کوئل؛ بدون ماستوئیدکتومی	۵۱۸		۴
۶۰۲۹۶۵	*	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی کوپلی/محرک کوئل؛ با ماستوئیدکتومی	۶۴۹		۴
۶۰۲۹۷۰		کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل لمبورال	۶۰		۴
۶۰۲۹۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۹۸۰		بخیه عصب صورتی، بخش داخل لمبورال با یا بدون گرافت یا دکمپرسیون، بخش ماستوئیدی و تمپالیک و اطراف عقده زائویی (برای بخیه قسمت خارج جمجمه ای عصب صورتی از کد ۶۰۱۸۳۵ استفاده گردد)	۵۸		۴
۶۰۲۹۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۹۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۶۰۲۹۹۵		عمل جراحی بر روی کیسه اندولنف با یا بدون شنت	۴۷		۴
۶۰۳۰۰۰		فستراسیون اولیه یا ثانویه مجرای نیم دایره ای	۳۸		۴
۶۰۳۰۰۵		لایبرکتومی از راه مجرا با ماستوئید (کدهای مربوط به ماستوئیدکتومی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۵۶		۴
۶۰۳۰۱۰		قطع عصب وستیبولار از راه لایبرکت (برای جراحی از طریق جمجمه از کد ۶۰۳۰۲۰ استفاده گردد)	۷۴۷		۴
۶۰۳۰۱۵	*	کاشتن حلزون شنوایی با یا بدون ماستوئیدکتومی	۶۰۳		۴
۶۰۳۰۲۰		قطع عصب وستیبولار از راه جمجمه	۹۰۲		۸
۶۰۳۰۲۵		کاهش فشار و یا ترمیم کامل عصب صورتی (شامل گرافت در صورت لزوم)	۹۴		۵
۶۰۳۰۳۰		دکمپرسیون مجرای شنوایی داخلی	۹۴		۵
۶۰۳۰۳۵		درآوردن تومور استخوان لمبورال	۱۰۲۴		۸
۷۰۰۰۰۵	#	رادیوگرافی جمجمه رخ و نیم رخ	۱.۱۶	۱.۱۶	۰
۷۰۰۰۱۰	#	رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر (هر اکسپوز)	۰.۶۶	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۱۵	#	رادیوگرافی ستل نورسیک (لین ترکی) لوکلیزه نیم رخ	۰.۶۶	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۲۰	#	رادیوگرافی گاتال اپتیک هر طرف	۰.۶۶	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۲۵	#	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۰.۶۶	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۳۰	#	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر با استئورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)	۰.۷۲	۰.۷۲	۰
۷۰۰۰۳۵	#	رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو)	۰.۶۶	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۴۰	#	رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو و نیم رخ)	۱.۱۶	۱.۱۶	۰
۷۰۰۰۴۵	#	رادیوگرافی استخوان های مخصوص بینی (نمای نیم رخ راست و چپ روی یک فیلم)	۰.۷۵	۰.۷۵	۰
۷۰۰۰۵۰	#	رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای وکتر با کالدول)	۰.۶۶	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۵۵	#	رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای وکتر و نیم رخ)	۱.۱۸	۱.۲۵	۰
۷۰۰۰۶۰	#	رادیوگرافی استخوان فک (نمای اپلیک با روبرو یا نیم رخ هر طرف)	۰.۶۶	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۶۵	#	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	۰.۴۷	۰.۳۹	۰
۷۰۰۰۷۰	#	رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	۲.۷۶	۲.۰۷	۰
۷۰۰۰۷۵	#	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۳.۸۲	۳.۸۲	۰
۷۰۰۰۸۰	#	رادیوگرافی فیلم اکولوژال	۰.۷۲	۰.۷۲	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزشی لمبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۷۰۰۰۸۵	#	رادیوگرافی پانورکس	۱.۰۹	۱.۰۹	.
۷۰۰۰۹۰	#	رادیوگرافی سفالوکرانم	۱.۰۹	۱.۰۹	.
۷۰۰۰۹۵	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۱۰۰	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۱.۱۸	۱.۲۵	.
۷۰۰۱۰۵	#	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	۱.۸۲	۱.۸۲	.
۷۰۰۱۱۰	#	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۱۱۵	#	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۲.۷۲	۲.۷۲	.
۷۰۰۱۲۰	#	رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۱۲۵	#	رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۲.۷۲	۲.۷۲	.
۷۰۰۱۳۰	#	رادیوگرافی داکریوسیسستوگرافی	۲.۷۲	۲.۷۲	.
۷۰۰۱۳۵	#	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان استگنوپول ترفوه، مفصل آکرومیوگلاووکولار با نمای اکزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	۰.۶۹	۰.۶۹	.
۷۰۰۱۴۰	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۰.۷۴	۰.۷۴	.
۷۰۰۱۴۵	#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۱.۳۶	۱.۵۹	.
۷۰۰۱۵۰	#	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	۲.۷۲	۲.۷۲	.
۷۰۰۱۵۵	#	فلوروسکوپین آنها	۰.۸۲	۰.۸۲	.
۷۰۰۱۶۰	#	برونکوگرافی یک طرفه	۵.۴۸	۴.۷۵	.
۷۰۰۱۶۵	#	رادیوگرافی دنده‌ها نمای اپلیک یا روبرو یک فیلم	۰.۶۹	۰.۶۹	.
۷۰۰۱۷۰	#	رادیوگرافی دنده‌ها (یک طرف - دو نما - ۲ فیلم)	۱.۳	۱.۳	.
۷۰۰۱۷۵	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای اپلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	۰.۶۶	۰.۶۶	.
۷۰۰۱۸۰	#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای اپلیک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	۱.۲۴	۱.۲۴	.
۷۰۰۱۸۵	#	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۲.۰۴	۲.۰۴	.
۷۰۰۱۹۰	#	ماموگرافی بایزرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۲.۰۴	۱.۷	.
۷۰۰۱۹۵	#	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۳.۴۱	۳.۴۱	.
۷۰۰۲۰۰	#	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکلایزاسیون	۰.۸۳	۰.۸۳	.
۷۰۰۲۰۵	#	ماموگرافی گالاکتوگرافی (یک طرفه)	۲.۱۷	۲.۱۷	.
۷۰۰۲۱۰	#	پلوموسیسستوگرافی از یک پستان با هزینه تزریق	۶.۷۹	۶.۷۹	.
۷۰۰۲۱۵	#	رادیوگرافی پرتابل درمنزل (هر کلیشه)	۲.۸۹	۴.۳۳	.
۷۰۰۲۲۰	#	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه با نمای فراک (لگن)	۰.۷۷	۰.۷۷	.
۷۰۰۲۲۵	#	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	۰.۶۹	۰.۸۱	.
۷۰۰۲۳۰	#	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	۰.۷۹	۰.۷۹	.
۷۰۰۲۳۵	#	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز (اعم از رخ و مایل)	۰.۶۹	۰.۸۱	.
۷۰۰۲۴۰	#	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره‌های دیلیچه - دوجبهت	۱.۲۹	۱.۲۹	.
۷۰۰۲۴۵	#	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۰.۸۶	۰.۷۲	.
۷۰۰۲۵۰	#	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	۱.۵۸	۱.۵۸	.
۷۰۰۲۵۵	#	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	۰.۸۵	۰.۷۱	.
۷۰۰۲۶۰	#	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	۱.۶۳	۱.۴۲	.
۷۰۰۲۶۵	#	رادیوگرافی معده و ثلثی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۲.۲۶	۲.۲۶	.
۷۰۰۲۷۰	#	رادیوگرافی مری، معده و ثلثی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۴.۰۳	۴.۰۳	.
۷۰۰۲۷۵	#	رادیوگرافی ترانزیت روده‌های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۳.۴۴	۳.۷۹	.
۷۰۰۲۸۰	#	رادیوگرافی باریم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	۴.۲۴	۴.۲۴	.
۷۰۰۲۸۵	#	رادیوگرافی باریم آنما دابل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۴.۶۶	۴.۶۶	.
۷۰۰۲۹۰	#	رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۱.۶۳	۱.۷۹	.
۷۰۰۲۹۵	#	رادیوگرافی کلانزئوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	۱.۷۳	۱.۷۳	.

دفتر هیئت دولت

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایمونی
۷۰۰۴۸۰	#	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار) (برای تزریق اینترتنگال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۴۶	۵	.
۷۰۰۴۸۵	#	میلوگرافی از دو رسولومبار - با هم کامل (برای تزریق اینترتنگال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۶	۵۹	.
۷۰۰۴۹۰	#	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل (برای تزریق اینترتنگال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۷۸	۸	.
۷۰۰۴۹۵	#	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	۴۰۲	۳۴۴	.
۷۰۰۵۰۰	#	رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۵۰۵	#	رادیوگرافی استخوان بازو با ساعد با آرنج یک جهت (یک فیلم)	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۱۰	#	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۷۶	۰۸۴	.
۷۰۰۵۱۵	#	رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۷۶	۰۸۴	.
۷۰۰۵۲۰	#	رادیوگرافی مچ دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۲۵	#	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	۰۸۲	۰۸۴	.
۷۰۰۵۳۰	#	هر فیلم اضافی مچ دست (استک‌فیلد و...)	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۳۵	#	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۴۰	#	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	۰۸۲	۰۸۴	.
۷۰۰۵۴۵	#	رادیوگرافی تعیین سن استخوانی - هر کلیشه	۱۰۹	۱۰۹	.
۷۰۰۵۵۰	#	رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۵۵۵	#	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	۰۷۹	۰۸۴	.
۷۰۰۵۶۰	#	آرتروگرافی مچ دست	۴۴	۴۷۱	.
۷۰۰۵۶۵	#	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۱۴۳	۱۴۳	.
۷۰۰۵۷۰	#	رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۰۸۹	۰۸۹	.
۷۰۰۵۷۵	#	رادیوگرافی اسکلتوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۲۶	۲۳۶	.
۷۰۰۵۸۰	#	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت - روی یک فیلم)	۰۷۶	۰۸۴	.
۷۰۰۵۸۵	#	رادیوگرافی مفصل زانو استفاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۱۱۶	۱۱۶	.
۷۰۰۵۹۰	#	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو استفاده - روی یک فیلم	۰۸۲	۰۸۹	.
۷۰۰۵۹۵	#	رادیوگرافی نمای اینترکندیلار با نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۶۰۰	#	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (کج یا تراکشن)	۰۹۵	۰۹۵	.
۷۰۰۶۰۵	#	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۱۲	۱۱۳	.
۷۰۰۶۱۰	#	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۶۱۵	#	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	۰۹۹	۰۹۹	.
۷۰۰۶۲۰	#	رادیوگرافی پاشنه پا	۰۶۶	۰۶۶	.
۷۰۰۶۲۵	#	رادیوگرافی کف پا	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۶۳۰	#	رادیوگرافی کف پا استفاده (روبرو با ایم رخ - یک فیلم)	۰۹۸	۱۰۵	.
۷۰۰۶۳۵	#	رادیوگرافی کف پا (روبرو و ایم رخ - روی یک فیلم)	۱۰۹	۱۰۹	.
۷۰۰۶۴۰	#	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	۳۶۴	۳۴۱	.
۷۰۰۶۴۵	#	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	۰۶۷	۰۷۴	.
۷۰۰۶۵۰	#	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	۰۸۲	۰۸۲	.
۷۰۰۶۵۵	#	رادیوگرافی (Alignment view) یک طرفه	۲۷۸	۲۰۹	.
۷۰۰۶۶۰	#	رادیوگرافی (Alignment view) دو طرفه	۴۷۶	۲۶۹	.
۷۰۰۶۶۶	#	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری (این کد صرفاً به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (درای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می‌باشد)		۰۸	.

کد ملی	ویژگی کد	توضیح کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
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		۳.۱۹	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)		۳۸	۲۸	۰
۷۰۱۰۰۵	#	آنژیوگرافی وریدبرال سرویکال و یا اندراکریانیال		۳۸	۲۸	۰
۷۰۱۰۱۰	#	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)		۴.۷۳	۳۵۵	۰
۷۰۱۰۱۵	#	آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو - یک کلیه		۲۸	۲۰	۰
۷۰۱۰۲۰	#	آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو - دو کلیه		۳۱	۲۴	۰
۷۰۱۰۲۵	#	آنژیوگرافی عروق لیلیاک - دو طرفه		۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۰۳۰	#	آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده		۲۵	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، پندناف، SMA و...)		۲۰.۷	۱۵۵۳	۰
۷۰۱۰۶۰	#	اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و...)		۱۷.۰۸	۱۱.۶۵	۰
۷۰۱۰۶۵	#	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سربوگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون		۳۰.۱۱	۱۹.۶۴	۰
۷۰۱۰۷۰	#	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سربوگرافی برای هر شریان اضافه		۱۲.۹۲	۹.۷۳	۰
۷۰۱۰۷۵	#	آرتروگرافی شکمی 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	۸.۳۳	۰
۷۰۱۰۹۵	#	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سربوگرافی		۱۲.۶۲	۸.۳۳	۰
۷۰۱۱۰۰	#	اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال		۲۱.۰۵	۱۲.۷۳	۰
۷۰۱۱۰۵	#	آرتروگرافی قوس آنورت سینه ای با شکمی با سربوگرافی و یک پروژکسیون		۲۷.۲۶	۱۷.۸۴	۰
۷۰۱۱۱۰	#	آرتروگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی و برابری، 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 می‌باشد)		۴۶۱	۳.۸۵	۰
۷۰۱۱۲۵	#	آنژیوگرافی یک اندام - یک طرف با سوزن مستقیم سربوگرافی		۱۸	۱۴	۰
۷۰۱۱۳۰	#	آنژیوگرافی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سوزن 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		۲۰	۲۸	۰
۷۰۱۱۴۵	#	آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سربوگرافی		۳۰	۲۰	۰
۷۰۱۱۵۰	#	آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آنورت غیر سلکتیو		۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۱۵۵	#	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سربوگرافی		۲۵.۸۴	۱۶.۱۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۲۰۱۱۶۰	#	ونوگرافی یکطرفه سنگتیبو ورید آدرنال	۲۴.۲۷	۱۶.۱۵	۰
۲۰۱۱۶۵	#	ونوگرافی سنگتیبو یک طرفه ژوگولر، پارائبروتید با سربوگرافی	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۰
۲۰۱۱۷۰	#	ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال-ساجیتال تحتانی) یا ژوگولر	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۰
۲۰۱۱۷۵	#	ونوگرافی سنگتیبو دو طرفه ژوگولر، پارائبروتید با سربوگرافی	۳۰.۵۴	۱۹.۹۲	۰
۲۰۱۱۸۰	#	ونوگرافی ژوگولر یا پارائبروتید بدون سربوگرافی- یک طرفه	۱۴.۱۶	۱۰.۶۲	۰
۲۰۱۱۸۵	#	ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۰
۲۰۱۱۹۰	#	ونوگرافی اندام تحتانی (از یا تا لگن) یک طرفه	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۰
۲۰۱۱۹۵	#	ونوگرافی اندام تحتانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۲۷.۰۸	۲۳.۸۹	۰
۲۰۱۲۰۰	#	ونوگرافی اندام فوقانی- یک طرفه	۱۷.۰۴	۱۴.۲	۰
۲۰۱۲۰۵	#	ونوگرافی اندام فوقانی- دو طرفه	۱۷.۴۲	۱۷.۴۲	۰
۲۰۱۲۱۰	#	لنفانلیوگرافی اندام تحتانی	۲۵.۱۳	۱۸.۸۵	۰
۲۰۱۲۱۵	#	لنفانلیوگرافی اندام فوقانی	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۰
۲۰۱۲۲۰	#	لنفانلیوگرافی اندام انتهایی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۰
۲۰۱۲۲۵	#	کلورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	۱۷.۰۴	۱۴.۲	۰
۲۰۱۲۳۵	#	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتهرال	۵۰	۲۵	۰
۲۰۱۲۴۰	#	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)	۲۷	۱۳	۰
۲۰۱۲۴۵	#	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)	۳۵	۱۵	۰
۲۰۱۲۵۰	#	آنژیوگرافی شریان ورتهرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	۳۲	۱۳	۰
۲۰۱۲۵۵	#	آنژیوگرافی شریان ورتهرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	۳۸	۱۷	۰
۲۰۱۲۶۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال پوالموناری	۵۰	۲۵	۰
۲۰۱۲۶۵	#	آفورتوگرافی به روش دیجیتال	۲۵	۱۵	۰
۲۰۱۲۷۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال آئورت به روش ترانس لومبار	۶۰	۵۲	۰
۲۰۱۲۷۵	#	آنژیوگرافی ویرال-سنگتیبو یا سربوگرافی (با یا بدون آفورتوگرام)	۴۳	۲۳	۰
۲۰۱۲۸۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان سلیاک	۴۷	۲۳	۰
۲۰۱۲۸۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی	۵۰	۲۵	۰
۲۰۱۲۹۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک فوقانی	۴۸	۲۲	۰
۲۰۱۲۹۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)	۲۵	۱۰	۰
۲۰۱۳۰۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)	۳۰	۱۵	۰
۲۰۱۳۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۲۰۱۳۱۰	#	اسپلینوپورتوگرافی دیجیتال (سلیاک، بلدناف SMA و...) از طریق عروق	۴۷	۲۳	۰
۲۰۱۳۱۵	#	اسپلینوپورتوگرافی دیجیتال (کبد، طحال و...) از راه پوست	۲۰	۱۰	۰
۲۰۱۳۲۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال ایلیاک (لگن)	۴۷	۲۳	۰
۲۰۱۳۲۵	#	ونوگرافی دیجیتال I.V.C	۲۵	۱۵	۰
۲۰۱۳۳۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	۴۰	۲۰	۰
۲۰۱۳۳۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	۵۳	۲۲	۰
۲۰۱۳۴۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه	۵۰	۲۵	۰
۲۰۱۳۴۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- دو طرفه	۶۷	۳۳	۰
۲۰۱۳۵۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه همراه با آفورتوگرام	۷۲	۳۷	۰
۲۰۱۳۵۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورتهرال ساب کلاویک نه نیروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شراین لومبار دو طرفه	۱۲۰	۶۰	۰
۲۰۱۳۶۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال- یک طرفه	۲۸	۱۷	۰
۲۰۱۳۶۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال- دو طرفه	۵۰	۲۵	۰
۲۰۱۳۷۰	#	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) یک طرفه	۲۷	۱۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه ای
۷۰۱۳۷۵	#	سونوگرافی دهجیتال اندام فوقانی (SVC) دو طرفه	۴۰	۲۰	۰
۷۰۱۳۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۵۰۰	#	سونوگرافی مفر نوزادان	۱۶	۰.۸	۰
۷۰۱۵۰۵	#	Unquantitative A Scan یا بدون B scan	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۱۰	#	Scan A Quantitative به تفهائی	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۱۵	#	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	۱۷	۰.۸	۰
۷۰۱۵۲۰	#	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	۱۶	۰.۸۵	۰
۷۰۱۵۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۵۳۰	#	سونوگرافی غده بزاقی (پاروتید تحت فکی)	۱۱	۰.۶	۰
۷۰۱۵۳۵	#	سونوگرافی جستجوی حایع 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 نمی باشد			
۷۰۱۵۴۵	#	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروپ مخصوص - یک یا دو طرفه	۳۲	۱.۵۵	۰
۷۰۱۵۴۶	#	الاستوگرافی پستان	۷۴	۳.۶	۰
۷۰۱۵۵۰	#	سونوگرافی قفسه سینه	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۵۵	#	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	۲۵	۱.۳۵	۰
۷۰۱۵۵۶	#	سونوگرافی از بیماران ترومایی 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 نمی باشد			
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 نمی باشد			
۷۰۱۵۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۵۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۵۹۰	#	سونوگرافی کلیتین	۱۳	۰.۷	۰
۷۰۱۵۹۵	#	سونوگرافی پانکراس	۱۱	۰.۶	۰
۷۰۱۶۰۰	#	سونوگرافی طحال	۱۱	۰.۶	۰
۷۰۱۶۰۵	#	سونوگرافی رتر و پریتون با آنورت شکمی غیر حایلر	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)	۲۲	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	۳۳۵	۱.۶۵	۰
۷۰۱۶۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۶۳۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۶۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۶۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۶۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۶۵۵	#	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	۱.۹۵	۰.۹۵	۰
۷۰۱۶۶۰	#	سونوگرافی جستجوی حاملگی خارج از رحم	۱.۷	۰.۸	۰
۷۰۱۶۶۵	#	سونوگرافی بیضه ها	۱.۹	۰.۹	۰

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نسی	ارزش پایه 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 ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۶۸۰	#	سونوگرافی آدرنال- یک یا دو طرفه	۱.۳	۰.۷	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 ریفلکس معده به مری	۲	۱	۰
۷۰۱۶۹۶	#	سونوگرافی لئوتیناسیون روده (همزمان با کد شکم و لگن قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۲	۱	۰
۷۰۱۷۰۰	#	سونوگرافی هپتوزان یک یا دو طرفه	۲	۱	۰
۷۰۱۷۰۵	#	سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	۲	۱	۰
۷۰۱۷۰۶	#	سونوگرافی هر مفصل	۲	۱	۰
۷۰۱۷۰۷	#	سونوگرافی تالودون	۳	۱	۰
۷۰۱۷۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۱۷۱۵	#	سونوگرافی حاملگی (شامل من، وضع جفت، جنین و میزان قلب)	۲.۵	۱.۲۵	۰
۷۰۱۷۱۶	#	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۴	۲	۰
۷۰۱۷۱۷	#	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	۱.۷	۰.۸	۰
۷۰۱۷۱۸	#	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	۳	۱.۵	۰
۷۰۱۷۲۰	#	سونوگرافی یوفیلرکتال پروفیل (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 پیلور 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 کرنا	۳.۷	۱.۸	۰
۷۰۱۷۳۵	+	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلوین- هر قل اضافه	۱.۷	۰.۸	۰
۷۰۱۷۳۶	#	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیر قابل	۳	۱.۵	۰
۷۰۱۷۴۰	#	سونوگرافی کاتر داپلر شریانی کردن (دو کاروتید و دو وریدبرال و وریدهای ژوگولار)	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۷۴۵	#	سونوگرافی کاتر داپلر شریانی اندام تحتانی یک طرفه	۶.۷	۳.۳	۰
۷۰۱۷۵۰	#	سونوگرافی کاتر داپلر شریانی اندام تحتانی دو طرفه	۱۱	۵.۵	۰
۷۰۱۷۵۵	#	سونوگرافی کاتر داپلر شریانی اندام فوقانی یک طرفه	۶	۳	۰
۷۰۱۷۶۰	#	سونوگرافی کاتر داپلر شریانی اندام فوقانی دو طرفه	۱۱	۵.۵	۰
۷۰۱۷۶۵	#	سونوگرافی کاتر داپلر وریدی تحتانی یک طرفه	۶	۳	۰
۷۰۱۷۷۰	#	سونوگرافی کاتر داپلر وریدی تحتانی دو طرفه	۱۰	۵	۰
۷۰۱۷۷۵	#	سونوگرافی کاتر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	۱۰	۵	۰
۷۰۱۷۸۰	#	سونوگرافی کاتر داپلر شریانی وریدی دو اندام	۱۶	۸	۰
۷۰۱۷۸۵	#	سونوگرافی کاتر داپلر هر عضو شکمی با نومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۷۹۰	#	سونوگرافی کاتر داپلر کلیه ها یا بیضه ها	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۷۹۵	#	سونوگرافی کاتر داپلر کلیه پیوندی	۶.۲	۳.۱	۰

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۷۰۱۸۰۰	#	سونوگرافی کالرداپلر کبد با ضرایب تومور	۸	۴	۰
۷۰۱۸۰۵	#	سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	۷	۲۵	۰
۷۰۱۸۱۰	#	سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	۷	۲۵	۰
۷۰۱۸۱۵	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پلاورین	۱۰	۵	۰
۷۰۱۸۲۰	#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) بدون تزریق پلاورین	۶	۳	۰
۷۰۱۸۲۵	#	سونوگرافی شانه یا ران	۱۷	۰.۸	۰
۷۰۱۸۲۶	#	سونوگرافی کالرداپلر توده های نسج نرم	۳۴	۱۶	۰
۷۰۱۸۲۷	#	سونوگرافی کالرداپلر پوریت و زرد طحالی و بررسی کولترال ها	۶	۳	۰
۷۰۱۸۳۰	#	هیستروسونوگرافی	۴۴	۲۱	۰
۷۰۱۸۳۵	#	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۷	۲۵	۰
۷۰۱۸۴۰		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۸۴۵		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۸۵۰		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۸۵۵		این کد در ویزیت های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۱۸۶۰		این کد در ویزیت 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 TCCS (تسکن 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 لایبک	۵	۲۵	۰
۷۰۱۸۸۲	#	سونوگرافی کالرداپلر آئورت و شریان های لایبک	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	#	تسکن کمپرسیونی سودوآبوسیم با پروپ سونوگرافی	۶	۳	۰
۷۰۲۰۰۰	#	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	۱.۲۷	۳۰.۹	۰
۷۰۲۰۰۵	#	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	۱.۶	۳۵۲	۰
۷۰۲۰۱۰	#	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	۳.۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۱۵	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آکزیال (بدون تزریق)	۳.۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۲۰	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آکزیال (با تزریق)	۳.۴۴	۶۰۵	۰
۷۰۲۰۲۵	#	سی تی اسکن مغز کرونال و آکزیال (با و بدون تزریق)	۵.۱۷	۹۰۷	۰
۷۰۲۰۳۰	#	سی تی اسکن مقاطع کرونال - ساجیتال یا ابلک	۳.۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۳۵	#	سی تی اسکن پوستریور فوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۲	۵	۰
۷۰۲۰۴۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آکزیال) بدون تزریق	۱.۲۷	۳۰.۹	۰
۷۰۲۰۴۵	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق	۱.۶۱	۳۵۲	۰
۷۰۲۰۵۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	۲.۱۷	۵۳	۰
۷۰۲۰۵۵	#	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	۱.۲۷	۳۰.۹	۰
۷۰۲۰۶۰	#	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	۱.۴۵	۳۵۲	۰
۷۰۲۰۶۵	#	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۲.۱۷	۵۳	۰
۷۰۲۰۷۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	۳.۰۲	۵۳	۰
۷۰۲۰۷۵	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	۳.۴۴	۶۰۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	توضیح کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۷۰۲۰۸۰	#	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق		۵۲	۹	۰
۷۰۲۰۸۵	#	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکرو آدنوم		۱۲۷	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		۱۲۶	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		۳۲۳	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 آگزیکال (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		۲۱۷	۶۳۶	۰
۷۰۲۱۷۰	#	سیسترنوگرافی مغز - در یک جهت (برای تزریق لیترائیکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)		۱۶	۳۰۷	۰
۷۰۲۱۷۵	#	سیسترنوگرافی مغز - در دو جهت (برای تزریق لیترائیکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)		۱۷	۴۸	۰
۷۰۲۱۸۰	#	گازمه آفوسیترونوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی		۱۸۳	۴۰۲	۰
۷۰۲۱۸۵	#	سی تی اسکن فک پایین یا بالا آگزیکال یا بارسازی، ساجیتال و کورونال		۱۷۱	۵۰۲	۰
۷۰۲۱۹۰	#	سی تی اسکن سری کامل [TM] آگزیکال و کورونال و ساجیتال		۲۷۱	۵۹۴	۰
۷۰۲۱۹۵	#	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند گوشت با فیلیمهای نرم		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		۲۷۱	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	حرفهای	فنی	آرزش پایه پیشوندی
۷۰۲۲۲۰	#	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	۲۳۱	۷۲۴	.
۷۰۲۲۲۵	#	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۲۲	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	۶۵۶	.
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	۳۷۶	.
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، هلا طحال و غدد فوق کلیوی)	۱۱۴	۲۵۱	.
۷۰۲۳۳۰	#	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق ساده حاجب یا لگن استخوانی	۱۵۴	۳۷۶	.
۷۰۲۳۳۵	#	بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضا اندامی و اختصاصی شکم - با تزریق دینامیک (کبد)	۱۷۱	۳۷۶	.
۷۰۲۳۴۰	#	آلترایو سی تی اسکن آئورت با بازسازی 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	-۴۳	۰۷۵	.
۷۰۲۴۱۰	#	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اپیتراکتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵	۵۲	.
۷۰۲۴۱۵	#	سی تی اسکن هر ستون فقرات	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 آنکه ورش هپ با لانو	۱۵۶	۳۴۳	.
۷۰۲۴۵۵	#	سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	۱۶۲	۲۸۴	.
۷۰۲۴۶۰	#	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۱۹	۴۱۸	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	توضیح سوم کتاب ارزش بسی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۷۰۲۴۶۵	#	پروکل بررسی همانزوم کندی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دیپلمیک و تاخیری)	۱۸۹	۴۶	.
۷۰۲۴۷۰	#	بازسازی مثال آرپیکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۸	۰۹۲	.
۷۰۲۴۷۵	#	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۸	۰۹۲	.
۷۰۲۴۸۰	#	سیلو 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	.
۷۰۲۴۹۰	#	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه	۱۵	۲۵	.
۷۰۲۴۹۵	#	سی تی آنژیوگرافی گروید (اکستراکرایال)	۴۸۶	۷۰۱۱	.
۷۰۲۵۰۰	#	سی تی آنژیوگرافی شریان پلنتر اکرایال	۵۱۴	۲۵۳	.
۷۰۲۵۰۵	#	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۴۸۶	۷۰۱۱	.
۷۰۲۵۱۰	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت توراسیک	۴۶۹	۶۸۶	.
۷۰۲۵۱۵	#	سی تی آنژیوگرافی آنورت شکمی	۳۷۲	۶۵۲	.
۷۰۲۵۲۰	#	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	۳۵۷	۶۳۷	.
۷۰۲۵۲۵	#	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب ویماده حاجب	۳۵۷	۶۳۷	.
۷۰۲۵۳۰	#	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب - مقاطع بعدی	۳۵۷	۶۳۷	.
۷۰۲۵۳۵	#	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۳۵۷	۶۳۷	.
۷۰۲۵۴۰	#	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	۱۹۷	۳۰۹	.
۷۰۲۵۴۵	#	سی تی اسکن فلگشال ریه با محاسبات ظرفیتی تنفسی (Pulmo CT)	۲۲۸	۴۰۱	.
۷۰۲۵۵۰	#	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۴۸۶	۷۰۱۱	.
۷۰۲۵۵۵	#	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن پلانی - با گاز گریون (Xenon CT)	۵۳۴	۷۸۱	.
۷۰۲۵۶۰	#	سی تی اسکن اندوسکوپی - هر ارگان (Virtual Endoscopy)	۴۹۶	۷۳۵	.
۷۰۲۵۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۳	.
۷۰۲۵۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق	۲۶۷	۴۵۷	.
۷۰۲۵۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق	۴۳۱	۶۸۹	.
۷۰۲۵۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال بدون تزریق	۴۳۱	۶۸۹	.
۷۰۲۵۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال با تزریق	۴۹۱	۷۸۶	.
۷۰۲۵۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال با و بدون تزریق	۷۳۸	۱۱۸	.
۷۰۲۵۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلک	۴۳۱	۶۸۹	.
۷۰۲۶۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال پوستریور فوسا یا مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۳۰۹	۴۰۳	.
۷۰۲۶۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال پوستریور فوسا یا مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۵	۴	.
۷۰۲۶۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اریکت - سلا - پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۲۵	۴	.
۷۰۲۶۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آکزیال) بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۳	.
۷۰۲۶۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	۲۳۲	۴۰۳	.
۷۰۲۶۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۷۰۲۶۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق	۲۶۵	۴۰۳	.
۷۰۲۶۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت - با و بدون تزریق	۳۹۸	۶۸۹	.
۷۰۲۶۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	۲۶۵	۴۵۸	.
۷۰۲۶۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۳۹۸	۶۸۹	.
۷۰۲۶۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - دو جهت - بدون تزریق	۴۲	۷	.

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۷۰۲۶۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت با تزریق	۴۹۱	۲۸۶	.
۷۰۲۶۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۴	۱۱۸	.
۷۰۲۶۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال دهنامیک 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 اریهت - سلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۳۶۸	۵۴۸	.
۷۰۲۷۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اریهت - سلا- 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	۱۴۳	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	۵۴۳	.
۷۰۲۷۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوستریور فوسا دو جهت	۲۳۳	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	۳۳۸	۸۲۶	.
۷۰۲۷۴۵	#	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت (برای تزریق لیتر ۶۰-۹۰ گزارش گردد)	۳	۴۹	.
۷۰۲۷۵۰	#	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت (برای تزریق لیتر ۶۰-۹۰ گزارش گردد)	۲۹	۶	.
۷۰۲۷۵۵	#	گالرمه آتومسیسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی	۲۱۴	۵۲۳	.
۷۰۲۷۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال فک پایین با بافت آکزیال یا پلاستیکی سانجیتال و کورونال	۲۶۷	۶۵۳	.
۷۰۲۷۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال سری کامل [TM] آکزیال و کورونال و سانجیتال	۳۱۶	۷۲۲	.
۷۰۲۷۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند گوشت با فیلم های نرم	۳	۵۴	.
۷۰۲۷۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گردن بدون تزریق	۱۸۳	۴۴۶	.
۷۰۲۷۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال گردن با تزریق	۲۰۱	۴۹	.
۷۰۲۷۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال گردن با و بدون تزریق	۳	۷۵	.
۷۰۲۷۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال دهنامیک گردن	۲۰۱	۴۹	.
۷۰۲۷۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق	۱۳۴	۳۲۶	.
۷۰۲۸۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق	۱۴۷	۳۵۹	.
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 دهنامیک	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

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	آموزش پایه پیشرفته
۷۰۲۸۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT - با تزریق	۲۶۱	۶۳۷	.
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	.
۷۰۲۸۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق	۲۲۳	۵۴۳	.
۷۰۲۸۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق	۲۱۴	۵۲۳	.
۷۰۲۸۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق	۲۴۹	۸۵۳	.
۷۰۲۸۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق	۳۱۲	۷۶۱	.
۷۰۲۸۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق	۳۲	۸۰۵	.
۷۰۲۸۸۰	#	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق	۵۱۳	۱۲۵۲	.
۷۰۲۸۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق	۲۰۱	۴۹	.
۷۰۲۸۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق	۲۱۴	۵۲۲	.
۷۰۲۸۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق	۳۲۲	۸۰۹	.
۷۰۲۹۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ۲۰ میلی متری هر یک از اعضا شکم با و بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه، هپاتو، و شش فوق کلیوی)	۱۳۴	۳۲۶	.
۷۰۲۹۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۲	۴۹	.
۷۰۲۹۱۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۲۹۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال بررسی ۲۰ میلی متری اعضا انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)	۲۰۱	۴۹	.
۷۰۲۹۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	۳	۴۵	.
۷۰۲۹۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	۳	۴۵	.
۷۰۲۹۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	۳	۴۵	.
۷۰۲۹۳۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	۳	۴۵	.
۷۰۲۹۴۰	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	۲۵	۶	.
۷۰۲۹۴۵	#	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	۴۵	۷	.
۷۰۲۹۵۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	۲۵	۶	.
۷۰۲۹۵۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	۲۵	۶	.
۷۰۲۹۶۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	۲۵	۶	.
۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن دومپره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	۲۸۹	۷۰۶	.
۷۰۲۹۶۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	۴۵	۷	.
۷۰۲۹۷۰	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	۴۵	۷	.
۷۰۲۹۷۵	#	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	۴۵	۷	.
۷۰۲۹۸۰	#	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مپره و یک دیسک (برای تزریق لیتراکتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵	۸	.
۷۰۲۹۸۵	#	سی تی اسکن اسپیرال هر ستون از اندام	۱۶۵	۴۰۲	.
۷۰۲۹۹۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست	۱۶۵	۴۰۲	.
۷۰۲۹۹۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست	۱۹۴	۴۷۴	.
۷۰۳۰۰۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۲۳۱	۵۶۳	.
۷۰۳۰۰۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	۱۷	۴	.
۷۰۳۰۱۰	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست	۱۹۴	۴۷۴	.
۷۰۳۰۱۵	#	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۲۳۱	۵۶۳	.
۷۰۳۰۲۰	#	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آئنه ورشن هیپ با زانو	۱۸۳	۴۴۶	.
۷۰۳۰۲۵	#	سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت	۱۸۹	۳۶۹	.
۷۰۳۰۳۰	#	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	۲۲۳	۵۴۳	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۷۰۳۰۳۵	#	پروتکل بررسی هماتوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپرال (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۲.۴	۶	۰
۷۰۳۰۴۰	#	Cone Beam CT، هر کوئدرانت	۲	۵	۰
۷۰۳۰۴۲	#	Cone Beam CT جهت بررسی مفصل گچگانی فک دو طرفه	۲.۵	۵.۵	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 ولدد
۷۰۴۰۰۰	#	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه ITMG	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۰۵	#	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۱۰	#	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میداستیال) بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۱۵	#	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۲۰	#	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبار بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۲۵	#	MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۳۰	#	MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۳۵	#	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفصل بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۴۰	#	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۴۵	#	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۵۰	#	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۵۵	#	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۶۰	#	MRI اوربیت، صورت، و پا گردن بدون ماده حاجب	۲۰۶	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۶۵	#	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۷۰	#	MRI قفسه صدری با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۷۵	#	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۸۰	#	MRI توراسیک با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۸۵	#	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۹۰	#	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۹۵	#	MRI اندام فوقانی به غیر از مفصل با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۱۰۰	#	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۱۰۵	#	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۱۱۰	#	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۱۱۵	#	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با مواد حاجب	۳۰۱	۷.۳۴	۰
۷۰۴۱۲۰	#	MRI اوربیت، صورت، و پا گردن با ماده حاجب	۳۸۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۲۵	#	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۳۰	#	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۳۵	#	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	۴۶۳	۱۲.۵۶	۰
۷۰۴۱۴۰	#	MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۴۵	#	MRA قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۵۰	#	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۵۵	#	MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۶۰	#	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰.۴۷	۰

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پوششی
۷۰۴۱۶۵	#	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۴۷	.
۷۰۴۱۷۰	#	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۴۷	.
۷۰۴۱۷۵	#	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۴۷	.
۷۰۴۱۸۰	#	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۴۷	.
۷۰۴۱۸۵	#	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۴۷	.
۷۰۴۱۹۰	#	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	۳۸۶	۱۰۴۷	.
۷۰۴۱۹۵	#	MRI لورپیته صورت و یا گردن با و بدون ماده حاجب	۳۸۶	۱۰۴۷	.
۷۰۴۲۰۰	#	MR)MRM (ماموگرافی - دو طرفه)	۳۷۶	۷۳۴	.
۷۰۴۲۰۵	#	MR)MRM (ماموگرافی - یک طرفه)	۳۵۷	۶۲۸	.
۷۰۴۲۱۰	#	MR پروگراف (MRU دینامیک) فید درخواست پزشک به صورت دینامیک قرار می است	۴۲۹	۱۰۴۷	.
۷۰۴۲۱۵	#	MR آرتروگرافی	۴۲۹	۱۰۴۷	.
۷۰۴۲۲۰	#	MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۴۷۸	۹۳۳	.
۷۰۴۲۲۵	#	MRA سر (مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۴۷۸	۹۳۳	.
۷۰۴۲۳۰	#	MRA spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	۴۷۸	۹۳۳	.
۷۰۴۲۳۵	#	MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	۴۷۸	۹۳۳	.
۷۰۴۲۴۰	#	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	۴۷۸	۹۳۳	.
۷۰۴۲۴۵	#	MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	۴۷۸	۹۳۳	.
۷۰۴۲۵۰	#	MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	۴۷۸	۹۳۳	.
۷۰۴۲۵۵	#	MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب یا سایر سکناس ها	۳۸۶	۱۰۴۷	.
۷۰۴۲۶۰	#	MR)MRV (ونوگرافی)	۴۷۸	۹۳۳	.
۷۰۴۲۶۵	#	MRS (اسپکتروسکوپی)	۵-۳	۹۸۲	.
۷۰۴۲۷۰	#	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	۵۴۲	۸۸۳	.
۷۰۴۲۷۵	#	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	۵۴۲	۸۸۳	.
۷۰۴۲۸۰	#	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	۵۴۲	۸۸۳	.
۷۰۴۲۸۵	#	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	۵۴۲	۸۸۳	.
۷۰۴۲۹۰	#	MRI برای velocity flow mapping	۵۴۲	۸۸۳	.
۷۰۴۲۹۵	#	MRI اسکوپ	۵۴۲	۸۸۳	.
۷۰۴۳۰۰	#	MR کلنزیکوگرافی (MRCP)	۵۴۲	۸۸۳	.
۷۰۴۳۰۵	#	MR)MRU (پروگرافی استاتیک)	۵۴۲	۸۸۳	.
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	.
۷۰۴۳۱۲	#	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گراپین یا ۳۰ جهت با NEXT دو برابر	۴	۱۱	.
۷۰۴۳۱۴	#	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون SVS-۳۰، SVS-۱۲۵ مطایعه و کنترل نرمال و CSI-۱۲۵	۸	۲۲	.
۷۰۴۳۱۶	#	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون T1-EPI، T2-EPI، T1-EPI، DCE یا DSC	۴۵	۱۶۵	.
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	.
۷۰۴۳۲۰	#	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA (۲D-TOF)	۴	۱۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۷۰۴۳۲۲	#	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون (FD-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 نام واحد
۷۰۴۶۰۰	#	جذب پد تیرولید	۱.۱۶	۱.۳۴	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 ۱۰ mci	۸	۵	۰
۷۰۴۶۲۰	#	درمان پرکاری تیرولید تا ۱۵ mci	۱۰	۶	۰
۷۰۴۶۲۵	#	درمان پرکاری تیرولید تا ۲۰ mci	۱۱	۷	۰
۷۰۴۶۳۰	#	درمان پرکاری تیرولید تا ۲۵ mci	۱۲	۸	۰
۷۰۴۶۳۵	#	درمان پرکاری تیرولید تا ۳۰ mci	۱۳	۹.۵	۰
۷۰۴۶۴۰	#	درمان کانسر تیرولید تا ۵۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۱۳.۵	۱۱	۰
۷۰۴۶۴۵	#	درمان کانسر تیرولید تا ۱۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۱۹	۱۳	۰
۷۰۴۶۵۰	#	درمان کانسر تیرولید تا ۱۵۰ mci (بدون هزینه بستری)	۲۲	۱۹	۰
۷۰۴۶۵۵	#	درمان کانسر تیرولید تا ۲۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۲۶	۲۴	۰
۷۰۴۶۶۰	#	درمان کانسر تیرولید با پد ۱۳۱ تا ۳۰۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۳	۲۸	۰
۷۰۴۶۶۵	#	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۱۶	۲۶	۰
۷۰۴۶۷۰	#	اسکن قلب با دو مرحله (Rest and /or Stress) Planar	۲۴	۲۶	۰
۷۰۴۶۷۵	#	اسکن پرفیوژن توم با فلوکسیون قلب Gated MIBI	۲۴	۲۶	۰
۷۰۴۶۸۰	#	اسکن پرفیوژن با حرکت دیواره	۲۴	۲۶	۰
۷۰۴۶۸۵	#	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۱۲.۹۵	۲۵.۹۱	۰
۷۰۴۶۹۰	#	اسکن پارتیروئید با هر نوع رادیو دارو	۱۶	۱۹	۰
۷۰۴۶۹۵	#	لوگالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)	۱۰۰.۹	۱۸.۷۵	۰
۷۰۴۷۰۰	#	اسکن کلپوم (منطقه محدود)	۲۰.۶۴	۲۹.۴۹	۰
۷۰۴۷۰۵	#	اسکن قشر آدرنال	۱۶.۵۲	۲۲.۸۸	۰
۷۰۴۷۱۰	#	درمان مناسب استخوان با استرانیوم ۸۹ (متاستاز) (هزینه رادیو دارو به صورت جداگانه و بر اساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶۰	۱۴۰	۰
۷۰۴۷۲۰	#	اسکن پس از تحرک تیرولید (بدون احتساب TSH)	۱.۵۷	۲.۳۴	۰
۷۰۴۷۲۵	#	اسکن تیرولید با تکنسیوم	۴	۳	۰
۷۰۴۷۳۰	#	اسکن تیرولید با تالیوم یا MIBI	۷.۹۷	۱۴.۸	۰
۷۰۴۷۳۵	#	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	۶.۲۱	۹.۶۲	۰
۷۰۴۷۴۰	#	اسکن مغز استخوان (limited)	۶.۲۱	۹.۶۲	۰
۷۰۴۷۴۵	#	اسکن مغز استخوان (multiple)	۶.۲۱	۹.۶۲	۰
۷۰۴۷۵۰	#	تعیین حجم خون با پلاسما	۸.۰۸	۱۲.۵	۰
۷۰۴۷۵۵	#	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۶۰	#	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۶۵	#	مکسترانیوم گلبول های قرمز در طحال یا کبد	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۷۰	#	میزان نابید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۷۵	#	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش کمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۷۰۴۷۸۰	#	تولیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای میانه کوبالامین	۹۰۲	۱۵۲۲	۰
۷۰۴۷۸۵	#	اسکن طحال به تنهایی	۲۲۴	۷۰۱	۰
۷۰۴۷۹۰	#	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	۱۳۵	۹۵	۰
۷۰۴۷۹۵	#	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیری - هاپدا)	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	۱۵۷۵	۰
۷۰۴۸۲۰	#	اسکن تخلیه معده	۴۶۲	۷۱۲	۰
۷۰۴۸۲۵	#	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	۵۰۲	۷۱۲	۰
۷۰۴۸۳۰	#	اسکن دیورتیکول مکل	۴۲۶	۶۰۹	۰
۷۰۴۸۳۵	#	اسکن خولریزی 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)	۷۹۲	۹۱۴	۰
۷۰۴۸۵۵	#	اسکن استخوان Planar تمام بدن استخوانی مفصلانی (Whole Body Bone Scan)	۱۰	۱۱	۰
۷۰۴۸۶۰	#	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	۲۸۸	۲۲۱	۰
۷۰۴۸۶۵	#	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	۵۲۸	۲۶۹	۰
۷۰۴۸۷۰	#	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	۷۸۷	۹۱۴	۰
۷۰۴۸۷۵	#	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنیوم پیروفسفات	۴۶۶	۲۲۱	۰
۷۰۴۸۸۰	#	اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	۴۶۶	۲۲۱	۰
۷۰۴۸۸۵	#	اسکن شنت های قلبی	۷۱۸	۲۰۵	۰
۷۰۴۸۹۰	#	اسکن پرفیوژن ریه	۷	۲	۰
۷۰۴۸۹۵	#	اسکن (تپو به رمی) با هر روش	۸	۹	۰
۷۰۴۹۰۰	#	اسکن مغز با تکنیوم فقط در فاز flow	۷۱۲	۶۹۵	۰
۷۰۴۹۰۵	#	سیسترونوگرافی با ^{99m}Tc (بدون احتساب هزینه پوئکسیون مایع نخاعی)	۷۱۲	۶۹۵	۰
۷۰۴۹۱۰	#	سیسترونوگرافی با ^{111}In (بدون احتساب هزینه پوئکسیون مایع نخاعی)	۱۰۵	۱۹۵۱	۰
۷۰۴۹۱۵	#	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	۴۵۹	۲۲۶	۰
۷۰۴۹۲۰	#	ارزیابی نشت مغزی	۲۸۸	۲۲۱	۰
۷۰۴۹۲۵	#	اسکن جریان خون داخل مغز با پدو آمین با Tc. HMPAO یا Tc. ECD با رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیم (Brain Perfusion)	۱۶	۲۴	۰
۷۰۴۹۳۰	#	اسکن قشر کپشه ها (استاتیک با DMSA)	۸	۲	۰
۷۰۴۹۳۵	#	اسکن دینامیک از کلیه ها با مطالعه جریان خون عروقی و فلکشن کلیه بدون مطالعه دارویی	۹	۹	۰
۷۰۴۹۴۰	#	اسکن کلیه با مطالعه جریان خون عروقی و فلکشن کلیه با و بدون تجویز کلپوریل	۱۲۲۳	۱۵۲۶	۰
۷۰۴۹۴۵	#	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	۷۲۸	۶۶۲	۰
۷۰۴۹۵۰	#	اسکن رفلاکس میزرای (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	۸	۹	۰
۷۰۴۹۵۵	#	اسکن رفلاکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	۹۱۶	۹۴۵	۰
۷۰۴۹۶۰	#	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	۲۸۹	۶۲۳	۰
۷۰۴۹۶۵	#	اسکن مجاری اشنکی (داکتوسستوگرافی)	۵	۵۵	۰
۷۰۴۹۷۰	#	اسکن باغلی مرکزی آدرنال و با تمام بدن برای تعیین محل فتوگروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال با MIBG	۲۵۶۱	۳۲۹۸	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	نوع و پایه تخصصی
۷۰۴۹۷۵	#	درمان پلی متابولیک و/یا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با مصرف ۳۲	۹۳۱	۱۵۵۴	-
۷۰۴۹۸۰	#	اسکن با ملوکلنل آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونت‌ها	۱۹۲۸	۲۵۸	-
۷۰۴۹۸۵	#	اسکن برای بررسی و تکالیف‌سیون تومورهای فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	۲۶	۲۹	-
۷۰۴۹۹۰	#	اسکن با ملوکلنل آنتی بادی برای تشخیص عفونت	۱۹۲۸	۲۵۸	-
۷۰۴۹۹۵	#	تست تنفسی Breath Test با گرین رادیواکتیو ۱۴	۴۳۵	۴۴۸	-
۷۰۵۰۰۰	#	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۶۰۲	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۰۵	#	اسکن تمام بدن DMSA قلیایی	۴۹۱	۸۲۹	-
۷۰۵۰۱۰	#	اسکن تمام بدن با گلیول مفید نشاندار شده	۸۶۲	۱۶۰۲	-
۷۰۵۰۱۵	#	اسکن با آکوئیسیت گیرنده سوماتواستاتین (مثل لوکروتاید)	۲۱۵۸	۴۰۰۲	-
۷۰۵۰۲۰	#	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-Ubiquicidin, Tc-Bombesin(UBI) -	۲۱۵۸	۴۰۰۲	-
۷۰۵۰۲۵	#	تصویربرداری ترمپوز وریدی	۵۴۷	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۳۰	#	ونوگرافی unilateral	۵۴۷	۱۰۱۶	-
۷۰۵۰۳۵	#	ونوگرافی bilateral	۶۵۷	۱۲۰۲	-
۷۰۵۰۴۰	#	درمان MIBG (برای درمان فلورگروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری) (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	۶۵	۵۰	-
۷۰۵۰۴۵	#	درمان متاستازهای منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو داروهای مختلف نظیر سماریتوم ۱۵۲، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتیسموم ۱۷۷ (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۵۰	#	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیو داروهای میکروسفر (رادیو تیلانیوم متاستازهای موضعی داخل کبدی) بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلیکتیو (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۵۵	#	درمان داخل مفصلی با رادیو داروها (رادیو سینیوم و کتونی با ایتريوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶) هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	۶۰	۱۰۰	-
۷۰۵۰۶۰	#	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه 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	۲۶۹	-
۷۰۵۰۸۰	#	اسکن به روش اسپکت (در صورت انجام این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها اضافه نمائید)	۳۰۲	۴۳۳	-
۷۰۵۰۸۵	#	اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبدا اضافه می‌شود	۴۰۶	۵۸۱	-
۷۰۵۰۹۰	#	رادیو داروی FDG ۱۸ برای اسکن PET-CT	۲۰	۸۵	-
۷۰۵۲۹۰	#	محریت درمان رادیو تری پی اچ شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده بررسی وفسر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۵		-

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۷۰۵۲۹۵	#	مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمانهای چند بار در روز را نیز شامل می شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. یک تا چهار جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج تایی در نظر گرفته می شود (شامل بررسی تصویربرداری ها و آزمایش ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دور و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات با set up درمان)	۳	.	.
۷۰۵۳۰۰	#	سیمولتور با گرافتی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۵	.	.
۷۰۵۳۰۵	#	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵	.	.
۷۰۵۳۱۵	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۰	.	.
۷۰۵۳۲۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۱۲	.	.
۷۰۵۳۲۵	#	محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دور عملی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی پالنت، محاسبات دور سطحی و عملی پرتوهای غیرپارالل (این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می باشد)	۱۰	.	.
۷۰۵۳۳۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	.	۴	.
۷۰۵۳۳۵	#	سیمولتور با گرافتی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (تعریف رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۵	.	.
۷۰۵۳۴۰	#	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پت اسکن) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵	.	.
۷۰۵۳۵۰	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۴۰	.	.
۷۰۵۳۵۵	#	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۵	.	.
۷۰۵۳۶۰	#	طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده وج، قالب گیری (mold) یا casts یا موثی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹	.	.
۷۰۵۳۷۰	#	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۲	.	.
۷۰۵۳۷۵	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۳	.	.
۷۰۵۳۸۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۷	.	.
۷۰۵۳۹۰	#	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۹	.	.
۷۰۵۳۹۵	#	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تولید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۷	.	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی نمود کتاب آموزشی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیش
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 پیکرولکسی 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 غیرپیکرولکسی 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 A، مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۵	.
۷۰۵۴۱۵	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۶	.
۷۰۵۴۲۰	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از A، مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۷	.
۷۰۵۴۲۵	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	.	۸.۵	.
۷۰۵۴۳۰	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	.	۱	.
۷۰۵۴۳۵	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	.	۱.۲	.
۷۰۵۴۴۵	##	سیمولاتور یا سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (می تواند لسنر، لم ار ای، سونوگرافی و پت لسنر)	۱۵	.	.
۷۰۵۴۵۰	##	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵۵	.	.
۷۰۵۴۵۵	##	کاتورتیک نمودار برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۳	.	.
۷۰۵۴۶۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۲۵	.	.
۷۰۵۴۶۵	##	کاتورتیک ارکان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۲۵	.	.
۷۰۵۴۷۰	##	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲	.	.
۷۰۵۴۷۵	##	محاسبات IMRT شامل هستوگرام دوز - حجم برای یافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارکان های حیاتی	۲۵	.	.

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیش بینی
۷۰۵۴۸۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای هفتاد جلسه درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	.	۵۰	.
۷۰۵۵۰۵	#	درمان برای تریبی بیمار بر روی دستگاه HDR (دور بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه ۲۰ MDR درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد)	.	۱۲۰	.
۷۰۵۵۱۰	#	برای تریبی سببندر وازینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۰	.	.
۷۰۵۵۱۵	#	برای تریبی سببندر اووید وازینال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۵	.	.
۷۰۵۵۲۰	#	برای تریبی سببندر ثانیه دوم اووید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۵۰	.	.
۷۰۵۵۲۵	#	برای تریبی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۵۰	.	.
۷۰۵۵۳۰	#	برای تریبی مجاری صفراوی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۳۵	.	.
۷۰۵۵۳۵	#	برای تریبی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۰	.	.
۷۰۵۵۴۰	#	برای تریبی ارگان های لگنی (بهرار پروستات) شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۷۵	.	.
۷۰۵۵۴۵	#	برای تریبی بافت نرم سر گردن و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۵	.	.
۷۰۵۵۵۰	#	برای تریبی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۱۰۵	.	.
۷۰۵۵۵۵	#	برای تریبی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تولید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریبی بابت هر جلسه	۲۰	.	.
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 الکترون (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۹۰	۱۹۰	.
۷۰۵۶۲۰	#	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریونوکتیک 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)	۲.۸۷	۲.۹	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزنی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش فنی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیش
۷۰۶۰۱۰	#	اسکن کان فوقانی یک چشم	۰۸۹	۱۳۴	۰
۷۰۶۰۱۵	#	اسکن کان فوقانی دو چشم	۲۰۱	۱۶۷	۰
۷۰۶۰۲۰	#	UBM هر یک از چشمها	۳۳	۴۹۵	۰
۷۰۶۰۳۰	##	اندازه گیری سلولهای قرینه یا اسپکتولار مایکروسکوپی (ECC) هر دو چشم	۱۵	۲۵	۰
۷۰۶۰۳۵	##	تصویربرداری قرینه (شامل توبوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave، آرپ اسکن و سایر موارد مشابه) هر چشم	۱۵	۲	۰
۷۰۶۰۴۰	##	تست جهت بُعد و عمق چشم هر دو چشم	۰۵	۱	۰
۷۰۶۰۴۵	##	تست ارزیابی میزان لنز هر دو چشم به هر روش (هزیله کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵	۰۷	۰
۷۰۶۰۵۰	##	تست Worth هر دو چشم	۰۵	۱	۰
۷۰۶۰۵۵	##	تست هس اسکری (پرده هس) هر دو چشم	۰۵	۱	۰
۷۰۶۰۶۰	##	اندازه گیری ضخامت قرینه با اولتراسوند ORA هر چشم	۰۵	۱۵	۰
۷۰۶۰۶۵	##	اندازه گیری ضخامت قرینه با پکی متری هر دو چشم	۰۵	۰۵	۰
۷۰۶۰۷۰	##	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه) هر چشم	۱۵	۲	۰
۷۰۹۰۰۵	#	عکسبرداری فضای ایدورال تحت هدایت رادیولوژیک مانیتورینگ و تفسیر و گزارش	۲۵	۱۵	۰
۷۰۹۰۱۰	#	پورتوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۸	۴	۶
۷۰۹۰۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۲۰	#	درمان تراکم کاتر، انفوزیون، به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	۴۵	۲۷	۱۲
۷۰۹۰۲۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۳۵	#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۲	۴	۰
۷۰۹۰۴۰	#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۳	۲	۰
۷۰۹۰۴۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۶۰	#	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۱۴	۷	۰
۷۰۹۰۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۷۰۹۰۷۰	##	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، MRI, PET/CT, SPECT/CT همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت بر تصویر برداری	۶		۰
۷۰۹۰۷۲	##	بازسازی و ارائه نقشه تصویر و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و بازسازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke, Tumor seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیک، پردازش دیتا آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لکالیزاسیون نواحی فعالیت	۲۰		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۷۰۹۰۷۴	#	باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه، ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری، پردازش دیتا آنالیز آماري دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویربرداری و زمان آنالیز، تهیه و تأیید گزارش تکنیکی و لوگالیزاسیون و ندرالیزاسیون نواحی فعالیت	۳۶		.
۷۰۹۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۸۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۹۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۷۰۹۰۹۵	#	استفاده از استرئو تاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۵	۱۰	.
۷۰۹۱۰۰	#	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۷	۴	.
۷۰۹۱۰۵	#	فیلتتر IVC همراه با ولوگرافی (هزینه ست فیلتتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۵۰	۲۵	.
۷۰۹۱۰۶	#	خارج کردن فیلتتر IVC	۲۵	۱۵	.
۸۰۰۰۰۵	#	پیش‌رض و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	-	۰۰۰۲	.
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 می‌باشد)	۰۰۱	۰۰۰۵	.
۸۰۰۰۱۲	#	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلطه	۰۰۱۵	۰۰۱۵	.
۸۰۰۰۱۵	#	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰۰۲۵	۰۰۰۵	.
۸۰۰۰۱۷	#	خونگیری با استفاده از لوله خلطه از کودکان زیر ۵ سال	۰۰۲۵	۰۰۱۵	.
۸۰۰۰۲۰	#	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	۰۰۱	۰۰۰۱	.
۸۰۰۰۲۵	#	جمع آوری ترشحات نوک پستان	۰۰۰۵	۰۰۰۵	.
۸۰۰۰۳۰	#	اندازه گیری کتی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰۰۰۳	۰۰۰۸	.
۸۰۰۰۳۵	#	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	۰۰۰۳	۰۰۱۶	.
۸۰۰۰۴۰	#	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۰۰۰۴	۰۰۰۲	.
۸۰۰۰۴۵	#	نمونه گیری از ضایعات قارچی، کال، لیسمانیا و موارد مشابه	۰۰۰۱	۰۰۰۱	.
۸۰۰۰۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۸۰۰۲۰۰	#	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دافونی برای تعیین بیثربوین، فنت، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتریت، PH وزن مخصوص، اوروبیلوبون و غیره به صورت میکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های میکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	۰۰۰۵	۰۰۱۴	.
۸۰۰۲۰۵	#	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	۰۰۰۲	۰۰۰۶	.
۸۰۰۲۱۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۰۰۰۲	۰۰۰۶	.
۸۰۰۲۱۵	#	اندازه گیری کتی وزن مخصوص ادرار	۰۰۰۲	۰۰۰۶	.
۸۰۰۲۲۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری یا نوار تست یا سایر روشها	۰۰۰۵	۰۰۱۲	.
۸۰۰۲۲۵	#	اندازه گیری کتی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰۰۰۵	۰۰۱۴	.
۸۰۰۲۳۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی پروتئین بنس جولا در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۰۰۰۴	۰۰۱۲	.
۸۰۰۲۳۵	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین، اگرالنت سیترات و یا پنول در ادرار به روش غیر آنالیزی	۰۰۰۳	۰۰۱۱	.
۸۰۰۲۴۰	#	اندازه گیری کتی اوروبیلوبون ادرار	۰۰۰۳	۰۰۱۱	.
۸۰۰۲۵۰	#	اندازه گیری کتی اوروبیلوبون ادرار	۰۰۰۳	۰۰۱۱	.

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ایش سوم کتاب ارزش‌های لایحه خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
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 کمتی برای غربالگری لکاتونوری (تجسس اسید هموزوتیسیک) در ادرار	۰۰۵	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۶۵	#	اندازه‌گیری کمتی مس سرم	۰۰۹	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۶۶	#	اندازه‌گیری کمتی مس ادرار ۲۴ ساعته	۰۰۹	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۷۰	#	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی پروتئین ادرار	۰۰۹	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۷۵	#	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی سیستین و هموسیتین ادرار	۰۰۷	۰۰۲۶	۰
۸۰۰۲۸۰	#	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی هموسیتین ادرار	۰۰۳	۰۰۱۲	۰
۸۰۰۲۹۰	#	تجسس میکروسکوپی کپول قرمز دسمورفیک در ادرار	۰۰۴	۰۰۱۲	۰
۸۰۰۲۹۵	#	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی مواد احیا کننده در ادرار	۰۰۶	۰۰۱۲	۰
۸۰۰۳۰۰	#	تجسس میکروسکوپی دانه‌های ماکروماتیک در ادرار	۰۰۴	۰۰۱۱	۰
۸۰۰۳۰۵	#	آزمایش Addis Count	۰۰۹	۰۰۳۵	۰
۸۰۰۳۱۵	#	اندازه‌گیری کمتی اتصالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰۰۱۶	۰۰۴۱	-
۸۰۰۳۲۰	#	اندازه‌گیری کمتی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰۰۳۱	۰۰۸۳	۰
۸۰۰۴۰۰	#	اندازه‌گیری کمتی کلوز خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۲	-
۸۰۰۴۰۵	#	اندازه‌گیری کمتی کلوز خون/سرم/پلاسما ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (Yhpp)	۰۰۸	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۱۰	#	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۰۰۱۶	۰۰۴۴	۰
۸۰۰۴۱۵	#	اندازه‌گیری کمتی لوره خون/سرم/پلاسما	۰۰۵	۰۰۱۱	۰
۸۰۰۴۱۶	#	اندازه‌گیری کمتی لوره ادرار	۰۰۵	۰۰۱۱	۰
۸۰۰۴۲۰	#	اندازه‌گیری کمتی گراتینین خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۲۱	#	اندازه‌گیری کمتی گراتینین ادرار	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۲۵	#	اندازه‌گیری کمتی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۲۶	#	اندازه‌گیری کمتی اسید اوریک ادرار	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۳۰	#	اندازه‌گیری کمتی تری‌گلیسرید در خون/سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۳۵	#	اندازه‌گیری کمتی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۴۰	#	اندازه‌گیری کمتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰۰۸	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۴۵	#	اندازه‌گیری کمتی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰۰۱	۰۰۱۹	۰
۸۰۰۴۶۰	#	اندازه‌گیری کمتی سدیم خون/سرم/پلاسما	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۶۱	#	اندازه‌گیری کمتی سدیم ادرار	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۶۵	#	اندازه‌گیری کمتی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۶۶	#	اندازه‌گیری کمتی پتاسیم ادرار	۰۰۸	۰۰۱۵	۰
۸۰۰۴۷۰	#	اندازه‌گیری کمتی کلسیم خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۷۱	#	اندازه‌گیری کمتی کلسیم ادرار	۰۰۶	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۷۵	#	اندازه‌گیری کمتی دی‌اکسید کربن یا بی‌کربنات	۰۰۴	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۸۰	#	اندازه‌گیری کمتی ایتام سرم	۰۰۶	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۸۵	#	اندازه‌گیری کمتی کلسیم سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۸۶	#	اندازه‌گیری کمتی کلسیم ادرار	۰۰۹	۰۰۱۶	۰
۸۰۰۴۹۰	#	اندازه‌گیری کمتی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	۰۰۴	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۴۹۵	#	اندازه‌گیری کمتی فسفر سرم/پلاسما	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۴۹۶	#	اندازه‌گیری کمتی ادرار	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۵۰۰	#	اندازه‌گیری کمتی آهن سرم/پلاسما	۰۰۱۱	۰۰۱۷	۰
۸۰۰۵۰۵	#	اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن (TIBC)	۰۰۱۲	۰۰۳۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزشی لمپی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه ایمونی
۸۰۰۵۱۰	#	اندازه گیری کمی پروتئین خون	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۵۱۵	#	اندازه گیری کمی آلبومین خون	۰۰۷	۰۰۱۴	۰
۸۰۰۵۲۰	#	اندازه گیری کتی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۰۲۱	۰۰۳	۰
۸۰۰۵۲۵	#	اندازه گیری کتی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال 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 توتال (ACP) در سرم/پلاسما	۰۰۷	۰۰۱۹	۰
۸۰۰۵۵۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاگیک در سرم/پلاسما	۰۱۱	۰۰۲۱	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 لیپو آنزیم های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	۰۱۴	۰۰۸	۰
۸۰۰۵۶۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	۰۲۹	۰۰۶۵	۰
۸۰۰۵۷۰	#	اندازه گیری کمی لیپو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۰۱۶	۰۰۶۱	۰
۸۰۰۵۷۱	##	اندازه گیری کمی CPK-MB/MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تریپتوفیل محاسبه و گزارش نمی باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می باشد)	۰۳	۱۵	۰
۸۰۰۵۷۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	۰۱۴	۰۰۴۱	۰
۸۰۰۵۸۰	#	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD 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 لیپو لیپاز در سرم/پلاسما	۰۱	۰۰۲۸	۰
۸۰۰۶۰۰	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم سوکسینات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۰۲۸	۰
۸۰۰۶۰۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۰۲۶	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 استراز سرم	۰۰۵	۰۰۱۸	۰
۸۰۰۶۲۵	#	اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم کوئین استراز خون کامل	۰۰۶	۰۰۲۲	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 مورامیداز در سرم/پلاسما	۰۰۴	۰۰۲۲	۰
۸۰۰۶۵۰	#	اندازه گیری کتی کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰۱۱	۰۰۳	۰
۸۰۰۶۵۵	#	اندازه گیری کتی کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰۰۸	۰۰۲۳	۰
۸۰۰۶۶۰	##	اندازه گیری کتی هومو ویتامینک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	۰۵۳	۱۰۴	۰
۸۰۰۶۶۵	##	اندازه گیری هر آنالیت شیمیایی 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 گلوکز (GCT)	۰۱۳	۰۰۳۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش
۸۰۰۶۸۰	#	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۰۰۹	۰۰۳۳	۰
۸۰۰۷۰۰	#	آزمایش الکتروفورز ایمونوفکساسیون: 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 ستون نوام	۱	۱۷	۰
۸۰۰۷۱۰	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سینترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	۰۵۳	۱۴۹	۰
۸۰۰۷۱۵	#	آزمایش کیفی اپروپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	۰۲۶	۱۴۹	۰
۸۰۰۷۲۰	#	اندازه گیری کتی نسبت رنجبره‌های گلوبین به روش پیوسته 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 پروتئین‌های سرم	۰۴۲	۱۲	۰
۸۰۰۷۴۰	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های ادرار	۰۵	۱۵	۰
۸۰۰۷۴۱	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های مایع نخاع	۰۵	۱۵	۰
۸۰۰۷۴۵	#	آزمایش الکتروفورز رنجبره‌های گلوبین	۰۲۹	۱۰۹	۰
۸۰۰۷۵۰	#	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئین‌های سرم	۰۲۲	۱۰۳	۰
۸۰۰۷۵۵	#	آزمایش الکتروفورز آپولیپوپروتئین‌ها 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 اپروآنزیم‌های CK، LD و آکالین فسفاتاز	۰۲۴	۱۱۲	۰
۸۰۰۷۷۰	#	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	۰۲۳	۱۱	۰
۸۰۰۷۷۵	#	آزمایش اندازه گیری کتی آنزیم (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۰۴۹	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۸۰	#	آزمایش اندازه گیری کتی آنزیم (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 آن‌ها در خون	۰۶۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۹۷	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار	۰۶۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۹۸	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری‌های متابولیک در خون	۰۶۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۷۹۹	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار و مایعات بدن	۰۶۸	۱۳۸	۰
۸۰۰۸۰۰	#	اندازه گیری کتی هموگلوبین گلیکوزله (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 اسپکتروفتومتری	۰۱۱	۰۲۴	۰
۸۰۰۸۱۵	#	اندازه گیری کتی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۰۰۸	۰۲۲	۰
۸۰۰۸۲۰	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپروپن) در خون / سرم / پلاسما	۰۳	۰۶۸	۰
۸۰۰۸۲۱	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپروپن) در ادرار	۰۳	۰۶۸	۰
۸۰۰۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی / نیمه کتی اسید استیل سالسیلیک (آسپرین)	۰۰۸	۰۲۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قلمی	ارزش پایه پیشنی
۸۰۰۸۳۰	#	اندازه گیری کتی اسید اسکویل سگسیلک (آسپیرین)	۰.۱۹	۰.۳۷	۰
۸۰۰۸۳۵	#	اندازه گیری کتی پاریتورات ها به طریق شیمیایی	۰.۱	۰.۳۷	۰
۸۰۰۸۴۰	#	اندازه گیری کتی کاربامازین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها در خون/سرم/پلاسما	۰.۶۵	۱.۸۴	۰
۸۰۰۸۴۵	#	اندازه گیری کتی سیکلوسپورین در خون/سرم/پلاسما	۰.۷	۱.۷	۰
۸۰۰۸۴۷	#	اندازه گیری کتی Tacrolimus در خون/سرم/پلاسما	۰.۷	۱.۷	۰
۸۰۰۸۵۰	#	اندازه گیری کتی سطح سایر داروها در خون/سرم/پلاسما یا ادرار	۰.۳۹	۱.۰۹	۰
۸۰۰۸۵۵	#	اندازه گیری کتی ۵-هیدروکسی آندول استیک اسید (5HIAA) در ادرار	۰.۱۴	۰.۴	۰
۸۰۰۸۶۰	#	اندازه گیری کتی وانیل متدیک اسید (VMA) در ادرار	۰.۲۵	۰.۷	۰
۸۰۰۸۶۵	#	اندازه گیری کتی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	۰.۶۸	۰.۶۴	۰
۸۰۰۸۷۰	#	اندازه گیری کتی گنگول آمینهای در خون/سرم/پلاسما	۰.۲۴	۰.۶۸	۰
۸۰۰۸۷۱	#	اندازه گیری کتی گنگول آمینهای در ادرار	۰.۲۴	۰.۶۸	۰
۸۰۰۸۷۲	#	اندازه گیری کتی نور آدرنالین در خون/سرم/پلاسما	۰.۲۴	۰.۶۸	۰
۸۰۰۸۷۳	#	اندازه گیری کتی نور آدرنالین در ادرار	۰.۲۴	۰.۶۸	۰
۸۰۰۸۷۵	#	اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	۰.۴۹	۱.۳۹	۰
۸۰۰۸۷۶	#	اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	۰.۴۹	۱.۳۹	۰
۸۰۰۸۸۰	#	اندازه گیری کتی ۱۷-کتوستروئیدها در ادرار	۰.۱۷	۰.۵۴	۰
۸۰۰۸۸۵	#	اندازه گیری کتی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۰.۱۷	۰.۵۴	۰
۸۰۰۸۹۰	#	آزمایش اسپکتروفتومتریک ملج آمپوتیک	۰.۰۶	۰.۲	۰
۸۰۰۸۹۵	#	اندازه گیری کتی بیلروبین در ملج آمپوتیک	۰.۰۶	۰.۱۷	۰
۸۰۰۹۰۰	#	اندازه گیری کتی لستین و اسفنگومیلین در ملج آمپوتیک	۰.۰۹	۰.۳۶	۰
۸۰۰۹۰۵	#	آزمایش ثابت کف (Foam Stability Test) در ملج آمپوتیک	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۰۹۱۰	#	اندازه گیری کتی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۰.۴۳	۰.۴۸	۰
۸۰۰۹۱۵	#	اندازه گیری کتی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	۰.۴۳	۰.۴۸	۰
۸۰۰۹۲۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی اسید موکولی ساکریدهای ادرار	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۰۹۳۰	#	اندازه گیری کتی اسید موکولی ساکریدهای ادرار	۰.۰۷	۰.۲۵	۰
۸۰۰۹۳۵	#	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کتی اسید کلریدریک آزاد، اسیدته توتال، برای هر نمونه	۰.۱	۰.۵	۰
۸۰۰۹۴۰		این کد در ویرایش های ۲ و ۱ حذف شده و قابل گزارش 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 کتی دلتا آمینولوئیک (Delta-ALA) در ادرار	۰.۱۷	۰.۶۵	۰
۸۰۰۹۶۰	#	اندازه گیری کتی پورفیرین در ادرار	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۰۹۶۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی اوروپورفیرین در ادرار	۰.۰۶	۰.۰۹	۰
۸۰۰۹۷۰	#	اندازه گیری کتی اوروپورفیرین ادرار	۰.۰۳	۰.۱۷	۰
۸۰۰۹۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی کوپروپورفیرین در ادرار	۰.۰۶	۰.۰۹	۰
۸۰۰۹۸۰	#	اندازه گیری کتی کوپروپورفیرین خون	۰.۰۶	۰.۱۷	۰
۸۰۰۹۸۱	#	اندازه گیری کتی کوپروپورفیرین ادرار	۰.۰۶	۰.۱۷	۰
۸۰۰۹۸۲	#	اندازه گیری کتی کوپروپورفیرین مدفوع	۰.۰۶	۰.۱۷	۰
۸۰۰۹۸۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی پورفوبیلینون ادرار	۰.۰۶	۰.۰۹	۰
۸۰۰۹۹۰	#	اندازه گیری کتی پورفوبیلینون ادرار	۰.۰۵	۰.۱۹	۰
۸۰۰۹۹۵	#	اندازه گیری کتی اوروبیلینون در ادرار	۰.۰۹	۰.۳۶	۰
۸۰۰۹۹۶	#	اندازه گیری کتی اوروبیلینون در مدفوع	۰.۰۹	۰.۳۶	۰
۸۰۱۰۰۰	#	اندازه گیری کتی فیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	۰.۳۷	۱.۰۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۸۰۱۰۰۱	#	اندازه گیری کتی فیتیل آلانین یا تیرونین به روش شیمیایی در ادرار	۰.۳۷	۱.۰۵	۰
۸۰۱۰۰۵	#	اندازه گیری کتی تیروپلاسمین 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 بلادمی	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 تیروپین قلی در خون / سرم / پلاسما	۰.۲۱	۰.۶	۰
۸۰۱۰۴۵	#	اندازه گیری کتی تیروپین قلی 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 کالاکتوز سرم / پلاسما	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۱۰۵۶	#	اندازه گیری کتی کالاکتوز ادرار	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۱۰۶۰	#	آزمایش جذب دی کزیلوز	۰.۱۵	۰.۴۲	۰
۸۰۱۰۶۵	#	آزمایش تحمل لاکتوز	۰.۱۶	۰.۴۴	۰
۸۰۱۰۷۰	#	آزمایش تحمل گلوکاکون	۰.۰۶	۰.۲۲	۰
۸۰۱۰۷۵	#	آزمایش تحمل تالپونامید	۰.۲۸	۱.۸	۰
۸۰۱۰۸۰	#	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO_2 , PO_2 , PCO_2 , PH , CO_2) و محاسبه O_2 اشباع	۰.۴۹	۰.۷۹	۰
۸۰۱۰۸۲	#	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH , PO_2 , PCO_2 , CO_2 , HCO_2) محاسبه اشباع O_2 همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریته، گلوکز و لاکتات خون	۱	۱۵	۰
۸۰۱۰۸۵	#	اندازه گیری کتی مولوکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	۰.۰۶	۰.۲۲	۰
۸۰۱۰۹۰	#	اندازه گیری کتی / نیمه کتی مولوکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	۰.۰۶	۰.۱۲	۰
۸۰۱۰۹۵	#	اندازه گیری کتی / نیمه کتی استن و اجسام کتون سرم / پلاسما	۰.۰۴	۰.۱۱	۰
۸۰۱۱۰۰	#	اندازه گیری کتی اسمولا لپته پلاسما یا سایر مایعات بدن	۰.۰۹	۰.۲۶	۰
۸۰۱۱۰۵	#	اندازه گیری کتی بتا-کاروتن سرم	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۱۱۱۰	#	اندازه گیری کتی اسید اسکوریک (ویتامین C) سرم / پلاسما	۰.۰۵	۰.۲	۰
۸۰۱۱۱۵	#	اندازه گیری کتی تیامین (ویتامین B۱) خون / سرم / پلاسما	۰.۲	۱.۱۴	۰
۸۰۱۱۲۰	#	اندازه گیری کتی ریپوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول قرمز / سرم / پلاسما	۰.۲	۱.۱۴	۰
۸۰۱۱۲۱	#	اندازه گیری کتی ریپوفلاوین (ویتامین B۲) 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 کوبالامین (ویتامین B۱۲) گلبول قرمز / سرم / پلاسما	۰.۴	۱.۱۴	۰
۸۰۱۱۳۵	#	اندازه گیری کتی ریبوفلاوین (ویتامین A) سرم	۰.۰۸	۰.۲۲	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	۰.۲۲	۰.۷۲	۰
۸۰۱۱۶۰	#	تجزیه سنگهای ادراری و کیسه صفرا	۰.۱۲	۰.۴۵	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	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه ایمونی
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 (تایید 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 (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد)	۰.۷۵	۲.۲	۰
۸۰۱۱۸۵	#	اندازه گیری کتی هابتو گلوپین خون/سرم/پلاسما	۰.۳۶	۰.۹۵	۰
۸۰۱۱۹۰	##	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C، هر کدام در سرم/پلاسما	۰.۲۲	۱.۹	۰
۸۰۱۱۹۱	##	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C، هر کدام در ادرار	۰.۲۲	۱.۹	۰
۸۰۱۱۹۵	##	تجسس هموسیدرین در ادرار	۰.۰۸	۰.۳۱	۰
۸۰۱۲۰۰	##	اندازه گیری کتی هر یک از آپولیپوپروتین‌ها 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 Stool Trypsin Activity	۰.۱۹	۰.۵	۰
۸۰۱۲۲۰	##	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلاسما	۰.۱۲	۰.۳۳	۰
۸۰۱۲۲۱	##	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	۰.۱۲	۰.۳۳	۰
۸۰۱۲۲۵	##	اندازه گیری کتی فنوباریتال 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 ویتامین‌ها 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 تئوفیلین 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	۰.۴۲	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 گلوکاتیون 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 Ty Uptake (TYRU) 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 نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۸۰۱۴۳۰	#	اندازه گیری کتی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم / پلاسما	۰.۲	۰.۴۶	۰
۸۰۱۴۳۵	#	اندازه گیری کتی Thyroglobulin سرم / پلاسما	۰.۸۱	۰.۹۲	۰
۸۰۱۴۴۰	#	اندازه گیری کتی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم / پلاسما یا ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۴۵	#	اندازه گیری کتی Luteinizing hormone (LH) خون	۰.۲۸	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۴۶	#	اندازه گیری کتی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۵۰	#	اندازه گیری کتی پرولاکتین Prolactin سرم / پلاسما	۰.۳	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۵۵	#	اندازه گیری کتی تستوسترون Testosterone سرم / پلاسما	۰.۲۳	۰.۶۲	۰
۸۰۱۴۵۶	#	اندازه گیری کتی استرادیول (E2) ادرار	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۶۰	#	اندازه گیری کتی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم / پلاسما	۰.۳	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۶۱	#	اندازه گیری کتی دی هیدرو تستوسترون	۰.۲۵	۱.۲	۰
۸۰۱۴۶۵	#	اندازه گیری کتی دی هیدرو این اندروسترون سولفات DHEA-S سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۴۷۰	#	اندازه گیری کتی دی هیدرو این اندروسترون DHEA سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۴۷۵	#	اندازه گیری کتی پروژسترون Progesterone سرم / پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۴۸۰	#	اندازه گیری کتی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesterone خون سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۸۵	#	اندازه گیری کتی استرادیول (E2) سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۸۶	#	اندازه گیری کتی استرادیول (E2) ادرار	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۹۰	#	اندازه گیری کتی استرادیول (E2) سرم / پلاسما	۰.۴	۰.۷۵	۰
۸۰۱۴۹۵	#	اندازه گیری کتی اندروستندیون Androstenedione سرم / پلاسما	۰.۳	۰.۸۴	۰
۸۰۱۵۰۰	#	اندازه گیری کتی هورمون پاراثیروئید PTH سرم / پلاسما	۰.۴۲	۰.۸	۰
۸۰۱۵۰۵	#	اندازه گیری کتی کلسی تونین Calcitonin سرم / پلاسما	۰.۲۷	۰.۸۴	۰
۸۰۱۵۱۰	#	اندازه گیری کتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم / پلاسما	۰.۱	۰.۹	۰
۸۰۱۵۱۵	#	اندازه گیری کتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) در سرم / پلاسما	۰.۱	۰.۹	۰
۸۰۱۵۲۰	#	اندازه گیری کتی رنین (Renin) در پلاسما	۰.۴۱	۰.۷۷	۰
۸۰۱۵۲۵	#	اندازه گیری کتی Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم / پلاسما	۰.۴۲	۱.۱۹	۰
۸۰۱۵۳۰	#	اندازه گیری کتی Angiotensin II در پلاسما	۰.۲۵	۱.۱۹	۰
۸۰۱۵۳۵	#	اندازه گیری کتی Aldosterone در سرم / پلاسما	۰.۲۲	۱.۰۵	۰
۸۰۱۵۳۶	#	اندازه گیری کتی Aldosterone در ادرار	۰.۲۲	۱.۰۵	۰
۸۰۱۵۴۰	#	اندازه گیری کتی اریثروپوئین (EPO) در سرم / پلاسما	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۱۵۴۵	#	اندازه گیری کتی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلاسما	۰.۳۳	۰.۷۵	۰
۸۰۱۵۵۰	#	اندازه گیری کتی Cortisol در سرم / پلاسما	۰.۲۵	۰.۵۲	۰
۸۰۱۵۵۱	#	اندازه گیری کتی Cortisol در ادرار	۰.۲۵	۰.۵۲	۰
۸۰۱۵۵۵	#	اندازه گیری کتی هورمون رشد انسانی Human Growth Hormone (HGH) در سرم / پلاسما سطح پایه	۰.۲۸	۰.۶۲	۰
۸۰۱۵۶۰	#	اندازه گیری کتی HGH در سرم / پلاسما بعد از تحریک یا مهار (Dopa-L، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار (حد اکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می باشد)	۰.۲	۰.۷	۰
۸۰۱۵۶۵	#	اندازه گیری کتی Insulin در سرم	۰.۳۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۵۷۰	#	اندازه گیری کتی C-Peptide در سرم	۰.۳۲	۰.۷۳	۰
۸۰۱۵۷۵	#	اندازه گیری کتی Glucagon در سرم / پلاسما	۰.۲۶	۰.۷۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۸۰۲۰۵۰	#	آزمایش شمارش مطلق اتولولوفیل در ادرار	۰۰۳	۰۱۳	۰
۸۰۲۰۵۵	#	آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	۰۰۵	۰۱۲	۰
۸۰۲۰۶۰	#	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متایسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	۰۰۷	۰۱۴	۰
۸۰۲۰۶۵	#	اندازه‌گیری کتی هموگلوبین پلاسما	۰۰۳	۰۱۴	۰
۸۰۲۰۷۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر شکل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	۰۰۷	۰۱۳	۰
۸۰۲۰۷۵	#	آزمایش تجسس اجسام هاپلر در خون محیطی	۰۰۲	۰۰۷	۰
۸۰۲۰۸۰	#	اندازه‌گیری کتی Red Cell Mass	۰۱۲	۰۶۴	۰
۸۰۲۰۸۵	#	اندازه‌گیری کتی Total Blood Volume	۰۱۲	۰۶۴	۰
۸۰۲۰۹۰	#	اندازه‌گیری کتی Total Plasma Volume	۰۱۲	۰۶۴	۰
۸۰۲۰۹۵	##	سایر آزمایش‌های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده‌اند	۰۰۷	۰۱۳	۰
۸۰۲۲۰۰	#	اندازه‌گیری کتی زمان سیلان خون (BT)	۰۰۴	۰۰۲	۰
۸۰۲۲۰۵	#	اندازه‌گیری کتی زمان سیلان خون با روش IVY	۰۰۵	۰۱۱	۰
۸۰۲۲۱۰	#	اندازه‌گیری کتی زمان انعقاد خون (CT)	۰۰۵	۰۰۱	۰
۸۰۲۲۱۵	#	اندازه‌گیری کتی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	۰۱۲	۰۲۴	۰
۸۰۲۲۲۰	#	اندازه‌گیری کتی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	۰۱۱	۰۲۴	۰
۸۰۲۲۲۱	##	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوآستومتری	۰۰۱	۲۲	۰
۸۰۲۲۲۲	##	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوآستومتری	۰۰۱	۸	۰
۸۰۲۲۲۳	##	بررسی اثر فایبرینولین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوآستومتری	۰۰۱	۹۲	۰
۸۰۲۲۲۴	##	بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوآستومتری	۰۰۱	۹۲	۰
۸۰۲۲۲۵	#	اندازه‌گیری کتی فایبرینوژن	۰۱۳	۰۲۹	۰
۸۰۲۲۲۶	##	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوآستومتری	۰۰۱	۹۲	۰
۸۰۲۲۳۰	#	آزمایش حل شدن فایبرین	۰۰۲	۰۰۹	۰
۸۰۲۲۳۵	#	آزمایش مصرف پروترومبین	۰۰۴	۰۱۶	۰
۸۰۲۲۴۰	#	اندازه‌گیری کتی زمان ترومبین (TT)	۰۰۷	۰۲۵	۰
۸۰۲۲۴۵	#	اندازه‌گیری کتی زمان رینکلاز	۰۰۴	۰۱۶	۰
۸۰۲۲۴۶	#	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی II	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۴۷	#	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی V	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۴۸	#	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VII	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۴۹	#	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VIII	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۵۰	#	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی IX	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۵۱	#	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی X	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۵۲	#	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XI	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۵۳	#	اندازه‌گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XII	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۵۵	#	اندازه‌گیری کتی مواد حاصل از تخریب فایبرین (FDP) (کد ۸۰۲۲۳- همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۰۲۵	۰۰۸	۰
۸۰۲۲۶۰	#	آزمایش لیز شدن موگلوبولین (ELT)	۰۰۸	۰۰۳	۰
۸۰۲۲۶۵	#	اندازه‌گیری کتی فاکتور فون ویلبراند	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۷۰	#	اندازه‌گیری کتی فاکتور XIII	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۷۵	#	اندازه‌گیری کتی فاکتور III پلاکتی	۰۰۵	۱۹	۰
۸۰۲۲۸۰	#	اندازه‌گیری کتی پروتئین C	۱۵	۳	۰
۸۰۲۲۸۵	#	اندازه‌گیری کتی پروتئین S	۱۵	۳	۰
۸۰۲۲۹۰	#	اندازه‌گیری کتی آنتی ترومبین III با سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	۰۲۵	۱۷۱	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویژگی	ویژگی کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش
۸۰۲۲۹۵	#	آزمایش تجمع پلاکتها به آرای هر معرف (Platelet aggregation) (برای پایش مقاومت به آسپرین و پلوکس و در بیماران قلبی و سکنه مغزی دارد به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		۰.۲	۲.۴	.
۸۰۲۳۰۰	#	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)		۰.۰۵	۰.۳	.
۸۰۲۳۰۵	#	آزمایش رکتسیفیکاسیون پلاسما (PRT)		۰.۰۲	۰.۱۲	.
۸۰۲۳۱۵	#	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)		۰.۰۲	۰.۰۷	.
۸۰۲۳۲۰	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری		۰.۲۲	۲۰.۸	.
۸۰۲۳۲۵	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF		۰.۲۲	۰.۶۲	.
۸۰۲۳۳۰	#	اندازه‌گیری کفی D-Dimer		۰.۳۱	۱.۷۴	.
۸۰۲۳۳۵	#	اندازه‌گیری Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time(PVO-ELT)		۰.۱۶	۰.۴۵	.
۸۰۲۳۴۰	#	اندازه‌گیری کفی (Plasminogen Activator Inhibitor)		۰.۰۲	۰.۲۵	.
۸۰۲۳۴۵	#	اندازه‌گیری (Tissue Plasminogen Activator)TPA		۰.۲۲	۱.۲۴	.
۸۰۲۳۵۰	#	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)		۰.۳	۰.۸۵	.
۸۰۲۳۵۵	#	آزمایش Functional Clotting Protein		۰.۴۵	۱.۲	.
۸۰۲۳۶۰	#	اندازه‌گیری کفی Plasmin Inhibitor		۰.۲۹	۰.۲۶	.
۸۰۲۳۶۵	#	اندازه‌گیری کفی Heparin		۰.۵	۱.۳۲	.
۸۰۲۳۷۰	#	اندازه‌گیری کفی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هپالوکمپلکس)		۰.۵	۱.۳۲	.
۸۰۲۳۷۵	#	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده‌اند		۰.۱۱	۰.۲۴	.
۸۰۲۵۰۰	#	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du		۰.۱۲	۰.۲۳	.
۸۰۲۵۰۵	#	آزمایش تعیین ژنوتیپ (E,e,Cc)Rh هر کدام		۰.۰۳	۰.۱۲	.
۸۰۲۵۱۰	#	آزمایش پائل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)		۰.۳	۱.۸	.
۸۰۲۵۱۵	#	آزمایش کراس مچ استاندارد		۰.۲	۰.۳۸	.
۸۰۲۵۲۰	#	آزمایش کراس‌مچ به روش فلوسایتومتری		۰.۴۳	۱.۶۱	.
۸۰۲۵۲۵	#	آزمایش کومیس مستقیم		۰.۰۶	۰.۱۲	.
۸۰۲۵۳۰	#	آزمایش کومیس غیرمستقیم		۰.۱۴	۰.۲۲	.
۸۰۲۵۳۵	#	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به کراس مچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۰.۱	۰.۲۵	.
۸۰۲۵۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)		۰.۰۲	۰.۳	.
۸۰۲۵۴۵	#	آزمایش رد لپوت (Paternity Test)		۱.۶۱	۶.۰۷	.
۸۰۲۵۵۰	#	FFP شامل آماده‌سازی (گرم کردن) هر واحد		۰.۰۳	۰.۰۹	.
۸۰۲۵۵۵	#	پلاسما فرایس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی		۰.۸۲	۳.۲	.
۸۰۲۵۶۰	#	آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند		۰.۳۴	۰.۹۸	.
۸۰۲۵۶۵	#	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند		۰.۵۸	۱.۶۵	.
۸۰۲۵۷۰	#	آزمایش HLA A,B,C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند Bb یا Bry)		۰.۶	۱.۷۱	.
۸۰۲۵۷۵	#	آزمایش HLA A,B,C Typing چند آنتی ژن		۰.۷۴	۲.۷۹	.
۸۰۲۵۸۰	#	آزمایش HLA Typing کلاس I		۰.۹	۴.۲۴	.
۸۰۲۵۸۵	#	آزمایش HLA Typing کلاس II		۱.۱۲	۶.۳۶	.
۸۰۲۵۹۰	#	آزمایش بررسی CD مارکرهای سطحی به آرای هر مارکر به روش فلوسایتومتری		۱	۲۵	.
۸۰۲۵۹۱	#	آزمایش بررسی CD مارکرهای میتوچاندیال به آرای هر مارکر به روش فلوسایتومتری		۱	۶	.
۸۰۲۵۹۵	#	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن		۰.۷۵	۲.۸۴	.
۸۰۲۶۰۰	#	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن		۱.۰۳	۳.۸۷	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
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 تیتراژ ImmuneAnti-A, ImmuneAnti-B, ImmuneAnti-A+B هر کدام	۰.۱۱	۰.۳۵	۰
۸۰۲۶۳۰	#	آزمایش بررسی آنتی بادی در سرم بیماران	۰.۱	۰.۳۷	۰
۸۰۲۶۳۵	#	فصد خون	۰.۷	۱۵	۰
۸۰۲۶۴۰	#	اندازه گیری کیفی/لیمه کتی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex)	۰.۱۲	۰.۳۴	۰
۸۰۲۶۴۵	#	آزمایش بررسی قوهمولیز	۰.۰۴	۰.۲	۰
۸۰۲۶۵۰	#	شستشوی خون هر واحد	۰.۵۴	۱.۴۳	۰
۸۰۲۶۵۷	#	گلبول قرمز متردکم	۱	۲۵	۰
۸۰۲۶۵۱	#	پلاکت رددم	۱	۱۵	۰
۸۰۲۶۵۶	#	پلاسما FFP	۰.۷	۱۵	۰
۸۰۲۶۵۸	#	کرایوی خون	۰.۷	۱۵	۰
۸۰۲۶۶۰	#	گلبول 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	#	پلاسما فرلیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲	۶	۰
۸۰۲۶۶۸	#	پلاکت فرلیس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲	۶	۰
۸۰۲۶۷۰	#	لوکوفرلیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۰	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	#	گلبول قرمز شسته شده	۲	۳	۰
۸۰۲۶۷۸	#	آریتروفرلیس (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/لیمه کتی CRP در سرم/پلاسما	۰.۰۷	۰.۱۲	۰
۸۰۲۸۰۵	#	اندازه گیری کتی CRP در سرم/پلاسما	۰.۳۳	۰.۵۳	۰
۸۰۲۸۱۰	#	اندازه گیری کیفی/لیمه کتی RF در سرم/پلاسما	۰.۰۷	۰.۱۲	۰
۸۰۲۸۱۵	#	اندازه گیری کتی RF در سرم/پلاسما	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 بیوشی
۸۰۲۸۱۶	#	آزمایش تعیین RF-IgG	۰۲	۰۵	۰
۸۰۲۸۱۷	#	آزمایش تعیین RF-IgM	۰۲	۰۵	۰
۸۰۲۸۱۸	#	آزمایش تعیین RF-IgA	۰۲	۰۵	۰
۸۰۲۸۲۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کتی متو تست در سرم / پلاسما	۰۰۵	۰۱۱	۰
۸۰۲۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۰۱	۰۱۴	۰
۸۰۲۸۳۰	#	آزمایش تیتراسیون رایت	۰۱۴	۰۲	۰
۸۰۲۸۳۵	#	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	۰۲۱	۰۲	۰
۸۰۲۸۳۶	#	آنتی بادی پروملا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایت پروملا قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۰۲	۰۴	۰
۸۰۲۸۴۰	#	آزمایش تیتراسیون ۲ME	۰۱۲	۰۲۲	۰
۸۰۲۸۴۵	#	آزمایش تیتراسیون ویدال	۰۱۹	۰۲۲	۰
۸۰۲۸۵۰	#	آزمایش تیتراسیون ASO	۰۱۴	۰۲۲	۰
۸۰۲۸۵۵	#	آزمایش آنتی بادی هترو فیل (آزمایش پل بونل)	۰۱۱	۰۳۱	۰
۸۰۲۸۶۰	#	آزمایش پوستی توپر گولوز با استفاده از PPD	۰۰۵	۰۰۹	۰
۸۰۲۸۶۵	#	آزمایش پوستی کارونی	۰۰۳	۰۰۹	۰
۸۰۲۸۷۰	#	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۰۱	۰۱۵	۰
۸۰۲۸۸۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۸۱	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی ANA به روش آلایزا	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۸۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۹۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی آنتی مایکرو پلاسما به روش ایمونوفلورسانس	۰۴۵	۱	۰
۸۰۲۸۹۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody (ANCA)	۰۳۵	۰۶۲	۰
۸۰۲۹۰۰	#	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی Nitro Blue Tetrazolium (NBT)	۰۳۲	۰۲	۰
۸۰۲۹۰۵	#	آزمایش Killing	۰۵۳	۲۴۹	۰
۸۰۲۹۱۰	#	آزمایش Chemotaxis	۰۵۳	۲۴۹	۰
۸۰۲۹۱۵	#	آزمایش Opsonin	۰۳۲	۰۹	۰
۸۰۲۹۲۰	#	آزمایش فاگوسیتوز	۰۲۲	۰۲۶	۰
۸۰۲۹۲۵	#	اندازه گیری کتی بتا-۲- میکرو گلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	۰۴۹	۱۳۹	۰
۸۰۲۹۳۰	#	آزمایش همولیز سرگروز (Sucrose Hemolysis Test)	۰۰۹	۰۲۵	۰
۸۰۲۹۳۵	#	آزمایش Ham (Ham's Test)	۰۰۶	۰۲۵	۰
۸۰۲۹۴۰	#	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین های سرد در سرم	۰۱۱	۰۳۲	۰
۸۰۲۹۴۵	#	آزمایش همولیزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	۰۱۱	۰۳۲	۰
۸۰۲۹۵۰	#	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	۰۲۷	۰۷۲	۰
۸۰۲۹۵۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کتی DNA-Anti	۰۲۵	۰۷	۰
۸۰۲۹۶۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۲۹۶۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۲۹۷۰		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۲۹۷۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۱۰۹	۲۰۹	۰
۸۰۲۹۸۰	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش ها	۰۲۱	۲۰۲	۰
۸۰۲۹۸۵	#	آزمایش ترانس فورد ماسیون لتفوسیتی (LTT)	۰۶۳	۲۹۲	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

گندلی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	قلمی	ارزش پایه بیموشی
۸۰۳۰۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	۰.۴	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)HSV	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۲۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)HSV	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۳۰	#	آزمایش گلی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS) (IgG)	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۳۵	#	آزمایش گلی (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 مایکوپلاسما (IgG)	۰.۳۲	۰.۹۲	۰
۸۰۳۰۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکوپلاسما (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 ایمونوبلاستیک	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 توکسوپلازما (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۰۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوپلازما (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)VZV	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۰۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)VZV	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Mumps	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۱۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Mumps	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Measles	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۱۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Measles	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)EBV	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۲۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)EBV	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۲۵		این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لند 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 مینوکندریال 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	۰.۳۲	۱	۰
۸۰۳۱۵۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی پوروکلوپولین	۰.۴۵	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمایوز احشایی (کلاآزار) (IgG)	۰.۲۳	۰.۸۵	۰
۸۰۳۱۶۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمایوز احشایی (کلاآزار) (IgM)	۰.۲۳	۰.۸۵	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوند
۸۰۳۱۶۲	#	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی (کالآزار)	۰.۲۵	۰.۵	۰
۸۰۳۱۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۶۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۷۲	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۰
۸۰۳۱۷۵	#	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کپا و لامبدا	۰.۲	۱.۸	۰
۸۰۳۱۸۰	#	آزمایش لوپوس آنتی کوآگولانت	۰.۱۸	۰.۸۵	۰
۸۰۳۱۸۵	#	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۱۸۶	#	آزمایش آنتی بادی HIV	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۱۹۰	#	آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۱۹۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۰۰	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۰۵	#	آزمایش HBsAg	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۱۰	#	آزمایش HBeAg	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۱۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۲۰	#	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۲۵	#	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۳۵	#	تست تلبیدی HIV یا HCV به روش فایبیدی استاندارد	۰.۴۲	۲.۰۲	۰
۸۰۳۲۴۰	#	آزمایش HTLV-I	۰.۲۸	۱.۳۳	۰
۸۰۳۲۴۵	#	آزمایش HTLV-II	۰.۲۸	۱.۳۳	۰
۸۰۳۲۵۰	#	آنتی بادی Anti-HEV	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۵۱	#	آنتی بادی Anti-HDV	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۵۵	#	آنتی بادی Anti-HCV	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۶۰	#	آزمایش سنجش IgE	۰.۷۱	۱.۱	۰
۸۰۳۲۶۵	#	آزمایش CH ۵۰	۰.۲۴	۰.۶۸	۰
۸۰۳۲۷۰	#	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۰.۲۳	۰.۶۵	۰
۸۰۳۲۷۵	#	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۰.۲۷	۰.۷۶	۰
۸۰۳۲۷۶	#	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۰.۲۷	۰.۷۶	۰
۸۰۳۲۷۷	#	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۰.۲۷	۰.۷۶	۰
۸۰۳۲۷۸	#	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۰.۲۷	۰.۷۶	۰
۸۰۳۲۸۰	#	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	۰.۴۶	۱.۳	۰
۸۰۳۲۸۱	#	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا هر کدام	۰.۴۶	۱.۳	۰
۸۰۳۲۸۲	#	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۰.۴۶	۱.۳	۰
۸۰۳۲۸۳	#	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۰.۴۶	۱.۳	۰
۸۰۳۲۸۴	#	اندازه گیری کتی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۰
۸۰۳۲۸۵	#	اندازه گیری کتی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۰
۸۰۳۲۸۶	#	اندازه گیری کتی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۰
۸۰۳۲۸۷	#	اندازه گیری کتی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۰
۸۰۳۲۸۸	#	اندازه گیری کتی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۰
۸۰۳۲۸۹	#	اندازه گیری کتی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۰
۸۰۳۲۹۰	#	اندازه گیری کتی Clq	۰.۲۳	۰.۸۵	۰
۸۰۳۲۹۵	#	اندازه گیری کتی آلفا-۱-آنتی تریپسین	۰.۲۶	۰.۷۲	۰
۸۰۳۳۰۰	#	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین مانند IgG۱	۰.۴۲	۱.۳۳	۰
۸۰۳۳۰۱	#	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۲	۰.۴۲	۱.۳۳	۰

کد ملی	وزگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	لغی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۳۳۰۲	#	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲	۰۴۷	۱.۳۳	-
۸۰۳۳۰۳	#	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴	۰۴۷	۱.۳۳	-
۸۰۳۳۰۵	#	زل دیفیوژن کتی (روش اشترلونی) برای هر آنتی بادی یا آنتی ژن	۰۱۹	۰.۷۳	-
۸۰۳۳۱۰	#	آزمایش MIF (فاکتور مهار کننده مهاجرت)	۰۴۴	۱.۲۴	-
۸۰۳۳۱۵	#	آزمایش کتی گریوگلوبولین	۰۰۲	۰.۰۷	-
۸۰۳۳۲۰	#	اندازه گیری کتی گریو فیبرینوژن	۰۰۹	۰.۳۵	-
۸۰۳۳۲۵	##	اندازه گیری کتی High Sensitive CRP	۰۳۶	۰.۹۵	-
۸۰۳۳۳۰	##	اندازه گیری کتی C۱ Inhibitor	۰۳۹	۱.۰۴	-
۸۰۳۳۳۱	##	آزمایش C۱ Inhibitor functional	۰۶۳	۱.۶۷	-
۸۰۳۳۳۵	#	اندازه گیری کتی Anti-MPO PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۰۳۴	۰.۹	-
۸۰۳۳۴۰	##	اندازه گیری کتی Pregnancy Associated Plasma protein -A(PAPP-A)	۰۴۳	۱.۱۴	-
۸۰۳۳۴۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	۰۳۴	۰.۸۹	-
۸۰۳۳۵۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (LKM Ab)Liver-Kidney-Microsomal	۰۴۷	۱.۲۴	-
۸۰۳۳۵۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	۰۳۲	۰.۵۷	-
۸۰۳۳۶۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Glomerular Basement Membrane(GBM Ab)	۰۳۲	۰.۵۷	-
۸۰۳۳۶۵	##	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	۰۳۶	۰.۹۵	-
۸۰۳۳۶۶	##	آنتی بادی Desmoglein Ab I&II به روش الیزا	۰۴	۱.۱	-
۸۰۳۳۶۷	##	آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	۰۴	۱.۳۵	-
۸۰۳۳۶۸	##	آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	۰۴	۱.۳۵	-
۸۰۳۳۷۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA)Anti-Endomesial	۰۳۷	۰.۹۹	-
۸۰۳۳۷۱	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Endomesial	۰۳۷	۰.۹۹	-
۸۰۳۳۷۲	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Endomesial	۰۳۷	۰.۹۹	-
۸۰۳۳۷۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA)Anti-Gliadin	۰۳۷	۰.۹۹	-
۸۰۳۳۷۶	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Gliadin	۰۳۷	۰.۹۹	-
۸۰۳۳۷۷	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Gliadin	۰۳۷	۰.۹۹	-
۸۰۳۳۸۰	##	آزمایش Dinitrophenylhydrazine(DNPH)	۰۰۸	۰.۲۱	-
۸۰۳۳۸۵	##	آزمایش آلرژن تخمسی با ۲۰ نوع آلرژن	۲۵۲	۶.۶۶	-
۸۰۳۳۹۲	##	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوسان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	۴	۱۲	-
۸۰۳۳۹۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	۰۴۷	۱.۳۳	-
۸۰۳۴۰۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	۰۴۷	۱.۳۳	-
۸۰۳۴۰۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	۰۴۷	۱.۳۳	-
۸۰۳۴۱۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	۰۴۷	۱.۳۳	-
۸۰۳۴۱۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱	۰۴۷	۱.۳۳	-
۸۰۳۴۲۰	##	آزمایش (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA profile	۰۴۷	۱.۳۳	-
۸۰۳۴۲۵	##	اندازه گیری کتی آنتی بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	۰۷۲	۱.۹	-
۸۰۳۴۲۶	##	آنتی بادی (anti-mutated citrullinated vimentin)Anti MCV	۰۷۱	۱.۱	-
۸۰۳۴۳۰	##	آنتی بادی (IgA) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	۰۳۶	۰.۹۵	-
۸۰۳۴۳۱	##	آنتی بادی (IgG) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	۰۳۶	۰.۹۵	-
۸۰۳۴۳۲	##	آنتی بادی (IgM) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	۰۳۶	۰.۹۵	-
۸۰۳۴۳۵	##	آنتی بادی Anti-Centromere	۰۳۶	۰.۹۵	-
۸۰۳۴۴۰	##	اندازه گیری کتی Osteocalcin	۰۷۲	۱.۹	-

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش‌های جسمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	لوازش پایه بیموشی
۸۰۳۴۴۵	##	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)	۰.۲۲	۰.۵۲	۰
۸۰۳۴۵۰	##	اندازه‌گیری کمتی CTX (Carboxy Terminal Teloepitide)	۰.۷۲	۱.۹	۰
۸۰۳۴۵۵	#	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase با c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۰.۳۴	۰.۹	۰
۸۰۳۴۶۰	##	اندازه‌گیری کمتی 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	۴.۳۴	۱۱.۴۳	۰
۸۰۳۴۹۱	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	۰.۳	۱	۰
۸۰۳۴۹۲	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	۰.۳	۱	۰
۸۰۳۴۹۳	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	۰.۶	۱.۵	۰
۸۰۳۴۹۴	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	۰.۶	۱.۵	۰
۸۰۳۴۹۵	##	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	۰.۳۵	۰.۹۳	۰
۸۰۳۴۹۶	##	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	۰.۳۵	۰.۹۳	۰
۸۰۳۴۹۷	##	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	۰.۳۵	۰.۹۳	۰
۸۰۳۵۰۰	##	Anti-HAV (IgM)	۰.۶۳	۱.۶۵	۰
۸۰۳۵۰۵	#	اندازه‌گیری کمتی Anti-dsDNA	۰.۲۵	۰.۹۱	۰
۸۰۳۵۱۰	##	اندازه‌گیری کمتی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۲.۲	۵.۸	۰
۸۰۳۵۱۵	##	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	۰.۶۳	۱.۶۶	۰
۸۰۳۵۲۰	##	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	۰.۲۸	۰.۹۹	۰
۸۰۳۵۲۵	##	آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	۱.۱۲	۲.۹۸	۰
۸۰۳۵۳۰	##	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۲.۵۱	۶.۶۳	۰
۸۰۳۵۳۱	##	آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	۰.۴	۱.۵	۰
۸۰۳۵۳۲	##	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	۰.۳	۱.۵	۰
۸۰۳۵۳۵	##	اندازه‌گیری کمتی Inhibin A	۱.۸۹	۴.۹۷	۰
۸۰۳۵۴۰	##	اندازه‌گیری کمتی Leptin	۱.۸۹	۴.۹۷	۰
۸۰۳۵۴۵	##	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	۰.۳۸	۰.۹۹	۰
۸۰۳۵۵۰	##	آنتی بادی Anti Lyme (IgG)	۰.۵۹	۱.۵۶	۰
۸۰۳۵۵۱	##	آنتی بادی Anti Lyme (IgM)	۰.۵۹	۱.۵۶	۰
۸۰۳۵۵۵	##	اندازه‌گیری کمتی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)	۰.۲۵	۲.۱	۰
۸۰۳۵۶۰	##	تست آنتی ژن H pylori در مدفوع	۰.۵۵	۱.۴۵	۰
۸۰۳۵۶۵	##	اندازه‌گیری کمتی Interleukins هر کدام	۰.۲۱	۰.۸۳	۰
۸۰۳۵۷۰	##	P16	۰.۷۹	۲.۰۷	۰
۸۰۳۵۷۵	##	CISH (مانند خاک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۲.۸۶	۲۰.۷۲	۰
۸۰۳۵۸۰	##	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	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	۲.۵۹	۰
۸۰۳۶۱۵	##	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	۰.۷۹	۲.۰۷	۰
۸۰۳۶۲۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	۰.۸۱	۲.۱۴	۰
۸۰۳۶۲۱	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	۰.۸۱	۲.۱۴	۰
۸۰۳۶۲۵	##	آنتی بادی Transglutaminase (IgA Anti-Tissue)	۰.۴۳	۱.۱۳	۰
۸۰۳۶۲۶	##	آنتی بادی Transglutaminase (IgG Anti-Tissue)	۰.۴۳	۱.۱۳	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نسبی	ارزش پایه بیمه‌ای
۸۰۳۶۳۰	##	آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)	۰.۵۱	۱.۳۴	۰
۸۰۳۶۳۵	##	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	۱.۲۲	۲.۲۲	۰
۸۰۳۶۴۰	##	اندازه گیری کتی Calprotectin	۲.۰۴	۵.۲۲	۰
۸۰۳۶۴۵	##	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	۱.۶۲	۴.۲۹	۰
۸۰۳۶۵۰	#	CMV Ag به روش IP	۱.۱۴	۲	۰
۸۰۳۶۵۵	##	اندازه گیری کتی Human Epididymis Protein ۴, HE4	۰.۶	۴.۹	۰
۸۰۳۶۶۰	##	اندازه گیری کتی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)	۲.۸۵	۲.۵۱	۰
۸۰۳۶۶۵	##	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	۱.۳۹	۲.۶۵	۰
۸۰۳۶۷۰	##	اندازه گیری Pro-calcitonin	۱.۸۳	۴.۸۳	۰
۸۰۳۶۷۵	##	آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)	۰.۷۱	۱.۸۷	۰
۸۰۳۶۸۰	##	آزمایش Xylocaine	۰.۱۵	۰.۴۱	۰
۸۰۳۶۸۲	#	اندازه گیری کتی لپتروفرون گاما	۴	۱۴	۰
۸۰۳۶۸۴	##	اندازه گیری کتی کالکتومالان	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 فلوورمنس به روش لکتس	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 (لشمانیا)	۰.۳	۰.۶۵	۰
۸۰۴۰۳۰	#	آزمایش کشت بی‌هولاری (مانند مایع آسپت و مایع پلور)	۰.۴۲	۰.۶۲	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۸۰۴۰۳۵	#	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) 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 شکلا	۰.۱۳	۰.۳۵	۰
۸۰۴۰۵۰	#	آزمایش کیفی اوره آز روی پلانت 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	۰.۲۶	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 تواریج اسکاج	۰.۰۵	۰.۱۱	۰
۸۰۴۱۱۵	#	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	۰.۱۱	۰.۱۲	۰
۸۰۴۱۲۰	#	اندازه گیری کثرت جری تمام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعت)	۰.۲۵	۰.۵۲	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 کاستانیدا	۰.۱۸	۰.۴۷	۰
۸۰۴۱۶۵	#	آزمایش اوره تنفسی (UBT) (Urea Breath Test) با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	۱.۸	۴.۸	۰
۸۰۴۱۷۰	##	آزمایش E-Test برای هر آنتی بیوتیک	۰.۲۲	۱.۹	۰
۸۰۴۱۷۵	##	تشخیص عوامل بیماری زا 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) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معیاری آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز باالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳	۰.۸	۰
۸۰۴۱۸۲	##	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هواری از خون (روش دستگاهی) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معیاری آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز باالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۲.۱	۰

دفتر هیئت دولت

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	نشی	ارزش پایه بیمه‌ری
۸-۴۱۹۱	#	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معماری آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۷	۱.۶	.
۸-۴۱۹۲	#	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم منفی پریایز (پروسلد هموفیلوس، ناپسریا و سایر) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معماری آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۷	۱.۶	.
۸-۴۱۹۳	#	تشخیص فلوتیبیک باکتری های هواری گرم مثبت (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معماری آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۴	۰.۸	.
۸-۴۱۹۴	#	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلتی لیزونه شده (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معماری آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۱	۰.۲۵	.
۸-۴۱۹۵	#	تعیین مقاومت میکروبی (هردیسک) (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معماری آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۰۴	۰.۰۸	.
۸-۴۱۹۶	#	تشخیص فلوتیبیک ESBL (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معماری آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۷	۰.۶	.
۸-۴۱۹۷	#	تشخیص فلوتیبیک کارباپنماز (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معماری آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳	۰.۸	.
۸-۴۱۹۸	#	تشخیص فلوتیبیک Amp C (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معماری آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳	۰.۷	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	لغنی	ارزش پایه بیوشی
۸۰۴۲۰۱	##	تشخیص مولکولی MRSA (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۳۵	-
۸۰۴۲۰۲	##	تشخیص مولکولی VRE (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۳۵	-
۸۰۴۲۰۳	##	تشخیص مولکولی کارباماز (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۳۵	-
۸۰۴۲۰۴	##	تشخیص مولکولی ESBL (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۳۵	-
۸۰۴۲۰۶	##	تشخیص مولکولی Amp C (بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱	۳۵	-
۸۰۴۴۰۰	#	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	۰.۳	۰.۲۵	-
۸۰۴۴۰۵	#	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	۰.۲	۰.۹	-
۸۰۴۴۱۰	#	اندازه گیری فروکتوز مایع منی	۰.۰۴	۰.۱۳	-
۸۰۴۴۱۵	#	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	۰.۱۶	۰.۳۳	-
۸۰۴۴۲۰	#	آزمایش روئین مایعات بدن: شامل کلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	۰.۲۲	۰.۲۵	-
۸۰۴۴۲۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۰.۰۸	۰.۱۴	-
۸۰۴۴۳۰	##	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	۰.۲۵	۲.۱۴	-
۸۰۴۴۳۵	##	آزمایش تشخیص پارگی کسه آب جنین	۰.۵۵	۵.۵۵	-
۸۰۵۰۰۰	#	استخراج DNA	۱	۴	-
۸۰۵۰۰۵	#	استخراج RNA	۱	۶	-
۸۰۵۰۱۰	#	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی (مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	۱	۴	-
۸۰۵۰۱۵	#	بررسی متیلاسیون به روش PCR	۰.۵	۱.۵	-

کد ملی	ویژگی کد	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش فنی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش فنی پیش
۸۰۵۰۲۵	#	دائم پلاست یا اسلانت پلاست	۲	۸	۰
۸۰۵۰۳۰	#	بررسی میکرو دلسیون ها با ترکیبی از PCR و سلکون پلاست یا 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 نوکلئیدی سه گانه	۴	۱۳	۰
۸۰۵۰۴۵	#	بررسی تکثیرهای ژنومی	۲,۲۵	۱۰,۶۲	۰
۸۰۵۰۵۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۵۰۵۵	#	تعیین هیش با روش PCR	۰,۹۱	۲,۵۸	۰
۸۰۵۰۵۷	#	تعیین PCR برای (تیک پزشکی)	۱	۲۵	۰
۸۰۵۰۶۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۵۰۷۰	#	تعیین توانی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماری تعیین می گردد)	۱۵	۵۵	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	۲۵	۰
۸۰۵۰۸۰	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۸	۲۷	۰
۸۰۵۰۸۱	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۸	۲۷	۰
۸۰۵۰۸۲	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۸	۲۷	۰
۸۰۵۰۸۳	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۷	۲۵	۰
۸۰۵۰۸۴	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۷	۲۵	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 (تیک پزشکی)	۸	۲۷	۰
۸۰۵۰۹۰	#	PCR کیفی برای CMV	۱	۲۵	۰
۸۰۵۰۹۲	#	PCR کیفی برای MTB	۱	۲۵	۰
۸۰۵۰۹۴	#	PCR کیفی برای HBV	۱	۲۵	۰
۸۰۵۰۹۶	#	PCR کیفی برای HSV	۱	۲۵	۰
۸۰۵۰۹۷	#	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱	۲۵	۰
۸۰۵۰۹۸	#	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	۱	۲۵	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	۱۴۵	۲۸	۰
۸۰۵۱۰۶	#	HLA A,B,C به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۱۴۵	۲۸	۰
۸۰۵۱۰۷	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آنتل های DQB1,DQA1,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	۲,۲۸	۰
۸۰۶۰۱۵	#	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۳,۲۸	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	۰,۲۷	۰
۸۰۶۰۳۰	#	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۰,۴۱	۰,۲۷	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 فنی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بهداشتی
۸۰۶۰۵۰	##	بررسی خوشانودنی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۴۴۲	۱۱۶۶	.
۸۰۶۰۵۵	##	بررسی خوشانودنی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۴۸۲	۱۲۸۲	.
۸۰۶۰۶۰	##	بررسی خوشانودنی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۵۷۵	۱۵۰۱۵	.
۸۰۶۰۶۵	##	تطبیق نمونه ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۴۴۲	۱۱۶۶	.
۸۰۶۰۷۰	##	تطبیق نمونه ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۵۷۵	۱۵۰۱۵	.
۸۰۶۰۷۵	##	تعیین اولی لوکلونیدها در هر نمونه	۲۶۵	۷	.
۸۰۶۰۸۰	##	تعیین گروه خون لکه و سو	۰۳۵	۰۹۳	.
۸۰۶۰۸۵	##	تعیین اسبوم در قهقه و سوابها	۰۳۵	۰۹۳	.
۸۰۶۰۹۰	##	تعیین گروه خونی اسبوم	۰۳۱	۰۸۲	.
۸۰۶۰۹۵	##	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	۰۳۱	۰۸۲	.
۸۰۶۱۰۰		لین کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخت نمی باشد			
۸۰۶۲۰۰	##	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA-FreeBeta)	۱۳۲	۲۶	.
۸۰۶۳۰۵	##	تریپل مارکر برای غربالگری سندرم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	۱۷۶	۴۶۲	.
۸۰۶۲۱۰	##	کوادروپل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل InhibinA+ aFP+ Beta titer+Unconjugated Estriol	۳۸۵	۱۰۰۱۵	.
۸۰۶۵۰۵	#	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۰۷	#	آلفا تالاسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۱۵	#	آندرونی عضلاتی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۲۵	#	آمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۳۵	#	بیماری های ناشی از تکرارها (X) شکستده هانتینگتون- دیستروفی- میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۴۵	#	بیماری های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت (برای بقیه موارد بیماری های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری ها محاسبه شود)	۹	۹	.
۸۰۶۵۵۰	#	بیماری های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۶۰	#	بیماری هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن- بیگر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۹	۹	.
۸۰۶۵۶۵	#	بیماری هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن- بیگر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۷۵	#	PKU مرحله دوم	۲۵	۲۰	.
۸۰۶۵۸۰	##	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	۲۵	۲۰	.
۸۰۷۰۰۰	#	پذیرش نمونه های سیتوژنولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	.	۰۲۱	.
۸۰۷۰۰۵	#	سیتوژنولوژی مایعات- روش تفلید اسبوم و بررسی به جز نمونه های حاصل از کردن رحم با ولان	۱۳۵	۰۸۵	.
۸۰۷۰۱۰	#	سیتوژنولوژی- پزشکی قانونی (مانند اسبوم)	۰۵۵	۰۵۵	.
۸۰۷۰۱۵	#	تعیین کروماتین جنسی- اجسام بار (Barr Bodies)	۰۵۲	۰۵۲	.
۸۰۷۰۲۰	#	تعیین کروماتین جنسی- اسبوم خون محیطی- PMN در Drumsticks	۰۵۲	۰۵۲	.
۸۰۷۰۲۶	#	سیتوژنولوژی- اسبوم ها- کردن رحم با ولان- تا ۳ اسبوم همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	۰۹	۰۷	.

کد ملی	ویژگی کد	ویوایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	نظری	ارزش پایه پیش
۸۰۷۰۷۷	#	Pap Liquid Based Smear	۱	۲	۰
۸۰۷۰۳۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۷۰۳۵	#	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۱.۳۵	۰.۸۵	۰
۸۰۷۰۴۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۸۰۷۰۴۵	#	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۵	۱.۲	۰
۸۰۷۰۵۰	#	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مفر استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد ۲۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۴	۱.۵	۰
۸۰۷۰۵۵	#	بررسی میکروسکوپی نمونه های پیوستی و آسپیراسیون مفر استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن (برای پیوستی با آسپیراسیون کد ۲۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۵	۲	۰
۸۰۷۰۹۰	#	عمل دی کلسیفیکاسیون	۰.۱۱	۰.۰۲	۰
۸۰۷۰۹۵	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گرمی، اسیدفست و متامین سیلور)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۰۰	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی های دیگر (مانند آهن و نری کروم)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۰۵	#	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۱۰	#	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم های تشکیل دهنده هر یک	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۱۵	#	رنگ آمیزی ایمونولوژی برای هر آنتی بادی و پروتئین DNA به روش Flow و IMAGE	۱.۳۹	۱.۳۹	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 سنگش 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 ایمونوفلوروسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمونو هیستوشیمی)	۲.۵	۱.۲	۰
۸۰۷۱۴۵	#	مطالعه ایمونوفلوروسانس، 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 نمی باشد			
۸۰۷۱۶۰	#	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰.۳	۰.۲	۰
۸۰۷۱۶۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوست)، به جز نوزاد	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: واردفران به جز عفیمی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: وریک واریکوزبیلی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۵	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عفیم سازی	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۶	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آموناسیون، تروماتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۷	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوست)، نوزاد	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۸	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبیلی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	۱.۲۵	۰.۷۵	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۸۰۷۱۶۹	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، کریم پلاستیک	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کالکلیون سمپاتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پینه ها، لخته کردن (کاستراسیون)	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط وازن، تصادف	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۷۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: والدترین، عقیم سازی	۱.۲۵	۰.۷۵	.
۸۰۷۱۸۰	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساق الفانی	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۱	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۲	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنورسم شریانی / بطنی	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۳	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس (مفقد)، تک (زائده)	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۴	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۵	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۶	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد پارتولین	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۷	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوریت کیست	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۸	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کاپال تال	۴	۲	.
۸۰۷۱۸۹	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غشروف، تراشیدن	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۰	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلسه آتوما	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۱	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: منجمه، پیوستی	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۲	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لفریه	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۳	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتور کچر دوپولترین	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گمور، به جز شکستگی	۴	۲	.
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (فیبرون) / فیستول	۴	۲	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیمه‌ی
۸۰۷۱۹۷	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۸	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کانکلیون کیست	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۹	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: همورئید	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۱	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید موراکانی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۲	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل لوزیادی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۴	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوروما-مورتون/نروماتیک	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۵	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پاپیلوئیدال	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بیتی/سینوس	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۷	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۸	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرمانوسل	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۹	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۰	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۱	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوتید	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۶	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۷	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیرونی	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آکروستوز استخوان	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهای، آمپوتاسیون، ترماتیک	۴	۲	۰
۸۰۷۲۲۰	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لیموئوم، 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

کتابی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پهوشی
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی گاهنده	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پرونش، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دئودونوم، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاز/بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاز/بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لثه/مخاط دهان، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: درجه قلب	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل رزکسیون	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون کوه ای (وج)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی/ترانس پرونشال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنگس/اوروفارنگس، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ادنوکرتیک / دقتال چیست	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتوم (چادرنه)، بیوپسی	۶	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشروی
۸۰۷۲۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تخمین همراه با بدون لوله غیر تئوپلاستیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تخمین، پیوستی/رزکسیون گوه ای (وج)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غده پارائروتنید	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پرپتون (صفای) پیوستی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریتارد- پیوستی/بافت	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ- سرویکال/آندومترال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ- معده/روده کوچک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات- پیوستی سوزنی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات- تی پروآر (TUR)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غده پزلی- پیوستی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس- پارائرال پیوستی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک- پیوستی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معده- پیوستی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوپروم	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه به جز تومور/ پیوستی/لاخته کردن (کاستر/سیون)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای پروگلوس/کیست شکاف پراکتال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان- پیوستی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه- پیوستی	۶	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	کشی	ارزش پایه پیشوندی
۸۰۷۲۲۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نای (کراشه)، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اورتر (مجرای لدر)، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ولان، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لقبلا، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۲۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رئه، بیوپسی گره ای (وج)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: موکارد، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لومور ادونکوزیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگمندان یا بدون لوله، لئوپلاستیک	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، بیوپسی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غده پستانی	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بروده کوچک، رزکسیون، به جز لومور	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم)، بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، لی پرو آر (TUR)	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۷	۳	۰

دفتر هیئت دولت

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

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

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش ۴۹ بیماری
۸۰۹۰۷۰	##	آنالیز اسپرم با روش کروکی	۰.۷۵	۰.۷۵	.
۸۰۹۰۷۵	##	آنالیز اسپرم حاصل از RE	۰.۷۵	۰.۷۵	.
۸۰۹۰۸۰	##	انجماد بافت بیضه	۶	۸	.
۸۰۹۰۸۵	##	ذخیره سازی جابن برای یکسال	۱	۳	.
۸۰۹۰۹۰	##	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۱	۳	.
۸۰۹۰۹۵	##	ذخیره سازی بافت تولید منلی (بیضه و تخمدان)	۱	۳	.
۸۰۹۱۰۰	##	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۱	۳	.
۸۰۹۱۰۵	##	ذوب جابن	۵	۱۰	.
۸۰۹۱۱۰	##	ذوب اسپرم و یا منیع منی	۲	۶	.
۸۰۹۱۱۵	##	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۷	۱۳	.
۸۰۹۱۲۰	##	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۲	۷	.
۸۰۹۱۲۵	##	ذوب تخمک	۶	۹	.
۸۰۹۱۳۰	##	انجماد بافت تخمدان	۲۵	۲۰	.
۸۰۹۱۹۶	##	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	۳	۴	.
۸۰۹۱۹۷	##	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و پارویری تخمک برای هر بیمار	۲۵	۲۵	.
۸۰۹۱۹۸	##	تخصیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسیکری (Micro TESE)	۱۵	۱۵	.
۸۱۰۰۰۰	##	بررسی فاکتور V. لیدن به تنهایی	۳	۵	.
۸۱۰۰۰۲	##	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G20210A) به تنهایی	۳	۵	.
۸۱۰۰۰۴	##	بررسی یک تغییر تک بلای که در فارماکولومیکس نقش دارد به تنهایی	۲	۵	.
۸۱۰۰۰۶	##	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۳	۵	.
۸۱۰۰۰۸	##	بررسی یک واریانت تک نوکلئیدی به تنهایی در یک نفر	۳	۵	.
۸۱۰۰۲۰	#	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند AKT, BRAF و ...)(بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۴	۷	.
۸۱۰۰۲۲	##	بررسی پائل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V. فاکتور II. MTHFR C677T, MTR A1298C, PA و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پائل)	۷	۱۳	.
۸۱۰۰۲۴	#	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEIV در بیماری FMF	۹	۲۱	.
۸۱۰۰۲۶	#	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز اری (HFE)	۴	۷	.
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	.
۸۱۰۰۳۰	##	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (فقط در مورد مشکلات اهرام جنسی)	۳	۵	.
۸۱۰۰۳۲	##	بررسی سایر پائل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۷	۱۳	.
۸۱۰۰۳۴	##	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	۷	۱۸	.
۸۱۰۰۳۶	##	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۷	۱۸	.
۸۱۰۰۵۰	##	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (پنجر NRAS, KRAS, EGFR)	۵	۱۱	.
۸۱۰۰۵۲	#	بررسی موتاسیون های KRAS	۵	۱۱	.
۸۱۰۰۵۴	#	بررسی موتاسیون های NRAS	۵	۱۱	.
۸۱۰۰۵۶	#	بررسی موتاسیون های ALK	۵	۱۱	.
۸۱۰۰۵۸	#	بررسی موتاسیون های EGFR	۷	۱۳	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزشی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	لغی	آرژش پایه بیموشی
۸۱۰۰۶۰	#	بررسی مونتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد نایید آرمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۱۴	۲۶	.
۸۱۰۰۶۲	#	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۷	۱۲	.
۸۱۰۰۶۴	#	سایر موارد گروه ۵	۵	۱۱	.
۸۱۰۰۸۰	#	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۷	۱۳	.
۸۱۰۰۸۲	#	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۷	۱۳	.
۸۱۰۰۸۴	#	بررسی آکندروپلازی	۱۴	۲۶	.
۸۱۰۰۸۶	#	جیش شناخته شده قبل در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیمارها (زمانی که قبلا مونتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	۱۸	۳۲	.
۸۱۰۰۸۸	#	سایر موارد گروه چهار	۱۸	۳۲	.
۸۱۰۱۰۰	#	بررسی مونتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آنالکسی فردریش	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۲	#	بررسی مونتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوگلیک	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۴	#	بررسی مونتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۰۶	#	بررسی مونتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراتزل X	۲۵	۴۰	.
۸۱۰۱۰۸	#	بررسی مونتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۲۵	۳۰	.
۸۱۰۱۱۰	#	بررسی مونتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که ولاکونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۲۷	۴۳	.
۸۱۰۱۱۲	#	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	۲۳	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 CF (فقط بررسی جیش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵	۲۶	.
۸۱۰۱۲۸	#	فیبروز کیستیک با CF (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 نوٹ	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 بیمارها دوشن و بکر	۴۳	۸۲	.
۸۱۰۱۸۲	#	بررسی مونتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP21A2)	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۱۸۴	#	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	۴۵	۹۵	.
۸۱۰۱۸۶	#	بررسی بیماری شوکران لارسن ژن ALDH3A2	۴۵	۹۵	.

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۸۱۰۱۸۸	##	بررسی بیماری گالوان ژن ASPA	۳۵	۸۵	.
۸۱۰۱۹۰	##	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7	۱۰	۵۰	.
۸۱۰۱۹۲	##	بررسی سندروم ولفرام ژن WFS1	۳۵	۸۵	.
۸۱۰۱۹۴	##	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۱۹۶	##	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۱۹۸	##	سندروم پرنفرد سولنجر، بررسی ژنهای GP1BA، GP1BB و G۹	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۲۰۰	##	سایر موارد گروه A	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۲۲۰	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توانی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	۲۰	۵۵	.
۸۱۰۲۲۲	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توانی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	۲۰	۵۵	.
۸۱۰۲۲۴	##	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری‌ها	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۲۲۶	##	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۲۸	##	بررسی نقص آدنولین دآمنار ژن ADA	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۰	##	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۲	##	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۴	##	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۶	##	بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۳۸	##	بررسی ژن CDHI در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۴۰	##	بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۴۲	##	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آندریج	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۴۴	##	سایر موارد گروه ۹	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۶۰	##	بررسی بیماری CF با روش تعیین توانی کل ژن	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۶۲	#	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توانی کل ژن	۴۵	۶۵	.
۸۱۰۲۶۴	##	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	۴۰	۱۱۰	.
۸۱۰۲۶۶	##	بررسی ژن CLCN7 در بیماری لستونپروز	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)	۲۷	۲۷	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پوششی
۸۱۰۳۰۴	##	بررسی بیش از ۲۰۰ زن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۱۰ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۴۰	۴۸	.
۸۱۰۳۰۶	##	بررسی بیش از ۲۰۰ زن در یک پاتل توسط روش های NGS (شامل آگروم) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۱۰ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۴۵	۵۹	.
۸۱۰۳۰۸	##	بررسی بیش از ۲۰۰ زن در یک پاتل توسط روش های NGS (شامل آگروم)، نفر دوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۱۰ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۲۰	۲۲	.
۸۱۰۳۱۰	##	بررسی بیش از ۲۰۰ زن در یک پاتل توسط روش های NGS (شامل آگروم)، نفر سوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۱۰ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است)	۱۰	۱۶	.
۸۱۰۳۲۰	#	کاروتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	۶	۱۲	.
۸۱۰۳۲۲	#	کاروتایپ خون با حد تفکیک بالا (در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاروتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاروتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	۸	۱۲	.
۸۱۰۳۲۴	#	کاروتایپ خون بند ناف	۸	۱۲	.
۸۱۰۳۲۶	#	کاروتایپ مغز استخوان	۸	۱۲	.
۸۱۰۳۲۸	#	کاروتایپ مایع آمنیون	۱۵	۳۵	.
۸۱۰۳۳۰	#	کاروتایپ پرز جفتی	۱۴	۳۴	.
۸۱۰۳۳۲	#	کاروتایپ فیبروبلاست های پوستی	۱۴	۳۴	.
۸۱۰۳۳۴	#	کاروتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	۱۴	۳۴	.
۸۱۰۳۳۶	#	کاروتایپ به منظور بررسی سلدروم های شکست کروموزومی	۱۳	۱۹	.
۸۱۰۳۳۸	+	بررسی مولیسیسم (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	حرفه‌ای	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 سانترومرها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می باشد در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند مولد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک ضرب ۵/۱ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	۶	۱۲	-
۸۱۰۳۴۴	#	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۶	۱۲	-
۸۱۰۳۴۶	#	تشخیص سریع آنپلوئیدی های جنین (این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرر جفتی و با مانع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های QFPCR, FISH و یا MLPA قابل انجام است قابل توجه است که در صورت مثبت شدن جواب باید بدون لکذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود)	۷	۱۸	-
۸۱۰۳۴۸	##	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۴	۱۲	-
۸۱۰۳۶۰	+#	کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۱۵	۴۵	-
۸۱۰۳۷۰	##	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	۴۰	۱۱۰	-
۸۱۰۳۷۲	++##	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	۸	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 مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۳۰	۳۶	-
۸۱۰۳۷۸	##	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است)	۳۰	۳۶	-
۸۱۰۳۸۰	++##	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	۱۳	۲۸	-

دفتر هیئت دولت

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

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۹۰۰۰۹۱	#	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس درمانی تا ۳۰ دقیقه توسط روانپزشک (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۳ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹		.
۹۰۰۰۹۳	#	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس درمانی 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 ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۰۹۶	#	گروه درمانی با رویکردهایی مانند فعلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی، توسط روان پزشک به ازای هر جلسه به ازای هر نفر در گروه‌های ۸ تا ۱۲ نفر (عمل مستقل) (ویزیت سرپایی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۳۵		.
۹۰۰۱۰۰	#	مجموعه تست‌های مورد استفاده برای ارزیابی بالینی (انجام و تفسیر) (برای مثال Beck's Depression Inventory, Proteus Mazes Test, Wechsler Memory Test, The Bender Gestalt Perceptual Motor Test, Rorschach Test, Symptom Check List (SCL90	۳		.
۹۰۰۱۰۵	#	مجموعه تست‌های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) (برای مثال Minnesota multiphasic personality inventory (MMPI), Bysenk Personality Inventory, Sentence Completion Test	۴۲		-
۹۰۰۱۱۰	#	مجموعه تست‌های مورد استفاده برای ارزیابی هوش (انجام و تفسیر) (برای مثال Raven's matrices for adult, The Coloured Raven's Matrices for Children, draw a person test, Thematic apperception test, Children's apperception test	۳۵		.
۹۰۰۱۱۵	#	تحریک مغناطیسی ترانس کرایبال (RIMS) (به ازای هر جلسه و ویزیت سرپایی قابل گزارش نمی‌باشد)	۴	۲۵	.
۹۰۰۱۲۰	#	درمان با تلسنج‌رایی الکتریکی ECT (شامل مانیتورینگ لازم) به ازای هر جلسه	۹	۳	۲
۹۰۰۱۲۵		این کد در ویرایش‌های 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 ادراکی یا مقعدی شامل EMG و یا مالتروتری	۴۵	۲	.
۹۰۰۱۳۷	#	نوروفیدبک	۴۵	۲	.
۹۰۰۱۴۰	#	کنترل-نارسایی کلیه یا مسمومیت همدیالیز اولیه (حاد-۶ جلسه اول) (فقط هزینه ست صافی، سوزن، پودر بیگرنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۶ واحد گزارش کنید) (این کد را برای مراکز درمانی عمومی غیر دولتی با ارزش نسبی ۲۳ واحد گزارش کنید) (تلاش ضرریم ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد)	۶	۱۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
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 اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می باشد) (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 می باشد)	۴	۱۱	.
۹۰۰۱۵۰	#	کلوبال- بستری جهت کاتتر گذاری کاتتر دائمی دیالیز صفالی (شامل کلیه هزینه های صورت گرفته است) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می باشد) (برای دیالیز صفالی موافقت کد ۴۰۲۰۶۵ گزارش گردد)	۴۲۵	۹۰	ارزش نام پیشوندی 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 می باشد)	۱۲	۱۱	.
۹۰۰۱۵۵	#	آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفالی توسط پزشکان دوره دیده براساس راهنمای بالینی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر ماه	۱۲		.
۹۰۰۱۶۰	#	پرفورم کردن (برای مثال با زغال فعال شده یا زین) (این کد با خدمات همودیلایز قابل گزارش نیست)	۶۰۷		.
۹۰۰۱۶۵	#	لوله گذاری مری و جمع آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده سازی نمونه ها (عمل مستقل)	۱۵		.
۹۰۰۱۷۰	#	بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و/یا محل اتصال مری به معده) و/یا مکتولیل با مواد محرک مشابه و/یا بررسی به کمک فلوئورین اسید/بررسی (مانومتریک) حرکات دئودنوم/مری، تست پرفورم کردن اسید برای ازوفالیت (برن اشتاین)/مری، تست رفلاکس اسید با الکتروود داخل بینی برای اندازه گیری PH، تست تحلیل، تفسیر و یا با ثبت طولانی	۱۰	۴	.
۹۰۰۱۷۵	##	بررسی افزایش حجم تحریر با بالن در مری	۷	۳	.
۹۰۰۱۸۰	#	تست آنالیز معده با تزریق محرک های ترشح معده (هیستامین، گسولین، پنتاکاسترین، کلسیم و سکرلین)	۲		.
۹۰۰۱۸۵	#	لوله گذاری معده شستشو و تهیه لام برای سیتولوژی (عمل مستقل)	۲		.
۹۰۰۱۹۰	#	تست نگهداری سالیان در معده	۱		.
۹۰۰۱۹۵	#	گذشتن لوله جهت بررسی خولریزی از روده کوچک قراردادن در محل و مانیتورینگ	۲		.
۹۰۰۲۰۰	#	لوله گذاری معده و اسپیراسیون با لوله و شستشوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	۴۴		.
۹۰۰۲۰۵	##	نصوب برداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی با کپسول) از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک	۱۸	۹	.
۹۰۰۲۱۰	##	نصوب برداری 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 انقباض درجه بندی شده بالن)	۲۵	۱۵	.
۹۰۰۲۲۰	#	مانومتری آنورکتال	۱۰۵	۵۵	.
۹۰۰۲۲۱	#	گذشتن رکتال قیوب	۱۵		.
۹۰۰۲۲۵	#	شستشو 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	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۰۲۳۰	#	الکتروکاستروگرافی، 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 شده			
۹۰۰۲۴۵	#	کولپوسکوپی (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 محدودکننده یا ضعف همراه با دیپلوپی) با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۲۶۰	#	آموزش ارتوپدیک و یا پاتولوژیک با راهنمایی و ارزیابی طبی دگم	۱.۲		۰
۹۰۰۲۶۵	#	فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری	۱.۳		۰
۹۰۰۲۷۰	#	معاینه مبدان بینایی، یک یا دو طرفه با تفسیر و گزارش، معاینه محدود (برای مثال به وسیله فلزانت اسکرن، اتوپلویت، آرک پریمتر یا تست SSLA همانند اکابوس ۳ یا ۷ یا مشابه)	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۲۷۵	#	پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه (هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۲.۲	۱.۱	۰
۹۰۰۲۸۰	#	تولومتری صریح با اندازه گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)	۰.۵	۰.۲	۰
۹۰۰۲۸۵	#	تولوگرافی با تفسیر و گزارش، روش تولومتری ثابت دندانهای یا روشن ساکنن پری ایمپال یا تولوگرافی با تحریر 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 برانگیختگی برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تولوگرافی	۰.۸	۰.۴	۰
۹۰۰۲۹۷	#	تفالموسکوپی 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 ایندوسیانین 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	#	افتالمودپنامومتری (همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۳۲۰	#	اکولوکترومیدوگرافی سوزنی یا الکترواکولوگرافی یک جلسه خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم با تفسیر و گزارش	۱.۵	۱	۰
۹۰۰۳۲۵	#	الکتروورایتوگرافی با تفسیر و گزارش	۱.۵	۱	۰
۹۰۰۳۳۰	#	بررسی دند رنگی، وسیع، برای مثال اتومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دند رنگی با صفحات سودوپروکوماتیک از قبل HRR یا ایشهارا (Ishihara) نباید 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	#	فتوگرافی خارجی چشم برای مستندسازی میزان پیشرفت با آنژیوگرافی فلتورسین	۲.۴	۱.۱	۰
۹۰۰۳۴۲	#	امپلوفتراپی یا اورتوپدیک 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 اسکالرایی	۳	۱.۵	۰
۹۰۰۳۵۵	#	تجویز 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 فامین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۳.۶		۰

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	لغتی	ارزش پایه بیمه‌ای
۹۰۰۳۲۰	#	تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۱		۰
۹۰۰۳۲۵	#	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 تسکویی یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب	۳	۱.۵	۰
۹۰۰۴۰۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۴۰۵	#	تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه	۰.۲	۰.۳	۰
۹۰۰۴۱۰	#	تست غربالگری برای اختلال‌گیری کمی جدت بینایی؛ دو طرفه	۰.۳		۰
۹۰۰۴۱۲	#	طراحی و ساخت عینک طبی براساس استاندارد اپتالژی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۲.۵	۲.۵	۰
۹۰۰۴۱۵	#	معاینه گوش، حلق و بینی زیر بیهوشی عمومی	۵.۵		۲
۹۰۰۴۱۷	#	مانورهای درمانی اصلاح سرکجه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)	۳		۰
۹۰۰۴۲۰	#	خدمات ارزیابی گفتار و زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلغ و یا پردازش شنیداری	۳		۰
۹۰۰۴۲۵	#	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه	۲.۵		۰
۹۰۰۴۲۰	#	درمان گروهی اختلالات گفتار و زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلغ و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۲ تا ۸ نفر)	۱.۲		۰
۹۰۰۴۳۵	#	ناروفاکوسکوپ با فندوسکوپ (عمل مستقل)	۲.۵	۱.۵	۰
۹۰۰۴۴۰	#	بررسی عملکرد بینی (ریلومانومتري)	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۴۴۵	#	بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی)	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۴۵۰	#	بررسی عملکرد حنجره	۲	۱	۰
۹۰۰۴۵۵	#	درمان اختلالات بلغ و یا عملکرد دهان برای گفتار	۱.۴	۰.۶	۰
۹۰۰۴۶۰	#	ارزیابی پایه سیستم تعادلی (الکترونوستاکموگرافی) ENG, VNG, VEMP و Vibration	۳.۲	۱.۶	۰
۹۰۰۴۶۵	#	پوستچروگرافی دینامیک کامپیوتری (صندلی چرخان)	۲	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 ادیومتری کلامی، تعیین آستانه و تمیز کلمات	۱.۲	۰.۶	۰
۹۰۰۴۸۰	#	تست‌های تخصصی و تکمیلی شنوایی شناسی شامل تست بالانس بلندی صوت متناوب، یک یا دو گوش/تست تحلیل رفتن/طنین صوتی/تست SISI/تست استنجر با طنین صوتی خالص/تست گفتار فیلتر شده/تست با لغات دو سیلابی طولانی/تست لومبارد/تست میزان دقت حسی عصبی/تست تشخیصی جملات ساختگی/گفتاری و تست EFT هر یک (برای ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید)	۰.۷	۰.۳	۰
۹۰۰۴۸۵	#	اندازه‌گیری تپه‌ایک (تست آمپدانس)	۰.۴	۰.۷	۰
۹۰۰۴۹۰	#	تست رفلکس آکوستیک صوتی	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۰۴۹۵	#	الکتروکوکلنوگرافی (هلیله وسایل مصرفی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲.۵	۱.۵	۰
۹۰۰۵۰۰	#	آزمون پتانسیل‌های پراکنده پایداری شنوایی ABR جامع با محدود	۲.۵	۱.۵	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	وزگی کد	ویايش سوم کتاب ارزش نسبي خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۹۰۰۵۰۱	#	آزمون پتانسیل‌های پراکنده پایداری شنوایی، ASSR جامع یا محدود	۲۵	۱۵	.
۹۰۰۵۰۵	#	تست انتشار صوت (اسکرتینگ یا تشخیصی) یا TEOAE	۰.۲	۰.۳	.
۹۰۰۵۱۰	*#	تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE	۱	۰.۵	.
۹۰۰۵۱۵	*#	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/تجرباتی سمعک یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	۱۵	۰.۵	.
۹۰۰۵۲۰	*#	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/تجرباتی سمعک دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	۲۲	۱۱	.
۹۰۰۵۲۵	*#	اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تیمپ فلپ و فیلتر، پوسته)	۱.۸	۰.۹	.
۹۰۰۵۳۰	*#	ارزیابی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار (برای گزارش خدمات مرتبط با وسائل ارتباطی جایگزین و یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۴۵، ۹۰۰۵۵۵ مراجعه کنید)	۱۵	۱	.
۹۰۰۵۳۵	*#	آنالیز تشخیصی اهمیت گفتار، بهار در هر گروه سنی، با برنامه دادن	۲۶	۱.۴	.
۹۰۰۵۴۰	*#	آنالیز تشخیصی اهمیت گفتار، بهار در هر گروه سنی، برنامه دادن مجدد	۱.۴	۰.۶	.
۹۰۰۵۴۵	*#	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "گلزوده - جایگزین" غیر گفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	۲	۱	.
۹۰۰۵۵۰	*#	خدمات (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	۱۵	۰.۵	.
۹۰۰۵۵۵	*#	ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "گلزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان	۲	۱	.
۹۰۰۵۶۰	*#	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار شامل برنامه‌ریزی و اصلاح به ازای هر جلسه (برای خدمات یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	۱۵	۰.۶	.
۹۰۰۵۶۵	*#	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی، برای یک دوره درمان (برای ارزیابی فلوروسکوپی حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل اعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	۱.۲	۰.۸	.
۹۰۰۵۷۰	*#	ارزیابی فلوروسکوپی با اندوسکوپ فیبراپتیک قابل اعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره یا ضبط ویدئویی یا سیلانی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	۲۵	۱۵	.
۹۰۰۵۷۵	*#	فلوروسکوپی تنها تصویر و گزارش پزشک (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)	۲۵		.
۹۰۰۵۸۰	*#	ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی با گزارش	۲	۱	.
۹۰۰۵۸۵	#	بررسی و/و گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)	۱.۲	۰.۶	.
۹۰۰۵۹۰	*#	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	۲	۱	.
۹۰۰۵۹۵	*#	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	۱.۶	۰.۵	.
۹۰۰۶۰۰	*#	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموری به ازای هر جلسه	۱.۶	۰.۵	.
۹۰۰۶۰۵	*#	ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی گاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت	۱	۰.۵	.
۹۰۰۶۱۰	#	احیای قلبی ریوی	۷	۳	.
۹۰۰۶۱۵		لبن کد به کد ۳۰۰۸۹۵ منتقل شده است			
۹۰۰۶۲۰		شوگ قلبی انتخابی برای آریتمی	۷	۳	۲

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	جرمهای	قفسه	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۰۶۲۵		کمک قلبی- روشن کمک به گردش خون داخلی یا خارجی (برای گذشتن کانتر برای استفاده از دستگاه کمک کننده به گردش خون از قبل بالون پمپ داخل آئورتی از کد ۳۰۱۵۶۰ استفاده کنید)	۵	۲	.
۹۰۰۶۳۰		ترمبوساکشن شریان های محیطی یا کرونر با تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست	۱۴	۸	.
۹۰۰۶۳۵	+	کارگذاری وسیله آزادکننده لخته رادیواکتیو از طریق کانتر برای براکیترایی داخل عروق کرونر (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۵۸	۲۹	.
۹۰۰۶۴۰		ترمبولیتیکترایی یا جیوپر مهارکننده IIIb IIIa داخل کرونر (حین پروسیجر)	۱۴	۸	.
۹۰۰۶۴۵	+	ترمبولیتیک داخل وریدی (برای ترمبولیز عروق غیر از عروق کرونر به کدهای ۳۰۲۶۲۰ و ۳۰۲۶۲۰ مراجعه کنید) (برای ترمبولیز عروق مغزی از کد ۳۰۲۶۱۰ استفاده کنید)	۲۵	۳۷	.
۹۰۰۶۴۶		لترایی پروکاتین آمید از طریق انفوزیون داخل وریدی	۵		.
۹۰۰۶۵۰		OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه می گردد)	۲۸	۱۴	.
۹۰۰۶۵۵	+	OCT یا IVUS عروق کرونر به ازای هر رگ اضافه	۲	۱	.
۹۰۰۶۶۰		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	.
۹۰۰۶۶۵	+	تعبیه استنت دوم در همان رگ	۲۲	۸	.
۹۰۰۶۶۶	+	تعبیه استنت سوم در همان رگ	۱۵	۵	.
۹۰۰۶۷۰		بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندامی، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۴۲	۳۱	.
۹۰۰۶۷۲		بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندامی، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۸۴	۴۳	.
۹۰۰۶۷۳	+	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندامی، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۴۷	۲۲	.
۹۰۰۶۷۴	+	استفاده از فیلتر وایر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی	۱۵	۷	.
۹۰۰۶۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۰۶۷۵	+	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندامی، روی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد) (ملاک محاسبه این کد، ضمیمه بودن فیلم آنژیوگرافی می باشد)	۳۲	۱۷	.
۹۰۰۶۷۶		آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۱۰	۴۰	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویوایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۰۶۷۷		آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO رندوگرا به همراه تعبیه یک استنت بر اساس استاندارد و دستورالعمل نهای 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 لکل برای درمان HCM	۹۰	۳۰	۰
۹۰۰۶۸۰		Primary PCI در Culprit Lesion در Acute STEMI یا شریک کاردیوپاتی با تعبیه یک استنت (کد آنژیوگرافی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۳۱	۵۲	۰
۹۰۰۶۸۵		وگلولیلاستی درجه ۱ آنورت از طریق پوست	۹۵	۴۰	۰
۹۰۰۶۹۰		وگلولیلاستی درجه ۲ مترا یا ترکیب به همراه سپکوسکومی از طریق پوست	۹۵	۴۰	۰
۹۰۰۶۹۵		وگلولیلاستی درجه ۳ روی از طریق پوست	۷۰	۳۵	۰
۹۰۰۶۹۶		این کد به کد ۳۰۱۷۱۰ ملحق گردید			
۹۰۰۶۹۷		این کد به کد ۳۰۱۷۱۰ ملحق گردید			
۹۰۰۶۹۸	*	تعویض درجه ۱ راه کاتر کارگذاری با 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، آنورت، ایلایک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه با 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، آنورت، ایلایک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه با از طریق پوست، به قری هر رگ اضافه	۳	۱۵	۰
۹۰۰۷۱۰	#	ECG با تفسیر و گزارش	۰۳	۰۷	۰
۹۰۰۷۱۵	#	استرس اکوکاردیوگرافی (ترگومتر یک یا تردمیل یا فارماکولوژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشک	۱۷۵	۹	۰
۹۰۰۷۲۵	#	کلردیاک 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	#	خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی	۴۵		۰
۹۰۰۷۶۵		فلورسکوپی قلبی برای موارد مورد نیاز مثل پس‌میگر، سوان کانر 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، قل اول	۱۲	۶	۰
۹۰۰۷۸۲	#	اکوکاردیوگرافی چنین، هر قل اضافه	۴	۲	۰

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۹۰۰۷۸۵	#	اکو کاردیوگرافی کامل در بیماران غیر مادرزادی	۵۵	۲۵	.
۹۰۰۷۹۰	#	اکو کاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	۱۴	۷	.
۹۰۰۷۹۵	#	اکو کاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	۱۶	۸	.
۹۰۰۷۹۷	+	انجام کنتراست در حین اکو کاردیوگرافی	۵	۲	.
۹۰۰۸۰۰	#	تست ورزش	۳۸	۱۹	.
۹۰۰۸۰۵		کاتتریسیم ریست یا چپ هر کدام به همراه هر تعداد تریقی، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۲۳	۱۳	.
۹۰۰۸۱۰	#	Ganz Swan	۵	۲۵	.
۹۰۰۸۱۵		بیوپسی میوکارد (برای هر چند نمونه)	۱۱۴	۵۷	.
۹۰۰۸۲۰		آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تریقی اضافی در عفلات قلب با ریشه آنورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهایی (در صورت انجام عمل‌مان بالون آنژیوپلاستی با استنت گذاری ۱۰۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ 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	.
۹۰۰۸۲۵		آنژیوگرافی عروق پای یمن شده با آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تریقی اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهایی	۸۶	۲۴	.
۹۰۰۸۳۰		کاتتریسیم چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تریقی، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۵۳	۲۱	.
۹۰۰۸۳۵		ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیمارهای غیر مادرزادی شامل هر تعداد تریقی، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۹۰	۳۶	.
۹۰۰۸۴۰		کاتتریسیم راست یا چپ هر کدام به تنهایی برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تریقی، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۳۶	۱۴	.
۹۰۰۸۴۵		ترکیب کاتتریسیم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادر زادی به همراه هر تعداد تریقی، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسمتری در صورت نیاز	۷۱	۲۹	.
۹۰۰۸۵۰		ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادر زادی	۹۴	۳۸	.
۹۰۰۸۶۵	*	اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR) رگ اول	۲۸	۱۴	.
۹۰۰۸۷۰	**	FFR هر رگ اضافه	۲	۱	.
۹۰۰۸۷۵		بستن ASD یا PFO از طریق پوست	۹۵	۴۰	.
۹۰۰۸۸۰		بستن VSD از طریق پوست (برای خدمات اکو کاردیوگرافی انجام شده علاوه بر اقدامات کدهای ۹۰۰۸۸۰، ۹۰۰۸۷۵، ۹۰۰۷۹۵ و ۹۰۰۷۸۰ به کدهای ۹۰۰۷۹۵ و ۹۰۰۹۳۰ حسب مورد مراجعه گردد)	۱۰۵	۴۵	.
۹۰۰۸۸۱	+	انجام سیتوستومی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ	۲۰	۱۰	.
۹۰۰۸۸۵		ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی ۳D mapping	۱۴	۷	.
۹۰۰۸۹۰		مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی شامل هیس پاتل و بررسی سینوس Node	۲۶	۱۳	.
۹۰۰۸۹۵		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نشه برداری و تجویز دارو با بررسی تاثیر دارو و کلیه مراحل و گزارش	۵۴	۲۷	.
۹۰۰۹۰۰		ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT، آغاز آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replacement	۱۸	۹	.
۹۰۰۹۰۵		با بررسی ICD Generator (آنالیز و پروگرامینگ در زمان Implant یا Replacement) (برای آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد دفیبریلاتور پیسینگ یک یا دو حفره‌ای به کد ۹۰۰۹۵۵ و ۹۰۰۹۱۰ مراجعه کنید)	۲۲	۱۱	.

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۰۹۰۶		ارزیابی الکتروفیزیولوژیک پیس میکر یک یا دو حفره‌ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant اولیه یا Replacement	۱۴	۷	۰
۹۰۰۹۱۰		آنالیز الکترونیک بعدی یا دورهای و یا برنامه‌ریزی مجدد ICD	۲۰	۱۰	۰
۹۰۰۹۱۵		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای JAVNRT, WPW, AVRT, AV Node Ablation به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتترسیم جیب یا گزارش نهایی	۱۵۰	۶۰	۰
۹۰۰۹۲۰		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای AFL, AF, VT, PVC به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتترسیم جیب یا گزارش نهایی	۲۴۲	۹۸	۰
۹۰۰۹۲۲	۰	Ablation آریتمی از طریق کاتتر	۶۶	۳۳	۰
۹۰۰۹۲۵	#	ارزیابی عملکرد قلبی عروقی با بررسی Tilt test با مانیتورینگ دائم ECG و مانیتورینگ مکرر BP با یا بدون مداخله دارویی (برای بررسی عملکرد سیستم عصبی خودکار به کد ۹۰۱۳۰۵ تا ۹۰۱۳۱۵ رجوع کنید)	۱۰	۵	۰
۹۰۰۹۳۰	#	آکوی دالزل قلبی (ICE)	۱۶	۸	۰
۹۰۰۹۳۵	#	پهلوپیداس، توراسیک، الکترونیکال	۱۵	۰.۵	۰
۹۰۰۹۴۰	#	پلتسموگرافی تمام بدن با تفسیر گزارش	۲	۱	۰
۹۰۰۹۴۵	#	آنالیز الکترونیک سیستم پیس میکر ضد تالکی کاردی (شامل ثبت الکترو کاردیوگرام، برنامه‌ریزی تیراژ لقا و خامه تاگر کاردی از طریق پیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده)	۱۱	۵	۰
۹۰۰۹۵۰	#	آنالیز الکترونیک سیستم ثبت کننده لوب (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	۲.۲	۱.۶	۰
۹۰۰۹۶۰		این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد			
۹۰۰۹۶۵	#	خدمات پزشک برای توانبخشی قلبی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای انجمن پزشکی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۳۵	۴۵	۰
۹۰۰۹۷۰	##	EECP (کامپرسور دستگاه ضربان‌ساز متغیله خارجی) به ازای هر جلسه	۶	۶	۰
۹۰۰۹۷۲	#	بررسی‌های فیزیولوژیک غیرتهاجمی شریانی اندام‌های فوقانی یا تحتانی، در یک سطح، دو طرفه (برای مثال شاخص‌های نسبت فشار مج یا به پترو، آنالیز موج دایلر، 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 منحنی آن در بزرگسالان	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۹۹۰	#	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی 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	ویژه سوم کتاب ارزش تبیین خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه یپوشی
۹۰۱۰۰۵	#	اسپیرمتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV)، همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم- زمان تنفسی	۳	۱۵	.
۹۰۱۰۱۰	#	اسپیرمتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV) همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم- زمان تنفسی قبل و بعد از دوز آزمایش پروکودیناتور	۴	۱۵	.
۹۰۱۰۱۵	#	ظرفیت با حجم باقیمانده عملی به روش هلم، روش جریان باز به روش با دیگر روش ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تهویه ارادی و ارزیابی پروکوداسپاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی (هزینه کار به صورت جداگانه قابل محاسبه و لحاظ نمی باشد)	۵۵	۴۵	.
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 لومپلاتوری	۳	۲۸	.
۹۰۱۰۳۵	#	کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به گاز کربنیک	۱۵	۰۸	.
۹۰۱۰۴۰	#	پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی) (هزینه کار به صورت جداگانه قابل محاسبه و لحاظ می باشد)	۳	۱۵	.
۹۰۱۰۴۵	#	تست تحریکی ارتفاع بالا (HAST) با یا بدون ثبت کردن اکسیژن اضافی با تفسیر و گزارش	۳	۱۵	.
۹۰۱۰۵۰	#	تجویز خلخل روی سورفکتانت توسط پزشک از راه لوله اندوتراکئال توسط پزشک	۱۸		.
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 MWT شامل ارزیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی متری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و ثبت اسپیروم اکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هیپوکسمی	۳	۱۵	.
۹۰۱۰۶۵	#	استرس تست قلب روی با اندازه گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در کارهای یازدهمی	۱۰۵	۵	.
۹۰۱۰۷۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۹۰۱۰۸۰	#	تنفس آئورسل پنتادیمین برای درمان یا پیشگیری از پلومونی پلوموسیستیس کاریتی یا درمان استنشاقی با تجویز آئورسل برای انسداد حاد راه هوایی به ازای هر ساعت	۱۳	۰۶	.
۹۰۱۰۸۵	#	کمک تنفسی معقد و نگهداری 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 معقد 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 یا آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئورسل، ابولایزر، ابزار IPPB و یا اسپری استنشاقی	۰۵	۰۲	.
۹۰۱۱۰۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۹۰۱۱۱۰	#	ظرفیت انتشار مونواکسید کربن (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار) (DLCO) (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل لحاظ نمی باشد)	۴۵	۴۵	.
۹۰۱۱۱۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی باشد			
۹۰۱۱۲۰	#	بررسی کمپلئانس ریوی (برای مثال پلتیسموگرافی، اندازه گیری فشار و حجم)	۲۲	۱۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیمایش
۹۰۱۱۳۱	#	Body Box شامل پلنسموگرافی، اندازه گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC)، حجم باقی مانده (RV) و ظرفیت کامل ریوی (TLC) و اندازه گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازه گیری کامل حجم های دینامیک (توام با اسپرومتری کامل) و استاتیک ریه (هزینه کار به صورت جداگانه قابل اخذ نمی باشد)	۵	۴	۰
۹۰۱۱۳۲	#	اندازه گیری فشار ماکزیمم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX,PEMAX, P0.1)	۲	۱۵	۰
۹۰۱۱۳۳	#	اندازه گیری فشار ماکزیمم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX,PEMAX, P۰.۱) همراه با Body Box (هزینه کار به صورت جداگانه قابل اخذ نمی باشد)	۷	۵	۰
۹۰۱۱۳۵	#	پالس اکسیمتری گوش یا لب یا برای اشباع اکسیژن، غیر تهاجمی، یک یا چند بار در طول شبانه روز	۰.۳	۰.۲	۰
۹۰۱۱۳۰	#	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احیای قلبی ریوی	۱	۰.۵	۰
۹۰۱۱۳۵	#	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری متعدد در طول یک شبانه روز یا مانیتورینگ مداوم	۱.۸	۰.۹	۰
۹۰۱۱۴۰	#	تعیین میزان دی اکسید کربن به عنوان کار بازدمی به روش مادون قرمز	۲	۱	۰
۹۰۱۱۴۵	#	تست های دلال جلدی (خلخل درم) برای انواع واکنش های فوری و تأخیری یا پچ تست یا فولویچ تست یا فولو تست یا تستهای غشای مخاطی چشمی یا بینی به ازای هر تست	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۱۵۰	#	تست تشخیص اکسید نیتریک در بازدم	۲	۱۵	۰
۹۰۱۱۵۵	#	تست استنشاقی واکنش پروتئینال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی) یا هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی باشد)	۷	۵	۰
۹۰۱۱۶۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۱۱۶۵	#	تست خوراکي بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایش ترکیبات خوراکی، برای مثال غذا، دمنوش و مواد دیگر مثل مایه مولتی	۲.۴	۱.۲	۰
۹۰۱۱۷۰	#	تست محرکی (برای مثال تست رینکل)	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۱۷۵	#	خدمات حرفه ای مربوط به ایمونوترابی 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 تحریک آنتی ژن ها برای ایمونوترابی آلرژن، ویاال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد ویاال)	۰.۳		۰
۹۰۱۱۸۵	#	خدمات حرفه ای مربوط به نظارت بر تهیه و تحریک آنتی ژن ها برای ایمونوترابی آلرژن (با مشخص کردن تعداد دوزها) به ازای هر تعداد آنتیژن تیش حشرات	۰.۸		۰
۹۰۱۱۹۰	#	خدمات حرفه ای مربوط به نظارت بر تهیه و تحریک آنتی ژن ها برای ایمونوترابی آلرژن، یک یا چند آنتیژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۰.۲	۰.۱	۰
۹۰۱۱۹۵	#	عصاره جدا شده از کل بدن حشره کار گیرنده (یا بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۰.۲۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۲۰۰	#	عمل رفع حساسیت سریع	۲.۲	۱.۱	۰
۹۰۱۲۰۵	#	مونیتورینگ قند خون بیش از ۷۲ ساعت به وسیله اندازه گیری و ثبت مداوم میزان گلوکز در مایع بافت بینابینی از طریق یک سنسور زیرجلدی (شامل اتصال، تنظیم کردن، آموزش بیمار، ثبت قطع کردن، پرینت اطلاعات)	۱۵	۳	۰
۹۰۱۲۱۰	#	بررسی خواب و مراحل آن در آزمون های متعدد به منظور سنجش میزان خواب آلودگی و هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست (MSLT یا MWT) یا یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)	۳۰	۱۰	۰

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	ثمنی	ارزش پایه بیمه‌ای
۹۰۱۳۱۵	#	پلی سومنوگرافی؛ 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 اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنبالز هوای آخر بلادم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهایی، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG تعویض آلت، رفلکس کاستروازوفالریال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیر طبیعی مغزی، 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	.
۹۰۱۳۱۶	#	پلی سومنوگرافی؛ 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 اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنبالز هوای آخر بلادم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهایی، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG تعویض آلت، رفلکس کاستروازوفالریال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیر طبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی یا حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل)	۳۰	۱۰	.
۹۰۱۳۱۷	#	پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) شامل کثیره مرفعل برای بار دوم	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۳۱۸	#	پلی سومنوگرافی؛ 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 اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنبالز هوای آخر بلادم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهایی، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG تعویض آلت، رفلکس کاستروازوفالریال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیر طبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی یا حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل)	۲۰	۱۰	.
۹۰۱۳۲۰	#	EEG روتین در حالت خواب با هوشیاری یا کما	۴	۴۵	.
۹۰۱۳۲۵	#	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	.
۹۰۱۳۲۶		این کد به کد ۹۰۲۰۳۲ منتقل شد			
۹۰۱۳۳۰	#	EEG تنها ارزیابی از نظر مرکز مغزی	۴	۴۵	.
۹۰۱۳۳۵	*	اکتروکوردیوگرام در زمان جراحی	۱۵	۸	.
۹۰۱۳۴۰	#	اندازه گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت یا امتحان دستنی عضلات اندام ها توسط پزشک یا با بدون مقایسه با طرف سالم یا گزارش	۱۳	۰.۶	.
۹۰۱۳۴۵	#	کست تنسیلون برای مهاسللی کرار	۳	۱۵	.
۹۰۱۳۵۰	#	با لید اکترومیوگرافیک	۱۶	۰.۹	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	ارزش پایه پیشوندی
۹۰۱۲۵۵	#	انجام معاینات الکترودیپانور (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانور و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش، یک اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۸۵	۴	.
۹۰۱۲۶۰	#	انجام معاینات الکترودیپانور (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانور و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش، دو اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۲	۵۵	.
۹۰۱۲۶۵	#	انجام معاینات الکترودیپانور (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانور و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش، سه اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵۵	۷	.
۹۰۱۲۷۰	#	انجام معاینات الکترودیپانور (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانور و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش، چهار اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۷۵	۸	.
۹۰۱۲۷۵	#	EMG حنجره دیافراگم و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...	۲۵	۱۵	.
۹۰۱۲۸۰		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			.
۹۰۱۲۸۵	#	EMG عضلات پاراسینال در صورت درخواست پزشک معالج	۱۳	۰۳	.
۹۰۱۲۹۰	#	بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (اکزیال) (یک یا دو طرفه)	۱۱	۰۵	.
۹۰۱۲۹۵	#	EMG تک رشته ای با استفاده از الکتروود تک رشته ای با اندازه گیری کمی جبر بلوک و یا دلتاسیت فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده یا تقیاض ارادی یا با محرک الکتریکی	۶۵	۲۵	.
۹۰۱۳۰۰	+	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی، به ازای هر ساعت	۱۵	۵	.
۹۰۱۳۰۳	##	برنامه ریزی کامل عمل جراحی فلکشنال DBS با دستگاه استریوتاکسی	۶۰	۲۰	.
۹۰۱۳۰۵	##	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار، عصب دهی کاردیوواکال (عملکرد پاراسمپاتیک) شامل دو یا بیشتر از موارد زیر: پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق یا ثبت فاصله R-R، نسبت و آلتالو نسبت ۳۰:۱۵	۲۲	۱۱	.
۹۰۱۳۱۰	##	عصب دهی وازوموتور آدرنرژیک (عملکرد آدرنرژیک سمپاتیک) شامل تغییر فشار خون با هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور و آلتالو و حداقل ۵ دقیقه در زمان ثبت	۲۴	۱۲	.
۹۰۱۳۱۵	##	سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آکسون سودوموتور (QSART) تست سیلستیک عرق، تست ترمورگولاتوری عرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیک پوست	۴۲	۲۱	.
۹۰۱۳۲۰	#	بررسی پتانسیل های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرانیال یا تنه و سر	۲۶	۱	.
۹۰۱۳۲۵	#	بررسی پتانسیل های ایجاد شده حرکی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام	۴۵	۱۵	.
۹۰۱۳۳۰	#	تست پتانسیل های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)	۳۴	۱۲	.
۹۰۱۳۴۰	#	رفلکس عضله خلفی چشم (Blink Reflex)	۱	۰۵	.
۹۰۱۳۴۵	#	تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از تقیاض یا هر نوع فرکانس به صورت کلیو یا هر تعداد عصب	۸	۴	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب آروش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	آروش پایه پیشنی
۹۰۱۲۵۰	#	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله به هر علت با یا بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	۸۸	۴۵	۰
۹۰۱۳۵۵	#	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله گاهل یا امواج رادیویی، تله مغزی ۱۶ کانال یا بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی) هر ۲۴ ساعت	۲۰	۲۶	۰
۹۰۱۳۶۰	#	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت ۱۶ کاناله یا بیشتر، به هر علت	۱۰	۵	۰
۹۰۱۳۶۵	#	الکتروانسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج جمجمه‌ای (برای مثال جراحی کاروتید)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۳۷۰	#	مونیتورینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله گاهل یا رادیو، تله مغزی ۱۶ کاناله یا بیشتر، ثبت و تفسیر EEG هر ۲۴ ساعت	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۳۷۵	#	تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی)	۲	۱	۰
۹۰۱۳۸۰	#	نست فعال کردن دواژه برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی شامل مونیتورینگ الکتروانسفالوگرافی	۱۱	۵۳	۰
۹۰۱۳۸۵	#	تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیر کورتکس به وسیله تحریک و یا ثبت از الکترودهای سطح مغز با الکترودهای عمقی برای برانگیختن تشنج یا مشخص کردن ساختمان‌های حیاتی مغز، با حضور پزشک به ازای هر ساعت	۸	۴	۰
۹۰۱۳۹۰	#	مننگوانسفالوگرافی (MEG) ثبت و آذالیز 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 جریانات مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی یا بینایی)	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۴۰۵	*	آذالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی گاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان دوره و شکل موج، وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سیگنالینگ امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی 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 عضلانی) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی	۲	۱	۰
۹۰۱۴۱۵	*	مولد با انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، ساعت اول	۳	۱۶	۰
۹۰۱۴۲۰	*	مولد با انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی بعدی، هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۲	۱	۰
۹۰۱۴۲۵	*	مولد با انتقال دهنده پالس تحریک کننده پیچیده اعصاب جمجمه‌ای یا برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، با یا بدون تست عصبی، ساعت اول	۶	۳	۰
۹۰۱۴۳۰	*	مولد با انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه‌ای یا برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۴	۲	۰
۹۰۱۴۳۵	*	آذالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی گاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سیگنالینگ امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) مولد با انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی ساده یا پیچیده کاملاً عملی مغزی با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	۸	۴	۰

کد ملی	وزنی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش‌های جسمی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	نفس	ارزش پایه پیش‌بینی
۹۰۱۴۴۰	#	آنهاژ الکتروولیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان وضعیت باطری، قابلیت انتخاب الکتروود، مودولاسیون خروجی، سیگنالینگ، امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی معدی، حین عمل جراحی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	۲	۱	۰
۹۰۱۴۴۵	#	برکردن مجدد و نگهداری پمپ یا محفظه آزادکننده دفر در نخاع (اینترانکال، اپی دورال) یا مغز (داخلی بطنی)	۲	۱	۰
۹۰۱۴۵۰	#	آنهاژ الکتروولیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده بعدی، تجویز شده به وسیله پزشک	۳	۱۶	۰
۹۰۱۴۵۵	#	تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر با ثبت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی، با یا بدون با اندازه‌گیری فشار ناحیه پلانتر در حین راه رفتن	۶۵	۳۵	۰
۹۰۱۴۶۰	#	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فلین ولیر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا ۱۲ عضله	۰۵	۰۱۵	۰
۹۰۱۴۶۵	#	بارنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر، با اندازه‌گیری فعال فشار پلانتر در حین راه رفتن یا فعالیت‌های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فلین ولیر یا گزارش ثبت شده	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 ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک رودرو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل ۳۰ دقیقه (این کد در صورتی که برای مشاوره بعد از ازدواج انجام شود، تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۳۵		۰
۹۰۱۴۸۵	#	ارزیابی زبان پزشکی بزرگسالان (آزمون زبان پزشکی 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/آزمون‌های ۱۵۱) 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، توانمندی‌های بیانی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه‌ریزی) با تفسیر و گزارش	۲۵	۱۵	۰
۹۰۱۵۱۰	#	مجموعه تست های نوروفیلولوژی	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 روان‌شناس و یا پزشک هم برای تست‌های رودرو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	۳		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 حرفه‌ای 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 حرفه‌ای 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	#	تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال فرم‌های تحلیل اطلاعات ROSS) هر ساعت زمان یک فرد حرفه ای در زمینه پزشکی، هم برای تستهای رودررو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	۲۵		.
۹۰۱۵۳۳	#	ذخیره کردن داتروی فیکسولیمود و مانیترینگ در رور لول توسط پزشک	۷		.
۹۰۱۵۳۵	#	تجویز شیمی درمانی زیر جلدی یا عضلانی با یا بدون بیحسی موضعی به ازای هر جلسه (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۳۶		.
۹۰۱۵۴۰	#	تجویز شیمی درمانی داخل وریدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفولپون موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه تا ۸ ساعت (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی برای موارد بالای ۸ ساعت کد ۹۰۱۵۵۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۸		.
۹۰۱۵۴۵	#	تجویز شیمی درمانی داخل شایعه، موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه	۷		.
۹۰۱۵۵۰	#	انفولپون طولانی مدت (بیش از ۸ ساعت) با یا بدون پمپ قابل حمل یا قابل کاشت همراه با پر کردن مجدد پمپ (این کد برای هر ۲۴ ساعت انفولپون یک بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (صرفاً با نظارت مستقیم پزشک قابل محاسبه و لخد می باشد)	۱۷		.
۹۰۱۵۵۵	#	تجویز شیمی درمانی، بداخل حفره پلور یا پریتون، دیالیز و شامل توراستنر و پرتوتلوسنر (صرفاً در صورت انجام توسط پزشک قابل محاسبه و لخد 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 آرآکتوئید و کارگذاری پمپ انفولپون دارو به کدهای ۶۰۱۰۰۰، ۶۰۰۹۹۵، ۶۰۱۰۲۰، ۶۰۱۰۱۵ و ۶۰۱۰۱۰ برای کارگذاری داخل بطنی و مخزن آن به کد ۶۰۰۱۲۵ مراجعه گردد)	۱۵		.
۹۰۱۵۶۵	#	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل کاشت، برای مراجعه مجدد بیماران جهت شارژ پمپ کاشته شده	۵		.
۹۰۱۵۷۰	#	فرایق شیمی درمانی، ساب آرآکتوئید یا داخل بطنی، از طریق محافظه زیرجلدی، یک یا چند دارو (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۸۶		.
۹۰۱۵۷۵	##	درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب شایعه بدخیم و یا مستعد بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور	۰.۵	۰.۳	.
۹۰۱۵۸۰	##	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، اولین ۳۰ دقیقه	۱.۳	۰.۷	.
۹۰۱۵۸۵	##	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، هر ۱۵ دقیقه اضافه	۰.۷	۰.۳	.
۹۰۱۵۸۶	##	نوردرمانی با استفاده از دستگاههای نورپلازما	۰.۳	۰.۷	.
۹۰۱۵۹۰	##	آکتینوترایی (نور ماوراء بنفش)	۰.۵	۰.۵	.
۹۰۱۵۹۵	#	فوتو کموتراپی، به وسیله لیزر و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goeckerman) یا پترولکوم و ماوراء بنفش B	۰.۵	۰.۷	.
۹۰۱۶۰۰	#	پسور آلن ها و ماوراء بنفش A (PUVA)	۰.۷	۰.۸	.

دفتر هیئت دولت

کتابی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
۹۰۱۶۰۵	#	فوتوگموتراپی (Goeckerman و یا PUVA) برای درماتوزهای شدید پاسخ دهنده به نور، ایزیرمند حداقل ۸ تا ۴ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و پانسمان)	۱۵	۱۵	۰
۹۰۱۶۱۰	##	درمان با لیزر برای بیماری های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس) به هر میزان ساتیمتر مربع سطح بدن و به ازای هر جلسه درمان	۶۵	۳۵	۰
۹۰۱۶۱۵	##	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوست به هر میزان ساتیمتر 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 یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)	۰.۳	۰.۷	۰
۹۰۱۶۳۰	##	ارزیابی جامع کاردرمانی یا 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 (CCU و ICU) و بخش های جراحی نوراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل ۳۰ دقیقه و براساس استاندارد و دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه پایه می باشد) (این کد را با کد ۹۰۱۶۴۰ گزارش ننمائید)	۲	۲	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 (CCU و ICU) و بخش های جراحی نوراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل ۲۰ دقیقه تحت پوشش بیمه پایه می باشد) (این کد را با کد ۹۰۱۶۴۰ قابل گزارش و 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 و الیونوماپک، میکروویو، مادون قرمز، ماوراء بنفش، هونتوفورزیس، حمام پارافین، اولتراسوند، بازآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کپلنگ، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL آموزش حرکت یا ویلچر و سایر اعمال یا روش های مرتبط)	۱.۱	۰.۶	۰
۹۰۱۶۴۶	#	دبازرمی (در صورتی که خدمت دبازرمی جزء یکی از روش فیزیوتراپی در کد ۹۰۱۶۴۵ باشد، این کد علاوه بر کد اصلی قابل محاسبه و 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	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب آروزی نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیمایش
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، با ادراکی-شناختی، با روانی-اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستي اقدام‌ها و تله، اندازه‌گیری و گزارش میزان دامنه حرکتی اندام‌ها و تله توسعه مهارت‌های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش‌های یکپارچگی حسی برای تقویت پردازش حسی و تحریر یک پاسخ سارکتری با تپاها، محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت‌های خود مراقبتی، استفاده از روش‌های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت‌های دیپلومیک برای بهبود عملکرد)، آموزش پلاگشت فرد به جامعه یا کار، آموزش مدیریت منزل، آموزش حرکت یا ویلچر، آموزش راه رفتن، آموزش هلدینگ بیمار یا خانواده وی، مداخلات کاردرمانی در ضایعات دست پس از جراحی، مداخلات کاردرمانی در بخش‌های بستری و سایر روش‌ها یا مداخله‌های کاردرمانی)	۱.۷	۰.۵	.
۹۰۱۶۵۵	#	به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۴۵ دقیقه‌ای (شامل روش‌های درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، دامنه حرکتی و تعاطف پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام‌ها و تله، بازآموزی عصبی عضلانی در فعالیت‌های نشسته/وپا، استفاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک و وضعیت بدن و اصلاح پاسچر، حس عمقی و/یا افزایش هماهنگی حرکتی، به کارگیری گروه درمانی در کاردرمانی، آماده سازی برای وضعیت و سختی در کار (توانبخشی حرفه‌ای) - مطابق با استانداردهای ابلانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۲	۰.۸	.
۹۰۱۶۶۰	#	انجام ارزیابی و به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست با آب درمانی یا مخزن هوایرد و یا گردش چرخشی آب (مطابق با استانداردهای ابلانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۲۰ دقیقه)	۲	۱.۵	.
۹۰۱۶۶۲	#	ماساژ با تکنیک‌های درمانی دستی شامل حرکت دادن، دستکاری، درناز و کشش دستی برای کمک 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 ابلانی 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 ابلانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۲	۲.۵	.
۹۰۱۶۷۳	#	خدمات طب توانبخشی جهت بیماران سنگه مغزی، ضربه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشکی تجویز روش‌های توانبخشی، آموزش فعالیت‌های روزمره زندگی، مشاوره تغذیه، خدمات روانشناسی و درازن درمانی توسط متخصص طب فیزیکی به ازای هر جلسه (این کد با کدهای ۹۰۱۶۳۰ تا ۹۰۱۶۴۶ و ۹۰۱۶۶۰ تا ۹۰۱۶۷۰ قابل گزارش نمی‌باشد)	۳	۱.۵	.
۹۰۱۶۷۵	#	اسکن استایک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا لوردر مناسب	۱.۵	۱	.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شماره کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه پیشوند
۹۰۱۶۷۶	#	اسکن دینامیک و سه بعدی کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتلز 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 متعلق به استانداردهای لپاشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل)	۲	۱	۰
۹۰۱۶۸۳	#	توانبخشی روی شامل ارزیابی پزشکی، مانیترینگ قلبی، اکسپژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه	۳	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 فیزی (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۱.۷		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 آلرژی 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	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌بینی
۹۰۱۷۱۵	#	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرطانی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری، هاله سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی‌ها و عدم تحمل‌های غذایی) درخواست بررسی و ثبت علائم بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (ثبت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه‌های تغذیه‌ای	۱.۸	.	.
۹۰۱۷۲۰	#	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرطانی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت گروهی (۲ نفر یا بیشتر) برای ارزیابی درمان با رژیم‌های طبی و/یا مداخله‌های انجام شده) به ازای هر جلسه	۱.۵	.	.
۹۰۱۷۲۵	#	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای روده‌ای (PPN) و آماده سازی محلول‌های تزریقی تغذیه ای تحت امانت‌فلو یا اتاق تمیز به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش‌های گوناگون (همپ و بدون همپ) (جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲.۵	۲	.
۹۰۱۷۳۰	#	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای ورودی (TPN) (مرکزی یا محیطی) به روش‌های گوناگون (همپ و بدون همپ) و آماده‌سازی محلول‌های تزریقی تغذیه‌ای تحت امانت‌فلو یا اتاق تمیز به یک دوره درمان به یک دوره درمان (جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲.۵	۲	.
۹۰۱۷۳۵	#	تدوین، نظارت، تهیه فرمولای و انجام حمایت‌های تغذیه‌ای دهانی به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲.۵	.	.
۹۰۱۷۴۰	#	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرطانی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲	.	.
۹۰۱۷۴۵	#	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) براساس استانداردهای بهداشتی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک فشارخونی، کلیوی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد) (کد ۹۰۱۷۴۵ را با کد ۹۰۱۷۱۰ گزارش نکرد)	۲.۲	.	.
۹۰۱۷۴۶	#	کاهش سایز موضعی و سلولیت با سفت کردن بافت (Tightening) یا استفاده از دستگاه‌های کمک لاسری موضعی غیر تهاجمی به ازای هر ناحیه در هر جلسه	۲	۲	.
۹۰۱۷۵۲	#	به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور میج دست، دور بازو، دور سر، دور کمر، دور باسن، فشارخون و ضخامت چربی زیرجلدی و/یا درصد چربی کل بدن) و محاسبه و ثبت شاخص‌های تن سلجی و مقایسه با استاندارد (به عنوان نمونه: IBW, BMI, BMR, WHR) و تفسیر نتایج	۰.۶	۰.۴	.
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 الکتاب (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۰.۸	۰.۴	.
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 تأیید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱.۸	۰.۶	.

کد ملی	ویژگی کد	ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۱۷۷۵	##	حجامت خشک (توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۰.۸	۰.۴	.
۹۰۱۷۸۰	##	حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱	۰.۵	.
۹۰۱۷۸۵	##	حقیقه درمانی (عمل مستقل) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲.۲	۱.۱	.
۹۰۱۷۹۰	##	فصد (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۳	۱	.
۹۰۱۷۹۲	##	زالو درمانی به ازای دو زالو با حداقل 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	.
۹۰۱۷۹۳	##	زالو درمانی به ازای هر زالوی اضافه (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۰.۷۵	۰.۲۵	.
۹۰۱۷۹۴	##	لارو درمانی (Maggot therapy) به ازای هر ناحیه	۱.۷۵	۰.۵	.
۹۰۱۷۹۵	#	درمان مانیپولاتیو استئوپاتی (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۳.۵		.
۹۰۱۸۰۰	#	درمان مانیپولاتیو استئوپاتی (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	۵		.
۹۰۱۸۰۵	##	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT) نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	۲.۵		.
۹۰۱۸۱۰	##	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT) نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)	۴		.
۹۰۱۸۱۵	##	برگزاری کلاس اصول حفظ تندرستی و مراقبت از خود و 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		.
۹۰۱۸۲۰	##	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت تلفنی حداقل ۳۰ دقیقه	۱.۵		.
۹۰۱۸۲۵	##	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت آنلاین (ویدئو کنفرانس) حداقل ۳۰ دقیقه	۲		.
۹۰۱۸۳۰		این کد به کد ۹۰۱۹۴۷ منتقل شد			.
۹۰۱۸۳۵	##	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی	۶		.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیموشی
۹۰۱۸۴۰	#	کتوپسی کامل و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	۷۵		.
۹۰۱۸۴۱	#	کتوپسی پارشیال و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	۷۰		.
۹۰۱۸۴۵	#	نمونه برداری از جسد (کتروپسی) برای آزمایشات سم شناسی و سرنوشتی و یا آسیب شناسی	۱۵		.
۹۰۱۸۵۰	#	کتوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیال) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	۷۰		.
۹۰۱۸۵۵		این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد			
۹۰۱۸۶۰	#	معاینه تخصصی پزشکی قانونی (نوزاد 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 جانی، پیوند اعضا، سلامت بکارت و سایر موارد	۶		.
۹۰۱۸۸۰	#	گزارشی بیمار قربانی کودک آزاری، تجاوز جنسی، نواحه، همسر آزاری، سالمند آزاری، فرزند خودکشی، اهداء عضو یا اهداء جنین، تأیید مرگ مغزی، تعیین سن رشد، بلوغ، سلامت جسمی-روانی و یا تعیین سن؛ توسط متخصص پزشکی قانونی	۶		.
۹۰۱۸۸۵	#	ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضوی و یا از 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 (بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	۳.۷		.
۹۰۱۹۱۰	#	تجویز اپیکاک 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 (بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تعهد بیمه پایه می باشد)	۷	۱۰	.
۹۰۱۹۱۷	#	تدریجی داخل مفصل یا بافت نرم یا پاراسپاینال و یا پروتوئرابی مفاصل بزرگ یا کوچک با کلوکز هیپرتونیک یا فونون برای 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 نوزاد 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	ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	دستی	ارزش پایه ایمونی
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 پزشکی 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 پزشکی 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 پزشکی 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 مداخلات پیشگیری (براساس استاندارد ابلای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۳		.
۹۰۱۹۴۵	#	مشاوره برای پزشک مدعو (در صورتی که پزشک از رشته‌های تخصصی شامل در آن بیمارستان نباشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	۷		.
۹۰۱۹۴۶	#	معاینه و ارزیابی چشم پزشکی لیزر یبوشی عمومی، با یا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسیو چشم، با سایر دستکاری‌های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی، کامل یا محدود	۸		۲
۹۰۱۹۴۷	#	معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه برای نوزاد نارس (ارزش 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 است) (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 حوالتی در حین انتقال بین موسسات درمانی، به صورت چهره به چهره تا یک ساعت	۱۲		.

کد ملی	وزگی کد	ویژه سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه ای	فنی	آموزش پایه پیشروی
۹۰۱۹۶۵	++#	مراقبت های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره به ازای هر ساعت اضافه	۶		.
۹۰۱۹۷۰	#	مراقبت بحرانی (بزرگسالان و بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران اعمالی، مائیل تروما و بدحال)	۸		.
۹۰۱۹۷۱	+	آرام بخشی و بی دردیی جهت انجام خدمات درمانی PSA-mild در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس	۲		.
۹۰۱۹۷۵	#	ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری و با مداخلات کاهشده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	۲.۲		.
۹۰۱۹۸۰	#	ارائه مشاوره گروهی (حدال ۲ نفر تا ۸ نفر) طب پیشگیری و با مداخلات کاهشده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها؛ به ازای هر نفر	۰.۷۵		.
۹۰۱۹۹۰	#	افزایش توانایی دلدن تنفس با فشار مثبت و/یا ماساژ 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	.
۹۰۱۹۹۵	++#	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		.
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	.
۹۰۲۰۱۵	++#	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	.
۹۰۲۰۲۰	++#	مدیریت خدمات دارویی برای نسخ سرهمی، به ازای هر نسخه با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای داروهای OTC قابل گزارش و اخذ نمی باشد) (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۰.۰۸	۰.۰۲	.
۹۰۲۰۲۱	++#	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای OTC (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۰.۰۱	.	.
۹۰۲۰۲۲	++#	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	.
۹۰۲۰۲۵	++#	خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک اخروستار بر بالین بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم	۴.۵		.
۹۰۲۰۲۶	++#	تلفیق دارویی برای بیماران بستری بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۴		.
۹۰۲۰۳۰		فتو تراپی ساده	۱	۰.۷	.
۹۰۲۰۳۲		فتو تراپی Intensive	۱.۵	۱	.
۹۰۲۰۳۳	++#	هیپوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسفیکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا بر گشت به حرارت طبیعی	۳۰		.
۹۰۲۱۰۰	++#	معاینه جامع بدو استخدام شاغلین	۲.۵		.
۹۰۲۱۰۵	++#	معاینه جامع دوره ای شاغلین	۲.۲		.
۹۰۲۱۱۰	++#	Step Test بر آورد توان فیزیکی فرد	۳		.

دفتر هیئت دولت

کد ملی	ویژگی کد	ویرایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه پیش‌پیش
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	۵۵		.
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 کتابهای 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 مولچیات شغلی فرد	۰.۲۵		.
۹۰۲۱۶۰	##	Occupational Disability تعیین و ارزیابی	۵		.
۹۰۲۱۶۵	##	ارزیابی پاسخ راههای هوایی به تجویز پروتکولهای استنشاقی	۲	۲	.
۹۰۲۱۷۰	##	بررسی عملکرد ریوی and Post Work Shift Pre جهت ارزیابی تاثیر مولچیات شغلی بر عملکرد ریوی	۳	۲	.
۹۰۲۱۷۵	##	انجام و تفسیر اکتی گراف (به همراه نامین ابزار) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای هر ۲۴ ساعت	۳	۱۵	.
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	۱۵		.
۹۰۲۱۹۰	##	تجویز و fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator	۲	۱	.
۹۰۳۰۰۰	##	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه	۳		.
۹۰۳۰۰۵	##	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه گروهی ۹۰ دقیقه به ازای هر بیمار (حداقل ۵ و حداکثر ۱۰ نفر)	۰.۸		.
۹۰۳۰۱۰	##	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاسهای آمادگی زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه ۹۰ دقیقه ای	۱		.
۹۰۳۰۱۵	##	حضور مامای DOULA در منزل برای بازتفاه زایمان به ازای هر تعداد ساعت ارائه خدمت	۲		.
۹۰۳۰۲۰	##	حضور مامای DOULA در اتاق لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت	۱.۲		.
۹۰۳۰۲۵	##	حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شیردهی) 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