

تعرفه های خدمات درمانی شایع مطب و درمانگاههای خصوصی ۱۴۰۱

کد خدمت	ویژگی کد	عنوان خدمت	ارزش نسبی	هزینه بیمار آزاد (ریال)	هزینه بیماران بیمه شده (ریال)
۱۰۰۵۱۱	#	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد.)	۰.۵	۱۶۳,۵۰۰	۰
۱۰۰۵۱۲	#	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد.)	۱	۳۲۷,۰۰۰	۰
۵۰۰۴۴۰	#	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه	۱	۳۲۷,۰۰۰	۲۲۲,۷۰۰
۵۰۰۴۴۵	#	خارج کردن سوند مثانه ، ساده یا مشکل	۰.۵	۱۶۳,۵۰۰	۱۱۱,۳۵۰
۵۰۰۴۴۷	#	گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون	۱	۳۲۷,۰۰۰	۲۲۲,۷۰۰
۱۰۰۲۱۲	*#	بخیه آماده با چسب بخیه به هر اندازه	۱.۵	۴۹۰,۵۰۰	۰
۱۰۰۵۰۶	#	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتیمتر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد.)	۱	۳۲۷,۰۰۰	۰
۱۰۰۵۰۷	#	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتیمتر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد.)	۱.۵	۴۹۰,۵۰۰	۰
۱۰۰۰۵۰	#	دبریدمان پوست اگزمایی یا عفونی تا ۱۰٪ از سطح بدن	۲	۶۵۴,۰۰۰	۴۴۵,۴۰۰
۱۰۰۰۷۵	#	دبریدمان پوست و بافت زیر جلدی شامل ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت	۳	۹۸۱,۰۰۰	۶۶۸,۱۰۰
۱۰۰۱۳۵	#	برداشتن، با یا بدون دبریدمان ناخن با یا بدون تخلیه هماتوم ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد* محسوب میگردد)	۲	۶۵۴,۰۰۰	۴۴۵,۴۰۰
۱۰۰۱۳۰	#	کوتاه کردن ناخن دیستروفیک برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک) هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد* محسوب می گردد)	۰.۵	۱۶۳,۵۰۰	۱۱۱,۳۵۰
۱۰۰۱۰۵	#	اکسیژن یون یا تراشیدن ضایعات خوش خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست ^۶ ها، پاها، ناحیه تناسلی، صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و پرده های مخاطی؛ به قطر بیش از ۲ سانتیمتر	۷	۲,۲۸۹,۰۰۰	۱,۵۵۸,۹۰۰
۲۰۴۵۵۵		آتل بندی انگشت	۱.۴	۸۱۳,۴۰۰	۶۶۷,۳۸۰
۲۰۴۵۵۰		بکارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا دینامیک)	۲	۱,۱۶۲,۰۰۰	۹۵۳,۴۰۰

کد خدمت	ویژگی کد	عنوان خدمت	ارزش نسبی	هزینه بیماران آزاد (ریال)	هزینه بیماران بیمه شده (ریال)
۱۰۰۱۰۰	#	اکسیژن یا تراشیدن ضایعات خوش خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست ها، پاها، ناحیه تناسلی؛ در صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها پرده های مخاطی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی نداشته باشد، بیمه متقبل می گردد)	۴	۱,۳۰۸,۰۰۰	۸۹۰,۸۰۰
۱۰۰۰۸۵	#	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه)؛ تادوضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد* محسوب می گردد)	۲	۶۵۴,۰۰۰	۴۴۵,۴۰۰
۱۰۰۵۷۵	#	تخریب ضایعات خوش خیم به هر روش؛ به ازای هر جلسه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد* محسوب می گردد)	۶	۲,۵۷۵,۰۰۰	۱,۸۸۹,۰۰۰
۵۰۱۵۲۵		تخریب ضایعات واژن؛ ساده یا وسیع (جراحی با لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)	۷,۵	۶,۶۶۵,۰۰۰	۵,۷۶۲,۰۰۰
۵۰۱۷۳۵		کوتریزاسیون گردن رحم؛ الکتریکی یا حرارتی یا کرایوکوتری یا لیزر، برای بار اول یا تکراری	۶	۵,۳۳۲,۰۰۰	۴,۶۰۹,۶۰۰
۵۰۱۷۹۲	#	نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر)	۰/۷۵	۲۴۵,۲۵۰	۱۶۷,۰۲۵
۱۰۰۰۳۵	#	انسیزیون و درناژ هماتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، هماتوم، بول یا کیست (بدون هدایت رادیولوژیست)	۲,۸	۹۱۵,۶۰۰	۶۲۳,۵۶۰
۱۰۰۲۱۵	#	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام ها (شامل دست ها و پاها)؛ تا ۱۰ سانتیمتر	۳	۹۸۱,۰۰۰	۶۶۸,۱۰۰
۱۰۰۲۲۰	# +	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام ها (شامل دست ها و پاها)؛ به ازای هر ۵ سانتی متر اضافه	۱/۵	۴۹۰,۵۰۰	۳۳۴,۰۵۰
۱۰۰۲۲۵	#	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	۴	۱,۳۰۸,۰۰۰	۸۹۰,۸۰۰
۱۰۰۲۳۰	# +	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتی متر اضافه	۲	۶۵۴,۰۰۰	۴۴۵,۴۰۰
۱۰۰۲۶۰	#	ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد* محسوب می گردد)	۷	۲,۲۸۹,۰۰۰	۱,۵۵۸,۹۰۰
۱۰۰۲۶۵	#	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد* محسوب می گردد)	۹,۵	۳,۱۰۶,۵۰۰	۲,۱۱۵,۶۵۰
۱۰۰۲۷۰	#	ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست ها و یا پاها؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد* محسوب می گردد)	۱۱,۵	۳,۷۶۰,۵۰۰	۲,۵۶۱,۰۵۰

هزینه بیماران بیمه شده(ریال)	هزینه بیماران آزاد (ریال)	ارزش نسبی	عنوان خدمت	ویژگی کد	کد خدمت
۲,۷۸۳,۷۵۰	۴,۰۸۷,۵۰۰	۱۲,۵	ترمیم مشکل پلک ها، بینی، گوش ها و یا لب ها؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد*محسوب می گردد)	#	۱۰۰۲۷۵
۱,۱۱۳,۵۰۰	۱,۶۳۵,۰۰۰	۵	ترمیم مشکل هر ناحیه از بدن به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافی یا کمتر از آن(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد*محسوب می گردد)	+#	۱۰۰۲۸۰
۱,۱۱۳,۵۰۰	۱,۶۳۵,۰۰۰	۵	انسیزیون و درآوردن جسم خارجی؛ بافت زیرجلدی؛ ساده یا مشکل	#	۱۰۰۰۳۰
۰	۲۶۱,۶۰۰	۰,۸	انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد.)	#	۹۰۰۰۱۵
۰	۶۵,۴۰۰	۰,۲	ترزیق هر نوع داروی داخل عضله یا زیرجلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه)	*#	۹۰۰۰۲۰
۰	۶۵,۴۰۰	۰,۲	ترزیق هر نوع داروی داخل وریدی	*#	۹۰۰۰۳۰
۲,۲۲۷,۰۰۰	۳,۲۷۰,۰۰۰	۱۰	ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی	#	۵۰۰۹۵۵
۲۲۲,۷۰۰	۳۲۷,۰۰۰	۱	درآوردن سرومن سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)	#	۶۰۲۷۷۰
۱,۴۳۰,۱۰۰	۱,۷۴۳,۰۰۰	۳	درناژ آبسه یا هماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش		۶۰۲۷۲۵
۰	۳۲۷,۰۰۰	۱	سوراخ کردن هر گوش	*#	۶۰۲۷۳۰
۵۸۳,۰۶۰	۷۲۹,۵۰۰	۱	ECG با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۷۱۰
۱,۴۳۰,۱۰۰	۱,۷۴۳,۰۰۰	۳	گچ گیری شانه تا دست (بلند)، آرنج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)		۲۰۴۵۴۰
۱,۹۰۶,۸۰۰	۲,۳۲۴,۰۰۰	۴	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)		۲۰۴۵۷۵
۱,۹۰۶,۸۰۰	۲,۳۲۴,۰۰۰	۴	به کارگیری گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار با پاشنه پلاستیکی) و PTB		۲۰۴۵۸۰

توضیحات:

- ۱- هزینه های فوق در صورتی که توسط پزشک انجام شود قابل اخذ خواهد بود و در صورتی که مطابق با مقررات سایر پرسنل مجاز ، خدمت مربوطه را انجام دهند در صورت ارشد بودن ۸۵٪ و در صورت کارشناس بودن ۷۰٪.
- ۲- خدماتی که جنبه زیبایی داشته باشد از پوشش بیمه خارج می گردد.
- ۳- هزینه مواد و لوازم مصرفی به هزینه های فوق الذکر اضافه می گردد.
- ۴- در صورتی که هریک از خدمات فوق در منزل انجام گردد طبق کد ملی ۹۰۱۹۹۵ علاوه بر هزینه خدمت مربوطه هزینه ای معادل ۶،۷۶۸،۰۰۰ ریال بابت خدمات در منزل اخذ می گردد. البته در صورتی که توسط پزشک عمومی خدمات انجام گرفته باشد ۸۰ درصد تعرفه فوق و در صورتی که توسط کارشناسان ارشد و کارشناسان خدمات صورت پذیرد ۵۰ درصد تعرفه باید محاسبه گردد.

تعرفه ویزیت بخش خصوصی در صورت اجرای برنامه نسخه الکترونیک سلامت

ردیف	عنوان	تعرفه آزاد(ریال)نسخه الکترونیک سلامت	تعرفه با بیمه (ریال)
۱	پزشک و دندان پزشک عمومی و PHD پروانه دار	۶۹۰،۰۰۰	۵۲۶،۹۰۰
۲	پزشک و دندانپزشک متخصص ،MD,PHD و متخصص اطفال گروه سنی هجده سال و بالاتر	۱،۰۴۰،۰۰۰	۸۳۷،۰۰۰
۳	پزشکان متخصص اطفال و نوزادان گروه سنی زیر هجده سال	۱،۲۵۰،۰۰۰	۱،۰۰۶،۴۰۰
۴	پزشکان فوق تخصص،فلوشیپ و اطفال گروه سنی هجده سال و بالاتر	۱،۳۲۰،۰۰۰	۱،۰۷۳،۶۰۰
۵	پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ کودکان و نوزادان گروه سنی زیر هجده سال	۱،۵۸۰،۰۰۰	۱،۲۸۴،۶۰۰
۶	پزشکان متخصص روان پزشکی	۱،۳۸۰،۰۰۰	۱،۱۲۲،۴۰۰
۷	پزشکان فوق تخصص روان پزشک و فلوشیپ روانپزشکی	۱،۵۷۰،۰۰۰	۱،۲۶۳،۴۰۰
۸	کارشناس ارشد پروانه دار	۵۶۰،۰۰۰	۰
۹	کارشناس پروانه دار	۴۸۰،۰۰۰	۰