

تعرفه های خدمات شایع سرپایی سال ۱۴۰۰ (قیمت ها به تومان میباشد)

شرح خدمت	کد خدمت	تعرفه دولتی	سهم بیمه	تعرفه خیریه	سهم بیمار(بیمه شده)	تعرفه خصوصی	سهم بیمار(بیمه شده)	تعرفه عمومی غیردولتی	سهم بیمار(بیمه شده)
سوراخ کردن هر گوش	۶۰۲۷۳۰	۱۳,۵۹۰	۰	۲۷,۷۰۰	۲۷,۷۰۰	۲۷,۷۰۰	۲۷,۷۰۰	۲۳,۴۰۰	۲۳,۴۰۰
کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل آی-یو-دی)	۵۰۱۸۶۰	۲۷,۱۸۰	۰	۵۵,۴۰۰	۵۵,۴۰۰	۵۵,۴۰۰	۵۵,۴۰۰	۴۶,۸۰۰	۴۶,۸۰۰
تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه)	۹۰۰۰۲۰	۲,۷۱۸	۰	۵,۵۴۰	۵,۵۴۰	۵,۵۴۰	۵,۵۴۰	۴,۶۸۰	۴,۶۸۰
تزریق هر نوع داروی داخل شریانی	۹۰۰۰۲۵	۶,۷۹۵	۰	۱۳,۸۵۰	۱۳,۸۵۰	۱۳,۸۵۰	۱۳,۸۵۰	۱۱,۷۰۰	۱۱,۷۰۰
تزریق هر نوع داروی داخل وریدی	۹۰۰۰۳۰	۲,۷۱۸	۰	۵,۵۴۰	۵,۵۴۰	۵,۵۴۰	۵,۵۴۰	۴,۶۸۰	۴,۶۸۰
تزریق عضلانی آنتی بیوتیک	۹۰۰۰۳۵	۲,۷۱۸	۰	۵,۵۴۰	۵,۵۴۰	۵,۵۴۰	۵,۵۴۰	۴,۶۸۰	۴,۶۸۰
ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد)	۱۰۰۲۶۰	۹۵,۱۳۰	۰	۱۹۳,۹۰۰	۱۹۳,۹۰۰	۱۹۳,۹۰۰	۱۹۳,۹۰۰	۱۶۳,۸۰۰	۱۶۳,۸۰۰
ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد)	۱۰۰۲۶۵	۱۲۹,۱۰۵	۰	۲۶۳,۱۵۰	۲۶۳,۱۵۰	۲۶۳,۱۵۰	۲۶۳,۱۵۰	۲۲۲,۳۰۰	۲۲۲,۳۰۰
ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست ها و پاها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد)	۱۰۰۲۷۰	۱۵۶,۲۸۵	۰	۳۱۸,۵۵۰	۳۱۸,۵۵۰	۳۱۸,۵۵۰	۳۱۸,۵۵۰	۲۶۹,۱۰۰	۲۶۹,۱۰۰
ترمیم مشکل پلک ها، بینی، گوش ها و یا لب ها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد) (به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۲۷۵	۱۶۹,۸۷۵	۰	۳۴۶,۲۵۰	۳۴۶,۲۵۰	۳۴۶,۲۵۰	۳۴۶,۲۵۰	۲۹۲,۵۰۰	۲۹۲,۵۰۰
ترمیم مشکل هر ناحیه از بدن به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافی یا کمتر از آن (در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد)	۱۰۰۲۸۰	۶۷,۹۵۰	۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۱۷,۰۰۰	۱۱۷,۰۰۰
نوار قلبی ECG با تفسیر و گزارش	۹۰۰۷۱۰	۱۶,۶۰۷	۱۱,۶۲۴	۳۱,۴۸۰	۱۹,۸۵۶	۵۳,۳۹۰	۴۱,۷۶۶	۲۶,۹۰۰	۱۵,۲۷۶
تست ورزش	۹۰۰۸۰۰	۸۵,۶۵۲	۵۹,۹۴۵	۱۶۸,۱۵۰	۱۰۸,۲۰۵	۲۲۷,۶۲۰	۱۶۷,۶۷۵	۱۴۲,۸۸۰	۸۲,۹۳۵
اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	۹۰۰۷۸۵	۱۱۹,۴۹۵	۸۳,۶۳۰	۲۳۴,۴۰۰	۲۵۰,۷۷۰	۵۰۶,۵۵۰	۴۲۲,۹۲۰	۲۸۴,۹۰۰	۲۰۱,۲۷۰
انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCV)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز 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)	۹۰۱۲۵۵	۱۸۷,۱۱۵	۱۳۰,۹۵۵	۳۶۷,۸۵۰	۲۳۶,۸۹۵	۴۹۳,۰۵۰	۳۶۲,۰۹۵	۳۱۲,۵۰۰	۱۸۱,۵۴۵
انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCV)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز 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)	۹۰۱۲۶۰	۲۶۱,۵۳۰	۱۸۳,۰۳۵	۵۱۴,۴۵۰	۳۳۱,۴۱۵	۶۸۶,۶۰۰	۵۰۳,۵۶۵	۴۲۷,۰۰۰	۲۵۳,۹۶۵
انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCV)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز 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)	۹۰۱۲۶۵	۳۳۵,۹۴۵	۲۳۵,۱۱۵	۶۶۱,۰۵۰	۴۲۵,۹۳۵	۸۸۰,۱۵۰	۶۴۵,۰۳۵	۵۶۱,۵۰۰	۳۲۶,۳۸۵
انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCV)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز 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)	۹۰۱۲۷۰	۳۸۱,۰۲۵	۲۶۶,۶۶۵	۷۴۹,۵۵۰	۴۸۲,۸۸۵	۹۹۹,۹۵۰	۷۳۳,۲۸۵	۶۳۶,۷۰۰	۳۷۰,۰۳۵
اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال	۹۰۰۹۹۰	۴۵,۰۸۰	۳۱,۵۵۰	۸۸,۵۰۰	۵۶,۹۵۰	۵۵,۴۰۰	۲۳,۸۵۰	۷۵,۳۰۰	۴۳,۶۵۰

شرح خدمت	کد خدمت	تعرفه دولتی	سهم بیمه	تعرفه خیریه	سهم بیمار(بیمه شده)	تعرفه خصوصی	سهم بیمار(بیمه شده)	تعرفه عمومی غیردولتی	بیمار(بیمه شده)	سهم
شستشوی معده (لوله گذاری معده و اسپیراسیون یا لاواژ برای درمان مثلا برای سموم خورده شده)	#	۹۰۰۲۰۰	۴۱,۸۴۴	۱۲۱,۸۸۰	۸۰,۰۳۶	۱۲۱,۸۸۰	۸۰,۰۳۶	۱۰۲,۹۶۰	۶۱,۱۱۶	
ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و پا اندام ها (شامل دست ها و پاها)؛ تا ۱۰ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۱۵	۲۸,۵۳۰	۸۳,۱۰۰	۵۴,۵۷۰	۸۳,۱۰۰	۵۴,۵۷۰	۷۰,۲۰۰	۴۱,۶۷۰	
ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و پا اندام ها (شامل دست ها و پاها)؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه	#	۱۰۰۲۲۰	۱۴,۲۶۵	۴۱,۵۵۰	۲۷,۲۸۵	۴۱,۵۵۰	۲۷,۲۸۵	۳۵,۱۰۰	۲۰,۸۳۵	
ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و پا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۲۵	۳۸,۰۴۰	۱۱۰,۸۰۰	۷۲,۷۶۰	۱۱۰,۸۰۰	۷۲,۷۶۰	۹۳,۶۰۰	۵۵,۵۶۰	
ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و پا پرده های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافی	#	۱۰۰۲۳۰	۱۹,۰۲۰	۵۵,۴۰۰	۳۶,۳۸۰	۵۵,۴۰۰	۳۶,۳۸۰	۴۶,۸۰۰	۲۷,۷۸۰	
بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و پا اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۱۰ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۴۰	۴۷,۵۵۰	۱۳۸,۵۰۰	۹۰,۹۵۰	۱۳۸,۵۰۰	۹۰,۹۵۰	۱۱۷,۰۰۰	۶۹,۴۵۰	
بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه، اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه	#	۱۰۰۲۴۵	۲۰,۳۸۵	۴۱,۵۵۰	۲۷,۲۸۵	۴۱,۵۵۰	۲۷,۲۸۵	۳۵,۱۰۰	۲۰,۸۳۵	
بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و پا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۵۰	۵۷,۰۶۰	۱۶۶,۲۰۰	۱۰۹,۱۴۰	۱۶۶,۲۰۰	۱۰۹,۱۴۰	۱۴۰,۴۰۰	۸۳,۳۴۰	
ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیژن جراحی (کد تعدیلی ۶۳ همراه ابابین کد قابل گزارش واخذ نمی باشد)	#	۵۰۰۹۵۵	۹۵,۱۰۰	۲۷۷,۰۰۰	۱۸۱,۹۰۰	۲۷۷,۰۰۰	۱۸۱,۹۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۱۳۸,۹۰۰	
انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک	#	۹۰۰۰۱۵	۷,۶۰۸	۲۲,۱۶۰	۱۴,۵۵۲	۲۲,۱۶۰	۱۴,۵۵۲	۱۸,۷۲۰	۱۱,۱۱۲	
بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و پا پرده های مخاطی؛ به ازای هر ۳ خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل آی-یو-دی)	#	۵۰۱۸۶۵	۹,۵۱۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۳,۴۰۰	۱۳,۸۹۰	
وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده مثانه (Foley)	#	۵۰۰۴۴۰	۹,۵۱۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۳,۴۰۰	۱۳,۸۹۰	
خارج کردن سوند مثانه، ساده یا مشکل	#	۵۰۰۴۴۵	۴,۷۵۵	۱۳,۸۵۰	۹,۰۹۵	۱۳,۸۵۰	۹,۰۹۵	۱۱,۷۰۰	۶,۹۴۵	
کذاشتن و برداشتن سون نلاتون	#	۵۰۰۴۴۷	۹,۵۱۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۳,۴۰۰	۱۳,۸۹۰	
شستشو و بانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه است)	#	۱۰۰۵۱۲	۹,۵۱۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۳,۴۰۰	۱۳,۸۹۰	
شستشو و بانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه است)	#	۱۰۰۵۱۱	۴,۷۵۵	۱۳,۸۵۰	۹,۰۹۵	۱۳,۸۵۰	۹,۰۹۵	۱۱,۷۰۰	۶,۹۴۵	
کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه است)	#	۱۰۰۵۰۷	۱۴,۲۶۵	۴۱,۵۵۰	۲۷,۲۸۵	۴۱,۵۵۰	۲۷,۲۸۵	۳۵,۱۰۰	۲۰,۸۳۵	
کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه است)	#	۱۰۰۵۰۶	۹,۵۱۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۷,۷۰۰	۱۸,۱۹۰	۲۳,۴۰۰	۱۳,۸۹۰	
درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی؛ با یا بدون بیپوشی عمومی		۶۰۲۷۶۵	۳۸,۰۵۲	۱۴۷,۸۴۰	۱۲۱,۲۱۲	۱۴۷,۸۴۰	۱۲۱,۲۱۲	۸۹,۰۴۰	۶۲,۶۱۲	