



تعرفه خدمات شایع و سهم پرداختی بیمار در بخش خصوصی در سال ۱۴۰۴

اداره هماهنگی امور بیمه ای، تدوین تعرفه و استاندارد

شرح خدمت	کد خدمت	ارزش نسبی خدمت*	جزء حرفه ای	جزء فنی	بخش دولتی	بخش خصوصی	سهم سازمان بیمه گر	فرانشیز پرداختی بیمار
۱ انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک #	۹۰۰۰۱۵	۰.۸	۰.۸		۳۲۸,۰۰۰	۶۱۶,۰۰۰	۲۲۹,۶۰۰	۳۸۶,۴۰۰
۲ تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه) #	۹۰۰۰۲۰	۰.۲	۰.۲		۸۲,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰	۱۵۴,۰۰۰
۳ تزریق هر نوع داروی داخل شریانی #	۹۰۰۰۲۵	۰.۵	۰.۵		۲۰۵,۰۰۰	۳۸۵,۰۰۰	۰	۳۸۵,۰۰۰
۴ تزریق هر نوع داروی داخل وریدی #	۹۰۰۰۳۰	۰.۲	۰.۲		۸۲,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰	۱۵۴,۰۰۰
۵ تزریق عضلانی آنتی بیوتیک #	۹۰۰۰۳۵	۰.۲	۰.۲		۸۲,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰	۱۵۴,۰۰۰
۶ نوار قلبی ECG با تفسیر و گزارش #	۹۰۰۰۷۱۰	۱	۰.۳	۰.۷	۵۹۲,۰۰۰	۲,۰۵۱,۰۰۰	۴۱۴,۴۰۰	۱,۶۳۶,۶۰۰
۷ نوار مغزی EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما #	۹۰۱۲۲۰	۸.۵	۴	۴.۵	۴,۶۵۵,۰۰۰	۱۴,۷۸۰,۰۰۰	۳,۲۵۸,۵۰۰	۱۱,۵۲۱,۵۰۰
۸ لوله گذاری معده و آسپیراسیون یا لاواز و شستشوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده) #	۹۰۰۰۲۰۰	۴.۴	۴.۴		۱,۸۰۴,۰۰۰	۳,۳۸۸,۰۰۰	۱,۲۶۲,۸۰۰	۲,۱۲۵,۲۰۰
۹ تست ورزش #	۹۰۰۰۸۰۰	۵.۷	۳.۸	۱.۹	۲,۸۳۱,۰۰۰	۷,۸۶۶,۰۰۰	۱,۹۸۱,۷۰۰	۵,۸۸۴,۳۰۰
۱۰ اسپیرومتري ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان #	۹۰۰۹۸۵	۱.۵	۱	۰.۵	۷۴۵,۰۰۰	۲,۰۷۰,۰۰۰	۵۲۱,۵۰۰	۱,۵۴۸,۵۰۰
۱۱ اسپیرومتري ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال	۹۰۰۹۹۰	۳	۲	۱	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴,۱۴۰,۰۰۰	۱,۰۴۳,۰۰۰	۳,۰۹۷,۰۰۰
۱۲ اسپیرومتري شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV)، همراه با منحنی های	۹۰۱۰۰۵	۴.۵	۳	۱.۵	۲,۲۳۵,۰۰۰	۶,۲۱۰,۰۰۰	۱,۵۶۴,۵۰۰	۴,۶۴۵,۵۰۰
۱۳ اسپیرومتري 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 برونکودیلاتور	۹۰۱۰۱۰	۵.۵	۴	۱.۵	۲,۶۴۵,۰۰۰	۶,۹۸۰,۰۰۰	۱,۸۵۱,۵۰۰	۵,۱۲۸,۵۰۰
۱۴ اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی #	۹۰۰۰۷۸۵	۸	۵.۵	۲.۵	۳,۹۳۰,۰۰۰	۱۰,۷۳۵,۰۰۰	۲,۷۵۱,۰۰۰	۷,۹۸۴,۰۰۰

۱۲,۶۲۹,۵۰۰	۴,۳۱۵,۵۰۰	۱۶,۹۴۵,۰۰۰	۶,۱۶۵,۰۰۰	۴	۸.۵	۱۲.۵	۹۰۱۲۵۵	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) #
۱۷,۵۱۶,۵۰۰	۶,۰۲۳,۵۰۰	۲۳,۵۴۰,۰۰۰	۸,۶۰۵,۰۰۰	۵.۵	۱۲	۱۷.۵	۹۰۱۲۶۰	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) #
۲۲,۴۰۳,۵۰۰	۷,۷۳۱,۵۰۰	۳۰,۱۳۵,۰۰۰	۱۱,۰۴۵,۰۰۰	۷	۱۵.۵	۲۲.۵	۹۰۱۲۶۵	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) #
۲۵,۵۰۰,۵۰۰	۸,۷۷۴,۵۰۰	۳۴,۲۷۵,۰۰۰	۱۲,۵۳۵,۰۰۰	۸	۱۷.۵	۲۵.۵	۹۰۱۲۷۰	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) #
۱,۰۸۳,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰		۱	۱	۶۰۲۷۳۰	سوراخ کردن هر گوش
۱,۰۸۳,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰		۱	۱	۶۰۲۷۷۰	درآوردن سرومن سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)
۳,۲۴۹,۰۰۰	۸۶۱,۰۰۰	۴,۱۱۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰		۳	۳	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
۱,۶۲۴,۵۰۰	۴۳۰,۵۰۰	۲,۰۵۵,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰		۱.۵	۱.۵	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 سانتیمتر اضافه
۴,۳۳۲,۰۰۰	۱,۱۴۸,۰۰۰	۵,۴۸۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰		۴	۴	۱۰۰۲۲۵	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر
۲,۱۶۶,۰۰۰	۵۷۴,۰۰۰	۲,۷۴۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰		۲	۲	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 اضافی
۵,۴۱۵,۰۰۰	۱,۴۳۵,۰۰۰	۶,۸۵۰,۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰		۵	۵	۱۰۰۲۴۰	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۱۰ سانتیمتر
۱,۶۲۴,۵۰۰	۴۳۰,۵۰۰	۲,۰۵۵,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰		۱.۵	۱.۵	۱۰۰۲۴۵	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
۶,۴۹۸,۰۰۰	۱,۷۲۲,۰۰۰	۸,۲۲۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰		۶	۶	۱۰۰۲۵۰	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر
۲,۱۶۶,۰۰۰	۵۷۴,۰۰۰	۲,۷۴۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰		۲	۲	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 اضافی
۷,۵۸۱,۰۰۰	۲,۰۰۹,۰۰۰	۹,۵۹۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰		۷	۷	۱۰۰۲۶۰	ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد)
۱۰,۲۸۸,۵۰۰	۲,۷۲۶,۵۰۰	۱۳,۰۱۵,۰۰۰	۳,۸۹۵,۰۰۰		۹.۵	۹.۵	۱۰۰۲۶۵	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد)

۱۲,۴۵۴,۵۰۰	۳,۳۰۰,۵۰۰	۱۵,۷۵۵,۰۰۰	۴,۷۱۵,۰۰۰		۱۱.۵	۱۱.۵	۱۰۰۲۷۰	ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست ها و پاها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر	۳۱
								(در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد)	
۱۳,۵۳۷,۵۰۰	۳,۵۸۷,۵۰۰	۱۷,۱۲۵,۰۰۰	۵,۱۲۵,۰۰۰		۱۲.۵	۱۲.۵	۱۰۰۲۷۵	ترمیم مشکل پلک ها، بینی، گوش ها و یا لب ها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر. (به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ مراجعه گردد)	۳۲
								(در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد)	
۵,۴۱۵,۰۰۰	۱,۴۳۵,۰۰۰	۶,۸۵۰,۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰		۵	۵	۱۰۰۲۸۰	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)	۳۳
۲,۱۶۶,۰۰۰	۵۷۴,۰۰۰	۲,۷۴۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰		۲	۲	۵۰۱۸۶۰	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل آی-یو-دی)	۳۴
۱,۰۸۳,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰		۱	۱	۵۰۱۸۶۵	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل آی-یو-دی)	۳۵
۱,۰۸۳,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰		۱	۱	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 (Foley))	۳۶
۵۴۱,۵۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۶۸۵,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰		۰.۵	۰.۵	۵۰۰۴۴۵	خارج کردن سوند مثانه، ساده یا مشکل	۳۷
۱,۰۸۳,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰		۱	۱	۵۰۰۴۴۷	کذاشتن و برداشتن سون نلاتون	۳۸
۱,۰۸۳,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰		۱	۱	۱۰۰۵۱۲	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۹
۵۴۱,۵۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۶۸۵,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰		۰.۵	۰.۵	۱۰۰۵۱۱	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه است)	۴۰
۱,۶۲۴,۵۰۰	۴۳۰,۵۰۰	۲,۰۵۵,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰		۱.۵	۱.۵	۱۰۰۵۰۷	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)	۴۱
۱,۰۸۳,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰		۱	۱	۱۰۰۵۰۶	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه است)	۴۲
۱۲,۸۱۰,۰۰۰	۰	۱۲,۸۱۰,۰۰۰	۲,۵۷۰,۰۰۰	۲	۳	۵	۱۰۰۶۲۳	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	۴۳
۱۱,۴۴۰,۰۰۰	۰	۱۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	۲	۲	۴	۱۰۰۶۲۵	لیزر موهای زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	۴۴
۸۱۲,۲۵۰	۲۱۵,۲۵۰	۱,۰۲۷,۵۰۰	۳۰۷,۵۰۰		۰.۷۵	۰.۷۵	۵۰۱۷۹۲	نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل)	۴۵
۶۰,۴۷۰,۰۰۰	۱۰,۴۳۰,۰۰۰	۷۰,۹۰۰,۰۰۰	۱۴,۹۰۰,۰۰۰	۱۰	۲۰	۳۰	۹۰۰۹۱۰	آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره ای و یا برنامه ریزی مجدد ICD	۴۶