

بسمه تعالی
“با صلوات بر محمد و آل محمد”

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
سازمان برنامه و بودجه کشور

هیئت وزیران در جلسه 1396/6/8 به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه کشور و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و به استناد بند (الف) ماده (9) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب 1395 - تصویب کرد:

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت به شرح پیوست که به مهر دفتر هیئت دولت تأیید شده است، برای کلیه ارایه‌دهندگان خدمات سلامت در بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه، خصوصی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی از تاریخ ابلاغ این تصویب‌نامه لازم‌الاجرا است.

اسحاق جهانگیری

معاون اول رییس‌جمهور

رونوشت با توجه به اصل 138 قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران برای اطلاع ریاست محترم مجلس شورای اسلامی ارسال می‌شود.

اسحاق جهانگیری
معاون اول رییس‌جمهور

تأیید نهایی	کنترل 9213735	تنظیم متن

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رییس‌جمهور، دفتر رییس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رییس‌جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، سازمان اداری و استخدامی کشور، معاونت حقوقی رییس‌جمهور، معاونت امور مجلس رییس‌جمهور، معاونت اجرایی رییس‌جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و

مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ
الرَّحِیْمِ

ویرایش سوم

کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

راهنمای استفاده از کتاب

در این کتاب خدمات و مراقبت‌های سلامت در قالب ستون‌هایی به شرح ذیل تعریف شده‌اند:

ستون (1)	ستون (2)	ستون (3)	ستون (4)	ستون (5)
کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ارزش نسبی خدمت	واحد پایه بیهوشی

1- کد ملی

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

2- 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:

2-1- 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 توصیفاتمانند «هر مورد اضافه» و یا «اقدام جداگانه علاوه بر اقدام اصلی» مشخص می‌شوند و 100 درصد ارزش نسبی مربوط به کد اصلی، اضافه می‌گردد و کد تعدیلی (51) به آن قابل تسری نخواهد بود.

2-2- علامت (#)

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

2-3 - 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 جنبه زیبایی داشته باشند و تحت پوشش بیمه پایه نباشند، جزء حرفه‌ای در بخش دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی تنها برای جراح حداکثر تا 2 برابر ارزش نسبی تعیین شده، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. در این‌گونه خدمات برای هر ناحیه تنها یک کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد.

3 - شرح کد

این ستون کدها را توصیف می‌کند. این شرح خدمات معمولاً برگرفته از کتب منتشر شده Current Terminology Procedural آمریکا در طول سال‌های 2004 تا 2012 بوده که توسط انجمن‌های علمی و تخصصی ویرایش، ساده‌سازی و تجمیع شده است حتی‌المقدور سعی شده است که از همان توصیف‌ها، استفاده گردد.

4 - 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 6-9 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 (25) الی (27) رجوع گردد).

5 - واحد پایه بیهوشی یا عدد ارزش نسبی پایه بیهوشی

ارزش پایه محاسبه حق الزحمه 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.

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 20- 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 25- 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 26- جزء حرفه‌ای (Professional component)

جزء حرفه‌ای (حق فنی بر اساس بند 6-9 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 «واحد 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 27- 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 می باشد و سایر هزینه‌ها (دارو و لوازم مصرفی پزشکی) به صورت جداگانه، محاسبه می‌شود.

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 40 درصد و در بخش عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی، 25 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، 100 درصد ارزش نسبی سوم (جزء فنی) در بخش‌های دولتی، عمومی غیر دولتی، 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، 100 درصد ارزش نسبی درج شده در ستون مذکور، به عنوان جزء حرفه‌ای خدمت در نظر گرفته می‌شود.

کد 31- بیهوشی با ارزش پایه 2

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، «2» در نظر گرفته می‌شود. ارزش زمان بیهوشی براساس کد تعدیلی (42) به ارزش پایه «2» اضافه می‌گردد و

ارزش تام بیهوشی محاسبه می‌گردد. در این موارد تعدیل‌کننده‌های بیهوشی [کدهای تعدیلی (32) تا (39)] و ارزش ریکاوری که در ادامه به آنها اشاره شده است، قابل اضافه شدن به ارزش پایه بیهوشی نمی‌باشد.

کد 32- 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، «1» واحد بیهوشی به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد 33- انجام مشکل بیهوشی بدلیل هیپوترمی بدن بالای 30 درجه سانتیگراد

در این موارد، «5» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد 34- انجام مشکل بیهوشی به دلیل استفاده از جریان خون برون‌پیکری (پمپ اکسیژناتور قلب یا پمپ کمکی)

در این موارد، «10» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد 35- مخاطره بیهوشی

زمانی که بیمار غیراورژانسی به دلیل وجود زمینه‌ای مستعد و خطرناک در معرض مخاطرات جانبی تهدیدکننده حیات باشد (مانند بیماری دیابت کنترل شده، فشار خون تحت کنترل، هیپوتیروئیدی و سایر موارد مشابه)، با ذکر نوع مخاطره، صرفاً «2» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد. لازم به ذکر است با هر تعداد مخاطره این کد تعدیلی صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد 36- 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 می‌کند، «3» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی با ذکر علت اورژانسی بودن، قابل محاسبه و گزارش می‌باشد. این کد قابل گزارش همزمان با کد تعدیلی (35) نمی‌باشد.

کد 37- بیهوشی برای بیمار با سن 70 سال و بیشتر

در چنین مواردی، معادل «2» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد 38- بیهوشی پیچیده به وسیله استفاده از هیپوتانسیون کنترل شده

در چنین مواردی، معادل «3» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد 39- 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، «1» واحد ارزش نسبی به عنوان حق الزحمه بیهوشی برای ریکاوری و حداکثر تا سقف «4» واحد، به ارزش تام بیهوشی اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای بیهوشی به روش استندبای و IV-Sedation قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد. همچنین، در مواردی که به هر علت پس از اتمام عمل جراحی، بیمار به بخش مراقبت‌های ویژه منتقل گردد، کد تعدیلی (39)، قابل گزارش نخواهد بود. تجهیزات استاندارد در بخش ریکاوری حداقل شامل مانیتورینگ، فشارسنج، پالس‌اکسی‌متری، ساکشن و ست احیا است و الزاماً 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 40- 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 بیماران درج گردد. در چنین شرایطی، 100 درصد هر یک از تعدیل‌کننده‌ها به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد. این تعدیل‌کننده‌ها در کدهای تعدیلی (32) تا (43) مشخص شده‌اند.

کد 41- ارزش زمانی بیهوشی

ارزش زمانی برای محاسبه حق الزحمه بیهوشی به روش زیر محاسبه می‌شود:

به ازای هر 15 دقیقه بیهوشی برای 4 ساعت اول: 1 واحد

به ازای هر 10 دقیقه بیهوشی از 4 ساعت اول به بعد: 1 واحد


شروع زمان بیهوشی مطابق چارت جراحی از 15 دقیقه قبل از شروع عمل جراحی و زمان پایان آن 15 دقیقه بعد از پایان جراحی می‌باشد. و بدیهی است زمان حضور بیمار در ریکاوری بر اساس کد تعدیلی (39) قابل محاسبه و اخذ بوده و قابل اضافه شدن به زمان بیهوشی نمی‌باشد.

تبصره- 5 دقیقه یا بیشتر به عنوان جزء قابل توجهی از 10 یا 15 دقیقه در نظر گرفته می‌شود. به عنوان مثال، در نمونه برداری شکافی پستان (کد عمل 100655) که در ظرف 48 دقیقه (سه واحد زمان) انجام گرفته است، ارزش زمان «3» در نظر گرفته می‌شود.

کد 42- ارزش تام بیهوشی

ارزش تام بیهوشی از جمع ارزش‌های پایه بیهوشی، ارزش زمانی و ارزش ریکاوری با در نظر گرفتن تعدیل کننده‌های مختلف، محاسبه می‌گردد. همه خدمات این کتاب در صورت لزوم دارای ارزش پایه‌ای است که تمام خدمات بیهوشی به غیر از ارزش زمانی و تعدیل کننده‌ها را شامل می‌گردد. اگر در جریان بیهوشی اعمال جراحی متنوعی 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 (42) محاسبه و به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌گردد تا ارزش تام بیهوشی محاسبه گردد [کدهای تعدیلی (32) تا (43) نیز بسته به شرایط بیهوشی می‌بایست در محاسبات ارزش تام بیهوشی در نظر گرفته شوند]

واحد پایه بیهوشی + تعدیل کننده‌ها + ارزش زمان + ارزش ریکاوری (با رعایت شرایط مربوطه)



ارزش تام بیهوشی

در صورتی که متخصص بیهوشی از یکی از روش‌های بیهوشی Stand by IV sedation (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 ریکواری قابل محاسبه و اخذ نیست.

کد 43- مدیریت درد بعد از عمل یا دردهای مزمن

مدیریت تزریق داروی مسکن برای کنترل درد حاد بعد از عمل یا دردهای مزمن (سرطانی و غیرسرطانی)، از طریق پمپ یا کاتترهای مرکزی (اپی‌دورال یا ساب آراکنوئید)، به صورت مداوم یا منقطع بولوس، در بیمارستان بر اساس گایدلاین ابلاغی وزارت بهداشت به طور گلوبال «7,5» واحد و یک بار در طول دوره بستری قابل پرداخت بوده و برای تزریق‌های محیطی غیرقابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد 44- 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 1- در خصوص بیماران کلاس ASA III و بالاتر، متخصص بیهوشی نمی‌تواند مسئولیت بیش از یک بیمار را بپذیرد.

تبصره 2- 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 3- 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 هم‌زمان بیهوش نمایند.

کد 45- انجام بیحسی ناحیه‌ای (رژینال) و نخاعی توسط پزشک معالج

با توجه به ضرورت حضور مستمر متخصص بیهوشی در این موارد، حق الزحمه بیهوشی ناحیه‌ای یا نخاعی به پزشک معالج مربوطه قابل پرداخت نمی‌باشد.

کد 46- انجام بیهوشی موضعی توسط پزشک معالج

در صورتی که پزشک معالج شخصاً برای انجام عملی که معمولاً تحت بیهوشی عمومی یا نخاعی انجام نمی‌گردد، از بیهوشی موضعی استفاده نماید، 20 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، حق الزحمه بیهوشی قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد (به کد تعدیلی 45 رجوع گردد).

کد 49- اعمال جراحی متعدد همزمان با ارزش های 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 25 درصد ارزش تام عملهای دیگر به ارزش تام بیهوشی عمل اول اضافه می‌گردد.

کد 51- 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

1- ناحیه و یا شکاف جراحی مشترک توسط یک یا دو جراح (بدون اینکه به تعداد دستگاه‌های حیاتی درگیر توجهی شود)

100 درصد بالاترین ارزش نسبی از میان خدمات ارائه شده به عنوان عمل اصلی

50 درصد برای عمل دوم

25 درصد برای عمل سوم

10 درصد برای عمل چهارم

5 درصد برای عمل پنجم و بیشتر

2- دو ناحیه یا دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال

جراحی دو طرفه توسط یک جراح:

100 درصد برای عمل اول

80 درصد برای دومین عمل و هر کدام از اعمال بعد از آن

3- دو ناحیه با دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال دو

طرفه جراحی توسط دو جراح:

100 درصد برای عمل اول

100 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

4- جراحی پا (Foot) (موارد 1 تا 3 در مورد اعمال جراحی بر روی پا کاربرد ندارند)

4-الف - ناحیه و یا شکاف واحد، یا دو ناحیه و دو شکاف متفاوت روی یک پا: 100 درصد برای عملی که

بیشترین ارزش را دارد.

75 درصد برای عمل دوم

25 درصد برای هر کدام از اعمال بعدی

4-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):

100 درصد برای عمل اول

80 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)

100 درصد ارزش نسبی برای تمام اعمال جراحی ارائه شده قابل محاسبه می‌باشد.

کد 53- 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 اعمالی 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، 30 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 60- استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق

برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق (که با ارزش پایه بیهوشی صفر تعیین شده اند) در بخش دولتی 50 درصد به جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده اضافه می‌گردد. 25 درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و 25 درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق در بخش عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی 25 درصد به جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده اضافه می‌گردد. 12/5 درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و 12/5 درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. لازم به ذکر است برای این گونه اعمال ارزش پایه، ارزش زمان، کدهای تعدیلی و کد تعدیلی ریکواری به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.

کد 63- اقدامات جراحی یا بیهوشی بر روی کودکان یا شیرخواران

در صورتی که اعمال جراحی و بیهوشی بر روی شیرخواران 6 ماهه یا کمتر و یا اطفال با سن کمتر از 3 سال صورت پذیرد، این موارد با اضافه کردن کد تعدیلی (63) به آخر کد انجام شده، مشخص می‌گردد.

در این موارد در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، شیرخوار با سن 6 ماه تمام یا کمتر باشد، 50 درصد به ارزش نسبی نهایی (خدمات جراحی و بیهوشی) ارائه شده و در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، سن بین 6 ماه تا 3 سال تمام داشته باشد، 25 درصد به ارزش نسبی نهایی (خدمات جراحی و بیهوشی) ارائه شده به بیمار، افزوده می‌شود. ضریب این کد تعدیلی در جزء حرفه ای خدمت لحاظ نمی‌گردد. این کد تعدیلی برای کلیه اقداماتی که در شرح خدمت به کودکان، شیرخواران یا نوزادان زیر 3 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 80 - استفاده از کمک جراح

در این خصوص که جراح مسئول بیمار به هر علت نیاز به کمک جراح داشته باشد، کد تعدیلی (80) قابل گزارش می‌باشد در این موارد، 20 درصد به ارزش نسبی نهایی خدمت ارائه شده به بیمار، با رعایت شرایط ذیل قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

- 1- در مراکز آموزشی ضریب کمک جراح فقط به رزیدنت‌های سال 3 و بالاتر تعلق می‌گیرد.
- 2- در مراکز غیر آموزشی کمک جراح فقط می‌تواند متخصص مرتبط باشد.
- 3- در مراکز درمانی عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی کمک جراح براساس پیشنهاد سازمان نظام پزشکی و تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌گردد. ملاک پرداخت سازمان‌های بیمه گر پایه، بندهای (1) و (2) خواهد بود.

کد 85 - استفاده از فناوری‌های نیمه‌تهاجمی برای ارائه خدمت

در صورت استفاده از تجهیزات نیمه‌تهاجمی در حین انجام اقدامات جراحی، از کد تعدیلی (85) استفاده می‌گردد. برای کلیه خدماتی که در این کتاب منتشر شده است، در صورتی که از تجهیزات دقیق و نیمه‌تهاجمی شامل آندوسکوپ، میکروسکوپ، لاپاراسکوپ، C-ARM، آرتروسکوپ، RF و لیزر استفاده گردد، 20 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 روتین 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 غیرتجهیزی مذکور در هنگام ارائه خدمت استفاده گردد، کد تعدیلی (85) تنها یک‌بار، قابل گزارش و اخذ می‌باشد. برای مثال در عمل جراحی با ارزش نسبی «25» واحد که به روش آندوسکوپی انجام می‌گردد، جزء حرفه ای برابر «30» واحد و جزء فنی برابر «12» واحد در بخش دولتی و «7,5» واحد در بخش‌های خصوصی، عمومی غیردولتی و خیریه محاسبه می‌گردد.

کد 86- استفاده از تجهیزات پرتو پزشکی پرتابل

برای کلیه خدمات پرتو پزشکی که به صورت پرتابل بر بالین بیمار انجام می‌گردد، 80 درصد علاوه بر ارزش نسبی پایه خدمت، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

تبصره: در صورت ارائه خدمات پرتو پزشکی در منزل این کد تعدیلی به همراه کد 901995 (کد ستاره دار) قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد 87- استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی برای رادیوتراپی بیماران

در صورت استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی (سی‌تی‌اسکن، MRI و سونوگرافی و پتاسکن) جهت سیمولاتور رادیوتراپی با توجه به نوع خدمت تصویربرداری، 25 درصد علاوه بر ارزش نسبی پایه خدمت، به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

کد 88- 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 10 درصد و در مجموع 20 درصد به تعرفه درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی با در نظر گرفتن تعداد فیلدهای درمانی اضافه می‌گردد.

کد 90- پرداخت به پزشکان تمام وقت جغرافیایی

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (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، «2» برابر ارزش‌های نسبی درج شده در ستون «واحد ارزش نسبی»، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. این مابه‌التفاوت 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.

کد 95- پرداخت در مناطق محروم و کمتر توسعه‌یافته کشور

برای کلیه خدمات بستری که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و غیرتمام وقت در مناطق محروم ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تا حداکثر «2» 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 (90) با کد تعدیلی (95) در صورت وجود شرایط مربوطه (اشتغال پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی در مناطق مشمول تعرفه ترجیحی مناطق محروم)، الزامی خواهد بود.

کد 99- 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 غیرتصادفی، یکماه پس از اولین ترخیص می باشد.

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		3,8	آسپیراسیون سوزنی (FNA)؛ بدون هدایت رادیولوژیک (برای هدایت رادیولوژیک به کد 100010 مراجعه گردد)		100005
0	3,1	5	آسپیراسیون سوزنی (FNA)؛ با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی، سی‌تی‌اسکن یا ام. آر. ای) (برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست، به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک، برای عضله به کد 200030، برای پلور یا ریه یا مדיاستن به کد 300680، برای غدد بزاقی به کد 400285، برای کبد به کدهای 401655 و 401660، برای پانکراس به کد 401915، برای توده شکمی یا خلف صفاقی به کد 402025، برای تیروئید به کد 600010 و برای نخاع به کد 600930 مراجعه گردد)		100010
0		3	جراحی آکنه (برای مثال مارسوپالیزاسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدون‌ها، کیست و یا پوستول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100015
0	1	3	ساب سیزن برای یک ناحیه صورت	*#	100017
2		4	انسیزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی، آبسه جلدی یا زیرجلدی، کیست، فرونکل، پارونشیا)	#	100020
3		4	انسیزیون و درناژ کیست پیلونیدال، ساده		100025

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			یا مشکل		
0		5	انسیزیون و درآوردن جسم خارجی؛ بافت زیرجلدی؛ ساده یا مشکل (برای گزارش نمودن اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون انجام لاپاروتومی یا توراکوتومی به کدهای 200010 تا 200020 بر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دبیریدمان همراه با شکستگی(های) باز استخوانی و یا دررفتگیها از کدهای 100065 و 100070 بر حسب مورد استفاده گردد)	#	100030
0		2,8	انسیزیون و درناژ همتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، همتوم، بول یا کیست بدون هدایت رادیولوژیک (برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد 100040 مراجعه گردد)	#	100035
2	14	7	انسیزیون و درناژ همتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، همتوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک	#	100040
0		4	انسیزیون و درناژ، مشکل، عفونت زخم جراحی (برای بستن ثانویه زخم جراحی به کدهای 100235 و 100285 مراجعه گردد)	#	100045
0		2	دبیریدمان پوست اگزمایی یا عفونی؛ تا 10 درصد از سطح بدن	#	100050
0		0,9	دبیریدمان پوست اگزمایی یا عفونی؛ هر 10 درصد اضافه از سطح بدن	+#	100055

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		14	درآوردن پروتز یا مش، دیواره شکم برای عفونت نکروزان بافت نرم		100060
3		15	دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و یا دررفتگی(ها)؛ پوست و بافت زیرجلدی پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله و عضله برای عفونت نکروزان بافت نرم پرینه و اعضا تناسلی خارجی		100065
3		23	دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و دررفتگی(ها)؛ پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله، عضله و استخوان		100070
0		3	دبریدمان پوست و بافت زیرجلدی شامل؛ ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت	#	100075
2		9,5	دبریدمان شامل پوست، بافت زیرجلدی، عضله و استخوان		100080
0		2	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش‌خیم (مثل میخچه و پینه) تا دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100085
0		3	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش‌خیم (مثل میخچه و پینه) بیش از دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100087
0		5	نمونه‌برداری پوست، بافت زیرجلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، منفرد یا متعدد	#	100090
0	1	3	پانچ بیوپسی پوست؛ منفرد یا متعدد	*#	100092

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		4,5	برداشتن تکمه‌های پوستی، متعدد (تکمه‌های فیبروکوتائوس)، در هر جای بدن؛ با هر تعداد ضایعه	#	100095
0		4	اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی؛ در صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها، پرده‌های مخاطی؛ به قطر کمتر از 2 سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100100
0		7	اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی، صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و پرده‌های مخاطی؛ به قطر بیش از 2 سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای 602490 به بعد مراجعه گردد)	#	100105
0		5	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت زیر بغل یا مغبنی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	#	100110
2		7,5	اکسیزیون پوستی و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت (التهاب غدد عرق)؛ دور مقعدی، پرینه‌ای یا نافی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	#	100115
0		10	اکسیزیون، ضایعات بدخیم، شامل هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون تا 2 سانتیمتر	#	100120

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		13	اکسیزیون، ضایعات بدخیم، هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون بیش از 2 سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای 602490 به بعد مراجعه گردد)	#	100125
0		0,5	کوتاه کردن (trimming) ناخن دیستروفیک برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک)؛ هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100130
0		2	برداشتن با یا بدون دبیریدمان ناخن با یا بدون تخلیه هماتوم ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100135
0		5,1	اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته با یا بدون اکسیزیون گوه‌ای پوست کنار ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100140
2		11	اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل با آمپوتاسیون قسمتی از بند دیستال انگشت (در صورت انجام گرافت پوستی از کد 100320 استفاده گردد)	#	100145
0		3	نمونه‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستر، ماتریکس، هیپونیکوم، چین‌های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل)	#	100150
2		8	ترمیم بستر ناخن یا بازسازی بستر ناخن	#	100155

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			با گرفت		
2		15	اکسیژون کیست یا سینوس پیلونیدال؛ ساده، وسیع یا مشکل (برای انسیزیون کیست پیلونیدال به کد 100025 مراجعه گردد)		100160
0		2,5	تزریق، داخل ضایعات؛ یک تا هفت ضایعه	#	100165
0		3,5	تزریق، داخل ضایعات؛ بیش از هفت ضایعه	#	100166
0		15	خالکوبی، داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیرمحلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی، شامل میکروپیگمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مربع	*#	100170
0		9	تزریق ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلاژن)؛ به هر میزان سی‌سی	#	100175
0		4	تزریق بوتاکس هر ناحیه بدن	*#	100176
0		6	تزریق بوتاکس تحت گاید EMG؛ هر ناحیه (اندام) بدن	*#	100177
0		36	تعبیه اکسپنדרهای بافتی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر (برای بازسازی پستان با اکسپندر(های) بافتی از کد 100785 استفاده گردد)		100180
0		28	جایگزینی اکسپندر بافتی با پروتز دائمی		100185
0		20	خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتز؛ هر ناحیه آناتومیک		100190
0		4,5	تعبیه کپسول یا قرص‌های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری یا خارج کردن کپسول‌های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	*#	100195

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		7,5	خارج کردن و کاشت مجدد کپسول‌های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	*#	100200
0		5	تعبیه یا برداشت ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	*#	100205
0		10	برداشت و تعبیه دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	*#	100210
0		1,5	بخیه آماده یا چسب بخیه به هر اندازه	*#	100212
0		3	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ تا 10 سانتیمتر	#	100215
0		1,5	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ به ازای هر 5 سانتیمتر اضافه	+#	100220
0		4	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا 7 سانتیمتر	#	100225
0		2	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ به ازای هر 3 سانتیمتر اضافه	+#	100230
2		3	بستن ثانویه زخم جراحی سطحی با ترمیم ساده ثانویه	#	100235
2		5	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندام‌ها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا 10	#	100240

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			سانتیمتر		
0		1,5	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 5 سانتیمتر اضافه	+#	100245
3		6	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا 7 سانتیمتر	#	100250
0		2	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ به ازای هر 3 سانتیمتر اضافه	+#	100255
2		7	ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا 7,5 سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100260
2		9,5	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا؛ تا 7,5 سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100265
3		11,5	ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست ها و یا پاها؛ تا 7,5 سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100270
2		12,5	ترمیم مشکل پلک ها، بینی، گوش ها و یا لب ها؛ تا 7,5 سانتیمتر (به کدهای 602575 تا 602580 نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،	#	100275

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کد * محسوب می‌گردد)		
0		5	ترمیم مشکل هر ناحیه از بدن به ازای هر 5 سانتیمتر اضافی یا کمتر از آن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	+#	100280
2		10	بستن ثانویه زخم جراحی یا بازشدگی زخم dehiscence، عارضه دار شده (برای پک کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد 100235 مراجعه گردد)	#	100285
4		30	جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا 10 سانتیمتر مربع		100290
4		35	جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ 10 تا 30 سانتیمتر مربع (برای پلک، تمام ضخامت، به کدهای 602575 به بعد مراجعه گردد)		100295
5		48	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی 30 سانتیمتر مربع تا 100 سانتیمتر مربع، غیرمعمول یا عارضه دار		100300
5		55	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از 100 سانتیمتر مربع، غیرمعمول یا عارضه دار		100301
4		24	فلپ نواری انگشت دست یا پا، با آماده کردن محل دریافت پیوند		100305

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		18	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژیون زخم‌های باز اسکار اولین 100 سانتیمتر مربع (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا 1 درصد از سطح بدن شیرخوران و کودکان زیر ده سال		100310
0		4	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژیون زخم‌های باز اسکار؛ (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا 1 درصد از سطح بدن شیرخوران و کودکان زیر ده سال (برای اکسیژیون ضایعات خوش خیم به کدهای 100100 تا 100115 مراجعه گردد) (برای اکسیژیون ضایعات بدخیم به کدهای 100120 و 100125 مراجعه گردد) (برای اکسیژیون و پانسمان آلوپلاستیک، تنها کد 100310 گزارش گردد) (برای اکسیژیون و گرافت پوستی فوری کدهای 100320 تا 100340 علاوه بر کد 100310 گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جایگزینی فوری با آلوگرافت، کد 100355 همراه با کد 100310 گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جایگزینی فوری با گزنوگرافت کد 100365 همراه با کد 100310 گزارش گردد)	+	100315
2		14	پیوند پانچ یکی یا متعدد، برای پوشاندن زخم کوچک در ناحیه نوک انگشت و یا		100320

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نواحی باز و کوچک دیگر (به جز صورت)، نقص‌های تا قطر 2 سانتیمتر		
4		40	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی مبنای محاسبه؛ اولین 100 سانتیمتر مربع یا کمتر (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا 1 درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال (به جز کد 100320) (برای برداشت پوست جهت گرافت کد جداگانه‌ای قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (کد تعدیلی 63 به طور جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)		100325
0		7	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی هر 100 سانتیمتر مربع (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا 1 درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال اضافه (کد تعدیلی 63 به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	+	100330
4		25	گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه، اندام فوقانی و یا اندام تحتانی، همراه با ترمیم محل دهنده؛ 20 سانتیمتر مربع یا کمتر		100335
0		5	گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه، اندام فوقانی و یا اندام تحتانی، همراه با ترمیم محل دهنده؛ هر 20 سانتیمتر مربع اضافه	+	100340

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		3,3	کاشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس؛ 25 سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		100345
0		0,7	کاشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس؛ هر 25 سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	+	100350
0		8	کاشت آلوگرافت پوست؛ 100 سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		100355
0		3	کاشت آلوگرافت پوست؛ هر 100 سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	+	100360
4		8	به کارگیری گزنوگرافت یا آمینیون، یا پوست (درمال)، برای بستن موقت زخم، تنه، بازو، ران؛ اولین 100 سانتیمتر مربع یا کمتر، یا 1 درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی 63 به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		100365
0		3	به کارگیری گزنوگرافت یا آمینیون، یا پوست (درمال)، برای بستن موقت زخم، تنه، بازو، ران؛ هر 100 سانتیمتر مربع اضافه یا هر 1 درصد اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن	+	100370

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		60	اکسیزیون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تنه. اندام تحتانی و فوقانی؛ مبنای محاسبه؛ اولین 100 سانتیمتر مربع یا کمتر، یا 1 درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد دیگری همزمان با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) (کد تعدیلی 63 بطور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		100372
0		11	اکسیزیون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تنه. اندام تحتانی و فوقانی مبنای محاسبه؛ هر 100 سانتیمتر مربع اضافی یا هر 1 درصد اضافی از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی 63 به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	+	100373
0		3	برای گرافت مناطق حساس صورت، گردن، دست، پا، پرنه یا ژنیتالیا، سر، چشمها، گوش، دهان، بینی و آگزیلا	+	100374
4		32	ایجاد پایه لوله‌ای یا مستقیم (فلپ)، با یا بدون انتقال؛ هر ناحیه از بدن		100375
4		12	فلپ تأخیری یا فلپ مرحله‌ای (قطع و کاشت)؛ هر ناحیه از بدن (برای پلک‌ها، بینی، گوش یا لب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد) (برای اصلاح، برداشتن چربی یا جابجا کردن فلپ پایه‌دار منتقل شده یا گرافت پوستی، به کدهای 100100 تا 100300 مراجعه گردد)		100380

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		65	فلپ عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی (برای مثال عضله تمپورالیس، ماستر، استرنوکلید و ماستوئید، لواتور اسکاپولا)؛ در تنه، اندام فوقانی، اندام تحتانی (اعمال این کد مربوط به محل دهنده فلپ عضلانی، عضلانی-پوستی یا فاشیایی-پوستی می‌باشد)		100385
4		40	فلپ جزیره‌ای یا عصبی عروقی پایه‌دار		100390
5		160	فلپ آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا فلپ آزاد پوستی فاشیایی با آناستوموز میکرووواسکولار		100395
4		35	گرافت؛ پیوند مرکب (برای مثال ضخامت کامل گوش خارجی یا پره بینی)، شامل بستن اولیه محل دهنده		100400
4		25	گرافت؛ پیوند مرکب پوست چربی-فاشیا		100405
4		25	کاشت مو به هر روش به ازای هر 500 فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد)	*#	100410
2		12	کاشت مو بیش از 2000 فولیکول و به ازای هر 500 فولیکول اضافه (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد)	+*#	100415
0		30	کاشت ابرو، مژه و یا مناطق اسکارینگ به ازای هر 500 فولیکول	*#	100416
3		30	تراش پوستی؛ تمام صورت (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)	*#	100420

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		12	تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)	*#	100425
0		10	لایه برداری (Peeling) شیمیایی؛ اپیدرمال یا درمال	*#	100430
3		34	سرویکوپلاستی	*	100435
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		100440
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		100445
3		22,5	بلغاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی؛ با یا بدون برداشتن توده چربی یا پوست اضافی؛ هر پلک	*	100446
3		45	ریتیدکتومی؛ پیشانی	*	100450
3		25	ریتیدکتومی؛ خطوط چین بین دو ابرو یا گردن با تقویت پلاتیسم (فلپ پلاتیسمایی، P-Flap)	*	100455
3		60	ریتیدکتومی گونه، چانه، گردن و گیجگاه؛ هر ناحیه آناتومی	*	100460
3		60	ریتیدکتومی فلپ عضلانی-آپونوروزی سطحی (SMAS)	*	100465
3		50	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی)، یا ران، ساق، هیپ، باسن؛ هر ناحیه آناتومی (تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه	*	100470

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		
3		82,5	اکسیژیون 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)	*	100471
2		33	اکسیژیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی یا لیبکتومی در بازو، ساعد یا دست و بقیه مناطق	*	100475
3		24	لایه چربی زیر چانه (غبغب)	*	100480
3		45	گرافت برای فلج عصب صورتی؛ گرافت آزاد فاشیا (شامل تهیه فاشیا)، یک طرفه		100485
3		80	گرافت آزاد عضلانی (شامل تهیه گرافت)		100490
3		110	فلپ آزاد عضلانی بوسیله تکنیک جراحی میکروسکوپی		100495
3		45	انتقال ناحیه ای عضله (برای تزریق داخل وریدی فلوئورسین جهت بررسی جریان خون در گرافت یا فلپ، از کد 100515 استفاده گردد) (برای انتقال، برداشتن فشار یا ترمیم عصب به کدهای 601790 تا 601850، 601890، 602980 و 603025 مراجعه گردد)		100500
2		6,5	کشیدن بخیه زیر بیهوشی توسط همان		100505

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			جراح یا توسط جراح دیگر		
0		1	کشیدن بخیه تا 10 گره یا تا 10 سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	100506
0		1,5	کشیدن بخیه بیش از 10 گره یا بیش از 10 سانتیمتر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	100507
2		3,5	تعویض پانسمان (برای ضایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیهوشی (غیر از بیحسی موضعی)		100510
0		0,5	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا 20 سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	100511
0		1	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از 20 سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	100512
0		20	تزریق داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلوئورسئین) برای بررسی جریان خون در فلپ یا گرافت		100515
3		12	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ سر و گردن	*	100520
2		22,4	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ تنه، اندام فوقانی و اندام تحتانی؛ هر ناحیه آناتومیک	*	100525

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		19	تزریق چربی به ازای هر ناحیه آناتومیک، شامل اقدامات برداشت، آماده سازی و تزریق برای هر ناحیه	*	100526
0		19	جابه‌جایی چربی هر ناحیه آناتومیک	*	100528
4		23	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه		100530
4		17	اکسیزیون زخم فشاری (bed sore) ناحیه‌های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم، پاشنه و ناحیه تروکانتر؛ بدون بخیه اولیه		100532
4		29	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه دنبالچه، با پوشش به وسیله فلپ		100535
4		36	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه و برداشتن استخوان		100540
4		33	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلاپ یا گرافت پوستی یا با آماده سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان		100545
4		45	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلاپ یا گرافت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان		100550
0		4	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده	#	100555

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		6	درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دبریدمان، بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی تا 10 درصد سطح بدن	#	100557
2		8	درمان سوختگی درجه دو (بیش از 10 درصد سطح بدن)، پانسمان و یا دبریدمان، با یا بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی	#	100560
2		9	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، با یا بدون بیهوشی، تا 10 درصد سطح بدن	#	100562
2		11	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، با یا بدون بیهوشی، بیش از 10 درصد سطح بدن	#	100563
3		15	اسکاروتومی؛ انسیزیون اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد)	*#	100565
0		5	اسکاروتومی؛ هر انسیزیون اضافی (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد) (برای دبریدمان یا کورتاژ زخم سوختگی به کدهای 100555 و 100560 مراجعه گردد)	+*#	100570
0		2	خارج کردن و کشیدن استپلرهای پوستی به ازای هر ناحیه	*#	100573
0	1	5	تخریب ضایعات خوش خیم به هر روش؛ به ازای هر جلسه (در صورتی که جنبه	#	100575

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		100580
3	7	23	تخریب ضایعات پرولیفاتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی تا 10 سانتی‌متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100585
3	10	30	تخریب ضایعات پرولیفاتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی بین 10 تا 50 سانتی‌متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100586
3	15	45	تخریب ضایعات پرولیفاتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی بیش از 50 سانتی‌متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	100590
0	1,2	3,6	تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه (برای تخریب زگیل های معمولی یا پلانتر به کدهای 100575 و 100580 مراجعه گردد)	*#	100595
0		4	کوئرتیزاسیون شیمیایی برای بافت گرانولاسیون، نسج برجسته، سینوس یا فیستول؛ هر تعداد ضایعه (کد 100600 همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیژون همان ضایعه گزارش نگردد)	#	100600

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2	1,5	2,5	تخریب ضایعات بدخیم و زگیل‌های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه تناسلی، کشاله ران و مقعد به هر تعداد با روش الکتروسرجری	#	100605
2	10	25	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله اول با هر تعداد نمونه		100610
3	6	14	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه		100615
0	1,5	2,5	کرایوتراپی (یخ آب دی اکسیدکربن و نیتروژن مایع) برای مثال آکنه یا پوسته‌ریزی شیمیایی آکنه (خمیر مخصوص آکنه، اسید) و یا درمان بیماری‌های پوستی مانند سالک، زگیل، مولوسکوم و غیره (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می‌گردد)	#	100620
0	2	3	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	*#	100623
0	2	2	لیزر موهای زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	*#	100625
0		3	انجام و تفسیر کاپیلر اسکوپ به منظور تشخیص رینود ثانویه	*#	100627
0		2	انجام و تفسیر تست پاترژنی (تست بهجت - Behcet test)	*#	100629
0		2,5	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان	#	100630
0		1	هر کیست اضافه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+#	100635
2		9	ماستوتومی با اکسپلوراسیون یا درناژ		100640

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			آبسه عمقی		
0		2,5	انجام تزریق برای داکتوگرام یا گالاکتوگرام پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	100645
0		3,5	بیوپسی پستان؛ از طریق پوست، با سوزن کلفت، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک، کد 100005 استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	100650
0	5	10	بیوپسی یا انسیزیون پستان؛ از طریق پوست، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	#	100655
0	5	14	بیوپسی یا انسیزیون پستان؛ از طریق پوست با کمک ابزار بیوپسی و یا خلاء خودکار (وکیوم)، تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	#	100660
0		10	بیوپسی پستان؛ انسیزیون، باز		100665
0		13	ابلیشن، جراحی کرایوفیبرآدنوما، شامل استفاده از اولتراسوند هر یک عدد فیبرآدنوما		100670
2		15,8	اکسپلوراسیون نوک پستان با یا بدون اکسیزیون یک مجرای شیری منفرد یا یک پاپیلوم مجرای شیری		100675
2		12	اکسیزیون فیستول مجرای شیری		100680

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		15	اکسیزیون کیست، فیبرآدنوم، یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت نابجای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرئول، باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر		100685
3		15	اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، ضایعه منفرد		100690
0		6	اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، هر ضایعه اضافی	+	100695
3		18	ماستکتومی ناقص برای ژنیکوماستی یا ماستکتومی زیر جلدی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		100700
3		23	ماستکتومی کامل برای ژنیکوماستی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		100702
3		19	ماستکتومی ناقص به عنوان مثال برای لامپکتومی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب میگردد)		100705
3		50	ماستکتومی ناقص همراه با لنفادکتومی زیر بغل		100710
0		15	رزکسیون غده سینتل(نگهبان)	+	100711
4		45	ماستکتومی رادیکال مدیغه شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و پستانی داخل (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور، بدون برداشتن عضلات پکتورال ماژور		100715

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		25	ترمیم آنکلوپلاستی پستان تیپ 1	+	100716
0		60	ترمیم آنکلوپلاستی پستان تیپ 2	+	100717
4		30	اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه بدون برداشتن دنده		100718
4		51	اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها		100720
7		83	اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها با بازسازی پلاستیک؛ با یا بدون لنفادنکتومی میان سینه‌ای		100725
0	4	11	کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی، در نسج پستان با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		100730
0		15	جاگذاری کاتتر بالون‌دار رادیوتراپی داخلی نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه‌ای به دنبال ماستکتومی ناقص؛ در زمانی غیر از زمان ماستکتومی ناقص		100735
0		12,5	کارگذاری کاتتر بالون‌دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه‌ای هم‌زمان با عمل ماستکتومی ناقص	+	100740
0		40	کارگذاری کاتترهای براکی‌تراپی یا سایر روش‌های رادیوتراپی در اتاق عمل که بعداً با مواد رادیواکتیو پر می‌شوند (نوع چند لوله و نوع دکمه‌ای) به عنوان مثال در پستان برای به کار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به داخل نسج بدنبال	+*	100745

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ماستکتومی ناقص (در همان زمان یا بعد از آن) (این کد علاوه بر کدهای اعمال جراحی مربوطه، قابل محاسبه است)		
3		45	ماستوپکسی	*	100750
3		60	ماموپلاستی، کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		100755
3		20	ماموپلاستی، بزرگ کردن پستان؛ بدون گذاشتن پروتز	*	100760
3		33	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان	*	100765
3		20	کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی	*	100770
3		30	کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی (برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص کد 100810 استفاده گردد)	*	100775
3		35	بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		100780
3		70	بازسازی پستان، فوری یا تأخیری، با Tissue Expander شامل تزریقات بعدی یا با فلپ لاتیسیموس دورسی یا دیگر تکنیک‌ها با یا بدون گذاشتن پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		100785

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		115	بازسازی پستان با فلپ آزاد (شامل آزادسازی فلپ، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن فلپ به شکل پستان) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		100790
3		103	بازسازی پستان با فلپ عضلانی پوستی عرضی رکتوس آبدومینیس (TRAM)، پایه منفرد یا دابل، شامل بستن محل‌دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولار (Super charging) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		100795
3		18	کپسولوتومی دور پروتز باز پستان	*	100800
3		20	اصلاح بازسازی قبلی پستان	*	100805
3		6,8	تهیه قالب برای پروتز پستان	*	100810
4		30	ترمیم دیاستاز رکتوز و پبلیکیشن و ایجاد خط کمری	*	100820
3		28,5	آمبلیکوپلاستی	*	100825
3		45	بزرگ کردن لب با پروتز و یا با فلپ‌های موضعی	*	100830
3		50	عمل تعبیه پروتز باسن	*	100840
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		171565
0		5,6	انسیزیون آبه بافت نرم (برای مثال ثانویه به استئومیلیت)؛ سطحی یا عمقی یا عارضه‌دار		200005
3		31	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ گردن (عمل)		200010

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(مستقل)		
2		17,8	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ قفسه سینه، شکم، پهلو یا پشت (عمل مستقل)		200015
0		18,4	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ اندام‌ها (عمل مستقل)		200020
3		37	اکسیزیون قطعه اپی‌فیزی (Epiphysial Bar) با یا بدون گرافت بافت نرم اتوژن و بدست آمده از همان انسیزیون فاشیال (برای آسپیراسیون مغز استخوان از کد 302820 استفاده گردد)	*	200025
0		2,8	بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی		200030
0	3,7	4	بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		200031
0		7	بیوپسی عضله باز سطحی یا عمقی		200032
0		5,6	بیوپسی استخوان، با سوزن یا تروکار؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی مغز استخوان، کد 302825 گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		200035
0	7	15	بیوپسی استخوان، جهت توده‌های استخوانی با سوزن اوستئوکات تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		200036
3		8,8	بیوپسی استخوان، باز؛ سطحی یا عمقی		200040
5		17,6	بیوپسی جسم مهره، باز؛ پشتی (توراسیک) کمری یا گردنی		200045

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		3	تزریق داخل مجرای سینوس (فیستولوگرافی)؛ درمانی یا تشخیص (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		200050
0		5,6	درآوردن جسم خارجی از بافت نرم	#	200055
0		2,9	تزریق تاندون، غلاف سینویوم و نقاط تریگر عضلات	#	200060
0		1,5	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل کوچک یا بورس (مانند انگشتان دست یا پا) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	#	200065
0		3	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکی-گیجگاهی، غرابی-ترقوه ای، مچ دست یا پا، آرنج، یا بورس اولکرانون)	#	200066
0		4	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غرابی (ساب آکرومیال))	#	200067
0		2,5	آسپیراسیون یا تزریق کیست گانگلیون در هر جا	#	200068
0		6,4	آسپیراسیون و تزریق برای درمان کیست استخوان	#	200070
0		3,2	وارد کردن سیم یا پین با بکار بردن کشش استخوانی، شامل درآوردن آن (عمل مستقل)		200075
0		6,8	کار گذاشتن کالیپر و تانگ مجموعه ای یا حلقه استریوتاکتیک، شامل درآوردن آن (عمل مستقل)		200080

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		9,6	کار گذاشتن حلقه، شامل درآوردن آن؛ جمجمه‌ای، لگنی یا رانی		200085
3		15,2	کار گذاشتن و درآوردن حلقه جمجمه‌ای، 6 پین کار گذاشته شده یا بیشتر برای جمجمه با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استئوژن‌زایمیرفکتا)، مستلزم بیهوشی عمومی		200090
0		1,2	برداشتن تانگ یا حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد		200095
0		4,8	درآوردن ایمپلنت؛ سطحی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون)		200100
2		8	خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد		200105
3		30	خارج کردن پلاک یا میله داخل کانال همراه با پیچ با یا بدون استئوتومی (کد دیگری با این کد، قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		200108
2		9,6	کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در یک سطح)، یک طرفه، سیستم فیکساسیون خارجی		200110
2		18,1	کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در بیش از یک سطح باشند)، یک طرفه، سیستم فیکساسیون خارجی (برای مثال الیزاروف یا مونتیچلی)		200115
2		16,2	تنظیم کردن یا اصلاح یا درآوردن سیستم فیکساسیون خارجی		200120

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		190	پیوند بازو (شامل گردن جراحی هومروس 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)		200125
5		200	پیوند ساعد (شامل رادیوس و اولنا تا مفصل رادیال مچ)، قطع کامل عضو از مفصل آرنج تا مچ دست (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		200130
5		250	پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالانژیال)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		200135
5		200	پیوند هر انگلشت (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		200140
5		200	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)		200145
2		8,4	گرافت استخوانی کوچک یا وسیع		200150
3		11,2	گرافت غضروف؛ کستوکندرال یا تیغه بینی (برای غضروف گوش از کد 200530 استفاده گردد)		200155

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		4,6	گرافت فاشیالاتا؛ با استفاده از استریپر		200160
2		9,2	با انسیزیون و باز کردن ناحیه دهنده، پیچیده یا ورقه‌ای		200165
0		4,6	گرافت تاندون، از انتهاها (برای مثال پالماریس، اکستانسور انگشت پا، پلانتاریس)		200170
0		4,6	گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال درم، چربی پاراتنون)		200175
0		4,8	آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع؛ ساختاری		200180
0		8,6	اتوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع؛ ریزریز شده (از طریق یک انسیزیون پوستی یا فاشیایی مجزا) یا ساختاری، بیکورتیکال یا تریکورتیکال (برای آسپیراسیون سوزنی مغز استخوان به منظور انجام گرافت استخوانی، از کد 302820 استفاده گردد)		200185
0		2,8	کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله، برای مثال تکنیک کاتتر Wick، یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کمپارتمان عضلانی		200190
5		145	گرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200195
5		165	فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور تا دور انگشت بزرگ پا، کد 202535 استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200200

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		2,5	تحریک الکتریکی یا اولتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان؛ غیرتهاجمی (غیرجراحی)	*#	200205
0		7,5	تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان؛ تهاجمی (جراحی)	*#	200210
0	30	60	تخریب تومور(های) استخوانی (برای مثال استئوئید استئوما، با امواج رادیویی، از طریق پوست، تحت هدایت رادیولوژیک) (هزینه گاید به طور جداگانه قابل محاسبه نیست)	*	200215
3		25,6	آرتروتومی مفصل تمپورومندیولار		200220
3		10	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر تا 3 سانت		200225
3		15	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر بیش از 3 سانت		200226
3		30	اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ مندیبل		200230
3		20	اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ استخوان‌های صورت		200235
3		28	برداشتن تومور خوش‌خیم استخوان‌های صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلازی فیبروز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200240
3		35	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزایلا یا زایگوما از طریق انوکلتاسیون و		200245

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کورتاژ		
3		10,5	اکسیزیون توروس مندیولاریس		200250
3		10,5	اکسیزیون توروس پالاتینوس ماگزایلا		200255
4		50	اکسیزیون تومور بدخیم ماگزایلا یا زایگوما		200260
3		14,3	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیل به وسیله انوکلتاسیون و یا کورتاژ (برای اکسیزیون کیست یا تومور خوش‌خیم مندیل که نیازمند استئوتومی باشد به کدهای 200280 و 200285 مراجعه گردد)		200265
4		39	اکسیزیون تومور بدخیم مندیل		200270
4		60	رزکسیون رادیکال تومور بدخیم مندیل (برای گرافت استخوانی، کد 200525 استفاده گردد)		200275
4		48	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم موضعی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200280
3		62	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیل، نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیولکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200285
3		50	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزایلا، نیازمند استئوتومی داخل دهانی		200290

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		
3		58	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزبلا، نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماگزبلیکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200295
4		55	کندیلکتومی، مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)		200300
3		30	منیسکتومی ناقص یا کامل مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)		200305
3		40	کورونوئیدکتومی (عمل مستقل)		200310
3		38	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز اوبتوراتور جراحی	*	200315
3		97,9	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز اوربیت	*	200320
3		64,6	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز موقت اوبتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندیبل یا کمک‌کننده تکلم	*	200325
3		72,2	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز دائمی اوبتوراتور یا گوش یا بینی	*	200330
3		57	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان	*	200335
3		25,7	قالب‌گیری و تهیه؛ آتل جراحی دهان	*	200340
3		12,8	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز صورت	*	200345
3		14,4	کار گذاشتن وسیله حلقه‌ای برای فیکساسیون ماگزبیلوفاشیال، شامل		200350

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			برداشتن (عمل مستقل)		
3		12	کارگذاری 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 200100 و 200105 مراجعه گردد)		200355
0		1,9	تزریق برای آرتروگرافی مفصل تمپورومندیولار (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	200360
3		32	ژنیوپلاستی، با اتوگرافت، آلوگرافت یا به وسیله پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200365
4		37	استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منفرد	*	200370
3		50	استئوتومیهای اسلایدینگ چانه، دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال اکسیزیون گوه‌ای یا معکوس کردن گوه استخوانی، برای چانه آسیمتریک)	*	200375
3		41	استئوتومی‌های اسلایدینگ چانه، بزرگ کردن به وسیله گرافت‌های استخوانی کارگذاری شده (شامل تهیه اتوگرافت)	*	200380
3		47	بزرگ کردن تنه یا زاویه مندیبل؛ به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو قراردادده شده یا اینتر پوزیشن (شامل تهیه اتوگرافت)	*	200385
3		36	ریداکشن پیشانی؛ فقط با اصلاح ظاهر	*	200390

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		46	ریداکشن پیشانی با شکل دادن و کارگذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	*	200395
4		51	ریداکشن پیشانی با شکل دادن و عقب بردن دیواره قدامی سینوس فرونتال	*	200400
4		80	بازسازی میان صورت، LeFort (midface I): یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) بدون گرافت استخوان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200405
4		90	بازسازی میان صورت (midface) LeFort I: یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) با هر تعداد گرافت استخوان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200410
4		100	بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم تریچرکولینز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200415
4		105	بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200420

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		107	بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای)، هر نوع، نیازمند گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)؛ بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200425
4		120	بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای)، هر نوع، نیازمند گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)؛ همراه با LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200430
4		135	بازسازی میان صورت LeFort III (خارج و داخل جمجمه ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)؛ با یا بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200435
4		85,6	بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر حالت آن با یا بدون گرافت (شامل تهیه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200440
4		105	بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر آن (برای مثال تریگونوسفالی، پلاژیوسفالی، براکیسفالی) با یا بدون گرافت (شامل تهیه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته		200445

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			باشد، کد * محسوب می گردد)		
4		66,5	بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، همراه با گرافت (آلوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200450
4		72,2	بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، با اتوگرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200455
4		30,4	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)		200460
4		160	بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازواتموئید و به دنبال اکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت، تمام سطح؛ گرافت استخوانی کمتر از 40 سانتیمتر مربع		200465

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		180	بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازواتموئید و به دنبال اکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت، تمام سطح؛ تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از 40 و کمتر از 80 سانتیمتر مربع		200470
4		200	بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازواتموئید و به دنبال اکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت، تمام سطح؛ تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از 80 سانتیمتر مربع		200475
4		100	بازسازی میان صورت، استئوتومی ها (به جز انواع LeFort) و گرافت های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)		200480
4		110	بازسازی راموس مندیبل؛ به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ بدون گرافت استخوان		200485
4		130	بازسازی راموس مندیبل؛ به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ با گرافت استخوان (همراه با تهیه گرافت)		200490
4		100	بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلینت ساژینال یک طرفه یا دو طرفه؛ بدون فیکساسیون ریجید داخلی		200495

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		125	بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلینت سائینال یک طرفه یا دو طرفه؛ با فیکساسیون ریجید داخلی		200500
4		42,8	استئوتومی قطعهای مندیبل؛ همراه با جلو آوردن ژنیوگلوکوسوس (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200505
4		40	استئوتومی ماگزیلار، قطعهای (برای مثال واسموند یا شوخارت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200510
4		29,6	استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ بزرگ کردن (با اتوگرافت، آلوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200515
4		25,6	استئوپلاستی استخوانهای صورت؛ کوچک کردن و یا بزرگ کردن (با اتو گرافت آلوگرافت یا پروتز) یک طرفه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200520
4		33,6	گرافت استخوان؛ بینی، ماگزیلار، مندیبل (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200525
4		24	گرافت، غضروف دنده، اتوژن، به صورت، چانه، بینی یا گوش یا غضروف گوش (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		200530

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		40	آرتروپلاستی، مفصل تمپورومندیبولار، با یا بدون اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا همراه با آلوگرافت		200535
4		53,6	آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی		200540
4		110	بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Reconstruction Plate) بدون گرافت استخوانی		200545
4		40	بازسازی مندیبل یا ماگزایلا، ایمپلنت زیر پوست؛ ناقص یا کامل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200550
4		150	بازسازی کندیل مندیبل همراه با اتوگرافت‌های غضروف و استخوان (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای میکروزومی همی فاشیال) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200555
4		52	بازسازی مندیبل یا ماگزایلا، کاشت اندوستئال (برای مثال تیغه یا سیلندر)؛ ناقص شامل ایمپلنت های خارج دهانی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200560
4		72	بازسازی مندیبل یا ماگزایلا، کاشت اندوستئال، کامل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200562
4		75	نصب دیستراکتور، فک پایین		200564
4		110	نصب دیستراکتور، فک بالا		200565

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		150	نصب دیستراکتور، mid face		200566
4		40	نصب دیستراکتور، آلوئول		200567
3		25	درآوردن یا تعویض دیستراکتور		200568
4		90	بازسازی قوس زایگوما و حفره گلنویید یا بازسازی اوربیت با استئوتومی (خارج جمجمه‌ای) و همراه با گرافت‌های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	*	200570
7		185	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریزم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای		200575
7		300	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریزم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		200580
7		220	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریزم اوربیت، همراه با جلو آوردن پیشانی		200585
4		190	تغییر محل اوربیت، استئوتومی پری اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای		200590
7		200	تغییر محل اوربیت، استئوتومی پری اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای		200595
4		40	بزرگ کردن گونه، با پروتز (برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد 200525 استفاده گردد)	*	200600

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		68	اصلاح ثانویه بازسازی اوربیتو کرانیو فاشیال (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200605
4		48	کانتوپکسی داخلی (عمل مستقل) (برای کانتوپلاستی داخلی، از کد 602570 استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200610
4		26	کانتوپکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200615
3		14,4	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر): دسترسی خارج دهانی	*	200620
4		25,6	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر): دسترسی داخل دهانی	*	200625
0			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		200630
0		10	درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون با یا بدون تثبیت		200635
0			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		200640
3		25	درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکساسیون اسکلتال داخلی و یا خارجی، و با یا بدون شکستگی سپتوم (کدهای دیگر مرتبط با جراحی بینی، با این کد قابل		200645

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		
0		12	درمان بسته شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن		200650
3		16	درمان باز شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن		200655
3		23,2	درمان باز شکستگی نازواتموئید؛ با یا بدون فیکساسیون خارجی		200660
3		50	درمان شکستگی پیچیده نازواتموئید از طریق پوست، با فیکساسیون به وسیله اسپلینت، سیم یا Headcap، شامل ترمیم لیگامان‌های کانتال و یا دستگاه نازولاکریمال		200665
3		41,8	درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فرونتال		200670
3		60,8	درمان باز شکستگی عارضه دار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترسی کرونال یا چندین روش		200675
3		34,4	درمان بسته شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort II) با فیکساسیون سیمی بین دندانی یا فیکساسیون دندان مصنوعی یا اسپلینت		200680
3		38,8	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی		200685

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		47,9	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort II) نیازمند چندین روش دسترسی		200690
4		50,4	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی؛ همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		200695
0		10,4	درمان بسته شکستگی ناحیه گونه از طریق پوست یا مخاط دهان، شامل قوس زایگوما و مالار تریپود، همراه با مانیپولاسیون		200700
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		200705
3		35	درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زایگوما و تریپودمالار (برای مثال روش Gilles و موارد مشابه آن)		200710
3		100	درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با فیکساسیون داخلی و روش‌های جراحی متعدد		200715
4		51,3	درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی		200720

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		
3		65	درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out)؛ با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدول_لوک)، روش پری اوربیتال و روش مرکب		200725
3		75	درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out)؛ با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدول_لوک)، روش پری اوربیتال همراه با پروتز آلوپلاستیک یا پروتزهای دیگر		200730
3		85	درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out)؛ با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدول_لوک)، روش پری اوربیتال همراه با گرافت استخوانی		200735
0		9,6	درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون مانپولاسیون		200740
3		60	درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون پروتز		200745
4		100	درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200750

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		16	درمان بسته شکستگی ماگزینا یا کام (LeFort I) با فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		200755
4		100	درمان باز شکستگی کام یا ماگزینا (LeFort I) یا عارضه‌دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با دسترسی‌های متعدد		200760
3		25,6	درمان بسته جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		200765
3		165	درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از روش‌های متعدد		200770
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		200775
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		200780
4		185	درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort III) عارضه‌دار، روش‌های دسترسی جراحی متعدد، فیکساسیون داخلی همراه با گرافت استخوانی (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		200785
0		14,4	درمان بسته شکستگی تیغه آلوئولی ماگزینا یا مندیبل		200790
3		24	درمان باز شکستگی تیغه آلوئولی ماگزینا		200795

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			یا مندیپیل (عمل مستقل)		
0		3,6	درمان بسته شکستگی مندیپیل؛ بدون یا با مانیپولاسیون		200800
3		12,8	درمان بسته شکستگی مندیپیل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست		200805
2		22,4	درمان بسته شکستگی مندیپیل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی		200810
3		35	درمان باز شکستگی مندیپیل همراه با فیکساسیون خارجی		200815
3		40	درمان باز شکستگی مندیپیل؛ بدون فیکساسیون بین‌دندانی		200820
3		50	درمان باز شکستگی مندیپیل؛ با فیکساسیون بین‌دندانی		200825
3		45	درمان باز شکستگی کندیل مندیپیل		200830
3		110	درمان باز شکستگی پیچیده مندیپیل به وسیله روش‌های دسترسی متعدد جراحی شامل فیکساسیون داخلی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپلینت		200835
0		3,6	درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار؛ بار اول یا دفعات بعد		200840
3		11,2	درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار؛ پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپلینتینگ اینترماگزیلاری)، برای بار اول یا دفعات بعد		200845
3		47	درمان باز دررفتگی تمپورومانندیبولار		200850
0		2,8	درمان بسته شکستگی هیوئید؛ بدون مانیپولاسیون		200855
3		15,2	درمان بسته شکستگی هیوئید؛ با		200860

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مانیپولاسیون		
3		35	درمان باز شکستگی هیوئید		200865
3		15	سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی		200870
8		220	شکستگی‌های متعدد صورت (Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکساسیون داخلی، مندیبل، ماگزایلا، زایگوما و نازوآوربیتوآتموئیدال		200872
3		10	انسیزیون و درناژ هوماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه		200875
3		15,6	انسیزیون و درناژ هوماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه با برداشتن ناقص دنده		200880
2		15	انسیزیون، عمقی، با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت)، توراکس		200885
0		7	بیوپسی بافت نرم گردن یا توراکس	#	200890
3		25	اکسیزیون تومور؛ عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی		200895
4		35	رزکسیون رادیکال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس		200896
4		35	اکسیزیون ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و یا دنده گردنی؛ با یا بدون سمپاتکتومی (برای رزکسیون رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد 100720 استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دیدگی، به کدهای 100075 و		200900

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			100080 مراجعه گردد)		
4		45	کستوترانسورسکتومی (عمل مستقل)		200905
6		25	دبریدمان جناغ (برای دبریدمان و ترمیم زخم، از کد 200945 استفاده گردد)		200910
8		80	برداشتن رادیکال جناغ		200915
8		120	برداشتن رادیکال جناغ با لنفادنکتومی میان سینه (این کد به همراه کد 200918 قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)		200917
0		40	لنفادنکتومی میان سینه به دنبال رزکسیون تومورهای ریه یا جدار قفسه سینه	+	200918
6		39	میوتومی هیوئید و تعلیق		200920
3		14,4	قطع عضله اسکالن قدامی؛ بدون برداشتن دنده گردنی		200925
3		23,2	قطع عضله اسکالن قدامی؛ با برداشتن دنده گردنی		200930
3		25	قطع استرنوکلایدوماستوئید برای تورنیکولی، عمل باز؛ با یا بدون گچ‌گیری یک سر عضله (برای قطع اعصاب اکسسوری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای 601225 و 601660 مراجعه گردد)		200935
3		45	قطع استرنوکلاویدوماستوئید برای تورنیکولی، عمل باز؛ با یا بدون گچ‌گیری		200936

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			دو سر عضله با دو انسیزیون جداگانه		
6		65	ترمیم و بازسازی پکتوس اکسکاواتوم یا کاریناتوم؛ باز		200940
5		29,9	بستن زخم باز استرنوتومی میانی با یا بدون دبریدمان (عمل مستقل)		200945
0		4	درمان بسته شکستگی دنده یا استرنوم		200950
4		10,4	درمان باز شکستگی دنده، بدون فیکساسیون، هر یک		200955
4		20	درمان شکستگی دنده یا استرنوم با فیکساسیون خارجی (برای دررفتگی استرنوکلاویکولار به کدهای 201440 و 201445 مراجعه گردد)		200960
0		4,4	بیوپسی، بافت نرم پشت یا پهلو؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم، از کد 200030 استفاده گردد)	#	200965
3		10	اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت تا 5 سانت		200970
3		14	اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت بیش از 5 سانت		200971
5		33,6	رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال نئوپلاسم بدخیم)، بافت نرم پهلو یا پشت		200975
7		38,5	اکسیزیون ناقص جزء مهره‌ای خلفی (برای مثال زائده شوکی، لامینا، یا فاست) برای ضایعات داخل استخوانی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی یا کمری		200980
0		8	هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	+	200985

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
7		50	اکسیزیون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری		200990
0		8	اکسیزیون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	+	200995
8		90	اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء خلفی ستون فقرات		200996
10		130	اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء قدامی ستون فقرات		200997
10		155	اصلاح دفورمیتی لوکال (اکسیزیون نیمه مهره مادرزادی از خلف) شامل لامینکتومی، دیسکتومی دو طرفه، کورپکتومی کامل یا ناکامل		200998
7		88	استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی_جانبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری		201000
0		20	استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی_جانبی، هر سگمان مهره‌ای اضافه؛ گردنی، پشتی، کمری	+	201005
7		57,6	استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری	*	201010
0		15,2	استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، هر سگمان مهره‌ای اضافه؛ گردنی، پشتی،	+*	201015

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کمری		
0		8,8	درمان بسته شکستگی(های) زائده مهره‌ای؛ جسم مهره‌ای، بدون مانیپولاسیون، نیازمند و شامل گچ‌گیری یا بریس‌گذاری		201020
2		16,8	درمان بسته شکستگی(ها) یا دررفتگی(های) مهره که نیازمند گچ‌گیری یا بریس‌گذاری باشند، همراه با و شامل گچ‌گیری و یا بریس‌گذاری، با یا بدون بیهوشی، با مانیپولاسیون یا کشش (برای دررفتگی مهره‌ها از کد 901620 استفاده گردد)		201025
6		68,4	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی ادونتوئید (شامل اس ادونتوئیدوم)، دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون داخلی؛ با یا بدون گرافت		201030
6		73	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سگمان دررفته؛ گردنی، پشتی، کمری		201035
0		15,2	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، هر مهره شکسته یا سگمان دررفته اضافه؛ گردنی، پشتی، کمری	+	201040
2		3,2	مانیپولاسیون ستون مهره‌ای، نیازمند بیهوشی، در هر ناحیه‌ای		201045
3	30	70	ورتروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم		201050

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مهره‌ای، تزریق یک یا دو طرفه؛ توراسیک، کمری		
0	10	20	ورتبروپلاستی، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه (این کد حداکثر دو بار قابل گزارش می‌باشد)	+	201055
3	30	90	بزرگ کردن مهره از راه پوست، شامل درست کردن حفره (همراه با جاگذاری شکستگی با یا بدون بیوپسی استخوان) با استفاده از وسیله مکانیکی، یک تنه مهره، کانولاسیون یک یا دو طرفه (مثل بالون کیفوپلاستی)؛ توراسیک یا کمری		201060
0	13	26	بزرگ کردن مهره از راه پوست، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه	+	201065
3	10	15	آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح		201070
0	3	5	آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، هر دیسک مهره‌ای اضافه (حداکثر دو بار قابل گزارش است)	+	201075
5		68,4	آرتروذر، روش اکسترا کاپیتاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار)؛ پشتی، کمری		201080
0		15,2	آرتروذر، روش اکسترا کاپیتاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای پشتی یا کمری، هر سگمان مهره‌ای اضافه	+	201085

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		68	آرترودز، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مهره اطلس و آکسیس، با یا بدون اکسیژیون زائده ادونتوئید		201090
6		54,4	آرترودز، 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 C2، پشتی، کمری		201095
0		12	آرترودز، 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 C2، پشتی، کمری، هر فضای بین دنده‌ای اضافه	+	201100
6		58,4	آرترودز، روش خلفی، کرانیوسرویکال (اکسی پوت_ C2) یا اطلس آگزیس (-C1) (C2)		201105
6		48	آرترودز، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان C2، پشتی، کمری		201110
0		14,3	آرترودز، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان C2، پشتی، کمری، هر سگمان مهره‌ای اضافه	+	201115
8		50,4	آرترودز، 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		201120

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		12,8	آرتروذر، 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	+	201125
9		52	آرتروذر، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ تا حداکثر 6 سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		201130
9		76,8	آرتروذر، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ بین 7 تا 12 سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		201135
0			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		201140
12		290	اصلاح اسکولیوز یا کیفواسکولیوز تا 70 درجه شامل اصلاح انحنا، آرتروذر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		201141
12		340	اصلاح اسکولیوز یا کیفواسکولیوز بیش از 70 درجه شامل اصلاح انحنا، آرتروذر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		201142
10		200	اصلاح اسکولیوز از راه قدامی شامل اصلاح انحنا، ارتروذر و وسیله گذاری قدامی (کد دیگری با این کد قابل		201143

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			گزارش و اخذ نمی‌باشد)		
10		90	اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دژنراتیو بیش از 30 درجه و کمر صاف با لوردوز کمتری کمتر از 25 درجه)		201144
9		90	آرترودز، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ تا 3 سگمان مهره‌ای		201145
9		290	اصلاح کیفوز شامل اصلاح انحنا، ارترودز و وسیله‌گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		201147
10		105	آرترودز، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ بین 4 تا 7 سگمان مهره‌ای		201150
9		120	آرترودز، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ 8 سگمان مهره‌ای یا بیشتر		201155
12		185	درمان اسپوندیلولیسستزیس تا گرید 2 شامل لامینکتومی با فشار زدایی و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله‌گذاری با یا بدون جا اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهاى دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		201157
12		200	درمان اسپوندیلولیسستزیس گرید 3 و 4 شامل لامینکتومی با فشار زدایی و دیسکتومی و فیوژن بین مهره‌ای و خلفی همراه با وسیله‌گذاری با یا بدون جا		201158

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمیباشد)		
9		113	کیفکتومی، اکسپوژر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان(های) مهره‌ای(شامل تنه و المان(های) خلفی)؛ یک یا 2 سگمان		201160
9		125	کیفکتومی، اکسپوژر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان(های) مهره‌ای(شامل تنه و المان(های) خلفی)؛ 3 سگمان یا بیشتر		201165
8		100	استئوتومی خلفی به روش PSO(Pedicle Subtraction Osteotomy) از راه پدیکل؛ یک سطح		201166
0		20	استئوتومی خلفی به روش PSO(Pedicle Subtraction Osteotomy)؛ هر سطح اضافی	+	201167
10		120	اصلاح دفورمیتی ستون فقرات کودکان، کارگذاری وسیله بدون فیوژن کارگذاری میله بلند شونده Growing Rod (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمیباشد)		201168
10		65	اصلاح اسکولیوز با بلند کردن راد (مرحله دوم Growing Rod میله بلند شونده به بعد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمیباشد)		201169
9		42	اکسپلوراسیون فیوژن ستون فقرات		201170

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		33,6	وسیله‌گذاری غیر سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون، فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره‌ای، فیکساسیون پیچ بین مفصلی آتلانتوآگزینال، سیم‌گذاری زیر لامینا C1، فیکساسیون پیچ فاست) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	+	201175
0		36,1	فیکساسیون داخل ستون فقرات با استفاده از سیم دور زوائد شوکی (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	+	201180
9		56	وسیله‌گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ تا 5 سگمان مهره‌ای		201185
4		80	وسیله‌گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ بیش از 5 سگمان مهره‌ای		201187
9		70	وسیله‌گذاری سگمانی در قدام ستون فقرات؛ به هر تعداد سگمان مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		201190

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		20,4	فیکساسیون لگن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختمان استخوانی لگن) به جز ساکروم	+	201195
3		22,4	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)		201200
3		22,4	برداشتن وسایل غیر سگمانی خلفی (میله هارینگتون) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		201205
3		17,1	کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره‌ای (برای مثال Methylmethacrylat Cage و Threaded Bone Dowel Synthetic) برای نقص مهره‌ای یا فضای بین مهره‌ای		201210
3		35	برداشتن وسایل سگمانی از خلف ستون فقرات		201215
3		56	برداشتن وسایل کارگذاری شده قدامی ستون فقرات		201220
0		11,2	اکسیزیون تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسموئید)		201225
3		11,2	برداشتن رسوبات کلسیم از زیر دلتوئید، به روش باز		201230
3		25,6	آزاد کردن کنتراکتور کپسول (عمل Sever)		201235

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		7,2	انسیزیون و درناژ؛ آبنه عمقی یا هماتوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آبنه عمقی یا هماتوم؛ بورس (برای انسیزیون و درناژ سطحی به کدهای 100015 تا 100035 مراجعه گردد)		201240
3		27,2	انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبنه استخوان) ناحیه شانه		201245
3		25,6	آرتروتومی مفصل گلهومرال، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی		201250
3		15,2	آرتروتومی مفصل آکرومیوکلایکولار، استرنوکلایکولار، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی		201255
0		6	بیوپسی بافت نرم شانه، بازو یا آرنج؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم از کد 200030 استفاده گردد)		201260
3		8	اکسیزیون تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی، عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی		201265
3		33,6	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال سرطان بدخیم)، بافت نرم ناحیه شانه		201270
3		20	آرتروتومی آرنج یا مفصل گلهومرال، آکرومیوکلایکولار، استرنوکلایکولار با سینوکتومی و با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد		201275
3		22,4	کلایکولکتومی؛ ناقص یا کامل (برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد 204710 استفاده گردد)		201280
3		37	آکرومیوپلاستی یا آکرومیونکتومی		201285

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ناقص، با یا بدون آزادسازی لیگامان کوراکوآکرومیال		
3		16,8	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم کلاویکول یا اسکاپولا؛ با یا بدون گرافت		201290
3		35	کورتاژ کیست یا تومور خوش خیم پروگزیمال هومروس با یا بدون گرافت		201295
3		17,6	سکستروکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) کلاویکول یا اسکاپولا یا پروگزیمال هومروس		201300
3		17,6	اکسیزیون ناقص استخوان (شکاف سازی، گودسازی، برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)، کلاویکول، اسکاپولا، پروگزیمال هومروس		201305
3		14,4	برداشتن استخوان اسکاپولا، ناقص (برای مثالزایه فوقانی داخلی)		201310
3		28	برداشتن سر استخوان هومروس (برای جایگزینی با پروتز از کد 201410 استفاده گردد)		201315
3		31,2	برداشتن رادیکال تومور؛ کلاویکول یا اسکوپولا		201320
3		36	برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس		201325
3		40,8	با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		201330
3		41,6	با گذاشتن پروتز		201335
0		6,4	درآوردن جسم خارجی شانه؛ زیر جلدی	#	201340
3		21,6	عمقی (برای مثال درآوردن همی آرتروپلاستی Neer)		201345

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		29,6	عارضه دار (برای مثال Total Shoulder)		201350
3		1,8	تزریق برای آرتروگرافی شانه یا آرتروگرافی شانه تحت CT/MRI	#	201355
3		58	انتقال عضله، هر نوع، شانه یا بالای بازو؛ منفرد یا متعدد		201360
3		33,6	بالابردن اسکاپولا، اسکاپولوپسکی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج)		201365
3		17,6	تنوتومی ناحیه شانه؛ یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان انسیزیون		201370
3		46	ترمیم پارگی کاف عضلانی _ تاندونی (برای مثال کاف روتاتور) باز؛ حاد یا مزمن (برای جراحی آرتروسکوپی از کد 204725 استفاده گردد)		201375
3		17	آزاد کردن لیگامان کوراکوآکرومیال با یا بدون آکرومیوپلاستی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد 204720 استفاده گردد)		201380
3		50	بازسازی پارگی کامل کاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)		201385
3		37	تنودز تاندون بلند عضله دو سر		201390
3		39	رزکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دو سر		201395
3		54	کپسولورافی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson؛ با ترمیم لابروم (عمل Bankart) هر نوع، همراه با بلوک استخوان با انتقال زائده کوراکوئید مفصل گلنوهومرال، خلفی، با یا بدون بلوک استخوان، هر نوع، ناپایداری چند جهتی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد		201400

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			204670 استفاده گردد)		
3		55	کپسولورافی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان		201405
3		45,6	آرتروپلاستی مفصل گلهوهمرال؛ همی آرتروپلاستی		201410
5		75	آرتروپلاستی کامل شانه		201415
3		21,6	استئوتومی کلاویکول با یا بدون فیکساسیون داخلی		201420
3		29,6	استئوتومی کلاویکول با گرفت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تهیه گرفت و یا فیکساسیون در صورت لزوم)		201425
3		16	درمان پروفیلاکتیک (به‌کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به‌کارگیری متیل متاکریلات؛ کلاویکول		201430
3		20	درمان پروفیلاکتیک (به‌کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به‌کارگیری متیل متاکریلات؛ پروگزیمال هومروس		201435
0		7	درمان بسته شکستگی کلاویکول؛ استرنو کلاویکولار؛ آکرومیو کلاویکولار؛ با یا بدون مانیپولاسیون یا درمان باز یا بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با شکستگی گردن آناومیک یا گردن جراحی با		201440

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مانیپولاسیون		
5		20	درمان باز شکستگی کلویکول با فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز در رفتگی استرنوکلویکولار، آکرومیوکلویکولار، حاد یا مزمن؛ با گرافت فاشیایی (شامل تپیه گرافت)		201445
3		36	درمان باز شکستگی اسکاپولا (تنه، گلنوئید یا آکرومیون) با یا بدون فیکساسیون داخلی		201450
2		10	درمان بسته شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش استخوانی		201455
3		45	درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک) با فیکساسیون داخلی در صورت انجام، شامل ترمیم توبروزیتیه(ها) در صورت انجام		201460
3		53,2	درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک) با جایگزینی پروتز پروگزیمال هومروس		201465
2		6	درمان بسته شکستگی توبروزیتیه هومروس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		201470
3		20	درمان باز شکستگی توبروزیتیه بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		201475

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		8	درمان بسته دررفتگی شانه با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی		201480
3		22,4	درمان باز دررفتگی حاد شانه (برای ترمیم دررفتگی‌های مکرر به کدهای 201400 و 201405 مراجعه گردد)		201485
2		8,8	درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آناتومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون		201490
3		32	درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آناتومیک یا گردن جراحی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		201495
3		6,8	مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیهوشی، شامل استفاده از وسایل تثبیت‌کننده، مواردی غیر از دررفتگی		201500
3		44	آرترویدز، مفصل گلهومرال؛ همراه با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت)		201505
8		50,4	آمپوتاسیون اینترتوراکواسکاپولار (Forequarter)		201510
5		36,8	دز آرتیکولاسیون شانه		201515
3		11,2	بستن ثانویه یا برداشت اسکار		201520
3		13,6	انسیزیون عمقی با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج		201525
3		19,2	آرتروتومی آرنج شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی		201530
3		29,9	آرتروتومی آرنج همراه با اکسیزیون		201535

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل)		
3		27,2	برداشت رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بازو یا ناحیه آرنج		201540
3		11,2	اکسیژون بورس اولکرانون		201545
3		25,6	اکسیژون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم هومروس؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		201550
3		20	اکسیژون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		201555
3		19,2	اکسیژون سر رادیوس (برای جایگزینی با ایمپلنت از کد 201680 استفاده گردد)		201560
3		27,2	سکستروکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تنه یا دیستال هومروس؛ سر یا گردن رادیوس؛ زائده اولکرانون		201565
3		20	اکسیژون قسمتی از استخوان هومروس، سر یا گردن رادیوس		201570
3		43,7	برداشتن رادیکال کپسول، بافت نرم و استخوان نابجا در آرنج با آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل) (برای آزادسازی کپسول و بافت نرم به تنهایی از کد 201535 استفاده گردد)		201575
3		40,8	رزکسیون رادیکال تومور، تنه یا دیستال هومروس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		201580
3		29,6	رزکسیون رادیکال تومور، گردن یا سر		201585

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			رادیوس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		
3		28	رزکسیون مفصل آرنج (آرتروکتومی)		201590
2		20	درآوردن پروتز؛ مفصل آرنج یا سر رادیوس		201595
2		6,8	درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)		201600
0		2,4	تزریق برای آرتروگرافی آرنج (برای تزریق به آرنج تنیس‌بازان از کد 200060 استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	201605
2		10	جانندازی دررفتگی آرنج همراه با مانیپولاسیون و تحت بیهوشی		201610
2		27,2	جابجایی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، منفرد		201615
2		12,8	طویل کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون		201620
2		11,2	تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون		201625
3		27,2	تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون یا تنوپلاستی، با جابجایی عضله، با یا بدون گرافت آزاد، آرنج به شانه، منفرد (عمل نوع Seddon-Brookes) یا فلکسورپلاستی آرنج (مانند عمل Steindler)		201630
2		40	با جلو آوردن اکستانسور		201635
2		28	تنولیز عضله تریسپس		201640

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		32	ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنج، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور کاف)		201645
3		40	اتصال مجدد تاندون پاره شده عضله دو سر یا سه سر، دیستال، با یا بدون گرافت تاندون		201650
3		25,7	ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بافت موضعی		201655
3		44,7	بازسازی لیگامان کولترال داخلی یا خارجی، آرنج با گرافت تاندون (شامل برداشتن گرافت)		201660
3		15,2	فاشیوتومی، خارجی یا داخلی؛ با جدا کردن مبدا اکستانسور، همراه با رزکسیون لیگامان حلقوی یا با استریپینگ یا با استکتومی ناقص		201665
3		41,6	آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)؛ با جایگذاری پروتز دیستال هومروس یا با ایمپلنت و بازسازی لیگامان با فاشیالاتا		201670
3		53,6	آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)؛ با جایگذاری پروتز دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل)		201675
3		23,2	آرتروپلاستی سر رادیوس؛ با ایمپلنت		201680
3		30,4	استئوتومی هومروس با یا بدون فیکساسیون داخلی		201685
3		35,2	استئوتومی های متعدد با تصحیح امتداد استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield)		201690

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		35,2	استئوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن)		201695
3		50	ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس؛ بدون گرافت یا با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) (برای پروگزیمال رادیوس و یا اولنا به کد 202070 مراجعه گردد)		201700
3		19,2	توقف نیمی از صفحه رشد (برای مثال در کوبیتوس و اروس یا والگوس، دیستال هومروس)		201705
3		27,2	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اکسپلور شریان براکیال		201710
3		22,4	درمان پیشگیری‌کننده (گذاشتن میخ، پلیت، پین یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، تنه هومروس		201715
0		7,2	درمان بسته شکستگی تنه هومروس؛ سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار استخوان هومروس با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار یا اپیکندیل یا کندیل هومروس، داخلی یا خارجی؛ با یا بدون مانیپولاسیون		201720
3		45	درمان باز شکستگی تنه هومروس با فیکساسیون، با یا بدون سرکلاژ		201725
3		35	فیکساسیون شکستگی اکسترا آرتیکولار سوپراکندیلار هومروس باز یا بسته		201730
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		201735
3		56	درمان باز شکستگی دیستال هومروس		201740

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			داخل مفصلی		
3		30	درمان باز کندیلها یا اپی کندیلهای دیستال هومروس		201745
3		36,8	درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جابجایی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس)؛ با آرتروپلاستی و جایگذاری ایمپلنت(به کد 201670 نیز مراجعه گردد)		201750
0		6,4	درمان دررفتگی بسته آرنج؛ بدون بیهوشی		201755
3		24	درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج		201760
0		13,6	درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون		201765
3		45	درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		201770
0		3,8	درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation) سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow. با مانیپولاسیون		201775
0		6,4	درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		201780
3		35	درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکساسیون داخلی یا اکسیزیون سر رادیوس در صورت انجام؛		201785

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			با جایگذاری پروتز سر رادیوس		
0		7,2	درمان بسته شکستگی اولنا با یا بدون مانیپولاسیون		201790
3		31	درمان باز شکستگی اولنا، انتهای پروگزیمال (برای مثال زائده اولکرانون یا زوائد کرونوئید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		201795
3		32	آرتروذر مفصل آرنج، موضعی؛ با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت)		201800
3		33	آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه زخم باز، حلقوی (گیوتین) یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد با کارگذاری ایمپلنت		201805
3		33,6	دراز کردن استامپ، اندام فوقانی		201810
2		10,4	انسیزیون غلاف تاندون اکستانسور مچ (برای مثال بیماری دوکروان) یا تاندون فکسور مچ (برای مثل فلکسور کارپی رادیالیس) (برای دکمپرسیون عصب مدین یا برای سندرم تونل کارپال از کد 601655 استفاده گردد)		201815
2		12	فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستانسور؛ بدون دبریدمان عصب و یا عضله مرده		201820

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		12	فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستانسور؛ با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی به منظور کاهش فشار همراه با اکسپلوراسیون شریان براکیال، از کد 201710 استفاده گردد) (برای اعمال انسیزیون و درناژ سطحی، به کدهای 100020 تا 100035 مراجعه گردد) (برای دبریدمان به کدهای 100050 تا 100080 نیز مراجعه گردد)		201825
2		7,2	انسیزیون و درناژ؛ آبسه عمقی یا هماتوم ساعد و یا مچ یا بورس		201830
2		11,2	انسیزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مچ (برای مثال آبسه استخوان یا استئومیلیت)		201835
2		12	آرتروتومی مفصل رادیوکارپال یا میدکارپال، همراه با بازکردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی		201840
0		5,2	بیوپسی بافت نرم ساعد و یا مچ؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد 200030 استفاده گردد)	#	201845
2		7,2	اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی		201850
2		27,2	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ		201855
2		13,6	کپسولوتومی مچ (برای مثال در کنتراکتور) یا آرتروتومی مچ؛ با بیوپسی یا با اکسپلوراسیون مفصل، با یا بدون		201860

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد یا با سینوکتومی		
2		15,2	آرتروتومی مفصل دیستال رادیو اولنار، شامل ترمیم غضروف تری آنگولار، پیچیده		201865
2		8	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون گانگلیون مچ، سطح پستی یا کفی (Volar): بار اول و عود کرده (برای دست یا انگشت، از کد 202345 استفاده گردد)		201870
2		21,6	اکسیزیون رادیکال بورس، سینوویوم مچ، یا غلاف‌های تاندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویت، عفونت قارچی، سل یا بقیه کرانلومها، آرتريت روماتوئید)؛ فلکسورها		201875
2		21,6	اکستنسورها با یا بدون جابجایی رتیناکولوم دورسال (برای سینوکتومی انگشتان از کد 202340 استفاده گردد)		201880
2		17,6	سینوکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان		201885
2		22,4	سینوکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان با رزکسیون دیستال اولنا		201890
2		21,6	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا گردن رادیوس و زائده اولکرانون)؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت (برای سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون به کد 201555 مراجعه گردد)		201895

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		13,6	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم استخوان‌های مچ؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت		201900
2		27,2	سکسترتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ		201905
2		14,4	برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ اولنا		201910
2		16,8	برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ رادیوس (برای سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون به کد 201570 مراجعه گردد)		201915
2		33,6	رزکسیون رادیکال تومور، رادیوس یا اولنا		201920
2		15,2	کارپکتومی؛ یک استخوان (برای کارپکتومی با ایمپلنت به کدهای 202090 و 202095 مراجعه گردد)		201925
2		21,6	کارپکتومی؛ همه استخوان‌های ردیف پروگزیمال		201930
2		12	استیلوئیدکتومی رادیوس (عمل مستقل)		201935
2		12	اکسیزیون دیستال اولنا، ناقص یا کامل (برای مثال عمل Darrach یا Matched resection) (برای جایگزینی دیستال اولنا با ایمپلنت از کد 202095 استفاده گردد) (برای بدست آوردن فاشیا به منظور اینترپوزیشن، به کدهای 200160 و 200165 مراجعه گردد)		201940

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		2,8	تزریق برای آرتروگرافی مچ (برای خارج نمودن جسم خارجی سطحی از کد 200055 استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	201945
2		11,2	بازکردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی، ساعد یا مچ		201950
3		18,4	خارج کردن پروتز مچ (عمل مستقل)		201955
3		27,2	خارج کردن پروتز مچ عارضه‌دار شده، شامل خارج کردن کامل پروتز مچ		201960
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		201965
2		35	ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله		201970
2		22,4	ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله		201975
2		30	ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله		201980
2		18,4	ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله		201985
2		26,6	ترمیم غلاف تاندون اکستنسور، ساعد و یا مچ با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای نیمه دررفتگی اکستنسور کاری اولناریس)		201990
2		25	طویل کردن یا کوتاه کردن تاندون		201995

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			اکستانسور یا فلکسور ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون		
2		9,6	تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون		202000
2		9,6	تنولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون		202005
2		17,6	تنودز مچ؛ فلکسورها و اکستانسورهای انگشتان		202010
2		24,8	گرافت یا جابجایی تاندون فلکسور یا اکستانسور ساعد و یا مچ		202015
2		27,2	عمل لغزاندن منشأ فلکسور (برای مثال برای فلج مغزی، کنتراکتور ولکمن)، ساعد و یا مچ؛ با جابجایی تاندونها		202020
2		33,6	کپسولورافی یا بازسازی مچ، باز (برای مثال کپسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرافت تاندون) (شامل سینورکتومی، کپسولوتومی، جا اندازی باز) برای ناپایداری مچ		202025
2		23,2	آرتروپلاستی مچ، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی، با یا بدون اینترپوزیشن (جابجایی با نسج) (برای تهیه فاشیا برای اینترپوزیشن، به کدهای 200160 و 200165 مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جایگزینی با پروتز به کدهای 202090 و 202095 مراجعه گردد)		202030
2		42,4	سنترالیزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال (Radial club hand)		202035

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		35,2	بازسازی برای ثبات نیمه دررفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیو اولنار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی تاندون، گرافت تاندون یا Tenodesis) با یا بدون جا اندازی مفصل رادیو اولنار دیستال (برای برداشتن گرافت فاشیالاتا به کدهای 200160 و 200165 مراجعه گردد)		202040
2		42	استئوتومی رادیوس یا اولنا		202045
2		50	استئوتومی رادیوس و اولنا		202050
2		56	استئوتومیهای متعدد رادیوس و یا اولنا		202055
2		31,2	استئوپلاستی رادیوس یا اولنا؛ کوتاه کردن یا طویل کردن با اتوگرافت		202060
2		32,3	استئوپلاستی استخوان مچ، کوتاه کردن		202065
2		52	ترمیم بدجوش خوردن یا جوش نخوردن رادیوس و یا اولنا		202070
2		37,6	ترمیم نقص استخوان با اتوگرافت؛ رادیوس یا اولنا		202075
2		27,6	کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مچ (برای مثال عمل Hori)		202080
2		30,4	ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان مچ هر استخوان با یا بدون استیلوئیدکتومی رادیال (شامل تهیه گرافت و فیکساسیون لازم)		202085
3		40,8	آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ دیستال رادیوس یا دیستال رادیوس و تمام یا قسمتی از مچ (مچ کامل)		202090
3		23,2	آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ دیستال		202095

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			اولنار یا اسکافوئید مچ (ناویکولار) لونیت یا تراپیوم		
3		28,8	آرتروپلاستی، اینترپوزیشن، مفاصل بین استخوان‌های مچ یا مفاصل کارپومتاکارپال (برای آرتروپلاستی مچ از کد 202030 استفاده گردد)		202100
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		202105
2		16	توقف رشد اپیغیز به وسیله اپیغیزودز یا استیپلنیک؛ دیستال رادیوس یا اولنار		202110
2		13,6	درمان پیشگیری‌کننده (گذاشتن میل، پین، صفحه یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات؛ رادیوس و اولنا		202115
0		13	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنا؛ با یا بدون مانیبولاسیون		202120
3		32	درمان باز شکستگی اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		202125
3		20,9	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی _ دررفتگی گالزی)		202130
3		34,2	درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی با یا بدون درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست		202135

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		38	درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپلکس فیبرو کارتیلایژ تری انگولار		202140
3		45	درمان باز شکستگی تنه رادیوس و اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		202145
0		8	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی کالیس یا اسمیت) یا جدا شدن اپیفیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوئید اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون		202150
3		32	درمان باز شکستگی دیستال رادیوس با فیکساسیون داخلی (برای مثال نوع کالیس یا اسمیت)		202155
3		28	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس با پین یا اکسترنال فیکساتور		202156
0		8,4	درمان بسته شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون مانیپولاسیون		202160
3		20	درمان باز شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون فیکساسیون		202165
0		8	درمان بسته شکستگی استخوان مچ به جز اسکافوئید مچ (ناویکولار)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان		202170
3		21	درمان باز شکستگی استخوان‌های مچ (به جز استخوان اسکافوئید مچ (ناویکولار))؛ هر استخوان		202175
0		10,8	درمان بسته شکستگی استیلوئید اولنا		202180

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		18,1	فیکساسیون اسکلتی شکستگی استیلوئید اولنا، از طریق پوست		202185
2		24,7	درمان باز شکستگی استیلوئید اولنا		202190
0		6,8	درمان بسته دررفتگی مفصل رادیوکارپال یا اینترکارپال، یک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون		202195
3		17,6	درمان باز دررفتگی رادیوکارپال یا اینترکارپال، یک استخوان یا بیشتر		202200
2		21,4	فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیواولنار دیستال از طریق پوست		202205
0		7,2	درمان بسته دررفتگی رادیواولنار دیستال با مانیپولاسیون		202210
3		17,6	درمان باز دررفتگی رادیواولنار دیستال حاد یا مزمن		202215
0		4,6	درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکافوپریلونار، با مانیپولاسیون		202220
3		35	درمان باز شکستگی دررفتگی ترانس اسکافوپریلونار		202225
0		11,2	درمان بسته دررفتگی لونیت با مانیپولاسیون		202230
3		21,6	درمان باز دررفتگی لونیت		202235
3		28,8	آرتروزدز مچ، بدون گرافت استخوان (شامل مفاصل رادیوکارپال و یا اینترکارپال و یا کارپومتاکارپال)؛ با گرافت اسلایدینگ یا با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا آرتروزدز، مفصل رادیواولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، با یا بدون گرافت استخوان		202240

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		40	آمپوتاسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنا؛ باز، حلقوی (کیوتین) یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد		202245
3		23,2	عمل کروکنبرگ		202250
3		14,4	دزآرتیکولاسیون از مچ؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد		202255
3		17,6	آمپوتاسیون ترانس متاکاریال؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد		202260
0		4	درناژ آبسه انگشت	#	202265
0		12	درناژ غلاف تاندون، انگشت و یا کف دست، هر کدام یا درناژ بورس کف دست؛ بورس منفرد یا چند بورس		202270
2		13,6	انسیزیون کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		202275
2		27,2	دکومپرسیون انگشتان و یا دست، آسیب ناشی از تزریق (برای مثال Grease Gun)		202280
2		23,8	فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست (برای آسیب ناشی از تزریق از کد 202280 استفاده گردد)		202285
2		6,8	فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ از طریق پوست		202290
2		9,6	فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ باز، ناقص (برای فاشیکتومی، به 202325 تا 202335 مراجعه گردد)		202295
2		8,8	انسیزیون غلاف تاندون (برای مثال		202300

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			انگشت ماشه‌ای)		
2		5,6	تنوتومی از طریق پوست، منفرد، هر انگشت		202305
2		11,2	آرتروتومی همراه با بازکردن و درناژ یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد؛ مفصل کارپومتاکارپال یا متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال، هر مفصل یا آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژیال، اینترفالانژیال، هر مفصل		202310
2		9,6	اکسیزیون تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت؛ زیرجلدی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)		202315
2		9,6	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت		202320
2		24,7	فاشیکتومی ناقص کف دست به تنهایی، با یا بدون Z-Plasty، یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تهیه گرافت)		202325
2		31,4	فاشیکتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژیال پروگزیمال با یا بدون Z-Plasty، یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تهیه گرافت)		202330
0		11,4	فاشیکتومی ناقص کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه (برای فاشیوتومی به کدهای 202290 و 202295 مراجعه گردد)	+	202335

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		16,8	سپینوکتومی، مفصل کارپومتاکاریال، متاکاریوفالانژیال، شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاهدک اکستانسور، هر انگشت یا مفصل اینترفالانژیال روگزیمال، شامل بازسازی اکستانسور، هر مفصل اینترفالانژیال یا غلاف تاندون، رادیکال (تنوسینوکتومی) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون (برای سپینوکتومی غلاف تاندون در مچ به 201875 و 201880 مراجعه گردد)		202340
2		10,4	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول مفصلی، تاندون کف دست و انگشت، فلکسور یا برداشتن سزاموئید، شست یا انگشت (عمل مستقل) (برای گانگلیون مچ به کد 201870 مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد 202300 استفاده گردد)		202345
2		14,4	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم متاکارپ یا بند پروگزیمال، میانی، یا دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		202350
2		11,2	اکسیزیون ناقص (برداشت مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) استخوان (برای مثال استئومیلیت)؛ متاکارپ یا بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت		202355
2		24,8	رزکسیون رادیکال متاکارپ یا رادیکال بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		202360

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		11,2	درآوردن پروتز از انگشت یا دست (برای درآوردن جسم خارجی از دست یا انگشت به کد 200055 مراجعه گردد)		202365
2		11,4	مانیپولاسیون مفصل انگشت تحت بیهوشی، هر مفصل (برای انجام فیکساسیون خارجی، به کدهای 200110 یا 200115 مراجعه گردد)		202370
2		25	ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف تاندون فلکسور انگشت (No man's Land)؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون (غیر از منطقه ممنوعه)		202375
2		35	ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور عمقی اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون (منطقه ممنوعه)		202380
2		19,2	اکسیزیون تاندون فلکسور با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		202385
2		24,8	درآوردن تاندون و جاگذاری و گرافت تاندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تهیه گرافت)، هر تاندون مصنوعی		202390
2		12,8	ترمیم تاندون اکستانسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون یا سر به سر کردن تاندون اکستانسور، دست، هر تاندون		202395
2		20	اکسیزیون غلاف تاندون با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون		202400

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مصنوعی		
2		20	درآوردن تاندون مصنوعی و گذاشتن گرافت تاندون اکستانسور (شامل تهیه گرافت)، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		202405
2		18,4	ترمیم تاندون اکستانسور، جزء مرکزی، ثانویه (برای مثال دفرمیتی بوتونیر)؛ با استفاده از بافت(های) موضعی شامل باند(های) لترال، هر انگشت با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت، هر انگشت)		202410
2		15,2	ترمیم آسیب محل اتصال دیستال تاندون اکستانسور، با یا بدون پین‌گذاری از روی پوست یا ترمیم تاندون اکستانسور، محل اتصال دیستال، اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون گرافت (برای تنوواژینوتومی انگشت ماشه‌ای از کد 202300 استفاده گردد)		202415
2		13,6	تنولیز تاندون اکستانسور کف دست و انگشت، هر تاندون یا تنولیز پیچیده، تاندون اکستانسور انگشت شامل ساعد، هر تاندون یا تنوتومی، فلکسور، کف دست، باز، هر تاندون		202420
2		8,8	تنوتومی، فلکسور، اکستانسور، دست یا انگشت، باز، هر تاندون		202425
2		13,6	تنودز، مفصل اینترفالانژیال؛ پروگزیمال، مفصل دیستال، هر مفصل		202430
2		12	دراز کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستانسور یا فلکسور، دست یا انگشت، هر تاندون		202435

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		12,8	کوتاه کردن تاندون اکستانسور، دست یا انگشت، هر تاندون یا دراز کردن تاندون فلکسور، دست یا انگشت، هر تاندون		202440
2		25,6	جابجایی یا گرافت تاندون ناحیه کارپومتاکارپال یا ناحیه پشتی دست، کف دست؛ با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون یا جابجا کردن اوپوننزیلاستی؛ انتقال تاندون سطحی، انتقال تاندون با گرافت (شامل تهیه گرافت) یا انتقال عضله هیپوتنار (برای فیوژن انگشت شست در حالت اپوزیشن از کد 202700 استفاده گردد)		202445
2		27,2	انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ انگشت حلقه و انگشت کوچک		202450
2		37,6	انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ هر چهار انگشت		202455
2		37,6	تصحیح انگشت چنگالی (Claw)، سایر روش‌ها		202460
2		14,4	بازسازی قرقره تاندون، هر تاندون؛ با بافت‌های موضعی یا با گرافت فاشیا یا تاندون (شامل تهیه گرافت) یا با پروتز تاندون		202465
2		17,6	آزادسازی عضلات تنار (برای مثال کنتراکتور شست)		202470
2		11,2	انتقال متقابل عضلات بین‌انگشتی هر تاندون		202475
3		55	جابه جایی تاندون‌ها جهت برقراری عمل متقابل شست (اپونسیلاستی) جابه جایی		202476

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تاندونها جهت برقراری عمل متقابله شست (ایونسپلاستی)		
2		16,8	کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ یک انگشت		202480
2		22,4	کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت		202485
2		16	کپسولوتومی یا کپسولکتومی؛ مفصل متاکارپوفالانژیال، مفصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل		202490
2		17,5	آرتروپلاستی مفاصل متاکارپوفالانژیال؛ هر مفصل		202495
2		21,6	آرتروپلاستی مفاصل متاکارپوفالانژیال؛ با کارگذاری پروتز، هر مفصل		202500
2		14,4	آرتروپلاستی مفاصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل		202505
2		21,6	آرتروپلاستی مفاصل اینترفالانژیال؛ با کارگذاری پروتز، هر مفصل		202510
2		21,6	ترمیم لیگامان کولترال مفاصل متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت		202515
2		38	ترمیم جوش نخوردگی متاکارپ یا فالانکس (شامل تپیه گرافت استخوان با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی)		202520
2		17,6	ترمیم و بازسازی انگشت، صفحه کفی (Volar) مفصل اینترفالانژیال		202525
2		38,4	شست ساختن از انگشت		202530

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		150,1	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ انگشت شست پا همراه با گرافت استخوان (برای شست پا با فضای بین انگشتی از کد 200200 استفاده گردد)		202535
4		121,6	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ به جز شست پا، منفرد		202540
4		171	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ به جز شست پا، دو بل		202545
4		55,2	انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولار		202550
4		149,2	انتقال مفصل آزاد انگشت پا با آناستوموز میکروواسکولار		202555
2		21,6	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی		202560
2		47,5	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی و گرافت		202565
2		65	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ پیچیده (شامل استخوان و ناخن)		202570
2		17,6	استئوتومی؛ متاکارپ، بند انگشت، هر کدام		202575
2		20,8	استئوپلاستی، دراز کردن متاکارپ یا بند انگشت		202580

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		65	ترمیم دست شکاف‌دار Cleft Hand		202585
2		17,6	بازسازی پولیداکتیلی، بافت نرم و استخوان (برای اکسیزیون انگشت اضافی در پلیداکتیلی، فقط بافت نرم، از کد 100095 استفاده گردد)		202590
2		17,6	ترمیم ماکروداکتیلی، هر انگشت		202595
2		15,2	ترمیم عضلات بین‌انگشتی دست، هر عضله		202600
2		13,6	آزادسازی عضلات بین‌انگشتی دست، هر عضله		202605
2		17,6	اکسیزیون حلقه فشارنده انگشت با Z پلاستی‌های متعدد		202610
0		4	درمان بسته شکستگی متاکارپ، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون		202615
0		12	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		202620
0		6,8	درمان بسته دررفتگی یا شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست، با مانیپولاسیون		202625
3		15,2	فیکساسیون اسکلتی شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست (شکستگی بنت)، از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپال شست (شکستگی بنت)، شامل فیکساسیون		202630

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			داخلی در صورت انجام		
0		4,6	درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، با مانیپولاسیون شست، هر مفصل؛ با یا بدون بیهوشی		202635
2		9,6	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		202640
2		17,6	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، جاناندازی متعدد یا تأخیری		202645
0		4,6	درمان بسته دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی		202650
3		12	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی متاکارپوفالانژیال، از طریق پوست منفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		202655

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		4	درمان بسته شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان؛ با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی، هر کدام		202660
2		8	فیکساسیون اسکلتی شکستگی ناپایدار تنه بند انگشت، از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، انگشت شست یا بقیه انگشتان، با مانیپولاسیون، هر کدام یا درمان باز شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		202665
0		6,8	درمان بسته شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		202670
2		13,6	درمان باز شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون فیکساسیون، هر کدام		202675
0		2	درمان بسته شکستگی بند انگشت دیستال، انگشت یا شست؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		202680
2		6,4	فیکساسیون استخوانی شکستگی بند انگشت دیستال، از طریق پوست، شست یا بقیه انگشتان یا درمان باز شکستگی بند انگشت دیستال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		202685
0		2,8	درمان بسته دررفتگی مفصل		202690

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			اینترفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی		
2		5,2	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، از طریق پوست، منفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، منفرد		202695
2		18,4	فیوژن انگشت شست در وضعیت اپوزیشن با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت) یا آرترووز مفصل کارپومتاکارپال انگشت شست؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا آرترووز مفصل کارپومتاکارپال انگشت به جز شست؛ هر کدام؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا آرترووز مفصل متاکارپوفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا آرترووز مفصل اینترفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ هر مفصل بین‌انگشتی اضافه؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		202700
0		4,6	آرترودوز هر مفصل بین‌انگشتی اضافه	+	202705
0		6,8	آرترودوز یا فیوژن با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)، هر مفصل اضافه	+	202710
2		15,2	آمپوتاسیون متاکارپ، یا انگشت یا شست (آمپوتاسیون Ray)، منفرد، با یا بدون انتقال بین‌استخوانی با یا بدون فلپ (برای ترمیم نقص بافت نرم که نیازمند گرافت پوستی اسپلیت یا تمام ضخامت یا		202715

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			فلپ‌های پایه‌دار دیگر باشد به کدهای 100320 تا 100395 مراجعه گردد)		
2		6	انسیزیون و درناژ ناحیه مفصل هیپ یا لگن؛ آبنسه یا هماتوم عمقی یا بورس عفونی شده		202720
3		12	انسیزیون کورتکس استخوان، مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آبنسه استخوان)		202725
3		8,8	تنوتومی اداکتور هیپ، از طریق پوست، یا باز یا با قطع عصب اوبتوراتور (عمل مستقل)		202730
3		14,4	تنوتومی فلکسور (های) یا اداکتور و یا اکستانسور (های) هیپ، باز (عمل مستقل)		202735
3		22,4	فاشیوتومی هیپ یا ران، هر نوع		202740
3		27,2	آرتروتومی هیپ، با درناژ (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد		202745
3		39,2	عصب‌کشی مفصل هیپ، داخل یا خارج لگنی، شاخه‌های داخل مفصلی عصب سیاتیک، عصب فمورال یا اعصاب ابتوراتور (برای نورکتومی اوبتوراتور به کدهای 601710 و 601715 مراجعه گردد)		202750
3		39,9	کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون اکسیزیون استخوان نابجا، با آزادسازی عضلات فلکسور هیپ (برای		202755

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مثال گلوئتوس مدیوس و گلوئتوس مینیموس، تنسور فاشیالاتا، رکتوس فموریس، سارتوریوس و ایلئوپسواس)		
2		5,6	بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی، زیرجلدی عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد 200030 استفاده گردد)		202760
3		15	اکسیزیون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ زیرجلدی عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزن یاز بافت نرم از کد 200030 استفاده گردد)		202762
3		47	رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم)		202765
3		18,4	آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل ساکروایلیاک یا مفصل هیپ یا آرتروتومی با سینوکتومی مفصل هیپ		202770
3		10,4	اکسیزیون؛ بورس ایسکیال یا بورس یا کلسیفیکاسیون تروکانتر یا اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم؛ سطحی (بال ایلیوم، سمفیز پوبیس یا تروکانتر بزرگ فمور) با یا بدون اتوگرافت (برای آرتروستنز یا سوزن زدن به بورس، از کد 200065 استفاده گردد)		202775
3		38	اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم لگن؛ عمقی لگن یا ناحیه هیپ با یا بدون گرافت		202780

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		20	اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی) (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)؛ سطحی (بال ایلوم، سمفیز پویس یا تروکانتر بزرگ فمور) یا عمقی؛ (زیرفاشیایی یا داخل عضلانی)		202785
4		40,8	رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ بال ایلوم، یک راموس ایسکیوم یا پویس یا سمفیز پویس		202790
4		60,8	رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ ایلوم، شامل استابولوم، هر دو راموس پویس یا ایسکیوم و استابولوم		202795
4		92	رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ استخوان بی‌نام، به طور کامل		202800
4		29,6	رزکسیون رادیکال توپروزیتة ایسکیال و تروکانتر بزرگ فمور با یا بدون فلپ پوستی		202805
4		13,6	برداشتن دنبالچه، اولیه (برای زخم فشاری (زخم بستر)، به کدهای 100530 تا 100540 مراجعه گردد)		202810
0		4	درآوردن جسم خارجی، لگن یا هیپ؛ بافت زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)		202815
4		60	خارج کردن پروتز هیپ با یا بدون جاگذاری اسپیسر		202820
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		202825

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		3	تزریق برای آرتروگرافی هیپ یا بیحسی و یا تزریق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک؛ با یا بدون بیهوشی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	202830
3		23	آزادکردن یا کوتاه کردن پروگزیمال همسترینگ یا انتقال ادداکتور به ایسکیوم		202835
3		29,6	انتقال عضله مایل خارجی به تروکانتر بزرگ، شامل گرافت فاشیا یا استپاله تاندون یا انتقال عضله پاراسپاینال به هیپ، شامل گرافت فاشیا یا استپاله تاندون، یا انتقال ایلوپسوآس؛ به تروکانتر بزرگ فمور یا به گردن فمور		202840
3		48	استابولوپلاستی (برای مثال Whitman, Colonna, Hay groves or Cup Type)		202845
4		40	رزکسیون سر فمور (برای مثال عمل Girdlestone)		202850
4		55	همی آرتروپلاستی هیپ، ناقص (برای مثال پروتز تنه فمور Stem، آرتروپلاستی دو قطبی)		202855
6		90	آرتروپلاستی کامل هیپ با یا بدون گرافت		202860
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		202865
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		202870
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف		202875

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		202880
4		27,2	استئوتومی و انتقال تروکانتر بزرگ فمور (عمل مستقل)		202885
4		62	استئوتومی استخوان بی‌نام پری استابولار با یا بدون جانندازی باز هیپ		202890
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		202895
4		68	با استئوتومی همزمان فمورال		202900
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		202905
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		202910
4		40	Decompression Core سر فمور با یا بدون گرافت استخوانی		202912
4		70	Decompression Core سر فمور با گرافت عروقی		202914
4		40,8	استئوتومی گردن فمور (عمل مستقل)		202915
4		60	استئوتومی گردن ران یا ناحیه اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک		202920

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		35,2	درمان لغزش اپیفیز فمور؛ به وسیله کشش، بدون جاناندازی یا به وسیله پین‌گذاری منفرد یا متعدد، در جا یا پین‌گذاری منفرد یا متعدد یا گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) با مانیپولاسیون بسته با پین‌گذاری منفرد یا متعدد		202925
3		37,6	استئوپلاستی گردن فمور (Heyman type)		202930
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		202935
3		12	توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزیودز یا منگنه، تروکانتر بزرگ فمور		202940
5		41,8	درمان پیشگیری‌کننده (کارگذاری میله، پین، پلیت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، گردن فمور و پروگزیمال فمور		202945
2		15	درمان بسته شکستگی دررفتگی حلقه لگنی بدون فیکساسیون		202950
0		3,6	درمان بسته شکستگی دنبالچه		202955
3		7,2	درمان باز شکستگی دنبالچه		202960
3		29,5	درمان باز شکستگی خارهای ایلپاک، کنده شدن توپروزیته، یا شکستگی بال‌های ایلپاک (برای مثال شکستگی لگن در مواردی که حلقه لگنی به هم نخورده باشد) همراه با فیکساسیون داخلی		202965

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		41,8	فیکساسیون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لگنی و یا دررفتگی (شامل ایلوم، مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم) از طریق پوست		202970
4		52	درمان باز شکستگی قدامی حلقه و یا دررفتگی، با فیکساسیون داخلی (شامل سمغیز پوییس و یا راموس)		202975
4		65	درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل ایلوم، مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم)		202980
0		15	درمان بسته شکستگی(های) استابولوم (حفره هیپ)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش اسکلتی		202985
5		60	درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا دیواره قدامی استابولوم		202990
5		125	درمان باز شکستگی استابولوم عرضی، تی شکل، ستون قدامی یا خلفی و یا هر دو		202995
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203000
0		8	درمان بسته شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن؛ با یا بدون مانیپولاسیون		203005
3		60	فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، از طریق پوست یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، فیکساسیون داخلی یا جایگزینی با پروتز		203010

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		8	درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون		203015
4		65	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک؛ با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate، با یا بدون سرکلاژ		203020
4		80	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک، یا ساب تروکانتریک؛ با پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ‌های قفل شونده و یا سرکلاژ		203025
0		4,6	درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ		203030
3		16	درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ		203035
2		9,6	درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیپ؛ با یا بدون بیهوشی		203040
3		24	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی		203045
3		100	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور یا دیواره استابولوم، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		203050
3		12,8	درمان دررفتگی خودبخود هیپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک) به وسیله اسپلینت در وضعیت ابداکشن یا کشش؛ با یا بدون بیهوشی، با یا بدون مانیپولاسیون		203055
3		50	درمان باز دررفتگی خودبخود هیپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک)		203060

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		60	درمان باز دررفتگی خودبخود هیپ همراه با کوتاه کردن شفت فمور		203065
2		6	درمان بسته دررفتگی هیپ به دنبال آرتروپلاستی؛ بدون بیهوشی یا همراه با بیهوشی عمومی یا ناحیه‌ای		203070
2		6,8	مانیپولاسیون مفصل هیپ همراه با بیهوشی عمومی		203075
4		10	آرتروذر مفصل ساکروایلیاک یا سیمفیزیس پوبیس		203080
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203085
4		35	آرتروذر مفصل هیپ (شامل تهیه گرفت)؛ یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک		203090
8		64,8	آمپوتاسیون بین لگن و شکم (آمپوتاسیون یک چهارم پایینی (Hindquarter)		203095
4		50,4	دز آرتیکولاسیون هیپ		203100
2		8	انسیزیون و درناژ آبسه، بورس یا همتوم عمقی، ران یا ناحیه زانو یا انسیزیون عمقی همراه با بازکردن کورتکس استخوان، فمور یا زانو (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		203105
2		8	فاشیوتومی ایلیوتیبیال (تنوتومی). باز یا تنوتومی، ادداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ یک تاندون (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی مرکب اوبر-یونت، از کد 202740 استفاده گردد)		203110

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		7,2	فاشیوتومی ایلیوتیبیال (تنوتومی). باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ فاشیوتومی ایلیوتیبیال (تنوتومی). باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ چند تاندون		203115
2		22,4	آرتروتومی زانو با بازکردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)		203120
2		16	نورکتومی عضله هامسترینگ یا نورکتومی پوپلیتئال (گاستروکنمیوس)		203125
0		5,6	اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ران یا زانو سطحی زیرجلدی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد 200030 استفاده گردد)		203130
3		45	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو		203135
3		17,6	آرتروتومی زانو؛ با بیوپسی سینوویال به تنهایی یا شامل بازکردن مفصل، بیوپسی، خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی		203140
3		20	آرتروتومی، با اکسیزیون غضروف نیمه هلالی زانو (منیسکتومی)؛ داخلی یا خارجی		203145
3		20	آرتروتومی با سینوکتومی، زانو؛ قدامی یا خلفی؛ یا قدامی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتئال		203150
3		14,4	اکسیزیون بورس پره پاتلار		203155
3		17,6	اکسیزیون کیست سینوویال فضای پوپلیتئال (برای مثال کیست بیکر) یا اکسیزیون ضایعه مینیسک یا کپسول (برای مثال کیست یا گانگلیون)، زانو		203160

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		24	برداشتن کشکک، به طور کامل یا نیمه		203165
3		41	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) بدون فیکساسیون داخلی با یا بدون گچ‌گیری		203170
3		51	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت با فیکساسیون داخلی با یا بدون گچ‌گیری		203175
3		21,6	اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) فمور، پروگزیمال تیبیا و یا فیولا (برای مثال استومیلیت یا آبسه استخوان)		203180
3		60	رزکسیون رادیکال تومور استخوان فمور یا زانو (برای رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم از کد 203135 استفاده گردد)		203185
0		1,2	انجام تزریق برای آرتروگرافی زانو (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	203190
2		14,4	درآوردن جسم خارجی، عمقی، ناحیه ران یا زانو (برای درآوردن پروتز زانو، شامل پروتز کامل زانو، از کد 203445 استفاده گردد)		203195
3		21,6	بخیه زدن تاندون زیر پاتلا؛ اولیه		203200
3		25,6	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون		203205
3		24	بخیه زدن پارگی عضله چهار سر یا هامسترینگ؛ اولیه		203210

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		30,4	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون		203215
3		13,6	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ یک تاندون		203220
3		17,6	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون یک پا		203225
3		26,6	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون، دوطرفه		203230
3		15,2	بلندکردن تاندون هامسترینگ؛ یک تاندون		203235
3		20	بلندکردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، یک پا		203240
3		34,2	بلندکردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، دوطرفه		203245
3		24	گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا؛ یک تاندون		203250
3		33,6	گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا؛ چند تاندون		203255
3		26,4	انتقال تاندون هامسترینگ به فمور (عمل Egger)		203260
3		30	آرتروتومی با ترمیم منیسک، زانو (برای ترمیم آرتروسکوپیک از کد 204890 استفاده گردد)		203265
3		36	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کولترال		203270
3		22	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت		203275
3		36,8	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت و کولترال		203280

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		59,9	پیوند کندروسیت اتولوگ، زانو (برای تهیه کندروسیت از کد 204845 استفاده گردد)	*	203285
3		49,4	آلوگرافت استئوکندرال، زانو، باز (برای ایمپلنت آلوگرافت غضروفی استخوانی به روش آرتروسکوپیک از کد 204835 استفاده گردد)	*	203290
3		32,8	توبرکول پلاستی قدامی تیبیا (برای مثال عمل Maquet)		203295
3		29,6	بازسازی پاتلای در رونده برای مثال عمل (Hauser)		203300
3		29,6	بازسازی پاتلای در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با مقابل قرار دادن اکستانسور و یا آزادکردن یا جلوآوردن عضله (عمل Goldwaite و Campbell)		203305
3		29,6	بازسازی پاتلای در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با پاتلکتومی		203310
3		18,7	آزادسازی رتیناکولوم خارجی، باز (برای آزادسازی رتیناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپ، از کد 204855 استفاده گردد)		203315
3		37	بازسازی (تقویت لیگامانی زانو)؛ خارج مفصلی		203320
3		26	بازسازی باز کروشیت		203325
3		60	بازسازی (تقویت لیگامانی زانو)؛ داخل مفصلی (باز و خارج مفصلی)		203330
3		28,8	کوادریسپس پلاستی (عمل Bennett یا Thompson)		203335

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		26,4	کپسولوتومی، آزادسازی خلفی کپسول، زانو		203340
3		20	آرتروپلاستی پاتلا به تنهایی با یا بدون پروتز		203345
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203350
3		52	آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور با یا بدون بازسازی پاتلا		203355
3		30,7	آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور با دبریدمان و سینوکتومی ناقص		203360
3		45,4	آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا، زانو		203365
3		34,2	آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا، زانو با دبریدمان و سینوکتومی ناقص		203370
3		65,7	آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)		203375
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203380
3		80	آرتروپلاستی کامل زانو با یا بدون بازسازی پاتلا		203385
3		52	استئوتومی فمور، تنه یا سوپراکندیلار؛ با فیکساسیون		203390
3		60	استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شفت فمور عمل		203395

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(Sofield)		
3		50	استئوتومی، پروگزیمال تیبیا، شامل اکسیزیون یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح ژنووآروس یا ژنووآلگوس)؛ قبل یا بعد از بسته شدن اپیفیز		203400
3		60	استئوپلاستی فمور شامل کوتاه کردن یا بلند کردن با یا بدون انتقال قطعه فمور		203405
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203410
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203415
3		65	ترمیم دیرجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگزیمال تا دیستال با یا بدون گرافت با یا بدون استئوتومی		203420
3		25,6	توقف اپیفیز یا نیمه اپیفیز به هر روش (برای مثال اپیفیزیودز)؛ دیستال فمور؛ یا تیبیا و فیبولا، پروگزیمال		203425
3		37,6	توام دیستال فمور، پروگزیمال تیبیا و فیبولا		203430
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203435
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203440
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ		203445

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نمی‌باشد		
3		28	درمان پروفیلاکتیک (گذاشتن میخ، پین، پلیت و یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، فمور		203450
3		23,8	فاشیوتومی جهت کاهش فشار، ران و یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فلکسور یا اکستنسور یا اداکتور)؛ یا با دبریدمان عضله و یا عصب مرده		203455
0		14	درمان بسته شکستگی تنه فمور بدون فیکساسیون		203460
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203465
3		58	درمان باز شکستگی تنه فمور با میله داخل کانال		203470
3		48	درمان باز شکستگی تنه فمور با پلاک یا اکسترنال فیکساتور		203475
0		16	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 اینترکوندیلار یا جداشدن اپیفیز دیستال فمور		203480
3		52	درمان باز شکستگی دیستال فمور خارج مفصلی		203485

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		60	درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور با گسترش به ناحیه اینترکوندیلار، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی		203490
0		18,4	درمان بسته جداشدن اپیفیز دیستال فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون		203495
3		52	درمان باز جداشدن اپیفیز دیستال فمور؛ با جدا شدن اپی فیز دیستال فمور		203500
0		6	درمان بسته شکستگی کشکک		203505
3		35	درمان باز شکستگی پاتلا با فیکساسیون یا اکسزیون و ترمیم		203510
0		8,8	درمان بسته شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپییک به کدهای 204800 و 204805 مراجعه گردد)		203515
3		53	درمان باز شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ یک یا هر دو کندیل، با یا بدون فیکساسیون داخلی (برای درمان آرتروسکوپییک به کدهای 204800 و 204805 مراجعه گردد)		203520
0		6,8	درمان بسته شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توبروزیته زانو، با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپییک به کدهای 204790 و 204795 مراجعه گردد)		203525
3		32	درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توبروزیته زانو، با یا بدون		203530

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			فیکساسیون		
2		6,4	درمان بسته دررفتگی زانو؛ با یا بدون بیهوشی		203535
3		36,8	درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ یا با ترمیم اولیه لیگامان		203540
2		6,4	درمان بسته دررفتگی کشکک؛ با یا بدون بیهوشی		203545
3		27,2	درمان باز دررفتگی کشکک، با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص		203550
2		5,6	مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیهوشی عمومی (شامل به‌کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)		203555
3		47,2	آرترودز زانو به هر روش		203560
3		36	آمپوتاسیون ران از وسط فمور؛ در هر سطحی، با متد فیتینگ فوری شامل اولین گچ‌گیری، باز، حلقوی (گیوتینی). بستن ثانویه زخم یا اصلاح اسکار، آمپوتاسیون مجدد؛ یا دز آرتیکولاسیون زانو		203565
2		15,2	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا؛ کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی یا کمپارتمان(های) خلفی به تنهایی یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی و خلفی؛ انسیزیون و درناژ ساق یا مچ پا؛ آبسه عمقی یا هماتوم یا همراه با بورس عفونی (برای انسیزیون و درناژ، سطحی، به کدهای 100015 تا 100035 مراجعه گردد)		203570

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(برای فاشیاتومی جهت رفع فشار با دبریدمان به کد 203915 مراجعه گردد)		
2		6,4	تنوتومی از طریق پوست، تاندون آشیل؛ تحت بی‌حسی موضعی یا با بیهوشی عمومی (عمل مستقل)		203575
2		8,8	انسیزیون ساق یا مچ پا (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		203580
2		21,6	آرتروتومی مچ پا شامل اکسپلور کردن، درناژ، یا درآوردن جسم خارجی یا آرتروتومی، آزادکردن کپسول خلفی، مچ، با یا بدون بلندکردن تاندون (به کد 203665 نیز رجوع گردد)		203585
2		11,2	اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ساق یا مچ؛ سطحی، زیرجلدی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد 200030 استفاده کنید)		203590
2		40	رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم ساق یا ناحیه مچ		203595
2		22,4	آرتروتومی مچ پا با بازکردن مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرتروتومی با سینوکتومی مچ پا؛ یا شامل تنوسینوکتومی		203600
2		8	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول		203605

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(برای مثال کیست یا گانگلیون ساق و یا مج پا)		
2		38	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تیبیا یا فیبولا؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		203610
2		27,2	اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) استخوان، (برای مثال استئومیلیت یا اگزوستوز)؛ تیبیا یا فیبولا		203615
2		55	رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ تیبیا یا فیبولا		203620
2		40	رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ قاپ (تالوس) یا پاشنه (کالکانئوس)		203625
0		2,2	تزریق برای آرتروگرافی مج پا (برای آرتروسکوپی مفصل مج پا، به کدهای 204945 تا 204960 رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	203630
3		36	ترمیم اولیه، باز یا از طریق پوست، پارگی تاندون آشیل؛ با گرافت (شامل تهیه گرافت)؛ یا ترمیم ثانویه تاندون آشیل با یا بدون گرافت		203635
3		15,2	ترمیم نقص فاشیای ساق پا؛ یا ترمیم تاندون فلکسور ساق پا؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون		203640
3		11,2	ترمیم تاندون اکستانسور ساق پا؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون		203645
3		13,6	ترمیم دررفتگی تاندون‌های پروئیتال؛ با یا بدون استئوتومی فیبولا		203650

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		11,2	تنولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساق و یا مچ پا؛ منفرد؛ هر تاندون		203655
3		13,6	تاندون‌های متعدد (از طریق انسیزیون (های مجزا)		203660
3		16	بلندکردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ یک تاندون (عمل مستقل)		203665
3		17,6	بلندکردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ چند تاندون (از طریق یک انسیزیون)، هر کدام		203670
3		16,8	کوتاه نمودن گاستروکنمیوس (عمل (Strayer)		203675
3		17,6	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ سطحی (برای مثال اکستانسورهای تیبیال قدامی به قسمت میدفوت)		203680
3		22,4	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 دیژیتروم لونگوس، فلکسور هالوسیس لونگوس یا تاندون پروئثال به قسمت میدفوت یا hindfoot)		203685
0		3,8	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ عمقی یا سطحی، هر تاندون اضافه	+	203690
3		24	ترمیم اولیه یا ثانویه پارگی لیگامان‌های مچ پا؛ کولترال یک یا دوطرفه		203695
3		26,2	آرتروپلاستی مچ پا		203700
3		42,1	آرتروپلاستی مچ پا با پروتز (مچ کامل)		203705

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		47,4	آرتروپلاستی مجدد مچ پا، مچ کامل		203710
3		20,8	خارج کردن پروتز مچ		203715
3		24,8	استئوتومی تیبیا یا فیبولا تیبیا و فیبولا		203720
3		15,2	استئوتومی فیبولا		203725
3		34,4	متعدد با تصحیح وضعیت قرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولاری (مثل عمل Sofield) (برای استئوتومی به منظور اصلاح ژنواروس یا ژنوالگوس به کد 203400 رجوع گردد)		203730
3		39,2	استئوپلاستی تیبیا و فیبولا بلندکردن یا کوتاه کردن		203735
3		54	درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا ویا فیبولا به هر روش با یا بدون گرافت		203740
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203745
3		39,6	اصلاح پسودوآرتروز مادرزادی تیبیا		203750
3		22,4	توقف رشد اپیفیز (اپیفیزیودز) باز؛ دیستال تیبیا یا دیستال فیبولا یا دیستال تیبیا و فیبولا		203755
3		35,2	توقف رشد اپیفیز (اپیفیزیودز)، هر روش، ترکیبی، پروگزیمال و دیستال تیبیا و فیبولا		203760
3		33,6	توقف رشد دیستال فمور (برای توقف رشد اپیفیز تیبیا و فیبولا از کد 203425 استفاده گردد)		203765
3		29,6	درمان پیشگیرانه (کارگذاری میخ، پین، پلیت یا سیم)، با یا بدون متیل متاکریلات،		203770

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تیبیا		
0		9	درمان بسته شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با یا بدون مانیپولاسیون؛ یا فیکساسیون اسکلتی شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) از طریق پوست (برای مثال پین یا پیچ)		203775
3		41	درمان باز شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با پلیت یا پیچ، با یا بدون سرکلاژ		203780
2		50	درمان شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) به وسیله پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ اینترلاکینگ و/یا سرکلاژ		203785
0		6,8	درمان بسته شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون مانیپولاسیون؛ با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی		203790
3		30	درمان باز شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون فیکساسیون		203795
0		5,6	درمان بسته شکستگی تنه یا پروگزیمال فیبولا، با یا بدون مانیپولاسیون		203800
3		12	درمان باز شکستگی تنه یا پروگزیمال فیبولا، با یا بدون فیکساسیون		203805
0		8	درمان بسته شکستگی دیستال فیبولا (قوزک خارجی)؛ با یا بدون مانیپولاسیون		203810
3		28	درمان باز شکستگی دیستال فیبولا؛ با یا بدون فیکساسیون		203815
0		8	درمان بسته شکستگی هر دو قوزک مچ پا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و		203820

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			خلفی): با یا بدون مانیپولاسیون		
3		45	درمان شکستگی هر دو قوزک مچ پا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی): با یا بدون فیکساسیون		203825
0		8,8	درمان بسته شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با یا بدون مانیپولاسیون		203830
3		50	درمان باز شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با فیکساسیون لبه خلفی		203835
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203840
2		15,2	درمان بسته شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دیستال تیبیا (برای مثال Pilon یا Tibial Plafond)، با یا بدون بیهوشی؛ با یا بدون مانیپولاسیون		203845
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203850
3		46,6	درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ تیبیا به تنهایی		203855
3		54	درمان باز شکستگی پلافوند تیبیا بدون فیکساسیون فیبولا		203860
3		62	درمان باز جداشدگی مفصل تیبیو فیبولار دیستال (سین دس موزیس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		203865

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		6,4	درمان بسته دررفتگی مفصل تیبو فیولار پروگزیمال؛ با یا بدون بیهوشی		203870
3		18,4	درمان باز دررفتگی مفصل تیبو فیولار پروگزیمال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، یا با اکسیزیون پروگزیمال فیولا		203875
2		5,2	درمان بسته دررفتگی مچ پا، با یا بدون بیهوشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست		203880
3		27,2	درمان باز دررفتگی مچ پا، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست، بدون ترمیم یا فیکساسیون داخلی		203885
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		203890
0		3,2	مانیپولاسیون مچ پا تحت بیهوشی عمومی (شامل به‌کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون)		203895
3		50	آرتروذ مچ پا		203900
3		9,6	آرتروذ مفصل تیلیوفیولار، پروگزیمال یا دیستال		203905
3		36	آمپوتاسیون ساق یا مچ پا به هر روش		203910
2		26,6	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا، کمپارتمان‌های قدامی و یا خارجی، با دبیریدمان عصب و یا عضله مرده؛ یا کمپارتمان(های) خلفی، قدامی و یا خارجی، با دبیریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی جهت دکمپرسیون بدون دبیریدمان از کد		203915

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			203570 استفاده گردد)		
0		3,2	انسیزیون و درناژ بورس پا یا زیر فاشیا با یا بدون درگیری غلاف تاندون، پا، یک فضای بورس یک یا چند ناحیه		203920
2		8,8	انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		203925
2		5,6	فاشیوتومی پا و یا انگشتان پا (به کدهای 203970 و 203975 و 204150 هم مراجعه گردد)		203930
0		2,8	تنوتومی از طریق پوست انگشت پا، یک یا چند تاندون (برای تنوتومی باز به کدهای 204135 و 204150 مراجعه گردد)		203935
2		9,2	آرتروتومی شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال		203940
2		17,1	نورکتومی عضلات انترنریک پا		203945
2		16	آزاد کردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)		203950
2		8,8	اکسیزیون تومور، پا، بافت زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی		203955
2		11,2	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم پا		203960
2		9,6	آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا		203965

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			اینترفالانزیال		
2		12	فاشیکتومی، فاشیای کف پای، ناقص (عمل مستقل)		203970
2		18,4	فاشیکتومی، فاشیای کف پای، رادیکال (عمل مستقل) (برای فاشیاتومی پلانتر به کدهای 203930 و 204150 مراجعه گردد)		203975
2		11,2	سینوکتومی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانزیال، هر کدام		203980
2		9,6	اکسیزیون نورومای بین‌انگشتی (Morton)، منفرد؛ هر کدام		203985
2		16,8	سینوکتومی غلاف تاندون، پا؛ فلکسور		203990
2		10,4	سینوکتومی غلاف تاندون، پا؛ اکستانسور		203995
2		8,8	اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ پا		204000
2		5,6	اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ انگشتان پا، هر کدام		204005
2		14,4	اکسیزیون یا کوتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تالوس یا کالکانئوس؛ با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		204010
2		10,4	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تارسال یا متاتارسال، به		204015

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			جز تالوس یا کالکانئوس با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		
2		8,8	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، انگشتان پا		204020
2		5,6	استکتومی اکسیزیون ناقص، سر متاتارس پنجم (Bunionette) (عمل مستقل)		204025
2		10,4	استکتومی، اکسیزیون کامل؛ هر متاتارس		204030
2		27,2	استکتومی، اکسیزیون کامل؛ سر همه متاتارس‌ها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متاتارس اول برای مثال عمل (Clayton)		204035
2		15,2	استکتومی، اکسیزیون استخوان‌های تارس به هم چسبیده		204040
2		15,2	استکتومی کالکانئوس		204045
2		11,2	اکسیزیون برای خار، با یا بدون آزاد کردن فاشیای کف پا		204050
2		13,6	اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سکسترکتومی یا دیافیزکتومی) (برای مثال استئومیلیت یا Bossing)؛ تالوس یا کالکانئوس		204055
2		10,4	استخوان تارس یا متاتارس، به جز تالوس یا کالکانئوس (برای برداشتن لیه استخوانی (کاپلکتومی) در هالوکس ریجیدوس از کد 204205 استفاده گردد)		204060
2		8	بند انگشت پا		204065
2		2,4	رزکسیون کامل یا ناقص، قاعده بند		204070

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			انگشت، هر انگشت		
2		22,4	تالکتومی (آستراگالکتومی)		204075
2		13,6	متاتارسکتومی		204080
2		8	فالانژکتومی انگشت پا، هر انگشت		204085
2		4,6	رزکسیون کندیل(ها)، انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا		204090
2		4,6	همیفالانژکتومی یا اکسیزیون مفصل اینترفالانکس، انگشت پا، انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام		204095
2		22,4	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ تارسال، به جز تالوس یا کالکانئوس		204100
2		22,4	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ متاتارسال		204105
2		15,2	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ بند انگشت پا (برای تالوس یا کالکانئوس از کد 203625 استفاده گردد)		204110
0		3	درآوردن جسم خارجی، پا، زیرجلدی		204115
2		7,2	درآوردن جسم خارجی، پا، عمقی، پیچیده		204120
2		10,4	ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا؛ اولیه یا ثانویه، بدون گرافت آزاد، هر تاندون ثانویه با گرافت آزاد، هر تاندون (شامل تهیه گرافت)		204125
2		9,6	تنولیز، فلکسور یا اکستانسور پا؛ یک تاندون یا چند تاندون		204130
2		4	تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور؛ پا، یک یا چند تاندون		204135

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		15,2	بازسازی (جلوآوردن)، تاندون تیبیال خلفی، با اکسیزیون استخوان ناویکولار فرعی مچ پا (تیپ عمل Kidner) (برای تنوتومی زیرجلدی به کد 203935 مراجعه گردد) (برای تاندون ترانسفر یا ترانس پلانت با تغییر جهت یا مسیر عضله به کدهای 203680 تا 203690 مراجعه گردد) (برای ترانسفر اکستانور هالوسیس لانگوس با فیوژن مفصل IP انگشت شست مثل عمل جونز Jones از کد 204510 استفاده گردد)		204140
2		8	تنوتومی، بلندکردن، یا آزادکردن، عضله ابداکتور شست پا		204145
2		13,6	قطع فاشیا و عضله کف پا (برای مثال Steindler Stripping) (عمل مستقل)		204150
2		24	کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی (عمل مستقل)		204155
2		36	کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی با بلند کردن تاندون		204160
2		45	کپسولوتومی وسیع، شامل کپسولوتومی تالوتیبیال خلفی و بلندکردن تاندون(ها) (برای مثال دفورمیتی کلاب فوت مقاوم)		204165
2		34	کپسولوتومی، میدتارسال مثل عمل (Heyman)		204170
2		20	کپسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانژیال، با یا بدون تنورافی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل)		204175
2		4	مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل (عمل)		204180

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مستقل)		
2		7,8	عمل ایجاد سینداکتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده‌گذاری یا عمل (Kelikian)		204185
2		10,4	اصلاح، انگشت چکشی (برای مثال فیوژن اینترفالانژیال، برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل)		204190
2		5,6	اصلاح، انگشت پنجم Cock-up با دوختن پلاستیک پوست برای مثال عمل (-Ruiz (Mora)		204195
2		15,2	استکتومی، ناقص، برای برداشت اگزوستوز یا کندیلکتومی، سر متاتارس، هر سر متاتارس		204200
2		22,8	اصلاح هالوکس ریچیدوس با کیلکتومی، دبریدمان و آزادسازی کپسول مفصل متاتارسوفالانژیال اول		204205
2		6	برداشتن اگزوستوز ساده از متاتارسو فالنژیال (مثل عمل Silver)		204210
2		20	اصلاح هالوس والگوس با هر روش بدون استئوتومی متاتارس یا فالنکس		204215
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		204220
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		204225
2		35	اصلاح هالوس والگوس با هر روش با استئوتومی متاتارس یا فالنکس		204230

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		204235
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		204240
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		204245
2		21,6	استئوتومی؛ کالکانئوس (برای مثال عمل Dwyer یا Chambers)؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی		204250
2		20	استئوتومی تالوس		204255
2		18,4	استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکانئوس یا تالوس		204260
2		22,4	استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکانئوس یا تالوس با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) (برای مثال عمل Fowler)		204265
2		14,4	استئوتومی، با یا بدون بلند کردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه، متاتارس؛ اولین متاتارس		204270
2		20,2	استئوتومی اولین متاتارس با اتوگرافت (به جز اولین انگشت)		204275
2		12	استئوتومی به جز اولین متاتارس، هر کدام		204280
3		15,2	استئوتومی متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot)		204285

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		7,2	استنتوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی؛ بند پروگزیمال، اولین انگشت (عمل مستقل)		204290
2		4,6	استنتوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی؛ بند پروگزیمال، دیگر انگشت‌ها، هر انگشت		204295
2		6,8	بازسازی، دفرمیتی زاویه‌ای انگشت، فقط بافت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان پیچ‌خورده)		204300
2		8,8	برداشتن سزاموئید، انگشت اول (عمل مستقل)		204305
2		17,6	اصلاح بد جوش‌خوردگی یا جوش‌نخوردگی؛ استخوان‌های تارس		204310
2		11,2	متاتارس، با یا بدون گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت)		204315
2		8,8	بازسازی، انگشت پا، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون بافت نرم		204320
2		11,2	بازسازی، انگشت پا، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون نیازمند برداشت استخوان		204325
2		8,8	بازسازی انگشت (های) پا؛ پلی‌داکتیلی		204330
2		11,2	سین داکتیلی، با یا بدون گرافت پوست، هر پرده		204335
2		35	بازسازی Cleft Foot (پای شکاف دار)		204340
0		7,2	درمان بسته شکستگی کالکانئوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		204345
2		12	فیکساسیون استخوانی شکستگی کالکانئوس؛ از طریق پوست، با		204350

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مانیپولاسیون		
2		50	درمان باز شکستگی کالکانئوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با گرافت استخوانی اتوژن از ایلیاک یا دیگر گرافت‌های استخوانی اتوژن (شامل تهیه گرافت)		204355
0		7,2	درمان بسته شکستگی تالوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		204360
0		20	فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست		204365
2		47	درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		204367
0		6,4	درمان شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		204370
2		8	فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس) از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام		204375
2		13,6	درمان باز شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		204380
0		5,6	درمان بسته شکستگی متاتارس؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		204385
2		6	فیکساسیون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام		204390
2		13,6	درمان باز شکستگی متاتارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر		204395

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کدام		
0		2,4	درمان بسته شکستگی شست پا، یک پا چند بند، با یا بدون مانیپولاسیون		204400
2		5,2	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		204405
0		2	درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز انگشت بزرگ؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		204410
0		2,4	درمان بسته شکستگی سزاموئید		204415
2		9	درمان باز شکستگی سزاموئید، با یا بدون فیکساسیون داخلی		204420
0		6,8	درمان بسته دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال؛ با یا بدون بیهوشی		204425
2		8,8	فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال، از طریق پوست، با مانیپولاسیون		204430
2		12,8	درمان باز دررفتگی استخوان تارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		204435
2		5,6	درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس؛ با یا بدون بیهوشی		204440

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		20	فیکس‌اسیون استخوانی دررفتگی مفصل تالوتارس، از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تالوتارس شامل فیکس‌اسیون داخلی در صورت انجام		204445
2		5,2	درمان بسته دررفتگی مفصل تارسمتاتارسال؛ با یا بدون بیهوشی		204450
2		13,6	فیکس‌اسیون استخوانی دررفتگی مفصل تارسمتاتارسال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تارسمتاتارسال، شامل فیکس‌اسیون داخلی در صورت انجام		204455
2		4	درمان بسته دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال؛ با یا بدون بیهوشی		204460
2		8,8	فیکس‌اسیون استخوانی دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال شامل فیکس‌اسیون داخلی در صورت انجام		204465
0		2,8	درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال؛ با یا بدون بیهوشی		204470
2		5,6	فیکس‌اسیون استخوانی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکس‌اسیون داخلی در صورت انجام		204475
2		50	آرتروذ پانتالار		204480
2		38	آرتروذ؛ تریپل		204485

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		28	ساب تالار؛ آرتروذر، میدتارسالیا تارسو متاتارسال، متعدد یا عرضی؛ با استئوتومی (برای مثال برای تصحیح کف پای صاف)		204490
2		27,2	آرتروذر، با بلندکردن تاندون و جلوآوردن، میدتارسال، تارسال ناویکولار _ گونه‌ای فرم (برای مثال عمل Miller)		204495
2		17,6	آرتروذر میدتارسال یا تارسومتاتارسال، یک مفصل؛ آرتروذر شست پا؛ مفصل متاتارسو فالانژیال		204500
2		10,4	آرتروذر میدتارسال یا تارسومتاتارسال، یک مفصل؛ آرتروذر شست پا؛ مفصل اینترفالانژیال		204505
2		13,6	آرتروذر، با انتقال تاندون اکستانسور هالوسیس لانگوس به گردن اولین متاتارس، شست پا، مفصل اینترفالانژیال (مثل عمل Jones) (برای عمل انگشت چکشی یا فیوژن اینترفالانژیال از کد 28285 استفاده گردد)		204510
2		22,4	آمپوتاسیون پا؛ میدتارسال مثل عمل (Chopart)؛ ترانس متاتارسال		204515
2		8,8	آمپوتاسیون متاتارسال، با انگشت پا، منفرد، آمپوتاسیون انگشت پا؛ از مفصل متاتارسو فالانژیال یا از مفصل اینترفالانژیال (برای آمپوتاسیون تفت (Tuft) بند آخر انگشت پا از کد 100145 استفاده گردد)		204520
2	1,5	2,5	درمان با تاباندن امواج ضربانی از خارج بدن (ECSWT)، با انرژی بالا، توسط پزشک، همراه با بیهوشی به جز موضعی،	*	204525

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تحت راهنمای سونوگرافی در برگیرنده فاشیای کف پایی		
0		8	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 مینرو Minerva، یک ران یا هر دو ران		204530
0		4	گچ گیری؛ به شکل 8 Figure-of-eight، اسپایکا برای شانه، گچ ولپو		204535
0		3	گچ گیری شانه تا دست (بلند)، آرنج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)		204540
0		3,5	گچ گیری انگشت (مثلا برای کونترکتور)		204545
0		2	به کارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا دینامیک)		204550
0		1,4	آتل بندی انگشت		204555
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		204560
0		2	باندپیچی؛ قفسه سینه، قسمت تحتانی پشت، شانه (برای مثال ولپو)، آرنج تا مچ، دست یا انگشت		204565
0		8	به کارگیری گچ اسپیکای لگن، یک پا، یک و نیم اسپایکا، یا دو پا		204570
0		4	به کارگیری گچ بلند پا (ران تا انگشتان پا) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار)؛		204575

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			به‌کارگیری بریس گچی بلند پا یا به‌کارگیری گچ سیلندری (ران تا مچ پا)		
0		4	به‌کارگیری گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار با پاشنه پلاستیکی) و PTB		204580
0		1,5	اضافه کردن کفی با پاشنه پلاستیکی به گچ مورد استفاده قبلی		204585
0		2	به‌کارگیری قالب گچی سخت تمام تماسی پا		204590
0		6	به‌کارگیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانیپولاسیون، بلند یا کوتاه		204595
0		2	به‌کارگیری آتل بلند یا کوتاه پا		204600
0		1,8	باندپیچی، لکن، زانو، مچ پا و یا پا		204605
0		2	باندپیچی، انگشتان پا		204610
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		204615
0		3	باندپیچی آتل Denis-Browne		204620
0		1,5	برداشتن یا دو نیم کردن گچ باز کردن پنجره یا اصلاح گچ به‌غیره از کلاب فوت		204625
0		1,5	برداشتن گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق		204630
0		2,5	اسپایکای لکن یا شانه Minerva, Risser jacket		204635
0		3	Turn buckle jacket		204640
0		1,5	اصلاح اسپایکا، گچ بدن یا ژاکت		204645
0		1,5	باز کردن پنجره در گچ		204650
0		1,5	گوه برداشتن از گچ کلاب فوت		204655
3		23,8	آرتروسکوپی، مفصل فکی، گیجگاهی،		204660

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		
3		26,6	آرتروسکوپی مفصل فکی، گیجگاهی (جراحی) (برای آرتروتومی باز جراحی از کد 200220 استفاده گردد)		204665
2		19	آرتروسکوپی شانه، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل) (برای آرتروتومی باز جراحی از کدهای 201260 و 201275 استفاده گردد)		204670
3		50	کپسولورافی شانه آرتروسکوپیک		204675
3		50	ترمیم ضایعه slap		204680
2		22,4	آرتروسکوپی، شانه، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای آرتروتومی باز از کدهای 201250، 201255 و 201275 استفاده گردد)		204685
0		22,2	سینوکتومی ناقص (برای آرتروتومی باز از کد 201275 استفاده گردد)		204690
0		25,2	سینوکتومی کامل (برای آرتروتومی باز از کد 201275 استفاده گردد)		204695
0		24,5	دبریدمان محدود (برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)		204700
0		26,7	دبریدمان وسیع (برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)		204705
3		28,5	برداشتن قسمت دیستال ترقوه، شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مامفورد)		204710

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		40	برداشتن قسمت دیستال ترقوه، همراه با برداشتن و آزاد کردن چسبندگی‌ها؛ با یا بدون مانیپولاسیون (برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز مفصل شانه استفاده گردد)		204715
3		42	برداشتن فشار از فضای زیر آکرومیون با آکرومیوپلاستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کورا کو آکرومیال (برای عمل باز از کدهای 201285 یا 201375 استفاده گردد)		204720
3		52	آرتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف		204725
2		11,2	آرتروسکوپی آرنج، تشخیصی؛ با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مجرا)		204730
2		19,2	آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		204735
4		21,4	سینوکتومی؛ ناقص		204740
4		24,9	سینوکتومی؛ کامل		204745
4		19,2	دبریدمان، محدود		204750
4		23,2	دبریدمان، وسیع		204755
2		16	آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سنوویوم (عمل مستقل)		204760
2		16,8	آرتروسکوپی مچ دست، جراحی؛ برای عفونت، لاواژ و درناژ		204765
4		18,4	سینوکتومی، ناقص یا کامل		204770
4		18,4	اکسیزیون و یا ترمیم فیبرو کارتیلایژ مثلثی و یا دبریدمان مفصل		204775
4		22,4	فیکساسیون داخلی برای شکستگی یا بی‌ثباتی		204780

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		18,1	آندوسکوپی مچ دست، جراحی، با قطع لیگامان عرضی مچ (برای عمل باز از کد 601655 استفاده گردد)		204785
4		27	آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) اینترکندیلار و یا شکستگی (های)توبروزیته زانو، بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		204790
4		39	آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) اینترکندیلار و یا شکستگی (های)توبروزیته زانو، با فیکساسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپی) (برای گرافت استخوانی از کد 200150 استفاده گردد)		204795
4		34,2	درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی تیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو)؛ یک کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)		204800
4		43,7	شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی) (برای گرافت استخوان از کد 200150 استفاده گردد)		204805
2		25,7	آرتروسکوپی هیپ، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		204810
2		27,6	آرتروسکوپی هیپ، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		204815
4		32,3	آرتروسکوپی هیپ، با دبریدمان - تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) و آرتروپلاستی با سائیدن و یا برداشتن لبه (لابروم)		204820

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		32,3	آرتروسکوپی هیپ، با سینوکتومی		204825
2		42,8	آرتروسکوپی زانو، جراحی، اتوگرافت (های استئوکندرال (موزائیک پلاستی) (شامل کشت اتوگرافت)		204830
2		50,4	آلوگرافت استئوکندرال (موزائیک پلاستی)		204835
2		83	پیوند منیسک (شامل آرترومی برای جاگذاری منیسک)، میانی یا جانبی		204840
2		17	آرتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویال (عمل مستقل)		204845
2		23	آرتروسکوپی زانو، جراحی؛ برای عفونت، لاواژ و درناژ		204850
2		23	آرتروسکوپی زانو، با آزادکردن جانبی (برای لاترال ریلیز باز از کد 203315 استفاده گردد)		204855
4		19,2	آرتروسکوپی زانو، برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئوکندریت دیسکان، چند قطعه‌ای شدن غضروف)		204860
2		20	سینوکتومی، محدود (برای مثال برداشتن Plica یا Shelf) (عمل مستقل)		204865
4		25,6	سینوکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی)		204870
4		24	دبریدمان یا تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی)		204875
2		25,6	آرتروپلاستی با سائیدن (شامل کنروپلاستی در صورت لزوم) یا سوراخ کردن متعدد یا میکروفراگچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی)		204880

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		31	آرتروپلاستی با برداشتن منیسک (داخلی و خارجی شامل هرگونه تراشیدن منیسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هرگونه تراشیدن منیسک)		204885
2		33	ترمیم منیسک داخلی یا خارجی		204890
2		42	با ترمیم منیسک (داخلی و خارجی)		204895
2		13,6	با آزادکردن چسبندگی‌ها، با یا بدون مانیپولاسیون (عمل مستقل)		204900
2		29,6	مته‌کاری برای استئوکندریت دیسکان با گرفت استخوان، با یا بدون فیکساسیون داخلی (شامل دبریدمان کف ضایعه)		204905
2		25	مته‌کاری برای ضایعه دست‌نخورده استئوکندریت دیسکان		204910
2		29,4	مته‌کاری برای ضایعه دست‌نخورده استئوکندریت دیسکان با فیکساسیون داخلی		204915
2		52	ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروشئیت قدامی به کمک آرتروسکوپ		204920
2		60	ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروشئیت خلفی به کمک آرتروسکوپ (این کد همراه با کد های 203320 و 203325 قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (برای آرتروئوز باز مفصل مچ پا از کد 203900 استفاده گردد)		204925
2		28,5	آرتروسکوپی مچ پا، جراحی؛ اکسیزیون نقص استئوکندرال تالوس و یا تیبیا، شامل مته‌کاری ضایعه		204930

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		29,9	ترمیم ضایعه استئوکندریت دیسکان بزرگ، شکستگی قله تالوس یا شکستگی Plafond تیبیا با یا بدون فیکساسیون داخلی به کمک آرتروسکوپی (شامل آرتروسکوپی)		204935
2		17,1	فاشیوتومی پلانتار از طریق آندوسکوپی		204940
2		20	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		204945
2		20	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با سینوکتومی ناقص		204950
2		20	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با دبیریدمان محدود		204955
4		22,4	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با دبیریدمان وسیع		204960
4		41,8	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با آرترووز مچ پا		204965
2		19	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، تشخیصی، شامل بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		204970
2		20,9	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، جراحی، با دبیریدمان		204975
2		21,9	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، با جانندازی لیگامان کولترال دررفته اولنا (برای مثال ضایعه Stenar)		204980
2		24,7	آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با درآوردن اجسام خارجی یا قطعات شناور		204985

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		25,7	آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با سینو و کتومی		204990
4		26,6	آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با دبریدمان		204995
4		32,4	آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با آرترو دز ساب تالار		205000
0		3	سینو و کتومی شیمیایی مفاصل از طریق سوزن	*#	205050
2		5	درناژ آبسه یا هماتوم بینی یا تیغه بینی		300005
2		5	بیوپسی داخل بینی	#	300010
4		15,9	اکسیزیون ضایعات یا پولیپ‌های بینی ساده یا وسیع		300015
4		30	اکسیزیون یا تخریب (برای مثال با لیزر) ضایعه داخلی بینی دسترسی از داخل		300017
4		18	اکسیزیون ضایعه داخل بینی دسترسی از خارج (رینوتومی جانبی)		300020
4		22,8	اکسیزیون یا عمل جراحی رنده کردن پوست بینی برای رینوفیما		300025
4		20	اکسیزیون کیست درموئید بینی		300030
4		14	اکسیزیون توربینیت یا توربینیت‌ها، ناقص یا کامل، به هر روشی (این کد با کد 300095 قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		300035
4		36	رینکتومی، ناقص یا کامل (برای بستن ویا بازسازی اولیه یا تاخیری به قسمت دستگاه پوست کدهای 100280، 100285، 100325 تا 100335، 100290، تا 100300، 100335، 100340، 100400، 200150 و 200155 مراجعه		300040

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کنید)		
2		5,2	تزریق به داخل توربینیت(ها)، درمانی		300045
4		10	تعبیه پروتز در تیغه بینی		300050
2		3	درآوردن جسم خارجی از بینی	#	300055
3		7	درآوردن جسم خارجی عارضه دار از بینی در اتاق عمل با بیهوشی		300056
3		19,1	درآوردن جسم خارجی با رینوتومی جانبی		300060
4		40,3	رینوپلاستی اولیه (برای بازسازی کالوملار به کدهای 100280 به بعد مراجعه کنید)	*	300065
4		59,9	سپتورینوپلاستی	*	300070
4		32,5	رینوپلاستی، ثانویه، با اصلاح مختصر (کار جزئی روی نوک بینی)	*	300075
4		70	رینوپلاستی ثانویه اصلاح پیچیده	*	300080
3		37,7	رینوپلاستی برای دفورمیتی بینی ثانویه به شکاف کام و یا شکاف لب مادرزادی، شامل افزایش طول Columella. فقط نوک بینی		300085
4		41	ترمیم تنگی وستیبول بینی (برای مثال بکارگیری گرافت برای گشادشدن، بازسازی دیواره جانبی بینی) (برای اقدامات مرتبط با گرافت به کدهای 200150 تا 200175 و 200525 مراجعه کنید) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		300090

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		22	ترمیم تیغه بینی یا رزکسیون زیر مخاطی سپتوم با یا بدون تراشیدن. حالت دادن غضروف یا جایگزینی با گرافت (سپتوپلاستی)		300095
4		38	ترمیم آترزی کوان		300100
4		13	آزاد کردن چسبندگی داخل بینی		300105
4		28	ترمیم فیستول دهان به بینی یا سینوس		300110
4		24	درماتوپلاستی تیغه بینی یا بقیه قسمت‌های داخل بینی (شامل تهیه گرافت نمی شود) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		300115
4		28	ترمیم سوراخ‌های تیغه بینی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		300120
3		7	کوتر یا شکستن توربینیت یا توربینیت‌ها یک طرفه یا دو طرفه، (عمل مستقل)		300125
3		3,3	کنترل خونریزی یا تامپون قدامی بینی (یک طرفه یا دو طرفه، با یا بدون کوتریزاسیون)		300130
3		12,5	تامپون بینی خلفی با یا بدون تامپون قدامی بینی، با یا بدون کوتریزاسیون		300135
4		27,4	بستن شریان‌های اتموئیدال		300140
4		36,5	شریان ماگزیلاری داخلی، از طریق آنتروم (برای بستن شریان کارتید خارجی از کد 302685 استفاده کنید)		300145
3		8,6	شستشوی سینوس ماگزیلاری یا اسفنوئید		300150
3		14	باز کردن سینوس ماگزیلا (آنتروتومی): از داخل بینی		300155

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		24	رادیکال (Caldwell-Luc) با یا بدون خارج کردن پولیپهای آنتروکوانال		300160
4		33,2	جراحی حفره پتریگوماگزیلا، به هر طریقی (برای لیکاتور شریان ماگیلاری داخلی از طریق آنتروم از کد 300145 استفاده کنید)		300165
4		30	باز کردن سینوس اسفنوئید، با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون برداشتن پوشش مخاطی یا درآوردن پولیپ بینی		300167
4		17,9	باز کردن سینوس فرونتال؛ از راه خارج، ساده (عمل با اژّه حلقوی (Trephine)		300170
4		46	عمل جراحی باز سینوس فرونتال ، با فلپ استئوپلاستیک، با انسیزیون کروئال یا ابرو		300175
4		80	باز کردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پارانازال (فرونتال، ماگیلاری، اتموئید و اسفنوئید)؛ یک یا دو طرفه		300180
5		67	برداشتن ماگیلا؛ بدون درآوردن محتویات اوربیت		300185
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300190
ارزش تام 5 واحد	4	8	آندوسکوپی تشخیصی بینی و یا سینوس ها	#	300195
ارزش تام 5 واحد	4	16	آندوسکوپی بینی / سینوس‌ها، تشخیصی با سینوسکپی اسفنوئید (از طریق سوراخ کردن رویه اسفنوئید یا کانولاسیون مجرا)		300200
3	6	12	آندوسکوپی بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبریدمان		300205

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3	7	14	آندوسکوپی بینی، جراحی؛ با کنترل خونریزی بینی		300210
4	13	26	آندوسکوپی بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبریدمان		300215
4	4	8	آندوسکوپی بینی؛ با برداشتن اتساع کیستیک کنکای میانی بینی (Concha Bullosa) (عمل مستقل)		300220
4		30	آندوسکوپی بینی؛ با اتموئیدکتومی		300225
4	12	25	باز کردن سینوس اتموئید یا اتمئوئیدکتومی، ناقص(قدامی) یا کامل(قدامی و خلفی) به روش آندوسکوپی		300226
4	7	14	آندوسکوپی بینی و یا سینوس‌ها، جراحی، با انتروستومی ماگزایلا		300230
4	7	18	آندوسکوپی بینی و یا سینوس‌ها، جراحی، با برداشتن بافت از سینوس ماگزایلا		300235
4	7	29	آندوسکوپی بینی و یا سینوس ، جراحی، با باز کردن سینوس فرونتال، با یا بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال		300240
4	6	18	آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با اسفنوئیدوتومی		300245
4	20	63	آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با ترمیم نشت مایع مغزی نخاعی از طریق بینی		300250
4	18	55	آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کم کردن فشار اربیت از طریق بینی (دیواره داخلی و تحتانی)		300255
4	22	67	آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کاهش فشار روی عصب بینایی		300260

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		55	لارنگوتومی (laryngofissure) (thyrotomy)؛ با درآوردن تومور یا لارنگوسل، کوردکتومی		300265
5		26	لارنگوتومی تشخیصی		300270
5		85	لارنژکتومی؛ کامل، بدون دایسکشن رادیکال گردن		300275
5		130	لارنژکتومی؛ کامل با دایسکشن رادیکال گردن		300280
5		120	لارنژکتومی؛ ساب توتال، بالای گلوت یا بالای کریکوئید، بدون دایسکشن رادیکال گردن		300285
5		150	لارنژکتومی؛ ساب توتال، بالای گلوت، با دایسکشن رادیکال گردن		300290
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300295
5		100	لارنژکتومی ناقص؛ افقی یا جانبی عمودی یا قدامی عمودی یا قدامی جانبی عمودی		300300
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300305
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300310
5		150	فارنگولارنژکتومی با دایسکشن رادیکال گردن؛ بدون بازسازی (در صورت بازسازی کدهای مربوطه جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)		300315

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300320
5		42	برداشتن آریتنوئید یا آریتنوئیدوپکسی، دسترسی از خارج		300325
5		42	برداشتن اپی گلوت		300330
0		6	لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس (برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای برونوگرافی به کد 300505 و 300545 مراجعه کنید)	#	300335
0		3	لوله گذاری به روش القای سریع (RSI)	+#	300336
0		4,5	تعویض لوله تراکتوتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول		300340
ارزش تام 5 واحد	1,5	3	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)	#	300345
3	4	8	لارنگوسکوپی، غیرمستقیم با بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		300350
3	3	7,5	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم با تزریق طناب صوتی		300355
ارزش تام 5 واحد	4	8	لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل)		300360
3	4	11	لارنگوسکوپی مستقیم جهت بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیلاتاسیون		300365
ارزش تام 5 واحد	4	8	لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی با وارد کردن ابتراتور یا با دیلاتاسیون بار اول		300370
3	4	9	لارنگوسکوپی مستقیم با دیلاتاسیون برای دفعات بعد		300375
3	4	12	لارنگوسکوپی مستقیم با استفاده از		300380

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			میکروسکوپ جراحی		
3	6	12	لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن تومور با میکروسکوپ جراحی		300385
4	7	14	لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)ی غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با فلپ(ها)ی بافتهای موضعی		300390
4	10	20,6	لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)ی غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با گرافت(ها) (شامل تهیه اتوگرافت) (کد 300395 را به همراه کد 200175 برای کشت گرافت بکار نبرید) (کدهای 300390 یا 300395 را به همراه کد 300385 گزارش ننمائید)		300395
4	7	14	لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن اریتینوئید		300400
4	7	14	لارنگوسکوپی مستقیم؛ درمانی با تزریق به طنابهای صوتی با یا بدون میکروسکوپ جراحی		300405
ارزش تام 5 واحد	2	4	لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، تشخیصی	#	300410

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4	5	10	لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، با بیوپسی با درآوردن جسم خارجی (برای گزارش بررسی بلع از طریق آندوسکوپی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبر اپتیک به کدهای 900570 و 900575 مراجعه کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک با آزمایش حس از کدهای 900570 و 900575 استفاده کنید) (برای گزارش بررسی بلع به‌مراه آزمایش حسی به توسط آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک از کدهای 900570 و 900575 استفاده کنید) (برای گزارش بررسی آندوسکوپیک بلع و یا آزمایش حس لارنکس با آندوسکپ قابل انعطاف فیبراپتیک در صورتیکه جزئی از ثبت ویدئوئی یا سینمائی باشد از کدهای 900570 و 900575 استفاده کنید)		300415
0	1,5	3	استروبو سکوپ به تنهایی با گزارش و تفسیر	#	300420
5		49,5	لارنگوپلاستی؛ برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel		300425
5		82,3	لارنگوپلاستی؛ برای تنگی حنجره با گرافت یا قالب درونی Core mold. شامل تراکتوتومی		300430
5		72,2	لارنگوپلاستی؛ با جاناندازی باز شکستگی		300435
4		27	درمان شکستگی بسته حنجره با یا بدون مانیپولاسیون		300440
5		46,5	لارنگوپلاستی، شکاف کریکوئید		300445

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		55,3	لارنگوپلاستی، موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارنژکتومی ناقص، برای سوختگی‌ها)		300450
4		33,3	عصب رسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی		300455
4		33,8	قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)		300460
4		16	تراکتوستومی، اورژانسی و غیر اورژانسی در هر سنی		300465
4		10,2	تراکتوستومی، از طریق غشا کریکوتیروئید		300470
5		34,3	تراکتوستومی، ایجاد راه جدید در تراشه با فلپ پوستی (برای لوله گذاری بدخل تراشه از کد 300335 استفاده کنید) (برای اسپیراسیون تراشه زیر دید مستقیم از کد 300350 استفاده کنید)		300475
5		24,4	ایجاد فیستول تراکتوآزوفاکال و بدنبال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button و پروتز Blom-singer)		300480
3		4,3	سوراخ کردن تراشه از طریق پوست با اسپیراسیون و یا تزریق ترانس تراکتال		300485
5		27	اصلاح تراکتوستومی؛ با یا بدون فلپ چرخشی		300490
4	7	14	درمان به وسیله برونکوسکوپ قابل انعطاف از طریق لوله تراشه یا تراکتوستومی جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق اسپیراسیون یا مانور		300495

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			رکروتمان (Recruitment)		
ارزش تام 6 واحد	6	12	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانته	#	300500
ارزش تام 6 واحد	6	14	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانته با شستشوی سلولی و با یا بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده	#	300501
ارزش تام 6 واحد	7	19	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانته با بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد	#	300502
ارزش تام 6 واحد	8	23	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانته با بیوپسی ریه (TBLB) به هر تعداد با و بدون بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد	#	300503

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4	7	17	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ؛ با دیلاتاسیون برونش یا تراشه یا جانندازی بسته شکستگی یا با دیلاتاسیون تراشه یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت آسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال برای هر بار (چنانچه تحت گاید سونوگرافی یا سی‌تی‌اسکن انجام شود، هزینه گاید جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)		300505
0	1	4	جایگذاری یا اصلاح استنت تراشه یا برونش در حین انجام برونکوسکوپی درمانی	+	300507
0	1,3	2,6	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی ریه از طریق برونش، هر لوب اضافه (کد 300510 را بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی هایی که از تراشه از یک لوب ریه گرفته شود باید فقط یکبار گزارش کرد)	+	300510
0	2	4	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق برونش، هر لوب اضافه و یا کرایو یا HOT بیوپسی (این کد بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برونش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می‌شود، فقط یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	+	300515
0	1,5	3	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، به ازای هر برونش جدید که	+	300520

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			استنت گذاری می شود		
4	10	29	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی جهت تخریب تومور (شامل اکسیژون، لیزر درمانی، APC و کرایوتراپی)؛ با هر روش		300525
0	0	7,5	استفاده از برونکوسکوپی ریجید جهت درمان	+	300527
0	3,3	6,6	کارگذاری کاتترها برای به کار بردن رادیو المنت داخل حفره ای	+	300530
0	5,5	9	سونوگرافی داخل برونش (EBUS) در حین انجام برونکوسکوپی، تشخیصی، یا درمانی	+#	300535
3	2,1	5	کاتتریزاسیون از راه گلو (عمل مستقل)		300540
2	7	14	وارد کردن ماده حاجب برای لارنگوگرافی یا برونکوگرافی با یا بدون کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه نمی گردد)	#	300545
3		3,5	تزریق از طریق تراشه برای برونکوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	#	300550
3	3,6	7	کاتتریزاسیون با بیوپسی بررسی از برونش (هزینه رادیولوژی بصورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)		300555
3		5,3	آسپیراسیون با کاتتر؛ نازوتراکتال (عمل مستقل)		300560
3		8	آسپیراسیون تراکتوبرونکیال با فیبروسکوپ، کنار تخت بیمار		300565

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		10,6	تراکتوستومی پرکوتانه، وارد کردن سوزن با گایدوایر دیلاتاتور بدخل تراشه از طریق پوست جهت قراردادن استنت، یا لوله برای اکسیژن درمانی		300570
6		70,7	تراکتو پلاستی؛ گردنی یا برقرارکردن ارتباط بین نای و حلق، هر مرحله، یا تراکتوپلاستی داخل سینه ای یا برونکوپلاستی یا ترمیم با گرافت		300575
9		95,3	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه گردنی		300580
8		105	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه ساب گلوت یا قفسه سینه		300581
8		150	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز با بازسازی کارینا به علت تومور یا تنگی		300583
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300585
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300590
4		26	بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ گردنی		300595
8		55	بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ داخل سینه‌ای		300600
4		19,9	بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستول؛ بدون ترمیم پلاستیک		300605
4		29,3	بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستول؛ با ترمیم پلاستیک		300610
3		21,5	اصلاح اسکار تراکتوستومی		300615

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	3,2	6,6	توراستنژ، پونکسیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	300620
3	5	10	آسپیراسیون درمانی با وارد کردن تیوب با یا بدون Water Seal		300625
3	6	12	پلورودز شیمیایی با وارد کردن لوله با یا بدون Water Seal		300630
4		49	کارگذاری کاتتر دائم وکاف دار به فضای پلور با تونل زدن		300635
4		7	توراکتوستومی با لوله با یا بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آبسه یا آمپیم (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		300640
8		35,2	توراکتوستومی؛ با برداشتن دنده برای آمپیم، با یا بدون فلپ باز برای درناژ آمپیم		300645
9		49,5	توراکتوتومی محدود یا وسیع؛ برای بیوپسی ریه، پلور یا مدیاستن، با اکسپلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، با پنومولیز، در آوردن کیست‌ها، بول‌ها، جسم خارجی از ریه یا پلور با یا بدون ماساژ قلبی، با دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرنوم (برای اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون توراکتومی از کد 200015 استفاده کنید) (برای رزکسیون سگمنتال یا سایر رزکسیون‌های ریه به کدهای 300700 تا 300720 مراجعه کنید)		300650

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
9		71,3	توراکئوتومی وسیع؛ با کنترل خونریزی ناشی از تروما و/یا ترمیم پارگی ریه، پنومونوستومی؛ با درناژ باز آسبه یا کیست یا از طریق پوست یا خراش دادن (اسکاریفیکاسیون) پرده جنب برای عود پنوموتوراکس (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		300655
9		43	توراکئوتومی وسیع؛ با پنومولیز باز داخل جنبی		300660
9		47	توراکئوتومی وسیع؛ با درآوردن کیست(ها) با یا بدون عمل روی پلور		300665
9		47	توراکئوتومی وسیع؛ با درآوردن جسم خارجی یا رسوب فیبری از داخل پلور یا از داخل ریه		300670
10		79,5	دکورتیکاسیون ریه کامل یا ناقص با یا بدون پلورکتومی جداری		300675
3		7	توراستنژ، پونکسیون مایع فضای پلور برای اسپیراسیون اولیه یا بعدی و بیوپسی پلور، ریه یا مדיاستن؛ سوزنی از طریق پوست (کد 300620 با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	300680
0		9,8	بیوپسی پلور، ریه یا مדיاستن؛ سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		300681
5		27,6	بیوپسی پلور؛ باز		300685
9		120	برداشتن ریه، پنومونکتومی کامل		300690
9		90	برداشتن ریه، لوبکتومی یا سگمنتکتومی		300692

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
9		165	برداشتن ریه، پنومونکتومی اسلیو؛ با خارج کردن قطعه‌ای از تراشه و به دنبال آن آناستوموز تراشه به برونش، لیکتومی یا سگمنتکتومی اسلیو (رزکسیون یک سگمان از برونش و آناستوموز برونش به برونش) یا بای لیکتومی		300695
9		170	پنومونکتومی خارج جنبی		300696
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300700
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300705
9		100	اکسیزیون - پلیکاسیون ریه آمفیژماتو (بولوس یاغیر بولوس) برای کاهش حجم ریه، دسترسی از طریق قفسه‌سینه یا شکاف استرنال، با یا بدون هر گونه عمل روی پلور		300710
9		100	رزکسیون گوه‌ای ریه، منفرد یا متعدد؛ یک طرفه		300715
9		150	رزکسیون ریه (شامل پنومونکتومی، لیکتومی یا سگمنتکتومی) همراه با رزکسیون جدار قفسه‌سینه		300720
8		53	انوکلئاسیون خارج پلوری آمپیم (آمپیمکتومی)		300725
5	14	28	وارد کردن لوله پلور قرارگیرنده با کاف با تونل زدن (کدهای 300735، 300745 و 300620 تا 300675 با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)		300730

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام 9 واحد	13	27	توراکئوسکوپی، تشخیصی: ریه‌ها و فضای جنب، یا پریکاردیال ساک، یا فضای مدیاستن؛ با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل)	#	300735
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300740
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300745
8		45,8	ترمیم فتق ریه از بین جدار قفسه سینه		300750
8		44,9	بستن جدار قفسه سینه بدنال درناژ فلپ باز برای آمپیم (مثل عمل Clagett)		300755
8		150	پنومونکتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ برونشیا با جراحی باز		300760
8		72,9	بازسازی وسیع جداره قفسه سینه (بعد از تروما)		300765
6		65	رزکسیون دنده ها، خارج پلور، همه مراحل		300785
8		67	توراکئوپلاستی، خارج جنبی (عمل Schede) همه مراحل		300790
8		85	توراکئوپلاستی، با بستن فیستول جنبی برونشی (برای بستن باز فیستول برونش های بزرگ از کد 300690 استفاده کنید) (برای رزکسیون دنده اول برای سندرم خروجی قفسه صدری از کد 200900 استفاده کنید)		300795
9		63	پنومونولیز، خارج پیوستی، شامل اقدامات پرکردن یا پک کردن		300800

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		7,5	پنوموتوراکس درمانی، تزریق هوا داخل پلور		300805
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300810
4	33	66	تخریب غیرجراحی (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	*#	300815
8		6,7	پریکاردیوستنز با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		300820
8		25	پریکاردیوستومی با لوله		300825
8		42	پریکاردیوتومی برای درآوردن لخته یا جسم خارجی (عمل مستقل)		300830
8		40	ایجاد دریچه یا برداشت قسمتی از پریکارد برای درناژ		300835
8		63	پریکاردیکتومی ناقص یا کامل با یا بدون بای پس قلبی ریوی		300840
8		48	اکسیزیون کیست یا تومور پریکارد		300845
15		79	اکسیزیون تومور داخل قلبی، برداشتن تحت بای پس قلبی ریوی		300850
10		68	برداشتن تومور خارج قلبی با یا بدون بای پس قلبی ریوی		300855
10		65	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) بدون		300856

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ترمیم		
15		100	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با ترمیم		300857
15		130	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با گسترش به بطن راست و پلمونار		300858
10		65	ریواسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر با توراکتومی (عمل مجزا)		300860
0		14	ریواسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر با توراکتومی در حین عمل دیگر	+	300865
6		41	کارگذاری الکتروکاردی؛ از طریق توراکتومی یا با دسترسی گزیفوئید		300870
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		300875
0		23	کارگذاری یا تعویض پیس میکرو دائمی با الکترودهای داخل وریدی؛ دهلیزی		300880
0	15	56	تعبیه پیس میکرو دائم یک حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		300885
0	15	65	تعبیه پیس میکرو دائم دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		300890

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	7	14	تعبیه پیس میکر موقت یک یا دو حفره ای وریدی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		300895
0	5	10	جایگذاری یا درآوردن یا تعویض ژنراتور پیس میکر دائمی دهلیزی-بطنی (یک یا دو حفره ای)		300900
0	15	65	ارتقا سیستم پیس میکر یا دفیبریلاتور کارگذاشته (تبدیل سیستم یک حفره ای به دو حفره ای) (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و فلوروسکوپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		300905
0	5	10	تغییر محل الکتروود پیس میکر یا ICD جایگذاری شده از قبل (دهلیز راست یا بطن راست)		300910
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		300915
0	7	14	اصلاح یا جا سازی مجدد Pacemaker ICD pocket یا pocket		300920
0	40	145	کارگذاری الکتروود پیس میکر به داخل سیستم وریدی قلب برای پیس میکری بطن چپ یا اتصال به پیس میکر یا ICD قبلی (ارتقا سیستم ضربان ساز یا ICD یک یا دو حفره ای به CRT-D یا CRT-P گلوبال شامل همه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید و پروگرامینگ، ونوگرافی و فلورسکوپی		300925

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		
0	40	145	دیفبریلاتور سه حفره‌ای CRT-D (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		300930
0	40	130	پیس میکر دائم سه حفره‌ای CRT-P (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی، فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		300935
0	9	17	تغییر مکان الکتروود سیستم وریدی قلب جایگذاری شده دهلیزی یا بطنی یا سینوس کرونر (coronary sinus lead - cs lead)		300940
0	4,9	9	درآوردن مولد پیس میکر دائمی (بطن چپ که قبلا جایگذاری شده)		300945
0	8,9	18	در آوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction)، بطنی یا دهلیزی		300950
0	40	90	در آوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead)		300951

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(extraction)، بطنی یا دهلیزی از طریق لیزر یا مکانیکال		
0	11,3	23	درآوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم دو لیدی		300955
8		43	درآوردن الکترودهای پیس میکر اپی کاردی دائمی به وسیله توراکوتومی، سیستم تک لیدی (extraction lead)، دهلیزی یا بطنی		300960
0		46	درآوردن الکترودهای پیس میکر اپی کاردی دائمی به وسیله توراکوتومی، سیستم دو لیدی		300965
8		50	درآوردن الکترو(های) دائمی داخل وریدی با توراکوتومی		300970
0	25	75	تعبیه ICD تک یا دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		300975
0	5	8,1	خارج کردن زیر جلدی مولد پیس میکر Cardioverter دفیبریلاتور، تک یا دو حفره‌ای		300980
0	25	49	درآوردن الکترودهای پیس میکر Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای		300985
8		47	کارگذاری الکترو(های) پیس میکر cardioverter دفیبریلاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای اپی کاردی بوسیله توراکوتومی		300990

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
8		67	کارگذاری الکترودهای ICD تک حفره ای یا دو حفره ای اپیکاردی به وسیله توراکوتومی با کارگذاری ژنراتور پیس میکر		300995
0	30	90	تغییر مکان لیدهای الکتروود برای ICD تک یا دو حفره‌ای و کارگذاری ژنراتور پیس میکر (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		301000
8		68	جراحی برای قطع راهها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW ، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ بدون بای پس قلبی ریوی		301005
10		78	جراحی برای قطع راهها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ با بای پس قلبی ریوی		301010
10		98	عمل جراحی انسیزیون و بازسازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون یا فلوتر دهلیزی (عمل MAZE)		301015
10		79	عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتموژنیک بطنی با بای پس قلبی ریوی		301020
3	6	11,7	کاشت اولیه شامل برنامه دادن Event recorder (ILR)	#	301025
3	4,5	8,5	درآوردن Event recorder (ILR)	#	301030
15		65	ترمیم جراحی قلبی؛ با یا بدون بای پس		301035

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			قلبی ریوی		
15		68	کاردیوتومی، تجسسی (شامل درآوردن جسم خارجی، ترومبوس دهلیزی یا بطنی)، با یا بدون بای پس		301040
15		66	ترمیم آئورت یا عروق بزرگ با سوچور زدن؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی		301045
15		85	ترمیم با استفاده از گرافت، آئورت یا عروق بزرگ؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی		301050
20		96	والوولوپلاستی دریچه آئورت؛ باز، با یا بدون بای پس قلبی ریوی، با یا بدون اتساع ترانس و نتریکولار با یا بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال		301055
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301060
20		115	تعویض، دریچه آئورت، با بای پس قلبی ریوی، با دریچه مصنوعی (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن 50 درصد کد 301085 به این کد اضافه خواهد شد)		301065
20		122,5	تعویض، دریچه آئورت، با بای پس قلبی ریوی، با آلوگرافت یا هموگرافت (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن، 50 درصد کد 301085 به این کد اضافه خواهد شد)		301066
20		120	تعویض دریچه آئورت، با گشادکردن		301070

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			آئولوس آئورت، کاسپ غیر کرونری		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301075
20		138,3	بوسیله جابجایی دریچه شریان ریوی اتولوگ به ائورت و جایگزینی دریچه ریوی با آلوگرافت (عمل Ross)		301080
20		135,4	ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch (عمل راستان)		301085
20		110	رزکسیون یا انسیزیون بافت زیر دریچه ای برای تنگی discrete زیر دریچه ای آئورت		301090
20		115	ونتريکولوميوئومى (ونتريکولوميوئومى) برای تنگی زیر دریچه آئورتی ایدیوپاتیک هایپرتروفیک (برای مثال هایپرتروفی غیر قرینه دیواره بین بطنی)		301095
20		110	آئورتوپلاستی برای تنگی فوق دریچه ای (عمل Gusset)		301100
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301105
20		115	ترمیم دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی؛ با کارگذاری حلقه		301110
20		130	ترمیم رادیکال دریچه میترال با کارگذاری حلقه با بای پس قلبی ریوی		301115
20		110	تعویض دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی		301120

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
20		90	والوکتومی یا والولوپلاستی، دریچه تریکوسپید با یا بدون بای پاس قلبی ریوی با یا بدون کارگذاری حلقه		301125
20		86	تعویض دریچه تریکوسپید با بای پاس قلبی ریوی		301130
20		130	تغییر محل و ترمیم دریچه تریکوسپید و پلیکاسیون برای آنومالی اپشتاین با یا بدون تعویض دریچه		301135
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301140
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301145
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301150
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301155
20		102,8	تعویض دریچه شریان ریوی		301160
20		90	رزکسیون بطن راست برای تنگی انفانددیلولوم با یا بدون کومیشروتومی		301165
20		95	بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset)، با یا بدون رزکسیون انفانددیلولوم یا کومیشروتومی		301170
20		87,7	ترمیم دیسفانکشن غیرساختاری دریچه مصنوعی با بای پاس قلبی ریوی (عمل مستقل)		301175

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
20		80,3	ترمیم فیستول شریانی وریدی کرونر یا فیستول بین شریان و حفره قلبی؛ با بای پس قلبی ریوی		301180
20		56,7	بدون بای پس قلبی ریوی		301185
20		70	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ از طریق بستن رگ		301190
20		66,4	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت بدون بای پس قلبی ریوی		301195
20		79,9	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت با بای پس قلبی ریوی		301200
20		83,2	با ساختن تونل شریانی داخل ریوی (عمل Takeuchi)		301205
20		107,2	بوسیله جابجایی از شریان ریوی به آئورت		301210
20		180	بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)		301215
20		200	بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)		301220

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
(در اعمال مجدد اول و بیشتر، ارزش نسبی نهایی بیهوشی با اعمال کد تعدیلی 53 قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)		مجدد اول، 50 درصد و مجدد دوم و بیشتر، 75 درصد	اعمال مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم دریچه، بای پس عروق کرونر و یا بیماری‌های مادرزادی مجدد (برای اعمال جراحی مجدد اول، 50 درصد و برای عمل مجدد دوم و بیشتر، 75 درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	+	301225
0		25	کانولاسیون از طریق ورید یا شریان فمورال یا براکیال برای اعمال جراحی قلب	+	301228
20		91,7	رزکسیون میوکارد (برای مثال آنوریسمکتومی بطن)		301230
20		114,5	ترمیم نقص دیواره بین بطنی بعد از انفارکشن، با یا بدون رزکسیون میوکارد		301235
0		15	لیگاتور گوشک دهلیز چپ	+	301236
5		25	Delayed Sternum Secondary Closure		301237
0		30	سیری کولاتوری ارست و یا هیپوترمی	+	301239

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			عمیق		
0		15	اندارترکتومی کروئور، باز، به هر روش بر روی شریان کروئور راست یا سیرکومفلکس یا نزولی قدامی چپ، هر تعداد رگ		301240
20		89	بستن دریچه دهلیزی بطنی (میترا ل یا سه لتی) یا نیمه هلالی (آئورت یا شریان ریوی) به وسیله بخیه یا Patch		301245
20		96,8	آناستوموز شریان ریوی به آئورت (عمل) (Stansel Damus – Kay)		301250
20		125	ترمیم آنومالی های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی، نصب کاندویی دریچه دار بین بطن چپ یا راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست با دو خروجی، با ترمیم تونل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز یا وناکاوا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan) یا عمل fontan مدیفیه		301255
20		165	ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آئورت و هیپولازی قوس آئورت (سندرم هیپوپلازی سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood)		301260
20		80	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی (ASD)، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch		301265
20		95	ترمیم نقص دیواره بین بطنی (VSD)، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch		301266

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
20		95	بستن مستقیم یا بوسیله Patch سینوس ونوزوم با یا بدون آنومالی درناژ ورید ریوی		301270
20		140	ترمیم همزمان نقص دیواره بین دهلیزی و نقص دیواره بین بطنی (ASD همراه با VSD) با بستن مستقیم یا به وسیله Patch		301275
20		110	ترمیم کانال دهلیزی بطنی (A.VChannel) ناقص با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی		301280
20		160	ترمیم کانال دهلیزی بطنی (AV Channel) کامل با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی		301281
20		120	بستن نقص دیواره بین بطنی (VSD) با یا بدون Patch؛ همراه با هر کدام از اعمال؛ والووتومی ریوی یا رزکسیون انفاندیبول (غیر سیانوتیک) و یا برداشتن بند شریان ریوی با یا بدون Gusset		301285
20		110	ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس ونوزوم (عمل Warden)		301286
20		65,5	بندگذاری دور شریان ریوی		301290
20		145	ترمیم کامل تترالوژی فالوت با یا بدون آترزی شریان ریوس؛ به هر روش		301295
20		96	ترمیم فیستول یا آنوریسم سینوس والسالوا با یا بدون بای پس قلبی ریوی با یا بدون ترمیم نقص دیواره بین بطنی با یا بدون بستن تونل بین آئورت و بطن چپ		301300
20		125	ترمیم کامل آنومالی برگشت وریدی		301305

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(انواع فوق قلبی، داخل قلبی، زیر قلبی)		
20		89,5	ترمیم قلب سه دهلیزی یا حلقه بالای دریچه میترال بوسیله رزکسیون مامبران دهلیز چپ		301310
20		65,5	سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز؛ عمل قلب بسته (عمل Blalock-hanlon)		301315
20		77	سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بای پس قلبی ریوی		301320
20		72,1	سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بستن جریان خون ورودی		301325
20		72	اعمال شنت گذاری شامل سابکلوین به شریان ریوی (عمل Blalock-Taussig) یا آئورت صعودی به شریان ریوی (عمل Waterston) یا آئورت نزولی به شریان ریوی (عمل Potts-Smith) یا مرکزی با گرافت مصنوعی 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)		301330
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301335
20		140	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		301340

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
20		104,5	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		301345
20		150	اصلاح جابجایی شریان های بزرگ قلب، بازسازی شریان آئورت 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		301350
20		155	ترمیم کامل تنه شریانی (مثل عمل Rastelli)		301355
20		84,5	کاشت مجدد یک شریان ریوی غیر طبیعی (برای بند شریان ریوی از کد 301290 استفاده کنید)		301360
15		51,5	سازماندهی آئورت (آئورتوپکسی) برای کاهش فشار روی تراشه (برای مثال برای تراکتومالاسی) (عمل مستقل)		301365
15		63,2	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله ای آئورت به آئورت		301370
15		66	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله ای آئورت به آئورت یا با استفاده از پروتز		301375

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مادولار دو شاخه (دو شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه یا با استفاده از پروتز آئورتوایلیاک یا آئورت به یک فمورال		
20		60	قطع رگ نابجا (حلقه عروقی) با یا بدون آناستوموز مجدد		301380
20		69,5	بستن نقص دیواره آئورتوپولمونر؛ بدون بای پس قلبی ریوی		301385
20		82,6	بستن نقص دیواره آئورتوپولمونر؛ با بای پس قلبی ریوی		301390
20		85	بستن یا قطع PDA به روش باز با بای پس قلبی و ریوی (عمل مستقل)		301392
0		45	بستن یا قطع PDA همراه با سایر پروسیجرهای جراحی قلب	+	301393
0	30	85	بستن PDA؛ از طریق پوست		301395
0	30	70	بستن فیستول‌ها، کولترال‌ها و شانت‌های باقی مانده؛ از طریق پوست		301396
0	50	135	بستن نشت دریچه؛ از طریق پوست شامل کلیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش		301397
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301400
15		70,5	اکسیزیون کوارکتاسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز؛ با آناستوموز مستقیم با یا بدون گرافت یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلوین چپ یا پروتز مصنوعی بعنوان گاست برای بزرگ		301405

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کردن		
15		77,3	ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتوژن یا مصنوعی؛ بدون بای پس قلبی ریوی		301410
15		102,5	ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتوژن یا مصنوعی؛ با بای پس قلبی ریوی		301415
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301420
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301425
20		235	گرافت قوس عرضی با بای پس قلبی ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		301430
20		185	گرافت آئورت توراسیک نزولی با یا بدون بای پس (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		301435
20		260	ترمیم آنوریسم آئورت سینه ای شکمی، با گرافت، با یا بدون بای پس قلبی ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		301440
20		220	ترمیم ریشه آئورت و تعویض آئورت صعودی بصورت عمل بنتال یا عمل یاکوب یا عمل David با یا بدون تعویض دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی		301442

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)		
20		75	آمبولکتومی شریان ریوی؛ با یا بدون بای پس قلبی ریوی		301475
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301480
20		165	اندارترکتومی ریوی، با یا بدون امبولکتومی، با بای پس قلبی ریوی		301485
20		80,6	ترمیم تنگی شریان ریوی بوسیله بازسازی با گرافت یا Patch		301490
20		84,7	ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی: بدون بای پس قلبی ریوی		301495
20		122,9	ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی: با بای پس قلبی ریوی		301500
20		125	ترمیم آنومالی شریان ریوی همراه با ناقص دیواره بین بطنی به وسیله ساختن یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان ریوی (با نصب هموگرافت یا والو کاندویی بافتی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه		301505
20		74,1	قطع شریان ریوی با بای پس قلبی ریوی		301510

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		16,2	بستن و جداکردن شانت جریان خون سیستمیک به شریان ریوی، زمانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد	+	301515
10		52,8	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی؛ 24 ساعت اول		301540
0		32,2	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی؛ هر 24 ساعت اضافه (برای گذاشتن کانولای گردش خون خارج از بدنی طولانی از کد 302540 استفاده نمائید)	+	301545
3		14	کارگذاری اینترا آئورتیک بالون پمپ		301550
2		3	در آوردن اینترا آئورتیک بالون پمپ		301555
4		19,5	گذاشتن بالن پمپ داخل آئورتی از طریق شریان فمورال، روش باز		301560
4		33,8	درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال؛ با یا بدون گرافت		301565
8		28,3	کارگذاری بالن پمپ داخل آئورتی از طریق آئورت صعودی		301570
10		48,1	درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی از آئورت صعودی شامل ترمیم آئورت صعودی با یا بدون گرافت		301575
10		58,1	کارگذاری پرکوتانئوس دستگاه کمکی قلب مثل Impella		301580
10		67	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی، دو بطن		301585
10		66,4	درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، یک بطن		301590

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
10		73,1	درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، دو بطن		301595
10		130	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن		301600
10		173,7	درآوردن ابزار کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن		301605
6		70	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان کاروتید، شریان آکزیلاری، براکیال، شریان رادیال یا اولنار، فموروپوپلیتئال، پوپلیتئال تیبیوپرونئال، سابکلوین با انسیزیون گردنی، بازو یا اندام تحتانی		301610
0		30	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با انسیزیون قفسه‌سینه‌ای	+	301611
0		20	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با انسیزیون شکم	+	301612
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301615
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301620
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301625
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301630
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف		301635

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301640
6	30	70	آمبولکتومی با کاتتر (اریک، سولیتز و...); عروق مغز		301642
5		70	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید ایلیاک، وناکاوا، ایلیاک، فموروپوپلیتئال، آگزیلاری و سابکلوین با انسزیون اندام تحتانی، گردن یا بازو		301645
0		20	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ با انسزیون شکمی	+	301646
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301650
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301655
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301660
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301665
6		52,3	والوولوپلاستی، ورید فمورال		301670
8		85,1	بازسازی و ناکاوا، هر روش		301675
5		60,5	ترانسپورسیون دریچه وریدی، از هر		301680

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ورید دهنده		
5		56,5	گرافت وریدی به سیستم وریدی سمت مقابل		301685
5		55,2	آناستوموز وریدی سافن به پویلیته		301690
10		145	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت سینه‌ای و شکمی زیر عروق 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		301710
10		120	ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آئورت سینه‌ای و شکمی، زیر عروق کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنبال ترمیم غیر موفق داخل عروقی؛ با استفاده از پروتز لوله‌ای یا با استفاده از پروتز آئورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال		301715
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301720
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301725
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301730

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		11,6	جایگذاری داخل عروقی وسیله به منظور بستن شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+	301735
5		19	اکسپوزکردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسیزیون کشاله ران، یک طرفه		301740
0		13,4	کارگذاری گرافت مصنوعی فمورال - فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنوریسم آئورت (برای گرافت گذاری شریان رانی به کدهای 302085, 302090, 302105, 302125, 302130, 302135, 302145 و 302185 مراجعه کنید)	+	301745
8		27,4	اکسپوزکردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی یا بستن شریان ایلیاک در طی درمان داخل عروقی با انسیزیون شکمی یا رتروپریتوئن، یک طرفه		301750
5		38,3	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		301755
5		75	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		301760
0		11,6	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک هر رگ اضافه (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه)	+	301765

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			می‌گردد)		
10		100	ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آئورت، زیر عروق کلیوی، با اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنال ترمیم غیر موفق داخل عروقی؛ با استفاده از پروتز لوله ای یا با استفاده از پروتز آئورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آئورتو بای فمورال		301770
10		90	ترمیم باز آنوریسم شریان ایلیاک، براکیال، پوپلیته		301772
10		34,5	اکسپوز کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای وارد کردن پروتز داخل عروقی آئورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک، با انسیزیون شکمی یا رتروپریتوئن، یک طرفه		301775
5		16,2	اکسپوز کردن شریان براکیال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آئورت زیر شریانهای کلیوی یا ایلیاک با انسیزیون بازر، یک طرفه		301780
5		80	ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ایلیاک، شریان ورتبرال 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 شرایین به جزء موارد مذکور در کد 301795. (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		301785

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		110	برای آنوريسم پاره شده، شريان ايلياک، شريان ورتبرال يا براکيال و آگزילاری يا شريان اولنار يا راديال يا شريان طحالی، شريان ساب کلاوین، بی‌نام، شريان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شريان پوپلیته و ساير شرايين به جزء موارد مذکور در کد 301800. (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		301790
5		140	ترميم آنوريسم، آنوريسم کاذب و بيماری انسدادی همراه، شريان آئورت شکمی با يا بدون درگیری عروق ايلياک (ايلياک مشترک، هيپوگاستریک و ايلياک خارجی)، شريان طحالی، شريان کبدی، سلياک، کلیوی يا مزانتريک و شريان ايلياک (مشترک، هيپوگاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		301795
5		180	برای آنوريسم پاره شده، شريان آئورت شکمی با يا بدون درگیری عروق ايلياک (ايلياک مشترک، هيپوگاستریک و ايلياک خارجی)، شريان طحالی، شريان کبدی، سلياک، کلیوی يا مزانتريک و شريان ايلياک (مشترک، هيپوگاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		301800
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301805

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301810
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301815
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301820
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301825
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301830
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301835
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301840
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301845
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301850
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301855

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نمی‌باشد		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301860
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301865
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301870
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301875
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301880
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301885
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301890
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301895
6		60	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ سر و گردن یا اندامها		301900
6		100	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا		301905

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			اکتسابی شریانی وریدی؛ قفسه سینه و شکم		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301910
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301915
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301920
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301925
6		70	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ گردن، اندام فوقانی یا دست و انگشتان، اندام تحتانی		301930
5		90	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل قفسه سینه، با یا بدون بای پس، داخل شکمی		301935
10		100	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ گردن، اندام فوقانی یا تحتانی		301940
9		110	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه یا داخل شکم، با یا بدون بای پس		301945
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301950
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ		301955

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نمی‌باشد		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301960
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301965
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301970
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301975
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301980
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301985
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301990
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		301995
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302000
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302005

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302010
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302015
6		90	ترومبوآنندارترکتومی، با یا بدون پچ گرافت؛ کاروتید، ورتبرال، سابکلوین با انسیزیون گردن، آگزیلاری- براكیال، ایلئوفمورال، فمورال مشترک و فمورال عمقی یا فمورال و یا پوبلیتئال و یا تیبیوپرونئال		302020
9		140	ترومبوآنندارترکتومی، با یا بدون پچ گرافت؛ سابکلوین، بی‌نام، با انسیزیون قفسه سینه (تورا کوتومی)، آئورت شکمی یا مزانتریک، سلیاک یا کلیوی، ایلپاک، آئورت و ایلپاک همزمان، آئورت ایلئوفمورال همزمان		302025
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302030
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302035
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302040

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302045
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302050
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302055
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302060
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302065
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302070
0		9	آنژیوسکوپی (گرافت ها یا عروق غیر کرونری) در حین سایر اقدامات درمانی	+	302075
0		35	برداشتن و آماده سازی ورید اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای پس شریان کرونر یا اندام تحتانی (برای برداشتن بیش از یک قطعه ورید به کدهای 302155 و 302160 مراجعه کنید)	+	302080

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		90	گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ کاروتید یا کاروتید-سابکلوین یا سابکلوین-کاروتید یا کاروتید-ورتمبرال یا کاروتید-کاروتید یا سابکلوین-سابکلوین یا سابکلوین-ورتمبرال یا سابکلوین-آگزیلاری یا آگزیلاری-آگزیلاری یا براکیال-فمورال یا فمورال-کاروتید-براکیال یا سابکلوین-براکیال یا آگزیلاری-فمورال یا آگزیلاری-پوپلیتئال یا ایلو ایلیاک یا ایلو فمورال یا پوپلیتئال به تیپال یا شریان پرونتال یا دیگر عروق دیستال، آگزیلاری-فمورال یا فمورال پوپلیتئال یا ایلو ایلیاک یا ایلو فمورال یا فمورال به تیپال قدامی، تیپال خلفی یا شریان پرونتال یا پوپلیتئال به تیپال یا شریان پرونتال، -فمورال یا فمورال به تیپال قدامی، تیپال خلفی، شریان پرونتال یا عروق دیستال دیگری		302085
6		120	گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلوین یا کاروتید یا اسپلنورنال یا آئورتورنال، آئورتوسلیاک یا آئورتومزانتریک، آئورتوسابکلوین یا کاروتید یا اسپلنورنال (آناستوموز شریان طحالی به شریان کلیوی) یا آئورتوفمورال		302090
0		35	آماده‌سازی و برداشتن ورید فموروپوپلیتئال یا صافن، یک قطعه برای عمل بازسازی عروقی	+	302095

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
9		95	بای‌پس با استفاده از ورید In Situ: آئورتو فمورال-پوپلیتئال تنها جزء قسمت فمورال پوپلیتئال In Situ باشد یا فمورال پوپلیتئال یا فمورال به تیپال قدامی، تیپال خلفی یا شریان پروتئال یا پوپلیتئال به تیپال یا پروتئال		302100
0		35	برداشتن و آماده‌سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای‌پس شریان کرونر	+	302105
9		120	گرافت بای‌پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئورتو توستلیاک، آئورتو مزانتریک، آئورتورنال یا آئورتوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آئورتو بای فمورال بروش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آندوواسکولر از کد 301770 استفاده گردد)		302110
9		150	گرافت بای‌پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آئورتو سابکلوین، آئورتو اینومینت، آئورتو توستلیاک_رنال_مزانتریک و دیگر اعمال بای‌پس نیازمند باز کردن شکم یا قفسه سینه		302115
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302120
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302125
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف		302130

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302135
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302140
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302145
0		4,6	گرافت بای پس، مرکب، پروتز و ورید	+	302150
0		50	گرافت اتوژن مرکب، دوسگمان وریدی از دو ناحیه	+	302155
0		60	گرافت اتوژن مرکب، سه سگمان وریدی یا بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر	+	302160
0		11,3	گذاشتن کاف یا Patch وریدی در محل آناستوموز دیستال گرافت سنتتیک با شریان	+	302165
0		9,4	ایجاد فیستول شریان وریدی دیستال در طی عمل جراحی بای پس اندام تحتانی (غیر همودیالیزی)	+	302170
6		90	جابجایی و یا کاشت مجدد شریان؛ شریان ورترال به کاروتید یا شراین ورترال به سابکلاوین یا شریان سابکلاوین به کاروتید یا شریان کاروتید به سابکلاوین		302175
0		8,8	کاشت مجدد شریان احشایی به پروتز آئورت زیر کلیوی، هر شریان	+	302180

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		20	عمل جراحی مجدد، فمورال پوپلیتئال یا فمورال (پوپلیتئال) به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پرونتال یا عروق دیستال دیگر، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه	+	302185
6		40	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) با یا بدون آزادسازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتئال		302190
5		35	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) با یا بدون آزادسازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتئال یا سایر عروق		302195
6		35	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ گردن، شکم یا اندام‌ها		302200
8		50	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ قفسه سینه		302205
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302210
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302215
5		200	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 نمی‌باشد)		302220

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		20	ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی (بجز فیستول یا گرافت همودیالیز) (برای ترومبکتومی گرافت تعبیه شده برای همودیالیز و یا فیستول به کدهای 302555 و 302560 رجوع نمائید)		302225
5		53,3	ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی با اصلاح گرافت شریانی یا وریدی		302230
5		53	اصلاح بای پس شریانی اندام تحتانی بدون ترومبکتومی، باز؛ با انژیوپلاستی با Patch وریدی با یا بدون اینترپوزیشن قطعه ای از ورید		302235
5		24	اکسیزیون گرافت عفونی شده؛ گردن یا اندامها		302240
6		95	اکسیزیون گرافت عفونی شده؛ قفسه سینه یا شکم		302245
0		1	وارد کردن سوزن یا کاتتر به داخل ورید هر جای بدن و در هر گروه سنی (برای گزارش کاتتریزاسیون ورید اجوف فوقانی یا تحتانی از کد 302265 استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	302250
3		6,1	تزریق (برای مثال ترومبین) برای درمان آنوریسم کاذب اندامها از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	302255
0		5	اسکلراتراپی به هر روش تا 20 تزریق	*#	302256
0		8	اسکلراتراپی به هر روش بیش از 20 تزریق	*#	302257

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		2,6	تزریق برای ونوگرافی اندامها (شامل کارگذاری سوزن یا کاتتر) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	302260
3		7	وارد کردن کاتتر یا سوزن یا اینتراکاتر به داخل آئورت، شریان کاراتوئید یا براکیال یا ورتبرال یا قلب راست یا شریان ریوی اصلی یا چپ و راست یا ورید اجوف فوقانی یا تحتانی یا ورید کلیوی، ورید ژوگولار یا ورید آدرنال چپ، سینوس پتروزال (برای قرارداد کاتترهایی که با جریان خون هدایت می‌شوند مثل کاتتر سوان گنز از کد 900810 استفاده کنید) (برای کاتتریزاسیون انتخابی ارگان‌ها جهت گرفتن نمونه خون از کد 302250 استفاده کنید) (برای قرارداد کانول شریانی وریدی به کدهای 302515 تا 302535 مراجعه شود)		302265
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302270
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302275
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302280
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302285

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نمی‌باشد		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302290
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302295
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302300
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302305
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302310
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302315
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302320
4		24	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل شریانی (برای مثال برای شیمی درمانی کبد)	#	302325
4		12	اصلاح یا درآوردن پمپ انفوزیونی کارگذاشته شده داخل شریانی	#	302330
2		6	کات داون وریدی در بالای 3 سال		302335

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		8	کات داون وریدی در زیر 3 سال		302336
2		12	کات داون وریدی در نوزادان		302337
2		4	تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در اطفال و نوزادان هر بار	#	302340
2		7	تزریق خون در بیماران تالاسمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت، کراس‌مچ خون، اندازه‌گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)	#	302345
2		3	تزریق فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی	#	302350
2		1,6	تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در بالغین به ازای هر واحد	#	302355
2		25	تعویض خون در نوزادان (Exchange)		302360
0		12	تعویض خون در غیر نوزادان (Exchange)		302361
0	4	16	PRP (شامل خونگیری، تهیه و تزریق پلاسمای غنی از پلاکت) برای هر جلسه درمان (تا 3 جلسه شامل کلیه هزینه‌های مربوطه می‌باشد و هزینه دیگری برای این کد قابل اخذ نمی‌باشد)	*#	302365
2		30	تزریق خون به جنین داخل رحم		302370
2	6	6	فوم اسکروتراپی تحت مانیپولیشن و راهنمایی تصویربرداری	*#	302372
2		5	تزریق محلول اسکروزان، به ازای هر 10 تزریق (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، * محسوب می‌گردد)	#	302375

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2	20	50	درمان حذف داخل وریدی ابلاسیون ورید نارسا با ناتوان اندام‌ها، شامل هدایت و مانیتورینگ تصویری از طریق پوست با رادیوفرکانسی یا لیزر یا مایکروویو اولین ورید درمان شده (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		302380
0	15	30	دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک اندام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		302385
2	15	40	گذاشتن کاتتر داخل ورید پورت از طریق پوست با هر روش (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		302390
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302395
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302400
0		8	آفرزیس درمانی؛ برای گلبولهای سفید یا قرمزخون یا پلاکت‌ها (هزینه ست به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	302405
0		10	با ایمونوآدزوربشن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلاسما	#	302410
0		6	برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوزیون مجدد	#	302415

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پلاسما		
0		9	فتوفرزیس، خارج بدنی	#	302420
0		1,5	لخته زدایی ابزار یا کاتتر کاشته شده برای دسترسی عروقی بوسیله عوامل ترومبولیتیک	#	302425
0		7	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی موقت از طریق پوست (CVP)	#	302430
3		20	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	#	302435
3		9	وارد کردن کاتتر ورید مرکزی، از طریق ورید محیطی (PICC) بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی	#	302440
0		3	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل وریدی	+#	302442
2		7	اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی، تونل دار یا بدون تونل، و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی	#	302445
2		12	تعویض کاتتر دسترسی ورید مرکزی یا PICC با یا بدون پمپ، با یا بدون تونل زیرجلدی، از طریق همان ورید	#	302450
2		3,8	تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ با یا بدون تونل زیر جلدی، از طریق ورودی همان ورید	#	302455
0		5	درآوردن پورت وریدی یا PICC به هر روش	#	302460

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		10,6	برطرف کردن مکانیکی مواد انسداد دهنده اطراف کاتتر (برای مثال غلاف فیبرین) از روی کاتتر ورید مرکزی از طریق دسترسی وریدی مجزا (برای کاتتریزاسیون وریدی به کدهای 302265 مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	302465
0		2,6	درآوردن مکانیکی مواد انسداد دهنده داخل مجرای کاتتر از ابزار وریدی مرکزی از طریق مجرای ابزار (برای کاتتریزاسیون وریدی به کدهای 302265 مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	302470
2	3,2	6	تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی قبلاً جایگذاری شده، تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلوروسکوپی بطور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	#	302475
2		2	خون‌گیری از شریان (ABG) تشخیصی	#	302480
2		2,5	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه‌گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون	#	302485
2		5	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه‌گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون با کات دان	#	302490
2		4	کاتتریزاسیون شریانی برای انفوزیون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی)، کات داون	#	302495

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		3,8	کاتتریزاسیون شریان نافی نوزاد برای تشخیص یا درمان		302500
2		3,6	جاگذاری سوزن برای انفوزیون داخل استخوان	#	302505
			این کد به کد 302705 منتقل شده است		302510
3		9	کار گذاشتن کانولا (لوله ارتباطی) برای همودیالیز (شالدون گذاری)؛ ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی، خارجی، (نوع Scribner) یا شریانی وریدی خارجی، اصلاح یا بستن	#	302515
4		45	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ از طریق جابجایی ورید سفالیک در قسمت فوقانی ساعد یا بازو با جابجایی ورید بازلیک یا سفالیک		302520
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302525
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302530
4		35	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ مستقیم در هر جا، مثل نوع (Cimino) (عمل مستقل)		302535
4		21	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 301540 و 301545 مراجعه کنید)		302540

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		65	کار گذاشتن کانولای وریدی و شریانی برای جریان خون ایزوله خارج بدنی، شامل شیمی درمانی ناحیه ای به یک اندام، با یا بدون هایپرترمی، با خارج کردن کانولا و ترمیم محل آرتروتومی و ونوتومی		302545
4		50	ایجاد فیستول شریانی - وریدی بوسیله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی وریدی، گرافت اتوژن یا غیراتوژن (عمل مستقل) (برای آناستوموز مستقیم شریانی وریدی از کد 302535 استفاده کنید)		302550
4		25	ترومبکتومی، باز، فیستول شریانی وریدی بدون اصلاح، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن تعبیه شده برای دیالیز (عمل مستقل)		302555
4		35	اصلاح باز فیستول شریانی وریدی؛ با یا بدون ترومبکتومی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن تعبیه شده برای دیالیز		302560
4		31	ترمیم پلاستیک آنوریسم شریانی وریدی (عمل مستقل)		302565
4		25	کارگذاشتن شنت توماس (عمل مستقل)		302570
4		65	واسکولاریزاسیون دیستال و لیگاتور شریان حد فاصل (Dril) interval، فیستول اندام فوقانی (برای سندرم Steel)		302575
2		5	لخته زدایی از کانول خارجی، با یا بدون کاتتر بالن دار (عمل مستقل)		302580

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		49,7	ترومبکتومی از طریق پوست، فیستول شریانی وریدی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن (شامل برداشتن مکانیکی لخته و ترومبولیز داخل گرافت) (برای کاتتریزاسیون از کد 302265 استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		302585
8		75	آناستوموز وریدی، باز؛ پورتوکاو یا رنوپورتال یا کاوال مزانتریک یا اسپلنورنال، پروگزیمال یا دیستال (برای شانت پریتونئال وینوس از کد 402085 استفاده کنید)		302590
5	40	80	کارگذاری شنت پورت سیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (برای روش باز از کد 302590 استفاده کنید) (کلیه اقدامات و پروسیجرهای لازم برای انجام خدمت محاسبه شده و هیچ کدی دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		302595
5	15	30	اصلاح شنت پورت سیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی، کاتتریزاسیون ورید پورتال و کبدی، پورتوگرافی با ارزیابی همودینامیک، باز کردن مجدد کانال/اتساع مجرای داخل کبدی، گذاشتن استنت و بقیه اعمال تصویری و ثبت های مربوطه) (کد دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		302600
4		55	ترومبکتومی وریدی پرکوتانئوس با		302605

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تکنیک‌ها و روش‌های مختلف		
5		17,9	ترومبولیز عروق مغزی، تزریق وریدی		302610
6		28	ترومبولیز عروق مغزی، تزریق شریانی (هزینه آنژیوگرافی به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)		302611
3	9	18	بیوپسی عروق مغزی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		302615
3		16,5	درمان از طریق کاتتر، انفوزیون برای ترومبولیز یا غیرترومبولیز به جز کرومر (برای ترمبولیز عروق کرومر به کدهای 900640 و 900645 مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		302620
3		15,7	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)		302625
3	17	34	انسداد یا 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 عصبی مرکزی، به غیر از سروگردن (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		302630
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ		302635

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نمی‌باشد		
6	26	50	آنژیوپلاستی رتروگرید از طریق عروق پایی (پدال) یا دست، به غیر از عروق کرونر (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)		302636
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302640
3		6,3	تعویض کاتتر شریانی قبلاً جاگذاری شده در طی درمان ترومبولیتیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	302645
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302650
5	30	60	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)		302655
5	40	80	آمبولیزاسیون ورید پورت به روش ترانس هیپاتیک (PVE) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		302660
3		17	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ اولین رگ	#	302665

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		6	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ هر رگ اضافه (برای کاتتریزاسیون به کدهای 302270 و 302285 مراجعه نمائید) (برای درمان های از درون کاتتر به کدهای 302610 تا 302640 ، 600550 و 600555 مراجعه شود) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+#	302670
3	30	60	آندوسکوپی عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی، زیر فاشیا (Peps) (برای عمل باز از کد 302765 استفاده گردد)		302675
5		30	بستن ورید ژوگولار داخلی		302680
3		30	بستن شریان کاروتید خارجی		302685
3		32	بستن شریان کاروتید مشترک یا داخلی		302690
5		23,7	بستن شریان کاروتید مشترک یا داخلی، با انسداد تدریجی، به کمک کلمپ Selverstone یا Crutchfield (برای بستن دائمی شریان از طریق کاتتر و یا امبولیزاسیون از کدهای 600550 و 600555 استفاده کنید) (برای بستن آندوواسکولر موقت شریان با بالون از کد 600545 استفاده کنید) (برای لیکاتور بمنظور درمان انوریسم داخل جمجمه ای از کد 600625 استفاده کنید)		302695
3		21,1	بستن یا نوارگذاری جهت بستن دسترسی عروقی فیستول شریانی وریدی		302700
2		16	بستن یا بیوپسی شریان تمپورال		302705

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		21,1	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): گردن		302710
8		50	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): قفسه سینه		302715
5		60	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): شکم		302720
3		18	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): اندامها		302725
5		34	قطع ناقص یا کامل وناکاوای تحتانی بوسیله بخیه، لیگاسیون، پلیکاسیون، کلیپ، خارج عروقی، داخل عروقی (ابزار چتری) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		302730
3		26	قطع کامل یا ناقص ورید فمورال، بوسیله لیگاتور و وسیله داخل عروقی یک طرفه		302735
3		60	بستن ورید ایلیاک مشترک		302740
3		14	بستن و قطع ورید صافن بزرگ در محل اتصال صافن و فمورال یا بستن ارتباط دیستال ورید		302745
3		50	بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ و/یا کوچک با یا بدون با اکسیزیون رادیکال زخم و گرافت پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین ساق پا زیر فاشیای عمقی یک طرفه		302750
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		302755
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ		302760

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نمی‌باشد		
3		55	بستن وریدهای پرفوراتور، زیرفاشیایی، رادیکال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرافت پوستی، باز (برای روش آندوسکوپی از کد 302675 استفاده کنید)		302765
3		15	فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ کمتر از 10 انسیزیون کوچک		302769
3		24,8	فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ 10 تا 20 انسیزیون کوچک		302770
3		30,1	فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ بیشتر از 20 انسیزیون		302775
2		14,4	بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافنوپولپینتال (عمل مستقل)		302780
2		13,9	بستن و قطع و یا اکسیزیون دسته های ورید واریسی، یک پا		302785
3		65,5	ریواسکولاریزاسیون پنیس، شریان، با یا بدون گرافت ورید		302790
3		27,2	عمل انسدادی ورید پنیس		302795
5		46	اسپلنکتومی کامل یا ناقص یا ترمیم طحال پاره شده با یا بدون اسپلنکتومی ناقص		302800
0		13,9	اسپلنکتومی کامل، (ان بلوک) برای بیماری پیشرفته، همراه با اعمال دیگر	+	302805
3		7,3	تزریق برای اسپلنوپورتوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه	#	302810

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			می‌گردد)		
0		4,5	جمع آوری سلولهای بنیادی (پروژنیاتور) خونساز از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری، آلونیک یا اتولوگ	*	302815
ارزش تام 4 واحد		7	آسپیراسیون مغز استخوان	#	302820
ارزش تام 4 واحد		11,6	بیوپسی سوزنی و آسپیراسیون مغز استخوان تواما	#	302825
ارزش تام 4 واحد		15,9	گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای گرافت	*#	302830
2		8,6	درناژ آبه عقده لنفاوی یا لنفادنیت		302850
3		15	لنفانژیوتومی یا بقیه اعمال روی مجاری لنفاوی		302855
4		20	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ دسترسی از طریق گردن		302860
6		60	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ از راه قفسه سینه یا شکم		302865
2		12,4	بیوپسی یا اکسیزیون عقده لنفاوی؛ باز، سطحی	#	302870
2	4	10	بیوپسی غدد لنفاوی سطحی با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		302875
3		20	بیوپسی یا اکسیزیون عقده های گردنی عمقی با بدون اکسیزیون توده چربی اسکالنی و یا با دایسکشن عقده های ژوگولار عمقی (برای رادیکال دیسکشن عقده های لنفاوی گردن از کد 301905 استفاده کنید)		302880

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		23	بیوپسی یا اکسیزیون عقده های آگزیلاری عمقی یا پستانی داخلی (برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست از لنف نود یا توده خلف صفاقی از کد 402025 استفاده کنید) (برای FNA از کد 100010 استفاده کنید)		302885
3		23,4	اکسیزیون هیگرومای کیستیک، آگزیلاری یا گردنی؛ بدون دایسکشن عصبی عروقی عمقی		302890
3		49	اکسیزیون هیگرومای کیستیک، آگزیلاری یا گردنی؛ با دایسکشن عصبی عروقی عمقی		302891
4		34	لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی؛ لگنی و پارآئورتنی/رتروپریتونئال(آئورتیک و/یا طحالی) (اگر توام با پروستاتکتومی صورت گیرد از کد 501345 یا 501355 استفاده کنید) (اگر توام با قراردادن مواد رادیواکتیو بدخل پروستات صورت گیرد از کد 501370 استفاده کنید)		302895
4		45	لنفادنکتومی انتخابی یا ناقص		302900
4		65	لنفادنکتومی گردنی(کامل) با یا بدون دایسکشن رادیکال گردنی مودیغیه		302905
3		26	لنفادنکتومی آگزیلاری؛ سطحی		302910
4		60	لنفادنکتومی کامل توراسیک یا شکمی		302915
3		40	لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال، سطحی، شامل غدد کلوکه (Cloquet)، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		302920

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		70	لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال، سطحی، درامتداد لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		302925
3		62	لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور (عمل مستقل)		302930
4		70	لنفادنکتومی رتروپریتونن از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لگنی، آئورتیک و کلیوی (عمل مستقل)		302935
4		100	لنفادنکتومی رتروپریتونن از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لگنی، آئورتیک و کلیوی به دنبال کموتراپی یا رادیوتراپی (برای برداشتن و ترمیم پوست و نسج زیرجلدی مبتلا به لنف ادم به کدهای 15500، 100375 و 100380 مراجعه کنید)		302936
2	8	16	عمل تزریق؛ لنفانژیوگرافی با یا بدون مشخص کردن گره سننیل (Sentinel node)	#	302940
2		14	کانولاسیون مجرای توراسیک		302945
4		23,4	مدیاستینوتومی با اکتشاف، درناژ، درآوردن جسم خارجی، یا بیوپسی؛ از طریق گردن		302950
5		40,2	دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرنوم		302955
8		100	اکسیزیون کیست یا تومور مدیاستن		302960
4		22,7	مدیاستینوسکوپی با یا بدون بیوپسی		302965

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		42,5	ترمیم بریدگی دیافراگم، از هر طریق		302970
6		51	ترمیم فتق هیاتال مری (لغزشی یا پارازوفازیال) با یا بدون فوندوپلاستی، واگوتومی و یا پیلوروپلاستی، (بجز فتق دیافراگمی نوزادان)؛ از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (توراکوابدومینال) با یا بدون اتساع تنگی، با یا بدون کاستروپلاستی		302975
6		110	ترمیم فتق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گذاشتن چست تیوب و با یا بدون ایجاد فتق جدار شکمی		302980
8		45	ترمیم فتق دیافراگمی (غیر از نوزادان)؛ تروماتیک؛ حاد یا مزمن یا روی هم قراردادن اورلپ دیافراگم برای اوانتراسیون فلجی یا غیر آن، یا رزکسیون دیافراگم، از طریق قفسه سینه یا شکم		302985
8		58,3	با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز، فلپ عضلانی موضعی)		302990
3		2,5	بیوپسی لب	#	400005
3		19	برداشتن ورمیلیون (تراشیدن لب) با جلو آوردن مخاط (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		400010
3		22,5	اکسیزیون تومور لب؛ اکسیزیون V، گوه ای، تمام ضخامت با بازسازی با فلپ یا موضعی یا متقاطع یا رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم، بدون بازسازی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) (برای اکسیزیون ضایعات مخاطی به شماره 400045)		400015

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مراجعه کنید) (برای بازسازی به کدهای 100275 به بعد مراجعه کنید)		
3		51,5	ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود؛ ناقص یا کامل با فلپ پایه ای متقاطع لب یک طرفه، در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		400020
3		67,5	ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود؛ ناقص یا کامل با فلپ پایه ای متقاطع لب دو طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		400021
2		4,8	درناژ آبه، کیست، هماتوم، وستیبول دهان		400025
3		4,8	درآوردن جسم خارجی فرورفته، وستیبول دهان		400030
3		2	انسیزیون فرنوم لب (فرنوتومی)		400035
0		2,8	بیوپسی وستیبول دهان	#	400040
3		7	اکسیزیون ضایعه مخاطی یا زیر مخاطی وستیبول دهان		400045
3		7	اکسیزیون فرنولوم، لابیال یا بوکال (فرنولومکتومی، فرنولکتومی)		400050
3		5	تخریب ضایعه یا اسکار وستیبول دهان به وسیله روش‌های فیزیکی (برای مثال	#	400055

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			لیزر، حرارتی، کرایو و شیمیایی)		
3		5	ترمیم جراحی وستیبول دهان با هر میزان سانتی متر مربع		400060
3		30	وستیبولوپلاستی؛ قدامی یا خلفی یک یا دو طرفه		400065
3		59	وستیبولوپلاستی؛ تمام قوس پیچیده (برای پیوند پوست به کدهای 100310 به بعد مراجعه کنید)		400070
3		3,5	انسیزیون آبنه یا هماتوم زبان یا کف دهان یا زیر چانه یا تحت فکی یا هاضمه ای از طریق داخل دهان	#	400075
3		9,1	فرنولوتومی یا فرنولکتومی زبان (انسیزیون یا اکسیزیون فرنولوم زبان)	#	400080
3		5	انسیزیون خارج دهانی و درناژ آبنه، کیست یا هماتوم کف دهان؛ زیر زبانی، زیر چانه، تحت فکی، فضای ماضغهای		400085
3		3	بیوپسی زبان یا کف دهان؛ اکسیزیون ضایعه زبان بدون ترمیم		400090
3		4,5	اکسیزیون ضایعه زبان با بستن یا ترمیم اولیه		400095
4		30	گلوستکتومی نصف یا کمتر		400100
4		70	گلوستکتومی؛ ناقص با دایسکشن رادیکال گردن، یک طرفه		400105
5		70	گلوستکتومی؛ کامل با یا بدون تراکتوستومی؛ بدون دایسکشن رادیکال گردن		400110
5		80	گلوستکتومی؛ کامل با یا بدون		400115

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تراکتوستومی، با دایسکشن رادیکال گردن؛ یک طرفه		
5		81,3	گلوستومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و رزکسیون ماندیبولار بدون دایسکشن رادیکال گردن		400120
5		83,8	گلوستومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و دایسکشن سوپراهیوئید گردن		400125
5		120	گلوستومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان، رزکسیون مندیبل، دایسکشن رادیکال گردن (عمل Commando)		400130
3		4,5	ترمیم پارگی هر میزان سانتیمتر از کف دهان و یا دو سوم قدامی زبان / یک سوم خلفی زبان		400135
4		14,5	تثبیت مکانیکی زبان با روشی به غیر از بخیه زدن		400140
3		8	فرنوپلاستی (اصلاح جراحی فرنوم برای مثال با Z پلاستی) (برای فرنوتومی از کد 400035 و 400080 استفاده کنید)		400145
3		6	درناژ آبنه، کیست، هماتوم از ساختمانهای دنتوآلوئولار	#	400150
3		4	درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ بافت نرم یا استخوان		400155
3		4	اکسیزیون برجستگی های فیبروزی، ساختمانهای دنتوآلوئولار		400160
3		6	اکسیزیون برجستگی های استخوانی، ساختمانهای دنتوآلوئولار		400165

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		4	اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ بدون ترمیم		400170
3		6,5	اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ با ترمیم ساده یا مشکل		400175
3		6	اکسیزیون مخاط هایپرپلاستیک آلوئولار هر یک چهارم		400180
3		8	آلوئولکتومی شامل کورتاژ اوستئیت یا سکسترکتومی		400185
4		13	ژینژیووپلاستی، هر یک چهارم		400190
4		13,5	آلوئولوپلاستی، هر یک چهارم (برای ترمیم زخم به کدهای 400060 مراجعه کنید) (برای اوستئوتومی سگمنتال از کد 200510 استفاده کنید) (برای جا انداختن شکستگی به کدهای 200755 تا 200850 مراجعه کنید)		400195
3		3,2	درناژ آبسه کام یا زبان کوچک		400200
3		2,5	بیوپسی کام یا زبان کوچک	#	400205
3		4	اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم		400210
4		18,2	اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک فلپ موضعی		400215
4		24,7	رزکسیون کام یا رزکسیون وسیع ضایعه (برای بازسازی کام با نسوج خارج از دهان به شماره های 100290 تا 100300، 100320، 100325، 100335 و 100375 مراجعه کنید)		400220

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		4	اوولکتومی، اکسیژیون زبان کوچک		400225
4		30	پالاتوفارنگوپلاستی (برای یوولوپالاتوفارنگوپلاستی، یوولوپالاتوفارنگوپلاستی)		400230
3		3,6	تخریب ضایعه کام یا زبان کوچک (حرارتی، کرایو یا شیمیایی)		400235
3		9	ترمیم بریدگی کام؛ با هر میزان سانتیمتر		400240
4		45	پالاتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت با ترمیم لبه آلوئولار بدون گرافت		400245
5		60	پالاتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت با گرافت استخوانی آلوئولار		400246
5		30	گرافت استخوانی آلوئولار اتورن از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)		400247
5		40	گرافت استخوانی آلوئولار اتورن از ناحیه دور دست (لگن یا دنده) (عمل مستقل)		400248
3		20	گرافت استخوانی آلوئولار غیر اتورن (عمل مستقل)		400249
4		34	دراز کردن کام به هر روش		400250
3		24	ترمیم فیستول نازولابیال (برای ترمیم لب شکری به کدهای 400020 به بعد مراجعه کنید)		400255
3		3,2	قالب گیری فک فوقانی برای پروتز کام		400260
3		2	کارگذاری پروتز ماندگار کام		400265
3		7	درناژ آبرسه؛ تحت فکی یا زیر زبانی، از راه داخل دهانی؛ ایجاد فیستول / اکسیژیون یا مارسویپالیزاسیون کیست بزاقی زیر زبانی (رانولا)		400270

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		10	سیالولیتوتومی؛ غده ساب متدیبولار (ساب ماگزیلار)، ساب لینگوئال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی		400275
4		18,7	پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه دار شده		400280
3		3,2	بیوپسی غده بزاقی؛ سوزنی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ میباشد)	#	400285
3		8	بیوپسی غده بزاقی؛ با انسیزیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		400290
3		12	اکسیزیون یا مارسوپپالیزاسیون (رانولا)		400295
3		25	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی)؛ بدون دایسکشن عصب		400300
3		75	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی) با دایسکشن و با حفظ عصب فاشیال		400305
3		100	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، با حفظ عصب فاشیال		400310
4		45	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، درآوردن یکجا با قطع عصب صورتی		400315
5		120	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل با حفظ عصب فاشیال و با دایسکشن رادیکال گردن		400320
3		25	اکسیزیون غده ساب مندیبولار (ساب ماگزیلار)		400325

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		19	اکسیزیون غده ساب لینگوآل		400330
3		21	ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودوکوپلاستی		400335
3		24	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک)		400340
3		34	با اکسیزیون یک غده تحت فکی		400345
3		43	با اکسیزیون هر دو غده تحت فکی		400350
3		30	با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی (وارتون)		400355
0		2,8	تزریق برای سیالوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	400360
3		20	بستن فیستول بزاقی		400365
3		4	گشادکردن مجرای بزاقی با یا بدون کاتتریزاسیون		400370
3		5	بستن مجرای بزاقی از داخل دهان		400375
3		7	انسیزیون و درناژ آبسه؛ پری تانسیلار/ خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافازنژیال) ازراه داخل دهانی		400380
3		20	خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافازنژیال) از راه خارج دهانی		400385
3		5,8	بیوپسی یا خارج کردن جسم خارجی حلق (برای بیوپسی لارنگوسکوپیک به شماره 300350 ، 300360 مراجعه کنید)		400390
4		14	اکسیزیون کیست یا باقیمانده شکاف برانکیال، محدود به پوست و بافت های زیر جلدی/ امتداد یافته به زیر بافت زیر جلدی یا به داخل حلق		400395

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		23	تونسیلکتومی با یا بدون آدنوئیدکتومی با کنترل خون‌ریزی در همان نوبت بستری یا رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و/یا مثلث رترومولار؛ بدون بستن		400400
4		14,5	آدنوئیدکتومی با کنترل خون‌ریزی		400405
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		400410
4		51,4	بستن با فلپ موضعی (برای مثال زبانی یا بوکال)		400415
4		72	بستن با فلپ‌های دیگر (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال گردن شود از کد 302905 هم استفاده کنید)		400420
3		10,1	اکسیزیون تکه‌های لوزه ای		400425
4		19	اکسیزیون یا تخریب لوزه زبانی، به هر روش (عمل مستقل)		400430
5		47	فارانژکتومی محدود (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال گردن شود از کد 302905 هم استفاده کنید)		400435
5		75	رزکسیون دیواره حلقی نیازمند ترمیم با فلپ پوستی عضلانی (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال گردن شود از کد 302905 هم استفاده کنید)		400440
3		18	بخیه زدن حلق برای زخم یا صدمه		400445
4		31	فارینگوپلاستی (عمل جراحی بازسازی یا پلاستیک حلق) (برای فارنژیال فلاپ از کد 400250 استفاده کنید)		400450
4		35	ترمیم فارنگو _ ازوفاژ		400455

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		18	فارنگوستومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تغذیه)		400460
3		9	کنترل خونریزی حلق، دهانی-حلقی یا نازوفارنکس، با تامپون‌های خلفی یا قدامی و یا کوتریزاسیون؛ ساده (این کد با کد 400400 قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		400465
3		19	کنترل خونریزی حلق، دهانی-حلقی یا نازوفارنکس؛ عارضه دار شده، نیازمند بستری و مداخله ثانویه جراحی (این کد با کد 400400 و 300130 و 300135 قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		400470
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		400475
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		400480
5		29	ازوفاجوتومی با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال		400485
6		66	ازوفاجوتومی از راه قفسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی		400490
5		32	اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ ازراه گردن		400491
6		52	اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ ازراه قفسه سینه یا شکم		400493

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
8		121	ازوفاژکتومی کامل یا ناقص، از راه گردن یا شکمی - سینه ای، با باز سازی توسط معده با یا بدون پیلوروپلاستی، یا با بازسازی روده بزرگ یا کوچک، با آماده کردن برای آناستوموز (برای آناستوموز آزاد ژژونوم با آناستوموز میکرو واسکولار اگر توسط پزشک دیگری انجام شود از کد 400690 استفاده کنید)		400495
6		105	ازوفاژکتومی همراه با ازوفاگوستومی گردنی و گاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای		400497
6		165	ازوفاژکتومی همراه با ازوفاگوستومی گردنی و گاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای با بازسازی لوله گوارش در یک مرحله		400498
6		80	درمان ضایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوقانی شامل گاستروتومی بیوپسی از جدار خلفی معده و استنت مری و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای		400499
6		90	ازوفاژکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفاگوستومی گردنی		400500
6		95	ازوفاژکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفاگوستومی گردنی و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای		400502
5		41	دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ از راه آندوسکوپیک		400505
8		52	دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ یا رزکسیون ضایعه مری		400510

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			از قفسه سینه		
ارزش تام 4 واحد	4	8	ازوفاگوسکوپی، سخت یا قابل انعطاف؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه (های) بوسیله شستشو یا برس زدن با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	400515
3	6,5	13,5	ازوفاگوسکوپی درمانی؛ با تزریق ماده اسکلروزان 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 تزریق، کوتر بای پولار یا یونی پولار، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقد کننده پلاسما) یا دیلاتاسیون بوسیله بالن (کمتر از 30 میلیمتر قطر) (برای دیلاتاسیون آندوسکوپی ک با بالن به قطر 30 میلی متر یا بیشتر از کد 400740 استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		400520
3	8	16	ازوفاگوسکوپی جهت درآوردن تومور(ها) یا پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snare یا هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)		400530
3	8	16	ازوفاگوسکوپی درمانی جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت		400531
3	9	19	ازوفاگوسکوپی، با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بدون		400555

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال		
ارزش تام 4 واحد	5,5	10,5	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژژونوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه، بوسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد	#	400565
3	12	24	مکوزکتومی در معده (EMR) یا تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی (برای تزریق اسکروزان در واریس های مری و/یا معده از کد 400595 استفاده کنید)		400570
3	9	18	آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، جهت درناژ ترانس مورال کیست کاذب		400575
3	10	20	آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با درناژ ترانس مورال کیست کاذب با گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرا از طریق اندوسکوپ		400580
3	12	24	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترامورال یا تزریق با کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی با سونوگرافی آندوسکوپی ک، محدود به مری، معده و نیز از دئودنوم یا ژژونوم بر حسب		400585

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(مورد)		
3	9	18	آندوسکوپی درمانی جهت تزریق ماده اسکروزان در واریس‌های مری یا معده یا کش بستن بدور واریس(های) مری یا معده یا کارگذاری هدایت شده لوله گاستروستومی از طریق پوست یا کارگذاری گایدوایر و دیاتاسیون مری از طریق بالون (کمتر از 30 میلیمتر قطر) یا 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 اسفنکتر تحتانی مری و یا کاردیای معده، برای درمان ریفلاکس گاستروازوفازیال		400590
3	10	20	آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم با درآوردن تومور(ها)، پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیوپسی داغ یا کوتر بای پولار یا بوسیله Snare یا هر وسیله دیگر		400615
ارزش تام 4 واحد	10	20	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه، بوسیله برس زدن یا شستشو با بررسی بوسیله سونوگرافی	#	400635

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			آندوسکوپیک		
ارزش تام 5 واحد	7	14	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) تشخیصی؛ با یا بدون جمع‌آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (این کد با کد 400645 قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		400640
3	17	34	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) درمانی؛ شامل اسفنکترتومی/پاپیلوتومی، اندازه‌گیری فشار اسفنکتر اودی، درآوردن سنگ یا سنگ‌ها با یا بدون خرد کردن با یا بدون کار گذاشتن لوله درناژ نازوبیلیاردی یا نازوپانکراتیک با یا بدون کار گذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی با یا بدون جسم خارجی با یا بدون دیلاتاسیون آمپول واتر با یا بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر		400645
5		33,4	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک)، از راه گردن؛ بدون ترمیم فیستول تراکتوازوفژیال		400650
8		59	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک)، از راه گردن؛ با ترمیم فیستول تراکتوازوفژیال		400655
8		82	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول تراکتوازوفژیال		400660

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
8		150	ازوفاگوپلاستی برای نقص مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه؛ با یا بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوآزوفازیال		400665
5		61	ازوفاگوگاستروستومی (کاردیپلاستی)، با یا بدون واگوتومی و پیلوروپلاستی، از راه شکم یا قفسه سینه		400670
5		62	فوندوپلاستی ازوفاگوگاستریک؛ با پیچ فوندوس (عمل تال نیس) / با گاستروپلاستی (برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم (برای ازوفاگومایوتومی بروش توراکوسکوپیک از کد 300745 استفاده کنید)		400675
5		40	ازوفاگومیوتومی (هله) به روش تراکتوسکوپیک یا لاپاراسکوپیک		400677
6		66	ازوفاگوژونوستومی (بدون گاسترکتومی کامل)؛ از راه شکم یا قفسه سینه		400680
5		56	ازوفاگوستومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی؛ از هر راهی		400685
8		120	بازسازی گاسترواینستینال برای ازوفاژکتومی قبلی برای ضایعه انسدادی یا فیستول مری، یا برای حذف مری از مسیر؛ با معده، با یا بدون پیلوروپلاستی؛ با اینترپوزیشن کولون یا بازسازی با روده کوچک؛ با یا بدون انتقال آزاد ژرونوم با آناستوموز میکروواسکولار		400690
8		64	بستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری		400695
6		62	بستن یا استپلینگ محل اتصال مری به		400700

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			معدده برای پرفوراسیون موجود مری		
4		45	بخیه زدن زخم یا جراحی مری؛ از راه گردن		400705
8		75	بخیه زدن زخم یا جراحی مری؛ از راه قفسه سینه یا شکم		400710
4		45	بستن ازوفاگوستومی یا فیستول؛ از راه گردن		400715
8		65	بستن ازوفاگوستومی یا فیستول؛ از راه قفسه سینه یا شکم (برای ترمیم فتق هیئاتال مری به کدهای 302975 به بعد مراجعه کنید)		400720
3	7	13	دیلاتاسیون مری، با سوند یا بوژی هدایت نشده، در یک یا چند مرتبه با گاید آندوسکوپیک		400725
3	8	15	دیلاتاسیون مری از روی گاید وایر با گاید آندوسکوپیک (برای اتساع زیر دید مستقیم از کد 400540 استفاده کنید)		400730
3	12	23	دیلاتاسیون مری با بالن یا دیلاتاتور معکوس با گاید آندوسکوپیک		400735
3	8,5	16,5	دیلاتاسیون مری با بالن (قطر 30 میلیمتر یا بیشتر) برای آشالازی با گاید آندوسکوپیک (برای دیلاتاسیون با بالون با قطر کمتر از 30 میلی متر از کد 400540 استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		400740
3	7	14	تامپوناد مری و معدده با بالن (نوع سنگ استیکن) با گاید آندوسکوپیک (برای خارج کردن جسم خارجی مری با کاتتر بالون		400745

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			دار به کدهای 400605 ، 400525 (مراجعه کنید)		
5		50	گاستروتومی برای ترمیم زخم خونریزی دهنده پارگی مخاط دیلاتاسیون مری کارگذاری لوله دائمی داخل لومن		400750
5		32,5	پیلورومیوتومی، قطع عضله پیلور (عمل نوع فردت _ رامستد)		400755
3		5,5	بیوپسی معده؛ بوسیله کپسول، لوله، از طریق دهان (یک نمونه یا چند نمونه)		400760
4		41	بیوپسی معده با لاپاراتومی و یا اکسیزیون موضعی تومور خوش خیم یا بدخیم معده		400765
5		91	گاسترکتومی توتال و باز سازی با انواع روش‌ها		400770
4		57	گاسترکتومی ناقص دیستال همراه واگتومی و بازسازی به روشهای مختلف		400775
5		87	گاسترکتومی ناقص، پروگزیمال، از راه سینه یا شکم شامل ازوفاگوگاسترکتومی یا واگتومی؛ با پیلوروپلاستی یا پیلورومیوتومی		400780
4		52	واگتومی شامل پیلوروپلاستی با یا بدون گاستروستومی؛ ترانکال یا سلکتیو/ سلولهای پاریتال (فوق سلکتیو) (برای آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی به کدهای 400585 تا 400635 مراجعه کنید)		400785
4		37	قطع اعصاب واک سلکتیو یا فوق سلکتیو		400790
4		25	گاستروستومی بدون ساختن لوله معده (عمل استم) (عمل مستقل)		400795

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		15	گذاشتن لوله گاستروستومی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		400800
0		1,9	گذاشتن لوله بینی معده ای یا دهانی معده ای	#	400805
2		2	تعویض لوله گاستروستومی / تغییر محل لوله تغذیه ای معده، (به هر روش) از معده به داخل دئودنوم، برای تغذیه روده ای (برای گذاشتن لوله گاستروستومی با کمک آندوسکوپ از کد 400600 استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		400810
4		41,6	پیلوروپلاستی (برای پیلوروپلاستی و واگوتومی از کد 400785 استفاده کنید)		400815
4		48	گاستروئودنوستومی / گاستروژژونوستومی؛ با یا بدون واگوتومی		400820
4		28	گاستروستومی، باز؛ بدون ساختن لوله از معده (عمل استم) / (عمل مستقل) در نوزادان، برای تغذیه (برای تعویض لوله گاستروستومی از کد 400810 استفاده کنید)		400825
4		47,5	گاستروستومی، باز؛ با ساختن لوله معده (عمل جین وی)		400830
4		47,4	گاسترورافی، بخیه زدن زخم یا جراحی پرفوره معده یا دئودنوم		400835

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		56	عمل محدودسازی حجم معده بدون بای پاس معده، برای چاقی مفراط؛ گاستروپلاستی (Banded Vertical) یا هر روش دیگر (تنها در صورتی که BMI بیمار 40 و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	*	400840
5		86	عمل محدودسازی حجم معده، با بای پاس معده برای چاقی مفراط؛ با گاستروانتروستومی به صورت رو-ان-وای با بازوی کوتاه (کمتر از 100 سانتیمتر) برای کم کردن جذب (معکوس کردن مجرای صفراوی پانکراسی، با سوئیچ دئودنوم) (تنها در صورتی که BMI بیمار 40 و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	*	400845
5		100	بازسازی، عمل باز، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای چاقی مفراط، به غیر از ابزار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل) (تنها در صورتی که BMI بیمار 40 و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		400850
5		45	درآوردن گاسترو باندینگ	*	400851
5		70	اصلاح آناستوموز گاستروئودنال (گاستروئودنوستومی) با بازسازی؛ با یا بدون واگوتومی		400855
4		30	بستن گاستروستومی با جراحی		400860

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		64	بستن فیستول گاستروکولیک		400865
4		43,8	انترولیز (آزادسازی چسبندگی روده) (عمل مستقل) (در خصوص بیماران با سابقه جراحی شکمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		400870
4		38,3	دئودنوتومی برای اکسپلوراسیون، بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		400875
0		7,5	ژژنوستومی، کاتتر سوزن دار برای هیپرایمانتاسیون (روده ای)- جداگانه و علاوه بر عمل اصلی	+	400880
4		42	انتروتومی روده باریک، بجز دئودنوم؛ برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا برای کاهش فشار (لوله بیکر)		400885
4		42,5	کولوتومی برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		400890
4		55	جانداختن ولوولوس، انواژیناسیون، هرنی داخلی، بوسيله لاپاروتومی		400895
3	4	15	جا انداختن ولوولوس، انواژیناسیون، هرنی داخلی، به وسیله انما		400897
4		58	تصحیح مالروتاسیون بوسیله لیز باندهای دئودنوم و/یا جانداختن ولوولوس میدگات(عمل لد)		400900
3		6,5	بیوپسی روده بوسیله کپسول، لوله، از طریق دهان، یک یا چند نمونه		400905
3		40	اکسیزیون یک یا چند ضایعه روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آناستوموز، بیرون گذاشتن روده، یا ایجاد فیستول؛ یک انتروتومی/چند انتروتومی		400910

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		11,2	اکسیزیون تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسموئید)		400912
4		44	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ یک رزکسیون و آناستوموز		400915
0		12,9	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ هر رزکسیون و آناستوموز اضافه	+	400920
4		43	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ با انتروستومی		400925
5		100	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آترزی مادرزادی، یک رزکسیون و آناستوموز قطعه پروگزیمال روده؛ با یا بدون باریک کردن		400930
0		12,9	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آترزی مادرزادی، هر رزکسیون آناستوموز اضافه	+	400935
4		40	انتروانتروستومی، آناستوموز روده، با یا بدون انتروستومی پوستی (عمل مستقل)		400940
0		6,4	آزادکردن خم طحالی (Take down)، انجام شده به همراه کولکتومی ناقص	+	400945
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		400950
4		68	کولکتومی ناقص با کوکلو ستومی انتهایی و بستن دیستال ایلئوستومی و ایجاد موکوس فیستولا و یا برداشت ایلئوم انتهایی		400955
4		76	کولکتومی ناقص با آناستاموز با یا بدون کولوستومی		400960
4		77	کولکتومی، کامل، شکمی، بدون		400965

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پروکتکتومی؛ با ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی		
4		84	کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با ایلئوستومی دریچه دار با موزکتومی رکتال		400970
4		110	کولکتومی، کامل، شکمی با پروکتکتومی یا موزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، با یا بدون ایجاد محفظه نگهدارنده از ایلئوم، با یا بدون لوپ ایلئوستومی		400975
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		400980
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		400985
4		35	آنتروستومی یا سکوستومی لوله ای (برای مثال برای کاهش فشار یا تغذیه) (عمل مستقل)		400990
4		47,8	ایلئوستومی یا ژژنوستومی، غیر لوله ای (عمل مستقل)		400995
4		30	اصلاح ایلئوستومی		401000
4		62,4	ایلئوستومی دریچه دار (عمل Kock) (عمل مستقل) (برای ارزیابی فیبراپتیک از کد 401070 استفاده نمائید)		401005
4		44	کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست با یا بدون بیوپسی های متعدد (برای مثال برای مگاکولون مادرزادی) (عمل مستقل)		401010

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		41	اصلاح کولوستومی؛ ساده یا عارضه دار شده با یا بدون ترمیم فتق مجاور کولوستومی (ترمیم عمقی) (عمل مستقل)		401015
ارزش تام 4 واحد	7	13	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ تشخیصی، با یا بدون گرفتن نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل)	#	401020
3	10	20	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر		401030
3	10	20	آندوسکوپی درمانی روده باریک، آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استاپلر، منعقدکننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا لوله ژژنوستومی یا تبدیل لوله گاستروستومی به لوله ژژنوستومی		401031
ارزش تام 5 واحد	14	28	آندوسکوپی تشخیصی روده باریک، آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم؛ با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	401045

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3	16	37	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم؛ با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک و دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما)		401050
3	18	46	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا برداشتن پولیپ و تخریب تومور به هر روش و یا آزاد کردن چسبندگی‌های شکمی		401055
ارزش تام 4 واحد	1,5	2,5	ایلئوسکوپی از راه استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد	#	401060
3	2,8	5,6	ایلئوسکوپی درمانی از راه استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)		401065
ارزش تام 4 واحد	5	10	بررسی آندوسکوپیکی کیسه یا پاچ روده باریک (شکمی یا لگنی)؛ تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد	#	401070
ارزش تام 5 واحد	6	12	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	401075
3	8	16	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ با درآوردن جسم خارجی		401080
3	10	20	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ جهت		401085

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			در آوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر		
3	11	21	کولونوسکوپی درمانی از طریق استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) و یا جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقد کننده پلاسما)		401095
0		1,8	وارد کردن لوله بلند معده ای _ روده ای (لوله Miller-Abbott)	+#	401100
4		45	بخیه زدن روده باریک (انترورافی) یا بزرگ (کولورافی) برای زخم پرفوره، دیورتیکول، جراحات، آسیب یا پارگی، یک یا چند سوراخ؛ با یا بدون کولوستومی		401105
4		48,3	استریکچر پلاستی روده (انتروتومی و انترورافی) با یا بدون دیلاتاسیون، برای انسداد روده		401110
4		39	بستن انتروستومی روده بزرگ یا کوچک/ با رزکسیون و آناستوموز (بجز کولورکتال)		401115
4		75,8	استریکچر پلاستی روده (انتروتومی و انترورافی) با یا بدون دیلاتاسیون، برای انسداد روده با رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن هارتمن پاچ)		401120
4		52	بستن فیستول پوستی _ روده ای/بستن فیستول آنتروانتریک یا انتروکولیک		401125

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		52	بستن فیستول روده به مثانه؛ با یا بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه (برای بستن فیستول کلیه به کولون به کد 500160 مراجعه نمائید) (برای بستن فیستول معده به کولون از کد 400865 استفاده نمائید) (برای بستن فیستول مثانه به رکتوم به کدهای 401435 و 401440 مراجعه نمائید)		401130
4		46,7	پلیکاسیون روده (عمل مستقل)		401135
4		48,2	جلوگیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن بوسیله مش یا پروتزهای دیگر یا بافت طبیعی (مثانه یا انتوم)		401140
0		8,8	لاواژ لاپاروسکوپی کولون (به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود)	+	401145
4		35,8	اکسیزیون دیورتیکول مکل (دیورتیکولکتومی) یا مجرای اومفالومزانتریک		401160
4		37,5	اکسیزیون ضایعه مزانتر (عمل مستقل) (با رزکسیون روده به کدهای 400915 یا 400955 به بعد مراجعه نمائید)		401165
4		33,7	بخیه مزانتر (عمل مستقل) (برای جا انداختن و ترمیم فتق از کد 400900 استفاده نمائید)		401170
4		31	انسیزیون و درناژ آبسه آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن (آپاندکتومی)		401175
4		40	لاپارتومی به علت پریتونیت ژنرالیزه		401176
0		3	آپاندکتومی اتفاقی در حین سایر اعمال جراحی	+	401180

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		11	انسیزیون و درناژ آبه داخل جداری، داخل عضلانی یا زیرمخاطی، ایسکیورکتال یا اینترامورال و آبه سوپرالواتور و لگنی از راه رکتوم		401185
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401190
2		12,9	بیوپسی دیواره آنورکتال از طریق آنال (برای مثال مگاکولون مادرزادی) (برای بیوپسی آندوسکوپیک از کد 401270 استفاده نمائید)	#	401195
4		16,4	میومکتومی آنورکتال		401200
5		86	پروکتکتومی؛ (کامل، ابدومینوپرینتال، با کولوستومی)		401205
5		50,9	رزکسیون ناقص رکتوم از راه شکم		401210
5		110	پروکتکتومی، عمل پول‌ترو (Pull- Through)، ابدومینوپرینتال (برای مثال آناستوموز کولوآنال) با یا بدون ایجاد محفظه کولون (برای مثال کیسه J) با یا بدون کولستومی منحرف کننده پروگزیمال		401215
5		130	پروکتکتومی با کولکتومی توتال با یا بدون موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محفظه ایلئوم (S or J) با یا بدون لوپ ایلئوستومی		401220
5		76	پروکتکتومی ناقص با آناستوموز؛ از راه شکم و ساکروم یا هر دو		401225

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		110	پروکتکتومی، کامل (برای مگاکولون مادرزادی) از راه شکم و پرینه؛ با عمل Pull-Through، با آناستوموز برای مثال عمل (Swenson, Duhamel, Soave) با کولکتومی کامل یا نیمه کامل، با بیوپسی‌های متعدد		401230
5		49,4	پروکتکتومی ناقص بدون آناستوموز، از راه پرینه		401235
10		180	تخلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال با پروکتکتومی (با یا بدون کولوستومی) با درآوردن مثانه و کاشتن حالب‌ها به پوست یا روده و یا هیسترکتومی یا سرویستکتومی با یا بدون درآوردن لوله‌های رحمی با یا بدون درآوردن تخمدانها یا هر نوع ترکیبی از موارد فوق		401240
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401245
3		60	اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستوموز؛ از راه پرینه یا شکم		401250
3		85	اکسیزیون محفظه ایلئوآنال با ایلئوستومی		401255
3		18,3	بریدن و آزادسازی تنگی رکتوم		401260
3		38	اکسیزیون تومور رکتوم از راه ساکروم یا دنبالچه یا مقعد به هر روش		401265
ارزش تام 4 واحد	2	3,5	پروکتوسیگموئیدوسکوپی، سخت؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	401270

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3	4	8	پروکتوسیگموئیدوسکوپی سخت؛ درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر جهت تخلیه فشار در ولولوس		401275
3	4	8	پروکتوسیگموئیدوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر و بوژی) یا کنترل خونریزی یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه)(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		401276
ارزش تام 4 واحد	3	6	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	401305
3	6	12	سیگموئیدوسکوپی انعطاف‌پذیر، درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا تخلیه فشار ولولوس؛ به هر روش		401310
3	6	12	سیگموئیدوسکوپی درمانی؛ جهت کنترل خونریزی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا با دیلاتاسیون بوسیله بالون، یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)		401311
3	7	14	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپیک یا با بیوپسی یا آسپیراسیون با سوزن نازک،	#	401345

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			اینترامورال یا ترانس مورال، از طریق اندوسکوپ، تحت راهنمایی اولتراسوند		
ارزش تام 4 واحد	8	16	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون کاهش فشار کولون با بیوپسی، منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	401360
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401365
3	14	28	مکوزکتومی (EMR) در روده بزرگ (برای روده باریک و آندوسکوپی از راه دهانه انتروستومی به کدهای 401020 تا 401090 مراجعه نمائید)		401375
3	13	26	کولونوسکوپی انعطافپذیر، درمانی پروگزیمال به خم طحالی، جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا درآوردن جسم خارجی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای		401380
3	13	26	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیاتاسیون بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر یا گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا با کاهش فشار کولون با متسع کردن بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر		401381

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		8	خارج کردن هر تعداد پولیپ دشوار (پایه‌دار بزرگتر از دو سانت یا بدون پایه بزرگتر از یک سانت) (این کد حداکثر یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	+#	401382
3		23	پروکتوپلاستی؛ برای تنگی یا برای پرولاپس پرده مخاطی		401400
2		1,6	تزریق ماده اسکروزان اطراف رکتوم برای پرولاپس		401405
3		44	پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ از راه شکم یا پرینه		401410
3		68	پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ با برداشت سیگموئید، از راه شکم		401415
3		28	ترمیم رکتوسل (عمل مستقل) (برای ترمیم رکتوسل با ترمیم ضعف واژن از کد 500530 استفاده نمائید)		401420
3		47,4	اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره ساکرال برای پارگی رکتوم		401425
3		72,2	اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره ساکرال برای پارگی رکتوم با کولوستومی		401430
4		53,5	بستن فیستول رکتووزیکال یا رکتواورترال بدون کولوستومی		401435
4		67	بستن فیستول رکتووزیکال یا رکتواورترال با کولوستومی (برای بستن فیستول رکتوم به واژن به کدهای 501680 و 501685 مراجعه نمائید)		401440
3		6	جا انداختن پرولاپس (عمل مستقل) تحت بیهوشی		401445
3		6	دیلاتاسیون اسفنکتر مقعد (عمل مستقل)		401450

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تحت بیهوشی		
3		6	دیلاتاسیون تنگی رکتوم (عمل مستقل) تحت بیهوشی		401455
3		7	درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی (عمل مستقل) تحت بیهوشی		401460
3		10	گذاشتن ستن (Seton) مقعدی		401465
2		2,4	درآوردن ستن مقعدی یا مانند آن		401470
2		22	انسیزیون و درناژ آبسه ایسکیورکتال و یا پری رکتال		401475
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401480
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401485
3		8	انسیزیون سپتوم آنال(در شیرخواران) (برای آنوپلاستی به کد 401560 مراجعه نمائید)		401490
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401495
2		6	انسیزیون هموروئید ترومبوزه، خارجی/ خارج کردن لخته یا اکسیزیون هموروئید خارجی ترومبوزه		401500
3		11	فیشرکتومی با یا بدون اسفنکروتومی کورتاژ کوتر فیشر شامل دیلاتاسیون بار اول و دفعات بعدی		401505

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		6	کریپتکتومی (منفرد یا متعدد)، پاپیلکتومی مقعد پاپیلاهای متعدد و تکه های هموروئید خارجی		401510
2		6	هموروئیدکتومی بوسیله لیگاتور ساده (حلقه کشی)		401515
3		15	هموروئیدکتومی داخلی و خارجی ساده یا مشکل وسیع با یا بدون فیشرکتومی		401520
3		20	درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولوتومی)، زیر جلدی یا زیر عضلانی؛ با یا بدون جایگذاری ستن		401525
3		23,1	بستن فیستول آنال با فلپ ادوانس منت از رکتوم		401530
2		2,5	تزریق محلول اسکروزان برای هموروئید		401535
ارزش تام 4 واحد	2,5	4,5	آنوسکوپی؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشوبا بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	401540
ارزش تام 4 واحد	5	10	آنوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن یک تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)	#	401545
3	5	10	آنوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر، بوژی)		401546
3		25	آنوپلاستی جراحی پلاستیک برای تنگی مقعد؛ در هر گروه سنی		401560
3		7,7	ترمیم فیستول آنال با چسب فیبرین	#	401565
3		23,4	ترمیم مقعد سوراخ نشده پایین، با فیستول آنوپرینتال (به روش Cut back)		401570

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		40	با جابجایی فیستول آنوپرینه یا آنوستیبولار		401575
4		68	ترمیم مقعد سوراخ نشده بالا، بدون فیستول؛ از راه پرینه یا ساکروپرینه آل و یا شکم		401580
4		90	ترمیم مقعد سوراخ نشده بالا، با فیستول رکتواورترال یا رکتوواژینال؛ از راه پرینه یا ساکروپرینتال و یا شکم		401585
4		150	ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینتال و یا شکم بدون طویل کردن واژن		401590
4		180	ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینتال و یا شکم با طویل کردن واژن به کمک گرافت روده یا فلپ پایه دار (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		401595
3		31	اسفنکتروپلاستی مقعد، برای درمان بی اختیاری یا پرولاپس		401600
3		25,6	گرافت (عمل Thiersch) برای بی اختیاری مدفوع و یا پرولاپس		401605
2		8,1	کشیدن سیم یا بخیه Thiersch، کانال آنال	#	401610
3		42	اسفنکتروپلاستی آنال، برای بی اختیاری، بالغین؛ کاشت عضله		401615
3		41,6	لایه لایه روی هم گذاردن عضله لواتور (ترمیم خلفی آنال متد Park)		401620
3		40	کارگذاری اسفنکتر مصنوعی		401625

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		4	تخریب ضایعات مقعد ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کونتازیوزوم وزیکول هرپس) شیمیایی الکترونیکی جراحی کرایو جراحی لیزر برداشت جراحی		401630
2		7	تخریب همورئید به هر روشی؛ داخلی و خارجی		401635
2		7	جراحی کرایو برای تومور رکتوم؛ خوش خیم یا بدخیم		401640
2		8,6	بستن همورئید داخلی با هر تعداد عمل		401645
3		17,5	هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده)		401650
3	4	12	بیوپسی پارانشیم کبد از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		401655
3	4	19	بیوپسی توده کبدی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		401656
0		5,5	بیوپسی کبد با سوزن؛ وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود	+	401660
5		50,7	هیپاتوتومی؛ برای درناژ باز آبسه یا کیست، یک یا دو مرحله		401665
4		10,2	هیپاتوتومی؛ برای درناژ آبسه یا کیست از طریق پوست، در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		401670
5		47,4	لاپاراتومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آبسه انگلی کبدی (برای مثال آمیب یا اکینوкок)		401675

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		20	بیوپسی کبد (گوه‌ای)		401680
9		90	هیپاتکتومی رزکسیون کبد؛ لوبکتومی ناقص؛ هر یک		401685
9		50	هیپاتکتومی رزکسیون کبد؛ متاستازکتومی؛ هر یک		401686
0		25	متاستازکتومی؛ (رزکسیون کبد) هر یک، به همراه سایر عمل‌ها	+	401687
9		125	تری سگمنتکتومی		401690
9		135	لوبکتومی کامل چپ یا راست		401695
9		155	لوبکتومی گسترده چپ یا راست trisectionectomy (شامل لوب راست و سگمان 4 یا لوب چپ و سگمان 5 و 8)		401696
5		47	مارسوپالیزاسیون کیست یا آبسه کبد		401715
5		60	درمان خون ریزی کبد؛ بخیه ساده یا پیچیده زخم یا آسیب کبدی با یا بدون بستن شریان کبدی		401720
5		90	اکسپلوراسیون آسیب کبد، دبریدمان وسیع، انعقاد یا بخیه، با یا بدون پک کردن کبد		401725
7		57,4	بازکردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پکها		401730
0	3	7	الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیروز (فیبرواسکن)	*#	401735
2	5	10	الاستوگرافی کبد به منظور تعیین فیروز با تعیین میزان چربی (CAP) یا استفاده از پروب XL	*#	401740
0	20	50	از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش بسته با RF یا کرایو (هزینه)	#	401745

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		
5		50	از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش باز		401750
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401755
5		61	کولدو کوتومی، درناژ یا درآوردن سنگ، با یا بدون کوله سیستم تومی؛ با یا بدون اسفنگروتومی یا اسفنگتروپلاستی از راه دئودنوم		401760
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401765
4		35,6	کوله سیستم تومی یا کوله سیستم تومی با بازکردن، درناژ یا درآوردن سنگ (عمل مستقل)		401770
4		27,2	کوله سیستم تومی از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		401775
2	6	27	عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست با کارگذاری کاتتر ترانس هپاتیک برای درناژ خارجی صغرا؛ از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		401780
4	18	47	عمل تزریق برای کلانژیوگرافی ترانس هپاتیک با کارگذاری درناژ صغراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آنژیوگرافی دیجیتال کبد)؛ از		401781

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		
0		3	تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هیپاتیک، از راه کاتتر موجود(قبلا کارگذاری شده)	#	401782
0	18	45	استنت صفراوی به روش ترانس هیپاتیک و DSA	+	401783
0	18	45	بالون صفراوی به روش ترانس هیپاتیک و DSA	+	401784
3	10	27	وارد کردن کاتتر ترانس هیپاتیک از راه پوست با یا بدون کارگذاری استنت ترانس هیپاتیک برای درناژ داخلی و خارجی صفرا (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	#	401785
2		10	تعویض کاتتر درناژکننده صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	401790
2	5	15	اصلاح و یا تعویض مجدد کاتتر ترانس هیپاتیک به روش DSA		401795
0		18,7	آندوسکوپی مجاری صفراوی حین عمل (کلدوکوسکوپی)	+	401800
3	7	14	آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر؛ با یا بدون دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با استنت با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد؛ از راه پوست		401805
3	15	30	آندوسکوپی درمانی، با دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با یا بدون استنت، یا		401810

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			با درآوردن سنگ ها		
4		42	کوله سیستم‌تومی بدون کلانژیوگرافی		401815
4		45	کوله سیستم‌تومی با کلانژیوگرافی		401816
4		52,5	کوله سیستم‌تومی با اکسپلور کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی		401820
4		60	کوله سیستم‌تومی با اکسپلور کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی کولدوکوانتروستومی		401821
4		60	کوله سیستم‌تومی با اسفنکترتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دئودنوم، با کولانژیوگرافی		401825
4		57	کوله سیستم‌تومی با درآوردن سنگ مجرای صفراوی، از راه پوست و از طریق snare یا T Tube.basket (Burhenne) و یا جراحی باز (عمل مستقل)		401830
4		49,3	اکسپلوراسیون برای آنترزی مادرزادی مجاری صفراوی، بدون ترمیم، با یا بدون بیوپسی کبد، با یا بدون کولانژیوگرافی		401835
5		72	هیاتیکوپورتوانتروستومی (عمل Kasai)		401840
5		70,4	اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای خارج کبدی		401845
5		91,2	اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای داخل کبدی (برای آناستوموز به کدهای 401865 تا 401870 مراجعه		401850

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(نمائید)		
4		54	اکسیزیون کیست کلدوک		401855
4		58	کوله‌سیستوانتروستومی؛ با یا بدون گاستروانتروستومی با یا بدون رو-ان- وای		401860
5		80	آناستوموز مجاری صفراوی داخل یا خارج کبدی به لوله گوارش با یا بدون رو-آن-وای		401865
5		75	بازسازی یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کبدی با آناستوموز انتها به انتها		401870
4		48,7	قراردادن استنت در کلدوک		401875
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401880
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		401885
5		52	قراردادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد		401890
5		82	با کله سیستوستومی، گاستروستومی و ژژنوستومی		401895
5		103	رزکسیون یا دبریدمان پانکراس و بافت های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد نکروزان		401900
5		49,1	خارج کردن سنگ مجرای پانکراس		401905
5		38,1	بیوپسی پانکراس، باز		401910

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3	6	18	بیوپسی پانکراس سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		401915
5		48,5	اکسیزیون ضایعه پانکراس (برای مثال کیست یا آدنوم)		401920
5		71,2	پانکراتکتومی دیستال، ساب توتال، با یا بدون اسپلنکتومی؛ با یا بدون پانکراتیکوژنوستومی		401925
5		82,3	پانکراتکتومی دیستال، تقریباً کامل، با حفظ دئودنوم (عمل Child)		401930
4		53,5	اکسیزیون آمپول واتر		401935
5		145	عمل ویپل با یا بدون حفظ پیلور (پانکراتکتومی ساب توتال پروگزیمال) ، با دئودنکتومی تقریباً کامل، کولدوکوانتروستومی و دئودنوژنوستومی؛ با یا بدون پانکراتوژنوستومی)		401940
5		90	پانکراتکتومی ساب توتال		401945
5		74,7	پانکراتیکوژنوستومی آناستوموز پهلو به پهلو (عمل Puestow)		401950
0		5,4	تزریق برای پانکراتوگرافی حین عمل (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+	401955
5		50	درمان جراحی کیست پانکراس مارسویبالیازاسیون درناژ خارجی اناستاموز مستقیم با لوله گوارش یا رو- ان - وای		401960
3	4	11	درناژ خارجی آبنه یا کیست پانکراس با هدایت تصویربرداری		401965

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		56	پانکراتورافی برای آسیب پانکراس		401970
5		77,7	خارج کردن دئودنوم از مسیر با گاستروژژنوستومی، برای آسیب پانکراس		401975
4		30	لاپاراتومی، سلیوتومی تجسسی شکم، اکسپلور رتروپریٹوئن با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل)		401995
4		44	درناژ آبه پریٹوئن یا پریٹونیت لوکالیزه، بجز آبه آپاندیس؛ یا درناژ آبه ساب فرنیک یا ساب دیافراگماتیک؛ یا درناژ آبه رتروپریٹوئن. باز (برای آبه آپاندیکولار از کد 401175 استفاده نمائید)		402000
2	4	14	درناژ آبه و سایر تجمعات مایع: آبه های شکمی و لگنی و رتروپریٹوئن از طریق پوست بدون کاتتر(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		402005
3	6	18	درناژ آبه‌های شکمی و لگنی و رتروپریٹوئن از طریق پوست با کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		402006
0		3	خارج کردن کاتتر درناژ به هر روش		402007
3	15	30	درمان کیست هیداتیک به روش PAIR؛ به هر تعداد (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		402008
4		36,1	درناژ لنفوسل خارج پریٹوئن به حفره پریٹوئن، باز		402010

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3	4	8	پریتونئوستنز ، پاراستنز مایع شکمی بدون کاتتر(این کد با کد 402016 قابل گزارش نمی‌باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		402015
3	4	12	تخلیه مایع پریتونئال با کاتتر (این کد فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		402016
4		35	درآوردن جسم خارجی از حفره پریتوئن (برای برطرف کردن چسبندگی های روده از کد 400870 استفاده نمائید)		402020
3	3	7	بیوپسی توده شکمی (اینتراپریتونئال) از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کبد (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		402025
3	4	14	بیوپسی توده های شکمی رتروپریتوئن از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کلیه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		402026
4		40	اکسیزیون یا تخریب، باز، تومور یا کیست یا اندومتریوم های داخل شکمی یا رتروپریتوئن		402030
4		100	اکسیزیون تومور پره ساکرال یا ساکروکوکسیژنال		402035
4		46,4	لاپاراتومی استیجینگ هوچکین یا لنفوم (شامل اسپلنکتومی، بیوپسی سوزنی یا باز از هر دو لوب کبد، در صورت امکان درآوردن غدد شکمی، بیوپسی غدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر موقعیت		402040

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تخمندانها)		
4		27	امبیلکتومی، اومفالکتومی، اکسیزیون ناف (عمل مستقل)		402045
0		6	ناف سازی در بیماران با کیست اوراکل، کیست پیلونیدال ناف، امفالیس (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	+	402047
4		35	امنلکتومی، ایپیلواکتومی، رزکسیون امنوم (عمل مستقل)		402050
4	12	25	لاپاراسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)		402053
0		3	Drilling Ovarian همراه با لاپاراسکوپی تشخیصی	+	402054
3		4,8	تزریق هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریتوئن (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		402055
3		21,7	کارگذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتوئن با محفظه زیر پوستی، دائمی		402060
3		10	کارگذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتوئن برای دیالیز صفاقی موقت (این کد همراه با کد 900150 قابل گزارش نیست)		402065
3		11	کارگذاشتن یا درآوردن کاتتر یا کانول داخل پریتوئن برای درناژ		402070
2		4,4	تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناژ کیست یا آبسه تحت راهنمایی رادیولوژیکی (عمل مستقل) (هزینه)		402075

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		
2		2,5	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)	#	402080
4		33	کارگذاری یا اصلاح شنت صفاقی-وریدی		402085
0		2,9	تزریق (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شنت صفاقی_وریدی که قبلاً گذاشته شده (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	402090
3		20,5	بستن یا درآوردن شنت صفاقی_وریدی		402095
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		402100
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		402105
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		402110
3		26	ترمیم فتق اینگوئینال اولیه (برای کودکان کد تعدیلی 63 با این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)		402115
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		402120

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		27	ترمیم فتق اینگوئینال، اسلایدینگ		402125
3		32	ترمیم فتق لومبار		402130
3		28,5	ترمیم فتق فمورال اولیه، قابل جانندازی		402135
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		402140
3		35	ترمیم فتق شکمی یا انسیزیونال اولیه؛ قابل جانندازی		402145
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		402150
3		18	ترمیم فتق اپی گاستریک (برای مثال چربی پره پریتونال)؛ قابل جانندازی (عمل مستقل)		402155
3		18	ترمیم فتق ناف، قابل جانندازی		402160
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		402165
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		402170
3		27	ترمیم فتق اشیگل		402175
0		4	ترمیم فتق مختنق یا استرانگوله؛ هر نوع	+	402176
0		7	کارگذاری مش یا پروتز برای ترمیم فتق انسیزیونال	+	402177
4		35,2	ترمیم امفالوسل کوچک، با ترمیم اولیه		402180
4		60	ترمیم امفالوسل بزرگ یا گاستروشری؛ با یا بدون پروتز		402185

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		38	بادرآوردن پروتز، جانداختن نهایی و بستن در اتاق عمل/ ترمیم امفالوسل عمل (Gross) (برای ترمیم فتق دیافراگماتیک یا هیاتال به کدهای 302975 تا 302985 مراجعه نمائید)		402190
4		25	بخیه ثانویه جدار شکم، برای بیرون زدن احشاء یا بازشدن زخم (برای بخیه زدن پارگی دیافراگم به کد 302985 مراجعه نمائید) (برای دبریدمان جدار شکم به کد 100075 مراجعه نمائید)		402195
7		70	فلپ امنتوم، خارج شکمی (برای مثال برای بازسازی نقص جدار قفسه سینه یا استرنوم)		402200
0		19	فلپ امنتوم، داخل شکمی	+	402205
5		34,6	اکسپلوراسیون کلیه بدون احتیاج به اعمال دیگر		500005
4		49	درناژ آبسه کلیه یا دور کلیه؛ باز		500010
0	4	8	آسپیراسیون و یا تزریق داخل کیست یا لگنچه کلیه با سوزن از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		500013
4	4	9,5	درناژ آبسه کلیه و اطراف کلیه از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		500015
5		44	نفرستومی؛ نفروتومی با درناژ یا با اکسپلوراسیون		500020
4	4	17	نفرستومی با هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		500025

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
7		54	نفرولیتوتومی، درآوردن سنگ یا عمل جراحی ثانویه برای سنگ یا عارضه دار شده بدلیل ناهنجاری مادرزادی کلیه یا درآوردن سنگ بزرگ (شاخ گوزنی) که لگن و لگنچه کلیه پر کند		500030
7	20	68	PCNL کامل شامل گذاشتن سوند حالب، DJ و نفروستومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)		500031
5		51,8	قطع یا تغییر موقعیت عروق کلیوی نابجا (عمل مستقل)		500040
6		50	پیلوتومی با اکسپلوراسیون یا با درناژ، پیلوستومی یا با برداشت سنگ؛ پیلولیتوتومی؛ پلویولیتوتومی یا عارضه دار شده		500045
2	4	11	نمونه برداری کلیوی با تروکار یا سوزن از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		500050
4		30	نمونه برداری کلیوی با نمایان سازی کلیه عمل جراحی		500055
7		51,7	مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لنف آدنکتومی ناحیه‌ای		500060
7		62,5	مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لنف آدنکتومی ناحیه‌ای		500065
7		69	نفرکتومی ناقص یا نفروکتومی با اورترکتومی کامل و برداشت کاف مثانه از طریق همان روش یا از طریق برشی مجزا		500070

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
7		46	اکسیزیون یا برداشت جدار کیست(های) کلیوی یا اکسیزیون کیست(های) کلیوی		500075
7		45,4	درآوردن کلیه پیوندی		500085
15		240	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)		500090
10		350	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)		500095
5		40,8	نفرکتومی گیرنده (عمل مستقل)		500100
0		180	نفرکتومی دهنده از جسد یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)		500101
			این کد به کد 500013 منتقل شده است		500105
3		4,9	تجویز تدریجی داروی به داخل لگنچه کلیه و یا حالب از طریق لوله نفرستومی، پیلوستومی یا اوتروستومی موجود (برای مثال داروی ضد سرطان و یا ضد قارچی)		500110
2		6	داخل کردن کاتتر یا اینتراکاتر به لگنچه کلیه جهت درناژ و یا تزریق، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		500115
2		6	داخل کردن کاتتر حالب یا استنت داخل حالب، از راه لگنچه برای درناژ و یا تزریق، از راه پوست (هزینه رادیولوژی		500120

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		
0		2,1	تزریق جهت پیلوگرافی (برای مثال نفروستوگرام، پیلوستوگرام، پیلواورتروگرام آتروگرام) از طریق لوله نفروستومی یا پیلوستومی، یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	500125
3		9,3	وارد کردن گاید بداخل لگنچه کلیه و یا حالب همراه با دیلاتاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی، از روی پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای نفروستولیتوتومی به 500035 رجوع کنید)		500130
2		1,6	ارزیابی مانومتریک از راه لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی، یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		500135
2		2	تعویض لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی یا سیستم نفروستومی؛ ساده یا مشکل (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		500140
7		57	پیلوپلاستی، جراحی پلاستیک روی لگنچه کلیه با یا بدون عمل پلاستیک روی حالب، نفروپکسی، نفروستومی، یا اسپلینت کردن حالب یا مشکل (مثلا ناهنجاری مادرزادی کلیه-پیلوپلاستی ثانویه، کلیه		500145

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			منفرد)		
7		59,9	نفرورافی، بخیه پارگی یا صدمات کلیه		500150
7		54,8	بستن فیستول نفروکوتائوس یا پیلوکوتائوس		500155
7		70	بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنوکولیک)، شامل ترمیم احشا؛ از راه شکم یا از راه قفسه‌سینه		500160
7		59,7	سیمفیزیوتومی برای کلیه نعل اسبی با یا بدون پیلوپلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل)		500165
ارزش تام 7,5 واحد	35	15	لیتوتریپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه (یک ارزیابی توسط پزشک معالج در طول جلسات ESWL الزامی است)		500170
4	20	50	تخریب غیرجراحی (Ablation) تومور کلیه از راه پوست با RF، کرایو یا مایکروویو		500175
5		40	اورتروتومی با درناژ یا بازکردن محل یا اورتروتومی برای قراردادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)		500180
5		45	اورترولیتوتومی، یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی حالب یا به صورت بسته (برای اورترولیتوتومی از طریق مثانه از کد 500345 استفاده کنید) (برای سیستوتومی و خارج کردن سنگ حالب به وسیله سبد Basket از کد 500350		500185

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			استفاده کنید)		
5	12	45	عمل خارج کردن و یا شکستن سنگ حالب به روش TUL شامل سیستوسکوپی، گذاشتن DJ 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 می‌باشد)		500186
5		52,2	اورترکتومی، با کاف مثانه (عمل مستقل)		500190
5		58,2	اورترکتومی، کامل، حالب اکتوپیک، از طریق شکم، واژن و یا پرینه		500195
0		2,1	تزریق برای اورتروگرافی یا اورتروپیلوگرافی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	500200
0		3,2	تزریق برای آشکار کردن کاندوی ایلئال و یا اورتروپیلوگرافی، بدون احتساب خدمات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	500205
5		47	اورتروپلاستی، عمل پلاستیک بر روی حالب (برای مثال تنگی)		500210

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		56,8	اورترولیز، با یا بدون تغییر موقعیت حالب برای فیروز خلف صفاق یا برای سندرم تخمدانی یا برای حالب خلف و ناکاوا، با آناستوموز مجدد مجرای ادراری فوقانی یا وناکاوا		500215
5		28,1	اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست (هر نوع یوروستومی)		500220
5		39,6	اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست با ترمیم نقص فاشیا یا فتق		500225
5		56	اورتروپیلوستومی، آناستوموز حالب با لگنچه کلیه یا اورتروکالیکوستومی، آناستوموز حالب با کالیکس کلیه		500230
5		55,5	اورترواورتروستومی یا ترانس اورترواورتروستومی، آناستوموز حالب به حالب طرف مقابل		500235
5		61	اورترونئوسیتوستومی؛ آناستوموز یک حالب به مثانه یا آناستوموز حالب مضاعف به مثانه، یا با ظریف کاری و آماده سازی حالب یا با فلپ مثانه یا وصل کردن مثانه به پسواس یک طرفه (برای رفلاکس مثانه به حالب این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		500240
5		45,1	اورتروانتروستومی، آناستوموز مستقیم حالب به روده		500245
5		63,2	اورتروسیموئیدوستومی، با ایجاد مثانه از سیموئید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پرینه، شامل آناستوموز روده		500250
5		60,6	کاندویی اورتروکولون، شامل آناستوموز		500255

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			روده		
5		65	کاندویی اورتروایلئال (مثانه از ایلئوم). شامل آناستوموز روده (عمل Bricker) (برای ترکیب کدهای 500245-500260 با سیستم‌تومی به 500400-500410 رجوع کنید)		500260
5		83,6	انحراف ظرفیت دار مسیر حالب، شامل آناستوموز روده با استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (انتروسیستوپلاستی Camey یا Kock pouch)		500265
5		92,6	تصحیح انحراف ادراری (برای مثال بازگرداندن کاندویی اورتروایلئال، اورتروسیگموئیدوستومی یا اورتروانتروستومی به اورترواورتروستومی یا اورتروئوسیسستوستومی)		500270
5		60,7	جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده، شامل آناستوموز روده		500275
5		62,3	آپاندیکووزیکوستومی پوستی		500280
5		46,7	اورتروستومی، پیوند حالب به پوست		500285
5		42,1	اورترورافی، ترمیم حالب (عمل مستقل)		500290
5		44,1	ترمیم فیستول اورتروکوتانئوس		500295
5		57,2	ترمیم فیستول اورتروویکال (شامل ترمیم احشایی)		500300
5		44,6	بازکردن بخیه روی حالب (برای اورتروپلاستی، اورترولیز به کدهای 500210-500230 مراجعه کنید)		500305

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		18,7	بازکردن بخیه روی حالب با فولکوراسیون و یا انسیزیون، با یا بدون بیوپسی		500310
5	6	19	آندوسکوپی حالب از طریق یورتروستومی (ureterostomy). با کاتتریزاسیون حالب یا دیلاتاسیون حالب یا درآوردن جسم خارجی یا سنگ یا فولکوراسیون یا انسیزیون و یا بیوپسی	#	500315
2		2	آسپیراسیون مثانه با سوزن یا با تروکار یا اینتراکاتتر	#	500320
3		6	آسپیراسیون مثانه با کارگذاری کاتتر سوپراپوبیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	500325
3		22,5	سیستوتومی یا سیستوستومی؛ با فولکوراسیون و یا کارگذاشتن ماده رادیواکتیو یا با تخریب ضایعه داخل مثانه از طریق کرایوسرجری یا با کارگذاری کاتتر یا استنت حالب (عمل مستقل) (برای رزکسیون از داخل مجرا به 500595 و 500625 رجوع کنید)		500330
3		15,2	سیستوستومی؛ سیستوتومی با درناژ یا سیستوستومی بسته		500335
4		22,4	سیستولیتومی؛ سیستوتومی با برداشت سنگ، بدون برداشت گردن مثانه		500340
4	9	26	شکستن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوسکوپی از ناحیه سوپراپوبیک (PCCL)		500342
4		28,2	اورترولیتومی از طریق مثانه		500345

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		27,9	سیستوتومی با درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله اولتراسوند یا الکتروهیدرولیک		500350
5	35	65	شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ انعطاف پذیر Retrograde intrarenal surgery (RIRS)		500352
4		17,5	درناژ آبسه فضای جلو یا دور مثانه		500355
4		31	اکسیزیون کیست یا سینوس اوراکوس، با یا بدون ترمیم فتق نافی		500360
4		25,5	سیستوتومی؛ برای اکسیزیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)		500365
4		40	سیستوتومی برای اکسیزیون دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا برای اکسیزیون تومور مثانه (عمل مستقل)		500370
4		39,7	سیستوتومی برای اکسیزیون، انسیزیون یا ترمیم اورتروسل؛ یک طرفه یا دو طرفه (برای رزکسیون از داخل مجرا از کد 500625 استفاده کنید)		500375
5		38	سیستکتومی، ناقص یا ساده		500380
6		50	سیستکتومی مشکل یا با برداشتن غدد لنفاوی یا سیستکتومی ناقص با کاشت مجدد حالب(ها) به مثانه (اورترونئوسیتوستومی)		500385
7		55	سیستکتومی کامل (عمل مستقل)		500390
8		80	سیستکتومی کامل با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور		500395

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
8		90	سیستکتومی کامل با اورتروسکموئیدوستومی یا اتصال حالب به پوست		500400
8		100	سیستکتومی کامل با اورتروسکموئیدوستومی یا اتصال حالب به پوست با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه. شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور		500405
8		145	سیستکتومی کامل، با کاندویی اورتروایلپال یا ساخت مثانه از روده شامل آناستوموز روده یا با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه. شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور یا با انحراف ظرفیت دار با هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کوچک برای مثانه جدید		500410
10		180	اگزانتراسیون کامل لگن برای بدخیمی مثانه، پروستات یا مجرای ادراری، با برداشت مثانه و پیوند حالب، با یا بدون هیستریکتومی و یا رزکسیون ابدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، و یا هرگونه ترکیبی از اعمال فوق (برای اگزانتراسیون لگن به منظور درمان بدخیمی ژنیکولوژیک از کد 501830 استفاده کنید)		500415
0		1,2	تزریق برای سیستوگرافی یا اورتروسیتوگرافی حین ادرار کردن (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	500420

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		1,5	تزریق و کارگذاری زنجیر برای کنتراست و یا اورتروسیستگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	500425
0		1,2	تزریق برای اورتروسیستوگرافی رتروگراد (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	500430
0		1	شستشوی مثانه، ساده، لاواژ ویا واردکردن قطره قطره مایع		500435
0		1	واردکردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley)	#	500440
0		0,5	خارج کردن سوند (Foley) مثانه، ساده یا مشکل	#	500445
0		1	گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون	#	500447
2		10	تزریق ماده مصنوعی به بافت زیر مخاطی مجرای ادرار و یا گردن مثانه از طریق اندوسکوپ		500450
2		5,6	واردکردن قطره قطره مواد ضد کارسینوژن (شامل زمان صرف شده)		500455
0	5	25	یورودینامیک کامل شامل تمام مراحل ارائه خدمت (سیتومتر و گرام، اوروفلومتری، UPP، VP.EMG و AP) (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	#	500459
0	1,5	3	سیستومتر و گرام ساده (برای مثال مانومتر نخاعی)	#	500460
0	2,5	5	سیستومتر و گرام، مشکل (برای مثال ابزار	#	500465

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			الکترونیکی کالیبره)		
0	0,4	0,8	اوروفلومتری ساده (UFR) (برای مثال اندازه گیری جریان ادرار با کرومومتر یا دستگاه اوروفلومتری مکانیکال)	#	500470
0	0,8	1,6	اوروفلومتری پیچیده (با وسایل الکترونیک کالیبره)	#	500475
0	2	4	بررسی های اندازه گیری فشار مجرای ادراری (UPP)، به هر روش	#	500480
0	2,5	5	بررسی های الکترومیوگرافی از اسفنگتر مقعد یا مجرای ادراری، بدون استفاده از سوزن، به هر روش	#	500485
0	1,5	6	EMG اسفنگتر آنال یا مجرای ادراری	#	500490
0	3	9	پاسخ ناشی از تحریک زمان تاخیر رفلکس بولبوکاورموس	#	500495
0	2	4	بررسی فشار تخلیه ادرار (VP)، فشار تخلیه مثانه، به هر روش	#	500500
0	2,5	5	میزان فشار داخل شکم حین تخلیه (AP) (رکتال - معدی - داخل صفاقی)	+	500505
4		50	سیستوپلاستی یا سیستواورتروپلاستی، جراحی پلاستیک مثانه و یا گردن مثانه (Y پلاستی قدامی، برداشتن فوندوس مثانه)، از هر نوع، با یا بدون رزکسیون گوه ای خلف گردن مثانه		500510
4		65	سیستواورتروپلاستی با اورترونئوسیتوستومی یک طرفه یا دو طرفه		500515
4		36	وزیکواورتروپکسی قدامی یا اورتروپکسی (مثل عمل مارشال-مارچتی)، ساده یا		500520

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مشکل (برای اورتروپکسی (نوع پیرا) از کد 501670 استفاده کنید)		
4		39	درمان بی اختیاری ادراری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلاژن با یا بدون سیستوسکوپی (در مردان) کاهش ارزش نسبی به 25 کا (در مقایسه با کد 500810 (500525
4		54	ترمیم کمپارتمان‌ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون انتروسل، با و بدون پرینه و با بی اختیاری ادراری با و بدون سیستوسکوپی		500530
4		37	سیستورافی، ترمیم زخم، آسیب یا پارگی مثانه؛ ساده یا مشکل		500535
4		15	ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)		500540
4		53	ترمیم فیستول وزیکو واژینال (شکمی) (برای ترمیم از طریق واژن، به کد 501690 رجوع کنید)		500545
4		37,1	ترمیم فیستول رحم به مثانه		500550
4		51,8	ترمیم فیستول رحم به مثانه؛ با هیسترکتومی (برای ترمیم فیستول مثانه به روده به کد 401130 رجوع کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مثانه به کدهای 401435-401440 رجوع کنید)		500555
4		120	ترمیم اکستروفی مثانه		500560
4		68,8	انتروسیستوپلاستی شامل آناستوموز روده		500565
4		35,4	وزیکوستومی پوستی		500570

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3	1,7	5,8	سیستواورتروسکوپی، با یا بدون شستشو و تخلیه لخته‌ها فراوان و با یا بدون کاتتریزاسیون حالب (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		500575
3	3	10	سیستواورتروسکوپی با نمونه برداری با برس از حالب یا لگنچه کلیه		500580
3	2,5	7	سیستواورتروسکوپی با کاتترگذاری درون مجرای انزالی با یا بدون شستشو، وارد کردن مایع به صورت قطره قطره یا انجام رادیوگرافی، بدون احتساب اقدامات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		500585
3	2,5	7	سیستواورتروسکوپی؛ با نمونه برداری یا با فولگوراسیون		500590
3	4	13	سیستواورتروسکوپی، با اورتروتومی داخلی؛ مونث یا مذکر زیر دید مستقیم		500591
5	8	22	برداشتن تومور(های) مثانه با هر اندازه (TURT) (برای TURT مرحله دوم کد 500590 گزارش شود)		500595
3	4	13	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون اسفنکتر خارجی (اسفنکتروتومی)		500600
3	2,5	8	سیستواورتروسکوپی با کالیبراسیون و یا فراخ سازی تنگی مجرا، با یا بدون مه آتوتومی یا تزریق ماده برای سیستوگرافی، مرد یا زن		500605
3	6	18	سیستواورتروسکوپی، با قراردادن استنت در مجرای ادرار		500610
3	2	6	سیستواورتروسکوپی، با تزریق استروئید		500615

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بداخل تنگی		
3	5	16	سیستو اورتروسکوپی، با تزریق استروئید بداخل تنگی برای درمان سندرم اورترال زنان با هر یک یا همه اعمال زیر: مه آتوتومی مجرای اتساع مجرا، اورتروتومی داخلی، لیز فیروزسپتوم اورترواژینال، انسیزیون جانبی گردن مثانه، فولگوراسیون پولیپ (ها) مجرا، گردن یا تریگون مثانه		500620
3	5	15	سیستو اورتروسکوپی با مئاتومی مجرا یا با رزکسیون یا فولگوراسیون اورتروسکل های اورتوتوپیک یا اکتوپیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با انسیزیون با برداشت سوراخ دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا با درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای ادرار یا مثانه، به صورت ساده یا مشکل		500625
4	8	25	لیتولاپکسی، خرد کردن یا قطعه قطعه کردن سنگ، با هر روشی، در مثانه و در آوردن قطعات، به صورت ساده؛ کوچک (کمتر از 2,5 سانتیمتر) یا مشکل یا بزرگ (بالای 2,5 سانتیمتر)؛ هر جلسه		500630
3	4	12	سیستو یورتروسکوپی (شامل) کاتتریزاسیون حالب؛ با تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن استنت دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا double-J)		500635
0		6	خارج کردن DJ یا استنت دائمی		500636
3	8	23	سیستو اورتروسکوپی با یورتروسکوپی (حالب)؛ با درمان تنگی حالب یا با درمان		500640

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تنگی یورتروپلویک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، الکتروکوتر و انسیزیون)		
3	4	17	سیستواورتروسکوپی، با رزکسیون از طریق داخل مجرا یا انسیزیون مجاری انزال یا با اورتروسکوپی (حالب) و یا پیلوسکوپی؛ تشخیصی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		500645
3	8	25	سیستویورتروسکوپی با رزکسیون تومور حالب یا لگنچه کلیه		500650
3	9	28	سیستواورتروسکوپی با انسیزیون، فولگوراسیون یا رزکسیون دریچه مادرزادی خلفی مجرا، یا چین های مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی		500655
3	5	16	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون یا انسیزیون مجرای مغبنی از طریق جدار حالب		500660
3	8	23	سیستواورتروسکوپی با انسیزیون پروستات از داخل مجرا		500665
3	8,5	26	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون گردن مثانه از طریق داخل مجرا (عمل مستقل)		500670
3	4	12	سیستواورتروسکوپی با دیلاتاسیون مجرای پروستاتیک از داخل مجرا با بالون		500675
3	3	8,5	سیستواورتروسکوپی با فولگوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیگیری بیمار		500685

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5	5	25	رزکسیون پروستات از داخل مجرا، مرحله اول (ناقص)، مرحله دوم از رزکسیون دو مرحله ای یا برداشت رشد مجدد بافت انسدادی، پیش از یکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی گردن مثانه متعاقب این عمل (TURP ناقص)		500690
3	23	42	انعقاد پروستات با لیزر غیر تماسی، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، مئآتوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتروتومی داخلی)		500695
3	23	46	تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، مئآتوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون و اورتروتومی داخلی)		500700
2	7	21	سیستواورتروسکوپی با درناژ آبنه پروستات از طریق مجرا		500705
2		13	اورتروتومی، خارجی (عمل مستقل)		500710
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		500715
2		5,1	مه آتوتومی، شکاف مه آتوس، در تمام گروه های سنی (عمل مستقل)		500720
2		12	درناژ آبنه عمقی دور مجرا (برای آبنه زیرجلدی به کد 100020 رجوع کنید)		500725
2		5,2	درناژ کیست یا آبنه غدد اسکین (skene gland)		500730

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		12	درناژ نشست ادراری پرینه ای؛ عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل)		500735
2		7	بیوپسی مجرا		500740
4		38,9	اورترکتومی، کامل، شامل سیستموستومی؛ زن		500745
4		46,7	اورترکتومی، کامل، شامل سیستموستومی؛ مردان		500750
3		22,7	اکسیزیون یا فولگوراسیون کانسر مجرا		500755
3		30,2	اکسیزیون دیورتیکول مجرا؛ زن یا مرد (عمل مستقل)		500760
3		16	مارسوپپالیزاسیون دیورتیکول مجرا، مرد یا زن		500765
3		16	اکسیزیون غدد بولبواورترال (غده کوپر)		500770
3		8	اکسیزیون یا فولگوراسیون؛ پولیپ های مجرا، دیستال مجرا یا کارونکل مجرا یا غدد اسکین (skene gland) یا پرولاپس مجرا		500775
3		42	اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیورتیکول یا تنگی (مثل نوع یوهانسن) یا مرحله دوم (مجرا سازی)، شامل انحراف مسیر ادرار		500780
3		49,5	اورتروپلاستی؛ بازسازی مجرای قدامی در مردان، در یک مرحله		500785
3		80	اورتروپلاستی، از طریق پوبیس یا پرینه، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا مامبرانو		500790
3		45	اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای، مجرای مامبرانو یا پروستاتیک؛		500795

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مرحله اول یا دوم		
3		49,2	اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان		500800
3		58,9	اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و یا قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (برای مثال عمل Tenago, (Leadbetter		500805
3		40,9	عمل جراحی اسلینک برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		500810
3		20	درآوردن یا اصلاح اسلینک برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		500815
3		31	کارگذاری کاف Tendem (کاف مضاعف)		500820
3		44,6	تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان یا زنان، کارگذاری اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف		500825
3		24	درآوردن اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف		500830
3		31	درآوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی		500835
3		48	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 دبریدمان نسوج عفونی (کدهای 100080 -		500840

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			100075 را همراه با کد 500840 بکار (نبرید)		
3		24	تعمیر اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف		500845
3		14	اورترومه آتوپلاستی، با جلو کشیدن مخاط (برای مثاتوتومی به کد 500720 رجوع کنید)		500850
2		18	اورترومه آتوپلاستی، با اکسیژون ناقص قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون)		500855
3		38,5	اورترولیز از طریق واژن، ثانویه، باز، شامل سیستم اورتروسکوپی (برای مثال برای انسداد پس از جراحی یا اسکار)		500860
3		24,7	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد		500865
3		32,2	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پرنه		500870
3		40,6	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در مجرای پروستاتی - مامبرانو		500875
3		22	ترمیم اورتروستومی یا فیستول مجرا به پوست در مردان (عمل مستقل) (برای ترمیم فیستول واژن به مجرای ادراری از کد 501690 استفاده کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مجرای ادراری به 401435 و 401440 رجوع کنید)		500880
2		5,5	دیلاتاسیون تنگی مجرا یا گردن مثانه از طریق عبور سوند یا دیلاتاتور یا فیلی		500885

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			فورم و سوند ظریف؛ با یا بدون بیهوشی عمومی در زنان یا مردان؛ بار اول یا دفعات بعد		
4	30	20	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله مایکروویوترموتراپی یا ترموتراپی با فرکانس‌های رادیویی	*#	500890
4	25	15	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله ترموتراپی به کمک آب	*#	500895
3		4,4	شکاف دادن پره پوس در قسمت پشتی یا طرفی؛ در نوزاد یا غیر نوزاد (عمل مستقل)		500900
2		5,2	انسیزیون و درناژ آلت، عمقی (برای آبسه پوست و زیرجلد به کد 100035 رجوع کنید)		500905
2		4	تخریب ضایعات آلت (برای مثال کونیلوما، پاپیلوما، مولوسکوم کوتناژیوزوم، وزیکول هرپس)، ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کرایو یا تخریب الکتریکی یا تخریب شیمیایی)		500910
2		4,8	بیوپسی آلت سطحی یا عمقی		500915
2		33	اکسیزیون پلاک فیبروتیک آلت (بیماری پی رونی)		500920
2		46	برداشت پلاک فیبروتیک (بیماری پی رونی): با گرافت به هر میزان سانتیمتر		500925
2		20	درآوردن جسم خارجی از بافت عمقی آلت (برای مثال پروتز پلاستیکی)	*	500930
3		30	آمپوتاسیون آلت؛ ناقص		500935

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		40	آمپوتاسیون آلت؛ کامل		500940
3		60	آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		500945
3		75	آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه همراه با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوکستریک و ابتوراتور (برای لنفادنکتومی (به صورت عمل مستقل) به 302920-302930 رجوع کنید)		500950
3		10	ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی (کد تعدیلی 63 - همراه با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	#	500955
3		10	آزادسازی یا اکسیزیون چسبندگی های بعد از ختنه در آلت یا ترمیم ختنه ناکامل یا فرنولوتومی آلت		500960
2		2	تزریق برای بیماری پرونی	#	500965
2		18	تزریق برای بیماری پرونی با نمایاندن پلاک با کمک جراحی	#	500970
2		7	شستشوی اجسام غاری برای پریاپیسم		500975
0		4	تزریق برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	#	500980
2		6	ککاورنوزومتری دینامیک، شامل تزریق داروهای وازواکتیو (پاپاورین، فنتولامین) داخل اجسام غاری		500985
0		3,7	تزریق ماده دارویی (برای مثال پاپاورین،		500990

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			فنتولامین) به داخل اجسام غاری		
0	1,4	2,8	پلتیسموگرافی آلت	#	500995
2	2,1	4,2	بررسی تومسانس شبانه آلت و یا تست ریجیدیتی	#	501000
3		28	عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیا)، با یا بدون آزاد کردن یا تغییر موقعیت مجرا		501005
3		36	عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی یا اولین مرحله ترمیم هیپوسپادیا، با یا بدون پیوند پره پوس و یا فلاپ پوستی		501010
3		40	آورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیا (شامل انحراف مسیر ادراری)، به هر میزان سانتیمتر		501015
2		50	اوراورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیا (شامل انحراف مسیر ادراری) با گرافت پوستی آزاد از محل غیر از دستگاه تناسلی خارجی		501020
2		35	اورتروپلاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیا برای جداکردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل (Cecil		501025
2		39	ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیا دیستال (با یا بدون کوردی یا ختنه): با جلو بردن ساده مه آ(مثل مگ پای، وی فلاپ)		501030

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		49	ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادياس ديستال با اورتروپلاستی به وسیله فلاپ های پوستی موضعی (مثل فلیپ-فلاپ پره‌پوس) با یا بدون آزاد کردن مجرا با یا بدون دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با فلاپ های پوستی موضعی، وصله گرافت پوستی و یا فلاپ جزیره‌ای		501035
3		60	ترمیم هیپوسپادياس پروگزیمال آلت یا پنواسکروتال، در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرافت لوله ای پوست یا فلاپ جزیره‌ای		501040
3		75	ترمیم هیپوسپادياس در ناحیه پرینه در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و اورترو پلاستی با استفاده از گرافت لوله ای پوست و یا فلپ جزیره‌ای		501045
3		29	ترمیم عوارض هیپوسپادياس (مثل فیستول، تنگی، دیورتیکول)؛ با بستن، انسیزیون یا اکسیزیون به طور ساده		501050
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		501055
3		80	ترمیم هیپوسپادياس قدیمی نیازمند دیسکسیون وسیع و اکسیزیون ساختمانهای ترمیم شده قبلی، شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی		501060

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بعنوان گرافت و فلاپ های جزیره ای و پوست محل‌های دیگر بعنوان فلاپ یا گرافت		
3		38	عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت یا برای اپی‌سپادیا دیستال به اسفنکتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار		501065
3		50	با اکستروفی مثانه		501070
3		30	کارگذاری پروتز آلت، قابل اتساع (بادکنکی) یا غیر قابل اتساع (نیمه سخت)	*	501075
3		40	کارگذاری پروتز بادکنکی آلت، چند قطعه ای، شامل کارگذاشتن پمپ، سیلندر و مخزن	*	501080
3		42	تعویض یا درآوردن یا تعمیر همه قطعات یک پروتز بادکنکی و چند قطعه ای آلت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک زمینه عفونی	*	501085
3		25	درآوردن پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت بدون جاگذاری مجدد پروتز جدید	*	501090
3		33,8	درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی	*	501095
3		42	درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک زمینه عفونی، در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دبریدمان نسوج عفونی	*	501100

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		34	شنت جسم غاری به ورید صافن یا به جسم اسفنجی (عمل برای پریاپیسم)		501105
3		20,6	فیستولیزاسیون جسم غاری به گلنس آلت (برای مثال با سوزن بیوپسی، عمل Winter، با Rongeur یا Punch) برای پریاپیسم		501110
3		65,8	عمل جراحی پلاستیک روی آلت برای آسیب‌دیدگی (در صورتی که جنبه درمانی نداشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		501115
3		27	ترمیم آسیب تونیکای آلت (PF)		501117
3		3	مانیپولاسیون پره پوس شامل آزادسازی چسبندگیهای پره پوس و کشیدن پوست		501120
0		3	بیوپسی سوزنی بیضه (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک به 100005 و 100010 رجوع کنید)		501125
3		11,3	بیوپسی انسیزیونال بیضه (عمل مستقل) (چنانچه همراه با وازوگرام، سمینال وزیکولوگرام با اپیدیدیموگرام انجام گیرد از کد 501275 استفاده کنید)		501130
3		15	اکسیزیون ضایعه خارج پارانیشیمی بیضه		501135
3		16,9	ارکیکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولار)، با یا بدون پروتز بیضه، از راه اسکروتوم یا اینگوئینال		501140
3		28,5	اورکیکتومی ناقص یا رادیکال برای تومور، از راه اینگوئینال		501145

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		37,5	با اکسپلوراسیون شکم (برای ارکیکتومی همراه با ترمیم فتق ، به کد 402115 یا 402155 و 501140 رجوع کنید) (برای لنفادنکتومی رادیکال خلف صفاقی از کد 302935 استفاده کنید)		501150
3		24,5	اکسپلوراسیون برای بیضه نزول نکرده (ناحیه اینگوئینال یا اسکروتوم)		501155
4		34,6	اکسپلوراسیون برای بیضه نزول نکرده با اکسپلوراسیون شکم		501160
3		22,3	جا انداختن پیچش بیضه به کمک جراحی، با یا بدون تثبیت بیضه طرف مقابل		501165
3		15,4	تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)		501170
3		22	اورکیوپکسی از راه اینگوینال، بدون ترمیم فتق		501175
4		35	اورکیوپکسی از طریق شکم، برای بیضه داخل شکمی (برای مثال - Fowler - Stephens)		501180
3		17,2	کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)	*	501185
3		21	بخیه یا ترمیم صدمه یا آسیب بیضه		501190
3		40	تغییر موقعیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)		501195
3		11,3	انسیزیون و درناژ اپیدیدیم، بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آبسه یا هماتوم)		501200
2		4	بیوپسی سوزنی اپیدیدیم (برای آسپیراسیون باسوزن نازک، به کدهای 100005 و 100010 رجوع کنید)	#	501205
3		17	اکسپلوراسیون اپیدیدیم با یا بدون		501210

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بیوپسی یا اکسیزیون ضایعه موضعی اپیدیدیم		
3		15	اکسیزیون اسپرما توسل با یا بدون اپیدیدیمکتومی		501215
3		20	اپیدیدیمکتومی		501220
3		47	اپیدیدیمووازوستومی، آناستوموز اپیدیدیم به مجرای دفران		501225
2		4	پونکسیون و اسپیراسیون هیدروسل، تونیکا واژینالیس، با یا بدون تزریق دارو		501230
3		17	اکسیزیون هیدروسل، یک طرفه		501235
3		23	اکسیزیون هیدروسل دو طرفه (در صورت همراهی با ترمیم فتق به کدهای 402110-402105 رجوع کنید)		501240
3		18,2	ترمیم هیدروسل تونیکا واژینالیس (عمل Bottle)		501245
2		7,8	درناژ آبسه دیواره اسکروتوم		501250
3		16	اکسپلوراسیون یا درناژ اسکروتوم یا درآوردن جسم خارجی		501255
3		23	اسکروتوپلاستی؛ عمل پلاستیک روی اسکروتوم از هر نوع		501260
2		13,9	واژوتومی، کانولاسیون با یا بدون انسیزیون مجرای دفران (عمل مستقل)		501265
2		12,8	واژکتومی، شامل آزمایشات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)	*	501270
2		10	واژوتومی برای واژوگرام، وزیکولوگرام سمینال یا اپیدیدموگرام (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		501275

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		34	وازوواوستومی، وازوواورافی؛ یک طرفه		501280
2		5,5	بستن مجرای دفران (از طریق پوست)، (عمل مستقل)		501285
3		18	اکسیزیون هیدروسل طناب منوی، یک طرفه (عمل مستقل)		501290
3		20	اکسیزیون ضایعه طناب منوی طناب (عمل مستقل)		501295
3		18	اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ یا از راه شکم بدون ترمیم فتق		501300
3		24	اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ از راه شکم با ترمیم فتق		501305
3		22	وزیکولوتومی؛ ساده یا مشکل		501310
3		35,9	وزیکولکتومی، به هر طریق		501315
3		17,2	اکسیزیون کیست مجرای مولر (برای تزریق به کدهای 500585 و 501275 رجوع کنید)		501320
3	6	18	نمونه‌برداری پروستات به وسیله سوزن از هر راهی به هر تعداد نمونه جداگانه (Prostate Biopsy TRUS Guided) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		501325
3		26	پروستاتوتومی، درناژ خارجی آبه پروستات، از هر راه؛ ساده یا مشکل و عارضه دار (برای درناژ از طریق مجرای ادرار از کد 500705 استفاده کنید)		501330

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		52,7	پروستاتکتومی، از راه پرینه، ساب توتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (واژکتومی، مه آتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار، اورتروتومی داخلی را شامل می شود)		501335
6		65,4	پروستاتکتومی رادیکال؛ از راه پرینه		501340
6		84	پروستاتکتومی رادیکال؛ با نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی یا با لنف آدنکتومی دو طرفه لگن		501345
6		42	پروستاتکتومی؛ سوپراپوبیک، یا رتروپوبیک کامل یا نیمه کامل یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری، کامل (واژکتومی، مه آتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار و اورتروتومی داخلی را شامل می شود)		501350
6	12	55	جراحی پروستات از طریق مجرا (TURP کامل)		501351
6		75	پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک، با یا بدون حفظ عصب؛ با یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)		501355
8		80	پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک، با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد ایتوراتور، هایپوگاستریک و ایلپاک خارجی		501360
2		38,5	قرار دادن سوزن یا کاتتر از طریق پرینه به داخل پروستات به منظور بکارگیری رادیوالمنت در بافت بینابینی، با یا بدون سیستم اسکوپ برای کارگذاری رادیو		501365

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			المنت در بافت بینابینی		
3		43,6	نمایاندن پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ با یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)		501370
4		67,5	با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد ابتوراتور، هایپوگاستریک و ایلپاک خارجی		501375
2		8	الکترواجاکولاسیون	#	501380
3	20	40	تخریب پروستات به طریقه جراحی کرایو (شامل قراردادن پروب کرایو در بافت بینابینی با راهنمایی اولتراسوند) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	*#	501385
5		87,5	جراحی دو جنسی، مردانه به زنانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		501390
5		100	جراحی دو جنسی، زنانه به مردانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		501395
2		3,5	انسیزیون و درناژ آبه وولو یا پرینه یا غده پارتولن (برای انسیزیون و درناژ آبه یا کیست غده اسکن از کد 500730 استفاده کنید)		501400
2		9,8	مارسوپپالیزاسیون کیست غده بار توان		501405
2		5	آزادسازی چسبندگی های لابپال		501410
2		7	تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن		501415

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		2,8	بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه (برای اکسیزیون ضایعه موضعی ، به کدهای 100100-100105 و 100120-100125 رجوع کنید)		501420
3		27	وولوکتومی ساده، ناقص، کامل (برای گرفت پوستی به کد 100310 به بعد رجوع کنید)		501425
4		41,5	وولوکتومی رادیکال ناقص (در صورت انجام گرفت پوستی به کدهای 100325، 100310، 100335، 100330 و 100340 رجوع کنید).		501430
4		54,1	وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه		501435
4		64,3	وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		501440
4		54,1	وولوکتومی رادیکال، کامل؛		501445
4		59	وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه		501450
4		71,3	وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		501455
5		71	وولوکتومی رادیکال، کامل، با لنفادنکتومی غدد اینگوئینوفمورال، ایلپاک و لگنی (برای لنف آدنکتومی به کدهای 302920-302935 رجوع کنید)		501460
2		8	هایمنکتومی		501465
0		2,3	هایمنوتومی انسیزیون		501470

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		12	اکسیزیون کیست بارتولن (برای اکسیزیون غده اسکن از کد 500775 استفاده کنید) (برای اکسیزیون کارونکل مجرای ادراری از کد 500775 استفاده کنید) (برای اکسیزیون یا سوزاندن کارسینوم مجرای ادراری از کد 500755 استفاده کنید) (برای اکسیزیون یا ماریسوپیلایزاسیون دیورتیکول مجرای ادراری، به کدهای 500760 و 500765 رجوع کنید)		501475
3		12	ترمیم پلاستیک مدخل فرج (مانند لابیوپلاستی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب میگردد)		501480
2		60,7	کلیتوروپلاستی برای وضعیت دو جنسی		501485
2		13,8	پرینئوپلاستی، ترمیم پرینه		501490
3		50	ترمیم نقص پاراواژینال و اتصال آن به وایت لاین از راه شکم		501492
3		40	ترمیم نقص پروگزیمال و پری سرویکال از راه واژن		501493
2		5	کولپوسکوپی وولو با یا بدون بیوپسی (برای معاینات و اقدامات کولپوسکوپی شامل واژن، به کد 501715 رجوع کنید؛ برای کولپوسکوپی سرویکس به کد 501720 رجوع کنید)		501495
3		10,1	کولپوتومی؛ با اکسپلوراسیون		501500
2		15	کولپوتومی با درناژ آبه لگنی		501505
0		3	کولپوسنتز (عمل مستقل)		501510
3		7	انسیزیون و درناژ هماتوم واژن؛		501515

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مامایی/بعد از زایمان		
2		12	انسیزیون و درناژ هماتوم واژن؛ غیرمامایی (برای مثال بعد از تروما، خونریزی خودبخود)		501520
2	2,5	5	تخریب ضایعات واژن؛ ساده یا وسیع (جراحی با لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)		501525
2		3,4	بیوپسی مخاط واژن؛ ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیست‌ها)		501530
3		30	واژینکتومی، برداشت ناقص یا کامل دیواره واژن		501535
2		80	واژینکتومی، برداشت ناقص دیواره واژن؛ با درآوردن بافت پاراواژینال (واژینکتومی رادیکال) با یا بدون لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری از غدد لنفاوی پاراآئورتیک (بدخیمی‌های واژن)		501540
2		36	کولپوکلازیس (عمل لغورت) به همراه پرینئورافی وسیع		501545
3		8,5	برداشتن سپتوم واژن		501550
3		9,3	برداشتن کیست یا تومور واژن		501555
3		22,3	کارگذاری تاندم رحمی و یا اووئید داخل واژن برای برآکی تراپی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)		501560
0		1,5	کارگذاری پساری یا وسایل نگهدارنده دیگر داخل واژن یا کارگذاری دیافراگم یا سرویکال کاپ با دستور استفاده		501565

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		2,5	استفاده از هر نوع ماده یا پک هموستاتیک برای کنترل خونریزی تروماتیک یا خودبخودی واژینال، غیر مامایی (عمل مستقل)		501570
3		14,7	کولپورافی، بخیه جراحی واژن (غیر مامایی)		501575
3		18,4	کولپوپرینتورافی، بخیه جراحی واژن و یا پرینه (غیر مامایی)		501580
3		15,9	عمل جراحی پلاستیک روی اسفنگتر مجرای ادرار، از راه واژن (برای مثال پلیکاسیون مجرای Kelly)		501585
3		19,3	ترمیم پلاستیک اورتروسل		501590
3		21	کولپورافی (ترمیم کمپارتمان) قدامی		501595
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		501600
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		501605
3		19,5	کولپورافی (ترمیم کمپارتمان) خلفی ترمیم رکتوسل با یا بدون پرینورافی		501610
3		28,2	کولپورافی (ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام		501615
3		39	کولپورافی (ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام؛ با ترمیم آنتروسل		501620
0		12	کارگذاری مش یا پروتزهای دیگر برای ترمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزء قدامی، خلفی)، دسترسی از طریق واژن	+	501625

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		23	ترمیم آنتروسل از راه واژن (عمل مستقل)		501630
3		32	ترمیم کمپارتمان قدامی با گرافت		501635
4		39	ترمیم آنتروسل از راه شکم (عمل مستقل)		501640
4		30	تثبیت لیگامان ساکرواسپینوس برای پرولاپس واژن (بی‌اختیاری ادراری)		501645
4		32	دسترسی از راه داخل پریوتون (میورافی یوتروساکرال، لواتور)		501650
4		42,5	ترمیم شکمی نقص پاراواژینال (شامل ترمیم سیستم سیستوسل یا پرولاپس ناکامل واژن)		501655
4		59,8	ترمیم پاراواژینال (شامل سیستموسل) و بی‌اختیاری ادراری (مانند برج یا مارشال مارچتی) از راه شکم		501660
4		27	درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی‌اختیاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		501665
4		40	عمل جراحی اسلینگ برای بی‌اختیاری ادرار استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک TVT, TOT)		501670
4		35	ساخت واژن مصنوعی با یا بدون گرافت (برای مشکلات دو جنسیتی، پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		501675
3		27	بستن فیستول رکتواژینال از راه واژن یا مقعد یا از راه پرینه با بازسازی جسم پرینه با یا بدون پلیکاسیون لواتور		501680

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		47	بستن فیستول رکتوواژینال از راه شکم و یا همراه با کولوستومی		501685
3		26,3	بستن فیستول اورتر و واژینال، با پیوند بولبوکاورنوس؛ بستن فیستول وزیکوواژینال با دسترسی از طریق واژن یا از راه واژن و مثانه (برای سیستوستومی همزمان به کدهای 500320-500335 رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد 500545 استفاده کنید)		501690
3		59,4	واژینوپلاستی برای دو جنسیتی (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		501695
0	5	7	درمان آتروفی واژینال با لیزر	*#	501697
2		5	دیلاتاسیون واژن زیر بیهوشی		501700
2		5,6	معاینه لگن زیر بیهوشی (عمل مستقل)		501705
3		7,7	خروج جسم خارجی از واژن زیر بیهوشی (عمل مستقل)		501710
2		5,5	کولپوسکوپی تمام واژن با سرویکس؛ با یا بدون بیوپسی (برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی واژن با کولپوسکوپ، از کد 501720 استفاده کنید)		501715
2		7	کولپوسکوپی کردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور واژن؛ با بیوپسی کردن رحم و کورتاژ اندوسرویکال یا با بیوپسی‌های کردن رحم با بیوپسی‌های یا با مخروط برداری حلقه الکتروود از کردن رحم		501720

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		45	کولپوپکسی (تعلیق نوک واژن) یا ساکروکولپوپکسی (اتصال رحم یا سرویکس یا کاف از راه رتروپریتوئن به ساکروم) لاپاروسکوپی یا لاپاراتومی		501721
2		3,1	بیوپسی سرویکس، منفرد یا متعدد، یا اکسیزیون موضعی ضایعه، با یا بدون فولگوراسیون (عمل مستقل)		501725
2		4,8	کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیلاتاسیون و کورتاژ انجام نشده باشد)		501730
2	2	4	کوتریزاسیون گردن رحم؛ الکتریکی یا حرارتی یا کرایوکوتری یا لیزر، برای بار اول یا تکراری		501735
2	4,5	8,5	مخروط برداری گردن رحم، با یا بدون فولگوراسیون، با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ، با یا بدون ترمیم؛ با چاقو یا لیزر یا اکسیزیون با حلقه الکتروود (به کد 501795 هم مراجعه گردد)		501740
3		17,6	تراکلکتومی (سرویکتومی)، آمپوتاسیون گردن رحم (عمل مستقل)		501745
4		87,9	تراکلکتومی رادیکال با لنفادنکتومی کامل دو طرفه لگن و نمونه برداری از غدد لنفاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها) (برای هیستریکتومی رادیکال شکمی از کد 501825 استفاده کنید)		501750
4		35	اکسیزیون استامپ گردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لگن		501755
3		20,1	اکسیزیون استامپ گردن رحم، از راه		501760

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			واژن (مانند عمل منچستر)		
3		29	با ترمیم قدامی و یا خلفی یا با ترمیم آنتروسل (برای کارگذاری دستگاه داخل رحمی IUD از کد 501860 استفاده کنید)		501765
3		14	سرکلاژ گردن رحم، غیر مامایی		501770
3		14	تراکلورافی، ترمیم پلاستیک گردن رحم، از راه واژن		501775
2		2	دیلاتاسیون کانال گردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل)		501780
2		6	دیلاتاسیون و کورتاژ استامپ گردن رحم		501785
0		1,5	نمونه برداری اندومتر با یا بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیلاتاسیون به عنوان مثال Pipple (عمل مستقل)	#	501790
0		0,75	نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل)	#	501792
3		10	دیلاتاسیون و کورتاژ، تشخیصی یا درمانی، غیر مامایی		501795
4		38	میومکتومی اکسیزیون تومور فیبروئید رحم، با هر تعداد میوم داخل جداری، با هر وزنی از راه شکم		501800
3		27,6	میومکتومی، اکسیزیون تومور(های) فیبروئید رحم، یک تا چهار میوم داخل جداری، با هر وزنی با درآوردن میوم(های) سطحی؛ از راه واژن		501805
4		47	هیستروکتومی کامل یا ساب توتال از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان ها؛ بدون		501810

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کولپو اورتر و سیستم پکسی		
4		55	هیسترکتومی کامل از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها؛ با کولپو اورتر و سیستم پکسی (Burch)		501815
4		65	هیسترکتومی کامل از راه شکم، شامل واژینکتومی ناقص، با نمونه برداری غدد لنفاوی پارائورتیک و لگنی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها)		501820
5		80	هیسترکتومی رادیکال از راه شکم، با لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری غدد لنفاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها) (برای هیسترکتومی رادیکال همراه با تغییر مکان تخمدان ها، از کد 502015 نیز استفاده کنید)		501825
5		180	تخلیه لگنی برای بدخیمی های ژنیکولوژیک، با هیسترکتومی کامل یا سرویستومی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها)، با درآوردن مثانه و پیوند حالب و یا رزکسیون ابدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، یا هر نوع ترکیبی از اعمال فوق		501830
3		130	جراحی لاپاراسکوپی اندومتریوز پیشرفته (DIE) شامل آزاد سازی حالب، رحم، مثانه و تخمدانها و عصب ساکرال و کوتر		501832

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تمام نقاط اندومتریزی و آزاد سازی و برداشتن کیست اندومتریزی با یا بدون آزادسازی روده		
3		55	هیستروکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آنتروسل با یا بدون کولپواورتروسیستوپکسی (برای مثال Marshall- Pereyra, Krantz Marchetti) با یا بدون کنترل آندوسکوپی		501835
4		68,7	هیستروکتومی واژینال، رادیکال (عمل Schauta)		501840
4		80	هیستروکتومی واژینال با ترمیم کمپارتمان‌های قدامی، خلفی (با و بدون گرافت) با ترمیم آنتروسل با ترمیم پرینه		501845
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		501850
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		501855
0		2	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	*#	501860
0		1	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	#	501865
0		3	تلقیح منی به روش مصنوعی؛ داخل سرویکس یا داخل رحم	*#	501870
0		0,7	شستشوی اسپرم برای تلقیح منی به طور	*#	501875

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مصنوعی		
2		3,3	کاتتریزاسیون و استفاده از سالین یا مواد حاجب برای سونو هیستروگرافی با تزریق سالین یا هیستروسالپینگوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	*#	501880
3	5	10	گذاشتن کاتتر لوله فالوپ از طریق گردن رحم برای تشخیص و یا بازکردن مجدد (به هر روش)، با یا بدون هیستروسالپینگوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	*	501885
3		22,9	کارگذاری کپسول هایمن برای براکی تراپی بالینی		501890
2		4,2	کروموتوباسیون لوله رحم، شامل مواد	*	501895
3		12,1	تخریب اندومتر، ترمال، بدون راهنمایی هیستروسکوپ (برای روش هیستروسکوپ از کد 501940 استفاده نماید)		501900
3	7	20	حذف بافت اندومتر به وسیله گرایو یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ، در صورت انجام		501905
4		22,1	تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های خاجی رحمی یا ساسپنشن رحمی (عمل مستقل)		501910
4		40,9	تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با سمپاتکتومی پره ساکرال		501915

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		30	هیسترورافی، ترمیم رحم پاره شده (غیر مامایی)		501920
5		39	هیستروپلاستی، ترمیم آئومالی رحم (نوع Strassman) (برای ترمیم فیستول مثانه به رحم از کد 500550 استفاده کنید)		501925
3	2,7	9	هیستروسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)		501930
0	1	3,5	واژینوسکوپی تشخیصی در افراد ویرجین (عمل مستقل)		501931
3		14,7	هیستروسکوپی جراحی با نمونه‌گیری از اندومتر و یا پولیپکتومی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ		501935
3		18	هیستروسکوپی جراحی با آزادسازی چسبندگی‌های داخل رحمی (به هر روش) و یا با درآوردن جسم خارجی کاشته شده و یا با تخریب اندومتر (برای مثال رزکسیون اندومتر، حذف با جراحی الکتریکی، حذف گرمایی)		501940
3		21,5	هیستروسکوپی جراحی با قطع یا درآوردن سپتوم داخل رحمی (به هر روش)		501945
3		30,5	هیستروسکوپی جراحی با درآوردن لیومیوما		501950
3		18	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ از راه شکم یا واژن، یک یا دو طرفه یا در طی همان بستری شدن	*	501955
0		4,2	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ وقتی که در زمان سزارین یا جراحی داخل شکمی انجام شود (نه به عنوان عمل مستقل)	+*	501960

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		14,2	بستن یا انسداد لوله (های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال نوار، گیره، حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپرابویک	*	501965
3		30	سالپنژکتومی یا سالپنگوآفورتکتومی، کامل یا ناقص، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		501970
4		37	آزادسازی چسبندگیها (سالپنژیولیز، اوواریولیز) (برای اکسیزیون یا تخریب اندومتریوما به روش جراحی باز، به کد 402030 رجوع کنید)		501975
4		45	توبوپلاستی برای مثال آناستوموز لوله به لوله یا کاشت لوله‌ها در جدار رحم		501980
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		501985
4		42,8	فیمبریوپلاستی		501990
4		45	سالپنگوستومی (سالپنگونئوستومی)		501995
3		15	درناژ کیست(های) تخمدان، یک یا دو طرفه(عمل مستقل)، از راه واژن یا شکم		502000
3		18	درناژ آبسه تخمدان؛ از راه واژن یا شکم		502005
3		7,5	درناژ آبسه لگنی از راه واژن یا از راه مقعد، از طریق پوست (برای مثال آبسه تخمدانی یا پری کولیک) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		502010
3		30	تغییر محل و موقعیت تخمدان(ها)		502015
3		20	بیوپسی تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل)		502020

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مستقل)		
3		30	رزکسیون گوه‌ای یا برش دو قطعه‌ای تخمدان، یک یا دو طرفه		502025
3		30	سیستکتومی تخمدان، یک یا دو طرفه		502030
3		24,5	اوفورکتومی ناقص یا کامل، یک یا دو طرفه		502035
4		42	اوفورکتومی یا رزکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتوئن با سالپنگو اوفورکتومی دو طرفه و امنکتومی		502040
4		60	اوفورکتومی یا رزکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتوئن با هیستریکتومی کامل شکمی، لنفادنکتومی لگنی و پاراآئورتیک محدود یا با دیکسیون رادیکال برای کاهش حجم		502045
4		90	سالپنگو اوفورکتومی دو طرفه، با امنکتومی و هیستریکتومی کامل شکمی و دیکسیون رادیکال برای کاهش حجم؛ با لنفادنکتومی لگنی و لنفادنکتومی محدود پاراآئورتیک		502050
4		45	للاپاراتومی برای مرحله‌بندی یا مرحله‌بندی مجدد بدخیمیهای تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتوئن (دیدن مجدد)، با یا بدون امنکتومی، شستشوی پریتوئن، بیوپسی پریتوئن شکمی یا لگنی، بررسی دیافراگم با لنفادنکتومی لگنی و پاراآئورتیک محدود		502055

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		12,6	پونکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت، با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	*	502060
3		12	انتقال جنین به داخل رحم	*	502062
3	12	32	انتقال گامت، زیگوت یا جنین به داخل لوله‌های رحمی با روش لاپاراسکوپی	*	502065
ارزش تام 5 واحد	60	65	میکرواینجکشن (ICSI) شامل پانکچر، مراحل آزمایشگاه جنین‌شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین و انتقال (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	*#	502066
ارزش تام 5 واحد	35	55	لقاح آزمایشگاهی (IVF) شامل پانکچر، مراحل آزمایشگاه جنین‌شناسی و انتقال (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	*#	502067
ارزش تام 5 واحد	7	13	لقاح داخل رحمی (IUI) شامل نمونه‌گیری اسپرم، مراحل آزمایشگاهی و تلقیح (در صورت استفاده از روش وکیوم برای نمونه‌گیری، هزینه به طور جداگانه اخذ می‌گردد) (هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	*#	502068

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام 5 واحد	55	90	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال با لاپاراسکوپ (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	*#	502069
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		502070
2	6	12	استحصال اسپرم از بافت بیضه (TESE)	*#	502071
2	7	23	استحصال اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	*#	502072
3	3	6	آمینوسنتز (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		502075
2	3	9	کوردوسنتز - نمونه برداری از کوریون (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		502080
0	2,1	1,3	آزمون استرس جنین با انقباض رحم	#	502085
0	1,7	0,5	آزمون بدون استرس جنین (NST) (این کد را با کدهای 502155، 502160 و 502170 گزارش نگردد)	#	502090
0	1,5	1	مانیتورینگ انقباض های رحم (TOCO) (این کد با کدهای 502155، 502160 و 502170 گزارش نگردد)	*#	502091
3		6	نمونه برداری از خون پوست سر جنین		502095
3	5,3	10,6	تزریق به داخل مایع آمنیوتیک از راه		502100

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند		
3	7	14	انسداد بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند		502105
3	5,3	10,6	درناژ مایع جنینی (برای مثال وزیکوستنز، توراکوستنز، پاراستنز)، شامل هدایت با اولتراسوند		502110
3	7	14	گذاشتن شنت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک		502115
0		1,2	شستشوی واژن و یا استعمال دارو برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی		502117
4		42,6	هیستروتومی، شکمی (برای مثال برای مول هیداتیدفرم، سقط) (هر گاه بستن لوله‌های رحمی همزمان با هیستروتومی انجام گیرد، از کد 501960 علاوه بر کد 502120 استفاده کنید)		502120
4		40	درمان حاملگی نابجا لوله‌ای، تخمدانی، شکمی با یا بدون سالپنژکتومی، با یا بدون اوفارکتومی		502125
4		23	درمان حاملگی نابجا در گردن رحم، با تخلیه		502130
0		2,5	وارد کردن دیلاتاتور گردن رحمی (برای مثال لامیناریا، پروستاگلاندین) (عمل مستقل)		502135
2		7,7	اپیزیوتومی یا ترمیم واژن، به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول		502140
3		10	سرکلاژ گردن رحم در طی حاملگی؛ از راه واژن و یا شکم (شیرودکا یا لاش)		502145
3		15,7	هیسترورافی رحم پاره شده		502150

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		50	مراقبت مامایی روتین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا بدون فورسپس و واکيوم) به هر روش		502155
ارزش تام 17 واحد		50	زایمان بی درد با روش بیهوشی اپیدورال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال به هر روش (با یا بدون اپیزیوتومی و با یا بدون فورسپس و واکيوم)		502156
ارزش تام 7 واحد		50	زایمان بی درد با سایر روشهای بیهوشی مانند آنتونکس شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال به هر روش (با یا بدون اپیزیوتومی و با یا بدون فورسپس و واکيوم)		502157
0		58	زایمان متعدد (چند قلوپی)		502160
ارزش تام 19 واحد		58	زایمان متعدد (چند قلوپی) بی درد با روش بیهوشی اپیدورال و اسپینال		502161
ارزش تام 10 واحد		58	زایمان متعدد (چند قلوپی) بی درد با سایر روشهای بیهوشی مانند آنتونکس		502162
0		5,7	چرخش خارجی سر، با یا بدون توکولیز (در زایمان سفالیک قابل گزارش نمی‌باشد)		502165
5		40	مراقبت روتین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین		502170
5		90	سزارین اکرتا، پرکرتا و اینکرتا همراه با		502172

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			هیسترکتومی		
0		27	هیسترکتومی توتال یا ساب توتال بعد از زایمان سزارین	+	502175
0		64	زایمان واژینال متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یک‌بار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان		502180
ارزش تام 20 واحد		64	زایمان واژینال متعاقب زایمان سزارین قبلی به روش بی دردی (فقط برای موارد با سابقه یک‌بار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان		502181
3		13	درمان سقط ناکامل؛ در هر تریمستر، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده، به کمک جراحی؛ سه ماهه اول یا سه ماهه دوم		502185
3		19	درمان سقط عفونی به کمک جراحی یا هر گونه سقط القایی و تخلیه‌ای در سه ماهه دوم بارداری با یا بدون مصرف دارو (پروستاگلاندین) و یا وسیله (لامیناریا) با یا بدون کورتاژ شامل بستری در بیمارستان و ویزیت‌ها، زایمان جنین و جفت و پرده‌ها با دیلاتاسیون و کوتاژ و یا تخلیه		502190

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		11	سقط القایی به وسیله دیلاتاسیون و کورتاژ (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		502195
3		25	سقوط القایی با هیستروتومی (وقتی که اقدام برای تخلیه با تزریق 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 502135 استفاده کنید) (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	*	502200
0		5,5	سقط القایی با دارو در 3 ماه اول با هر تعداد استعمال دارو		502201
3		13,2	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول	*	502205
0		2,5	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی به ازای هر جنین اضافه	+*	502206
3		22,8	تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیداتید فرم		502210
2		1	درآوردن بخیه سرکلاژ تحت بیهوشی (به جز بیحسی موضعی)		502215
0		3	کورتاژ به هر روش (عمل مستقل) (این کد با کدهای مربوط با زایمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		502217
3		3,6	انسیزیون و درناژ کیست عفونی مجرای تیروگلووس		600005
2	2	6	بیوپسی سوزنی یا آسپیراسیون کیست تیروئید (FNA) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		600010

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		33,4	اکسیزیون کیست یا ادنوم تیروئید، با یا بدون برداشتن ایسم؛ یک طرفه		600015
4		37	لوبکتومی کامل یا ناقص تیروئید، یک طرفه؛ با یا بدون برداشتن ایسم		600020
4		70	تیروئیدکتومی توتال، ساب توتال از جمله زیر جناغی برای موارد خوش خیم		600025
4		85	تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون محدود کردن		600030
4		95	تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن		600031
4		105	تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن با درآوردن تیموس		600032
4		65	تیروئیدکتومی، درآوردن همه بافت باقیمانده تیروئید به دنبال درآوردن قبلی یک قسمت از تیروئید		600035
8		65,9	تیروئیدکتومی شامل تیروئید زیر جناغی؛ از راه استرنوتومی یا بازکردن قفسه سینه		600040
4		22,6	اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلو سال		600045
4		30,8	اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلو سال عود کرده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		600050
4		70	پاراتیروئیدکتومی (با کدهای مربوط به تیروئیدکتومی قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		600054
6		70	پاراتیروئیدکتومی یا اکسپلوراسیون		600055

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مجدد مدیاستن، از راه قفسه سینه یا استرنوتومی		
0		13,1	اتوترانسپلنت پاراتیروئید	+	600060
6		54,5	درآوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ از راه کردن (عمل مستقل)		600065
0		40	خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس برای تسهیل اعمال جراحی مادرزادی قلب	+	600066
8		75,2	درآوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ با استرنوتومی یا از راه قفسه سینه، با یا بدون دیسکسیون رادیکال مدیاستن		600070
8		56	آدرنالکتومی ناقص یا کامل، یا اکسپلوراسیون غده فوقکلیوی با یا بدون بیوپسی، از راه شکم، کمر یا پشت (عمل مستقل) یا با اکسیزیون تومور خلف صفاقی مجاور (برای اکسیزیون فئوکروموسیتوم دور یا منتشر به 402030 رجوع گردد)		600075
6		100	اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ بدون اکسیزیون شریان کاروتید		600080
6		120	اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ با اکسیزیون شراین کاروتید		600085
3		6	پونکسیون فضای ساب دورال، فونتائل، ونتریکول، (C1-C2)، مخزن شنت با یا بدون تزریق دارو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		600090
3		4	پونکسیون لوله یا مخزن شنت برای آسپیراسیون یا تزریق (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		600095

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		35	سوراخ کردن با مته برای پونکسیون ساب دورال یا ونتریکولار؛ با مواد حاجب برای تخلیه و یا درناژ هماتوم ساب دورال (برای قرار دادن کاتتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورواندوسکوپ از کد 600830 استفاده گردد)		600100
6		63,9	سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با درناژ آبسه یا کیست مغز		600105
6		46,1	سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با آسپیراسیون مجدد آبسه یا کیست داخل جمجمه‌ای		600110
6		55	برهول (یک یا چند)، به تنهایی، برای تخلیه هماتوم؛ اکسترا دورال یا ساب دورال		600115
6		60	سوراخ (های) Burr؛ با آسپیراسیون کیست یا هماتوم داخل مغزی		600120
6		21	تعبیه مخزن یا کارگذاری کاتتر ونتریکولار، یا الکتروود EEG یا وسیله ثبت فشار یا پمپ (برای قرار دادن کاتتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورواندوسکوپ از کد 600830 استفاده گردد) (برای پر کردن و نگهداری پمپ تزریق قابل کاشت برای درمان دارویی نخاع یا مغز از کد 901445 استفاده گردد) (برای شیمی درمانی از کد 901560 استفاده گردد)		600125
6		42	سوراخ(های) Burr یا ترفین به منظور بررسی، بالای چادرینه، بدون جراحی متعاقب؛ زیر چادرینه، یک یا دو طرفه		600130
9		79	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، به منظور		600135

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بررسی؛ بالای چادرینه		
9		95	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای بررسی، زیر چادرینه (فضای خلفی)		600140
9		83	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، بالای چادرینه؛ اکسترادورال یا ساب دورال، داخل مغزی		600145
9		90	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، زیر چادرینه، اکسترادورال یا ساب دورال		600150
9		100	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، داخل مخچه‌ای		600155
0		4,8	انسیزیون و کارگذاری گرافت استخوان جمعیه زیر پوست	+	600160
9		92,4	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ بالای چادرینه		600165
9		101,3	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ زیر چادرینه		600170
9		100	کرانیکتومی یا کرانیوتومی به منظور کاهش فشار، با یا بدون دوراپلاستی، برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه‌ای، بدون تخلیه هوماتوم داخل پرنشیمی با یا بدون لوبکتومی تمپورال (با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی) (برای کاهش فشار ساب تمپورال از کد 600190 استفاده گردد)		600175
9		80,3	دکمپرسیون حذقه چشم به تنهایی، از راه جمعیه		600180

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
9		85	اکسیلوراسیون حذقه چشم (از راه جمجمه)؛ با بیوپسی یا با درآوردن ضایعه یا با درآوردن جسم خارجی		600185
9		67,9	دکمپرسیون جمجمه‌ای زیر گیجگاهی (تومور کاذب مغز، سندرم بطن شکافدار) (برای کرانیوتومی یا کرانیکتومی دکمپرسیون برای فشار بالای داخل جمجمه، بدون تخلیه هماتوم، به 600175 رجوع کنید)		600190
9		106	ساب اکسیپیتال با لامینکتومی گردنی برای دکمپرسیون طناب نخاعی و مدولا، با یا بدون گرافت (مانند مالفورماسیون آرنولد-کیاری)		600195
9		76	سایر دکمپرسیون‌های جمجمه‌ای، فضای خلفی (برای دکمپرسیون اوربیت از طریق دیواره جانبی (خارجی)، نوع کروئن لاین، از کد 602465 استفاده گردد)		600200
9		94,1	کرانیوتومی برای قطع چادرینه مخچه (عمل مستقل)		600205
9		91,9	کرانیکتومی، زیر گیجگاهی برای قطع، ایجاد فشار یا کاهش فشار از روی ریشه حسی عقده گاسر		600210
9		97,5	کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای اکسیلوراسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب جمجمه‌ای		600215
9		101,3	کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای قطع یک یا چند عصب جمجمه‌ای		600220
9		93	تراکتوتومی شامل بصل النخاع، مزانسفال، سینگولوتومی		600225

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
9		64	کرانیکتومی، برای تومور جمجمه		600230
9		52	کرانیکتومی، برای استئومیلیت		600235
9		103	اکسیزیون تومور مغزی، فوق چادرینه‌ای، غیر از مننژیوما		600240
9		125	کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانپوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون مننژیوما، بالای چادرینه		600245
9		90	کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانپوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون آبنه مغز، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه (برای اکسیزیون تومور هیپوفیز یا کرانیوفارنژیوما به 600340، 600345 و 600350 رجوع گردد)		600250
0		4,1	وارد کردن ماده کموتراپی داخل حفره‌ای مغز	+	600255
9		133	کرانیکتومی برای اکسیزیون تومور مغزی تحت چادرینه ای و یا تومور در فضای خلفی، غیر از مننژیوما، تومور زاویه مخچه‌ای-پلی		600260
9		146	کرانیکتومی برای اکسیزیون مننژیوما، تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی		600265
9		180	اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی		600270
9		157	کرانیتومی یا کرانیکتومی برای اکسیزیون تومور خط وسط در قاعده جمجمه		600275
9		101	کرانیکتومی، تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی؛ برای اکسیزیون آبنه مغز یا فنستراسیون کیست		600280

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
9		178,9	کرانیوتومی، کرانیوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان گیجگاهی (ماستوئید) برای اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای- پلی		600285
9		152	همراه با کرانیوتومی فضای میانی یا خلفی		600290
9		54	وارد کردن الکترودهای استریپ، ساب دورال، از راه یک یا چند سوراخ Burr یا ترفین برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج		600295
9		73	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای گذاشتن الکتروود ساب دورال یا اکسیزیون کانون آغازکننده تشنج، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل (برای مانیتورینگ ممتد EEG به 901360 - 901350 رجوع گردد)		600300
9		43,4	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای درآوردن الکتروود اپی دورال یا سابدورال، بدون اکسیزیون نسج مغزی (عمل مستقل)		600305
9		125,7	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون کانون تشنج زای مغزی، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکتروود)		600310
9		90,9	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اوبکتومی، لوب تمپورال، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		600315
9		96,4	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوبکتومی، لوب تمپورال، با		600320

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		
9		112	برای لوبکتومی، به جز لوب تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		600325
9		107	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای قطع کورپوس کالوزوم یا برداشت کامل نیمکره مغز یا برداشت نیمکره مغز به طور ناقص یا ساب توتال (فانکشنال)		600330
9		89,7	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون یا کوآگولاسیون شبکه کوروئید		600335
9		156	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون کرانیوفارنژیوما (برای کرانیوتومی آمیگدالوهایپو کامپکتومی انتخابی، از کد 600395 استفاده گردد) (برای کرانیوتومی برای ترانسکشن متعدد سایبیل ضمن عمل جراحی، از کد 600400 استفاده گردد)		600340
9		111	کرانیوتومی یا کرانیکتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه		600345
9		77	کرانیوتومی یا کرانیکتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه		600350
9		45,9	کرانیکتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ یک سوچور جمجمه‌ای		600355
9		59,5	کرانیکتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه‌ای (برای بازسازی جمجمه در هیپرتلوریسم اوربیت به 200585-		600360

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			200575 رجوع گردد)		
9		75,3	کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی فرونتال یا پاریتال		600365
9		82,6	کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی بای فرونتال		600370
9		85,7	کرانیکتومی وسیع برای کرانیوسین استئوزیس چند سوچور جمجمه‌ای (جمجمه Cloverleaf)؛ بدون نیاز به گرافت استخوان		600375
9		119,7	حالت دادن به جمجمه با استئوتومی های متعدد و پیوند اتوگرافت استخوان (برای مثال عمل (Barrel-Stave) شامل تهیه گرافت)		600380
9		94,4	اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیروز)؛ بدون دکمپرسیون عصب بینایی		600385
9		120,1	اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیروز)؛ با دکمپرسیون عصب بینایی (برای بازسازی به 200460-200470 رجوع گردد)		600390
9		108,9	کرانیکتومی با بلندکردن فلپ استخوان؛ برای آمیگدالوهایپو کمپکتومی انتخابی		600395
9		124,7	کرانیکتومی با بلندکردن فلپ استخوان؛ برای چند قطع ساب پیال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		600400

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
9		91	کرانیکتومی یا کرانیوتومی؛ با اکسیزیون جسم خارجی از مغز یا درمان زخم ناغذ مغز (برای سکسترکتومی در استئومیلیت از 600235 استفاده گردد)		600405
9		119,6	دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیزیون ضایعه		600410
9		175,2	نیازمند دو نیمه کردن زبان و یا مندیبول (برای آرتروئوز از کد 201090 استفاده گردد)		600415
9		119	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، از راه کرانیوفاشیال؛ اکسترادورال شامل رینوتومی جانبی، اتموئیدکتومی، اسفنوکتومی، بدون برداشتن ماگزایلا یا اگزنتراسیون اوربیت		600420
9		123,5	اکسترادورال، شامل رینوتومی جانبی، اگزنتراسیون اوربیت، اتموئیدکتومی، اسفنوئیدکتومی و یا برداشتن ماگزایلا		600425
9		132	استئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه یا دسترسی به فوسای قدامی جمجمه		600430
9		138,4	اینتردورال، شامل کرانیوتومی یک طرفه یا بای فرونتال، بالا آوردن یا رزکسیون لوب فرونتال، استئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه		600435
9		144,6	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، اکسترادورال، از راه اوربیتوکرانیال، شامل استئوتومی لبه فوقانی اوربیت و بالا آوردن لوب فرونتال و یا تمپورال؛ بدون		600440

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			اگزانتراسیون اوربیت با اگزانتراسیون اوربیت		
9		103,8	دسترسی به فوسای جمجمه‌ای قدامی از طریق استئوتومی نوع Le Fort I و یا از طریق زایگوما، بای کرونال، با یا بدون فیکساسیون داخلی، بدون گرافت استخوان		600445
9		153	دسترسی به فوسای میانی جمجمه‌ای		600450
9		111,9	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه تمپورال، شامل ماستوئیدکتومی، دکمپرسیون سینوس سیگموئید و یا عصب فاشیال، با یا بدون آزادسازی		600455
9		134	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کوکلنار یا ترانس، شامل لایبرنتکتومی، دکمپرسیون، با یا بدون آزادکردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید		600460
9		124,5	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، کلیووس یا سوراخ ماکنوم، از راه ترانس پتروزال، شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگموئید		600465
9		99	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای جمجمه‌ای قدامی؛ اکسترادورال		600470

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
9		109	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		600475
9		109,5	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر گیجگاهی، فضای پارافارنژیال، قله پتروس؛ اکستراادورال		600480
9		143,7	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		600485
9		133,5	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسلار، سینوس کاورنوس، کلیووس یا قاعده جمجمه در خط وسط؛ اکستراادورال		600490
9		156	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		600495
0		34,1	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ بدون ترمیم	+	600500
0		93,4	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا گرافت	+	600505
0		25,9	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانالپتروس؛ بدون ترمیم	+	600510
0		90,3	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانالپتروس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا گرافت	+	600515
9		153,3	ابلیتراسیون آنوریسم کاروتید، مالفورماسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله دیسکسیون داخل سینوس کاورنوس		600520

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
9		120,8	رزکسیون یا اکسیژیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C1C-3؛ اکسترادورال		600525
9		160,5	رزکسیون یا اکسیژیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C1C-3؛ اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		600530
9		61,6	ترمیم ثانویه دورا، برای نشت مایع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه‌ای قدامی، میانی یا خلفی، بدنبال جراحی قاعده جمجمه؛ به وسیله گرافت آزاد بافتی (برای مثال پریکوانیوم، فاشیا، تنسور فاشیالاتا، بافت چربی، گرافت‌های هومولوگ یا سنتتیک)		600535
9		73,8	به وسیله فلپ پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی یا فلپ عضلانی-پوستی (برای مثال عضلات گالئا، تمپورالیس، فرونتالیس، اکسپیتالیس)		600540
6		29,5	انسداد شریانی موقت با بالون داخل عروقی، سر یا گردن (خارج/داخل جمجمه‌ای)		600545
6	38	95	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه‌ای و ستون فقرات) یا ترمیم یا بستن AVM به هر روش مانند اونیکس یا کوپل‌گذاری (هزینه)		600550

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			آنژیوگرافی تنها یک بار به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)		
0	3	6	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر هر کوئل یا bottle اونیکس اضافه در داخل یا خارج دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (در موارد کوئل گذاری یا اونیکس قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	+	600552
6	14,5	31,5	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک ناهنجاری عروقی) غیر از دستگاه اعصاب مرکزی (سر و گردن) (خارج مجموعه‌ای، شاخه براکیوسفالیک) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		600555
6	20	50	آنژیوپلاستی با بالن، داخل جمجمه (برای مثال استنوز آترواسکلروتیک)؛ از راه پوست		600560
6	18	45	قراردادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه		600565
6	30	70	قراردادن Flow Diverter داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه	*	600566
6	18	45	گشادکردن با بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت		600570

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			فلوروسکوپی برای بالن می شود)		
0	17	36	گشادکردن با بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی (شامل همه کاتتریزاسیون‌های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	+	600575
0	18	45	هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(ها) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	+	600580
6	18	45	IPSS؛ نمونه‌برداری از طریق کاتتر از سینوس پتروزال تحتانی جمجمه	*	600581
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		600582
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		600583
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		600584
9		109,5	جراحی مالغورماسیون‌های شریانی-		600585

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			وریدی داخل جمجمه‌ای؛ فوق چادرینه‌ای، ساده		
10		215,5	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی- وریدی داخل جمجمه‌ای؛ فوق چادرینه‌ای، پیچیده		600590
9		141,3	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی- وریدی داخل جمجمه‌ای؛ تحت چادرینه‌ای، ساده		600595
10		227,9	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی- وریدی داخل جمجمه‌ای؛ تحت چادرینه‌ای، پیچیده		600600
9		104,6	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی- وریدی داخل جمجمه‌ای؛ دورال، ساده		600605
10		181,4	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی- وریدی داخل جمجمه‌ای؛ دورال، پیچیده		600610
9		158	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون کاروتید؛ ساده یا پیچیده		600615
9		171	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون مهره‌ای قاعده‌ای؛ ساده یا پیچیده		600620
9		90	جراحی آنوریسم داخل جمجمه‌ای از راه گردن، به وسیله به کارگیری کلامپ مسدودکننده روی شریان کاروتید گردنی		600625
10		116	جراحی آنوریسم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس؛ به وسیله انسداد شریان کاروتید در گردن و داخل جمجمه		600630

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
10		97	جراحی آنوريسم، مالفورماسيون عروقی يا فيستول کاروتيد-کاورنوس؛ به وسيله الکتروترومبوز داخل جمجمه (برای ليگاتور يا بستن تدريجی شريان کاروتيد داخلی/مشترک، به 302695 و 302690 رجوع گردد)		600635
6		40	جراحی آنوريسم، مالفورماسيون عروقی يا فيستول کاروتيد-کاورنوس؛ به وسيله آمبوليزاسيون داخل شريانی، به وسيله تزریق يا کاتتر بالون دار		600640
10		128,8	آناستوموز شريانی، خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شريان‌های مغزی میانی يا قشری) (برای ترومبواند آرترکتومی شريان کاروتيد يا ورتبرال از کد 302020 استفاده گردد)		600645
5		61,4	ايجاد ضایعه بوسيله روش استريوتاکتیک، شامل سوراخ Burr (یک يا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت، در یک يا چند مرحله؛ گلوبوس پاليدوس يا تالاموس		600650
5		74,6	سایر ساختمان(های) زیر قشری به جز گلوبوس پاليدوس و تالاموس		600655
5		65	بيوپسی، آسپيراسيون يا اکسیزيون استريوتاکتیک، شامل یک يا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای؛ بدون استفاده از راهنمایی CT يا MRI		600660
0	30	90	بيوپسی، آسپيراسيون يا اکسیزيون استريوتاکتیک، شامل یک يا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای؛ با		600661

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			استفاده از راهنمایی CT یا MRI (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		
6		71,9	کاشت استریوتاکتیک الکترودهای عمقی به داخل مغز برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج		600665
5		73	تعیین محل نمودن با استریوتاکسی شامل یک یا چند سوراخ Burr با کارگذاری کاتتر(ها) برای گذاشتن منبع رادیاسیون		600670
5		37,7	ایجاد ضایعه به وسیله روش استریوتاکسی، از راه پوست، به وسیله مواد نورولیتیک (برای مثال الکل، حرارت، برق، امواج رادیویی)؛ عقده گاسر		600675
5		54	مسیر عصب تریژمینال در مدولا		600680
5		62,5	جراحی با اشعه به روش استریوتاکسی (اشعه متمرکز ذره ای، اشعه گاما یا شتاب دهنده خطی)، در یک یا چند جلسه		600685
0		13,9	عمل استریوتاکتیک ولومتریک با کمک کامپیوتر، داخل جمجمه‌ای، خارج جمجمه‌ای یا نخاعی	+	600690
5		45,3	سوراخ کردن با مته یا سوراخ(های) Burr برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی، در قشر مغز		600695
6		75	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای کاشتن الکترودهای تحریک کننده عصبی، در مغز یا قشر مغز		600700

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		65,1	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود حین عمل، اولین الکتروود		600705
0		15,6	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود حین عمل، هر الکتروود اضافه	+	600710
6		150	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ با استفاده از ثبت با میکروالکتروود حین عمل، اولین الکتروود		600715
0		50	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ هر الکتروود اضافه	+	600720
6		53	کرانیکتومی برای کارگذاری الکتروودهای داخل جمجمه‌ای تحریک کننده نرون، در مخچه؛ قشری یا زیر قشری		600725
5		24,8	اصلاح یا درآوردن الکتروودهای تحریک کننده عصبی داخل جمجمه‌ای		600730

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
6		50	کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به یک الکتروود منفرد		600735
6		70	کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به دو الکتروود یا بیشتر		600740
5		40	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی جمجمه‌ای		600745
6		38	بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ ساده، اکسترادورال		600750
6		55	بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ مرکب یا خردشده، اکسترادورال		600755
8		77	بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ همراه با دبریدمان مغز ترمیم دورا		600760
8		78,5	کرانیوتومی برای ترمیم دورا یا نشت مایع مغزی نخاعی (CSF) برای اتوره یا رینوره)		600765
8		76,7	جاناندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ بدون نیاز به گرافت استخوان یا کرانیوپلاستی		600770
8		84,8	جاناندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ با کرانیوپلاستی ساده		600775
8		96,5	جاناندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ نیازمند کرانیوتومی و بازسازی با یا بدون گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		600780

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
8		82	ترمیم آنسفالوسل، محفظه جمجمه، شامل کرانیوپلاستی		600785
8		49,5	کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه‌ای، تا قطر 5 سانتی متر		600790
8		54,5	کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه‌ای، قطر بیشتر از 5 سانتی متر		600795
8		40	درآوردن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی جمجمه		600800
8		48	جایگزین نمودن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی جمجمه		600805
8		68	کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه همراه با جراحی ترمیمی مغز		600810
8		58,3	کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی)؛ تا قطر 5 سانتیمتر		600815
8		69,6	کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی)؛ قطر بیشتر از 5 سانتیمتر		600820
0		6,6	انسیزیون و برداشتن گرافت استخوان جمجمه‌ای زیرجلدی برای کرانیوپلاستی	+	600825
0		9,4	نوروآندوسکوپی داخل جمجمه‌ای برای کارگذاری یا تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شنت یا درناژ خارجی	+	600830
8		67	نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با قطع چسبندگی‌ها، فنستراسیون سپتوم پلوسیدوم یا کیست‌های داخل بطنی (شامل کار گذاشتن، تعویض یا درآوردن کاتتر بطنی)		600835

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
8		86,4	نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با فنستراسیون یا اکسیزیون کیست کولوئید، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ		600840
8		54,8	نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با درآوردن جسم خارجی		600845
8		93,3	نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با اکسیزیون تومور جمجمه، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ		600850
8		73	اکسیزیون تومور هیپوفیز از راه بینی یا اسفنوئید، آندوسکوپ، میکروسکوپ یا هر روش دیگر غیر از استریو تاکسی		600855
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		600860
8		43	ایجاد شنت؛ ساب آراکنوئید یا ساب دورال به دهلیز یا به ژوگولار یا اوریکولار؛ به پریتنون، یا به پلور یا جاهای دیگر		600865
6		16,8	تعویض یا شستشوی کاتتر ساب آراکنوئید یا ساب دورال		600870
8		66,7	ونتريکولوسيسترنوستومی، بطن سوم		600875
5	36	18	استریوتاکتیک، روش نوروآندوسکوپیک (برای اعمال نوروآندوسکوپیک داخل جمجمه‌ای به کدهای 600835-600855 رجوع گردد)		600880

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
8		48	ایجاد شنت؛ بطنی به دهلیزی، یا به ژوگولار یا اوریکولار یا بطن به پریتونن، یا به پلور یا جاهای دیگر یا ونتریکولوسیسترنوستومی (عمل نوع Torkildsen) (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد 600830 استفاده گردد)		600885
5		21,5	تعویض یا شستشوی کاتتر بطنی (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد 600830 استفاده گردد)		600890
5		38,5	شنت، تعویض یا اصلاح انتهای کاتتر یا دریچه مسدود شده (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد 600830 استفاده گردد)		600895
0		4,9	برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه‌ریزی		600900
6		25,5	شنت، برداشت کل سیستم بدون جایگزینی		600905
6		53	شنت، برداشت کل سیستم همراه با جایگزینی نمودن با شنت دیگری در همان عمل (برای شستشو یا آسپیراسیون مخزن شنت از طریق پوست، از کد 600095 استفاده گردد) (برای برنامه‌ریزی مجدد شنت مایع مغزی نخاعی برنامه پذیر، از کد 600900 استفاده گردد)		600910

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3	10	20	آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آنزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (با ماده حاجب در صورت تجویز). چند جلسه آزادسازی؛ دو روز یا بیشتر (هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی 85 قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		600915
3	7	14	آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آنزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (با ماده حاجب در صورت تجویز). چند جلسه آزادسازی؛ یک روز (هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی 85 قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		600920
3	12	21	اپیدروسکوپی تشخیصی یا درمانی به منظور تزریق دارو یا آزادسازی چسبندگی		600922
3		10	آسپیراسیون سیرینکس یا کیست نخاعی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		600925
3		10	بیوپسی نخاع با سوزن از طریق پوست (برای آسپیراسیون با سوزن نازک به 100005 و 100010 رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		600930

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		5	پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی	#	600935
3		4	تزریق اپیدورال، خون یا لخته خون به صورت پیچ	*	600940
2		5	تزریق یا انفوزیون ماده نورولیتیک (برای مثال الکل، فنل، محلول نمکی یخ زده)، با یا بدون مواد درمانی دیگر؛ ساب آراکنوئید	*	600945
2		7	تزریق ماده غیر از ماده بیحسی، ماده حاجب یا فضای ساب آراکنوئید (عمل مستقل)	*	600950
2		6,5	اپیدورال، کمری، ساکرال (کودال)	*	600955
2		4,5	تزریق جهت میلوگرافی و یا CT، نخاع (به جز C1-C2 و حفره خلفی) (برای تزریق در فضای بین مهره‌های C1-C2 از کد 600090 استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	600960
6	20	35	دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌ای کمری، یا دکمپرسیون گانگلیون دورسال DRG یا Rumi؛ اولین سطح (شامل دیسکتومی اتوماتیک یا لیزری یا رادیوفرکونسی از طریق پوست)		600965
0	5	10	دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌ای کمری، یا دکمپرسیون گانگلیون دورسال DRG یا Rumi؛ هر سطح اضافه	+	600966

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		5	تزریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح؛ کمری یا گردنی یا پشتی (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	600970
2	10	18	تزریق دیسکوژل شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری	*	600975
2	4	10	تزریق اوزن برای دیسک بین مهره‌ای، شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری		600976
2		12	تزریق شریانی برای بستن ناهنجاری شریانی وریدی، نخاعی		600980
2		5	تزریق منفرد (نه از طریق کاتتر دائمی) به جز مواد نورولیتیک، با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپی دوروگرافی)، با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپی‌دورال یا ساب آراکتوئید؛ گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرال (کودال)		600985
2		8	تزریق، شامل کار گذاشتن کاتتر، انفوزیون مداوم یا تزریق بولوس متناوب، به جز مواد نورولیتیک، با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپیدوروگرافی) با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپیدورال یا ساب آراکتوئید؛ گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرال (کودال)		600990

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		23	کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کاتتر اپی دورال یا اینتراتکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی؛ بدون لامینکتومی		600995
6		38	کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کاتتر اپیدورال یا اینتراتکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی؛ با لامینکتومی (برای پر کردن و نگهداری پمپ انفوزیون قابل کاشت جهت تجویز دارو به نخاع یا مغز، از کد 901445 استفاده گردد)		601000
3		18,4	درآوردن کاتتر اینتراتکال یا کاتتر اپیدورال کاشته شده قبلی		601005
3		11,3	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال دارو؛ محفظه زیرجلدی		601010
3		19,9	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال دارو؛ پمپ غیر قابل برنامه‌ریزی	*	601015
3		24,9	پمپ قابل برنامه‌ریزی، شامل تهیه و آماده‌سازی پمپ با یا بدون برنامه دادن	*	601020
3		19,4	درآوردن محفظه یا پمپ زیرجلدی که قبلاً برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال کار گذاشته شده باشد	*	601025
0		1,6	آنالیز الکترونیک پمپ کاشته شده و قابل برنامه‌ریزی برای انفوزیون دارو به صورت اینتراتکال یا اپی‌دورال (شامل	*	601030

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ارزیابی موقعیت محفظه، وضعیت اعلام خطر، وضعیت تجویز دارو؛ با یا بدون برنامه‌ریزی مجدد		
5		53	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال بجز برای اسپوندیلیولیسستزیس		601035
		66	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، بیش از دو سگمان مهره‌ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال		601040
5		57	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، با درآوردن فاستت های غیر طبیعی و یا منطقه بین مفصلی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره ای؛ (عمل تیپ گیل)		601045
			این کد به کد 601045 منتقل شد.		601050
5		57	لامینوتومی (همی لامینکتومی) و یا لامینکتومی و یا فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی)، یک		601055

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			سگمان مهره‌ای؛ گردنی، توراسیک، کمری		
5		70	لامینوتومی (همی لامینکتومی) و یا لامینکتومی و یا فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی همراه با دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی)، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، توراسیک، کمری		601060
0		10	لامینوتومی (همی لامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای؛ هر فضای بین مهره‌ای اضافه، گردنی یا کمری	+	601065
6		86	اکسیلوراسیون مجدد، لامینوتومی یا لامینکتومی با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی، شامل فاستکتومی، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای، یک فضای بین مهره(ای)؛ گردنی یا کمری (عمل مجدد).		601070
			این کد به کد 601070 منتقل شد.		601071
0		14	لامینوتومی (همی لامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی، شامل فاستکتومی، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای، هر فضای بین مهره‌ای گردنی یا کمری اضافه (عمل)	+	601075

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(مجدد)		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		601080
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		601085
6		72,2	لامینوپلاستی، گردنی با دکمپرسیون طناب نخاعی، دو سگمان مهره‌ای یا بیشتر		601090
5		82,5	با بازسازی المان‌های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرافت پل استخوانی و ابزار فیکساسیون غیرسگمانی برای مثال سیم، بخیه، مینی پلیت) در صورت لزوم		601095
6		85	دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، دسترسی از طریق پدیکول یک سگمان؛ توراسیک		601100
0		14	دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، دسترسی از طریق پدیکول، به ازای هر سگمان اضافی	+	601105
8		75	دیسکتومی کمری با یا بدون لامینوتومی و لامینکتومی با یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول در یک سطح		601106

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		14	دیسکتومی کمری با یا بدون لامینوتومی و لامینکتومی با یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیگول هر سطح اضافه	+	601108
6		85	دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای یک سگمان		601110
0		10	دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای هر سگمان اضافه	+	601115
7		70	دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرتروذر، برای یک فضای بین مهره‌ای؛ گردنی		601120
0		11	گردنی هر فضای بین مهره‌ای اضافه	+	601125
6		75	توراسیک، یک فضای بین مهره‌ای		601130
0		8	توراسیک، هر فضای بین مهره‌ای اضافی	+	601135
7		86	کورپکتومی مهره‌ای؛ ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی، گردنی یک سگمان		601140
0		13	کورپکتومی مهره‌ای؛ ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی، گردنی به ازای هر سگمان اضافی	+	601145
6		95	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی از راه توراسیک، با دکمپرسیون طناب نخاعی و		601150

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			یا ریشه(های) عصبی؛ توراسیک، یک سگمان		
0		8	توراسیک، هر سگمان اضافه	+	601155
6		123	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار)؛ با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ توراسیک تحتانی یا کمری		601160
0		14,5	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار)؛ با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ توراسیک تحتانی یا کمری به ازای هر سگمان اضافی	+	601165
6		98	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریتنون یا رتروپریتنون با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال یک سگمان		601170
0		10	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریتنون یا رتروپریتنون با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال هر سگمان اضافه	+	601175

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
7		113,5	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره‌ای)، ناقص یا کامل، دسترسی از طریق اکستراکاویتاری جانبی، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال برای تومور یا قطعات استخوانی به عقب رانده شده)؛ توراسیک یا کمری، یک سگمان		601180
0		11,5	توراسیک یا کمری، هر سگمان اضافه	+	601185
7		72,5	لامینکتومی با میلوتومی (نوع Bischof یا DREZ) گردنی، توراسیک یا توراکولومبار		601190
6		64,8	لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به فضای ساب آراکنوئید		601195
6		79,4	لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به پریتوئن یا فضای پلور		601200
7		67,6	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانانه دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ یک یا دو سگمان		601205
7		71,1	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانانه دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ بیشتر از دو سگمان		601210
6		51,3	لامینکتومی با ریزوتومی؛ یک یا دو سگمان		601215
6		62	لامینکتومی با ریزوتومی؛ بیشتر از دو سگمان		601220
7		64,3	لامینکتومی با قطع عصب اکسسوری نخاعی (برای رزکسیون عضله استرنوکلیدوماستوئید از کد 200935 استفاده گردد)		601225

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
7		69	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع یک مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک		601230
7		79,5	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک		601235
5		88	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله در طی 14 روز؛ گردنی یا توراسیک		601240
7		69	لامینکتومی برای آزاد سازی طناب نخاعی گیر افتاده، کمری		601245
7		120	لامینکتومی برای اکسیزیون یا بستن ناهنجاری شریانی وریدی طناب نخاعی؛ گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار		601250
5		79,5	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکسترادورال؛ گردنی یا توراسیک		601255
7		65,5	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکسترادورال؛ لومبار، ساکرال		601260
5		97	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ گردنی یا توراسیک		601265
7		90	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ لومبار یا ساکرال		601270
5		85	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اکسترادورال، گردنی یا توراسیک		601275

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
7		75,5	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیژون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ کمری، ساکرال		601280
5		101,5	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیژون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترادمولاری، گردنی یا توراسیک		601285
7		93	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیژون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترادمولاری، کمری یا ساکرال		601290
5		127,5	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیژون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ استرادیورال، اینترادمولاری، گردنی یا توراسیک		601295
5		131	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیژون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترادمولاری، پشتی-کمری یا ضایعه توام اکسترادورال و اینترادورال، در هر سطح		601300
7		16,3	بازسازی ایتئوپلاستیک المان‌های خلفی نخاع بدنبال عمل نخاعی اولیه		601305
8		88,3	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، گردنی		601310
7		98,5	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، توراسیک، دسترسی از طری قفسه سینه یا توراکولومبار		601315
6		106,5	اکسترادورال، کمری یا ساکرال، از طریق پری‌توئن یا رتروپری‌توئن		601320

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
8		106	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اینترادورال، گردنی یا توراسیک، از طریق قفسه سینه یا توراسیک، از طریق توراکولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پریتوئن یا رتروپریتوئن		601325
0		18	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، هر سگمان اضافه	+	601330
4	21	21	ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکسی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا ثابت کردن)		601335
4	90	45	تحریک استریوتاکسی طناب نخاعی، از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)		601340
4	29	29	بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون ضایعه، به روش استریوتاکتیک، طناب نخاعی		601345
3		21	کاشت الکتروود محرک عصبی، از طریق پوست، اپی‌دورال		601350
3		38,6	لامینکتومی برای کاشت الکتروودهای محرک عصبی، پلیت یا پدل، اپی‌دورال		601355
3		21,5	اصلاح یا درآوردن الکتروودهای محرک عصبی نخاع، پلیت یا پدل؛ انسیزیون و کارگذاری زیر جلدی گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، اتصال مستقیم یا القایی؛ اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، کاشته شده		601360
5		61	ترمیم مننگوسل؛ با هر قطری		601365

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
5		76,5	ترمیم میلو مننگوسل؛ با قطر کمتر از 5 سانتیمتر		601370
5		86	ترمیم میلو مننگوسل؛ با قطر بیشتر از 5 سانتیمتر		601375
5		42	ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی، بدون نیاز به لامینکتومی		601380
5		53	ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی یا پسودومننگوسل، با لامینکتومی		601385
5		52	گرافت دورا، در نخاع (دوراپلاستی)		601390
6		40	ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پریتوئن، یا به پلور یا جای دیگر؛ شامل لامینکتومی		601395
5		28,5	ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پریتوئن، از راه پوست، بدون نیاز به لامینکتومی		601400
5		30,2	تعویض، شستشو یا اصلاح شنت لومبوساب آراکنوئید		601405
5		23,1	برداشت کامل سیستم شنت لومبوساب آراکنوئید بدون جاگذاری مجدد		601410
2		7,5	تزریق ماده بیحس کننده؛ عصب تریژمینال، صورتی، اکسیپیتال بزرگ، واگ، فرنیک، اکسسوری نخاع، گردنی		601415
2		8,5	تزریق ماده بیحس کننده؛ شبکه براکیال، منفرد یا انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر). شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		601420
2		9,5	تزریق ماده بیحس کننده؛ عصب آگزیلاری، عصب سوپراسکاپولار، اعصاب ایلویانگوئینال، ایلویهایپوگاستریک، عصب		601425

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پودندال، عصب پاراسرویکال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد		
3		9,9	تزریق ماده بی‌حس‌کننده؛ عصب بین دنده‌ای، منفرد		601430
3		14	تزریق ماده بی‌حس‌کننده؛ اعصاب بین دنده‌ای، متعدد، بلوک منطقه ای		601435
2		9	عصب سیاتیک، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		601440
2		4,2	بلوک عصبی فمورال یک تزریق		601445
2		7	انفوزیون مداوم ماده بیحسی به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، جهت شبکه براکیال یا عصب فمورال یا عصب سیاتیک یا عضله پیریفورمیس یا شبکه کمری با دسترسی خلفی همراه با بررسی روزانه		601450
2		7	شبکه کمری، دسترسی خلفی، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		601455
2		5	تزریق اعصاب محیطی و شاخه های آن در نوروپاتی های فشاری محیطی از جمله سندروم تونل کارپ		601460
3		14	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح		601465

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		5	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	+	601470
3		19	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی‌دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح		601475
0		7	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی‌دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	+	601480
2	5	10	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) تا 4 تزریق (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	601485
0	1	4	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) به ازای هر 3 تزریق اضافه	+#	601487
3		8	تزریق ماده بی‌حسی؛ گانگلیون اسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، بدون کنترل رادیولوژیک		601490
2	4	8	تزریق ماده بی‌حسی؛ گانگلیون اسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، با کنترل رادیولوژیک		601495
0		1	کارگذاری محرک عصبی سطحی (روی)	*	601500

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پوست)		
2		7,6	کاشتن الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست؛ عصب جمجمه‌ای، عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصبی عضلانی (برای کارگذاری گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (مانند عصب واگ، تری ژمینال) به روش باز، به 600735 و 600740 برحسب مورد مراجعه گردد)	*	601505
2		15	کاشتن الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست؛ عصب ساکرال (الکتروود موقت)	*	601510
2		22	انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی؛ عصب جمجمه‌ای	*	601515
3		15	انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی؛ عصب جمجمه‌ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، نوروماسکولار	*	601520
4		28	انسیزیون برای کاشت عصب ساکرال (گذاشتن از طریق سوراخ)	*	601525
2		7	اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی	*	601530
2		8,5	جاگذاری یا تعویض گیرنده یا مولد پالس زیرجلدی یا معدی محرک عصبی محیطی، مستقیم یا اتصال القایی	*	601535
2		6	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدی	*	601540

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		11	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری-ژمینال، شاخه سوپرا اوربیتال، اینفرا اوربیتال منتال یا آلوئولار تحتانی	*	601545
3		14	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی	*	601550
3	10	17	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت گاید رادیولوژی	*	601555
2		3,5	دنرواسیون شیمیایی عضلات؛ عضلانی که به وسیله عصب فاشیال عصب دهی میشوند (برای مثال برای بلغارواسپاسم، اسپاسم همی فاشیال)	*	601560
3		4	دنرواسیون شیمیایی عضلات؛ عضلات گردنی (برای مثال برای تورتيكولى اسپاسمودیک، دیسفونی اسپاسمودیک یا عضلات انتهاها و یا تنه (برای مثال برای دیستونی، فلج مغزی، مولتیپل اسکروزیس) (برای فلج شیمیایی در استرایسم با درگیری عضلات خارج چشمی، از کد 602440 استفاده گردد)	*	601565
2	5	10	دنرواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسمودیک تحت گاید EMG	*	601566
2		6	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب بین دنده‌ای	*	601570
2		10	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، در یک سطح	*	601575

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		3	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	+*	601580
3		10,8	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، در یک سطح	*	601585
0		3	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، هر سطح اضافه	+*	601590
2		3,2	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک؛ عصب پودندال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها	*	601595
0		10	تزریق داخل عضلانی توکسین بوتولینیوم برای درمان سردرد مزمن توسط پزشک	*#	601596
0		7	تزریق داروی آنزیمی جایگزین Enzyme replacement therapy (مانند Myozyme) توسط پزشک	*#	601597
			این کد به کد 901533 منتقل گردید		601598
			این کد به کد 100176 منتقل گردید		601600
			این کد به کد 100177 منتقل گردید		601603
2		18	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ گردنی، توراسیک، کمری و ساکرال	*	601605
3		11,7	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ شبکه هایپوگاستریک فوقانی و شبکه سلیاک		601610
3		17	نوروپلاستی؛ انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت؛ یا عصب دست یا پا شامل		601615

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نورولیز خارجی (به روش بسته)		
3		23,5	نوروپلاستی؛ عصب اصلی محیطی، بازو یا ساق، غیر از آنهایی که ذکر شده اند شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		601620
3		26,5	نوروپلاستی؛ عصب سیاتیک شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		601625
3		45	نوروپلاستی؛ شبکه براکیال شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		601630
4		20,5	نوروپلاستی؛ شبکه کمری شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		601635
3		24,7	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب جمجمه‌ای شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) (نام عصب گزارش گردد)		601640
3		26	نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در آرنج شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		601645
3		20	نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در مچ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		601650
3		20	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب مدیان در تونل کارپ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		601655
3		16	رفع فشار از سایر اعصاب بازو یا ساق یا، هر کدام شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		601660
3		15,2	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب کف پایي - انگشتی شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		601665

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		10	نورولیز داخلی، (از طریق باز کردن پرینوریوم) نیازمند استفاده از میکروسکوپ جراحی	+	601670
3		17,7	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب سوپرااوربیتال		601675
3		21	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب اینفرااوربیتال، عصب منتال، عصب آلتولار تحتانی به وسیله برش استخوان، عصب زبانی، عصب صورتی، جزئی یا کامل، عصب اکسی پیتال بزرگ، عصب فرنیک		601680
3		18	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب فرنیک (برای قطع عصب راجعه حنجره ای، از کد 300460 استفاده گردد)		601685
7		24,7	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، ترانس توراسیک		601690
4		40,9	اعصاب واگ محدود به قسمت پروگزیمال معده (واگوتومی پروگزیمال انتخابی، واگوتومی پروگزیمال گاستریک، واگوتومی سلولهای پاریتال، واگوتومی بسیار یا فوق انتخابی)		601695
4		22	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، شکمی		601700
3		18	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب پودندال، یک طرفه		601705
3		22	قطع یا جداکردن عصب ابتراتور، خارج لگنی، با یا بدون تئوتومی اداکتور، یک طرفه		601710
3		30,2	قطع یا جداکردن عصب ابتراتور، داخل		601715

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			لگنی، با یا بدون تنوتومی اداکتور		
4		28	قطع یا جداکردن سایر اعصاب مجمله‌ای یا نخاعی، اکسترادرال (برای اکسیزیون اسکار یا پوست و زیر جلد حساس، با یا بدون نورومای کوچک، به 100105 و 100260-100280 مراجعه گردد)		601720
3		15	اکسیزیون نوروما؛ عصب جلدی، قابل شناسایی در حین جراحی؛ یا عصب انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت		601725
0		7	اکسیزیون نوروما؛ عصب انگشت، هر انگشت اضافه	+	601730
3		21,8	اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، به جز عصب انگشتی		601735
0		7	اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، هر عصب اضافه، به جز در همان انگشت	+	601740
3		35	اکسیزیون نوروما؛ عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک		601745
3		40	اکسیزیون نوروما؛ عصب سیاتیک		601750
0		14	کاشتن انتهای عصب بداخل استخوان یا عضله	+	601755
3		17,5	اکسیزیون نوروفیروما یا نورولموما؛ عصب پوستی		601760
3		40	اکسیزیون نوروفیروما یا نورولموما؛ عصب محیطی اصلی؛ ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم)		601765
2		10,1	بیوپسی عصب		601770
7		37	سمپاتکتومی، گردنی، گردنی پشتی، توراکولومبار، لومبار		601775

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		35,5	سمپانکتومی؛ شریان‌های انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار		601780
3		40	قوس کف دستی سطحی		601785
3		27,6	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ یک عصب یا بخیه یک عصب، دست یا پا؛ عصب حسی مشترک		601790
0		9	هر عصب انگشتی اضافه	+	601795
3		40,5	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ عصب حرکتی مدین در تنار یا عصب حرکتی اولنار		601800
0		18	بخیه هر عصب اضافه، دست یا پا	+	601805
3		44,8	بخیه عصب تیبیال خلفی		601810
3		46	عصب بزرگ دست یا پا (به جز سیاتیک) با یا بدون تغییر محل		601815
3		57	بخیه عصب سیاتیک		601820
0		14	بخیه هر عصب بزرگ محیطی اضافه	+	601825
3		52	بخیه شبکه براکیال یا بخیه شبکه کمری		601830
4		80	بخیه عصب فاشیال؛ خارج جمجمه‌ای، زیر گیجگاهی، با یا بدون گرافت، آناستوموز؛ فاشیال به اکسسوری نخاعی، فاشیال به هایپوگلووس، فاشیال به فرنیک		601835
0		6,7	بخیه عصب؛ نیازمند بخیه ثانویه یا تأخیری	+	601840
0		8	بخیه عصب؛ نیازمند آزادسازی وسیع، یا جابجایی عصب	+	601845
0		8	بخیه عصب؛ نیازمند کوتاه کردن استخوان اندام	+	601850
3		60,5	گرافت عصبی (شامل تپیه گرافت)، سر		601855

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			یا گردن؛ تا طول 4 سانتیمتر		
3		71,2	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، سر یا گردن؛ طول بیشتر از 4 سانتیمتر		601860
3		52	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، یک رشته، دست یا پا		601865
3		53	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، یک رشته، بازو یا ساق		601870
3		65	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، چند رشته (کابل)، دست یا پا؛ بازو و ساق		601875
0		15	گرافت عصبی، هر عصب اضافه؛ یک رشته	+	601880
0		25	گرافت عصبی، چند رشته‌ای (کابل)	+	601885
3		30	جابجایی پدیکول عصبی؛ مرحله اول یا مرحله دوم		601890
4		35	تخلیه محتویات چشم؛ بدون یا با کارگذاری ایمپلنت		601895
4		40	درآوردن چشم (برای کونژونکتیوپلاستی پس از انوکلتاسیون به کدهای 602605 به بعد مراجعه گردد)		601900
4		65	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 اسپلیت) به 100325، 100330؛ تمام ضخامت و آزاد، به کدهای 100335 و 100340 مراجعه گردد) (برای ترمیم پلک زمانی که عمیق تر از پوست باشد به کدهای 602560 به		601905

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بعد مراجعه گردد)		
4		12,7	تغییر دادن ایمپلنت چشمی با گذاشتن یا تعویض peg ها (مانند اضافه کردن قطعه به ایمپلنت) (عمل مستقل)	*	601910
4		40	کارگذاری پروتز چشمی، عمل دوم، در پوسته اسکلر، پس از تخلیه؛ عمل دوم پس از انوکلتاسیون، با یا 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	*	601915
4		30	درآوردن ایمپلنت چشمی (برای کارگذاشتن ایمپلنت اوربیت (خارج مخروط عضلانی) و برای خارج کردن از کد 602475 استفاده گردد)		601920
3		3	درآوردن جسم خارجی، سطح خارجی چشم؛ ملتحمه سطحی؛ جسم خارجی فرو رفته در ملتحمه (شامل کانکریشن)، زیر ملتحمه یا اسکلرا (غیر نافذ)؛ قرنیه ای، با یا بدون اسلیت لامپ		601925
4		30	درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از اتافک قدامی چشم یا عدسی بدون آهن ربا (برای درآوردن مواد کارگذاشته شده از سگمان قدامی از کد 602100		601930

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			استفاده گردد)		
4		46	درآوردن جسم خارجی از سگمان خلفی، بیرون کشیدن با آهن ربا، از راه قدامی یا خلفی (برای درآوردن مواد کارگذاشته شده از سگمان خلفی از کد 602335 استفاده گردد)		601935
4		52	درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از سگمان خلفی، بیرون کشیدن بدون آهن ربا		601940
3		16	ترمیم پارگی؛ ملتحمه، با یا بدون بریدگی اسکلا، بدون پرفوراسیون اسکلا، ترمیم ساده؛ ترمیم پارگی؛ ملتحمه، با جابجایی و مرمت نسج، با و یا بدون بستری کردن در بیمارستان		601945
4		23	ترمیم پارگی؛ قرنیه، بدون سوراخ، با یا بدون درآوردن جسم خارجی		601950
4		32,9	ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلا، سوراخ شده، بدون درگیری بافت یووا		601955
4		52,5	ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلا، سوراخ شده، با رزکسیون یا تغییر محل دادن بافت یووا		601960
4		15	به کارگیری چسب بافتی برای زخم‌های قرنیه و یا اسکلا (برای ترمیم عنبیه یا جسم مژگانی از کد 602180 استفاده گردد)		601965
4		24,8	ترمیم پارگی عضله یا تاندون خارج چشمی و یا کپسول تنون		601970

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		28,1	اکسیزیون ضایعه قرنیه (کراتکتومی، لاملار، ناقص) به جز پتریجیوم		601975
3		4,4	بیوپسی قرنیه		601980
3		18	اکسیزیون یا جابجایی پتریجیوم؛ بدون گرفت		601985
4		24	اکسیزیون یا جابجایی پتریجیوم؛ با گرفت		601990
3		2,4	خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمیر و یا کشت		601995
3		2,7	درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با یا بدون کموکوتریزاسیون (کورتاژ، خراش دادن)		602000
3		6	درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با به کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)		602005
3		5	تخریب ضایعه قرنیه به وسیله کرایوتراپی، فوتوکواکولاسیون یا ترموکوتریزاسیون		602010
3		13,5	سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خالکوبی)	*	602015
5		75	کراتوپلاستی (پیوند قرنیه)؛ به هر روش		602020
4	23	42	لیزیک یا لازک؛ هر چشم	*#	602025
4	30	60	لیزیک با استفاده از دستگاه فمتوسکند؛ هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	602026
4		22,4	انسیزیون شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منتج از جراحی	*	602030
4		27,3	رزکسیون گوه‌ای قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی (برای تجویز لنز تماسی به منظور درمان بیماری از کد 900265 استفاده گردد)	*	602035

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		41,6	بازسازی سطح کره چشم؛ پیوند غشاء آمنیوتیک	*	602040
4		63,3	آلوگرافت سلولهای بنیادی لیمبال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده)	*	602045
4		54,6	اتوگرافت ملتحمه لیمبال (شامل تهیه گرافت) (برای برداشتن آلوگرافت ملتحمه، از دهنده زنده، از کد 602635 استفاده گردد)	*	602050
0		70	تهیه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبنای محاسبه این کد، ضریب ریالی بخش دولتی می‌باشد)		602055
0		40	کراس لینگ (UVX)؛ هر چشم	#	602057
4		46	جایگذاری رینگ‌های قرنیه جهت کراتوکونوس؛ هر چشم (شامل یک یا چند مرحله عمل)		602058
0		25	استفاده از دستگاه فمتوسکند برای رینگ گذاری قرنیه و پیوند قرنیه؛ هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	+*#	602059
3		6,4	پاراسنتز اتاقک قدامی چشم، با آسپیراسیون تشخیصی مایع زلالیه یا با آزادسازی مایع زلالیه، درمانی (عمل مستقل)		602060
3		26,9	پاراسنتز اتاقک قدامی چشم، با تخلیه ویتره و یا قطع غشاء هیالوئید قدامی، با یا بدون تزریق هوا		602065
3		26,1	پاراسنتز اتاقک قدامی چشم با تخلیه خون با یا بدون شستشو و یا تزریق هوا؛ برداشتن لخته خون از قسمت قدامی		602070

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			چشم (برای تزریق به کدهای 602105 مراجعه گردد)		
4		40	گونپوتومی در هر سنی		602075
3	6	12,9	ترابکولوپلاستی به وسیله جراحی با لیزر در یک یا چند جلسه (جلسات درمانی مشخص) (برای ترابکولکتومی از کد 602125 استفاده گردد)		602080
3	8	16	آزاد کردن چسبندگی‌ها از قسمت قدامی چشم، روش لیزر (عمل مستقل)		602085
3		28,5	آزاد کردن چسبندگی‌ها، قسمت قدامی یا خلفی چشم یا چسبندگی‌های قرنیه به ویتره با تکنیک انسیزیونی (با یا بدون تزریق هوا یا مایع) (برای ترابکولوپلاستی با جراحی لیزر از کد 602080 استفاده گردد) (برای جراحی لیزر از کد 602215 استفاده گردد)		602090
3		46,6	برداشتن رشد اپیتلیوم، اتا‌فک قدامی چشم		602095
3		32	برداشتن لخته خون یا ایمپلنت از قسمت قدامی چشم		602100
3		6,1	تزریق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتا‌فک قدامی چشم		602105
3		16	اکسیزیون ضایعه اسکلرا		602110
3		37,6	فیستولیزاسیون اسکلرا برای گلوکوم؛ ایجاد ترفین با ایریدکتومی یا با ترموکوتر یا ایریدنکلایز یا ایریدوتازیس		602115
3		43,2	اسکلرکتومی با پانچ یا فیجی، با		602120

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ایریدکتومی		
4		51	عمل گلوکوم (ترابکولکتومی) در هر سنی		602125
4		60	عمل گلوکوم به روش بسته شامل Deep Sclerectomy, Visco Sclerectomy, Trabeculotomy و Canaloplasty 360		602126
0		15	دستکاری بلب ترابکولکتومی با سوزن Needle Bleb Revision		602127
3		60	ترابکولکتومی خارجی، به دنبال اسکار ناشی از جراحی یا ترومای چشمی قبلی (شامل تزریق مواد آنتی فیبروتیک)		602130
3		54,1	شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای مثال Molteno, Schocket و Denver-Krupin)		602135
3		30	اصلاح شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای خارج کردن شنت کار گذاشته شده از کد 602335 استفاده گردد)		602140
3		34,3	ترمیم استافیلوما‌ی اسکلرا؛ بدون گرافت		602145
3		42,2	ترمیم استافیلوما‌ی اسکلرا؛ با گرافت (برای تقویت اسکلرا به کد 602390 مراجعه گردد)		602150
3		25,9	اصلاح یا ترمیم زخم عمل جراحی در قسمت قدامی چشم، از هر نوع، زودرس یا دیررسی، عمل جزئی یا کلی		602155
3		18,5	ایریدوتومی به وسیله انسیزیون شکافی (برای ایریدوتومی بافتوکوآگولاسیون از کد 602195 استفاده گردد)		602160
4		36,5	ایریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلرا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ برای درآوردن		602165

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ضایعه		
4		50,1	ایریدکتومی با بردن قرنیه و اسکلرا یا بردن قرنیه به تنهایی؛ با سیکلکتومی		602170
4		23,8	ایریدکتومی محیطی، قطاعی، نوری (برای کورئوپلاستی بافتو کوآگولاسیون از کد 602200 استفاده گردد)		602175
3		25	ترمیم عنبیه، جسم مژگانی، (مثل ایریدودیالیز) یا بخیه عنبیه، جسم مژگانی (برای تغییر موقعیت دادن یا رزکسیون بافت اووه با زخم نافذ قرنیه یا اسکلرا، از کد 601960 استفاده گردد)		602180
3	7	14	تخریب جسم مژگانی؛ با دیاترمی یا با سیکلودیالیز کرایو تراپی یا با سیکلیفوتو کوآگولاسیون، از طریق اسکلرا		602185
0	9	18	تخریب جسم مژگانی؛ سیکلیفوتو کوآگولاسیون، از راه اندوسکوپ		602190
3	5	10	ایریدوتومی یا ایریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم)	#	602195
3	7	14	ایریدوپلاستی به وسیله فتو کوآگولاسیون (در یک یا چند جلسه) (برای مثال برای بهبود دید، برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی)		602200
3	8	16	تخریب کیست یا ضایعه عنبیه یا جسم مژگانی (عمل غیر اکسیزیون) (برای اکسیزیون ضایعه عنبیه یا جسم مژگانی به 602165 و 602170 مراجعه گردد؛ برای برداشتن رشد عمقی اپیتلیوم، از کد 602095 استفاده گردد)		602205

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602210
4	3	10	جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG)	#	602215
3		38,1	جایگذاری مجدد پروتز عدسی داخل چشمی، نیازمند یک انسیزیون (عمل مستقل)		602220
4		31,7	برداشتن کاتاراکت غشائی ثانویه (کپسول کدر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدامی) با بخش کورنئواسکلرا، با یا بدون ابریدکتومی (ابریدوکپسولوتومی، ابریدوکپسولکتومی)		602225
4		30,9	درآوردن محتویات عدسی؛ تکنیک آسپیراسیون، یک یا چند مرحله		602230
4		32,9	انجام عمل کاتاراکت با کارگذاری لنز؛ به هر روش		602235
4		48,5	عمل جراحی کاتاراکت در بیماران با چشم کوچک (نانوفتالموس)، سندرم مارفان، دررفتگی تروماتیک عدسی، بیماران با سابقه پیوند قرنیه و رینگ گذاری قرنیه، یک چشمی و پارگی قرنیه، همراه با نشت مایع ویتره و کودکان زیر 12 سال		602240
4	0	28	کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش (این کد به همراه کد 602250 قابل گزارش نمی‌باشد)		602245
4		28	کار گذاشتن پروتز عدسی داخل چشمی (کاشت ثانویه)، بدون درآوردن کاتاراکت همزمان (این کد به همراه کد 602245 قابل گزارش نمی‌باشد)		602250

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		44,5	تعویض عدسی داخل چشمی		602255
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602260
3		29	تزریق جایگزین ویتره (گاز یا روغن سلیکون)، از طریق پارس پلانا یا لیمبوس، با یا بدون آسپیراسیون		602265
3		19	کاشت دستگاه آزادکننده دارو بداخل ویتره (برای مثال ایمپلنت گان سیکلوویر)، شامل تخلیه همزمان ویتره (برای خارج کردن دستگاه از کد 602340 استفاده گردد)		602270
3		10	تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره مانند آواستین (عمل مستقل)		602275
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602280
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602285
4		60	ویترکتومی مکانیکی (بدون دکولمان)، از راه پارس پلانا		602290
3		30	برداشتن غشاء اپیرتینال		602295
4		30	انجام اندولیزر		602300
4		25	پروفیلاکسی دکولمان رتین یا تخریب ضایعه رتین یا کوروئید (مشیمه) در یک جلسه یا بیشتر؛ با کرایوترپی یا دیاترمی یا لیزر، با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه.		602305

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			فتوکواگولاسیون		
4		50	ترمیم دکولمان رتین؛ باکلینگ اسکرا با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه		602310
ارزش تام 21 واحد		80	ترمیم دکولمان رتین با ویتراکتومی به هر روش، همراه با باکلینگ اسکرا		602315
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602320
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602325
4		25,1	آزادسازی مواد احاطه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل		602330
4		36	برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی (سیلیکون سبک مانند سیلیکون 1000 و 5000)		602335
4		45,3	برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی (سیلیکون سنگین HD)		602340
ارزش تام 19 واحد		70	ویتراکتومی عمیق با دکولمان		602345
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602350
3	4	8	لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رتین، دژنراسیون لاتیس با	#	602355

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			فتوکوآگولاسیون		
3	8	22	تخریب ضایعه موضعی رتین و یا رتینوپاتی (برای مثال ضایعه تومورها با لیزر تراپی؛ (TTT) به ازای هر جلسه	#	602360
ارزش تام کاشت 14، برداشت 6		120	براکی‌تراپی با رادیاسیون به وسیله کارگذاری منبع (شامل درآوردن بعدی منبع) (برای براکی‌تراپی کد 705545 را یک بار با این کد گزارش نمائید)		602365
3	8	16	درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده یا ادم ماکولا با فتوکوآگولاسیون (PRP)؛ به ازای هر جلسه و حداکثر تا 3 جلسه برای هر دوره درمان	#	602370
3	8	22	درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده بیماریهای شبکیه یا تخریب ضایعه موضعی کوروئید (برای مثال نئواسکولاریزاسیون کوروئید)؛ با درمان فوتودینامیک (شامل انفوزیون داخل وریدی) (PDT) برای هر چشم	#	602375
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602380
4	15	30	نوزاد نارس (کمتر از 37 هفته هنگام تولد)، از هنگام تولد تا قبل از یک سالگی (برای مثال رتینوپاتی ناشی از نارسی) کرایوپاتی یا فتوکوآگولاسیون		602385
3		41	تحکیم یا پیوند اسکلا (برای ترمیم استافیلومای اسکلا به کدهای 602145 و 602150 مراجعه گردد)		602390

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		29	جراحی استرایسیسم بر روی یک عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)		602395
4		35	جراحی استرایسیسم بر روی دو عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)		602400
4		45	جراحی استرایسیسم بر روی سه عضله یا بیشتر		602405
4		32,1	جراحی استرایسیسم، به هر روش، عضله مایل فوقانی		602410
0		16	عمل ترانس پوزیسیون در جراحی استرایسیسم، هر عضله خارج چشمی با یا بدون فیکساسیون خلفی	+	602415
0		13	جراحی استرایسیسم بر روی بیماری که قبلا جراحی چشم داشته و یا آسیب دیده که عضلات خارج چشمی را درگیر نکرده است و یا بیماری که اسکار عضلات خارج چشمی دارد	+	602420
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602425
0		14,8	جراحی استرایسیسم شامل اکسپلوراسیون و یا ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی	+	602430
0		30,5	آزاد کردن بافت اسکار وسیع بدون جدا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل)		602435
3		9	دنرواسیون شیمیایی عضله خارج چشمی؛ هر تعداد عضله (برای فلج شیمیایی بلغارواسپاسم و دیگر اختلالات عصبی به کدهای 601560 و 601565 مراجعه گردد)		602440

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		9,9	بیوپسی عضله خارج چشمی (برای ترمیم بریدگی عضلات خارجی چشم، تاندون یا کپسول تنون از کد 601970 استفاده گردد)		602445
4		47	اوربیتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش		602450
3		5,3	آسپیراسیون سوزنی محتویات اوربیت (برای اگزنتراسیون، انوکلتاسیون و ترمیم به کدهای 601900 به بعد مراجعه گردد؛ برای دکمپرسیون عصب بینایی از کد 602480 استفاده گردد)		602455
5		80,6	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، از راه جانبی (برای مثال Kroenlein)؛ با درآوردن ضایعه		602460
4		61	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش (برای دکمپرسیون غلاف عصب بینایی از کد 602480 استفاده گردد) (برای اوربیتوتومی از طریق ترانس کرانیال به کدهای 600180 و 600185 مراجعه گردد) (برای ایمپلنت اوربیت به کدهای 602475 مراجعه گردد) (برای درآوردن کره چشم یا برای ترمیم زخم پس از خارج کردن کره چشم به کدهای 601895-601920 مراجعه گردد)		602465
3		2	تزریق رتروبولبار (برای تزریق زیر ملتحمه از کد 602600 استفاده گردد)		602470
3		44	کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت (برای ایمپلنت چشمی (ایمپلنت داخل مخروط عضلانی) به کدهای		602475

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			601895-601900، 601915 و 601920 (برای درمان شکستگی‌های ناحیه گونه و اوربیت به کدهای 200700 به بعد مراجعه گردد)		
3		47	رفع فشار از عصب بینایی (برای مثال انسیزیون یا فنستراسیون غلاف عصب بینایی)		602480
3		8	بلغاروتومی، درناژ آبسه پلک؛ بازکردن تارسورافی؛ کانتوتومی (برای کانتوپلاستی از کد 602570 استفاده گردد) (برای قطع کردن سیمبلغارون از کد 602605 استفاده گردد)		602485
3		6	اکسیزیون شالازیون؛ منفرد یا متعدد در همان پلک یا پلک‌های مختلف		602490
3		10	اکسیزیون شالازیون نیازمند بیهوشی عمومی یا بستری در بیمارستان؛ منفرد یا متعدد		602495
3		4	بیوپسی پلک		602500
3	0,2	1,4	اصلاح تریکیازیس؛ اپیلاسیون به وسیله فورسپس به تنهایی		602505
3	1,5	3	اپیلاسیون به وسیله وسایل دیگر به جز فورسپس (برای مثال به وسیله جراحی الکتریکی، کرایوتراپی، جراحی لیزر)		602510
3		9,5	انسیزیون لبه پلک با یا بدون گرافت غشاء مخاطی آزاد		602515
3		6,3	اکسیزیون ضایعه پلک (به جز پلازیون) با یا بدون بستن ساده (برای اکسیزیون و ترمیم پلک با جراحی ترمیمی به کدهای 602575 مراجعه گردد)		602520

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		6	تخریب ضایعه لبه پلک (تا 1 سانتیمتر) (برای جراحی میکروگرافیک موه (Moh's) به کدهای 100610 و 100615 مراجعه گردد)		602525
3		10	ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تارسورافی مدیان یا کانتورافی		602530
3		22	ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تارسورافی مدیان یا کانتوراف؛ با جابجایی صفحه تارس (برای بازکردن تارسورافی از کد 602485 استفاده گردد) (برای کانتوپلاستی، بازسازی کانتوس از کد 602570 استفاده گردد) (برای کانتوتومی از کد 602485 استفاده گردد)		602535
3		20	ترمیم افتادگی ابرو (درمانی)، رتراکسیون پلک، اکتروپسیون، انتروپسیون		602540
3		36	بلغاروپتوز		602542
3		23,9	تصحیح رترکسیون پلک (برای برداشتن گرافت اتوژن به کدهای 200160, 200165 یا 200175 مراجعه گردد) (برای اصلاح تریکیزیس با گرافت غشاء مخاطی از کد 602515 استفاده گردد)		602545
3		23	تصحیح لگافتالموس با کاشت lid load روی پلک فوقانی (برای مثال وزنه طلا)		602550
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602555

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		19	بخیه زخم تازه پلک که لبه پلک، تارس یا ملتحمه پلکی را درگیر کرده، با ترمیم ساده؛ همه یا قسمتی از ضخامت پلک		602560
2		2,8	درآوردن جسم خارجی فرورفته در پلک (برای ترمیم پوست پلک به کدهای 100225، 100230، 100280-100265، 100250 و 100255 مراجعه گردد) (برای تارسورافی، کانتورافی به کدهای 602530 و 602535 مراجعه گردد) (برای ترمیم بلغاروپتوز و عقب کشیدگی پلک به 602540 و 602945 مراجعه گردد) (برای بلغاروپلاستی به منظور اصلاح انتروپیون، اکتروپیون به 602555 مراجعه گردد) (برای اصلاح بلغاروشالازی (بلغاروریتیدکتومی) به کدهای 100440 و 100445 مراجعه گردد) (برای ترمیم پوست پلک، با انتقال موضعی بافت مجاور به کدهای 100290 و 100295 مراجعه گردد؛ برای آماده‌سازی به منظور انجام گرافت از کد 100310 استفاده گردد؛ برای گرافت آزاد به 100325، 100330، 100335 و 100340 مراجعه گردد) (برای اکسیزیون ضایعه پلک از کدهای 602490 به بعد استفاده گردد) (برای ترمیم کانالیکول اشکی از کد 602675 استفاده گردد)		602565
3		26	کانتوپلاستی (بازسازی کانتوس) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		602570

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		25	اکسیزیون و ترمیم پلک شامل لبه پلک، تارس، ملتحمه، کانتوس یا تمام ضخامت آن، شامل تهیه گرافت پوستی یا فلپ پایه دار با انتقال یا جابجایی بافت مجاور در صورت لزوم؛ بازسازی پلک، تمام ضخامت، به وسیله جابجا کردن فلپ تارسی ملتحمه ای از پلک دیگر؛ تا دو سوم پلک، یک مرحله ای یا مرحله اول (برای کانتوپلاستی از کد 602570 استفاده گردد) (برای گرافت پوستی آزاد به کدهای 100325، 100330، 100335 و 100340 مراجعه گردد) (برای آماده‌سازی فلپ پایه دار لوله ای از کد 100375 استفاده گردد؛ برای تاخیر در قطع پایه فلپ از کد 100380 استفاده گردد؛ برای اتصال پایه فلپ از کد 100380 استفاده گردد)		602575
3		45	بازسازی تمام پلک تحتانی		602580
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602585
0		5	انسیزیون ملتحمه، درناژ کیست، بیوپسی ملتحمه یا اکسیزیون ضایعه ملتحمه به هر اندازه		602586
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602590
3		19,1	اکسیزیون ضایعه ملتحمه با اسکرای مجاور		602595

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		1,5	تزریق زیر ملتحمه		602600
3		27	کونژانکتیووپلاستی؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا قطع سیمبلفارون، با یا بدون کارگذاری کانفورمر یا لنز تماسی		602605
3		28,5	کونژانکتیووپلاستی؛ با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)		602610
3		29	کونژانکتیووپلاستی، بازسازی کول دو سال؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)		602615
3		22	ترمیم سیمبلفارون؛ کونژانکتیووپلاستی بدون گرافت یا با گرافت آزاد ملتحمه یا گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)		602620
3		21	فلپ ملتحمه؛ پلی یا ناقص (عمل مستقل)		602625
3		31,3	فلپ ملتحمه؛ کامل (مثل فلپ نازک گاندرسن یا فلپ به صورت نخ در کیسه) (برای فلپ ملتحمه به منظور درمان آسیب سوراخ شدگی به کدهای 601955 و 601960 مراجعه گردد) (برای ترمیم زخم جراحی از کد 602155 استفاده گردد) (برای درآوردن جسم خارجی از ملتحمه به کدهای 601925 مراجعه گردد)		602630
3		19,7	تهیه و برداشتن آلوگرافت ملتحمه، از دهنده زنده	*	602635
3		8	انسیزیون و درناژ غدد اشکی و کیسه اشکی		602640

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		3	انسیزیون، چیدن پونکتوم اشکی		602645
3		45	اکسیزیون غده اشکی (داکریوآدنکتومی)، به جز برای تومور		602650
3		13,8	بیوپسی غده اشکی یا اکسیزیون کیسه اشکی (داکریوسیستکتومی) یا بیوپسی کیسه اشکی		602655
3		13,5	درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجاری اشکی		602660
3		42,3	اکسیزیون تومور غده اشکی؛ از راه پیشانی		602665
3		52,2	همراه با استئوتومی		602670
3		28,9	ترمیم پلاستیک کانالیکول‌ها		602675
3		6	تصحیح پونکتوم برگشته به بیرون با کوتر		602680
4		35,6	داکریوسیستورینوستومی (DCR)		602685
3		4,8	بستن پونکتوم اشکی؛ به وسیله ترموکوتریزاسیون، لیگاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک، هر کدام		602690
3		28,6	بستن فیستول اشکی (عمل مستقل)		602695
3		3,2	دیلاتاسیون پونکتوم اشکی، با یا بدون شستشو		602700
3		5,5	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ یا نیازمند بیهوشی عمومی		602705
3		15	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن لوله یا استنت (به کد 900240 نیز مراجعه گردد)		602710
3		3,2	میل زدن کانالیکول اشکی، با یا بدون شستشو		602715

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		4	تزریق ماده حاجب برای داکریوسیستوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	602720
0		3	درناژ آبسه یا هماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش		602725
0		1	سوراخ کردن هر گوش	*#	602730
0		2,9	بیوپسی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش	#	602735
2		13,6	اکسیزیون گوش خارجی (برای بازسازی گوش به کدهای 100325 به بعد مراجعه گردد)		602740
3		30,9	اکسیزیون اگزوستوز (ها)، مجرای خارجی گوش		602745
0		7,5	اکسیزیون ضایعه نسج نرم، مجرای خارجی گوش		602750
3		49,4	اکسیزیون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ بدون دیسکسیون غدد لنفاوی گردن		602755
3		74,4	اکسیزیون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ با دیسکسیون غدد لنفاوی گردن (برای رزکسیون استخوان تمپورال از کد 602840 استفاده گردد) (برای گرافت پوستی به کدهای 100310-100340 مراجعه گردد)		602760
2		2,8	درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی؛ با یا بدون بیهوشی عمومی		602765
0		1	درآوردن سرومن سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)	#	602770

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		3,2	دبریدمان حفره ماستوئید		602775
3		22,3	اتوپلاستی، برای گوش‌های بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن	*	602780
3		40	بازسازی مجرای خارجی گوش (متاتوپلاستی) (برای مثال برای تنگی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		602785
3		61,2	بازسازی مجرای خارجی گوش برای آترزی مادرزادی، در یک مرحله (برای ترکیب این عمل با بازسازی گوش میانی به کدهای 602875 و 602885 مراجعه گردد) (برای انواع دیگر بازسازی با گرافت‌ها (مانند پوست، غضروف، استخوان) به کدهای 100280-100400 و 200530 مراجعه گردد)		602790
2		1,2	بادکردن شیپور استاش از راه بینی؛ با یا بدون کاتتریزاسیون		602795
3		8	میرنگوتومی شامل اسپیراسیون و یا بادکردن شیپور استاش و یا تزریق اینتراتمپانیک		602800
2		3	برداشتن لوله تهویه، نیازمند بیهوشی عمومی		602805
3		9	تمپانوستومی با گذاشتن لوله تهویه؛ یک طرفه		602810
3		29,2	تجسس گوش میانی از طریق انسیزیون کانال یا انسیزیون پشت گوش (برای اتیکوتومی به کدهای 602865 به بعد مراجعه گردد)		602815

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
3		22,3	تمپانولیز از راه مجرای گوش		602820
4		34	آنتروتومی از راه ماستوئید (ماستوئیدکتومی ساده)		602825
4		47	ماستوئیدکتومی کامل (برای گرافت پوستی به کدهای 100310 به بعد مراجعه گردد) (برای دبریدمان حفره ماستوئیدکتومی به کدهای 602775 مراجعه گردد)		602830
4		67,8	آپیسکتومی پتروس، شامل ماستوئیدکتومی رادیکال		602835
4		123	رزکسیون استخوان تمپورال از خارج (برای جراحی از طریق فوسای میانی به کدهای 603020-603035 مراجعه گردد)		602840
2		4	اکسیزیون پولیپ گوش		602845
4		40,7	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه مجرای گوش		602850
5		68,2	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه ماستوئید		602855
5		113,9	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ وسیع (اکستراتمپورال)		602860
4		55	ماستوئیدکتومی مجدد (برای تمپانوپلاستی ثانویه و برنامه‌ریزی شده متعاقب ماستوئیدکتومی به کدهای 602875 مراجعه گردد) (برای گرافت پوستی به کدهای 100340 و 100325، 100330، 100335 مراجعه گردد)		602865

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		19	میرنگوپلاستی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهنده)		602870
4		40	تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، آتیکوتومی و یا جراحی گوش میانی)، برای بار اول یا جراحی های بعدی؛ بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش		602875
4		52	با بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی		602880
4		44	تمپانوپلاستی		602885
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602890
4		56	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا، بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش		602895
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602900
4		75	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با برداشتن دیواره مجرا (CWD)		602901
0		20	بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آلوگرافت یا هموگرافت	+	602902
4		59,2	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، بدون بازسازی زنجیره استخوانی		602905
4		64,5	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، با بازسازی زنجیره استخوانی		602910

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		36	آزادسازی استخوان رکابی		602915
4		55,3	درآوردن استخوان رکابی یا استاپدوتومی با برقراری مجدد ارتباط زنجیره استخوانی با یا بدون استفاده از مواد خارجی؛ با یا بدون مته کردن فوت پلیت/اولیه یا ثانویه		602920
4		36,4	ترمیم فیستول دریچه بیضی یا گرد یا مجرای نیم دایره		602925
4		42,4	از بین بردن ماستوئید (عمل مستقل)		602930
4		36,1	نورکتومی تمپاتیک		602935
4		37	ترمیم فیستول پشت گوشی، ماستوئید (عمل مستقل)		602940
4		38,8	درآوردن یا تعمیر وسیله الکتورمگنتیک شنوایی هدایتی در استخوان تمپورال	*	602945
4		50,4	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ بدون ماستوئیدکتومی	*	602950
4		64,6	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ با ماستوئیدکتومی	*	602955
4		51,8	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ بدون ماستوئیدکتومی	*	602960
4		64,9	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال	*	602965

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ با ماستوئیدکتومی		
4		60	کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل تمپورال		602970
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602975
4		58	بخیه عصب صورتی؛ بخش داخل تمپورال، با یا بدون گرافت یا دکمپرسیون، بخش ماستوییدی و تمپانیک و اطراف عقده زانویی(برای بخیه قسمت خارج مجمه‌ای عصب صورتی از کد 601835 استفاده گردد)		602980
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602985
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		602990
4		47	عمل جراحی بر روی کیسه اندولنف؛ با یا بدون شنت		602995
4		38	فنستراسیون اولیه یا ثانویه مجرای نیم دایره‌ای		603000
4		56	لایبرنتکتومی از راه مجرا یا ماستوئید (کدهای مربوط به ماستوئیدکتومی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		603005
4		74,7	قطع عصب وستیبولار از راه لایبرنت (برای جراحی از طریق مجموعه از کد 603020 استفاده گردد)		603010

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
4		60,3	کاشتن حلزون شنوایی، با یا بدون ماستوئیدکتومی	*	603015
8		90,2	قطع عصب وستیبولار، از راه جمجمه		603020
5		94	کاهش فشار و یا ترمیم کامل عصب صورتی (شامل گرافت در صورت لزوم)		603025
5		94	دکمپرسیون مجرای شنوایی داخلی		603030
8		102,4	درآوردن تومور استخوان تمپورال		603035
0	1,16	1,16	رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ	#	700005
0	0,66	0,66	رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر (هراکسپوز)	#	700010
0	0,66	0,66	رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی)	#	700015
0	0,66	0,66	لوکالیزه نیمرخ	#	700020
0	0,66	0,66	رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف	#	700025
0	0,66	0,66	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	#	700030
0	0,72	0,72	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)	#	700035
0	0,66	0,66	رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو)	#	700040
0	1,16	1,16	رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	#	700045
0	0,75	0,75	رادیوگرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	#	700050
0	0,66	0,66	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	#	700055
0	1,18	1,25	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	#	

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,66	0,66	رادیوگرافی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	#	700060
0	0,47	0,39	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	#	700065
0	3,07	2,76	رادیوگرافی سری کامل دندان (10 فیلم)	#	700070
0	3,82	3,82	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که 14 فیلم تقاضا شده باشد)	#	700075
0	0,72	0,72	رادیوگرافی فیلم اکلوزال	#	700080
0	1,09	1,09	رادیوگرافی پانورکس	#	700085
0	1,09	1,09	رادیوگرافی سفالوگرام	#	700090
0	0,66	0,66	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	#	700095
0	1,18	1,25	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	#	700100
0	1,82	1,82	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (4 اکسپوز)	#	700105
0	0,66	0,66	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	#	700110
0	2,72	2,72	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل 4 اکسپوز)	#	700115
0	0,66	0,66	رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	#	700120
0	3,77	3,77	رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل 4 کلیشه)	#	700125
0	3,77	3,77	رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	#	700130
0	0,69	0,69	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلایکولار با نمای اگزیلار یا	#	700135

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نیمرخ (هر فیلم		
0	0,74	0,74	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	#	700140
0	1,36	1,59	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	#	700145
0	2,72	2,72	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب(4 فیلم)	#	700150
0	0,82	0,82	فلوروسکوپی تنها	#	700155
0	5,48	4,75	برونکوگرافی یک طرفه	#	700160
0	0,69	0,69	رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	#	700165
0	1,3	1,3	رادیوگرافی دنده ها (یک طرف - دو نما -2 فیلم)	#	700170
0	0,66	0,66	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	#	700175
0	1,24	1,24	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان - 2 فیلم)	#	700180
0	2,04	2,04	ماموگرافی یک طرفه (روی 2 فیلم مخصوص ماموگرافی)	#	700185
0	2,04	1,7	ماموگرافی بابزرگنمایی (Magnified view)یک ناحیه	#	700190
0	3,41	3,41	ماموگرافی دو طرفه (روی 4 فیلم مخصوص ماموگرافی)	#	700195
0	0,82	0,82	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	#	700200
0	2,17	2,17	ماموگرافی گالاکتوگرافی(یک طرفه)	#	700205
0	6,79	6,79	پنوموسیستوگرافی از یک پستان با هزینه	#	700210

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تزریق		
0	2,89	4,33	رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه)	#	700215
0	0,77	0,77	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراک (لگن)	#	700220
0	0,69	0,81	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	#	700225
0	0,79	0,79	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	#	700230
0	0,69	0,81	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز (اعم از رخ و مایل)	#	700235
0	1,29	1,29	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنبالچه - دوجبهت	#	700240
0	0,86	0,72	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	#	700245
0	1,58	1,58	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	#	700250
0	0,85	0,71	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	#	700255
0	1,63	1,47	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل 4 اکسپوز)	#	700260
0	3,26	3,26	رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل 4 کلیشه)	#	700265
0	4,03	4,03	رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل 6 کلیشه)	#	700270
0	3,44	3,79	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل 4 کلیشه)	#	700275
0	4,24	4,24	رادیوگرافی باریم آنما (حداقل 4 کلیشه)	#	700280
0	4,66	4,66	رادیوگرافی باریم آنما دوبل کنتراست (حداقل 6 کلیشه)	#	700285
0	1,63	1,79	رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال	#	700290

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(حداقل 2 کلیشه)		
0	1,73	1,73	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	#	700295
0	2,72	2,72	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست؛ هر فیلم	#	700300
0	2,29	3,82	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP)؛ هر فیلم (هزینه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد)	#	700305
0	3,72	3,72	اوروگرافی ترشخی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	#	700310
0	6,41	7,05	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای 6 کلیشه)	#	700315
0	1,09	1,09	نفروتوموگرافی هر کلیشه	#	700320
0	2,05	2,05	پیلوگرافی رتروگراد دو طرفه (هر کلیشه)	#	700325
0	1,36	1,27	پیلوگرافی رتروگراد یک طرفه (هر کلیشه)	#	700330
0	5,34	4,09	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	#	700335
0	7,64	6,37	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	#	700340
0	4,57	3,81	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروستومی قبلی از کدهای 700335 و 700340 استفاده میگردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به کدهای 700335 و	#	700345

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			700340 اضافه می‌گردد		
0	2,3	2,3	رادیوگرافی سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگرا	#	700350
0	2,67	2,49	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگرا	#	700355
0	3,09	2,88	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگرا	#	700360
0	3,91	3,65	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G	#	700365
0	1,03	1	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	#	700370
0	4,5	4,5	رادیوگرافی هیستروسالپینگوگرافی	#	700375
0	3,12	3,12	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	#	700380
0	1,09	1,09	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم کوچک)	#	700385
0	1,16	1,16	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم بزرگ)	#	700390
0	3,44	3,79	رادیوگرافی ترانزیت کولون Colon Transit Time (CTT)	#	700395
0	9,32	7,77	Defecography	#	700400
0	24,55	28,65	وازوگرافی	#	700405
0	1,16	1,16	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	#	700410
0	1,98	1,98	رادیوگرافی فقرات گردن (4 فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	#	700415
0	0,77	0,72	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون،	#	700420

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز		
0	1,03	1,03	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	#	700425
0	1,49	1,49	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	#	700430
0	1,49	1,49	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	#	700435
0	2,74	2,74	رادیوگرافی فقرات کمری 4 فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	#	700440
0	1,83	1,83	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی 2 فیلم)	#	700445
0	1,16	1,16	هر کلیشه اضافی (Bending) یا ابلیک و... هر فیلم	#	700450
0	1,63	1,63	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	#	700455
0	1,7	1,7	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت	#	700460
0	0,84	0,76	رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی	#	700465
0	11	3	رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات در پوزیشن های مختلف	*#	700466
0	5	4,6	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (سرویکال) (برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	700470
0	5	4,6	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (توراسیک) (برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	700475
0	5	4,6	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار)	#	700480

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)		
0	5,9	6	میلوگرافی از دورسولومبار - با هم کامل (برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	700485
0	8	7,8	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل (برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	700490
0	3,44	4,02	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	#	700495
0	0,82	0,82	رادیوگرافی استخوان بازو (2 جهت روی یک فیلم)	#	700500
0	0,66	0,66	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)	#	700505
0	0,84	0,76	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت- روی یک فیلم)	#	700510
0	0,84	0,76	رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت- روی یک فیلم)	#	700515
0	0,66	0,66	رادیوگرافی مچ دست- یک جهت	#	700520
0	0,84	0,82	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	#	700525
0	0,66	0,66	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و...)	#	700530
0	0,66	0,66	رادیوگرافی استخوانهای کف دست- یک جهت	#	700535
0	0,84	0,82	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	#	700540
0	1,09	1,09	رادیوگرافی تعیین سن استخوانی- هر کلیشه	#	700545

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,66	0,66	رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	#	700550
0	0,84	0,79	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	#	700555
0	4,71	4,4	آرتروگرافی مچ دست	#	700560
0	1,43	1,43	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	#	700565
0	0,89	0,89	رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	#	700570
0	2,36	2,6	رادیوگرافی اسکنوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	#	700575
0	0,84	0,76	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت، روی یک فیلم)	#	700580
0	1,16	1,16	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	#	700585
0	0,89	0,83	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	#	700590
0	0,66	0,66	رادیوگرافی نمای اینترکندیلار یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	#	700595
0	0,95	0,95	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (گچ یا تراکشن)	#	700600
0	1,13	1,2	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	#	700605
0	0,82	0,82	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	#	700610
0	0,99	0,99	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	#	700615
0	0,66	0,66	رادیوگرافی پاشنه پا	#	700620
0	0,82	0,82	رادیوگرافی کف پا	#	700625
0	1,05	0,98	رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	#	700630

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1,09	1,09	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	#	700635
0	3,41	3,64	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	#	700640
0	0,74	0,67	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	#	700645
0	0,82	0,82	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	#	700650
0	2,09	2,78	رادیوگرافی (view Alignment) یک طرفه	#	700655
0	2,69	4,76	رادیوگرافی (view Alignment) دو طرفه	#	700660
0	0,8		چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری (این کد صرفاً به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (برای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می‌باشد)	*#	700666
0	7	2,7	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	#	700900
0	8	3,7	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	#	700905
0	2,37	3,19	Survey Bone تا سن (10) سالگی	#	700910
0	3,66	4,93	Survey Bone بالای سن (10) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر)	#	700915
0	8	3,7	Densitometry Bone تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی	#	700920
0	9	4,9	Densitometry Bone تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن	#	700925
0	28	38	آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو	#	701000

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			طرفه (چهار رگ مغز)		
0	28	38	آنژیوگرافی ورتبرال سرویکال و یا انتراکرانیا	#	701005
0	3,55	4,73	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	#	701010
0	20	28	آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - یک کلیه	#	701015
0	24	31	آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - دو کلیه	#	701020
0	19	25	آنژیوگرافی عروق ایلیاک - دو طرفه	#	701025
0	20	35	آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده	#	701030
0	25	40	آنژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آگزیلاری	#	701035
0	20	40	آنژیوگرافی براکیال	#	701040
0	19	25	آنژیوگرافی آرنج	#	701045
0	15	30	آنژیوگرافی بررسی تمام طول آئورت سینه ای و شکمی تا دو شاخگی آئورت	#	701050
0	15,53	20,7	اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و ..)	#	701055
0	11,65	17,08	اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و ...)	#	701060
0	19,64	30,11	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هرشریان ویک پروژکسیون	#	701065
0	9,73	12,97	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق)	+#	701070

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کلیوی) با سربوگرافی برای هر شریان اضافه		
0	4,64	5,57	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	+#	701075
0	11,95	15,93	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سربوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	#	701080
0	11,95	15,93	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سربوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	#	701085
0	8,23	12,62	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سربوگرافی	#	701090
0	8,23	12,62	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سربوگرافی	#	701095
0	13,73	21,05	اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال	#	701100
0	17,84	27,36	آرتریوگرافی قوس آئورت سینه ای یا شکمی با سربوگرافی و یک پروژکسیون	#	701105
0	19,7	30,2	آرتریوگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی ورتهبرال، پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سربوگرافی و یک پروژکسیون	#	701110
0	20	30	آنژیوگرافی سرویکوسربرال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست	#	701115
0	3,85	4,61	برای هر پروژکسیون اضافی (این کد صرفاً با کدهای 701105 و 701110 قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	+#	701120

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	14	18	آنژیوگرافی یک اندام - یک طرف با سوزن مستقیم سریوگرافی	#	701125
0	16	25	آنژیوگرافی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی	#	701130
0	28	20	آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل	#	701135
0	28	20	آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر	+#	701140
0	20	30	آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سریوگرافی	#	701145
0	19	25	آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آئورت غیرسلکتیو	#	701150
0	16,15	25,84	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سریوگرافی	#	701155
0	16,15	24,77	ونوگرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال	#	701160
0	16,19	24,83	ونوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی	#	701165
0	16,19	24,83	ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال- ساجیتال تحتانی) یا ژوگولر	#	701170
0	19,92	30,54	ونوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی	#	701175
0	10,62	14,16	ونوگرافی ژوگولر یا پاراتیروئید بدون سریوگرافی - یک طرفه	#	701180
0	16,19	21,59	ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	#	701185
0	16,19	21,59	ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه	#	701190
0	23,89	27,08	ونوگرافی اندام تحتانی - دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	#	701195

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	14,2	17,04	ونوگرافی اندام فوقانی - یک طرفه	#	701200
0	17,47	17,47	ونوگرافی اندام فوقانی - دو طرفه	#	701205
0	18,85	25,13	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	#	701210
0	19,64	30,12	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	#	701215
0	19,64	30,12	لنفانژیوگرافی اندام انتهائی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	#	701220
0	14,2	17,04	کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	#	701225
0	25	50	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتبرال	#	701235
0	13	27	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)	#	701240
0	15	35	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)	#	701245
0	13	32	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	#	701250
0	17	38	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	#	701255
0	25	50	آنژیوگرافی دیجیتال پلوموناری	#	701260
0	15	35	آئورتوگرافی به روش دیجیتال	#	701265
0	52	60	آنژیوگرافی دیجیتال آئورت به روش ترانس لومبار	#	701270
0	33	43	آنژیوگرافی ویسرال-سلکتیویا سوپرسلکتیو (با یا بدون آئورتوگرام)	#	701275
0	23	47	آنژیوگرافی دیجیتال شریال سلیاک	#	701280
0	25	50	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی	#	701285
0	22	48	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک	#	701290

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			فوقانی		
0	10	25	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)	#	701295
0	15	30	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)	#	701300
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701305
0	23	47	اسپلنوپورتوگرافی دیجیتال (سلیاک، بندناف، SMA و...); از طریق عروق	#	701310
0	10	20	اسپلنوپورتوگرافی دیجیتال (کبد، طحال و...); از راه پوست	#	701315
0	23	47	آنژیوگرافی دیجیتال ایلیاک (لگن)	#	701320
0	15	35	ونوگرافی دیجیتال I.V.C	#	701325
0	20	40	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	#	701330
0	27	53	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	#	701335
0	25	50	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه	#	701340
0	33	67	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - دو طرفه	#	701345
0	37	73	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه همراه با آئورتوگرام	#	701350
0	60	120	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورترال ساب کلاوین تنه تیروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شراین لومبار دو طرفه	#	701355

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	17	38	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال - یک طرفه	#	701360
0	25	50	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال - دو طرفه	#	701365
0	13	27	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ یک طرفه	#	701370
0	20	40	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ دو طرفه	#	701375
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701380
0	0,8	1,6	سونوگرافی مغز نوزادان	#	701500
0	0,7	1,3	A Scan Unquantitative با یا بدون B scan	#	701505
0	0,7	1,3	Quantitative Scan A به تنهایی	#	701510
0	0,8	1,7	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	#	701515
0	0,85	1,6	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	#	701520
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701525
0	0,6	1,1	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	#	701530
0	0,6	1,1	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	#	701535
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701540
0	1,55	3,2	سونوگرافی پستان به همراه فضاها آگزیلاری با پروب مخصوص - یک یا دو طرفه	#	701545

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	3,6	7,4	الاستوگرافی پستان	*#	701546
0	0,7	1,3	سونوگرافی قفسه سینه	#	701550
0	1,25	2,5	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	#	701555
0	1,25	2,5	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	#	701556
0	0,8	1,6	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	#	701560
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701565
0	0,6	1,1	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	#	701570
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701575
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701580
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701585
0	0,7	1,3	سونوگرافی کلیتین	#	701590
0	0,6	1,1	سونوگرافی پانکراس	#	701595
0	0,6	1,1	سونوگرافی طحال	#	701600
0	0,6	1,3	سونوگرافی رتروپریتوئن یا آئورت شکمی غیر داپلر	#	701605
0	0,7	1,4	سونوگرافی آپاندیس	#	701610

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1,05	2,1	سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و وزیکول سمینال و یا رحم و تخمدان	#	701611
0	1	2	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	#	701615
0	1,1	2,2	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزججوی ادراری)	#	701620
0	1,5	3	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزججوی ادراری)	#	701625
0	1,65	3,35	سونوگرافی کامل شکم و لگن	#	701626
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701630
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701635
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701640
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701645
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701650
0	0,95	1,95	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	#	701655

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,8	1,7	سونوگرافی جستجوی حاملگی خارج از رحم	#	701660
0	0,9	1,9	سونوگرافی بیضه ها	#	701665
0	0,9	1,9	سونوگرافی آلت	#	701666
0	1,5	3	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)	#	701667
0	1	2	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	#	701670
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701675
0	0,7	1,3	سونوگرافی آدرنال - یک یا دو طرفه	#	701680
0	1,5	3	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	#	701685
0	1,2	2,3	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)	#	701690
0	1	2	سونوگرافی ریفلکس معده به مری	#	701695
0	1	2	سونوگرافی انواژیناسیون روده(همزمان با کد شکم و لگن قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	#	701696
0	1	2	سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه	#	701700
0	1	2	سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	#	701705
0	1	2	سونوگرافی هر مفصل	#	701706
0	1	2	سونوگرافی تاندون	#	701707
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701710

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1,25	2,5	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)	#	701715
0	2	4	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	#	701716
0	0,8	1,7	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	#	701717
0	1,5	3	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	#	701718
0	1,5	3	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)	#	701720
0	1,6	3,4	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	#	701725
0	1	2	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	#	701726
0	1	2	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	#	701727
0	2	4	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)	#	701730
0	2,3	4,8	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)	#	701731
0	1,8	3,7	سونوگرافی جفت از نظر کرتا	#	701732
0	0,8	1,7	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلوبی - هر قل اضافه	+#	701735
0	1,5	3	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیرداپلر	#	701736
0	3,5	7	سونوگرافی کالر داپلر شرابین گردن	#	701740

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(دو کاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)		
0	3,3	6,7	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی یک طرفه	#	701745
0	5,5	11	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه	#	701750
0	3	6	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه	#	701755
0	5,5	11	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه	#	701760
0	3	6	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه	#	701765
0	5	10	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه	#	701770
0	5	10	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	#	701775
0	8	16	سونوگرافی کالرداپلر شریانی وریدی دو اندام	#	701780
0	3,5	7	سونوگرافی کالرداپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	#	701785
0	3,5	7	سونوگرافی کالرداپلر کلیه‌ها یا بیضه‌ها	#	701790
0	3,1	6,2	سونوگرافی کالرداپلر کلیه پیوندی	#	701795
0	4	8	سونوگرافی کالرداپلر کبد یا ضایعات تومور	#	701800
0	3,5	7	سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	#	701805
0	3,5	7	سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	#	701810

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	5	10	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	#	701815
0	3	6	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین	#	701820
0	0,8	1,7	سونوگرافی شانه یا زانو	#	701825
0	1,6	3,4	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم	#	701826
0	3	6	سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترال‌ها	#	701827
0	2,1	4,4	هیستروسونوگرافی	#	701830
0	3,5	7	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	#	701835
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701840
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701845
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701850
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701855
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		701860
0	3	6	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (TCD)	#	701865

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	4	8	سونوگرافی TCCS (اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و ورتبرال دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی)	#	701870
0	2,5	5	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلیاک	#	701880
0	3	6	سونوگرافی کالر داپلر آئورت و شریان های ایلیاک	#	701882
0	4	8	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز	#	701884
0	4	8	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی وعمقی دریچه صافن و فمورال و صافن وپوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	#	701886
0	6,5	13	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	#	701887
0	3	6	بستن کمپرسیونی سودوآنوريسم با پروب سونوگرافی	#	701892
0	3,09	1,27	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	#	702000
0	3,52	1,6	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	#	702005
0	5,3	3,02	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	#	702010
0	5,3	3,02	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیاال (بدون تزریق)	#	702015
0	6,05	3,44	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیاال (با تزریق)	#	702020
0	9,07	5,17	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیاال (با و	#	702025

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بدون تزریق)		
0	5,3	3,02	سی تی اسکن مقاطع کرونال -ساحیتال یا ابلیک	#	702030
0	5	2	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	#	702035
0	3,09	1,27	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا اگزیتال) بدون تزریق	#	702040
0	3,53	1,61	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق	#	702045
0	5,3	2,17	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	#	702050
0	3,09	1,27	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	#	702055
0	3,53	1,45	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	#	702060
0	5,3	2,17	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	#	702065
0	5,3	3,02	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	#	702070
0	6,05	3,44	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	#	702075
0	9	5,2	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	#	702080
0	3,35	1,37	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	#	702085
0	2,35	2,14	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	#	702090
0	2,92	1,67	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با	#	702095

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تزریق)		
0	4,22	2,88	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	#	702100
0	3,09	1,76	سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	#	702105
0	4,22	2,88	سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	#	702110
0	5,85	3,73	سی تی اسکن اوربیت-سلا پوسترپور فوسا داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش	#	702115
0	3,76	1,97	سی تی اسکن اوربیت (دوجبهت - بدون تزریق)	#	702120
0	4,02	1,83	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت - با تزریق)	#	702125
0	6,23	2,84	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	#	702130
0	2,51	1,14	سی تی اسکن گوش داخلی - یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	#	702135
0	2,69	0,67	سی تی اسکن گوش - یک جهت با تزریق	#	702140
0	4,04	1,1	سی تی اسکن گوش - یک جهت با و بدون تزریق	#	702145
0	4,18	1,9	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزپال (استخوان پتروس)	#	702150
0	4,18	1,9	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپور فوسا (در دو جهت)	#	702155
0	4,16	1,42	سی تی اسکن گوش - دو جهت با تزریق	#	702160

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	6,36	2,17	سی تی اسکن گوش - دو جهت با و بدون تزریق	#	702165
0	3,7	1,6	سیسترنوگرافی مغز-در یک جهت (برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	702170
0	4,8	1,7	سیسترنوگرافی مغز- در دو جهت (برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	702175
0	4,02	1,83	گازمه آتوسیسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی	#	702180
0	5,02	1,71	سی تی اسکن فک پایین یا بالا، اگزیاال با بازسازی ساجیتال و کرونال	#	702185
0	5,94	2,71	سی تی اسکن سری کامل TMJ اگزیاال و کرونال و ساجیتال	#	702190
0	4,6	2,62	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلمهای زوم	#	702195
0	3,43	1,56	سی تی اسکن گردن- بدون تزریق	#	702200
0	3,76	1,71	سی تی اسکن گردن- با تزریق	#	702205
0	5,75	2,62	سی تی اسکن گردن- با و بدون تزریق	#	702210
0	3,76	1,71	سی تی اسکن دینامیک گردن	#	702215
0	2,51	1,14	سی تی اسکن حنجره- یک جهت 2 میلیمتری و بدون تزریق	#	702220
0	2,76	1,57	سی تی اسکن حنجره - یک جهت 2 میلیمتری و با تزریق	#	702225
0	4,22	2,21	سی تی اسکن حنجره - یک جهت 2 میلیمتری و با و بدون تزریق	#	702230
0	3,76	1,71	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	#	702235
0	3,46	1,42	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- بدون	#	702240

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تزریق		
0	3,76	1,89	سی تی اسکن ریه و مدیاستن - با تزریق	#	702245
0	5,77	2,63	سی تی اسکن ریه و مدیاستن - با و بدون تزریق	#	702250
0	3,76	1,97	سی تی اسکن مدیاستن یا ریه - با تزریق دینامیک	#	702255
0	4,16	1,42	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - بدون تزریق	#	702260
0	4,9	1,45	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با تزریق	#	702265
0	7,24	2,31	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	#	702270
0	8,11	3,7	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	#	702275
0	4,02	1,83	سی تی اسکن شکم - بدون تزریق	#	702280
0	4,18	2,19	سی تی اسکن شکم - با تزریق	#	702285
0	6,56	3,43	سی تی اسکن شکم - با و بدون تزریق	#	702290
0	5,86	2,67	سی تی اسکن شکم و لگن - بدون تزریق	#	702295
0	6,19	2,82	سی تی اسکن شکم و لگن - با تزریق	#	702300
0	9,63	4,39	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	#	702305
0	3,76	1,71	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق	#	702310
0	4,01	1,83	سی تی اسکن لگن - با تزریق	#	702315

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	6,23	2,84	سی تی اسکن لگن-با و بدون تزریق	#	702320
0	2,51	1,14	بررسی 2 و 4 میلی متری هر یک از اعضاء شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	#	702325
0	3,76	1,54	سی تی اسکن لگن- بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	#	702330
0	3,76	1,71	بررسی 4 و 2 میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم- با تزریق دینامیک (کبد)	#	702335
0	4,6	2,1	آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها	#	702340
0	3,09	1,41	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- بدون تزریق	#	702345
0	3,09	1,41	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- بدون تزریق	#	702350
0	3,09	1,41	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- بدون تزریق	#	702355
0	3,09	1,41	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- بدون تزریق	#	702360
0	3,68	1,26	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با تزریق	#	702365
0	3,68	1,26	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با تزریق	#	702370
0	3,68	1,26	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با تزریق	#	702375
0	3,68	1,26	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق	#	702380

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	5,42	1,85	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	#	702385
0	5,42	1,85	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با و بدون تزریق	#	702390
0	5,42	1,85	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با و بدون تزریق	#	702395
0	5,42	1,85	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با و بدون تزریق	#	702400
0	0,75	0,43	سی تی اسکن فضای بین مهره‌ای (سری - گردنی، پشتی، کمری) - هر کدام جداگانه	#	702405
0	5,2	5	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	702410
0	3,09	1,41	سی تی اسکن هر سگمان از اندام	#	702415
0	3,09	1,41	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	#	702420
0	3,65	1,25	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	#	702425
0	4,33	1,48	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	#	702430
0	3,09	1,41	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	#	702435
0	3,65	1,25	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	#	702440
0	4,33	1,48	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	#	702445
0	3,43	1,56	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	#	702450
0	2,84	1,62	سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	#	702455

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	4,18	1,9	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	#	702460
0	4,6	1,89	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	#	702465
0	0,92	0,8	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	702470
0	0,92	0,8	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	702475
0	2,01	0,78	سیالو سی تی - یک جهت با حق تزریق	#	702480
0	41	27	سی تی آنژیوگرافی مالتی دتکتور 64 اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از 64 اسلایس قابل گزارش نمی‌باشد)	*#	702485
0	25	15	سی تی آنژیوگرافی مالتی دتکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه	*#	702490
0	7,11	4,86	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرنیال)	#	702495
0	7,53	5,14	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرنیال	#	702500
0	7,11	4,86	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	#	702505
0	6,86	4,69	سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک	#	702510
0	6,53	3,72	سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	#	702515
0	6,27	3,57	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	#	702520
0	6,27	3,57	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب وباماده حاجب	#	702525

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	6,27	3,57	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	#	702530
0	6,27	3,57	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	702535
0	3,09	1,97	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (5 میلی متری) - بدون تزریق	#	702540
0	4,01	2,28	سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	#	702545
0	7,11	4,86	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	#	702550
0	7,81	5,34	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی- با گاز گزنون (Xenon CT)	#	702555
0	7,25	4,96	سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (VirtualEndoscopy)	#	702560
0	4,02	2,32	سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق	#	702565
0	4,57	2,67	سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق	#	702570
0	6,89	4,31	سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق	#	702575
0	6,89	4,31	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزپال بدون تزریق	#	702580
0	7,86	4,91	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزپال با تزریق	#	702585
0	11,8	7,38	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزپال با و بدون تزریق	#	702590
0	6,89	4,31	سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک	#	702595
0	4,02	3,09	سی تی اسکن اسپیرال پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	#	702600

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	4	5	سی تی اسکن اسپیرال پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	#	702605
0	4	2,5	سی تی اسکن اسپیرال اربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	#	702610
0	4,02	2,32	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- یک جهت (کرونال یا اگزیتال) بدون تزریق	#	702615
0	4,02	2,32	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	#	702620
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		702625
0	4,02	2,65	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق	#	702630
0	6,89	3,98	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق	#	702635
0	4,58	2,65	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	#	702640
0	6,89	3,98	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	#	702645
0	7	4,2	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس -دو جهت- بدون تزریق	#	702650
0	7,86	4,91	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت با تزریق	#	702655
0	11,8	7,4	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- دو جهت با و بدون تزریق	#	702660
0	4,36	2,47	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	#	702665

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	3,06	2,27	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق	#	702670
0	3,8	2,34	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق	#	702675
0	5,48	3,68	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	#	702680
0	4,9	2,94	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق	#	702685
0	5,23	3,11	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق	#	702690
0	8	5	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	#	702695
0	5,48	3,68	سی تی اسکن اسپیرال اربیت - سلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	#	702700
0	7,5	5	سی تی اسکن اسپیرال اربیت - سلا پوستریور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق	#	702705
0	3,26	1,34	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	#	702710
0	3,5	1,43	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق	#	702715
0	5,24	2,15	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق	#	702720
0	5,43	2,23	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونال و آگزیا (استخوان پتروس)	#	702725
0	5,43	2,23	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوستریور فوسا دو جهت	#	702730

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	5,5	3	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق	#	702735
0	8,26	3,38	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق	#	702740
0	4,9	2	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت (برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	702745
0	6	2,9	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت (برای تزریق اینتراتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	702750
0	5,23	2,14	گازمه آتوسیسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی	#	702755
	6,53	2,67	سی تی اسکن اسپیرال فک پایین یا بالا، اگزیا با بازسازی ساجیتال و کرونال	#	702760
0	7,72	3,16	سی تی اسکن اسپیرال سری کامل TMJ اگزیا و کرونال و ساجیتال	#	702765
0	5,4	3	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند کوکله با فیلم های زوم	#	702770
0	4,46	1,83	سی تی اسکن اسپیرال گردن بدون تزریق	#	702775
0	4,9	2,01	سی تی اسکن اسپیرال گردن با تزریق	#	702780
0	7,5	3	سی تی اسکن اسپیرال گردن - با و بدون تزریق	#	702785
0	4,9	2,01	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک گردن	#	702790
0	3,26	1,34	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت 2میلیمتری بدون تزریق	#	702795
0	3,59	1,47	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت 2میلیمتری با تزریق	#	702800
0	5,4	2,3	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت 2	#	702805

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			میلیمتری با و بدون تزریق		
0	4,9	2,01	سی تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت	#	702810
0	4,5	1,84	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن بدون تزریق	#	702815
0	4,9	2,01	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با تزریق	#	702820
0	7,51	3,08	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با و بدون تزریق	#	702825
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		702830
0	5	2,5	سی تی اسکن اسپیرال مدیاستن یا ریه با تزریق دینامیک	#	702835
0	5,4	2,21	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- بدون تزریق	#	702840
0	6,37	2,61	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با تزریق	#	702845
0	9,41	3,86	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با و بدون تزریق	#	702850
0	5,43	2,23	سی تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق	#	702855
0	5,23	2,14	سی تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق	#	702860
0	8,53	3,49	سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق	#	702865
0	7,61	3,12	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق	#	702870

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	8,05	3,3	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق	#	702875
0	12,52	5,13	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق	#	702880
0	4,9	2,01	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق	#	702885
0	5,22	2,14	سی تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق	#	702890
0	8,09	3,32	سی تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق	#	702895
0	3,26	1,34	سی تی اسکن اسپیرال 2 و 4 میلی متری هر یک از اعضاء شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	#	702900
0	4,9	2	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	#	702905
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		702910
0	4,9	2,01	سی تی اسپیرال بررسی 2 و 4 میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)	#	702915
0	4,5	3	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	#	702920
0	4,5	3	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	#	702925
0	4,5	3	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	#	702930
0	4,5	3	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	#	702935

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	6	3,5	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	#	702940
0	7	4,5	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	#	702945
0	6	3,5	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	#	702950
0	6	3,5	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	#	702955
0	6	3,5	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	#	702960
0	7,06	2,89	سی تی اسکن دومره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	#	702965
0	7	4,5	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	#	702965
0	7	4,5	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	#	702970
0	7	4,5	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	#	702975
0	8	5	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینترتکال کد 600960 گزارش گردد)	#	702980
0	4,02	1,65	سی تی اسکن اسپیرال هر سگمان از اندام	#	702985
0	4,02	1,65	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست	#	702990
0	4,74	1,94	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست	#	702995
0	5,63	2,31	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون	#	703000

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			و با کنتراست		
0	4	1,7	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	#	703005
0	4,74	1,94	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست	#	703010
0	5,63	2,31	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست	#	703015
0	4,46	1,83	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	#	703020
0	3,69	1,89	سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت	#	703025
0	5,43	2,23	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	#	703030
0	6	2,4	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	#	703035
0	5	3	Cone Beam CT؛ هر کوادرانت	*#	703040
0	5,5	3,5	Cone Beam CT؛ جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه	*#	703042
0	7	4	Cone Beam CT؛ جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	*#	703044
ارزش تام 4 واحد		0	بیهوشی برای انجام خدمات CT-Scan یا سی تی آنژیوگرافی	+#	703060
0	6,28	2,06	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه iTMG	#	704000
0	6,28	2,06	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	#	704005

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	6,28	2,06	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب	#	704010
0	6,28	2,06	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	#	704015
0	6,28	2,06	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	#	704020
0	6,28	2,06	MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	#	704025
0	6,28	2,06	MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب	#	704030
0	6,28	2,06	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	#	704035
0	6,28	2,06	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	#	704040
0	6,28	2,06	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	704045
0	6,28	2,06	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	704050
0	6,28	2,06	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	#	704055
0	6,28	2,06	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب	#	704060
0	7,34	3,01	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	#	704065

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	7,34	3,01	MRI قفسه صدري با ماده حاجب	#	704070
0	7,34	3,01	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	#	704075
0	7,34	3,01	MRI توراسیک با ماده حاجب	#	704080
0	7,34	3,01	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	#	704085
0	7,34	3,01	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب	#	704090
0	7,34	3,01	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	#	704095
0	7,34	3,01	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	#	704100
0	7,34	3,01	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	#	704105
0	7,34	3,01	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	#	704110
0	7,34	3,01	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با مواد حاجب	#	704115
0	10,47	3,86	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب	#	704120
0	10,47	3,86	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	#	704125
0	10,47	3,86	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	#	704130
0	12,56	4,63	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	#	704135
0	10,47	3,86	MRI قفسه صدري با و بدون ماده حاجب	#	704140
0	10,47	3,86	MRA قفسه صدري شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	#	704145
0	10,47	3,86	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	#	704150

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	10,47	3,86	MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	#	704155
0	10,47	3,86	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	#	704160
0	10,47	3,86	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	#	704165
0	10,47	3,86	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	#	704170
0	10,47	3,86	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	#	704175
0	10,47	3,86	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	704180
0	10,47	3,86	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	704185
0	10,47	3,86	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	#	704190
0	10,47	3,86	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب	#	704195
0	7,34	3,76	MRM (MR ماموگرافی - دو طرفه)	#	704200
0	6,28	2,57	MRM (MR ماموگرافی - یک طرفه)	#	704205
0	10,47	4,29	MR یوروگرافی (MRU دینامیک) قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است	#	704210
0	10,47	4,29	MR آرتروگرافی	#	704215
0	9,33	4,78	MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	704220
0	9,33	4,78	MRA سر (مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	704225
0	9,33	4,78	MRA کانال spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	#	704230

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	9,33	4,78	MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	#	704235
0	9,33	4,78	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	#	704240
0	9,33	4,78	MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	#	704245
0	9,33	4,78	MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	#	704250
0	10,47	3,86	MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکانس‌ها	#	704255
0	9,33	4,78	MRV (MR ونوگرافی)	#	704260
0	9,82	5,03	MRS (اسپکتروسکوپی)	#	704265
0	8,83	5,42	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	#	704270
0	8,83	5,42	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	#	704275
0	8,83	5,42	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	#	704280
0	8,83	5,42	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	#	704285
0	8,83	5,42	MRI برای velocity flow mapping	#	704290
0	8,83	5,42	MRI اسکوپ	#	704295
0	8,83	5,42	MR کلانژیوگرافی (MRCP)	#	704300
0	8,83	5,42	MRU(MR یوروگرافی استاتیک)	#	704305
0	22	8	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل 4 ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور اندام های مختلف، زبان و حافظه	*#	704310

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	11	4	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل 60 گرادیان یا 30 جهت با NEXT دو برابر	*#	704312
0	22	8	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون، SVS-30، SVS-135 از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و CSI-135	*#	704314
0	16,5	4,5	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ T1-EPI، T2-EPI دینامیک برای روش DCE یا DSC	*#	704316
0	20	5	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، یکی از روشهای Perfusion یا MRS	*#	704318
0	11	4	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA(3D-TOF)	*#	704320
0	22	8	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA(3D-TOF)	*#	704322
ارزش تام 5 واحد		0	بیهوشی برای انجام خدمات؛ رادیوتراپی، پزشکی هسته ای، MRI، PET-CT.	#	704350
0	1,34	1,16	جذب ید تیروئید	#	704600
0	3	3	اسکن تیروئید با ید 131	#	704605
0	9	7	اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو	#	704610

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	5	8	درمان پرکاری تیروئید تا mci 10	#	704615
0	6	10	درمان پرکاری تیروئید تا mci 15	#	704620
0	7	11	درمان پرکاری تیروئید تا mci 20	#	704625
0	8	12	درمان پرکاری تیروئید تا mci 25	#	704630
0	9,5	13	درمان پرکاری تیروئید تا mci 30	#	704635
0	11	13,5	درمان کانسر تیروئید تا mci 50 (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	704640
0	13	19	درمان کانسرتیروئید تا mci 100 (بدون هزینه بستری)	#	704645
0	19	23	درمان کانسرتیروئید تا mci 150 (بدون هزینه بستری)	#	704650
0	24	26	درمان کانسرتیروئید تا mci 200 (بدون هزینه بستری)	#	704655
0	38	23	درمان کانسرتیروئید با ید 131 تا 300 mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	704660
0	26	16	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	#	704665
0	26	24	اسکن قلب با دو مرحله Rest and /or (Planar,Stress)	#	704670
0	26	24	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	#	704675
0	26	24	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	#	704680
0	25,91	13,95	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	#	704685
0	19	16	اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیودارو	#	704690
0	18,75	10,09	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه	#	704695

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)		
0	29,49	20,64	اسکن گالیوم (منطقه محدود)	#	704700
0	27,88	16,52	اسکن قشر آدرنال	#	704705
0	140	60	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم 89 (متاسترون) (هرینه رادیودارو به صورت جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	704710
0	2,24	1,57	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	#	704720
0	2	4	اسکن تیروئید با تکنسیوم	#	704725
0	14,8	7,97	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	#	704730
0	9,62	6,21	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	#	704735
0	9,62	6,21	اسکن مغز استخوان (limited)	#	704740
0	9,62	6,21	اسکن مغز استخوان (multiple)	#	704745
0	12,5	8,08	تعیین حجم خون با پلاسما	#	704750
0	15,22	9,02	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم 51	#	704755
0	15,22	9,02	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	#	704760
0	15,22	9,02	سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد	#	704765
0	15,22	9,02	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	#	704770
0	15,22	9,02	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	#	704775
0	15,22	9,02	توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای	#	704780

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			سیانو کوبالامین		
0	4,01	3,24	اسکن طحال به تنهایی	#	704785
0	9,5	13,5	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	#	704790
0	7,69	6,62	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیری - هایدرا)	#	704795
0	6,68	6,11	اسکن کبد و طحال	#	704800
0	11,49	6,19	مطالعه جذب ویتامین B12 (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	#	704805
0	13,47	7,25	مطالعه جذب ویتامین B12 با فاکتور داخلی	#	704810
0	15,75	11,02	مطالعات ترکیبی جذب B12 با و بدون فاکتور داخلی	#	704815
0	7,17	4,63	اسکن تخلیه معده	#	704820
0	7,17	5,02	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	#	704825
0	6,09	4,26	اسکن دیورتیکول مکل	#	704830
0	8,66	6,06	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	#	704835
0	6,09	3,28	اسکن از غدد بزاقی	#	704840
0	14	11	اسکن استخوان با Spect	#	704845
0	9,14	4,92	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند جمجمه، لگن و غیره)	#	704850
0	11	10	اسکن استخوان Planar تمام بدن، اسکلتی عضلانی (Whole Body Bone Scan)	#	704855
0	7,21	3,88	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	#	704860
0	7,69	5,38	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	#	704865
0	9,14	7,87	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	#	704870

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	7,21	4,66	اسکن انفارکتوس میوکاردا با تکنزیوم پیروفسفات	#	704875
0	7,21	4,66	اسکن انفارکتوس میوکاردا (planar)	#	704880
0	7,05	4,18	اسکن شنت های قلبی	#	704885
0	7	7	اسکن پرفیوژن ریه	#	704890
0	9	8	اسکن (تهویه ریوی) با هر روش	#	704895
0	6,95	4,12	اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز flow	#	704900
0	6,95	4,12	سیسترنوگرافی یا Tc99m (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	#	704905
0	19,51	10,5	سیسترنوگرافی یا In-111 (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	#	704910
0	7,76	4,59	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF (leakage)	#	704915
0	7,21	3,88	ارزیابی شنت مغزی	#	704920
0	24	16	اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمفتامین یا Tc، HMPAO یا Tc، ECD یا رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)	#	704925
0	7	8	اسکن قشر کلیه‌ها (استاتیک با DMSA)	#	704930
0	9	9	اسکن دینامیک از کلیه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی	#	704935
0	15,76	12,73	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	#	704940
0	6,62	4,28	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	#	704945
0	9	8	اسکن رفلاکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	#	704950
0	9,45	9,16	اسکن رفلاکس حالب و باقیمانده ادرار در	#	704955

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مثانه (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)		
0	6,73	3,99	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	#	704960
0	5,5	5	اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)	#	704965
0	33,98	25,61	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فتوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG	#	704970
0	15,54	9,21	درمان پلی سائیمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر 32	#	704975
0	35,8	19,28	اسکن با منوکلنال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها	#	704980
0	29	26	اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومور های فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	#	704985
0	35,8	19,28	اسکن با منوکلنال آنتی بادی برای تشخیص عفونت	#	704990
0	4,48	4,35	تست تنفسی Breath Test با کربن رادیواکتیو 14	#	704995
0	10,16	6,02	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	#	705000
0	8,29	4,91	اسکن تمام بدن DMSA قلبیایی	#	705005
0	16,03	8,63	اسکن تمام بدن با گلبول سفید نشاندار شده	#	705010
0	40,07	21,58	اسکن با اگونیسست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکتروتاید)	#	705015
0	40,07	21,58	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-... Tc-Ubiquicidin.Bombesin(UBI)	#	705020

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	10,16	5,47	تصویربرداری ترمبوز وریدی	#	705025
0	10,16	5,47	ونوگرافی unilateral	#	705030
0	12,2	6,57	ونوگرافی bilateral	#	705035
0	50	65	درمان MIBG (برای درمان فئوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری) (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	#	705040
0	100	60	درمان متاستاز های منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم 153، رنیوم 188 و 186، لوتشیوم 177 (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	#	705045
0	100	60	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوآبلاسیون متاستازهای موضعی داخل کبدی) بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	#	705050
0	100	60	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با ایتريوم 90، رنیوم 186) هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	#	705055

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	104	60	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	*#	705060
0	121	38	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	*#	705065
0	121	38	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	*#	705070
0	7,69	7,04	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	#	705075
0	4,33	3,03	اسکن به روش اسپکت(در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمائید)	#	705080
0	5,81	4,06	اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبنا اضافه می شود	#	705085
0	85	20	رادیوداروی FDG18 برای اسکن PET-CT	*#	705090
0		5	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری‌های پزشکی و آزمایش‌ها، مرحله‌بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته‌های درمانی و نحوه تجویز آنها)	#	705290
0		3	مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر 5 جلسه که درمان‌های چند بار در روز را نیز شامل می‌شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. یک تا چهار	#	705295

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج‌تایی در نظر گرفته می‌شود (شامل بررسی تصویربرداری‌ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا set up درمان)		
0	0	5	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد 705305 قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	705300
0	0	15	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد 705300 قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	705305
0	0	30	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 می‌باشد)	#	705315
0	0	1,2	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	#	705320

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0	10	محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، NSD.TDF، محاسبات Gap Factor Off Axis، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	#	705325
0	4	0	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	705330
0	0	5	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد 705340 قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	705335
0	0	15	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن) (این کد همراه با کد 705335 قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	705340
0	0	40	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	705350

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0	5	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد 705360 قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	705355
0	0	9	طراحی و ساخت شیلد های بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد 705355 قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	705360
0	0	12	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#	705370
0	0	1,2	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد 705380 قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	705375
0	0	2	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد 705375 قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	705380
0	0	9	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	705390
0	0	2	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	705395

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0	10	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 Off Axis Factor، Gap، فاکتور یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	705398
0	0	15	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 Off Axis Factor، Gap، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	#	705400
0	4	0	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	705404
0	5	0	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)	#	705405

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	5	0	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 8 مگاولت تا 15 مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	#	705410
0	6	0	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 C16 مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	#	705415
0	7	0	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 8 مگاولت تا 15 مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	#	705420
0	8,5	0	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 C16 مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	#	705425
0	1	0	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه	#	705430

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کیالت		
0	1,2	0	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کیالت	#	705435
0	0	15	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	*#	705445
0	0	55	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	*#	705450
0	0	33	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	*#	705455
0	0	2,5	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	#	705460
0	0	25	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	*#	705465
0	0	2	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	*#	705470
0	0	25	محاسبات IMRT شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	*#	705475
0	50	0	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	*#	705480
0	130	0	درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR: 70 درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد)	#	705505

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0	30	برای تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قرارداد اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	705510
0	0	35	برای تراپی سیلندر اووید واژینال شامل قرارداد اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	705515
0	0	50	برای تراپی سیلندر تاندوم اووید شامل قرارداد اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	705520
0	0	50	برای تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قرارداد اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	705525
0	0	35	برای تراپی مجاری صفراوی شامل قرارداد اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	705530
0	0	30	برای تراپی سطحی پوستی شامل قرارداد اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید	#	705535

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		
0	0	75	براکي تراپی ارگان های لگنی (غیراز پروستات) شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	705540
0	0	35	براکي تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	705545
0	0	105	براکي تراپی پروستات شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	705550
0		70	براکي تراپی مغز شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	705555
0	150	80	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد 705400 را گزارش نمایید)	*#	705610

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	190	90	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد 705400 را گزارش نمایید)	*#	705615
0	246	100	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک به ازای هر جلسه درمان (براساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد 705400 را گزارش نمایید)	*#	705620
0	6,5	3	استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه	*#	705650
0	2,32	1,7	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	#	706000
0	2,9	3,87	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	#	706005
0	1,34	0,89	اسکن کان فوکال یک چشم	#	706010
0	1,67	2,01	اسکن کان فوکال دو چشم	#	706015
0	4,95	3,3	UBM هر یک از چشم‌ها	#	706020
0	2,5	1,5	اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم	*#	706030
0	2	1,5	تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Zoywave Itrace، اُرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	*#	706035
0	1	0,5	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	*#	706040
0	0,7	1,5	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	706045
0	1	0,5	تست Worth؛ هر دو چشم	*#	706050

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1	0,5	تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم	*#	706055
0	1,5	0,5	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم	*#	706060
0	0,5	0,5	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاکی‌متری؛ هر دو چشم	*#	706065
0	2	1,5	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	*#	706070
0	1,5	2,5	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیتورینگ و تفسیر و گزارش	#	709005
6	4	8	پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	709010
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709015
12	22	45	درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	#	709020
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709025
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709030
0	4	7	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام)	#	709035

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(و تفسیر)		
0	2	3	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	709040
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709045
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709050
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709055
0	7	14	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	709060
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709065
0		6	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 حین تصویر برداری	+*#	709070

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		20	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و بازسازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Tumor, Stroke, seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکو، 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 لترالیزاسیون نواحی فعالیت	+*#	709072
0		36	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 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 لترالیزاسیون نواحی فعالیت	+*#	709074
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709075
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ		709080

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نمی‌باشد		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709085
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		709090
0	10	5	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	+#	709095
0	4	2	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	+#	709100
0	25	50	فیلتر IVC همراه با ونوگرافی (هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	709105
0	15	35	خارج کردن فیلتر IVC	#	709106
0	0,07	0	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	#	800005
0	0,05	0,1	خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت (به ازای هر روز برای بیماران سرپایی یا بستری، این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	#	800010
0	0,15	0,15	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	#	800012
0	0,05	0,25	خونگیری وریدی از کودکان زیر 5 سال	#	800015
0	0,15	0,25	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از	#	800017

ارزش پایه بیوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کودکان زیر 5 سال		
0	0,1	0,1	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	#	800020
0	0,05	0,05	جمع آوری ترشحات نوک پستان	#	800025
0	0,08	0,03	اندازه‌گیری کمی حجم ادرار جمع‌آوری شده در مدت زمان معین	#	800030
0	0,16	0,03	جمع‌آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	#	800035
0	0,2	0,04	جمع‌آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	#	800040
0	0,1	0,1	نمونه‌گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه	#	800045
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		800050
0	0,14	0,05	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص‌های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون‌ها، لوکوسیت‌ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	#	800200
0	0,06	0,02	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار , حداکثر تا 2 آزمایش، هر کدام	#	800205
0	0,06	0,02	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	#	800210

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,06	0,02	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	#	800215
0	0,12	0,05	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	#	800220
0	0,14	0,05	اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	#	800225
0	0,12	0,04	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	#	800230
0	0,11	0,03	اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سیترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	#	800235
0	0,11	0,03	اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار	#	800240
0	0,11	0,03	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار	#	800250
0	0,16	0,06	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	#	800255
0	0,26	0,05	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	#	800260
0	0,26	0,09	اندازه گیری کمی مس سرم	#	800265
0	0,26	0,09	اندازه گیری کمی مس ادرار 24 ساعته	#	800266
0	0,26	0,09	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	#	800270
0	0,26	0,07	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستین و هموسیستین ادرار	#	800275
0	0,12	0,03	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی	#	800280

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			هموسیستین ادرار		
0	0,12	0,04	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	#	800290
0	0,17	0,06	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار	*#	800295
0	0,11	0,04	تجسس میکروسکوپی دانه‌های متاکروماتیک در ادرار	*#	800300
0	0,25	0,09	آزمایش Addis Count	*#	800305
0	0,41	0,16	اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار 24 ساعته	*#	800315
0	0,83	0,31	اندازه گیری کمی سبترات به روش آنزیمی در ادرار 24 ساعته	*#	800320
0	0,12	0,06	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما	#	800400
0	0,14	0,08	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما، 2 ساعت پس از صرف صبحانه (hpp2)	#	800405
0	0,44	0,16	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل 4 نمونه (GTT)	#	800410
0	0,11	0,05	اندازه گیری کمی اوره خون/سرم/پلاسما	#	800415
0	0,11	0,05	اندازه گیری کمی اوره ادرار	#	800416
0	0,14	0,06	اندازه گیری کمی کراتینین خون/سرم/پلاسما	#	800420
0	0,14	0,06	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	#	800421
0	0,14	0,06	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	#	800425
0	0,14	0,06	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	#	800426
0	0,18	0,09	اندازه گیری کمی تری‌گلیسیرید در	#	800430

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			خون/سرم/پلاسما		
0	0,14	0,06	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	#	800435
0	0,18	0,08	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	#	800440
0	0,19	0,1	اندازه گیری کمی LDL- Cholesterol در سرم/پلاسما	#	800445
0	0,15	0,08	اندازه گیری کمی سدیم خون/سرم/پلاسما	#	800460
0	0,15	0,08	اندازه گیری کمی سدیم ادرار	#	800461
0	0,15	0,08	اندازه گیری کمی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	#	800465
0	0,15	0,08	اندازه گیری کمی پتاسیم ادرار	#	800466
0	0,16	0,06	اندازه گیری کمی کلر خون/سرم/پلاسما	#	800470
0	0,16	0,06	اندازه گیری کمی کلر ادرار	#	800471
0	0,16	0,04	اندازه گیری کمی دی اکسیدکربن یا بی‌کربنات	#	800475
0	0,18	0,06	اندازه گیری کمی لیتیم سرم	#	800480
0	0,16	0,09	اندازه گیری کمی کلسیم سرم/پلاسما	#	800485
0	0,16	0,09	اندازه گیری کمی کلسیم ادرار	#	800486
0	0,18	0,04	اندازه گیری کمی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	#	800490
0	0,14	0,07	اندازه گیری کمی فسفر سرم/پلاسما	#	800495
0	0,14	0,07	اندازه گیری کمی ادرار	#	800496
0	0,17	0,11	اندازه گیری کمی آهن سرم/پلاسما	#	800500
0	0,23	0,12	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن (TIBC)	#	800505
0	0,14	0,07	اندازه گیری کمی پروتئین خون	#	800510
0	0,14	0,07	اندازه گیری کمی آلبومین خون	#	800515

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,3	0,21	اندازه‌گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	#	800520
0	0,27	0,12	اندازه‌گیری کمی بیلروبین سرم/پلاسما (شامل بیلروبین توتال و مستقیم)	#	800525
0	0,16	0,09	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	#	800530
0	0,16	0,09	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	#	800535
0	0,16	0,09	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	#	800540
0	0,19	0,07	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	#	800545
0	0,31	0,11	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	#	800550
0	0,48	0,26	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LDH LD در سرم/پلاسما	#	800555
0	0,48	0,26	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LDH LD در مایعات بدن	#	800556
0	0,8	0,14	اندازه‌گیری کمی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	#	800560
0	0,65	0,29	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	#	800565
0	0,61	0,16	اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	#	800570

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1,5	0,2	اندازه‌گیری کمی CPK_MB_MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)	*#	800571
0	0,41	0,14	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	#	800575
0	0,6	0,3	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز	#	800580
0	0,37	0,19	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	#	800585
0	0,37	0,19	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	#	800586
0	0,4	0,13	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	#	800590
0	0,28	0,1	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	800595
0	0,28	0,06	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	800600
0	0,73	0,36	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	#	800605
0	0,69	0,12	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	#	800610
0	0,69	0,12	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	#	800611
0	0,66	0,12	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم -5	#	800615

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نوکلئوتیداز (NT-5) در سرم/پلاسما		
0	0,18	0,05	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	#	800620
0	0,22	0,06	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	#	800625
0	1,06	0,24	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	#	800630
0	1,06	0,24	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	#	800631
0	0,21	0,34	اندازه‌گیری کمی پیرووات در سرم/پلاسما	#	800635
0	0,21	0,23	اندازه‌گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	#	800640
0	0,22	0,04	اندازه‌گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	#	800645
0	0,3	0,11	اندازه‌گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	800650
0	0,23	0,08	اندازه‌گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	800655
0	1,4	0,53	اندازه‌گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	*#	800660
0	0,16	0,09	اندازه‌گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	*#	800665
0	1,4	0,53	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	#	800670
0	1,4	0,53	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	#	800671
0	0,35	0,13	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	#	800675
0	0,23	0,09	اندازه‌گیری PH مایعات بدن به جز خون	*#	800680

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			و ادرار		
0	5,7	1,3	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	#	800700
0	1,7	1	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A 2 به روش ستون تواماً	#	800705
0	1,49	0,53	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	#	800710
0	1,49	0,26	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	#	800715
0	1,49	0,47	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	#	800720
0	0,14	0,05	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	#	800725
0	0,64	0,23	اندازه گیری کمی هموگلوبین A 2 به روش کروماتوگرافی ستونی	#	800730
0	1,2	0,42	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های سرم	#	800735
0	1,5	0,5	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های ادرار	#	800740
0	1,5	0,5	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های مایع نخاع	#	800741
0	1,09	0,29	آزمایش الکتروفورز زنجیره‌های گلوبین	#	800745
0	1,03	0,22	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئین‌های	#	800750

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			سرم		
0	0,9	0,35	آزمایش الکتروفورزیس آپولیپروتئین ها سرم	#	800755
0	3,64	1,28	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم	#	800760
0	3,64	1,28	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار	#	800761
0	1,12	0,24	آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین ایزوآنزیم‌های LD, CK و آلکان فسفاتاز	#	800765
0	1,1	0,23	آزمایش Current Immuno (Electrophoresis) CCIE Counter	#	800770
0	1,38	0,49	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	800775
0	1,38	0,98	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	800780
0	0,45	0,16	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	#	800785
0	0,45	0,32	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	#	800790
0	1,38	0,68	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	#	800795
0	1,38	0,68	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در خون	#	800796
0	1,38	0,68	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار	#	800797
0	1,38	0,68	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری‌های	#	800798

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			متابولیک در خون		
0	1,38	0,68	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار و مایعات بدن	#	800799
0	0,83	0,36	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	#	800800
0	1	0,71	اندازه‌گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe ، Hg, Zn و سایر موارد)	#	800805
0	0,24	0,11	اندازه‌گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	#	800810
0	0,22	0,08	اندازه‌گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	#	800815
0	0,68	0,3	تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مپریدین) در خون/سرم/پلاسما	#	800820
0	0,68	0,3	تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	#	800821
0	0,23	0,08	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالیسیک (آسپیرین)	#	800825
0	0,27	0,19	اندازه‌گیری کمی اسید استیل سالیسیک (آسپیرین)	#	800830
0	0,27	0,1	اندازه‌گیری کمی باربیتورات‌ها به طریق شیمیایی	#	800835
0	1,84	0,65	اندازه‌گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک‌ها در	#	800840

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			خون/سرم/پلاسما		
0	1,7	0,7	اندازه‌گیری کمی سیکلوسپورین در خون/سرم/پلاسما	#	800845
0	1,7	0,7	اندازه‌گیری کمی Tacrolimus در خون/سرم/پلاسما	#	800847
0	1,09	0,39	اندازه‌گیری کمی سطح سایر داروها در خون/سرم/پلاسما یا ادرار	#	800850
0	0,4	0,14	اندازه‌گیری کمی 5-هیدروکسی اندول استیک اسید (HIAA5) در ادرار	#	800855
0	0,7	0,25	اندازه‌گیری کمی وانیلین مندییک اسید (VMA) در ادرار	#	800860
0	0,64	0,68	اندازه‌گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	#	800865
0	0,68	0,24	اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در خون/سرم/پلاسما	#	800870
0	0,68	0,24	اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در ادرار	#	800871
0	0,68	0,24	اندازه‌گیری کمی نورآدرنالین در خون/سرم/پلاسما	#	800872
0	0,68	0,24	اندازه‌گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	#	800873
0	1,39	0,49	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	#	800875
0	1,39	0,49	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	#	800876
0	0,54	0,17	اندازه‌گیری کمی 17-کتواستروئیدها در ادرار	#	800880
0	0,54	0,17	اندازه‌گیری کمی 17-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	#	800885

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,2	0,06	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمیوتیک	#	800890
0	0,17	0,06	اندازه‌گیری کمی بیلروبین در مایع آمیوتیک	#	800895
0	0,36	0,09	اندازه‌گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمیوتیک	#	800900
0	0,14	0,05	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمیوتیک	#	800905
0	0,48	0,43	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	#	800910
0	0,48	0,43	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	#	800915
0	0,14	0,05	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	800925
0	0,25	0,07	اندازه‌گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	800930
0	0,5	0,1	آزمایش اسید معده شامل اندازه‌گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیدپته توتال، برای هر نمونه	#	800935
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		800940
0	1,33	0,28	اندازه‌گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	#	800945
0	1,33	0,35	جمع‌آوری نمونه عرق	#	800950
0	0,65	0,17	اندازه‌گیری کمی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار	#	800955
0	0,14	0,05	اندازه‌گیری کمی پورفیرین در ادرار	#	800960

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,09	0,06	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	#	800965
0	0,17	0,03	اندازه گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	#	800970
0	0,09	0,06	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	#	800975
0	0,17	0,06	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین خون	#	800980
0	0,17	0,06	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	#	800981
0	0,17	0,06	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	#	800982
0	0,09	0,06	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	800985
0	0,19	0,05	اندازه گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	800990
0	0,36	0,09	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	#	800995
0	0,36	0,09	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	#	800996
0	1,05	0,37	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	*#	801000
0	1,05	0,37	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	*#	801001
0	0,82	0,65	اندازه گیری کمی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	#	801005
0	0,54	0,33	اندازه گیری کمی آمونیاک خون/پلاسما	#	801010
0	0,2	0,25	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلاسما	#	801015
0	0,2	0,25	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	#	801016
0	0,32	0,08	اندازه گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	#	801020

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,69	0,24	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/سرم	#	801025
0	0,69	0,24	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	#	801026
0	0,16	0,03	اندازه گیری کمی میت هموگلوبین خون (Methemoglobin)	#	801030
0	0,6	0,21	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	801040
0	0,64	0,79	اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	801045
0	1,49	0,47	اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما	#	801050
0	1,49	0,47	اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار	#	801051
0	0,14	0,05	اندازه گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما	#	801055
0	0,14	0,05	اندازه گیری کمی گالاکتوز ادرار	#	801056
0	0,42	0,15	آزمایش جذب دی گزیلوز	#	801060
0	0,44	0,16	آزمایش تحمل لاکتوز	#	801065
0	0,22	0,06	آزمایش تحمل گلوکاگون	#	801070
0	1,8	0,38	آزمایش تحمل تالبوتامید	#	801075
0	0,79	0,49	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₃ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	#	801080
0	1,5	1	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₃), محاسبه اشباع O ₂ , همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	#	801082
0	0,22	0,06	اندازه گیری کمی مونواکسیدکربن یا	#	801085

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کربوکسی هموگلوبین در خون		
0	0,17	0,06	اندازه‌گیری کیفی / نیمه کمی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	801090
0	0,11	0,04	اندازه‌گیری کیفی / نیمه کمی استن و اجسام کتونی سرم / پلاسما	#	801095
0	0,26	0,09	اندازه‌گیری کمی اسمولا لپته پلاسما یا سایر مایعات بدن	#	801100
0	0,17	0,05	اندازه‌گیری کمی بتا-کاروتن سرم	#	801105
0	0,2	0,05	اندازه‌گیری کمی اسید آسکوربیک (ویتامین C) سرم / پلاسما	#	801110
0	1,14	0,2	اندازه‌گیری کمی تیامین (ویتامین B1) خون / سرم / پلاسما	#	801115
0	1,14	0,2	اندازه‌گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B2) گلبول قرمز / سرم / پلاسما	#	801120
0	1,14	0,2	اندازه‌گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B2) گلبول ادرار	#	801121
0	1,14	0,4	اندازه‌گیری کمی فولیک اسید سرم / پلاسما	#	801125
0	1,14	0,4	اندازه‌گیری کمی سیانوکوبالامین (ویتامین B12) گلبول قرمز / سرم / پلاسما	#	801130
0	0,22	0,08	اندازه‌گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	#	801135
0	0,14	0,06	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم‌خونی سلول داسی (Solubility Test) Rapid Test Dithionite	#	801140
0	0,8	0,57	اندازه‌گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم / پلاسما	#	801145
0	0,37	0,13	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	#	801150

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,73	0,32	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما	#	801155
0	0,35	0,12	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	#	801160
0	0,78	0,69	اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلاسما	#	801165
0	0,77	0,68	اندازه گیری کمی فریتین سرم/پلاسما	#	801170
0	1,43	0,54	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC سرم/پلاسما	*#	801175
0	1,43	0,54	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	*#	801176
0	1,43	0,54	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC سرم/پلاسما	*#	801180
0	1,43	0,54	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	*#	801181
0	2,2	0,75	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC سرم/پلاسما (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	#	801182
0	2,2	0,75	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	#	801183
0	0,95	0,36	اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلاسما	#	801185
0	1,9	0,72	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلاسما	*#	801190
0	1,9	0,72	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛	*#	801191

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			هر کدام در ادرار		
0	0,21	0,08	تجسس هموسیدرین در ادرار	*#	801195
0	0,95	0,36	اندازه‌گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلاسما	*#	801200
0	0,85	0,32	اندازه‌گیری کمی (Lipoprotein a Lpa) سرم/پلاسما	*#	801205
0	0,5	0,19	اندازه‌گیری کیفی / نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Trypsin Activity Stool	*#	801210
0	0,33	0,12	اندازه‌گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلاسما	*#	801220
0	0,33	0,12	اندازه‌گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	*#	801221
0	1,43	0,54	اندازه‌گیری کمی فنوباریتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	*#	801225
0	1,43	0,54	اندازه‌گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما	*#	801230
0	1,43	0,54	اندازه‌گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلاسما	*#	801235
0	1,43	0,54	اندازه‌گیری کمی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه‌های بالینی	*#	801240
0	0,29	0,11	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی متادون در خون/سرم/پلاسما	*#	801245
0	0,29	0,11	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی متادون در ادرار	*#	801246
0	0,82	0,31	اندازه‌گیری کمی تتوفیلین سرم/پلاسما	*#	801250
0	1,45	0,55	اندازه‌گیری کمی Cystatin C	*#	801255

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			سرم/پلاسما		
0	1,24	0,47	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders (Method Screening (by TMS برای 25 بیماری	*#	801260
0	0,83	0,31	MDA	*#	801265
0	1,04	0,39	اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	*#	801270
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		801275
0	1,04	0,39	اندازه گیری کمی گلووتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون	*#	801280
0	0,36	0,28	اندازه گیری کمی T3 سرم/پلاسما	#	801400
0	0,36	0,28	اندازه گیری کمی T4 سرم/پلاسما	#	801405
0	0,36	0,28	اندازه گیری کمی T3 Uptake (T3RU) سرم/پلاسما	#	801410
0	0,46	0,37	اندازه گیری کمی Thyroid) Stimulating Hormone (TSH سرم/پلاسما	#	801415
0	0,46	0,37	اندازه گیری کمی FreeT3 سرم/پلاسما	#	801420
0	0,46	0,37	اندازه گیری کمی FreeT4 سرم/پلاسما	#	801425
0	0,46	0,2	اندازه گیری کمی Thyrotropin-) Hormone (TRH Releasing سرم/پلاسما	#	801430
0	0,92	0,81	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلاسما	#	801435
0	0,52	0,28	اندازه گیری کمی Follicle) hormone (FSH stimulating سرم/	#	801440

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پلازما یا ادرار		
0	0,52	0,28	اندازه‌گیری کمی Luteinizing (LH) hormone خون	#	801445
0	0,52	0,28	اندازه‌گیری کمی Luteinizing (LH) hormone ادرار	#	801446
0	0,57	0,3	اندازه‌گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلازما	#	801450
0	0,62	0,33	اندازه‌گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلازما	#	801455
0	0,75	0,4	اندازه‌گیری کمی استرادیول (E2) ادرار	#	801456
0	0,57	0,3	اندازه‌گیری کمی تستوسترون آزاد Testosterone Free سرم/پلازما	#	801460
0	1,2	0,25	اندازه‌گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	*#	801461
0	0,64	0,34	اندازه‌گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلازما	#	801465
0	0,64	0,34	اندازه‌گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلازما	#	801470
0	0,64	0,34	اندازه‌گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	#	801475
0	0,75	0,4	اندازه‌گیری کمی 17-هیدروکسی پروژسترون OH-Progesteron-17 خون، سرم/پلازما	#	801480
0	0,75	0,4	اندازه‌گیری کمی استرادیول (E2) سرم/پلازما	#	801485
0	0,75	0,4	اندازه‌گیری کمی استرادیول (E2) ادرار	#	801486
0	0,75	0,4	اندازه‌گیری کمی استریول (E3) سرم/	#	801490

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پلازما		
0	0,84	0,3	اندازه‌گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	#	801495
0	0,8	0,42	اندازه‌گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم /پلازما	#	801500
0	0,84	0,37	اندازه‌گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	#	801505
0	0,9	0,1	اندازه‌گیری کمی 25-هیدروکسی ویتامین D (Hydroxy Vitamin D-25) سرم/پلازما	#	801510
0	0,9	0,1	اندازه‌گیری کمی 1و25-هیدروکسی ویتامین D (1,25-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلازما	#	801515
0	0,77	0,41	اندازه‌گیری کمی رنین (Renin) در پلازما	#	801520
0	1,19	0,42	اندازه‌گیری کمی (Angiotensin) Enzyme (ACE Converting در سرم/پلازما	#	801525
0	1,19	0,25	اندازه‌گیری کمی Angiotensin II در پلازما	#	801530
0	1,05	0,22	اندازه‌گیری کمی Aldosterone در سرم/پلازما	#	801535
0	1,05	0,22	اندازه‌گیری کمی Aldosterone در ادرار	#	801536
0	1,1	0,71	اندازه‌گیری کمی اریترپوئین (EPO) در سرم/پلازما	#	801540
0	0,75	0,33	اندازه‌گیری کمی Adrenocorticotropic Hormone (ACTH) در پلازما	#	801545

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,57	0,35	اندازه‌گیری کمی Cortisol در سرم/پلاسما	#	801550
0	0,57	0,35	اندازه‌گیری کمی Cortisol در ادرار	#	801551
0	0,62	0,38	اندازه‌گیری کمی هورمون رشد انسانی Human Growth Hormone (HGH) در سرم/پلاسما سطح پایه	#	801555
0	0,7	0,2	اندازه‌گیری کمی HGH در سرم/پلاسما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa ، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار، (حداکثر تا 3 بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) (کد 801555 با این کد قابل گزارش می‌باشد)	#	801560
0	0,64	0,34	اندازه‌گیری کمی Insulin در سرم	#	801565
0	0,73	0,32	اندازه‌گیری کمی C-Peptide در سرم	#	801570
0	0,73	0,26	اندازه‌گیری کمی Glucagon در سرم/پلاسما	#	801575
0	0,73	0,45	اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم	#	801580
0	0,83	0,29	اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	#	801585
0	0,64	0,34	اندازه‌گیری کمی Beta HCG در سرم/پلاسما	#	801590
0	1,1	0,71	اندازه‌گیری کمی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	#	801595
0	0,92	0,24	اندازه‌گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	#	801600
0	1,2	0,35	اندازه‌گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوتوربیدیمتری	#	801605

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1,1	0,23	اندازه‌گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الیزا اندازه‌گیری می‌شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	*#	801610
0	1,04	0,39	اندازه‌گیری کمی IGF-1 Insulin Like ((Factor 1 Growth	*#	801615
0	1,1	0,71	اندازه‌گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما	*#	801620
0	1,1	0,71	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می‌شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	*#	801625
0	1,1	0,71	تومورمارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه‌گیری می‌شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	*#	801800
0	0,8	0,76	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/پلاسما	#	801805
0	0,8	0,76	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen)	#	801806

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			در مایعات بدن		
0	0,71	0,54	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلاسما	#	801810
0	1,1	0,71	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	#	801815
0	0,99	0,76	اندازه‌گیری کمی PSA در سرم/ پلاسما	#	801820
0	0,89	0,53	اندازه‌گیری کمی Free PSA در سرم/ پلاسما	#	801825
0	0,89	0,33	اندازه‌گیری کمی Hormon (SHBG) Globolin Sex Binding در سرم/ پلاسما	#	801830
0	1,1	0,71	اندازه‌گیری کمی CA 19-9 در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	#	801835
0	1,1	0,71	اندازه‌گیری کمی CA 15-3 در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	#	801840
0	1,1	0,71	اندازه‌گیری کمی CA 125 در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	#	801845
0	1,1	0,71	تومورمارکرها درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	*#	801850
0	1,1	0,71	اندازه‌گیری کمی Cyfra 21-1 در سرم	*#	801855
0	0,7	0,3	آنتی بادی Anti NSE(Neuron- Specific Enolase)	*#	801856
0	2,1	0,2	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	*#	801857
0	0,19	0,15	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و	#	802000

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			سفید و پلاکت، اندیس‌های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید		
0	0,11	0,08	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	#	802005
0	0,05	0,03	اندازه‌گیری هموگلوبین	#	802010
0	0,05	0,03	اندازه‌گیری هماتوکریت	#	802015
0	0,13	0,07	شمارش رتیکولوسیت‌ها	#	802020
0	0,09	0,03	شمارش پلاکت‌ها	#	802025
0	0,07	0,04	اندازه‌گیری سدیمانتاسیون گلبولهای قرمز	#	802030
0	0,2	0,14	آزمایش تجسس سلول LE	#	802035
0	0,13	0,03	آزمایش شمارش افتراقی ائوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	#	802045
0	0,13	0,03	آزمایش شمارش مطلق ائوزینوفیل در ادرار	#	802050
0	0,12	0,05	آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	#	802055
0	0,14	0,07	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	#	802060
0	0,14	0,03	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین پلاسما	#	802065
0	0,13	0,07	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	#	802070
0	0,07	0,02	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	#	802075
0	0,64	0,17	اندازه‌گیری کمی Red Cell Mass	#	802080
0	0,64	0,17	اندازه‌گیری کمی Total Blood Volume	#	802085

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,64	0,17	اندازه‌گیری کمی Total Plasma Volume	#	802090
0	0,13	0,07	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	*#	802095
0	0,07	0,04	اندازه‌گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	#	802200
0	0,11	0,05	اندازه‌گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	#	802205
0	0,1	0,05	اندازه‌گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	#	802210
0	0,24	0,12	اندازه‌گیری کمی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	#	802215
0	0,24	0,11	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	#	802220
0	7,7	0,1	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	*#	802221
0	8	0,1	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	*#	802222
0	9,7	0,1	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	*#	802223
0	9,7	0,1	بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	*#	802224
0	0,29	0,13	اندازه‌گیری کمی فیبرینوژن	#	802225
0	9,7	0,1	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	*#	802226
0	0,09	0,02	آزمایش حل شدن فیبرین	#	802230
0	0,16	0,04	آزمایش مصرف پروترومبین	#	802235
0	0,25	0,07	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبین (TT)	#	802240
0	0,16	0,04	اندازه‌گیری کمی زمان رپتیلایز	#	802245

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	#	802246
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	#	802247
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	#	802248
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	#	802249
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	#	802250
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	#	802251
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	#	802252
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	#	802253
0	0,8	0,25	اندازه‌گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد 802330 همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	802255
0	0,3	0,08	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	#	802260
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	#	802265
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی فاکتور XIII	#	802270
0	1,9	0,5	اندازه‌گیری کمی فاکتور III پلاکتی	#	802275
0	3	1,5	اندازه‌گیری کمی پروتئین C	#	802280
0	3	1,5	اندازه‌گیری کمی پروتئین S	#	802285
0	1,71	0,75	اندازه‌گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	#	802290
0	3,4	0,3	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation) (برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و	#	802295

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			در بیماران قلبی و سکته مغزی دارد به ازاء هر فاکتور) (صرفا در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		
0	0,2	0,05	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	#	802300
0	0,12	0,02	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	#	802305
0	0,07	0,02	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	#	802315
0	2,08	0,73	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	#	802320
0	0,62	0,22	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	#	802325
0	1,74	0,31	اندازه‌گیری کمی D-Dimer	#	802330
0	0,45	0,16	اندازه‌گیری Post (PVO-ELT) Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time	#	802335
0	0,25	0,07	اندازه‌گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)	#	802340
0	1,24	0,22	اندازه‌گیری (Tissue Plasminogen Activator) TPA	#	802345
0	0,85	0,3	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	#	802350
0	1,2	0,45	آزمایش Functional Clotting Protein	*#	802355
0	0,76	0,29	اندازه‌گیری کمی Plasmin Inhibitor	*#	802360
0	1,33	0,5	اندازه‌گیری کمی Heparin	*#	802365
0	1,33	0,5	اندازه‌گیری کمی فاکتورهای انعقادی II, X, VII (هیپاتو کمپلکس)	*#	802370
	0,24	0,11	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که	*#	802375

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			در فهرست خدمات مشخص نشده اند		
0	0,23	0,17	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	#	802500
0	0,12	0,03	آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E ,e,C,c) هر کدام	#	802505
0	1,8	0,2	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	*#	802510
0	0,38	0,2	آزمایش کراس ماچ استاندارد	#	802515
0	1,61	0,43	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتمتری	#	802520
0	0,12	0,06	آزمایش کومبس مستقیم	#	802525
0	0,23	0,14	آزمایش کومبس غیرمستقیم	#	802530
0	0,75	0,1	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	#	802535
0	0,2	0,07	آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	#	802540
0	6,07	1,61	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	*#	802545
0	0,09	0,03	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	#	802550
0	3,3	0,87	پلاسما فرزیس درمانی برای هر 500 سی سی	#	802555
0	0,98	0,34	آزمایش کراس ماچ WBC جهت پیوند	#	802560
0	1,65	0,58	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	#	802565
0	1,71	0,6	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B5 یا B27)	#	802570

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2,79	0,74	آزمایش HLA Typing A,B,C چند آنتی ژن	#	802575
0	4,24	0,9	آزمایش HLA Typing کلاس I	#	802580
0	6,36	1,12	آزمایش HLA Typing کلاس II	#	802585
0	2,5	1	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سطحى به ازای هر مارکر به روش فلوسایتمتری	#	802590
0	6	1	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتمتری	#	802591
0	2,84	0,75	آزمایش HLA Typing DQ/DR تنها یک آنتی ژن	#	802595
0	3,87	1,03	آزمایش HLA Typing DQ/DR چند آنتی ژن	#	802600
0	2,58	0,91	آزمایش HLA Typing MLC	#	802605
0	1,08	0,29	آزمایش HLA Typing PLC	#	802610
0	18,77	4,97	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	#	802615
0	1,24	0,33	آزمایش تعیین سکر تور، غیرسکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق	#	802620
0	0,35	0,11	آزمایش تیتر اژ ImmuneAnti- A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti- A+B هر کدام	#	802625
0	0,37	0,1	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	#	802630
0	1,5	0,7	فصد خون	#	802635
0	0,34	0,12	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex)	#	802640

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,2	0,04	آزمایش بررسی اتوهمولیز	#	802645
0	1,43	0,54	شستشوی خون هر واحد	*#	802650
0	2,5	1	گلوبول قرمز متراکم	#	802652
0	1,5	1	پلاکت رندم	#	802654
0	1,5	0,7	پلاسما FFP	#	802656
0	1,5	0,7	کرایوی خون	#	802658
0	4	2	گلوبول قرمز با حذف لکوسیت	#	802660
0	9	4	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	#	802662
0	1,5	0,5	اشعه دادن فرآورده های خونی	#	802664
0	6	2	پلاسما فرزیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	802666
0	6	2	پلاکت فرزیس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	802668
0	6	2	لوکوفرزیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	802670
0	6	2	فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	802674
0	3	2	گلوبول قرمز شسته شده	#	802676
0	6	2	اریتروفریس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و	#	802678

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)		
0	0,2	0,04	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	*#	802679
0	0,12	0,07	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلاسما	#	802800
0	0,53	0,33	اندازه گیری کمی CRP در سرم/ پلاسما	#	802805
0	0,12	0,07	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلاسما	#	802810
0	0,41	0,2	اندازه گیری کمی RF در سرم/ پلاسما	#	802815
0	0,5	0,2	آزمایش تعیین RF-IgG	*#	802816
0	0,5	0,2	آزمایش تعیین RF-IgM	*#	802817
0	0,5	0,2	آزمایش تعیین RF-IgA	*#	802818
0	0,11	0,05	آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/ پلاسما	#	802820
0	0,14	0,1	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	#	802825
0	0,2	0,14	آزمایش تیتراسیون رایت	#	802830
0	0,3	0,21	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	#	802835
0	0,4	0,2	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایت بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	#	802836
0	0,22	0,12	آزمایش تیتراسیون ME2	#	802840
0	0,37	0,19	آزمایش تیتراسیون ویدال	#	802845
0	0,22	0,14	آزمایش تیتراسیون ASO	#	802850
0	0,31	0,11	آزمایش آنتی بادی هتروفیل (آزمایش پل	#	802855

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(بونل)		
0	0,09	0,05	آزمایش پوستی توبرکولوز با استفاده از PPD	#	802860
0	0,09	0,03	آزمایش پوستی کازونی	#	802865
0	0,15	0,1	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	#	802870
0	1	0,45	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	#	802880
0	1	0,45	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلایزا	#	802881
0	1	0,45	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	#	802885
0	1	0,45	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلازما به روش ایمونوفلورسانس	#	802890
0	0,67	0,35	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody (ANCA)	#	802895
0	0,7	0,37	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (NBT) Nitro Blue Tetrazolium	#	802900
0	2,49	0,53	آزمایش Killing	#	802905
0	2,49	0,53	آزمایش Chemotaxia	#	802910
0	0,9	0,32	آزمایش Opsonin	#	802915
0	0,76	0,27	آزمایش فاگوسیتوز	#	802920
0	1,39	0,49	اندازه گیری کمی بتا-2- میکروگلوبولین (Beta-2-Microglobulin) سرم یا ادرار	#	802925
0	0,25	0,09	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	#	802930
0	0,25	0,06	آزمایش Ham (Ham's Test)	#	802935

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,32	0,11	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	#	802940
0	0,32	0,11	آزمایش همولیزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	#	802945
0	0,77	0,27	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	#	802950
0	0,7	0,25	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی - DNA Anti	#	802955
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		802960
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		802965
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		802970
0	3,09	1,09	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T- cell به روش فلوسایتومتری	#	802975
0	2,02	0,71	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T- cell با سایر روش‌ها	#	802980
0	2,97	0,63	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	#	802985
0	3,46	1,22	آزمایش فنوتیپ T4 و T8	#	802990
0	5,83	1,54	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T- cell و T4 کامل	#	802995
0	0,92	0,4	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	#	803000
0	0,92	0,4	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	#	803005
0	0,92	0,4	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgG)	#	803010
0	0,92	0,4	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgG)	#	803015

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,92	0,32	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgG)	#	803020
0	0,92	0,32	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgM)	#	803025
0	0,92	0,32	آزمایش کیفی (Fluorescent) Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgG)	#	803030
0	0,92	0,32	آزمایش کیفی (Fluorescent) Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgM)	#	803035
0	0,92	0,4	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgG)	#	803040
0	0,92	0,4	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgM)	#	803045
0	0,92	0,32	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	#	803050
0	0,92	0,32	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	#	803055
0	0,92	0,32	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	#	803060
0	0,92	0,32	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	#	803065
0	0,92	0,32	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	#	803070
0	0,92	0,4	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	#	803075
0	0,92	0,4	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)	#	803080
0	0,92	0,4	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)	#	803085
0	0,92	0,19	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمنوبلاتینگ	#	803090
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	#	803095
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	#	803096

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	#	803100
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	#	803101
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgG)	#	803105
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgM)	#	803106
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgG)	#	803110
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgM)	#	803111
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgG)	#	803115
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgM)	#	803116
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgG)	#	803120
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgM)	#	803121
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد		803125
0	0,85	0,3	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	#	803130
0	0,85	0,3	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	#	803131
0	0,68	0,24	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	#	803135
0	0,68	0,24	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	#	803136
0	0,56	0,2	آزمایش تعیین آنتی میتو کندریال آنتی بادی (AMA)	#	803140
0	1	0,2	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه های صاف (ASM)	#	803145
0	1	0,33	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم	#	803150
0	0,92	0,45	آزمایش تعیین آنتی بادی تیرو گلوبولین	#	803155

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,85	0,23	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	#	803160
0	0,85	0,23	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	#	803161
0	0,5	0,35	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی (کالاآزار)	#	803162
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	#	803165
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	#	803166
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	#	803170
0	0,92	0,19	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	#	803172
0	1,8	0,2	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	#	803175
0	0,85	0,18	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلوانت	#	803180
0	1,1	0,71	آزمایش آنتی ژن P24 و آنتی بادی HIV	#	803185
	1,1	0,71	آزمایش آنتی بادی HIV	#	803186
0	1,1	0,71	آزمایش آنتی ژن HIV- P24	#	803190
0	1,1	0,71	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	#	803195
0	1,1	0,71	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	#	803200
0	1,1	0,71	آزمایش HBsAg	#	803205
0	1,1	0,71	آزمایش HBeAg	#	803210
0	1,1	0,71	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	#	803215
0	1,1	0,71	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	#	803220
0	1,1	0,71	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	#	803225
0	2,03	0,43	تست تاییدی HIV یا HCV به روش	#	803235

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تأییدی استاندارد		
0	1,33	0,28	آزمایش HTLV-I	#	803240
0	1,33	0,28	آزمایش HTLV-II	#	803245
0	1,1	0,71	آنتی بادی Anti-HEV	#	803250
0	1,1	0,71	آنتی بادی Anti- HDV	#	803251
0	1,1	0,71	آنتی بادی Anti-HCV	#	803255
0	1,1	0,71	آزمایش سنجش IgE	#	803260
0	0,68	0,24	آزمایش CH 50	#	803265
0	0,65	0,23	آزمایش CH 50 به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	#	803270
0	0,76	0,27	آزمایش سنجش IgD به روش RID	#	803275
0	0,76	0,27	آزمایش سنجش IgG به روش RID	#	803276
0	0,76	0,27	آزمایش سنجش IgA به روش RID	#	803277
0	0,76	0,27	آزمایش سنجش IgM به روش RID	#	803278
0	1,3	0,46	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	#	803280
0	1,3	0,46	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	#	803281
0	1,3	0,46	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	#	803282
0	1,3	0,46	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	#	803283
0	0,85	0,45	اندازه‌گیری کمی C3- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	803284
0	0,85	0,45	اندازه‌گیری کمی C4- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	803285
0	0,85	0,45	اندازه‌گیری کمی C6- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	803286
0	0,85	0,45	اندازه‌گیری کمی C7- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	803287
0	0,85	0,45	اندازه‌گیری کمی C8- ترانسفرین به	#	803288

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			روش RID و EIA		
0	0,85	0,45	اندازه‌گیری کمی C9- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	803289
0	0,85	0,23	اندازه‌گیری کمی Clq	#	803290
0	0,73	0,26	اندازه‌گیری کمی آلفا-1-آنتی تریپسین	#	803295
0	1,33	0,47	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند IgG1	#	803300
0	1,33	0,47	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG2	#	803301
0	1,33	0,47	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG3	#	803302
0	1,33	0,47	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG4	#	803303
0	0,73	0,19	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترونوی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتی‌ژن	#	803305
0	1,24	0,44	آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	#	803310
0	0,07	0,02	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	#	803315
0	0,25	0,09	اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن	#	803320
0	0,95	0,36	اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP	*#	803325
0	1,04	0,39	اندازه‌گیری کمی C1 Inhibitor	*#	803330
0	1,67	0,63	آزمایش C1 inhibitor functional	*#	803331
0	0,9	0,34	اندازه‌گیری کمی Anti-MPO (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	#	803335
0	1,14	0,43	اندازه‌گیری کمی (PAPP-A) Associated Plasma Pregnancy protein -A	*#	803340

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,89	0,34	Anti-Smith	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803345
0	1,24	0,47	Liver- Kidney-Microsomal (LKM Ab)	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803350
0	0,57	0,22	Anti-Parietal	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803355
0	0,57	0,22	(GBM Ab) Anti-Glomerular Basement Membrane	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803360
0	0,95	0,36	پمفیگوس (Pemphigus Ab)	آزمایش تعیین آنتی	*# 803365
0	1,1	0,4	Desmoglein Ab I & III به روش الیزا	آنتی بادی	*# 803366
0	1,35	0,4	Desmoglein Ab I به روش الیزا	آنتی بادی	*# 803367
0	1,35	0,4	Desmoglein Ab III به روش الیزا	آنتی بادی	*# 803368
0	0,99	0,37	Anti-Endomesial (IgA)	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803370
0	0,99	0,37	Anti-Endomesial (IgG)	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803371
0	0,99	0,37	Anti-Endomesial (IgM)	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803372
0	0,99	0,37	Anti-Gliadin (IgA)	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803375
0	0,99	0,37	Anti-Gliadin (IgG)	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803376
0	0,99	0,37	Anti-Gliadin (IgM)	آزمایش تعیین آنتی بادی	*# 803377
0	0,21	0,08	(DNPH) Dinitrophenylhydrazine	آزمایش	*# 803380
0	6,66	2,53	آلرژن تنفسی با 20 نوع آلرژن	آزمایش آلرژن	*# 803385
0	13	4	Beta-D--1.3)	آزمایش 1 و 3 بتاگلوکان	*# 803392

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			(Glucan		
0	1,23	0,47	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL- 70	*#	803395
0	1,23	0,47	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA- RO	*#	803400
0	1,23	0,47	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA- LA	*#	803405
0	1,23	0,47	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti- anti-Smith و Sm/RNP	*#	803410
0	1,23	0,47	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo1	*#	803415
0	1,23	0,47	آزمایش Antibodies to Extractable (Nuclear Antigens) ENA profile	*#	803420
0	1,9	0,72	اندازه‌گیری کمی آنتی بادی Anti- Cyclic Citrullinated Peptide (CCP	*#	803425
0	1,1	0,71	آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	*#	803426
0	0,95	0,36	آنتی بادی Anti Beta-2- 1 Glycoprotein (IgA)	*#	803430
0	0,95	0,36	آنتی بادی Anti Beta-2- 1 Glycoprotein (IgG)	*#	803431
0	0,95	0,36	آنتی بادی Anti Beta-2- 1 Glycoprotein (IgM)	*#	803432
0	0,95	0,36	آنتی بادی Anti-Centromere	*#	803435
0	1,9	0,72	اندازه‌گیری کمی Osteocalcin	*#	803440
0	0,57	0,22	آزمایش Anti- Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)	*#	803445
0	1,9	0,72	اندازه‌گیری کمی CTX (Carboxy (Telopeptide Terminal	*#	803450

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,9	0,34	آنتی بادی 3 Anti-Proteinase یا c-) ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies	#	803455
0	4,76	1,81	اندازه‌گیری کمی Anti Interferon B	*#	803460
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		803465
0	18	4,5	Genotyping HCV	#	803470
0	11,43	4,34	Genotyping 16, 18 HPV	*#	803475
0	1	0,3	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	*#	803491
0	1	0,3	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	*#	803492
0	1,5	0,6	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti- (IgG) (Leptospira) به روش الیزا	*#	803493
0	1,5	0,6	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti- (IgM) (Leptospira) به روش الیزا	*#	803494
0	0,93	0,35	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	*#	803495
0	0,93	0,35	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	*#	803496
0	0,93	0,35	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	*#	803497
0	1,65	0,63	(IgM) Anti-HAV)	*#	803500
0	0,91	0,35	اندازه‌گیری کمی Anti- dsDNA	#	803505
0	5,8	2,2	اندازه‌گیری کمی (Anti Mullerian Ab) Class (Each	*#	803510
0	1,66	0,63	آنتی بادی (Anti-Pneumonia (Each) Class	*#	803515
0	0,99	0,38	آنتی بادی (Anti-Diphtheria (Each) Class	*#	803520
0	2,98	1,13	آنتی بادی (Anti-GM1, Anti-) Ganglioside (Each Class	*#	803525

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	6,63	2,51	آنتی بادی (Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class	*#	803530
0	4,5	0,4	آنتی بادی (Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	*#	803531
0	1,5	0,3	آنتی بادی (Acetyl coline receptor Ab	*#	803532
0	4,97	1,89	اندازه‌گیری کمی Inhibin A	*#	803535
0	4,97	1,89	اندازه‌گیری کمی Leptin	*#	803540
0	0,99	0,38	آنتی بادی (Anti-Tetanus (Each Class	*#	803545
0	1,56	0,59	آنتی بادی (IgG) Anti Lyme	*#	803550
0	1,56	0,59	آنتی بادی (IgM) Anti Lyme	*#	803551
0	3,1	0,25	اندازه‌گیری کمی (NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)	*#	803555
0	1,45	0,55	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	*#	803560
0	0,83	0,31	اندازه‌گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	*#	803565
0	2,07	0,79	P16	*#	803570
0	20,72	7,86	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	*#	803575
0	12,43	4,72	Genotyping HPV حداقل 6 ژنوتیپ	*#	803580
0	1,52	0,58	آزمایش (Mixed MAR (IgG) (antiglobulin reaction test	*#	803585
0	1,52	0,58	آزمایش (Mixed MAR (IgA) (antiglobulin reaction test)	*#	803590
0	1,52	0,58	آزمایش (Mixed MAR (IgM) (antiglobulin reaction test)	*#	803595
0	2,59	0,98	آزمایش (Sperm Washing (Swim Down Method	*#	803610
0	2,07	0,79	آزمایش (Sperm Washing (Swim Up Method	*#	803615

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2,14	0,81	آزمایش تعیین آنتی بادی (-) Anti-Borrelia (IgG)	*#	803620
0	2,14	0,81	آزمایش تعیین آنتی بادی (-) Anti-Borrelia (IgM)	*#	803621
0	1,13	0,43	آنتی بادی (IgA) Transglutamiase Anti-Tissue	*#	803625
0	1,13	0,43	آنتی بادی (IgG) Transglutamiase Anti-Tissue	*#	803626
0	1,34	0,51	آنتی بادی (Anti-Thyroid peroxidase) Anti-TPO	*#	803630
0	3,22	1,22	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	*#	803635
0	5,37	2,04	اندازه گیری کمی Calprotectin	*#	803640
0	4,29	1,63	تجسس Clostridium difficile toxin B&A	*#	803645
0	3	1,14	CMV Ag به روش IF	#	803650
0	4,9	0,6	اندازه گیری کمی Human Epididymis HE4, Protein 4	*#	803655
0	7,51	2,85	اندازه گیری کمی (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide) NT-PRO-BNP	*#	803660
0	3,65	1,39	تجسس (Nuclear matrix protein 22) (NMP22)	*#	803665
0	4,83	1,83	اندازه گیری Pro-calcitonin	*#	803670
0	1,87	0,71	آنتی بادی (Anti-Scl 70) (Topoisomerase 1)	*#	803675
0	0,41	0,15	آزمایش Xylocaine	*#	803680
0	14	4	اندازه گیری کمی اینترفرون گاما	#	803682
0	13	4	اندازه گیری کمی گالاکتومانان	*#	803684
0	13	3	تست آلرژن 30 پانلی	*#	803686
0	5	1	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	*#	803696

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	9	3	تجسس کریپتوکوکوس نتوفورمنس به روش لاتکس	*#	803698
0	0,55	0,2	آنتی بادی Anti Insulin	*#	803699
0	0,6	0,2	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	*#	803700
0	1,4	0,4	آنتی بادی Anti GAD	*#	803701
0	1,4	0,4	آنتی بادی Anti TSH receptor	*#	803702
0	2,5	0,4	آنتی بادی Aquaporin 4	*#	803703
0	0,7	0,2	آنتی بادی Aspergillus (IgG) fumigatus Ab	*#	803704
0	0,7	0,2	آنتی بادی Aspergillus (IgM) fumigatus Ab	*#	803705
0	6	2,5	آنتی بادی Anti neuronal	*#	803706
0	2,1	0,4	آنتی بادی S-100	*#	803707
0	2,1	0,4	آنتی بادی Islet cell Ab	*#	803708
0	2,8	0,4	Ab panel Ganglioside	*#	803709
0	4,8	0,4	Ab panel Myositis	*#	803710
0	1,9	0,3	اندازه گیری کمی TNF-A	*#	803711
0	1,8	0,4	اندازه گیری کمی TGF-1 ((Tumor growth factor	*#	803712
0	0,6	0,2	آنتی بادی Anti histon	*#	803713
0	2,4	0,6	آنتی بادی Anti-NMDA receptor	*#	803714
0	6,2	1	Antibodies against neuronal (12آنتی ژن) antigen	*#	803715
0	2,9	0,3	اندازه گیری کمی MBL (Mannose- Binding Lectin) به روش ایمونواسی	*#	803716
0	1,6	0,4	آنتی بادی Anti C1q	*#	803717
	0,68	0,24	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات	*#	803720

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			مشخص نشده اند		
0	0,23	0,19	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی‌بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	804000
0	0,48	0,41	آزمایش کشت مدفوع و آنتی‌بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	804005
0	0,61	0,46	آزمایش کشت خون و آنتی‌بیوگرام، هر نوبت	#	804010
0	0,5	0,39	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	#	804015
0	0,65	0,3	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	#	804020
0	0,62	0,42	آزمایش کشت بی‌هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	#	804030
0	0,26	0,2	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	#	804035
0	0,26	0,2	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	#	804040
0	0,35	0,13	آزمایش تعیین گروه شیگلا	#	804045
0	0,09	0,05	آزمایش کیفی اوره‌آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	#	804050
0	0,46	0,23	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	#	804060
0	0,46	0,25	آزمایش کشت کلامیدیا	#	804065
0	0,95	0,36	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	#	804070
0	1,16	1,06	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	#	804075
0	2,9	3,48	آزمایش کشت و آنتی‌بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از 3	#	804080

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نوع آنتی بیوتیک)		
0	3,86	1,02	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	#	804085
0	0,14	0,1	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	#	804090
0	0,46	0,31	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	#	804095
0	0,12	0,12	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	#	804100
0	0,08	0,1	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	#	804105
0	0,11	0,05	آزمایش نوار چسب اسکاچ	#	804110
0	0,17	0,11	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	#	804115
0	0,57	0,25	اندازه‌گیری کمی چربی تام مدفوع (24 تا 48 ساعته)	#	804120
0	8,64	1,55	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	#	804125
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		804130
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		804135
0	1,14	0,43	آزمایش افتراقی BK	*#	804140
0	0,28	0,11	کشت آمیب	*#	804145
0	0,47	0,18	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	*#	804150
0	0,36	0,14	کشت لیستریا	*#	804155

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,47	0,18	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	*#	804160
0	4,8	1,8	آزمایش اوره تنفسی (Urea) UBT Breath Test با استفاده از کربن 13 یا 14	#	804165
0	1,9	0,72	آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	*#	804170
0	1,08	0,41	تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسنت	*#	804175
0	0,3	0,11	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	#	804180
0	0,8	0,3	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش غیر دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804181
0	2,1	1	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه	*#	804182

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			می‌باشد)		
0	0,55	0,25	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت زخم(حداقل چهار محیط) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804183
0	0,35	0,15	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه ادرار (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804184

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,5	0,2	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه مدفوع (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804185
0	0,5	0,2	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه تنفسی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804186
0	0,7	0,3	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی مایعات استریل بدن (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز	*#	804187

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)		
0	0,5	0,2	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هواری سایر نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804188
0	1,6	0,7	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم بی هواری در نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804189

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1,1	0,5	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پیلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804190
0	1,6	0,7	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر strip Microwell) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پیلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804191
0	1,6	0,7	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز (بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به	*#	804192

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پیلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)		
0	0,8	0,4	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پیلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804193
0	0,25	0,1	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پیلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804194

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,08	0,04	تعیین مقاومت میکروبی (هردیسک) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	*#	804195
0	0,6	0,2	تشخیص فنوتیپیک ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	*#	804196
0	0,8	0,3	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	*#	804197

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,7	0,3	تشخیص فنوتیپیک Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804198
0	3,5	1	تشخیص مولکولی MRSA (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804201
0	3,5	1	تشخیص مولکولی VRE (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804202

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	3,5	1	تشخیص مولکولی کارباپنماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804203
0	3,5	1	تشخیص مولکولی ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804204
0	3,5	1	تشخیص مولکولی Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	*#	804206
0	0,25	0,3	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش،	#	804400

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی		
0	0,9	0,2	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	#	804405
0	0,13	0,04	اندازه‌گیری فروکتوز مایع منی	#	804410
0	0,23	0,16	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	#	804415
0	0,25	0,27	آزمایش روتین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	#	804420
0	0,14	0,08	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	#	804425
0	2,12	0,75	آزمایش (Hypo Osmotic Swelling (HOS	*#	804430
0	5,55	0,55	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	*#	804435
0	4	1	استخراج DNA	#	805000
0	6	1	استخراج RNA	#	805005
0	4	1	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	#	805010
0	1,5	0,5	بررسی متیلاسیون به روش PCR	#	805015

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	8	2	دات بلات یا اسلات بلات	#	805025
0	19	6	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	#	805030
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		805035
0	13	4	بررسی تکرارهای نوکلئوتیدی سه گانه	#	805040
0	10,62	3,75	بررسی تکرارهای ژنومی	#	805045
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		805050
0	2,58	0,91	تعیین جهش با روش PCR	#	805055
0	2,5	1	انجام PCR برای ژنتیک پزشکی	#	805057
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		805065
0	5,5	1,5	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	#	805070
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		805075
0	25	7	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	805079
0	27	8	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	805080
0	27	8	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	#	805081
0	27	8	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار	#	805082

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ویروس هپاتیت C		
0	25	7	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	#	805083
0	25	7	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	#	805084
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		805085
0	27	8	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	#	805086
0	3,5	1	PCR کیفی برای CMV	#	805090
0	3,5	1	PCR کیفی برای MTB	#	805092
0	3,5	1	PCR کیفی برای HBV	#	805094
0	3,5	1	PCR کیفی برای HSV	#	805096
0	3,5	1	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	805097
0	3,5	1	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	#	805098
0	8	3	PCR/RT کیفی برای HIV	#	805100
0	8	3	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	#	805102
0	8	3	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	805104
0	38	14,5	HLAABDR به روش PCR با 96 پرایمر	#	805105
0	38	14,5	HLA ABC به روش PCR با 96 پرایمر	*#	805106
0	2,65	0,9	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	#	805107
0	2,65	0,9	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل‌های DRB3,DRB2,DRB1,HLA هر یک به	#	805108

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تنهایی		
0	1,82	0,96	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	*#	806000
0	1,19	0,63	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	*#	806005
0	7,78	4,12	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	*#	806010
0	6,2	3,28	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	*#	806015
0	1,56	0,82	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	*#	806020
0	0,77	0,41	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	*#	806025
0	0,77	0,41	تشخیص CO در نمونه خون جسد	*#	806030
0	2,58	1,37	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	*#	806035
0	2,58	1,37	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	*#	806040
0	0,42	0,22	تعیین گروه ABH	*#	806045
0	11,66	4,42	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی 16 منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	*#	806050
0	12,83	4,87	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	*#	806055
0	15,15	5,75	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	*#	806060
0	11,66	4,42	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	*#	806065
0	15,15	5,75	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای	*#	806070

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			هر نمونه		
0	7	2,65	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	*#	806075
0	0,93	0,35	تعیین گروه خون لکه و مو	*#	806080
0	0,93	0,35	تجسس اسپرم در البسه و سوابها	*#	806085
0	0,82	0,31	تعیین گروه خونی اسپرم	*#	806090
0	0,82	0,31	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	*#	806095
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		806100
0	3,6	1,37	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	*#	806200
0	4,63	1,76	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	*#	806205
0	10,15	3,85	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل inhibiniA+ titer+Unconjugated aFP+ Beta Estriol	*#	806210
0	30	25	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	806505
0	30	25	آلفا تالاسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین	#	806507
0	30	25	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع 1 و 2 / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	806515
0	30	25	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	806525
0	30	25	بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله	#	806535

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			دوم تعیین وضعیت نهایی جنین		
0	9	9	بیماری‌های 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 شوند)	#	806545
0	30	25	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	#	806550
0	9	9	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	#	806560
0	30	25	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	806565
0	30	25	PKU مرحله دوم	#	806575
0	30	25	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	* #	806580
0	0,21	0	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	#	807000
0	0,85	1,35	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	#	807005

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,55	0,55	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	#	807010
0	0,57	0,57	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	#	807015
0	0,52	0,52	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، PMN در Drumsticks	#	807020
0	0,7	0,9	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا 3 اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	#	807026
0	2	1	Liquid Based Smear Pap	*#	807027
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		807030
0	0,85	1,35	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	#	807035
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		807040
0	1,7	5	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	#	807045
0	1,5	4	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد 302820 قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	#	807050
0	2	5	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن (برای بیوپسی با آسپیراسیون کد 302825 قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	#	807055

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,07	0,11	عمل دی کلسیفیکاسیون	#	807090
0	0,23	0,23	رنگ‌آمیزی اختصاصی، گروه 1 برای میکروارگانیزم‌ها (مانند‌گردلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	#	807095
0	0,23	0,23	رنگ‌آمیزی اختصاصی، گروه 2 رنگ آمیزی‌های دیگر (مانند آهن و تری‌کروم)	#	807100
0	0,23	0,23	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	#	807105
0	0,23	0,23	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل‌دهنده؛ هر یک	#	807110
0	1,29	1,29	رنگ‌آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	#	807115
0		4,5	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	#	807120
0	2	5,5	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	#	807125
0	2,6	8	فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل	#	807130
0	1,5	3,7	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی‌بادی	#	807135
0	1,7	2,5	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	807140
0	1,25	1,25	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی‌بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	807145
0	8	4	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	#	807150
0	10	5	میکروسکوپ الکترونی، اسکیننگ	#	807155
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف		807160

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
0	0,2	0,2	سطح 1- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	#	807160
0	0,75	1,25	سطح 2- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	#	807161
0	0,75	1,25	سطح 2- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	#	807162
0	0,75	1,25	سطح 2- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	#	807163
0	0,75	1,25	سطح 2- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	#	807164
0	0,75	1,25	سطح 2- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	#	807165
0	0,75	1,25	سطح 2- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	#	807166
0	0,75	1,25	سطح 2- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	#	807167
0	0,75	1,25	سطح 2- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	#	807168

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,75	1,25	سطح 2-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	#	807169
0	0,75	1,25	سطح 2-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	#	807170
0	0,75	1,25	سطح 2-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	#	807171
0	0,75	1,25	سطح 2-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	#	807172
0	0,75	1,25	سطح 2-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	#	807173
0	0,75	1,25	سطح 2-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واژدفران، عقیم سازی	#	807174
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	#	807180
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	#	807181
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شریانی / بطنی	#	807182

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)	#	807183
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	#	807184
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	#	807185
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	#	807186
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست	#	807187
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	#	807188
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	#	807189
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته آتوما	#	807190
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	#	807191
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی)	#	807192

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شامل: قرنیه		
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچر دوپوئیتترین	#	807193
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	#	807194
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (فیسور)/فیستول	#	807195
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	#	807197
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	#	807198
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	#	807199
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	#	807200
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانی	#	807201
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	#	807202

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	#	807203
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	#	807204
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پایلونیدال	#	807205
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	#	807206
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	#	807207
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرماوسل	#	807208
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	#	807209
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	#	807210
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	#	807211
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی)	#	807212

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شامل: لوزه و/یا آدنوئید		
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	#	807216
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	#	807217
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	#	807218
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	#	807219
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	#	807220
0	2	4	سطح 3-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	#	807221
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	#	807230
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	#	807231

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: برونش، بیوپسی	#	807232
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	#	807233
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	#	807234
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: دئودونوم، بیوپسی	#	807235
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	#	807236
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	#	807237
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	#	807238

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	#	807239
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	#	807240
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	807241
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	#	807242
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	#	807243
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	#	807244
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	#	807245
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و	#	807246

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی / رزکسیون گوه ای (وج)		
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیا	#	807247
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	#	807248
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس / اوروفارنکس، بیوپسی	#	807249
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنوتونیک / دنتال سیست	#	807250
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: امتوم (چادرینه)، بیوپسی	#	807251
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	#	807252
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان،	#	807253

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بیوپسی/ارزکسیون گوه ای (وج)		
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	#	807254
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: پریتوان (صفاق)، بیوپسی	#	807255
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	#	807256
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد - بیوپسی/بافت	#	807257
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، سرویکال/آندومترال	#	807258
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، معدده/روده کوچک	#	807259
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات،	#	807260

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بیوپسی سوزنی		
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر (TUR)	#	807261
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی	#	807262
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانزال بیوپسی	#	807263
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی	#	807264
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	#	807265
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	#	807266
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی	#	807267

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: سینوویوم	#	807268
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن (کاستراسیون)	#	807269
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیر و گوس/کیست شکاف برانکیال	#	807270
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	#	807271
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	#	807272
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	#	807273
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	#	807274

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا (مجرای ادرار)، بیوپسی	#	807275
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	#	807276
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	#	807277
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لایبا، بیوپسی	#	807278
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن	#	807279
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)	#	807280
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی بینی (میکروسکوپی) شامل: میو کارد، بیوپسی	#	807281

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوژنیک	#	807282
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک	#	807283
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	#	807284
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	#	807285
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	#	807286
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	#	807287
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	#	807288
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و	#	807289

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده		
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	#	807290
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	#	807291
0	2	6	سطح 4- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	#	807292
0	3	7	سطح 5- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	#	807295
0	3	7	سطح 5- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	#	807296
0	3	7	سطح 5- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: پوست	#	807299
0	3	7	سطح 5- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، بیوپسی یا کورتاژ	#	807300
0	3	7	سطح 5- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزیینی (میکروسکوپی)	#	807301

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شامل: مغز، بیوپسی		
0	3	7	سطح 5-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور	#	807302
0	3	7	سطح 5-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیاال/ساده	#	807303
0	3	7	سطح 5-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)	#	807304
0	3	7	سطح 5-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	807305
0	3	7	سطح 5-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای(وج)	#	807306
0	3	7	سطح 5-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	#	807307
0	5	10	سطح 6-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	#	807310
0	5	10	سطح 6-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیاال	#	807312

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	#	807313
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	#	807314
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	#	807315
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	#	807317
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقدہ های لنفاوی ناحیه	#	807318
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	#	807319
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	#	807320
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	#	807321
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	#	807322

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	#	807323
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	807324
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	#	807325
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	807326
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	#	807327
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	#	807328
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	#	807329
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	#	807330

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	#	807331
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	#	807332
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	#	807333
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	#	807334
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	807335
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	#	807339
0	5	10	سطح 6- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	#	807341
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		809005
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		809010

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	3	3	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	*#	809015
0	2,5	2,5	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش	*#	809020
0	3	1,5	تشخیص اسپرم از آسپیراسیون اپیدیدیم	*#	809025
0	8	7	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	*#	809030
0	15	10	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	*#	809035
0	4	3	انجماد اسپرم	*#	809040
0	3,5	1,5	آماده سازی اسپرم با روش ساده	*#	809045
0	4	3	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	*#	809050
0	5	3	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	*#	809055
0	3,5	2,5	کشت تخمک و جنین	*#	809060
0	2	2	کشت IVM (In Vitro Maturation)	*#	809061
0	1,5	1,5	هچینگ جنین	*#	809062
0	4	3	Co-Culture تخمک یا جنین	*#	809063
0	0,75	0,75	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	*#	809065
0	0,75	0,75	آنالیز اسپرم با روش کروگی	*#	809070
0	0,75	0,75	آنالیز اسپرم حاصل از RE	*#	809075
0	8	6	انجماد بافت بیضه	*#	809080
0	3	1	ذخیره سازی جنین برای یکسال	*#	809085
0	3	1	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	*#	809090
0	3	1	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	*#	809095
0	3	1	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	*#	809100
0	10	5	ذوب جنین	*#	809105

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	6	2	ذوب اسپرم و یا مایع منی	*#	809110
0	13	7	ذوب بافت بیضه و تخمدان	*#	809115
0	7	3	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	*#	809120
0	9	6	ذوب تخمک	*#	809125
0	20	25	انجماد بافت تخمدان	*#	809130
0	4	3	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	*#	809196
0	2,5	2,5	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	*#	809197
0	1,5	1,5	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	*#	809198
0	5	3	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	*#	810000
0	5	3	بررسی فاکتور 2 (Prothrombin G20210A) به تنهایی	*#	810002
0	5	3	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	*#	810004
0	5	3	نقص آلفا 1 - آنتی تریپسین	*#	810006
0	5	3	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	*#	810008
0	7	4	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند BRAF، JAK2 و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	#	810020
0	13	7	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C677T، MTRF، PAI-1، A1298C و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	*#	810022

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	21	9	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	#	810024
0	7	4	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	#	810026
0	21	9	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y (صرفا براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	#	810028
0	5	3	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY(فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)	*#	810030
0	13	7	بررسی سایر پانل های دارای 2 تا 10 واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	*#	810032
0	18	7	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	*#	810034
0	18	7	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	*#	810036
0	11	5	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز EGFR, KRAS, NRAS)	*#	810050
0	11	5	بررسی موتاسیون های KRAS	#	810052
0	11	5	بررسی موتاسیون های NRAS	#	810054
0	11	5	بررسی موتاسیون های ALK	#	810056
0	13	7	بررسی موتاسیون های EGFR	#	810058
0	26	14	بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع	*#	810060

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			سلامت قابل محاسبه و پرداخت (می‌باشد)		
0	12	7	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	#	810062
0	11	5	سایر موارد گروه سه	*#	810064
0	13	7	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#	810080
0	13	7	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#	810082
0	26	14	بررسی آکندروپلازی	*#	810084
0	32	18	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیمارها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	*#	810086
0	32	18	سایر موارد گروه چهار	*#	810088
0	30	25	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	#	810100
0	30	25	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	#	810102
0	30	25	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	#	810104
0	40	25	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	#	810106
0	30	25	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	#	810108

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	43	22	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	*#	810110
0	52	23	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	#	810112
0	26	11,5	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#	810114
0	26	11,5	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#	810116
0	26	11,5	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#	810118
0	26	11,5	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#	810120
0	26	11,5	الفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند	#	810122
0	26	11,5	الفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند	#	810124
0	26	11,5	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	*#	810126
0	26	11,5	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	*#	810128
0	52	23	سایر موارد گروه 5	*#	810130
0	16	9	بررسی کانکسین 26 در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	*#	810140
0	16	9	بررسی کانکسین 26 در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	*#	810142
0	32	18	سایر موارد گروه 6	*#	810144
0	26	12	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	#	810150

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	26	12	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	#	810152
0	26	12	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	#	810154
0	26	12	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	#	810156
0	29	13,5	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	#	810158
0	29	13,5	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	#	810160
0	58	27	بررسی دوپلیکاسیون PMP22 در شارکوت ماری توث	*#	810162
0	85	35	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	*#	810164
0	85	35	سایر موارد گروه 7	*#	810166
0	82	43	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	#	810180
0	110	40	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP21A2)	*#	810182
0	65	45	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	#	810184
0	65	45	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH3A2	*#	810186
0	85	35	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	*#	810188
0	50	10	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7	*#	810190
0	85	35	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS1	*#	810192
0	65	45	نقص فاکتور 7 انعقادی، بررسی کامل ژن F7	*#	810194
0	65	45	نقص فاکتور 10 انعقادی، بررسی ژن	*#	810196

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			F10		
0	65	45	سندروم برنارد سوئیگر، بررسی ژنهای GP1BA، GP1BB و G9	*#	810198
0	65	45	سایر موارد گروه 8	*#	810200
0	55	20	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	#	810220
0	55	20	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	#	810222
0	65	45	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری‌ها	*#	810224
0	110	40	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	*#	810226
0	110	40	بررسی نقص آدنوزین دآمیناز ژن ADA	*#	810228
0	110	40	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F2	*#	810230
0	110	40	نقص فاکتور 5 انعقادی، بررسی کامل ژن F5	*#	810232
0	110	40	نقص فاکتور 11 انعقادی، بررسی ژن F11	*#	810234
0	110	40	بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	*#	810236
0	110	40	بررسی ژن CDH1 در Hereditary Gastric Cancer Diffuse	*#	810238
0	110	40	بررسی ژن TP53 در سندرم Li- Fraumeni	*#	810240
0	110	40	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدريج	*#	810242
0	110	40	سایر موارد گروه 9	*#	810244
0	110	40	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	*#	810260
0	65	45	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی	#	810262

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کل ژن		
0	110	40	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	*#	810264
0	110	40	بررسی ژن CLCN7 در بیماری استئوپتروز	*#	810266
0	110	40	بررسی 26 تا 150 گزون	*#	810268
0	110	40	سایر موارد گروه 10	*#	810270
0	110	40	بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA2 در سرطان پستان وراثتی	*#	810280
0	110	40	بررسی بیش از 50 گزون با روش تعیین توالی	*#	810282
0	27	25	بررسی 1 تا 20 ژن به صورت یک پانل 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، 90 درصد جزء فنی و 5 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.)	*#	810300

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	37	32	بررسی 21 تا 50 ژن 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، 90 درصد جزء فنی و 5 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.)	*#	810302
0	48	40	بررسی 51 تا 200 ژن 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، 90 درصد جزء فنی و 5 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.)	*#	810304

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	59	45	بررسی بیش از 200 ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم) (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، 90 درصد جزء فنی و 5 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.)	*#	810306
0	22	20	بررسی بیش از 200 ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، 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، 90 درصد جزء فنی و 5 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.)	+*#	810308

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	16	10	بررسی بیش از 200 ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، 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، 90 درصد جزء فنی و 5 درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	+*#	810310
0	12	6	کاریوتایپ خون با حد تفکیک 400 الی 450	#	810320
0	17	8	کاریوتایپ خون با حد تفکیک بالا(در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاریوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاریوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	#	810322
0	17	8	کاریوتایپ خون بند ناف	#	810324
0	17	8	کاریوتایپ مغز استخوان	#	810326
0	35	15	کاریوتایپ مایع آمنیون	#	810328
0	34	14	کاریوتایپ پرز جفتی	#	810330
0	34	14	کاریوتایپ فیبروبلاست های پوستی	#	810332
0	34	14	کاریوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	#	810334
0	19	13	کاریوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	#	810336
0	2	9	بررسی موزایسیسم (مطالعه بیش از 20	+#	810338

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			سلول تا سقف 100 سلول)		
0	8	2	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)	+#	810340
0	12	6	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 سانترومر ها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می باشد. در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک ضریب 1/5 برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	#	810342
0	12	6	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	#	810344
0	18	7	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین (این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع 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 اخذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود.)	#	810346

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	13	4	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (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، 90 درصد جزء فنی و 5 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.)	*#	810348
0	4,5	1,5	کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه	+#	810360
0	110	40	PGD تعیین جنسیت تا سقف 4 جنین	*#	810370
0	17	8	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	+*#	810372
0	55	20	PGD برای بررسی ترانسلو کاسیون هر جنین حداکثر تا 8 جنین	*#	810374
0	36	30	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از 6 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 نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت	*#	810376

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			درمان و آموزش پزشکی، 90 درصد جزء فنی و 5 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.)		
0	36	30	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا 5 جنین (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، 90 درصد جزء فنی و 5 درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	*#	810378
0	28	13	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	+*#	810380
0	13	12	PGS با روش NGS، array و یا امثالهم 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 ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، 90 درصد جزء فنی و 5 درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان	*#	810382

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.		
0	38	17	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	+*#	810384
0		3,5	درمان اتولوگوس سرم تراپی	*#	900000
0		0,2	ایمونوگلوبولین بوتولسم، انسانی، برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی	#	900005
0		0,25	تزریق توکسوئید کزار و یا ایمن سازی کزار یا واکسیناسیون داخل عضلانی	*#	900010
0		0,8	انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان برای بیماران بستری موقت، در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	900015
0		0,2	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه)	*#	900020
0		0,5	تزریق هر نوع داروی داخل شریانی	*#	900025
0		0,2	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی	*#	900030
0		0,2	تزریق عضلانی آنتی بیوتیک	*#	900035
0		9	تزریق داروی ATG توسط پزشک	#	900036
0		7	تزریق داروهای حساس و بیولوژیک آنتی‌بادی‌های مونوکلونال برای مثال ایمونوگلوبین داخل وریدی (IVIG) توسط پزشک	#	900037

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		3,5	تزریق داروهای بی‌فسفوناتها (برای مثال زومتا و پامیدرونات) پالس‌متیل پردنیزولون توسط پزشک یا تحت نظارت مستقیم	#	900038
0		1,5	تزریق دسفرال (هزینه لوازم و تجهیزات مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	900040
0		8	مصاحبه و معاینه تشخیصی روانپزشکی؛ 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)	#	900045
0	0	9	مشاوره روانپزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی، اقدامات حفاظتی و مداخله در بحران و انتقال بیمار به بخش در صورت لزوم)	#	900046
0		9	روان‌درمانی فردی، با رویکردهای تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان‌پزشک به ازای هر جلسه حداقل 30 دقیقه‌ای (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد 900051 همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	900050
0		13	روان‌درمانی فردی، با رویکردهای مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان‌پزشک به ازای هر جلسه بیش از 30 دقیقه (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و	#	900051

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			کد 900050 همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900055
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900065
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900070
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900075
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900080
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900085
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900090
0		9	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناتسویی و سکس تراپی تا 30 دقیقه توسط روانپزشک (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد 900093 همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	900091

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		13	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی بیش از 30 دقیقه توسط روانپزشک (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد 900091 همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	900093
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900095
0		3,5	گروه درمانی با رویکردهایی مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی، توسط روان پزشک به ازای هر جلسه به ازای هر نفر درگروه های 8 تا 12 نفر (عمل مستقل) (ویزیت سرپایی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	900096
0		3	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی بالینی (انجام و تفسیر) (برای مثال: Beck depression Inventory, Proteus Mazes Test, Wechsler Scale, The Bender Memory Gestalt Perceptual Motor Test, Check Rorschach Test, Symptom (SCL90 List))	#	900100
0		4,2	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) (برای مثال: Minnesota multiphasic personality inventory (MMPI), Personality Inventory, Bysenk (Sentence Completion Test))	#	900105

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		3,5	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی هوش (انجام و تفسیر) (برای matrices for adult, Raven's مثال؛ Matrices The Coloured Raven's Children, draw a person test, for Thematic apperception test, (apperception test Children	#	900110
0	2,5	4	تحریک مکرر مغناطیسی ترانس کرانیال (Rtms) (به ازای هر جلسه و ویزیت سرپایی قابل گزارش نمی‌باشد)	*#	900115
2	3	9	درمان با تشنج‌زایی الکتریکی ECT (شامل مانتورینگ لازم)؛ به ازای هر جلسه	#	900120
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900125
0		2,5	کاردرمانی فردی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر جلسه حداقل 30 دقیقه ای	*#	900125
0		0,75	کاردرمانی گروهی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر بیمار در هر جلسه حداقل 45 دقیقه ای در گروه‌های 8 تا 12 نفر	*#	900127
0	2	3	آموزش بیوفیدبک، با هر روشی	*#	900130
0	2	4,5	آموزش بیوفیدبک، عضلات پرنه، اسفنکتر ادراری یا مقعدی، شامل EMG و یا مانومتري	*#	900135
0	2	4,5	نوروفیدبک	*#	900137

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	11	6	گلوبال-نارسایی کلیه یا مسمومیت، همودیالیز اولیه (حاد-6 جلسه اول) (فقط هزینه ست، صافی، سوزن، پودر بیکربنات 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 26 واحد گزارش کنید) (این کد را برای مراکز درمانی عمومی غیردولتی با ارزش نسبی 23 واحد گزارش کنید) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد)	#	900140
0	11	4	گلوبال - همودیالیز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن در مراکز دولتی (فقط هزینه ست، صافی، سوزن، پودر بیکربنات 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 23 واحد گزارش کنید و (این کد را برای مراکز درمانی عمومی غیردولتی و خیریه با ارزش نسبی 19 واحد گزارش کنید) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد)	#	900145

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام بیهوشی 12,5 واحد	90	47,5	گلوبال- بستری جهت کاتترگذاری کاتتر دایمی دیالیز صفاقی (شامل کلیه هزینه‌های صورت گرفته است) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد) (برای دیالیز صفاقی موقت کد 402065 گزارش گردد)	#	900150
0	11	12	CRRT هموفیلتراسیون و درمان های مداوم جایگزین کلیه (هزینه ست، صافی، سوزن، محلول دیالیز و سایر مواد مصرفی اختصاصی جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد)	#	900153
0		12	آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفاقی توسط پزشکان دوره دیده براساس راهنمای بالینی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر ماه	#	900155
0		6,7	پرفوزیون خونی (برای مثال با زغال فعال شده یا رزین) (این کد با خدمات همودیالیز قابل گزارش نیست)	#	900160
0		1,5	لوله‌گذاری مری و جمع‌آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده‌سازی نمونه‌ها (عمل مستقل)	#	900165
0	4	10	بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و/یا محل اتصال مری به معده)/با مکولیل یا مواد محرک مشابه/با بررسی به کمک انفوزیون اسید/بررسی (مانومتریک) حرکات دئودنوم/مری، تست پرفوزیون اسید	#	900170

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			برای ازوفائزیت (برن اشتاین)/مری، تست رفلاکس اسید با الکتروود داخل بینی برای اندازه‌گیری Ph، ثبت، تحلیل، تفسیر و یا با ثبت طولانی		
0	3	7	بررسی افزایش حجم تحریکی با بالن در مری	*#	900175
0		2	تست آنالیز معده با تزریق محرک های ترشح معده (هیستامین، انسولین، پنتاگاسترین، کلسیم و سکرترین)	#	900180
0		2	لوله‌گذاری معده، شستشو و تهیه لام برای سیتولوژی (عمل مستقل)	#	900185
0		1	تست نگهداری سالین در معده	#	900190
0		2	گذاشتن لوله جهت بررسی خونریزی از روده کوچک، قراردادن در محل و مانیتورینگ	#	900195
0		4,4	لوله‌گذاری معده و آسپیراسیون یا لواژ و شستشوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	#	900200
0	9	18	تصویربرداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی با کپسول)، از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک	*#	900205
0	7	14	تصویربرداری از دستگاه گوارش، داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی کپسول)، مری با تفسیر و گزارش توسط پزشک (کد 900210 را به همراه کد 900205 بکار نبرید)	*#	900210
0	1,5	3,5	تست حساسیتی تونوس و کامپلیانس	#	900215

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			رکتال (یعنی پاسخ به اتساع درجه بندی شده بالن)		
0	5,5	10,5	مانومتری آنورکتال	#	900220
0		1,5	گذاشتن رکتال تیوب	#	900221
0		5	شستشو برای دفع تجمع مدفوع (WBI) به ازای هر 24 ساعت	#	900225
0	4	2	هیدروتراپی برای شستشو و تخلیه لوله گوارش با استفاده از دستگاه	*#	900227
0	0,7	1,3	الکتروگاستروگرافی، تشخیصی، از راه پوست با یا بدون تست تحریکی	#	900230
0		1,2	تعیین وضعیت انکساری چشم (عمل مستقل)	#	900235
			این کد به کد 901946 منتقل شد.		900240
0	0,3	0,7	گونیوسکوپی (عمل مستقل)	#	900245
0	0,5	1	توپوگرافی کورنا (قرنیه) کامپیوتری، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر	#	900250
0	0,5	1	معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه‌گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدودکننده یا ضعیف همراه با دیپلوپی) با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	#	900255
0		1,2	آموزش ارتوپتیک و یا پلئوپتیک با راهنمایی و ارزیابی طبی دائم	*#	900260
0		1,3	فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری	*#	900265
0	0,5	1	معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه، با تفسیر و گزارش؛ معاینه محدود (برای مثال به وسیله تانژانت اسکرین، اتوپلوت،	#	900270

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			آرک پریمتر یا تست SSLA همانند اکتاپوس 3 یا 7 یا مشابه)		
0	1,1	2,2	پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه (هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	#	900275
0	0,2	0,5	تونومتری سریال با اندازه‌گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)	#	900280
0	0,3	0,6	تونوگرافی با تفسیر و گزارش، روش تونومتر ثبات دندانهای یا روش ساکشن پری لیمبال یا تونوگرافی با تحریک به وسیله آب	#	900285
0	1	2	بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی	#	900290
0	0,4	0,8	تستهای برانگیختگی برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تونوگرافی	#	900295
0	0,3	0,7	افتالموسکوپی وسیع با ترسیم شبکه () برای مثال برای جدا شدن شبکه ، ملانوما (با تفسیر و گزارش	#	900297
0	1	1,5	آنژیوسکوپی فلئورسین، با تفسیر و گزارش	#	900300
0	2	2,5	آنژیوگرافی فلئورسین یا ایندوسیانین سبز (ICG) (شامل عکس‌برداری چند تصویری)، با تفسیر و گزارش	#	900305
0	0,5	1	عکسبرداری از فوندوس، با تفسیر و گزارش	#	900310
0	0,5	1	افتالمودینامومتری (همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	#	900315

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1	1,5	اکولو الکترومیوگرافی سوزنی یا الکترواکولوگرافی یک عضله خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	#	900320
0	1	1,5	الکترورتینوگرافی با تفسیر و گزارش	#	900325
0	0,4	0,6	بررسی دید رنگی، وسیع، برای مثال آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دید رنگی یا صفحات سودوایزوکوماتیک از قبیل HRR یا ایشیهارا (Ishihara) نباید جداگانه گزارش گردد) (این خدمت جزء خدمات چشم پزشکی عمومی و در کد 900410 لحاظ شده است)	#	900330
0	0,4	0,6	بررسی عادت به تاریکی، با تفسیر و گزارش	*#	900335
0	1,1	2,4	فتوگرافی خارجی چشم برای مستندسازی میزان پیشرفت، با آنژیوگرافی فلتورسین	#	900340
0	0,8	1,2	امبلیوتراپی یا اورتوپتیک؛ به ازای هر جلسه	*#	900342
0	1	2	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه‌ای برای آفاکیا، یک چشم	#	900345
0	1,5	3	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه‌ای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکرایبی	#	900350
0	0,2	0,5	ایجاد تغییرات در لنز قرنیه‌ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	*#	900355
0		1	تعویض کنتاکت لنز	*#	900360
0		3,6	تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	*#	900365

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		1	تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	*#	900370
0	0,5	1	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ تک کانونی	*#	900375
0	0,5	1,5	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ دو کانونی یا بیشتر	*#	900380
0	0,3	0,7	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ یک کانونی	#	900385
0	0,8	1,7	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ بیشتر از یک کانونی	#	900390
0	0,5	1,5	تعمیر و فیت کردن مجدد عینک	*#	900391
0	1,5	3	درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی؛ میکروسکوپ، ذره بین، سیستم تلسکوپی یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب	*#	900395
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900400
0	0,3	0,2	تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه	#	900405
0		0,3	تست غربالگری برای اندازه‌گیری کمی حدت بینایی؛ دو طرفه	#	900410
0	2,5	2,5	طراحی و ساخت عینک طبی براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	*#	900412
2		5,5	معاینه گوش، حلق و بینی زیر بیهوشی عمومی	#	900415

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0	3	مانورهای درمانی اصلاح سرگیجه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)	#	900417
0		3	خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری	*#	900420
0		2,5	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه	*#	900425
0		1,2	درمان گروهی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (2 تا 8 نفر)	*#	900430
0	1,5	2,5	نازوفارنگوسکوپی با اندوسکوپ (عمل مستقل)	#	900435
0	0,5	1,5	بررسی عملکرد بینی (رینومانومتری)	#	900440
0	0,5	1,5	بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی)	#	900445
0	1	2	بررسی عملکرد حنجره	#	900450
0	0,6	1,4	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه	#	900455
0	1,6	3,2	ارزیابی پایه سیستم تعادلی (الکترونویستاگموگرافی) ENG, VNG, Vibration و VEMP	#	900460
0	1,5	2	پوستچروگرافی دینامیک کامپیوتری (صندلی چرخان)	#	900465
0	0,2	0,5	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا	#	900470
0	0,3	0,7	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین	#	900471

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			صوتی خالص از راه هوا و استخوان		
0	0,6	1,2	ادیومتری پایه و جامع شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان، ادیومتری کلامی، تعیین آستانه و تمیز کلمات	#	900475
0	0,3	0,7	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 ETF؛ هر یک (برای ارزیابی سمعک و انتخاب به کد 900515 و 900520 مراجعه کنید)	#	900480
0	0,2	0,7	اندازه‌گیری تیمپانیک (تست آمپدانس)	#	900485
0	0,15	0,35	تست رفلکس آکوستیک صوتی	#	900490
0	1,5	2,5	الکتروکوکلوگرافی (هزینه وسایل مصرفی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+#	900495
0	1,5	2,5	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ABR جامع یا محدود	#	900500
0	1,5	3,5	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ASSR جامع یا محدود	#	900501
0	0,3	0,7	تست انتشار صوت (اسکرنینگ یا تشخیصی) یا TEOAE	#	900505
0	0,5	1	تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE	*#	900510

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,5	1,5	مشاوره یا تجویز سمک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمک؛ یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	*#	900515
0	1,1	2,2	مشاوره یا تجویز سمک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمک؛ دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	*#	900520
0	0,9	1,8	اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تهیه قالب و فیلتر، پوسته)	*#	900525
0	1	1,5	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 900545، 900555 مراجعه کنید)	*#	900530
0	1,4	2,6	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار در هر گروه سنی؛ با برنامه دادن	*#	900535
0	0,6	1,4	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار در هر گروه سنی؛ برنامه دادن مجدد	*#	900540
0	1	2	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده - جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	*#	900545
0	0,5	1,5	خدمت (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	*#	900550
0	1	2	ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان	*#	900555

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,6	1,5	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه‌ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه (برای خدمت یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد 900550 استفاده کنید)	*#	900560
0	0,8	1,7	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان (برای ارزیابی فلورسکوپیک حرکات عمل بلع از کد 900570 استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای 900570 و 900575 استفاده کنید)	*#	900565
0	1,5	2,5	ارزیابی فلئوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره با ضبط ویدئویی یا سینمایی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد 900565 استفاده کنید)	*#	900570
0		2,5	فلئوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش پزشک (برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد 900565 استفاده کنید) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع با فلئورسکوپی از کد 900570 استفاده کنید)	*#	900575
0	1	2	ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی، با گزارش	*#	900580
0	0,6	1,2	بررسی وزوز گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)	#	900585

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1	2	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	*#	900590
0	0,5	1,6	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	*#	900595
0	0,5	1,6	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه	*#	900600
0	0,5	1	ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی کاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت	*#	900605
0	3	7	احیای قلبی ریوی	#	900610
			این کد به کد 300895 منتقل شده است		900615
3	3	7	شوک قلبی انتخابی برای آریتمی		900620
0	2	5	کمک قلبی- روش کمک به گردش خون داخلی یا خارجی (برای گذاشتن کاتتر برای استفاده از دستگاه کمک کننده به گردش خون از قبیل بالون پمپ داخل آئورتی از کد 301560 استفاده کنید)		900625
0	8	14	ترمبوساکشن شریان های محیطی یا کرونر با تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست		900630
0	2,9	5,8	کارگذاری وسیله آزادکننده اشعه رادیواکتیو از طریق کاتتر برای براکی‌تراپی داخل عروق کرونر (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+	900635
0	8	14	ترومبولیکتراپی یا تجویز مهارکننده IIb IIIa داخل کرونر (حین پروسیجر)		900640

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	3,7	7,5	ترمبولتیک داخل وریدی (برای ترومبولیز عروق غیر از عروق کرونر به کدهای 302620 و 790020 مراجعه کنید) (برای ترومبولیز عروق مغزی از کد 302610 استفاده کنید)		900645
0		5	تزریق پروکائین آمید از طریق انفوزیون داخل وریدی		900646
0	14	28	OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه می‌گردد)		900650
0	1	2	OCT یا IVUS عروق کرونر به ازای هر رگ اضافه	+	900655
0	18	45	گذاشتن استنت در عروق کرونر به هر روش یک رگ (برای استنت‌گذاری عروق محیطی به کدهای 302635 و 302640 مراجعه کنید) (برای تعبیه استنت هر رگ اضافی دیگر در همان جلسه معادل 80 درصد تعرفه پایه قابل اخذ می‌باشد)		900660
0	8	22	تعبیه استنت دوم در همان رگ	+	900665
0	5	15	تعبیه استنت سوم در همان رگ	+	900666
0	21	42	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست، عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال - پوپلیتئال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد)		900670

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	42	84	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتئال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)		900672
0	23	47	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتئال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	+	900673
0	7	15	استفاده از فیلتر وایر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی	+	900674
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900675
0	17	33	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتئال 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)	+	900675

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	40	110	آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		900676
0	60	150	آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO رتروگراد به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		900677
0	40	120	آنژیوپلاستی Unprotected Left Main به همراه تعبیه یک استنت		900678
0	30	90	سپتال Ablation همراه با تزریق الکترولیت برای درمان HCM		900679
0	52	131	PCI Primary در Culprit Lesion در Acute STEMI یا شوک کاردیوژنیک با تعبیه یک استنت (کد آنژیوگرافی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		900680
0	40	95	والوپلاستی دریچه آئورت؛ از طریق پوست		900685
0	40	95	والوپلاستی دریچه میترال یا تریکوسپید به همراه سپتوستومی؛ از طریق پوست		900690
0	35	70	والوپلاستی دریچه ریوی؛ از طریق پوست		900695
			این کد به کد 301710 منتقل گردید		900696
			این کد به کد 301710 منتقل گردید		900697

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
20		180	تعویض دریچه از راه کاتتر کارگذاری یا Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI) Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI)	*	900698
0	18	45	اندارترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتئال و سایر موارد مشابه باز یا از طریق پوست؛ یک رگ		900700
0	1,5	3	اندارترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتئال و سایر موارد مشابه یا از طریق پوست؛ به ازای هر رگ اضافه	+	900705
0	0,7	0,3	ECG با تفسیر و گزارش	#	900710
0	9	17,5	استرس اکوکاردیوگرافی (ارگومتر یک یا تردمیل یا فارماکولژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشک	#	900715
0	0,4	0,7	کاردیاک اوت پوت	#	900725
0		4,5	Stiffness Index Arterial	#	900730
0	9	18	اکوکاردیوگرافی مری حین پروسیجر دیگر	+#	900735
0	5	10	اکوکاردیوگرافی معمولی حین پروسیجر دیگر	+#	900736
0	4,7	10	Doppler Imaging (TDI)Tissue	#	900740

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	5	10	D Echo ^۳	#	900745
0	6	12	D Echo ^۴	#	900750
0	20	19	D TEE ^۳	#	900755
0		4,5	خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی	#	900760
0	2	3,9	فلورسکوپی قلبی برای موارد موردنیاز مثل پیس‌میکر، سوان گانز و یا مال‌فانکشن دریچه (این کد یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		900765
0	1,5	2,5	ECG مانیتورینگ در بخش‌های غیر از مراقبت ویژه به ازای هر 24 ساعت (در صورت انجام مانیتورینگ از 1 تا 24 ساعت این کد فقط یک‌بار قابل گزارش می‌باشد)	#	900770
0	1,5	2,5	هولتر 24 ساعته فشار خون یا ECG با دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر و گزارش؛ به ازای هر 24 ساعت		900771
0	1,5	3	SAECG	#	900775
0	4,5	9,5	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماری‌های مادرزادی	#	900780
0	6	12	اکوکاردیوگرافی جنین، قل اول	#	900781
0	2	4	اکوکاردیوگرافی جنین، هر قل اضافه	#	900782
0	2,5	5,5	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	#	900785
0	7	14	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	#	900790
0	8	16	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	#	900795

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2	5	انجام کنتراست در حین اکوکاردیوگرافی	+	900797
0	1,9	3,8	تست ورزش	#	900800
0	13	33	کاتتریسیم راست یا چپ؛ هر کدام به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		900805
0	2,5	5	Swan Ganz	#	900810
0	5,7	11,4	بیوپسی میوکارد (برای هر چند نمونه)		900815
0	19	51	آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حفرات قلب با ریشه آئورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهائی (در صورت انجام همزمان بالون آنژیوپلاستی با استنت گذاری 100 درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (در صورت انجام آنژیوگرافی عروق محیطی با عروق کرونر، 50 درصد ارزش نسبی خدمات مربوطه علاوه بر این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)		900820
0	34	86	آنژیوگرافی عروق بای پس شده با آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تزریق اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهائی		900825
0	21	53	کاتتریسیم چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		900830
0	36	90	ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماریهای غیرمادرزادی شامل هر تعداد		900835

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		
0	14	36	کاتتریسم راست یا چپ، هر کدام به تنهایی؛ برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		900840
0	29	71	ترکیب کاتتریسم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسیمتری در صورت نیاز		900845
0	38	94	ترکیب کاتتریسم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادرزادی		900850
0	14	28	اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR) رگ اول	*	900865
0	1	2	FFR هر رگ اضافه	+*	900870
0	40	95	بستن ASD یا PFO؛ از طریق پوست		900875
0	45	105	بستن VSD؛ از طریق پوست (برای خدمات اکوکاردیوگرافی انجام شده علاوه بر اقدامات کدهای 900880، 900875 به کدهای 900780 تا 900795 و 900930 حسب مورد مراجعه گردد)		900880
0	10	20	انجام سپتوستومی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ	+	900881
0	7	14	ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی 3D mapping		900885
0	13	26	مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش		900890

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			نهایی شامل هیس باندل و بررسی سینوس Node		
0	27	54	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و تجویز دارو با بررسی تاثیر دارو و کلیه مراحل و گزارش		900895
0	9	18	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT، القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replacement		900900
0	11	22	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 900955 و 900910 مراجعه کنید)		900905
0	7	14	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک پیس‌میگر یک یا دو حفره‌ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant اولیه یا Replacement		900906
0	10	20	آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد ICD		900910
0	60	150	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه‌برداری و ابلیشن برای AV, AVNRT, WPW/, AVRT, AT Node Ablation؛ به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتتریسم چپ با گزارش نهایی		900915

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	98	242	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای PVC, AFL, AF, VT ؛ به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتتریسیم چپ با گزارش نهایی		900920
0	33	66	Ablation آریتمی از طریق اپیکاردیال	+	900922
0	5	10	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 901305 تا 901315 رجوع کنید)	#	900925
0	8	16	اکوی داخل قلبی (ICE)	#	900930
0	0,5	1,5	بیومپدانس، توراسیک، الکتریکال	#	900935
0	1	2	پلتیسموگرافی تمام بدن، با تفسیر گزارش	#	900940
0	5	11	آنالیز الکترونیک سیستم پیس میکر ضدتاکای کاردی (شامل ثبت الکترو کاردیوگراف، برنامه ریزی ابزار، القا و خاتمه تاکر کاردی از طریق پیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده)	#	900945
0	0,15	0,35	آنالیز الکترونیک سیستم ثبت کننده لوپ (ILR) (شامل دریافت اطلاعات ذخیره شده و ثبت شده ECG، ارزیابی توسط پزشک و تفسیر اطلاعات ECG و برنامه ریزی مجدد	#	900950
0	1,6	3,2	آنالیز و پروگرامینگ پیس میکر	#	900955
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف		900960

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
0	4,5	3,5	خدمات پزشکی برای توانبخشی قلبی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	#	900965
0	6	6	EECP (کاربرد دستگاه ضربان‌ساز متقابله خارجی) به ازای هر جلسه	*#	900970
0	2	4	بررسی‌های فیزیولوژیک غیرتهاجمی شراین اندام‌های فوقانی یا تحتانی، در یک سطح، دو طرفه (برای مثال شاخص‌های نسبت فشار مچ پا به بازو، آنالیز موج داپلر، پلتیسموگرافی حجمی، اندازه‌گیری فشار اکسیژن از طریق پوست)	#	900972
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد 901948 منتقل شده است		900974
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد 901949 منتقل شده است		900975
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد.		900980
0	0,5	1	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در	#	900985

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بزرگسالان		
0	1	2	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر 2 سال	#	900990
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		900995
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901000
0	1,5	3	اسپیرومتری 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	#	901005
0	1,5	4	اسپیرومتری 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	#	901010
0	4,5	5,5	ظرفیت یا حجم باقیمانده عملی به روش هلیم، روش جریان باز نیتروژن یا دیگر روش‌ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تهویه ارادی و ارزیابی برونکواسپاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی (هزینه گاز به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	901015
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف		901020

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901025
0	2,8	3	ارزیابی مقاومت مجاری هوای به روش اوسیلاتوری	#	901030
0	0,8	1,5	کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به گاز کربنیک	#	901035
0	1,5	3	پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی) (هزینه گاز بصورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	901040
0	1,5	3	تست تحریکی ارتفاع بالا (HAST) با یا بدون تیتراژ اکسیژن اضافی با تفسیر و گزارش	#	901045
0		18	تجویز داخل ریوی سورفکتانت توسط پزشک از راه لوله اندوتراکئال توسط پزشک	#	901050
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901055
0	1,5	3	تست پیاده روی 6 دقیقه MWT6 شامل ارزیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی‌متری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و تیتراسیون اکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هیپوکسمی	*#	901060
0	5	10,5	استرس تست قلب ریوی با اندازه‌گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در گازهای بازدمی	#	901065
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف		901075

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
0	0,6	1,3	تنفس آئورسل پنتادمین برای درمان یا پیشگیری از پنومونی پنوموسیستیس کارینئی یا درمان استنشاقی با تجویز آئورسل برای انسداد حاد راه هوایی، به ازای هر ساعت	#	901080
0	3	1	کمک تنفسی ممتد و نگهداری به کمک دستگاه تهویه مکانیکی به ازای هر روز خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه (به ازای 1 تا 24 ساعت یکبار این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	#	901085
0	2	1	تنفس ممتد با فشار مثبت راه هوایی (CPAP) یا BIPAP خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه	#	901090
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901095
0	0,2	0,5	ارزیابی و یا آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئورسل، نبولایزر، ابزار IPPB و یا اسپری استنشاقی	#	901100
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901105
0	4,5	4,5	ظرفیت انتشار مونواکسید کربن (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار) (DLCO) (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	901110
			این کد در ویرایش‌های 1 تا 3 حذف		901115

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
0	1,1	2,2	بررسی کمپلیانس ریوی (برای مثال پلتیسموگرافی، اندازه‌گیری فشار و حجم)	#	901120
0	4	5	Body Box شامل پلتیسموگرافی، اندازه‌گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC)، حجم باقی مانده (RV) و ظرفیت کامل ریوی (TLC) و اندازه‌گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازه‌گیری کامل حجم‌های دینامیک (توام با اسپرومتری کامل) و استاتیک ریه (هزینه گاز به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	901121
0	1,5	3	اندازه‌گیری فشار ماکزیمم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (P0.1, PIMAX, PEMAX)	#	901122
0	5	7	اندازه‌گیری فشار ماکزیمم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX, PEMAX, P0.1) همراه با Body Box (هزینه گاز به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	901123
0	0,7	0,3	پالس اکسیمتری گوش یا نبض برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار در طول شبانه روز	#	901125
0	0,5	1	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احیای قلبی ریوی	#	901130
0	0,9	1,8	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری ممتد در طول یک شبانه روز با مانیتورینگ مداوم	#	901135

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1	2	تعیین میزان دی اکسید کربن به عنوان گاز بازدمی به روش مادون قرمز	*#	901140
0	0,15	0,35	تست‌های داخل جلدی (داخل درم)، برای انواع واکنش‌های فوری و تاخیری یا پیچ تست یا فوتوپچ تست یا فوتو تست یا تستها غضای مخاطی چشمی یا بینی به ازای هر تست	*#	901145
0	1,5	2	تست تشخیص اکسید نیتریک در بازدم	*#	901150
0	5	7	تست استنشاقی واکنش برونکیال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی)؛ با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	901155
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901160
0	1,2	2,4	تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایشی ترکیبات خوراکی، برای مثال غذا، دارو و مواد دیگر مثل متابی سولفیت	*#	901165
0	0,15	0,35	تست تحریکی (برای مثال تست رینکل)	*#	901170
0		0,3	خدمات حرفه‌ای مربوط به ایمونوتراپی آلرژن‌ها بدون احتساب تهیه مواد آلرژن؛ به ازای هر تعداد تزریق	*#	901175
0		0,3	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ ویال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد ویال)	*#	901180

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		0,8	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن (با مشخص کردن تعداد دوزها) به ازای هر تعداد آنتیژن نیش حشرات	*#	901185
0	0,1	0,2	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ یک یا چند آنتیژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)	*#	901190
0	0,15	0,25	عصاره جدا شده از کل بدن حشره گاز گیرنده (یا بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)	*#	901195
0	1,1	2,2	عمل رفع حساسیت سریع	*#	901200
0	3	1,5	مونیتورینگ قند خون بیش از 72 ساعت به وسیله اندازه‌گیری 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)	*#	901205
0	10	30	بررسی خواب و مراحل آن در آزمون‌های متعدد به منظور سنجش میزان خواب آلودگی و هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست (MSLT یا MWT) با یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)	*#	901210

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	15	40	<p>پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (8 ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG، جریان هوا، تهویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنالیز هوای آخر بازدم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهایها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (motoractivity movement)، مانیتورینگ طولانی EEG، نعوظ آلت، رفلکس گاستروازوفازیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخرکردن (Snoring)، وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، با شروع درمان فشار مثبت مداوم مجاری هوایی یا تهویه دو سطحی (CPAP) با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر و انجام مداخلات درمانی/ با یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)</p>	*#	901215

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	10	30	<p>پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (8 ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG، جریان هوا، تهویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنالیز هوای آخر بازدم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهاها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (motoractivity movement)، مانیتورینگ طولانی EEG، نعوظ آلت، رفلکس گاستروازوفازیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخرکردن (Snoring)، وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل)</p>	*#	901216
0	10	20	<p>پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (8 ساعت یا بیشتر) شامل کلیه مراحل برای بار دوم</p>	*#	901217

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	10	20	پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (8 ساعت یا بیشتر) استفاده از کمتر از پنج پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG، جریان هوا، تهویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنالیز هوای آخر بازدم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهاها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (motoractivity movement)، مانیتورینگ طولانی EEG، نعوظ آلت، رفلکس گاستروازوفازیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخرکردن (Snoring)، وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل)	*#	901218
0	4,5	4	EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما	#	901220
0	8	8	EEG یا aEEG و یا QEEG؛ به ازای هر 24 ساعت در خارج از بخش مراقبت ویژه (در صورت انجام مانیتورینگ از یک تا 24 ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	*#	901225
			این کد به کد 902033 منتقل شد		901226
0	4,5	4	EEG تنها ارزیابی از نظر مرگ مغزی	*#	901230
0	8	15	الکتروکورتیکوگرام در زمان جراحی	*	901235

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,6	1,3	اندازه‌گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت یا امتحان دستی عضلات، اندام‌ها توسط پزشک با یا بدون مقایسه با طرف سالم با گزارش	*#	901240
0	1,5	3	تست تنسیلون برای میاستنی کراو	#	901245
0	0,9	1,6	با ثبت الکترومیوگرافیک	+#	901250
0	4	8,5	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ 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)	#	901255
0	5,5	12	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ 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)	#	901260
0	7	15,5	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ 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)	#	901265

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	8	17,5	انجام معاینات الکترودیانوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیانوز 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)	#	901270
0	1,5	3,5	EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...	#	901275
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901280
0	0,3	1,3	EMG عضلات پاراسپینال در صورت درخواست پزشک معالج	#	901285
0	0,5	1,1	بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (آگزپال) (یک یا دو طرفه)	#	901290
0	3,5	6,5	EMG تک رشته‌ای با استفاده از الکتروود تک رشته ای با اندازه‌گیری کمی جیتر بلوک و یا دانسیته فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده با انقباض ارادی یا با تحریک الکتریکی	#	901295
0	5	15	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی؛ به ازای هر ساعت	+	901300
0	20	60	برنامه‌ریزی کامل عمل جراحی فانکشنال DBS با دستگاه استریوتاکسی	*#	901302
0	1,1	2,2	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار؛ عصب دهی کاردیوواگال (عملکرد پاراسمپاتیک) شامل دو یا بیشتر از موارد	*#	901305

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			زیر؛ پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق با ثبت فاصله R-R ، نسبت والسالوا، نسبت 30:15		
0	1,2	2,4	عصب دهی وازوموتور، آدرنرژیک (عملکرد آدرنرژیک سمپاتیک)، شامل تغییر فشار خون با هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور والسالوا و حداقل 5 دقیقه در زمان تیلت	*#	901310
0	2,1	4,2	سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آکسون پسودوموتور (QSART)، تست سیلاستیک عرق، تست ترمورگولاتوری عرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیک پوست	*#	901315
0	1	2,6	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حسی- سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرانیال یا تنه و سر	#	901320
0	1,5	4,5	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حرکتی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام	#	901325
0	1,2	2,4	تست پتانسیل‌های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)	#	901330
0	0,5	1	رفلکس عضله حلقوی چشم (Blink Reflex)	#	901340
0	4	8	تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از انقباض با هر نوع فرکانس به صورت گلوبال هر تعداد عصب	#	901345
0	4,5	8,8	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر 24 ساعت کمتر از 16 کاناله؛ به هر علت با یا بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	*#	901350

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	26	70	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا امواج رادیویی؛ تله متری 16 کانال یا بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی)، هر 24 ساعت	*#	901355
0	5	10	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر 24 ساعت 16 کاناله یا بیشتر؛ به هر علت	*#	901360
0	10	20	الکتروانسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج مجموعه‌ای (برای مثال جراحی کاروتید)	*#	901365
0	10	20	مونیتورینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا رادیو، تله متری 16 کاناله یا بیشتر، ثبت و تفسیر EEG، هر 24 ساعت	*#	901370
0	1	2	تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی)	*#	901375
0	5,3	11	تست فعال کردن «وادا» برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی، شامل مونیتورینگ الکتروانسفالوگرافی	*#	901380
0	4	8	تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیر کورتکس به وسیله تحریک و یا ثبت از الکترودهای سطح مغز یا الکترودهای عمقی برای برانگیختن تشنج یا مشخص کردن ساختمان‌های حیاتی مغز؛ با حضور پزشک به ازای هر ساعت	*#	901385
0	10	20	مننگوانسفالوگرافی (MEG)، ثبت و آنالیز؛ برای فعالیت مغناطیسی	*#	901390

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال صرع مغزی)		
0	10	20	مننگوانسفالوگرافی (MEG)، برای جریان برانگیخته مغناطیسی، یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورتکس حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)	*#	901395
0	10	20	مننگوانسفالوگرافی (MEG)، برای جریان مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی یا بینایی)	*#	901400
0	1	2	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، دوره و شکل موج، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی مجدد	*	901405
0	1	2	مولد یا 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	*	901410
0	1,6	3	مولد یا 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	*	901415
0	1	2	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با	*	901420

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			برنامه‌ریزی بعدی؛ هر 30 دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت		
0	3	6	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده پیچیده اعصاب جمجمه‌ای با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، با یا بدون تست عصبی، ساعت اول	*	901425
0	2	4	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه‌ای؛ با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، هر 30 دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	+*	901430
0	4	8	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی ساده یا پیچیده کاملاً عمقی مغزی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	*	901435
0	1	2	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باطری، قابلیت انتخاب الکتروود، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی معدی، حین عمل جراحی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	*	901440

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1	2	پرکردن مجدد و نگهداری پمپ یا محفظه آزادکننده دارو در نخاع (اینتراتکال، اپی دورال) یا مغز (داخلی بطنی)	*#	901445
0	1,6	3	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده بعدی، تجویز شده به وسیله پزشک	*#	901450
0	3,5	6,5	تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر با ثبت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی؛ با یا بدون با اندازه‌گیری فشار ناحیه پلانتار در حین راه رفتن	*#	901455
0	0,15	0,5	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فاین وایر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا 12 عضله	*#	901460
0	0,8	1,6	بازنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر، با اندازه‌گیری فعال فشار پلانتار در حین راه رفتن یا فعالیت‌های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فاین وایر یا گزارش ثبت شده	*#	901465
0		6	انتخاب و اجرای تست عملکردی عصبی در حین تصویربرداری غیرتهاجمی مپینگ عملکرد مغزی، با انجام کامل تست توسط پزشک یا فیزیولوژیست، با انجام مرور بر تست و گزارش‌دهی	*#	901470
0		3,5	خدمات ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک، رودررو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل 30 دقیقه (این کد در صورتی که برای مشاوره بعد از ازدواج انجام شود،	#	901475

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)		
0	1	2	ارزیابی زبان پریشی بزرگسالان (آزمون زبان پریشی فارسی و دو زبانه) همراه با تفسیر و گزارش	*#	901485
0	0,4	0,8	تست تکاملی؛ محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست (Early Screen, II Language Millstone با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون‌های 451جی) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)	*#	901495
0	1	2	تست تکاملی؛ گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش	*#	901500
0	1,5	2,5	آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی بالینی تفکر، استدلال و قضاوت، برای مثال دانش اکتسابی، توجه، حافظه، توانمندیهای بینایی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه‌ریزی) با تفسیر و گزارش	#	901505
0	1,2	2,4	مجموعه تست های نوروفیزیولوژی	*#	901510
0		3	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan Battery, Wechsler Memory Scales و Wisconsin Card Sorting Test) ، هر ساعت از وقت روان‌شناس و یا پزشک، هم برای تست‌های رودررو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای	#	901515

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			تفسیر نتایج و ارائه گزارش		
0		2	تست عصبی روانی (برای مثال -Halstead Reitan, تست روانی عصبی Wexhler و Battery Memory Scales با Wisconsin Card Sorting Test). گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی، انجام شده به کمک تکنسین، هر ساعت از وقت تکنسین، رودررو	#	901520
0		1,8	تست عصبی روانی (Wisconsin Card Sorting Test)، اجرا شده توسط کامپیوتر، با گزارش و تفسیر فرد حرفه ای در زمینه پزشکی	#	901525
0		2,5	تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال ارزیابی 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	#	901530
0		7	خوراندن داروی فینگولیمود و مانیتورینگ در روز اول توسط پزشک	#	901533
0		3,6	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)	#	901535

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		8	تجویز شیمی درمانی داخل وریدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفوزیون موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه تا 8 ساعت (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی برای موارد بالای 8 ساعت کد 901550 قابل گزارش و محاسبه می باشد)	#	901540
0		7	تجویز شیمی درمانی داخل ضایعه، موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه	#	901545
0		17	انفوزیون طولانی مدت (بیش از 8 ساعت) با یا بدون پمپ قابل حمل یا قابل کاشت همراه با پرکردن مجدد پمپ؛ (این کد برای هر 24 ساعت انفوزیون، یک بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (صرفاً با نظارت مستقیم پزشک قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	901550
0		18	تجویز شیمی درمانی، بداخل حفره پلور یا پریتون، نیازمند و شامل توراستنز و پریتونئوستنز (صرفاً در صورت انجام توسط پزشک قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	901555
0		15	تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و داخل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی) (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	#	901560

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		15	تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و داخل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی) برای تجویز شیمی درمانی داخل مثانه ای از کد 500455 استفاده گردد) (برای کار گذاشتن کاتتر ساب آراکتوئید و کارگذاری پمپ انفوزیون دارو به کدهای 601015 601020 ، 600995، 601000 601010 و برای کارگذاری داخل بطنی و مخزن آن به کد 600125 مراجعه گردد)	#	901560
0		5	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل کاشت، برای مراجعه مجدد بیماران جهت شارژ پمپ کاشته شده	#	901565
0		8,6	تزریق شیمی درمانی، ساب آراکتوئید یا داخل بطنی، از طریق محفظه زیرجلدی، یک یا چند دارو (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	#	901570
0	0,3	0,5	درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب ضایعه بدخیم و یا مستعد بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور	*#	901575
0	0,7	1,3	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 30 دقیقه	*#	901580

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,3	0,7	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 15 دقیقه اضافه	+*#	901585
0	0,7	0,3	نوردرمانی با استفاده از دستگاه‌های نورپلاریزه	*#	901586
0	0,5	0,5	اکتینوتراپی (نور ماوراء بنفش)	+*#	901590
0	0,7	0,5	فوتوکموتراپی؛ به وسیله تار و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goeckerman) یا پترولانوم و ماوراء بنفش B	#	901595
0	0,8	0,7	پسورآلن‌ها و ماوراء بنفش A (PUVA)	#	901600
0	1,5	1,5	فوتوکموتراپی (Goeckerman و یا PUVA) برای درماتوزهای شدید پاسخ دهنده به نور، نیازمند حداقل 4 تا 8 ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و پانسمان)	#	901605
0	3,5	6,5	درمان با لیزر برای بیماری‌های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس)؛ به هر میزان سانتیمتر مربع سطح بدن و به ازای هر جلسه درمان	*#	901610
0	2	4	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوست؛ به هر میزان سانتیمتر مربع سطح بدن و هر جلسه درمان	*#	901615
0		0,7	ارزیابی و برنامه‌ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی	#	901620

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	0,7	0,3	استفاده از CPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها ، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)	+*#	901625
0		1	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	+*#	901630
0	2	2	فیزیوتراپی قفسه سینه و اندامها با یا بدون مدالیت‌های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ برای بیماران بستری (در صورت درخواست پزشک معالج در بخش‌های مراقبت ویژه (ICU و CCU) و بخش‌های جراحی توراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل 30 دقیقه و براساس استاندارد و دستورالعمل‌های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)(این کد را با کد 901640 گزارش ننمائید)		901635
0	1	1,5	فیزیوتراپی قفسه سینه بدون فیزیوتراپی اندامها با یا بدون مدالیت‌های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ بیماران بستری(در صورت درخواست پزشک معالج در بخش‌های مراقبت ویژه (CCU و ICU) و بخش‌های جراحی توراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل 20 دقیقه تحت پوشش بیمه پایه		901636

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			می‌باشد) (این کد با کد 901640 قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)		
0	0,5	1,5	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 ممه‌ور به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت به ازای حداقل 15 دقیقه		901640
0	0,6	1,1	به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی روتین فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی شامل هر تعداد از موارد ذکر شده برای هر ناحیه در هر جلسه (کمپرس‌های گرم یا سرد، کشش مکانیکی، تحریک الکتریکی با دست یا دستگاه، ابزار وازوپنوماتیک، میکروویو، مادون قرمز، ماوراء بنفش، یونتوفورزیس، حمام پارافین، اولتراسوند، بازآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL، آموزش حرکت با ویلچر و سایر اعمال یا روش‌های مرتبط)	#	901645
0	0,5	0,3	دیاترمی (در صورتی که خدمت دیاترمی جزء یکی از روش فیزیوتراپی در کد 901645 باشد. این کد علاوه بر کد اصلی	+#	901646

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		
0		1	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	*#	901648
0	0,5	1,7	به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل 30 دقیقه‌ای (شامل ارزیابی و درمان اسکلتی-عضلانی، یا حسی-حرکتی، یا ادراکی-شناختی، یا روانی-اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستی اندام‌ها و تنه، اندازه‌گیری و گزارش میزان دامنه حرکتی اندام‌ها و تنه، توسعه مهارت‌های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش‌های یکپارچگی حسی برای تقویت پردازش حسی و تحریک پاسخ سازگاری با نیازهای محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، استفاده از فعالیت‌های خود مراقبتی، استفاده از روش‌های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت‌های دینامیک برای بهبود عملکرد)، آموزش بازگشت فرد به جامعه یا کار، آموزش مدیریت منزل، آموزش حرکت با ویلچر، آموزش راه رفتن، آموزش هندلینگ بیمار یا خانواده وی، مداخلات کاردرمانی در ضایعات دست پس از جراحی، مداخلات کاردرمانی در	*#	901650

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			بخش‌های بستری و سایر روش‌ها یا مدالیت‌های کاردرمانی)		
0	0,8	2	به کارگیری روشها و تکنیکهای کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیتهای کاردرمانی برای یک جلسه حداقل 45 دقیقه ای (شامل روشهای درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، دامنه حرکتی و انعطاف پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام ها و تنه، بازآموزی عصبی عضلانی در فعالیتهای نشسته/ویا ایستاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک، 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 حرفه ای) - مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت،	*#	901655

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			درمان و آموزش پزشکی		
0	1,5	2	انجام ارزیابی و به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست یا آب درمانی یا مخزن هوبارد و یا گردش چرخشی آب (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل 20 دقیقه)	+#	901660
0		1,3	ماساژ یا تکنیک‌های درمانی دستی شامل حرکت دادن، دستکاری، درناژ و کشش دستی برای لنف ادما به ازای هر جلسه	#	901662
0	2	2	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 ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	*#	901665

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	2,5	2	استفاده از دستگاه ESWT (Exteracorporeal Shock Wave Therapy) جهت درمان دردهای اسکلتی-عضلانی و ترمیم بافت نرم؛ به ازای هر ناحیه (قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه در هر جلسه) (عمل مستقل) (منطبق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	*#	901670
0	1,5	3	اقدامات طب توانبخشی جهت بیماران سکته مغزی، ضربه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشک، تجویز روشهای توانبخشی، آموزش فعالیتهای روزمره زندگی، مشاوره تغذیه، خدمات روانشناسی و ورزش درمانی توسط متخصص طب فیزیکی به ازای هر جلسه (این کد با کدهای 901620 الی 901646 و 901660 الی 901670 قابل گزارش نمی‌باشد)	#	901673
0	1	1,5	اسکن استاتیک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتز مناسب	*#	901675
0	1	2	اسکن دینامیک و سه بعدی کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتز مناسب	*#	901676
0	1	0,75	WBV (Whole Body Vibration)	*#	901677
0	1	2	استفاده از دستگاه Magnetic Field Therapy جهت توانبخشی اندامها؛ به ازای هر جلسه منطبق با استانداردهای	*#	901680

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل)		
0	2,5	3	توانبخشی ریوی شامل ارزیابی پزشکی، مانیتورینگ قلبی، اکسیژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه	*#	901683
0	1	2,5	توانبخشی فعال DBC (Documented Based Care) برای ستون فقرات و اندام‌ها؛ هر جلسه	*#	901685
0	0,5	1,7	Kinesio Taping	*#	901690
0	3	5	vest Halo (چهار بار کربنی) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901691
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901692
0	3	2	LSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901692
0	4	3	TLSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901693
0	5	4	Jacket Body (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901694
0	4	2	Up Cock (استاتیک دست) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901695
0	4	2	Brace Sarmiento (استاتیک بازو) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901696

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	3	2	AFO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901697
0	5	5	Brace (HO) Hip (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901698
0	5	3	Brace (HO) Knee (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901699
0		1,5	آموزش با پروتز، اندام‌های فوقانی و یا تحتانی (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	*#	901700
0		1,2	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز، بیمار قبلی (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	*#	901705
0		2	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 فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	*#	901706
0		2,5	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 تغذیه‌ای	#	901710

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			برای هر دوره بستری (این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی، گوارشی، سرطانی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می باشد)		
0		1,8	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، 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	*#	901715
0		1,5	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت، گروهی (2 نفر یا بیشتر). برای ارزیابی درمان با رژیم‌های طبی و/یا مداخله‌های انجام شده) به ازای هر جلسه	*#	901720
0	2	3,5	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای روده‌ای (PPN) و آماده سازی محلول های تزریقی تغذیه ای تحت لامینرفلو یا اتاق تمیز به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) (جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز،	#	901725

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		
0	2	3,5	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای وریدی (TPN) (مرکزی یا محیطی) به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) و آماده‌سازی محلول‌های تزریقی تغذیه‌ای تحت لامینرفلو 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)	#	901730
0		3,5	تدوین، نظارت، تهیه فرمولای و انجام حمایت‌های تغذیه‌ای دهانی به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	901735
0		2	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرپایی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	*#	901740

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		2,2	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 ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد) (کد 901745 را با کد 901710 گزارش نگردد)	#	901745
0	3	2	کاهش سایز موضعی و سلولیت یا سفت کردن بافت (Tightening) با استفاده از دستگاه های کمک لاغری موضعی غیر تهاجمی به ازای هر ناحیه در هر جلسه	*#	901746
0	0,4	0,6	به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور مچ 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 سنجی و مقایسه با استاندارد (به عنوان نمونه: BMI, IBW, BMR, WHR) و تفسیر نتایج	+*#	901757
0	0,4	0,8	طب‌سوزنی بدون تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	*#	901760
0	0,5	1	طب‌سوزنی با تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	*#	901765
0	0,4	0,8	بخور یا انکباب (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد این کد و اگر توسط سایر افراد	*#	901768

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		
0	0,6	1,8	حجامت تر (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901770
0	0,4	0,8	حجامت خشک (توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901775
0	0,5	1	حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901780

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0	1,1	2,2	حقنه درمانی (عمل مستقل) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901785
0	1	3	فصد (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901790
0	0,25	2	زالو درمانی به ازای دو زالو با حداقل 30 دقیقه زمان (هزینه لوازم مصرفی و زالو جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	*#	901792
0	0,25	0,75	زالو درمانی به ازای هر زالوی اضافه (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب	+*#	901793

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			سنٹی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		
0	0,5	1,75	لارو درمانی (Maggot therapy) به ازای هر ناحیه	*#	901794
0		3,5	درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	#	901795
0		5	درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	#	901800
0		2,5	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)؛ نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	*#	901805
0		4	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)؛ نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)	*#	901810
0		0,7	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 30 دقیقه	*#	901815
0		1,5	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت تلفنی حداقل 30 دقیقه	*#	901820
0		2	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر	*#	901825

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پزشک) به صورت آنلاین (ویدو کنفرانس) حداقل 30 دقیقه		
			این کد به کد 901947 منتقل شد		901830
0		6	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی	*#	901835
0		75	اتوپسی کامل و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، 10 درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	*#	901840
0		70	اتوپسی پارشیال و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، 10 درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	*#	901841
0		15	نمونه‌برداری از جسد (نکروپسی) برای آزمایشات سم‌شناسی و سرولوژی و یا آسیب شناسی	*#	901845
0		70	اتوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیال) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	*#	901850
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901855
0		15	معاینه تخصصی پزشکی قانونی (نوزاد مرده یا تازه به دنیا آمده)	*#	901860
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف		901865

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		
0		5	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی (صرفاً در صورت درخواست پزشک معالج قابل محاسبه است)	*#	901865
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901870
0		6	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی، پیوند اعضا، سلامت بکارت و سایر موارد	*#	901875
0		6	ارزیابی بیمار قربانی کودک‌آزاری، تجاوز جنسی، لواط، همسر آزاری، سالمند آزاری، فرزند خواندگی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تأیید مرگ مغزی، تعیین سن رشد، بلوغ، سلامت جسمی- روانی و یا تعیین سن؛ توسط متخصص پزشکی قانونی	*#	901880
0		7	ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضوی و یا از کار افتادگی	*#	901885
			این کد در ویرایش های 1 تا 3 حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد		901890
0		6	ارزیابی بیمار ترومایی توسط متخصص پزشکی قانونی	*#	901895
0		12	ارائه گزارش پزشکی در دادگاه؛ به ازای هر ساعت	*#	901900
0		4	ارائه مشاوره پزشکی در کمیسیون های	*#	901905

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			پزشکی برای هر پزشک به ازای هر جلسه		
0		3,7	ارائه خدمات جامع ویزیت و مشاوره در قالب کلینیک مشترک بین تخصصی (Joint Clinic) به ازای هر پزشک حاضر در جلسه (براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	*#	901907
0		1,5	تجویز ایپاکاک یا مواد مشابه برای استفرغ و تحت نظر داشتن تا زمان خالی شدن معده از سم	#	901910
0	10	7	درمان با اکسیژن پرفشار (Hyperbaric Oxygen Therapy) به ازای هر جلسه (براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	*#	901915
0	2	8	تزریق داخل مفصل یا بافت نرم یا پاراسپینال و یا پرولوترپی مفصل بزرگ یا کوچک با گلوکز هیپرتونیک یا اوزن تراپی Ozone Therapy جهت درد و اختلالات اسکلتی-عضلانی	*#	901917
0		5,5	ویزیت روز اول بستری (علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	901920

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		7	ویزیت اولیه نوزاد متولد شده (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	901925
0		4,5	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، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	901930
0		3	ویزیت روز ترخیص (علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	901935
0		5,5	انجام مشاوره برای بیماران بستری (علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش	#	901940

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).		
0		9	ویزیت تکاملی گسترده کودکان با استفاده از ابزارهای استاندارد تشخیص اختلال تکامل کودکان به همراه تفسیر و گزارش (براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	*#	901942
0		3	ویزیت غربالگری تکاملی کودکان شامل انجام تست غربالگری و آموزش مداخلات پیشگیری (براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	*#	901944
0		7	مشاوره برای پزشک مدعو (در صورتی که پزشک از رشته های تخصصی شاغل در آن بیمارستان نباشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	901945

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
2		8	معاینه و ارزیابی چشم پزشکی زیر بیهوشی عمومی، با یا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسیو چشم، یا سایر دستکاری‌های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی؛ کامل یا محدود	#	901946
3		10	معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه برای نوزاد نارس (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	901947
0		2,8	ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح 3 و 4 تریاژ (ویزیت سایر گروه‌های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه اخذ می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	901948
0		4,5	ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح 1 و 2 تریاژ (ویزیت بیماران سطح 5 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، 20 درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی	#	901949

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			محاسبه می‌گردد).		
0		12	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره تا یک ساعت	*#	901960
0		6	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره، به ازای هر ساعت اضافه	+*#	901965
0		8	مراقبت بحرانی (اطفال و بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران اغمایی، مالتیپل تروما و بدحال)	#	901970
0		2	آرام‌بخشی و بی‌دردی جهت انجام خدمات درمانی PSA -mild در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس	+	901971
0		2,2	ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	#	901975
0		0,75	ارائه مشاوره گروهی (حداقل 2 نفر تا 8 نفر) طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها؛ به ازای هر نفر	#	901980
0	3	15	احیاء نوزاد: دادن تنفس با فشار مثبت و/یا ماساژ با فشار روی قفسه‌سینه در	#	901990

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			صورت نارسایی حاد تنفسی و یا قلبی (کد تعدیلی 63 با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)		
0		2,25	ارائه خدمات درمانی در منزل (برای گزارش خدمات بالینی، 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 می‌باشد)	+*#	901995
0	3	2	آماده سازی محلولهای تزریقی شیمی درمانی (حجیم و غیر حجیم) (Cytotoxic compounding drugs) (براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	#	902010
0	0,02	0,08	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 نمی‌باشد)	*#	902015
0	0,02	0,08	مدیریت خدمات دارویی برای نسخ سرپایی، به ازای هر نسخه با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای داروهای OTC قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	*#	902020
0	0	0,01	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای OTC (هزینه مکانیزاسیون به صورت	*#	902021

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		
0	0,02	0,08	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 نمی‌باشد) (این کد با کد 902020 قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	*#	902022
0		4,5	خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک داروساز بر بالین بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم	*#	902025
0		4	تلفیق دارویی برای بیماران بستری براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	*#	902026
0	0,7	1	فتوتراپی ساده		902030
0	1	1,5	فتوتراپی Intensive		902032
0		30	هیپوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسفیکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا برگشت به حرارت طبیعی	*#	902033
0		2,5	معاینه جامع بدو استخدام شاغلین	*#	902100
0		2,2	معاینه جامع دوره ای شاغلین	*#	902105
0		3	Test Step برآورد توان فیزیکی فرد	*#	902110
0		1	طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاه‌های کاری به ازاء هر Work station	*#	902115
0		0,6	تکمیل فرمها و پرونده سلامت شغلی	*#	902120

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			شاغل		
0		5	تعیین محدودیت شغلی و تجویز Job Modification	*#	902125
0		4	تجمیع داده‌های بالینی و پاراکلینیک و تعیین تناسب شغلی (Fitness for work evaluation) و اعلام نظر نهایی	*#	902130
0		5,5	ارزیابی توانایی بازگشت به کار	*#	902135
0		1	survey Walk through در واحدهای شغلی کمتر از 100 نفر به ازای هر شاغل	*#	902140
0		0,5	survey Walk through در واحدهای شغلی بیش از 100 نفر به ازای هر شاغل	*#	902142
0		6	ارائه مشاوره و تعیین Impairment ارگانهای مختلف بدن و تجمیع آن با استفاده از AMA Guide برای شاغلین	*#	902145
0		9	ارائه مشاوره و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معتبر	*#	902150
0		0,75	ارزیابی و تعیین کیفی مواجهات شغلی فرد	*#	902155
0		5	Occupational ارزیابی و تعیین Disability	*#	902160
0	2	3	ارزیابی پاسخ راههای هوایی به تجویز برونکودیلاتور استنشاقی	*#	902165
0	2	3	بررسی عملکرد ریوی and Post Work Shift Pre جهت ارزیابی تاثیر مواجهات شغلی بر عملکرد ریوی	*#	902170
0	1,5	3	انجام و تفسیر اکتی گرافی (به همراه تامین ابزار) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای هر 24 ساعت	*#	902175

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
0		1,2	انجام و تفسیر هر کدام از تست‌های ارزیابی بالینی شیفت کاری و اختلالات خواب همانند Bang Stop	*#	902180
0		1,5	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه‌های کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction	*#	902185
0	1	2	تجویز و fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator	*#	902190
0		3	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته 20 تا 37 بارداری به ازای هر جلسه فردی 90 دقیقه	*#	903000
0		0,8	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته 20 تا 37 بارداری به ازای هر جلسه گروهی 90 دقیقه به ازای هر بیمار(حداقل 5 و حداکثر 10 نفر)	*#	903005
0		1	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاس‌های آمادگی زایمان از هفته 20 تا 37 بارداری؛ هر جلسه 90 دقیقه ای	*#	903010
0		2	حضور مامای DOULA در منزل برای فاز نهفته زایمان؛ هر تعداد ساعت ارائه خدمت	*#	903015
0		1,7	حضور مامای DOULA در اتاق لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت	*#	903020
0		2	حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شیردهی) برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت	*#	903025
0		1,25	مراقبت از مادر پس از زایمان در منزل؛	*#	903030

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
			به ازای هر ساعت		
0		1	مراقبت دوران بارداری در منزل؛ به ازای هر ساعت	*#	903035