



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیات وزیران

۷۰۳۵۸

شماره ثبت ۵۴۳۴۰ هـ

تاریخ ۳۳۹۶۰۱۰۶۱۰۹

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 ۱۳۹۶/۶/۱۸ 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 (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب ۱۳۹۵ - 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 رئیس جمهور

ع

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، سازمان اداری و استخدامی کشور، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، معاونت اجرایی رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تفکیح 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

دفتر هیئت دولت

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 (۱) | ستون (۲) | ستون (۳) | ستون (۴) | ستون (۵) |
|----------|----------|----------|----------------|------------------|
| کد ملی | ویژگی کد | شرح کد | ارزش نسبی خدمت | واحد پایه بیهوشی |

۱- کد ملی

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

۲- ویژگی کد

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

۲-۱- علامت (+)

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

۲-۲- علامت (#)

خدماتی که با این علامت نشان داده شده اند لعم 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

۲-۳- علامت (*)

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

تبعاً؛ اینگونه خدمات در صورتی که جابه‌ریایی داشته باشند و تحت پوشش بیمه پایه نباشند، جزء حرفه‌ای در بخش دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی تنها برای جراح حداکثر تا ۲ برابر ارزش نسبی

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

تعیین شده، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. در این گونه خدمات برای هر ناحیه تنها یک کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد.

۳- شرح کد

این ستون کدها را توصیف می‌کند. این شرح خدمات معمولاً برگرفته از کتب منتشر شده Current Terminology Procedural آمریکا در طول سال‌های ۲۰۰۴ تا ۲۰۱۲ بوده که توسط انجمن‌های علمی و تخصصی ویرایش، ساده‌سازی و تجمیع شده است حتی‌المقدور سعی شده است که از همان توصیف‌ها استفاده گردد.

۴- ارزش نسبی خدمات

این ستون ارزش‌های نسبی هر کد را نشان می‌دهد. ارزش نسبی، نشان‌دهنده سختی ارائه هر خدمت است که معمولاً جزء حرفه‌ای (حق فنی بر اساس بند ۶-۹ سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری) نامیده می‌شود. این جزء حرفه‌ای براساس شاخص‌هایی مانند زمان ارائه خدمت، ریسک ارائه خدمت برای پزشک و بیمار، دانش، تجربه و مهارت مورد نیاز، تلاش فیزیکی، تلاش‌های ذهنی و فکری و در نهایت مخاطرات قانونی ارائه خدمت، تعیین می‌شود. در برخی از موارد که برای یک خدمت، سه ارزش نسبی ذکر شده است به ترتیب جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی را نشان می‌دهند که در ادامه تشریح شده است (به کدهای تعدیلی (۲۵) الی (۲۷) رجوع گردد).

۵- واحد پایه بیهوشی یا عدد ارزش نسبی پایه بیهوشی

ارزش پایه محاسبه حواله‌زحمه 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 مابعات و یا خون به علت بیهوشی یا عمل جراحی مشمول این ارقام بوده و جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد. ویزیت بیمار در قالب کلینیک بیهوشی قبل از انجام اعمال جراحی جهت ارزیابی و آماده‌سازی بیمار صرفاً برای اعمال جراحی در همان بیمارستان به طور جداگانه، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

دفتر هیئت دولت

فهرست جامع کدهای تعدیلی

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

کد ۲۰- عمل مستقل

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

کد ۲۵- جزء کلی

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

کد ۲۶- جزء حرفه‌ای (Professional component)

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

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

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

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

جزء فنی بسته به نوع خدمت به یکی از روش‌های زیر، محاسبه و قابل پرداخت می‌باشد.

در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه می‌شود، در بخش دولتی، معادل ۴۰ درصد و در بخش عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی، ۲۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می‌گردد.

در کلیه مواردی که برای یک خدمت در ستون «واحد ارزش نسبی» هرسه جزء ارزش نسبی (جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی) تعیین شده است (اعم از اینکه خدمت مربوطه در اتاق عمل یا خارج از اتاق عمل ارائه شود)، ارزش نسبی سوم به عنوان جزء فنی آن خدمت محسوب می‌گردد در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی سوم (جزء فنی) در بخش‌های دولتی، عمومی 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، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی درج شده در ستون مذکور، به عنوان جزء حرفه‌ای خدمت در نظر گرفته می‌شود.

کد ۳۱- بیهوشی با ارزش پایه ۲

برای کلیه خدماتی که در این مجموعه ارزش پایه بیهوشی «صفر» درج شده و یا اصلاً درج نشده است، در صورتی که به هر دلیل، نیاز به بیهوشی بیمار وجود داشته باشد، ارزش پایه بیهوشی، «۲» در نظر گرفته می‌شود. ارزش زمان بیهوشی براساس کد تعدیلی (۴۲) به ارزش پایه «۲» اضافه می‌گردد و ارزش تام بیهوشی محاسبه می‌گردد. در این موارد تعدیل‌کننده‌های بیهوشی [کدهای تعدیلی (۳۲) تا (۳۹)] و ارزش ریکاوری که در ادامه به آنها اشاره شده است، قابل اضافه شدن به ارزش پایه بیهوشی نمی‌باشد.

کد ۳۲- بیهوشی برای وضعیت قرارگیری بیمار

در صورتی که در اثر قرارگیری بیمار در وضعیت دمر یا به پهلو یا نیمه نشسته، یا لیتوتومی و یا به دلیل دوری از موضع جراحی، انجام بیهوشی به سادگی انجام‌پذیر نباشد، «۱» واحد بیهوشی به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۳- انجام مشکل بیهوشی بدلیل هیپوترمی بدن بالای ۳۰ درجه سانتیگراد

در این موارد، «۵» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

کد ۳۴- انجام مشکل بیهوشی به دلیل استفاده از جریان خون برون بیکری (پمپ اکسیژناتور

قلب یا پمپ کمکی)

در این موارد، «۱۰» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۵- مخاطره بیهوشی

زمانی که بیمار غیراورژانسی به دلیل وجود زمینه‌ای مستعد و خطرناک در معرض مخاطرات جانبی تهدید کننده حیات باشد (مانند بیماری دیابت کنترل شده، فشار خون تحت کنترل، هیپوترمی و سایر موارد مشابه)، با ذکر نوع مخاطره، صرفاً «۲» 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 ۳۶- بیهوشی بیماران در وضعیت اورژانس

در مواردی که بیمار نیازمند اقدامات فوری و اورژانسی است و در صورت تاخیر، امکان خطر مرگ بیمار را تهدید می‌کند، «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی با ذکر علت اورژانسی بودن قابل محاسبه و گزارش می‌باشد. این کد قابل گزارش همزمان با کد تعدیلی (۳۵) نمی‌باشد.

کد ۳۷- بیهوشی برای بیمار با سن ۷۰ سال و بیشتر

در چنین مواردی، معادل «۲» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۸- بیهوشی پیچیده به وسیله استفاده از هیپوتانسیون کنترل شده

در چنین مواردی، معادل «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۹- بیهوشی در بخش ریکاوری

برای مراقبت منظم و استاندارد از بیماران در بخش ریکاوری در بیهوشی به روش جنرال، رژیونال (شبکه کمری، گردنی و بازویی)، اپیدورال یا اسپینال به ازای هر یک ساعت عمل جراحی (هر سی دقیقه و بیشتر معادل یک ساعت) و لقامت بیش از هر سی دقیقه در ریکاوری، «۱» واحد ارزش نسبی به عنوان حق‌الزحمه بیهوشی برای ریکاوری و حداکثر تا سقف «۴» 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 (۳۹)، قابل گزارش نخواهد بود. تجهیزات استاندارد در بخش ریکاوری حداقل شامل مانیترینگ، فشارسنج،

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

پانس اکسی متری، 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 ۴۰- اعمال کدهای متعدد تعدیلی بیهوشی

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

کد ۴۱- ارزش زمانی بیهوشی

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

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

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

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

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

کد ۴۲- ارزش تام بیهوشی

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

دفتر هیئت دولت

ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

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

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

ارزش نام بیهوشی

در صورتی که متخصص بیهوشی از یکی از روش‌های بیهوشی IV sedation Stand by (به استثنای استندبای اعمال اینترنشنال قلب و عروق) استفاده نماید صرفاً کد پایه و زمان قابل محاسبه و گزارش می‌باشد و هیچ کد تعدیلی و ریکاوری قابل محاسبه و اخذ نیست.

کد ۴۳- مدیریت درد بعد از عمل یا دردهای مزمن

مدیریت تزریق دلتوی مسکن برای کنترل درد حاد بعد از عمل یا دردهای مزمن (سرطانی و غیرسرطانی)، از طریق پمپ یا کاتترهای مرکزی (پپی‌دورال یا ساب آراکتوئید)، به صورت مداوم یا منقطع بولوس، در بیمارستان بر اساس کلیدلین ابلاغی وزارت بهداشت به طور کلوبال «۷،۵» واحد و یک بار در طول دوره بستری قابل پرداخت بوده و برای تزریق‌های محیطی غیرقابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد ۴۴- بیهوشی همزمان بیش از دو بیمار

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

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

تبصره ۲- در موارد خاص و مخاطره‌حیاتی بیهوشی برای بیمار سوم قابل محاسبه و پرداخت بوده و در اسرع وقت یکی از بیماران غیر اورژانس Off گردیده و بیمار اورژانسی جایگزین آن می‌گردد و تا زمانی که عمل اورژانسی ادامه دارد پذیرش بیمار دیگری مقدور نیست.

تبصره ۳- در بیمارستان‌های آموزشی که دارای رزیدنت‌های سال سوم و چهارم بیهوشی می‌باشند، به شرط حضور مستمر رزیدنت بر بالین بیمار، اعضای هیئت علمی حداکثر می‌توانند سه بیمار را به صورت هم‌زمان بیهوش نمایند.

دفتر هیئت دولت

کد ۴۵- انجام بیحسی ناحیه‌ای (رژینال) و نخاعی توسط پزشک معالج

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

کد ۴۶- انجام بیحسی موضعی توسط پزشک معالج

در صورتی که پزشک معالج شخصاً برای انجام عملی که معمولاً تحت بیهوشی عمومی یا نخاعی انجام نمی‌گردد، از بیحسی موضعی استفاده نماید، ۲۰ درصد ارزش نسبی اقدام مربوطه به پزشک معالج قابل پرداخت می‌باشد، در این موارد، نباید از ارزش پایه بیهوشی استفاده نمود.

در صورتی که پزشک معالج به هر دلیل نسبت به انجام بیهوشی عمومی یا نخاعی اقدام نماید، حقالرحمه بیهوشی قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد (به کد تعدیلی ۴۵ رجوع گردد).

کد ۴۹- اعمال جراحی متعدد همزمان با ارزش‌های تام بیهوشی

برای کلیه خدماتی که دارای ارزش تام بیهوشی می‌باشند، در صورتیکه به طور همزمان با یکدیگر انجام پذیرند، بالاترین ارزش تام بیهوشی لحاظ گردیده و ۲۵ درصد ارزش تام عملهای دیگر به ارزش تام بیهوشی عمل اول اضافه می‌گردد.

کد ۵۱- اعمال جراحی متعدد به وسیله یک یا دو جراح

در مواردی که به هر دلیل ضرورت پیدا می‌کند که برای یک بیمار اعمال متعدد انجام شود، نحوه محاسبه خدمات ارائه شده به شرح ذیل می‌باشد:

I- انجام چند عمل جراحی به وسیله یک یا دو جراح

A- در همان روز، در جریان همان بیهوشی

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

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

۵۰ درصد برای عمل دوم

۲۵ درصد برای عمل سوم

۱۰ درصد برای عمل چهارم

۵ درصد برای عمل پنجم و بیشتر

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

- ۲- دو ناحیه یا دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال جراحی دو طرفه توسط یک جراح:
۱۰۰ درصد برای عمل اول
۸۰ درصد برای دومین عمل و هر کدام از اعمال بعد از آن
- ۳- دو ناحیه یا دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال دو طرفه جراحی توسط دو جراح:
۱۰۰ درصد برای عمل اول
۱۰۰ درصد برای عمل دوم
- نبره: در کلیه مواردی که یک عمل جراحی به صورت «یک یا دو طرفه» قابل انجام می‌باشد، در صورتی که در شرح کد به یک یا دو طرفه بودن عمل جراحی اشاره نشده باشد؛ ارزش نسبی درج شده برای عمل جراحی مذکور «یک طرفه»، خواهد بود
- ۴- جراحی یا (Foot) (موارد ۱ تا ۳ در مورد اعمال جراحی بر روی پا کاربرد ندارند)
- ۴-۱- ناحیه و یا شکاف واحد، یا دو ناحیه و دو شکاف متفاوت روی یک پا: ۱۰۰ درصد برای عملی که بیشترین ارزش را دارد.
۷۵ درصد برای عمل دوم
۲۵ درصد برای هر کدام از اعمال بعدی
- ۴-۲- اعمال جراحی دو طرفه (پای چپ و راست)، یا دو عمل جراحی روی پا (یک عمل روی پای راست و دیگری روی پای چپ):
۱۰۰ درصد برای عمل اول
۸۰ درصد برای عمل دوم
- ب- جراحی‌های متعددی در یک مورد بستری ولی در روزهای متفاوتی از بستری انجام می‌گردند (به استثنای مواردی که عوارض خود عمل محسوب می‌گردد)
۱۰۰ درصد ارزش نسبی برای تمام اعمال جراحی ارائه شده قابل محاسبه می‌باشد.

دفتر هیئت دولت

کد ۵۳- اعمال جراحی مجدد

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

کد ۶۰- استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق

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

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

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

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

کد ۸۰- استفاده از کمک جراح

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

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

کد ۸۵- استفاده از فناوری‌های نیمه‌تجهیزی برای ارائه خدمت

در صورت استفاده از تجهیزات نیمه‌تجهیزی در حین انجام اقدامات جراحی، از کد تعدیلی (۸۵) استفاده می‌گردد. برای کلیه خدماتی که در این کتاب منتشر شده است، در صورتی که از تجهیزات دقیق و نیمه‌تجهیزی شامل آندوسکوپ، میکروسکوپ، لپاراسکوپ، C-ARM آرتروسکوپ، RF لیزر استفاده گردد، ۲۰ درصد به ارزش نسبی خدمت مربوطه (جزء فنی و حرفه‌ای)، اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای کلیه خدماتی که در شرح کد به استفاده از این فناوری‌ها به طور شفاف اشاره شده است و همچنین برای اعمالی که به طور روتین و معمول می‌باشند 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 (۸۵) تنها یکبار، قابل گزارش و اخذ می‌باشد. برای مثال در عمل جراحی با ارزش نسبی «۲۵» واحد که به روش آندوسکوپی انجام می‌گردد، جزء حرفه‌ای برابر «۳۰» واحد و جزء فنی برابر «۱۲» واحد در بخش دولتی و «۲۵» واحد در بخش‌های خصوصی، عمومی غیردولتی و خیریه محاسبه می‌گردد.

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

کد ۸۶- استفاده از تجهیزات پرتوپزشکی پرتابل

برای کلیه خدمات پرتوپزشکی که به صورت پرتابل بر باین بیمار انجام می‌گردد، ۸۰ درصد علاوه بر ارزش نسبی پایه خدمت، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

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

کد ۸۷- استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی برای رادیوتراپی بیماران

در صورت استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی (سی‌تی‌اسکن، MRI و سونوگرافی و پتاسکن) جهت سیمولتور رادیوتراپی با توجه به نوع خدمت تصویربرداری، ۲۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی پایه خدمت، به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

کد ۸۸- استفاده از مولتی لیف و پورتال فیلم بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی

در صورت تجهیز دستگاه شتاب دهنده خطی به مولتی لیف و پورتال فیلم به ازای هر یک ۱۰ درصد و در مجموع ۲۰ درصد به تعرفه درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی با در نظر گرفتن تعدد فیلدهای درمانی اضافه می‌گردد.

کد ۹۰- پرداخت به پزشکان تمام وقت جغرافیایی

برای کلیه خدمات بستری و سریایی (درمانی، تشخیصی، پاراکلینیکی و توانبخشی) که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر، «۲» برابر ارزش‌های نسبی درج شده در ستون «واحد ارزش نسبی»، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. این 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 حی انجام فعالیت انتفاعی در زمینه خدمات درمانی خارج از مراکز دانشگاهی را نخواهند داشت.

دفتر هیئت دولت

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

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

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

کد ۹۹- دوره پیگیری درمان بیماران تصادفی

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

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

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیوهی |
|--------|---------|--|---------|-----|-----------------|
| ۱۰۰۰۰۵ | | آسپیراسیون سوزنی (FNA) بدون هدایت رادیولوژیک (برای هدایت رادیولوژیک به کد ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد) | ۳۸ | | |
| ۱۰۰۰۱۰ | | آسپیراسیون سوزنی (FNA) با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی، سی‌تی‌اسکن یا ام‌آر‌آی) (برای بیوهی سوزنی از طریق پوست به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک برای عضله به کد ۲۰۰۰۳۰، برای پلور یا ریه یا مفاصل به کد ۳۰۰۶۸۰، برای عدد بزاقی به کد ۴۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۴۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفاقی به کد ۴۰۲۰۲۵، برای پروتئید به کد ۶۰۰۰۱۰ و برای نخاع به کد ۶۰۰۹۳۰ مراجعه گردد) | ۵ | ۳۱ | |
| ۱۰۰۰۱۵ | # | جرایم آکنه (برای مثال ماروسوپیلزاسیون، باز کردن یا برداشتن چلپین میبلیا، گومدون‌ها، کیست و یا پوستول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۳ | | |
| ۱۰۰۰۱۲ | # | صابن میزان برای یک ناحیه صورت | ۲ | ۱ | |
| ۱۰۰۰۲۰ | # | انسلیزوم و درناژ آبیسه (برای مثال کاربانتکل، هیدرآدنیت چرکی، آبیسه جلدی یا لهرجلدی، کیست، فرونگل، پاروشیا) | ۴ | | ۲ |
| ۱۰۰۰۲۵ | | انسلیزوم و درناژ کیست پیلونیدال ساده یا مشکل | ۴ | | ۳ |
| ۱۰۰۰۳۰ | # | انسلیزوم و درآوردن جسم خارجی، بافت لهرجلدی، ساده یا مشکل (برای گزارش نمودن آسپیراسیون لخم ناشی از ترومای نافذ بدون انجام لپاروتومی یا توراگوتومی به کدهای ۲۰۰۰۲۰ و ۲۰۰۰۱۰، بر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دبریدمان همراه یا شکستگی‌های) باز استخوانی و یا دررفتگی با کدهای ۱۰۰۰۶۵ و ۱۰۰۰۲۰، بر حسب مورد استفاده گردد) | ۵ | | |
| ۱۰۰۰۳۵ | # | انسلیزوم و درناژ همگوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبیسه، همگوم، بول یا کیست، بدون هدایت رادیولوژیک (برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد ۱۰۰۰۴۰ مراجعه گردد) | ۲۸ | | |
| ۱۰۰۰۴۰ | # | انسلیزوم و درناژ همگوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبیسه، همگوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک | ۲ | ۱۴ | ۲ |
| ۱۰۰۰۴۵ | # | انسلیزوم و درناژ، مشکل، عفونت لخم جراحی (برای بستن ثانویه زخم جراحی به کدهای ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۸۵ مراجعه گردد) | ۴ | | |
| ۱۰۰۰۵۰ | # | دبریدمان پوست آکرامی با عفونی تا ۱۰ درصد از سطح بدن | ۲ | | |
| ۱۰۰۰۵۵ | # | دبریدمان پوست آکرامی با عفونی، هر ۱۰ درصد اضافه از سطح بدن | ۰۹ | | |
| ۱۰۰۰۶۰ | | درآوردن پروتز یا منب، دیواره شکم برای عفونت تکروزان بافت نرم | ۱۴ | | ۲ |
| ۱۰۰۰۶۵ | | دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی‌های) باز و یا دررفتگی(ها)، پوست و بافت لهرجلدی پوست، بافت لهرجلدی، فاشهای عضله و عضله برای عفونت تکروزان بافت نرم پریته و اعضا تناسلی خارجی | ۱۵ | | ۳ |
| ۱۰۰۰۷۰ | | دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی‌های) باز و دررفتگی(ها)، پوست، بافت لهرجلدی، فاشهای عضله، عضله و استخوان | ۲۲ | | ۳ |
| ۱۰۰۰۷۵ | # | دبریدمان پوست و بافت لهرجلدی شامل: ضخامت تا کامل یا تمام ضخامت | ۳ | | |
| ۱۰۰۰۸۰ | | دبریدمان شامل پوست، بافت لهرجلدی، عضله و استخوان | ۹۵ | | ۲ |
| ۱۰۰۰۸۵ | # | تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش‌خیم (مثل میخچه و پینه) تا دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲ | | |
| ۱۰۰۰۸۲ | # | تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش‌خیم (مثل میخچه و پینه) بیش از دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۳ | | |
| ۱۰۰۰۹۰ | # | اموتومبکتومی پوست، بافت لهرجلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، مفرد یا متعدد | ۵ | | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزنی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پوشش |
|--------|---------|--|--------|-----|-------------------|
| ۱۰۰۰۹۲ | *# | پانچ پیوستی پوسته مفرد یا متعدد | ۳ | ۱ | ۰ |
| ۱۰۰۰۹۵ | # | برداشتن تکه‌های پوستی، متعدد (تکه‌های فیبرو کوتاتورن)، در هر جای بدن، با هر تعداد ضایعه | ۴۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۰۰ | # | اکسیژون یا ترنشدن ضایعات خوش‌خیم درم یا لیپدرم، مفرد، در تکه، با روها یا ساق، در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی؛ در صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها، پرده‌های مخاطی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی دلخواه باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۴ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۰۵ | # | اکسیژون یا ترنشدن ضایعات خوش‌خیم درم یا لیپدرم، مفرد، در تکه، با روها یا ساق، در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی؛ در صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و پرده‌های مخاطی؛ به قطر بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد) | ۷ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۱۰ | # | اکسیژون پوست و بافت زیرجلدی برای هیدرآدیت لهر بفل یا مغلی؛ با ترمیم ساده یا مشکل | ۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۱۵ | # | اکسیژون پوستی و بافت زیرجلدی برای هیدرآدیت (لقاب غدد عرق) دور مفصلی، پیرینه‌ای یا نافی؛ با ترمیم ساده یا مشکل | ۷۵ | ۲ | ۰ |
| ۱۰۰۱۲۰ | # | اکسیژون، ضایعات بدخیم شامل هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیژون تا ۲ سانتیمتر | ۱۰ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۲۵ | # | اکسیژون، ضایعات بدخیم، هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیژون بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد) | ۱۳ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۳۰ | # | کوتاه کردن (trimming) ناخن دیستروفیک برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک)؛ هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی دلخواه باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۰۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۳۵ | # | برداشتن یا با بدون دبریدمان ناخن یا با بدون تخلیه همانوم ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی دلخواه باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۴۰ | # | اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته یا با بدون اکسیژون گونه ای پوست کنار ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی دلخواه باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۵۱ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۴۵ | # | اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل با آموناسیون قسمتی از بند دیستال ناگشده (در صورت انجام گرافت پوستی از کد ۱۰۰۲۲۰ استفاده گردد) | ۱۱ | ۲ | ۰ |
| ۱۰۰۱۵۰ | # | نموه‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستر، ماتریکس، هیپونیکوم، چین‌های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل) | ۳ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۵۵ | # | ترمیم بستر ناخن یا بازسازی بستر ناخن با گرافت | ۸ | ۲ | ۰ |
| ۱۰۰۱۶۰ | # | اکسیژون کیست یا سینوس پیلونیدال؛ ساده، وسیع یا مشکل (برای اکسیژون کیست بیولوژیکی به کد ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد) | ۱۵ | ۲ | ۰ |
| ۱۰۰۱۶۵ | # | کزیق، داخل ضایعه؛ یک تا هفت ضایعه | ۲۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۶۶ | # | کزیق، داخل ضایعه؛ بیش از هفت ضایعه | ۳۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۷۰ | *# | خاتکوبی، داخل جلدی یا استفاده از رنگدانه غیرمحلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی شامل میکروپینگمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مربع | ۱۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۷۵ | # | کزیق ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلژن)؛ به هر میزان سی‌سی | ۹ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۷۶ | *# | کزیق بوتاکس هر ناحیه بدن | ۴ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۷۷ | *# | کزیق بوتاکس تحت کپد EMG؛ هر ناحیه (ادام) بدن | ۶ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۸۰ | # | تعبیه اکسپندرها یا پانی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر (برای بازسازی پستان با اکسپندر(های) پانی از کد ۱۰۰۲۸۵ استفاده گردد) | ۳۶ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویرایش سوم کتاب آرنش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه بیموش |
|--------|---------|--|---------|-----|--------------------|
| ۱۰۰۱۸۵ | | جایگزینی آکسپندر با پروتز دائمی | ۲۸ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۹۰ | | خارج کردن آکسپندر(های) باقی بدون گذاشتن پروتز، هر ناحیه آنالومیک | ۳۰ | | ۰ |
| ۱۰۰۱۹۵ | # | تعیبه کپسول یا قرص های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری یا خارج کردن کپسول های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری | ۴۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۰۰ | # | خارج کردن و کاشت مجدد کپسول های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری | ۲۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۰۵ | # | تعیبه یا برداشتن ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک | ۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۱۰ | # | برداشت و تعیبه دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک | ۱۰ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۱۲ | # | بخیه آماده یا حسب بخیه به هر اندازه | ۱۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۱۵ | # | ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زهر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و با اندام ها (شامل دست ها و پاها)؛ تا ۱۰ سانتیمتر | ۳ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۲۰ | # | ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زهر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و با اندام ها (شامل دست ها و پاها)؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه | ۱۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۲۵ | # | ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر | ۴ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۳۰ | # | ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه | ۲ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۳۵ | # | بستن ثانویه زخم جراحی سطحی با ترمیم ساده ثانویه | ۳ | ۲ | |
| ۱۰۰۲۴۰ | # | بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زهر بغل، تنه و با اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۱۰ سانتیمتر | ۵ | ۲ | |
| ۱۰۰۲۴۵ | # | بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زهر بغل، تنه، اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه | ۱۵ | ۰ | |
| ۱۰۰۲۵۰ | # | بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر | ۶ | ۳ | |
| ۱۰۰۲۵۵ | # | بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه | ۲ | ۰ | |
| ۱۰۰۲۶۰ | # | ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۲ | ۲ | |
| ۱۰۰۲۶۵ | # | ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۹.۵ | ۲ | |
| ۱۰۰۲۷۰ | # | ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زهر بغل، اعضای تناسلی، دست ها و پاها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۱۱.۵ | ۳ | |
| ۱۰۰۲۷۵ | # | ترمیم مشکل پلک ها، بینی، گوش ها و یا لب ها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۱۲.۵ | ۲ | |
| ۱۰۰۲۸۰ | # | ترمیم مشکل هر ناحیه از بدن به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافی یا کمتر از آن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۵ | ۰ | |
| ۱۰۰۲۸۵ | # | بستن ثانویه زخم جراحی یا بازشدگی زخم dehiscence، عارضه دار شده (برای پگ کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۳۵ مراجعه گردد) | ۱۰ | ۲ | |
| ۱۰۰۲۹۰ | | جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مربع | ۳۰ | ۴ | |
| ۱۰۰۲۹۵ | | جایجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ تا ۳۰ سانتیمتر مربع (برای پلک تمام اختصاص به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد) | ۳۵ | ۴ | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیمایش |
|--------|----------|--|---------|-----|---------------------|
| ۱۰۰۳۰۰ | | تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع تا ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیرمعمول یا عارضه دار | ۴۸ | | ۵ |
| ۱۰۰۳۰۱ | | تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیرمعمول یا عارضه دار | ۵۵ | | ۵ |
| ۱۰۰۳۰۵ | | قلب نواری انگشت دست یا پا، با آماده کردن محل دریافت پیوند | ۲۴ | | ۴ |
| ۱۰۰۳۱۰ | | آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرفتاری پستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژیون لخم‌های باز استکار اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بافتین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال | ۱۸ | | ۳ |
| ۱۰۰۳۱۵ | ۰ | آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرفتاری پستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژیون لخم‌های باز استکار (برای بافتین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال (برای اکسیژیون ضایعات خوش خیم به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژیون ضایعات بدخیم به کدهای ۱۰۰۱۲۰ و ۱۰۰۱۲۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژیون و پانسمان آلونلاستیک تنها کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و گرفتاری پستی فوری کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۴۰ علاوه بر کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جابجایی فوری با آلوگرافت کد ۱۰۰۳۵۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جابجایی فوری با گرنوگرافت کد ۱۰۰۳۶۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) | ۴ | | ۰ |
| ۱۰۰۳۲۰ | | پیوند پانچ بکی با متعدد برای پوشاندن زخم کوچک در ناحیه نوک انگشت و یا نواحی باز و کوچک دیگر (به جز صورتی) نقص‌های تا قطر ۲ سانتیمتر | ۱۴ | | ۲ |
| ۱۰۰۳۲۵ | | گرفتاری پستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی مهبلی محاسبه اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (برای بافتین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال (به جز کد ۱۰۰۳۲۰) (برای برداشت پوست جیم گرفتاری کد جداگانه‌ای قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) | ۴۰ | | ۴ |
| ۱۰۰۳۳۰ | + | گرفتاری پستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بافتین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان زیر ده سال اضافه (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد) | ۲ | | ۰ |
| ۱۰۰۳۳۵ | | گرفتاری پستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه اندام فوقانی و یا اندام تحتانی همراه با ترمیم محل دهنده ۲۰ سانتیمتر مربع یا کمتر | ۲۵ | | ۴ |
| ۱۰۰۳۴۰ | + | گرفتاری پستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه اندام فوقانی و یا اندام تحتانی همراه با ترمیم محل دهنده هر ۲۰ سانتیمتر مربع اضافه | ۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۳۴۵ | | کاشت جابجایی پستی دو لایه نئودرمیس ۲۵ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۳۳ | | ۰ |
| ۱۰۰۳۵۰ | + | کاشت جابجایی پستی دو لایه نئودرمیس هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۰.۷ | | ۰ |
| ۱۰۰۳۵۵ | | کاشت آلوگرافت پوسته ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۸ | | ۰ |
| ۱۰۰۳۶۰ | ۰ | کاشت آلوگرافت پوسته هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بهداشتی |
|--------|----------|--|---------|-----|-------------------|
| ۱۰۰۳۶۵ | | به کارگیری گزیندگرافت با آمپلیون یا پوست (درمال) برای بستن موقت زخم تکه بالرو. ران: اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و لخذ می‌باشد) | ۸ | | ۴ |
| ۱۰۰۳۷۰ | | به کارگیری گزیندگرافت با آمپلیون یا پوست (درمال) برای بستن موقت زخم تکه بالرو. ران: هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱ درصد اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن | ۳ | | ۰ |
| ۱۰۰۳۷۲ | | اکسیژن و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تکه اندام تنگی و فوقانی منهای محاسبه اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد دیگری همزمان با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) (کد تعدیلی ۶۳ بطور جداگانه قابل گزارش و لخذ می‌باشد) | ۶۰ | | ۴ |
| ۱۰۰۳۷۳ | | اکسیژن و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تکه اندام تنگی و فوقانی منهای محاسبه هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافی یا هر ۱ درصد اضافی از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و لخذ می‌باشد) | ۱۱ | | ۰ |
| ۱۰۰۳۷۴ | + | برای گرفت مناطق حساس صورت: گردن، دست پا، پرنه یا زینتگاه سر، چشمها، گوش، دهان، بینی و آکریلا | ۳ | | ۰ |
| ۱۰۰۳۷۵ | | ایجاد پایه لوله‌ای با مستقیم (فلپ) یا با بدون انتقال: هر ناحیه از بدن | ۳۲ | | ۴ |
| ۱۰۰۳۸۰ | | فلپ فایبری یا فلپ مرحله‌ای (قطع و کاشت) هر ناحیه از بدن (برای پلک هد بینی، گوش یا لب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد) (برای اصلاح برداشتن چربی یا جایجا کردن فلپ پایه‌دار منتقل شده با گرفت پوستی، به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۲۰۰ مراجعه گردد) | ۱۲ | | ۴ |
| ۱۰۰۳۸۵ | | فلپ عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی (برای مثال عضله نمپورالپس، ماستر، استرنوکلید و ماستوئید، لواتور اسکاپولا) در تکه اندام فوقانی، اندام تنگی (کمال این کد مربوط به محل دهنده فلپ عضلانی، عضلانی پوستی یا فاشیایی پوستی می‌باشد) | ۶۵ | | ۴ |
| ۱۰۰۳۹۰ | | فلپ جزیرهای یا عصبی عروقی پایه‌دار | ۴۰ | | ۴ |
| ۱۰۰۳۹۵ | | فلپ آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا فلپ آزاد پوستی فاشیایی یا آناسوموز میکرورواسکولار | ۱۶۰ | | ۵ |
| ۱۰۰۴۰۰ | | گرفت پیوند مرکب (برای مثال فصاحت کامل گوش خارجی یا پره بینی) شامل بستن اولیه محل دهنده | ۲۵ | | ۴ |
| ۱۰۰۴۰۵ | | گرفت پیوند مرکب پوست-چربی فاشیا | ۲۵ | | ۴ |
| ۱۰۰۴۱۰ | ## | کاشت مو به هر روش به ازای هر ۵۰۰ فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد) | ۲۵ | | ۴ |
| ۱۰۰۴۱۵ | ## | کاشت مو بیش از ۲۰۰۰ فولیکول و به ازای هر ۵۰۰ فولیکول اضافه (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد) | ۱۲ | | ۲ |
| ۱۰۰۴۱۶ | ## | کاشت ابرو، مژه و یا مناطق اسکالریک به ازای هر ۵۰۰ فولیکول | ۳۰ | | ۰ |
| ۱۰۰۴۲۰ | ## | تراش پوستی، تمام صورت (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۳۰ | | ۳ |
| ۱۰۰۴۲۵ | ## | تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه است) | ۱۲ | | ۲ |
| ۱۰۰۴۳۰ | ## | لایه برداری (Peeling) شیمیایی؛ لیدرمال یا درمال | ۱۰ | | ۰ |
| ۱۰۰۴۳۵ | * | سروپلاستی | ۲۴ | | ۳ |
| ۱۰۰۴۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|----------|---|--------|-----|--------------------|
| ۱۰۰۴۴۵ | | این کد در برایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۱۰۰۴۴۶ | * | بلفاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی، با یا بدون برداشتن توده چربی یا پوست اضافی، هر پلک | ۲۲۵ | ۳ | |
| ۱۰۰۴۵۰ | * | رتیندکتومی، پیشانی | ۴۵ | ۳ | |
| ۱۰۰۴۵۵ | * | رتیندکتومی، خطوط چین بین دو ابرو یا کردن با تقویت پلاستیسم (فلپ پلاستیسمی، P-Flap) | ۷۵ | ۳ | |
| ۱۰۰۴۶۰ | * | رتیندکتومی گونه، چانه، گردن و گچیگاه هر ناحیه آناتومی | ۶۰ | ۲ | |
| ۱۰۰۴۶۵ | * | رتیندکتومی فلپ عضلانی-آپونوروری سطحی (SMAS) | ۶۰ | ۳ | |
| ۱۰۰۴۷۰ | * | اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی)، یا زان، ساق، هیب، باسن، هر ناحیه آناتومی (تنها در خصوص آپدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت درمانی و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است) | ۵۰ | ۳ | |
| ۱۰۰۴۷۱ | * | اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم (آپدومینوپلاستی) (تنها در خصوص آپدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت درمانی و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد تحت پوشش بیمه پایه است) | ۸۲۵ | ۳ | |
| ۱۰۰۴۷۵ | * | اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی با لیبکتومی در بازو، ساعد یا دست و باقیه مناطق | ۳۳ | ۲ | |
| ۱۰۰۴۸۰ | * | لایه چربی لبر چانه (لیپفب) | ۲۴ | ۳ | |
| ۱۰۰۴۸۵ | | گرافت برای فلج عصب صورتی، گرافت آزاد فاشیا (شامل لایه فاشیا)، یک طرفه | ۴۵ | ۳ | |
| ۱۰۰۴۹۰ | | گرافت آزاد عضلانی (شامل تپه گرافت) | ۸۰ | ۳ | |
| ۱۰۰۴۹۵ | | فلپ آزاد عضلانی بومیله تکنیک جراحی میکروسکوپی | ۱۱۰ | ۳ | |
| ۱۰۰۵۰۰ | | انتقال ناحیه ای عضله (برای تزیین داخل وریدی فلوتورسین جهت بررسی جریان خون در گرافت یا فلپ، از کد ۱۰۰۵۱۵ استفاده گردد) (برای انتقال برداشتن فشار یا درمیم عصب به کدهای ۶۰۱۷۹۰ تا ۶۰۱۸۵۰، ۶۰۱۸۹۰ تا ۶۰۲۹۸۰ و ۶۰۳۰۲۵ مترجمه گردد) | ۴۵ | ۳ | |
| ۱۰۰۵۰۵ | | کشیدن بخیه زهر بیوشی توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر | ۶۵ | ۲ | |
| ۱۰۰۵۰۶ | # | کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد) | ۱ | ۰ | |
| ۱۰۰۵۰۷ | # | کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد) | ۱۵ | ۰ | |
| ۱۰۰۵۱۰ | | تعویض پانسمان (برای ضایعاتی غیر از سوختگی) زهر بیوشی (غیر از بیوشی موضعی) | ۳۵ | ۲ | |
| ۱۰۰۵۱۱ | # | شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد) | ۰۵ | ۰ | |
| ۱۰۰۵۱۲ | # | شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتی متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد) | ۱ | ۰ | |
| ۱۰۰۵۱۵ | | تزیین داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلوتورسین) برای بررسی جریان خون در فلپ یا گرافت | ۲۰ | ۰ | |
| ۱۰۰۵۲۰ | * | برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن، سر و گردن | ۱۲ | ۳ | |
| ۱۰۰۵۲۵ | * | برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن، تمام اندام فوقانی و اندام تحتانی، هر ناحیه آناتومیک | ۲۲.۴ | ۲ | |
| ۱۰۰۵۲۶ | * | تزیین چربی به ازای هر ناحیه آناتومیک شامل اقدامات برداشت آماده سازی و تزیین برای هر ناحیه | ۱۹ | ۰ | |

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۱۰۰۵۲۸ | * | جابه‌جایی چربی هر ناحیه آنژیومیک | ۱۹ | | ۰ |
| ۱۰۰۵۳۰ | | اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های دنبالچه، خانی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پخیه اولیه | ۲۳ | | ۴ |
| ۱۰۰۵۳۲ | | اکسیژون زخم فشاری (bed sore) ناحیه‌های دنبالچه، خانی، ایسکیوم، پاشنه و ناحیه تروکانترا بدون پخیه اولیه | ۱۷ | | ۴ |
| ۱۰۰۵۳۵ | | اکسیژون زخم فشاری ناحیه دنبالچه با پوشش به وسیله فلپ | ۲۹ | | ۴ |
| ۱۰۰۵۴۰ | | اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های خانی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پخیه اولیه و برداشتن استخوان | ۳۶ | | ۴ |
| ۱۰۰۵۴۵ | | اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های خانی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پوشاندن به وسیله فلپ یا گرفت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان | ۳۳ | | ۴ |
| ۱۰۰۵۵۰ | | اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های خانی، ایسکیوم و ناحیه تروکانترا با پوشاندن به وسیله فلپ یا گرفت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان | ۴۵ | | ۴ |
| ۱۰۰۵۵۵ | # | درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده | ۴ | | ۰ |
| ۱۰۰۵۵۷ | # | درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد پانسمان و یا دبریدمان بدون بیموشی، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ درصد سطح بدن | ۶ | | ۰ |
| ۱۰۰۵۶۰ | # | درمان سوختگی درجه دو (بیش از ۱۰ درصد سطح بدن)، پانسمان و یا دبریدمان، یا با بدون بیموشی، بار اول یا دفعات بعدی | ۸ | | ۲ |
| ۱۰۰۵۶۲ | # | درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، یا با بدون بیموشی، تا ۱۰ درصد سطح بدن | ۹ | | ۲ |
| ۱۰۰۵۶۳ | # | درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، یا با بدون بیموشی، بیش از ۱۰ درصد سطح بدن | ۱۱ | | ۲ |
| ۱۰۰۵۶۵ | # | استکروتومی اکسیژون اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد) | ۱۵ | | ۲ |
| ۱۰۰۵۷۰ | # | استکروتومی هر اکسیژون اضافی (در خصوص بیماران دچار سوختگی تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد) (برای دبریدمان یا کورتاژ زخم سوختگی به کدهای ۱۰۰۵۵۵ و ۱۰۰۵۶۰ مراجعه گردد) | ۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۵۷۳ | # | خارج کردن و کشیدن استپلرهای پوستی به ازای هر ناحیه | ۲ | | ۰ |
| ۱۰۰۵۷۵ | # | تخریب ضایعات خوش‌خیم به هر روش، به ازای هر جلسه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۵ | ۱ | ۰ |
| ۱۰۰۵۸۰ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۱۰۰۵۸۵ | # | تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی به روشی گرانبولوم و نومورهای عروقی تا ۱۰ سانتی‌متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۳ | ۲ | ۲ |
| ۱۰۰۵۸۶ | # | تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی به روشی گرانبولوم و نومورهای عروقی بین ۱۰ تا ۵۰ سانتی‌متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۳۰ | ۱۰ | ۲ |
| ۱۰۰۵۹۰ | # | تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی به روشی گرانبولوم و نومورهای عروقی بیش از ۵۰ سانتی‌متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۴۵ | ۱۵ | ۲ |
| ۱۰۰۵۹۵ | # | تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه (برای تخریب زگیل های معمولی یا پانتار به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۸۰ مراجعه گردد) | ۳۶ | ۱۲ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| گدملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب آوازی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۱۰۰۶۰۰ | # | کوثریزاسیون شیمیایی برای بافت گرانولوسیتون- نسج برجسته سینوس با فیستول؛ هر تعداد ضایعه (کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیلزون همان ضایعه گزارش گردد) | ۴ | | ۰ |
| ۱۰۰۶۰۵ | # | تخریب ضایعات بدخیم و زگیل‌های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه تناسلی، کتاله ران و مقعد به هر تعداد با روش الکتروسرجری | ۲۵ | ۱۵ | ۲ |
| ۱۰۰۶۱۰ | | جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique) مرحله اول با هر تعداد نمونه | ۲۵ | ۱۰ | ۲ |
| ۱۰۰۶۱۵ | | جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique) مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه | ۱۴ | ۶ | ۳ |
| ۱۰۰۶۲۰ | # | کرایوتراپی (بخ آب دی اکسید کربن و نیتروژن مایع) برای مثال آکنه یا پوسته‌ریزی شیمیایی آکنه (خمیر مخصوص آکنه اسید) و یا درمان بیماری های پوستی مانند سلک زگیل، مولوسکوم و غیره (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می‌گردد) | ۲۵ | ۱۵ | ۰ |
| ۱۰۰۶۲۳ | # | لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت | ۳ | ۲ | ۰ |
| ۱۰۰۶۲۵ | # | لیزر موهای راتد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت | ۲ | ۲ | ۰ |
| ۱۰۰۶۲۷ | # | انجام و تفسیر کاپیلرنگویی به منظور تشخیص رفود ثانویه | ۳ | | ۰ |
| ۱۰۰۶۲۹ | # | انجام و تفسیر تست پاکژی (تست بهجت- Behcet test) | ۲ | | ۰ |
| ۱۰۰۶۳۰ | # | پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان | ۲۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۶۳۵ | # | هر کیست اضافه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۱ | | ۰ |
| ۱۰۰۶۴۰ | | ماستوئومی با اکسیلوراسیون یا درنلر آبسه عمقی | ۹ | | ۲ |
| ۱۰۰۶۴۵ | # | انجام تزریق برای داکتوگرام یا کلاکتوگرام پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۶۵۰ | # | بیوپسی پستان؛ از طریق پوست، با سوزن کلفت، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۶۵۵ | # | بیوپسی یا اسپیژون پستان؛ از طریق پوست، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۱۰۰۶۶۰ | # | بیوپسی یا اسپیژون پستان؛ از طریق پوست با کمک ابزار بیوپسی و یا حلام خودکار (گنوم)، تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | ۱۴ | ۵ | ۰ |
| ۱۰۰۶۶۵ | | بیوپسی پستان؛ اسپیژون، باز | ۱۰ | | ۰ |
| ۱۰۰۶۷۰ | | اپلیشن، جراحی کرایوفیبر آندوسکوپ شامل استفاده از اولتراسوند هر یک عدد فیبر آندوسکوپ | ۱۳ | | ۰ |
| ۱۰۰۶۷۵ | | اکسیلوراسیون نوک پستان یا با بدون اکسیلزون یک مجرای شیری منفرد یا یک پاینوم مجرای شیری | ۱۵۸ | | ۲ |
| ۱۰۰۶۸۰ | | اکسیلزون فیستول مجرای شیری | ۱۲ | | ۲ |
| ۱۰۰۶۸۵ | | اکسیلزون کیست، فیبر آندوسکوپ یا هر نومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت نایبای پستان، ضایعات داخل مجرا ضایعات نوک پستان یا آرتروز باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر | ۱۵ | | ۳ |
| ۱۰۰۶۹۰ | | اکسیلزون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، ضایعه منفرد | ۱۵ | | ۳ |
| ۱۰۰۶۹۵ | | اکسیلزون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، هر ضایعه اضافی | ۶ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزن کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه ایرونی |
|--------|--------|--|---------|-----|---------------------|
| ۱۰۰۲۰۰ | | ماستکتومی ناقص برای ژئیکوماستی یا ماستکتومی زیر جلدی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد) | ۱۸ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۰۲ | | ماستکتومی کامل برای ژئیکوماستی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد) | ۲۲ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۰۵ | | ماستکتومی ناقص به عنوان مثال برای لامپکتومی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب میگردد) | ۱۹ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۱۰ | | ماستکتومی ناقص همراه با لنفادنکتومی زیر بغل | ۵۰ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۱۱ | + | رزکسیون غده سینه (گبهان) | ۱۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۱۵ | | ماستکتومی رادیکال مدیقه شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و بستنی داخل (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور، بدون برداشتن عضلات پکتورال مایور | ۴۵ | | ۴ |
| ۱۰۰۲۱۶ | + | ترمیم آکتوپلاستی پستان تپ ۱ | ۷۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۱۷ | + | ترمیم آکتوپلاستی پستان تپ ۲ | ۶۰ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۱۸ | | اکسیژون نومور جدار قفسه سینه بدون برداشتن دنده | ۳۰ | | ۴ |
| ۱۰۰۲۲۰ | | اکسیژون نومور جدار قفسه سینه شامل دندهها | ۵۱ | | ۴ |
| ۱۰۰۲۲۵ | | اکسیژون نومور جدار قفسه سینه شامل دندهها با بازسازی پلاستیک با یا بدون لنفادنکتومی میان سینه ای | ۸۳ | | ۷ |
| ۱۰۰۲۳۰ | | کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی در نسیج پستان با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۱۱ | ۴ | ۰ |
| ۱۰۰۲۳۵ | | کارگذاری کاتتر بالون دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه ای به دنبال ماستکتومی ناقص در زمانی غیر از زمان ماستکتومی ناقص | ۱۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۴۰ | + | کارگذاری کاتتر بالون دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه ای هم زمان با عمل ماستکتومی ناقص | ۱۲۵ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۴۵ | ++ | کارگذاری کاتترهای برای تراپی یا سایر روش های رادیوتراپی در اطلاق عمل که بعداً یا مواد رادیواکتیو پر می شوند (نوع چند لوله و نوع دکمه ای) به عنوان مثال در پستان برای به کار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به داخل نسج بدنبال ماستکتومی ناقص (در همان زمان یا بعد از آن) (هر کد علاوه بر کدهای اعمال جراحی مربوطه قابل محاسبه است) | ۴۰ | | ۰ |
| ۱۰۰۲۵۰ | * | ماستوپکسی | ۴۵ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۵۵ | | ماموپلاستی کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد) | ۶۰ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۶۰ | * | ماموپلاستی بزرگ کردن پستان، بدون گذاشتن پروتز | ۴۰ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۶۵ | * | گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان | ۲۳ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۷۰ | * | کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا جفن بازسازی | ۲۰ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۷۵ | * | کار گذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا جفن بازسازی (برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص کد ۱۰۰۸۱۰ استفاده گردد) | ۳۰ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۸۰ | | بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد) | ۲۵ | | ۳ |
| ۱۰۰۲۸۵ | | بازسازی پستان قوری یا تأخیری با Tissue Expander شامل ترهفات بعدی یا با فلپ لایسیموس دورسی یا دیگر تکنیکها با یا بدون گذاشتن پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد) | ۷۰ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموش |
|--------|----------|---|--------|-----|--------------------|
| ۱۰۰۷۹۰ | | پاراسازی پستان با قلب آزاد (شامل آزادسازی قلب، انتقال میکروواسکولان، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن قلب به شکل پستان) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد) | ۱۱۵ | | ۳ |
| ۱۰۰۷۹۵ | | پاراسازی پستان با قلب عضلانی پوستی هر فمی رکتوس آبدومینس (TRAM)، پایه ملغرد یا دوپل، شامل بستن محل دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولار (Super charging) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می گردد) | ۱۰۳ | | ۳ |
| ۱۰۰۸۰۰ | * | کپسولوتومی دور پروتز پار پستان | ۱۸ | | ۳ |
| ۱۰۰۸۰۵ | * | اصلاح پار سازی آبی پستان | ۲۰ | | ۳ |
| ۱۰۰۸۱۰ | * | لبه قلب برای پروتز پستان | ۶۸ | | ۳ |
| ۱۰۰۸۲۰ | * | ترمیم دیاستار رکتوز و پیلپکشن و ایجاد خط کمری | ۳۰ | | ۴ |
| ۱۰۰۸۲۵ | * | آمپلیکوپلاستی | ۲۸۵ | | ۳ |
| ۱۰۰۸۳۰ | * | بزرگ کردن لب با پروتز و یا با قلب های موضعی | ۴۵ | | ۳ |
| ۱۰۰۸۴۰ | * | عمل تعبیه پروتز باسن | ۵۰ | | ۳ |
| ۱۷۱۵۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۰۰۰۵ | | اکسیژون آپسه پالت نرم (برای مثال لثویه به استئوپلانت) سطحی یا عمقی یا عارضه دار | ۵۶ | | ۰ |
| ۲۰۰۰۱۰ | | اکسیژون لثم لثه: کردن (عمل مستقل) | ۳۱ | | ۳ |
| ۲۰۰۰۱۵ | | اکسیژون لثم لثه: قصه سینم شکم پیلو یا پشت (عمل مستقل) | ۱۷۸ | | ۲ |
| ۲۰۰۰۲۰ | | اکسیژون لثم لثه: اندامها (عمل مستقل) | ۱۸۴ | | ۰ |
| ۲۰۰۰۲۵ | * | اکسیژون قطعه ایغزی (Epiphyseal Bar) با یا بدون گرافت پالت نرم اتوزن و بدست آمده از همان اکسیژون فاشیال (برای آسپیراسیون مغز استخوان از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد) | ۳۷ | | ۳ |
| ۲۰۰۰۳۰ | | بیوپسی عضله سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی | ۲۸ | | ۰ |
| ۲۰۰۰۳۱ | | بیوپسی عضله سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۴ | ۳.۷ | ۰ |
| ۲۰۰۰۳۲ | | بیوپسی عضله پار سطحی یا عمقی | ۷ | | ۰ |
| ۲۰۰۰۳۵ | | بیوپسی استخوان، با سوزن یا فروکار؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی مغز استخوان، کد ۳۰۲۸۲۵ گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۵۶ | | ۰ |
| ۲۰۰۰۳۶ | | بیوپسی استخوان، جهت نمونه های استخوانی با سوزن اوستئوکلت تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۱۵ | ۷ | ۰ |
| ۲۰۰۰۴۰ | | بیوپسی استخوان، پار سطحی یا عمقی | ۸۸ | | ۳ |
| ۲۰۰۰۴۵ | | بیوپسی جسم سینه، پار پشتی (توراسیک) کمری یا گردنی | ۱۷۶ | | ۵ |
| ۲۰۰۰۵۰ | | تزریق داخل مجرای سولوس (فیستولوگرافی)، درمانی یا تشخیص (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) | ۲ | | ۰ |
| ۲۰۰۰۵۵ | # | درآوردن جسم خارجی از بافت نرم | ۵۶ | | ۰ |
| ۲۰۰۰۶۰ | # | تزریق تقوون غلاف سیفویوم و نقاط دیگر عضلات | ۲۹ | | ۰ |
| ۲۰۰۰۶۵ | # | 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) | ۱۵ | | ۰ |
| ۲۰۰۰۶۶ | # | آسپیراسیون و یا تزریق مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فک-آبجکتای، شرایین-ترغوه ای، مچ دست یا پا، آرنج یا بورس اولترالون) | ۳ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۰۰۶۷ | # | آسیب راسپیون و یا تزریق مفصل با بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غرقه) (ساب آکرومبال) | ۴ | . | . |
| ۲۰۰۰۶۸ | # | آسیب راسپیون یا تزریق کیست کانکلیون در هر جا | ۲۵ | . | . |
| ۲۰۰۰۷۰ | # | آسیب راسپیون و تزریق برای درمان کیست استخوان | ۶۴ | . | . |
| ۲۰۰۰۷۵ | | وارد کردن سیم یا پین یا پیکر بردن کشتی استخوانی شامل در آوردن آن (عمل مستقل) | ۳۲ | . | . |
| ۲۰۰۰۸۰ | | کار گذاشتن گالیه و تانگ جمجمه ای یا حلقه استروپوناکتیک شامل در آوردن آن (عمل مستقل) | ۶۸ | . | . |
| ۲۰۰۰۸۵ | | کار گذاشتن حلقه شامل در آوردن آن جمجمه ای، لگن یا رانی | ۹۶ | ۳ | . |
| ۲۰۰۰۹۰ | | کار گذاشتن و در آوردن حلقه جمجمه ای. ۶ پین کار گذاشته شده با بیشتر برای جمجمه با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استروکوزایمپرکتا) مستلزم بیموشی عمومی | ۱۵.۲ | ۳ | . |
| ۲۰۰۰۹۵ | | برداشتن تانگ یا حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد | ۱.۲ | . | . |
| ۲۰۰۱۰۰ | | در آوردن ایمپلنت سطحی (برای مثال سیم میل یا پین مدفون) | ۴.۸ | . | . |
| ۲۰۰۱۰۵ | | خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد | ۸ | ۲ | . |
| ۲۰۰۱۰۸ | | خارج کردن پلاک یا میله داخل گانال همراه با پیچ یا بدون استئوتومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۳۰ | ۳ | . |
| ۲۰۰۱۱۰ | | کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین ها یا سیم ها در یک سطح). یک طرفه سیستم فیکساسیون خارجی | ۹۶ | ۲ | . |
| ۲۰۰۱۱۵ | | کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین ها یا سیم ها در بیش از یک سطح باشند). یک طرفه سیستم فیکساسیون خارجی (برای مثال لیزاروف یا موتیچلی) | ۱۸.۱ | ۲ | . |
| ۲۰۰۱۲۰ | | تفظیم کردن یا اصلاح یا در آوردن سیستم فیکساسیون خارجی | ۱۶.۲ | ۲ | . |
| ۲۰۰۱۲۵ | | پیوند بازر (شامل کردن جراحی هموروس 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 نمی باشد) | ۱۹۰ | ۵ | . |
| ۲۰۰۱۳۰ | | پیوند ساعد (شامل رادپوس و اولنا تا مفصل رادیال میچ) قطع کامل عضو از مفصل آرنج تا میچ دست (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۲۰۰ | ۵ | . |
| ۲۰۰۱۳۵ | | پیوند دست (شامل دست تا مفصل متاکارپوفالانژال) قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۲۵۰ | ۵ | . |
| ۲۰۰۱۴۰ | | پیوند هر انگشت (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۲۰۰ | ۵ | . |
| ۲۰۰۱۴۵ | | پیوند یک قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۲۰۰ | ۵ | . |
| ۲۰۰۱۵۰ | | گرافت استخوانی کوچک یا وسیع | ۸.۴ | ۲ | . |
| ۲۰۰۱۵۵ | | گرافت غضروف استرگندرال یا توفه بینی (برای غضروف گوش از کد ۲۰۰۵۳۰ استفاده گردد) | ۱۱.۲ | ۳ | . |
| ۲۰۰۱۶۰ | | گرافت فاشیالانگ با استفاده از استریپر | ۴.۶ | . | . |
| ۲۰۰۱۶۵ | | با انسبزیون و بال کردن ناحیه دهنده پیچیده یا ورغی | ۹.۲ | ۲ | . |
| ۲۰۰۱۷۰ | | گرافت تاندون از انتهای (برای مثال پالماریس، استانسور انگشت یا پانتاریس) | ۴.۶ | . | . |
| ۲۰۰۱۷۵ | | گرافت های نسجی و غیره (برای مثال درم، چربی پارلتون) | ۴.۶ | . | . |
| ۲۰۰۱۸۰ | | آلوگرافت صرفا برای جراحی نخاع، ساختاری | ۴.۸ | . | . |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویوایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | نسب | ارزش پیمایش |
|--------|----------|---|---------|-----|-------------|
| ۲۰۰۱۸۵ | | انوکرافت صرفاً برای جراحی نخاع، ریزریز شده (از طریق یک لسیزیون پوستی یا فاشیایی مجزا) یا ساختاری بیکوریکال یا تریکوریکال (برای آسیب‌رسانی سوزنی مغز استخوان به منظور انجام کرافت استخوانی، از کد ۲۰۲۸۲۰ استفاده گردد) | ۸۶ | | ۰ |
| ۲۰۰۱۹۰ | | کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله برای مثال تکنیک کاتر Wick، یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کم‌فشارمان عصبانی | ۲۸ | | ۰ |
| ۲۰۰۱۹۵ | | کرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) کد * محسوب می‌گردد) | ۱۴۵ | | ۵ |
| ۲۰۰۲۰۰ | | فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور یا دور انکشت بزرگ به کد ۲۰۲۵۳۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۶۵ | | ۵ |
| ۲۰۰۲۰۵ | # | تحریک الکتریکی یا لونداسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان؛ غیرتهاجمی (غیرجراحی) | ۲۵ | | - |
| ۲۰۰۲۱۰ | # | تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان؛ تهاجمی (جراحی) | ۲۵ | | ۰ |
| ۲۰۰۲۱۵ | * | تخریب، نومور(های) استخوانی (برای مثال استئولیت استئوما یا امواج رادیویی، از طریق پوست، تحت هدایت رادیولوژیک) (هزینه کلید به طور جداگانه قابل محاسبه نیست) | ۶۰ | ۳۰ | ۰ |
| ۲۰۰۲۲۰ | | آرتروتومی مفصل کمپوزیسیون | ۲۵۶ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۲۵ | | برداشتن رادیکال نومور (برای مثال نومور بدخیم) بافت نرم صورت یا پوست سر تا ۳ سانت | ۱۰ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۲۶ | | برداشتن رادیکال نومور (برای مثال نومور بدخیم) بافت نرم صورت یا پوست سر بیش از ۳ سانت | ۱۵ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۳۰ | | اکسیژون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ مندیبل | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۰۲۳۵ | | اکسیژون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ استخوان‌های صورت | ۲۰ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۴۰ | | برداشتن نومور خوش‌خیم استخوان‌های صورت از طریق تراشیدن و حاکت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلازی فیبروز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۸ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۴۵ | | اکسیژون نومور خوش‌خیم یا کیست ماکریلا یا لایگوما از طریق انوکلاسیون و کورتاژ | ۳۵ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۵۰ | | اکسیژون توروس مندیبولاریس | ۱۰۵ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۵۵ | | اکسیژون توروس پالائوس، ماکریلا | ۱۰۵ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۶۰ | | اکسیژون نومور بدخیم ماکریلا یا لایگوما | ۵۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۲۶۵ | | اکسیژون نومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل به وسیله انوکلاسیون و یا کورتاژ (برای اکسیژون کیست یا نومور خوش‌خیم مندیبل که نیازمند استئوتومی باشد به کدهای ۲۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد) | ۱۴۳ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۷۰ | | اکسیژون نومور بدخیم مندیبل | ۳۹ | | ۴ |
| ۲۰۰۲۷۵ | | برزگیون رادیکال نومور بدخیم مندیبل (برای کرافت استخوانی، کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد) | ۶۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۲۸۰ | | اکسیژون نومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی دلتل دهانی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم موضعی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۴۸ | | ۴ |
| ۲۰۰۲۸۵ | | اکسیژون نومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیبولتومی نقص (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۶۲ | | ۳ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوش |
|--------|----------|--|---------|-----|-------------------|
| ۲۰۰۲۹۰ | | اکسپلرین نومور خوش‌خیم با کیست ماکزیلا نیازمند استئوتومی فلج دهانی (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۵۰ | | ۳ |
| ۲۰۰۲۹۵ | | اکسپلرین نومور خوش‌خیم با کیست ماکزیلا نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماکزیلکتومی فلج (برای مثال ضایعه مغرب یا مهاجم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۵۸ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۰۰ | | کتدیکتومی، مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل) | ۵۵ | | ۴ |
| ۲۰۰۳۰۵ | | مپسکتومی فلج با کامل مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل) | ۳۰ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۱۰ | | کورونویکتومی (عمل مستقل) | ۴۰ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۱۵ | * | قلب گیری و تهیه پروتز اوبتورکتور جراحی | ۲۸ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۲۰ | + | قلب گیری و تهیه پروتز اوربیت | ۹۷.۹ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۲۵ | + | قلب گیری و تهیه پروتز موقت اوبتورکتور با قطعه برداشته شده از مندیبل یا کمک کننده تکلم | ۶۴.۶ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۳۰ | * | قلب گیری و تهیه پروتز دائمی اوبتورکتور با گوش یا بینی | ۷۲.۲ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۳۵ | * | قلب گیری و تهیه پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان | ۵۷ | | ۲ |
| ۲۰۰۳۴۰ | * | قلب گیری و تهیه آتل جراحی دهان | ۲۵.۷ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۴۵ | * | قلب گیری و تهیه پروتز صورت | ۱۲.۸ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۵۰ | | کار گذاشتن وسیله حلقه‌ای برای فیکساسیون ماکزیلوفشال شامل برداشتن (عمل مستقل) | ۱۴.۴ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۵۵ | | کار گذاری وسیله فیکساسیون بین دندانی برای مواردی به جز شکستگی یا در رفتگی شامل برداشتن (برای خارج کردن وسیله فیکساسیون بین دندانی توسط پزشک دیگر، به کدهای ۲۰۰۱۰۰ و ۲۰۰۱۰۵ مراجعه گردد) | ۱۲ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۶۰ | * | تزیین برای آرتروگرنالی مفصل تمپورومندیبولار (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۱.۹ | | ۰ |
| ۲۰۰۳۶۵ | | زنیولاسی، با آلوگرافت، آلوگرافت یا به وسیله پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۳۲ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۷۰ | * | استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منفرد | ۳۲ | | ۴ |
| ۲۰۰۳۷۵ | * | استئوتومیهای اسلایدینگ چانه، دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال آکسپلرین گومفی یا معکوس کردن گوه استخوانی برای چانه آسیمتریک) | ۵۰ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۸۰ | * | استئوتومی های اسلایدینگ چانه، بزرگ کردن به وسیله گرافت های استخوانی کار گذاری شده (شامل تهیه آلوگرافت) | ۴۱ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۸۵ | * | بزرگ کردن تنه یا زلوبه مندیبل، به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو فرار داده شده یا اپنر پولریشن (شامل تهیه آلوگرافت) | ۴۷ | | ۳ |
| ۲۰۰۳۹۰ | * | رینداکشن پیشانی، فقط با اصلاح ظاهر | ۳۶ | | ۲ |
| ۲۰۰۳۹۵ | * | رینداکشن پیشانی با شکل دادن و کار گذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تهیه آلوگرافت) | ۴۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۰۰ | * | رینداکشن پیشانی با شکل دادن و عقب بردن دیواره قدامی سینوس فروتنال | ۵۱ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۰۵ | | بازسازی میان صورت، LeFort I (midface) یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه انتقال قطعه در هر جبهی (برای مثال سندرم صورت دراز) بدون گرافت استخوان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۸۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۱۰ | | بازسازی میان صورت LeFort I (midface) یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه انتقال قطعه در هر جبهی (برای مثال سندرم صورت دراز) با هر تعداد گرافت استخوان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۹۰ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|---|---------|-----|--------------------|
| ۲۰۰۴۱۵ | | بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم ترچر کولینل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۱۰۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۲۰ | | بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تپه انوکرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۱۰۵ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۲۵ | | بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای) هر نوع نیارمند گرافت استخوان (شامل تپه انوکرافت) بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۱۰۷ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۳۰ | | بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای) هر نوع نیارمند گرافت استخوان (شامل تپه انوکرافت) همراه با LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۱۲۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۳۵ | | بازسازی میان صورت LeFort III (خارج و داخلی جمجمه ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیارمند گرافت استخوانی (شامل تپه انوکرافت) با یا بدون LeFort I (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۱۲۵ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۴۰ | | بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی با تغییر حالت آن با یا بدون گرافت (شامل تپه انوکرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۱۵۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۴۵ | | بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی با تغییر آن (برای مثال ترپروتومالی، پلازیوستالی، پراکسیفالی) با یا بدون گرافت (شامل تپه انوکرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۱۰۵ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۵۰ | | بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، همراه با گرافت (آلوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۶۶۵ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۵۵ | | بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت با آلوگرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۷۷۲ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۶۰ | | بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوشخیم استخوانی جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) خارج جمجمه‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۲۰۴ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۶۵ | | بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف) لبه‌ها، پیشانی و مجموعه ناروتکتوماید و به دنبال آکسیزیون داخلی و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند آلوگرافت تمام سطح گرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع | ۱۶۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۷۰ | | بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف) لبه‌ها، پیشانی و مجموعه ناروتکتوماید و به دنبال آکسیزیون داخلی و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند آلوگرافت تمام سطح تمام سطح گرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع | ۱۸۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۷۵ | | بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف) لبه‌ها، پیشانی و مجموعه ناروتکتوماید و به دنبال آکسیزیون داخلی و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با چند آلوگرافت تمام سطح تمام سطح گرافت استخوانی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع | ۲۰۰ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشنی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۲۰۰۴۸۰ | | بالرسازی میان صورت استخوانومی ها (به جز انواع LeFort) و گرفت های استخوانی (شامل تپه آنوگرافت) | ۱۰۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۸۵ | | بالرسازی راموس مندیبل به صورت استخوانومی افقی عمودی C یا A بدون گرفت استخوان | ۱۱۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۹۰ | | بالرسازی راموس مندیبل به صورت استخوانومی افقی عمودی C یا A با گرفت استخوان (همراه با تپه گرفت) | ۱۳۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۴۹۵ | | بالرسازی راموس و یا ته مندیبل اسپینت سارینال یک طرفه یا دو طرفه بدون فیکساسیون ریچید داخلی | ۱۰۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۰۰ | | بالرسازی راموس و یا ته مندیبل اسپینت سارینال یک طرفه یا دو طرفه با فیکساسیون ریچید داخلی | ۱۲۵ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۰۵ | | استخوانومی قطعی مندیبل همراه با جلو آوردن (لیوکلسوس (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۴۲۸ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۱۰ | | استخوانومی ماکزیلار، قطعی (برای مثال واسعود یا شوخارت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۴۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۱۵ | | استخوانومی استخوان های صورت بزرگ کردن (با آنوگرافت، آنوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۲۹۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۲۰ | | استخوانومی استخوان های صورت کوچک کردن و یا بزرگ کردن (با آنوگرافت آنوگرافت یا پروتز) یک طرفه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۲۵۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۲۵ | | گرفت استخوان بیانی ماکزیلار، مندیبل (شامل تپه گرفت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۲۳۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۳۰ | | گرفت غضروف دنده، انوز به صورت چانه بینی یا گوش یا غضروف گوش (شامل تپه گرفت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۲۴ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۳۵ | | آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار، با یا بدون آنوگرافت (شامل تپه گرفت) با همراه با آنوگرافت | ۴۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۴۰ | | آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار همراه با چنگ بینی مفصل مصنوعی | ۵۳۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۴۵ | | بالرسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Reconstruction Plate) بدون گرفت استخوانی | ۱۱۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۵۰ | | بالرسازی مندیبل یا ماکزیلار، ایمپلنت زیر پوست، ناقص یا کامل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۴۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۵۵ | | بالرسازی مندیبل همراه با آنوگرافت های غضروف و استخوان (شامل تپه گرفت) (برای مثال برای میکروترومی همی فاشیال) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۱۵۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۶۰ | | بالرسازی مندیبل یا ماکزیلار، کاشت اندوستال (برای مثال تپه یا سیلندر) ناقص شامل ایمپلنت های خارج دهانی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۵۲ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۶۲ | | بالرسازی مندیبل یا ماکزیلار، کاشت اندوستال کامل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد) * محسوب می گردد) | ۲۲ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۶۴ | | نصب دیستراکتور، فک پایین | ۷۵ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۶۵ | | نصب دیستراکتور، فک بالا | ۱۱۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۶۶ | | نصب دیستراکتور، mid face | ۱۵۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۶۷ | | نصب دیستراکتور، آکوتول | ۴۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۶۸ | | در آوردن یا تعویض دیستراکتور | ۲۵ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه پیمایش |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۲۰۰۵۲۰ | * | بازسازی قوس لایکوما و خارمه کلنوید با بازسازی اوربیت با استئوتومی (خارج مجموعه ای) و همراه با گرافت های استخوانی (شامل تپه توگرافت) | ۹۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۷۵ | | استئوتومی پری اوربیتال برای هایپر تورسم اوربیت همراه با گرافت استخوان دسترس خارج مجموعه ای | ۱۸۵ | | ۷ |
| ۲۰۰۵۸۰ | | استئوتومی پری اوربیتال برای هایپر تورسم اوربیت همراه با گرافت استخوان ترکیبی از دسترس خارج و داخل مجموعه ای (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) | ۳۰۰ | | ۷ |
| ۲۰۰۵۸۵ | | استئوتومی پری اوربیتال برای هایپر تورسم اوربیت همراه با جلو آوردن پشانی | ۲۲۰ | | ۷ |
| ۲۰۰۵۹۰ | | تفیر محل اوربیت استئوتومی پری اوربیتال یک طرفه همراه با گرافت استخوان دسترس خارج مجموعه ای | ۱۹۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۹۵ | | تفیر محل اوربیت استئوتومی پری اوربیتال یک طرفه همراه با گرافت استخوان ترکیبی از دسترس خارج و داخل مجموعه ای | ۲۰۰ | | ۷ |
| ۲۰۰۶۰۰ | * | بزرگ کردن گونه با پروتز (برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد) | ۴۰ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۰۵ | | اصلاح ثانویه بازسازی اوربیتو کرالیه فاشیال (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۶۸ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۱۰ | | کلونیکسی داخلی (عمل مستقل) (برای کلونیکسی داخلی از کد ۶۰۲۵۲۰ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۴۸ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۱۵ | | کلونیکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * محسوب می گردد) | ۲۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۷۰ | * | کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هپروتروپی خوش خیم ماستر) دسترس خارج دهانی | ۱۴.۴ | | ۳ |
| ۲۰۰۶۷۵ | * | کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هپروتروپی خوش خیم ماستر) دسترس داخل دهانی | ۲۵.۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۳۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | ۰ |
| ۲۰۰۶۳۵ | | درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون با یا بدون تثبیت | ۱۰ | | ۰ |
| ۲۰۰۶۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | ۰ |
| ۲۰۰۶۴۵ | | درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکساسیون اسکاتال داخلی و یا خارجی و یا با بدون شکستگی سینوم (کدهای دیگر مرتبط با جراحی بینی با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) | ۲۵ | | ۳ |
| ۲۰۰۶۵۰ | | درمان بسته شکستگی سینوم بینی با یا بدون تثبیت کردن | ۱۲ | | ۰ |
| ۲۰۰۶۵۵ | | درمان باز شکستگی سینوم بینی با یا بدون تثبیت کردن | ۱۶ | | ۳ |
| ۲۰۰۶۶۰ | | درمان باز شکستگی نازوکتوموئید با یا بدون فیکساسیون خارجی | ۲۲.۲ | | ۳ |
| ۲۰۰۶۶۵ | | درمان شکستگی پیچیده نازوکتوموئید از طریق پوست با فیکساسیون به وسیله اسپالنت. مهم با Headcap شامل نرمیم لیگامان های کانال و با دستگاه نازولاکریمال | ۵۰ | | ۲ |
| ۲۰۰۶۷۰ | | درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فروتنال | ۴۱.۸ | | ۲ |
| ۲۰۰۶۷۵ | | درمان باز شکستگی عارضه دار شده سینوس فروتنال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترس کرونال یا چندین روش | ۶۰.۸ | | ۳ |
| ۲۰۰۶۸۰ | | درمان بسته شکستگی پیچیده نازوماکزیلاری (LeFort II) با فیکساسیون سیمی بین دندان با فیکساسیون دندان مصنوعی یا اسپالنت | ۲۴.۴ | | ۲ |
| ۲۰۰۶۸۵ | | درمان باز شکستگی پیچیده نازوماکزیلاری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی | ۲۸.۸ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی‌های | ویژگی‌های | شرح کتاب | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه آموزشی |
|--------|-----------|-----------|---|---------|-----|------------------|
| ۲۰۰۶۹۰ | | ۴۷.۹ | درمان باز شکستگی پیچیده ناروماگلاری (LeFort II) نیازمند چندین روش دسترسی | | | ۳ |
| ۲۰۰۶۹۵ | | ۵۰.۴ | درمان باز شکستگی پیچیده ناروماگلاری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی، همراه با گرافت استخوان (شامل تپه گرفت) | | | ۴ |
| ۲۰۰۷۰۰ | | ۱۰.۴ | درمان بسته شکستگی ناحیه گونه از طریق پوست، یا مخاط دهان، شامل قوس زائگوما و مالار درپود، همراه با مانیپولاسیون | | | ۰ |
| ۲۰۰۷۰۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۰۷۱۰ | | ۳۵ | درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زائگوما و درپودمالار (برای مثال روش Gilles و موارد مشابه آن) | | | ۳ |
| ۲۰۰۷۱۵ | | ۱۰۰ | درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زائگوما و درپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ عصب جمجمه‌ای) با فیکساسیون داخلی و روش‌های جراحی متعدد | | | ۳ |
| ۲۰۰۷۲۰ | | ۵۱.۳ | درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زائگوما و درپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ عصب جمجمه‌ای) همراه با گرافت استخوان (شامل تپه گرفت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | | | ۴ |
| ۲۰۰۷۲۵ | | ۶۵ | 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 | | | ۳ |
| ۲۰۰۷۳۰ | | ۷۵ | 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 | | | ۳ |
| ۲۰۰۷۳۵ | | ۸۵ | 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 | | | ۳ |
| ۲۰۰۷۴۰ | | ۹۶ | درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out با یا بدون مانیپولاسیون | | | ۰ |
| ۲۰۰۷۴۵ | | ۶۰ | درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با یا بدون پروتز | | | ۲ |
| ۲۰۰۷۵۰ | | ۱۰۰ | درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out با گرافت استخوان (شامل تپه گرفت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | | | ۴ |
| ۲۰۰۷۵۵ | | ۱۶ | درمان بسته شکستگی ماکزیلا با تمام (LeFort I) با فیکساسیون سیمی بین‌دندان یا دندان مصنوعی یا اسپانت | | | ۳ |
| ۲۰۰۷۶۰ | | ۱۰۰ | درمان باز شکستگی کام یا ماکزیلا (LeFort I) یا عارضه‌دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ عصب جمجمه‌ای) یا دسترسی‌های متعدد | | | ۴ |
| ۲۰۰۷۶۵ | | ۲۵.۶ | درمان بسته جداشدگی گرابیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپانت | | | ۳ |
| ۲۰۰۷۷۰ | | ۱۶۵ | درمان باز جداشدگی گرابیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از روش‌های متعدد | | | ۳ |
| ۲۰۰۷۷۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۰۷۸۰ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۰۷۸۵ | | ۱۸۵ | درمان باز جداشدگی گرابیوفاشیال (LeFort III) عارضه‌دار روش‌های دسترسی جراحی متعدد فیکساسیون داخلی همراه با گرافت استخوانی (شامل تپه گرفت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | | | ۴ |
| ۲۰۰۷۹۰ | | ۱۴.۴ | درمان بسته شکستگی تپه آلوتولی ماکزیلا یا مندیبل | | | ۰ |
| ۲۰۰۷۹۵ | | ۲۴ | درمان باز شکستگی تپه آلوتولی ماکزیلا یا مندیبل (عمل مستقل) | | | ۳ |
| ۲۰۰۸۰۰ | | ۳.۶ | درمان بسته شکستگی مندیبل بدون یا با مانیپولاسیون | | | ۰ |
| ۲۰۰۸۰۵ | | ۱۲.۸ | درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست | | | ۳ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش آمیسی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پوشش |
|--------|----------|---|---------|-----|-------------------|
| ۲۰۰۸۱۰ | | درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی | ۲۲.۴ | ۲ | |
| ۲۰۰۸۱۵ | | درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارجی | ۳۵ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۲۰ | | درمان باز شکستگی مندیبل بدون فیکساسیون بین‌دندانی | ۴۰ | ۲ | |
| ۲۰۰۸۲۵ | | درمان باز شکستگی مندیبل با فیکساسیون بین‌دندانی | ۵۰ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۳۰ | | درمان باز شکستگی کندیبل مندیبل | ۴۵ | ۲ | |
| ۲۰۰۸۳۵ | | درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش‌های دسترس متعدد جراحی شامل فیکساسیون داخلی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپالنت | ۱۱۰ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۴۰ | | درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار با اول یا دفعات بعد | ۳۶ | ۰ | |
| ۲۰۰۸۴۵ | | درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپالنتیک اینترماکزیلاری) برای بار اول یا دفعات بعد | ۱۱.۲ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۵۰ | | درمان باز دررفتگی تمپورومندیبولار | ۴۷ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۵۵ | | درمان بسته شکستگی هیوئید بدون مانیپولاسیون | ۲۸ | ۰ | |
| ۲۰۰۸۶۰ | | درمان بسته شکستگی هیوئید با مانیپولاسیون | ۱۵.۲ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۶۵ | | درمان باز شکستگی هیوئید | ۳۵ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۷۰ | | سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی | ۱۵ | ۲ | |
| ۲۰۰۸۷۲ | | شکستگی‌های متعدد صورت (Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکساسیون داخلی، مندیبل، ماکزیلا، لایکوما و نازواریتوتوموندانل | ۲۲۰ | ۸ | |
| ۲۰۰۸۷۵ | | انسیزون و درنار همانوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه | ۱۰ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۸۰ | | انسیزون و درنار همانوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه با برداشتن نقص دنده | ۱۵.۶ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۸۵ | | انسیزون، عمقی، با پارکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت)، توراکس | ۱۵ | ۲ | |
| ۲۰۰۸۹۰ | # | پیوسته بافت نرم گردن یا توراکس | ۲ | ۰ | |
| ۲۰۰۸۹۵ | | اکسیژون تومور عمقی، زیر فاشیای داخل عضلانی | ۳۵ | ۳ | |
| ۲۰۰۸۹۶ | | برازکسیون رادیکیال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس | ۳۵ | ۴ | |
| ۲۰۰۹۰۰ | | اکسیژون ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و یا دنده گردنی، با یا بدون سمپانکتومی (برای رزکسیون رادیکیال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد ۱۰۰۷۲۰ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکیال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دهی، به کدهای ۱۰۰۷۵ و ۱۰۰۸۰ مراجعه گردد) | ۳۵ | ۴ | |
| ۲۰۰۹۰۵ | | کتوتورانسورکتومی (عمل مستقل) | ۴۵ | ۴ | |
| ۲۰۰۹۱۰ | | دبریدمان جناغ (برای دبریدمان و ترمیم زخم، از کد ۲۰۰۹۴۵ استفاده گردد) | ۳۵ | ۶ | |
| ۲۰۰۹۱۵ | | برداشتن رادیکیال جناغ | ۸۰ | ۸ | |
| ۲۰۰۹۱۷ | | برداشتن رادیکیال جناغ یا نفاذتکتومی میان سینه (این کد به همراه کد ۲۰۰۹۱۸ قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) | ۱۲۰ | ۸ | |
| ۲۰۰۹۱۸ | + | نفاذتکتومی میان سینه به دنبال رزکسیون تومورهای ریه یا جدار قفسه سینه | ۴۰ | ۰ | |
| ۲۰۰۹۲۰ | | میوتومی هیوئید و تطبق | ۳۹ | ۶ | |
| ۲۰۰۹۲۵ | | قطع عضله اسکالین قدامی بدون برداشتن خنده گردنی | ۱۴.۴ | ۳ | |
| ۲۰۰۹۳۰ | | قطع عضله اسکالین قدامی با برداشتن دنده گردنی | ۲۳.۲ | ۳ | |
| ۲۰۰۹۳۵ | | قطع استرنوکلیدوماستویید برای توریکتومی، عمل باز، با یا بدون گچ‌گیری یک سر عضله (برای قطع اعصاب اکسموری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای ۶۰۱۲۲۵ و ۶۰۱۶۶۰ مراجعه گردد) | ۲۵ | ۳ | |
| ۲۰۰۹۳۶ | | قطع استرنوکلیدوماستویید برای توریکتومی، عمل باز، با یا بدون گچ‌گیری دو سر عضله با دو اسپریون جداگانه | ۴۵ | ۳ | |
| ۲۰۰۹۴۰ | | ترمیم و بازسازی پکتوس اکسکتوموم یا کاریلکوم، باز | ۶۵ | ۶ | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آرش اسپی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | لسی | ارزش پایه پوشش |
|--------|----------|--|---------|-----|-------------------|
| ۲۰۰۹۴۵ | | بستن زخم باز استرنوتومی میانی یا بدون دبریدمان (عمل مستقل) | ۲۹۹ | ۵ | |
| ۲۰۰۹۵۰ | | درمان بسته شکستگی دنده با استرنوم | ۴ | ۰ | |
| ۲۰۰۹۵۵ | | درمان باز شکستگی دنده بدون فیکساسیون، هر یک | ۱۰۴ | ۴ | |
| ۲۰۰۹۶۰ | | درمان شکستگی دنده یا استرنوم با فیکساسیون خارجی (برای دررفتگی استرنوکلاویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد) | ۲۰ | ۴ | |
| ۲۰۰۹۶۵ | # | بیوپسی، بافت نرم پشت یا پهلو، سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد) | ۴۴ | ۰ | |
| ۲۰۰۹۷۰ | | اکسیژن تومور، نسج نرم پهلو یا پشت تا ۵ سانت | ۱۰ | ۳ | |
| ۲۰۰۹۷۱ | | اکسیژن تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت بیش از ۵ سانت | ۱۴ | ۳ | |
| ۲۰۰۹۷۵ | | زرکسیون رادیکال تومور (برای مثال تویانسم بدخیم)، بافت نرم پهلو یا پشت | ۲۳۶ | ۵ | |
| ۲۰۰۹۸۰ | | اکسیژن نالض جزء مهره‌های خلفی (برای مثال زائده شوگی، لامبلا یا فاست) برای ضایعات دلتال استخوانی، یک ستمان مهره‌ای گردنی، پشتی یا کمری | ۲۸۵ | ۷ | |
| ۲۰۰۹۸۵ | + | هر ستمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه | ۸ | ۰ | |
| ۲۰۰۹۹۰ | | اکسیژن نالض جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، یک ستمان مهره‌ای گردنی، پشتی، کمری | ۵۰ | ۷ | |
| ۲۰۰۹۹۵ | + | اکسیژن نالض جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، هر ستمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه | ۸ | ۰ | |
| ۲۰۰۹۹۶ | | اکسیژن رادیکال تومورهای جزء خلفی ستون فقرات | ۹۰ | ۸ | |
| ۲۰۰۹۹۷ | | اکسیژن رادیکال تومورهای جزء قدامی ستون فقرات | ۱۳۰ | ۱۰ | |
| ۲۰۰۹۹۸ | | اصلاح دفورمیتی نوکل (اکسیژن نیمه مهره مادرزادی از خلف) شامل لامپکتومی، دیسکتومی دو طرفه کورپکتومی کامل یا ناکامل | ۱۵۵ | ۱۰ | |
| ۲۰۱۰۰۰ | | استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، یک ستمان مهره‌ای گردنی، پشتی، کمری | ۸۸ | ۷ | |
| ۲۰۱۰۰۵ | + | استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، هر ستمان مهره‌ای اضافه، گردنی، پشتی، کمری | ۲۰ | ۰ | |
| ۲۰۱۰۱۰ | * | استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک ستمان مهره‌ای گردنی، پشتی، کمری | ۵۷۶ | ۷ | |
| ۲۰۱۰۱۵ | + | استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، هر ستمان مهره‌ای اضافه، گردنی، پشتی، کمری | ۱۵۲ | ۰ | |
| ۲۰۱۰۲۰ | | درمان بسته شکستگی(های) زائده مهره‌ای، بدون مانیپولاسیون، نیارمند و شامل گچ‌گیری یا بریس‌گذاری | ۸۸ | ۰ | |
| ۲۰۱۰۲۵ | | درمان بسته شکستگی(ها) یا دررفتگی(های) مهره که نیارمند گچ‌گیری یا بریس‌گذاری باشند، همراه با و شامل گچ‌گیری و یا بریس‌گذاری، یا بدون بیوشی، یا مانیپولاسیون یا کشش (برای دررفتگی مهره‌ها از کد ۹۰۱۶۲۰ استفاده گردد) | ۱۶۸ | ۲ | |
| ۲۰۱۰۳۰ | | درمان باز و یا جاندازی شکستگی و یا دررفتگی ادولتوئید (شامل اس ادولتوئید دوم)، دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون داخلی، یا بدون گرفت | ۶۸۴ | ۶ | |
| ۲۰۱۰۳۵ | | درمان باز و یا جاندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا ستمان دررفته، گردنی، پشتی، کمری | ۲۳ | ۶ | |
| ۲۰۱۰۴۰ | - | درمان باز و یا جاندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، هر مهره شکسته یا ستمان دررفته اضافه، گردنی، پشتی، کمری | ۱۵۲ | ۰ | |
| ۲۰۱۰۴۵ | | مانیپولاسیون ستون مهره‌ای، نیارمند، بیوشی، در هر ناحیه‌ای | ۳۲ | ۲ | |
| ۲۰۱۰۵۰ | | وریدبروئلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای، تزریق یک یا دو طرفه، توراسیک، کمری | ۷۰ | ۳ | |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیوهوشی |
|--------|----------|---|---------|-----|----------------------|
| ۲۰۱۰۵۵ | + | وزنبرد و پلاستی، هر جسم مبره‌ای پستی یا کمتری اضافه (این کد حداکثر دو بار قابل گزارش می‌باشد) | ۲۰ | ۱۰ | ۰ |
| ۲۰۱۰۶۰ | | بزرگ کردن مبره از راه پوست، شامل درست کردن حفره (همراه با جاکلداری شکستگی یا بدون بیوهوشی استخوان) با استفاده از وسیله مکانیکی، یک تانه مبره، کانولاسیون یک یا دو طرفه (مثل پالون کیفوپلاستی)، توراسیک یا کمتری | ۹۰ | ۳۰ | ۲ |
| ۲۰۱۰۶۵ | + | بزرگ کردن مبره از راه پوست، هر جسم مبره‌ای پستی یا کمتری اضافه | ۲۴ | ۱۳ | ۰ |
| ۲۰۱۰۷۰ | | آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح | ۱۵ | ۱۰ | ۳ |
| ۲۰۱۰۷۵ | + | آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، هر دیسک مبره‌ای اضافه (حداکثر دو بار قابل گزارش است) | ۵ | ۳ | ۰ |
| ۲۰۱۰۸۰ | | آرتروذر، روش استرا کاونتری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مبره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار) پستی، کمتری | ۶۸.۴ | | ۵ |
| ۲۰۱۰۸۵ | + | آرتروذر، روش استرا کاونتری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مبره‌ای پستی یا کمتری، هر سنگمان مبره‌ای اضافه | ۱۵.۲ | | ۰ |
| ۲۰۱۰۹۰ | | آرتروذر، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مبره اطلس و آکسیس، با یا بدون آکسیلویون (زائده لدونتوئید) | ۶۸ | | ۶ |
| ۲۰۱۰۹۵ | | آرتروذر، روش خلفی بین مبره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مبره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار) گردنی زیر ۲C، پستی، کمتری | ۵۴.۴ | | ۶ |
| ۲۰۱۱۰۰ | + | آرتروذر، روش قدامی بین مبره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مبره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار) گردنی زیر ۲C، پستی، کمتری، هر فضای بین دنده‌ای اضافه | ۱۷ | | ۰ |
| ۲۰۱۱۰۵ | | آرتروذر، روش خلفی، گرانوسروپیکال (اکسی پوت-۲) یا اطلس آکسیس (C۱-C۲) | ۵۸.۴ | | ۶ |
| ۲۰۱۱۱۰ | | آرتروذر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح، گردنی، زیر سنگمان ۲C، پستی، کمتری | ۴۸ | | ۶ |
| ۲۰۱۱۱۵ | + | آرتروذر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح، گردنی، زیر سنگمان ۲C، پستی، کمتری، هر سنگمان مبره‌ای اضافه | ۱۴.۳ | | ۰ |
| ۲۰۱۱۲۰ | | آرتروذر، روش بین مبره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مبره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار) یک فضای بین مبره‌ای کمتری | ۵۰.۴ | | ۸ |
| ۲۰۱۱۲۵ | + | آرتروذر، روش بین مبره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مبره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار) هر فضای بین مبره‌ای اضافه | ۱۳.۸ | | ۰ |
| ۲۰۱۱۳۰ | | آرتروذر، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری، تا حداکثر ۶ سنگمان مبره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد ۹ محسوب می‌گردد) | ۵۲ | | ۹ |
| ۲۰۱۱۳۵ | | آرتروذر، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری، بین ۷ تا ۱۷ سنگمان مبره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد ۹ محسوب می‌گردد) | ۲۶.۸ | | ۹ |
| ۲۰۱۱۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | ۰ |
| ۲۰۱۱۴۱ | | اصلاح اسکولیوز یا کیفواسکولیوز تا ۲۰ درجه شامل اصلاح انحنا آرتروذر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۲۹۰ | | ۱۲ |
| ۲۰۱۱۴۲ | | اصلاح اسکولیوز یا کیفواسکولیوز بیش از ۲۰ درجه شامل اصلاح انحنا آرتروذر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۳۴۰ | | ۱۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیش‌بینی |
|--------|----------|---|---------|-----|-----------------------|
| ۲۰۱۱۴۳ | | اصلاح اسکولیوز از راه قدامی شامل اصلاح انحنا ارترودر و وسیله گذاری قدامی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۲۰۰ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۱۴۴ | | اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دژنراتیو بیش از ۳۰ درجه و کمر صاف یا لوردوز کمتری کمتر از ۲۵ درجه) | ۹۰ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۱۴۵ | | آرترودر، قدامی، برای دژورمپی ستون فقرات با یا بدون گچ گیری؛ تا ۳ ستون مهره‌ای | ۹۰ | | ۹ |
| ۲۰۱۱۴۶ | | اصلاح کفوز شامل اصلاح انحنا ارترودر و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۲۹۰ | | ۹ |
| ۲۰۱۱۵۰ | | آرترودر، قدامی، برای دژورمپی ستون فقرات با یا بدون گچ گیری؛ بین ۴ تا ۷ ستون مهره‌ای | ۱۰۵ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۱۵۵ | | آرترودر، قدامی، برای دژورمپی ستون فقرات با یا بدون گچ گیری؛ ۸ ستون مهره‌ای یا بیشتر | ۱۲۰ | | ۹ |
| ۲۰۱۱۵۶ | | درمان اسپوندیلولیتوزیس تا گرید ۲ شامل لامپکتومی با فشار زدن و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جا اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۱۸۵ | | ۱۲ |
| ۲۰۱۱۵۸ | | درمان اسپوندیلولیتوزیس گرید ۳ و ۴ شامل لامپکتومی با فشار زدن و دیسکتومی و فیوژن بین مهره‌ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جا اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۲۰۰ | | ۱۲ |
| ۲۰۱۱۶۰ | | کفکتومی، اکسپوزر دورتادور ستون مهره و برداشتن ستون(های) مهره‌ای(شامل تبه و همان(های) خلفی)؛ یک یا ۳ ستون | ۱۱۳ | | ۹ |
| ۲۰۱۱۶۵ | | کفکتومی، اکسپوزر دورتادور ستون مهره و برداشتن ستون(های) مهره‌ای(شامل تبه و همان(های) خلفی)؛ ۳ ستون یا بیشتر | ۱۲۵ | | ۹ |
| ۲۰۱۱۶۶ | | استئوتومی خلفی به روش PSO (Pedicle Subtraction Osteotomy) از راه پدیکل؛ یک سطح | ۱۰۰ | | ۸ |
| ۲۰۱۱۶۷ | + | استئوتومی خلفی به روش PSO (Pedicle Subtraction Osteotomy)؛ هر سطح اضافی | ۲۰ | | ۰ |
| ۲۰۱۱۶۸ | | اصلاح دژورمپی ستون فقرات کودکان؛ کارگذاری وسیله بدون فیوژن کارگذاری میله بلند شونده Growing Rod (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۱۲۰ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۱۶۹ | | اصلاح اسکولیوز با بلند کردن رلد (مرحله دوم Growing Rod میله بلند شونده به بعد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۶۵ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۱۷۰ | | اکسپوزاسیون فیوژن ستون فقرات | ۴۲ | | ۹ |
| ۲۰۱۱۷۵ | ۰ | وسيله گذاری غیر ستونی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون، فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره‌ای، فیکساسیون پیچ بین مفصلی آتلانتوآکزیال، سیم گذاری 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) | ۳۳۶ | | ۰ |
| ۲۰۱۱۸۰ | ۰ | فیکساسیون داخل ستون فقرات با استفاده از سیم دور زوآند شوکی (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۳۶۰ | | ۰ |
| ۲۰۱۱۸۵ | | وسيله گذاری ستونی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دولتی یا قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ تا ۵ ستون مهره‌ای | ۵۶ | | ۹ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آموزش کسب خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۲۰۱۱۸۷ | | وسپله گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول-میله های دو تایی با قلب های متعدد، سیم های ساب لامینال) بیش از ۵ سگمان مهره ای | ۸۰ | | ۴ |
| ۲۰۱۱۹۰ | | وسپله گذاری سگمانی در قدام ستون فقرات به هر تعداد سگمان مهره ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و با مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۷۰ | | ۹ |
| ۲۰۱۱۹۵ | ۰ | فیکساسیون لگن (تصال انتهای نخاعی و سابیل به ساختار استخوانی لگن) به جز ساکروم | ۲۰۴ | | ۰ |
| ۲۰۱۲۰۰ | | کارگذاری مجدد وسایل فیکساسیون ستون فقرات (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و با مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۰۵ | | برداشتن وسایل غیر سگمانی خلفی (میله هارینگتون) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و با مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۱۰ | | کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره ای (برای مثال Methylmethacrylat Threaded (Cage Synthetic و Bone Dowel) برای نقص مهره ای یا فضای بین مهره ای | ۱۷۰۱ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۱۵ | | برداشتن وسایل سگمانی از خلف ستون فقرات | ۳۵ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۲۰ | | برداشتن وسایل کارگذاری شده قدامی ستون فقرات | ۵۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۲۵ | | اکسیژن تومور جدار شکم زیر فاشیایی (برای مثال دسموئید) | ۱۱۰۲ | | ۰ |
| ۲۰۱۲۳۰ | | برداشتن رسوبات کلسیم از زیر دلتوئید، به روش باز | ۱۱۰۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۳۵ | | آزاد کردن کنتراکتور کپسول (عمل Sever) | ۲۵۰۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۴۰ | | انسیزون و درنار، آبیسه عمقی یا هماتوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آبیسه عمقی یا هماتوم بورس (برای انسیزون و درنار سطحی به گشای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) | ۷۰۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۲۴۵ | | انسیزون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبیسه استخوان) ناحیه شانه | ۲۷۰۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۵۰ | | آرتروتومی مفصل گلوهورمرا، شامل باز کردن درنار برداشتن جسم خارجی | ۲۵۰۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۵۵ | | آرتروتومی مفصل آکرومیوکلویکولار، استرنوکلویکولار، شامل باز کردن درنار برداشتن جسم خارجی | ۱۵۰۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۶۰ | | بیوشی بافت نرم شانه، بازو یا آرنج، سطحی یا عمقی (برای بیوشی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد) | ۶ | | ۰ |
| ۲۰۱۲۶۵ | | اکسیژن تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج، زیر جلدی عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۱۲۷۰ | | برداشتن رادیکال تومور (برای مثال سرطان بدخیم) بافت نرم ناحیه شانه | ۲۳۰۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۷۵ | | آرتروتومی آرنج یا مفصل گلوهورمرا، آکرومیوکلویکولار، استرنوکلویکولار یا سینوویال و با یا بدون بیوشی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد | ۲۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۸۰ | | کلویکولتومی، ناقص یا کامل (برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد ۲۰۴۷۱۰ استفاده گردد) | ۲۲۰۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۸۵ | | آکرومیوپلاستی یا آکرومیوکتومی ناقص، با یا بدون آزادسازی لیگامان کوراکورآکرومیال | ۲۷ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۹۰ | | اکسیژن یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم کلویکول یا استاویلا با یا بدون گرافت | ۱۶۰۸ | | ۳ |
| ۲۰۱۲۹۵ | | کورتاژ کیست یا تومور خوش خیم پروگراما هومروس با یا بدون گرافت | ۳۵ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۰۰ | | سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبیسه استخوان) کلویکول یا استاویلا یا پروگراما هومروس | ۱۷۰۶ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | نسی | ارزش پایه ایبوسی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۱۳۰۵ | | اکسپلویون ناقص استخوان (شکاف ستزی- گودساری- برداشتن دیاباز) (برای مثال استئومیلیت) کلونیکول- اسکاپول پروگزیمال هومروس | ۱۷۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۱۰ | | برداشتن استخوان اسکاپول ناقص (برای مثال رویه فوقانی داخلی) | ۱۴۴ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۱۵ | | برداشتن سر استخوان هومروس (برای چاپکزی با پروتز از کد ۲۰۱۴۱۰ استفاده گردد) | ۲۸ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۲۰ | | برداشتن رادیکال نومور کلونیکول یا اسکوپلا | ۳۱۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۲۵ | | برداشتن رادیکال نومور استخوان پروگزیمال هومروس | ۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۳۰ | | با تروکرافت (شامل تپه کرافت) | ۴۰۸ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۳۵ | | با کدایشن پروتز | ۴۱۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۴۰ | # | در آوردن جسم خارجی شانه زیر جلدی | ۶۴ | | ۰ |
| ۲۰۱۳۴۵ | | عمقی (برای مثال در آوردن همی آرتروپلاستی Neer) | ۲۱۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۵۰ | | عارضه دار (برای مثال Total Shoulder) | ۲۹۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۵۵ | # | تزیق برای آرتروگرافی شانه یا آرتروگرافی شانه تحت CT/MRI | ۱۸ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۶۰ | | انتقال عضله هر نوع، شانه یا بالای بازو، منفرد یا متعدد | ۵۸ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۶۵ | | بالند کردن اسکاپول اسکاپولوپستی (برای مثال دفرمیتی سپرپنگل یا کلچ) | ۳۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۷۰ | | توتومی ناحیه شانه، یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان اسپلین | ۱۷۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۷۵ | | ترمیم پارگی کلاف عضلانی - تاندونی (برای مثال کاف روتاتور) باز، حاد یا مزمن (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۵ استفاده گردد) | ۴۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۸۰ | | آزاد کردن لیگامان کوراکوآکرومیال یا با بدون آکرومیوپلاستی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۰ استفاده گردد) | ۱۷ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۸۵ | | بازسازی پارگی کامل کاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی) | ۵۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۹۰ | | تتودز تاندون بلند عضله دو سر | ۳۷ | | ۳ |
| ۲۰۱۳۹۵ | | رزکسیون یا کرافت تاندون بلند عضله دو سر | ۳۹ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۰۰ | | گسولورافی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson با ترمیم لابروم (عمل Bankart) هر نوع، همراه با بلوک استخوان یا انتقال زائده کوراکولید مفصل کلتوهورمیرال خلفی، با یا بدون بلوک استخوان هر نوع، ناپایداری چند جهتی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۶۲۰ استفاده گردد) | ۵۴ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۰۵ | | گسولورافی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان | ۵۵ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۱۰ | | آرتروپلاستی مفصل کلتوهورمیرال همی آرتروپلاستی | ۴۵۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۱۵ | | آرتروپلاستی کامل شانه | ۲۵ | | ۵ |
| ۲۰۱۴۲۰ | | استئوتومی کلونیکول یا با بدون فیکسسیون داخلی | ۲۱۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۲۵ | | استئوتومی کلونیکول یا کرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تپه کرافت و یا فیکسسیون در صورت لزوم) | ۲۹۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۳۰ | | درمان پروفیلاکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیمت، سیم) با یا بدون به کارگیری متیل متاکریلات، کلونیکول | ۱۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۳۵ | | درمان پروفیلاکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیمت، سیم) با یا بدون به کارگیری متیل متاکریلات، پروگزیمال هومروس | ۲۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۴۰ | | درمان بسته شکستگی کلونیکول استرئوکلونیکولار، آکرومیوکلونیکولار، با یا بدون مانیپولاسیون یا درمان باز یا بسته در رفتگی شانه یا شکستگی نوپروزیفه بزرگ هومروس شامل فیکسسیون داخلی در صورت انجام یا شکستگی کردن آناومیک یا کردن جراحی با مانیپولاسیون | ۷ | | ۰ |
| ۲۰۱۴۴۵ | | درمان باز شکستگی کلونیکول یا فیکسسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز در رفتگی استرئوکلونیکولار، آکرومیوکلونیکولار، حاد یا مزمن، با کرافت فانتیابی (شامل تپه کرافت) | ۲۰ | | ۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش نسبی بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۱۴۵۰ | | درمان باز شکستگی اسکاپولا (scapula) کللوئید یا آکرومیون) با یا بدون فیکسامسیون داخلی | ۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۵۵ | | درمان پسته شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آنتومیک) با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشف استخوانی | ۱۰ | | ۲ |
| ۲۰۱۴۶۰ | | درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آنتومیک) با فیکسامسیون داخلی در صورت انجام شامل نرمیم توپروزیته(ها) در صورت انجام | ۴۵ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۶۵ | | درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آنتومیک) با جابجایی پروزلر پروگزیمال هومروس | ۵۲.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۴۷۰ | | درمان پسته شکستگی توپروزیته هومروس؛ با یا بدون مانیپولاسیون | ۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۴۷۵ | | درمان باز شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس شامل فیکسامسیون داخلی در صورت انجام | ۲۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۸۰ | | درمان پسته دررفتگی شانه با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیموشی | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۱۴۸۵ | | درمان باز دررفتگی حاد شانه (برای ترمیم دررفتگی های مکرر به کدهای ۲۰۱۴۰۰ و ۲۰۱۴۰۵ مراجعه گردد) | ۲۲.۴ | | ۳ |
| ۲۰۱۴۹۰ | | درمان پسته دررفتگی شانه با شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آلتومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون | ۸.۸ | | ۲ |
| ۲۰۱۴۹۵ | | درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آلتومیک یا گردن جراحی شامل فیکسامسیون داخلی در صورت انجام | ۳۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۰۰ | | مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیموشی شامل استفاده از وسایل تثبیت کننده، مواردی غیر از دررفتگی | ۶.۸ | | ۲ |
| ۲۰۱۵۰۵ | | آرتروذر، مفصل گنوهومرال، همراه با گرفتت توژن (شامل تپه گرفت) | ۴۴ | | ۲ |
| ۲۰۱۵۱۰ | | آمیولاسیون لپتاتوراکوستیکولار (Forequarter) | ۵۰.۴ | | ۸ |
| ۲۰۱۵۱۵ | | در آرتیکولاسیون شانه | ۳۶.۸ | | ۵ |
| ۲۰۱۵۲۰ | | بستن تالویه با برداشت استاکر | ۱۱.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۵۲۵ | | انسپزیون عملی با باز کردن کورکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج | ۱۳.۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۳۰ | | آرتروئومی آرنج شامل باز کردن، درناژ یا در آوردن جسم خارجی | ۱۹.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۳۵ | | آرتروئومی آرنج همراه با آکسیلویون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل) | ۲۹.۹ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۴۰ | | برداشت رادیگال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بالو یا ناحیه آرنج | ۲۲.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۴۵ | | آکسیلویون بورس اولترانویون | ۱۱.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۵۰ | | آکسیلویون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم هومروس؛ با توگرافت (شامل تپه گرفت) یا با آلوگرافت | ۲۵.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۵۵۵ | | آکسیلویون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم سر با گردن رادیوس یا زائده اولترانویون یا توگرافت (شامل تپه گرفت) یا با آلوگرافت | ۲۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۶۰ | | آکسیلویون سر رادیوس (برای جابجایی یا ایمپلنت از کد ۲۰۱۶۸۰ استفاده گردد) | ۱۹.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۵۶۵ | | سکتور کتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تنه یا دستال هومروس؛ سر با گردن رادیوس؛ زائده اولترانویون | ۲۷.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۵۷۰ | | آکسیلویون قسمتی از استخوان هومروس؛ سر با گردن رادیوس | ۲۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۷۵ | | برداشتن رادیگال کپسول بافت نرم و استخوان نابجا در آرنج یا آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل) (برای آزادسازی کپسول و بافت نرم به تنهایی از کد ۲۰۱۵۳۵ استفاده گردد) | ۴۳.۷ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۸۰ | | رژکسیون رادیگال تومور، تنه یا دستال هومروس؛ همراه با توگرافت (شامل تپه گرفت) | ۴۰.۸ | | ۲ |

| کتابی | ویژگی کد | ویژه پیش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | قسطی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|--------|------|---------------------|
| ۲۰۱۵۸۵ | | رزکسیون رادیکال نومور، گردن یا سر رادیوس، همراه با آلوگرافت (شامل تپه گرفت) | ۲۹.۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۹۰ | | رزکسیون مفصل آرنج (آرتروکتومی) | ۲۸ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۹۵ | | درآوردن پروتز مفصل آرنج یا سر رادیوس | ۲۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۰۰ | | درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج؛ لیزر جلدی یا عصبی (زیر فلشهایی یا داخل عضلات) | ۶.۸ | | ۲ |
| ۲۰۱۶۰۵ | # | تزیق برای آرتروکتومی آرنج (برای تزیق به آرنج تپس بازان از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۲.۴ | | ۰ |
| ۲۰۱۶۱۰ | | جاندازی دررفتگی آرنج همراه با ساینوویالسیون و تحت بیوشی | ۱۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۱۵ | | جابجایی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج منفرد | ۲۷.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۶۲۰ | | طویل کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون | ۱۲.۸ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۲۵ | | توتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون | ۱۱.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۶۳۰ | | توتومی، بازو، آرنج به شانه، هر تاندون یا توتولاسی، با جابجایی عضله یا با بدون گرفت آزاد، آرنج به شانه، منفرد (عمل نوع Seddon-Brookes) یا فلکسورپلاستی آرنج (مانند عمل Steindler) | ۲۷.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۳۵ | | با جلوآوردن اکستنسور | ۴۰ | | ۲ |
| ۲۰۱۶۴۰ | | تولیز عضله تریسپس | ۲۸ | | ۲ |
| ۲۰۱۶۴۵ | | ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنج، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور کاف) | ۳۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۶۵۰ | | انصال مجدد تاندون پاره شده عضله دو سر یا سه سر، دیستال، یا با بدون گرفت تاندون | ۴۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۵۵ | | ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بافت مصنوعی | ۲۵.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۶۰ | | پلاستری لیگامان کولترال داخلی یا خارجی، آرنج یا گرفت تاندون (شامل برداشتن گرفت) | ۴۴.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۶۵ | | فاشیوتومی، خارجی یا داخلی؛ با جفا کردن مبدا اکستنسور، همراه با رزکسیون لیگامان خلفی یا با استریلیتک یا با استکتومی ناقص | ۱۵.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۷۰ | | آرتروپلاستی آرنج، با لایه ای از نسج (برای مثال فاشیا) یا جایگزینی پروتز دیستال هومروس یا با ایمپلنت و بازسازی لیگامان یا فاشیانتا | ۴۱.۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۷۵ | | آرتروپلاستی آرنج، با لایه ای از نسج (برای مثال فاشیا) یا جایگزینی پروتز دیستال هومروس و پروتز ایمپل اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل) | ۵۳.۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۸۰ | | آرتروپلاستی سر رادیوس؛ با ایمپلنت | ۳۳.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۶۸۵ | | استئوتومی هومروس یا با بدون فیکساسیون داخلی | ۲۰.۴ | | ۲ |
| ۲۰۱۶۹۰ | | استئوتومی های متعدد با تصحیح سمت استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield) | ۲۵.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۶۹۵ | | استئوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن) | ۲۵.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۰۰ | | ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس؛ بدون گرفت یا با آلوگرافت اپنهاک یا غیره (شامل تپه گرفت) (برای پروتز ایمپل رادیوس و یا اولنا به کد ۲۰۲۰۷۰ سرلجه گردد) | ۵۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۰۵ | | توقف نسبی از صفحه رشد (برای مثال در کوپلوس و اروس یا وکتومی دیستال هومروس) | ۱۹.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۱۰ | | فلیپوتومی برای کاهش فشار، ساعت، همراه با اسپلور شریان براکیال | ۲۷.۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۱۵ | | درمان پیشگیری کننده (گذاشتن میخ، پلیت، بین یا سیم) یا با بدون متول متاکرلات، تنه هومروس | ۲۲.۴ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش کسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۱۷۲۰ | | درمان بسته شکستگی تته هومروس، سرراکتدیلاتر با تراش کتدیلاتر استخوان هومروس با با بدون گسترش به ناحیه اپنتر کوندیلار یا اپینگنیل یا کتدیلاتر هومروس، داخلی یا خارجی؛ با با بدون مانیپولاسیون | ۲۲ | | ۰ |
| ۲۰۱۷۲۵ | | درمان باز شکستگی لته هومروس با فیکساسیون، با یا بدون سرکلار | ۴۵ | | ۲ |
| ۲۰۱۷۳۰ | | فیکساسیون شکستگی اکسترا آرتیکولار سوپراکتدیلاتر هومروس باز یا بسته | ۳۵ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد | | | |
| ۲۰۱۷۴۰ | | درمان باز شکستگی دیستال هومروس داخل مفصلی | ۵۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۴۵ | | درمان باز کتدیلاتر یا اپی کتدیلاتر دیستال هومروس | ۲۰ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۵۰ | | درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جانبی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس) یا آرتروپلاستی و جایگذاری ایمپلنت (به کد ۲۰۱۶۷۰ نیز مراجعه گردد) | ۳۶۸ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۵۵ | | درمان دررفتگی بسته آرنج بدون بیموشی | ۶۴ | | ۰ |
| ۲۰۱۷۶۰ | | درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج | ۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۶۵ | | درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون | ۱۳۶ | | ۰ |
| ۲۰۱۷۷۰ | | درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۴۵ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۷۵ | | درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation) سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow با مانیپولاسیون | ۳۸ | | ۰ |
| ۲۰۱۷۸۰ | | درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون | ۶۴ | | ۰ |
| ۲۰۱۷۸۵ | | درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکساسیون داخلی یا اکسپوزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ با جایگذاری پروتز سر رادیوس | ۳۵ | | ۳ |
| ۲۰۱۷۹۰ | | درمان بسته شکستگی اولنا با یا بدون مانیپولاسیون | ۲۲ | | ۰ |
| ۲۰۱۷۹۵ | | درمان باز شکستگی اولنا انتهای پروگزیمال (برای مثال زائده لوکرتون یا زوگلد کروئوتید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۳۱ | | ۳ |
| ۲۰۱۸۰۰ | | آرترویدز مفصل آرنج موضعی؛ با گرفت آئورن (شامل بیهه گرفت) | ۳۲ | | ۳ |
| ۲۰۱۸۰۵ | | آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه زخم باز، حلقوی (گیوتین) یا بستن ثانویه با اصلاح استگار یا آمپوتاسیون مجدد با کارگذاری ایمپلنت | ۳۳ | | ۳ |
| ۲۰۱۸۱۰ | | درآز کردن استامپ، اندام فوقانی | ۳۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۱۸۱۵ | | انسپزیون غلاف ناندون آکستنسور مچ (برای مثال بیماری دوکروان) یا ناندون فکسور مچ (برای مثال فکسور کاریه رادیوس) (برای دکمپرسیون عصب مدین یا برای سندرم تونل کارپال از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد) | ۱۰۴ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۲۰ | | فانشیولومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فکسور یا آکستنسور، بدون دبریدمان عصب و یا عضله مرده | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۲۵ | | فانشیولومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فکسور یا آکستنسور، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فانشیولومی به منظور کاهش فشار همراه با اکسپوزاسیون شریان پراکیال، از کد ۲۰۱۷۱۰ استفاده گردد) (برای اعمال انسپزیون و درنار سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۲۰ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای دبریدمان به کدهای ۱۰۰۰۵۰ تا ۱۰۰۰۸۰ نیز مراجعه گردد) | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۳۰ | | انسپزیون و درنار، آبسه عمقی یا همانوم ساعد و یا مچ یا بورس | ۷۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۳۵ | | انسپزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مچ (برای مثال آبسه استخوان یا استئومیلیت) | ۱۱۲ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | شرح کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|----------|--|---------------------------------------|--------|-----|--------------------|
| ۲۰۱۸۴۰ | | آرترو تومی مفصل ران دیوگرنال یا میدگرنال همراه با باز کردن درناز یا در آوردن جسم خارجی | | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۴۵ | # | بیوپسی بافت نرم ساعد و یا مچ؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد) | | ۵.۲ | | ۰ |
| ۲۰۱۸۵۰ | | اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ لیزر جراحی یا عمقی؛ لیزر فلیکشی یا دکل عملانی | | ۲.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۵۵ | | زرکسیون ران دیگال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ | | ۲۲.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۶۰ | | کپسولوتومی مچ (برای مثال در کنتراکچون) یا آرترو تومی مچ؛ با بیوپسی یا با اکسیزیون راسیون مفصل؛ یا با بدون بیوپسی؛ یا با بدون در آوردن جسم خارجی یا جسم آزاد یا با سینوکتومی | | ۱۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۶۵ | | آرترو تومی مفصل دیستال ران دیوگرنال، شامل ترمیم غضروف تری آکتولار، پیچیده | | ۱۵.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۷۰ | | اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون کانگلیون مچ، سطح پستی یا کفی (Volar)؛ بار اول و عود کرده (برای دست یا انگشت از کد ۲۰۲۳۴۵ استفاده گردد) | | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۷۵ | | اکسیزیون ران دیگال بورس، سینوویوم مچ، یا غلافهای تاندونی ساعد (برای مثال نرو سینوویوت، عفونت فارژی، صل یا بقیه گرافت لومب آرتریزیت روماتوئید) فلکتورها | | ۲۱.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۸۰ | | اکستنسورها یا با بدون جایابی ران دیگالوم دورسال (برای سینوکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۳۴۰ استفاده گردد) | | ۲۱.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۸۵ | | سینوکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان | | ۱۲.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۹۰ | | سینوکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان با زرکسیون دیستال اولنا | | ۲۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۱۸۹۵ | | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم رادپوس یا اولنا (به جز سر یا گردن رادپوس و زنده لوکرتون)؛ با لوگرافت یا آلوگرافت (برای سر یا گردن رادپوس یا زنده لوکرتون به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد) | | ۲۱.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۰۰ | | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم استخوانهای مچ؛ با لوگرافت یا آلوگرافت | | ۱۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۰۵ | | سکترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ | | ۲۲.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۱۰ | | برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا لنگی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ اولنا | | ۱۴.۴ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۱۵ | | برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا لنگی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ رادپوس (برای سر یا گردن رادپوس یا زنده لوکرتون به کد ۲۰۱۵۷۰ مراجعه گردد) | | ۱۶.۸ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۲۰ | | زرکسیون ران دیگال تومور رادپوس یا اولنا | | ۳۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۲۵ | | کاریکتومی؛ یک استخوان (برای کاریکتومی با ایمپلنت به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد) | | ۱۵.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۳۰ | | کاریکتومی؛ همه استخوانهای ردیف پروگرام | | ۲۱.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۳۵ | | استیلوئیدکتومی رادپوس (عمل مستقل) | | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۴۰ | | اکسیزیون دیستال اولنا، ناقص یا کامل (برای مثال عمل Darrach یا Matched resection) (برای جایگزینی دیستال اولنا با ایمپلنت از کد ۲۰۲۰۹۵ استفاده گردد) (برای بدست آوردن فاشا به منظور اپنترپولیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) | | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۴۵ | # | تزیق برای آرتروگرافی مچ (برای خارج نمودن جسم خارجی سطحی از کد ۲۰۰۰۵۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | | ۲.۸ | | ۰ |
| ۲۰۱۹۵۰ | | باز کردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی، ساعد یا مچ | | ۱۱.۲ | | ۲ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | آموزش پایه پیشی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۲۰۱۹۵۵ | | خارج کردن پروتز معج (عمل مستقل) | ۱۸.۴ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۶۰ | | خارج کردن پروتز معج عارضه‌دار شده شامل خارج کردن کامل پروتز معج | ۲۲.۲ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۹۷۰ | | ترمیم ناندون یا عضله فلکسور ساعد و یا معج؛ اولیه یا ثانویه هر ناندون یا عضله | ۲۵ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۷۵ | | ترمیم ناندون یا عضله فلکسور ساعد و یا معج؛ ثانویه با گرفت آزاد؛ هر ناندون یا عضله | ۲۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۸۰ | | ترمیم ناندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا معج؛ اولیه یا ثانویه، هر ناندون یا عضله | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۸۵ | | ترمیم ناندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا معج؛ ثانویه با گرفت آزاد؛ هر ناندون یا عضله | ۱۸.۴ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۹۰ | | ترمیم شلاف ناندون اکستنسور ساعد و یا معج با گرفت آزاد (شامل تپیه گرفت) (برای مثال برای نیمه در رفتگی اکستنسور کلاری لوللاریس) | ۲۶.۶ | | ۲ |
| ۲۰۱۹۹۵ | | طول کردن یا کوتاه کردن ناندون اکستنسور یا فلکسور ساعد و یا معج، مفرد، هر ناندون | ۲۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۰۰ | | تنوئومی باز ناندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا معج، مفرد، هر ناندون | ۹.۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۰۵ | | تنویل ناندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا معج، مفرد، هر ناندون | ۹.۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۱۰ | | تودز معج؛ فلکسورها و اکستنسورهای انگشتان | ۱۷.۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۱۵ | | گرفت یا جابجایی ناندون فلکسور یا اکستنسور ساعد و یا معج | ۲۴.۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۲۰ | | عمل لغزاندن مفصلاً فلکسور (برای مثال برای فلج مغزی، کنتراکتور ونگمن) ساعد و یا معج؛ با جابجایی ناندون‌ها | ۲۷.۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۲۵ | | کیسولورالی یا بال‌ساری معج، باز (برای مثال کیسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی با گرفت ناندون) (شامل مینورکتومی، کیسولوتومی، جا اندازی باز) برای ناپایداری معج | ۲۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۳۰ | | آرتروپلاستی معج، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی، با یا بدون اینترپوزیشن (جابجایی با نسج) (برای تپیه فاشیا برای اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جاپکزی با پروتز به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد) | ۲۳.۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۳۵ | | بسترالیزاسیون معج روی اولنا (برای مثال Radial club hand) | ۴۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۴۰ | | بال‌ساری برای ثبات نیمه در رفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیو اولنار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت نرم (برای مثال جابجایی ناندون، گرفت ناندون یا Tenodesis) با یا بدون جا اندازی مفصل رادیو اولنار دیستال (برای برداشتن گرفت فاشیالنا به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) | ۲۵.۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۴۵ | | استئوتومی رادیوس یا اولنا | ۴۳ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۵۰ | | استئوتومی رادیوس و اولنا | ۵۰ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۵۵ | | استئوتومیهای متعدد رادیوس و یا اولنا | ۵۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۶۰ | | استئوپلاستی رادیوس یا اولنا کوتاه کردن یا طول کردن با اتوگرفت | ۳۱.۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۶۵ | | استئوپلاستی استخوان معج، کوتاه کردن | ۳۲.۳ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۷۰ | | ترمیم پنجه‌خوش خوردن یا جوش نخوردن رادیوس و یا اولنا | ۵۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۷۵ | | ترمیم نقص استخوان با اتوگرفت؛ رادیوس یا اولنا | ۳۷.۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۸۰ | | کارگذاری پلمه عروقی داخل استخوان معج (برای مثال عمل Hor) | ۲۷.۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۸۵ | | ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان معج هر استخوان با یا بدون استئوپلوتکتومی رادیال (شامل تپیه گرفت و فیکساسیون لارم) | ۳۰.۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۰۹۰ | | آرتروپلاستی با جایگزینی پروتز؛ دیستال رادیوس یا دیستال رادیوس و تمام یا قسمتی از معج (معج کامل) | ۴۰.۸ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویژه ای | نوع | حرفه ای | تاریخ آموختن |
|--------|----------|--|-----|---------|--------------|
| ۲۰۲۰۹۵ | | آرتروپلاستی با جایگزینی پروتز دیستال اولنار با اسکالوتید مج (ناویکولار) لوبیت با رادیوم | ۳ | ۲۳۲ | |
| ۲۰۲۱۰۰ | | آرتروپلاستی اپن پروتز مفاصل بین استخوان های مج با مفصل کاربوئید (برای آرتروپلاستی مج از کد ۲۰۲۰۳۰ استفاده گردد) | ۳ | ۲۸۸ | |
| ۲۰۲۱۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۲۱۱۰ | | توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفرودز با استیلنیک: دیستال رادیوس با اولنار | ۲ | ۱۶ | |
| ۲۰۲۱۱۵ | | درمان پیشگیری کننده (کاهش مبله بین صفحه یا سیم) با یا بدون مبله منگنیل منگنیلانت؛ رادیوس و اولنا | ۲ | ۱۳۶ | |
| ۲۰۲۱۲۰ | | درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنا با یا بدون مانیپولاسیون | ۰ | ۱۳ | |
| ۲۰۲۱۲۵ | | درمان باز شکستگی اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۳ | ۲۲ | |
| ۲۰۲۱۳۰ | | درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی - دررفتگی گالزی) | ۳ | ۲۰۹ | |
| ۲۰۲۱۳۵ | | 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 اسکالی از طریق پوست | ۳ | ۲۴۲ | |
| ۲۰۲۱۴۰ | | 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 کارتیلاژ تری انگولار | ۳ | ۲۸ | |
| ۲۰۲۱۴۵ | | درمان باز شکستگی تنه رادیوس و اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۳ | ۴۵ | |
| ۲۰۲۱۵۰ | | درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی گالیس یا اسمبت) یا جدایش اپیفیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوتید اولنا با یا بدون مانیپولاسیون | ۰ | ۸ | |
| ۲۰۲۱۵۵ | | درمان باز شکستگی دیستال رادیوس با فیکساسیون داخلی (برای مثال نوع گالیس یا اسمبت) | ۳ | ۳۲ | |
| ۲۰۲۱۵۶ | | درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس با پین یا اکسترنال فیکساتور | ۳ | ۲۸ | |
| ۲۰۲۱۶۰ | | درمان بسته شکستگی اسکالوتید (ناویکولار) مج: با یا بدون مانیپولاسیون | ۰ | ۸۴ | |
| ۲۰۲۱۶۵ | | درمان باز شکستگی اسکالوتید (ناویکولار) مج: با یا بدون فیکساسیون | ۳ | ۲۰ | |
| ۲۰۲۱۷۰ | | درمان بسته شکستگی استخوان مج به جز اسکالوتید مج (ناویکولار) با یا بدون مانیپولاسیون هر استخوان | ۰ | ۸ | |
| ۲۰۲۱۷۵ | | درمان باز شکستگی استخوان های مج (به جز استخوان اسکالوتید مج (ناویکولار)) هر استخوان | ۳ | ۳۱ | |
| ۲۰۲۱۸۰ | | درمان بسته شکستگی استیلوتید اولنا | ۰ | ۱۰۸ | |
| ۲۰۲۱۸۵ | | فیکساسیون اسکالی شکستگی استیلوتید اولنا از طریق پوست | ۳ | ۱۸۱ | |
| ۲۰۲۱۹۰ | | درمان باز شکستگی استیلوتید اولنا | ۲ | ۲۴۷ | |
| ۲۰۲۱۹۵ | | درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو کارپال یا اپنر کارپال یک یا چند استخوان با مانیپولاسیون | ۰ | ۶۸ | |
| ۲۰۲۲۰۰ | | درمان باز دررفتگی رادیو کارپال یا اپنر کارپال یک استخوان یا بیشتر | ۳ | ۱۷۶ | |
| ۲۰۲۲۰۵ | | فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیو اولنار دیستال از طریق پوست | ۲ | ۲۱۴ | |
| ۲۰۲۲۱۰ | | درمان بسته دررفتگی رادیو اولنار دیستال با مانیپولاسیون | ۰ | ۷۲ | |
| ۲۰۲۲۱۵ | | درمان باز دررفتگی رادیو اولنار دیستال حاد با مزمن | ۳ | ۱۷۶ | |
| ۲۰۲۲۲۰ | | درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکالوپرینونار با مانیپولاسیون | ۰ | ۴۶ | |
| ۲۰۲۲۲۵ | | درمان باز شکستگی در رفتگی ترانس اسکالوپرینونار | ۳ | ۳۵ | |
| ۲۰۲۲۳۰ | | درمان بسته دررفتگی لوبیت با مانیپولاسیون | ۰ | ۱۱۲ | |
| ۲۰۲۲۳۵ | | درمان باز دررفتگی لوبیت | ۳ | ۲۱۶ | |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پیشوی |
|--------|----------|---|--------|-----|--------------------|
| ۲۰۲۲۴۰ | | آرتروذر میج بدون گرفت استخوان (شامل مفصل رادیوکارپال و یا اینترکارپال و یا کارپومتاکریال) با گرفت اسلایدینگ یا با توگرفت لیلیاک یا غیره (شامل تپه گرفت) یا آرتروذر، مفصل رادیوولنار دستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، یا بدون گرفت استخوان | ۲۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۴۵ | | آمپوتاسیون ساعد از وسط رادیوس و اولنا، پلا، حلقوی (کوئین) یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد | ۴۰ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۵۰ | | عمل کروکیرک | ۲۲۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۵۵ | | در آرتیکولاسیون از میج، یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد | ۱۴۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۶۰ | | آمپوتاسیون تراس متاکریال؛ یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمپوتاسیون مجدد | ۱۲۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۶۵ | # | درفاز آپسه انگشت | ۴ | | - |
| ۲۰۲۲۷۰ | | درفاز غلاف تاندون انگشت و یا کف دست، هر کدام با درناز بورس کف دست، بورس منفرد یا جلد بورس | ۱۲ | | - |
| ۲۰۲۲۷۵ | | انسپزیون کورکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومیت یا آپسه استخوان) | ۱۳۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۸۰ | | دکومپرسیون انگشتان و یا دست آسیب ناشی از تریقی (برای مثال Grease Gun) | ۲۲۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۸۵ | | فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست (برای آسیب ناشی از تریقی از کد ۲۰۲۲۸۰ استفاده گردد) | ۲۳۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۹۰ | | فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دیویفون) از طریق پوست | ۶۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۹۵ | | فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دیویفون)؛ باز ناقص (برای فاشیوتومی به ۲۰۲۲۹۵ تا ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد) | ۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۰۰ | | انسپزیون غلاف تاندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای) | ۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۰۵ | | تلونومی از طریق پوست، منفرد، هر انگشت | ۵۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۱۰ | | آرتروتومی همراه با پاک کردن و درناز یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد مفصل کارپومتاکریال یا متاکارپوفالانژال یا اینترفالانژال هر مفصل یا آرتروتومی یا پیوسته مفصل کارپومتاکریال، متاکارپوفالانژال، اینترفالانژال، هر مفصل | ۱۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۱۵ | | اکسیلین نومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت لیرجلدی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی) | ۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۲۰ | | درکسیون رادیکال نومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت | ۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۲۵ | | فاشیوتومی ناقص کف دست به تنهایی، یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی یا گرفت پوست (شامل تپه گرفت) | ۲۴۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۳۰ | | فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژال پروکریمال یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی یا گرفت پوست (شامل تپه گرفت) | ۳۱۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۳۵ | - | فاشیوتومی ناقص کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه (برای فاشیوتومی به کدهای ۲۰۲۲۹۰ و ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد) | ۱۱۴ | | - |
| ۲۰۲۳۴۰ | | سیئوکتومی مفصل کارپومتاکریال، متاکارپوفالانژال شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بارسازی کلاهک استانسور، هر انگشت یا مفصل اینترفالانژال روکریمال شامل بارسازی استانسور، هر مفصل اینترفالانژال یا غلاف تاندون رادیکال (توسیلوکتومی) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون (برای سیئوکتومی غلاف تاندون در میج به ۲۰۱۸۷۵ و ۲۰۱۸۸۰ مراجعه گردد) | ۱۶۸ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | قسط | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|---------|-----|---------------------|
| ۲۰۲۳۴۵ | | اکسیژن ضایعه غلاف تاندون یا کپسول مفصلی، تاندون کف دست و انگشت، فلکسور یا برخاستن منازموهید، شست یا انگشت (عمل مستقل) (برای کانکسیون معج به کد ۲۰۱۸۷۰ مرجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد) | ۱۰.۴ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۵۰ | | اکسیژن یا گورنار کیست استخوان یا تومور خوش خیم متاکارب یا بند پروگرامال، میانی، یا دیستال انگشت با انوکرافت (شامل تپه کرافت) | ۱۴.۴ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۵۵ | | اکسیژن ناقص (برداشت مغز و یا تعلقی یا دیافراگمی) استخوان (برای مثال استئومالیت) متاکارب یا بند میانی یا پروگرامال انگشت یا بند دیستال انگشت | ۱۱.۲ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۶۰ | | برکسیون رادیکال متاکارب یا رادیکال بند میانی یا پروگرامال انگشت یا بند دیستال انگشت، با انوکرافت (شامل تپه کرافت) | ۲۴.۸ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۶۵ | | درآوردن پروتز از انگشت با دست (برای درآوردن جسم خارجی از دست یا انگشت به کد ۲۰۰۰۵۵ مرجعه گردد) | ۱۱.۲ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۷۰ | | مافیوولامپون مفصل انگشت تحت بیوشی، هر مفصل (برای انجام فیکسامیون خارجی به کدهای ۲۰۰۱۱۰ یا ۲۰۰۱۱۵ مرجعه گردد) | ۱۱.۴ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۷۵ | | ترمیم با جلو آوردن تاندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف تاندون فلکسور انگشت (No man's Land)؛ بولیه یا ثانویه، با یا بدون کرافت آزاد هر تاندون (غیر از منطقه معلومه) | ۲۵ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۸۰ | | ترمیم با جلو آوردن تاندون فلکسور عملی اولیه یا ثانویه یا با بدون کرافت آزاد هر تاندون (منطقه معلومه) | ۳۵ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۸۵ | | اکسیژن تاندون فلکسور یا کارگذاری تاندون مصنوعی برای کرافت تأخیری تاندون دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی | ۱۹.۲ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۹۰ | | درآوردن تاندون و جاکداری و کرافت تاندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تپه کرافت) هر تاندون مصنوعی | ۲۴.۸ | ۲ | |
| ۲۰۲۳۹۵ | | ترمیم تاندون آکستاسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه، با یا بدون کرافت آزاد، هر تاندون با سر به سر کردن تاندون آکستاسور، دست هر تاندون | ۱۲.۸ | ۲ | |
| ۲۰۲۴۰۰ | | اکسیژن غلاف تاندون یا کارگذاری تاندون مصنوعی برای کرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی | ۲۰ | ۲ | |
| ۲۰۲۴۰۵ | | درآوردن تاندون مصنوعی و گذاشتن کرافت تاندون آکستاسور (شامل تپه کرافت)، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی | ۲۰ | ۲ | |
| ۲۰۲۴۱۰ | | ترمیم تاندون آکستاسور، جزء مرکزی ثانویه (برای مثال دفرمیتی پوتونر) با استفاده از بافت(های) موضعی شامل باند(های) لترال، هر انگشت با کرافت آزاد (شامل تپه کرافت، هر انگشت) | ۱۸.۴ | ۲ | |
| ۲۰۲۴۱۵ | | ترمیم آسیب محل اتصال دیستال تاندون آکستاسور، با یا بدون بین گذاری از روی پوست با ترمیم تاندون آکستاسور، محل اتصال اولیه یا ثانویه، با یا بدون کرافت (برای تئوولوتومی انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد) | ۱۵.۲ | ۲ | |
| ۲۰۲۴۲۰ | | تئولیز تاندون آکستاسور کف دست و انگشت، هر تاندون با تئولیز پیچیده، تاندون آکستاسور انگشت شامل ماعد، هر تاندون یا تئولومی، فلکسور، کف دست، هر تاندون | ۱۳.۶ | ۲ | |
| ۲۰۲۴۲۵ | | تئولومی، فلکسور، آکستاسور، دست یا انگشت، پال هر تاندون | ۸.۸ | ۲ | |
| ۲۰۲۴۳۰ | | تئودل مفصل اینترفالانژال، پروگرامال، مفصل دیستال هر مفصل | ۱۳.۶ | ۲ | |
| ۲۰۲۴۳۵ | | درآوردن یا کوتاه کردن تاندون آکستاسور یا فلکسور، دست یا انگشت هر تاندون | ۱۲ | ۲ | |
| ۲۰۲۴۴۰ | | کوتاه کردن تاندون آکستاسور، دست یا انگشت هر تاندون یا درآوردن تاندون فلکسور، دست یا انگشت هر تاندون | ۱۲.۸ | ۲ | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|---------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۲۰۲۴۴۵ | | جابجایی یا گرفت فاندون ناحیه کارپومتاکربال یا ناحیه پستی دست. کف دست با یا بدون گرفت آزاد هر فاندون یا جابجا کردن لوبولپلاستی، انتقال فاندون سطحی، انتقال فاندون با گرفت (شامل تهیه گرفت) با انتقال عضله هیپوتنار (برای فیوژن انگشت شست در حالت اپوزیشن از کد ۲۰۲۲۰۰ استفاده گردد) | ۲۵۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۴۵- | | انتقال فاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ انگشت حلقه و انگشت کوچک | ۲۲۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۵۵ | | انتقال فاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی هر چهار انگشت | ۲۲۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۶۰ | | اصحیح انگشت چنگلی (Claw)، سایر روش ها | ۲۲۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۶۵ | | بازسازی قرفره فاندون هر فاندون با بافت های موضعی یا با گرفت فلشها یا فاندون (شامل تهیه گرفت) یا با پروتز فاندون | ۱۴۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۷۰ | | آزادسازی عضلات تار (برای مثال کنتراکتور شست) | ۱۲۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۷۵ | | انتقال متقابل عضلات بین انگشتی هر فاندون | ۱۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۷۶ | | جابه جایی فاندون ها جهت برقراری عمل متقابل شست (پهوسپلاستی) جابه جایی فاندون ها جهت برقراری عمل متقابل شست (پهوسپلاستی) | ۵۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۸۰ | | کپسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال، یک انگشت | ۱۶۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۸۵ | | کپسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال، دو انگشت، سه یا چهار انگشت | ۲۲۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۹۰ | | کپسولوتومی یا کپسولکتومی؛ مفصل متاکارپوفالانژیال، مفصل اینترفالانژیال هر مفصل | ۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۹۵ | | آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال، هر مفصل | ۱۲۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۰۰ | | آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال با کارگذاری پروتز، هر مفصل | ۲۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۰۵ | | آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل | ۱۴۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۱۰ | | آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال با کارگذاری پروتز، هر مفصل | ۲۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۱۵ | | ترمیم لیگامان گولترال مفصل متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال اولیه یا ثانویه با یا بدون گرفت | ۲۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۲۰ | | ترمیم جوش بخوردگی متاکارب یا فالانکس (شامل تهیه گرفت استخوان با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی) | ۲۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۲۵ | | ترمیم و بازسازی انگشت صفحه کمی (Volar) مفصل اینترفالانژیال | ۱۲۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۳۰ | | شست سطحی از انگشت | ۳۸۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۳۵ | | انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، انگشت شست یا همراه با گرفت استخوان (برای شست با فضای بین انگشتی از کد ۲۰۰۲۰۰ استفاده گردد) | ۱۵۰۰۱ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۴۰ | | انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، به جز شست پد ملغز | ۱۶۱۶ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۴۵ | | انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around، به جز شست پد دوپل | ۱۲۱ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۵۰ | | انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولار | ۵۵۲ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۵۵ | | انتقال مفصل آزاد انگشت پا با آناستوموز میکروواسکولار | ۱۴۹۲ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۶۰ | | ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده، با فلپ پوستی | ۲۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۶۵ | | ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده، با فلپ پوستی و گرفت | ۴۷۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۷۰ | | ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده، پیچیده (شامل استخوان و ناخن) | ۶۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۷۵ | | استئوتومی متاکارب بند انگشت هر کدام | ۱۲۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۸۰ | | استئوپلاستی دراز کردن متاکارب یا بند انگشت | ۲۰۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۸۵ | | ترمیم دست شکاف Cleft Hand | ۶۵ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | وزگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|---------|---|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۲۵۹۰ | | بالسازی پولیداکتیلی، بافت نرم و استخوان (برای اسپلینون لنگشت اضافی در پایداری) | ۱۷۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۹۵ | | فقط بافت نرم از کد ۱۰۰۰۹۵ استفاده گردد) | | | |
| ۲۰۲۶۰۰ | | کرمیم ماکروداکتیلی، هر لنگشت | ۱۷۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۰۵ | | کرمیم عضلات بین لنگشتی دست هر عضله | ۱۵۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۱۰ | | آرادیاری عضلات بین لنگشتی دست هر عضله | ۱۳۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۱۵ | | اسپلینون خلفه فشارنده لنگشت با Z پلاستی های متعدد | ۱۷۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۲۰ | | درمان بسته شکستگی مفاکارب، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون | ۴ | | ۰ |
| ۲۰۲۶۲۵ | | درمان بسته شکستگی مفاکارب با فیکساسیون خارجی، هر استخوان یا فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست درمان باز شکستگی مفاکارب، منفرد، شامل فیکساسیون در صورت انجام هر استخوان | ۱۳ | | ۰ |
| ۲۰۲۶۳۰ | | درمان بسته دررفتگی یا شکستگی دررفتگی کارپومتاکارب شست با مانیپولاسیون | ۶۸ | | ۰ |
| ۲۰۲۶۳۵ | | فیکساسیون اسکلتی شکستگی دررفتگی کارپومتاکارب شست (شکستگی بنت) از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارب شست (شکستگی بنت)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۱۵۲ | | ۳ |
| ۲۰۲۶۴۰ | | درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارب به جز شست با مانیپولاسیون شست، هر مفصل؛ با یا بدون بیموشی | ۴۶ | | ۰ |
| ۲۰۲۶۴۵ | | فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارب از طریق پوست، به جز شست، با مانیپولاسیون، هر لنگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارب به جز شست شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر مفصل | ۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۵۰ | | فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارب از طریق پوست، به جز شست، با مانیپولاسیون، هر لنگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارب به جز شست، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام پیچیده جالنداری متعدد یا تاخیری | ۱۷۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۵۵ | | درمان بسته دررفتگی مفاکاربوالانزبال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیموشی | ۴۶ | | ۰ |
| ۲۰۲۶۶۰ | | فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفاکاربوالانزبال از طریق پوست منفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفاکاربوالانزبال، منفرد، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۱۲ | | ۳ |
| ۲۰۲۶۶۵ | | درمان بسته شکستگی تنه بند لنگشت میانی یا پروگزیمال شست یا بغیه انگشتان با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی، هر کدام | ۴ | | ۰ |
| ۲۰۲۶۷۰ | | فیکساسیون اسکلتی شکستگی نمایدار تنه بند لنگشت از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، لنگشت شست یا بغیه انگشتان، با مانیپولاسیون، هر کدام با درمان باز شکستگی تنه بند لنگشت میانی یا پروگزیمال شست یا بغیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۷۵ | | درمان بسته شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانزیال یا مفاکاربوالانزبال؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام | ۶۸ | | ۰ |
| ۲۰۲۶۸۰ | | درمان باز شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانزیال یا مفاکاربوالانزبال؛ با یا بدون فیکساسیون، هر کدام | ۱۳۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۸۵ | | درمان بسته شکستگی بند لنگشت دیستال، لنگشت یا شست؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام | ۲ | | ۰ |
| ۲۰۲۶۹۰ | | فیکساسیون استخوانی شکستگی بند لنگشت دیستال، از طریق پوست، شست یا بغیه انگشتان یا درمان باز شکستگی بند لنگشت دیستال، شست یا بغیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام هر کدام | ۶۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۹۵ | | درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانزیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیموشی | ۳۸ | | ۰ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پیمایش |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۲۶۹۵ | | فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل لیترفالانزیهال از طریق پوست، مفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل لیترفالانزیهال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام مفرد | ۵۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۷۰۰ | | فیوژن انگشت شصت در وضعیت اپوزیشن با کرافت کوژن (شامل تپیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکاریال انگشت شصت، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با تکرار کرافت (شامل تپیه کرافت) یا آرتروذر مفصل کارپومتاکاریال انگشت به جز شصت هر کدام؛ یا تکرار کرافت (شامل تپیه کرافت) یا آرتروذر مفصل متاکارپوفالانزیهال با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ یا تکرار کرافت (شامل تپیه کرافت) یا آرتروذر مفصل لیترفالانزیهال با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ هر مفصل بین انگشتی اضافه؛ یا تکرار کرافت (شامل تپیه کرافت) | ۱۸۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۷۰۵ | + | آرتروذر هر مفصل بین انگشتی اضافه | ۴۶ | | ۰ |
| ۲۰۲۷۱۰ | + | آرتروذر یا فیوژن یا تکرار کرافت (شامل تپیه کرافت) هر مفصل اضافه | ۶۸ | | ۰ |
| ۲۰۲۷۱۵ | | آمپوتاسیون متاکرب یا انگشت یا شصت (آمپوتاسیون Ray) مفرد، با یا بدون انتقال بین استخوانی یا با بدون فلپ (برای ترمیم نقص بافت نرم که نیازمند کرافت پوستی اسپلیت یا تمام ضخامت یا فلپ های پایه دار دیگر باشد به کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۹۵ مراجعه گردد) | ۱۵۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۷۲۰ | | انسیزهون و درناژ ناحیه مفصل هیپ با لگن؛ آسپه یا همانوم عمفی یا بورس عفونی شده | ۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۷۲۵ | | انسیزهون کورتکس استخوان مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آسپه استخوان) | ۱۲ | | ۳ |
| ۲۰۲۷۳۰ | | توتومی ایداکتور هیپ از طریق پوست، با باز یا با قطع عصب لوپوتوراکور (عمل مستقل) | ۸۸ | | ۳ |
| ۲۰۲۷۳۵ | | توتومی فکسور (های) یا ایداکتور و یا اکستنسور (های) هیپ با (عمل مستقل) | ۱۴۴ | | ۳ |
| ۲۰۲۷۴۰ | | فانایوتومی هیپ با ران، هر نوع | ۲۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۲۷۴۵ | | آرتروتومی هیپ با درناژ (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد | ۲۷۲ | | ۳ |
| ۲۰۲۷۵۰ | | عصب کشی مفصل هیپ، داخلی یا خارج لگن؛ شاخه های داخل مفصلی عصب سیاتیک عصب فمورال یا تعصاب اپیوراکور (برای نورکتومی اپیوراکور به کدهای ۶۰۱۷۱۰ و ۶۰۱۷۱۵ مراجعه گردد) | ۳۹۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۷۵۵ | | کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون انسیزهون استخوان ناحیه، با آزادسازی عضلات فکسور هیپ (برای مثال گلوکتوس مدیوس و گلوکتوس میوموس، تنسور فاشیانترا رکتوس فمورس، سارتوروس و اپلوپیسواس) | ۳۹۹ | | ۳ |
| ۲۰۲۷۶۰ | | بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی؛ لیرجندی عمفی لیر فاشیالی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد) | ۵۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۷۶۲ | | انسیزهون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ لیرجندی عمفی لیر فاشیالی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد) | ۱۵ | | ۳ |
| ۲۰۲۷۶۵ | | رژکتیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم) | ۴۷ | | ۲ |
| ۲۰۲۷۷۰ | | آرتروتومی یا بیوپسی؛ مفصل ساکروپلویاک با مفصل هیپ یا آرتروتومی یا سینوکتومی مفصل هیپ | ۱۸۴ | | ۳ |
| ۲۰۲۷۷۵ | | انسیزهون بورس لیمبیکال یا بورس یا گلیسیفیکاسیون فروکتور یا انسیزهون کیست استخوان یا تومور خوش خیم؛ سطحی (بال ایلیوم، سمفلر بیوپسی یا تروکتور بزرگ فمور) با یا بدون تکرار کرافت (برای آرتروکتور با سوزن زدن به بورس از کد ۲۰۰۰۶۵ استفاده گردد) | ۱۰۴ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آوازی نسبی خدمات سلامت شرح کده | حرفهای | قلمی | ارزش پایه بهره‌ی |
|--------|----------|---|--------|------|---------------------|
| ۲۰۲۷۸۰ | | اکسیژن کبکست مستغرق یا تومور خوش‌خیم لگن، عمقی لگن یا ناحیه هیپ با یا بدون گرفت | ۲۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۷۸۵ | | اکسیژن ناقص (پرداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی) (برای مثال استئومپلانت یا آپسه استخوان)، سطحی (بال لایه‌ی سفت‌پوش یا تروکانتر بزرگ فمور) یا عمقی (زیر فلش‌هایی یا داخل عضلانی) | ۲۰ | | ۳ |
| ۲۰۲۷۹۰ | | زرگ‌سیون رادیکال تومور یا عفونت؛ بال لایه‌ی یک راموس ایسکیوم یا پویس یا سمفیز پویس | ۴۰.۸ | | ۴ |
| ۲۰۲۷۹۵ | | زرگ‌سیون رادیکال فمور یا عفونت؛ لایه‌ی شامل استیلولوم، هر دو راموس پویس یا ایسکیوم و استیلولوم | ۶۰.۸ | | ۴ |
| ۲۰۲۸۰۰ | | زرگ‌سیون رادیکال فمور یا عفونت؛ استخوان بی‌نام به طور کامل | ۹۲ | | ۴ |
| ۲۰۲۸۰۵ | | زرگ‌سیون رادیکال لوپرولیته ایسکیال و تروکانتر بزرگ فمور با یا بدون قالب پوستی | ۲۹.۶ | | ۴ |
| ۲۰۲۸۱۰ | | پرداشتن دنباله اولیه (برای زخم فشاری (زخم بستر) به کدهای ۱۰۰۵۴۰ تا ۱۰۰۵۴۰ مراجعه گردد) | ۱۳.۶ | | ۴ |
| ۲۰۲۸۱۵ | | درآوردن جسم خارجی، لگن یا هیپ؛ بافت لبرجادی یا عمقی (زیر فلش‌هایی یا داخل عضلانی) | ۴ | | ۰ |
| ۲۰۲۸۲۰ | | خارج کردن پروتز هیپ با یا بدون جاکفاری تسبیر | ۶۰ | | ۴ |
| ۲۰۲۸۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۸۳۰ | # | تاریخ برای آرتروگرافی هیپ یا بیجسی و یا تزریق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک، با یا بدون بی‌هوشی (هلینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۳ | | ۰ |
| ۲۰۲۸۳۵ | | آزاد کردن یا کوتاه کردن پروتزهای همپتیک یا انتقال انداکتور به ایسکیوم | ۲۲ | | ۳ |
| ۲۰۲۸۴۰ | | انتقال عضله مایل خارجی به تروکانتر بزرگ شامل گرفت فلش یا استئاله ناندون یا انتقال عضله پاراسپایرال به هیپ شامل گرفت فلش یا استئاله ناندون، یا انتقال اپی‌پسوس آس، به تروکانتر بزرگ فمور یا به گردن فمور | ۲۹.۶ | | ۳ |
| ۲۰۲۸۴۵ | | استیلولولاستی (برای مثال Whitman, Colonna, Hay groves or Cup Type) | ۴۸ | | ۳ |
| ۲۰۲۸۵۰ | | زرگ‌سیون سر فمور (برای مثال عمل Girdlestone) | ۴۰ | | ۴ |
| ۲۰۲۸۵۵ | | همی آرتروپلاستی هیپ ناقص (برای مثال پروتز سه فمور Stem آرتروپلاستی دو قطبی) | ۵۵ | | ۴ |
| ۲۰۲۸۶۰ | | آرتروپلاستی کامل هیپ با یا بدون گرفت | ۹۰ | | ۶ |
| ۲۰۲۸۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۸۷۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۸۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۸۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۸۸۵ | | استئوتومی و انتقال تروکانتر بزرگ فمور (عمل مستقل) | ۲۲.۲ | | ۴ |
| ۲۰۲۸۹۰ | | استئوتومی استخوان بی‌نام پری استیلولار با یا بدون جاندازی باز هیپ | ۶۲ | | ۴ |
| ۲۰۲۸۹۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۹۰۰ | | با استئوتومی همزمان فمورال | ۶۸ | | ۴ |
| ۲۰۲۹۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۹۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۹۱۲ | | Core Decompression سر فمور با یا بدون گرفت استخوانی | ۴۰ | | ۴ |
| ۲۰۲۹۱۴ | | Core Decompression سر فمور با گرفت عروقی | ۷۰ | | ۴ |
| ۲۰۲۹۱۵ | | استئوتومی گردن فمور (عمل مستقل) | ۴۰.۸ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۲۹۲۰ | | استئوئومس کردن ران یا ناحیه اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک | ۶۰ | | ۴ |
| ۲۰۲۹۲۵ | | درمان لغزش لیفیز فمور، به وسیله کشش بدون جگنداری یا به وسیله بین گذاری منفرد یا متعدد. در جا یا بین گذاری منفرد یا متعدد با گرفت استخوان (شامل تپه گرفت) با مانیپولاسیون بسته یا بین گذاری منفرد یا متعدد | ۲۵.۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۹۳۰ | | استئوپلاستی کردن فمور (Heyman type) | ۳۷.۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۹۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۲۹۴۰ | | توقف رشد لیفیز به وسیله لیفیزوخل یا متکه تروکانتر بزرگ فمور | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۹۴۵ | | درمان پیشگیری کننده (کارگذاری میله بین- پایت یا سیم) با یا بدون مبل مفاگرلانت کردن فمور و پروگزیمال فمور | ۴۱.۸ | | ۵ |
| ۲۰۲۹۵۰ | | درمان بسته شکستگی دررفتگی حلقه لگن بدون فیکساسیون | ۱۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۹۵۵ | | درمان بسته شکستگی دنبالچه | ۳۶ | | ۰ |
| ۲۰۲۹۶۰ | | درمان باز شکستگی دنبالچه | ۲.۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۹۶۵ | | درمان باز شکستگی خارهای اپلیاک- کنده شدن توپروزی، با شکستگی بالهای اپلیاک (برای مثال شکستگی لگن در مواردی که حلقه لگن به هم نغورده باشد) همراه با فیکساسیون داخلی | ۲۹.۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۹۷۰ | | فیکساسیون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لگن و یا دررفتگی (شامل اپیوم مفصل ساکرواپلیاک و یا ساکروم) از طریق پوست | ۴۱.۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۹۷۵ | | درمان باز شکستگی قدامی حلقه و یا دررفتگی، با فیکساسیون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و یا راموس) | ۵۲ | | ۴ |
| ۲۰۲۹۸۰ | | درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل اپیوم مفصل ساکرواپلیاک و یا ساکروم) | ۶۵ | | ۴ |
| ۲۰۲۹۸۵ | | درمان بسته شکستگی (های) استئوپلوم (حفره هیپ) با یا بدون مانیپولاسیون یا با بدون کشش اسکلتی | ۱۵ | | ۰ |
| ۲۰۲۹۹۰ | | درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا دیواره قدامی استئوپلوم | ۶۰ | | ۵ |
| ۲۰۲۹۹۵ | | درمان باز شکستگی استئوپلوم عرضی، لی شکل، ستون قدامی یا خلفی و یا هر دو | ۱۲۵ | | ۵ |
| ۲۰۳۰۰۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۳۰۰۵ | | درمان بسته شکستگی فمور انتهای پروگزیمال- کردن با یا بدون مانیپولاسیون | ۸ | | ۰ |
| ۲۰۳۰۱۰ | | فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور انتهای پروگزیمال. کردن از طریق پوست یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، کردن. فیکساسیون داخلی یا جایگزینی با پروتز | ۶۰ | | ۲ |
| ۲۰۳۰۱۵ | | درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک فمور، با یا بدون مانیپولاسیون | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۳۰۲۰ | | درمان شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate با یا بدون سرکلاز | ۶۵ | | ۴ |
| ۲۰۳۰۲۵ | | درمان شکستگی اینترتروکانتریک پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک با پروتز داخلی مدولاری، با یا بدون پیچ های فعل شونده و یا سرکلاز | ۸۰ | | ۴ |
| ۲۰۳۰۳۰ | | درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ | ۴۶ | | ۰ |
| ۲۰۳۰۳۵ | | درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ | ۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۰۴۰ | | درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیپ با یا بدون بیموشی | ۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۰۴۵ | | درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی | ۲۴ | | ۲ |
| ۲۰۳۰۵۰ | | درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور یا دیواره استئوپلوم با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی | ۱۰۰ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کتابچه | ویژگی کد | ویژگی شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۳۰۵۵ | | درمان دررفتگی خودبخود هیب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک) به وسیله اسپیندت در وضعیت اهداکشن یا کشش؛ با یا بدون بیوشی. با یا بدون مانیپولاسیون | ۱۲۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۰۶۰ | | درمان باز دررفتگی خودبخود هیب (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک) | ۵۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۰۶۵ | | درمان باز دررفتگی خودبخود هیب همراه با کوتاه کردن شفت عمود | ۶۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۰۷۰ | | درمان بسته دررفتگی هیب به دنبال آرتروپلاستی؛ بدون بیوشی یا همراه با بیوشی عمومی یا ناحیه‌ای | ۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۰۷۵ | | مانیپولاسیون مفصل هیب همراه با بیوشی عمومی | ۶۸ | | ۲ |
| ۲۰۳۰۸۰ | | آرتروذر مفصل ساکروایلیاک یا سیمپلریس پویس | ۱۰ | | ۴ |
| ۲۰۳۰۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش حساسه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۳۰۹۰ | | آرتروذر مفصل هیب (شامل نیمه کراخت) با همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک | ۲۵ | | ۴ |
| ۲۰۳۰۹۵ | | آمیوتاسیون بین لگن و شکم (آمیوتاسیون یک چهارم پایینی Hindquarter) | ۶۴۸ | | ۸ |
| ۲۰۳۱۰۰ | | دز آرتیکولاسیون هیب | ۵۰۴ | | ۴ |
| ۲۰۳۱۰۵ | | اکسیزیون و درناژ آبسه، بورس یا هماتوم عمقی، ران یا ناحیه زانو یا انسیزیون عمقی همراه با باز کردن کورتکس استخوان، عمود یا زانو (برای مثال استئومپلیت یا آبسه استخوان) | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۳۱۱۰ | | فاشیوتومی لیبیوتیبیال (توتومی) باز یا تنوتومی. اداکتور یا هامسترنگ از طریق پوسته یک تاندون (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی مرکب، لوبر-پولنت، از کد ۲۰۳۷۴۰ استفاده گردد) | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۳۱۱۵ | | فاشیوتومی لیبیوتیبیال (توتومی) باز یا تنوتومی. اداکتور یا هامسترنگ از طریق پوسته چند تاندون | ۲۲ | | ۲ |
| ۲۰۳۱۲۰ | | آرتروتومی زانو یا باز کردن، درناژ یا در آوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت) | ۲۲۴ | | ۲ |
| ۲۰۳۱۲۵ | | نورکتومی عکله هامسترنگ یا نورکتومی پوپلیتال (کاستروکتومیوس) | ۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۱۳۰ | | اکسیزیون یا بیوشی بافت نرم ران یا زانو سطحی زیرجلدی زیر فاشیای با داخل عضلانی (برای بیوشی سوزنی از پلمت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد) | ۵۶ | | ۰ |
| ۲۰۳۱۳۵ | | درکتومی رادیکیل تومور (مدرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو | ۴۵ | | ۴ |
| ۲۰۳۱۴۰ | | آرتروتومی زانو؛ با بیوشی سبیلوئال به تنهایی یا شامل باز کردن مفصل بیوشی خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی | ۱۷۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۱۴۵ | | آرتروتومی با اکسیزیون شعروف نیمه هلالی زانو (منسکتومی)؛ داخلی یا خارجی | ۲۰ | | ۴ |
| ۲۰۳۱۵۰ | | آرتروتومی با سیفونکتومی، زانو؛ قدامی یا خلفی؛ با خلفی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتال | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۳۱۵۵ | | اکسیزیون بورس پره پاتلر | ۱۴۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۱۶۰ | | اکسیزیون کیست سبیلوئال فضای پوپلیتال (برای مثال کیست بیکر) یا اکسیزیون شایعه مینیسک یا کیسول (برای مثال کیسه یا گانگلیون)، زانو | ۱۷۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۱۶۵ | | برداشتن کشکک به طور کامل یا نیمه | ۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۱۷۰ | | اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم عمود از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت (شامل نیمه کراخت) بدون فیکساسیون قطعی با یا بدون گچ گیری | ۴۱ | | ۳ |
| ۲۰۳۱۷۵ | | اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم عمود از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت با فیکساسیون داخلی با یا بدون گچ گیری | ۵۱ | | ۳ |
| ۲۰۳۱۸۰ | | اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی با دیافیزکتومی) عمود پروگزیمال تیبیا و یا فیولا (برای مثال استئومپلیت یا آبسه استخوان) | ۲۱۶ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه بیمه‌ای |
|--------|----------|---|---------|-----|----------------------|
| ۲۰۳۱۸۵ | | رزکسیون رادیگال نومور استخوان فمور با زانو (برای رزکسیون رادیگال نومور بافت نرم از کد ۲۰۳۱۳۵ استفاده گردد) | ۶۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۱۹۰ | # | انجام تزریق برای آرتروگرافی زانو (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۱۲ | | ۰ |
| ۲۰۳۱۹۵ | | درآوردن جسم خارجی، عملی، ناحیه ران یا زانو (برای درآوردن پروتز زانو، شامل پروتز کامل زانو، از کد ۲۰۳۴۴۵ استفاده گردد) | ۱۴۴ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۰۰ | | بخیه زدن تاندون لیر پاتلا اولیه | ۲۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۰۵ | | بازسازی تاندون شامل گرفت فاشیا با تاندون | ۲۵۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۱۰ | | بخیه زدن پارگی عضله چهار سر با هامسترنگ اولیه | ۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۱۵ | | بازسازی تاندون شامل گرفت فاشیا با تاندون | ۳۰۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۲۰ | | تنوتومی، باز، هامسترنگ، زانو تا هپ، یک تاندون | ۱۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۲۵ | | تنوتومی، باز، هامسترنگ، زانو تا هپ، چند تاندون یک پا | ۱۷۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۳۰ | | تنوتومی، باز، هامسترنگ، زانو تا هپ، چند تاندون، دوطرفه | ۲۶۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۳۵ | | بلند کردن تاندون هامسترنگ یک تاندون | ۱۵۳ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۴۰ | | بلند کردن تاندون هامسترنگ چند تاندون یک پا | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۴۵ | | بلند کردن تاندون هامسترنگ چند تاندون، دوطرفه | ۲۴۷ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۵۰ | | گرفت تاندون هامسترنگ به پاتلا یک تاندون | ۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۵۵ | | گرفت تاندون هامسترنگ به پاتلا چند تاندون | ۲۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۶۰ | | انتقال تاندون هامسترنگ به فمور (عمل Egger) | ۲۶۴ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۶۵ | | آرتروتومی با ترمیم منیسک زانو (برای ترمیم آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۸۹۰ استفاده گردد) | ۳۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۷۰ | | ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو لیگامان کولترال | ۲۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۷۵ | | ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو، لیگامان کروشیت | ۲۷ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۸۰ | | ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو، لیگامان کروشیت و کولترال | ۳۶۸ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۸۵ | * | پیوند کوندروسیت اتولوگ، زانو (برای تهیه کندروسیت از کد ۲۰۴۸۴۵ استفاده گردد) | ۵۹۹ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۹۰ | * | آلوگرافت استئو کندرال، زانو، باز (برای ایمپلنت آکوگرافت غضروفی استخوانی به روش آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۸۳۵ استفاده گردد) | ۴۹۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۹۵ | | نوبرکول پلاستی قدیمی نیبیا (برای مثال عمل Maquet) | ۲۳۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۰۰ | | بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser) | ۲۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۰۵ | | بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser) با مقابل قرار دادن استانسور و یا آزاد کردن یا جلو آوردن عضله (عمل Goldwaite و Campbell) | ۲۹۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۱۰ | | بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser) با پلاستی | ۲۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۱۵ | | آزادسازی ریناکولوم خارجی، باز (برای آزادسازی ریناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپی، از کد ۲۰۴۸۵۵ استفاده گردد) | ۱۸۷ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۲۰ | | بازسازی (تقریب لیگامانی زانو) خارج مفصلی | ۳۷ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۲۵ | | بازسازی باز کروشیت | ۲۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۳۰ | | بازسازی (تقریب لیگامانی زانو) داخل مفصلی (باز و خارج مفصلی) | ۶۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۳۵ | | کوادریسپس پلاستی (عمل Bennett یا Thompson) | ۲۸۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۴۰ | | کپسولوتومی آزادسازی خلفی کپسول زانو | ۲۶۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۴۵ | | آرتروپلاستی پاتلا به تنهایی یا با بدون پروتز | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۳۳۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ هدف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۳۳۵۵ | | آرتروپلاستی ناتمام زانو یک پا هر دو کندیل نیبیا با فمور یا با بدون بازسازی پاتلا | ۵۲ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | روایت سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | نورزش پایه |
|--------|----------|---|--------|-----|------------|
| ۲۰۳۳۶۰ | | آرتروپلاستی تانگنل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور یا دبریدمان و سینوکتومی ناقص | ۳۰۷ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۶۵ | | آرتروپلاستی کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو | ۴۵۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۷۰ | | آرتروپلاستی کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا زانو با دبریدمان و سینوکتومی ناقص | ۳۴۷ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۷۵ | | آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius) | ۶۵۷ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۳۳۸۵ | | آرتروپلاستی کامل زانو با یا بدون پلاستری پاتلا | ۸۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۹۰ | | استئوتومی فمور، تله یا سوپراکندیلار، با فیکساسیون | ۵۲ | | ۳ |
| ۲۰۳۳۹۵ | | استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شدت فمور عمل (Sofield) | ۶۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۰۰ | | استئوتومی، پروگزیمال تیبیا شامل اکسیپرون یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح زانوآرووس یا زانوآگوس) قبل یا بعد از بسته شدن اپیفیز | ۵۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۰۵ | | استئوپلاستی فمور شامل کوتاه کردن یا بلند کردن با یا بدون انتقال قطعه فمور | ۶۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۳۴۱۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۳۴۲۰ | | ترمیم دیرجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگزیمال تا دیستانل با یا بدون گرافت با یا بدون استئوتومی | ۶۵ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۲۵ | | توکف اپیفیز یا نیمه اپیفیز به هر روش (برای مثال اپیفیزیودز) دیستانل فمور، یا تیبیا و فیبولا پروگزیمال | ۲۵۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۳۰ | | توام دیستانل فمور، پروگزیمال تیبیا و فیبولا | ۲۲۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۳۴۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۳۴۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۳۴۵۰ | | درمان پروفیلکتیک (گذشتن میخ، پین، پلیت و یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات فمور | ۲۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۵۵ | | فانشیوتومی جهت کاهش فشار ران و یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فکتور یا آکستنسور یا اندکتور) با یا دبریدمان عضله و یا عصب مرده | ۲۳۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۶۰ | | درمان بسته شکستگی تله فمور بدون فیکساسیون | ۱۴ | | ۰ |
| ۲۰۳۴۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۳۴۷۰ | | درمان باز شکستگی تله فمور با میله داخل کانال | ۵۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۷۵ | | درمان باز شکستگی تله فمور با پلاک یا اکسترنال فیکساتور | ۴۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۸۰ | | درمان بسته شکستگی انتهایی دیستانل فمور، کندیل داخلی یا خارجی یا مانیپولاسیون، یا فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور از طریق پوست، انتهایی دیستانل کندیل داخلی یا خارجی یا سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار، با یا بدون گسترش به ناحیه اپیتروکوندیلار یا جداشدن اپیفیز دیستانل فمور | ۱۶ | | ۰ |
| ۲۰۳۴۸۵ | | درمان باز شکستگی دیستانل فمور خارج مفصلی | ۵۲ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۹۰ | | درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور با گسترش به ناحیه اپیتروکوندیلار، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی فمور، انتهایی دیستانل کندیل داخلی یا خارجی | ۶۰ | | ۳ |
| ۲۰۳۴۹۵ | | درمان بسته جداشدن اپیفیز دیستانل فمور با یا بدون مانیپولاسیون | ۱۸۴ | | ۰ |
| ۲۰۳۵۰۰ | | درمان باز جداشدن اپیفیز دیستانل فمور با جدا شدن اپی فیز دیستانل فمور | ۵۲ | | ۳ |
| ۲۰۳۵۰۵ | | درمان بسته شکستگی کشکک | ۶ | | ۰ |
| ۲۰۳۵۱۰ | | درمان باز شکستگی پاتلا با فیکساسیون یا اکسپرون و ترمیم | ۲۵ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزنی کد | وزنهای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | قسی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|---------|--|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۲۵۱۵ | | درمان بسته شکستگی تیبیا پروگزیمال (پلاتو) با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد) | ۸۸ | | ۰ |
| ۲۰۲۵۲۰ | | درمان باز شکستگی تیبیا پروگزیمال (پلاتو) یک یا هر دو کندیل، با یا بدون فیکساسیون داخلی (برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد) | ۵۳ | | ۳ |
| ۲۰۲۵۲۵ | | درمان بسته شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توپروزیته زانو، با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۲۹۰ و ۲۰۴۲۹۵ مراجعه گردد) | ۶۸ | | - |
| ۲۰۲۵۳۰ | | درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توپروزیته زانو، با یا بدون فیکساسیون | ۳۲ | | ۳ |
| ۲۰۲۵۳۵ | | درمان بسته دررفتگی زانو، با یا بدون بیموشی | ۶۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۴۰ | | درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ یا با ترمیم اولیه لیگامان | ۳۶۸ | | ۳ |
| ۲۰۲۵۴۵ | | درمان بسته دررفتگی کشکک با یا بدون بیموشی | ۶۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۵۰ | | درمان باز دررفتگی کشکک با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص | ۲۲۲ | | ۳ |
| ۲۰۲۵۵۵ | | مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیموشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون) | ۵۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۶۰ | | آرتروذر زانو به هر روش | ۴۷۲ | | ۳ |
| ۲۰۲۵۶۵ | | آمپوتاسیون ران از وسط فمور در هر سطحی، با متد فیدینگ فوری شامل اولین گچ گیری، بان، حلقوی (کیوتینی)، بستن ثانویه زخم یا اصلاح استخوان، آمپوتاسیون مجدد؛ یا دز آرتیکولاسیون زانو | ۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۲۵۷۰ | | فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق یا کمپارتمان(های) قدیمی و یا خارجی یا کمپارتمان(های) خلفی به تپایی یا کمپارتمان(های) قدیمی و یا خارجی و خلفی؛ تسلیه یون و درنل ساق یا مچ یا آبنسه عمقی یا هماتوم یا همراه با بورس عفونی (برای تسلیه یون و درنل سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد) (برای فاشیوتومی جهت رفع فشار یا دبریدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد) | ۱۵۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۷۵ | | تنوتومی اثر طریق پوست، تاندون آشیل، تحت بیحسی موضعی یا با بیموشی عمومی (عمل مستقل) | ۶۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۸۰ | | انسلیزه یون ساق یا مچ یا (برای مثال استئومیلیت یا آبنسه استخوان) | ۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۸۵ | | آرتروتومی مچ یا شامل آسپلور کردن، درنال یا درآوردن جسم خارجی یا آرتروتومی آزاد کردن کیسول خلفی، مچ، با یا بدون بلند کردن تاندون (به کد ۲۰۳۶۶۵ نیز رجوع گردد) | ۲۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۹۰ | | آکسیزه یون یا بیموشی بافت نرم ساق یا مچ، سطحی، لیزر جلدی، لیزر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیموشی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید) | ۱۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۹۵ | | رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم) بافت نرم ساق یا تپیه مچ | ۴۰ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۰۰ | | آرتروتومی مچ یا با باز کردن مفصل، با یا بدون بیموشی، با یا بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرتروتومی یا سینوکتومی مچ یا با شامل لومپلورکتومی | ۲۲۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۰۵ | | آکسیزه یون ضایعه غلاف تاندون یا کیسول (برای مثال کیست یا کانکسیون ساق و یا مچ یا) | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۱۰ | | آکسیزه یون یا کورتیز کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تپیه یا فیبوله یا گوگردت (شامل تپیه گردت) | ۲۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۱۵ | | آکسیزه یون نلص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) استخوان، (برای مثال استئومیلیت یا آکروستول) تپیه یا فیبوله | ۲۲۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۶۲۰ | | رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ تپیه یا فیبوله | ۵۵ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش نسبی پوششی |
|--------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۲۰۳۶۲۵ | | رژیمون رادیوگال تصویر، استخوان، فلپ (فلوس) یا پاشنه (کالکتانوس) | ۴۰ | | ۲ |
| ۲۰۳۶۳۰ | # | تاریخ برای آرتروگرافی مچ پا (برای آرتروسکوپی مفصل مچ پا به کدهای ۲۰۳۶۳۰ تا ۲۰۳۶۴۰ رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۲۲ | | ۰ |
| ۲۰۳۶۳۵ | | ترمیم اولیه باز یا از طریق پوست پارگی تاندون آشیل یا با کرافت (شامل تپیه کرافت) یا ترمیم ثانویه تاندون آشیل یا با بدون کرافت | ۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۴۰ | | ترمیم نقص فلشهای ساق پا یا ترمیم تاندون فلکسور ساق پا اولیه یا ثانویه یا با بدون کرافت هر تاندون | ۱۵۲ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۴۵ | | ترمیم تاندون آکستنسور ساق پا اولیه یا ثانویه یا با بدون کرافت هر تاندون | ۱۱۲ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۵۰ | | ترمیم دررفتگی تاندونهای پرویتال یا با بدون استئوتومی فیبولا | ۱۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۵۵ | | تولید تاندون فلکسور یا اکستنسور ساق و یا مچ پا منفرد، هر تاندون | ۱۱۲ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۶۰ | | تاندونهای متعدد (از طریق انسیزبون های مجزا) | ۱۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۶۵ | | بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا یک تاندون (عمل مستقل) | ۱۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۷۰ | | بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا چند تاندون (از طریق یک انسیزبون، هر کدام) | ۱۷۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۷۵ | | کوتاه نمودن گاستروکلیمبوس (عمل Strayer) | ۱۶۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۸۰ | | جابجایی یا کرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) سطحی (برای مثال اکستنسورهای تیبیال قدامی به قسمت میدفوت) | ۱۷۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۸۵ | | جابجایی یا کرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی (برای مثال تیبیال قدامی یا تیبیال خلفی از میان فضای بین استخوانی، فلکسور دیزپروم لونگوس، فلکسور هالوسیس لونگوس یا تاندون پرویتال به قسمت میدفوت یا hindfoot) | ۲۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۶۹۰ | * | جابجایی یا کرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله) عمقی یا سطحی، هر تاندون اضافه | ۳۸ | | ۰ |
| ۲۰۳۶۹۵ | | ترمیم اولیه یا ثانویه پارگی لیگامانهای مچ پا کولترال یک یا دوطرفه | ۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۰۰ | | آرتروپلاستی مچ پا | ۲۶۲ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۰۵ | | آرتروپلاستی مچ پا با پروتز (مچ کامل) | ۴۲۱ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۱۰ | | آرتروپلاستی مجدد مچ پا مچ کامل | ۴۷۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۱۵ | | خارج کردن پروتز مچ | ۲۰۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۲۰ | | استئوتومی تیبیا یا فیبولا تیبیا و فیبولا | ۲۴۸ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۲۵ | | استئوتومی فیبولا | ۱۵۲ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۳۰ | | متعدد با تصحیح وضعیت قرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولاری (مثل عمل Sofield) (برای استئوتومی به منظور اصلاح لوردوز یا لوزالگوس به کد ۲۰۳۴۰۰ رجوع گردد) | ۲۴۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۳۵ | | استئوپلاستی تیبیا و فیبولا بلند کردن یا کوتاه کردن | ۲۹۲ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۴۰ | | درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا و فیبولا به هر روش یا با بدون کرافت | ۵۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۴۵ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۳۷۵۰ | | اصلاح پسودوآرتروز مادرزادی تیبیا | ۳۹۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۵۵ | | توقف رشد اپیفیز (اپیفیز پودال) باز، دیستال تیبیا یا دیستال فیبولا یا دیستال تیبیا و فیبولا | ۲۲۴ | | ۳ |
| ۲۰۳۷۶۰ | | توقف رشد اپیفیز (اپیفیز پودال) هر روش، ترکیبی، پروگرامال و دیستال تیبیا و فیبولا | ۳۵۲ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۲۲۶۵ | | توقف رشد دستال عمود (برای توقف رشد اپیفیز تیبیا و فیولا تر کد ۲۰۲۴۲۵ استفاده گردد) | ۲۳۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۷۰ | | درمان پیشگیرانه (کارگذاری میخ، پین، پلیت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات تیبیا | ۲۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۷۵ | | درمان بسته شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) با یا بدون مانیپولاسیون یا فیکساسیون اسکلتی شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) از طریق پوست (برای مثال پین یا پیچ) | ۹ | | ۰ |
| ۲۰۲۲۸۰ | | درمان باز شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) با پلیت یا پیچ، با یا بدون سرکلار | ۴۱ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۸۵ | | درمان شکستگی تله تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) به وسیله پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ اینترلاکینگ و/یا سرکلار | ۵۰ | | ۲ |
| ۲۰۲۲۹۰ | | درمان بسته شکستگی قوزک داخلی، با یا بدون مانیپولاسیون، با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی | ۶۸ | | ۰ |
| ۲۰۲۲۹۵ | | درمان باز شکستگی قوزک داخلی، با یا بدون فیکساسیون | ۳۰ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۰۰ | | درمان بسته شکستگی تله یا پروگزیمال فیولا با یا بدون مانیپولاسیون | ۵۶ | | ۰ |
| ۲۰۲۳۰۵ | | درمان باز شکستگی تله یا پروگزیمال فیولا با یا بدون فیکساسیون | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۱۰ | | درمان بسته شکستگی دستال فیولا (قوزک خارجی) با یا بدون مانیپولاسیون | ۸ | | ۰ |
| ۲۰۲۳۱۵ | | درمان باز شکستگی دستال فیولا با یا بدون فیکساسیون | ۲۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۲۰ | | درمان بسته شکستگی هر دو قوزک میچ یا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی) با یا بدون مانیپولاسیون | ۸ | | ۰ |
| ۲۰۲۳۲۵ | | درمان شکستگی هر دو قوزک میچ یا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی) با یا بدون فیکساسیون | ۴۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۳۰ | | درمان بسته شکستگی سه قوزک میچ با یا بدون مانیپولاسیون | ۸۸ | | ۰ |
| ۲۰۲۳۳۵ | | درمان باز شکستگی سه قوزک میچ با یا بدون فیکساسیون لیه خلفی | ۵۰ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۲۳۴۵ | | درمان بسته شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دستال تیبیا (برای مثال Pilon یا Tibial Plafond) با یا بدون بیوشی، با یا بدون مانیپولاسیون | ۱۵۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۲۳۵۵ | | درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام تیبیا به تنهایی | ۴۶۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۶۰ | | درمان باز شکستگی پلافوند تیبیا بدون فیکساسیون فیولا | ۵۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۶۵ | | درمان باز شکستگی مفصل تیبیو فیولار دستال (سین دس سورس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۶۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۷۰ | | درمان بسته دررفتگی مفصل تیبیو فیولار پروگزیمال، با یا بدون بیوشی | ۶۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۷۵ | | درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیولار پروگزیمال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، یا با آکسیژون پروگزیمال فیولا | ۱۸۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۸۰ | | درمان بسته دررفتگی میچ پا، با یا بدون بیوشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست | ۵۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۸۵ | | درمان باز دررفتگی میچ پا، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست، بدون ترمیم یا فیکساسیون داخلی | ۲۲۲ | | ۲ |
| ۲۰۲۳۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۲۳۹۵ | | مانیپولاسیون میچ پا تحت بیوشی همرومی (شامل به کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون) | ۳۲ | | ۰ |
| ۲۰۲۴۰۰ | | آرتروذر میچ پا | ۵۰ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۲۰۳۹۰۵ | | آرتروذر مفصل تیبیوفیبولار، پروگزیمال یا دیستال | ۹۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۹۱۰ | | آمیوگلیسیون ساق یا صج یا به هر روش | ۳۶ | | ۳ |
| ۲۰۳۹۱۵ | | فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق یا کمپارتمان‌های قدامی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده یا کمپارتمان(های) خلفی، قدامی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیونمی جهت دکمپرسیون بدون دبریدمان از کد ۲۰۳۵۷۰ استفاده گردد) | ۲۶۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۲۰ | | انسیزیون و درنلژ بوریس یا یا زیر فاشیا یا یا بدون درگیری غلاف تاندون، یا، یک فضای بوریس یک یا چند ناحیه | ۳۲ | | ۰ |
| ۲۰۳۹۲۵ | | انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان) | ۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۳۰ | | فاشیوتومی یا و یا انگشتان یا (به کدهای ۲۰۳۹۲۵ و ۲۰۴۱۵۰ و ۲۰۴۱۵۰ هم مراجعه گردد) | ۵۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۳۵ | | توتومی از طریق پوست انگشت یا یک یا چند تاندون (برای توتومی باز به کدهای ۲۰۴۱۳۵ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد) | ۲۸ | | ۰ |
| ۲۰۳۹۴۰ | | آرتروتومی شامل باز کردن، درنلژ یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال | ۹۲ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۴۵ | | نورکتومی عضلات، اینترتاریک یا | ۱۷.۱ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۵۰ | | آزاد کردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی) | ۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۵۵ | | اکسیزیون تومور، یا بافت زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، دلال عضلانی | ۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۶۰ | | رژکتیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم یا | ۱۱.۲ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۶۵ | | آرتراکتومی یا پیوستگی، مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا اینترفالانژیال | ۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۷۰ | | فاشیوتومی، فاشیای کف پای، ناقص (عمل مستقل) | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۷۵ | | فاشیوتومی، فاشیای کف پای، رادیکال (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی پلانتر به کدهای ۲۰۳۹۳۰ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد) | ۱۸.۴ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۸۰ | | سینوکتومی، مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانژیال، هر کدام | ۱۱.۲ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۸۵ | | اکسیزیون نورومای بین انگشتی (Morton)، منفرد هر کدام | ۹۶ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۹۰ | | سینوکتومی غلاف تاندون، پا، فلتسور | ۱۶.۸ | | ۲ |
| ۲۰۳۹۹۵ | | سینوکتومی، غلاف تاندون، پا، استانسور | ۱۰.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۰۰ | | اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کیسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا کانگلیون) یا | ۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۰۵ | | اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کیسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا کانگلیون) انگشتان یا هر کدام | ۵۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۱۰ | | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تالوس یا کالکانوس، یا آلوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا یا آلوگرافت | ۱۴.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۱۵ | | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تارسال یا متاتارسال، به جز تالوس یا کالکانوس یا آلوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا یا آلوگرافت | ۱۰.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۲۰ | | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، انگشتان یا | ۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۲۵ | | استکتومی اکسیزیون ناقص، سر متاتارس پنجم (Bunionette) (عمل مستقل) | ۵۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۳۰ | | استکتومی، اکسیزیون کامل، هر متاتارس | ۱۰.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۳۵ | | استکتومی، اکسیزیون کامل، سر همه متاتارس‌ها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متاتارس اول برای مثال عمل (Clayton) | ۳۷.۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۴۰ | | استکتومی، اکسیزیون استخوان‌های تارس به هم چسبیده | ۱۵.۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۴۵ | | استکتومی کالکانوس | ۱۵.۲ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| گدملی | ویژگی کد | ویوایش سوم کتاب آروزی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|---|--------|-----|--------------------|
| ۲۰۴۰۵۰ | | اکسیژون برای خار، با یا بدون آزاد کردن فاشیای کف پا | ۱۱.۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۵۵ | | اکسیژون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سگستر کتومی یا دیالیز کتومی) (برای مثال استکومیلیت یا Bossing)؛ نالوس یا کالکتانوس | ۱۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۶۰ | | استخوان نارس یا متاترس، به جز نالوس یا کالکتانوس (برای برداشتن لبه استخوانی (کابلکتومی) در هالوکس ریجیدوس از کد ۲۰۴۲۰۵ استفاده گردد) | ۱۰.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۶۵ | | بند انگشت پا | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۷۰ | | رزکسیون کامل یا ناقص، قاعده بند انگشت، هر انگشت | ۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۷۵ | | نالکتومی (آستراکتکتومی) | ۲۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۸۰ | | متاترسکتومی | ۱۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۸۵ | | فالانزکتومی انگشت پا هر انگشت | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۹۰ | | رزکسیون کندیل(ها)، انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا | ۴.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۰۹۵ | | همیفالانزکتومی یا اکسیژون مفصل اینترفالانکس، انگشت پا انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام | ۴.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۰۰ | | رزکسیون رادیکال تومور استخوان، نارسال، به جز نالوس یا کالکتانوس | ۲۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۰۵ | | رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ متاترسال | ۲۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۱۰ | | رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ بند انگشت پا (برای نالوس یا کالکتانوس از کد ۲۰۳۶۲۵ استفاده گردد) | ۱۵.۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۱۵ | | درآوردن جسم خارجی، پا، زیرجلدی | ۳ | | ۰ |
| ۲۰۴۱۲۰ | | درآوردن جسم خارجی، پا، عمقی، پیچیده | ۷.۳ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۲۵ | | ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا اولیه یا ثانویه، بدون گرفت آزاد، هر تاندون ثانویه یا گرفت آزاد، هر تاندون (شامل تپه گرفت) | ۱۰.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۳۰ | | تولیز، فلکسور یا اکستانسور، پا، یک، تاندون یا چند تاندون | ۹.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۳۵ | | کتوتومی، باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور، پا، یک یا چند تاندون | ۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۴۰ | | بازسازی (جلوآوردن) تاندون تیبیال خلفی، با اکسیژون استخوان فایوکلارل فرعی میچ یا (تیمپ عمل Kidner) (برای توتومی زیرجلدی به کد ۲۰۳۹۳۵ مراجعه گردد) (برای تاندون لترانسفر یا ترانس پلانکت، با تغییر جهت یا مسیر عضله به کدهای ۲۰۳۶۸۰ تا ۲۰۳۶۹۰ مراجعه گردد) (برای ترانسفر اکستانور هالوسیس لاکتوس یا فیوژن مفصل IP انگشت شست مثل عمل جونز Jones از کد ۲۰۴۵۱۰ استفاده گردد) | ۱۵.۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۴۵ | | توتومی، بلند کردن، یا آزاد کردن، عضله ایداکتور شست پا | ۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۵۰ | | قطع فاشیا و عضله کف پا (برای مثال Steindler Stripping) (عمل مستقل) | ۱۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۵۵ | | کیسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی (عمل مستقل) | ۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۶۰ | | کیسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی با بلند کردن تاندون | ۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۶۵ | | کیسولوتومی وسیع، شامل کیسولوتومی تالوتیبیال خلفی و بلند کردن تاندون(ها) (برای مثال دفورمیتی کلاب فوت مقاوم) | ۴.۵ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۷۰ | | کیسولوتومی، میدتارسال مثل عمل (Heyman) | ۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۷۵ | | کیسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانزیال، با یا بدون تروفافی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل) | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۸۰ | | مفصل اینترفالانزیال، هر مفصل (عمل مستقل) | ۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۸۵ | | عمل ایجاد سینهکتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده گذاری یا عمل Kelikian) | ۷.۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۱۹۰ | | اصلاح، انگشت چکشی (برای مثال فیوژن اینترفالانزیال، برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل) | ۱۰.۴ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | نسب | ارزش پایه بیمه‌ای |
|--------|----------|--|--------|-----|----------------------|
| ۲۰۴۱۹۵ | | اصلاح انگشت پنجم Cock-up با دوکتن پلاستیک پوست برای مثال عمل (Ruiz-Mora) | ۵۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۰۰ | | استئوتومی ناقص برای برداشتن آگزوستوز با کندیلکتومی، سر متاتارس، هر سر متاتارس | ۱۵۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۰۵ | | اصلاح هالوکس رچیدوس با کیکتومی، دبرحصان و آزادسازی کپسول مفصل متاتارسوفالانژیال اول | ۲۲۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۱۰ | | برداشتن آگزوستوز ساده از متاتارسو فالانژیال (مثل عمل Silver) | ۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۱۵ | | اصلاح هالوکس و انگوس با هر روش بدون استئوتومی متاتارس یا فالتس | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۲۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۴۲۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۴۲۳۰ | | اصلاح هالوکس و انگوس با هر روش با استئوتومی متاتارس یا فالتس | ۲۵ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۴۲۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۴۲۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۴۲۵۰ | | استئوتومی، کالکتانوس (برای مثال عمل Dwyer یا Chambers) با یا بدون فیکساسیون داخلی | ۲۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۵۵ | | استئوتومی تالوس | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۶۰ | | استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکتانوس یا تالوس | ۱۸۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۶۵ | | استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکتانوس یا تالوس با اتوگرافت (شامل تپیه گرافت) (برای مثال عمل Fowler) | ۲۲۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۷۰ | | استئوتومی، با یا بدون بلند کردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه متاتارس، اولین متاتارس | ۱۴۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۷۵ | | استئوتومی اولین متاتارس با اتوگرافت (به جز اولین انگشت) | ۲۰۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۸۰ | | استئوتومی به جز اولین متاتارس، هر کدام | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۸۵ | | استئوتومی متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot) | ۱۵۲ | | ۳ |
| ۲۰۴۲۹۰ | | استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی، بند پروگزیمال اولین انگشت (عمل مستقل) | ۲۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۲۹۵ | | استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی، بند پروگزیمال، دیگر انگشت‌ها هر انگشت | ۴۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۰۰ | | بازسازی دفرمیتی زاویه‌ای انگشت، فقط بافت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان بیچ‌خورده) | ۶۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۰۵ | | برداشتن سزاموئید، انگشت اول (عمل مستقل) | ۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۱۰ | | اصلاح بد جوش خوردگی یا جوش نخوردگی، استخوان‌های تارس | ۱۲۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۱۵ | | متاتارس، با یا بدون گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت) | ۱۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۲۰ | | بازسازی انگشت پد ماکروداکتیلی، رزکسیون بافت نرم | ۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۲۵ | | بازسازی انگشت پد ماکروداکتیلی، رزکسیون تپازمند برداشتن استخوان | ۱۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۳۰ | | بازسازی انگشت (های) پد پلی‌داکتیلی | ۸۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۳۵ | | سین‌داکتیلی، با یا بدون گرافت پوست، هر پرده | ۱۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۴۰ | | بازسازی Cleft Foot (پای شکاف دار) | ۲۵ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۴۵ | | درمان بسته شکستگی کالکتانوس، با یا بدون مایه‌پولتسیون | ۲۲ | | ۰ |
| ۲۰۴۳۵۰ | | فیکساسیون استخوانی شکستگی کالکتانوس، از طریق پوست، با مایه‌پولتسیون | ۱۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۳۵۵ | | درمان باز شکستگی کالکتانوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با گرافت استخوانی اتوزن از لیلیاک یا دیگر گرافت‌های استخوانی اتوزن (شامل تپیه گرافت) | ۵۰ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | وزگی کد | کد ملی |
|---------------------|-----|---------|---|---------|--------|
| ۰ | | ۲۲ | درمان بسته شکستگی تالوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون | | ۲۰۴۳۶۰ |
| ۰ | | ۲۰ | فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست | | ۲۰۴۳۶۵ |
| ۲ | | ۴۷ | درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساسیون داخلی با خارجی | | ۲۰۴۳۶۷ |
| ۰ | | ۶۴ | درمان شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکاتوس) با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام | | ۲۰۴۳۷۰ |
| ۲ | | ۸ | فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکاتوس) از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام | | ۲۰۴۳۷۵ |
| ۲ | | ۱۳۶ | درمان باز شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکاتوس)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام | | ۲۰۴۳۸۰ |
| ۰ | | ۵۶ | درمان بسته شکستگی متاتارس؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام | | ۲۰۴۳۸۵ |
| ۲ | | ۶ | فیکساسیون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام | | ۲۰۴۳۹۰ |
| ۲ | | ۱۳۶ | درمان باز شکستگی متاتارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام | | ۲۰۴۳۹۵ |
| ۰ | | ۲۴ | درمان بسته شکستگی شست، پد یک یا چند بند، با یا بدون مانیپولاسیون | | ۲۰۴۴۰۰ |
| ۲ | | ۵۲ | فیکساسیون استخوانی شکستگی انگشت بزرگ پد یک یا چند بند انگشت از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی انگشت بزرگ پد 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، پد شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام | | ۲۰۴۴۰۵ |
| ۰ | | ۲ | درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز انگشت بزرگ، با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام | | ۲۰۴۴۱۰ |
| ۰ | | ۲۴ | درمان بسته شکستگی سزاموئید | | ۲۰۴۴۱۵ |
| ۲ | | ۹ | درمان باز شکستگی سزاموئید، با یا بدون فیکساسیون داخلی | | ۲۰۴۴۲۰ |
| ۰ | | ۶۸ | درمان بسته دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال، با یا بدون بیموشی | | ۲۰۴۴۲۵ |
| ۲ | | ۸۸ | فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال، از طریق پوست، با مانیپولاسیون | | ۲۰۴۴۳۰ |
| ۲ | | ۱۲۸ | درمان باز دررفتگی استخوان تارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | | ۲۰۴۴۳۵ |
| ۲ | | ۵۶ | درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس؛ با یا بدون بیموشی | | ۲۰۴۴۴۰ |
| ۲ | | ۲۰ | فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تالوتارس، از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تالوتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | | ۲۰۴۴۴۵ |
| ۲ | | ۵۲ | درمان بسته دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال، با یا بدون بیموشی | | ۲۰۴۴۵۰ |
| ۲ | | ۱۳۶ | فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | | ۲۰۴۴۵۵ |
| ۲ | | ۴ | درمان بسته دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژال، با یا بدون بیموشی | | ۲۰۴۴۶۰ |
| ۲ | | ۸۸ | فیکساسیون استخوانی در رفتگی مفصل متاتارسوفالانژال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | | ۲۰۴۴۶۵ |
| ۰ | | ۲۸ | درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژال، با یا بدون بیموشی | | ۲۰۴۴۷۰ |
| ۲ | | ۵۶ | فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل اینترفالانژال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | | ۲۰۴۴۷۵ |
| ۲ | | ۵۰ | آرترودر پانکالدر | | ۲۰۴۴۸۰ |
| ۲ | | ۳۸ | آرترودر، تریپل | | ۲۰۴۴۸۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آرنش نسبی خدمات سلامت شوخ کد | حرفه‌ای | فنی | آموزش پایه بیهوشی |
|--------|----------|--|---------|-----|----------------------|
| ۲۰۴۴۹۰ | | ساب دالزا، آرترودر، میدتارسالیا تارسو متاتارسال، متعدد یا عرضی؛ با استئوتومی (برای مثال برای تصحیح کف پای صاف) | ۲۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۴۹۵ | | آرترودر، با بلند کردن تاندون و جلو آوردن، میدتارسال تارسال ناویکولار - گونه‌ای فرم (برای مثال عمل Miller) | ۲۷.۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۵۰۰ | | آرترودر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل، آرترودر شست، با مفصل متاتارسو فالاندزیال | ۱۷.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۵۰۵ | | آرترودر میدتارسال یا تارسو متاتارسال، یک مفصل، آرترودر شست، با مفصل اینترفالاندزیال | ۱۰.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۵۱۰ | | آرترودر، با انتقال تاندون آکستانسور هالومیس لانگوس به کردن اولین متاتارس، شست، با مفصل اینترفالاندزیال (مثل عمل Jones) | ۱۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۵۱۵ | | (برای عمل انگشت چکشی یا فیوژن اینترفالاندزیال از کد ۲۸۷۸۵ استفاده گردد) | | | |
| ۲۰۴۵۱۵ | | آمپوتاسیون پا، میدتارسال مثل عمل (Chopart)؛ تارس متاتارسال | ۲۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۵۲۰ | | آمپوتاسیون متاتارسال، با انگشت پا، منفرد، آمپوتاسیون انگشت پا از مفصل متاتارسوفالاندزیال یا از مفصل اینترفالاندزیال (برای آمپوتاسیون تحت Tuft) بند آخر انگشت پا از کد ۱۰۰۱۴۵ استفاده گردد) | ۸.۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۵۲۵ | * | درمان با تاباندن امواج ضربانی از خارج بدن (ECSWT)، با انرژی باد توسط پزشک، همراه با بیهوشی به جز موضعی تحت زلفمای سونوگرافی در برگیرنده فاشیای کف پای | ۲۵ | ۱.۵ | ۲ |
| ۲۰۴۵۳۰ | | کج حلقه‌ای بدن، کج زاکت ریسر (Risser jacket) محدود، فقط تنه، شامل سر، کج زاکت ترن باکل Turn buckle jacket، فقط تنه، شامل سر، کج تنه، شانه تا لگن، شامل سر، تیپ مینروا Minerva، یک ران یا هر دو ران | ۸ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۳۵ | | کج گیری، به شکل ۸ Figure-of-eight، اسپالکا برای شانه، کج ولجو | ۴ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۴۰ | | کج گیری شانه تا دست (بند)، آرنج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند) | ۳ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۴۵ | | کج گیری انگشت (مثلا برای کونترکتور) | ۳.۵ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۵۰ | | به کارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استایک یا دینامیک) | ۲ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۵۵ | | آتل بندی انگشت | ۱.۴ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۴۵۶۵ | | باند پیچی، قفسه سینه، قسمت تحتانی پشت، شانه (برای مثال ولجو)، آرنج تا مچ، دست پا انگشت | ۲ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۷۰ | | به کارگیری کج اسپیکای لگن، یک پا، یک و نیم اسپالکا یا دو پا | ۸ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۷۵ | | به کارگیری کج بلند پا (ران تا انگشتان پا) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار)، به کارگیری بریس گچی بلند پا یا به کارگیری کج سیلندری (ران تا مچ پا) | ۴ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۸۰ | | به کارگیری کج کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار یا پاشنه پلاستیکی) و PTB | ۴ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۸۵ | | اضافه کردن کفی یا پاشنه پلاستیکی به کج مورد استفاده قبلی | ۱.۵ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۹۰ | | به کارگیری قالب گچی سخت تمام تماسی پا | ۲ | | ۰ |
| ۲۰۴۵۹۵ | | به کارگیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانیپولاسیون، بلند یا کوتاه | ۶ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۰۰ | | به کارگیری آتل بلند یا کوتاه پا | ۲ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۰۵ | | باند پیچی، لگن، زانو، مچ پا و پا یا | ۱.۸ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۱۰ | | باند پیچی، انگشتان پا | ۲ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۱۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۴۶۲۰ | | باند پیچی آتل Denis-Browne | ۲ | | ۰ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۴۶۲۵ | | برداشتن یا دو نیم کردن کتف باز کردن پنجره یا اصلاح کتف به غیره از کلاب فوت | ۱۵ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۳۰ | | برداشتن کتف بلند بازو یا کتف بلند ساق | ۱۵ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۳۵ | | اسپالکای لکن یا شانه Minerva, Risser jacket | ۲۵ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۴۰ | | Tum buckle jacket | ۳ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۴۵ | | اصلاح اسپالک کتف بدن یا زانگت | ۱۵ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۵۰ | | باز کردن پنجره در کتف | ۱۵ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۵۵ | | گوه برداشتن از کتف کلاب فوت | ۱۵ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۶۰ | | آرتروسکوپی، مفصل لگن، گچگاهی، تشخیصی، با یا بدون بیوسی سینوویوم (عمل مستقل) | ۲۳.۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۶۶۵ | | آرتروسکوپی مفصل لگن، گچگاهی (جراحی) (برای آرترو تومی باز جراحی از کد ۲۰۰۲۲۰ استفاده گردد) | ۲۶.۶ | | ۳ |
| ۲۰۴۶۷۰ | | آرتروسکوپی شانه، تشخیصی، با یا بدون بیوسی سینوویوم (عمل مستقل) (برای آرترو تومی باز جراحی از کدهای ۲۰۱۲۶۰ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد) | ۱۹ | | ۲ |
| ۲۰۴۶۷۵ | | کپسولورافی شانه آرتروسکوپی | ۵۰ | | ۳ |
| ۲۰۴۶۸۰ | | ترمیم ضایعه sialp | ۵۰ | | ۳ |
| ۲۰۴۶۸۵ | | آرتروسکوپی، شانه، جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای آرترو تومی باز از کدهای ۲۰۱۲۵۰، ۲۰۱۲۵۵ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد) | ۲۲.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۶۹۰ | | سینوکتومی ناقص (برای آرترو تومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد) | ۲۲.۲ | | ۰ |
| ۲۰۴۶۹۵ | | سینوکتومی کامل (برای آرترو تومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد) | ۲۵.۲ | | ۰ |
| ۲۰۴۷۰۰ | | دبریدمان محدود (برای آرترو تومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روشهای باز شانه استفاده گردد) | ۲۴.۵ | | ۰ |
| ۲۰۴۷۰۵ | | دبریدمان وسیع (برای آرترو تومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روشهای باز شانه استفاده گردد) | ۲۶.۷ | | ۰ |
| ۲۰۴۷۱۰ | | برداشتن قسمت دیستال ترقوه شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مامفورد) | ۲۸.۵ | | ۳ |
| ۲۰۴۷۱۵ | | برداشتن قسمت دیستال ترقوه، همراه با برداشتن و آزاد کردن چسبندگی‌ها، با یا بدون ماتیویولسیون (برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز مفصل شانه استفاده گردد) | ۴۰ | | ۲ |
| ۲۰۴۷۲۰ | | برداشتن فشار از فضای لهر آکرومیون با آکرومیولستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کوراگو آکرومیال (برای عمل باز از کدهای ۲۰۱۲۸۵ یا ۲۰۱۳۷۵ استفاده گردد) | ۴۷ | | ۳ |
| ۲۰۴۷۲۵ | | آرتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف | ۵۲ | | ۳ |
| ۲۰۴۷۳۰ | | آرتروسکوپی آرنج، تشخیصی، با یا بدون بیوسی سینوویوم (عمل مجزا) | ۱۱.۳ | | ۲ |
| ۲۰۴۷۳۵ | | آرتروسکوپی آرنج، جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی | ۱۹.۳ | | ۲ |
| ۲۰۴۷۴۰ | | سینوکتومی ناقص | ۲۱.۴ | | ۴ |
| ۲۰۴۷۴۵ | | سینوکتومی کامل | ۲۴.۹ | | ۴ |
| ۲۰۴۷۵۰ | | دبریدمان محدود | ۱۹.۲ | | ۴ |
| ۲۰۴۷۵۵ | | دبریدمان وسیع | ۲۳.۳ | | ۴ |
| ۲۰۴۷۶۰ | | آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی، با یا بدون بیوسی سینوویوم (عمل مستقل) | ۱۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۷۶۵ | | آرتروسکوپی مچ دست، جراحی، برای عفونت، لاول و درنل | ۱۶.۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۷۷۰ | | سینوکتومی ناقص یا کامل | ۱۸.۴ | | ۴ |
| ۲۰۴۷۷۵ | | اکسیزین و یا ترمیم فیبروکاربیلای منلی و یا دبریدمان مفصل | ۱۸.۴ | | ۴ |
| ۲۰۴۷۸۰ | | فیکسسیون دلتی برای شکستگی یا بی‌ثباتی | ۲۲.۴ | | ۴ |
| ۲۰۴۷۸۵ | | آرتروسکوپی مچ دست، جراحی، با قطع لیگمان عرضی مچ (برای عمل باز از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد) | ۱۸.۱ | | ۴ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|----------|---|--------|-----|--------------------|
| ۲۰۴۷۹۰ | | آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) لیتراکندیلار و یا شکستگی (های)توبروزیته زانو، بدون فیکسایون داخلی یا خارجی | ۳۷ | | ۴ |
| ۲۰۴۷۹۵ | | آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) لیتراکندیلار و یا شکستگی (های)توبروزیته زانو، با فیکسایون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپی) (برای گرفت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد) | ۳۹ | | ۴ |
| ۲۰۴۸۰۰ | | درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی نیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو) پگ کندیل، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی) | ۳۴.۲ | | ۴ |
| ۲۰۴۸۰۵ | | شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی) (برای گرفت استخوان از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد) | ۴۴.۷ | | ۴ |
| ۲۰۴۸۱۰ | | آرتروسکوپی هیپ- تشخیصی، با یا بدون بیوسی سینوویوم (عمل مستقل) | ۲۵.۷ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۱۵ | | آرتروسکوپی هیپ- جراحی، با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی | ۳۲.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۲۰ | | آرتروسکوپی هیپ- با درپدمان - تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) و آرتروپلاستی با سائیدن و یا برداشتن لبه (فبروم) | ۳۲.۳ | | ۴ |
| ۲۰۴۸۲۵ | | آرتروسکوپی هیپ- با سینوکتومی | ۳۲.۳ | | ۴ |
| ۲۰۴۸۳۰ | | آرتروسکوپی زانو، جراحی، آلوگرافت (های) استئوکندرال (مورالایک پلاستی) (شامل کفایت آلوگرافت) | ۴۴.۸ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۳۵ | | آلوگرافت استئوکندرال (مورالایک پلاستی) | ۵۰.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۴۰ | | بیوند منیسک (شامل آرترومی برای جاگذاری منیسک) مینالی یا جانبی | ۸۳ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۴۵ | | آرتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوسی سینوویال (عمل مستقل) | ۱۷ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۵۰ | | آرتروسکوپی زانو، جراحی، برای عفونت، لاولر و درناژ | ۲۳ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۵۵ | | آرتروسکوپی زانو، با آزاد کردن جانبی (برای لاترال ریلیز باز از کد ۲۰۳۳۱۵ استفاده گردد) | ۲۳ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۶۰ | | آرتروسکوپی زانو، برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئوکندریت دیسکان چند قطعه‌ای شدن غضروف) | ۱۹.۲ | | ۴ |
| ۲۰۴۸۶۵ | | سینوکتومی- محدود (برای مثال برداشتن Shelf یا Plica) (عمل مستقل) | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۷۰ | | سینوکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی) | ۲۵.۶ | | ۴ |
| ۲۰۴۸۷۵ | | دبرپدمان یا تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) | ۲۴ | | ۴ |
| ۲۰۴۸۸۰ | | آرتروپلاستی با سائیدن (شامل کنتروپلاستی در صورت لزوم) یا سورای کردن متعدد با میگروفرکچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی) | ۲۵.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۸۵ | | آرتروپلاستی با برداشتن منیسک (داخلی و خارجی شامل هرگونه تراشیدن منیسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هرگونه تراشیدن منیسک) | ۳۱ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۹۰ | | ترمیم منیسک داخلی یا خارجی | ۳۳ | | ۲ |
| ۲۰۴۸۹۵ | | با ترمیم منیسک (داخلی و خارجی) | ۴۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۰۰ | | با آزاد کردن چسبندگی‌ها با یا بدون ماتیپولامیون (عمل مستقل) | ۱۳.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۰۵ | | معه‌کاری برای استئوکندریت دیسکان با گرفت استخوان- با یا بدون فیکسایون داخلی (شامل دبرپدمان کف ضایعه) | ۲۹.۶ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۱۰ | | معه‌کاری برای ضایعه دست‌نخورده استئوکندریت دیسکان | ۲۵ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۱۵ | | معه‌کاری برای ضایعه دست‌نخورده استئوکندریت دیسکان با فیکسایون داخلی | ۲۹.۴ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۲۰ | | ترمیم نفوذت یا بازسازی لیگامان کروزشیت قدسی به کمک آرتروسکوپ | ۵۲ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۲۵ | | ترمیم نفوذت یا بازسازی لیگامان کروزشیت خلفی به کمک آرتروسکوپ (این کد همراه با کد های ۲۰۳۳۲۰ و ۲۰۳۳۲۵ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (برای آرترودر باز مفصل میچ یا از کد ۲۰۳۹۰۰ استفاده گردد) | ۶۰ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۳۰ | | آرتروسکوپی میچ یا جراحی، آکسیزیون نقص استئوکندرال تانوس و یا نیبیا شامل معه‌کاری ضایعه | ۲۸.۵ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پیشی |
|--------|----------|--|--------|-----|-------------------|
| ۲۰۴۹۳۵ | | ارحوم ضایعه استئو کندریت دیسکان بزرگ، شکستگی قله تالوس با شکستگی Plafond بیبا با با بدون فیکساسیون داخلی به کمک آرتروسکوپی (شامل آرتروسکوپی) | ۲۹.۹ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۴۰ | | فلجپوتومی پلاستر از طریق آندوسکوپی | ۱۲.۱ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۴۵ | | آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۵۰ | | آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با سیلوکتومی ناقص | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۵۵ | | آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با دبریدمان محدود | ۲۰ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۶۰ | | آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با دبریدمان وسیع | ۲۲.۴ | | ۴ |
| ۲۰۴۹۶۵ | | آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار) جراحی؛ با آرترودر مچ پا | ۴۱.۸ | | ۴ |
| ۲۰۴۹۷۰ | | آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال تشخیصی شامل بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل) | ۱۹ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۷۵ | | آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال جراحی؛ با دبریدمان | ۲۰.۹ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۸۰ | | آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال با جاندازی ایکامان کوتترال در رفته لونا (برای مثال ضایعه Stenar) | ۲۱.۹ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۸۵ | | آرتروسکوپی مفصل سابآتالار جراحی؛ با درآوردن لجام خارجی یا قطعات شناور | ۲۴.۷ | | ۲ |
| ۲۰۴۹۹۰ | | آرتروسکوپی مفصل سابآتالار جراحی؛ با سینوکتومی | ۲۵.۷ | | ۴ |
| ۲۰۴۹۹۵ | | آرتروسکوپی مفصل سابآتالار جراحی؛ با دبریدمان | ۲۶.۶ | | ۴ |
| ۲۰۵۰۰۰ | | آرتروسکوپی مفصل سابآتالار جراحی؛ با آرترودر ساب تالار | ۲۲.۴ | | ۴ |
| ۲۰۵۰۵۰ | # | سینوکتومی شیمیایی مفاصل از طریق سوزن | ۲ | | ۰ |
| ۳۰۰۰۰۵ | | درنلا آبسه یا همانوم بینی یا کیفه بینی | ۵ | | ۲ |
| ۳۰۰۰۱۰ | # | بیوپسی داخل بینی | ۵ | | ۲ |
| ۳۰۰۰۱۵ | | اکسیژون ضایعات یا پولیپ های بینی ساده یا وسیع | ۱۵.۹ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۱۷ | | اکسیژون یا تخریب (برای مثال با لیزر) ضایعه داخلی بینی دسترسی از داخل | ۲۰ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۲۰ | | اکسیژون ضایعه داخل بینی دسترسی از خارج (رینوکتومی جانبی) | ۱۸ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۲۵ | | اکسیژون یا عمل جراحی زنده کردن پوست بینی برای رینوپلاستی | ۲۲.۸ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۳۰ | | اکسیژون کیست درموئید بینی | ۲۰ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۳۵ | | اکسیژون توربینیت یا توربینیت ها ناقص یا کامل، به هر روشی (این کد با کد ۳۰۰۰۹۵ قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۱۴ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۴۰ | | رینکتومی ناقص یا کامل (برای بستن ویا بازسازی اولیه یا تاختری به قسمت دستگاه پوست کدهای ۱۰۰۰۲۸۰، ۱۰۰۰۲۸۵، ۱۰۰۰۳۲۵ تا ۱۰۰۰۳۳۵، ۱۰۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۰۳۰۰، ۱۰۰۰۳۲۵، ۱۰۰۰۳۴۰، ۱۰۰۰۳۴۰) | ۲۶ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۴۵ | | تزیین به داخل توربینیت (ها) درمانی | ۵.۲ | | ۲ |
| ۳۰۰۰۵۰ | | تعبیه پروتز در تیفه بینی | ۱۰ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۵۵ | # | درآوردن جسم خارجی از بینی | ۳ | | ۲ |
| ۳۰۰۰۵۶ | | درآوردن جسم خارجی عارضه دار از بینی در اتاق عمل با بیروسی | ۷ | | ۲ |
| ۳۰۰۰۶۰ | | درآوردن جسم خارجی یا رینوکتومی جانبی | ۱۹.۱ | | ۲ |
| ۳۰۰۰۶۵ | * | رینوپلاستی اولیه (برای بازسازی کتوملار به کدهای ۱۰۰۰۲۸۰ به بعد مراجعه کنید) | ۴۰.۳ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۷۰ | * | سینورینوپلاستی | ۵۹.۹ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۷۵ | * | رینوپلاستی ثانویه با اصلاح منحصرا (کار جزئی روی نوک بینی) | ۲۲.۵ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۸۰ | * | رینوپلاستی ثانویه اصلاح پیچیده | ۲۰ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۸۵ | | رینوپلاستی برای دکورمیتی بینی ثانویه به شکاف کام و یا شکاف لب مادرزادی شامل انزایش طول Columella فقط نوک بینی | ۳۷.۷ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیمایش |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۳۰۰۰۹۰ | | ترمیم تنگی و ستیلول بینی (برای مثال بکارگیری گرفتت برای کشادشدن، بازسازی دیواره جانبی بینی) (برای اقدامات مرتبط با گرفتت به کدهای ۲۰۰۱۵۰ تا ۲۰۰۱۷۵ و ۲۰۰۵۷۵ مرحله‌کده) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۴۱ | | ۴ |
| ۳۰۰۰۹۵ | | ترمیم تپه بینی یا رزکسیون زهر مخاطی سپتوم با یا بدون تراشیدن، حالت دادن غضروف یا جایگزینی با گرفتت (سپتوپلاستی) | ۷۲ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۰۰ | | ترمیم آلتزری گوان | ۲۸ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۰۵ | | آزاد کردن چسبندگی داخل بینی | ۱۳ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۱۰ | | ترمیم فیستول دهان به بینی یا سینوس | ۲۸ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۱۵ | | درمان‌پلاستی تپه بینی یا بقیه قسمتهای داخل بینی (شامل تپه گرفتت نمی‌شود) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۴ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۲۰ | | ترمیم سوراخهای تپه بینی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۸ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۲۵ | | کوتر یا شکستن توربینیت یا توربینیت‌ها یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل) | ۷ | | ۳ |
| ۳۰۰۱۳۰ | | کنترل خونریزی یا نامیون قدیمی بینی (یک طرفه یا دو طرفه، با یا بدون کوترپلاستیون) | ۲۳ | | ۳ |
| ۳۰۰۱۳۵ | | نامیون بینی خلفی با یا بدون نامیون قدیمی بینی، با یا بدون کوترپلاستیون | ۱۲۵ | | ۳ |
| ۳۰۰۱۴۰ | | بستن سوراخهای اتمویدال | ۲۷۲ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۴۵ | | شریان ماکزیلاری داخلی، از طریق آنتروم (برای بستن شریان کربند خارج از کد ۳۰۲۶۸۵ استفاده کنید) | ۳۶۵ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۵۰ | | شستشوی سینوس ماکزیلاری یا استنوئید | ۸۶ | | ۳ |
| ۳۰۰۱۵۵ | | بازکردن سینوس ماکزیلا (آنتروم) از داخل بینی | ۱۴ | | ۳ |
| ۳۰۰۱۶۰ | | رادیکال (Caldwell-Luc) با یا بدون خارج کردن پولپهای آنترو کوانال | ۲۴ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۶۵ | | جراحی حفره پیش‌گوماکزیلا به هر طریقی (برای لیتاگور شریان ماکزیلاری داخلی از طریق آنتروم از کد ۳۰۱۴۵ استفاده کنید) | ۳۳۷ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۶۷ | | باز کردن سینوس استنوئید، با یا بدون پیوستگی، با یا بدون برداشتن پوشش مخاطی یا درآوردن پولپ بینی | ۳۰ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۷۰ | | باز کردن سینوس فرونتال، از راه خارج، ساده (عمل با لزه حلقوی) (Trepnine) | ۱۷۹ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۷۵ | | عمل جراحی باز سینوس فرونتال، با فلپ استنوئید استیک یا اسپریون گروتال یا نیرو | ۴۶ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۸۰ | | باز کردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پارانازال (فرونتال، ماکزیلاری، اتموئید و استنوئید) یک یا دو طرفه | ۸۰ | | ۴ |
| ۳۰۰۱۸۵ | | برداشتن ماکزیلا بدون درآوردن مخاطیات توربینیت | ۶۷ | | ۵ |
| ۳۰۰۱۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لغذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۰۱۹۵ | # | آندوسکوپی تشخیصی بینی و یا سینوس‌ها | ۸ | ۴ | ارزش نام واحد ۵ |
| ۳۰۰۲۰۰ | | آندوسکوپی بینی / سینوس‌ها، تشخیصی یا سینوسکی استنوئید (از طریق سوراخ کردن رویه استنوئید یا کانولاسیون مجرا) | ۱۶ | ۴ | ارزش نام واحد ۵ |
| ۳۰۰۲۰۵ | | آندوسکوپی بینی، جراحی، با پیوستگی، درآوردن پولپ یا دبریدمان | ۱۲ | ۶ | ۳ |
| ۳۰۰۲۱۰ | | آندوسکوپی بینی، جراحی، با کنترل خونریزی بینی | ۱۴ | ۷ | ۳ |
| ۳۰۰۲۱۵ | | آندوسکوپی بینی، جراحی، با پیوستگی، درآوردن پولپ یا دبریدمان | ۲۶ | ۱۳ | ۴ |
| ۳۰۰۲۲۰ | | آندوسکوپی بینی، با برداشتن انساع کستیک کنگای مهانی بینی (Concha Bullosa) (عمل مستقل) | ۸ | ۴ | ۴ |
| ۳۰۰۲۲۵ | | آندوسکوپی بینی یا اتموئید کومنی | ۳۰ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۳۰۰۲۲۶ | | باز کردن سینوس انتموئید با انتموئیدکتومی ناقص (قدامی) یا کامل (قدامی و خلفی) به روش آندوسکوپی | ۲۵ | ۱۲ | ۴ |
| ۳۰۰۲۳۰ | | آندوسکوپی بینی و یا سینوس ها، جراحی، با انتروستومی ماکزیلا | ۱۴ | ۷ | ۴ |
| ۳۰۰۲۳۵ | | آندوسکوپی بینی و یا سینوس ها، جراحی، با برداشتن بافت از سینوس ماکزیلا | ۱۸ | ۷ | ۴ |
| ۳۰۰۲۴۰ | | آندوسکوپی بینی و یا سینوس ، جراحی، با باز کردن سینوس فرونتال، یا با بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال | ۳۹ | ۷ | ۴ |
| ۳۰۰۲۴۵ | | آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با استفونیدوتومی | ۱۸ | ۶ | ۴ |
| ۳۰۰۲۵۰ | | آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با ارمیم نشاندن منبع مغزی نخاعی از طریق بینی | ۶۳ | ۲۰ | ۴ |
| ۳۰۰۲۵۵ | | آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کم کردن فشار ازبیت از طریق بینی (دیواره خلفی و تحتانی) | ۵۵ | ۱۸ | ۴ |
| ۳۰۰۲۶۰ | | آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کاهش فشار روی عصب بینایی | ۶۷ | ۲۲ | ۴ |
| ۳۰۰۲۶۵ | | لارنگوتومی (aryngofissure, zhyrotomy) یا درآوردن تومور یا لارنگوسل، کوردکتومی | ۵۵ | | ۵ |
| ۳۰۰۲۷۰ | | لارنگوتومی تشخیصی | ۲۶ | | ۵ |
| ۳۰۰۲۷۵ | | لارنگوتومی کامل، بدون دایسکشن رادیکال کردن | ۸۵ | | ۵ |
| ۳۰۰۲۸۰ | | لارنگوتومی کامل یا دایسکشن رادیکال کردن | ۱۳۰ | | ۵ |
| ۳۰۰۲۸۵ | | لارنگوتومی؛ ساب توتال، بالای گلویت یا بالای کریکوتید، بدون دایسکشن رادیکال کردن | ۱۲۰ | | ۵ |
| ۳۰۰۲۹۰ | | لارنگوتومی؛ ساب توتال، بالای گلویت، یا دایسکشن رادیکال کردن | ۱۵۰ | | ۵ |
| ۳۰۰۲۹۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۰۳۰۰ | | لارنگوتومی ناقص، خلفی یا جانبی عمودی یا قدامی عمودی یا قدامی جانبی عمودی | ۱۰۰ | | ۵ |
| ۳۰۰۳۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۰۳۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۰۳۱۵ | | فارنگولارنگوتومی یا دایسکشن رادیکال کردن، بدون بازسازی (در صورت بازسازی کدهای مربوطه جداگانه قابل محاسبه و گزارش می باشد) | ۱۵۰ | | ۵ |
| ۳۰۰۳۲۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۰۳۲۵ | | برداشتن آریتنوئید یا آریتنوئیدوپستی، دسترسی از خارج | ۴۲ | | ۵ |
| ۳۰۰۳۳۰ | | برداشتن اپی گلویت | ۴۲ | | ۵ |
| ۳۰۰۳۳۵ | # | لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس (برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای برونگوگرافی به کد ۳۰۰۵۰۵ و ۳۰۰۵۴۵ مراجعه کنید) | ۶ | | ۰ |
| ۳۰۰۳۳۶ | # | لوله گذاری به روش القای سریع (RSI) | ۳ | | ۰ |
| ۳۰۰۳۴۰ | | نصب لوله تراکتوتومی قبل از ایجاد مجرای قبضول | ۴۵ | | ۰ |
| ۳۰۰۳۴۵ | # | لارنگوسکوپی، غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل) | ۲ | ۱.۵ | ارزش نام واحد ۵ |
| ۳۰۰۳۵۰ | | لارنگوسکوپی، غیر مستقیم یا بیوسی، یا با درآوردن جسم خارجی | ۸ | ۴ | ۳ |
| ۳۰۰۳۵۵ | | لارنگوسکوپی، غیر مستقیم یا تزریق طناب صوتی | ۷.۵ | ۲ | ۲ |
| ۳۰۰۳۶۰ | | لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل) | ۸ | ۴ | ارزش نام واحد ۵ |
| ۳۰۰۳۶۵ | | لارنگوسکوپی مستقیم جهت بیوسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیپلماتسیون | ۱۱ | ۴ | ۳ |
| ۳۰۰۳۷۰ | | لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی با وارد کردن اپیورافور یا با دیپلماتسیون بار اول | ۸ | ۴ | ارزش نام واحد ۵ |
| ۳۰۰۳۷۵ | | لارنگوسکوپی مستقیم یا دیپلماتسیون برای دفعات بعد | ۹ | ۴ | ۲ |
| ۳۰۰۳۸۰ | | لارنگوسکوپی مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی | ۱۲ | ۴ | ۳ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بهره‌ی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۳۰۰۳۸۵ | | لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن تومور یا میکروسکوپ جراحی | ۱۴ | ۶ | ۲ |
| ۳۰۰۳۹۰ | | لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با فلپ(های) بافتیای موضعی | ۱۴ | ۷ | ۴ |
| ۳۰۰۳۹۵ | | لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با کرافت(ها) (شامل تپه لارگرافت) (کد ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۲۰۰۱۷۵ برای کفست کرافت بتار فیرت) (کدهای ۳۰۰۳۹۰ یا ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۳۰۰۳۸۵ گزارش نکنند) | ۲۰،۶ | ۱۰ | ۴ |
| ۳۰۰۴۰۰ | | لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن لریپنوتید | ۱۴ | ۷ | ۴ |
| ۳۰۰۴۰۵ | | لارنگوسکوپی مستقیم، درمانی با تزریق به طنابهای صوتی یا یا بدون میکروسکوپ جراحی | ۱۴ | ۷ | ۴ |
| ۳۰۰۴۱۰ | # | لارنگوسکوپی، فبرایپتیک قابل انعطاف، تشخیصی | ۴ | ۷ | ارزش نام واحد |
| ۳۰۰۴۱۵ | | لارنگوسکوپی، فبرایپتیک قابل انعطاف، با بیهوشی یا درآوردن جسم خارجی (برای گزارش بررسی بلع از طریق آندوسکوپی یا آندوسکوپ قابل انعطاف فبرایپتیک به کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ مرادجه کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فبرایپتیک با آزمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی بلع به همراه آزمایش حس به توسط آندوسکوپ قابل انعطاف فبرایپتیک از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی آندوسکوپیک بلع و یا آزمایش حس لارنگس با آندوسکوپ قابل انعطاف فبرایپتیک در صورتیکه جزئی از لبت ویدئویی یا سینمایی باشد از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) | ۱۰ | ۵ | ۴ |
| ۳۰۰۴۲۰ | # | استروپوسکوپی به تنهایی یا گزارش و تفسیر | ۴ | ۱۵ | ۰ |
| ۳۰۰۴۲۵ | | لارنگوپلاستی؛ برای پرده web حنجره، دو مرحله ای با گذاشتن و برداشتن Keel | ۴۹،۵ | | ۵ |
| ۳۰۰۴۳۰ | | لارنگوپلاستی؛ برای تنگی حنجره با کرافت یا قالب درونی Core mold، شامل تراکتومی | ۸۲،۲ | | ۵ |
| ۳۰۰۴۳۵ | | لارنگوپلاستی؛ با جانداری بتار شکستگی | ۷۲،۲ | | ۵ |
| ۳۰۰۴۴۰ | | درمان شکستگی بسته حنجره با یا بدون مانیپولاسیون | ۲۷ | | ۴ |
| ۳۰۰۴۴۵ | | لارنگوپلاستی، شکاف گریپوتید | ۴۶،۵ | | ۵ |
| ۳۰۰۴۵۰ | | لارنگوپلاستی، موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارنگکتومی لغص، برای سوختگی ها) | ۵۵،۲ | | ۵ |
| ۳۰۰۴۵۵ | | عصب رسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عصبانی | ۲۳،۴ | | ۴ |
| ۳۰۰۴۶۰ | | قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل) | ۲۳،۸ | | ۴ |
| ۳۰۰۴۶۵ | | تراکتوستومی، لوزرانی و غیر لوزرانی در هر سلی | ۱۶ | | ۴ |
| ۳۰۰۴۷۰ | | تراکتوستومی، از طریق غشا کریکوپیروتید | ۱۰،۲ | | ۴ |
| ۳۰۰۴۷۵ | | تراکتوستومی، ایجاد راه جدید در تراهه با فلپ پوستی (برای نوله گذاری بدخل تراهه از کد ۳۰۰۲۳۵ استفاده کنید) (برای اسپیراسیون تراهه زیر دید مستقیم از کد ۳۰۰۲۳۵ استفاده کنید) | ۲۴،۳ | | ۵ |
| ۳۰۰۴۸۰ | | ایجاد هستول تراکتولوفاتال و بدنبال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button و پروتز Blom-singer) | ۲۴،۴ | | ۵ |
| ۳۰۰۴۸۵ | | سویاخ کردن تراهه از طریق پوست با اسپیراسیون و یا تزریق تراس تراکتال | ۴،۴ | | ۲ |
| ۳۰۰۴۹۰ | | اصلاح تراکتوستومی؛ با یا بدون فلپ چرخشی | ۲۷ | | ۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیهوشی |
|--------|----------|---|--------|-----|------------------|
| ۳۰۰۴۹۵ | | درمان به وسیله پروتوسکوپ قابل انعطاف از طریق نوله تراشه با تراکتوسکوپ جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق آسپیراسیون یا مانور رگروتمان (Recruitment) | ۱۴ | ۷ | ۴ |
| ۳۰۰۵۰۰ | # | پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، پرونش‌های اصلی راست و چپ و پرونش‌های سگمانته | ۱۲ | ۶ | ارزش نام ۶ واحد |
| ۳۰۰۵۰۱ | # | پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، پرونش‌های اصلی راست و چپ و پرونش‌های سگمانته یا شستشوی منلولی و با یا بدون پرس زدن یا پرس زدن محافظت شده | ۱۴ | ۶ | ارزش نام ۶ واحد |
| ۳۰۰۵۰۲ | # | پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، پرونش‌های اصلی راست و چپ و پرونش‌های سگمانته یا بیوپسی تراشه یا پرونش به هر تعداد | ۱۹ | ۷ | ارزش نام ۶ واحد |
| ۳۰۰۵۰۳ | # | پروتوسکوپ، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، پرونش‌های اصلی راست و چپ و پرونش‌های سگمانته یا بیوپسی زره (TBLB) به هر تعداد یا و بدون بیوپسی تراشه یا پرونش به هر تعداد | ۲۳ | ۸ | ارزش نام ۶ واحد |
| ۳۰۰۵۰۵ | | پروتوسکوپ، قابل انعطاف درمانی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ، با دیلتاسیون پرونش یا تراشه یا جابجاری بسته شکستگی یا با دیلتاسیون 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) | ۱۲ | ۷ | ۴ |
| ۳۰۰۵۰۷ | + | جابجاری یا اصلاح استنت تراشه یا پرونش در حین انجام پروتوسکوپ درمانی | ۴ | ۱ | ۰ |
| ۳۰۰۵۱۰ | + | پروتوسکوپ، رجید یا قابل انعطاف درمانی، با بیوپسی زره از طریق پرونش، هر لوب اضافه (کد ۳۰۰۵۱۰ را بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که از تراشه از یک لوب زره گرفته شود باید فقط یکبار گزارش کرد) | ۲۶ | ۱.۳ | ۰ |
| ۳۰۰۵۱۵ | + | پروتوسکوپ، قابل انعطاف درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق پرونش، هر لوب اضافه و با گراپو یا HOT بیوپسی (این کد بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برنش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می‌شود، فقط یکبار قابل گزارش و لکد می‌باشد) | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۳۰۰۵۲۰ | - | پروتوسکوپ، رجید یا قابل انعطاف درمانی، به ازای هر پرونش جدید که استنت گذاری می‌شود | ۳ | ۱۵ | ۰ |
| ۳۰۰۵۲۵ | | پروتوسکوپ، قابل انعطاف درمانی جهت تخریب تومور (شامل آکسیزیون، لیزر درمانی، APC و کریوتراپی) با هر روش | ۲۹ | ۱۰ | ۴ |
| ۳۰۰۵۲۷ | + | استفاده از پروتوسکوپ رجید جهت درمان | ۲۵ | ۰ | ۰ |
| ۳۰۰۵۳۰ | - | کارگذاری کاتترها برای به کار بردن رادیو امانت داخل حفره ای | ۶۶ | ۳.۳ | ۰ |
| ۳۰۰۵۳۵ | # | سونوگرافی داخل پرونش (EBUS) در حین انجام پروتوسکوپ، تشخیصی، یا درمانی | ۹ | ۵.۵ | ۰ |
| ۳۰۰۵۴۰ | | کاتتریزاسیون از راه کلوت (عمل مستقل) | ۵ | ۲.۱ | ۳ |
| ۳۰۰۵۴۵ | # | وارد کردن ماده حاجب برای لاریگراف یا پروتوگرافی یا پروتوگرافی با یا بدون کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه نمی‌گردد) | ۱۴ | ۷ | ۲ |
| ۳۰۰۵۵۰ | # | تزریق از طریق تراشه برای پروتوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۳۵ | | ۳ |
| ۳۰۰۵۵۵ | | کاتتریزاسیون یا بیوپسی پرس از پرونش (هزینه رادیولوژی بصورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد) | ۷ | ۳.۶ | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۰۵۶۰ | | آسپیراسیون با کاتتر، نازوتراکئال (عمل مستقل) | ۵۳ | | ۳ |
| ۲۰۰۵۶۵ | | آسپیراسیون تراکتوپروکتیال یا فیبروسکوپ، کنار تخت بیمار | ۸ | | ۳ |
| ۲۰۰۵۷۰ | | تراکتوستومی پروکتال، وارد کردن سوزن با کله‌دوبلر دیلاتاتور بدخلل تراشه از طریق پوست جهت قراردادن استنت یا لوله برای آسپیراسیون درمانی | ۱۰۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۵۷۵ | | تراکتوپلاستی گردنی یا برقرار کردن ارتباط بین نای و حلق هر مرحله با تراکتوپلاستی بدخلل سینه ای یا پروکتوپلاستی یا ترمیم با گرفت | ۲۰۷ | | ۶ |
| ۲۰۰۵۸۰ | | آسپیراسیون تنگی تراشه و آناستوموز در ناحیه گردنی | ۹۵۳ | | ۹ |
| ۲۰۰۵۸۱ | | آسپیراسیون تنگی تراشه و آناستوموز در ناحیه ساب کلوت یا فوسه سینه | ۱۰۵ | | ۸ |
| ۲۰۰۵۸۳ | | آسپیراسیون تنگی تراشه و آناستوموز با بازسازی کارینا به علت تومور یا تنگی | ۱۵۰ | | ۸ |
| ۲۰۰۵۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۰۵۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۰۵۹۵ | | بخیه زدن آسیب با سوراخ تراشه گردنی | ۲۶ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۰۰ | | بخیه زدن آسیب با سوراخ تراشه بدخلل سینه‌ای | ۵۵ | | ۸ |
| ۲۰۰۶۰۵ | | بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستوله بدون ترمیم پلاستیک | ۱۹۹ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۱۰ | | بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستوله با ترمیم پلاستیک | ۲۹۳ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۱۵ | | اصلاح اسکار تراکتوستومی | ۳۱۵ | | ۳ |
| ۲۰۰۶۲۰ | # | توراستنزی، پروکتیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۶۶ | ۳۲ | ۰ |
| ۲۰۰۶۲۵ | | آسپیراسیون درمانی با وارد کردن لوب با یا بدون Water Seal | ۱۰ | ۵ | ۳ |
| ۲۰۰۶۳۰ | | پنورودر شیمیایی یا وارد کردن لوله با یا بدون Water Seal | ۱۲ | ۶ | ۳ |
| ۲۰۰۶۳۵ | | کارگذاری کاتر دائم و کاف دار به فضای پلور یا تول زدن | ۴۹ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۴۰ | | توراکتوستومی با لوله با یا بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آبسه یا آمپم (هزینه رادیولوژی، بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۷ | | ۴ |
| ۲۰۰۶۴۵ | | توراکتوستومی با برداشتن دنده برای آمپم، با یا بدون فلپ باز برای درناژ آمپم | ۳۵۲ | | ۸ |
| ۲۰۰۶۵۰ | | توراکتوستومی محدود با وسیع برای بیوپسی ریه، پلور یا مدیاستن، با اسپیلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، با پنومولیز، در آوردن کیست ها، پول ها، جسم خارجی از ریه یا پلور با یا بدون ماساژ قلبی، با دسترس از طریق توراکس، شامل برش فلسه سینه یا باز کردن وسط استروم (برای اسپیلوراسیون رخم ناشی از ترومای نافذ بدون توراکتومی از کد ۲۰۰۱۵ استفاده کنید) (برای رزکسیون سکمتالی یا سایر رزکسیون های ریه به کدهای ۲۰۰۷۰۰ تا ۲۰۰۷۲۰ مراجعه کنید) | ۴۹۵ | | ۹ |
| ۲۰۰۶۵۵ | | توراکتوستومی وسیع، با کنترل خونریزی ناشی از تروما و یا ترمیم پارگی ریه، پنومونوستومی، با درناژ باز آبسه یا کیست یا از طریق پوست یا خراش دادن (اسکارکتیکاسیون) پرده جنب برای عود پنوموتوراکس (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۱۳ | | ۹ |
| ۲۰۰۶۶۰ | | توراکتوستومی وسیع، با پنومولیز باز بدخلل جنبی | ۴۳ | | ۹ |
| ۲۰۰۶۶۵ | | توراکتوستومی وسیع، با در آوردن کیست(ها) با یا بدون عمل روی پلور | ۴۷ | | ۹ |
| ۲۰۰۶۷۰ | | توراکتوستومی وسیع، با در آوردن جسم خارجی یا رسوب فیبریین بدخلل پلور یا از بدخلل ریه | ۴۷ | | ۹ |
| ۲۰۰۶۷۵ | | ذکورتیکاسیون ریه کامل یا ناقص با یا بدون پلورکتومی جراحی | ۲۹۵ | | ۱۰ |
| ۲۰۰۶۸۰ | # | توراستنزی، پروکتیون فضای جنبی پلور برای اسپیراسیون اولیه یا بعدی و بیوپسی پلور، ریه یا مدیاستن، سوزنی از طریق پوست (کد ۲۰۰۶۲۰ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۷ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| گدملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیرونی |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۳۰۰۶۸۱ | | بیرونی پلور، ریه یا مدیاستین، سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۹۸ | | ۰ |
| ۳۰۰۶۸۵ | | بیرونی پلور، باز | ۲۲۶ | | ۵ |
| ۳۰۰۶۹۰ | | برداشتن ریه، پلومونکتومی کامل | ۱۲۰ | | ۹ |
| ۳۰۰۶۹۲ | | برداشتن ریه، لوپکتومی یا سگمنتکتومی | ۹۰ | | ۹ |
| ۳۰۰۶۹۵ | | برداشتن ریه، پلومونکتومی اسلوب، با خارج کردن قطعه‌ای از تراشه و به دنبال آن آناستوموز ترلشه به برونش، لیکتومی یا سگمنتکتومی اسلوب (ررکسیون یک سگمان از برونش و آناستوموز برونش به برونش) یا بای لیکتومی | ۱۶۵ | | ۹ |
| ۳۰۰۶۹۶ | | پلومونکتومی خارج جایی | ۱۲۰ | | ۹ |
| ۳۰۰۷۰۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۰۷۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۰۷۱۰ | | اکسیژن - پلیکاسیون ریه آمفیژمانو (پولوس یاغیر پولوس) برای کاهش حجم ریه، دسترسی از طریق قفسه‌سینه با شکاف استرنال، با یا بدون هر گونه عمل روی پلور | ۱۰۰ | | ۹ |
| ۳۰۰۷۱۵ | | ررکسیون گره‌ای ریه، مفرد یا متعدد، یک طرفه | ۱۰۰ | | ۹ |
| ۳۰۰۷۲۰ | | ررکسیون ریه (شامل پلومونکتومی، لیکتومی یا سگمنتکتومی) همراه با ررکسیون جدار قفسه‌سینه | ۱۵۰ | | ۹ |
| ۳۰۰۷۲۵ | | انورکتاسیون خارج پلوری آمییم (آمیبمکتومی) | ۵۳ | | ۸ |
| ۳۰۰۷۳۰ | | وارد کردن لوله پلور قرارگرفته با کاف یا تونل زدن (کدهای ۳۰۰۷۲۵، ۳۰۰۷۲۵ و ۳۰۰۶۲۰ تا ۳۰۰۶۷۵ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) | ۲۸ | ۱۴ | ۵ |
| ۳۰۰۷۳۵ | # | توراکتوسکوپی، تشخیصی، ریه‌ها و فضای جنب، یا پریکاردیال ساک، یا فضای مدیاستین؛ با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل) | ۲۲ | ۱۳ | ۹ ارزش نام واحد |
| ۳۰۰۷۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۰۷۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۰۷۵۰ | | ترمیم فک ریه از بین جدار قفسه سینه | ۴۵۸ | | ۸ |
| ۳۰۰۷۵۵ | | بستن جدار قفسه سینه بدنبال درناژ فلپ باز برای آمییم (عمل Clagett) | ۴۴۹ | | ۸ |
| ۳۰۰۷۶۰ | | پلومونکتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ برونشیا با جراحی باز | ۱۵۰ | | ۸ |
| ۳۰۰۷۶۵ | | بازسازی وسیع جداره قفسه سینه (بعد از تروما) | ۷۲۹ | | ۸ |
| ۳۰۰۷۸۵ | | ررکسیون دنده، خارج پلور، همه مراحل | ۶۵ | | ۶ |
| ۳۰۰۷۹۰ | | توراکتوپلاستی، خارج جایی (عمل Schede) همه مراحل | ۶۷ | | ۸ |
| ۳۰۰۷۹۵ | | توراکتوپلاستی، با بستن فیستول جایی برونشی (برای بستن باز فیستول برونش های بزرگ از کد ۳۰۰۶۹۰ استفاده کنید) (برای ررکسیون دنده اول برای سفردم خروجی قفسه صدری از کد ۳۰۰۹۰۰ استفاده کنید) | ۸۵ | | ۸ |
| ۳۰۰۸۰۰ | | پلومونکتومی، خارج پروستی، شامل اقدامات پرکردن یا تک کردن | ۶۳ | | ۹ |
| ۳۰۰۸۰۵ | | پلومونکتومی درمانی، تریقی هوا داخل پلور | ۷۵ | | ۳ |
| ۳۰۰۸۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۰۸۱۵ | # | تخریب فبرجراحی (Ablation) برای کاهش یا تخلیه یک یا چند تومور ریه در برگیرنده پلور و دیواره قفسه سینه در صورت درگیری از طریق پوست، با امواج رادیویی، یک طرفه | ۶۶ | ۲۳ | ۴ |
| ۳۰۰۸۲۰ | | پریکاردیوستنزی با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۶۷ | | ۸ |
| ۳۰۰۸۲۵ | | پریکاردیوستومی با لوله | ۲۵ | | ۸ |
| ۳۰۰۸۳۰ | | پریکاردیوستومی برای درآوردن نخه با جسم خارجی (عمل مستقل) | ۴۷ | | ۸ |
| ۳۰۰۸۳۵ | | ایجاد درچه یا برداشت قسمتی از پریکارد برای درناز | ۴۰ | | ۸ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه تخصصی |
|--------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۲۰۰۸۴۰ | | پریکاردیکتومی ناقص یا کامل با یا بدون بای پس قلبی ریوی | ۶۳ | | ۸ |
| ۳۰۰۸۴۵ | | اکسیژن کبست یا تومور پریکارد | ۴۸ | | ۸ |
| ۲۰۰۸۵۰ | | اکسیژن تومور داخل قلبی برداشتن تحت بای پس قلبی ریوی | ۷۹ | | ۱۵ |
| ۳۰۰۸۵۵ | | برداشتن تومور خارج قلبی با یا بدون بای پس قلبی ریوی | ۶۸ | | ۱۰ |
| ۳۰۰۸۵۶ | | خارج کردن نخه یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) بدون ترمیم | ۶۵ | | ۱۰ |
| ۳۰۰۸۵۷ | | خارج کردن نخه یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با ترمیم | ۱۰۰ | | ۱۵ |
| ۳۰۰۸۵۸ | | خارج کردن نخه یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با گسترش به بطن راست و پلومونار | ۱۳۰ | | ۱۵ |
| ۲۰۰۸۶۰ | | رئواسکتولایزاسیون میوکارد به وسیله لیزر یا توراکتومی (عمل مجزا) | ۶۵ | | ۱۰ |
| ۳۰۰۸۶۵ | + | رئواسکتولایزاسیون میوکارد به وسیله لیزر یا توراکتومی در حین عمل دیگر | ۱۴ | | ۰ |
| ۲۰۰۸۷۰ | | کارگذاری الکترود لیکاردی از طریق توراکتومی یا با دسترسی گزینش | ۴۱ | | ۶ |
| ۳۰۰۸۷۵ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۰۸۸۰ | | کارگذاری یا تعویض پیم میکر دائمی با الکترودهای داخل وریدی دهلیزی | ۲۳ | | ۰ |
| ۳۰۰۸۸۵ | | تعویض پیم میکر دائم یک حفره ای (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۵۶ | ۱۵ | ۰ |
| ۳۰۰۸۹۰ | | تعویض پیم میکر دائم دو حفره ای (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۶۵ | ۱۵ | ۰ |
| ۳۰۰۸۹۵ | | تعویض پیم میکر موقت یک یا دو حفره ای وریدی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۱۴ | ۷ | ۰ |
| ۳۰۰۹۰۰ | | جایگزینی یا درآوردن یا تعویض ژنراتور پیم میکر دائمی دهلیزی-بطنی (یک یا دو حفره ای) | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۳۰۰۹۰۵ | | ارتقا سیستم پیم میکر یا دفیبریلاتور کار گذاشته (تبدیل سیستم یک حفره ای به دو حفره ای) (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۶۵ | ۱۵ | ۰ |
| ۳۰۰۹۱۰ | | تغییر محل الکترود پیم میکر یا ICD جایگزینی شده از قبل (دهلیز راست یا بطن راست) | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۳۰۰۹۱۵ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۰۹۲۰ | | اصلاح یا جا سازی مجدد ICD pocket یا Pacemaker pocket | ۱۴ | ۷ | ۰ |
| ۳۰۰۹۲۵ | | کارگذاری الکترود پیم میکر به داخل سیستم وریدی قلب برای پیم میکر بطن چپ یا اتصال به پیم میکر یا ICD قلبی (ارتقا) سیستم ضربان ساز یا ICD یک یا دو حفره ای به CRT-D یا CRT-P گلوبال شامل همه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید و پروگرامینگ و نوگرافی و فلوروسکوپی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۱۴۵ | ۴۰ | ۰ |
| ۳۰۰۹۳۰ | | دفیبریلاتور سه حفره ای CRT-D (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، نوگرافی و فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۱۴۵ | ۴۰ | ۰ |
| ۳۰۰۹۳۵ | | پیم میکر دائم سه حفره ای CRT-P (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، نوگرافی، فلوروسکوپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۱۳۰ | ۴۰ | ۰ |
| ۳۰۰۹۴۰ | | تغییر مکان الکترود سیستم وریدی قلب جایگزینی شده دهلیزی یا بطنی یا سینوس کرونر (coronary sinus lead-cs lead) | ۱۷ | ۹ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب آرزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیمایش |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۳۰۰۹۴۵ | | درآوردن مولد پيس ميگر دائمی (بطن چپ که قبلا جایگذاری شده) | ۹ | ۴۹ | ۰ |
| ۳۰۰۹۵۰ | | درآوردن لکترودهای پيس ميگر داخل وریدی سيستم تک لیدی (lead extraction) بطنی یا دهلیزی | ۱۸ | ۸۹ | ۰ |
| ۳۰۰۹۵۱ | | درآوردن لکترودهای پيس ميگر داخل وریدی سيستم تک لیدی (lead extraction) بطنی یا دهلیزی از طریق لپز یا مکتیکال | ۹۰ | ۴۰ | ۰ |
| ۳۰۰۹۵۵ | | درآوردن لکترودهای پيس ميگر داخل وریدی سيستم دو لیدی | ۲۳ | ۱۱۳ | ۰ |
| ۳۰۰۹۶۰ | | درآوردن لکترودهای پيس ميگر این کاردی دائمی به وسیله توراکتومی، سيستم تک لیدی (lead extraction) دهلیزی یا بطنی | ۴۳ | | ۸ |
| ۳۰۰۹۶۵ | | درآوردن لکترودهای پيس ميگر این کاردی دائمی به وسیله توراکتومی، سيستم دو لیدی | ۴۶ | | ۰ |
| ۳۰۰۹۷۰ | | درآوردن لکترودهای (های) دائمی داخل وریدی یا توراکتومی | ۵۰ | | ۸ |
| ۳۰۰۹۷۵ | | تعبيه ICD تک یا دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوکراسی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و لخد نمی‌باشد) | ۷۵ | ۷۵ | ۰ |
| ۳۰۰۹۸۰ | | خارج کردن زیر جلدی مولد پيس ميگر Cardioverter دفیبریلاتور، تک یا دو حفره‌ای | ۸۱ | ۵ | ۰ |
| ۳۰۰۹۸۵ | | درآوردن لکترودهای پيس ميگر Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای | ۴۹ | ۷۵ | ۰ |
| ۳۰۰۹۹۰ | | کارگذاری لکترودهای پيس ميگر cardioverter دفیبریلاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای این کاردی بوسیله توراکتومی | ۴۷ | | ۸ |
| ۳۰۰۹۹۵ | | کارگذاری لکترودهای ICD تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای اینکاردی به وسیله توراکتومی یا کارگذاری ژنراتور پيس ميگر | ۶۷ | | ۸ |
| ۳۰۱۰۰۰ | | تعبيه مکان لیدهای لکترودهای برای ICD تک یا دو حفره‌ای و کارگذاری ژنراتور پيس ميگر (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و نوکراسی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و لخد نمی‌باشد) | ۹۰ | ۳۰ | ۰ |
| ۳۰۱۰۰۵ | | جراحی برای قطع رله‌ها یا مرکز آریتمولژیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی) بدون بای پس قلبی ریوی | ۶۸ | | ۸ |
| ۳۰۱۰۱۰ | | جراحی برای قطع رله‌ها یا مرکز آریتمولژیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی) یا بای پس قلبی ریوی | ۷۸ | | ۱۰ |
| ۳۰۱۰۱۵ | | عمل جراحی انسپلئون و بازسازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون یا فلوتر دهلیزی (عمل MAZE) | ۹۸ | | ۱۰ |
| ۳۰۱۰۲۰ | | عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتمولژیک بطنی یا بای پس قلبی ریوی | ۷۹ | | ۱۰ |
| ۳۰۱۰۲۵ | # | کلنت اولیه شامل برنامه خدن Event recorder (ILR) | ۱۱۷ | ۶ | ۳ |
| ۳۰۱۰۳۰ | # | درآوردن Event recorder (ILR) | ۸۵ | ۴۵ | ۳ |
| ۳۰۱۰۳۵ | | ترمیم جراحی قلبی یا بدون بای پس قلبی ریوی | ۶۵ | | ۱۵ |
| ۳۰۱۰۴۰ | | کاردیوتومی، تجسسی (شامل درآوردن جسم خارجی، کروموس دهلیزی یا بطنی) یا بدون بای پس | ۶۸ | | ۱۵ |
| ۳۰۱۰۴۵ | | ترمیم آئورت یا عروق بزرگ یا سوچور زدن یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی | ۶۶ | | ۱۵ |
| ۳۰۱۰۵۰ | | ترمیم با استفاده از گرفتند آئورت یا عروق بزرگ یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی | ۸۵ | | ۱۵ |
| ۳۰۱۰۵۵ | | والوولوناسی دیچه آئورت، بار، یا بدون بای پس قلبی ریوی یا بدون اتساع تریانس و لکتروکولتر یا بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال | ۹۶ | | ۲۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | نسی | ارزش پایه تعمیراتی |
|--------|----------|--|--------|-----|-----------------------|
| ۳۰۱۰۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۰۶۵ | | تعمیرات درجه آکورت با پای پس قلبی ربوی با درجه مصنوعی (در صورت انجام عمل رانسان با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد) | ۱۱۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۰۶۶ | | تعمیرات درجه آکورت با پای پس قلبی ربوی با آنوگرافت یا هموگرافت (در صورت انجام عمل رانسان با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد) | ۱۲۲۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۰۷۰ | | تعمیرات درجه آکورت با گشاد کردن آنولوس آکورت کسب غیر کرونری | ۱۲۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۰۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۰۸۰ | | بوسیله جابجایی درجه شریان ربوی اتولوگ به آکورت و جابجایی درجه ربوی با آنوگرافت (عمل Ross) | ۱۳۸۳ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۰۸۵ | | ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch (عمل رانسان) | ۱۳۵۴ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۰۹۰ | | بزرگسبون یا انسپزیون بافت زیر درجه ای برای تنگی discrete زیر درجه ای آکورت | ۱۱۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۰۹۵ | | وترفیکولو میوتومی (وترفیکولو میوتومی) برای تنگی زیر درجه آکورتی ایدیهوپاتیک هایدروپاتیک (برای مثال هایدروپاتی غیر فزینه دیواره بین بطنی) | ۱۱۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۰۰ | | آنورتویالسی برای تنگی فوق درجه ای (عمل Gusset) | ۱۱۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۱۱۰ | | ترمیم درجه مپترال با پای پس قلبی ربوی با کارگذاری حلقه | ۱۱۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۱۵ | | ترمیم رادیگال درجه مپترال با کارگذاری حلقه با پای پس قلبی ربوی | ۱۳۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۲۰ | | تعمیرات درجه مپترال با پای پس قلبی ربوی | ۱۱۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۲۵ | | والوکتومی یا والوتویالسی درجه تریکوسپید با یا بدون پای پس قلبی ربوی با یا بدون کارگذاری حلقه | ۹۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۳۰ | | تعمیرات درجه تریکوسپید با پای پس قلبی ربوی | ۸۶ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۳۵ | | تغییر محل و ترمیم درجه تریکوسپید و پنکاسیون برای آنومالی ایشیالین با یا بدون تعمیرات درجه | ۱۳۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۱۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۱۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۱۵۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۱۶۰ | | تعمیرات درجه شریان ربوی | ۱۰۳۸ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۶۵ | | بزرگسبون بطن راست برای تنگی انفندجیولوم با یا بدون گومیشرونومی | ۹۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۷۰ | | بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset) با یا بدون بزرگسبون انفندجیولوم یا گومیشرونومی | ۹۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۷۵ | | ترمیم دیسفالکتیون غیرسلختاری درجه مصنوعی با پای پس قلبی ربوی (عمل مستقل) | ۸۷۷ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۸۰ | | ترمیم فیستول شریانی وریدی کرونری یا فیستول بین شریان و حفره قلبی با پای پس قلبی ربوی | ۸۰۳ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۸۵ | | بدون پای پس قلبی ربوی | ۵۶۷ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۹۰ | | ترمیم آنومالی شریان کرونری از طریق بستن رگ | ۷۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۱۹۵ | | ترمیم آنومالی شریان کرونری با استفاده از کرافت بدون پای پس قلبی ربوی | ۶۶۴ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۰۰ | | ترمیم آنومالی شریان کرونری با استفاده از کرافت با پای پس قلبی ربوی | ۷۹۹ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۰۵ | | با ساختن تونل شریانی داخل ربوی (عمل Takeuchi) | ۸۳۲ | | ۲۰ |

| کد ملی | وزگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | نسبی | ارزش پایه پیشوی |
|--------|---------|--|--|------|---|
| ۳۰۱۲۱۰ | | بوسیله جابجایی از شریان ریوی به آئورت | ۱۰۲۲ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۱۵ | | بای پس شریان کرونر، سه گرافت با کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد) | ۱۸۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۲۰ | | بای پس شریان کرونر، چهار گرافت با بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد) | ۲۰۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۲۵ | + | اعمال مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم دریچه بای پس عروق کرونر و یا بیماری‌های مادرزادی مجدد (برای اعمال جراحی مجدد اول ۵۰ درصد و برای عمل مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) | مجدد اوله ۵۰ درصد و مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد | | (در اعمال مجدد اول و بیشتر، ارزش نسبی نهایی صیوضی با اعمال کد اعدادی ۵۳ قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) |
| ۳۰۱۲۲۸ | + | کانولاسیون از طریق ورید یا شریان فمورال یا براکیال برای اعمال جراحی قلب | ۲۵ | | ۰ |
| ۳۰۱۲۳۰ | | ارزگیون میوکارد (برای مثال آنوریسمکتومی بطن) | ۹۱۲ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۳۵ | | ترمیم نقص دیواره بین بطنی بعد از انفارکشن، با یا بدون رزکسیون میوکارد | ۱۱۴۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۳۶ | ۰ | لیتاتور کوشک دهلیز چپ | ۱۵ | | ۰ |
| ۳۰۱۲۳۷ | | Secondary Delayed Sternum Closure | ۲۵ | | ۵ |
| ۳۰۱۲۳۹ | ۰ | سپری کولاتوری ارست و یا هیپوترمی عمیق | ۳۰ | | ۰ |
| ۳۰۱۲۴۰ | | انفارکتومی کرونر، بال به هر روش بر روی شریان کرونر راست یا سپرکومفلکس با لزولی قدامی چپ هر تعداد رک | ۱۵ | | ۰ |
| ۳۰۱۲۴۵ | | بستن دریچه دهلیزی بطنی (میترال یا سه تنی) با نیمه هلالی (آئورت یا شریان ریوی) به وسیله بخیه یا Patch | ۸۹ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۵۰ | | آناستوموز شریان ریوی به آئورت (عمل Kay - Stansel Damus) | ۹۶۸ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۵۵ | | ترمیم آنومالی های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی، نصب کاندویس دریچه دار بین بطن چپ با راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست با دو خروجی، با ترمیم لوبل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز با واکاوا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan) یا عمل fontan مدیفیه | ۱۲۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۶۰ | | ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آئورت و هیپولاری قوس آئورت (سلندرم هیپوبلاری سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood) | ۱۶۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۶۵ | | ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی (ASD) با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch | ۸۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۶۶ | | ترمیم نقص دیواره بین بطنی (VSD) با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch | ۹۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۷۰ | | بستن مستقیم یا بوسیله Patch سینوس و فلوژوم با یا بدون آنومالی درینار ورید ریوی | ۹۵ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۷۵ | | ترمیم همزمان نقص دیواره بین دهلیزی و نقص دیواره بین بطنی (ASD همراه با VSD) با بستن مستقیم یا به وسیله Patch | ۱۴۰ | | ۲۰ |
| ۳۰۱۲۸۰ | | ترمیم کانال دهلیزی بطنی (A.VChannel) ناقص با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی | ۱۱۰ | | ۲۰ |

دو. ر. هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژه‌ایس سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیش‌بینی |
|--------|----------|--|---------|-----|-----------------------|
| ۲۰۱۲۸۱ | | ترمیم کانال دهلیزی بطنی (AV Channel) کامل با یا بدون ترمیم درجه دهلیزی بطنی | ۱۶۰ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۲۸۵ | | بستن نقص دیواره بین بطنی (VSD) با یا بدون Patch همراه با هر کدام از اعمال واکوئومی روی یا رزکسیون انفاندیبول (شیر سیفونیک) و یا برداشتن بند شریان روی با یا بدون Gusset | ۱۲۰ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۲۸۶ | | ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس ونوزوم (عمل Warden) | ۱۱۰ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۲۹۰ | | بندگذاری حدر شریان روی | ۶۵۵ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۲۹۵ | | ترمیم کامل تترالژی فالوت با یا بدون آنژی شریان روی به هر روش | ۱۴۵ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۰۰ | | ترمیم فیستول یا آنوریسم سینوس ولسالو با یا بدون بای پس قلبی روی با یا بدون ترمیم نقص دیواره بین بطنی با یا بدون بستن تونل بین آئورت و بطن چپ | ۹۶ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۰۵ | | ترمیم کامل آنومالی برگشت وریدی (انواع فوق قلبی، داخل قلبی، زیر قلبی) | ۱۲۵ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۱۰ | | ترمیم قلب سه دهلیزی یا حلقه بالای درجه میترال پوسته رزکسیون ماسیران دهلیز چپ | ۸۹۵ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۱۵ | | سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز، عمل قلب بسته (عمل Blalock-hanlon) | ۶۵۵ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۲۰ | | سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بای پس قلبی روی | ۷۲ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۲۵ | | سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بستن جریان خون ورودی | ۲۲۱ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۳۰ | | اعمال شلت گذاری شامل ساپکلاوپن به شریان روی (عمل Blalock-Taussig) یا آئورت صعودی به شریان روی (عمل Waterston) یا آئورت نزولی به شریان روی (عمل Potts-Smith) یا مرکزی با گرانت محصولی یا ورید اجوف فوقانی به شریان روی برای جریان دادن خون به یک ریه (عمل Glenn کلاسیک) یا ورید اجوف فوقانی به شریان روی برای جریان دادن خون به هر دو ریه (عمل Glenn دو جهتی) | ۷۲ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۳۴۰ | | ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب با نقص دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان روی با بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی پوسته جراحی | ۱۴۰ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۴۵ | | ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب عمل Baffle دهلیزی (برای مثال Mustard یا Senning) با بای پس قلبی روی با یا بدون برداشتن بند شریان روی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان روی | ۱۰۴۵ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۵۰ | | اصلاح جابجایی شریان های بزرگ قلب بازسازی شریان آئورت و روی (مثل عمل Jatene) با یا بدون برداشتن بند شریان روی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان روی | ۱۵۰ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۵۵ | | ترمیم کامل تته شریانی (مثل عمل Rastelli) | ۱۵۵ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۶۰ | | کاشت مجدد یک شریان روی غیر طبیعی (برای بند شریان روی از کد ۲۰۱۳۶۰ استفاده کنید) | ۸۴۵ | | ۲۰ |
| ۲۰۱۳۶۵ | | سانسپسیون آئورت (آنورتومیسی) برای کاهش فشار روی تریانه (برای مثال برای آنراکتومالسی) (عمل مستقل) | ۵۱۵ | | ۱۵ |
| ۲۰۱۳۷۰ | | ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی با استفاده از پروتز لوله ای آئورت به آئورت | ۶۲۷ | | ۱۵ |
| ۲۰۱۳۷۵ | | 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 ماندولار دو شاخه (دو شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه یا با استفاده از پروتز آنورتویالهاک یا آئورت به یک فمورال | ۶۶ | | ۱۵ |
| ۲۰۱۳۸۰ | | قطع رگ لایجا (حلقه عروقی) با یا بدون آناستوموز مجدد | ۶۰ | | ۲۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه تیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش‌سنجی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|-----|---------|--|----------|--------|
| ۲۰ | | ۶۹۵ | بستن نخ دیواره آئورت و بولموترا بدون پای پس قلبی روی | | ۳۰۱۳۸۵ |
| ۲۰ | | ۸۲۶ | بستن نخ دیواره آئورت و بولموترا با پای پس قلبی روی | | ۳۰۱۳۹۰ |
| ۲۰ | | ۸۵ | بستن یا قطع PDA به روش باز یا پای پس قلبی و روی (عمل مستقل) | | ۳۰۱۳۹۲ |
| ۰ | | ۴۵ | بستن یا قطع PDA همراه یا سایر پروسیجرهای جراحی قلب | + | ۳۰۱۳۹۳ |
| ۰ | ۳۰ | ۸۵ | بستن PDA از طریق پوست | | ۳۰۱۳۹۵ |
| ۰ | ۳۰ | ۷۰ | بستن فیستول یا کولتراژها و شانت‌های پالسی مانده از طریق پوست | | ۳۰۱۳۹۶ |
| ۰ | ۵۰ | ۱۲۵ | بستن نشست درجه از طریق پوست شامل کتیه پروسیجرهای مربوط به هر روش این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | ۳۰۱۳۹۷ |
| ۱۵ | | ۲۰۵ | اکسپلوزیون کولرکتاسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز یا آناسکوموز مستقیم با یا بدون گرفتگی یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلونین چپ یا پروتز مصنوعی بطول کاست برای بزرگ کردن | | ۳۰۱۴۰۵ |
| ۱۵ | | ۲۲۳ | ترمیم فوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرفتگی تونل یا مصنوعی بدون پای پس قلبی روی | | ۳۰۱۴۱۰ |
| ۱۵ | | ۱۰۲۵ | ترمیم فوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرفتگی تونل یا مصنوعی با پای پس قلبی روی | | ۳۰۱۴۱۵ |
| | | | این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | ۳۰۱۴۲۰ |
| | | | این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | ۳۰۱۴۲۵ |
| ۲۰ | | ۲۳۵ | گرفتگی فوس عرضی یا پای پس قلبی روی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) | | ۳۰۱۴۳۰ |
| ۲۰ | | ۱۸۵ | گرفتگی آئورت تورانسیک لرولی با یا بدون پای پس (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) | | ۳۰۱۴۳۵ |
| ۲۰ | | ۲۶۰ | ترمیم آنوریسم آئورت سینه ای شکمی با گرفتگی با یا بدون پای پس قلبی روی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) | | ۳۰۱۴۴۰ |
| ۲۰ | | ۲۲۰ | ترمیم ریشه آئورت و تعویض آئورت صعودی بصورت عمل بتال یا عمل یاگوب یا عمل David با یا بدون تعویض دریچه مصنوعی یا پای پس قلبی روی (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) | | ۳۰۱۴۴۲ |
| ۲۰ | | ۷۵ | آمبولکتومی شریان روی با یا بدون پای پس قلبی روی | | ۳۰۱۴۷۵ |
| | | | این کد در ویرایش‌های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | ۳۰۱۴۸۰ |
| ۲۰ | | ۱۶۵ | اندازگرفتگی روی با یا بدون آمبولکتومی با پای پس قلبی روی | | ۳۰۱۴۸۵ |
| ۲۰ | | ۸۰۶ | ترمیم تنگی شریان روی بوسیله بازسازی با گرفتگی Patch | | ۳۰۱۴۹۰ |
| ۲۰ | | ۸۴۷ | ترمیم آنژی شریان روی همراه با نخ دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان‌های روی بدون پای پس قلبی روی | | ۳۰۱۴۹۵ |
| ۲۰ | | ۱۲۲۹ | ترمیم آنژی شریان روی همراه با نخ دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان‌های روی با پای پس قلبی روی | | ۳۰۱۵۰۰ |
| ۲۰ | | ۱۲۵ | ترمیم آنومالی شریان روی همراه با نخ دیواره بین بطنی به وسیله ساکنین یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان روی (با نصب هم‌گرفتگی با والتر کاندلین پلاستی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه | | ۳۰۱۵۰۵ |
| ۲۰ | | ۷۴۱ | قطع شریان روی با پای پس قلبی روی | | ۳۰۱۵۱۰ |
| ۰ | | ۱۶۲ | بستن و جدا کردن شانت جریان خون سیستمیک به شریان روی زمانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد | + | ۳۰۱۵۱۵ |
| ۱۰ | | ۵۲۸ | گرددش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی روی ۲۴ ساعت اول | | ۳۰۱۵۴۰ |
| ۰ | | ۳۲۲ | گرددش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی روی هر ۲۴ ساعت اضافه (برای کدداشتن کانولای گرددش خون خارج از بدنی طولانی از کد ۳۰۲۵۴۰ استفاده نمائید) | + | ۳۰۱۵۴۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژه‌ای سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۲۰۱۵۵۰ | | کارگذاری اینترا آئورتیک بالون پمپ | ۱۴ | | ۳ |
| ۲۰۱۵۵۵ | | در آوردن اینترا آئورتیک بالون پمپ | ۳ | | ۲ |
| ۲۰۱۵۶۰ | | گذشتن بالن پمپ داخل آئورتی از طریق شریان فمورال روش بلا | ۱۹.۵ | | ۴ |
| ۲۰۱۵۶۵ | | در آوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال با یا بدون گرفت | ۲۳.۸ | | ۴ |
| ۲۰۱۵۷۰ | | کارگذاری بالن پمپ داخل آئورتی از طریق آئورت صعودی | ۲۸.۳ | | ۸ |
| ۲۰۱۵۷۵ | | در آوردن بالن پمپ داخل آئورتی از آئورت صعودی شامل ترمیم آئورت صعودی با یا بدون گرفت | ۴۸.۱ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۵۸۰ | | کارگذاری پروکتانوس دستگاه کمکی قلب مثل Impella | ۵۸.۱ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۵۸۵ | | کارگذاری دستگاه کمکی پطی خارج بدنی، دو بطن | ۶۷ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۵۹۰ | | در آوردن دستگاه کمکی پطی خارج بدنی، یک بطن | ۶۶.۴ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۵۹۵ | | در آوردن دستگاه کمکی پطی خارج بدنی، دو بطن | ۷۳.۱ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۶۰۰ | | کارگذاری دستگاه کمکی پطی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن | ۱۳۰ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۶۰۵ | | در آوردن ابزار کمکی پطی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن | ۱۷۲.۷ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۶۱۰ | | آمبولکتومی یا ترومبکتومی با یا بدون کاتتر، شریان کاروتید، شریان آکزیلاری، براکیال، شریان رگدیا یا اولنا، فموروپروپلانتال، پوپلانتال، فیوپروپلانتال، سابکلویین با انسیزون کردن، بازو یا اندام تحتانی | ۷۰ | | ۶ |
| ۲۰۱۶۱۱ | + | آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسیزون قفسه‌سینه‌ای | ۲۰ | | . |
| ۲۰۱۶۱۲ | + | آمبولکتومی یا ترومبکتومی با انسیزون شکم | ۲۰ | | . |
| ۲۰۱۶۱۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۲۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۳۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۴۲ | | آمبولکتومی با کاتتر (ریگ سولینر و-)، عروق مغز | ۷۰ | ۳۰ | ۶ |
| ۲۰۱۶۴۵ | | ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر، ورید ایلیاک، وناکاوله ایلیاک، فموروپروپلانتال، آکزیلاری و سابکلویین با انسیزون اندام تحتانی، کردن یا بازو | ۷۰ | | ۵ |
| ۲۰۱۶۴۶ | + | ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر، با انسیزون شکمی | ۲۰ | | . |
| ۲۰۱۶۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۵۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۱۶۷۰ | | وآئولوپلاستی، ورید فمورال | ۵۲.۳ | | ۶ |
| ۲۰۱۶۷۵ | | پلاستری و ناکاوله هر روش | ۸۵.۱ | | ۸ |
| ۲۰۱۶۸۰ | | ترانسپوزیسیون درجه وریدی، از هر ورید دهنده | ۶۰.۵ | | ۵ |
| ۲۰۱۶۸۵ | | گرفت وریدی به سیستم وریدی سمت مقابل | ۵۶.۵ | | ۵ |
| ۲۰۱۶۹۰ | | آناستوموز وریدی ساخن به پوپلینه | ۵۵.۲ | | ۵ |
| ۲۰۱۷۱۰ | | ترمیم داخل عروقی آنوریسم با دیسکسیون آنورت سیله‌ای و شکمی زیر عروقی کلیوی، با استفاده از پروتز مادولتر دوشاخه (یک شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز دو شاخه مدولتر (دو بازویی) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه | ۱۴۵ | | ۱۰ |
| ۲۰۱۷۱۵ | | ترمیم باز آنوریسم با دیسکسیون آنورت سیله‌ای و شکمی، زیر عروقی کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه بدنیاال ترمیم غیر موفق داخل عروقی، با استفاده از پروتز لوله‌ای یا با استفاده از پروتز آنورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال | ۱۲۰ | | ۱۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه پیشروی |
|--------|----------|---|---------|-----|------------------|
| ۳۰۱۷۲۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۷۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۷۳۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۱۷۳۵ | + | جایگذاری داخل عروقی وسیله به منظور بستن شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۱۶ | | ۰ |
| ۳۰۱۷۴۰ | | اکسیژن کردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسبزیون کشاله ران، یک طرفه | ۱۹ | | ۵ |
| ۳۰۱۷۴۵ | + | کارگذاری گرفتار مصلوعی فمورال - فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنورسیم آئورت (برای گرفتار گذاری شریان رانی به کدهای ۳۰۲۰۸۵، ۳۰۲۰۹۰، ۳۰۲۱۰۵، ۳۰۲۱۳۵، ۳۰۲۱۳۰، ۳۰۲۱۳۵، ۳۰۲۱۳۵ و ۳۰۲۱۸۵ مراجعه کنید) | ۱۳۴ | | ۰ |
| ۳۰۱۷۵۰ | | اکسیژن کردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با بستن شریان ایلیاک در طی درمان داخل عروقی با انسبزیون شکمی یا رتروپریتون، یک طرفه | ۲۷۴ | | ۸ |
| ۳۰۱۷۵۵ | | کارگذاری یک پروتز دیگر در پروگرام با دیستال هنگام ترمیم داخل عروقی آنورسیم ایلیاک یا آنورسیم آئورت شکمی زیر کلیوی، آنورسیم کاذب یا دیستکسیون شریان اولیه | ۲۸۳ | | ۵ |
| ۳۰۱۷۶۰ | | ترمیم اندوواسکولر آنورسیم شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) | ۷۵ | | ۵ |
| ۳۰۱۷۶۵ | + | ترمیم اندوواسکولر آنورسیم شریان ایلیاک هر رک اضافه (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۱۶ | | ۰ |
| ۳۰۱۷۷۰ | | ترمیم باز آنورسیم یا دیستکسیون آئورت، زیر عروق کلیوی، با اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنبال ترمیم غیر موفق داخل عروقی، با استفاده از پروتز لوله ای یا با استفاده از پروتز آئورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آئورتو بای فمورال | ۱۰۰ | | ۱۰ |
| ۳۰۱۷۷۲ | | ترمیم باز آنورسیم شریان ایلیاک، براکتال، پوپلیته | ۹۰ | | ۱۰ |
| ۳۰۱۷۷۵ | | اکسیژن کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای وارد کردن پروتز داخل عروقی آئورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک، با انسبزیون شکمی یا رتروپریتون، یک طرفه | ۲۴۵ | | ۱۰ |
| ۳۰۱۷۸۰ | | اکسیژن کردن شریان براکتال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آئورت زیر شریانی کلیوی یا ایلیاک با انسبزیون باز، یک طرفه | ۱۶۲ | | ۵ |
| ۳۰۱۷۸۵ | | ترمیم آنورسیم، آنورسیم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ایلیاک، شریان ورزیرال یا براکتال و آگزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شریانی به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۷۹۵، (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۸۰ | | ۵ |
| ۳۰۱۷۹۰ | | برای آنورسیم باز شده، شریان ایلیاک، شریان ورزیرال یا براکتال و آگزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شریانی به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۸۰۰، (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۱۰ | | ۶ |
| ۳۰۱۷۹۵ | | ترمیم آنورسیم، آنورسیم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان آئورت شکمی یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوکاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبیدی، سلهاک، کلیوی یا مزانتریک و شریان ایلیاک (مشترک، هیپوکاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۴۰ | | ۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۳۰۱۸۰۰ | | برای آنوریسسم پاره شده، شریان آئورت شکمی یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوگاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبندی، سلیاکه کلیوی یا مزلقتریک و شریان ایلیاک (مشترک که هیپوگاستریک خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۱۸۰ | | ۵ |
| ۳۰۱۸۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۱۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۲۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۳۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۵۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۷۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۸۹۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۰۰ | | بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ سر و گردن یا اندام‌ها | ۶۰ | ۶ | ۶ |
| ۳۰۱۹۰۵ | | بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ قفسه سینه و شکم | ۱۰۰ | ۶ | ۶ |
| ۳۰۱۹۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۱۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۲۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۳۰ | | ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ گردن، اندام فوقانی یا دست و انگشتان، اندام تحتانی | ۷۰ | ۶ | ۶ |
| ۳۰۱۹۳۵ | | ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل قفسه سینه، یا بدون بای پس، داخل شکمی | ۹۰ | ۵ | ۵ |
| ۳۰۱۹۴۰ | | ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ گردن، اندام فوقانی یا تحتانی | ۱۰۰ | ۱۰ | ۱۰ |
| ۳۰۱۹۴۵ | | ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه یا داخل شکم، یا بدون بای پس | ۱۱۰ | ۹ | ۹ |
| ۳۰۱۹۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۵۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۷۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۱۹۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش بسی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پیمایش |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۳۰۱۹۹۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۰۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۱۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۲۰ | | ترومبوپروفیلین کتومی، با یا بدون پیچ گرفتگی، کاروتید، وریدها، سابکلون یا انسیزون کردن، آکزیلاری-هراکیال، لیلیوفمورال، فمورال مشترک و فمورال معقی یا فمورال و یا پوپلیتال و یا لیلیوپروفیلین | ۹۰ | ۶ | |
| ۳۰۲۰۲۵ | | ترومبوپروفیلین کتومی، با یا بدون پیچ گرفتگی، سابکلون، بی-اسام، یا انسیزون قفسه سینه (توراکتومی)، آنورت، شکمی یا مزاتریک، سلیاک، یا کلپوی، لیلیاک، آنورت و لیلیاک همزمان آنورت لیلیوفمورال همزمان | ۱۴۰ | ۹ | |
| ۳۰۲۰۳۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۵۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۷۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۰۷۵ | + | آنژیوسکوپی (گرفتگی ها یا عروق غیر گروتری) در حین سایر اقدامات درمانی | ۹ | . | |
| ۳۰۲۰۸۰ | + | برداشتن و آماده سازی ورید کدام فوقانی، یک قطعه برای عمل بای پس شریان کرونر یا اندام تحتانی (برای برداشتن بیش از یک قطعه ورید به کدهای ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۶۰ مراجعه کنید) | ۲۵ | . | |
| ۳۰۲۰۸۵ | | گرفتگی بای پس، با ورید یا گرفتگی مصنوعی، کاروتید یا کاروتید-سابکلون یا سابکلون-کاروتید یا کاروتید-وریدها یا کاروتید-سابکلون-سابکلون یا سابکلون-وریدها یا سابکلون-آکزیلاری یا آکزیلاری-هراکیال یا هراکیال-هراکیال یا فمورال-فمورال، کاروتید-هراکیال یا سابکلون-هراکیال یا آکزیلاری-فمورال یا آکزیلاری-هراکیال یا فمورال-پوپلیتال یا لیلیو لیلیاک یا لیلیو فمورال یا پوپلیتال به تیبیال یا شریان پروتال یا دیگر عروق حیستال، آکزیلاری-فمورال یا فمورال پوپلیتال یا لیلیو لیلیاک یا لیلیو فمورال یا فمورال یا تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پروتال یا پوپلیتال به تیبیال یا شریان پروتال - فمورال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پروتال یا عروق دیستال دیگری | ۹۰ | ۶ | |
| ۳۰۲۰۹۰ | | گرفتگی بای پس، با ورید یا گرفتگی مصنوعی، آنورتوسابکلون یا کاروتید یا انسپلورال یا آنورتورال، آنورتوسلیاک یا آنورتوسراکتیک آنورتوسابکلون یا کاروتید یا انسپلورال (آنورتوسور شریان حثالی به شریان کتوی) یا آنورتوفمورال | ۱۲۰ | ۶ | |
| ۳۰۲۰۹۵ | + | آماده سازی و برداشتن ورید فموروپوپلیتال یا ساکن، یک قطعه برای عمل بازسازی عروقی | ۲۵ | . | |
| ۳۰۲۱۰۰ | | بای پس با استفاده از ورید In Situ: آنورتوفمورال-پوپلیتال تنها جزء قسمت فمورال پوپلیتال In Situ باشد یا فمورال پوپلیتال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پروتال یا پوپلیتال به تیبیال یا پروتال | ۹۵ | ۹ | |
| ۳۰۲۱۰۵ | + | برداشتن و آماده سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه برای عمل بای پس شریان کرونر | ۲۵ | . | |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|-----|---------|--|----------|--------|
| ۹ | | ۱۲۰ | گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئورتوسلیاک آئورتومزانتریگ- آئورتورنال یا آئورتوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آئورتو بای فمورال برونش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آئورتواسکولر از کد ۳۰۱۷۷۰ استفاده گردد) | | ۳۰۲۱۱۰ |
| ۹ | | ۱۵۰ | گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلاوین، آئورتولایونومینت ائورتوسلیاک-رنال-مزانتریگ و دیگر اعمال بای پس نیارملد باز کردن شکم با قفسه سینه | | ۳۰۲۱۱۵ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | ۳۰۲۱۲۰ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | ۳۰۲۱۲۵ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | ۳۰۲۱۳۰ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | ۳۰۲۱۳۵ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | ۳۰۲۱۴۰ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | ۳۰۲۱۴۵ |
| ۰ | | ۴۶ | گرافت بای پس، مرکب، پروتز و ورید | + | ۳۰۲۱۵۰ |
| ۰ | | ۵۰ | گرافت اتوزن مرکب، دو سگمان وریدی از دو ناحیه | + | ۳۰۲۱۵۵ |
| ۰ | | ۶۰ | گرافت اتوزن مرکب سه سگمان وریدی یا بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر | + | ۳۰۲۱۶۰ |
| ۰ | | ۱۱۳ | گذاشتن کاف یا Patch وریدی در محل آناستوموز دیستال گرافت سنتتیک با شریان | + | ۳۰۲۱۶۵ |
| ۰ | | ۹۴ | ایجاد فیستول شریان وریدی دیستال در طی عمل جراحی بای پس اندام تحتانی (غیر همودایالیزی) | + | ۳۰۲۱۷۰ |
| ۶ | | ۹۰ | جابجایی و یا کاشت مجدد شریان، شریان ورتبرال به کاروتید یا شریان ورتبرال به سابکلویین یا شریان سابکلویین به کاروتید یا شریان کاروتید به سابکلویین | | ۳۰۲۱۷۵ |
| ۰ | | ۸۸ | کاشت مجدد شریان نخشاین به پروتز آئورت زیر کلیوی، هر شریان | + | ۳۰۲۱۸۰ |
| ۰ | | ۲۰ | عمل جراحی مجدد، فمورال پوپلیتال یا فمورال (پوپلیتال) به تیبیال فتالی، تیبیال خلفی، شریان پروتال یا عروق دیستال دیگر، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه | + | ۳۰۲۱۸۵ |
| ۶ | | ۴۰ | اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) یا بدون آزاده سازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتال | | ۳۰۲۱۹۰ |
| ۵ | | ۲۵ | اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) یا با بدون آزاد سازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتال یا سایر عروق | | ۳۰۲۱۹۵ |
| ۶ | | ۳۵ | اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ گردن، شکم یا اندامها | | ۳۰۲۲۰۰ |
| ۸ | | ۵۰ | اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ قفسه سینه | | ۳۰۲۲۰۵ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | ۳۰۲۲۱۰ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | ۳۰۲۲۱۵ |
| ۵ | | ۲۰۰ | ترمیم فیستول بین گرافت و روده (شامل برداشتن گرافت عفونی، ترمیم روده و تعبیه بای پس جدید) (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | | ۳۰۲۲۲۰ |
| ۵ | | ۲۰ | ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی (بجز فیستول یا گرافت همودایالیز) (برای رجوع نمالید) | | ۳۰۲۲۲۵ |
| ۵ | | ۵۳۳ | ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی با اصلاح گرافت شریانی یا وریدی | | ۳۰۲۲۳۰ |
| ۵ | | ۵۳ | اصلاح بای پس شریانی اندام تحتانی بدون ترومبکتومی، بالا یا اندزیوپلاستی یا Patch وریدی با یا بدون اینترپولیشن قطعه ای از ورید | | ۳۰۲۲۳۵ |
| ۵ | | ۲۴ | اکسپلوراسیون گرافت عفونی شده؛ گردن یا اندامها | | ۳۰۲۲۴۰ |

| کتابچه | ویژگی کد | ویژه‌ای | شرح کد | فنی | روزش پایه |
|--------|----------|---------|--|-----|-----------|
| ۳۰۲۲۴۵ | | ۹۵ | اکسیژن کمرالت مغزنی شده ففسه سفینه یا شکم | | ۶ |
| ۳۰۲۲۵۰ | # | ۱ | واری کردن سوزن یا کاتتر به داخل ورید هر جای بدن و در هر گروه منی (برای گزارش کاتتریزاسیون ورید لجهوف فوقانی یا تحتانی از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | | ۰ |
| ۳۰۲۲۵۵ | # | ۶-۱ | تزریق (برای مثال ترومبین) برای درمان آنوریسم کاذب اندامها از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | | ۳ |
| ۳۰۲۲۵۶ | *# | ۵ | اسکلرتراپی به هر روش تا ۲۰ تزریق | | ۰ |
| ۳۰۲۲۵۷ | *# | ۸ | اسکلرتراپی به هر روش بهین از ۲۰ تزریق | | ۰ |
| ۳۰۲۲۶۰ | # | ۲۶ | تزریق برای ونوگرافی اندامها (شامل کارگذاری سوزن یا کاتتر) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | | ۰ |
| ۳۰۲۲۶۵ | | ۷ | واری کردن کاتتر با سوزن یا اینتراکاتر به داخل افوریت شریان کاروتید با برآینال یا وریبرال یا قلب راست یا شریان روی اصلی یا چپ و راست یا ورید لجهوف فوقانی یا تحتانی یا ورید کلیوی- ورید ژوگولر یا ورید آدرنال چپ- سینوس پتروزال (برای قراردادن کاتترهایی که با جریان خون هدایت می‌شوند مثل کاتتر سوزن کتر از کد ۹۰۰۸۱۰ استفاده کنید) (برای کاتتریزاسیون انتخابی ارگان‌ها جهت گرفتن نمونه خون از کد ۳۰۲۲۵۰ استفاده کنید) (برای قراردادن کاتول شریانی وریدی به کدهای ۳۰۲۵۱۵ تا ۳۰۲۵۳۵ مراجعه شود) | | ۳ |
| ۳۰۲۲۷۰ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۲۷۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۲۸۰ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۲۸۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۲۹۰ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۲۹۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۳۰۰ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۳۰۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۳۱۰ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۳۱۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۳۲۰ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | |
| ۳۰۲۳۲۵ | # | ۲۴ | کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل گشت داخل شریانی (برای مثال برای شیمی درمانی کبد) | | ۴ |
| ۳۰۲۳۳۰ | # | ۱۲ | اصلاح یا درآوردن پمپ انفوزیونی کار گذاشته شده داخل شریانی | | ۴ |
| ۳۰۲۳۳۵ | | ۶ | کات دلون وریدی در بالای ۳ سال | | ۲ |
| ۳۰۲۳۳۶ | | ۸ | کات دلون وریدی در زیر ۳ سال | | ۲ |
| ۳۰۲۳۳۷ | | ۱۲ | کات دلون وریدی در نوزادان | | ۲ |
| ۳۰۲۳۴۰ | # | ۴ | تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در اطفال و نوزادان هر بار | | ۲ |
| ۳۰۲۳۴۵ | # | ۷ | تزریق خون در بیماران ناعلمی به صورت کلونال (شامل ویزیت- کراس-مچ خون- اندالز-گیری- هموکلونین خون و تزریق خون) | | ۲ |
| ۳۰۲۳۵۰ | # | ۳ | تزریق فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی | | ۲ |
| ۳۰۲۳۵۵ | # | ۱۶ | تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در بالغین به ازای هر واحد | | ۲ |
| ۳۰۲۳۶۰ | | ۲۵ | تعویض خون در نوزادان (Exchange) | | ۲ |
| ۳۰۲۳۶۱ | | ۱۲ | تعویض خون در غیر نوزادان (Exchange) | | ۰ |
| ۳۰۲۳۶۵ | *# | ۱۶ | PRP (شامل خونگیری- تهیه و تزریق پلاسمای غنی از پلاکت) برای هر جلسه درمان (تا ۳ جلسه شامل کلیه هزینه های مربوطه می‌باشد و هزینه دیگری برای این کد قابل لخذ نمی‌باشد) | ۴ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزشی سبب خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشوی |
|--------|----------|---|---------|-----|--------------------|
| ۳۰۲۳۲۰ | | تزریق خون به جایی داخل رحم | ۳۰ | | ۲ |
| ۳۰۲۳۲۲ | # | فوم اسکلتورانی تحت مایکتورینگ و راهنمایی تصویربرداری | ۶ | ۶ | ۲ |
| ۳۰۲۳۲۵ | # | تزریق محلول اسکلتوران به ازای هر ۱۰ تزریق (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. * محسوب می‌گردد) | ۵ | | ۲ |
| ۳۰۲۳۳۰ | | درمان حذف داخل وریدی اپلاسیمون ورود نارضا با نکتون اندامها شامل هدایت و مایکتورینگ تصویری از طریق پوست با رادیوفرکانسی یا لیزر یا مایکتورویو اولین ورود درمان شده (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | ۵۰ | ۲۰ | ۲ |
| ۳۰۲۳۳۵ | | دومین ورود با وریدهای بعدی درمان شده در یک اقدام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | ۳۰ | ۱۵ | ۰ |
| ۳۰۲۳۴۰ | | گذاشتن کاتتر داخل ورید پورت از طریق پوست با هر روش (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) | ۴۰ | ۱۵ | ۲ |
| ۳۰۲۳۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۲۴۰۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۳۰۲۴۰۵ | # | آفرزیس درمانی برای گلبولهای سفید یا فرم‌خون یا پلاکتها (هزینه ست به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) | ۸ | | ۰ |
| ۳۰۲۴۱۰ | # | با همونوکلوریشن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلاسما | ۱۰ | | ۰ |
| ۳۰۲۴۱۵ | # | برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوزیون مجدد پلاسما | ۶ | | ۰ |
| ۳۰۲۴۲۰ | # | فیلتراسیون خارج بدنی | ۹ | | ۰ |
| ۳۰۲۴۲۵ | # | نخچه زدایی ابزار یا کاتتر کاشته شده برای دسترسی عروقی بوسیله عوامل ترومبولیتیک | ۱۵ | | ۰ |
| ۳۰۲۴۳۰ | # | کارگذاری کاتتر ورید مرکزی موافقت از طریق پوست (CVP) | ۲ | | ۰ |
| ۳۰۲۴۳۵ | # | کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرار داده شده از طریق ورید مرکزی همراه با لوله زدن با پمپ یا ورودی زیر جلدی با هر تعداد کاتتر مورد نیاز (پورت وریدی به هر منظور) یا پرمیکت | ۳۰ | | ۳ |
| ۳۰۲۴۴۰ | # | وارد کردن کاتتر ورید مرکزی از طریق ورید محیطی (PICC) بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی | ۹ | | ۲ |
| ۳۰۲۴۴۲ | # | کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل وریدی | ۲ | | ۰ |
| ۳۰۲۴۴۵ | # | اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی، لوله دار یا بدون لوله، و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی | ۲ | | ۲ |
| ۳۰۲۴۵۰ | # | تعویض کاتتر دسترسی ورید مرکزی با PICC یا بدون پمپ یا با بدون لوله لوله جلدی از طریق همان ورید | ۱۲ | | ۲ |
| ۳۰۲۴۵۵ | # | تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ یا با بدون لوله لوله جلدی از طریق ورودی همان ورید | ۳۸ | | ۲ |
| ۳۰۲۴۶۰ | # | درآوردن پورت وریدی یا PICC به هر روش | ۵ | | ۰ |
| ۳۰۲۴۶۵ | # | برطرف کردن مکانیکی مواد انسداد دهنده اطراف کاتتر (برای مثال شلاف فیبرین) از روی کاتتر ورید مرکزی از طریق دسترسی وریدی مجزا (برای کاتترهای سیون وریدی به گدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۱۰۶ | | ۳ |
| ۳۰۲۴۷۰ | # | درآوردن مکانیکی مواد انسداد دهنده داخل مجرای کاتتر از ابزار وریدی مرکزی از طریق مجرای ابزار (برای کاتترهای سیون وریدی به گدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۶ | | ۰ |
| ۳۰۲۴۷۵ | # | تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی قبلاً جایگذاری شده تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلوروسکوپی به‌طور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | ۶ | ۲۲ | ۲ |
| ۳۰۲۴۸۰ | # | خون‌گیری از شریان (ABG) تشخیصی | ۲ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | وزگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه آموزشی |
|--------|---------|--|---------|-----|------------------|
| ۲۰۲۴۸۵ | # | کاتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانتیورینگ یا تجویز خون | ۲۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۹۰ | # | کاتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانتیورینگ یا تجویز خون با گات حلن | ۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۴۹۵ | # | کاتریزاسیون شریانی برای انفولزون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی) کات داون | ۴ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۰۰ | | کاتریزاسیون شریانی فلزی فولاد برای تشخیص یا درمان | ۲۸ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۰۵ | # | جاگذاری سولن برای انفولزون داخل استخوان | ۳۶ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۱۰ | | این کد به کد ۳۰۲۷۰۵ منتقل شده است | | | |
| ۲۰۲۵۱۵ | # | کار گذاشتن کانولا (لوله ارتباطی) برای همودیالیز (شادون گذاری) ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی خارجی، (نوع Scribner) یا شریانی وریدی خارجی، اصلاح یا بستن | ۹ | | ۳ |
| ۲۰۲۵۲۰ | | آناستوموز شریانی وریدی، باز از طریق جابجایی ورید سفلیک در قسمت فوقانی ساعد یا بازو یا جابجایی ورید بالریک با سفلیک | ۴۵ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۵۳۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۲۰۲۵۳۵ | | آناستوموز شریانی وریدی، باز، مستقیم در هر جا، مثل نوع (Limino) (عمل مستقل) | ۲۵ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۴۰ | | گذاشتن کانولا برای جریان خون خارج بدنی طولانی مدت در نارسایی قلبی ریوی (ECMO) (عمل مستقل) (برای خدمات نگهداری گردش خون خارج از بدن به شماره های ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۵ مراجعه کنید) | ۲۱ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۴۵ | | کار گذاشتن کانولای وریدی و شریانی برای جریان خون لیزوله خارج بدنی، شامل شیمی درمانی ناحیه ای به یک اندام، با یا بدون همپرفرمی، با خارج کردن کانولا و ترمیم محل آرتروتومی و ونوتومی | ۶۵ | | ۶ |
| ۲۰۲۵۵۰ | | ایجاد فیستول شریانی - وریدی بوسیله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی وریدی - گرافت اتورن یا غیر اتورن (عمل مستقل) (برای آناستوموز مستقیم شریانی وریدی از کد ۳۰۲۵۳۵ استفاده کنید) | ۵۰ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۵۵ | | فرومکتومی، باز، فیستول شریانی وریدی بدون اصلاح، گرافت اتورن یا غیر اتورن تعبیه شده برای دیالیز (عمل مستقل) | ۲۵ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۶۰ | | اصلاح باز فیستول شریانی وریدی، با یا بدون فرومکتومی، گرافت اتورن یا غیر اتورن تعبیه شده برای دیالیز | ۳۵ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۶۵ | | ترمیم پلاستیک آنوریسم شریانی وریدی (عمل مستقل) | ۳۱ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۷۰ | | کار گذاشتن سفت توماس (عمل مستقل) | ۲۵ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۷۵ | | واسکولاریزاسیون دیستال و لیگاتور شریان حد فاصل Interval (Drill)، فیستول اندام فوقانی (برای سلدرم Steel) | ۶۵ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۸۰ | | لخته زدایی از کانول خارجی، با یا بدون کاتر بالن دار (عمل مستقل) | ۵ | | ۲ |
| ۲۰۲۵۸۵ | | فرومکتومی از طریق پوست، فیستول شریانی وریدی، گرافت اتورن یا غیر اتورن (شامل برداشتن مکانیکی لخته و فرومیولیزر حلخل گرافت) (برای کاتریزاسیون از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده کنید) (هرینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۴۹.۲ | | ۴ |
| ۲۰۲۵۹۰ | | آناستوموز وریدی، باز، پورتوکانو یا رتروپورتال یا کاتال مزانتریک یا اسپاندورتال، پروگزیمال یا دیستال (برای شدت پرتوتال وینوس از کد ۴۰۲۰۸۵ استفاده کنید) | ۲۵ | | ۸ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۳۰۲۵۹۵ | | کارگذاری شلنت پوریت سیستمیک داخل کبندی از طریق ورید (TIPS) (برای روشن باز از کد ۳۰۲۵۹۰ استفاده کنید) (کتابه اقدامات و پروسیجرهای لازم برای انجام خدمت محاسبه شده و هیچ کدی دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۸۰ | ۴۰ | ۵ |
| ۳۰۲۶۰۰ | | اصلاح شلنت پوریت سیستمیک داخل کبندی از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی، کاتتریزاسیون ورید پورتال و کبندی، پورتوگرافی با ارزیابی همودینامیک، باز کردن مجدد کاتال، اتساع مجرای داخل کبندی، گذاشتن اسفنج و بقیه اعمال تصویربرداری و لبت های مربوطه) (کد دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۳۰ | ۱۵ | ۵ |
| ۳۰۲۶۰۵ | | کرومیکتومی وریدی پرکوناتوس با تکنیک ها و روش های مختلف | ۵۵ | | ۴ |
| ۳۰۲۶۱۰ | | کرومبولیز عروق مغزی-تاریق وریدی | ۱۷.۹ | | ۵ |
| ۳۰۲۶۱۱ | | کرومبولیز عروق مغزی-تاریق شریانی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد) | ۲۸ | | ۶ |
| ۳۰۲۶۱۵ | | بیموشی عروق مغزی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۱۸ | ۹ | ۳ |
| ۳۰۲۶۲۰ | | درمان از طریق کاتتر، انفولیزون برای کرومبولیز یا شپرترومبولیز به جز کرومبولیز (برای لرمبولیز عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۴۰ و ۹۰۰۶۴۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۶۵ | | ۳ |
| ۳۰۲۶۲۵ | | درآوردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از طریق پوست (برای مثال کاتتر شکسته شده وریدی یا شریانی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۵.۷ | | ۳ |
| ۳۰۲۶۳۰ | | استناد با آمبولیزاسیون از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، یا ایجاد هموستاز، یا برای بستن یک مالفورماسیون عروقی) از طریق پوست به هر روشی به غیر از سیستم عصبی مرکزی به غیر از سرورگدن (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۳۴ | ۱۷ | ۳ |
| ۳۰۲۶۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۶۳۶ | | آنژیوپلاستی رترورگرید از طریق عروقی پایینی (پدال) یا دست به غیر از عروق کرونر (مطابق استانداردهای ایلانسی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) | ۵۰ | ۲۶ | ۶ |
| ۳۰۲۶۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۶۴۵ | # | تعویض کاتتر شریانی قبل از جاگذاری شده در طی درمان ترومبولیتیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۶.۳ | | ۳ |
| ۳۰۲۶۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۶۵۵ | | شیمی درمانی آمبولیزاسیون از طریق کاتتر شریانی (TACE) کبد جهت درمان تومورهای اولیه یا متاستاتیک کبد به هر روش (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۶۰ | ۲۰ | ۵ |
| ۳۰۲۶۶۰ | | آمبولیزاسیون ورید پورت به روش لرناس هپاتیک (PVE) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۸۰ | ۴۰ | ۵ |
| ۳۰۲۶۶۵ | # | سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخصی و یا مدخله درمانی؛ اولین رگ | ۱۷ | | ۳ |
| ۳۰۲۶۷۰ | # | سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخصی و یا مدخله درمانی؛ هر رگ اضافه (برای کاتتریزاسیون به کدهای ۳۰۲۷۲۰ و ۳۰۲۲۸۵ مراجعه نماید) (برای درمان های از درون کاتتر به کدهای ۳۰۲۶۱۰ تا ۳۰۲۶۴۰، ۶۰۰۵۵۵ و ۶۰۰۵۵۵ مراجعه شود) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۶ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | تقی | ارزش پایه بیموسی |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۳۰۲۶۷۵ | | آندوسکوپی عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی زیر فاشیا (Peps) (برای عمل باز از کد ۳۰۲۶۶۵ استفاده گردد) | ۶۰ | ۳۰ | ۳ |
| ۳۰۲۶۸۰ | | بستن ورید ژوگولار داخلی | ۳۰ | | ۵ |
| ۳۰۲۶۸۵ | | بستن شریان کاروتید خارجی | ۳۰ | | ۳ |
| ۳۰۲۶۹۰ | | بستن شریان کاروتید مشترک با داخلی | ۳۲ | | ۳ |
| ۳۰۲۶۹۵ | | بستن شریان کاروتید مشترک با داخلی، با انسداد تدریجی، به کمک کلمپ Silverstone یا Crutchfield (برای بستن دائمی شریان از طریق کاتتر و با امبولیزاسیون از کتدهای ۶۰۰۵۵۵ و ۶۰۰۵۵۵) (برای بستن آندوواسکولر موقت شریان با بانون از کد ۶۰۰۵۴۵) (برای لیکتور بمنظور درمان انوریسم داخل جمجمه ای از کد ۶۰۰۶۷۵) (استفاده کنید) | ۲۳.۷ | | ۵ |
| ۳۰۲۷۰۰ | | بستن یا نوارگذاری جهت بستن دسترسی عروقی فیستول شریانی وریدی | ۲۱.۱ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۰۵ | | بستن یا بیومی شریان تمپورال | ۱۶ | | ۲ |
| ۳۰۲۷۱۰ | | بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما پارگی) گردن | ۲۱.۱ | | ۶ |
| ۳۰۲۷۱۵ | | بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی) قفسه سینه | ۵۰ | | ۸ |
| ۳۰۲۷۲۰ | | بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما پارگی) شکم | ۶۰ | | ۵ |
| ۳۰۲۷۲۵ | | بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما پارگی) اندامها | ۱۸ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۳۰ | | قطع ناقص یا کامل و ناکاوی تحتانی بوسیله بخیه لیکاسیون، پلیکاسیون، کلیپ، خارج عروقی، داخل عروقی (بازر چتری) (هزینه رادپولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۲۴ | | ۵ |
| ۳۰۲۷۳۵ | | قطع کامل یا ناقص ورید فمورال، بوسیله لیکتور و وسیله داخل عروقی یک طرفه | ۲۶ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۴۰ | | بستن ورید ایلیاک مشترک | ۶۰ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۴۵ | | بستن و قطع ورید صافن بزرگ در محل اتصال صافن و فمورال با بستن ارتباط دستال ورید | ۱۴ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۵۰ | | بستن و قطع و استریلیتیک کامل ورید صافن بزرگ و/یا کوچک با یا بدون باکسیلرون رادیکال زخم و گرفتگی پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین ساق یا زهر فاشیای عمقی یک طرفه | ۵۰ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۵۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۷۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی باشد | | | |
| ۳۰۲۷۶۵ | | بستن وریدهای پر فمورالون زیر فاشیایی رادیکال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرفتگی پوستی، باز (برای روش آندوسکوپی از کد ۳۰۲۶۷۵ استفاده کنید) | ۵۵ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۶۹ | | فلکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام کمتر از ۱۰ انسپرون کوچک | ۱۵ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۷۰ | | فلکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام ۱۰ تا ۲۰ انسپرون کوچک | ۲۴.۸ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۷۵ | | فلکتومی Stab (با شکاف کوچک) وریدهای واریسی یک اندام بیشتر از ۲۰ انسپرون | ۳۰.۱ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۸۰ | | بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافنوپوپیتال (عمل مستقل) | ۱۴.۴ | | ۲ |
| ۳۰۲۷۸۵ | | بستن و قطع و باکسیلرون دسته های ورید واریسی یک پا | ۱۳.۹ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۹۰ | | زیواسکولاریزاسیون پلیس، شریان، با یا بدون گرفتگی ورید | ۶۵.۵ | | ۳ |
| ۳۰۲۷۹۵ | | عمل انسدادی ورید پلیس | ۲۲.۲ | | ۳ |
| ۳۰۲۸۰۰ | | اسپلنکتومی کامل یا ناقص یا ترمیم طحال پاره شده با یا بدون اسپلنکتومی ناقص | ۴۶ | | ۵ |
| ۳۰۲۸۰۵ | + | اسپلنکتومی کامل، (ان بلوک) برای بیماری پیشرفته، همراه با اعمال دیگر | ۱۳.۹ | | ۰ |
| ۳۰۲۸۱۰ | * | تاریق برای اسپلنوپورتوگرافی (هزینه رادپولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۲.۳ | | ۳ |

| کد ملی | ویژگی که | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بهره‌ی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۳۰۲۸۱۵ | * | جمع آوری سلولهای بنیادی (پرورزی‌تور) خون‌ساز از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری آلوژنیک یا اتولوگ | ۴۵ | | ۰ |
| ۳۰۲۸۲۰ | # | آسپیراسیون مغز استخوان | ۷ | | ارزش نام ۴ واحد |
| ۳۰۲۸۲۵ | # | بهره‌ی سوزنی و آسپیراسیون مغز استخوان تواما | ۱۱۶ | | ارزش نام ۴ واحد |
| ۳۰۲۸۳۰ | # | گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای کولتد | ۱۵۹ | | ارزش نام ۴ واحد |
| ۳۰۲۸۵۰ | | درنگر آهسته عقده لنفاوی یا لنفادنیت | ۸۶ | ۲ | |
| ۳۰۲۸۵۵ | | لنفادنیتومی یا بقیه اعمال روی مجاری لنفاوی | ۱۵ | ۳ | |
| ۳۰۲۸۶۰ | | بخیه و یا بستن مجرای توراسیک دسترسی از طریق گردن | ۲۰ | ۴ | |
| ۳۰۲۸۶۵ | | بخیه و یا بستن مجرای توراسیک از راه قفسه سینه یا شکم | ۶۰ | ۶ | |
| ۳۰۲۸۷۰ | # | بهره‌ی یا آکسیژون عقده لنفاوی، باز، سطحی | ۱۲۴ | ۲ | |
| ۳۰۲۸۷۵ | | بهره‌ی غدد لنفاوی سطحی یا هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | ۱۰ | ۴ | ۲ |
| ۳۰۲۸۸۰ | | بهره‌ی یا آکسیژون عقده های گردنی عملی یا بدون آکسیژون توده چربی استخوانی و یا با دایسکشن عقده های ژوگولار عملی (برای رادیکال دیسکشن عقده های لنفاوی گردن از کد ۳۰۱۹۰۵ استفاده کنید) | ۲۰ | ۳ | |
| ۳۰۲۸۸۵ | | بهره‌ی یا آکسیژون عقده های آگزیلاری عملی یا بستنی داخلی (برای بهره‌ی سوزنی از طریق پوست از لثف بود یا توده خلف صفاکی از کد ۴۰۲۰۲۵ استفاده کنید) (برای FNA از کد ۱۰۰۰۱۰ استفاده کنید) | ۲۳ | ۳ | |
| ۳۰۲۸۹۰ | | آکسیژون هیگرومای کیستیک آگزیلاری یا گردنی بدون دیسکشن عصبی عروقی عملی | ۲۳۴ | ۳ | |
| ۳۰۲۸۹۱ | | آکسیژون هیگرومای کیستیک آگزیلاری یا گردنی، با دیسکشن عصبی عروقی عملی | ۴۹ | ۳ | |
| ۳۰۲۸۹۵ | | لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی، تکی و پارآنورتی، رترورپرونال (آورتیک و/یا طحالی) (اگر توام با پروستاتکتومی صورت گیرد از کد ۵۰۱۲۴۵ یا ۵۰۱۲۵۵ استفاده کنید) (اگر توام با قرار دادن مواد رادیواکتیو بدخل پروستات صورت گیرد از کد ۵۰۱۲۷۰ استفاده کنید) | ۲۴ | ۴ | |
| ۳۰۲۹۰۰ | | لنفادنکتومی انتخابی یا ناقص | ۴۵ | ۴ | |
| ۳۰۲۹۰۵ | | لنفادنکتومی گردنی (کامل) با یا بدون دیسکشن رادیکال گردنی، مودیفیه | ۶۵ | ۴ | |
| ۳۰۲۹۱۰ | | لنفادنکتومی آگزیلاری، سطحی | ۲۶ | ۲ | |
| ۳۰۲۹۱۵ | | لنفادنکتومی کامل توراسیک یا شکمی | ۶۰ | ۴ | |
| ۳۰۲۹۲۰ | | لنفادنکتومی لیگولونومورال، سطحی، شامل غدد کلوکه (Cloquet) یک یا دو طرفه (عمل مستقل) | ۴۰ | ۲ | |
| ۳۰۲۹۲۵ | | لنفادنکتومی لیگولونومورال، سطحی، درامحداد لنفادنکتومی تکی شامل غدد لیمفاک خارجی، هلیوگاستریک و اوبورتور، یک یا دو طرفه (عمل مستقل) | ۷۰ | ۲ | |
| ۳۰۲۹۳۰ | | لنفادنکتومی تکی شامل غدد لیمفاک خارجی، هلیوگاستریک و اوبورتور (عمل مستقل) | ۶۷ | ۲ | |
| ۳۰۲۹۳۵ | | لنفادنکتومی رترورپرونال از طریق شکم، وسیع، شامل غدد تکی، آورتیک و کلیوی (عمل مستقل) | ۷۰ | ۴ | |
| ۳۰۲۹۳۶ | | لنفادنکتومی رترورپرونال از طریق شکم، وسیع، شامل غدد تکی، آورتیک و کلیوی به دنبال کموتراپی یا رادیوتراپی (برای برداشتن و ترمیم پوست و نسج زیرجلدی مهلا به لثف آدم به کدهای ۱۵۵۰۰، ۱۰۰۳۷۵ و ۱۰۰۳۸۰ مراجعه کنید) | ۱۰۰ | ۴ | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | واژه ای کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|------------|--|---------|-----|---------------------|
| ۳۰۲۹۴۰ | * | عمل تشریحی: انفالزوپوگرانی با یا بدون مشخص کردن گره سنیتل (Sentinel node) | ۱۶ | ۸ | ۲ |
| ۳۰۲۹۴۵ | | کلوناسیون مجرای توراسیک | ۱۴ | | ۲ |
| ۳۰۲۹۵۰ | | مدیاستینوتومی یا اکسفانک درفتاز، در آوردن جسم خارجی، یا بیوپسی، از طریق کردن | ۲۲۴ | | ۴ |
| ۳۰۲۹۵۵ | | دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرنوم | ۴۰۴ | | ۵ |
| ۳۰۲۹۶۰ | | اکسیژن کبست یا تومور مدیاستن | ۱۰۰ | | ۸ |
| ۳۰۲۹۶۵ | | مدیاستینوسکوپی با یا بدون بیوپسی | ۲۲۷ | | ۴ |
| ۳۰۲۹۷۰ | | ترمیم بریدگی دیافراگم از هر طریق | ۴۲۵ | | ۶ |
| ۳۰۲۹۷۵ | | ترمیم فتق هیاتال مری (لترژی یا پارافالهیال) با یا بدون فوندوپلاستی، واکوتومی و یا پیلوریلاستی، (بجز فتق دیافراگمی نوزادان) از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (توراکوتومیال) با یا بدون تنسج تنگی، با یا بدون کاستروپلاستی | ۵۱ | | ۶ |
| ۳۰۲۹۸۰ | | ترمیم فتق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گذاشتن چست تیوب و با یا بدون ایجاد فتق جدار شکمی | ۱۱۰ | | ۶ |
| ۳۰۲۹۸۵ | | ترمیم فتق دیافراگمی (غیر از نوزادان)، تروماتیک، حاد یا مزمن یا روی هم قرار دادن تورلپ دیافراگم برای اولتراسیون فتقی یا غیر آن، یا رزکسیون دیافراگم، از طریق قفسه سینه یا شکم | ۴۵ | | ۸ |
| ۳۰۲۹۹۰ | | با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز، فلپ عضلانی موضعی) | ۵۸۳ | | ۸ |
| ۴۰۰۰۰۵ | * | بیوپسی لب | ۲۵ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۱۰ | | برداشتن وزیمیلون (فرانسیدن لب) با جز آوردن مخاط (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب میگردد) | ۱۹ | | ۳ |
| ۴۰۰۰۱۵ | | اکسیژن تومور لب اکسیژن ۷، گوه ای، تمام ضخامت یا بازسازی با فلپ یا موضعی یا مقاطع یا رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم بدون بازسازی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) (برای اکسیژن ضمیمه مخاطی به شماره ۴۵-۴۰۰۰ مرجعه کنید) (برای بازسازی به گدهای ۲۷۵-۱۰۰ به بعد مراجعه کنید) | ۲۲۵ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۲۰ | | ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود، ناقص یا کامل با فلپ پایه ای مقاطع لب یک طرفه، در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۵۱۵ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۲۱ | | ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود، ناقص یا کامل با فلپ پایه ای مقاطع لب دو طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۶۷۵ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۲۵ | | درنقل آسبه، کیست، همالوم، وستیبول دهان | ۴۸ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۳۰ | | در آوردن جسم خارجی فرورفته، وستیبول دهان | ۴۸ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۳۵ | | انسیزون فرنوم لب (فرنوتومی) | ۲ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۴۰ | * | بیوپسی، وستیبول دهان | ۲۸ | | ۰ |
| ۴۰۰۰۴۵ | | اکسیژن ضمیمه مخاطی یا زیر مخاطی وستیبول دهان | ۷ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۵۰ | | اکسیژن فرنولوم آنتیال یا بوکال (فرنولومکتومی، فرنولکتومی) | ۷ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۵۵ | # | تخریب ضمیمه یا اسکار وستیبول دهان به وسیله روش های فیزیکی (برای مثال لیزر، حرارتی، کربو و شیمیایی) | ۵ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۶۰ | | ترمیم جراحیست وستیبول دهان یا هر میزان ستانی متر مربع | ۵ | | ۲ |
| ۴۰۰۰۶۵ | | وستیبولوپلاستی، قداسی یا خلفی یک یا دو طرفه | ۳۰ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیمه‌ای |
|--------|----------|--|---------|-----|----------------------|
| ۴۰۰۰۲۰ | | استیوئولوژیک: تمام نوس پیچیده (برای پیوند پوست به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه کنید) | ۵۹ | | ۳ |
| ۴۰۰۰۲۵ | # | اکسیژون آیس با هماتوم زبان یا کف دهان یا زهر چانه یا تحت فکی یا هاضمه ای از طریق داخل دهان | ۳۵ | | ۳ |
| ۴۰۰۰۸۰ | # | فرولوژی با فرولوژی (زبان) (اکسیژون یا اکسیژون فرولوژی زبان) | ۹۱ | | ۳ |
| ۴۰۰۰۸۵ | | اکسیژون خارج دهانی و درناز آیس گیسست یا هماتوم کف دهان زیر زبانی، زیر چانه تحت فکی، فضای ماضفای | ۵ | | ۳ |
| ۴۰۰۰۹۰ | | بیمه‌ی زبان یا کف دهان، اکسیژون ضایحه زبان بدون ترمیم | ۳ | | ۳ |
| ۴۰۰۰۹۵ | | اکسیژون ضایحه زبان یا بستن یا ترمیم لوله | ۴۵ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۰۰ | | کلوسکتومی نصف یا کمتر | ۳۰ | | ۴ |
| ۴۰۰۱۰۵ | | کلوسکتومی، نلاف یا دایسکتون رادیکال کردن، یک طرفه | ۲۰ | | ۴ |
| ۴۰۰۱۱۰ | | کلوسکتومی، کامل یا با بدون تراکتوسکتومی، بدون دایسکتون رادیکال کردن | ۲۰ | | ۵ |
| ۴۰۰۱۱۵ | | کلوسکتومی، کامل یا با بدون تراکتوسکتومی، با دایسکتون رادیکال کردن، یک طرفه | ۸۰ | | ۵ |
| ۴۰۰۱۲۰ | | کلوسکتومی، عمل مرکب با زرکسیون کف دهان و زرکسیون مالدیبولار بدون دایسکتون رادیکال کردن | ۸۱.۳ | | ۵ |
| ۴۰۰۱۲۵ | | کلوسکتومی، عمل مرکب با زرکسیون کف دهان و دایسکتون سوپراهلویکید کردن | ۸۳.۸ | | ۵ |
| ۴۰۰۱۳۰ | | کلوسکتومی، عمل مرکب با زرکسیون کف دهان، زرکسیون مندیبل، دایسکتون رادیکال کردن (عمل Commando) | ۱۲۰ | | ۵ |
| ۴۰۰۱۳۵ | | ترمیم پارگی هر میزان سالتیمتر از کف دهان و یا دو سوم قدامی زبان/ یک سوم خلفی زبان | ۴۵ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۴۰ | | تثبیت مکانیکی زبان یا روشی به غیر از بخیه زدن | ۱۴۵ | | ۴ |
| ۴۰۰۱۴۵ | | فرولوژی (اصلاح درامی فروم برای مثال با Z پلاستی) (برای فرولوژی از کد ۴۰۰۰۳۵ و ۴۰۰۰۸۰ استفاده کنید) | ۸ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۵۰ | # | درناز آیس گیسست هماتوم از سانکتانهای دتو آلتولار | ۶ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۵۵ | | در آوردن جسم خارجی فرو رفته در سانکتانهای دتو آلتولار، بافت نرم یا استخوان | ۴ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۶۰ | | اکسیژون برجستگی های فیبروزی سانکتانهای دتو آلتولار | ۴ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۶۵ | | اکسیژون برجستگی های استخوانی، سانکتانهای دتو آلتولار | ۶ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۷۰ | | اکسیژون ضایحه یا تومور (بجز مواردی که در بلا اشاره شده) سانکتانهای دتو آلتولار، بدون ترمیم | ۴ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۷۵ | | اکسیژون ضایحه یا تومور (بجز مواردی که در بلا اشاره شده) سانکتانهای دتو آلتولار، با ترمیم ساده یا مشکل | ۶.۵ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۸۰ | | اکسیژون مخاط هایپرپلاستیک آلتولار هر یک چهارم | ۶ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۸۵ | | آلوئولوژی شامل کورتلا لوستنیت یا سکتورکتومی | ۸ | | ۳ |
| ۴۰۰۱۹۰ | | ژنلرولوژی، هر یک چهارم | ۱۳ | | ۴ |
| ۴۰۰۱۹۵ | | آلوئولوژی، هر یک چهارم (برای ترمیم زخم به کدهای ۴۰۰۰۶۰ مراجعه کنید) (برای اوستولوژی سگمنتال از کد ۲۰۰۵۱۰ استفاده کنید) (برای جانتلنکشن شکستگی به کدهای ۲۰۰۷۵۵ تا ۲۰۰۸۵۰ مراجعه کنید) | ۱۲.۵ | | ۴ |
| ۴۰۰۲۰۰ | | درناز آیس کام یا زبان کوچک | ۳.۲ | | ۳ |
| ۴۰۰۲۰۵ | # | بیمه‌ی کام یا زبان کوچک | ۲.۵ | | ۳ |
| ۴۰۰۲۱۰ | | اکسیژون ضایحه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم | ۴ | | ۳ |
| ۴۰۰۲۱۵ | | اکسیژون ضایحه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک فلپ موضعی | ۱۸.۲ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش بسی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۴۰۰۲۲۰ | | رژکسیون کام با رژکسیون وسیع شایعه (برای بازسازی کام با نسوج خارج از دهان به شماره های ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰، ۱۰۰۳۲۰، ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۲۵ مرحله کبند) | ۲۴.۷ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۲۲۵ | | اوپولکتومی، اکسپوزیون زبان کوچک | ۴ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۲۳۰ | | پالانوفارنگویلاستی (برای مثال بولوفارنگوفارنگویلاستی، بولوفارنگویلاستی) | ۳۰ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۲۳۵ | | تخریب شایعه کام یا زبان کوچک (جواریه، گریویا، نایمبای) | ۳۶ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۲۴۰ | | ترمیم بریدگی کام با هر میزان سانتیمتر | ۹ | ۲ | ۲ |
| ۴۰۰۲۴۵ | | پالانویلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا ترمیم لبه آکولولار بدون گرفت | ۴۵ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۲۴۶ | | پالانویلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت یا گرفت استخوانی آکولولار | ۶۰ | ۵ | ۵ |
| ۴۰۰۲۴۷ | | گرفت استخوانی آکولولار تونز از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل) | ۳۰ | ۵ | ۵ |
| ۴۰۰۲۴۸ | | گرفت استخوانی آکولولار تونز از ناحیه دور دست (تکن یا دنده) (عمل مستقل) | ۴۰ | ۵ | ۵ |
| ۴۰۰۲۴۹ | | گرفت استخوانی آکولولار غیر تونز (عمل مستقل) | ۲۰ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۲۵۰ | | ددر کردن کام به هر روش | ۳۴ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۲۵۵ | | ترمیم فیستول نازولابیال (برای ترمیم لب شکری به کدهای ۲۰۰۰۲۰ به بعد مرحله کبند) | ۲۴ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۲۶۰ | | قالب گیری تک فوقانی برای پروتز کام | ۳.۲ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۲۶۵ | | کارگذاری پروتز ماندگار کام | ۲ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۲۷۰ | | درنار آبسه تحت فکی یا زیر زبانی، از راه داخل دهان، ایجاد فیستول / اکسپوزیون یا مارسوپیانلزیسیون کیست بزاقی زیر زبانی (زانولا) | ۲ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۲۷۵ | | سیالوتومی، شده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار) ساب اینگوگال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی | ۱۰ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۲۸۰ | | پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه دار شده | ۱۸.۷ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۲۸۵ | # | بیوپسی غده بزاقی، سوزنی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ میباشد) | ۳.۲ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۲۹۰ | | بیوپسی غده بزاقی یا اسپریون (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۸ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۲۹۵ | | اکسپوزیون یا مارسوپیانلزیسیون (زانولا) | ۱۲ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۰۰ | | اکسپوزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، لوب خارجی (سطحی)، بدون دایسکشن عصب | ۲۵ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۰۵ | | اکسپوزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، لوب خارجی (سطحی) با دایسکشن و با حفظ عصب فاشیال | ۷۵ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۱۰ | | اکسپوزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل، با حفظ عصب فاشیال | ۱۰۰ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۱۵ | | اکسپوزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل، درآوردن تکیا با قطع عصب صورتی | ۴۵ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۳۲۰ | | اکسپوزیون نومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل با حفظ عصب فاشیال و با دایسکشن رادیکال گردن | ۱۲۰ | ۵ | ۵ |
| ۴۰۰۳۲۵ | | اکسپوزیون غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار) | ۲۵ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۳۰ | | اکسپوزیون غده ساب اینگوگال | ۱۹ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۳۵ | | ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودوگویلاستی | ۲۱ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۴۰ | | تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل وینک) | ۲۴ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۴۵ | | با اکسپوزیون یک غده تحت فکی | ۳۴ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۵۰ | | با اکسپوزیون هر دو غده تحت فکی | ۴۳ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۵۵ | | با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی (واپرون) | ۲۰ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۰۳۶۰ | # | تزیین برای سیالوگرافی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۲.۸ | ۰ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژه‌ایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشه‌ی |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۴۰۰۳۶۵ | | بستن فیستول بزاقی | ۲۰ | | ۲ |
| ۴۰۰۳۷۰ | | کشادکردن مجرای بزاقی با یا بدون کانکتیوایسین | ۴ | | ۲ |
| ۴۰۰۳۷۵ | | بستن مجرای بزاقی از داخل دهان | ۵ | | ۳ |
| ۴۰۰۳۸۰ | | انسیزبون و درنایز آبسه، پری تانسیلار / خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارینژال) از راه داخل دهانی | ۲ | | ۳ |
| ۴۰۰۳۸۵ | | خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارینژال) از راه خارج دهانی | ۲۰ | | ۲ |
| ۴۰۰۳۹۰ | | بیوپسی یا خارج کردن جسم خارجی حلق (برای بیوپسی لارنگوسکوپیگ به شماره ۲۰۰۳۵۰، ۲۰۰۳۶۰ مراجعه کنید) | ۵۸ | | ۳ |
| ۴۰۰۳۹۵ | | اکسیژون گنست یا باقیمانده شکاف برانکئال محدود به پوست و بافت های زیر جلدی / کمنداد یافته به زیر بافت زیر جلدی یا به داخل حلق | ۱۴ | | ۴ |
| ۴۰۰۴۰۰ | | ترومبکتومی یا با بدون آدنوتیویدکتومی یا کنترل خونریزی در همان لوبت بستری یا برزکتیون رادیکال لوزه و پیکرها و/یا مالت رترومولار بدون بستن | ۲۲ | | ۴ |
| ۴۰۰۴۰۵ | | آدنوتیویدکتومی یا کنترل خونریزی | ۱۴۵ | | ۴ |
| ۴۰۰۴۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۴۰۰۴۱۵ | | بستن با فلپ موضعی (برای مثال زبانی یا بوزگال) | ۵۱۴ | | ۴ |
| ۴۰۰۴۲۰ | | بستن با فلپ های دیگر (وقتی که همراه با دیسکتیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید) | ۷۲ | | ۴ |
| ۴۰۰۴۲۵ | | اکسیژون تکمه های لوزه ای | ۱۰۰۱ | | ۲ |
| ۴۰۰۴۳۰ | | اکسیژون یا ترمیم لوزه زبانی، به هر روش (عمل مستقل) | ۱۹ | | ۴ |
| ۴۰۰۴۳۵ | | فارنژکتومی محدود (وقتی که همراه با دیسکتیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید) | ۴۲ | | ۵ |
| ۴۰۰۴۴۰ | | برزکتیون دیواره حلقی نیازمند ترمیم با فلپ پوستی عضلانی (وقتی که همراه با دیسکتیون رادیکال کردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید) | ۷۵ | | ۵ |
| ۴۰۰۴۴۵ | | بخیه زدن حلق برای لخم یا صدمه | ۱۸ | | ۳ |
| ۴۰۰۴۵۰ | | فارنگوپلاستی (عمل جراحی بازسازی با پلاستیک حلق) (برای فارنژال فلپ از کد ۴۰۰۲۵۰ استفاده کنید) | ۳۱ | | ۴ |
| ۴۰۰۴۵۵ | | ترمیم فارنگو - اروفال | ۲۵ | | ۴ |
| ۴۰۰۴۶۰ | | فارنگوستومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تغذیه) | ۱۸ | | ۲ |
| ۴۰۰۴۶۵ | | کنترل خونریزی حلقی دهانی-حلقی یا نازوفارنگس با تامپون های حلقی یا قلعی و یا گوتیرایسین، ساده (این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۹ | | ۳ |
| ۴۰۰۴۷۰ | | کنترل خونریزی حلقی، دهانی-حلقی یا نازوفارنگس، عرضه دار شده نیازمند بستری و مداخله ثانویه جراحی (این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ و ۳۰۰۱۳۰ و ۳۰۰۱۲۵ قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۱۹ | | ۳ |
| ۴۰۰۴۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۴۰۰۴۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۴۰۰۴۸۵ | | اروفاکتومی با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارینژال | ۲۹ | | ۵ |
| ۴۰۰۴۹۰ | | اروفاکتومی از راه قفسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی | ۶۶ | | ۶ |
| ۴۰۰۴۹۱ | | اکسیژون شایعه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه کردن | ۲۲ | | ۵ |
| ۴۰۰۴۹۳ | | اکسیژون شایعه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه قفسه سینه یا شکم | ۵۲ | | ۶ |
| ۴۰۰۴۹۵ | | اروفلاکتومی کامل یا ناقص، از راه کردن یا شکمی- سینه ای، با باز سازی توسط معده یا با بدون پیلورپلاستی، یا با بازسازی روده بزرگ یا کوچک، با آماده کردن برای آناستوموز (برای آناستوموز آزاد (ژونوم) با آناستوموز میکرو واسکولار اگر توسط پزشک دیگری انجام شود از کد ۴۰۰۶۹۰ استفاده کنید) | ۱۲۱ | | ۸ |

دفتر هیئت دولت

| کتابلی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه اصوبنی |
|--------|----------|--|---------|-----|---------------------|
| ۴۰۰۴۹۷ | | ازوفلاکتومی همراه با ازوفلاگوستومی گردنی و کاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای | ۱۰۵ | | ۶ |
| ۴۰۰۴۹۸ | | ازوفلاکتومی همراه با ازوفلاگوستومی گردنی و کاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای یا بازسازی لوله گوارش در یک مرحله | ۱۶۵ | | ۶ |
| ۴۰۰۴۹۹ | | درمان ضایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوقانی شامل کاسترکتومی بیوپسی از جدار خلفی معده و استنت مری و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای | ۸۰ | | ۶ |
| ۴۰۰۵۰۰ | | ازوفلاکتومی نالمن یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفلاگوستومی گردنی | ۹۰ | | ۶ |
| ۴۰۰۵۰۲ | | ازوفلاکتومی نالمن یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفلاگوستومی گردنی و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای | ۹۵ | | ۶ |
| ۴۰۰۵۰۵ | | دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنگس با یا بدون بیوتومی از راه آندوسکوپی | ۴۱ | | ۵ |
| ۴۰۰۵۱۰ | | دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنگس با یا بدون بیوتومی، با رزکسیون ضایعه مری از قفسه سینه | ۵۲ | | ۸ |
| ۴۰۰۵۱۵ | # | ازوفلاگوستومی، سخت یا قابل انعطاف، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه (های) بوسیله بشتشو یا پرس زدن یا بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل) | ۸ | ۴ | ارزش نام ۴ واحد |
| ۴۰۰۵۲۰ | | ازوفلاگوستومی درمانی؛ با تزریق ماده اسکلتروزان در واریس های مری یا با کش بستن بدون واریس (های) مری یا با گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت یا با وارد کردن کلید وایر و دیلاتاسیون از روی آن یا با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، گونتر پای پولار یا پولی پولار، لیزر، پروب گرمای استیتر، منعقدکننده پتاسیم) یا دیلاتاسیون بوسیله بالن (کمتر از ۳۰ میلی‌متر قطر) (برای دیلاتاسیون آندوسکوپی ک با بالن به قطر ۳۰ میلی‌متر یا بیشتر از کد ۴۰۰۷۴۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۱۳۵ | ۶۵ | ۳ |
| ۴۰۰۵۳۰ | | ازوفلاگوستومی جهت درآوردن لوسور(ها) یا بولیب(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snaire یا هر وسیله دیگر (گزارش پکتولوژی را پیوست نماهید) | ۱۶ | ۸ | ۳ |
| ۴۰۰۵۳۱ | | ازوفلاگوستومی درمانی جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت | ۱۶ | ۸ | ۳ |
| ۴۰۰۵۵۵ | | ازوفلاگوستومی، با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بدون بیوپسی یا اسپیرالسیون سوزنی ترانس موزال یا لپتروسوزال | ۱۹ | ۹ | ۳ |
| ۴۰۰۵۶۵ | # | آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژژنوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله پرس زدن یا بشتشو با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد | ۱۰۵ | ۵۵ | ارزش نام ۴ واحد |
| ۴۰۰۵۷۰ | | مکولکتومی در معده (EMR) یا تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی (برای تزریق اسکلتروزان در واریس های مری و یا معده از کد ۴۰۰۵۹۵ استفاده کنید) | ۲۴ | ۱۲ | ۳ |
| ۴۰۰۵۷۵ | | آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم، جهت درناژ ترانس موزال یا لپتروسوزال | ۱۸ | ۹ | ۳ |
| ۴۰۰۵۸۰ | | آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم، با درناژ ترانس موزال یا لپتروسوزال یا گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرا از طریق آندوسکوپ | ۲۰ | ۱۰ | ۳ |
| ۴۰۰۵۸۵ | | آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم، با بیوپسی یا اسپیرالسیون سوزنی ترانس موزال یا لپتروسوزال 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 ژژنوم بر حسب مورد) | ۲۴ | ۱۲ | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیمه‌ی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۴۰۱۰۷۵ | # | کولونوسکوپی از طریق استئوما تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا نشستوها یا بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل) | ۱۳ | ۶ | ارزش نام ۵ واحد |
| ۴۰۱۰۸۰ | | کولونوسکوپی از طریق استئوما، با درآوردن جسم خارجی | ۱۶ | ۸ | ۳ |
| ۴۰۱۰۸۵ | | کولونوسکوپی از طریق استئوما، جهت درآوردن تومور، پولیپ، یا ضایعات دیگر | ۲۰ | ۱۰ | ۳ |
| ۴۰۱۰۹۵ | | کولونوسکوپی درمانی از طریق استئوما با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پرده دیپلکسیون) و یا جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزیق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، په‌ز پروپ، گرساز، استپلر، منقدکننده پلاسما) | ۲۱ | ۱۱ | ۲ |
| ۴۰۱۱۰۰ | -# | وارد کردن لوله بلند معده ای - روده ای (لوله Miller-Abbott) | ۱۸ | | ۰ |
| ۴۰۱۱۰۵ | | بخیه زدن روده باریک (انترورانی) یا بزرگ (کولورانی) برای زخم پرفور، دیورتیکول، جراحت، آسیب یا پارگی یک یا چند سوراخ؛ یا با بدون کولوستومی | ۴۵ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۱۰ | | استریکتوریلاستی روده (انتروتومی و انترورانی) یا با بدون دیپلکسیون، برای انسداد روده | ۴۸.۳ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۱۵ | | بستن انتروستومی روده بزرگ یا کوچک/ با رزکسیون و آناستوموز (بجز کولورکتال) | ۳۹ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۲۰ | | استریکتوریلاستی روده (انتروتومی و انترورانی) یا با بدون دیپلکسیون، برای انسداد روده یا رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن هارمن باچ) | ۷۵.۸ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۲۵ | | بستن فیستول پوستی - روده ای/بستن فیستول آنورکتال یا انتروکولیک | ۵۲ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۳۰ | | بستن فیستول روده به مثانه؛ یا با بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه (برای بستن فیستول کلیه به کولون به کد ۵۰۰۱۶۰ مراجعه نمائید) (برای بستن فیستول معده به کولون از کد ۴۰۰۸۶۵ استفاده نمائید) (برای بستن فیستول مثانه به رکتوم به کدهای ۴۰۱۲۳۵ و ۴۰۱۲۴۰ مراجعه نمائید) | ۵۲ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۳۵ | | پانکراسیون روده (عمل مستقل) | ۴۶.۷ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۴۰ | | جلوگیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن بوسیله مش یا پروتزهای دیگر یا بافت طنبی (مثانه یا استوم) | ۴۸.۲ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۴۵ | + | لاواز لاپاروسکوپی کولون (به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود) | ۸.۸ | | ۰ |
| ۴۰۱۱۶۰ | | اکسیژون دیورتیکول مکل (دیورتیکوتومی) یا مجرای اومفالومرانتیک | ۳۵.۸ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۶۵ | | اکسیژون ضایعه مزانتر (عمل مستقل) (با رزکسیون روده به کدهای ۴۰۰۹۱۵ یا ۴۰۰۹۵۵ به بعد مراجعه نمائید) | ۳۲.۵ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۷۰ | | بخیه مزانتر (عمل مستقل) (برای جانبدگن و فرموم فتق از کد ۴۰۰۹۰۰ استفاده نمائید) | ۳۳.۷ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۷۵ | | انسیزون و درناژ آبسه آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن (آپاندکتومی) | ۲۱ | | ۴ |
| ۴۰۱۱۷۶ | | لاپاروتومی به علت پریتونیت زایلنزه | ۴- | | ۴ |
| ۴۰۱۱۸۰ | ۰ | آپاندکتومی کفکی در حین سایر اعمال جراحی | ۲ | | ۰ |
| ۴۰۱۱۸۵ | | انسیزون و درناژ آبسه دلتل جدارگی خلخل عضلانی یا زیر مخاطی، اوستورکتال یا پانکراسیون و آبسه سوبراتور و اکتی از راه رکتوم | ۱۱ | | ۲ |
| ۴۰۱۱۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحذ نمی باشد | | | |
| ۴۰۱۱۹۵ | # | بیوپسی دیواره آئورکتال از طریق آنال (برای مثال مکتاکولون مادرزادی) (برای بیوپسی آندوسکوپی از کد ۴۰۱۲۷۰ استفاده نمائید) | ۱۲.۹ | | ۲ |
| ۴۰۱۲۰۰ | | میومکتومی آئورکتال | ۱۶.۴ | | ۴ |
| ۴۰۱۲۰۵ | | پروکتکتومی (کامل، ابدومینوپریتال، یا کولوستومی) | ۸۶ | | ۵ |
| ۴۰۱۲۱۰ | | رزکسیون ناقص رکتوم از راه شکم | ۵۰.۹ | | ۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۴۰۰۵۹۰ | | آندوسکوپی درمانی جهت لایزری ماده اسکتروزان در واریس های مری یا معده یا گش بستن بدور واریس(های) مری یا معده یا کارگذاری هدایت شده لوله کاستروسکومی از طریق پوست یا کارگذاری کلیدویجر و دیاتاسیون مری از طریق بالون (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) یا کنترل خونریزی به هر روش یا کارگذاری استکت از طریق اندوسکوپ یا تزریق مستقیم زیر مخاطی هر ماده ای با دادن انرژی گرمایی به عضلات اسکتز نفاذی مری و با کارهای معده. برای درمان ریفلاکس کاسترواروفالزیا | ۱۸ | ۹ | ۳ |
| ۴۰۰۶۱۵ | | آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم با ذر آوردن لوموز(ها)، پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیومسی داغ یا کوترهای پولار یا بوسیله Snare یا هر وسیله دیگر | ۲۰ | ۱۰ | ۳ |
| ۴۰۰۶۲۵ | # | 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 آندوسکوپی | ۲۰ | ۱۰ | ارزش نام ۴ واحد |
| ۴۰۰۶۴۰ | | کلنزویونکتروگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیومسی منفرد یا متعدد (این کد با کد ۴۰۰۶۴۵ قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۱۴ | ۷ | ارزش نام ۵ واحد |
| ۴۰۰۶۴۵ | | کلنزویونکتروگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) درمانی شامل اسفنجکوتومی/پاپیلوتومی، انداره گیری فشار اسفنجکوتومی، در آوردن سنگ یا سنگها با یا بدون خرد کردن با یا بدون کار گذاشتن لوله درناژ تاروبیلیاری با نازوبانکراتیک با یا بدون کار گذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی با یا بدون جسم خارجی با یا بدون دیاتاسیون آمبول وائر یا با یا بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر | ۳۴ | ۱۷ | ۳ |
| ۴۰۰۶۵۰ | | اروفاکویلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه کردن بدون ترمیم فیستول تراکتوآروفاالزیا | ۳۳.۴ | | ۵ |
| ۴۰۰۶۵۵ | | اروفاکویلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه کردن با ترمیم فیستول تراکتوآروفاالزیا | ۵۹ | | ۸ |
| ۴۰۰۶۶۰ | | اروفاکویلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول تراکتوآروفاالزیا | ۸۷ | | ۸ |
| ۴۰۰۶۶۵ | | اروفاکویلاستی برای نفس مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوآروفاالزیا | ۱۵۰ | | ۸ |
| ۴۰۰۶۷۰ | | اروفاکو کاستروسکومی (کاردیپلاستی) با یا بدون واکوتومی و پیئوروپلاستی از راه شکم با قفسه سینه | ۶۱ | | ۵ |
| ۴۰۰۶۷۵ | | فوندوپلاستی اروفاکو کاستریک با پیچ فوندوس(عمل تال نیس)/ با کاستروپلاستی(برای مثال گالپس) از توراکس یا شکم (برای اروفاکوماپوتومی برونش توراکوسکوپیک از کد ۳۰۰۷۴۵ استفاده کنید) | ۶۲ | | ۵ |
| ۴۰۰۶۷۷ | | اروفاکومیوتومی (هلیز) به روش تراکتوسکوپ یا لاپاراسکوپ | ۴۰ | | ۵ |
| ۴۰۰۶۸۰ | | اروفاکوژوئوسکومی(بدون کاسترکومی کامل) از راه شکم یا قفسه سینه | ۶۶ | | ۶ |
| ۴۰۰۶۸۵ | | اروفاکوسکومی فیستولیزاسیون مری خارجی از راه راهی | ۵۶ | | ۵ |
| ۴۰۰۶۹۰ | | بازسازی کاستروپلاستیکی برای اروفاکومی قبلی ضایعه انسدادی یا فیستول مری یا برای حذف مری از معده یا معده با یا بدون پیئوروپلاستی با ایترپولیشن کولون یا بازسازی یا روده کوچک یا با بدون انتقال آزاد ژژنوم با آناستوموز میکروواسکولار | ۱۲۰ | | ۸ |
| ۴۰۰۶۹۵ | | بستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری | ۶۴ | | ۸ |
| ۴۰۰۷۰۰ | | بستن یا استپلیتیک محل اتصال مری به معده برای پرغزاسیون موجود مری | ۶۷ | | ۶ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۴۰۰۷۰۵ | | بخیه زدن زخم با جرحیت مری از راه کردن | ۴۵ | | ۴ |
| ۴۰۰۷۱۰ | | بخیه زدن زخم با جرحیت مری از راه قفسه سینه یا شکم | ۷۵ | | ۸ |
| ۴۰۰۷۱۵ | | بستن اروپاکوستومی یا فیستول از راه کردن | ۴۵ | | ۴ |
| ۴۰۰۷۲۰ | | بستن اروپاکوستومی یا فیستول از راه قفسه سینه یا شکم (برای ترمیم فنی خیاطی مری به کدهای ۲۰۲۹۷۵ به بعد مراجعه کنید) | ۶۵ | | ۸ |
| ۴۰۰۷۲۵ | | دیپلنسیون مری با سوند یا بوژی هدایت نشده در یک یا چند مرتبه با کلید آندوسکوپیک | ۱۲ | ۲ | ۳ |
| ۴۰۰۷۳۰ | | دیپلنسیون مری از روی کلید وایر یا کلید آندوسکوپیک (برای اتساع زیر دید مستقیم از کد ۴۰۰۵۴۰ استفاده کنید) | ۱۵ | ۸ | ۳ |
| ۴۰۰۷۳۵ | | دیپلنسیون مری با بالن یا دیپلناتور مکتوم با کلید آندوسکوپیک | ۲۳ | ۱۲ | ۳ |
| ۴۰۰۷۴۰ | | دیپلنسیون مری با بالن (قطر ۳۰ میلیمتر یا بیشتر) برای آشالازی با کلید آندوسکوپیک (برای دیپلنسیون با بالن یا قطر کمتر از ۳۰ میلی متر از کد ۴۰۰۵۴۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۶۵ | ۸۵ | ۳ |
| ۴۰۰۷۴۵ | | نامپوناد مری و معده با بالن (نوع سنگ استیکن) با کلید آندوسکوپیک (برای خارج کردن جسم خارجی مری با کاتتر بالن دار به کدهای ۴۰۰۶۰۵، ۴۰۰۵۲۵ مراجعه کنید) | ۱۴ | ۲ | ۳ |
| ۴۰۰۷۵۰ | | کاستروئومی برای ترمیم زخم خونریزی دهنده پارگی مخاط دیپلنسیون مری کارگذاری لوله دائمی داخل لومن | ۵۰ | | ۵ |
| ۴۰۰۷۵۵ | | پیلورومیوتومی، قطع عضله پیلور (عمل نوع فردت - رامستد) | ۲۲۵ | | ۵ |
| ۴۰۰۷۶۰ | | بیهوشی معده بوسینه کپسول، لوله از طریق دهان (یک نمونه یا چند نمونه) | ۵۵ | | ۲ |
| ۴۰۰۷۶۵ | | بیهوشی معده با لپاراتومی و یا اسپیریتون موضعی تومور خوش خیم یا بدخیم معده | ۴۱ | | ۴ |
| ۴۰۰۷۷۰ | | کاسترکتومی توتال و باز سازی با انواع روش ها | ۹۱ | | ۵ |
| ۴۰۰۷۷۵ | | کاسترکتومی ناقص دیستال همراه واکتومی و بازسازی به روش های مختلف | ۵۷ | | ۴ |
| ۴۰۰۷۸۰ | | کاسترکتومی ناقص پروگزیمال از راه سینه یا شکم شامل اروپاکو کاسترکتومی با واکتومی؛ یا پیلورویکتومی یا پیلورومیوتومی | ۸۷ | | ۵ |
| ۴۰۰۷۸۵ | | واکتومی شامل پیلورویکتومی یا با بدون کاستروستومی؛ درنگال یا سنگینو / سنگینوهای پاریتال (فوق سنگینو) (برای آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی به کدهای ۴۰۰۵۸۵ تا ۴۰۰۶۲۵ مراجعه کنید) | ۵۲ | | ۴ |
| ۴۰۰۷۹۰ | | قطع اعصاب واک سنگینو یا فوق سنگینو | ۳۲ | | ۴ |
| ۴۰۰۷۹۵ | | کاستروستومی بدون ساکن لوله معده (عمل استم) (عمل مستقل) | ۲۵ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۰۰ | | گذشتن لوله کاستروستومی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۵ | | ۳ |
| ۴۰۰۸۰۵ | # | گذشتن لوله بیلی معده فی یا دهانی معده ای | ۱۹ | | ۰ |
| ۴۰۰۸۱۰ | | تعویض لوله کاستروستومی / تغییر محل لوله تغذیه ای معده (به هر روش) از معده به داخل دئودنوم برای تغذیه روده ای (برای گذشتن لوله کاستروستومی با کمک آندوسکوپ از کد ۴۰۰۶۰۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۲ | | ۲ |
| ۴۰۰۸۱۵ | | پیلورویکتومی (برای پیلورویکتومی و واکتومی از کد ۴۰۰۷۸۵ استفاده کنید) | ۴۱۶ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۲۰ | | کاستروکتودوستومی / کاستروکتودوستومی با یا بدون واکتومی | ۴۸ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۲۵ | | کاستروستومی، باز بدون ساکن لوله از معده (عمل استم) // (عمل مستقل) در نوزادان برای تغذیه (برای تعویض لوله کاستروستومی از کد ۴۰۰۸۱۰ استفاده کنید) | ۲۸ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۳۰ | | کاستروستومی، باز با ساکن لوله معده (عمل جین وی) | ۴۷۵ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیمه‌ای |
|--------|----------|--|--------|-----|----------------------|
| ۴۰۰۸۳۵ | | کاستروپلاستی، بخیه زدن زخم یا جراحی پرفوریه معده یا دئودنوم | ۴۷۴ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۴۰ | * | عمل محدودسازی حجم معده بدون بای پاس معده برای چاقی مفرطه کاستروپلاستی (Vertical Banded) یا هر روش دیگر (تثا در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۵۶ | | ۵ |
| ۴۰۰۸۴۵ | * | عمل محدود سازی حجم معده با بای پاس معده برای چاقی مفرطه با کاستروپلاستی و استومئوم به صورت رولن-وای با بلاری کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جذب (متکوس کردن مجرای صفراوی پانکراس، یا سولنج دئودنوم) (تثا در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۸۶ | | ۵ |
| ۴۰۰۸۵۰ | | بازسازی، عمل باز اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای چاقی مفرطه به غیر از لاپار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل) (تثا در صورتی که BMI بیمار ۴۰ و بالاتر بوده و جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۱۰۰ | | ۵ |
| ۴۰۰۸۵۱ | * | درآوردن کاسترو باندینگ | ۴۵ | | ۵ |
| ۴۰۰۸۵۵ | | اصلاح آناستوموز کاسترو دئودنال (کاسترو دئودنوستومی) با بازسازی، با یا بدون واگنومی | ۷۰ | | ۵ |
| ۴۰۰۸۶۰ | | بستن کاستروستومی با جراحی | ۳۰ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۶۵ | | بستن فیستول کاسترو کولیک | ۶۴ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۷۰ | | انترولیز (آزادسازی چسبندگی روده) (عمل مستقل) (در خصوص بیماران با سابقه جراحی شکمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) | ۴۳۸ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۷۵ | | دئودنوستومی برای اکتیپلوراسیون، بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی | ۳۸۳ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۸۰ | + | ژرئوستومی، کاتتر سوزن دار برای هپروالمانتاسیون (روده ای) - جداگانه و علاوه بر عمل اصلی | ۷۵ | | ۰ |
| ۴۰۰۸۸۵ | | انتروستومی روده باریک، بهر دئودنوم؛ برای اکتیپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا برای کاهش فشار (نوله بکر) | ۴۷ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۹۰ | | کولونوستومی برای اکتیپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی | ۴۲۵ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۹۵ | | جانداختن ولوولوس، کولایئاسیون، هرانی داخلی، بوسپله لاپاروستومی | ۵۵ | | ۴ |
| ۴۰۰۸۹۷ | | جانداختن ولوولوس، کولایئاسیون، هرانی داخلی، به وسیله لپا | ۱۵ | ۴ | ۳ |
| ۴۰۰۹۰۰ | | اصحیح مالروئاسیون بوسپله لیز باند های دئودنوم و/یا جانداختن ولوولوس میدکانت (عمل کد) | ۵۸ | | ۴ |
| ۴۰۰۹۰۵ | | بیوپسی روده بوسپله کپسول، نوله از طریق دهان، یک یا چند نمونه | ۶۵ | | ۳ |
| ۴۰۰۹۱۰ | | اکسیزیون یک یا چند ضلعی روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آناستوموز، بیرون گذاشتن روده یا ایجاد فیستول، یک انتروستومی، چند انتروستومی | ۴۰ | | ۳ |
| ۴۰۰۹۱۲ | | اکسیزیون لوموز جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسوفید) | ۱۱۲ | | ۳ |
| ۴۰۰۹۱۵ | | انترکتومی، رزکسیون روده باریک، یک رزکسیون و آناستوموز | ۴۴ | | ۴ |
| ۴۰۰۹۲۰ | + | انترکتومی، رزکسیون روده باریک، هر رزکسیون و آناستوموز اضافه | ۱۲۹ | | ۰ |
| ۴۰۰۹۲۵ | | انترکتومی، رزکسیون روده باریک، با انتروستومی | ۴۳ | | ۴ |
| ۴۰۰۹۳۰ | | انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنژی مادزادی، یک رزکسیون و آناستوموز قطعه پروگزیمال روده با یا بدون باریک کردن | ۱۰۰ | | ۵ |
| ۴۰۰۹۳۵ | + | انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنژی مادزادی، هر رزکسیون آناستوموز اضافه | ۱۲۹ | | ۰ |
| ۴۰۰۹۴۰ | | انتروانتروستومی، آناستوموز روده، با یا بدون انتروستومی پوسنی (عمل مستقل) | ۴۰ | | ۴ |
| ۴۰۰۹۴۵ | + | آزاد کردن خم طحالی (Take down)، انجام شده به همراه کولکتومی ناص | ۶۴ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ورزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش نسبی بهره‌ی |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۴۰۰۹۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۰۹۵۵ | | کولکتومی نافه با کولکوستومی انتهایی و بستن دیستال ایلئوستومی و ایجاد موکوس فیستولا و یا برداشتن ایلئوم انتهایی | ۶۸ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۹۶۰ | | کولکتومی نافه با آناستوموز یا بدون کولوستومی | ۷۶ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۹۶۵ | | کولکتومی کامل شکمی بدون پروکتکتومی یا ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی | ۷۷ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۹۷۰ | | کولکتومی کامل شکمی بدون پروکتکتومی یا با ایلئوستومی درجه دار یا موکوزکتومی رکتال | ۸۲ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۹۷۵ | | کولکتومی کامل شکمی با پروکتکتومی یا موکوزکتومی رکتال آناستوموز ایلئوآنال یا بدون ایجاد محافظه نگهدارنده از ایلئوم یا با بدون لوپ ایلئوستومی | ۱۱۰ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۹۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۰۹۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۰۹۹۰ | | آندوستومی یا سکوستومی لوله ای (برای مثال برای کاهش فشار یا تغذیه) (عمل مستقل) | ۳۵ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۰۹۹۵ | | ایلئوستومی یا ژژونوستومی غیر لوله ای (عمل مستقل) | ۴۷.۸ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۱۰۰۰ | | اصلاح ایلئوستومی | ۳۰ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۱۰۰۵ | | ایلئوستومی درجه دار (عمل Kock) (عمل مستقل) (برای ارزیابی فیبراپلیک از کد ۴۰۱۰۲۰ استفاده نمائید) | ۶۷.۴ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۱۰۱۰ | | کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست یا با بدون بیوپسی های متعدد (برای مثال برای متاکولون مادرزادی) (عمل مستقل) | ۴۴ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۱۰۱۵ | | اصلاح کولوستومی ساده یا عارضه دار شده یا با بدون ترمیم فک مجاور کولوستومی (ترمیم عملی) (عمل مستقل) | ۴۱ | ۴ | ۴ |
| ۴۰۱۰۲۰ | # | آندوستومی روده باریک آندوستومی بعد از قسمت دوم دودنوم غیر ایلئوم تشخیصی یا با بدون گرفتن نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل) | ۱۳ | ۷ | ارزش تام ۴ واحد |
| ۴۰۱۰۳۰ | | آندوستومی روده باریک آندوستومی بعد از قسمت دوم دودنوم غیر ایلئوم جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن نومور، پولیپ یا ضایعات دیگر | ۲۰ | ۱۰ | ۲ |
| ۴۰۱۰۳۱ | | آندوستومی درمالی روده باریک آندوستومی بعد از قسمت دوم دودنوم غیر ایلئوم جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق کونترزاسیون یک یا دو قطبی لیزر پروپ گرمالز استپلر، متعدد کننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا لوله ژژونوستومی یا تیدیل لوله کاستروستومی به لوله ژژونوستومی | ۲۰ | ۱۰ | ۲ |
| ۴۰۱۰۴۵ | # | آندوستومی تشخیصی روده باریک آندوستومی بعد از قسمت دوم دودنوم شامل ایلئوم یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل) | ۲۸ | ۱۴ | ارزش تام ۵ واحد |
| ۴۰۱۰۵۰ | | آندوستومی روده باریک آندوستومی بعد از قسمت دوم دودنوم شامل ایلئوم یا کنترل خونریزی (برای مثال تزریق کونترزاسیون یک یا دو قطبی لیزر پروپ گرمالز استپلر، متعدد کننده پلاسما) | ۳۷ | ۱۶ | ۳ |
| ۴۰۱۰۵۵ | | آندوستومی روده باریک آندوستومی بعد از قسمت دوم دودنوم شامل ایلئوم یا گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا برداشتن پولیپ و تخریب نومور به هر روش و یا آزاد کردن چسبندگی‌های شکمی | ۴۶ | ۱۸ | ۳ |
| ۴۰۱۰۶۰ | # | ایلئوستومی از راه استوما تشخیصی یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی منفرد یا متعدد | ۲۵ | ۱۵ | ارزش تام ۴ واحد |
| ۴۰۱۰۶۵ | | ایلئوستومی درمالی از راه استوما یا گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) | ۵۶ | ۲۸ | ۳ |
| ۴۰۱۰۷۰ | # | بررسی آندوستومیک کیسه یا پانچ روده باریک (شکمی یا لگنی) تشخیصی یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا بیوپسی منفرد یا متعدد | ۱۰ | ۵ | ارزش تام ۴ واحد |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|---------|-----|---------------------|
| ۴۰۱۲۱۵ | | پروکتکتومی، عمل پول‌درو (Pull-Through)، ایدومینوپرینتال (برای مثال آناستوموز کولون‌آنال) با یا بدون ایجاد محافظه کولون (برای مثال کیسه J) با یا بدون کولستومی منحرف کننده پروگزیمال | ۱۱۰ | | ۵ |
| ۴۰۱۲۲۰ | | پروکتکتومی با کولکتومی توتال با یا بدون موکولکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محافظه ایلئوم (S or I) با یا بدون لوپ ایلئوستومی | ۱۳۰ | | ۵ |
| ۴۰۱۲۲۵ | | پروکتکتومی ناقص با آناستوموز؛ از راه شکم و ساکروم یا هر دو | ۲۶ | | ۵ |
| ۴۰۱۲۳۰ | | پروکتکتومی، کامل (برای مگاکولون مادرزادی) از راه شکم و پرینه، با عمل Pull-Through، با آناستوموز برای مثال عمل (Swenson, Duhamel, Soave) با کولکتومی کامل یا نیمه کامل، با بیوپسی‌های متعدد | ۱۱۰ | | ۵ |
| ۴۰۱۲۳۵ | | پروکتکتومی ناقص بدون آناستوموز، از راه پرینه | ۴۹.۴ | | ۵ |
| ۴۰۱۲۴۰ | | تغلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال با پروکتکتومی (با یا بدون کولستومی) با درآوردن مثانه و کاشتن حالب‌ها به پوست یا روده و یا هیسترکتومی یا سرویستکتومی با یا بدون درآوردن نوله‌های رحمی با یا بدون درآوردن نخمدانها یا هر نوع ترکیبی از موارد فوق | ۱۸۰ | | ۱۰ |
| ۴۰۱۲۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۱۲۵۰ | | اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستوموز از راه پرینه یا شکم | ۶۰ | | ۳ |
| ۴۰۱۲۵۵ | | اکسیزیون محافظه ایلئوآنال با ایلئوستومی | ۸۵ | | ۳ |
| ۴۰۱۲۶۰ | | بریدن و آزادسازی تنگی رکتوم | ۱۸.۳ | | ۳ |
| ۴۰۱۲۶۵ | | اکسیزیون تومور رکتوم از راه ساکروم یا دنبالچه یا مفرد به هر روش | ۳۸ | | ۳ |
| ۴۰۱۲۷۰ | # | پروکتوسیکموفیدوسکوپ، سخت‌نا تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی مفرد یا متعدد (عمل مستقل) | ۲۵ | ۲ | ارزش نام واحد ۴ |
| ۴۰۱۲۷۵ | | پروکتوسیکموفیدوسکوپ، سخت‌نا درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر جهت تغلیه فشار در ولونوس | ۸ | ۴ | ۳ |
| ۴۰۱۲۷۶ | | پروکتوسیکموفیدوسکوپ، درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، کابند ولید و بوزی) یا کنترل خونریزی یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه/هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۸ | ۴ | ۳ |
| ۴۰۱۲۸۰ | # | سیگموفیدوسکوپ، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی مفرد یا متعدد (عمل مستقل) | ۶ | ۳ | ارزش نام واحد ۴ |
| ۴۰۱۳۱۰ | | سیگموفیدوسکوپ، انعطاف‌پذیر، درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا تغلیه فشار ولولوس؛ به هر روش | ۱۲ | ۶ | ۳ |
| ۴۰۱۳۱۱ | | سیگموفیدوسکوپ، درمانی، جهت کنترل خونریزی یا تزریق مستقیم لیدر مغاطی، هر ماده ای با یا دیلاتاسیون بوسیله بالون، پک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) | ۱۲ | ۶ | ۳ |
| ۴۰۱۳۴۵ | # | سیگموفیدوسکوپ، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بررسی بوسیله سولوگرافی آندوسکوپی با یا بیوپسی یا آسپیراسیون یا سوزن نازک، اینترامورال یا ترانس مورال، از طریق اندوسکوپ، تحت راهنمایی اولتراسوند | ۱۴ | ۷ | ۳ |
| ۴۰۱۳۶۰ | # | کولونوسکوپ 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، مفرد یا متعدد (عمل مستقل) | ۱۶ | ۸ | ارزش نام واحد ۴ |
| ۴۰۱۳۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۱۳۷۵ | | موکولکتومی (EMR) در روده بزرگ (برای روده باریک و آندوسکوپ از راه دهانه انتروستومی به کدهای ۴۰۱۰۲۰ تا ۴۰۱۰۹۰ مراجعه نمایند) | ۲۸ | ۱۴ | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کدهای | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۴۰۱۳۸۰ | | 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 | ۷۶ | ۱۳ | ۳ |
| ۴۰۱۳۸۱ | | کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیاناسیون بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر یا گذاشتن اسنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا با کاهش فشار کولون یا متسع کردن بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر | ۷۶ | ۱۳ | ۲ |
| ۴۰۱۳۸۷ | # | خارج کردن هر تعداد پولیپ دشوار (پایه دار بزرگتر از دو سانت یا بدون پایه بزرگتر از یک سانت) (این کد حداکثر یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می باشد) | ۸ | | ۰ |
| ۴۰۱۴۰۰ | | پروکتوپلاستی؛ برای تنگی یا برای پرولاپس پرده مخاطی | ۲۳ | | ۳ |
| ۴۰۱۴۰۵ | | تزریق ماده اسکروزان اطراف رکتوم برای پرولاپس | ۱۶ | | ۲ |
| ۴۰۱۴۱۰ | | پروکتونکسی برای پرولاپس، از راه شکم یا پریه | ۴۴ | | ۳ |
| ۴۰۱۴۱۵ | | پروکتونکسی برای پرولاپس، با برداشت سیگموئید، از راه شکم | ۶۸ | | ۲ |
| ۴۰۱۴۲۰ | | ترمیم رکتوسل (عمل مستقل) (برای ترمیم رکتوسل با ترمیم ضعف واژن از کد ۵۰۰۵۳۰ استفاده نمائید) | ۲۸ | | ۳ |
| ۴۰۱۴۲۵ | | اکسیپلوراسیون، ترمیم و درنایز پره ساکرال برای پارگی رکتوم | ۴۷.۴ | | ۲ |
| ۴۰۱۴۳۰ | | اکسیپلوراسیون، ترمیم و درنایز پره ساکرال برای پارگی رکتوم با کولوستومی | ۷۲.۲ | | ۳ |
| ۴۰۱۴۳۵ | | بستن فیستول رکتوریکال یا رکتواورترال بدون کولوستومی | ۵۳.۵ | | ۴ |
| ۴۰۱۴۴۰ | | بستن فیستول رکتوریکال یا رکتواورترال با کولوستومی (برای بستن فیستول رکتوم به واژن به کدهای ۵۰۱۶۸۰ و ۵۰۱۶۸۵ مراجعه نمائید) | ۶۷ | | ۴ |
| ۴۰۱۴۴۵ | | جا انداختن پرولاپس (عمل مستقل) تحت بیبوشی | ۶ | | ۳ |
| ۴۰۱۴۵۰ | | دیلاتاسیون اسفنکتر مقعد (عمل مستقل) تحت بیبوشی | ۶ | | ۳ |
| ۴۰۱۴۵۵ | | دیلاتاسیون تنگی رکتوم (عمل مستقل) تحت بیبوشی | ۶ | | ۲ |
| ۴۰۱۴۶۰ | | درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی (عمل مستقل) تحت بیبوشی | ۷ | | ۲ |
| ۴۰۱۴۶۵ | | گذشتن ستن (Seton) متعددی | ۱۰ | | ۳ |
| ۴۰۱۴۷۰ | | درآوردن ستن متعددی یا ملاند آن | ۲.۴ | | ۲ |
| ۴۰۱۴۷۵ | | انسیزیون و درنایز آپسه ایسکیورکتال و یا پری رکتال | ۲۲ | | ۲ |
| ۴۰۱۴۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۴۰۱۴۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۴۰۱۴۹۰ | | انسیزیون سپتوم آنال (در شیرخواران) (برای آتوپلاستی به کد ۴۰۱۵۶۰ مراجعه نمائید) | ۸ | | ۳ |
| ۴۰۱۴۹۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۴۰۱۵۰۰ | | انسیزایون هموروئید ترومبولزه، خارجی / خارج کردن لخته با آنسیزیون هموروئید خارجی ترومبولزه | ۶ | | ۲ |
| ۴۰۱۵۰۵ | | فیشترکتومی یا با بدون اسفنکروتومی کورتاژ کونتر فیشتر شامل دیلاتاسیون بار اول و دفعات بعدی | ۱۱ | | ۳ |
| ۴۰۱۵۱۰ | | کریپتکتومی (منفرد یا متعدد) یا اینکتومی مقعد پایلهای متعدد و تکه های هموروئید خارجی | ۶ | | ۲ |
| ۴۰۱۵۱۵ | | هموروئیدکتومی بوسیله لیگاتور ساده (حلقه کشی) | ۶ | | ۲ |
| ۴۰۱۵۲۰ | | هموروئیدکتومی داخلی و خارجی ساده یا مشکل وسیع یا با بدون فیشترکتومی | ۱۵ | | ۳ |
| ۴۰۱۵۲۵ | | درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولکتومی)، زیر جلدی یا زیر عضلانی، با یا بدون چایکداری ستن | ۲۰ | | ۳ |
| ۴۰۱۵۳۰ | | بستن فیستول آنال با فلپ ادوانس ملت از رکتوم | ۲۳.۱ | | ۳ |
| ۴۰۱۵۳۵ | | تزریق محلول اسکروزان برای هموروئید | ۲۵ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوهی |
|--------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۴۰۱۵۴۰ | # | آلوسکوپی؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه برسینه برص زدن یا بستنوها بیوهی مفرد یا متعدد (عمل مستقل) | ۴۵ | ۲۵ | ارزش نام ۴ واحد |
| ۴۰۱۵۴۵ | # | آلوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تک نوسور، پولیپ یا ضایعه دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوسته نماید) | ۱۰ | ۵ | ارزش نام ۴ واحد |
| ۴۰۱۵۴۶ | | آلوسکوپی درمانی جهت دیپلماتسیون (برای مثال بانون، کاید وایر، بوزی) | ۱۰ | ۵ | ۲ |
| ۴۰۱۵۶۰ | | آنژیلاستی جراحی پلاستیک برای تنگی مفعد در هر گروه سنی | ۲۵ | | ۲ |
| ۴۰۱۵۶۵ | # | ترمیم فیستول آنال یا چسب فیبرین | ۷۲ | | ۲ |
| ۴۰۱۵۷۰ | | ترمیم مفعد سوراخ نشده پایین، با فیستول آپوپرییتال (به روش Cut back) | ۲۳.۴ | | ۳ |
| ۴۰۱۵۷۵ | | با جابجایی فیستول آپوپریته یا آنوستیولار | ۴۰ | | ۳ |
| ۴۰۱۵۸۰ | | ترمیم مفعد سوراخ نشده بالاد بدون فیستول از راه پریته یا ساکروپریته آل و با شکم | ۶۸ | | ۴ |
| ۴۰۱۵۸۵ | | ترمیم مفعد سوراخ نشده بالاد با فیستول رکتورترال یا رکتوواژینال از راه پریته یا ساکروپرییتال و یا شکم | ۹۰ | | ۴ |
| ۴۰۱۵۹۰ | | ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینالاستی و لورترولاستی، از راه ساکروپرییتال و یا شکم بدون طولی کردن واژن | ۱۵۰ | | ۴ |
| ۴۰۱۵۹۵ | | ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینالاستی و لورترولاستی، از راه ساکروپرییتال و یا شکم با طولی کردن واژن به کمک گرفتار روده یا فلپ پایه دار (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود) | ۱۸۰ | | ۴ |
| ۴۰۱۶۰۰ | | اسفکترولاستی مفعد برای درمان بی اختیاری یا پرولاپس | ۲۱ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۰۵ | | گرفتار (عمل Thiersch) برای بی اختیاری مدفوع و یا پرولاپس | ۲۵.۶ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۱۰ | # | کشیدن سیم یا بخیه Thiersch، کاتال آنال | ۸.۱ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۱۵ | | اسفکترولاستی آنال، برای بی اختیاری، بافتن؛ کاشت عضله | ۴۲ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۲۰ | | بیمه لیه روی هم گذاردن عضله لوتور (ترمیم حلقی آنال متد Park) | ۴۱.۶ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۲۵ | | کارگذاری اسفکتر مصنوعی | ۴۰ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۳۰ | | تخریب ضایعات مفعد ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کوتانپولوم و لیگول هرپس) شیمیایی الکترونیکی جراحی کرایو جراحی لیزر برداشت جراحی | ۴ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۳۵ | | تخریب همورئید به هر روشی؛ داخلی و خارجی | ۲ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۴۰ | | جراحی کرایو برای نوسور رکتوما خوش خیم یا بدخیم | ۲ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۴۵ | | بستن هموروئید داخلی یا هر تعداد عمل | ۸.۶ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۵۰ | | هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده) | ۱۷.۵ | | ۲ |
| ۴۰۱۶۵۵ | | بیوهی پارانشیم کبد از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمیباشد) | ۱۲ | ۴ | ۲ |
| ۴۰۱۶۵۶ | | بیوهی توده کبدی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمیباشد) | ۱۹ | ۴ | ۲ |
| ۴۰۱۶۶۰ | + | بیوهی کبد با سوزن؛ وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود | ۵.۵ | | - |
| ۴۰۱۶۶۵ | | هیپرتومی؛ برای درناژ پلر آبه یا کیست؛ یک یا دو مرحله | ۵۰.۲ | | ۵ |
| ۴۰۱۶۷۰ | | هیپرتومی؛ برای درناژ آبه یا کیست از طریق پوست در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۰.۲ | | ۴ |
| ۴۰۱۶۷۵ | | لپاروتومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آبه لکلی کبدی (برای مثال آمیب یا اکتوکوک) | ۴۷.۴ | | ۵ |
| ۴۰۱۶۸۰ | | بیوهی کبد (گرمای) | ۲۰ | | ۴ |
| ۴۰۱۶۸۵ | | هیپرتومی رزکسیون کبد؛ لوپکتومی ناقص؛ هر یک | ۹۰ | | ۹ |
| ۴۰۱۶۸۶ | | هیپرتومی رزکسیون کبد؛ مناسفکتومی؛ هر یک | ۵۰ | | ۹ |
| ۴۰۱۶۸۷ | + | مناسفکتومی؛ (رزکسیون کبد) هر یک به همراه سایر عمل ها | ۲۵ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|-----|---------|--|----------|--------|
| ۹ | | ۱۲۵ | تری سکملکتومی | | ۴۰۱۶۹۰ |
| ۹ | | ۱۳۵ | لوبکتومی کامل چپ یا راست | | ۴۰۱۶۹۵ |
| ۹ | | ۱۵۵ | لوبکتومی گسترده چپ یا راست (trisectionectomy شامل لوب راست و سکمان ۴ یا لوب چپ و سکمان ۵ و ۸) | | ۴۰۱۶۹۶ |
| ۵ | | ۴۷ | ماترئویپالپاسیون کیست یا آبسه کبد | | ۴۰۱۲۱۵ |
| ۵ | | ۶۰ | درمان خون ریزی کبد؛ بخیه ساده یا پیچیده لخم یا آسیب کبدی با یا بدون بستن شریان کبدی | | ۴۰۱۲۲۰ |
| ۵ | | ۹۰ | اکسپلوراسیون آسیب کبد، دبریدمان وسیع، انقصاد یا بخیه با یا بدون پک کردن کبد | | ۴۰۱۲۲۵ |
| ۷ | | ۵۷.۴ | بازکردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پکتها | | ۴۰۱۲۳۰ |
| - | ۳ | ۷ | الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیبروز (فیبرواسکن) | # | ۴۰۱۲۳۵ |
| ۷ | ۵ | ۱۰ | الاستوگرافی کبد به منظور تعیین فیبروز یا تعیین میزان چربی (CAP) با استفاده از پروپ XL | # | ۴۰۱۲۴۰ |
| - | ۲۰ | ۵۰ | از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش بسته با RF یا گرایو (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و لحظ نمی‌باشد) | # | ۴۰۱۲۴۵ |
| ۵ | | ۵۰ | از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش باز | | ۴۰۱۲۵۰ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی‌باشد | | ۴۰۱۲۵۵ |
| ۵ | | ۶۱ | کولدهوتومی درناز یا درآوردن سنگ، با یا بدون کوله سیستکتومی؛ با یا بدون استنکتروتومی یا استنکتروپلاستی از راه دنودتوم | | ۴۰۱۲۶۰ |
| | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحظ نمی‌باشد | | ۴۰۱۲۶۵ |
| ۴ | | ۲۵.۶ | کوله سیستکتومی یا کوله سیستوستومی با بازکردن درناز یا درآوردن سنگ (عمل مستقل) | | ۴۰۱۲۷۰ |
| ۴ | | ۲۲.۲ | کوله سیستوستومی از راه پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | | ۴۰۱۲۷۵ |
| ۷ | ۶ | ۲۷ | عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست با کارگذاری کاتر ترانس هپاتیک برای درناز خارجی صفره از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | | ۴۰۱۲۸۰ |
| ۴ | ۱۸ | ۴۷ | عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک با کارگذاری درناز صفراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آنژیوگرافی دیجیتال کبد) از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | | ۴۰۱۲۸۱ |
| - | | ۲ | تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک، از راه کاتر موجود (قبلا کارگذاری شده) | # | ۴۰۱۲۸۲ |
| - | ۱۸ | ۴۵ | استنت صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA | + | ۴۰۱۲۸۳ |
| - | ۱۸ | ۴۵ | بالون صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA | + | ۴۰۱۲۸۴ |
| ۷ | ۱۰ | ۲۷ | بازکردن کاتر ترانس هپاتیک از راه پوست با یا بدون کارگذاری استنت ترانس هپاتیک برای درناز داخلی و خارجی صفرا (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه نمی‌گردد) | # | ۴۰۱۲۸۵ |
| ۷ | | ۱۰ | تعویض کاتر درنازکننده صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | # | ۴۰۱۲۹۰ |
| ۷ | ۵ | ۱۵ | اصلاح و یا تعویض مجدد کاتر ترانس هپاتیک به روش DSA | | ۴۰۱۲۹۵ |
| - | | ۱۸.۲ | آندوسکوپی مجاری صفراوی حین عمل (کندوکوسکوپی) | - | ۴۰۱۸۰۰ |
| ۷ | ۷ | ۱۴ | آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر، با یا بدون دیانتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با استنت با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد، از راه پوست | | ۴۰۱۸۰۵ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | جره های | فنی | ارزش پایه بیمه ای |
|--------|----------|--|---------|-----|----------------------|
| ۴۰۱۸۱۰ | | آندوستومی درمانی، با دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی یا با بدون استنت یا با در آوردن سنک ها | ۳۰ | ۱۵ | ۳ |
| ۴۰۱۸۱۵ | | کوله سیستکتومی بدون کلانزوپگرافی | ۴۳ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۱۶ | | کوله سیستکتومی با کلانزوپگرافی | ۴۵ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۲۰ | | کوله سیستکتومی با اکسیلور کلدوک با یا بدون کلانزوپگرافی | ۵۳.۵ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۲۱ | | کوله سیستکتومی با اکسیلور کلدوک با یا بدون کلانزوپگرافی با گولدو کوانتروستومی | ۶۰ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۲۵ | | کوله سیستکتومی با اسفنکترتومی یا اسفنکترپلاستی از راه دئودنوم، با کلانزوپگرافی | ۶۰ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۳۰ | | کوله سیستکتومی با در آوردن سنک مجرای صفراوی، از راه پوست و از طریق T. basket Tube یا snare روش (Burhenne) و یا جراحی باز (عمل مستقل) | ۵۲ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۳۵ | | اکسیلوراسیون برای آندری مادرنلادی مجاری صفراوی، بدون ترمیم، با یا بدون بیمه ای کیدی یا بدون کلانزوپگرافی | ۴۹.۳ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۴۰ | | هپاتیکوپورتوتروستومی (عمل Kasal) | ۷۲ | | ۵ |
| ۴۰۱۸۴۵ | | اکسیلور تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی، مجرای خارج کیدی | ۷۰.۲ | | ۵ |
| ۴۰۱۸۵۰ | | اکسیلور تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی، مجرای داخل کیدی (برای آناستوموز به کدهای ۴۰۱۸۶۵ تا ۴۰۱۸۷۰ مراجعه نمائید) | ۹۱.۲ | | ۵ |
| ۴۰۱۸۵۵ | | اکسیلور گیسست کلدوک | ۵۴ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۶۰ | | کوله سیستراکتروستومی، با یا بدون گاستروانتروستومی، با یا بدون رو-ان-وای | ۵۸ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۶۵ | | آناستوموز مجاری صفراوی داخل یا خارج کیدی به لوله کوارش با یا بدون رو-ان-وای | ۸۰ | | ۵ |
| ۴۰۱۸۷۰ | | بارساری یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کیدی یا آناستوموز آنها به آنها | ۷۵ | | ۵ |
| ۴۰۱۸۷۵ | | فرار دادن استنت در کلدوک | ۴۸.۷ | | ۴ |
| ۴۰۱۸۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۴۰۱۸۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۴۰۱۸۹۰ | | فرار دادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد | ۵۲ | | ۵ |
| ۴۰۱۸۹۵ | | با کله سیستوستومی، کاستروستومی و ژرژنوستومی | ۸۲ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۰۰ | | رزکسیون یا دبریدمان پانکراس و بغایت های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد کروازان | ۱۰۳ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۰۵ | | خارج کردن سنک مجرای پانکراس | ۴۹.۱ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۱۰ | | بیمه ای پانکراس، باز | ۳۸.۱ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۱۵ | | بیمه ای پانکراس سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۱۸ | ۶ | ۳ |
| ۴۰۱۹۲۰ | | اکسیلور ضایعه پانکراس (برای سنال کیست یا آدنوم) | ۴۸.۵ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۲۵ | | پانکراتکتومی دیستال صاف نوتال، با یا بدون اسپانکتومی، با یا بدون پانکراتیکولوزنوستومی | ۷۱.۲ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۳۰ | | پانکراتکتومی دیستال تقریباً کامل یا حفظ دئودنوم (عمل Child) | ۸۲.۳ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۳۵ | | اکسیلور آمبول وائر | ۵۳.۵ | | ۴ |
| ۴۰۱۹۴۰ | | عمل ویپل با یا بدون حفظ پانکراس پانکراتکتومی صاف نوتال پروگزیمال، با دئودکتومی تقریباً کامل، گولدو کوانتروستومی و دئودنولوزنوستومی، با یا بدون پانکراتولوزنوستومی) | ۱۴۵ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۴۵ | | پانکراتکتومی صاف نوتال | ۹۰ | | ۵ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آشنایی با خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۴۰۱۹۵۰ | | پانکراتیکولوزیوستومی آنستوموزیلو به نیلو (عمل Puestow) | ۷۴.۷ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۵۵ | + | تزیق برای پانکراتوگرافی حین عمل (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد) | ۵.۴ | | ۰ |
| ۴۰۱۹۶۰ | | درمان جراحی کیست پانکراس مارسویپالراسیون درناز خارجی آنستوموز مستقیم با لوله گوارش یا رو-ان-وای | ۵۰ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۶۵ | | درناز خارجی آسبه با کیست پانکراس با هدایت تصویربرداری | ۱۱ | ۴ | ۳ |
| ۴۰۱۹۷۰ | | پانکراتومی برای آسیب پانکراس | ۵۶ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۷۵ | | خارج کردن دیودنوم از مسیر با کاستروزیوستومی برای آسیب پانکراس | ۷۷.۷ | | ۵ |
| ۴۰۱۹۹۵ | | لیپاراتومی، سلیوتومی تجسی شکم، لانسپلور رتروپریتون با یا بدون بیوشی (عمل مستقل) | ۳۰ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۰۰ | | درناز آسبه پریتون با پریتونیت لوکالیزه، بجز آسبه آپاندیس؛ یا درناز آسبه ساب فربک با ساب دیافراگماتیک؛ یا درناز آسبه رتروپریتون؛ باز (برای آسبه آپاندیکولار از کد ۴۰۱۱۲۵ استفاده نمائید) | ۴۴ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۰۵ | | درناز آسبه و سایر تجمعات مایع؛ آسبه های شکمی و لگنی و رتروپریتون از طریق پوست بدون کاتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۱۴ | ۴ | ۲ |
| ۴۰۲۰۰۶ | | درناز آسبه های شکمی و لگنی و رتروپریتون از طریق پوست با کاتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۱۸ | ۶ | ۳ |
| ۴۰۲۰۰۷ | | خارج کردن کاتر درناز به هر روش | ۳ | | ۰ |
| ۴۰۲۰۰۸ | | درمان کیست هیداتیک به روشPAIR؛ به هر تعداد (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۳۰ | ۱۵ | ۳ |
| ۴۰۲۰۱۰ | | درناز نفوسل خارج پریتون به حفره پریتون، باز | ۳۶.۱ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۱۵ | | پریتونوستنر، پلاستیک مایع شکمی بدون کاتر (این کد با کد ۴۰۲۰۱۶ قابل گزارش نمی باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۸ | ۴ | ۳ |
| ۴۰۲۰۱۶ | | تخلیه مایع پریوتونال با کاتر (این کد فقط بکار قابل محاسبه و اخذ می باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۱۲ | ۴ | ۳ |
| ۴۰۲۰۲۰ | | در آوردن جسم خارجی از حفره پریتون (برای برطرف کردن چسبندگی های روده از کد ۴۰۰۸۷۰ استفاده نمائید) | ۳۵ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۲۵ | | بیوشی توده شکمی (اپنرپریوتال) از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کبد (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۷ | ۳ | ۳ |
| ۴۰۲۰۲۶ | | بیوشی توده های شکمی رتروپریتون از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کلیه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۱۴ | ۴ | ۳ |
| ۴۰۲۰۳۰ | | اکسیژون یا تخریب، باز، نومور یا کیست یا اندومتریوم های داخل شکمی یا رتروپریتون | ۴۰ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۳۵ | | اکسیژون نومور پره ساکرال یا ساکروکوکسیژنال | ۱۰۰ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۴۰ | | لیپاراتومی استیجنگ، هوچین یا نفوم (شامل اسپلکتومی، بیوشی سوزنی یا باز از هر دو لوب کبد، در صورت امکان در آوردن عدد شکمی، بیوشی عدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر موقعیت تخمدانها) | ۴۶.۴ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۴۵ | | اسپلکتومی، اومفالکتومی، اکسیژون ناف (عمل مستقل) | ۲۷ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۴۷ | + | ناف سازی در بیماران با کیست اوراکل، کیست پیلونیدال نافه، امفالیبت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد محسوب می گردد) | ۶ | | ۰ |
| ۴۰۲۰۵۰ | | امنتکتومی، اپیپلوکتومی، رزکسیون امونوم (عمل مستقل) | ۳۵ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۵۳ | | لیپاراسکوپی تشخیصی (عمل مستقل) | ۳۵ | ۱۲ | ۴ |
| ۴۰۲۰۵۴ | + | Ovarian Drilling همراه با لاپاراسکوپی تشخیصی | ۳ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیش‌بینی |
|--------|----------|---|---------|-----|-----------------------|
| ۴۰۲۰۵۵ | | تخریب هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریتون (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۴۸ | | ۳ |
| ۴۰۲۰۶۰ | | کار گذاشتن کاتتر یا کاتول داخل پریتون با محافظه زیر پوشش دکمی | ۲۱.۲ | | ۳ |
| ۴۰۲۰۶۵ | | کار گذاشتن کاتتر یا کاتول داخل پریتون برای دیالیز صفالی موقت (این کد همراه با کد ۹۰۰۱۵۰ قابل گزارش نیست) | ۱۰ | | ۳ |
| ۴۰۲۰۷۰ | | کار گذاشتن یا درآوردن کاتتر یا کاتول داخل پریتون برای درناژ | ۱۱ | | ۳ |
| ۴۰۲۰۷۵ | | تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناژ کیست یا آبسه تحت راهنمایی رادیولوژیکی (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۴۴ | | ۲ |
| ۴۰۲۰۸۰ | * | تخریب ماده حاجب برای لرزایی کیست یا آبسه از طریق لوله یا کاتتری که قبلاً برای درناژ گذاشته شده (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۵ | | ۲ |
| ۴۰۲۰۸۵ | | کار گذاری یا اصلاح شدت صفالی-وریدی | ۲۳ | | ۴ |
| ۴۰۲۰۹۰ | * | تخریب (برای مثال ماده حاجب) برای لرزایی شدت صفالی-وریدی که قبلاً گذاشته شده (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۹ | | ۰ |
| ۴۰۲۰۹۵ | | بستن یا درآوردن شدت صفالی-وریدی | ۲۰.۵ | | ۳ |
| ۴۰۲۱۰۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۲۱۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۲۱۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۲۱۱۵ | | ترمیم فتق اینگوینال اولیه (برای کودکان کد تعدیانی ۶۲ با این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) | ۲۶ | | ۳ |
| ۴۰۲۱۲۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۲۱۲۵ | | ترمیم فتق اینگوینال اسلایدینگ | ۲۷ | | ۳ |
| ۴۰۲۱۳۰ | | ترمیم فتق لومبار | ۲۲ | | ۲ |
| ۴۰۲۱۳۵ | | ترمیم فتق فمورال اولیه قابل جانداری | ۲۸.۵ | | ۳ |
| ۴۰۲۱۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۲۱۴۵ | | ترمیم فتق شکمی یا انسیزبونا اولیه قابل جانداری | ۲۵ | | ۳ |
| ۴۰۲۱۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۲۱۵۵ | | ترمیم فتق این کاستریک (برای مثال چربی پره پریتونال) قابل جانداری (عمل مستقل) | ۱۸ | | ۳ |
| ۴۰۲۱۶۰ | | ترمیم فتق نالی قابل جانداری | ۱۸ | | ۳ |
| ۴۰۲۱۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۲۱۷۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۴۰۲۱۷۵ | | ترمیم فتق اشیپگل | ۲۷ | | ۳ |
| ۴۰۲۱۷۶ | + | ترمیم فتق مختلق یا استراگونوله هر نوع | ۴ | | ۰ |
| ۴۰۲۱۷۷ | - | کار گذاری منس با پروتز برای ترمیم فتق انسیزبونا | ۷ | | ۰ |
| ۴۰۲۱۸۰ | | ترمیم امفاوصل کوچک با ترمیم اولیه | ۲۵.۲ | | ۴ |
| ۴۰۲۱۸۵ | | ترمیم امفاوصل بزرگ با کاستروشری یا با بدون پروتز | ۶۰ | | ۴ |
| ۴۰۲۱۹۰ | | باند آوردن پروتز، جاندکن نهایی و بستن در تاق عمل / ترمیم امفاوصل عمل (GROSS) (برای ترمیم فتق دیفراگماتیک یا هیاتل به کدهای ۳۰۲۹۷۵ تا ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نماید) | ۲۸ | | ۴ |
| ۴۰۲۱۹۵ | | بخیه ثانویه جفتر شکم برای بیرون زدن احشاء یا باز شدن زخم (برای بخیه زدن پارگی دیافراگم به کد ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نماید) (برای دیبریحمان جفتر شکم به کد ۱۰۰۰۷۵ مراجعه نماید) | ۲۵ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش سببی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیش‌بینی |
|--------|----------|--|---------|-----|-----------------------|
| ۴۰۲۲۰۰ | | قلب امینوم، خارج شکمی (برای مثال برای پلاستازی نفس جدار قفسه سینه یا استروم) | ۲۰ | | ۷ |
| ۴۰۲۲۰۵ | + | قلب امینوم، داخل شکمی | ۱۹ | | - |
| ۵۰۰۰۰۵ | | اکسیپوراسیون کلیه بدون احتیاج به اعمال دیگر | ۳۴.۶ | | ۵ |
| ۵۰۰۰۱۰ | | درنای آبسه کلیه یا دور کلیه، باز | ۴۹ | | ۴ |
| ۵۰۰۰۱۳ | | آسپیراسیون و یا تزریق داخل کیست یا لگنچه کلیه یا سوزن از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | ۸ | ۴ | ۰ |
| ۵۰۰۰۱۵ | | درنای آبسه کلیه و اطراف کلیه از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | ۹.۵ | ۴ | ۴ |
| ۵۰۰۰۲۰ | | نفروستومی، نفروستومی یا درنای پا یا اکسیپوراسیون | ۴۴ | | ۵ |
| ۵۰۰۰۲۵ | | نفروستومی یا هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد) | ۱۷ | ۴ | ۴ |
| ۵۰۰۰۳۰ | | نفروئیتومی، درآوردن سنگ با عمل جراحی نالویه برای سنگ یا عارضه دار شده بدلیل نالهنجاری مادرزادی کلیه یا درآوردن سنگ بزرگ (شاخ گولری) که لکن و لگنچه کلیه پر کند | ۵۴ | | ۷ |
| ۵۰۰۰۳۱ | | PCNL کامل شامل گذاشتن سوند حالب، (D) و نفروستومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) | ۶۸ | ۲۰ | ۷ |
| ۵۰۰۰۴۰ | | کلیغ با تغییر موقعیت عروق کلیوی (تیمپا (عمل مستقل) | ۵۱.۸ | | ۵ |
| ۵۰۰۰۴۵ | | پیلونومی یا اکسیپوراسیون یا یا درنای پیلونومی یا با برداشت سنگ، پیلونیتومی، پیلونیتومی یا عارضه دار شده | ۵۰ | | ۶ |
| ۵۰۰۰۵۰ | | نمونه برداری کلیوی با فروکار یا سوزن از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) | ۱۱ | ۴ | ۷ |
| ۵۰۰۰۵۵ | | نمونه برداری کلیوی یا نمایان سازی کلیه عمل جراحی | ۳۰ | | ۴ |
| ۵۰۰۰۶۰ | | مشکل بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لاف آدنکتومی ناحیه‌ای | ۵۱.۷ | | ۷ |
| ۵۰۰۰۶۵ | | مشکل بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لاف آدنکتومی ناحیه‌ای | ۶۲.۵ | | ۷ |
| ۵۰۰۰۷۰ | | نفروکتومی ناکم یا نفروکتومی با اورترکتومی کامل و برداشت کاف مثانه از طریق همان روش یا از طریق برشی مجزا | ۶۹ | | ۷ |
| ۵۰۰۰۷۵ | | اکسیپوراسیون یا برداشت جدار کیست(های) کلیوی یا اکسیپوراسیون کیست(های) کلیوی | ۴۶ | | ۷ |
| ۵۰۰۰۸۵ | | درآوردن کلیه پیوندی | ۴۵.۴ | | ۷ |
| ۵۰۰۰۹۰ | | پیوند کلیه دهنده (زنده)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند (تعرفه گلوبال سایر هزینه ها بر اساس ریز تعرفه ابلاغی مصوبه شورای عالی بیمه خواهد بود) | ۲۴۰ | | ۱۵ |
| ۵۰۰۰۹۵ | | پیوند کلیه دهنده (جسد)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند (تعرفه گلوبال سایر هزینه ها بر اساس ریز تعرفه ابلاغی مصوبه شورای عالی بیمه خواهد بود) | ۳۵۰ | | ۱۰ |
| ۵۰۰۱۰۰ | | نفروکتومی گیرنده (عمل مستقل) | ۴۰.۸ | | ۵ |
| ۵۰۰۱۰۱ | | نفروکتومی دهنده از جسد یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل) | ۱۸۰ | | ۰ |
| ۵۰۰۱۰۵ | | این کد به کد ۵۰۰۰۱۳ منتقل شده است | | | |
| ۵۰۰۱۱۰ | | تجویز تدریجی داروی به دلیل لگنچه کلیه و یا حالب از طریق لوله نفروستومی، پیلونومی یا اورترکتومی موجود (برای مثال داروی ضد سرطان و یا ضد فارژی) | ۴.۹ | | ۳ |
| ۵۰۰۱۱۵ | | دخل کردن کاتتر یا اینتراکاتر به لگنچه کلیه جهت درنای و یا تزریق از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۶ | | ۲ |
| ۵۰۰۱۲۰ | | دخل کردن کاتتر حالب یا استنت داخل حالب از راه لگنچه برای درنای و یا تزریق از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۶ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه ایبوسی | فنی | حرفه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|----------------------|-----|---------|--|----------|--------|
| ۰ | | ۲۰۱ | تزیق هیئت پیلو گرافیک (برای مثال نفروستو گرام، پیلوستو گرام، پیلو اورترو گرام آلترو گرام) از طریق لوله نفروستومی یا پیلوستومی، یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | # | ۵۰۰۱۲۵ |
| ۳ | | ۹۳ | وارد کردن کابرد پشکل لگنچه کلیه و یا حالب همراه با دیپلکاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی، از روی پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای نفروستولیتومی به ۵۰۰۳۵ رجوع کنید) | | ۵۰۰۱۲۰ |
| ۲ | | ۱۶ | گزارشی مانومتریک از راه لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی، یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | | ۵۰۰۱۳۵ |
| ۲ | | ۲ | تعیین لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی یا سیستوستومی ساده یا مشکل (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | | ۵۰۰۱۴۰ |
| ۲ | | ۵۷ | پیلوپلاستی، جراحی پلاستیک روی لگنچه کلیه یا بدون عمل پلاستیک روی حالب، نفرویکسی، نفروستومی، یا اسپلنت کردن حالب یا مشکل (مثلاً نهنجاری مادرزادی کلیه-پیلوپلاستی ثانویه، کلیه منفرد) | | ۵۰۰۱۴۵ |
| ۲ | | ۵۹.۹ | نفرورافی، بقیه پارگی یا صدمات کلیه | | ۵۰۰۱۵۰ |
| ۲ | | ۵۴.۸ | بستن فیستول نفرو کولتوس یا پیلو کولتوس | | ۵۰۰۱۵۵ |
| ۲ | | ۲۰ | بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنو کولیک)، شامل لرمیم احشاء از راه شکم یا از راه قفسه سینه | | ۵۰۰۱۶۰ |
| ۲ | | ۵۹.۷ | سیم‌نویزبوتومی برای کلیه نعل اسبی یا بدون پیلوپلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل) | | ۵۰۰۱۶۵ |
| ارزش نام ۲.۵ واحد | ۳۵ | ۱۵ | لیتوتریسی، توسط موج فشرده ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه (یک ارزیابی توسط پزشک، معالجه در طول جلسات ESWL اثراتی است) | | ۵۰۰۱۷۰ |
| ۴ | ۲۰ | ۵۰ | تخریب غیرجراحی (Ablation) توسط کلیه از راه پوست با RF کرایو یا مایکروویو | | ۵۰۰۱۷۵ |
| ۵ | | ۴۰ | اورتروستومی یا درنژ یا پلر کردن محل یا اورتروستومی برای فرار دادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل) | | ۵۰۰۱۸۰ |
| ۵ | | ۴۵ | اورترولیتوتومی یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی حالب، یا به صورت بسته (برای اورترولیتوتومی از طریق مثانه از کد ۵۰۰۳۴۵ استفاده کنید) (برای سیستوستومی و خارج کردن سنگ حالب به وسیله سبد Basket از کد ۵۰۰۳۵۰ استفاده کنید) | | ۵۰۰۱۸۵ |
| ۵ | ۱۲ | ۴۵ | عمل خارج کردن و یا شکستن سنگ حالب به روش TUL شامل سیستوستومی، 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) | | ۵۰۰۱۸۶ |
| ۵ | | ۵۲.۲ | اورتروکتومی، با کاف مثانه (عمل مستقل) | | ۵۰۰۱۹۰ |
| ۵ | | ۵۸.۲ | اورتروکتومی، کامل، حالب آکتویک از طریق شکم، واژن و یا پرنه | | ۵۰۰۱۹۵ |
| ۰ | | ۲.۱ | تزیق برای اورتروگرافی یا اورتروپیلوگرافی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | # | ۵۰۰۲۰۰ |
| ۰ | | ۲.۲ | تزیق برای آشکار کردن کاندوبی اپنل و یا اورتروپیلوگرافی، بدون احتساب خدمات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | # | ۵۰۰۲۰۵ |
| ۵ | | ۴۷ | اورتروپلاستی، عمل پلاستیک بر روی حالب (برای مثال تنگی) | | ۵۰۰۲۱۰ |
| ۵ | | ۵۶.۸ | اورترولیز، یا بدون تغییر موقعیت حالب برای فیروز خلف صفاق یا برای سندرم نهمدان یا برای حالب خلف و تاگوا یا آنستوموز مجدد مجرای ادراری فوقانی یا واکاوا | | ۵۰۰۲۱۵ |
| ۵ | | ۲۸.۱ | اصلاح آنستوموز مجرای ادراری به پوست (هر نوع پورتوستومی) | | ۵۰۰۲۲۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه آموزشی |
|--------|----------|---|---------|-----|------------------|
| ۵۰۰۲۲۵ | | اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست یا ترمیم نقص فلشها یا فتق | ۳۹.۶ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۳۰ | | اورتروپیلوستومی، آناستوموز حالب با لنگچه کلیه یا اورتروکالیکیوستومی، آناستوموز حالب با گالیکس کلیه | ۵۶ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۳۵ | | اورتروایدروستومی یا ترانس اورتروایدروستومی، آناستوموز حالب به حالب طرف مقابل | ۵۵.۵ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۴۰ | | اورتروتوسیلستوستومی، 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 لند می باشد) | ۶۱ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۴۵ | | اورترولتروستومی، آناستوموز مثانه حالب به روده | ۴۵.۱ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۵۰ | | اورتروسیگموییدوستومی، با ایجاد مثانه از سیگمویید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پرینه، شامل آناستوموز روده | ۶۲.۲ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۵۵ | | کاندومی اورتروکولون، شامل آناستوموز روده | ۶۰.۶ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۶۰ | | کاندومی اورترولینال (مثانه از اینتوم) شامل آناستوموز روده (عمل Bricker) (برای ترکیب کدهای ۵۰۰۲۶۰-۵۰۰۲۴۵ با سیستمی به ۵۰۰۴۱۰-۵۰۰۴۰۰ رجوع کنید) | ۶۵ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۶۵ | | انحراف ظرفیت دار مسبر حالب شامل آناستوموز روده یا استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (اورتوسیتوستومی یا Camey یا Kock pouch) | ۸۳.۶ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۷۰ | | تصحیح انحراف ادراری (برای مثال بازگرداندن کاندومی اورترولینال، اورتروسیگموییدوستومی یا اورترولتروستومی به اورتروایدروستومی یا اورتروتوسیلستوستومی) | ۹۲.۶ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۷۵ | | جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده شامل آناستوموز روده | ۶۰.۷ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۸۰ | | آپاندیکتوزیکوستومی پوستی | ۶۲.۳ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۸۵ | | اورتروستومی پیوند حالب به پوست | ۴۶.۲ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۹۰ | | اورترورافی، ترمیم حالب (عمل مستقل) | ۴۲.۱ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۹۵ | | ترمیم فیستول اورتروکولانوس | ۴۴.۱ | | ۵ |
| ۵۰۰۳۰۰ | | ترمیم فیستول اورترولینال (شامل ترمیم لعشایی) | ۵۷.۲ | | ۵ |
| ۵۰۰۳۰۵ | | بازگردن بقیه روی حالب (برای اورترولینالی، اورترولینال به کدهای ۵۰۰۲۳۰-۵۰۰۲۱۰ مراجعه کنید) | ۴۴.۶ | | ۵ |
| ۵۰۰۳۱۰ | | بازگردن بقیه روی حالب با فولکوراسیون و یا انسیزبون، با یا بدون بیوسی | ۱۸.۲ | | ۵ |
| ۵۰۰۳۱۵ | # | آندوستومی حالب از طریق پورتروستومی (ureterostomy) یا کاتتریزاسیون حالب یا دیلاتاسیون حالب یا درآوردن جسم خارجی با سنگ یا فولکوراسیون یا انسیزبون و یا بیوسی | ۱۹ | ۶ | ۵ |
| ۵۰۰۳۲۰ | # | آسیبیراسیون مثانه با سوزن یا با فروکار یا لیتراکاتر | ۲ | | ۲ |
| ۵۰۰۳۲۵ | # | آسیبیراسیون مثانه با کارگذاری کاتتر سوپراپوبیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۶ | | ۲ |
| ۵۰۰۳۳۰ | | سیستوستومی یا سیستوستومی با فولکوراسیون و یا کار گذاشتن ماده رادیواکتیو یا با تخریب ضایعه داخل مثانه از طریق گرابوسرجری یا با کارگذاری کاتتر با استنت حالب (عمل مستقل) (برای رزکسیون از داخل مجرا به ۵۰۰۵۹۵ و ۵۰۰۶۲۵ رجوع کنید) | ۲۲.۵ | | ۳ |
| ۵۰۰۳۳۵ | | سیستوستومی سیستوستومی با درناز یا سیستوستومی بسته | ۱۵.۲ | | ۳ |
| ۵۰۰۳۴۰ | | سیستولیتومی سیستوستومی یا برداشتن سنگ بدون برداشت کردن مثانه | ۲۲.۴ | | ۴ |
| ۵۰۰۳۴۲ | | شکستن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوسکوپیک از لنگچه سوپراپوبیک (PCCL) | ۲۶ | ۹ | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه ایستادگی |
|--------|----------|---|--------|-----|-----------------------|
| ۵۰۰۲۴۵ | | اورتروپلاستی از طریق مثانه | ۲۸۲ | | ۴ |
| ۵۰۰۲۵۰ | | سیستونومی با در آوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله اولتراسوند یا الکتروهیدرولیک | ۲۲۹ | | ۴ |
| ۵۰۰۲۵۲ | | شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ اعطاف پذیر Retrograde (RIRS) intrarenal surgery | ۶۵ | ۲۵ | ۵ |
| ۵۰۰۲۵۵ | | در نظر آید فضای جلو یا دور مثانه | ۱۲۵ | | ۴ |
| ۵۰۰۲۶۰ | | اکسیلیون کیست یا سینوس اوراگوس، با یا بدون ترمیم فکلی لالی | ۲۶ | | ۴ |
| ۵۰۰۲۶۵ | | سیستونومی برای اکسیلیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل) | ۲۵۵ | | ۴ |
| ۵۰۰۲۷۰ | | سیستونومی برای اکسیلیون دیپرتیکول مثانه متفرق یا متعدد یا برای اکسیلیون نومور مثانه (عمل مستقل) | ۴۰ | | ۴ |
| ۵۰۰۲۷۵ | | سیستونومی برای اکسیلیون- انسلیون یا ترمیم اورتروسکل، یک طرفه یا دو طرفه (برای رزکسیون از داخل مجرا از کد ۵۰۰۶۲۵ استفاده کنید) | ۳۶۲ | | ۴ |
| ۵۰۰۲۸۰ | | سیستونومی نالغص یا ساده | ۲۸ | | ۵ |
| ۵۰۰۲۸۵ | | سیستونومی مشکل یا با برداشتن عدد لغاوی یا سیستونومی نالغص یا کاشت مجدد حالب (ها) به مثانه (اورتروپلاستی سیستونومی) | ۵۰ | | ۶ |
| ۵۰۰۲۹۰ | | سیستونومی کامل (عمل مستقل) | ۵۵ | | ۷ |
| ۵۰۰۲۹۵ | | سیستونومی کامل با نفادکتومی لکنی دو طرفه شامل عدد لغاوی لیلیاک خارجی، هایپو کاستریک و اوبولوتور | ۸۰ | | ۸ |
| ۵۰۰۴۰۰ | | سیستونومی کامل با اورتروسکوپ و سیستونومی یا اعمال حالب به پوست | ۹۰ | | ۸ |
| ۵۰۰۴۰۵ | | سیستونومی کامل با اورتروسکوپ و سیستونومی یا اعمال حالب به پوست با نفادکتومی لکنی دو طرفه شامل عدد لغاوی لیلیاک خارجی، هایپو کاستریک و اوبولوتور | ۱۰۰ | | ۸ |
| ۵۰۰۴۱۰ | | سیستونومی کامل با گاندوی اورتروپلاسی یا ساخت مثانه از روده شامل آنستوموز روده یا با نفادکتومی لکنی دو طرفه شامل عدد لغاوی لیلیاک خارجی، هایپو کاستریک و اوبولوتور یا با انحراف ظرفیت خار یا هر تکنیک باز یا استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کوچک برای مثانه جدید | ۱۴۵ | | ۸ |
| ۵۰۰۴۱۵ | | اکرتراسیون کامل لکن برای بدخیمی مثانه پروستات یا مجرای ادراری یا برداشت مثانه و پیوند حالب یا با بدون هیستریکتومی و یا رزکسیون ابدومینوپریتالی رکتوم و کولون و کولوستومی، و یا هر گونه ترکیبی از اعمال فوق (برای اکرتراسیون لکن به منظور درمان بدخیمی ریکتولولیک از کد ۵۰۱۸۳۰ استفاده کنید) | ۱۸۰ | | ۱۰ |
| ۵۰۰۴۲۰ | # | تزیق برای سیستوگرافی یا اورتروسیتوگرافی چون ادرار کردن (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۲ | | ۰ |
| ۵۰۰۴۲۵ | # | تزیق و گازگذاری رنجبر برای کنتراست و یا اورتروسیتوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۵ | | ۰ |
| ۵۰۰۴۳۰ | # | تزیق برای اورتروسیتوگرافی رتروگرا (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۲ | | ۰ |
| ۵۰۰۴۳۵ | | شستشوی مثانه ساده، لواز و یا وارد کردن قطره قطره مایع | ۱ | | ۰ |
| ۵۰۰۴۴۰ | # | وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتر یاسیون مستقیم برای انداره گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley) | ۱ | | ۰ |
| ۵۰۰۴۴۵ | # | خارج کردن سوند (Foley) مثانه ساده یا مشکل | ۰۵ | | ۰ |
| ۵۰۰۴۴۷ | # | کشیدن و برداشتن سوند لائون | ۱ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشوندی |
|--------|----------|---|---------|-----|----------------------|
| ۵۰۰۴۵۰ | | تزریق ماده مصنوعی به بافت زیر مخاطی مجرای ادرار و یا کردن مثانه از طریق اندوسکوپ | ۱۰ | | ۲ |
| ۵۰۰۴۵۵ | | وارد کردن قطره قطره مواد ضد کارسینوزن (شامل زمان صرف شده) | ۵۶ | | ۲ |
| ۵۰۰۴۵۹ | # | یورودینامیک کامل شامل تمام مراحل ارائه خدمت (سیستمیوگرام، اوروفلومتری، UPP، EMG، VP و AP) (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) | ۲۵ | ۵ | ۰ |
| ۵۰۰۴۶۰ | # | سیستمیوگرام ساده (برای مثال مانومتری خاصی) | ۲ | ۱۵ | ۰ |
| ۵۰۰۴۶۵ | # | سیستمیوگرام مشکل (برای مثال ابزار الکترونیکی کالیبره) | ۵ | ۲۵ | ۰ |
| ۵۰۰۴۷۰ | # | اوروفلومتری ساده (UFR) (برای مثال اندازه گیری جریان ادرار با گرونومتر یا دستگاه اوروفلومتری مکانیکال) | ۰.۸ | ۰.۴ | ۰ |
| ۵۰۰۴۷۵ | # | اوروفلومتری پیچیده (یا وسایل الکترونیک کالیبره) | ۱۶ | ۰.۸ | ۰ |
| ۵۰۰۴۸۰ | # | بررسی های اندازه گیری فشار مجرای ادراری (UPP) به هر روش | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۵۰۰۴۸۵ | # | بررسی های الکترومیوگرافی از اسفنکتر مقعد یا مجرای ادراری بدون استفاده از سونن، به هر روش | ۵ | ۲۵ | ۰ |
| ۵۰۰۴۹۰ | # | EMG اسفنکتر آناال یا مجرای ادراری | ۶ | ۱۵ | ۰ |
| ۵۰۰۴۹۵ | # | پاسخ ناشی از تحریک زمان تاخیر رفلکس بولبولوگورموس | ۹ | ۳ | ۰ |
| ۵۰۰۵۰۰ | # | بررسی فشار تخلیه ادرار (VP) فشار تخلیه مثانه، به هر روش | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۵۰۰۵۰۵ | + | میزان فشار داخل شکم حین تخلیه (AP) (رکتال - معدی - داخل صفلی) | ۵ | ۲۵ | ۰ |
| ۵۰۰۵۱۰ | | سیستوپلاستی یا سیستواورتروپلاستی، جراحی پلاستیک مثانه و یا کردن مثانه (Y پلاستی قدامی، برداشتن فوندوس مثانه) از هر نوع، با یا بدون رزکسیون گوه ای خلف کردن مثانه | ۵۰ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۱۵ | | سیستواورتروپلاستی یا اورتروتوسیتوستومی یک طرفه یا دو طرفه | ۶۵ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۲۰ | | ولیکولورترویکتسی قدامی یا اورترویکتسی (مثل عمل مارشال-مارچنی) ساده یا مشکل (برای اورترویکتسی (نوع پریرا) از کد ۵۰۱۶۷۰ استفاده کنید) | ۳۶ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۲۵ | | درمان بی لختیاری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلاژن یا با بدون سیستوسکوپی (در مردان) کاهش ارزش نسبی به ۲۵٪ (در مقایسه با کد ۵۰۰۸۱۰) | ۳۹ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۳۰ | | ترمیم کمپارتمان ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون انتروسل، با و بدون پرینه و با بی لختیاری ادراری با و بدون سیستوسکوپی | ۵۴ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۳۵ | | سیستورافی، ترمیم رخم آسیب یا پارگی مثانه ساده یا مشکل | ۲۷ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۴۰ | | ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل) | ۱۵ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۴۵ | | ترمیم فیستول ولیکو وائینال (شکمی) (برای ترمیم از طریق واژن، به کد ۵۰۱۶۹۰ رجوع کنید) | ۵۳ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۵۰ | | ترمیم فیستول رخم به مثانه | ۳۷.۱ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۵۵ | | ترمیم فیستول رخم به مثانه با هیستریکتومی (برای ترمیم فیستول مثانه به روده به کد ۴۰۱۱۳۰ رجوع کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مثانه به کدهای ۴۰۱۴۴۰-۴۰۱۴۲۵ رجوع کنید) | ۵۱.۸ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۶۰ | | ترمیم آکستروفی مثانه | ۱۲۰ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۶۵ | | انتروسیتوپلاستی شامل آناستوموز روده | ۶۸.۸ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۷۰ | | ولیکوستومی پوستی | ۳۵.۴ | | ۴ |
| ۵۰۰۵۷۵ | | سیستواورتروکتومی، با یا بدون شستشو و تخلیه لخته ها فراوان و با یا بدون کانترپرسیون حالب (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۵.۸ | ۱.۲ | ۳ |
| ۵۰۰۵۸۰ | | سیستواورتروکتومی با نمونه برداری با برس از حالب یا لخته کلیه | ۱۰ | ۳ | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش آسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | نشی | ارزش پایه پیشی |
|--------|---------|---|---------|-----|-------------------|
| ۵۰۰۵۸۵ | | سیستولوژیتر و سکوی با کانتر گذاری درون مجرای لگالی با یا بدون شستشو، وارد کردن مایع به صورت قطره قطره یا انجام رادیوگرافی، بدون احتساب اقدامات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۷ | ۲۵ | ۳ |
| ۵۰۰۵۹۰ | | سیستولوژیتر و سکوی؛ با نمونه برداری یا با فولگوراسیون | ۷ | ۲۵ | ۳ |
| ۵۰۰۵۹۱ | | سیستولوژیتر و سکوی، با لوریتومی داخلی؛ مونت یا مذکر زیر دید مستقیم | ۱۳ | ۴ | ۳ |
| ۵۰۰۵۹۵ | | برداشتن نومور (های) مثانه یا هر اندازه (TURT) (برای TURT مرحله دوم کد ۵۰۰۵۹۰ گزارش شود) | ۲۲ | ۸ | ۵ |
| ۵۰۰۶۰۰ | | سیستولوژیتر و سکوی با رزگسیون اسفنکتر خارجی (اسفنکترتومی) | ۱۳ | ۴ | ۳ |
| ۵۰۰۶۰۵ | | سیستولوژیتر و سکوی با کالیبراسیون و با فراخ سازی تنگی مجرا، با یا بدون مه آنوتومی یا تزریق ماده پرانی هیستوگرافی، سرد یا زن | ۸ | ۲۵ | ۳ |
| ۵۰۰۶۱۰ | | سیستولوژیتر و سکوی، با فرار دادن اسفنت در مجرای ادرار | ۱۸ | ۶ | ۳ |
| ۵۰۰۶۱۵ | | سیستولوژیتر و سکوی، با تزریق استروئید بدخل تنگی | ۶ | ۷ | ۳ |
| ۵۰۰۶۲۰ | | سیستولوژیتر و سکوی، با تزریق استروئید بدخل تنگی برای درمان سندرم اورترال ریان با هر یک یا همه اعمال زیر، مه آنوتومی مجراه اساع مجرا لوریتومی داخلی، لیز فیبروسکوپ لوریترووالنهال، نسبیون جانی کردن مثانه، فولگوراسیون پولپ (ها) مجرا، کردن یا تریگون مثانه | ۱۶ | ۵ | ۳ |
| ۵۰۰۶۲۵ | | سیستولوژیتر و سکوی با مثانومی مجرا یا با رزگسیون یا فولگوراسیون اورتر و سل های اورتوتوپیک یا اتوپیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با نسبیون با برداشت سوراخ دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا با در آوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای ادرار یا مثانه به صورت ساده یا مشکل | ۱۵ | ۵ | ۳ |
| ۵۰۰۶۳۰ | | ایمپلانتاسی، خرد کردن یا قطعه قطعه کردن سنگ با هر روشی، در مثانه و در آوردن قطعات، به صورت ساده، کوچک (کمتر از ۲.۵ سانتیمتر) یا مشکل یا بزرگ (بانی ۲.۵ سانتیمتر) هر جلسه | ۲۵ | ۸ | ۴ |
| ۵۰۰۶۳۵ | | سیستولوژیتر و سکوی (شامل کاتتر نسبیون حالب)؛ با تزریق مواد زیر حالب یا با کشیدن اسفنت دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا [double]) | ۱۲ | ۴ | ۳ |
| ۵۰۰۶۳۶ | | خارج کردن [D] یا اسفنت دائمی | ۶ | | ۰ |
| ۵۰۰۶۴۰ | | سیستولوژیتر و سکوی، با یوریترو سکوی (حالب)؛ با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی یوریتروپلویک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، الکتروکوتر و نسبیون) | ۲۳ | ۸ | ۲ |
| ۵۰۰۶۴۵ | | سیستولوژیتر و سکوی، با رزگسیون از طریق دخل مجرا یا نسبیون مجاری لگالی یا با لوریترو سکوی (حالب) و یا پلاسکوی؛ تشخیصی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۷ | ۴ | ۳ |
| ۵۰۰۶۵۰ | | سیستولوژیتر و سکوی با رزگسیون نومور حالب، یا آنچه کلیه | ۲۵ | ۸ | ۳ |
| ۵۰۰۶۵۵ | | سیستولوژیتر و سکوی با نسبیون، فولگوراسیون یا رزگسیون درجه مادرزادی خلفی مجرا با چین های مخافی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی | ۲۸ | ۹ | ۳ |
| ۵۰۰۶۶۰ | | سیستولوژیتر و سکوی با رزگسیون یا نسبیون مجرای مخفی از طریق جگر حالب | ۱۶ | ۵ | ۳ |
| ۵۰۰۶۶۵ | | سیستولوژیتر و سکوی با نسبیون پروستات از دخل مجرا | ۲۳ | ۸ | ۳ |
| ۵۰۰۶۷۰ | | سیستولوژیتر و سکوی با رزگسیون کردن مثانه از طریق دخل مجرا (عمل مستقل) | ۲۶ | ۸.۵ | ۳ |
| ۵۰۰۶۷۵ | | سیستولوژیتر و سکوی با دیلاتاسیون مجرای پروستاتیک از دخل مجرا با بالون | ۱۲ | ۴ | ۳ |
| ۵۰۰۶۸۵ | | سیستولوژیتر و سکوی با فولگوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیگیری بیمار | ۸.۵ | ۳ | ۳ |
| ۵۰۰۶۹۰ | | رزگسیون پروستات از دخل مجرا، مرحله اول (ناقص)؛ مرحله دوم از رزگسیون دو مرحله ای یا برداشت رشد مجدد یافت انسدادی، بیش از یکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی کردن مثانه متعاقب این عمل (TURP ناقص) | ۲۵ | ۵ | ۵ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویژه‌ش سوم کتاب آموزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیش‌دانش |
|--------|----------|--|---------|-----|-----------------------|
| ۵۰۰۶۹۵ | | انفصال پروستات با لیزر غیر تماسی شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالپراسپیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتروپلاستی داخلی) | ۴۲ | ۲۳ | ۲ |
| ۵۰۰۷۰۰ | | تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا شامل کنترل خونریزی بعد از عمل کامل (شامل وازلکتومی، مائوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالپراسپیون مجرا و یا دیلاتاسیون و اورتروپلاستی داخلی) | ۴۶ | ۲۳ | ۳ |
| ۵۰۰۷۰۵ | | سیستواورتروسکوپی با درناژ آبیسه پروستات از طریق مجرا | ۲۱ | ۷ | ۲ |
| ۵۰۰۷۱۰ | | اورتروسکوپی خارجی (عمل مستقل) | ۱۲ | | ۲ |
| ۵۰۰۷۱۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۵۰۰۷۲۰ | | مه آنتومی، شکاف مه آفوس، در تمام گروه های سنی (عمل مستقل) | ۵۱ | | ۲ |
| ۵۰۰۷۲۵ | | درناژ آبیسه عمقی دور مجرا (برای آبیسه لبرجلدی به کد ۱۰۰۰۲۰ رجوع کنید) | ۱۲ | | ۲ |
| ۵۰۰۷۳۰ | | درناژ کیست یا آبیسه غدد لسکین (skene gland) | ۵۲ | | ۲ |
| ۵۰۰۷۳۵ | | درناژ نشت ادراری پرینه ای، عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل) | ۱۲ | | ۲ |
| ۵۰۰۷۴۰ | | بیوپسی مجرا | ۷ | | ۲ |
| ۵۰۰۷۴۵ | | اورتروپلاستی کامل، شامل سیستوسکوپی زنان | ۲۸.۹ | | ۴ |
| ۵۰۰۷۵۰ | | اورتروپلاستی کامل، شامل سیستوسکوپی مردان | ۴۶.۷ | | ۴ |
| ۵۰۰۷۵۵ | | اکسیزیون یا فولکوتومی کانسر مجرا | ۲۲.۷ | | ۳ |
| ۵۰۰۷۶۰ | | اکسیزیون دیورتیکول مجرا زن یا مرد (عمل مستقل) | ۳۰.۲ | | ۳ |
| ۵۰۰۷۶۵ | | مارسوپایلیزیسیون دیورتیکول مجرا مرد یا زن | ۱۶ | | ۳ |
| ۵۰۰۷۷۰ | | اکسیزیون غدد پولپوآورترال (غده گوهر) | ۱۶ | | ۲ |
| ۵۰۰۷۷۵ | | اکسیزیون یا فولکوتومی پولپ، های مجرا، دیستال مجرا یا کارونکل مجرا یا غدد لسکین (skene gland) یا پرولاپس مجرا | ۸ | | ۳ |
| ۵۰۰۷۸۰ | | اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیورتیکول یا تنگی (مثل نوع بوهاسون) یا مرحله دوم (مجرا سازی)، شامل انحراف مسیر ادرار | ۴۲ | | ۳ |
| ۵۰۰۷۸۵ | | اورتروپلاستی، بازسازی مجرای کداسی در مرحله در یک مرحله | ۴۹.۵ | | ۳ |
| ۵۰۰۷۹۰ | | اورتروپلاستی، از طریق بیوپسی یا پرینه، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا ممبرانو | ۸۰ | | ۳ |
| ۵۰۰۷۹۵ | | اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم در مرحله ای مجرای ممبرانو یا پروستاتیک، مرحله اول یا دوم | ۴۵ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۰۰ | | اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان | ۴۹.۲ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۰۵ | | اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و یا قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (پرفی مثال عمل Tenago, Leadbetter) | ۵۸.۹ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۱۰ | | عمل جراحی اسلینگ برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک) | ۴۰.۹ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۱۵ | | درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک) | ۲۰ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۲۰ | | کارگذاری کاف Tandem (کاف مضاعف) | ۳۱ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۲۵ | | تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان با زنان، کارگذاری اسفنگر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف | ۴۴.۶ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۳۰ | | درآوردن اسفنگر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف | ۲۴ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۳۵ | | درآوردن و تعویض اسفنگر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی | ۳۱ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی که | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیماری |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۵۰۰۸۴۰ | | بذر آوردن 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 (کد های ۱۰۰۰۸۰ - ۱۰۰۰۷۵ را همراه با کد ۵۰۰۸۴۰ بکار ببرید) | ۴۸ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۴۵ | | تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه شامل پمپ مخزن و کاف | ۲۴ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۵۰ | | اورترومی آتوپلاستی، با جلو کشیدن مخاط (برای مثانوتومی به کد ۵۰۰۲۲۰ رجوع کنید) | ۱۴ | | ۲ |
| ۵۰۰۸۵۵ | | اورترومی آتوپلاستی، با اکسیژمون ثالث قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون) | ۱۸ | | ۲ |
| ۵۰۰۸۶۰ | | اورترومیز از طریق واژن، ثانویه، با شامل میسواورتروسکوپی (برای مثال برای انسداد پس از جراحی یا استنوز) | ۳۸۵ | | ۲ |
| ۵۰۰۸۶۵ | | اورترومیز ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد | ۲۴۷ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۷۰ | | اورترومیز ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پرنه | ۲۲۲ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۷۵ | | اورترومیز ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در مجرای پروستات - مایکرو | ۴۰۶ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۸۰ | | ترمیم اورتروسکوپی با فیستول مجرا به پوست در مردان (عمل مستقل) (برای ترمیم فیستول واژن به مجرای ادراری از کد ۵۰۱۶۹۰ استفاده کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مجرای ادراری به ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ رجوع کنید) | ۲۲ | | ۳ |
| ۵۰۰۸۸۵ | | دیلاتاسیون تنگی مجرا یا گردن مثانه از طریق عبور سوند یا دیلاتاتور یا فیلی فورم و سوند ظریف با یا بدون بیوشی عمومی در زنان یا مردان، بار اول یا دفعات بعد | ۵۵ | | ۲ |
| ۵۰۰۸۹۰ | # | تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا به وسیله مایکروویو ترموتراپی یا ترموتراپی با فرکانس های رادیویی | ۲۰ | ۳۰ | ۴ |
| ۵۰۰۸۹۵ | # | تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا به وسیله ترموتراپی با کمک آب | ۱۵ | ۷۵ | ۴ |
| ۵۰۰۹۰۰ | | شکاف دادن پره پوس در قسمت پستی یا طرفی، در نوزاد یا غیر نوزاد (عمل مستقل) | ۴۴ | | ۳ |
| ۵۰۰۹۰۵ | | انسبزیون و درنا آنت عمقی (برای آبسه پوست و زیرجلد به کد ۱۰۰۰۳۵ رجوع کنید) | ۵۲ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۱۰ | | تخریب ضایعات آنت (برای مثال گونوپلوم، پایلوم، مولوسکوم کونتاژیوزوم و زیکول هریس) ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کریو یا تخریب لکتیکی یا تخریب شیمیایی) | ۴ | | ۳ |
| ۵۰۰۹۱۵ | | بیوپسی آنت سطحی یا عمقی | ۴۸ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۲۰ | | اکسیژون پلاک فیبروتیک آنت (بیماری پی رولی) | ۳۳ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۲۵ | | برداشت پلاک فیبروتیک (بیماری پی رولی) با کراکت به هر میزان سانایمز | ۴۶ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۳۰ | * | در آوردن جسم خارجی از بافت عمقی آنت (برای مثال پروتز پلاستیکی) | ۲۰ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۳۵ | | آمپوتاسیون آنته ناقص | ۳۰ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۴۰ | | آمپوتاسیون آنته کامل | ۴۰ | | ۳ |
| ۵۰۰۹۴۵ | | آمپوتاسیون آنته رادیکال با لفادکتومی اینگوئیو فمورال دو طرفه | ۶۰ | | ۳ |
| ۵۰۰۹۵۰ | | آمپوتاسیون آنته رادیکال با لفادکتومی اینگوئیو فمورال دو طرفه همراه با لفادکتومی تنگی دو طرفه شامل حذف اینهاک خارجی، هایپوکستریک و اینورتور (برای لفادکتومی به صورت عمل مستقل) به ۳۰۲۹۳۰-۳۰۲۹۲۰ رجوع کنید) | ۷۵ | | ۳ |
| ۵۰۰۹۵۵ | # | خنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیژون جراحی (کد تعدیلی ۶۳ - همراه با این کد قابل گزارش و لحن نمی باشد) | ۱۰ | | ۳ |
| ۵۰۰۹۶۰ | | آزادسازی یا اکسیژون چسبندگی های بعد از ختنه در آنت یا ترمیم ختنه ناکامل یا فرنولوژی آنت | ۱۰ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۶۵ | # | تزیق برای بیماری پرونی | ۲ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۷۰ | # | تزیق برای بیماری پرونی با نمایاندن پلاک با کمک جراحی | ۱۸ | | ۲ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه ایستادگی |
|--------|----------|--|---------|-----|-----------------------|
| ۵۰۰۹۷۵ | | شستشوی اجسام غاری برای پریایسم | ۷ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۸۰ | # | تزریق برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۴ | | ۰ |
| ۵۰۰۹۸۵ | | اکتارونولوژی دینامیک شامل تزریق داروهای وارونگیو (پاپاورین، فنتولامین) داخل اجسام غاری | ۶ | | ۲ |
| ۵۰۰۹۹۰ | | تزریق ماده دارویی (برای مثال پاپاورین، فنتولامین) به داخل اجسام غاری | ۳۷ | | ۰ |
| ۵۰۰۹۹۵ | # | پلئوسموگرافی آلت | ۲۸ | ۱۴ | ۰ |
| ۵۰۱۰۰۰ | # | بررسی تومسائس شبانه آلت و یا تست رجهیدی | ۴۲ | ۲۰ | ۲ |
| ۵۰۱۰۰۵ | | عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیس) با یا بدون آزاد کردن یا تغییر موقعیت مجرا | ۲۸ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۱۰ | | عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی با اولین مرحله ترمیم هیپوسپادیس- با یا بدون پیوند بره بوس و یا فلپ پوستی | ۳۶ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۱۵ | | اورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل تحریف مسیر ادراری) به هر میزان سانتیمتر | ۴۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۲۰ | | اورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل تحریف مسیر ادراری) با گرفت پوستی آزاد از محل غیر از دستگاه تناسلی خارجی | ۵۰ | | ۲ |
| ۵۰۱۰۲۵ | | اورتروپلاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس برای جدا کردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل Cecil) | ۲۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۰۳۰ | | ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس دیستال (با یا بدون کوردی یا ختنه) با جلوگیری ساده مه (آمثل مک پای وی فلپ) | ۳۹ | | ۲ |
| ۵۰۱۰۳۵ | | ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس دیستال با اورتروپلاستی به وسیله فلپ های پوستی موضعی (مثل فلپ-فلپ پرهوس) با یا بدون آزاد کردن مجرا با یا بدون دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با فلپ های پوستی موضعی، وسیله گرفت پوستی و یا فلپ جزیره ای | ۴۹ | | ۲ |
| ۵۰۱۰۴۰ | | ترمیم هیپوسپادیس پروگزیمال آلت با پیوستگروقال در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرفت لوله ای پوست یا فلپ جزیره ای | ۶۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۴۵ | | ترمیم هیپوسپادیس در ناحیه پرینه در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرفت لوله ای پوست و یا فلپ جزیره ای | ۷۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۰۵۰ | | ترمیم عوارض هیپوسپادیس (مثل فیستول، تنگی، دیورتیکول)؛ با بستن، انسپزیون یا اکسپزیون به طور ساده | ۲۹ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۵۵ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۵۰۱۰۶۰ | | ترمیم هیپوسپادیس قدیمی نیازمند دیسکسیون وسیع و اکسپزیون ساختارهای ترمیم شده قبلی شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بلاسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بعنوان گرفت و فلپ های جزیره ای و پوست محل های دیگر بعنوان فلپ با گرفت | ۸۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۶۵ | | عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح اتحنای آلت با برای اسپیدادیس دیستال به اسفنگتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار | ۳۸ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۷۰ | | با استروپی مثانه | ۵۰ | | ۲ |
| ۵۰۱۰۷۵ | * | کارگذاری پروتز آلت قابل اتساع (بادکنکی) با غیر قابل اتساع (نیمه سخت) | ۳۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۸۰ | * | کارگذاری پروتز بادکنکی آلت- چند قطعه ای شامل کارگذاری پمپ میلندر و مخزن | ۴۰ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوهی |
|--------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۵۰۱۰۸۵ | * | نمونه یا در آوردن یا تعمیر همه قطعات یک پروتز بادکنکی و چند قطعه ای آلت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک زمینه عفونی | ۴۲ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۹۰ | * | در آوردن پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت بدون جایگذاری مجدد پروتز جدید | ۲۵ | | ۳ |
| ۵۰۱۰۹۵ | * | در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی | ۲۳۸ | | ۲ |
| ۵۰۱۱۰۰ | * | در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک زمینه عفونی، در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و جریدمان نواح عفونی | ۴۲ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۰۵ | | شفقت جسم غازی به ورید صافن یا به جسم استنچی (عمل برای پریاپیسم) | ۲۴ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۱۰ | | هستولیزاسیون جسم غازی به گننس آلت (برای مثال با سوزن بیوهی، عمل Winter، یا Punch یا Rongeur) برای پریاپیسم | ۲-۶ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۱۵ | | عمل جراحی پلاستیک روی آلت برای آسیب دیدگی (در صورتی که جنبه درمانی نداشته باشد) کد * محسوب می گردد) | ۶۵۸ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۱۷ | | ترمیم آسیب تونیکالی آلت (PF) | ۲۷ | | ۲ |
| ۵۰۱۱۲۰ | | مانیپولاسیون پره پوس شامل آزادسازی چسبندگیهای پره پوس و کشیدن پوست | ۳ | | ۲ |
| ۵۰۱۱۲۵ | | بیوهی سوزنی بیضه (عمل مستقل) (برای آسیب راسیون با سوزن نارک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید) | ۳ | | ۰ |
| ۵۰۱۱۳۰ | | بیوهی اسپریونال بیضه (عمل مستقل) (چنانچه همراه با وازوگراف سمپل و ویکولوگرام یا ایدیدیموگرام انجام گیرد از کد ۵۰۱۲۲۵ استفاده کنید) | ۱۱۳ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۳۵ | | اکسیژون ضایعه خارج پارانشیمی بیضه | ۱۵ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۴۰ | | ارکتکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولاری) یا بدون پروتز بیضه، از راه اسکروتوم یا اینگوینال | ۱۶۹ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۴۵ | | اورکتکتومی ناقص یا رادیکال برای نومور، از راه اینگوینال | ۲۸۵ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۵۰ | | با اکسیلوراسیون شکم (برای ارکتکتومی همراه با ترمیم فنی، به کد ۴۰۲۱۱۵ یا ۴۰۲۱۵۵ و ۵۰۱۱۴۰ رجوع کنید) (برای انفادکتومی رادیکال خلف صفالی از کد ۳۰۲۹۲۵ استفاده کنید) | ۲۷۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۱۵۵ | | اکسیلوراسیون برای بیضه نزول نکرده (ناحیه اینگوینال یا اسکروتوم) | ۲۴۵ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۶۰ | | اکسیلوراسیون برای بیضه نزول نکرده یا اکسیلوراسیون شکم | ۲۴۶ | | ۴ |
| ۵۰۱۱۶۵ | | جا انداختن پیش بیضه به کمک جراحی، یا با بدون تثبیت بیضه طرف مقابل | ۲۲۳ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۷۰ | | تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل) | ۱۵۴ | | ۲ |
| ۵۰۱۱۷۵ | | اورکتکتومی از راه اینگوینال بدون ترمیم فنی | ۲۲ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۸۰ | | اورکتکتومی از طریق شکم برای بیضه داخل شکمی (برای مثال Fowler - Stephens) | ۲۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۱۸۵ | * | کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل) | ۱۷۲ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۹۰ | | بخیه یا ترمیم صدمه یا آسیب بیضه | ۲۱ | | ۳ |
| ۵۰۱۱۹۵ | | تغییر موقعیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم) | ۴۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۲۰۰ | | اسپریون و درنگل ایدیدیم، بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آیس با هماتوم) | ۱۱۳ | | ۳ |
| ۵۰۱۲۰۵ | # | بیوهی سوزنی ایدیدیم (برای آسیب راسیون با سوزن نارک، به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید) | ۴ | | ۲ |
| ۵۰۱۲۱۰ | | اکسیلوراسیون ایدیدیم یا با بدون بیوهی یا اکسیژون ضایعه موضعی ایدیدیم | ۱۷ | | ۳ |
| ۵۰۱۲۱۵ | | اکسیژون اسپرماتوسل یا با بدون ایدیدیمکتومی | ۱۵ | | ۳ |
| ۵۰۱۲۲۰ | | ایدیدیمکتومی | ۲۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۲۲۵ | | ایدیدیموواژوسکومی، آناستوموز ایدیدیم به مجرای دفران | ۴۷ | | ۳ |
| ۵۰۱۲۳۰ | | پونکسیون و آسیب راسیون هیدروسل، تونیکا و لایناس، یا با بدون ترمیم دارو | ۴ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه پیشی | فنی | حرفه‌ای | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | وزگی کد | کدهای |
|-------------------|-----|---------|---|---------|--------|
| ۳ | | ۱۷ | اکسیژون هیدروسل، یک طرفه | | ۵۰۱۳۳۵ |
| ۳ | | ۲۳ | اکسیژون هیدروسل دو طرفه (در صورت همراهی با ترمیم فنی به کدهای ۵۰۲۱۱۰ - ۵۰۲۱۰۵ رجوع کنید) | | ۵۰۱۳۴۰ |
| ۳ | | ۱۸.۲ | ترمیم هیدروسل توپکا و آلینالس (عمل Bottle) | | ۵۰۱۳۴۵ |
| ۲ | | ۷.۸ | درنلر آبسه دیواره اسکروئوم | | ۵۰۱۳۵۰ |
| ۳ | | ۱۶ | اکسیژناسیون یا درنلر اسکروئوم یا در آوردن جسم خارجی | | ۵۰۱۳۵۵ |
| ۳ | | ۲۳ | اسکروتوپلاستی، عمل پلاستیک روی اسکروئوم از هر نوع | | ۵۰۱۳۶۰ |
| ۲ | | ۱۳.۹ | واژنوتومی، کانولاسیون یا بدون انسپزیون مجرای دفران (عمل مستقل) | | ۵۰۱۳۶۵ |
| ۲ | | ۱۲.۸ | واژنوتومی، شامل آرمایشات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل) | * | ۵۰۱۳۷۰ |
| ۲ | | ۱۰ | واژنوتومی برای واژر گرام، واژیکولو گرام سینتال یا اپیدیدمو گرام (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | | ۵۰۱۳۷۵ |
| ۳ | | ۳۴ | واژوواژوستومی، واژوواژورانی، یک طرفه | | ۵۰۱۳۸۰ |
| ۲ | | ۵۵ | بستن مجرای دفران (از طریق پوست) (عمل مستقل) | | ۵۰۱۳۸۵ |
| ۳ | | ۱۸ | اکسیژون هیدروسل طناب منوی، یک طرفه (عمل مستقل) | | ۵۰۱۳۹۰ |
| ۳ | | ۲۰ | اکسیژون شایعه طناب منوی طناب (عمل مستقل) | | ۵۰۱۳۹۵ |
| ۳ | | ۱۸ | اکسیژون واژیکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واژیکوسل، یا از راه شکم بدون ترمیم فنی | | ۵۰۱۴۰۰ |
| ۳ | | ۲۴ | اکسیژون واژیکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واژیکوسل، از راه شکم با ترمیم فنی | | ۵۰۱۴۰۵ |
| ۳ | | ۲۲ | واژیکولوئومی، ساده یا مشکل | | ۵۰۱۴۱۰ |
| ۳ | | ۲۵.۹ | واژیکولوئومی، به هر طریق | | ۵۰۱۴۱۵ |
| ۳ | | ۱۲.۲ | اکسیژون کیست مجرای مولر (برای ترمیم به کدهای ۵۰۰۵۸۵ و ۵۰۱۳۷۵ رجوع کنید) | | ۵۰۱۴۲۰ |
| ۲ | ۶ | ۱۸ | نمونه‌برداری پروستات، به وسیله سوزن از هر زلفی به هر تعداد نمونه جداگانه (TRUS Guided Prostate Biopsy) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) | | ۵۰۱۴۲۵ |
| ۳ | | ۲۶ | پروستاتوتومی، درنلر خارجی آبسه پروستات، از هر راه ساده یا مشکل و عارضه دار (برای درنلر از طریق مجرای ادرار از کد ۵۰۰۷۰۵ استفاده کنید) | | ۵۰۱۴۳۰ |
| ۶ | | ۵۲.۲ | پروستاتکتومی، از راه پرینه، ساب نوتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (واژکتومی، مه آتوتومی، کالپراسیون و یا دیپلناتاسیون مجرای ادرار، اوردرتوتومی داخلی را شامل می‌شود) | | ۵۰۱۴۳۵ |
| ۶ | | ۶۵.۴ | پروستاتکتومی رادیکال، از راه پرینه | | ۵۰۱۴۴۰ |
| ۶ | | ۸۴ | پروستاتکتومی رادیکال، با نمونه برداری از غده (عدد) لتفاوی یا با لاف آدنکتومی دو طرفه لکن | | ۵۰۱۴۴۵ |
| ۶ | | ۴۲ | پروستاتکتومی، سوپرلویویک، یا رتروویویک کامل یا نیمه کامل یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری کامل (واژکتومی، مه آتوتومی، کالپراسیون و یا دیپلناتاسیون مجرای ادرار و اوردرتوتومی داخلی را شامل می‌شود) | | ۵۰۱۴۵۰ |
| ۶ | ۱۲ | ۵۵ | جراحی پروستات از طریق مجرای (TURP کامل) | | ۵۰۱۴۵۱ |
| ۶ | | ۷۵ | پروستاتکتومی رادیکال رتروویویک، یا با بدون حفظ عصب، یا با بدون بیوسی عدد لتفاوی (لتفادکتومی محدود لکن) | | ۵۰۱۴۵۵ |
| ۸ | | ۸۰ | پروستاتکتومی رادیکال رتروویویک با لتفادکتومی لکنی دو طرفه شامل شدت اپنورکتومی، هلیو کاستریک و اپلیگ خارجی | | ۵۰۱۴۶۰ |

دفتر هیئت دولت

| گذملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش بسی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | قلمی | ارزش پایه بهبوشی |
|--------|----------|--|--------|------|---------------------|
| ۵۰۱۳۶۵ | | قراردادن سورن یا کانتر از طریق پرینه به داخل پروستات به منظور بکارگیری رادیوایزوتوپ در بافت بینابینی یا با بدون سیستم اسکوپ برای کارگذاری رادیوایزوتوپ در بافت بینابینی | ۳۸۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۳۷۰ | | نمایاندن پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ یا با بدون بیوپسی غدد لنفاوی (ننفاذکنومی محدود لگنی) | ۴۳۶ | | ۲ |
| ۵۰۱۳۷۵ | | با ننفاذکنومی لگنی دو طرفه شامل غدد لنفاوی، هایپوگاستریک و اپلیاک خارجی | ۶۷۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۳۸۰ | # | الکتروکاتولیسون | ۸ | | ۲ |
| ۵۰۱۳۸۵ | # | تخریب پروستات به طریقه جراحی کرایو (شامل قراردادن پروپ کرایو در بافت بینابینی یا ریهامی اوتراسونند) (هزینه رادیونوژی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد) | ۴۰ | ۲۰ | ۳ |
| ۵۰۱۳۹۰ | | جراحی دو جنسی مردانه به زنانه (پوشش بیمه پایه ملوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود) | ۸۷۵ | | ۵ |
| ۵۰۱۳۹۵ | | جراحی دو جنسی زنانه به مردانه (پوشش بیمه پایه ملوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود) | ۱۰۰ | | ۵ |
| ۵۰۱۴۰۰ | | تستیزون و درناژ آبه وولو یا پرینه یا غده پارتون (برای اسپریون و درناژ آبه یا کیست غده اسکن از کد ۵۰۰۷۳۰ استفاده کنید) | ۲۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۴۰۵ | | مارسوپالیزاسیون کیست غده پارون | ۹۸ | | ۲ |
| ۵۰۱۴۱۰ | | آزادسازی چسبندگی های لنیال | ۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۴۱۵ | | تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن | ۷ | | ۲ |
| ۵۰۱۴۲۰ | | بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه (برای اسپریون ضایعه موضعی، به کدهای ۱۰۰۱۰۵-۱۰۰۱۰۰-۱۰۰۱۲۵ و ۱۰۰۱۲۵-۱۰۰۱۲۰-۱۰۰۱۲۰ رجوع کنید) | ۲۸ | | ۰ |
| ۵۰۱۴۲۵ | | وولوکتومی ساده، ناقص، کامل (برای گرفت پوستی به کد ۱۰۰۳۱۰ به بعد رجوع کنید) | ۲۷ | | ۳ |
| ۵۰۱۴۳۰ | | وولوکتومی رادیکال ناقص (در صورت انجام گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۴۰ رجوع کنید) | ۴۱۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۴۳۵ | | وولوکتومی یا ننفاذکنومی اینگوینو فمورال یک طرفه | ۵۴.۱ | | ۴ |
| ۵۰۱۴۴۰ | | وولوکتومی یا ننفاذکنومی اینگوینو فمورال دو طرفه | ۶۴.۳ | | ۴ |
| ۵۰۱۴۴۵ | | وولوکتومی رادیکال، کامل؛ | ۵۴.۱ | | ۴ |
| ۵۰۱۴۵۰ | | وولوکتومی یا ننفاذکنومی اینگوینو فمورال یک طرفه | ۵۹ | | ۴ |
| ۵۰۱۴۵۵ | | وولوکتومی یا ننفاذکنومی اینگوینو فمورال دو طرفه | ۷۱.۳ | | ۴ |
| ۵۰۱۴۶۰ | | وولوکتومی رادیکال، کامل، با ننفاذکنومی غدد اینگوینو فمورال، اپلیاک و لگنی (برای لنف آدنکتومی به کدهای ۲۰۲۹۲-۲۰۲۹۳ رجوع کنید) | ۷۱ | | ۵ |
| ۵۰۱۴۶۵ | | هایمکتومی | ۸ | | ۲ |
| ۵۰۱۴۷۰ | | هایمنوکتومی اسپریون | ۲۳ | | ۰ |
| ۵۰۱۴۷۵ | | اکسپریون کیست پارتون (برای اسپریون غده اسکن از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اسپریون کارونکل مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اسپریون یا سوراندن کلسینوم مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۵۵ استفاده کنید) (برای اسپریون یا مارسوپالیزاسیون دیورتیکول مجرای ادراری، به کدهای ۵۰۰۷۶۰ و ۵۰۰۷۶۵ رجوع کنید) | ۱۲ | | ۲ |
| ۵۰۱۴۸۰ | | ترمیم پلاستیک مدخل فرج (مانند لاپروپلاستی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد # محسوب میگردد) | ۱۲ | | ۳ |
| ۵۰۱۴۸۵ | | کلپتورنقاصی برای وضعیت دو جنسی | ۶۰.۷ | | ۲ |
| ۵۰۱۴۹۰ | | پرهیلو پلاستی، ترمیم پرینه | ۱۳۸ | | ۲ |
| ۵۰۱۴۹۲ | | ترمیم نقص پاراآنال و اتصال آن به واژن لنن از راه شکم | ۵۰ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد | مرله ای | فنی | ارزش پایه پیشی |
|--------|----------|---|---------|-----|-------------------|
| ۵۰۱۴۹۲ | | ترمیم نقص پروکل مال و پری سرویکال از راه وازن | ۴۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۴۹۵ | | کولپوسکوپی وولو با یا بدون بیوپسی (برای معاینات و اختلالات کولپوسکوپی شامل وازن به کد ۵۰۱۲۱۵ رجوع کنید؛ برای کولپوسکوپی سرویکس به کد ۵۰۱۲۲۰ رجوع کنید) | ۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۵۰۰ | | کولپوتومی یا آکسپوراسیون | ۱۰۰۱ | | ۳ |
| ۵۰۱۵۰۵ | | کولپوتومی با درناژ آسپه لکنی | ۱۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۵۱۰ | | کولپوستنژ (عمل مستقل) | ۳ | | ۰ |
| ۵۰۱۵۱۵ | | کسیزیون و درناژ همایوم وازن؛ مامایی/بعد از زایمان | ۷ | | ۲ |
| ۵۰۱۵۲۰ | | انسیزیون و درناژ همایوم وازن؛ غیر مامایی (برای مثال بعد از اروماد خونریزی خودجود) | ۱۲ | | ۲ |
| ۵۰۱۵۲۵ | | تخریب ضایعات وازن؛ ساده یا وسیع (جرلخی یا لیزر، جزلخی لکتوریک، جزلخی گریپو و جزلخی شیمیایی) | ۵ | ۲۵ | ۲ |
| ۵۰۱۵۳۰ | | بیوپسی مخاط وازن؛ ساده یا وسیع (شامل کیست ها) | ۳۴ | | ۲ |
| ۵۰۱۵۳۵ | | واژینکتومی، برداشتن ناقص یا کامل دیواره وازن | ۲۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۵۴۰ | | واژینکتومی، برداشتن ناقص دیواره وازن؛ با درآوردن بافت پارائوئیکال (واژینکتومی رادیکال) یا با بدون نفاذکتومی لکنی کامل دو طرفه و نمونه برداری از عدد لغاوی پارائوئیک (بدخیسی های وازن) | ۸۰ | | ۲ |
| ۵۰۱۵۴۵ | | کولپوکلایزیس (عمل لغورت) به همراه پریتنورانی وسیع | ۳۶ | | ۲ |
| ۵۰۱۵۵۰ | | برداشتن سینوم وازن | ۸۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۵۵۵ | | برداشتن کیست یا نوسور وازن | ۹۳ | | ۳ |
| ۵۰۱۵۶۰ | | کارگذاری تاندنم رحمی و یا لورویکد داخل وازن برای برآکی تری (هلینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد) | ۲۲۳ | | ۳ |
| ۵۰۱۵۶۵ | | کار گذاشتن پساری یا وسایل نگهدارنده دیگر داخل وازن یا کارگذاری دیافراگم یا سرویکال کاب یا دستور استفاده | ۱۵ | | ۰ |
| ۵۰۱۵۷۰ | | استفاده از هر نوع ماده یا یک هموستاتیک برای کنترل خونریزی تروماتیک یا خودبامودی وازینال، غیر مامایی (عمل مستقل) | ۲۵ | | ۰ |
| ۵۰۱۵۷۵ | | کولپورانی، بخیه جراحی وازن (غیر مامایی) | ۱۴۷ | | ۲ |
| ۵۰۱۵۸۰ | | کولپوپریتنورانی، بخیه جراحی وازن و یا پرینه (غیر مامایی) | ۱۸۴ | | ۳ |
| ۵۰۱۵۸۵ | | عمل جراحی پلاستیک روی اسفنکتر مجرای ادرار، از راه وازن (برای مثال پارکاسیون مجرای Kelly) | ۱۵۹ | | ۳ |
| ۵۰۱۵۹۰ | | ترمیم پلاستیک اورتروسل | ۱۹۳ | | ۳ |
| ۵۰۱۵۹۵ | | کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) قدامی | ۲۱ | | ۲ |
| ۵۰۱۶۰۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۵۰۱۶۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۵۰۱۶۱۰ | | کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) خلفی ترمیم رکتوسل با یا بدون پریتنورانی | ۱۹۵ | | ۳ |
| ۵۰۱۶۱۵ | | کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام | ۲۸۲ | | ۲ |
| ۵۰۱۶۲۰ | | کولپورانی (ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام با ترمیم آنتروسل | ۳۹ | | ۳ |
| ۵۰۱۶۲۵ | | کارگذاری مش یا پروتزهای دیگر برای ترمیم نقص کف لکن، هر دو طرف (جزء قدامی، خلفی، دسترسی از طریق وازن) | ۱۷ | | ۰ |
| ۵۰۱۶۳۰ | | ترمیم آنتروسل از راه وازن (عمل مستقل) | ۲۳ | | ۲ |
| ۵۰۱۶۳۵ | | ترمیم کمپارتمان قدامی با گرفت | ۲۲ | | ۲ |
| ۵۰۱۶۴۰ | | ترمیم آنتروسل از راه شکم (عمل مستقل) | ۳۹ | | ۴ |
| ۵۰۱۶۴۵ | | طبیت لیگامان ساکروپینیوس برای پرولاپس وازن (بی اختیاری ادراری) | ۳۰ | | ۴ |
| ۵۰۱۶۵۰ | | دسترسی از راه داخل پریتنون (میورانی بوتروساکرال، لوتور) | ۲۲ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش فیزی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|---------|-----|---------------------|
| ۵۰۱۶۵۵ | | ترمیم شکمی نقص پاراولاینال (شامل ترمیم سیستوسل یا پروتیس تکامل ولان) | ۴۲.۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۶۶۰ | | ترمیم پاراولاینال (شامل سیستوسل) و بی اختیاری ادراری (مانند برج یا مارشال مارچی) از راه شکم | ۵۹.۸ | | ۴ |
| ۵۰۱۶۶۵ | | درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی اختیاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک) | ۲۲ | | ۴ |
| ۵۰۱۶۷۰ | | عمل جراحی اسلینگ برای بی اختیاری ادراری استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک TOT,TVT) | ۴۰ | | ۴ |
| ۵۰۱۶۷۵ | | ساخت ولان مصنوعی با یا بدون گرفتگی (برای مشکلات دو جنسی، پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود) | ۲۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۶۸۰ | | بستن فیستول رکتووالینال از راه ولان یا مقعد یا از راه پرینه یا باقرسازی جسم پرینه با یا بدون پیکاسیون لوگور | ۲۲ | | ۳ |
| ۵۰۱۶۸۵ | | بستن فیستول رکتووالینال از راه شکم و یا همراه با کولوستومی | ۴۷ | | ۴ |
| ۵۰۱۶۹۰ | | بستن فیستول لورتررو والینال با پیوند بولبو کولونوس، بستن فیستول وریکووالینال یا دسترسی از طریق ولان یا از راه ولان و مثانه (برای سیستوستومی همزمان به کدهای ۵۰۰۳۳۵-۵۰۰۳۳۰ رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده کنید) | ۲۶.۳ | | ۲ |
| ۵۰۱۶۹۵ | | واژینوپلاستی برای دو جنسی (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود) | ۵۹.۴ | | ۳ |
| ۵۰۱۶۹۷ | # | درمان آتروفی واژینال با لیزر | ۲ | ۵ | - |
| ۵۰۱۷۰۰ | | دیپلنکاسیون ولان زیر بیموشی | ۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۷۰۵ | | معاینه لگن زیربیموشی (عمل مستقل) | ۵.۶ | | ۲ |
| ۵۰۱۷۱۰ | | خروج جسم خارجی از واژن زیر بیموشی (عمل مستقل) | ۲.۷ | | ۳ |
| ۵۰۱۷۱۵ | | کولپوسکوپی تمام ولان با سرویکس؛ با یا بدون بیوشی (برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی ولان با کولپوسکوپ- از کد ۵۰۱۷۲۰ استفاده کنید) | ۵.۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۷۲۰ | | کولپوسکوپی کردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور واژن با بیوشی کردن رحم و کورتاژ اندوسرویکال یا با بیوشی های کردن رحم با بیوشی (های) یا با مخروط برداری حلقه الکترود از کردن رحم | ۷ | | ۲ |
| ۵۰۱۷۲۱ | | کولپوسکپی (تعلیق لوک واژن) با ساکروکولپوسکپی (اتصال رحم با سرویکس یا کاف از راه رتروپریوتون به ساکروم) لاپاروسکوپی یا لاپاراتومی | ۴.۵ | | ۲ |
| ۵۰۱۷۲۵ | | بیوشی سرویکس، منفرد یا متعدد، با اکسیژن موضعی، فاشیا، با یا بدون فولکوریسیون (عمل مستقل) | ۲.۱ | | ۲ |
| ۵۰۱۷۳۰ | | کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیپلنکاسیون و کورتاژ انجام نشده باشد) | ۴.۸ | | ۳ |
| ۵۰۱۷۳۵ | | کولپوراسیون کردن رحم الکتریکی یا حرارتی یا کرایو کولری یا لیزر برای پاراول یا تکراری | ۴ | ۲ | ۲ |
| ۵۰۱۷۴۰ | | مخروط برداری کردن رحم با یا بدون فولکوریسیون، با یا بدون دیپلنکاسیون و کورتاژ، با یا بدون ترمیم با چاقو یا لیزر یا اکسیژن با حلقه الکترود (به کد ۵۰۱۷۹۵ هم مراجعه کرد) | ۸.۵ | ۴.۵ | ۲ |
| ۵۰۱۷۴۵ | | تراکتکتومی (سرویکتومی)، آمپوتاسیون کردن رحم (عمل مستقل) | ۱۷.۶ | | ۳ |
| ۵۰۱۷۵۰ | | تراکتکتومی رادیکال با نفادکتومی کامل دو طرفه لگن و نمونه برداری از شدت لنفاری پاراآئوریک، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن نهمدان(ها) (برای هیسترنکتومی رادیکال شکمی از کد ۵۰۱۸۲۵ استفاده کنید) | ۸۲.۹ | | ۴ |
| ۵۰۱۷۵۵ | | اکسیژن استامپ کردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لگن | ۲.۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۷۶۰ | | اکسیژن استامپ کردن رحم از راه واژن (مانند عمل منیستر) | ۲۰.۱ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویوایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه تفویض |
|--------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۵۰۱۲۶۵ | | با ترمیم قدامی و پا خلفی یا با ترمیم آلتروسول (برای کارگذاری دستگاه داخل رحمی IUD از کد ۵۰۱۸۶۰ استفاده کنید) | ۲۹ | | ۳ |
| ۵۰۱۲۷۰ | | سدر کلار کردن رحم، شیر ممانی | ۱۴ | | ۳ |
| ۵۰۱۲۷۵ | | در اکورلی، ترمیم پلاستیک کردن رحم از راه واژن | ۱۴ | | ۳ |
| ۵۰۱۲۸۰ | | دیلاتاسیون کانال کردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل) | ۲ | | ۲ |
| ۵۰۱۲۸۵ | | دیلاتاسیون و کورتاژ استامپ کردن رحم | ۶ | | ۲ |
| ۵۰۱۲۹۰ | # | نمونه برداری اندومتر یا با بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیلاتاسیون به عنوان مثال Pipple (عمل مستقل) | ۱۵ | | ۰ |
| ۵۰۱۲۹۲ | # | نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل) | ۰۷۵ | | ۰ |
| ۵۰۱۲۹۵ | | دیلاتاسیون و کورتاژ تشخیص یا درمانی غیرعادی | ۱۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۸۰۰ | | میومکتومی اکسپلورن تومور فیبروئید رحم با هر تعداد میوم داخل جراحی با هر وزنی از راه شکم | ۲۸ | | ۴ |
| ۵۰۱۸۰۵ | | میومکتومی، اکسپلورن تومور(های) فیبروئید رحم، یک تا چهار میوم داخل جراحی با هر وزنی با درآوردن میوم(های) سطحی از راه واژن | ۲۷۶ | | ۳ |
| ۵۰۱۸۱۰ | | هیستروکتومی کامل یا سلب توتال از طریق شکم با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها، بدون کولیورنروسیتوسکی | ۴۷ | | ۴ |
| ۵۰۱۸۱۵ | | هیستروکتومی کامل از طریق شکم با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها، با کولیورنروسیتوسکی (Burch) | ۵۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۸۲۰ | | هیستروکتومی 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) | ۶۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۸۲۵ | | هیستروکتومی رادیکال از راه شکم، با لغادکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری غدد لنفاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها) (برای هیستروکتومی رادیکال همراه با تغییر مکان تخمدان‌ها، از کد ۵۰۲۰۱۵ نیز استفاده کنید) | ۸۰ | | ۵ |
| ۵۰۱۸۳۰ | | تخلیه لگنی برای بدخیمی های ژنیکولوژیک، با هیستروکتومی کامل یا سرویکتومی، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها)، با درآوردن مثانه و پیرید حالب و یا رزکسیون ایدومینوپریاتال رکتوم و کولون و کولوستومی، با هر نوع ترکیبی از اعمال فوق | ۱۸۰ | | ۵ |
| ۵۰۱۸۳۲ | | جراحی لپاراسکوپی اندومترئوز پیشرفته (DIE) شامل آزاد سازی حالب، رحم، مثانه و تخمدانها و عصب ساکرال و کوئر تمام نقاط اندومترئوزی و آزاد سازی و برداشتن کیست اندومترئوزی با یا بدون آزادسازی روده | ۱۳۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۸۳۵ | | هیستروکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آلتروسول با یا بدون کولیورنروسیتوسکی (برای مثال Pereyra, Krantz Marshall-Marchetti) با یا بدون کنترل آندوسکوپی | ۵۵ | | ۳ |
| ۵۰۱۸۴۰ | | هیستروکتومی واژینال، رادیکال (عمل Schauta) | ۶۸۷ | | ۴ |
| ۵۰۱۸۴۵ | | هیستروکتومی واژینال با ترمیم کپسول‌های قدامی، خلفی(با و بدون گرافت) با ترمیم آلتروسول با ترمیم پریه | ۸۰ | | ۴ |
| ۵۰۱۸۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی‌باشد | | | |
| ۵۰۱۸۵۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی‌باشد | | | |
| ۵۰۱۸۶۰ | # | کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل IUD) | ۲ | | ۰ |
| ۵۰۱۸۶۵ | # | خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل IUD) | ۱ | | ۰ |
| ۵۰۱۸۷۰ | # | تلقیح منی به روش مصنوعی داخل سرویکس یا داخل رحم | ۳ | | ۰ |
| ۵۰۱۸۷۵ | # | شمشوری اسپرم برای تلقیح منی به طور مصنوعی | ۰۷ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه تخصصی |
|--------|----------|---|---------|-----|--------------------|
| ۵۰۱۸۸۰ | ۳۳ | کاتر یزاسیون و استفاده از سائین یا مولد جاذب برای سونو هیستروگرافی یا تزریقی سائین یا هیستروسالینگو گرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۳۳ | | ۲ |
| ۵۰۱۸۸۵ | * | گذشتن کاتر لوله فالوپ از طریق کردن رحم برای تشخیص و یا پاک کردن مجدد (به هر روش)، با یا بدون هیستروسالینگو گرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۱۰ | ۵ | ۳ |
| ۵۰۱۸۹۰ | | کارگذاری کیسول هلمن برای برآنی لرنی بالینی | ۲۲.۹ | | ۳ |
| ۵۰۱۸۹۵ | * | کروسولوپاسیون لوله رحم، ضامن مولد | ۴.۲ | | ۲ |
| ۵۰۱۹۰۰ | | تخریب اندومتر، نرمال، بدون راه‌نمایی هیستروسکوپ (برای روش هیستروسکوپ از کد ۵۰۱۹۴۰ استفاده نماید) | ۱۲.۱ | | ۳ |
| ۵۰۱۹۰۵ | | حذف پلیت اندومتر به وسیله گرایو یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاز در صورت انجام | ۲۰ | ۷ | ۳ |
| ۵۰۱۹۱۰ | | تعلیق رحم یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های خاچی رحمی یا ساسپنشن رحمی (عمل مستقل) | ۲۲.۱ | | ۴ |
| ۵۰۱۹۱۵ | | تعلیق رحم یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با سمپانکتومی پره ساکرال | ۴۰.۹ | | ۴ |
| ۵۰۱۹۲۰ | | هیستروپلاستی، ترمیم رحم پاره شده (غیر ماسای) | ۳۰ | | ۴ |
| ۵۰۱۹۲۵ | | هیستروپلاستی، ترمیم آئومالی رحم (نوع Strassman) (برای ترمیم فیستول مثانه به رحم از کد ۵۰۰۵۵۰ استفاده کنید) | ۳۹ | | ۵ |
| ۵۰۱۹۳۰ | | هیستروسکوپی تشخیصی (عمل مستقل) | ۹ | ۲.۷ | ۲ |
| ۵۰۱۹۳۱ | | ولانوسکوپی تشخیصی در افراد ویرجین (عمل مستقل) | ۳۵ | ۱ | - |
| ۵۰۱۹۳۵ | | هیستروسکوپی جراحی با نمونه‌گیری از اندومتر و یا پولیپکتومی یا بدون دیپلناتسیون و کورتاز | ۱۴.۷ | | ۳ |
| ۵۰۱۹۴۰ | | هیستروسکوپی جراحی با آزادسازی چسبندگی‌های داخل رحمی (به هر روش) و با یا درآوردن جسم خارجی کاشته شده و یا با تخریب اندومتر (برای مثال رزکسیون اندومتر، حذف با جراحی لکترونیکی، حذف گرمایی) | ۱۸ | | ۳ |
| ۵۰۱۹۴۵ | | هیستروسکوپی جراحی با قطع یا درآوردن سپتوم داخل رحمی (به هر روش) | ۲۱.۵ | | ۳ |
| ۵۰۱۹۵۰ | | هیستروسکوپی جراحی با درآوردن لپرومیوما | ۳۰.۵ | | ۳ |
| ۵۰۱۹۵۵ | * | بستن یا قطع لوله(های) فالوپ از راه شکم یا واژن، یک یا دو طرفه یا در طی همان بستری شدن | ۱۸ | | ۳ |
| ۵۰۱۹۶۰ | ** | بستن یا قطع لوله(های) فالوپ وقتی که در زمان سزارین با جراحی داخل شکمی انجام شود (نه به عنوان عمل مستقل) | ۴.۲ | | - |
| ۵۰۱۹۶۵ | * | بستن یا استفاده لوله(های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال لوان، گیره، حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپراپوبیک | ۱۴.۲ | | ۳ |
| ۵۰۱۹۷۰ | | سالمپانکتومی یا سالمپکتومی فورکتومی، کامل یا ناقص، یک یا دو طرفه (عمل مستقل) | ۳۰ | | ۳ |
| ۵۰۱۹۷۵ | | آزادسازی چسبندگیها (سالمپانکتومی، اوواریولیز، اوواریولیز) (برای آکسیژن با تخریب اندومتریوما یا روش جراحی یاز، به کد ۴۰۲۰۳۰ رجوع کنید) | ۳۷ | | ۴ |
| ۵۰۱۹۸۰ | | توبوپلاستی بزرگی مثال آناستوموز لوله به لوله یا کلیت لوله‌ها در جدار رحم | ۴۵ | | ۴ |
| ۵۰۱۹۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لاند نمی‌باشد | | | |
| ۵۰۱۹۹۰ | | فیمبریولاسی | ۴۲.۸ | | ۴ |
| ۵۰۱۹۹۵ | | سالمپکتومی (سالمپکتومی) | ۴۵ | | ۴ |
| ۵۰۲۰۰۰ | | درنژ کیست(های) تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)، از راه واژن یا شکم | ۱۵ | | ۳ |
| ۵۰۲۰۰۵ | | درنژ آبسه تخمدان، از راه واژن یا شکم | ۱۸ | | ۳ |
| ۵۰۲۰۱۰ | | درنژ آبسه کتبی از راه واژن یا از راه مقعد، از طریق پوست (برای مثال آبسه تخمدانی یا پری کولیک) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۷.۵ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | نظری | ارزش پایه پیشوندی |
|--------|----------|--|---------|------|----------------------|
| ۵۰۲۰۱۵ | | تغییر محل و موقعیت تخمدان(ها) | ۳۰ | | ۳ |
| ۵۰۲۰۲۰ | | بیروسی تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل) | ۲۰ | | ۳ |
| ۵۰۲۰۲۵ | | زرکسیون گوطای یا برش دو قطعه ای تخمدان، یک یا دو طرفه | ۳۰ | | ۳ |
| ۵۰۲۰۳۰ | | سیستکتومی تخمدان، یک یا دو طرفه | ۳۰ | | ۳ |
| ۵۰۲۰۳۵ | | اوپورکتومی ناقص یا کامل، یک یا دو طرفه | ۲۴۵ | | ۳ |
| ۵۰۲۰۴۰ | | اوپورکتومی یا زرکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتون با سالمیگوانوپورکتومی دو طرفه و لانتکتومی | ۴۲ | | ۴ |
| ۵۰۲۰۴۵ | | اوپورکتومی یا زرکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتون با هیسترکتومی کامل شکمی، لفادکتومی لگنی و پارآئوریک محدود یا پارآئوریک رادیكال برای کاهش حجم | ۶۰ | | ۴ |
| ۵۰۲۰۵۰ | | سالمیگوانوپورکتومی دو طرفه با لانتکتومی و هیسترکتومی کامل شکمی و دیسکسیون رادیكال برای کاهش حجم با لفادکتومی لگنی و لفادکتومی محدود پارآئوریک | ۹۰ | | ۴ |
| ۵۰۲۰۵۵ | | لایپاراتومی برای مرحله بندی یا مرحله بندی مجدد بدخیمیهای تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتون (جدید مجدد) با یا بدون لانتکتومی، سستوی پریتون، بیوسی پریتون شکمی یا لگنی، بررسی دیپلراکم با لفادکتومی لگنی و پارآئوریک محدود | ۴۵ | | ۴ |
| ۵۰۲۰۶۰ | * | پولکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت، با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جدگانه محاسبه می گردد) | ۱۲۶ | | ۳ |
| ۵۰۲۰۶۲ | * | انتقال جنین به داخل رحم | ۱۲ | | ۳ |
| ۵۰۲۰۶۵ | * | انتقال گامته زیگوت یا جنین به داخل لوله های رحمی با روش لاپاراسکوپی | ۳۲ | ۱۲ | ۳ |
| ۵۰۲۰۶۶ | ** | میکرواینجکشن (ICSI) شامل پانکچر، مرزحل آرمایشگاه جنین شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین و انتقال (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد) | ۶۵ | ۶۰ | ارزش نام ۵ واحد |
| ۵۰۲۰۶۷ | ** | لقاح آرمایشگاهی (IVF) شامل پانکچر، مرزحل آرمایشگاه جنین شناسی و انتقال (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد) | ۵۵ | ۳۵ | ارزش نام ۵ واحد |
| ۵۰۲۰۶۸ | ** | لقاح داخل رحمی (IUI) شامل نمونه گیری اسپرم، مراحل آرمایشگاهی و تلقیح (در صورت استفاده از روش وکیوم برای نمونه گیری، هزینه به طور جداگانه اخذ می گردد) (هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد) | ۱۳ | ۷ | ارزش نام ۵ واحد |
| ۵۰۲۰۶۹ | ** | انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل پانچر، مرزحل آرمایشگاه جنین شناسی و انتقال با لاپاراسکوپ (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد) | ۹۰ | ۵۵ | ارزش نام ۵ واحد |
| ۵۰۲۰۷۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۵۰۲۰۷۱ | ** | استحصال اسپرم از بافت بیضه (TESE) | ۱۲ | ۶ | ۲ |
| ۵۰۲۰۷۲ | ** | استحصال اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE) | ۲۲ | ۷ | ۲ |
| ۵۰۲۰۷۵ | | آمپلوسنتز (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۶ | ۳ | ۳ |
| ۵۰۲۰۸۰ | | کوردوسنتز - نمونه برداری از کوریون (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد) | ۹ | ۳ | ۲ |
| ۵۰۲۰۸۵ | # | آزمون استرس جنین با لقیاض رحم | ۱۳ | ۲.۱ | ۰ |
| ۵۰۲۰۹۰ | # | آزمون بدون استرس جنین (NST) (این کد را با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش گردد) | ۰.۵ | ۱.۷ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیهوشی |
|--------|---------|---|--------|-----|------------------|
| ۵۰۲۰۹۱ | # | مانیتورینگ تغییرات های رجم (TOCO) (این کد با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش گردد) | ۱ | ۱۵ | . |
| ۵۰۲۰۹۵ | | نمونه برداری از خون پوست سر جنین | ۶ | | ۳ |
| ۵۰۲۱۰۰ | | کتریز به داخل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند | ۱۰۶ | ۵۳ | ۳ |
| ۵۰۲۱۰۵ | | انسداد بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند | ۱۴ | ۷ | ۳ |
| ۵۰۲۱۱۰ | | درنای مایع جبینی (برای مثال ولزکوستنز، توراکوستنز، پاراستنل) شامل هدایت با اولتراسوند | ۱۰۶ | ۵۳ | ۳ |
| ۵۰۲۱۱۵ | | گذشتن شلته جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک | ۱۴ | ۷ | ۳ |
| ۵۰۲۱۱۷ | | هیستروسپی و آن و با استعمال کتریز برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی | ۱۳ | | . |
| ۵۰۲۱۲۰ | | هیستروتومی، شکمی (برای مثال برای مول هیدتیدفرم، سقط) (هر گاه بستن لوله های رحمی همزمان با هیستروتومی انجام گیرد، از کد ۵۰۱۹۶۰ علاوه بر کد ۵۰۲۱۲۰ استفاده کنید) | ۴۲۶ | | ۴ |
| ۵۰۲۱۲۵ | | درمان حاملگی نابجا لوله ای، تخمگذاری شکمی یا بدون ساینه کتومی، یا با بدون اوفارکتومی | ۴۰ | | ۴ |
| ۵۰۲۱۳۰ | | درمان حاملگی نابجا در گردن رحم، یا تخلیه | ۲۳ | | ۴ |
| ۵۰۲۱۳۵ | | وارد کردن دیپلنتاتور گردن رحمی (برای مثال لامیناریه پروستاگلاندین) (عمل مستقل) | ۲۵ | | . |
| ۵۰۲۱۴۰ | | ایزوتومی یا ترمیم واژن، به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول | ۷۷ | | ۳ |
| ۵۰۲۱۴۵ | | سرکلاز گردن رحم در طی حاملگی، از راه واژن و یا شکم (شپروکتا یا لپ) | ۱۰ | | ۳ |
| ۵۰۲۱۵۰ | | هیسترورافی رحم پاره شده | ۱۵۷ | | ۳ |
| ۵۰۲۱۵۵ | | مراقبت مامایی روزین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان و زایمان (با یا بدون ایگزوتومی و یا بدون فورسیس و واکيوم) | ۵۰ | | . |
| ۵۰۲۱۵۶ | | زایمان بی درد با روش بیهوشی ایدورال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روزین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان و زایمان (با یا بدون ایگزوتومی و یا با بدون فورسیس و واکيوم) | ۵۰ | | ارزش نام واحد ۱۷ |
| ۵۰۲۱۵۷ | | زایمان بی درد با سایر روشهای بیهوشی مانند آلتوکس شامل مراقبت مامایی روزین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان و زایمان (با یا بدون ایگزوتومی و یا با بدون فورسیس و واکيوم) | ۵۰ | | ارزش نام واحد ۷ |
| ۵۰۲۱۶۰ | | زایمان متعدد (چند قلوبی) | ۵۸ | | . |
| ۵۰۲۱۶۱ | | زایمان متعدد (چند قلوبی) بی درد با روش بیهوشی ایدورال و اسپینال | ۵۸ | | ارزش نام واحد ۱۹ |
| ۵۰۲۱۶۲ | | زایمان متعدد (چند قلوبی) بی دردی سایر روشهای بیهوشی مانند آلتوکس | ۵۸ | | ارزش نام واحد ۱۰ |
| ۵۰۲۱۶۵ | | چرخش خارجی سر، یا با بدون توکولیز (در زایمان سفالیک قابل گزارش نمی باشد) | ۵۷ | | . |
| ۵۰۲۱۷۰ | | مراقبت روزین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین | ۴۰ | | ۵ |
| ۵۰۲۱۷۲ | | سزارین اکرتل پرکرتا و اینکرتا همراه با هیستروکتومی | ۹۰ | | ۵ |
| ۵۰۲۱۷۵ | + | هیستروکتومی توئال یا ساب توئال بعد از زایمان سزارین | ۲۷ | | . |
| ۵۰۲۱۸۰ | | زایمان و زایمان متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روزین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان و زایمان (با یا بدون ایگزوتومی و یا فورسیس) و مراقبت بعد از زایمان | ۶۴ | | . |

دفتر هیئت دولت

| گرمایی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۵۰۲۱۸۱ | | رایمان وازینال متعاقب رایمان سزارین قبلی به روش بی دردزی (فقط برای موارد با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از رایمان، رایمان وازینال (با یا بدون اپیدوریومی و یا فورسیس) و مراقبت بعد از رایمان | ۶۴ | | ارزش نام ۲۰ واحد |
| ۵۰۲۱۸۵ | | درمان سفت ناکامل، در هر تریمنستر، به کمک جراحی یا درمان سفت فراموشی شده به کمک جراحی؛ سه ماهه اول یا سه ماهه دوم | ۱۳ | | ۳ |
| ۵۰۲۱۹۰ | | درمان سفت عفونی به کمک جراحی یا هر گونه سفت عفونی و تخلیه در سه ماهه دوم بارداری یا با بدون مصرف دارو (پروستاگلاندین) و یا وسیله (لامیناریا) یا با بدون کورتاژ شامل بستری در بیمارستان و ویزیت بعد از رایمان جنین و جفت و پرده ها با دیپلانتاسیون و کورتاژ و یا تخلیه | ۱۹ | | ۲ |
| ۵۰۲۱۹۵ | | سفت عفونی به وسیله دیپلانتاسیون و کورتاژ (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود) | ۱۱ | | ۲ |
| ۵۰۲۲۰۰ | | سفت عفونی با هیستروئومی (وقتی که اقدام برای تخلیه با طریق داخل مایع آمنیوتیک موفق نشده باشد یا وقتی که اقدام برای تخلیه با کمک دارو موفق نشده باشد) (برای وارد کردن دیپلانتاتور سرویکس از کد ۵۰۲۱۳۵ استفاده کنید) (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود) | ۲۵ | | ۳ |
| ۵۰۲۲۰۱ | | سفت عفونی یا دارو در ۳ ماه اول یا هر تعداد استعمال دارو | ۵۵ | | ۰ |
| ۵۰۲۲۰۵ | ۰ | کاهش تعداد جنینها در حاملگی چند جنینی، جنین اول | ۱۳۲ | | ۲ |
| ۵۰۲۲۰۶ | ۰۰ | کاهش تعداد جنینها در حاملگی چند جنینی به ازای هر جنین اضافه | ۲۵ | | ۰ |
| ۵۰۲۳۱۰ | | تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیداتید فرم | ۲۳۸ | | ۲ |
| ۵۰۲۳۱۵ | | در آوردن بخته سرکلاژ تحت بیموشی (به جز بیجسی موضعی) | ۱ | | ۲ |
| ۵۰۲۳۱۷ | | کورتاژ به هر روش (عمل مستقل) (این کد با کدهای مربوط به رایمان قابل گزارش و اخذ نمیباشد) | ۳ | | ۰ |
| ۶۰۰۰۰۵ | | اکسیلپرون و درناژ کیست عفونی مجرای تیروگلووس | ۳۶ | | ۳ |
| ۶۰۰۰۱۰ | | بیموشی سوزنی یا آمیبیوسکوپ کیست تیروئید (FNA) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمیباشد) | ۶ | ۲ | ۲ |
| ۶۰۰۰۱۵ | | اکسیژون کیست یا لنجوم تیروئیدها با بدون برداشتن ایسم؛ یک طرفه | ۳۳۴ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۲۰ | | تیروئیدکتومی کامل یا ناقص تیروئید یک طرفه؛ با یا بدون برداشتن ایسم | ۳۷ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۲۵ | | تیروئیدکتومی توتال؛ ساب توتال از جمله لیزر جراحی برای موارد خوش خیم | ۷۰ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۳۰ | | تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون محدود کردن | ۸۵ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۳۱ | | تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن | ۹۵ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۳۲ | | تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن با در آوردن تیروس | ۱۰۵ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۳۵ | | تیروئیدکتومی در آوردن همه بافت باقیمانده تیروئید به دنبال در آوردن قبلی یک قسمت از تیروئید | ۶۵ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۴۰ | | تیروئیدکتومی شامل تیروئید لیزر جراحی؛ از راه استرنوتومی یا باز کردن قفسه سینه | ۶۵۹ | | ۸ |
| ۶۰۰۰۴۵ | | اکسیلپرون کیست یا سینوس مجرای تیروگلووسال | ۲۲۶ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۵۰ | | اکسیلپرون کیست یا سینوس مجرای تیروگلووسال عود کرده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۲۰۸ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۵۴ | | پاراتیروئیدکتومی (با کدهای مربوط به تیروئیدکتومی قابل گزارش و اخذ نمیباشد) | ۷۰ | | ۴ |
| ۶۰۰۰۵۵ | | پاراتیروئیدکتومی یا اکسیلپوراسیون مجدد مدهاستن، از راه قفسه سینه با استرنوتومی | ۷۰ | | ۶ |
| ۶۰۰۰۶۰ | ۰ | انورانسپلنت پاراتیروئید | ۱۳۱ | | ۰ |
| ۶۰۰۰۶۵ | | در آوردن تیروس، ناقص یا کامل؛ از راه کردن (عمل مستقل) | ۵۴۵ | | ۶ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویزایش سوم کتاب آروش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|---------|--|--------|-----|--------------------|
| ۶۰۰۰۶۶ | ۰ | خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس برای تسهیل اعمال جراحی مادرزادی قلب | ۴۰ | | ۰ |
| ۶۰۰۰۷۰ | | درآوردن تیموس ناقص یا کامل؛ یا استرئوتومی یا از راه قفسه سینه یا با بدون دیسکسیون رادیکال منچاستن | ۷۵.۲ | | ۸ |
| ۶۰۰۰۷۵ | | آدرنالکتومی ناقص یا کامل با اکسپلوراسیون شده فوقکلیوی یا با بدون بیوپسی از راه شکم کمر یا پشت (عمل معطل) یا با اکسپلورن تومور خلف صفالی مجاور (برای اکسپلورن فلوکروسوسیتوم دور یا منتشر به ۴۰۲۰۳۰ رجوع گردد) | ۵۶ | | ۸ |
| ۶۰۰۰۸۰ | | اکسپلورن تومور جسم کاروتید بدون اکسپلورن شریان کاروتید | ۱۰۰ | | ۶ |
| ۶۰۰۰۸۵ | | اکسپلورن تومور جسم کاروتید با اکسپلورن شریان کاروتید | ۱۲۰ | | ۶ |
| ۶۰۰۰۹۰ | | پونکسیون فضای ساب دورال، فونتانل، ونتریکول (C-C) مخزن شفت با یا بدون تزریق دارو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۶ | | ۳ |
| ۶۰۰۰۹۵ | | پونکسیون لوله یا مخزن شنت برای اسپیراسیون یا تزریق (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۴ | | ۳ |
| ۶۰۰۱۰۰ | | سوراخ کردن با منته برای پونکسیون ساب دورال یا ونتریکولار با مواد حاجب برای تخلیه و یا درنل هماتوم ساب دورال (برای قرار دادن کاتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورولندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) | ۳۵ | | ۶ |
| ۶۰۰۱۰۵ | | سوراخ (های) BUNT یا ترهین؛ یا درنل آسبه یا کیست مغز | ۶۳.۹ | | ۶ |
| ۶۰۰۱۱۰ | | سوراخ (های) BUNT یا ترهین؛ یا اسپیراسیون مجدد آسبه یا کیست داخل جمجمه‌ای | ۴۶.۱ | | ۶ |
| ۶۰۰۱۱۵ | | برهول (یک یا چند) به تنهایی، برای تخلیه هماتوم اکسترادورال یا ساب دورال | ۵۵ | | ۶ |
| ۶۰۰۱۲۰ | | سوراخ (های) BUNT یا اسپیراسیون کیست یا هماتوم داخل مغزی | ۶۰ | | ۶ |
| ۶۰۰۱۲۵ | | تنبیه مخزن یا کارگذاری کاتر ونتریکولار یا اکتروود EEG یا وسیله ثبت فشار با پمپ (برای قرار دادن کاتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورولندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) (برای پر کردن و نگهداری پمپ تزریق قابل کاشت برای درمان دارویی نفاخ یا مغز از کد ۶۰۱۴۴۵ استفاده گردد) (برای شیمی درمانی از کد ۹۰۱۵۶۰ استفاده گردد) | ۲۱ | | ۶ |
| ۶۰۰۱۳۰ | | سوراخ (های) BUNT یا ترهین به منظور بررسی، بالای چادرینه، بدون جراحی متعاقب زهر چادرینه، یک یا دو طرفه | ۴۲ | | ۶ |
| ۶۰۰۱۳۵ | | کرنیکتومی یا کرنیوتومی به منظور بررسی؛ بالای چادرینه | ۷۹ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۴۰ | | کرنیکتومی یا کرنیوتومی برای بررسی زهر چادرینه (فضای خلفی) | ۹۵ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۴۵ | | کرنیکتومی یا کرنیوتومی برای تخلیه هماتوم بالای چادرینه. اکسترادورال یا ساب دورال، داخل مغزی | ۸۲ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۵۰ | | کرنیکتومی یا کرنیوتومی برای تخلیه هماتوم زهر چادرینه اکسترادورال یا ساب دورال | ۹۰ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۵۵ | | کرنیکتومی یا کرنیوتومی برای تخلیه هماتوم داخل مغجمه‌ای | ۱۰۰ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۶۰ | + | انسپلورن و کارگذاری گرافت استفوان جمجمه زهر پوست | ۴.۸ | | ۰ |
| ۶۰۰۱۶۵ | | کرنیکتومی یا کرنیوتومی، درنل آسبه داخل جمجمه‌ای؛ بالای چادرینه | ۹۳.۴ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۷۰ | | کرنیکتومی یا کرنیوتومی، درنل آسبه داخل جمجمه‌ای؛ زهر چادرینه | ۱۰۱.۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۷۵ | | کرنیکتومی یا کرنیوتومی به منظور کاهش فشار با یا بدون دورپالاسی، برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه‌ای بدون تخلیه هماتوم داخل پارنشیمی با یا بدون لوپکتومی نمورال (با اکترو کوریکوگرافی حین عمل جراحی) (برای کاهش فشار ساب نمورال از کد ۶۰۰۱۹۰ استفاده گردد) | ۱۰۰ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۸۰ | | دکمپرسیون حذقه چشم به تنهایی از راه جمجمه | ۸۰.۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۸۵ | | اکسپلوراسیون حذقه چشم (از راه جمجمه) با بیوپسی یا با درآوردن فشاره یا با درآوردن جسم خارجی | ۸۵ | | ۹ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-----|---------------------|
| ۶۰۰۱۹۰ | | دکمپرسیون جمجمه‌ای زیر گیجگاهی (تومور کاذب مغز، سندرم پطن شکافدار) (برای کرنیوتومی یا کرنیکتومی دکمپرسیون برای فشار بالای داخل جمجمه بدون تخلیه هماتوم به ۶۰۰۱۷۵ رجوع کنید) | ۶۲.۹ | | ۹ |
| ۶۰۰۱۹۵ | | ساب اکسیپیتال با لامینکتومی گردنی برای دکمپرسیون طناب نخاعی و مدولا با یا بدون گرافت (مانند مالفورماسیون آرنولد-کیاری) | ۱۰.۶ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۰۰ | | سایر دکمپرسیون‌های جمجمه‌ای فضای خلفی (برای دکمپرسیون اوربیت از طریق دیواره جانبی (خارجی)، نوع کروان لاین، از کد ۶۰۲۴۶ استفاده گردد) | ۷۶ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۰۵ | | کرنیوتومی برای قطع چادرینه مخچه (عمل مستقل) | ۹۴.۱ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۱۰ | | کرنیکتومی زیر گیجگاهی برای قطع ایجاد فشار با کاهش فشار از روی ریشه حسی عقده کاسر | ۹۱.۹ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۱۵ | | کرنیکتومی ساب اکسیپیتال برای اسپنولراسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب جمجمه‌ای | ۹۷.۵ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۲۰ | | کرنیکتومی ساب اکسیپیتال برای قطع یک یا چند عصب جمجمه‌ای | ۱۰۱.۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۲۵ | | تراکتومی شامل بصل الفخاخ، مزانفسال، سینگلوتومی | ۹۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۳۰ | | کرنیکتومی برای تومور جمجمه | ۶۴ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۳۵ | | کرنیکتومی برای استئومیالیت | ۵۲ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۴۰ | | اکسیلوتوم تومور مغزی، فوق چادرینه‌ای، غیر از مننژیوما | ۱۰۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۴۵ | | کرنیکتومی ایجاد ترفین، کرنیوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیلوتوم مننژیوما، بالای چادرینه | ۱۲۵ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۵۰ | | کرنیکتومی ایجاد ترفین، کرنیوتومی با فلپ استخوانی، برای اکسیلوتوم آبه مغز، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه (برای اکسیلوتوم تومور هیپوفیز یا کرنیوتومی مننژیوما به ۶۰۰۲۴۰، ۶۰۰۳۴۵ و ۶۰۰۳۵۰ رجوع گردد) | ۹۰ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۵۵ | ۰ | وارد کردن ماده کموتراپی داخل حفره‌ای مغز | ۴.۱ | | ۰ |
| ۶۰۰۲۶۰ | | کرنیکتومی برای اکسیلوتوم مغزی تحت چادرینه ای و یا تومور در فضای خلفی، غیر از مننژیوما، تومور زاویه مخچه ای-پای | ۱۳۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۶۵ | | کرنیکتومی برای اکسیلوتوم مننژیوما تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی | ۱۴۶ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۷۰ | | اکسیلوتوم تومور زاویه مخچه‌ای-پای دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی | ۱۸۰ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۷۵ | | کرنیکتومی یا کرنیکتومی برای اکسیلوتوم تومور خط وسط در قاعده جمجمه | ۱۵۷ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۸۰ | | کرنیکتومی تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی، برای اکسیلوتوم آبه مغز یا فنستراسیون کیست | ۱۰۱ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۸۵ | | کرنیکتومی، کرنیوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان گیجگاهی (ماستویید) برای اکسیلوتوم تومور زاویه مخچه‌ای-پای | ۱۷۸.۹ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۹۰ | | همراه با کرنیکتومی فضای میانی یا خلفی | ۱۵۲ | | ۹ |
| ۶۰۰۲۹۵ | | وارد کردن الکترودهای استریل، ساب دورال، از راه یک یا چند سوراخ BUIZ یا ترفین برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج | ۵۴ | | ۹ |
| ۶۰۰۳۰۰ | | کرنیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای گذاشتن الکترود ساب دورال یا اکسیلوتوم کانون آشارکننده تشنج، بدون الکترود کورتیکو کرفالی حین عمل (برای مانیتورینگ مستند EEG به ۹۰۱۲۶۰-۹۰۱۴۵۰ رجوع گردد) | ۷۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۳۰۵ | | کرنیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای درآوردن الکترود ای دورال یا ساب دورال، بدون اکسیلوتوم نسج مغزی (عمل مستقل) | ۴۳.۴ | | ۹ |
| ۶۰۰۳۱۰ | | کرنیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای اکسیلوتوم کانون تشنج لای مغزی، یا الکترود کورتیکو کرفالی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکترود) | ۱۷۵.۲ | | ۹ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیمه‌ای | فنی | حرفه‌ای | ویزایش سوم کتاب ارزش فنی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|----------------------|-----|---------|--|----------|--------|
| ۹ | | ۹۰۹ | کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوبکتومی، لوب تمپورال، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی | | ۶۰۰۳۱۵ |
| ۹ | | ۹۶۴ | کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوبکتومی، لوب تمپورال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی | | ۶۰۰۳۲۰ |
| ۹ | | ۱۱۲ | برای لوبکتومی، به جز لوب تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی | | ۶۰۰۳۲۵ |
| ۹ | | ۱۰۷ | کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای قطع کورپوس گالوروم یا برداشت کامل لیمکره مغز یا برداشت نیمکره مغز به طور ناقص یا ساب کوتال (فانتکشنال) | | ۶۰۰۳۳۰ |
| ۹ | | ۸۹۷ | کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژون یا گوانگولاسیون شبکه کورویید | | ۶۰۰۳۳۵ |
| ۹ | | ۱۵۶ | کرایوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژون کرایوفارماژوما (برای کرایوتومی برای آمیکدالو هیپو کامپکتومی انتخابی، از کد ۶۰۰۳۹۵ استفاده گردد) (برای کرایوتومی برای ترانستکشن متعدد سابپیتال ضمن عمل جراحی، از کد ۶۰۰۴۰۰ استفاده گردد) | | ۶۰۰۳۴۰ |
| ۹ | | ۱۱۱ | کرایوتومی یا کرایکتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه | | ۶۰۰۳۴۵ |
| ۹ | | ۲۷ | کرایوتومی یا کرایکتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه | | ۶۰۰۳۵۰ |
| ۹ | | ۴۵۹ | کرایکتومی، برای کرایوسین استنوزیس؛ یک سوچور جمجمه‌ای | | ۶۰۰۳۵۵ |
| ۹ | | ۵۹۵ | کرایکتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه‌ای (برای بازسازی جمجمه در هیپرتنزیسم اوربیت به ۲۰۰۵۸۵-۲۰۰۵۷۵ رجوع گردد) | | ۶۰۰۳۶۰ |
| ۹ | | ۷۵۳ | کرایوتومی، برای کرایوسین استنوزیس؛ فلپ استخوانی فروتنال یا پارتال | | ۶۰۰۳۶۵ |
| ۹ | | ۸۲۶ | کرایوتومی، برای کرایوسین استنوزیس؛ فلپ استخوانی پای فروتنال | | ۶۰۰۳۷۰ |
| ۹ | | ۸۵۷ | کرایکتومی وسیع برای کرایوسین استنوزیس چند سوچور جمجمه‌ای (جمجمه Cloverleaf) بدون نیاز به کرافت استخوان | | ۶۰۰۳۷۵ |
| ۹ | | ۱۱۹۷ | حالت دادن به جمجمه با استنوتومی های متعدد و پیوند اتوکرافت استخوان (برای مثال عمل (Barrel-Staff) شامل تپیه کرافت) | | ۶۰۰۳۸۰ |
| ۹ | | ۹۴۴ | اکسیژون داخل و خارج جمجمه‌ای نومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) بدون دکمپرسیون عصب بینایی | | ۶۰۰۳۸۵ |
| ۹ | | ۱۲۰۱ | اکسیژون داخل و خارج جمجمه‌ای نومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز) با دکمپرسیون عصب بینایی (برای بازسازی به ۲۰۰۴۷۰-۲۰۰۴۶۰ رجوع گردد) | | ۶۰۰۳۹۰ |
| ۹ | | ۱۰۸۹ | کرایکتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای آمیکدالو هیپو کامپکتومی انتخابی | | ۶۰۰۳۹۵ |
| ۹ | | ۱۲۴۷ | کرایکتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای چند قطع ساب پیتال با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی | | ۶۰۰۴۰۰ |
| ۹ | | ۹۱ | کرایکتومی یا کرایوتومی؛ با اکسیژون جسم خارجی از مغز یا درمان زخم ناشد مغز (برای سکسورکتومی در استنومیلت از ۶۰۰۳۳۵ استفاده گردد) | | ۶۰۰۴۰۵ |
| ۹ | | ۱۱۹۶ | دسترس به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیژون ضایعه | | ۶۰۰۴۱۰ |
| ۹ | | ۱۲۵۲ | نیازمند دو نیمه گردن زبان و یا مندیبول (برای آرترودر از کد ۲۰۱۰۹۰ استفاده گردد) | | ۶۰۰۴۱۵ |
| ۹ | | ۱۱۹ | دسترس به فوسای قدامی جمجمه از راه کرایوفاشیال؛ اکسترادورال شامل رینوتومی جانبی، اتموئیدکتومی، اسفنوکتومی، بدون برداشتن ماکرلا یا اکتراسیون اوربیت | | ۶۰۰۴۲۰ |
| ۹ | | ۱۲۳۵ | اکسترادورال، شامل رینوتومی جانبی، اکتراسیون اوربیت، اتموئیدکتومی، اسفنوئیدکتومی و یا برداشتن ماکرلا | | ۶۰۰۴۲۵ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | مردمانی | نسی | ارزش پایه پیمایش |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۶۰۰۴۳۰ | | استخوانی قاعده فوسای خلفی جمجمه یا دسترسی به فوسای قدامی جمجمه | ۱۳۷ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۳۵ | | اینتر دورال شامل کرانیوتومی یک طرفه یا پای فروتنال، بالا آوردن یا رزکسیون لوب فروتنال، استخوانی قاعده فوسای خلفی جمجمه | ۱۳۸.۴ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۴۰ | | دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، استرادرال، از راه لورینتو کرانیال، شامل استخوانی تبه فوقانی لورینت و بالا آوردن لوب فروتنال و یا تمپورال، بدون اکزانتراسیون لورینت یا اکزانتراسیون لورینت | ۱۴۴.۶ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۴۵ | | دسترسی به فوسای جمجمه‌ای قدامی از طریق استخوانی نوع Le Fort I و با هر طریق زیگوما، پای کروتنال، یا با بدون فیکساشیون داخلی، بدون کرافت استخوان | ۱۰۳.۸ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۵۰ | | دسترسی به فوسای میانی جمجمه‌ای | ۱۵۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۵۵ | | دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ زوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه تمپورال، شامل ماستوییدکتومی، دکمپرسیون سینوس سیگمویید و یا عصب فاشیال، یا با بدون آزادسازی | ۱۱۱.۹ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۶۰ | | دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ زوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کوکلنار یا ترانس، شامل لایبرکتومی، دکمپرسیون، یا با بدون آزادکردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید | ۱۳۴ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۶۵ | | دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، گلیوس با سوراخ ماکروم، از راه ترانس پتروزال، شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگمویید | ۱۷۴.۵ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۷۰ | | رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای جمجمه‌ای قدامی، استرادرال | ۹۹ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۷۵ | | اینترادرال، شامل ترمیم دورال یا با بدون کرافت | ۱۰۹ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۸۰ | | رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر کیجگاهی، فضای پارافارنژال، قله پتروس، استرادرال | ۱۰۹.۵ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۸۵ | | اینترادرال، شامل ترمیم دورال یا با بدون کرافت | ۱۴۳.۷ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۹۰ | | رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسنارال، سینوس کاورنوس، گلیوس یا قاعده جمجمه در خط وسط، استرادرال | ۱۳۳.۵ | | ۹ |
| ۶۰۰۴۹۵ | | اینترادرال، شامل ترمیم دورال یا با بدون کرافت | ۱۵۶ | | ۹ |
| ۶۰۰۵۰۰ | + | قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس، بدون ترمیم | ۳۴.۱ | | ۰ |
| ۶۰۰۵۰۵ | + | قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس، با ترمیم به وسیله آناستوموز یا کرافت | ۹۳.۴ | | ۰ |
| ۶۰۰۵۱۰ | ۰ | قطع یا بستن شریان کاروتید در کانال پتروس، بدون ترمیم | ۲۵.۹ | | ۰ |
| ۶۰۰۵۱۵ | + | قطع یا بستن شریان کاروتید در کانال پتروس، با ترمیم به وسیله آناستوموز یا کرافت | ۹۰.۳ | | ۰ |
| ۶۰۰۵۲۰ | | پایتراسیون آنوریسم کاروتید، مکتورماتسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید، کاورنوس، به وسیله دیسکسیون داخل سینوس کاورنوس | ۱۵۳.۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۵۲۵ | | رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ زوگولار، سوراخ مکتوم یا اجسام مهره‌ای C1-C2، استرادرال | ۱۲۰.۸ | | ۹ |
| ۶۰۰۵۳۰ | | رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ زوگولار، سوراخ مکتوم یا اجسام مهره‌ای C1-C2، اینترادرال، شامل ترمیم دورال یا با بدون کرافت | ۱۶۰.۵ | | ۹ |
| ۶۰۰۵۳۵ | | ترمیم ثانویه دورال برای نشت مایع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه‌ای قدامی، میانی یا خلفی، پدیدهای جزئی قاعده جمجمه به وسیله کرافت آزاد بلانی (برای مثال پریکتانوم فاشیال، تصور فاشیالند، پانت چربی، گرافتهای هومولوگ یا سنلنیک) | ۶۱.۶ | | ۹ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ماده ای | فنی | ارزش پایه پیشوندی |
|--------|---------|---|---------|------|----------------------|
| ۶۰۰۵۴۰ | | به وسیله فلپ پایه ای عروق در منطقه ای یا محلی یا فلپ عضلانی-پوستی (برای مثال عضلات کاتکته میوگلیس، کروئالیس، آکسیپتالیس) | ۲۳.۸ | | ۹ |
| ۶۰۰۵۴۵ | | انسداد شریانی موقت با بالون داخل عروقی، سر یا گردن (خارج/داخل جمجمه ای) | ۲۹.۵ | | ۶ |
| ۶۰۰۵۵۰ | | انسداد یا آمبولیزاسیون حتمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه ای و ستون فقرات) یا ترمیم یا بستن AVM به هر روش مانند لوتیکس یا کوپل گذاری (هزینه آنژیوگرافی تنها یک بار به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد) | ۹۵ | ۲۸ | ۶ |
| ۶۰۰۵۵۲ | + | انسداد یا آمبولیزاسیون حتمی از طریق کاتتر هر کوپل یا bottle لوتیکس اضافه در داخل یا خارج دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (در موارد کوپل گذاری یا لوتیکس قابل محاسبه و اخذ می باشد) | ۶ | ۳ | ۰ |
| ۶۰۰۵۵۵ | | انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک تشنجاری عروقی) غیر از دستگاه اعصاب مرکزی (سر و گردن) (خارج جمجمه ای، شاخه پراکسیفالیگ) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۳۱.۵ | ۱۴.۵ | ۶ |
| ۶۰۰۵۶۰ | | آنژیوپلاستی با بالون، داخل جمجمه (برای مثال استنوز آنژیوسکلروتیک)؛ از راه پوست | ۵۰ | ۲۰ | ۶ |
| ۶۰۰۵۶۵ | | فرار دادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه | ۴۵ | ۱۸ | ۶ |
| ۶۰۰۵۶۶ | * | فرار دادن Flow Diverter داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه | ۷۰ | ۳۰ | ۶ |
| ۶۰۰۵۷۰ | | کشاد کردن یا پالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروقی هدف، نریق(های) ماده حاجب، اندازه گیری عروقی، رودمیپنگ آنژیوگرافی بعد از دیکتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای پالن می شود) | ۴۵ | ۱۸ | ۶ |
| ۶۰۰۵۷۵ | + | کشاد کردن یا پالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی (شامل همه کاتتریزاسیون های عروقی هدف، نریق(های) ماده حاجب، اندازه گیری عروقی، رودمیپنگ آنژیوگرافی بعد از دیکتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای پالن می شود) | ۳۶ | ۱۷ | ۰ |
| ۶۰۰۵۸۰ | + | هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر (شامل همه کاتتریزاسیون های عروقی هدف، نریق(ها) ماده حاجب، اندازه گیری عروقی، رودمیپنگ آنژیوگرافی بعد از دیکتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای پالن می شود) | ۴۵ | ۱۸ | ۰ |
| ۶۰۰۵۸۱ | * | IPSS نمونه برداری از طریق کاتتر از سیلوس پتروئال تحتانی جمجمه | ۴۵ | ۱۸ | ۶ |
| ۶۰۰۵۸۲ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۰۵۸۳ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۰۵۸۴ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۰۵۸۵ | | جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، فوق چادرینه ای، ساده | ۱۰۹.۵ | | ۹ |
| ۶۰۰۵۹۰ | | جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، فوق چادرینه ای، پیچیده | ۲۱۵.۵ | | ۱۰ |
| ۶۰۰۵۹۵ | | جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، تحت چادرینه ای، ساده | ۱۴۱.۳ | | ۹ |
| ۶۰۰۶۰۰ | | جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، تحت چادرینه ای، پیچیده | ۲۲۷.۹ | | ۱۰ |
| ۶۰۰۶۰۵ | | جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، دورال، ساده | ۱۰۴.۶ | | ۹ |
| ۶۰۰۶۱۰ | | جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای، دورال، پیچیده | ۱۸۱.۴ | | ۱۰ |
| ۶۰۰۶۱۵ | | جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه، مربوط به گردش خون کاروتید ساده یا پیچیده | ۱۵۸ | | ۹ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی‌های کتاب | ویژگی‌های کتاب: روش‌های نوین، خدمات سلامت، شرح کتاب | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه آموزشی |
|--------|----------------|--|---------|-----|------------------|
| ۶۰۰۶۳۰ | | جراحی آنوریزم داخل جمجمه از راه داخل جمجمه مربوط به گردش خون مهره‌ای قاعده‌ای ساده یا پیچیده | ۱۲۱ | | ۹ |
| ۶۰۰۶۳۵ | | جراحی آنوریزم داخل جمجمه‌ای از راه گردن، به وسیله په کارگیری کلمپ محدودکننده نیروی شریان کاروتید گردنی | ۹۰ | | ۹ |
| ۶۰۰۶۳۰ | | جراحی آنوریزم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله انسداد شریان کاروتید در گردن و داخل جمجمه | ۱۱۶ | | ۱۰ |
| ۶۰۰۶۳۵ | | جراحی آنوریزم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله الکتروترمیوکلز داخل جمجمه (برای لیگانور یا بستن تدریجی شریان کاروتید داخلی/مشرک-به ۲۰۲۶۹۵ و ۲۰۲۶۹۰ رجوع گردد) | ۹۲ | | ۱۰ |
| ۶۰۰۶۴۰ | | جراحی آنوریزم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله آمبولیزاسیون داخل شریانی، به وسیله لیزری یا کاتر بدون حفر | ۴۰ | | ۶ |
| ۶۰۰۶۴۵ | | آنستوسوز شریانی، خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شریان‌های مغزی میانی یا قشری) برای ترومبولیزاسیون کاروتید یا وریدبرال از کد ۲۰۲۰-۲۰۲۰ استفاده گردد) | ۱۲۸۸ | | ۱۰ |
| ۶۰۰۶۵۰ | | ایجاد ضایعه بوسیله روش استریونکتیک شامل سوئاج BUTT (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت در یک یا چند مرحله کلپوس پاندوس یا تالموس | ۶۱.۴ | | ۵ |
| ۶۰۰۶۵۵ | | سایر ساختمان‌های (های) زیر قشری به جز کلپوس پاندوس و تالموس | ۷۴.۶ | | ۵ |
| ۶۰۰۶۶۰ | | بیویسی، آمپیراسیون یا اکسیژن استریونکتیک شامل یک یا چند سوئاج BUTT برای ضایعه داخل جمجمه‌ای بدون استفاده از راهنمایی CT یا MRI | ۶۵ | | ۵ |
| ۶۰۰۶۶۱ | | بیویسی، آمپیراسیون یا اکسیژن استریونکتیک شامل یک یا چند سوئاج BUTT برای ضایعه داخل جمجمه‌ای با استفاده از راهنمایی CT یا MRI (هرینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) | ۹۰ | ۳۰ | ۰ |
| ۶۰۰۶۶۵ | | کاشت استریونکتیک الکترودهای عمقی به داخل مغز برای مابترتنگ طولانی مدت ناشی از | ۷۱.۹ | | ۶ |
| ۶۰۰۶۷۰ | | تعیین محل نمودن با استریونکتیک شامل یک یا چند سوئاج BUTT با کارگذاری کاتر(ها) برای گذاشتن منبع رادیاسیون | ۷۳ | | ۵ |
| ۶۰۰۶۷۵ | | ایجاد ضایعه به وسیله روش استریونکتیک از راه پوست به وسیله مواد نورولینیک (برای مثال لکل، حرارت، برق رادیویی) عمده کاسر | ۳۲.۷ | | ۵ |
| ۶۰۰۶۸۰ | | مسیر عصب تریژمیلال در مدولا | ۵۴ | | ۵ |
| ۶۰۰۶۸۵ | | جراحی یا تشعه به روش استریونکتیک تشعه متمرکز ذره‌ای تشعه گاما یا شتاب دهنده خطی، در یک یا چند جلسه | ۶۳.۵ | | ۵ |
| ۶۰۰۶۹۰ | | عمل استریونکتیک ولومتریک با کمک کامپیوتر، داخل جمجمه‌ای خارج جمجمه‌ای یا نخاعی | ۱۳.۹ | | ۰ |
| ۶۰۰۶۹۵ | | سوئاج کردن با مته یا سوئاج(های) BUTT برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی در قشر مغز | ۴۵.۳ | | ۵ |
| ۶۰۰۷۰۰ | | کرایونومی یا کرایونومی برای کاشتن الکترودهای تحریک کننده عصبی در مغز یا قشر مغز | ۷۵ | | ۶ |
| ۶۰۰۷۰۵ | | سوئاج کردن با مته، سوئاج BUTT کرایونومی یا کرایونومی با کاشت استریونکتیک الکترودهای تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری بدون استفاده از ثبت با میکروالکترودها چون عمل اولین الکترودها | ۶۵.۱ | | ۶ |
| ۶۰۰۷۱۰ | | سوئاج کردن با مته، سوئاج BUTT کرایونومی یا کرایونومی با کاشت استریونکتیک الکترودهای تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری بدون استفاده از ثبت با میکروالکترودها چون عمل هر الکترودها اضافه | ۱۵.۶ | | ۰ |

| کد ملی | ویژگی کد | عنوان و شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیش‌بینی |
|--------|----------|---|---------|-----|-----------------------|
| ۶۰۰۷۱۵ | | سوراخ کردن با مته سوراخ BUZZ، گرانیتومی یا کربنومی با کاشت استریونائیک پک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر فشاری، با استفاده از لیت با میکروالکتروود حین عمل، اولین الکتروود | ۱۵۰ | ۶ | |
| ۶۰۰۷۲۰ | ۰ | سوراخ کردن با مته سوراخ BUZZ، گرانیتومی یا کربنومی با کاشت استریونائیک پک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر فشاری، هر الکتروود اضافه | ۵۰ | ۰ | |
| ۶۰۰۷۲۵ | | گرانیتومی برای کارگذاری الکتروودهای دلتا، مجموعه‌ای تحریک کننده لرون، در منجه فشاری یا زیر فشاری | ۵۳ | ۶ | |
| ۶۰۰۷۳۰ | | اصلاح یا درآوردن الکتروودهای تحریک کننده عصبی دلتا، مجموعه‌ای | ۲۴.۸ | ۵ | |
| ۶۰۰۷۳۵ | | کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی، مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا القایی، با اتصال به پک الکتروود منفرد | ۵۰ | ۶ | |
| ۶۰۰۷۴۰ | | کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی، مجموعه‌ای اتصال مستقیم یا القایی، با اتصال به دو الکتروود یا بیشتر | ۷۰ | ۶ | |
| ۶۰۰۷۴۵ | | اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی، مجموعه‌ای | ۴۰ | ۵ | |
| ۶۰۰۷۵۰ | | بالاآوردن شکستگی فرو رفته، مجموعه ساده، اکسترادورال | ۲۸ | ۶ | |
| ۶۰۰۷۵۵ | | بالاآوردن شکستگی فرو رفته، مجموعه مرکب با خردهنده، اکسترادورال | ۵۵ | ۶ | |
| ۶۰۰۷۶۰ | | بالاآوردن شکستگی فرو رفته، مجموعه همراه با دهرخمان مغز، ترمیم دورا | ۷۷ | ۸ | |
| ۶۰۰۷۶۵ | | کربنومی برای ترمیم دورا یا نشاندن مایع مغزی نخاعی (CSF) برای قوره یا رینوره) | ۲۸.۵ | ۸ | |
| ۶۰۰۷۷۰ | | جاندازی مجموعه کربنومکال (یوای مثال هیدروسفال درمان شده)، بدون نیاز به گرفت استخوان یا کربنوپلاستی | ۲۶.۷ | ۸ | |
| ۶۰۰۷۷۵ | | جاندازی مجموعه کربنومکال (یوای مثال هیدروسفال درمان شده) با کربنوپلاستی ساده | ۸۴.۸ | ۸ | |
| ۶۰۰۷۸۰ | | جاندازی مجموعه کربنومکال (یوای مثال هیدروسفال درمان شده)، نیازمند کربنومی و بازسازی یا با بدون گرفت استخوان (شامل تپه گرفت) | ۹۶.۵ | ۸ | |
| ۶۰۰۷۸۵ | | ترمیم آنسفالوسل، محفظه، مجموعه شامل کربنوپلاستی | ۸۲ | ۸ | |
| ۶۰۰۷۹۰ | | کربنوپلاستی برای نقص مجموعه‌ای، تا قطر ۵ سانتی متر | ۴۹.۵ | ۸ | |
| ۶۰۰۷۹۵ | | کربنوپلاستی برای نقص مجموعه‌ای، قطر بیشتر از ۵ سانتی متر | ۵۴.۵ | ۸ | |
| ۶۰۰۸۰۰ | | درآوردن قلب استخوان یا پلیت مصنوعی، مجموعه | ۴۰ | ۸ | |
| ۶۰۰۸۰۵ | | خارج کردن نمودن قلب استخوان یا پلیت مصنوعی، مجموعه | ۴۸ | ۸ | |
| ۶۰۰۸۱۰ | | کربنوپلاستی برای نقص مجموعه همراه با جراحی ترمیمی مغز | ۶۸ | ۸ | |
| ۶۰۰۸۱۵ | | کربنوپلاستی با کوگرافت (شامل تپه گرفت استخوانی)، تا قطر ۵ سانتیمتر | ۵۸.۳ | ۸ | |
| ۶۰۰۸۲۰ | | کربنوپلاستی با کوگرافت (شامل تپه گرفت استخوانی)، قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر | ۶۹.۶ | ۸ | |
| ۶۰۰۸۲۵ | ۰ | اکسیژن و برخلشن گرفت استخوان مجموعه‌ای زیرجلدی برای کربنوپلاستی | ۶۶ | ۰ | |
| ۶۰۰۸۳۰ | ۰ | نورواندوسکوپی داخل مجموعه‌ای برای کارگذاری یا تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شلت یا درفاژ خارجی | ۹.۴ | ۰ | |
| ۶۰۰۸۳۵ | | نورواندوسکوپی، داخل مجموعه‌ای، با قطع چسبندگی‌ها، فاستراسیون سه‌توم پلوسیدوم یا کیسه‌های داخل بطنی (شامل کارگذاری، تعویض یا درآوردن کاتتر بطنی) | ۶۷ | ۸ | |
| ۶۰۰۸۴۰ | | نورواندوسکوپی، داخل مجموعه‌ای با فاستراسیون یا اکسیژن کیست گولوتید، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ | ۸۶.۴ | ۸ | |
| ۶۰۰۸۴۵ | | نورواندوسکوپی، داخل مجموعه‌ای با درآوردن جسم خارجی | ۵۴.۸ | ۸ | |
| ۶۰۰۸۵۰ | | نورواندوسکوپی، داخل مجموعه‌ای با اکسیژن تومور، مجموعه شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ | ۹۳.۳ | ۸ | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشروی |
|--------|----------|---|---------|-----|---------------------|
| ۶۰۰۸۵۵ | | اکسیژنومومور هیپوفیز از راه بینی یا استفاده آندوسکوپ، میکروسکوپ یا هر روش دیگر غیر از سترپو ناکسی | ۷۳ | | ۸ |
| ۶۰۰۸۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | | |
| ۶۰۰۸۶۵ | | ایجاد شنت: ساب آراکتوئید یا ساب دورال به همراه یا به ژوگولار یا اوریکولار یا پرتوتون، یا به پلور یا جاهای دیگر | ۴۳ | | ۸ |
| ۶۰۰۸۷۰ | | تعویض یا شستشوی کانتر ساب آراکتوئید یا ساب دورال | ۱۶.۸ | | ۶ |
| ۶۰۰۸۷۵ | | وکتیکولوئوسیتروستومی- بطن سوم | ۶۶.۷ | | ۸ |
| ۶۰۰۸۸۰ | | استریوتاکنیک- روش نوروآندوسکوپیک (برای اعمال نوروآندوسکوپیک داخل جمجمه‌ای به کدهای ۶۰۰۸۵۵-۶۰۰۸۳۵-۶۰۰۸۲۵ رجوع گردد) | ۱۸ | ۳۶ | ۵ |
| ۶۰۰۸۸۵ | | ایجاد شنت: بطنی به حنلیزی یا به ژوگولار یا اوریکولار یا بطن به پرتوتون، یا به پلور یا جاهای دیگر یا وکتیکولوئوسیتروستومی (عمل نوع Torkildsen) (برای کارگذاری کانتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) | ۴۸ | | ۸ |
| ۶۰۰۸۹۰ | | تعویض یا شستشوی کانتر بطنی (برای کارگذاری کانتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) | ۲۱.۵ | | ۵ |
| ۶۰۰۸۹۵ | | شنت، تعویض یا اصلاح انتهای کانتر یا درجه مسدود شده (برای کارگذاری کانتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) | ۳۸.۵ | | ۵ |
| ۶۰۰۹۰۰ | | برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه‌ریزی | ۴.۹ | | ۰ |
| ۶۰۰۹۰۵ | | شنت برداشتن کل سیستم بدون جایگزینی | ۲۵.۵ | | ۶ |
| ۶۰۰۹۱۰ | | شنت برداشتن کل سیستم همراه با جایگزینی نمودن با شنت دیگری در همان عمل (برای شستشو یا اسپیراسیون مخزن شنت از طریق پوست از کد ۶۰۰۹۵ استفاده گردد) (برای برنامه‌ریزی مجدد شنت منابع مغزی نخاعی برنامه پذیر- از کد ۶۰۰۹۰۰ استفاده گردد) | ۵۲ | | ۶ |
| ۶۰۰۹۱۵ | | آزادسازی چسبندگی‌های آیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آنزیم) یا از راه مکتبکال (برای مثال کانتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (با ماده حاجب در صورت تجویز) چند جلسه آزادسازی، دو روز یا بیشتر (هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی ۸۵ قابل محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۲۰ | ۱۰ | ۲ |
| ۶۰۰۹۲۰ | | آزادسازی چسبندگی‌های آیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آنزیم) یا از راه مکتبکال (برای مثال کانتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (با ماده حاجب در صورت تجویز) چند جلسه آزادسازی، یک روز (هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی ۸۵ قابل محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۱۴ | ۷ | ۳ |
| ۶۰۰۹۲۲ | | آیدروسکوپی تشخیصی یا درمانی به منظور تزریق دارو یا آزادسازی چسبندگی | ۲۱ | ۱۲ | ۳ |
| ۶۰۰۹۲۵ | | اسپیراسیون سیرنکس یا کیست نخاعی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۱۰ | | ۳ |
| ۶۰۰۹۳۰ | | بیرهسی نخاع با سولن از طریق پوست (برای اسپیراسیون با سولن لارک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۱۰ | | ۳ |
| ۶۰۰۹۳۵ | # | پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی | ۵ | | ۲ |
| ۶۰۰۹۴۰ | * | تزریق آیدورال، خون یا لخته خون به صورت پیچ | ۴ | | ۳ |
| ۶۰۰۹۴۵ | * | تزریق یا انفوزیون ماده نورولیتیک (برای مثال تکل، فلال، محلول نسکی پخ زده)، یا با بدون مواد درمانی دیگر، ساب آراکتوئید | ۵ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب آموزش ضمنی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فصلی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|----------|--|--------|------|--------------------|
| ۶۰۰۹۵۰ | * | تذریق ماده غیر از ماده بیحسی، ماده حاجب یا فضای سباب آراکلوئید (عمل مستقل) | ۲ | | ۲ |
| ۶۰۰۹۵۵ | * | ایهدورال، کمری، ساکرال (کودال) | ۶۵ | | ۲ |
| ۶۰۰۹۶۰ | # | تذریق جهت مهلو گرافی و یا CT، نخاع (به جز C-C ۲) و مغز (خلفی) (برای تذریق در فضای بین مهره‌ای C-C ۲ از کد ۶۰۰۹۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۴۵ | | ۲ |
| ۶۰۰۹۶۵ | | دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌ای کمری، یا دکمپرسیون گانگلیون دورسال DRG یا Rumi با اولین سطح (شامل دیسکوموس لومباریک یا لیزری یا رادیوفر کونسی از طریق پوست) | ۲۵ | ۲۰ | ۶ |
| ۶۰۰۹۶۶ | + | دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌ای کمری، یا دکمپرسیون گانگلیون دورسال DRG یا Rumi هر سطح اضافه | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۶۰۰۹۷۰ | # | تذریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح، کمری یا گردنی یا پشتی (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۵ | | ۲ |
| ۶۰۰۹۷۵ | * | تذریق دیسکوژل شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری | ۱۸ | ۱۰ | ۲ |
| ۶۰۰۹۷۶ | | تذریق لوزن برای دیسک بین مهره‌ای، شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری | ۱۰ | ۴ | ۲ |
| ۶۰۰۹۸۰ | | تذریق شریکی برای بستن تله‌جراحی شریکی وریدی، نخاعی | ۱۲ | | ۲ |
| ۶۰۰۹۸۵ | | تذریق منفرد (نه از طریق کاتتر دائمی) به جز مواد نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (برای نوکلئولیتومی یا این دوروگرافی)، با مولد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، این دورال یا سباب آراکلوئید، گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرال (کودال) | ۵ | | ۲ |
| ۶۰۰۹۹۰ | | تذریق، شامل کار گذاشتن کاتتر، انفورژون مداوم یا تذریق بولوس متناوب، به جز مواد نورولیتیک با یا بدون ماده حاجب (برای نوکلئولیتومی یا ایهدوروگرافی) یا مولد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، ایهدورال یا سباب آراکلوئید، گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرال (کودال) | ۸ | | ۲ |
| ۶۰۰۹۹۵ | | کاشت، اصلاح یا تغییر محل کاتتر این دورال یا اینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفورژونی، بدون لامپکتومی | ۲۳ | | ۲ |
| ۶۰۱۰۰۰ | | کاشت، اصلاح یا تغییر محل کاتتر ایهدورال یا اینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفورژونی، با لامپکتومی (برای پر کردن و نگهداری پمپ انفورژون قابل کاشت جهت تجویز دارو به نخاع یا مغز، از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد) | ۳۸ | | ۶ |
| ۶۰۱۰۰۵ | | درآوردن کاتتر اینترانکال یا کاتتر ایهدورال کاشته شده قبلی | ۱۸.۴ | | ۳ |
| ۶۰۱۰۱۰ | | کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفورژون ایهدورال یا اینترانکال دارو، محافظه لیزر جلدی | ۱۱.۳ | | ۳ |
| ۶۰۱۰۱۵ | * | کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفورژون ایهدورال یا اینترانکال دارو، پمپ غیرقابل برنامه‌ریزی | ۱۹.۹ | | ۲ |
| ۶۰۱۰۲۰ | * | پمپ قابل برنامه‌ریزی، شامل لیهه و آماده‌سازی پمپ با یا بدون برنامه دادن | ۲۴.۹ | | ۳ |
| ۶۰۱۰۲۵ | * | درآوردن محافظه یا پمپ لیزر جلدی که قبلاً برای انفورژون ایهدورال یا اینترانکال کاشته شده باشد | ۱۹.۴ | | ۳ |
| ۶۰۱۰۳۰ | * | آنتی‌بوتیک الکترولیک پمپ کاشته شده و قابل برنامه‌ریزی برای انفورژون دارو به صورت اینترانکال یا ایهدورال (شامل ارزیابی موقعیت محافظه، وضعیت تنظیم خطر، وضعیت تجویز دارو) با یا بدون برنامه‌ریزی مجدد | ۱.۶ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|---|---------|-----|--------------------|
| ۶۰۱۰۳۵ | | لامینکتومی با اکسیلوراسیون و با دکمپرسیون طناب نخاعی و با دم اسب بدون فاستکتومی فورامینوتومی یا دیسکتکتومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سنگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال بجز برای اسپوندیلولیتیزیس | ۵۳ | | ۵ |
| ۶۰۱۰۴۰ | | لامینکتومی با اکسیلوراسیون و با دکمپرسیون طناب نخاعی و با دم اسب بدون فاستکتومی فورامینوتومی یا دیسکتکتومی (برای مثال تنگی نخاع) بیش از دو سنگمان مهره‌ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال | ۶۶ | | |
| ۶۰۱۰۴۵ | | لامینکتومی با اکسیلوراسیون و با دکمپرسیون طناب نخاعی و با دم اسب با درآوردن فاستد های غیر طبیعی و با منطقه بین متصلی فورامینوتومی یا دیسکتکتومی (برای مثال تنگی نخاع) یک یا دو سنگمان مهره ای: (عمل تپ کیل) | ۵۷ | | ۵ |
| ۶۰۱۰۵۰ | | این کد به کد ۶۰۱۰۴۵ منتقل شد. | | | |
| ۶۰۱۰۵۵ | | لامینکتومی (همی لامینکتومی) و با لامینکتومی و با فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) یا دکمپرسیون طناب نخاعی دم اسب و با ریشه(های) عصبی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بین بیست جانبی) یک سنگمان مهره‌ای گردنی، توراسیک کمری | ۵۷ | | ۵ |
| ۶۰۱۰۶۰ | | لامینکتومی (همی لامینکتومی) و با لامینکتومی و با فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) یا دکمپرسیون طناب نخاعی دم اسب و با ریشه(های) عصبی همراه با دیسکتکتومی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بین بیست جانبی) یک سنگمان مهره‌ای گردنی، توراسیک کمری | ۷۰ | | ۵ |
| ۶۰۱۰۶۵ | + | لامینکتومی (همی لامینکتومی) یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص فورامینوتومی و یا اکسیلوراسیون فتق دیسک بین مهره‌ای هر فضای بین مهره‌ای اضافه گردنی یا کمری | ۱۰ | | ۰ |
| ۶۰۱۰۷۰ | | اکسیلوراسیون مجدد لامینوتومی یا لامینکتومی با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی، فورامینوتومی و یا اکسیلوراسیون فتق دیسک بین مهره‌ای یک فضای بین مهره(ای) گردنی یا کمری (عمل مجدد). | ۸۶ | | ۶ |
| ۶۰۱۰۷۱ | | این کد به کد ۶۰۱۰۷۰ منتقل شد. | | | |
| ۶۰۱۰۷۵ | + | لامینوتومی (همی لامینکتومی) یا دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی فورامینوتومی و یا اکسیلوراسیون فتق دیسک بین مهره‌ای هر فضای بین مهره‌ای گردنی یا کمری اضافه (عمل مجدد) | ۱۴ | | ۰ |
| ۶۰۱۰۸۰ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۱۰۸۵ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۱۰۹۰ | | لامینوتومی گردنی یا دکمپرسیون طناب نخاعی دو سنگمان مهره‌ای یا بیشتر | ۷۷.۲ | | ۶ |
| ۶۰۱۰۹۵ | | با پاراساری لامان‌های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرفتار پل استخوانی و لیزر فایکساسیون غیرسگمانی بزرگی مثال سیم، بخیه، میلی پلیت) در صورت لزوم | ۸۲.۵ | | ۵ |
| ۶۰۱۱۰۰ | | دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای) دسترسی از طریق پدیکول یک سنگمان، توراسیک | ۸۵ | | ۶ |
| ۶۰۱۱۰۵ | + | دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای) دسترسی از طریق پدیکول، به ازای هر سنگمان اضافی | ۱۴ | | ۰ |
| ۶۰۱۱۰۶ | | دیسکتکتومی کمری یا با بدون لامینوتومی و لامینکتومی یا با بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول در یک سطح | ۷۵ | | ۸ |
| ۶۰۱۱۰۸ | + | دیسکتکتومی کمری یا با بدون لامینوتومی و لامینکتومی یا با بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول هر سطح اضافه | ۱۴ | | ۰ |
| ۶۰۱۱۱۰ | | دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای) توراسیک دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای یک سنگمان | ۸۵ | | ۶ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه پیشی | تغی | حرفهای | ویایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کدهای |
|-------------------|-----|--------|---|----------|--------|
| . | | ۱۰ | دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فوق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای هر سگمان اضافه | + | ۶۰۱۱۱۵ |
| ۷ | | ۷۰ | دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرترومیدل بزرگ یک فضای بین مهره‌ای گردنی | | ۶۰۱۱۲۰ |
| . | | ۱۱ | گردنی هر فضای بین مهره‌ای اضافه | + | ۶۰۱۱۲۵ |
| ۶ | | ۷۵ | توراسیک، یک فضای بین مهره‌ای | | ۶۰۱۱۳۰ |
| . | | ۸ | توراسیک، هر فضای بین مهره‌ای اضافی | + | ۶۰۱۱۳۵ |
| ۷ | | ۸۶ | کورپکتومی مهره‌ای ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی، گردنی یک سگمان | | ۶۰۱۱۴۰ |
| . | | ۱۳ | کورپکتومی مهره‌ای ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی، گردنی به ازای هر سگمان اضافی | + | ۶۰۱۱۴۵ |
| ۶ | | ۹۵ | کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی از راه توراسیک با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی، توراسیک، یک سگمان | | ۶۰۱۱۵۰ |
| . | | ۸ | توراسیک، هر سگمان اضافه | + | ۶۰۱۱۵۵ |
| ۶ | | ۱۳۳ | 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 | | ۶۰۱۱۶۰ |
| . | | ۱۴۵ | 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 | + | ۶۰۱۱۶۵ |
| ۶ | | ۹۸ | کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریتون یا رتروپریتون با دکمپرسیون طناب نخاعی، توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال یک سگمان | | ۶۰۱۱۷۰ |
| . | | ۱۰ | کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریتون یا رتروپریتون با دکمپرسیون طناب نخاعی، توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال هر سگمان اضافه | + | ۶۰۱۱۷۵ |
| ۷ | | ۱۱۳۵ | کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، دسترسی از طریق اکستراکالویتری 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 | | ۶۰۱۱۸۰ |
| . | | ۱۱۵ | توراسیک یا کمری، هر سگمان اضافه | + | ۶۰۱۱۸۵ |
| ۷ | | ۷۲۵ | لامینکتومی یا میلوئومی (نوع Bischof یا DREZ) گردنی، توراسیک یا توراکولومبار | | ۶۰۱۱۹۰ |
| ۶ | | ۶۴۸ | لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینگیس اپتترا مدولاری، به فضای ساب آرتانوئید | | ۶۰۱۱۹۵ |
| ۶ | | ۷۹۴ | لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینگیس اپتترا مدولاری، به پریتون یا فضای پلور | | ۶۰۱۲۰۰ |
| ۷ | | ۶۷۶ | لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی، یک یا دو سگمان | | ۶۰۱۲۰۵ |
| ۷ | | ۷۱۰ | لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی، بیشتر از دو سگمان | | ۶۰۱۲۱۰ |
| ۶ | | ۵۱۳ | لامینکتومی با ریزوتومی، یک یا دو سگمان | | ۶۰۱۲۱۵ |
| ۶ | | ۶۲ | لامینکتومی با ریزوتومی، بیشتر از دو سگمان | | ۶۰۱۲۲۰ |
| ۷ | | ۶۴۳ | لامینکتومی با قطع عصب آکسوری نخاعی (برای رزکسیون عصبه استرنوکلیدوماستویید، از کد ۲۰۰۹۳۵ استفاده گردد) | | ۶۰۱۲۲۵ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی‌های | ویژگی‌های | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|--|-----------|---------|-----|--------------------|
| ۶۰۱۲۳۰ | لامپ‌نکته‌ای با کورد دو ترمی، با قطع یک مسیر نخاعی-تالموسی، در یک مرحله گردنی یا توراسیک | ۶۹ | ۷ | | |
| ۶۰۱۲۳۵ | لامپ‌نکته‌ای با کورد دو ترمی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالموسی، در یک مرحله گردنی یا توراسیک | ۲۹۵ | ۷ | | |
| ۶۰۱۲۴۰ | لامپ‌نکته‌ای با کورد دو ترمی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالموسی، در یک مرحله در طی ۱۴ روز؛ گردنی یا توراسیک | ۸۸ | ۵ | | |
| ۶۰۱۲۴۵ | لامپ‌نکته‌ای برای آزاد سازی طناب نخاعی کمر افتاده کمری | ۶۹ | ۷ | | |
| ۶۰۱۲۵۰ | لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون یا بستن ناشنجاری شریانی وریدی طناب نخاعی، گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار | ۱۲۰ | ۷ | | |
| ۶۰۱۲۵۵ | لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک | ۲۹۵ | ۵ | | |
| ۶۰۱۲۶۰ | لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اکسترادورال، لومبار، ساکرال | ۶۵۵ | ۷ | | |
| ۶۰۱۲۶۵ | لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اینترادورال، گردنی یا توراسیک | ۹۲ | ۵ | | |
| ۶۰۱۲۷۰ | لامپ‌نکته‌ای برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اینترادورال، لومبار یا ساکرال | ۹۰ | ۷ | | |
| ۶۰۱۲۷۵ | لامپ‌نکته‌ای برای پهوشی یا اکسیژون تویلاسم داخل نخاعی، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک | ۸۵ | ۵ | | |
| ۶۰۱۲۸۰ | لامپ‌نکته‌ای برای پهوشی یا اکسیژون تویلاسم داخل نخاعی، کمری، ساکرال | ۲۵۵ | ۷ | | |
| ۶۰۱۲۸۵ | لامپ‌نکته‌ای برای پهوشی یا اکسیژون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، گردنی یا توراسیک | ۱۰۱۵ | ۵ | | |
| ۶۰۱۲۹۰ | لامپ‌نکته‌ای برای پهوشی یا اکسیژون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، کمری یا ساکرال | ۹۳ | ۷ | | |
| ۶۰۱۲۹۵ | لامپ‌نکته‌ای برای پهوشی یا اکسیژون تویلاسم داخل نخاعی، اکسترادورال، اینترادورال، گردنی یا توراسیک | ۱۲۲۵ | ۵ | | |
| ۶۰۱۳۰۰ | لامپ‌نکته‌ای برای پهوشی یا اکسیژون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادورال، اکسترادورال، پشتی-کمری یا ضایعه توام اکسترادورال و اینترادورال، در هر سطح | ۱۳۱ | ۵ | | |
| ۶۰۱۳۰۵ | بازسازی اپتوپلاستیک لگمان‌های خلفی نخاع بدببال عمل نخاعی اولیه | ۱۶۳ | ۷ | | |
| ۶۰۱۳۱۰ | کوریکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، یک ستمانه، اکسترادورال، گردنی | ۸۸۳ | ۸ | | |
| ۶۰۱۳۱۵ | کوریکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، یک ستمانه، اکسترادورال، توراسیک، دسترسی از طریق قفسه سینه یا توراکولومبار | ۹۸۵ | ۷ | | |
| ۶۰۱۳۲۰ | اکسترادورال، کمری یا ساکرال، از طریق پریکتون یا رتروپریکتون | ۱۰۶۵ | ۶ | | |
| ۶۰۱۳۲۵ | کوریکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، یک ستمانه، اینترادورال، گردنی یا توراسیک، از طریق قفسه سینه یا توراسیک، از طریق توراکولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پریکتون یا رتروپریکتون | ۱۰۶ | ۸ | | |
| ۶۰۱۳۳۰ | کوریکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره) ناقص یا کامل، برای اکسیژون ضایعه داخل نخاعی، هر ستمانه اضافه | ۱۸ | ۰ | | |
| ۶۰۱۳۳۵ | ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکسی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا لبت کردن) | ۲۱ | ۴ | ۲۱ | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشوندی |
|--------|----------|--|---------|-----|----------------------|
| ۶۰۱۳۴۰ | | تحریک استرئوفاکسی طناب نخاعی از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل) | ۴۵ | ۹۰ | ۴ |
| ۶۰۱۳۴۵ | | بیوسی-آمبراسیون یا اکسیژون شامه، به روش استرئوفاکتیک طناب نخاعی | ۲۹ | ۲۹ | ۴ |
| ۶۰۱۳۵۰ | | کاشت الکترود محرک عصبی از طریق پوست-این‌دورال | ۲۱ | | ۳ |
| ۶۰۱۳۵۵ | | لامینکتومی برای کاشت الکترودهای محرک عصبی-پایه یا پدل-این‌دورال | ۲۸.۶ | | ۳ |
| ۶۰۱۳۶۰ | | اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی نخاع، پایه یا پدل، انسپلرون و کارگذاری لیزر چلیدی گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی-تصال مستقیم با الکتریسیته اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، کشته شده | ۲۱.۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۳۶۵ | | ترمیم منگوسل، با هر قطری | ۶۱ | | ۵ |
| ۶۰۱۳۷۰ | | ترمیم منگوسل، با قطر کمتر از ۵ سانتیمتر | ۲۶.۵ | | ۵ |
| ۶۰۱۳۷۵ | | ترمیم منگوسل، با قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر | ۸۶ | | ۵ |
| ۶۰۱۳۸۰ | | ترمیم شنت دورا یا مایع مغزی نخاعی، بدون نیاز به لامینکتومی | ۴۲ | | ۵ |
| ۶۰۱۳۸۵ | | ترمیم شنت دورا یا مایع مغزی نخاعی با پسودومنگوسل، با لامینکتومی | ۵۲ | | ۵ |
| ۶۰۱۳۹۰ | | گرافت دورا در نخاع (دوراپلاستی) | ۵۲ | | ۵ |
| ۶۰۱۳۹۵ | | ایجاد شنت کمری، ساب آراکتوئید به پریتون، یا به پلور یا جای دیگر شامل لامینکتومی | ۴۰ | | ۶ |
| ۶۰۱۴۰۰ | | ایجاد شنت کمری، ساب آراکتوئید به پریتون، از راه پوست، بدون نیاز به لامینکتومی | ۲۸.۵ | | ۵ |
| ۶۰۱۴۰۵ | | تعویض، شستشو یا اصلاح شنت لومبوساب آراکتوئید | ۳۰.۲ | | ۵ |
| ۶۰۱۴۱۰ | | برداشت کامل سیستم شنت لومبوساب آراکتوئید بدون جاگذاری مجدد | ۳۳.۱ | | ۵ |
| ۶۰۱۴۱۵ | | تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب تریژمینال، صورتی، اکسیپیتال بزرگ، واکه فریک-اکسیپوری نخاع، گردنی | ۷.۵ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۲۰ | | تزریق ماده بی‌حس کننده، شبکه برائکیال، منفرد یا انفورزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی‌حس | ۸.۵ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۲۵ | | تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب آکرلیاری، عصب سوپراکتابولار، عصب اپیواینگوئینال، اپیوهایپوگاستریک، عصب پودندال، عصب پاراسروپیکال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد | ۹.۵ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۳۰ | | تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب بین دندهای، منفرد | ۹.۹ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۳۵ | | تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب بین دنده ای، متعدد، بلوک منطقه ای | ۱۴ | | ۳ |
| ۶۰۱۴۴۰ | | عصب سیاتیک-انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی‌حس | ۹ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۴۵ | | بلوک عصبی فمورال یک تزریقی | ۴.۳ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۵۰ | | انفوزیون مداوم ماده بی‌حس به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) جهت شبکه برائکیال یا عصب فمورال یا عصب سیاتیک یا عضله پیرفورمیس یا شبکه کمری یا دسترسی خلفی همزه یا بررسی روزانه | ۷ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۵۵ | | شبکه کمری، دسترسی خلفی، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر) شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی‌حس | ۷ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۶۰ | | تزریق عصب محیطی و شاخه های آن در نوروپاتی های فشاری محیطی از جمله سندروم تونل کارپ | ۵ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۶۵ | | تزریق ماده بی‌حس و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال، گردنی یا توراسیک-کمری یا ساکرال، در یک سطح | ۱۴ | | ۳ |
| ۶۰۱۴۷۰ | | تزریق ماده بی‌حس و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال، گردنی یا توراسیک-کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه | ۵ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیش‌بینی |
|--------|----------|--|---------|-----|-----------------------|
| ۶۰۱۴۷۵ | | تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ این‌دورال: گردنی یا توراسیک: کمری یا ساکرال در یک سطح | ۱۹ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۸۰ | . | تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ این‌دورال: گردنی یا توراسیک: کمری یا ساکرال هر سطح اضافه | ۷ | | ۰ |
| ۶۰۱۴۸۵ | # | میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) تا ۴ تزریق (هفته رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و لکد نمی‌باشد) | ۱۰ | ۵ | ۲ |
| ۶۰۱۴۸۷ | .* | میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) به ازای هر ۳ تزریق اضافه | ۴ | ۱ | ۰ |
| ۶۰۱۴۹۰ | | تزریق ماده بی‌حسی، کانگلیون آسفتوپالاکین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانگلیون سفارده ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هانیو کاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورترال)، شبکه سلیاک بدون کنترل رادیولوژیک | ۸ | | ۲ |
| ۶۰۱۴۹۵ | | تزریق ماده بی‌حسی، کانگلیون آسفتوپالاکین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، کانگلیون سفارده ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هانیو کاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورترال)، شبکه سلیاک با کنترل رادیولوژیک | ۸ | ۴ | ۲ |
| ۶۰۱۵۰۰ | * | کارگذاری محرک عصبی سطحی (روی پوست) | ۱ | | ۰ |
| ۶۰۱۵۰۵ | * | کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست: عصب جمجمه‌ای، عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصب مصلانی (برای کارگذاری کپرنده یا مولد پالس محرک عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (مانند عصب واک تری ژمینال) به روش پال به ۶۰۰۷۲۵ و ۶۰۰۷۴۰ برحسب مورد مراجعه گردد) | ۷۶ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۱۰ | * | کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست: عصب ساکرال (الکتروود موقت) | ۱۵ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۱۵ | * | انسیزون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی: عصب جمجمه‌ای | ۲۲ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۲۰ | * | انسیزون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی: عصب جمجمه‌ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، نوروماستولار | ۱۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۵۲۵ | * | انسیزون برای کاشت عصب ساکرال (گذشتن از طریق سوراخ) | ۲۸ | | ۴ |
| ۶۰۱۵۳۰ | * | اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی | ۷ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۳۵ | * | جاگذاری یا تعویض کپرنده یا مولد پالس لیزر جلدی یا معدنی محرک عصبی محیطی، مستقیم یا اتصال القایی | ۸۵ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۴۰ | * | اصلاح یا درآوردن کپرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدنی | ۶ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۴۵ | * | تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب لری ژمینال، شلکه سوپرا لوریل، اینترا لوریل، متال یا آلومینا سختی | ۱۱ | | ۳ |
| ۶۰۱۵۵۰ | * | تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب لری ژمینال، دومین و سومین شلکه در محل سوراخ بیضی | ۱۴ | | ۳ |
| ۶۰۱۵۵۵ | * | تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب لری ژمینال، دومین و سومین شلکه در محل سوراخ بیضی تحت گاید رادیولوژی | ۱۷ | ۱۰ | ۳ |
| ۶۰۱۵۶۰ | * | درواسیون شیمیایی عضلات: عضلانی که به وسیله عصب فاشیال عصب دهی میشود (برای مثال برای پلئارواسپاسم، اسپاسم همی‌فاسیال) | ۲۵ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۶۵ | * | درواسیون شیمیایی عضلات: عضلات گردنی (برای مثال برای تورولیتونی اسپاسمودیک دیسفونی اسپاسمودیک با عضلات آنها و یا تنه (برای مثال برای دیسفونی فلج مغزی مولتیپل اسکلرولیس) (برای فلج شیمیایی در استرالیسم با درگیری عضلات خارج چشمی از کد ۶۰۲۴۴ استفاده گردد) | ۴ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۶۶ | * | درواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسمودیک تحت گاید EMG | ۱۰ | ۵ | ۲ |
| ۶۰۱۵۷۰ | * | تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب بین دنده‌ای | ۶ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۷۵ | * | تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورترال مفصل فلست: کمری یا ساکرال در یک سطح | ۱۰ | | ۲ |

| کد ملی | ویژگی کد | شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشی |
|--------|----------|---|---------|-----|-------------------|
| ۶۰۱۵۸۰ | ۰* | تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: عصب پاراورتبرال مفصل فاست: کمربند یا ساکراک: هر سطح اضافه | ۲ | | ۰ |
| ۶۰۱۵۸۵ | = | تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: عصب پاراورتبرال مفصل فاست: گردنی یا توراسیک: در یک سطح | ۱۰.۸ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۹۰ | ۰* | تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: عصب پاراورتبرال مفصل فاست: گردنی یا توراسیک: هر سطح اضافه | ۲ | | ۰ |
| ۶۰۱۵۹۵ | = | تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: عصب پودندال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها | ۲.۲ | | ۲ |
| ۶۰۱۵۹۶ | # | تخریب دندل عضلانی توکسین بوتولینوم برای درمان سردرد مزمن توسط پزشک | ۱۰ | | ۰ |
| ۶۰۱۵۹۷ | # | تخریب داروی آنزیمی جایگزین Enzyme replacement therapy (مانند Myozyme) توسط پزشک | ۷ | | ۰ |
| ۶۰۱۵۹۸ | | این کد به کد ۹۰۱۵۲۳ منتقل گردید | | | |
| ۶۰۱۶۰۰ | | این کد به کد ۱۰۰۱۲۶ منتقل گردید | | | |
| ۶۰۱۶۰۳ | | این کد به کد ۱۰۰۱۲۷ منتقل گردید | | | |
| ۶۰۱۶۰۵ | = | تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: با یا بدون کنترل رادیولوژیک: گردنی، توراسیک، کمربند و ساکراک | ۱۸ | | ۲ |
| ۶۰۱۶۱۰ | | تخریب به وسیله عامل نورولیتیک: با یا بدون کنترل رادیولوژیک: شبکه هاینو کاستریک: نورالژی و شبکه سلهاک | ۱۱.۷ | | ۲ |
| ۶۰۱۶۱۵ | | نورولیتیک: الکتریکی: یک یا هر دو عصب: همان الکتریک: با عصب دست یا با شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۱۷ | | ۲ |
| ۶۰۱۶۲۰ | | نورولیتیک: عصب اصلی محیطی: بازو یا ساق: غیر از آرنجی که ذکر شده‌اند شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۲۳.۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۶۲۵ | | نورولیتیک: عصب سیاتیک شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۲۶.۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۶۳۰ | | نورولیتیک: شبکه پراکمال شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۴۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۶۳۵ | | نورولیتیک: شبکه کمربند شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۲۰.۵ | | ۴ |
| ۶۰۱۶۴۰ | | نورولیتیک: و یا جابجایی: عصب جمجمه‌ای شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) (نام عصب گزارش گردد) | ۲۴.۷ | | ۲ |
| ۶۰۱۶۴۵ | | نورولیز و یا ترانسپوزیون: عصب اولنار در آرنج شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۲۶ | | ۳ |
| ۶۰۱۶۵۰ | | نورولیز و یا ترانسپوزیون: عصب اولنار در مچ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۲۰ | | ۳ |
| ۶۰۱۶۵۵ | | نورولیتیک: و یا جابجایی: عصب مدیان در تونل کارپ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۲۰ | | ۳ |
| ۶۰۱۶۶۰ | | رفع فشار از سایر اعصاب بازو یا ساق یا هر کدام شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۱۶ | | ۳ |
| ۶۰۱۶۶۵ | | نورولیتیک: و یا جابجایی: عصب کف پای - الکتریکی شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) | ۱۵.۲ | | ۲ |
| ۶۰۱۶۷۰ | - | نورولیز داخلی: (از طریق باز کردن پرینوریوم) دیالیز استفاده از میکروسکوپ جراحی | ۱۰ | | ۰ |
| ۶۰۱۶۷۵ | | قطع یا جدا کردن عصب: عصب سوپراوربیتال | ۱۷.۷ | | ۳ |
| ۶۰۱۶۸۰ | | قطع یا جدا کردن عصب: عصب اینفراوربیتال: عصب متال: عصب آرتوکلار: تحلیلی به وسیله برش استخوان: عصب زبانی: عصب صورتی: جراحی یا کامل: عصب اکسی پیتال بزرگ: عصب فرائیک | ۲۱ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کلمه | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | نمی | ارزش پایه پیش |
|--------|----------|--|---------|-----|------------------|
| ۶۰۱۶۸۵ | | قطع یا جدا کردن عصب: عصب فرنگ (برای قطع عصب راجعه حنجره ای از کد ۳۰۰۴۶۰ استفاده گردد) | ۱۸ | | ۳ |
| ۶۰۱۶۹۰ | | قطع یا جدا کردن عصب: عصب واک (واکوتومی) ترانس توراسیک | ۲۴.۷ | | ۷ |
| ۶۰۱۶۹۵ | | اعصاب واک محدود به قسمت پروگزیمال معده (واکوتومی پروگزیمال انتخابی واکوتومی پروگزیمال کاستریک واکوتومی سلولهای پارینال واکوتومی بسیار با فوق انتخابی) | ۴۰.۹ | | ۴ |
| ۶۰۱۷۰۰ | | قطع یا جدا کردن عصب: عصب واک (واکوتومی) شکمی | ۲۲ | | ۴ |
| ۶۰۱۷۰۵ | | قطع یا جدا کردن عصب: عصب پودندال یک طرفه | ۱۸ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۱۰ | | قطع یا جدا کردن عصب اپیوراتور، خارج کنی، با یا بدون توتومی اداکتور، یک طرفه | ۲۷ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۱۵ | | قطع یا جدا کردن عصب اپیوراتور داخل کنی، با یا بدون توتومی اداکتور | ۳۰.۲ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۲۰ | | قطع یا جدا کردن سایر اعصاب مجموعه‌ای یا نخاعی، اکسترااورال (برای اکسیلویون استار یا پوست و زیر جلد حساس، با یا بدون نورومی کوچک به ۱۰۰۱۰۵ و ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۶۰ مراجعه گردد) | ۲۸ | | ۴ |
| ۶۰۱۷۲۵ | | اکسیلویون نوروما: عصب جلدی، قابل شناسایی در حین جراحی، با عصب انگشتی یک یا هر دو عصب همان انگشت | ۱۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۳۰ | + | اکسیلویون نوروما: عصب انگشت، هر انگشت اضافه | ۷ | | ۰ |
| ۶۰۱۷۳۵ | | اکسیلویون نوروما: دست یا پا، به جز عصب انگشتی | ۲۱.۸ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۴۰ | + | اکسیلویون نوروما: دست یا پا، هر عصب اضافه به جز در همان انگشت | ۷ | | ۰ |
| ۶۰۱۷۴۵ | | اکسیلویون نوروما: عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک | ۳۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۵۰ | | اکسیلویون نوروما: عصب سیاتیک | ۴۰ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۵۵ | + | کاشتن انتهای عصب بدخل استخوان یا مغزه | ۱۴ | | ۰ |
| ۶۰۱۷۶۰ | | اکسیلویون نوروفیبروما یا نورولوما: عصب پوستی | ۱۷.۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۶۵ | | اکسیلویون نوروفیبروما یا نورولوما: عصب محیطی اصلی، ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم) | ۴۰ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۷۰ | | نوروسی عصب | ۱۰.۱ | | ۲ |
| ۶۰۱۷۷۵ | | سمپلکتومی گردنی، گردنی پشتی، نوراکولومبار، لومبار | ۳۷ | | ۷ |
| ۶۰۱۷۸۰ | | سمپلکتومی شریانی‌های انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار | ۳۵.۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۸۵ | | کوس کف دستی سطحی | ۴۰ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۹۰ | | بخیه عصب انگشتی، دست یا پا، یک عصب یا بخیه یک عصب دست یا پا، عصب حسی مشترک | ۳۷.۶ | | ۳ |
| ۶۰۱۷۹۵ | + | هر عصب انگشتی اضافه | ۹ | | ۰ |
| ۶۰۱۸۰۰ | | بخیه عصب انگشتی، دست یا پا، عصب حرکتی مدین در کنار یا عصب حرکتی اولنار | ۴۰.۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۰۵ | + | بخیه هر عصب اضافه، دست یا پا | ۱۸ | | ۰ |
| ۶۰۱۸۱۰ | | بخیه عصب تیبیال خلفی | ۴۴.۸ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۱۵ | | عصب بزرگ دست یا پا (به جز سیاتیک) یا با بدون تغییر محل | ۴۶ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۲۰ | | بخیه عصب سیاتیک | ۵۷ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۲۵ | + | بخیه هر عصب بزرگ محیطی اضافه | ۱۴ | | ۰ |
| ۶۰۱۸۳۰ | | بخیه شبکه پراکمال یا بخیه شبکه کمری | ۵۲ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۳۵ | | بخیه عصب فاشیال، خارج مجموعه‌ای، زیر کبچکاهی، با یا بدون گرافت، آناستوموز، فاشیال به اکسسوری نخاعی، فاشیال به هاپو کوس، فاشیال به فریگ | ۸۰ | | ۴ |
| ۶۰۱۸۴۰ | + | بخیه عصب، هیلامند، بخیه ثانویه یا تأخیری | ۶۷ | | ۰ |
| ۶۰۱۸۴۵ | + | بخیه عصب، هیلامند، آزادسازی وسیع، با جابجایی عصب | ۸ | | ۰ |
| ۶۰۱۸۵۰ | + | بخیه عصب، هیلامند، کوتاه کردن استخوان نخاع | ۸ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آوزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشوندی |
|--------|----------|--|---------|-----|----------------------|
| ۶۰۱۸۵۵ | + | گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) سر یا گردن تا طول ۸ سانتیمتر | ۶۰۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۶۰ | | گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) سر یا گردن، طول بیشتر از ۸ سانتیمتر | ۷۱.۲ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۶۵ | | گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) یک رشته دست یا پا | ۵۲ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۷۰ | | گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) یک رشته بازو یا ساق | ۵۳ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۷۵ | | گرافت عصبی (شامل تپه گرافت) چند رشته (کابل) دست یا پا بازو و ساق | ۶۵ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۸۰ | + | گرافت عصبی هر عصب اضافه یک رشته | ۱۵ | | ۰ |
| ۶۰۱۸۸۵ | + | گرافت عصبی چند رشته‌ای (کابل) | ۲۵ | | ۰ |
| ۶۰۱۸۹۰ | | جابه‌جایی پدیدگول عصبی مرحله اول یا مرحله دوم | ۳۰ | | ۳ |
| ۶۰۱۸۹۵ | | تخلیه محتویات چشم بدون یا با کارگذاری ایمپلنت | ۳۵ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۰۰ | | درآوردن چشم (برای کونژکتیویکتومی پس از انوکلفاسیون به گداهای ۶۰۲۶۰۵ به بعد مراجعه گردد) | ۴۰ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۰۵ | | تخلیه کامل اوربیت (بدون گرافت پوستی) فقط درآوردن محتویات اوربیت، یا با برداشتن قسمتی از استخوان برای درمان یا با فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی (برای گرافت پوستی اوربیت پوست اسپلیت) به ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، تمام ضخامت و آزاد به گداهای ۱۰۰۳۲۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم پلک زمانی که عمیق تر از پوست باشد به گداهای ۶۰۲۵۶۰ به بعد مراجعه گردد) | ۶۵ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۱۰ | u | تغییر دادن ایمپلنت چشمی با گذاشتن یا تعویض PEG ها (مانند اضافه کردن قطعه به ایمپلنت) (عمل مستقل) | ۱۲.۷ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۱۵ | w | کارگذاری پروتز چشمی عمل دوم در پوسته استنکر، پس از تخلیه عمل دوم پس از انوکلفاسیون، یا با بدون اتصال عضلات به پروتز؛ کارگذاری مجدد پروتز چشمی، یا با بدون گرافت ملتحمه همراه با استفاده از مواد خارجی برای محکم کردن و یا متصل کردن عضلات به پروتز | ۴۰ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۲۰ | | درآوردن ایمپلنت چشمی (برای کار گذاشتن ایمپلنت اوربیت (خارج مخروط عضلانی) و برای خارج کردن از کد ۶۰۲۴۷۵ استفاده گردد) | ۳۰ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۲۵ | | درآوردن جسم خارجی سطح خارجی چشم ملتحمه سطحی؛ جسم خارجی فرو رفته در ملتحمه (شامل کانگریشن)، زیر ملتحمه یا استنکرا (شیر نافذ) قره‌ای ای، یا با بدون اسلیت لعاب | ۳ | | ۳ |
| ۶۰۱۹۳۰ | | درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از اتاقک قدامی چشم یا عدسی بدون آهن ربا (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سنگمان قدامی از کد ۶۰۲۱۰۰ استفاده گردد) | ۳۰ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۳۵ | | درآوردن جسم خارجی از سنگمان خلفی، بیرون کشیدن با آهن ربا از راه قدامی یا خلفی (برای درآوردن مواد کار گذاشته شده از سنگمان خلفی از کد ۶۰۲۲۳۵ استفاده گردد) | ۴۶ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۴۰ | | درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از سنگمان خلفی، بیرون کشیدن بدون آهن ربا | ۵۲ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۴۵ | | ترمیم پارگی ملتحمه، یا با بدون بردگی استنکرا بدون پرفوراسیون استنکرا ترمیم ساده ترمیم پارگی ملتحمه، با جابجایی و حرمت نسج، یا و با بدون بستری کردن در بیمارستان | ۱۶ | | ۳ |
| ۶۰۱۹۵۰ | | ترمیم پارگی قره‌ای بدون سوراخ، یا با بدون درآوردن جسم خارجی | ۲۲ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۵۵ | | ترمیم پارگی قره‌ای و یا استنکرا سوراخ شده بدون درگیری بافت یووا | ۳۲.۹ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۶۰ | | ترمیم پارگی قره‌ای و یا استنکرا سوراخ شده، با رزکسیون یا تغییر محل شدن بافت یووا | ۵۲.۵ | | ۴ |
| ۶۰۱۹۶۵ | | به کارگیری چسب بافتی برای زخم‌های قره‌ای و یا استنکرا (برای ترمیم عمیق یا جسم مزاحمی از کد ۶۰۲۱۸۰ استفاده گردد) | ۱۵ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزنگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشی |
|--------|----------|---|---------|-----|-------------------|
| ۶۰۱۹۷۰ | | ترمیم پارگی عضله یا تاندون خارج چشمی و یا کپسول تنون | ۲۴.۸ | ۴ | |
| ۶۰۱۹۷۵ | | اکسیژن ضایعه قرنیه (کراتکتومی، لاملان، لاکس) به جز پترهجوم | ۲۸.۱ | ۳ | |
| ۶۰۱۹۸۰ | | بیوپسی قرنیه | ۴.۴ | ۳ | |
| ۶۰۱۹۸۵ | | اکسیژن یا جایجایی پترهجوم بدون گرفت | ۱۸ | ۳ | |
| ۶۰۱۹۹۰ | | اکسیژن یا جایجایی پترهجوم با گرفت | ۲۴ | ۴ | |
| ۶۰۱۹۹۵ | | خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسپر و یا کثت | ۲.۴ | ۳ | |
| ۶۰۲۰۰۰ | | در آوردن اپتایوم قرنیه با یا بدون کموتومیزاسیون (کورنل، خراش دادن) | ۲.۷ | ۳ | |
| ۶۰۲۰۰۵ | | در آوردن اپتایوم قرنیه با یا بدون کاترگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA) | ۶ | ۳ | |
| ۶۰۲۰۱۰ | | تخریب ضایعه قرنیه به وسیله کربوترایی، فوتوکواولاسیون یا ترموکولتراسیون | ۵ | ۳ | |
| ۶۰۲۰۱۵ | * | سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خلکوسی) | ۱۳.۵ | ۳ | |
| ۶۰۲۰۲۰ | | کراتوپلاستی (پیوند قرنیه) به هر روش | ۷.۵ | ۵ | |
| ۶۰۲۰۲۵ | # | لنزیک یا لاکرک هر چشم | ۴.۲ | ۲۳ | ۴ |
| ۶۰۲۰۲۶ | # | لنزیک با استفاده از دستگاه فمتوسکند، هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و لحظ می‌باشد) | ۶۰ | ۳۰ | ۴ |
| ۶۰۲۰۳۰ | * | اکسیژن شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منتج از جراحی | ۲۲.۴ | ۴ | |
| ۶۰۲۰۳۵ | * | لزرکسیون گوهای قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی (برای تجویز لنز تماسی به منظور درمان بیماری از کد ۹۰۰۲۶۵ استفاده گردد) | ۲۷.۳ | ۴ | |
| ۶۰۲۰۴۰ | * | بازسازی سطح کره چشم؛ پیوند ششام آمیوتیک | ۴۱.۶ | ۴ | |
| ۶۰۲۰۴۵ | * | آئوگرافت سلولهای بنیادی ایمپال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده) | ۶۲.۳ | ۴ | |
| ۶۰۲۰۵۰ | * | آئوگرافت منجمده ایمپال (شامل تپیه گرافت) (برای برداشتن آئوگرافت منجمده از دهنده زنده از کد ۶۰۲۶۳۵ استفاده گردد) | ۵۴.۶ | ۴ | |
| ۶۰۲۰۵۵ | | تپیه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبای محاسبه این کد شریب زائی بخش دولتی می‌باشد) | ۲۰ | - | |
| ۶۰۲۰۵۷ | # | کراس لینک (UVX)، هر چشم | ۴۰ | - | |
| ۶۰۲۰۵۸ | | جایگذاری رینگ‌های قرنیه جهت کراتوکولوس؛ هر چشم (شامل پک یا چند مرحله عمل) | ۴.۶ | ۴ | |
| ۶۰۲۰۵۹ | # | استفاده از دستگاه فمتوسکند برای رینگ گذاری قرنیه و پیوند قرنیه؛ هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و لحظ می‌باشد) | ۲.۵ | ۰ | |
| ۶۰۲۰۶۰ | | پاراستنژ اتانک قدامی چشم با آسپیراسیون تشخیصی مایع (لالیه یا با آزادسازی مایع (لالیه درمانی (عمل مستقل) | ۶.۴ | ۳ | |
| ۶۰۲۰۶۵ | | پاراستنژ اتانک قدامی چشم با تخلیه ویتره و یا قطع ششام هیالوئید قدامی با یا بدون تزریق هوا | ۲۶.۹ | ۳ | |
| ۶۰۲۰۷۰ | | پاراستنژ اتانک قدامی چشم با تخلیه خون با یا بدون شستشو و یا تزریق هوا برداشتن لخته خون از قسمت قدامی چشم (برای تزریق به کدهای ۶۰۲۱۰۵ مراجعه گردد) | ۲۶.۱ | ۲ | |
| ۶۰۲۰۷۵ | | کوتولومی در هر سنی | ۴۰ | ۴ | |
| ۶۰۲۰۸۰ | | تراپولوپلاستی به وسیله جراحی با لیزر در پک یا چند جلسه (جلسات درمانی مشخص) (برای تراپولوکتومی از کد ۶۰۲۱۲۵ استفاده گردد) | ۱۲.۸ | ۲ | ۶ |
| ۶۰۲۰۸۵ | | آزاد کردن چسبندگی‌ها از قسمت قدامی چشم، روشن لیزر (عمل مستقل) | ۱.۶ | ۳ | ۸ |
| ۶۰۲۰۹۰ | | آزاد کردن چسبندگی‌ها، قسمت قدامی یا خلفی چشم یا چسبندگی‌های قرنیه به ویتره یا تکنیک انسپریولی (با یا بدون تزریق هوا یا مایع) (برای تراپولوپلاستی با جراحی لیزر از کد ۶۰۲۰۸۰ استفاده گردد) (برای جراحی لیزر از کد ۶۰۲۲۱۵ استفاده گردد) | ۲۸.۵ | ۳ | |
| ۶۰۲۰۹۵ | | برداشتن رشد اپتایوم، اتانک قدامی چشم | ۴.۶ | ۳ | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه ایموشی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۶۰۲۱۰۰ | | پرداختن لخته خون با ایمپلنت از قسمت قدامی چشم | ۲۲ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۰۵ | | تزیق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتاقک قدامی چشم | ۶.۱ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۱۰ | | اکسیژن ضایعه اسکلا | ۱۶ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۱۵ | | فستولیزاسیون اسکلا برای گلوکوم؛ ایجاد ترفین با فیریدکتومی یا با ترموکرتر یا فیریدکتالریس یا فیریدکتالریس | ۳۲۶ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۲۰ | | اسکلرکتومی با پانچ یا فیچی یا فیریدکتومی | ۴۳.۲ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۲۵ | | عمل گلوکوم (تراپکتومی) در هر سنی | ۵۱ | | ۴ |
| ۶۰۲۱۲۶ | | عمل گلوکوم به روش بسله شامل Deep Sclerectomy, Visco Sclerectomy, Trabeculotomy و Canafoplasty | ۶۰ | | ۴ |
| ۶۰۲۱۲۷ | | دستکاری بلب تراپکتومی با سوزن Needle Bleb Revision | ۱۵ | | ۰ |
| ۶۰۲۱۳۰ | | تراپکتومی خارجیه به دنبال اسکلر لاشی از جراحی یا ترمیمی چشمی قبلی (شامل تزیق مواد آنتی فیبروتیک) | ۶۰ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۳۵ | | شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای مثال Molteno, Schocket و Denver-Krupin) | ۵۴.۱ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۴۰ | | اصلاح شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای خارج کردن شنت کار گذاشته شده از کد ۶۰۲۱۳۵ استفاده گردد) | ۳۰ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۴۵ | | ترمیم استافیلوما اسکلا بدون گرافت | ۳۴.۳ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۵۰ | | ترمیم استافیلوما اسکلا با گرافت (برای تقویت اسکلا به کد ۶۰۲۲۹۰ مراجعه گردد) | ۴۲.۲ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۵۵ | | اصلاح یا ترمیم زخم عمل جراحی در قسمت قدامی چشم از هر نوع زودرس یا دیررس، عمل جزئی یا کلی | ۲۵.۹ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۶۰ | | فیریدکتومی به وسیله انسیزیون شکلی (برای فیریدکتومی بافتوگواکولاسیون از کد ۶۰۲۱۹۵ استفاده گردد) | ۱۸۵ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۶۵ | | فیریدکتومی با بریدن قریبه و اسکلا یا بریدن قریبه به تنهایی؛ برای درآوردن ضایعه | ۳۶.۵ | | ۴ |
| ۶۰۲۱۷۰ | | فیریدکتومی با بریدن قریبه و اسکلا یا بریدن قریبه به تنهایی با سیکلکتومی | ۵۰.۱ | | ۴ |
| ۶۰۲۱۷۵ | | فیریدکتومی صحبلی، قطعی، لوری (برای کورکولاستی بافتوگواکولاسیون از کد ۶۰۲۲۰۰ استفاده گردد) | ۳۳.۸ | | ۴ |
| ۶۰۲۱۸۰ | | ترمیم عنبیه جسم مزگانی (مثل فیریدکتالریس یا بخیه عنبیه جسم مزگانی) (برای تغییر موقعیت حادن یا رزکسیون پانت اووه یا زخم نافذ قریبه یا اسکلا از کد ۶۰۱۹۶۰ استفاده گردد) | ۲۵ | | ۳ |
| ۶۰۲۱۸۵ | | تخریب جسم مزگانی، با دیاترمی یا با میکرودیپلر کریر فرفری یا با سیکلوفوتوگواکولاسیون از طریق اسکلا | ۱۴ | ۷ | ۳ |
| ۶۰۲۱۹۰ | | تخریب جسم مزگانی، سیکلوفوتوگواکولاسیون از راه اندوسکوپ | ۱۸ | ۹ | ۰ |
| ۶۰۲۱۹۵ | # | فیریدکتومی یا فیریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم) | ۱۰ | ۵ | ۳ |
| ۶۰۲۲۰۰ | | فیریدکتومی به وسیله فتوگواکولاسیون (در یک یا چند جلسه) (برای مثال برای بهبود دید برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی) | ۱۴ | ۷ | ۳ |
| ۶۰۲۲۰۵ | | تخریب کیست یا ضایعه عنبیه یا جسم مزگانی (عمل غیر اکسیژن) (برای اکسیژن ضایعه عنبیه یا جسم مزگانی به ۶۰۲۱۶۵ و ۶۰۲۱۷۰ مراجعه گردد؛ برای برداشتن رشد عمقی اپتلیوم از کد ۶۰۲۰۹۵ استفاده گردد) | ۱۶ | ۸ | ۳ |
| ۶۰۲۲۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۲۱۵ | # | جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG) | ۱۰ | ۳ | ۴ |
| ۶۰۲۲۲۰ | | جایگذاری مجدد پروتز عدسی داخل چشمی، نهارمند یک انسیزیون (عمل مستقل) | ۲۸.۱ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | لوازش پایه موسمی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۶۰۲۲۲۵ | | برداشتن کاتاراکت عنبلی گنویه (کپسول گذر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدیمی) با بخش کورئولوئوسکلرئال با یا بدون اپیدکتومی (اپیدوکتوسولوتومی، اپیدوکتوسولکتومی) | ۳۱.۷ | | ۴ |
| ۶۰۲۲۲۰ | | درآوردن محتویات عدسی تکنیک آسپیراسیون یک یا چند مرحله | ۳۰.۹ | | ۴ |
| ۶۰۲۲۲۵ | | انجام عمل کاتاراکت با کارگذاری لنز، به هر روش | ۳۲.۹ | | ۴ |
| ۶۰۲۲۴۰ | | 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 نفث مایع و غیره و کودکان زیر ۱۲ سال | ۴۸.۵ | | ۴ |
| ۶۰۲۲۴۵ | | کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۵۰ قابل گزارش نمی باشد) | ۲۸ | | ۴ |
| ۶۰۲۲۵۰ | | کار گذاشتن پروتز عدسی داخل چشمی (کاشت ثانویه) بدون درآوردن کاتاراکت همزمان (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۴۵ قابل گزارش نمی باشد) | ۲۸ | | ۴ |
| ۶۰۲۲۵۵ | | نمایش عدسی داخل چشمی | ۴۴.۵ | | ۳ |
| ۶۰۲۲۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۲۶۵ | | تزریق چگالین و پتره (کلر یا روغن سیلیکون) از طریق پارس پلانا یا تومبوس با یا بدون آسپیراسیون | ۳۹ | | ۳ |
| ۶۰۲۲۷۰ | | کاشت دستگاه آزادکننده دارو بداخل و پتره (برای مثال ایمپلنت کان سینکلوئید) شامل تخلیه همزمان و پتره (برای خارج کردن دستگاه از کد ۶۰۲۲۴۰ استفاده گردد) | ۱۹ | | ۳ |
| ۶۰۲۲۷۵ | | تزریق ماده فارماکولوژیک داخل و پتره مانند آواستین (عمل مستقل) | ۱۰ | | ۳ |
| ۶۰۲۲۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۲۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۲۹۰ | | وینرکتومی مکانیکی (بدون دکولمان) از راه پارس پلانا | ۶۰ | | ۴ |
| ۶۰۲۲۹۵ | | برداشتن غشاء اپیرینال | ۳۰ | | ۳ |
| ۶۰۲۳۰۰ | | انجام اندولیزر | ۳۰ | | ۴ |
| ۶۰۲۳۰۵ | | پروفیلاکسی دکولمان رنین یا تخریب ضایعه رنین یا کورویئید (مشیمه) در یک جلسه یا بیشتر با گراپولرئین یا دیاترمی یا لیزر، با یا بدون درنای مایع زیر شبکیه، فتوکواگولاسیون | ۲۵ | | ۴ |
| ۶۰۲۳۱۰ | | ترمیم دکولمان رنین یا کاتیکت اسکلا با یا بدون درنای مایع زیر شبکیه | ۵۰ | | ۴ |
| ۶۰۲۳۱۵ | | ترمیم دکولمان رنین یا وینرکتومی به هر روش، همراه با کاتیکت اسکلا | ۸۰ | | ارزش نام ۲۱ واحد |
| ۶۰۲۳۲۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۳۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۳۳۰ | | آزادسازی مواد لحاظه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل | ۲۵.۱ | | ۴ |
| ۶۰۲۳۳۵ | | برداشتن مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی، داخل چشمی (سیلیکون سبک مانند سیلیکون ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰) | ۳۶ | | ۴ |
| ۶۰۲۳۴۰ | | برداشتن مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی، داخل چشمی (سیلیکون سنگین HD) | ۴۵.۳ | | ۴ |
| ۶۰۲۳۴۵ | | وینرکتومی عمیق با دکولمان | ۷۰ | | ارزش نام ۱۹ واحد |
| ۶۰۲۳۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۳۵۵ | ۴ | لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رنین، درنای سیون لکس یا فتوکواگولاسیون | ۸ | ۴ | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویژگی سوم کتاب آوری نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | آرژش پایه بهبوشی |
|--------|---------|--|---------|-----|---------------------------------|
| ۶۰۲۳۶۰ | # | تخریب ضایعه موضعی رگین و با رتینوئیک (برای مثال ضایعه تومورها یا لیزر تریپل) (TTT) به ازای هر جلسه | ۲۲ | ۸ | ۲ |
| ۶۰۲۳۶۵ | | برای تریپل با رتینوئیک به وسیله کلر گلفری منبع (شامل درآوردن بعدی منبع) (برای برای تریپل کد ۷۰۵۵۵۵ را یک بار با این کد گزارش نمایید) | ۱۲۰ | | آرژش نام کاشف ۱۴ پرداخت ۶ |
| ۶۰۲۳۷۰ | # | درمان رتینوپاتی پیشرفته با پیشرونده یا ادم ماکولا با فوتو کوآگولاسیون (PRP)، به ازای هر جلسه و حداکثر تا ۳ جلسه برای هر دوره درمان | ۱۶ | ۸ | ۲ |
| ۶۰۲۳۷۵ | # | درمان رتینوپاتی پیشرفته با پیشرونده بیمارهای شبکه یا تخریب ضایعه موضعی کورویید (برای مثال نکواسکولریتزاسیون کورویید)، با درمان فوتودینامیک (شامل لیزر لیزر داخل وریدی) (PDT) برای هر چشم | ۲۲ | ۸ | ۳ |
| ۶۰۲۳۸۰ | | این کد در ویرایش های ۳ تا ۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۶۰۲۳۸۵ | | نولاد ترمیم (کمتر از ۲۷ هفته هنگام تولد)، از هنگام تولد تا قبل از یک سالگی (برای مثال رتینوپاتی ناشی از نارسایی) کرابوئیتی یا فوتو کوآگولاسیون | ۳۰ | ۱۵ | ۴ |
| ۶۰۲۳۹۰ | | تثکیم یا پیوند استکلرا (برای ترمیم استنایلوئیدی استکلرا به کدهای ۶۰۲۱۴۵ و ۶۰۲۱۵۰ مراجعه گردد) | ۴۱ | | ۳ |
| ۶۰۲۳۹۵ | | جراحی استراییسم بر روی یک عضله لقی با عمودی (به جز مایل فوقانی) | ۲۹ | | ۴ |
| ۶۰۲۴۰۰ | | جراحی استراییسم بر روی دو عضله لقی با عمودی (به جز مایل فوقانی) | ۳۵ | | ۴ |
| ۶۰۲۴۰۵ | | جراحی استراییسم بر روی سه عضله یا بیشتر | ۴۵ | | ۴ |
| ۶۰۲۴۱۰ | | جراحی استراییسم، به هر روش، عضله مایل فوقانی | ۲۲۱ | | ۴ |
| ۶۰۲۴۱۵ | - | عمل تراکتس یولزیسیون در جراحی استراییسم، هر عضله خارج چشمی یا با بدون فیکساسیون خلقی | ۱۶ | | - |
| ۶۰۲۴۲۰ | + | جراحی استراییسم بر روی بیماری که قبلا جراحی چشم داشته و با آسیب دیده که عضلات خارج چشمی را درگیر کرده است و با بیماری که استکلر عضلات خارج چشمی دارد | ۱۳ | | - |
| ۶۰۲۴۲۵ | | این کد در ویرایش های ۳ تا ۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۶۰۲۴۳۰ | - | جراحی استراییسم شامل آکسیلورایسیون و با ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی | ۱۴۸ | | - |
| ۶۰۲۴۳۵ | | آزاد کردن بافت استکلر وسیع بدون جدا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل) | ۲۰۵ | | - |
| ۶۰۲۴۴۰ | | دندرواسیون شیمیایی عضله خارج چشمی، هر تعداد عضله (برای فلج شیمیایی با فلورواسپاسم و دیگر اختلالات عصبی به کدهای ۶۰۱۵۶۰ و ۶۰۱۵۶۵ مراجعه گردد) | ۹ | | ۳ |
| ۶۰۲۴۴۵ | | بیوپسی عضله خارج چشمی (برای ترمیم بردگی عضلات خارج چشمی، تکدون یا کپسول تئون از کد ۶۰۱۹۷۰ استفاده گردد) | ۹۹ | | ۲ |
| ۶۰۲۴۵۰ | | اوربیتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش | ۴۷ | | ۴ |
| ۶۰۲۴۵۵ | | آسپیراسیون مولتی محتویات اوربیت (برای آکزیتورایسیون، انوکلتاسیون و ترمیم به کدهای ۶۰۱۹۰۰ به بعد مراجعه گردد، برای دکمپرسیون عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد) | ۵۳ | | ۳ |
| ۶۰۲۴۶۰ | | اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، از راه جانبی (برای مثال Kroenlein) با درآوردن ضایعه | ۸۰۶ | | ۵ |
| ۶۰۲۴۶۵ | | اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش (برای دکمپرسیون خلف عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد) (برای اوربیتوتومی از طریق تراس کرانیال به کدهای ۶۰۰۱۸۰ و ۶۰۰۱۸۵ مراجعه گردد) (برای ایمپلنت اوربیت به کدهای ۶۰۲۴۷۵ مراجعه گردد) (برای درآوردن گره چشم با برای ترمیم زخم پس از خارج کردن گره چشم به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد) | ۶۱ | | ۴ |
| ۶۰۲۴۷۰ | | تزیق رتروبولبار (برای تزیق زیر منجمه از کد ۶۰۲۶۰۰ استفاده گردد) | ۲ | | ۳ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پوشش |
|--------|----------|---|--------|-----|-------------------|
| ۶۰۲۴۷۵ | | کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت (برای ایمپلنت چشمی (ایمپلنت داخلی مخروط عمیق) به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۰۰-۶۰۱۹۱۵ و ۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد) (برای درمان شکستگیهای ناحیه گونه و اوربیت به کدهای ۳۰۰۷۰۰ به بعد مراجعه گردد) | ۴۴ | | ۳ |
| ۶۰۲۴۸۰ | | رفع فشار از عصب بینایی (برای مثال انسپلرون یا فنستراسیون غلاف تصب بینایی) | ۴۷ | | ۳ |
| ۶۰۲۴۸۵ | | پنفاروتومی، در فلز آیس به پلک باز کردن تار سوزنی، کاتوتومی (برای کاتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای قطع کردن سیمپلارون از کد ۶۰۲۶۰۵ استفاده گردد) | ۸ | | ۳ |
| ۶۰۲۴۹۰ | | اکسیژون شالازیون، منفرد یا متعدد در همان پلک یا پلکهای مختلف | ۶ | | ۳ |
| ۶۰۲۴۹۵ | | اکسیژون شالازیون نهارند، بیوشی عمومی یا بستری در بیمارستان، منفرد یا متعدد | ۱۰ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۰۰ | | پوشی پلک | ۴ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۰۵ | | اصلاح تریکیلیزس، اپیاسیون به وسیله فورسیس به تنهایی | ۱.۴ | ۰.۲ | ۳ |
| ۶۰۲۵۱۰ | | اپیاسیون به وسیله وسایل دیگر به جز فورسیس (برای مثال به وسیله جراحی لکتیکی، کرفوتوری، جراحی لیزر) | ۳ | ۱.۵ | ۳ |
| ۶۰۲۵۱۵ | | اکسیژون لبه پلک یا بدون گرفت ششاه مخاطی آزاد | ۹.۵ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۲۰ | | اکسیژون ضایعه پلک (به جز پلازیمون) با یا بدون بستن ساده (برای اکسیژون و ترمیم پلک با جراحی ترمیمی به کدهای ۶۰۲۵۲۵ مراجعه گردد) | ۶.۳ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۲۵ | | تخریب ضایعه لبه پلک (تا ۱ سانتیمتر) (برای جراحی میکروگرافیک موه Moh's) به کدهای ۱۰۰۶۱۰ و ۱۰۰۶۱۵ مراجعه گردد) | ۶ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۳۰ | | ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تار سوزنی مدیان یا کاتوترافی | ۱۰ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۳۵ | | ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تار سوزنی مدیان یا کاتوترافه با جابجایی صفحه تارس (برای باز کردن تار سوزنی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد) (برای کاتوپلاستی، پارساری کاتوس از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای کاتوتومی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد) | ۲۷ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۴۰ | | ترمیم افتادگی ابرو (درمانی) رفراکسیون، پلک، اکروویون، اتروویون | ۲۰ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۴۲ | | پنفاروپلوز | ۳۶ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۴۵ | | تصحیح رفرکسیون پلک (برای برداشتن گرفت اتوزن به کدهای ۲۰۰۱۶۵، ۲۰۰۱۶۰ یا ۲۰۰۱۷۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح تریکیلیزس با گرفت ششاه مخاطی از کد ۶۰۲۵۱۵ استفاده گردد) | ۲۳.۹ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۵۰ | | تصحیح تکانتوموس با کاشت lid load روی پلک فوقانی (برای مثال وزنه طلا) | ۲۳ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۵۵ | | بیم کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمیباشد | | | |
| ۶۰۲۵۶۰ | | بخیه زخم تازه پلک که لبه پلک تارس یا ملتحمه پلکی را درگیر کرده، با ترمیم ساده همه یا قسمتی از ضخامت پلک | ۱۹ | | ۳ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پوششی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۶۰۲۵۶۵ | | در آوردن جسم خارجی فرورفته در پلک (برای ترمیم پوست پلک به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۴۵، ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۸۵، ۱۰۰۲۹۰ و ۱۰۰۲۹۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پلک کاترولانی به کدهای ۶۰۲۵۳۰ و ۶۰۲۵۳۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم بافتاروپلوز و عقب کشیدگی پلک به کدهای ۶۰۲۵۴۰ و ۶۰۲۹۴۵ مراجعه گردد) (برای بافتارویلاستی به منظور اصلاح انژیوپون، انژیوپون به کدهای ۶۰۲۵۵۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح بافتارویلاستی (بافتارویلاستی کتومی) به کدهای ۱۰۰۴۴۰ و ۱۰۰۴۴۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پوست پلک با انتقال موضعی بافت مجاور به کدهای ۱۰۰۲۹۰ و ۱۰۰۲۹۵ مراجعه گردد) برای آماده‌سازی به منظور انجام گرافت از کد ۱۰۰۳۱۰ استفاده گردد؛ برای گرافت آزاد به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۴۰ مراجعه گردد) (برای اکسیژون شایه پلک از کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد استفاده گردد) (برای ترمیم کاتاکتیول لگن از کد ۶۰۲۶۷۵ استفاده گردد) | ۲۸ | | ۲ |
| ۶۰۲۵۷۰ | | کاتاکتیولی (بازسازی کاتوس) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد * محسوب می‌گردد) | ۲۶ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۷۵ | | اکسیژون و ترمیم پلک شامل لپه پلک، تارسی، ملتحمه، کاتوس با تمام ضخامت آن، شامل تهیه گرافت پوستی یا فلپ پایه دار یا 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 کاتاکتیولی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای گرافت پوستی آزاد به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای آماده‌سازی فلپ پایه دار لوله ای از کد ۱۰۰۳۷۵ استفاده گردد؛ برای تأخیر در قطع پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد؛ برای اتصال پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد) | ۲۵ | | ۲ |
| ۶۰۲۵۸۰ | | بازسازی تمام پلک تحتانی | ۴۵ | | ۳ |
| ۶۰۲۵۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۶۰۲۵۸۶ | | اکسیژون ملتحمه، درناژ گیسو، بیهوشی ملتحمه یا اکسیژون شایه ملتحمه به هر اندازه | ۵ | | ۰ |
| ۶۰۲۵۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۶۰۲۵۹۵ | | اکسیژون شایه ملتحمه یا اسکرای مجاور | ۱۹.۱ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۰۰ | | کتریک لیر ملتحمه | ۱۵ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۰۵ | | کونژانکتیویولاستی؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا قطع سیمیلفارون، یا با بدون کارگذاری کاتافورمر یا لنز تماسی | ۲۷ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۱۰ | | کونژانکتیویولاستی؛ با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت) | ۲۸.۵ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۱۵ | | کونژانکتیویولاستی، بازسازی کول دو سال؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت) | ۲۹ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۲۰ | | ترمیم سیمیلفارون؛ کونژانکتیویولاستی بدون گرافت یا با گرافت آزاد ملتحمه یا گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت) | ۲۲ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۲۵ | | فلپ ملتحمه؛ پلی یا ناقص (عمل مستقل) | ۲۱ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۳۰ | | فلپ ملتحمه؛ کامل (مثل فلپ تارک کاندرسن یا فلپ به صورت نخ در کیسه) (برای فلپ ملتحمه به منظور درمان آسیب سوراخ شدگی به کدهای ۶۰۱۹۵۵ و ۶۰۱۹۶۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم زخم جراحی از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد) (برای در آوردن جسم خارجی از ملتحمه به کدهای ۶۰۱۹۲۵ مراجعه گردد) | ۳۱.۳ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۳۵ | * | تهیه و برداشتن آلرگرافت ملتحمه، از دهنده زنده | ۱۹.۷ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۴۰ | | اکسیژون و درناژ شدد اشکی و کیسه اشکی | ۸ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۴۵ | | اکسیژون، چیدن پونکتوم اشکی | ۳ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۶۰۲۶۵۰ | | اکسیلپون غده لنفکی (حاکیوآدکتومی)، به جز برای تومور | ۴۵ | | ۲ |
| ۶۰۲۶۵۵ | | بیموشی غده لنفکی یا اکسیلپون کیسه لنفکی (حاکیوآدکتومی) یا بیموشی کیسه لنفکی | ۱۳۸ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۶۰ | | درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجاری لنفکی | ۱۳۵ | | ۲ |
| ۶۰۲۶۶۵ | | اکسیلپون تومور غده لنفکی؛ از راه پیشانی | ۴۴۳ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۷۰ | | همراه با استکتومی | ۵۲۲ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۷۵ | | ترمیم پلاستیک کانالیکولها | ۲۸۹ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۸۰ | | اصحیح پونکتوم برگشته به بیرون یا کوثر | ۶ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۸۵ | | داکیروسیتورینوستومی (DCR) | ۲۵۶ | | ۴ |
| ۶۰۲۶۹۰ | | بستن پونکتوم لنفکی، به وسیله ترمو کوثر یا سیمون، لیکاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک هر کدام | ۴۸ | | ۳ |
| ۶۰۲۶۹۵ | | بستن فیستول لنفکی (عمل مستقل) | ۲۸۶ | | ۳ |
| ۶۰۲۷۰۰ | | دیلاتاسیون پونکتوم لنفکی، با یا بدون شستشو | ۳۲ | | ۳ |
| ۶۰۲۷۰۵ | | میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو یا نیازمند بیموشی عمومی | ۵۵ | | ۳ |
| ۶۰۲۷۱۰ | | میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن لوله یا استنت (به کد ۹۰۰۲۴۰ نیز مراجعه گردد) | ۱۵ | | ۳ |
| ۶۰۲۷۱۵ | | میل زدن کانالیکول لنفکی، با یا بدون شستشو | ۳۲ | | ۳ |
| ۶۰۲۷۲۰ | # | تخریب ماده حاجب برای داکیروسیتوسکوپی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۴ | | ۲ |
| ۶۰۲۷۲۵ | | درنایر آبسه یا همایوم لته یا مجرای خارجی گوش | ۳ | | ۰ |
| ۶۰۲۷۳۰ | # | سوراخ کردن هر گوش | ۱ | | ۰ |
| ۶۰۲۷۳۵ | # | بیموشی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش | ۲۹ | | ۰ |
| ۶۰۲۷۴۰ | | اکسیلپون گوش خارجی (برای بازسازی گوش به کدهای ۱۰۰۲۲۵ به بعد مراجعه گردد) | ۱۳۶ | | ۲ |
| ۶۰۲۷۴۵ | | اکسیلپون اگزوستوز (ها)، مجرای خارجی گوش | ۳۰۹ | | ۳ |
| ۶۰۲۷۵۰ | | اکسیلپون ضایعه لسع نرم، مجرای خارجی گوش | ۷۵ | | ۰ |
| ۶۰۲۷۵۵ | | اکسیلپون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ بدون دیسکسیون غدد لنفاوی کردن | ۴۹۴ | | ۳ |
| ۶۰۲۷۶۰ | | اکسیلپون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ با دیسکسیون غدد لنفاوی کردن (برای رزکسیون استخوان لمپورال از کد ۶۰۲۸۴۰ استفاده گردد) (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰-۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) | ۷۴۴ | | ۳ |
| ۶۰۲۷۶۵ | | درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی، با یا بدون بیموشی عمومی | ۲۸ | | ۲ |
| ۶۰۲۷۷۰ | # | درآوردن مبروم سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...) | ۱ | | ۰ |
| ۶۰۲۷۷۵ | | دهریتمان حفره ماستوئید | ۳۲ | | ۰ |
| ۶۰۲۷۸۰ | * | توتولاسی، برای گوشهای بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن | ۲۲۳ | | ۳ |
| ۶۰۲۷۸۵ | | بازسازی مجرای خارجی گوش (ماتوپلاستی) (برای مثال برای لنکی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۴۰ | | ۲ |
| ۶۰۲۷۹۰ | | بازسازی مجرای خارجی گوش برای آنژی مادریادی، در یک مرحله (برای ترکیب این عمل با بازسازی گوش میانی به کدهای ۶۰۲۸۷۵ و ۶۰۲۸۸۵ مراجعه گردد) (برای انواع دیگر بازسازی یا گرافتها (مانند پوست غضروف استخوان) به کدهای ۱۰۰۴۰۰-۱۰۰۴۸۰ و ۲۰۰۵۳۰ مراجعه گردد) | ۶۱۲ | | ۲ |
| ۶۰۲۷۹۵ | | باد کردن شیپور شناس از راه بینی، با یا بدون کانترپرسیون | ۱۲ | | ۲ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | آرزش پایه بیموش |
|--------|---------|---|---------|-----|--------------------|
| ۶۰۲۸۰۰ | | میرنگرگوشی شامل آسپیراسیون و یا باد کردن شهبور استنش و یا تزریق اینترامپنایک | ۸ | | ۳ |
| ۶۰۲۸۰۵ | | برگشتن لوله تهویه نیازمند بیموش عمومی | ۳ | | ۲ |
| ۶۰۲۸۱۰ | | تمپانوسکومی با کلگشتن لوله تهویه یک طرفه | ۹ | | ۳ |
| ۶۰۲۸۱۵ | | تجسس گوش میانی از طریق لاسیلون کانال یا لاسیلون پشت گوش (برای اینکوتومی به کدهای ۶۰۲۸۶۵-۶۰۲۸۶۵ به بعد مراجعه گردد) | ۲۹.۲ | | ۳ |
| ۶۰۲۸۲۰ | | تمپانولیز از راه مجرای گوش | ۲۲.۲ | | ۳ |
| ۶۰۲۸۲۵ | | آنتروتومی از راه ماستوئید (ماستوئیدگوشی ساده) | ۳۴ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۳۰ | | ماستوئیدگوشی کامل (برای گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه گردد) (برای دبریدمان حفره ماستوئیدگوشی به کدهای ۶۰۲۷۷۵ مراجعه گردد) | ۴۷ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۳۵ | | آپستگوشی پتروس شامل ماستوئیدگوشی رادیکال | ۶۲.۸ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۴۰ | | رزکسیون استخوان نمپورال از خارج (برای جراحی از طریق فوسای میانی به کدهای ۶۰۲۰۲۰-۶۰۲۰۳۵-۶۰۲۰۳۵ مراجعه گردد) | ۱۲۳ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۴۵ | | اکسیزیون پولیپ گوش | ۴ | | ۲ |
| ۶۰۲۸۵۰ | | اکسیزیون تومور کلوموس گوش؛ از راه مجرای گوش | ۴۰.۷ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۵۵ | | اکسیزیون تومور کلوموس گوش؛ از راه ماستوئید | ۶۸.۲ | | ۵ |
| ۶۰۲۸۶۰ | | اکسیزیون تومور کلوموس گوش؛ وسیع (اکستراامپورال) | ۱۱۳.۹ | | ۵ |
| ۶۰۲۸۶۵ | | ماستوئیدگوشی مجدد (برای تمپانولمینی لنویه و برنامهریزی شده متعاقب ماستوئیدگوشی به کدهای ۶۰۲۸۷۵-۶۰۲۸۷۵) (برای گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۲۰ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) | ۵۵ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۷۰ | | میرنگولمینی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهده) | ۱۹ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۷۵ | | تمپانولمینی بدون ماستوئیدگوشی (شامل کانال پلاستی، اینکوتومی و یا جراحی گوش میانی) برای باز اول یا جراحی های بعدی بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش | ۴۰ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۸۰ | | با بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی | ۵۲ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۸۵ | | تمپانولمینی | ۴۴ | | ۴ |
| ۶۰۲۸۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۸۹۵ | | تمپانولمینی با ماستوئیدگوشی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش | ۵۶ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۰۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۹۰۱ | | تمپانولمینی با ماستوئیدگوشی با برگشتن دیواره مجرا (CWD) | ۷۵ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۰۲ | + | بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آکوکرافت یا هموگرافت | ۲۰ | | ۰ |
| ۶۰۲۹۰۵ | | تمپانولمینی با ماستوئیدگوشی رادیکال یا کامل بدون بازسازی زنجیره استخوانی | ۵۹.۲ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۱۰ | | تمپانولمینی با ماستوئیدگوشی رادیکال یا کامل با بازسازی زنجیره استخوانی | ۶۴.۵ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۱۵ | | آزادسازی استخوان رکابی | ۳۶ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۲۰ | | درآوردن استخوان رکابی یا استپدوتومی با برقراری مجدد ارتباط زنجیره استخوانی با یا بدون استفاده از مواد خارجی با یا بدون مته کردن فوت پیمت اولویه یا لنویه | ۵۵.۳ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۲۵ | | ترمیم فستول درجه بیضی با گرد یا مجرای نیم دایره | ۳۶.۴ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۳۰ | | از این بردن ماستوئید (عمل مستقل) | ۴۲.۴ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۳۵ | | نورگوشی لمپلوک | ۳۶.۱ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۴۰ | | ترمیم فستول پشت گوش، ماستوئید (عمل مستقل) | ۳۷ | | ۴ |
| ۶۰۲۹۴۵ | * | درآوردن یا تعمیر وسیله الکتورمکنیک شنوایی هدفیتی در استخوان نمپورال | ۳۸.۸ | | ۴ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | نوع ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|------|-------------------------|
| ۶۰۲۹۵۰ | * | کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکتله بدون ماستوئیدکتومی | ۵۰۰ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۲۹۵۵ | * | کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان لمبورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکتله با ماستوئیدکتومی | ۶۴۶ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۲۹۶۰ | * | تعمیر (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان کبچگلی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکتله بدون ماستوئیدکتومی | ۵۱۸ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۲۹۶۵ | * | تعمیر (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان کبچگلی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکتله با ماستوئیدکتومی | ۶۴۹ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۲۹۷۰ | | کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل لمبورال | ۶۰ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۲۹۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۹۸۰ | | بخیه عصب صورتی، بخش داخل لمبورال با یا بدون کراخت با دکمپرسیون، بخش ماستوئیدی و تمپانیک و انتراف عقده زائویی (برای بخیه قسمت خارج جمجمه ای عصب صورتی از کد ۶۰۱۸۳۵ استفاده گردد) | ۵۸ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۲۹۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۹۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۶۰۲۹۹۵ | | عمل جراحی بر روی گیس اندولف با یا بدون شنت | ۴۷ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۳۰۰۰ | | فسترسپیون اولیه یا ثانویه مجرای ایم خایره ای | ۳۸ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۳۰۰۵ | | لایبرکتومی از راه مجرا با ماستوئید (کدهای مربوط به ماستوئیدکتومی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۵۶ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۳۰۱۰ | | قطع عصب و سنبولار از راه لایبرکت (برای جراحی از طریق جمجمه از کد ۶۰۳۰۲۰ استفاده گردد) | ۷۴۷ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۳۰۱۵ | * | کاشتن حلزون شنوایی با یا بدون ماستوئیدکتومی | ۶۰۳ | ۴ | ۴ |
| ۶۰۳۰۲۰ | | قطع عصب و سنبولار از راه جمجمه | ۹۰۳ | ۸ | ۸ |
| ۶۰۳۰۲۵ | | کاهش فشار و یا نرمیم کامل عصب صورتی (شامل کراخت در صورت لزوم) | ۹۴ | ۵ | ۵ |
| ۶۰۳۰۳۰ | | دکمپرسیون مجرای شنوایی داخلی | ۹۴ | ۵ | ۵ |
| ۶۰۳۰۳۵ | | درآوردن لومور استخوان لمبورال | ۱۰۲۴ | ۸ | ۸ |
| ۷۰۰۰۰۵ | # | رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ | ۱.۱۶ | ۱.۱۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۱۰ | # | رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیزنز یا هر نمای دیگر (هر اکسپوز) | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۱۵ | # | رادیوگرافی سل نورسیک (زین ترکی) لوکلیزه نیمرخ | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۲۰ | # | رادیوگرافی گاتال اپنیک هر طرف | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۲۵ | # | رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم) | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۳۰ | # | رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس لورینتال (هر اکسپوز) | ۰.۷۲ | ۰.۷۲ | ۰ |
| ۷۰۰۰۳۵ | # | رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو) | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۴۰ | # | رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو و نیمرخ) | ۱.۱۶ | ۱.۱۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۴۵ | # | رادیوگرافی استخوان های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم) | ۰.۷۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۷۰۰۰۵۰ | # | رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای ونگرز یا گالدول) | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۵۵ | # | رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ) | ۱.۱۸ | ۱.۲۵ | ۰ |
| ۷۰۰۰۶۰ | # | رادیوگرافی استخوان تک (نمای اپلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف) | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۶۵ | # | رادیوگرافی دندان هر فیلم (بری لیکال یا بایت ونگ) | ۰.۴۷ | ۰.۳۹ | ۰ |
| ۷۰۰۰۷۰ | # | رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم) | ۳.۰۷ | ۲.۲۶ | ۰ |
| ۷۰۰۰۷۵ | # | رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد) | ۳.۸۲ | ۳.۸۲ | ۰ |
| ۷۰۰۰۸۰ | # | رادیوگرافی فیلم اکورال | ۰.۷۲ | ۰.۷۲ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزشی سبب خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیمایش |
|--------|----------|--|---------|------|---------------------|
| ۲۰۰۰۸۵ | # | رادیوگرافی پانورکس | ۱.۰۹ | ۱.۰۹ | . |
| ۲۰۰۰۹۰ | # | رادیوگرافی سفالوگرام | ۱.۰۹ | ۱.۰۹ | . |
| ۲۰۰۰۹۵ | # | رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم) | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | . |
| ۲۰۰۱۰۰ | # | رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم) | ۱.۱۸ | ۱.۲۵ | . |
| ۲۰۰۱۰۵ | # | رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز) | ۱.۸۲ | ۱.۸۲ | . |
| ۲۰۰۱۱۰ | # | رادیوگرافی نسوج نرم کردن یا ناروفارکس - یک جهت | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | . |
| ۲۰۰۱۱۵ | # | رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز) | ۲.۷۲ | ۲.۷۲ | . |
| ۲۰۰۱۲۰ | # | رادیوگرافی ساده جهت عدد بزاقی (هر کلیشه) | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | . |
| ۲۰۰۱۲۵ | # | رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه) | ۳.۷۲ | ۳.۷۲ | . |
| ۲۰۰۱۳۰ | # | رادیوگرافی داکروسیسیتوگرافی | ۳.۷۲ | ۳.۷۲ | . |
| ۲۰۰۱۳۵ | # | رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان استگنولند ترفوه، مفصل آکرومیوگلاویکولار با نمای الکزیلا با نیمرخ) هر فیلم | ۰.۶۹ | ۰.۶۹ | . |
| ۲۰۰۱۴۰ | # | رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو با نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم) | ۰.۷۴ | ۰.۷۴ | . |
| ۲۰۰۱۴۵ | # | رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان | ۱.۳۶ | ۱.۵۹ | . |
| ۲۰۰۱۵۰ | # | رادیوگرافی کلردیاس سری با بلع ماده حاجب (۲ فیلم) | ۲.۷۲ | ۲.۷۲ | . |
| ۲۰۰۱۵۵ | # | فلوروسکوپیی تنها | ۰.۸۲ | ۰.۸۲ | . |
| ۲۰۰۱۶۰ | # | برونکوگرافی یک طرفه | ۵.۴۸ | ۴.۷۵ | . |
| ۲۰۰۱۶۵ | # | رادیوگرافی دنده ها نمای اپلیک با روبرو یک فیلم | ۰.۶۹ | ۰.۶۹ | . |
| ۲۰۰۱۷۰ | # | رادیوگرافی دنده ها (یک طرف - دو نما - ۲ فیلم) | ۱.۳ | ۱.۳ | . |
| ۲۰۰۱۷۵ | # | رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای اپلیک یا نیمرخ - یک فیلم) | ۰.۶۶ | ۰.۶۶ | . |
| ۲۰۰۱۸۰ | # | رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای اپلیک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم) | ۱.۲۴ | ۱.۲۴ | . |
| ۲۰۰۱۸۵ | # | ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی) | ۲.۰۴ | ۲.۰۴ | . |
| ۲۰۰۱۹۰ | # | ماموگرافی با بزرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه | ۲.۰۴ | ۱.۷ | . |
| ۲۰۰۱۹۵ | # | ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی) | ۳.۴۱ | ۳.۴۱ | . |
| ۲۰۰۲۰۰ | # | ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکلایزاسیون | ۰.۸۲ | ۰.۸۲ | . |
| ۲۰۰۲۰۵ | # | ماموگرافی گالاکتوگرافی (یک طرفه) | ۲.۱۷ | ۲.۱۷ | . |
| ۲۰۰۲۱۰ | # | پنوموسیسیتوگرافی از یک پستان با هرینه تزریق | ۶.۷۹ | ۶.۷۹ | . |
| ۲۰۰۲۱۵ | # | رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه) | ۲.۸۹ | ۴.۲۳ | . |
| ۲۰۰۲۲۰ | # | رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه با نمای فراک (لگن) | ۰.۷۲ | ۰.۷۲ | . |
| ۲۰۰۲۲۵ | # | رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو با مایل (هر کلیشه) | ۰.۶۹ | ۰.۸۱ | . |
| ۲۰۰۲۳۰ | # | رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم) | ۰.۷۹ | ۰.۷۹ | . |
| ۲۰۰۲۳۵ | # | رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز (معم از رخ و مایل) | ۰.۶۹ | ۰.۸۱ | . |
| ۲۰۰۲۴۰ | # | رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنیالچه - دو جهت | ۱.۲۹ | ۱.۲۹ | . |
| ۲۰۰۲۴۵ | # | رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم | ۰.۸۶ | ۰.۷۲ | . |
| ۲۰۰۲۵۰ | # | رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم | ۱.۵۸ | ۱.۵۸ | . |
| ۲۰۰۲۵۵ | # | رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم | ۰.۸۵ | ۰.۷۱ | . |
| ۲۰۰۲۶۰ | # | رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز) | ۱.۶۳ | ۱.۴۲ | . |
| ۲۰۰۲۶۵ | # | رادیوگرافی معده و تلی عشر (حداقل ۴ کلیشه) | ۲.۲۶ | ۲.۲۶ | . |
| ۲۰۰۲۷۰ | # | رادیوگرافی مری، معده و تلی عشر (حداقل ۶ کلیشه) | ۴.۰۳ | ۴.۰۳ | . |
| ۲۰۰۲۷۵ | # | رادیوگرافی ترازیوت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه) | ۳.۴۴ | ۳.۷۹ | . |
| ۲۰۰۲۸۰ | # | رادیوگرافی بازم آما (حداقل ۴ کلیشه) | ۴.۷۴ | ۴.۷۴ | . |
| ۲۰۰۲۸۵ | # | رادیوگرافی بازم آما دوپل گنتراسست (حداقل ۶ کلیشه) | ۴.۶۶ | ۴.۶۶ | . |
| ۲۰۰۲۹۰ | # | رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه) | ۱.۶۳ | ۱.۷۹ | . |
| ۲۰۰۲۹۵ | # | رادیوگرافی کلایزوپوگرافی (تی تیوب) هر فیلم | ۱.۷۳ | ۱.۷۳ | . |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|-------|---------|--|----------|--------|
| . | ۲۰۲۲ | ۲۰۲۲ | رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست، هر فیلم | # | ۷۰۰۳۱۰ |
| . | ۲۰۲۹ | ۲۰۲۹ | کلانژیوپانکرتوگرافی رتروگراژ از طریق اندوسکوپ (ERCP) هر فیلم (هزینه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد) | # | ۷۰۰۳۱۵ |
| . | ۳۰۲۲ | ۳۰۲۲ | آوروگرافی ترشخی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC) | # | ۷۰۰۳۲۰ |
| . | ۶۰۴۱ | ۷۰۰۵ | آوروگرافی سریع برای فشار خون (حدافل برای ۶ کلیشه) | # | ۷۰۰۳۲۵ |
| . | ۱۰۰۹ | ۱۰۰۹ | نفروتنوموگرافی هر کلیشه | # | ۷۰۰۳۳۰ |
| . | ۲۰۰۵ | ۲۰۰۵ | پیلوگرافی رتروگراژ دو طرفه (هر کلیشه) | # | ۷۰۰۳۳۵ |
| . | ۱۰۳۶ | ۱۰۳۶ | پیلوگرافی رتروگراژ یک طرفه (هر کلیشه) | # | ۷۰۰۳۴۰ |
| . | ۵۰۳۴ | ۴۰۰۹ | پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراژد یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل) | # | ۷۰۰۳۴۵ |
| . | ۷۰۶۴ | ۶۰۳۷ | پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراژد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل) | # | ۷۰۰۳۵۰ |
| . | ۴۵۷ | ۳۰۸۱ | در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروتنوموسی قبلی از گدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده میگردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سورن تحت کاید سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به گدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه میگردد | # | ۷۰۰۳۵۵ |
| . | ۲۰۲ | ۲۰۲ | رادیوگرافی سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگراژ | # | ۷۰۰۳۶۰ |
| . | ۲۰۶۷ | ۲۰۴۹ | رادیوگرافی پورترتوگرافی با ماده حاجب رتروگراژ | # | ۷۰۰۳۶۵ |
| . | ۳۰۰۹ | ۲۰۸۸ | رادیوگرافی پورترتو سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگراژ | # | ۷۰۰۳۷۰ |
| . | ۳۰۹۱ | ۳۰۶۵ | پورترتو سیستم گرافی در حال انداز کردن با اسکوپ V.C.U.G | # | ۷۰۰۳۷۵ |
| . | ۱۰۰۳ | ۱ | رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و با وضعیت جبین هر آکسپوز | # | ۷۰۰۳۸۰ |
| . | ۴۵ | ۴۵ | رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی | # | ۷۰۰۳۸۵ |
| . | ۳۰۱۲ | ۳۰۱۲ | رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق | # | ۷۰۰۳۹۰ |
| . | ۱۰۰۹ | ۱۰۰۹ | رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم کوچک) | # | ۷۰۰۳۹۵ |
| . | ۱۰۱۶ | ۱۰۱۶ | رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم بزرگ) | # | ۷۰۰۴۰۰ |
| . | ۳۰۴۴ | ۳۰۲۹ | رادیوگرافی ترانزیت کولون (CTT) Colon Transit Time | # | ۷۰۰۴۰۵ |
| . | ۹۰۳۲ | ۷۰۲۷ | Defecography | # | ۷۰۰۴۱۰ |
| . | ۲۰۴۵۵ | ۲۰۸۶۵ | ولاروگرافی | # | ۷۰۰۴۱۵ |
| . | ۱۱۶ | ۱۱۶ | رادیوگرافی ستون فقرات کردن (دو جهت رخ و نیمرخ) | # | ۷۰۰۴۲۰ |
| . | ۱۰۹۸ | ۱۰۹۸ | رادیوگرافی فقرات کردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و فلیک چپ و راست) | # | ۷۰۰۴۲۵ |
| . | ۰۰۷۲ | ۰۰۷۲ | رادیوگرافی فقرات کردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر آکسپوز | # | ۷۰۰۴۳۰ |
| . | ۱۰۰۳ | ۱۰۰۳ | رادیوگرافی مخصوص ادولتوئید | # | ۷۰۰۴۳۵ |
| . | ۱۰۴۹ | ۱۰۴۹ | رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ | # | ۷۰۰۴۴۰ |
| . | ۱۰۴۹ | ۱۰۴۹ | رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ | # | ۷۰۰۴۴۵ |
| . | ۲۰۲۴ | ۲۰۲۴ | رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و فلیک چپ و راست | # | ۷۰۰۴۵۰ |
| . | ۱۰۸۳ | ۱۰۸۳ | رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم) | # | ۷۰۰۴۵۵ |
| . | ۱۰۱۶ | ۱۰۱۶ | هر کلیشه اضافی (Bending) با فلیک و ... هر فیلم | # | ۷۰۰۴۶۰ |
| . | ۱۰۶۳ | ۱۰۶۳ | رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ | # | ۷۰۰۴۶۵ |
| . | ۱۰۷ | ۱۰۷ | رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت | # | ۷۰۰۴۷۰ |
| . | ۰۰۸۴ | ۰۰۷۶ | رادیوگرافی لوکایزه - هر ناحیه به تنهایی | # | ۷۰۰۴۷۵ |
| . | ۱۱ | ۳ | رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات در پوزیشن های مختلف | # | ۷۰۰۴۷۰ |
| . | ۵ | ۴۶ | میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (سرویکال) (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | # | ۷۰۰۴۷۵ |
| . | ۵ | ۴۶ | میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (توراسیک) (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | # | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه اصحی |
|--------|----------|---|--------|-----|-------------------|
| ۷۰۰۴۸۰ | # | میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار) (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | ۴۶ | ۵ | ۰ |
| ۷۰۰۴۸۵ | # | میلوگرافی از دو رسونومبر - با هم کامل (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | ۶ | ۵۹ | ۰ |
| ۷۰۰۴۹۰ | # | میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | ۷۸ | ۸ | ۰ |
| ۷۰۰۴۹۵ | # | آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب | ۴۰۲ | ۳۴۴ | ۰ |
| ۷۰۰۵۰۰ | # | رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم) | ۰۸۲ | ۰۸۲ | ۰ |
| ۷۰۰۵۰۵ | # | رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد با آریج یک جهت (یک فیلم) | ۰۶۶ | ۰۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۵۱۰ | # | رادیوگرافی مفصل آریج (دو جهت - روی یک فیلم) | ۰۲۶ | ۰۸۴ | ۰ |
| ۷۰۰۵۱۵ | # | رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت - روی یک فیلم) | ۰۲۶ | ۰۸۴ | ۰ |
| ۷۰۰۵۲۰ | # | رادیوگرافی مچ دست - یک جهت | ۰۶۶ | ۰۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۵۲۵ | # | رادیوگرافی مچ دست - دو جهت | ۰۸۲ | ۰۸۴ | ۰ |
| ۷۰۰۵۳۰ | # | هر فیلم اضافی مچ دست (استکافولید و...) | ۰۶۶ | ۰۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۵۳۵ | # | رادیوگرافی استخوانهای کف دست - یک جهت | ۰۶۶ | ۰۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۵۴۰ | # | رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت | ۰۸۲ | ۰۸۴ | ۰ |
| ۷۰۰۵۴۵ | # | رادیوگرافی تعیین سن استخوانی - هر کلیشه | ۱۰۹ | ۱۰۹ | ۰ |
| ۷۰۰۵۵۰ | # | رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت | ۰۶۶ | ۰۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۵۵۵ | # | رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت | ۰۷۹ | ۰۸۴ | ۰ |
| ۷۰۰۵۶۰ | # | آرتروگرافی مچ دست | ۴۴ | ۴۷۱ | ۰ |
| ۷۰۰۵۶۵ | # | رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیم رخ - روی دو فیلم) | ۱۴۳ | ۱۴۳ | ۰ |
| ۷۰۰۵۷۰ | # | رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسپوز - روی یک فیلم) | ۰۸۹ | ۰۸۹ | ۰ |
| ۷۰۰۵۷۵ | # | رادیوگرافی اسکلت گرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج) | ۲۶ | ۲۳۶ | ۰ |
| ۷۰۰۵۸۰ | # | رادیوگرافی مفصل لانو (دو جهت، روی یک فیلم) | ۰۲۶ | ۰۸۴ | ۰ |
| ۷۰۰۵۸۵ | # | رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیم رخ - روی دو فیلم) | ۱۱۶ | ۱۱۶ | ۰ |
| ۷۰۰۵۹۰ | # | رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم | ۰۸۲ | ۰۸۹ | ۰ |
| ۷۰۰۵۹۵ | # | رادیوگرافی تمامی اینتر کاندیلار با نمای مخصوص کشکک - یک فیلم | ۰۶۶ | ۰۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۶۰۰ | # | رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (کج یا تراکشن) | ۰۹۵ | ۰۹۵ | ۰ |
| ۷۰۰۶۰۵ | # | رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم) | ۱۲ | ۱۱۳ | ۰ |
| ۷۰۰۶۱۰ | # | رادیوگرافی مچ پا - یک جهت | ۰۸۲ | ۰۸۲ | ۰ |
| ۷۰۰۶۱۵ | # | رادیوگرافی مچ پا - دو جهت | ۰۹۹ | ۰۹۹ | ۰ |
| ۷۰۰۶۲۰ | # | رادیوگرافی پاشنه پا | ۰۶۶ | ۰۶۶ | ۰ |
| ۷۰۰۶۲۵ | # | رادیوگرافی کف پا | ۰۸۲ | ۰۸۲ | ۰ |
| ۷۰۰۶۳۰ | # | رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم) | ۰۹۸ | ۱۰۵ | ۰ |
| ۷۰۰۶۳۵ | # | رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم) | ۱۰۹ | ۱۰۹ | ۰ |
| ۷۰۰۶۴۰ | # | آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب | ۳۶۴ | ۲۴۱ | ۰ |
| ۷۰۰۶۴۵ | # | رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت | ۰۶۷ | ۰۷۴ | ۰ |
| ۷۰۰۶۵۰ | # | رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت | ۰۸۲ | ۰۸۲ | ۰ |
| ۷۰۰۶۵۵ | # | رادیوگرافی (Alignment view) یک طرفه | ۲۷۸ | ۲۰۹ | ۰ |
| ۷۰۰۶۶۰ | # | رادیوگرافی (Alignment view) دو طرفه | ۴۷۶ | ۲۶۹ | ۰ |
| ۷۰۰۶۶۶ | # | چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری زین کد صرفاً به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (روی چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (نمای محاسبه غیرمب تعرفه ریالی بخش دولتی می‌باشد) | | ۰۸ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|------|---------|--|----------|--------|
| ۰ | ۷ | ۲۷ | سنجش تراکم استخوان (Single Photon) | # | ۷۰۰۹۰۰ |
| ۰ | ۸ | ۳۷ | سنجش تراکم استخوان (Dual Photon) | # | ۷۰۰۹۰۵ |
| - | ۲۳۷ | ۳۱۹ | Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی | # | ۷۰۰۹۱۰ |
| ۰ | ۲۶۶ | ۴۹۳ | Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلبشه اضافه (رخ و لیمبرخ کمر) | # | ۷۰۰۹۱۵ |
| ۰ | ۸ | ۳۷ | Bone Densitometry تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی | # | ۷۰۰۹۲۰ |
| ۰ | ۹ | ۴۹ | Bone Densitometry تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن | # | ۷۰۰۹۲۵ |
| ۰ | ۲۸ | ۲۸ | آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو طرفه (چهار رگ مغز) | # | ۷۰۱۰۰۰ |
| - | ۲۸ | ۲۸ | آنژیوگرافی وریدبرال سرویکال و یا اندراکریانیال | # | ۷۰۱۰۰۵ |
| ۰ | ۳۵۵ | ۴۷۳ | آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فلام، چاپ، تفسیر) | # | ۷۰۱۰۱۰ |
| - | ۲۰ | ۲۸ | آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - یک کلیه | # | ۷۰۱۰۱۵ |
| - | ۲۴ | ۳۱ | آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - دو کلیه | # | ۷۰۱۰۲۰ |
| ۰ | ۱۹ | ۲۵ | آنژیوگرافی عروق لیلیاک - دو طرفه | # | ۷۰۱۰۲۵ |
| ۰ | ۲۰ | ۳۵ | آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده | # | ۷۰۱۰۳۰ |
| ۰ | ۲۵ | ۴۰ | آنژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آکزیلاری | # | ۷۰۱۰۳۵ |
| ۰ | ۲۰ | ۴۰ | آنژیوگرافی برابال | # | ۷۰۱۰۴۰ |
| - | ۱۹ | ۲۵ | آنژیوگرافی آرنج | # | ۷۰۱۰۴۵ |
| - | ۱۵ | ۳۰ | آنژیوگرافی بررسی تمام طول آئورت سینه ای و شکمی با دو شاخگی آئورت | # | ۷۰۱۰۵۰ |
| ۰ | ۱۵۵۳ | ۲۰۷ | اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک - بندناف، SMA و...) | # | ۷۰۱۰۵۵ |
| ۰ | ۱۱۶۵ | ۱۷۰۸ | اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و...) | # | ۷۰۱۰۶۰ |
| ۰ | ۱۹۶۴ | ۳۰۱۱ | آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سروگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون | # | ۷۰۱۰۶۵ |
| ۰ | ۹۷۳ | ۱۲۹۷ | آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سروگرافی برای هر شریان اضافه | # | ۷۰۱۰۷۰ |
| ۰ | ۴۶۴ | ۵۵۷ | آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه | # | ۷۰۱۰۷۵ |
| ۰ | ۱۱۹۵ | ۱۵۹۳ | ونوگرافی ورید اجوف فوقانی یا سروگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست | # | ۷۰۱۰۸۰ |
| ۰ | ۱۱۹۵ | ۱۵۹۳ | ونوگرافی ورید اجوف تحتانی یا سروگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست | # | ۷۰۱۰۸۵ |
| ۰ | ۸۲۳ | ۱۲۶۲ | ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سروگرافی | # | ۷۰۱۰۹۰ |
| ۰ | ۸۲۳ | ۱۲۶۲ | ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سروگرافی | # | ۷۰۱۰۹۵ |
| - | ۱۲۷۳ | ۲۱۰۵ | اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال | # | ۷۰۱۱۰۰ |
| ۰ | ۱۷۸۴ | ۲۷۲۶ | آرتروگرافی قوس آئورت سینه ای با شکمی یا سروگرافی و یک پروژکسیون | # | ۷۰۱۱۰۵ |
| ۰ | ۱۹۷ | ۳۰۲ | آرتروگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی و رتبرال، پستانی داخلی، پروتیکال هر طرف با سروگرافی و یک پروژکسیون | # | ۷۰۱۱۱۰ |
| ۰ | ۲۰ | ۳۰ | آنژیوگرافی سرویکوسربرال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست | # | ۷۰۱۱۱۵ |
| ۰ | ۳۸۵ | ۴۶۱ | برای هر پروژکسیون اضافه (این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد) | # | ۷۰۱۱۲۰ |
| ۰ | ۱۴ | ۱۸ | آنژیوگرافی یک اندام - یک طرف با سوزن مستقیم سروگرافی | # | ۷۰۱۱۲۵ |
| ۰ | ۱۶ | ۲۵ | آنژیوگرافی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی | # | ۷۰۱۱۳۰ |
| ۰ | ۲۸ | ۲۰ | آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل | # | ۷۰۱۱۳۵ |
| ۰ | ۲۸ | ۲۰ | آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر | # | ۷۰۱۱۴۰ |
| ۰ | ۲۰ | ۳۰ | آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سروگرافی | # | ۷۰۱۱۴۵ |
| ۰ | ۱۹ | ۲۵ | آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آئورت غیر سلکتیو | # | ۷۰۱۱۵۰ |
| ۰ | ۱۶۱۵ | ۲۵۸۴ | ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سروگرافی | # | ۷۰۱۱۵۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پیشی |
|--------|----------|---|--------|-------|-------------------|
| ۲۰۱۱۶۰ | # | ونوگرافی یکطرفه سنگینو ورید آدرنال | ۲۴.۷۷ | ۱۶.۱۵ | - |
| ۲۰۱۱۶۵ | # | ونوگرافی سنگینو یک طرفه ژوگولر، پارائبروتید با سروگرافی | ۲۴.۸۳ | ۱۶.۱۹ | - |
| ۲۰۱۱۷۰ | # | ونوگرافی سیدوس وریدی (پتروزال-ساجیتال تحتانی) یا ژوگولر | ۲۴.۸۳ | ۱۶.۱۹ | - |
| ۲۰۱۱۷۵ | # | ونوگرافی سنگینو دو طرفه ژوگولر، پارائبروتید با سروگرافی | ۳۰.۵۴ | ۱۹.۹۲ | - |
| ۲۰۱۱۸۰ | # | ونوگرافی ژوگولر یا پارائبروتید بدون سروگرافی- یک طرفه | ۱۴.۱۶ | ۱۰.۶۲ | - |
| ۲۰۱۱۸۵ | # | ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست) | ۲۱.۵۹ | ۱۶.۱۹ | - |
| ۲۰۱۱۹۰ | # | ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه | ۲۱.۵۹ | ۱۶.۱۹ | - |
| ۲۰۱۱۹۵ | # | ونوگرافی اندام تحتانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست | ۲۷.۰۸ | ۲۳.۸۹ | - |
| ۲۰۱۲۰۰ | # | ونوگرافی اندام فوقانی- یک طرفه | ۱۷.۰۴ | ۱۴.۲ | - |
| ۲۰۱۲۰۵ | # | ونوگرافی اندام فوقانی- دو طرفه | ۱۷.۴۷ | ۱۷.۴۷ | - |
| ۲۰۱۲۱۰ | # | لنفانژیوگرافی اندام تحتانی | ۲۵.۱۳ | ۱۸.۸۵ | - |
| ۲۰۱۲۱۵ | # | لنفانژیوگرافی اندام فوقانی | ۳۰.۱۲ | ۱۹.۶۴ | - |
| ۲۰۱۲۲۰ | # | لنفانژیوگرافی اندام انتهایی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست | ۳۰.۱۲ | ۱۹.۶۴ | - |
| ۲۰۱۲۲۵ | # | کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار) | ۱۷.۰۴ | ۱۴.۳ | - |
| ۲۰۱۲۳۵ | # | آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتهبرال | ۵۰ | ۲۵ | - |
| ۲۰۱۲۴۰ | # | آنژیوگرافی شریان شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه) | ۲۷ | ۱۳ | - |
| ۲۰۱۲۴۵ | # | آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه) | ۳۵ | ۱۵ | - |
| ۲۰۱۲۵۰ | # | آنژیوگرافی شریان ورتهبرال به روش دیجیتال (یک طرفه) | ۳۲ | ۱۳ | - |
| ۲۰۱۲۵۵ | # | آنژیوگرافی شریان ورتهبرال به روش دیجیتال (دوطرفه) | ۳۸ | ۱۷ | - |
| ۲۰۱۲۶۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال هولموناری | ۵۰ | ۲۵ | - |
| ۲۰۱۲۶۵ | # | آنژیوگرافی به روش دیجیتال | ۲۵ | ۱۵ | - |
| ۲۰۱۲۷۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال آورت به روش تراکس لومبار | ۶۰ | ۵۳ | - |
| ۲۰۱۲۷۵ | # | آنژیوگرافی و سیرال-سنگینو یا سروسنگینو (با بدون آنژیوگرام) | ۴۳ | ۳۳ | - |
| ۲۰۱۲۸۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال شریال سلیاک | ۴۷ | ۲۳ | - |
| ۲۰۱۲۸۵ | # | آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبیدی | ۵۰ | ۲۵ | - |
| ۲۰۱۲۹۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک فوقانی | ۴۸ | ۲۷ | - |
| ۲۰۱۲۹۵ | # | آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه) | ۲۵ | ۱۰ | - |
| ۲۰۱۳۰۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه) | ۳۰ | ۱۵ | - |
| ۲۰۱۳۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۱۳۱۰ | # | اسپلینو پورتوگرافی دیجیتال (سلیاک- بندناف SMA و...) از طریق عروق | ۴۷ | ۲۳ | - |
| ۲۰۱۳۱۵ | # | اسپلینو پورتوگرافی دیجیتال (کبد، طحال و...) از راه پوست | ۳۰ | ۱۰ | - |
| ۲۰۱۳۲۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال لیلیاک (لگن) | ۴۷ | ۲۳ | - |
| ۲۰۱۳۲۵ | # | ونوگرافی دیجیتال I.V.C | ۲۵ | ۱۵ | - |
| ۲۰۱۳۳۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه | ۴۰ | ۲۰ | - |
| ۲۰۱۳۳۵ | # | آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه | ۵۳ | ۲۷ | - |
| ۲۰۱۳۴۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه | ۵۰ | ۲۵ | - |
| ۲۰۱۳۴۵ | # | آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- دو طرفه | ۶۷ | ۳۳ | - |
| ۲۰۱۳۵۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه همراه با آنژیوگرام | ۷۲ | ۳۷ | - |
| ۲۰۱۳۵۵ | # | آنژیوگرافی دیجیتال فتاح شامل عروق ورتهبرال ساب کلاویک له تیروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شریال لومبار دو طرفه | ۱۲۰ | ۶۰ | - |
| ۲۰۱۳۶۰ | # | آنژیوگرافی دیجیتال پودندال- یک طرفه | ۲۸ | ۱۷ | - |
| ۲۰۱۳۶۵ | # | آنژیوگرافی دیجیتال پودندال- دو طرفه | ۵۰ | ۲۵ | - |
| ۲۰۱۳۷۰ | # | ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) یک طرفه | ۲۷ | ۱۳ | - |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژه‌ای سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه یپوشی |
|--------|----------|---|---------|------|--------------------|
| ۷۰۱۳۷۵ | # | ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) دو طرفه | ۴۰ | ۲۰ | - |
| ۷۰۱۳۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۵۰۰ | # | سونوگرافی مغز نوزادان | ۱۶ | ۰.۸ | - |
| ۷۰۱۵۰۵ | # | Unquantitative A Scan یا بدون B scan | ۱۲ | ۰.۷ | - |
| ۷۰۱۵۱۰ | # | Scan A Quantitative به تنهایی | ۱۳ | ۰.۷ | - |
| ۷۰۱۵۱۵ | # | سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم) | ۱۷ | ۰.۸ | - |
| ۷۰۱۵۲۰ | # | سونوگرافی تروئید یا پاراتیروئید | ۱۶ | ۰.۸۵ | - |
| ۷۰۱۵۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۵۳۰ | # | سونوگرافی غده بزاقی (پاروتید تحت فکی) | ۱۱ | ۰.۶ | - |
| ۷۰۱۵۳۵ | # | سونوگرافی جسنجوی مایع در پلور یا آسپت- هر کدام | ۱۱ | ۰.۶ | - |
| ۷۰۱۵۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۵۴۵ | # | سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آزیلاری با پروپ مخصوص - یک یا دو طرفه | ۲۲ | ۱.۵۵ | - |
| ۷۰۱۵۴۶ | # | الاستوگرافی پستان | ۲۴ | ۲.۶ | - |
| ۷۰۱۵۵۰ | # | سونوگرافی قفسه سینه | ۱۳ | ۰.۷ | - |
| ۷۰۱۵۵۵ | # | سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس) | ۲۵ | ۱.۲۵ | - |
| ۷۰۱۵۵۶ | # | سونوگرافی از بهاران نرومایی در بخش اورژانس (FAST) | ۲۵ | ۱.۲۵ | - |
| ۷۰۱۵۶۰ | # | سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی | ۱۶ | ۰.۸ | - |
| ۷۰۱۵۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۵۷۰ | # | سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی | ۱۱ | ۰.۶ | - |
| ۷۰۱۵۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۵۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۵۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۵۹۰ | # | سونوگرافی کلیه‌ها | ۱۳ | ۰.۷ | - |
| ۷۰۱۵۹۵ | # | سونوگرافی پانکراس | ۱۱ | ۰.۶ | - |
| ۷۰۱۶۰۰ | # | سونوگرافی طحال | ۱۱ | ۰.۶ | - |
| ۷۰۱۶۰۵ | # | سونوگرافی رتر و پروستات یا آنورت شکمی غیر حلقه‌ای | ۱۳ | ۰.۶ | - |
| ۷۰۱۶۱۰ | # | سونوگرافی آپاندیس | ۱۴ | ۰.۷ | - |
| ۷۰۱۶۱۱ | # | سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و ولونکول سمینال و با رحم و تخمدان | ۲۱ | ۱.۰۵ | - |
| ۷۰۱۶۱۵ | # | سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر) | ۲ | ۱ | - |
| ۷۰۱۶۲۰ | # | سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزجوی ادراری) | ۲۲ | ۱.۱ | - |
| ۷۰۱۶۲۵ | # | سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزجوی ادراری) | ۳ | ۱.۵ | - |
| ۷۰۱۶۲۶ | # | سونوگرافی کامل شکم و لگن | ۳۳.۵ | ۱.۶۵ | - |
| ۷۰۱۶۳۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۶۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۶۴۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۶۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۶۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۶۵۵ | # | سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم | ۱.۹۵ | ۰.۹۵ | - |
| ۷۰۱۶۶۰ | # | سونوگرافی جسنجوی حاملگی خارج از رحم | ۱.۷ | ۰.۸ | - |
| ۷۰۱۶۶۵ | # | سونوگرافی بیضه ها | ۱.۹ | ۰.۹ | - |

| کد ملی | وزگی کد | ویرایش سوم کتاب آوزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | مرفه‌ای | نسب | ارزش پایه بیموشی |
|--------|---------|---|---------|------|---------------------|
| ۷۰۱۶۶۶ | # | سونوگرافی آلت | ۱.۹ | ۰.۹ | . |
| ۷۰۱۶۶۷ | # | سونوگرافی infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجری E و VD) | ۳ | ۱.۵ | . |
| ۷۰۱۶۷۰ | # | سونوگرافی بیضه پایین نیامده | ۲ | ۱ | . |
| ۷۰۱۶۷۵ | # | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۶۸۰ | # | سونوگرافی آدرنال- یک یا دو طرفه | ۱.۳ | ۰.۷ | . |
| ۷۰۱۶۸۵ | # | سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال) | ۳ | ۱.۵ | . |
| ۷۰۱۶۹۰ | # | سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس ولایزال) | ۲.۳ | ۱.۲ | . |
| ۷۰۱۶۹۵ | # | سونوگرافی ریفلکس معده به مری | ۲ | ۱ | . |
| ۷۰۱۶۹۶ | # | سونوگرافی لئوئیناسیون روده(همزمان با کد شکم و لکن قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) | ۲ | ۱ | . |
| ۷۰۱۷۰۰ | # | سونوگرافی هیپ فوژاندن یک یا دو طرفه | ۲ | ۱ | . |
| ۷۰۱۷۰۵ | # | سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست | ۲ | ۱ | . |
| ۷۰۱۷۰۶ | # | سونوگرافی هر مفصل | ۲ | ۱ | . |
| ۷۰۱۷۰۷ | # | سونوگرافی تالودون | ۳ | ۱ | . |
| ۷۰۱۷۱۰ | # | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۷۰۱۷۱۵ | # | سونوگرافی حاملگی (شامل من، وضع جفت، جنین و ضربان قلب) | ۲.۵ | ۱.۲۵ | . |
| ۷۰۱۷۱۶ | # | سونوگرافی بارداری ترانس ولایزال | ۴ | ۲ | . |
| ۷۰۱۷۱۷ | # | سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین | ۱.۷ | ۰.۸ | . |
| ۷۰۱۷۱۸ | # | سونوگرافی ترانس ولایزال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP) | ۳ | ۱.۵ | . |
| ۷۰۱۷۲۰ | # | سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت- تون- تنفس جنین و منبع آمپوتیک) | ۳ | ۱.۵ | . |
| ۷۰۱۷۲۵ | # | سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین | ۳.۴ | ۱.۶ | . |
| ۷۰۱۷۲۶ | # | سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پلوروز نوزاد | ۲ | ۱ | . |
| ۷۰۱۷۲۷ | # | سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد | ۲ | ۱ | . |
| ۷۰۱۷۳۰ | # | سونوگرافی NT و یا NB (کندهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۴ | ۲ | . |
| ۷۰۱۷۳۱ | # | سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول(کندهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۴.۸ | ۲.۳ | . |
| ۷۰۱۷۳۲ | # | سونوگرافی جفت از نظر کورتا | ۲.۷ | ۱.۸ | . |
| ۷۰۱۷۳۵ | # | سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلوبی- هر قل اضافه | ۱.۷ | ۰.۸ | . |
| ۷۰۱۷۳۶ | # | سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیرحایلر | ۳ | ۱.۵ | . |
| ۷۰۱۷۴۰ | # | سونوگرافی کالر داپلر شریانی کردن (دو کارباید و دو وریدال و وریدهای ژوگولار) | ۷ | ۳.۵ | . |
| ۷۰۱۷۴۵ | # | سونوگرافی کالر داپلر شریانی اندام تحتانی یک طرفه | ۶.۷ | ۳.۳ | . |
| ۷۰۱۷۵۰ | # | سونوگرافی کالر داپلر شریانی اندام تحتانی دو طرفه | ۱۱ | ۵.۵ | . |
| ۷۰۱۷۵۵ | # | سونوگرافی کالر داپلر شریانی اندام فوقانی یک طرفه | ۶ | ۳ | . |
| ۷۰۱۷۶۰ | # | سونوگرافی کالر داپلر شریانی اندام فوقانی دو طرفه | ۱۱ | ۵.۵ | . |
| ۷۰۱۷۶۵ | # | سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه | ۶ | ۳ | . |
| ۷۰۱۷۷۰ | # | سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه | ۱۰ | ۵ | . |
| ۷۰۱۷۷۵ | # | سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام | ۱۰ | ۵ | . |
| ۷۰۱۷۸۰ | # | سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی دو اندام | ۱۶ | ۸ | . |
| ۷۰۱۷۸۵ | # | سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی با لومورهای شکمی یا لکن هر کدام | ۲ | ۲.۵ | . |
| ۷۰۱۷۹۰ | # | سونوگرافی کالر داپلر کلیه‌ها یا بیضه‌ها | ۷ | ۳.۵ | . |
| ۷۰۱۷۹۵ | # | سونوگرافی کالر داپلر کلیه پیوندی | ۶.۲ | ۳.۱ | . |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیمه‌ای | فنی | حرفه‌ای | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|----------------------|------|---------|---|----------|--------|
| ۰ | ۴ | ۸ | سونوگرافی کاردیالار کبد با ضرایب تومور | # | ۷۰۱۸۰۰ |
| ۰ | ۲۵ | ۷ | سونوگرافی کاردیالار رحم و تخمدان از طریق واژینال | # | ۷۰۱۸۰۵ |
| ۰ | ۲۵ | ۷ | سونوگرافی کاردیالار رحم حاصله (رحم، جفت و جابن) | # | ۷۰۱۸۱۰ |
| ۰ | ۵ | ۱۰ | سونوگرافی کاردیالار آنت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاوری | # | ۷۰۱۸۱۵ |
| ۰ | ۲ | ۶ | سونوگرافی کاردیالار آنت (penis) بدون تزریق پاپاوری | # | ۷۰۱۸۲۰ |
| ۰ | ۰.۸ | ۱.۷ | سونوگرافی شانه با لیتو | # | ۷۰۱۸۲۵ |
| ۰ | ۱۶ | ۲۴ | سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم | # | ۷۰۱۸۲۶ |
| ۰ | ۳ | ۶ | سونوگرافی کاردیالار پورت و رید طحالی و بررسی گولترال‌ها | # | ۷۰۱۸۲۷ |
| ۰ | ۲۱ | ۴۴ | هیستروسونوگرافی | # | ۷۰۱۸۳۰ |
| ۰ | ۲۵ | ۷ | سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال | # | ۷۰۱۸۳۵ |
| | | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | ۷۰۱۸۴۰ |
| | | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | ۷۰۱۸۴۵ |
| | | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | ۷۰۱۸۵۰ |
| | | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | ۷۰۱۸۵۵ |
| | | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | ۷۰۱۸۶۰ |
| ۰ | ۳ | ۶ | سونوگرافی داپلر ترانس کرایمال (TCD) | # | ۷۰۱۸۶۵ |
| ۰ | ۴ | ۸ | سونوگرافی TCCS (تکنیک دوپلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و وریدرال دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارتیشنیم و هسته های مغزی) | # | ۷۰۱۸۷۰ |
| ۰ | ۲۵ | ۵ | سونوگرافی کالر داپلر IVC و وریدهای لیبیک | # | ۷۰۱۸۸۰ |
| ۰ | ۳ | ۶ | سونوگرافی کالر داپلر آئورت و شریان های لیبیک | # | ۷۰۱۸۸۲ |
| ۰ | ۴ | ۸ | سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز | # | ۷۰۱۸۸۴ |
| ۰ | ۴ | ۸ | سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی درجه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بیمار mapping | # | ۷۰۱۸۸۶ |
| ۰ | ۶۵ | ۱۲ | سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی درجه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بیمار mapping | # | ۷۰۱۸۸۷ |
| ۰ | ۳ | ۶ | بسن کمبر سیونی سودو آئورسم با پروپ سونوگرافی | # | ۷۰۱۸۹۲ |
| ۰ | ۲۰۹ | ۱.۲۷ | سی تی اسکن مغز (بدون تزریق) | # | ۷۰۲۰۰۰ |
| ۰ | ۲۵۲ | ۱.۶ | سی تی اسکن مغز (با تزریق) | # | ۷۰۲۰۰۵ |
| ۰ | ۵.۳ | ۲۰.۲ | سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق) | # | ۷۰۲۰۱۰ |
| ۰ | ۵.۳ | ۲۰.۲ | سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیهال (بدون تزریق) | # | ۷۰۲۰۱۵ |
| ۰ | ۶.۰۵ | ۲۴.۴ | سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیهال (با تزریق) | # | ۷۰۲۰۲۰ |
| ۰ | ۹.۰۷ | ۵.۱۷ | سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیهال (با و بدون تزریق) | # | ۷۰۲۰۲۵ |
| ۰ | ۵.۳ | ۲۰.۲ | سی تی اسکن مقاطع کرونال - ساجیتال یا ابلنک | # | ۷۰۲۰۳۰ |
| ۰ | ۵ | ۲ | سی تی اسکن پوستریور فوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق) | # | ۷۰۲۰۳۵ |
| ۰ | ۳۰.۹ | ۱.۲۷ | سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیهال) بدون تزریق | # | ۷۰۲۰۴۰ |
| ۰ | ۲۵۲ | ۱.۶۱ | سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق | # | ۷۰۲۰۴۵ |
| ۰ | ۵.۳ | ۲.۱۷ | سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق | # | ۷۰۲۰۵۰ |
| ۰ | ۳۰.۹ | ۱.۲۷ | سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فانیال بدون تزریق | # | ۷۰۲۰۵۵ |
| ۰ | ۳۵۳ | ۱.۴۵ | سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فانیال با تزریق | # | ۷۰۲۰۶۰ |
| ۰ | ۵.۳ | ۲.۱۷ | سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فانیال با و بدون تزریق | # | ۷۰۲۰۶۵ |
| ۰ | ۵.۳ | ۲۰.۲ | سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق | # | ۷۰۲۰۷۰ |
| ۰ | ۶۰.۵ | ۲.۴۴ | سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق | # | ۷۰۲۰۷۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش سببی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه پایه نوبی |
|--------|----------|---|---------|-----|------------------------|
| ۲۰۲۰۸۰ | # | سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق | ۵۲ | ۹ | ۰ |
| ۲۰۲۰۸۵ | # | سی تی اسکن دیپلمیک هیپوفیز برای میکروآدنوم | ۱۳۲ | ۳۳۵ | ۰ |
| ۲۰۲۰۹۰ | # | سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق) | ۲۱۴ | ۲۳۵ | ۰ |
| ۲۰۲۰۹۵ | # | سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با تزریق) | ۱۶۷ | ۲۹۲ | ۰ |
| ۲۰۲۱۰۰ | # | سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با و بدون تزریق) | ۲۸۸ | ۴۲۲ | ۰ |
| ۲۰۲۱۰۵ | # | سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق | ۱۷۶ | ۳۰۹ | ۰ |
| ۲۰۲۱۱۰ | # | سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق | ۲۸۸ | ۴۲۲ | ۰ |
| ۲۰۲۱۱۵ | # | سی تی اسکن اوربیت-سلا پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش | ۳۲۳ | ۵۸۵ | ۰ |
| ۲۰۲۱۲۰ | # | سی تی اسکن اوربیت (دوجبهت - بدون تزریق) | ۱۹۷ | ۳۲۶ | ۰ |
| ۲۰۲۱۲۵ | # | سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با تزریق) | ۱۸۳ | ۴۰۲ | ۰ |
| ۲۰۲۱۳۰ | # | سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق | ۲۸۴ | ۶۳۳ | ۰ |
| ۲۰۲۱۳۵ | # | سی تی اسکن گوش داخلی- یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس) | ۱۱۴ | ۲۵۱ | ۰ |
| ۲۰۲۱۴۰ | # | سی تی اسکن گوش- یک جهت با تزریق | ۰۶۷ | ۲۶۹ | ۰ |
| ۲۰۲۱۴۵ | # | سی تی اسکن گوش- یک جهت با و بدون تزریق | ۱۰۱ | ۴۰۴ | ۰ |
| ۲۰۲۱۵۰ | # | سی تی اسکن گوش داخلی کورنل و آگزیا (استخوان پتروس) | ۱۹ | ۴۱۸ | ۰ |
| ۲۰۲۱۵۵ | # | سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپور فوسا (در دو جهت) | ۱۹ | ۴۱۸ | ۰ |
| ۲۰۲۱۶۰ | # | سی تی اسکن گوش- دو جهت با تزریق | ۱۴۲ | ۴۱۶ | ۰ |
| ۲۰۲۱۶۵ | # | سی تی اسکن گوش- دو جهت با و بدون تزریق | ۲۱۷ | ۶۳۶ | ۰ |
| ۲۰۲۱۷۰ | # | سپسترئوگرافی مغز-در یک جهت (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | ۱۶ | ۳۷ | ۰ |
| ۲۰۲۱۷۵ | # | سپسترئوگرافی مغز- در دو جهت (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | ۱۷ | ۴۸ | ۰ |
| ۲۰۲۱۸۰ | # | گازمه آکوسپسترئوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی | ۱۸۳ | ۴۰۲ | ۰ |
| ۲۰۲۱۸۵ | # | سی تی اسکن فک پایین یا بااد اکریال با بازسازی ساجیتال و کورنل | ۱۷۱ | ۵۰۲ | ۰ |
| ۲۰۲۱۹۰ | # | سی تی اسکن سری کامل [TM] اکریال و کورنل و ساجیتال | ۲۷۱ | ۵۹۴ | ۰ |
| ۲۰۲۱۹۵ | # | سی تی اسکن سری گوش برای پیوند گوگله با فیلمهای روم | ۲۶۲ | ۴۶ | ۰ |
| ۲۰۲۲۰۰ | # | سی تی اسکن کردن- بدون تزریق | ۱۵۶ | ۳۴۲ | ۰ |
| ۲۰۲۲۰۵ | # | سی تی اسکن کردن- با تزریق | ۱۷۱ | ۳۷۶ | ۰ |
| ۲۰۲۲۱۰ | # | سی تی اسکن کردن- با و بدون تزریق | ۲۶۲ | ۵۷۵ | ۰ |
| ۲۰۲۲۱۵ | # | سی تی اسکن دیپلمیک کردن | ۱۷۱ | ۳۷۶ | ۰ |
| ۲۰۲۲۲۰ | # | سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق | ۱۱۴ | ۲۵۱ | ۰ |
| ۲۰۲۲۲۵ | # | سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق | ۱۵۷ | ۲۷۶ | ۰ |
| ۲۰۲۲۳۰ | # | سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق | ۲۲۱ | ۴۲۲ | ۰ |
| ۲۰۲۲۳۵ | # | سی تی اسکن حنجره - دو جهت | ۱۷۱ | ۳۷۶ | ۰ |
| ۲۰۲۲۴۰ | # | سی تی اسکن ریه و مدیاستن- بدون تزریق | ۱۴۲ | ۳۴۶ | ۰ |
| ۲۰۲۲۴۵ | # | سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با تزریق | ۱۸۹ | ۳۷۶ | ۰ |
| ۲۰۲۲۵۰ | # | سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با و بدون تزریق | ۲۶۳ | ۵۷۷ | ۰ |
| ۲۰۲۲۵۵ | # | سی تی اسکن مدیاستن یا ریه- با تزریق دیپلمیک | ۱۹۲ | ۳۷۶ | ۰ |
| ۲۰۲۲۶۰ | # | سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) با سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- بدون تزریق | ۱۴۲ | ۴۱۶ | ۰ |
| ۲۰۲۲۶۵ | # | سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) با سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با تزریق | ۱۴۵ | ۴۹ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | جرمهای | فنی | ارزش پایه بهوشی |
|--------|----------|--|--------|------|-----------------|
| ۷۰۲۲۲۰ | # | سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق | ۲۳۱ | ۷۲۴ | . |
| ۷۰۲۲۲۵ | # | سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت | ۳۷ | ۸۱۱ | . |
| ۷۰۲۲۸۰ | # | سی تی اسکن شکم - بدون تزریق | ۱۸۳ | ۴۰۲ | . |
| ۷۰۲۲۸۵ | # | سی تی اسکن شکم - با تزریق | ۲۱۹ | ۴۱۸ | . |
| ۷۰۲۲۹۰ | # | سی تی اسکن شکم - با و بدون تزریق | ۲۴۳ | ۶۵۶ | . |
| ۷۰۲۲۹۵ | # | سی تی اسکن شکم و لگن - بدون تزریق | ۲۶۷ | ۵۸۶ | . |
| ۷۰۲۳۰۰ | # | سی تی اسکن شکم و لگن - با تزریق | ۲۸۲ | ۶۱۹ | . |
| ۷۰۲۳۰۵ | # | سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق | ۴۲۹ | ۹۶۳ | . |
| ۷۰۲۳۱۰ | # | سی تی اسکن لگن - بدون تزریق | ۱۷۱ | ۲۷۶ | . |
| ۷۰۲۳۱۵ | # | سی تی اسکن لگن - با تزریق | ۱۸۳ | ۴۰۱ | . |
| ۷۰۲۳۲۰ | # | سی تی اسکن لگن - با و بدون تزریق | ۲۸۴ | ۶۲۳ | . |
| ۷۰۲۳۲۵ | # | بررسی ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کليه هلا طحال و غدد فوق کلیوی) | ۱۱۴ | ۲۵۱ | . |
| ۷۰۲۳۳۰ | # | سی تی اسکن لگن - بدون تزریق ساده حاجب یا لگن استخوانی | ۱۵۴ | ۲۷۶ | . |
| ۷۰۲۳۳۵ | # | بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضاء اندرادی و اختصاصی شکم - با تزریق خینامیک (کبد) | ۱۷۱ | ۲۷۶ | . |
| ۷۰۲۳۴۰ | # | آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها | ۲۰۱ | ۴۶ | . |
| ۷۰۲۳۴۵ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - بدون تزریق | ۱۴۱ | ۳۰۹ | . |
| ۷۰۲۳۵۰ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - بدون تزریق | ۱۴۱ | ۳۰۹ | . |
| ۷۰۲۳۵۵ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - بدون تزریق | ۱۴۱ | ۳۰۹ | . |
| ۷۰۲۳۶۰ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - بدون تزریق | ۱۴۱ | ۳۰۹ | . |
| ۷۰۲۳۶۵ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با تزریق | ۱۲۶ | ۳۶۸ | . |
| ۷۰۲۳۷۰ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با تزریق | ۱۲۶ | ۳۶۸ | . |
| ۷۰۲۳۷۵ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با تزریق | ۱۲۶ | ۳۶۸ | . |
| ۷۰۲۳۸۰ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با تزریق | ۱۲۶ | ۳۶۸ | . |
| ۷۰۲۳۸۵ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق | ۱۸۵ | ۵۴۲ | . |
| ۷۰۲۳۹۰ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با و بدون تزریق | ۱۸۵ | ۵۴۲ | . |
| ۷۰۲۳۹۵ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با و بدون تزریق | ۱۸۵ | ۵۴۲ | . |
| ۷۰۲۴۰۰ | # | سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با و بدون تزریق | ۱۸۵ | ۵۴۲ | . |
| ۷۰۲۴۰۵ | # | سی تی اسکن فضای بین مهره‌ای (سری - گردنی - پشتی - کمری) - هر کدام جداگانه | -۴۳ | -۰۷۵ | . |
| ۷۰۲۴۱۰ | # | سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق پتترانکال کد ۹۶۰-۶۰۰ گزارش گردد) | ۵ | ۵۲ | . |
| ۷۰۲۴۱۵ | # | سی تی اسکن هر ستون فقرات | ۱۴۱ | ۳۰۹ | . |
| ۷۰۲۴۲۰ | # | سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست | ۱۴۱ | ۳۰۹ | . |
| ۷۰۲۴۲۵ | # | سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست | ۱۲۵ | ۲۶۵ | . |
| ۷۰۲۴۳۰ | # | سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست | ۱۴۸ | ۴۳۳ | . |
| ۷۰۲۴۳۵ | # | سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست | ۱۴۱ | ۳۰۹ | . |
| ۷۰۲۴۴۰ | # | سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست | ۱۲۵ | ۲۶۵ | . |
| ۷۰۲۴۴۵ | # | سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست | ۱۴۸ | ۴۳۳ | . |
| ۷۰۲۴۵۰ | # | سی تی اسکن و معاینه آنته ورشن هیپ با ژانو | ۱۵۶ | ۲۴۳ | . |
| ۷۰۲۴۵۵ | # | سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت | ۱۶۲ | ۲۸۴ | . |
| ۷۰۲۴۶۰ | # | سی تی اسکن و معاینه میترال/اسیون استخوان (دانستومتری) | ۱۹ | ۴۱۸ | . |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | توضیح سوم کتاب ارزش آوری سبب خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|------|---------------------|
| ۷۰۲۴۶۵ | # | پروتکل بررسی همالژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دیپلمیک و ناخبری) | ۱۸۹ | ۴۶ | . |
| ۷۰۲۴۷۰ | # | بارسازی مثال آرپکت (افزافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی) | ۰.۸ | ۰.۹۲ | . |
| ۷۰۲۴۷۵ | # | بارسازی هر ناحیه (افزافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی) | ۰.۸ | ۰.۹۲ | . |
| ۷۰۲۴۸۰ | # | سپالو سی تی- یک جهت یا حق تزریق | ۰.۲۸ | ۲۰.۱ | . |
| ۷۰۲۴۸۵ | # | سی تی آنژیوگرافی مالتی دکاتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب- سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد) | ۲۷ | ۴۱ | . |
| ۷۰۲۴۹۰ | # | سی تی آنژیوگرافی مالتی دکاتور برای بررسی سپالو عروق یک طرفه یا دو طرفه | ۱۵ | ۲۵ | . |
| ۷۰۲۴۹۵ | # | سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکریانیال) | ۴۸۶ | ۷.۱۱ | . |
| ۷۰۲۵۰۰ | # | سی تی آنژیوگرافی شریانین اینتراکریانیال | ۵۱۴ | ۷.۵۲ | . |
| ۷۰۲۵۰۵ | # | سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت هداده کلیه) | ۴۸۶ | ۷.۱۱ | . |
| ۷۰۲۵۱۰ | # | سی تی آنژیوگرافی آنورت توراسیک | ۴۶۹ | ۶.۸۶ | . |
| ۷۰۲۵۱۵ | # | سی تی آنژیوگرافی آنورت شکمی | ۳۷۲ | ۶.۵۲ | . |
| ۷۰۲۵۲۰ | # | سی تی آنژیوگرافی سپالو برکتان ها | ۳۵۷ | ۶.۲۷ | . |
| ۷۰۲۵۲۵ | # | سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و یاماده حاجب | ۳۵۷ | ۶.۲۷ | . |
| ۷۰۲۵۳۰ | # | سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بعدی | ۳۵۷ | ۶.۲۷ | . |
| ۷۰۲۵۳۵ | # | سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب | ۳۵۷ | ۶.۲۷ | . |
| ۷۰۲۵۴۰ | # | سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری)- بدون تزریق | ۱.۹۷ | ۲۰.۹ | . |
| ۷۰۲۵۴۵ | # | سی تی اسکن فلانکشنال ریه با محاسبات فیزیکی تنفسی (Pulmo CT) | ۲۲۸ | ۴.۰۱ | . |
| ۷۰۲۵۵۰ | # | سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد | ۴۸۶ | ۷.۱۱ | . |
| ۷۰۲۵۵۵ | # | سی تی اسکن جهت بررسی پریپوزن پلانی- با گاز گزنون (Xenon CT) | ۵۳۴ | ۷.۸۱ | . |
| ۷۰۲۵۶۰ | # | سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (Virtual Endoscopy) | ۴۹۶ | ۷.۲۵ | . |
| ۷۰۲۵۶۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق | ۲۳۲ | ۴.۰۲ | . |
| ۷۰۲۵۷۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق | ۲۶۲ | ۴.۵۷ | . |
| ۷۰۲۵۷۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق | ۴۳۱ | ۶.۸۹ | . |
| ۷۰۲۵۸۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزپال بدون تزریق | ۴۳۱ | ۶.۸۹ | . |
| ۷۰۲۵۸۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزپال با تزریق | ۴۹۱ | ۷.۸۶ | . |
| ۷۰۲۵۹۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزپال با و بدون تزریق | ۷۲۸ | ۱۱.۸ | . |
| ۷۰۲۵۹۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساختار با لیلیک | ۴۳۱ | ۶.۸۹ | . |
| ۷۰۲۶۰۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال پوستریورفوسا یا مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق) | ۳۰۹ | ۴.۰۲ | . |
| ۷۰۲۶۰۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال پوستریورفوسا یا مقاطع ظریف (با و بدون تزریق) | ۵ | ۴ | . |
| ۷۰۲۶۱۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال اریبیت-سلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا مهانی بدون تزریق | ۲۵ | ۴ | . |
| ۷۰۲۶۱۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال صورت و سپالوس- یک جهت (کرونال یا آگزپال) بدون تزریق | ۲۳۲ | ۴.۰۲ | . |
| ۷۰۲۶۲۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق | ۲۳۲ | ۴.۰۲ | . |
| ۷۰۲۶۲۵ | # | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخد نمی باشد | | | |
| ۷۰۲۶۳۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال صورت و سپالوس یک جهت با تزریق | ۲۶۵ | ۴.۰۲ | . |
| ۷۰۲۶۳۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال صورت و سپالوس یک جهت- با و بدون تزریق | ۳۹۸ | ۶.۸۹ | . |
| ۷۰۲۶۴۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق | ۲۶۵ | ۴.۵۸ | . |
| ۷۰۲۶۴۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق | ۳۹۸ | ۶.۸۹ | . |
| ۷۰۲۶۵۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال صورت و سپالوس- دو جهت- بدون تزریق | ۴۲ | ۷ | . |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد | مرفه ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|---------|--|---------|------|--------------------|
| ۲۰۲۶۵۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال صورت و سیلووس دو جهت با تزریق | ۴.۹۱ | ۲.۸۶ | . |
| ۲۰۲۶۶۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال صورت و سیلووس - دو جهت با و بدون تزریق | ۲.۴ | ۱۱.۸ | . |
| ۲۰۲۶۶۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال جناحیک هیپوفیز برقی میکرو آدنوم | ۲.۴۷ | ۴.۳۶ | . |
| ۲۰۲۶۷۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق | ۲.۲۷ | ۳.۰۶ | . |
| ۲۰۲۶۷۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق | ۲.۲۴ | ۳.۸ | . |
| ۲۰۲۶۸۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق) | ۳.۶۸ | ۵.۴۸ | . |
| ۲۰۲۶۸۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق | ۲.۹۴ | ۴.۹ | . |
| ۲۰۲۶۹۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق | ۳.۱۱ | ۵.۲۳ | . |
| ۲۰۲۶۹۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق | ۵ | ۸ | . |
| ۲۰۲۷۰۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال ارپیت - سلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق | ۳.۶۸ | ۵.۴۸ | . |
| ۲۰۲۷۰۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال ارپیت - سلا پوستریور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق | ۵ | ۷.۵ | . |
| ۲۰۲۷۱۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق | ۱.۳۴ | ۳.۲۶ | . |
| ۲۰۲۷۱۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق | ۱.۴۳ | ۳.۵ | . |
| ۲۰۲۷۲۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق | ۲.۱۵ | ۵.۲۴ | . |
| ۲۰۲۷۲۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونال و آکزیال (استخوان پتروس) | ۲.۲۳ | ۵.۴۳ | . |
| ۲۰۲۷۳۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوستریور فوسا دو جهت | ۲.۲۳ | ۵.۴۳ | . |
| ۲۰۲۷۳۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق | ۳ | ۵.۵ | . |
| ۲۰۲۷۴۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق | ۳.۳۸ | ۸.۲۶ | . |
| ۲۰۲۷۴۵ | # | سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | ۲ | ۴.۹ | . |
| ۲۰۲۷۵۰ | # | سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | ۲.۹ | ۶ | . |
| ۲۰۲۷۵۵ | # | گازمه آکوسیسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برقی گوش داخلی | ۲.۱۴ | ۵.۲۳ | . |
| ۲۰۲۷۶۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال تک پایین یا بالا آکزیال یا پانز سازی منجینال و کورونال | ۲.۶۷ | ۶.۵۳ | . |
| ۲۰۲۷۶۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال سری کامل TMJ آکزیال و کورونال و منجینال | ۲.۱۶ | ۷.۲۲ | . |
| ۲۰۲۷۷۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند گوشت با فیلم های روم | ۳ | ۵.۴ | . |
| ۲۰۲۷۷۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال کردن بدون تزریق | ۱.۸۳ | ۴.۴۶ | . |
| ۲۰۲۷۸۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال کردن با تزریق | ۲.۰۱ | ۴.۹ | . |
| ۲۰۲۷۸۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال کردن - با و بدون تزریق | ۳ | ۷.۵ | . |
| ۲۰۲۷۹۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال دینامیک کردن | ۲.۰۱ | ۴.۹ | . |
| ۲۰۲۷۹۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق | ۱.۳۴ | ۳.۲۶ | . |
| ۲۰۲۸۰۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق | ۱.۴۷ | ۳.۵۹ | . |
| ۲۰۲۸۰۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق | ۲.۳ | ۵.۴ | . |
| ۲۰۲۸۱۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت | ۲.۰۱ | ۴.۹ | . |
| ۲۰۲۸۱۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن بدون تزریق | ۱.۸۴ | ۴.۵ | . |
| ۲۰۲۸۲۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با تزریق | ۲.۰۱ | ۴.۹ | . |
| ۲۰۲۸۲۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با و بدون تزریق | ۳.۰۸ | ۷.۵۱ | . |
| ۲۰۲۸۳۰ | # | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | . |
| ۲۰۲۸۳۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال مدیاستن یا ریه با تزریق دینامیک | ۲.۵ | ۵ | . |
| ۲۰۲۸۴۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT - بدون تزریق | ۲.۲۱ | ۵.۴ | . |

دفتر هیئت دولت

| گذمبی | ویژگی گد | ویرایش سوم کتاب آرایش نسبی خدمات سلامت شرح گد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشوی |
|--------|----------|---|---------|------|--------------------|
| ۷۰۲۸۴۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با تزریق | ۲۶۱ | ۶۳۷ | . |
| ۷۰۲۸۵۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با بدون تزریق | ۳۸۶ | ۹۴۱ | . |
| ۷۰۲۸۵۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق | ۲۲۳ | ۵۴۳ | . |
| ۷۰۲۸۶۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق | ۲۱۴ | ۵۲۳ | . |
| ۷۰۲۸۶۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق | ۲۴۹ | ۸۵۲ | . |
| ۷۰۲۸۷۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق | ۳۱۷ | ۷۶۱ | . |
| ۷۰۲۸۷۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق | ۳۳ | ۸۰۵ | . |
| ۷۰۲۸۸۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق | ۵۱۳ | ۱۳۵۲ | . |
| ۷۰۲۸۸۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق | ۲۰۱ | ۴۹ | . |
| ۷۰۲۸۹۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق | ۲۱۴ | ۵۲۲ | . |
| ۷۰۲۸۹۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق | ۳۳۲ | ۸۰۹ | . |
| ۷۰۲۹۰۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال ۲ و ۳ تایی متری هر یک از اعضاء شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی) | ۱۳۴ | ۳۲۶ | . |
| ۷۰۲۹۰۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی | ۲ | ۴۹ | . |
| ۷۰۲۹۱۰ | | این گد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۷۰۲۹۱۵ | # | سی تی اسکن بررسی ۲ و ۳ تایی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دیپنامیک (گد) | ۲۰۱ | ۴۹ | . |
| ۷۰۲۹۲۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق | ۳ | ۴۵ | . |
| ۷۰۲۹۲۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق | ۳ | ۴۵ | . |
| ۷۰۲۹۳۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق | ۳ | ۴۵ | . |
| ۷۰۲۹۳۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق | ۳ | ۴۵ | . |
| ۷۰۲۹۴۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق | ۲۵ | ۶ | . |
| ۷۰۲۹۴۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق | ۴۵ | ۷ | . |
| ۷۰۲۹۵۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق | ۳۵ | ۶ | . |
| ۷۰۲۹۵۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق | ۳۵ | ۶ | . |
| ۷۰۲۹۶۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق | ۳۵ | ۶ | . |
| ۷۰۲۹۶۵ | # | سی تی اسکن دومپره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق | ۲۸۹ | ۷۰۶ | . |
| ۷۰۲۹۶۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق | ۴۵ | ۷ | . |
| ۷۰۲۹۷۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق | ۴۵ | ۷ | . |
| ۷۰۲۹۷۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق | ۴۵ | ۷ | . |
| ۷۰۲۹۸۰ | # | سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مپره و یک دیسک (برای تزریق اینترانکال گد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد) | ۵ | ۸ | . |
| ۷۰۲۹۸۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال هر سگمان از اندام | ۱۶۵ | ۴۰۲ | . |
| ۷۰۲۹۹۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست | ۱۶۵ | ۴۰۲ | . |
| ۷۰۲۹۹۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست | ۱۹۴ | ۴۷۴ | . |
| ۷۰۳۰۰۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست | ۲۳۱ | ۵۶۳ | . |
| ۷۰۳۰۰۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست | ۱۷ | ۴ | . |
| ۷۰۳۰۱۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست | ۱۹۴ | ۴۷۴ | . |
| ۷۰۳۰۱۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست | ۲۳۱ | ۵۶۳ | . |
| ۷۰۳۰۲۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنته ورشن هپت با زانو | ۱۸۳ | ۴۴۶ | . |
| ۷۰۳۰۲۵ | # | سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت | ۱۸۹ | ۳۶۹ | . |
| ۷۰۳۰۳۰ | # | سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان | ۲۲۳ | ۵۴۳ | . |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|-------|---------|---|----------|--------|
| ۰ | ۶ | ۲۴ | پروتکل بررسی هماتزیوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دیهامپک و تاخیری) | # | ۷۰۳۰۳۵ |
| ۰ | ۵ | ۲ | Cone Beam CT: هر کولدرکت | # | ۷۰۳۰۴۰ |
| ۰ | ۵۵ | ۲۵ | Cone Beam CT: جهت بررسی مفصل گچنگامی فکی دو طرفه | # | ۷۰۳۰۴۲ |
| ۰ | ۷ | ۴ | Cone Beam CT: جهت بررسی ضایعات استخوانی پا و بدون تزریق | # | ۷۰۳۰۴۴ |
| ارزش نام وجود | | ۰ | بیموشی برای انجام خدمات CT-Scan با سی تی آنژیوگرافی | # | ۷۰۳۰۶۰ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه ITMG | # | ۷۰۴۰۰۰ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۰۵ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستینال) بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۱۰ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۱۵ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبار بدون کنتراست (بدون ماده حاجب) | # | ۷۰۴۰۲۰ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۲۵ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۳۰ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۳۵ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۴۰ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۴۵ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۵۰ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب | # | ۷۰۴۰۵۵ |
| ۰ | ۶.۲۸ | ۲۰.۶ | MRI اوربیت صورت، و پا گردن بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۶۰ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۶۵ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI قفسه صدری با ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۷۰ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI سرویکال spinal با ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۷۵ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI توراسیک با ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۸۰ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۸۵ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۹۰ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب | # | ۷۰۴۰۹۵ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۰۰ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۰۵ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۱۰ |
| ۰ | ۷.۳۴ | ۳۰.۱ | MRI (به عنوان مثال proton) شکم با مواد حاجب | # | ۷۰۴۱۱۵ |
| ۰ | ۱۰.۴۷ | ۳۸.۶ | MRI اوربیت صورت، و پا گردن با ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۲۰ |
| ۰ | ۱۰.۴۷ | ۳۸.۶ | MRI مغز پا و بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۲۵ |
| ۰ | ۱۰.۴۷ | ۳۸.۶ | MRI پستان یک طرفه پا و بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۳۰ |
| ۰ | ۱۲.۵۶ | ۴۶.۳ | MRI پستان دو طرفه پا و بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۳۵ |
| ۰ | ۱۰.۴۷ | ۳۸.۶ | MRI قفسه صدری پا و بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۴۰ |
| ۰ | ۱۰.۴۷ | ۳۸.۶ | MRA قفسه صدری شامل هیپوکارد پا و بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۴۵ |
| ۰ | ۱۰.۴۷ | ۳۸.۶ | MRI سرویکال پا و بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۵۰ |
| ۰ | ۱۰.۴۷ | ۳۸.۶ | MRI توراسیک پا و بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۵۵ |
| ۰ | ۱۰.۴۷ | ۳۸.۶ | MRI ناحیه لومبار پا و بدون ماده حاجب | # | ۷۰۴۱۶۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی کد | شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش با پوشش |
|--------|----------|----------|---|---------|-------|-----------------|
| ۷۰۴۱۶۵ | # | | MRI (به عنوان مثال proton) تکن با و بدون ماده حاجب | ۳۸۶ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۱۷۰ | # | | MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب | ۳۸۶ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۱۷۵ | # | | MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب | ۳۸۶ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۱۸۰ | # | | MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب | ۳۸۶ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۱۸۵ | # | | MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب | ۳۸۶ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۱۹۰ | # | | MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب | ۳۸۶ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۱۹۵ | # | | MRJ اوربیت صورت و یا گردن با و بدون ماده حاجب | ۳۸۶ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۲۰۰ | # | | MR)MRM (ماموگرافی - دو طرفه) | ۲۷۶ | ۷۲۴ | . |
| ۷۰۴۲۰۵ | # | | MR)MRM (ماموگرافی - یک طرفه) | ۲۵۷ | ۶۲۸ | . |
| ۷۰۴۲۱۰ | # | | MR یوروگرافی (MRU دیتامیک) فید درخواست پزشک به صورت دیتامیک لازمی است | ۴۲۹ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۲۱۵ | # | | MR آرتروگرافی | ۴۲۹ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۲۲۰ | # | | MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب | ۴۷۸ | ۹۲۳ | . |
| ۷۰۴۲۲۵ | # | | MRA سر (مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب | ۴۷۸ | ۹۲۳ | . |
| ۷۰۴۲۳۰ | # | | MRA کانال spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب | ۴۷۸ | ۹۲۳ | . |
| ۷۰۴۲۳۵ | # | | MRA (آرتروگرافی) تکن با یا بدون ماده حاجب | ۴۷۸ | ۹۲۳ | . |
| ۷۰۴۲۴۰ | # | | MRA (آرتروگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب | ۴۷۸ | ۹۲۳ | . |
| ۷۰۴۲۴۵ | # | | MRA (آرتروگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب | ۴۷۸ | ۹۲۳ | . |
| ۷۰۴۲۵۰ | # | | MRA (آرتروگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب | ۴۷۸ | ۹۲۳ | . |
| ۷۰۴۲۵۵ | # | | MRA (آرتروگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب یا سایر سکانس‌ها | ۳۸۶ | ۱۰-۴۷ | . |
| ۷۰۴۲۶۰ | # | | MR)MRV (ونوگرافی) | ۴۷۸ | ۹۲۳ | . |
| ۷۰۴۲۶۵ | # | | MRS (اسپکتروسکوپی) | ۵-۳ | ۹۸۲ | . |
| ۷۰۴۲۷۰ | # | | MRI دیتامیک هر قسمت بدن بجز قلب | ۵۴۲ | ۸۸۲ | . |
| ۷۰۴۲۷۵ | # | | MRI کاردیآک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل | ۵۴۲ | ۸۸۲ | . |
| ۷۰۴۲۸۰ | # | | MRI کاردیآک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب | ۵۴۲ | ۸۸۲ | . |
| ۷۰۴۲۸۵ | # | | MRI کاردیآک برای مورفولوژی با ماده حاجب | ۵۴۲ | ۸۸۲ | . |
| ۷۰۴۲۹۰ | # | | MRI برای velocity flow mapping | ۵۴۲ | ۸۸۲ | . |
| ۷۰۴۲۹۵ | # | | MRI اسکوپ | ۵۴۲ | ۸۸۲ | . |
| ۷۰۴۳۰۰ | # | | MR کلانژیوگرافی (MRCP) | ۵۴۲ | ۸۸۲ | . |
| ۷۰۴۳۰۵ | # | | MR)MRU (یوروگرافی استامیک) | ۵۴۲ | ۸۸۲ | . |
| ۷۰۴۳۱۰ | # | | تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور اندام های مختلف زبان و حافظه | ۸ | ۲۷ | . |
| ۷۰۴۳۱۲ | # | | تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گرادینان یا ۳۰ جهت با NEXT دو برابر | ۴ | ۱۱ | . |
| ۷۰۴۳۱۴ | # | | تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون SVS-۱۲۵، SVS-۳۰۰، SVS از تولنی مغزیه و کنترل فرمال و CSI-۱۲۵ | ۸ | ۲۷ | . |
| ۷۰۴۳۱۶ | # | | تصویر برداری مغزی فیلیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون DSC یا DCE یا T1-EPI، T2-EPI | ۴۵ | ۱۶۵ | . |
| ۷۰۴۳۱۸ | # | | تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون FLAIR، DWI/ADC، یکی از روشهای Perfusion یا MRS | ۵ | ۲۰ | . |
| ۷۰۴۳۲۰ | # | | تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون 3D-TOF)FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA | ۴ | ۱۱ | . |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|---|--------|-------|---------------------|
| ۷۰۴۳۳۲ | # | تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون (۳D-TDF)FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA | ۸ | ۲۲ | ۰ |
| ۷۰۴۳۵۰ | # | بیموشی برای انجام خدمات رادیولوژی، پزشکی هسته ای، PET-CT, MRI | ۰ | ۰ | ارزش نام واحد |
| ۷۰۴۶۰۰ | # | جذب پد تیروئید | ۱۱۶ | ۱۳۴ | ۰ |
| ۷۰۴۶۰۵ | # | اسکن تیروئید با پد ۱۳۱ | ۳ | ۳ | ۰ |
| ۷۰۴۶۱۰ | # | اسکن تمام بدن با پد رادیواکتیو | ۷ | ۹ | ۰ |
| ۷۰۴۶۱۵ | # | درمان پرکاری تیروئید با mci ۱۰ | ۸ | ۵ | ۰ |
| ۷۰۴۶۲۰ | # | درمان پرکاری تیروئید با mci ۱۵ | ۱۰ | ۶ | ۰ |
| ۷۰۴۶۲۵ | # | درمان پرکاری تیروئید با mci ۲۰ | ۱۱ | ۷ | ۰ |
| ۷۰۴۶۳۰ | # | درمان پرکاری تیروئید با mci ۲۵ | ۱۲ | ۸ | ۰ |
| ۷۰۴۶۳۵ | # | درمان پرکاری تیروئید با mci ۳۰ | ۱۳ | ۹.۵ | ۰ |
| ۷۰۴۶۴۰ | # | درمان کانسر تیروئید با mci ۵۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) | ۱۳۵ | ۱۱ | ۰ |
| ۷۰۴۶۴۵ | # | درمان کانسر تیروئید با mci ۱۰۰ (بدون هزینه بستری) | ۱۹ | ۱۳ | ۰ |
| ۷۰۴۶۵۰ | # | درمان کانسر تیروئید با mci ۱۵۰ (بدون هزینه بستری) | ۲۲ | ۱۹ | ۰ |
| ۷۰۴۶۵۵ | # | درمان کانسر تیروئید با mci ۲۰۰ (بدون هزینه بستری) | ۲۶ | ۲۴ | ۰ |
| ۷۰۴۶۶۰ | # | درمان کانسر تیروئید با پد ۱۳۱ تا mci ۳۰۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) | ۲۳ | ۲۸ | ۰ |
| ۷۰۴۶۶۵ | # | اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله | ۱۶ | ۲۶ | ۰ |
| ۷۰۴۶۷۰ | # | اسکن قلب با دو مرحله Planar (Rest and for Stress) | ۲۴ | ۲۶ | ۰ |
| ۷۰۴۶۷۵ | # | اسکن پرفیوژن توام با فلوکسیون قلب، Gated MIBI | ۲۴ | ۲۶ | ۰ |
| ۷۰۴۶۸۰ | # | اسکن پرفیوژن با حرکت دیواره | ۲۴ | ۲۶ | ۰ |
| ۷۰۴۶۸۵ | # | اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI) | ۱۳.۹۵ | ۲۵.۹۱ | ۰ |
| ۷۰۴۶۹۰ | # | اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیو دارو | ۱۶ | ۱۹ | ۰ |
| ۷۰۴۶۹۵ | # | نوکلئوسیدون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان یا MIBI) | ۱۰.۰۹ | ۱۸.۷۵ | ۰ |
| ۷۰۴۷۰۰ | # | اسکن گالیوم (منطقه محدود) | ۲.۶۴ | ۲۹.۴۹ | ۰ |
| ۷۰۴۷۰۵ | # | اسکن فشار آدرنال | ۱۶.۵۲ | ۲۷.۸۸ | ۰ |
| ۷۰۴۷۱۰ | # | درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (هزینه رادیو دارو به صورت جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می باشد) | ۶۰ | ۱۴۰ | ۰ |
| ۷۰۴۷۲۰ | # | اسکن پس از تحرک تیروئید (بدون احتساب TSH) | ۱۵۷ | ۲.۲۴ | ۰ |
| ۷۰۴۷۲۵ | # | اسکن تیروئید با تکنسیوم | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۷۰۴۷۳۰ | # | اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI | ۲.۹۷ | ۱۴.۸ | ۰ |
| ۷۰۴۷۳۵ | # | اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body) | ۶.۲۱ | ۹.۶۲ | ۰ |
| ۷۰۴۷۴۰ | # | اسکن مغز استخوان (limited) | ۶.۲۱ | ۹.۶۲ | ۰ |
| ۷۰۴۷۴۵ | # | اسکن مغز استخوان (multiple) | ۶.۲۱ | ۹.۶۲ | ۰ |
| ۷۰۴۷۵۰ | # | تعیین حجم خون با پلاسما | ۸.۰۸ | ۱۲.۵ | ۰ |
| ۷۰۴۷۵۵ | # | مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱ | ۹.۰۲ | ۱۵.۲۲ | ۰ |
| ۷۰۴۷۶۰ | # | مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد | ۹.۰۲ | ۱۵.۲۲ | ۰ |
| ۷۰۴۷۶۵ | # | سکنتراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد | ۹.۰۲ | ۱۵.۲۲ | ۰ |
| ۷۰۴۷۷۰ | # | میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما | ۹.۰۲ | ۱۵.۲۲ | ۰ |
| ۷۰۴۷۷۵ | # | جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز | ۹.۰۲ | ۱۵.۲۲ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش ۹۹ بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|-------------------|-------|---------|--|----------|--------|
| . | ۱۵.۲۲ | ۹.۰۲ | تولیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای مپانوکوبالامین | # | ۲۰۴۷۸۰ |
| . | ۷.۰۱ | ۲.۲۴ | اسکن طحال به تنهایی | # | ۲۰۴۷۸۵ |
| . | ۹۵ | ۱۳۵ | اسکن مجاری و غدد لنفاوی | # | ۲۰۴۷۹۰ |
| . | ۲۶۹ | ۶۶۲ | اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیاری - هاید) | # | ۲۰۴۷۹۵ |
| . | ۶۶۸ | ۶.۱۱ | اسکن کبد و طحال | # | ۲۰۴۸۰۰ |
| . | ۱۱.۴۹ | ۶.۱۹ | مطالعه جذب ویتامین B12 (شپالونگ) بدون فاکتور داخلی | # | ۲۰۴۸۰۵ |
| . | ۱۳.۴۷ | ۲.۲۵ | مطالعه جذب ویتامین B12 با فاکتور داخلی | # | ۲۰۴۸۱۰ |
| . | ۱۵.۷۵ | ۱۱.۰۲ | مطالعات ترکیبی جذب B12 با و بدون فاکتور داخلی | # | ۲۰۴۸۱۵ |
| . | ۲.۱۲ | ۴.۶۳ | اسکن تخلیه معده | # | ۲۰۴۸۲۰ |
| . | ۲.۱۲ | ۵.۰۲ | اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس) | # | ۲۰۴۸۲۵ |
| . | ۶.۰۹ | ۴.۲۶ | اسکن دیورتیکول مکل | # | ۲۰۴۸۳۰ |
| . | ۸.۶۶ | ۶.۰۶ | اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی | # | ۲۰۴۸۳۵ |
| . | ۶.۰۹ | ۳.۲۸ | اسکن از غدد بزاقی | # | ۲۰۴۸۴۰ |
| . | ۱۴ | ۱۱ | اسکن استخوان با Spect | # | ۲۰۴۸۴۵ |
| . | ۹.۱۴ | ۴.۹۲ | اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (مطلقه محدود مانند مجسمه لکن و غیره) | # | ۲۰۴۸۵۰ |
| . | ۱۱ | ۱۰ | اسکن استخوان Planar تمام بدن اسکلتی مفصلانی (Whole Body Bone Scan) | # | ۲۰۴۸۵۵ |
| . | ۲.۲۱ | ۳.۸۸ | اسکن برای تعیین منبع در پریکارد | # | ۲۰۴۸۶۰ |
| . | ۲.۶۹ | ۵.۳۸ | اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت | # | ۲۰۴۸۶۵ |
| . | ۹.۱۴ | ۲.۸۲ | آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش) | # | ۲۰۴۸۷۰ |
| . | ۲.۲۱ | ۴.۶۶ | اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنیوم پیروفسفات | # | ۲۰۴۸۷۵ |
| . | ۲.۲۱ | ۴.۶۶ | اسکن انفارکتوس میوکارد (planar) | # | ۲۰۴۸۸۰ |
| . | ۲.۰۵ | ۴.۱۸ | اسکن شدت های قلبی | # | ۲۰۴۸۸۵ |
| . | ۲ | ۲ | اسکن پرفیوژن ریه | # | ۲۰۴۸۹۰ |
| . | ۹ | ۸ | اسکن (تپوئه ریوی) با هر روش | # | ۲۰۴۸۹۵ |
| . | ۶.۹۵ | ۴.۱۲ | اسکن مغز با تکنیوم فقط در فاز flow | # | ۲۰۴۹۰۰ |
| . | ۶.۹۵ | ۴.۱۲ | سیسترنوگرافی با ^{99mTc} (بدون احتساب هزینه پوکتسیون مایع نخاعی) | # | ۲۰۴۹۰۵ |
| . | ۱۹.۵۱ | ۱۰.۵ | سیسترنوگرافی با ^{111In} (بدون احتساب هزینه پوکتسیون مایع نخاعی) | # | ۲۰۴۹۱۰ |
| . | ۲.۷۶ | ۴.۵۹ | بررسی شدت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage) | # | ۲۰۴۹۱۵ |
| . | ۲.۲۱ | ۳.۸۸ | ارزیابی شدت مغزی | # | ۲۰۴۹۲۰ |
| . | ۲۴ | ۱۶ | اسکن جریان خون داخلی مغز با پدوآمفامین یا Tc. HMPAO یا Tc. ECD با رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion) | # | ۲۰۴۹۲۵ |
| . | ۲ | ۸ | اسکن قشر کلیه‌ها (استاتیک یا DMSA) | # | ۲۰۴۹۳۰ |
| . | ۹ | ۹ | اسکن دینامیک از کلیه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی و فلکشن کلیه بدون مطالعه دارویی | # | ۲۰۴۹۳۵ |
| . | ۱۵.۲۶ | ۱۳.۲۳ | اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فلکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل | # | ۲۰۴۹۴۰ |
| . | ۶.۶۲ | ۴.۲۸ | اسکن باقیمانده ادرار در مثانه | # | ۲۰۴۹۴۵ |
| . | ۹ | ۸ | اسکن رفلکس میزرای (بدون احتساب هزینه سوئدگذاری) | # | ۲۰۴۹۵۰ |
| . | ۹.۴۵ | ۹.۱۶ | اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوئد گذاری) | # | ۲۰۴۹۵۵ |
| . | ۶.۲۳ | ۳.۹۹ | اسکن بیضه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی | # | ۲۰۴۹۶۰ |
| . | ۵۵ | ۵ | اسکن مجاری اشکی (داکریوسیتوگرافی) | # | ۲۰۴۹۶۵ |
| . | ۳۳.۹۸ | ۲۵.۶۱ | اسکن بخشی مرکزی آدرنال و با تمام بدن برای تعیین محل فلوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواندوکرمال با MIBG | # | ۲۰۴۹۷۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | لرزش پایه تجرباتی |
|--------|----------|---|---------|------|----------------------|
| ۷۰۴۹۷۵ | # | درمان پلی‌مپلمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲ | ۹۳۱ | ۱۵۵۴ | ۰ |
| ۷۰۴۹۸۰ | # | اسکن با ملوگناتل آتی بادی نشان دهنده برای تشخیص نوسورها و عفونتها | ۱۹۲۸ | ۳۵۸ | ۰ |
| ۷۰۴۹۸۵ | # | اسکن برای بررسی و تکالیف‌سیون نوموز های فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم) | ۲۶ | ۲۹ | ۰ |
| ۷۰۴۹۹۰ | # | اسکن با ملوگناتل آتی بادی برای تشخیص عفونت | ۱۹۲۸ | ۳۵۸ | ۰ |
| ۷۰۴۹۹۵ | # | تست تنفسی Breath Test با کربن رادیو اکتیو ۱۴ | ۴۳۵ | ۴۴۸ | ۰ |
| ۷۰۵۰۰۰ | # | اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر) | ۶۰۲ | ۱۰۱۶ | ۰ |
| ۷۰۵۰۰۵ | # | اسکن تمام بدن DMSA قنابلی | ۴۹۱ | ۸۲۹ | ۰ |
| ۷۰۵۰۱۰ | # | اسکن تمام بدن با گلیول نشاندار شده | ۸۶۳ | ۱۶۰۲ | ۰ |
| ۷۰۵۰۱۵ | # | اسکن با اکتیویست گیرنده سوماتواستاتین (مثل لوکروتاید) | ۲۱۵۸ | ۴۰۰۲ | ۰ |
| ۷۰۵۰۲۰ | # | اسکن با سایر پیوندها نظیر ^{99m}Tc -Ubiquitin, ^{99m}Tc -Bombesin (UBI) ... | ۲۱۵۸ | ۴۰۰۲ | ۰ |
| ۷۰۵۰۲۵ | # | تصویربرداری ترمپوز وریدی | ۵۴۲ | ۱۰۱۶ | ۰ |
| ۷۰۵۰۳۰ | # | ونوگرافی unilateral | ۵۴۲ | ۱۰۱۶ | ۰ |
| ۷۰۵۰۳۵ | # | ونوگرافی bilateral | ۶۵۲ | ۱۲۲ | ۰ |
| ۷۰۵۰۴۰ | # | درمان MIBG (برای درمان فئوگروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) بدون احتساب هزینه بستری (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد) | ۶۵ | ۵۰ | ۰ |
| ۷۰۵۰۴۵ | # | درمان متاستاز های منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۲، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، نوتشیوم ۱۷۷ (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد) | ۶۰ | ۱۰۰ | ۰ |
| ۷۰۵۰۵۰ | # | درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیو داروهای میکروسفر (رادیو اکتیو متاستاز های موضعی دلتل کبدی) بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد) | ۶۰ | ۱۰۰ | ۰ |
| ۷۰۵۰۵۵ | # | درمان داخل مفصلی با رادیو داروها (رادیو سینتروکتومی یا رنیوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶) هزینه پروتکتیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و لحاظ نمی‌باشد (هزینه رادیو دارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد) | ۶۰ | ۱۰۰ | ۰ |
| ۷۰۵۰۶۰ | # | اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پروتکتیون FDG | ۶۰ | ۱۰۴ | ۰ |
| ۷۰۵۰۶۵ | # | اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پروتکتیون FDG | ۲۸ | ۱۲۱ | ۰ |
| ۷۰۵۰۷۰ | # | اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پروتکتیون FDG | ۲۸ | ۱۲۱ | ۰ |
| ۷۰۵۰۷۵ | # | اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای | ۷۰۴ | ۲۶۹ | ۰ |
| ۷۰۵۰۸۰ | # | اسکن به روش اسپکت در صورت انجام این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها اضافه نمائید) | ۲۰۲ | ۴۲۳ | ۰ |
| ۷۰۵۰۸۵ | # | اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبنا اضافه می‌شود | ۴۰۶ | ۵۸۱ | ۰ |
| ۷۰۵۰۹۰ | # | رادیو داروی FDG 18 برای اسکن PET-CT | ۲۰ | ۸۵ | ۰ |
| ۷۰۵۲۹۰ | # | مدیریت درمان رادیو تریپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی و نحوه تجویز آنها) | ۵ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| گرمایی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه معیاری |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۲۰۵۲۹۵ | # | مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ 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 جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج‌گانه در نظر گرفته می‌شود (شامل بررسی تصویربرداری‌ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات با set up درمان) | ۲ | . | . |
| ۲۰۵۳۰۰ | # | سیمولتور با گرایی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۵ | . | . |
| ۲۰۵۳۰۵ | # | سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پیت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۱۵ | . | . |
| ۲۰۵۳۱۵ | # | طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۳۰ | . | . |
| ۲۰۵۳۲۰ | # | مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عملی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، DIT Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی باشد. محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد) | ۱۲ | . | . |
| ۲۰۵۳۲۵ | # | درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی | ۱۰ | . | . |
| ۲۰۵۳۳۰ | # | سیمولتور با گرایی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (تعریفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۵ | . | . |
| ۲۰۵۳۴۰ | # | سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پیت اسکن) (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۱۵ | . | . |
| ۲۰۵۳۵۰ | # | طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی | ۴۰ | . | . |
| ۲۰۵۳۵۵ | # | طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۵ | . | . |
| ۲۰۵۳۶۰ | # | طراحی و ساخت شیلد های بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا موالی لیب برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۹ | . | . |
| ۲۰۵۳۷۰ | # | کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی | ۱۲ | . | . |
| ۲۰۵۳۷۵ | # | مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۱۳ | . | . |
| ۲۰۵۳۸۰ | # | مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۲۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و لخذ نمی‌باشد) | ۲ | . | . |
| ۲۰۵۳۹۰ | # | کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی | ۹ | . | . |
| ۲۰۵۳۹۵ | # | استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تولید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا | ۲ | . | . |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش ۴۹ بیموشی |
|--------|---------|---|---------|-----|-------------------|
| ۷۰۵۲۹۸ | # | محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دولیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تقسیم کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عملی پرتوهای غیرپولیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می باشد) | ۱۰ | ۰ | ۰ |
| ۷۰۵۴۰۰ | # | محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دولیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تقسیم کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیرپولیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یک بار قابل گزارش می باشد) | ۱۵ | ۰ | ۰ |
| ۷۰۵۴۰۴ | # | درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی | ۰ | ۴ | ۰ |
| ۷۰۵۴۰۵ | # | درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند) | ۰ | ۵ | ۰ |
| ۷۰۵۴۱۰ | # | درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از A، مکاولت تا ۱۵ مکاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند) | ۰ | ۵ | ۰ |
| ۷۰۵۴۱۵ | # | درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مکاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند) | ۰ | ۶ | ۰ |
| ۷۰۵۴۲۰ | # | درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از A، مکاولت تا ۱۵ مکاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند) | ۰ | ۷ | ۰ |
| ۷۰۵۴۲۵ | # | درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مکاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند) | ۰ | ۸.۵ | ۰ |
| ۷۰۵۴۳۰ | # | درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت | ۰ | ۱ | ۰ |
| ۷۰۵۴۳۵ | # | درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت | ۰ | ۱.۲ | ۰ |
| ۷۰۵۴۴۵ | # | سیمولتور یا سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (می تی اسکین تم ار ای سونوگرافی و پت اسکین) | ۱۵ | ۰ | ۰ |
| ۷۰۵۴۵۰ | # | طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی | ۵۵ | ۰ | ۰ |
| ۷۰۵۴۵۵ | # | کاتوریتم تصویر برای دوره کامل رادیوتراپی | ۳۳ | ۰ | ۰ |
| ۷۰۵۴۶۰ | # | مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه | ۲۵ | ۰ | ۰ |
| ۷۰۵۴۶۵ | # | کاتوریتم ارکان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی | ۲۵ | ۰ | ۰ |
| ۷۰۵۴۷۰ | # | استفاده از پورخال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا | ۲ | ۰ | ۰ |
| ۷۰۵۴۷۵ | # | محاسبات IMRT شامل هستوگرام دوز - حجم برای یافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارکان های حیاتی | ۲۵ | ۰ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه تجویزی |
|--------|----------|--|---------|------|---------------------|
| ۲۰۵۴۸۰ | # | درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی | . | ۵۰ | . |
| ۲۰۵۵۰۵ | # | درمان برای تریپل بیمار بر روی دستگاه HDR (دور پلان) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR، ۲۰ درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می‌باشد) | . | ۱۲۰ | . |
| ۲۰۵۵۱۰ | # | برای تریپل سیلندر وازینال و رکناال شامل فرار دادن لپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۲۰ | . | . |
| ۲۰۵۵۱۵ | # | برای تریپل سیلندر اووید وازینال شامل فرار دادن لپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۲۵ | . | . |
| ۲۰۵۵۲۰ | # | برای تریپل سیلندر تاندوم اووید شامل فرار دادن لپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۵۰ | . | . |
| ۲۰۵۵۲۵ | # | برای تریپل سری یا نازوفارنکس یا ریه شامل فرار دادن لپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۵۰ | . | . |
| ۲۰۵۵۳۰ | # | برای تریپل مجاری صفراوی شامل فرار دادن لپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۲۵ | . | . |
| ۲۰۵۵۳۵ | # | برای تریپل سطحی پوستی شامل فرار دادن لپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۲۰ | . | . |
| ۲۰۵۵۴۰ | # | برای تریپل ارگان های لگنی (بهرار پروستات) شامل فرار دادن لپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۲۵ | . | . |
| ۲۰۵۵۴۵ | # | برای تریپل بافت نرم سر گردن و اندام ها شامل فرار دادن لپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۲۵ | . | . |
| ۲۰۵۵۵۰ | # | برای تریپل پروستات شامل فرار دادن لپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۱۰۵ | . | . |
| ۲۰۵۵۵۵ | # | برای تریپل مغز شامل فرار دادن لپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تریپل و دولیمتری وصل به دستگاه برای تریپل بابت هر جلسه | ۲۰ | . | . |
| ۲۰۵۶۱۰ | # | انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۲۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) | ۸۰ | ۱۵۰ | . |
| ۲۰۵۶۱۵ | # | انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با لکترون (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۲۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) | ۹۰ | ۱۹۰ | . |
| ۲۰۵۶۲۰ | # | انجام درمان رادیوتراپی به روش استریونوکلایک به ازای هر جلسه درمان (بر اساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۲۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) | ۱۰۰ | ۲۴۶ | . |
| ۲۰۵۶۵۰ | # | استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی به ازای هر جلسه | ۳ | ۶۵ | . |
| ۲۰۶۰۰۰ | # | OCT یک چشم (شامل کلاه هزینه ها) | ۱.۷ | ۲.۲۲ | . |
| ۲۰۶۰۰۵ | # | OCT دو چشم (شامل کلاه هزینه ها) | ۲.۸۷ | ۲.۹ | . |

دفتر هیئت دولت

| ارزش ۹۹ پوشش | گدملی | ویژگی گد | ویژگی گد | شرح کد | ویژگی گد | حرفهای | فنی |
|-----------------|--------|----------|--|--------|----------|--------|-----|
| ۰ | ۲۰۶۰۱۰ | # | اسکن کان فوکل یک چشم | ۰ | ۰.۸۹ | ۱.۳۴ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۱۵ | # | اسکن کان فوکل دو چشم | ۰ | ۲.۰۱ | ۱.۶۲ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۲۰ | # | UBM هر یک از چشمها | ۰ | ۳.۳ | ۴.۹۵ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۳۰ | # | اندازه گیری طولهای قرینه یا اسپکتولایز مایکروسکوپی (ECC) هر دو چشم | ۰ | ۱.۵ | ۲.۵ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۳۵ | # | تصویربرداری قرینه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, آرب اسکن و سایر موارد مشابه) هر چشم | ۰ | ۱.۵ | ۲ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۴۰ | # | تست جهت بعد و عمق چشم؛ هر دو چشم | ۰ | ۰.۵ | ۱ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۴۵ | # | تست ارزیابی میزان لنک هر دو چشم به هر روش (هلزله کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و لخذ می باشد) | ۰ | ۱.۵ | ۰.۲ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۵۰ | # | تست Worth؛ هر دو چشم | ۰ | ۰.۵ | ۱ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۵۵ | # | تست هس اسکرن (پرده هس) هر دو چشم | ۰ | ۰.۵ | ۱ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۶۰ | # | اندازه گیری ضخامت قرینه با اولتراسوند ORA هر چشم | ۰ | ۰.۵ | ۱.۵ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۶۵ | # | اندازه گیری ضخامت قرینه با پانیمتری؛ هر دو چشم | ۰ | ۰.۵ | ۰.۵ | |
| ۰ | ۲۰۶۰۷۰ | # | تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDx یا HTR و یا سایر موارد مشابه) هر چشم | ۰ | ۱.۵ | ۲ | |
| ۰ | ۲۰۹۰۰۵ | # | تصویربرداری فضای ایدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مایکروبیگ و تفسیر و گزارش | ۰ | ۲.۵ | ۱.۵ | |
| ۶ | ۲۰۹۰۱۰ | # | پورتوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست؛ ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر) | ۶ | ۸ | ۴ | |
| | ۲۰۹۰۱۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۲ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | | |
| ۱۲ | ۲۰۹۰۲۰ | # | درمان ترانس کاتر، انفولیزون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر | | ۴۵ | ۲۲ | ۱۲ |
| | ۲۰۹۰۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | | |
| | ۲۰۹۰۳۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | | |
| ۰ | ۲۰۹۰۳۵ | # | خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر) | ۰ | ۲ | ۴ | |
| ۰ | ۲۰۹۰۴۰ | # | خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر) | ۰ | ۳ | ۲ | |
| | ۲۰۹۰۴۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | | |
| | ۲۰۹۰۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | | |
| | ۲۰۹۰۵۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | | |
| ۰ | ۲۰۹۰۶۰ | # | خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر) | ۰ | ۱۴ | ۲ | |
| | ۲۰۹۰۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | | |
| ۰ | ۲۰۹۰۷۰ | ## | ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، تصویربرداری، کاتیسراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت خون تصویر برداری | ۰ | ۶ | | |
| ۰ | ۲۰۹۰۷۲ | ## | بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke, Tumor seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و لبت فرم نوروسایکولوژیک، برداشتن دیتا آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه تهیه تصاویر نهایی، اعتبارسنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و کاتیسراسیون نواحی فعالیت | ۰ | ۲۰ | | |

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزشی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | لرزش پایه پهوشی |
|---------|----------|---|--------|-----|--------------------|
| ۲۰۹۰۷۴ | # | بازسازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه. ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری پردازش دیتا آتالیز آماری دیتا خارج دستگاه. تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آتالیز. تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و نئورالیزاسیون نواحی فعالیت | ۳۶ | | |
| ۲۰۹۰۷۵ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۹۰۸۰ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۹۰۸۵ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۹۰۹۰ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۲۰۹۰۹۵ | # | استفاده از استرپوداکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد) | ۵ | ۱۰ | |
| ۲۰۹۱۰۰ | # | استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد) | ۲ | ۴ | |
| ۲۰۹۱۰۵ | # | فیلتزر IVC همراه با ولوگرافی (هزینه ست فیلتزر جداگانه قابل محاسبه و لخذ می باشد) | ۵۰ | ۲۵ | |
| ۲۰۹۱۰۶ | # | خارج کردن فیلتزر IVC | ۲۵ | ۱۵ | |
| ۸۰۰۰۰۵ | # | پیشرس و ثبت نمونه های آزمایشگاهی | - | ۰۰۲ | |
| ۸۰۰۰۱۰ | # | خونگیری وزیدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت (به ازای هر روز برای بیماران سرپایی یا بستری. این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد) | ۰۱ | ۰۰۵ | |
| ۸۰۰۰۱۲ | # | خونگیری وزیدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلطه | ۰۱۵ | ۰۱۵ | |
| ۸۰۰۰۱۵ | # | خونگیری وزیدی از کودکان زیر ۵ سال | ۰۲۵ | ۰۰۵ | |
| ۸۰۰۰۱۷ | # | خونگیری با استفاده از لوله خلطه از کودکان زیر ۵ سال | ۰۲۵ | ۰۱۵ | |
| ۸۰۰۰۲۰ | # | جمع آوری نمونه ترشحات واژن پروستات یا مجرای ادراری | ۰۱ | ۰۰۱ | |
| ۸۰۰۰۲۵ | # | جمع آوری ترشحات نوک پستان | ۰۰۵ | ۰۰۵ | |
| ۸۰۰۰۳۰ | # | اندازه گیری کتی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین | ۰۰۳ | ۰۰۸ | |
| ۸۰۰۰۲۵ | # | جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت | ۰۰۳ | ۰۱۶ | |
| ۸۰۰۰۴۰ | # | جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه | ۰۰۴ | ۰۰۲ | |
| ۸۰۰۰۴۵ | # | نمونه گیری از ضایعات قارچی، کتال، لیشماتیا و موارد مشابه | ۰۰۱ | ۰۰۱ | |
| ۸۰۰۰۵۰ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۰۰۲۰۰ | # | آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلیروبین، فنل، هموگلوبین، کتون ها، نوکوسیمه ها، نیتريت، PH و وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت میکروسکوپی یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های میکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی | ۰۰۵ | ۰۱۴ | |
| ۸۰۰۰۲۰۵ | # | آزمایش پوشیمایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام | ۰۰۲ | ۰۰۶ | |
| ۸۰۰۰۲۱۰ | # | آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی | ۰۰۲ | ۰۰۶ | |
| ۸۰۰۰۲۱۵ | # | اندازه گیری کتی وزن مخصوص ادرار | ۰۰۲ | ۰۰۶ | |
| ۸۰۰۰۲۲۰ | # | اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری یا نوار است یا سایر روشها | ۰۰۵ | ۰۱۲ | |
| ۸۰۰۰۲۲۵ | # | اندازه گیری کتی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین | ۰۰۵ | ۰۱۴ | |
| ۸۰۰۰۲۳۰ | # | اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین پس جولز در ادرار به روش شیمایی و حرارتی | ۰۰۴ | ۰۱۲ | |
| ۸۰۰۰۲۳۵ | # | اندازه گیری کتی هموگلوبین، اگراندت، سینرات و یا بنتوز در ادرار به روش غیر آنالیز | ۰۰۳ | ۰۱۱ | |
| ۸۰۰۰۲۴۰ | # | اندازه گیری کتی اوروبیلینوژن ادرار | ۰۰۳ | ۰۱۱ | |
| ۸۰۰۰۲۵۰ | # | اندازه گیری کتی اوروبیلینوژن ادرار | ۰۰۳ | ۰۱۱ | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه لیبوسی |
|--------|----------|---|--------|------|------------------|
| ۸۰۰۲۵۵ | # | آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیمارانهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیروویک) در ادرار | ۰۰۶ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۲۶۰ | # | آزمایش کیفی/نیمه کتی برای غربالگری تکانهونوری (تجسس اسید هموزکتیک) در ادرار | ۰۰۵ | ۰۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۰۲۶۵ | # | اندازه گیری کتی مس سرم | ۰۰۹ | ۰۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۰۲۶۶ | # | اندازه گیری کتی مس ادرار ۲۴ ساعته | ۰۰۹ | ۰۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۰۲۷۰ | # | اندازه گیری کیفی/نیمه کتی اپروژین ادرار | ۰۰۹ | ۰۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۰۲۷۵ | # | اندازه گیری کیفی/نیمه کتی سیستین و هموسیستین ادرار | ۰۰۷ | ۰۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۰۲۸۰ | # | اندازه گیری کیفی/نیمه کتی هموسیستین ادرار | ۰۰۲ | ۰۰۱۲ | ۰ |
| ۸۰۰۲۹۰ | # | تجسس میکروسکوپی کپول فرمز دیسمورفیک در ادرار | ۰۰۴ | ۰۰۱۲ | ۰ |
| ۸۰۰۲۹۵ | # | اندازه گیری کیفی/نیمه کتی مواد احیا کننده در ادرار | ۰۰۶ | ۰۰۱۲ | ۰ |
| ۸۰۰۳۰۰ | # | تجسس میکروسکوپی دانه‌های ماکرومالیک در ادرار | ۰۰۴ | ۰۰۱۱ | ۰ |
| ۸۰۰۳۰۵ | # | آزمایش Addis Count | ۰۰۹ | ۰۰۲۵ | ۰ |
| ۸۰۰۳۱۵ | # | اندازه گیری کتی اسفالت به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته | ۰۰۱۶ | ۰۰۴۱ | ۰ |
| ۸۰۰۳۲۰ | # | اندازه گیری کتی سترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته | ۰۰۳۱ | ۰۰۸۳ | ۰ |
| ۸۰۰۴۰۰ | # | اندازه گیری کتی کلوکز خون/سرم/پلاسما | ۰۰۶ | ۰۰۱۲ | ۰ |
| ۸۰۰۴۰۵ | # | اندازه گیری کتی کلوکز خون/سرم/پلاسما ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (Yhpp) | ۰۰۸ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۴۱۰ | # | آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT) | ۰۰۱۶ | ۰۰۴۴ | ۰ |
| ۸۰۰۴۱۵ | # | اندازه گیری کتی لوره خون/سرم/پلاسما | ۰۰۵ | ۰۰۱۱ | ۰ |
| ۸۰۰۴۱۶ | # | اندازه گیری کتی لوره ادرار | ۰۰۵ | ۰۰۱۱ | ۰ |
| ۸۰۰۴۲۰ | # | اندازه گیری کتی کراتینین خون/سرم/پلاسما | ۰۰۶ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۴۲۱ | # | اندازه گیری کتی کراتینین ادرار | ۰۰۶ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۴۲۵ | # | اندازه گیری کتی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما | ۰۰۶ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۴۲۶ | # | اندازه گیری کتی اسید اوریک ادرار | ۰۰۶ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۴۳۰ | # | اندازه گیری کتی تری گلیسرید در خون/سرم/پلاسما | ۰۰۹ | ۰۰۱۸ | ۰ |
| ۸۰۰۴۳۵ | # | اندازه گیری کتی کلسترول در خون/سرم/پلاسما | ۰۰۶ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۴۴۰ | # | اندازه گیری کتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما | ۰۰۸ | ۰۰۱۸ | ۰ |
| ۸۰۰۴۴۵ | # | اندازه گیری کتی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما | ۰۰۱ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۰۴۶۰ | # | اندازه گیری کتی سدیم خون/سرم/پلاسما | ۰۰۸ | ۰۰۱۵ | ۰ |
| ۸۰۰۴۶۱ | # | اندازه گیری کتی سدیم ادرار | ۰۰۸ | ۰۰۱۵ | ۰ |
| ۸۰۰۴۶۵ | # | اندازه گیری کتی پتاسیم خون/سرم/پلاسما | ۰۰۸ | ۰۰۱۵ | ۰ |
| ۸۰۰۴۶۶ | # | اندازه گیری کتی پتاسیم ادرار | ۰۰۸ | ۰۰۱۵ | ۰ |
| ۸۰۰۴۷۰ | # | اندازه گیری کتی کلسیم خون/سرم/پلاسما | ۰۰۶ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۴۷۱ | # | اندازه گیری کتی کلسیم ادرار | ۰۰۶ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۴۷۵ | # | اندازه گیری کتی دی اسید کربن یا بی کربنات | ۰۰۴ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۴۸۰ | # | اندازه گیری کتی لیتیم سرم | ۰۰۶ | ۰۰۱۸ | ۰ |
| ۸۰۰۴۸۵ | # | اندازه گیری کتی کلسیم سرم/پلاسما | ۰۰۹ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۴۸۶ | # | اندازه گیری کتی کلسیم ادرار | ۰۰۹ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۴۹۰ | # | اندازه گیری کتی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما | ۰۰۴ | ۰۰۱۸ | ۰ |
| ۸۰۰۴۹۵ | # | اندازه گیری کتی فسفر سرم/پلاسما | ۰۰۷ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۴۹۶ | # | اندازه گیری کتی ادرار | ۰۰۷ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۵۰۰ | # | اندازه گیری کتی آهن سرم/پلاسما | ۰۰۱۱ | ۰۰۱۷ | ۰ |
| ۸۰۰۵۰۵ | # | اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC) | ۰۰۱۲ | ۰۰۳۳ | ۰ |

| کد ملی | وزگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزشی سببی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه ایبوشی |
|--------|---------|--|--------|------|---------------------|
| ۸۰۰۵۱۰ | # | اندازه گیری کمی پروتئین خون | ۰۰۷ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۵۱۵ | # | اندازه گیری کمی آلبومین خون | ۰۰۷ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۵۲۰ | # | اندازه گیری کتی پروتئین نوتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین | ۰۲۱ | ۰۰۳ | ۰ |
| ۸۰۰۵۲۵ | # | اندازه گیری کتی بیلیروبین سرم پلاسما (شامل بیلیروبین نوتال و مستقیم) | ۰۱۲ | ۰۰۲۷ | ۰ |
| ۸۰۰۵۳۰ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم پلاسما | ۰۰۹ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۵۳۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم پلاسما | ۰۰۹ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۵۴۰ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم فسفاتاز کلیدی (ALP) در سرم پلاسما | ۰۰۹ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۵۴۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم فسفاتاز نوتال (ACP) در سرم پلاسما | ۰۰۷ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۰۵۵۰ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاگیک در سرم پلاسما | ۰۱۱ | ۰۰۳۱ | ۰ |
| ۸۰۰۵۵۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز (LD LDH) در سرم پلاسما | ۰۲۶ | ۰۰۴۸ | ۰ |
| ۸۰۰۵۵۶ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز (LD LDH) در مایعات بدن | ۰۲۶ | ۰۰۴۸ | ۰ |
| ۸۰۰۵۶۰ | # | اندازه گیری کتی ایزو آنزیم های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم پلاسما | ۰۱۴ | ۰۰۸ | ۰ |
| ۸۰۰۵۶۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) نوتال در سرم پلاسما | ۰۲۹ | ۰۰۶۵ | ۰ |
| ۸۰۰۵۷۰ | # | اندازه گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم پلاسما | ۰۱۶ | ۰۰۶۱ | ۰ |
| ۸۰۰۵۷۱ | # | اندازه گیری کمی CPK-MB-MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تریپتوفان قابل محاسبه و گزارش نمی باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می باشد) | ۰۳ | ۱۵ | ۰ |
| ۸۰۰۵۷۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم پلاسما | ۰۱۴ | ۰۰۴۱ | ۰ |
| ۸۰۰۵۸۰ | # | آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD کبول قرمز | ۰۳ | ۰۰۶ | ۰ |
| ۸۰۰۵۸۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم پلاسما | ۰۱۹ | ۰۰۳۲ | ۰ |
| ۸۰۰۵۸۶ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار | ۰۱۹ | ۰۰۳۲ | ۰ |
| ۸۰۰۵۹۰ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم پلاسما | ۰۱۳ | ۰۰۴ | ۰ |
| ۸۰۰۵۹۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لیپوپروتئین دهیدروژناز در سرم پلاسما | ۰۱ | ۰۰۲۸ | ۰ |
| ۸۰۰۶۰۰ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم سویدیول دهیدروژناز در سرم پلاسما | ۰۰۶ | ۰۰۲۸ | ۰ |
| ۸۰۰۶۰۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم پلاسما | ۰۳۶ | ۰۰۷۳ | ۰ |
| ۸۰۰۶۱۰ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم پلاسما | ۰۱۲ | ۰۰۶۹ | ۰ |
| ۸۰۰۶۱۱ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن | ۰۱۲ | ۰۰۶۹ | ۰ |
| ۸۰۰۶۱۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-5) در سرم پلاسما | ۰۱۲ | ۰۰۶۶ | ۰ |
| ۸۰۰۶۲۰ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم گولین فسفاتاز سرم | ۰۰۵ | ۰۰۱۸ | ۰ |
| ۸۰۰۶۲۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم گولین فسفاتاز خون کامل | ۰۰۶ | ۰۰۳۲ | ۰ |
| ۸۰۰۶۳۰ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم پلاسما | ۰۲۴ | ۱۰۶ | ۰ |
| ۸۰۰۶۳۱ | # | اندازه گیری کتی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن | ۰۲۴ | ۱۰۶ | ۰ |
| ۸۰۰۶۳۵ | # | اندازه گیری کتی پروتئین در سرم پلاسما | ۰۳۴ | ۰۰۲۱ | ۰ |
| ۸۰۰۶۴۰ | # | اندازه گیری کتی لاکتات در سرم پلاسما | ۰۲۳ | ۰۰۲۱ | ۰ |
| ۸۰۰۶۴۵ | # | اندازه گیری کتی فعالیت مورامیناز در سرم پلاسما | ۰۰۴ | ۰۰۷۲ | ۰ |
| ۸۰۰۶۵۰ | # | اندازه گیری کپیرانس کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار) | ۰۱۱ | ۰۰۳ | ۰ |
| ۸۰۰۶۵۵ | # | اندازه گیری کپیرانس نوره (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار) | ۰۰۸ | ۰۰۲۳ | ۰ |
| ۸۰۰۶۶۰ | # | اندازه گیری کتی هوموگلیتیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار | ۰۵۳ | ۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۶۶۵ | # | اندازه گیری هر آنالیت شیمی پاتی که در فهرست خدمات مشخص نشده است | ۰۰۹ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۰۶۷۰ | # | اندازه گیری کتی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم پلاسما | ۰۵۳ | ۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۶۷۱ | # | اندازه گیری کتی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن | ۰۵۳ | ۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۶۷۵ | # | آزمایش چالش کلوز (GCT) | ۰۱۳ | ۰۰۳۵ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیوشی | فنی | حرفه‌ای | ویژگی کد | کد ملی |
|--------------------|------|---------|--|--------|
| ۰ | ۰.۲۳ | ۰.۰۹ | اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار | ۸۰۰۶۸۰ |
| ۰ | ۵.۷ | ۱.۳ | آزمایش الکتروفورز لیمونوفکسسیون به سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار CSF) | ۸۰۰۷۰۰ |
| ۰ | ۱.۷ | ۱ | آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون تماماً | ۸۰۰۷۰۵ |
| ۰ | ۱.۴۹ | ۰.۵۳ | آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سینرات آگار به منظور کنترل هموگلوبین‌های غیر طبیعی | ۸۰۰۷۱۰ |
| ۰ | ۱.۴۹ | ۰.۲۶ | آزمایش کیفی ایزو پروتئین و حرارت (تعیین هموگلوبین ناهای) | ۸۰۰۷۱۵ |
| ۰ | ۱.۴۹ | ۰.۴۷ | اندازه گیری کتی نسبت راجبرهای گلوبین به روش بیوستتر In vitro | ۸۰۰۷۲۰ |
| ۰ | ۰.۱۴ | ۰.۰۵ | اندازه گیری کتی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی | ۸۰۰۷۲۵ |
| ۰ | ۰.۶۴ | ۰.۲۳ | اندازه گیری کتی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی | ۸۰۰۷۳۰ |
| ۰ | ۱.۲ | ۰.۴۲ | آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های سرم | ۸۰۰۷۳۵ |
| ۰ | ۱.۵ | ۰.۵ | آزمایش الکتروفورز پروتئین های ادرار | ۸۰۰۷۴۰ |
| ۰ | ۱.۵ | ۰.۵ | آزمایش الکتروفورز پروتئین های مایع نخاع | ۸۰۰۷۴۱ |
| ۰ | ۱.۰۹ | ۰.۲۹ | آزمایش الکتروفورز لیزریمهای گلوبین | ۸۰۰۷۴۵ |
| ۰ | ۱.۰۳ | ۰.۲۲ | آزمایش الکتروفورز لیزریمهای پروتئین‌های سرم | ۸۰۰۷۵۰ |
| ۰ | ۰.۹ | ۰.۳۵ | آزمایش الکتروفورز لیزریمهای پروتئین ها سرم | ۸۰۰۷۵۵ |
| ۰ | ۳.۶۴ | ۱.۲۸ | آزمایش لیمونو الکتروفورز سرم | ۸۰۰۷۶۰ |
| ۰ | ۳.۶۴ | ۱.۲۸ | آزمایش لیمونو الکتروفورز ادرار | ۸۰۰۷۶۱ |
| ۰ | ۱.۱۲ | ۰.۲۴ | آزمایش الکتروفورز برای تعیین ایزوآنزیم‌های CK, LD و آنکان فسفاتاز | ۸۰۰۷۶۵ |
| ۰ | ۱.۱ | ۰.۲۳ | آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis) | ۸۰۰۷۷۰ |
| ۰ | ۱.۳۸ | ۰.۴۹ | آزمایش اندازه گیری کتی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC) | ۸۰۰۷۷۵ |
| ۰ | ۱.۳۸ | ۰.۹۸ | آزمایش اندازه گیری کتی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC) | ۸۰۰۷۸۰ |
| ۰ | ۰.۴۵ | ۰.۱۶ | آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی | ۸۰۰۷۸۵ |
| ۰ | ۰.۴۵ | ۰.۳۲ | آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی | ۸۰۰۷۹۰ |
| ۰ | ۱.۳۸ | ۰.۶۸ | آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) | ۸۰۰۷۹۵ |
| ۰ | ۱.۳۸ | ۰.۶۸ | آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در خون | ۸۰۰۷۹۶ |
| ۰ | ۱.۳۸ | ۰.۶۸ | آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار | ۸۰۰۷۹۷ |
| ۰ | ۱.۳۸ | ۰.۶۸ | آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون | ۸۰۰۷۹۸ |
| ۰ | ۱.۳۸ | ۰.۶۸ | آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار و مایعات بدن | ۸۰۰۷۹۹ |
| ۰ | ۰.۸۳ | ۰.۳۶ | اندازه گیری کتی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA _{1c}) در خون | ۸۰۰۸۰۰ |
| ۰ | ۱ | ۰.۷۱ | اندازه گیری کتی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب قوی (Fe, Zn, Hg و سایر موارد) | ۸۰۰۸۰۵ |
| ۰ | ۰.۲۴ | ۰.۱۱ | اندازه گیری کتی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفلوئومتری | ۸۰۰۸۱۰ |
| ۰ | ۰.۲۲ | ۰.۰۸ | اندازه گیری کتی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفلوئومتری | ۸۰۰۸۱۵ |
| ۰ | ۰.۶۸ | ۰.۳ | تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و هروئین) در خون / سرم / پلاسما | ۸۰۰۸۲۰ |
| ۰ | ۰.۶۸ | ۰.۳ | تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و هروئین) در ادرار | ۸۰۰۸۲۱ |
| ۰ | ۰.۲۳ | ۰.۰۸ | اندازه گیری کیفی / نیمه کتی اسید استیل سالسیلیک (آسپرین) | ۸۰۰۸۲۵ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | نسی | ارزش پایه پیشی |
|--------|----------|--|--------|-----|-------------------|
| ۸۰۰۸۳۰ | # | اندازه گیری کتی اسید اسکویل سالیسیلیک (آسپیرین) | ۰۱۹ | ۰۳۲ | ۰ |
| ۸۰۰۸۳۵ | # | اندازه گیری کتی پاریتورات ها به طریقی شیمیایی | ۰۱ | ۰۳۲ | ۰ |
| ۸۰۰۸۴۰ | # | اندازه گیری کتی کاربامازین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها در خون/اسرم/پلاسما | ۰۶۵ | ۱۸۴ | ۰ |
| ۸۰۰۸۴۵ | # | اندازه گیری کتی میکلو میورین در خون/اسرم/پلاسما | ۰۷ | ۱۷ | ۰ |
| ۸۰۰۸۴۷ | # | اندازه گیری کتی Tacrolimus در خون/اسرم/پلاسما | ۰۷ | ۱۷ | ۰ |
| ۸۰۰۸۵۰ | # | اندازه گیری کتی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلاسما یا ادرار | ۰۳۹ | ۱۰۹ | ۰ |
| ۸۰۰۸۵۵ | # | اندازه گیری کتی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (OHIAA) در ادرار | ۰۱۴ | ۰۴ | ۰ |
| ۸۰۰۸۶۰ | # | اندازه گیری کتی وانیلین متدلیک اسید (VMA) در ادرار | ۰۲۵ | ۰۷ | ۰ |
| ۸۰۰۸۶۵ | # | اندازه گیری کتی منیل مولونیک اسید (M/M/A) در ادرار | ۰۶۸ | ۰۶۴ | ۰ |
| ۸۰۰۸۷۰ | # | اندازه گیری کتی کتکول آمینهای در خون/اسرم/پلاسما | ۰۲۴ | ۰۶۸ | ۰ |
| ۸۰۰۸۷۱ | # | اندازه گیری کتی کتکول آمینهای در ادرار | ۰۲۴ | ۰۶۸ | ۰ |
| ۸۰۰۸۷۲ | # | اندازه گیری کتی نور آدرنالین در خون/اسرم/پلاسما | ۰۲۴ | ۰۶۸ | ۰ |
| ۸۰۰۸۷۳ | # | اندازه گیری کتی نور آدرنالین در ادرار | ۰۲۴ | ۰۶۸ | ۰ |
| ۸۰۰۸۷۵ | # | اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم | ۰۴۹ | ۱۳۹ | ۰ |
| ۸۰۰۸۷۶ | # | اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار | ۰۴۹ | ۱۳۹ | ۰ |
| ۸۰۰۸۸۰ | # | اندازه گیری کتی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار | ۰۱۷ | ۰۵۴ | ۰ |
| ۸۰۰۸۸۵ | # | اندازه گیری کتی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار | ۰۱۷ | ۰۵۴ | ۰ |
| ۸۰۰۸۹۰ | # | آزمایش اسپکتروفتومتریک منبع آمپوتیک | ۰۰۶ | ۰۳ | ۰ |
| ۸۰۰۸۹۵ | # | اندازه گیری کتی بنیادین در منبع آمپوتیک | ۰۰۶ | ۰۱۷ | ۰ |
| ۸۰۰۹۰۰ | # | اندازه گیری کتی لیسین و اسفونومیلین در منبع آمپوتیک | ۰۰۹ | ۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۰۹۰۵ | # | آزمایش نهات کف (Foam Stability Test) در منبع آمپوتیک | ۰۰۵ | ۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۹۱۰ | # | اندازه گیری کتی هیدروکسی پروپن آزاد در ادرار | ۰۴۳ | ۰۴۸ | ۰ |
| ۸۰۰۹۱۵ | # | اندازه گیری کتی هیدروکسی پروپن تولال در ادرار | ۰۴۳ | ۰۴۸ | ۰ |
| ۸۰۰۹۲۵ | # | اندازه گیری کیفی نیمه کتی اسید موکولی ساکاریدهای ادرار | ۰۰۵ | ۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۹۳۰ | # | اندازه گیری کتی اسید موکولی ساکاریدهای ادرار | ۰۰۷ | ۰۲۵ | ۰ |
| ۸۰۰۹۳۵ | # | آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کتی اسید کلریدریک آزاد، اسیدپنه تولال، برای هر نمونه | ۰۱ | ۰۵ | ۰ |
| ۸۰۰۹۴۰ | | این کد در ویرایش های ۲۵۱ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمیباشد | | | |
| ۸۰۰۹۴۵ | # | اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده | ۰۲۸ | ۱۳۳ | ۰ |
| ۸۰۰۹۵۰ | # | جمع آوری نمونه عرق | ۰۲۵ | ۱۳۳ | ۰ |
| ۸۰۰۹۵۵ | # | اندازه گیری کتی دلتا آمینولولویلیک (Delta-ALA) در ادرار | ۰۱۷ | ۰۶۵ | ۰ |
| ۸۰۰۹۶۰ | # | اندازه گیری کتی پورفیرین در ادرار | ۰۰۵ | ۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۰۹۶۵ | # | اندازه گیری کیفی نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار | ۰۰۶ | ۰۰۹ | ۰ |
| ۸۰۰۹۷۰ | # | اندازه گیری کتی اوروپورفیرین ادرار | ۰۰۳ | ۰۱۷ | ۰ |
| ۸۰۰۹۷۵ | # | اندازه گیری کیفی نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار | ۰۰۶ | ۰۰۹ | ۰ |
| ۸۰۰۹۸۰ | # | اندازه گیری کتی کوپروپورفیرین خون | ۰۰۶ | ۰۱۷ | ۰ |
| ۸۰۰۹۸۱ | # | اندازه گیری کتی کوپروپورفیرین ادرار | ۰۰۶ | ۰۱۷ | ۰ |
| ۸۰۰۹۸۲ | # | اندازه گیری کتی کوپروپورفیرین مدفوع | ۰۰۶ | ۰۱۷ | ۰ |
| ۸۰۰۹۸۵ | # | اندازه گیری کیفی نیمه کمی پورفوبیلینوزن ادرار | ۰۰۶ | ۰۰۹ | ۰ |
| ۸۰۰۹۹۰ | # | اندازه گیری کتی پورفوبیلینوزن ادرار | ۰۰۵ | ۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۰۹۹۵ | # | اندازه گیری کتی اوروپورفیرین در ادرار | ۰۰۹ | ۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۰۹۹۶ | # | اندازه گیری کتی اوروپورفیرین در مدفوع | ۰۰۹ | ۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۱۰۰۰ | # | اندازه گیری کتی فیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما | ۰۳۷ | ۱۰۵ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشی |
|--------|----------|---|---------|------|-------------------|
| ۸۰۱۰۰۱ | # | اندازه گیری کتی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار | ۰۳۲ | ۱۰۰۵ | ۰ |
| ۸۰۱۰۰۵ | # | اندازه گیری کتی سدروپلاسمین به روش شیمیایی در سرم پلاسما | ۰۶۵ | ۰۸۲ | ۰ |
| ۸۰۱۰۱۰ | # | اندازه گیری کتی آمونیاک خون پلاسما | ۰۳۳ | ۰۵۴ | ۰ |
| ۸۰۱۰۱۵ | # | اندازه گیری کتی اسید لاکتیک خون پلاسما | ۰۲۵ | ۰۰۳ | ۰ |
| ۸۰۱۰۱۶ | # | اندازه گیری کتی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی | ۰۲۵ | ۰۰۲ | ۰ |
| ۸۰۱۰۲۰ | # | اندازه گیری کتی اکتل (کتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بلادمی | ۰۰۸ | ۰۲۲ | ۰ |
| ۸۰۱۰۲۵ | # | اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) خون پلاسما/ سرم | ۰۲۴ | ۰۶۹ | ۰ |
| ۸۰۱۰۲۶ | # | اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار | ۰۲۴ | ۰۶۹ | ۰ |
| ۸۰۱۰۳۰ | # | اندازه گیری کتی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون | ۰۰۳ | ۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۱۰۴۰ | # | اندازه گیری کتی لیمه کتی تیرویدین قلیی در خون/سرم پلاسما | ۰۲۱ | ۰۰۶ | ۰ |
| ۸۰۱۰۴۵ | # | اندازه گیری کتی تیرویدین قلیی در خون/سرم پلاسما | ۰۲۹ | ۰۶۴ | ۰ |
| ۸۰۱۰۵۰ | # | اندازه گیری کتی Homosysteine سرم پلاسما | ۰۴۲ | ۱۴۹ | ۰ |
| ۸۰۱۰۵۱ | # | اندازه گیری کتی Homosysteine ادرار | ۰۴۲ | ۱۴۹ | ۰ |
| ۸۰۱۰۵۵ | # | اندازه گیری کتی کاتاکورز سرم پلاسما | ۰۰۵ | ۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۱۰۵۶ | # | اندازه گیری کتی کاتاکورز ادرار | ۰۰۵ | ۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۱۰۶۰ | # | آزمایش جذب دی گزیلوز | ۰۱۵ | ۰۴۲ | ۰ |
| ۸۰۱۰۶۵ | # | آزمایش تحمل لاکتوز | ۰۱۶ | ۰۴۴ | ۰ |
| ۸۰۱۰۷۰ | # | آزمایش تحمل گلوکازون | ۰۰۶ | ۰۲۲ | ۰ |
| ۸۰۱۰۷۵ | # | آزمایش تحمل تاپروتامید | ۰۲۸ | ۱۰۸ | ۰ |
| ۸۰۱۰۸۰ | # | آزمایش گارهای خونی شامل (HCO ₂ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع | ۰۴۹ | ۰۷۹ | ۰ |
| ۸۰۱۰۸۲ | # | اندازه گیری گارهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₂) محاسبه اشباع O ₂ همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریته، گلوکز و لاکتات خون | ۱ | ۱۵ | ۰ |
| ۸۰۱۰۸۵ | # | اندازه گیری کتی مولوکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون | ۰۰۶ | ۰۲۲ | ۰ |
| ۸۰۱۰۹۰ | # | اندازه گیری کتی / نیمه کتی مولوکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون | ۰۰۶ | ۰۱۲ | ۰ |
| ۸۰۱۰۹۵ | # | اندازه گیری کتی / نیمه کتی استن و لچمام کتونی سرم / پلاسما | ۰۰۴ | ۰۱۱ | ۰ |
| ۸۰۱۱۰۰ | # | اندازه گیری کتی اسمولا لیمه پلاسما یا سایر مایعات بدن | ۰۰۹ | ۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۱۱۰۵ | # | اندازه گیری کتی بتا-کاروتن سرم | ۰۰۵ | ۰۱۲ | ۰ |
| ۸۰۱۱۱۰ | # | اندازه گیری کتی اسید آسکوربیک (ویتامین C) سرم پلاسما | ۰۰۵ | ۰۰۲ | ۰ |
| ۸۰۱۱۱۵ | # | اندازه گیری کتی تیامین (ویتامین B ₁) خون/سرم پلاسما | ۰۰۲ | ۱۱۴ | ۰ |
| ۸۰۱۱۲۰ | # | اندازه گیری کتی ریبولوین (ویتامین B ₂) گلبول قرمز/سرم پلاسما | ۰۰۳ | ۱۱۴ | ۰ |
| ۸۰۱۱۲۱ | # | اندازه گیری کتی ریبولوین (ویتامین B ₂) گلبول ادرار | ۰۰۲ | ۱۱۴ | ۰ |
| ۸۰۱۱۲۵ | # | اندازه گیری کتی فولیک اسید سرم پلاسما | ۰۰۴ | ۱۱۴ | ۰ |
| ۸۰۱۱۳۰ | # | اندازه گیری کتی سیانو کوبالامین (ویتامین B ₁₂) گلبول قرمز/سرم پلاسما | ۰۰۴ | ۱۱۴ | ۰ |
| ۸۰۱۱۳۵ | # | اندازه گیری کتی ریبول (ویتامین A) سرم | ۰۰۸ | ۰۲۲ | ۰ |
| ۸۰۱۱۴۰ | # | آزمایش خلایق برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Dithionite Solubility Test) Rapid Test | ۰۰۶ | ۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۱۱۴۵ | # | اندازه گیری کتی ترانسفرین (Transferrin) سرم پلاسما | ۰۵۲ | ۰۰۸ | ۰ |
| ۸۰۱۱۵۰ | # | آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم | ۰۱۳ | ۰۳۲ | ۰ |
| ۸۰۱۱۵۵ | # | اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم پلاسما | ۰۲۲ | ۰۲۲ | ۰ |
| ۸۰۱۱۶۰ | # | تجزیه سنگهای ادراری و کیسه صفرا | ۰۱۲ | ۰۲۵ | ۰ |
| ۸۰۱۱۶۵ | # | اندازه گیری کتی دیگلوکسین (Dlgoxin) سرم پلاسما | ۰۶۹ | ۰۲۸ | ۰ |
| ۸۰۱۱۷۰ | # | اندازه گیری کتی فریتین سرم پلاسما | ۰۶۸ | ۰۷۷ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نمایی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه ایموشی |
|--------|----------|--|---------|-----|---------------------|
| ۸۰۱۱۷۵ | *# | اندازه گیری کتی تیروزین به روش HPLC سرم پلاسما | ۰۵۴ | ۱۴۳ | ۰ |
| ۸۰۱۱۷۶ | *# | اندازه گیری کتی تیروزین به روش HPLC ادرار | ۰۵۴ | ۱۴۳ | ۰ |
| ۸۰۱۱۸۰ | *# | اندازه گیری کتی فنیل آلانین به روش HPLC سرم پلاسما | ۰۵۴ | ۱۴۳ | ۰ |
| ۸۰۱۱۸۱ | *# | اندازه گیری کتی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار | ۰۵۴ | ۱۴۳ | ۰ |
| ۸۰۱۱۸۲ | # | اندازه گیری کتی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC سرم پلاسما (نابیند تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد) | ۰۷۵ | ۲۰۲ | ۰ |
| ۸۰۱۱۸۳ | # | اندازه گیری کتی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (نابیند تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد) | ۰۷۵ | ۲۰۲ | ۰ |
| ۸۰۱۱۸۵ | # | اندازه گیری کتی هاپتو گلوبین خون /سرم پلاسما | ۰۳۶ | ۰۹۵ | ۰ |
| ۸۰۱۱۹۰ | *# | اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C هر کدام در سرم پلاسما | ۰۲۲ | ۱۰۹ | ۰ |
| ۸۰۱۱۹۱ | *# | اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C هر کدام در ادرار | ۰۲۲ | ۱۰۹ | ۰ |
| ۸۰۱۱۹۵ | *# | تجسس هموسیدرین در ادرار | ۰۰۸ | ۰۷۱ | ۰ |
| ۸۰۱۲۰۰ | *# | اندازه گیری کتی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم پلاسما | ۰۳۶ | ۰۹۵ | ۰ |
| ۸۰۱۲۰۵ | *# | اندازه گیری کتی Lipoprotein a (Lpa) سرم پلاسما | ۰۲۲ | ۰۸۵ | ۰ |
| ۸۰۱۲۱۰ | # | اندازه گیری کتی / تیمه کتی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهمه و مدفوع Stool Trypsin Activity | ۰۱۹ | ۰۰۵ | ۰ |
| ۸۰۱۲۲۰ | *# | اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون /سرم پلاسما | ۰۱۲ | ۰۳۳ | ۰ |
| ۸۰۱۲۲۱ | *# | اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن | ۰۱۲ | ۰۳۳ | ۰ |
| ۸۰۱۲۲۵ | *# | اندازه گیری کتی فنوتیپینال به روش HPLC در سرم پلاسما | ۰۵۴ | ۱۴۳ | ۰ |
| ۸۰۱۲۳۰ | *# | اندازه گیری کتی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم پلاسما | ۰۵۴ | ۱۴۳ | ۰ |
| ۸۰۱۲۳۵ | *# | اندازه گیری کتی Methamphetamine یا Amphetamine به روش HPLC در سرم پلاسما | ۰۵۴ | ۱۴۳ | ۰ |
| ۸۰۱۲۴۰ | *# | اندازه گیری کتی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های باپلی | ۰۵۴ | ۱۴۳ | ۰ |
| ۸۰۱۲۴۵ | *# | اندازه گیری کتی / تیمه کتی متادون در خون /سرم پلاسما | ۰۱۱ | ۰۲۹ | ۰ |
| ۸۰۱۲۴۶ | *# | اندازه گیری کتی / تیمه کتی متادون در ادرار | ۰۱۱ | ۰۲۹ | ۰ |
| ۸۰۱۲۵۰ | *# | اندازه گیری کتی توفیلین سرم پلاسما | ۰۳۱ | ۰۸۲ | ۰ |
| ۸۰۱۲۵۵ | *# | اندازه گیری کتی Cystatin C سرم پلاسما | ۰۵۵ | ۱۴۵ | ۰ |
| ۸۰۱۲۶۰ | *# | آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری | ۰۴۲ | ۱۲۴ | ۰ |
| ۸۰۱۲۶۵ | *# | MDA | ۰۳۱ | ۰۸۳ | ۰ |
| ۸۰۱۲۷۰ | *# | اندازه گیری کتی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار | ۰۳۹ | ۱۰۴ | ۰ |
| ۸۰۱۲۷۵ | | این کد در ویزایش های (۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۱۲۸۰ | *# | اندازه گیری کتی گلووتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون | ۰۳۹ | ۱۰۴ | ۰ |
| ۸۰۱۴۰۰ | # | اندازه گیری کتی T۲ سرم پلاسما | ۰۲۸ | ۰۳۶ | ۰ |
| ۸۰۱۴۰۵ | # | اندازه گیری کتی T۴ سرم پلاسما | ۰۲۸ | ۰۳۶ | ۰ |
| ۸۰۱۴۱۰ | # | اندازه گیری کتی T۲ Uptake (T۲RU) سرم پلاسما | ۰۲۸ | ۰۳۶ | ۰ |
| ۸۰۱۴۱۵ | # | اندازه گیری کتی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم پلاسما | ۰۲۲ | ۰۴۶ | ۰ |
| ۸۰۱۴۲۰ | # | اندازه گیری کتی FreeT۲ سرم پلاسما | ۰۲۲ | ۰۴۶ | ۰ |
| ۸۰۱۴۲۵ | # | اندازه گیری کتی FreeT۴ سرم پلاسما | ۰۲۲ | ۰۴۶ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | نوع آزمایش سوم کتاب ارزش کمی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بهداشتی |
|--------|----------|--|---------|-----|-------------------|
| ۸۰۱۴۳۰ | # | اندازه گیری کمتی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم / پلازما | ۰۲ | ۰۴۶ | ۰ |
| ۸۰۱۴۳۵ | # | اندازه گیری کمتی Thyroglobulin سرم / پلازما | ۰۸۱ | ۰۹۲ | ۰ |
| ۸۰۱۴۴۰ | # | اندازه گیری کمتی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم / پلازما یا ادرار | ۰۲۸ | ۰۵۲ | ۰ |
| ۸۰۱۴۴۵ | # | اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone (LH) خون | ۰۲۸ | ۰۵۲ | ۰ |
| ۸۰۱۴۴۶ | # | اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone (LH) ادرار | ۰۲۸ | ۰۵۲ | ۰ |
| ۸۰۱۴۵۰ | # | اندازه گیری کمتی پرولاکتین Prolactin سرم / پلازما | ۰۳ | ۰۵۷ | ۰ |
| ۸۰۱۴۵۵ | # | اندازه گیری کمتی تستوسترون Testosterone سرم / پلازما | ۰۳۳ | ۰۶۲ | ۰ |
| ۸۰۱۴۵۶ | # | اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) ادرار | ۰۴ | ۰۷۵ | ۰ |
| ۸۰۱۴۶۰ | # | اندازه گیری کمتی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم / پلازما | ۰۳ | ۰۵۷ | ۰ |
| ۸۰۱۴۶۱ | # | اندازه گیری کمتی دی هیدرو تستوسترون | ۰۲۵ | ۱۲ | ۰ |
| ۸۰۱۴۶۵ | # | اندازه گیری کمتی دی هیدرو این اندروسترون سولفات DHEA-S سرم / پلازما | ۰۳۴ | ۰۶۴ | ۰ |
| ۸۰۱۴۷۰ | # | اندازه گیری کمتی دی هیدرو این اندروسترون DHEA سرم / پلازما | ۰۳۴ | ۰۶۴ | ۰ |
| ۸۰۱۴۷۵ | # | اندازه گیری کمتی پروژسترون Progesterone سرم / پلازما | ۰۳۴ | ۰۶۴ | ۰ |
| ۸۰۱۴۸۰ | # | اندازه گیری کمتی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون 17-OH-Progesteron خون، سرم / پلازما | ۰۴ | ۰۷۵ | ۰ |
| ۸۰۱۴۸۵ | # | اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) سرم / پلازما | ۰۴ | ۰۷۵ | ۰ |
| ۸۰۱۴۸۶ | # | اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) ادرار | ۰۴ | ۰۷۵ | ۰ |
| ۸۰۱۴۹۰ | # | اندازه گیری کمتی استریون (E2) سرم / پلازما | ۰۴ | ۰۷۵ | ۰ |
| ۸۰۱۴۹۵ | # | اندازه گیری کمتی اندروستندیون Androstenedione سرم / پلازما | ۰۳ | ۰۸۴ | ۰ |
| ۸۰۱۵۰۰ | # | اندازه گیری کمتی هورمون پارائتروئید PTH سرم / پلازما | ۰۴۲ | ۰۸ | ۰ |
| ۸۰۱۵۰۵ | # | اندازه گیری کمتی کلسی تونین Calcitonin سرم / پلازما | ۰۳۷ | ۰۸۴ | ۰ |
| ۸۰۱۵۱۰ | # | اندازه گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم / پلازما | ۰۱ | ۰۹ | ۰ |
| ۸۰۱۵۱۵ | # | اندازه گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) در سرم / پلازما | ۰۱ | ۰۹ | ۰ |
| ۸۰۱۵۲۰ | # | اندازه گیری کمتی رنین (Renin) در پلازما | ۰۴۱ | ۰۷۷ | ۰ |
| ۸۰۱۵۲۵ | # | اندازه گیری کمتی Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم / پلازما | ۰۴۷ | ۱۱۹ | ۰ |
| ۸۰۱۵۳۰ | # | اندازه گیری کمتی Angiotensin II در پلازما | ۰۲۵ | ۱۱۹ | ۰ |
| ۸۰۱۵۳۵ | # | اندازه گیری کمتی Aldosterone در سرم / پلازما | ۰۴۲ | ۱۰۵ | ۰ |
| ۸۰۱۵۳۶ | # | اندازه گیری کمتی Aldosterone در ادرار | ۰۴۲ | ۱۰۵ | ۰ |
| ۸۰۱۵۴۰ | # | اندازه گیری کمتی اریتروپوئین (EPO) در سرم / پلازما | ۰۷۱ | ۱۰۱ | ۰ |
| ۸۰۱۵۴۵ | # | اندازه گیری کمتی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلازما | ۰۳۳ | ۰۷۵ | ۰ |
| ۸۰۱۵۵۰ | # | اندازه گیری کمتی Cortisol در سرم / پلازما | ۰۲۵ | ۰۵۷ | ۰ |
| ۸۰۱۵۵۱ | # | اندازه گیری کمتی Cortisol در ادرار | ۰۲۵ | ۰۵۷ | ۰ |
| ۸۰۱۵۵۵ | # | اندازه گیری کمتی هورمون رشد انسانی Human Growth Hormone (HGH) در سرم / پلازما سطح پایه | ۰۲۸ | ۰۶۲ | ۰ |
| ۸۰۱۵۶۰ | # | اندازه گیری کمتی HGH در سرم / پلازما بعد از تحریک یا مهار (Dopa-L، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار، حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد (کد ۸۰۱۵۵۵) با این کد قابل گزارش می‌باشد | ۰۲ | ۰۷ | ۰ |
| ۸۰۱۵۶۵ | # | اندازه گیری کمتی Insulin در سرم | ۰۳۴ | ۰۶۴ | ۰ |
| ۸۰۱۵۷۰ | # | اندازه گیری کمتی C-Peptide در سرم | ۰۳۲ | ۰۷۳ | ۰ |
| ۸۰۱۵۷۵ | # | اندازه گیری کمتی Glucagon در سرم / پلازما | ۰۲۶ | ۰۷۳ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیمه‌ای |
|--------|----------|--|--------|-------|----------------------|
| ۸۰۱۵۸۰ | # | اندازه گیری کتی Gastrin در سرم | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۵۸۵ | # | اندازه گیری کتی Gastrin در سرم بعد از تحریک منکرین | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۵۹۰ | # | اندازه گیری کتی Beta HCG در سرم پلاسما | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۵۹۵ | # | اندازه گیری کتی Beta-HCG در سرم پلاسما با پترلز حداقل با سه رفت | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۶۰۰ | # | اندازه گیری کتی وازوپرسین با ADH در سرم پلاسما | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۶۰۵ | # | اندازه گیری کتی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوئوربیدیتری | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۶۱۰ | # | اندازه گیری کتی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و (الیزا اندازه گیری می شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد) | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۶۱۵ | # | اندازه گیری کتی ۱ Insulin Like Growth Factor (IGF-۱) | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۶۲۰ | # | اندازه گیری کتی Free Beta-HCG در سرم پلاسما | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۶۲۵ | # | آسی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد) | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۰۰ | # | تومورمارکرهاهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد) | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۰۵ | # | اندازه گیری کتی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم / پلاسما | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۰۶ | # | اندازه گیری کتی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۱۰ | # | اندازه گیری کتی آلفا فئوپروتئین در سرم / پلاسما | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۱۵ | # | اندازه گیری کتی آلفا فئوپروتئین در مایع آمنیون | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۲۰ | # | اندازه گیری کتی PSA در سرم / پلاسما | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۲۵ | # | اندازه گیری کتی Free PSA در سرم / پلاسما | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۳۰ | # | اندازه گیری کتی SHBG(Hormon Binding Globulin Sex) در سرم / پلاسما | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۳۵ | # | اندازه گیری کتی CA ۱۹-۹ در سرم / پلاسما و مایعات بدن | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۴۰ | # | اندازه گیری کتی CA ۱۵-۲ در سرم / پلاسما و مایعات بدن | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۴۵ | # | اندازه گیری کتی CA ۱۲۵ در سرم / پلاسما و مایعات بدن | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۵۰ | # | تومورمارکرهاهایی درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد) | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۵۵ | # | اندازه گیری کتی Cyfra ۳۱-۱ در سرم | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۵۶ | # | آسی بادی (Neuron-Specific Enolase)Anti NSE | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۱۸۵۷ | # | آزمایش Chromogranin A به روش الیزا | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۲۰۰۰ | # | آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۲۰۰۵ | # | آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۲۰۱۰ | # | اندازه گیری هموگلوبین | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۲۰۱۵ | # | اندازه گیری هماتوکریت | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۲۰۲۰ | # | شمارش ریتیکولوسیتها | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۲۰۲۵ | # | شمارش پلاکتها | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۲۰۳۰ | # | اندازه گیری سدیم، پتاسیم، کلسیم، کلسیم ایونیزه | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۲۰۳۵ | # | آزمایش تجسم سلول LE | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |
| ۸۰۲۰۴۵ | # | آزمایش شمارش افتراقی لوزیئولها در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن | ۰۰۰ | ۰۰۰۰۰ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|----------|--|--------|------|-----------------|
| ۸۰۲۰۵۰ | # | آزمایش شمارش مطلق آنولیزوفیل در ادرار | ۰۰۲ | ۰۰۱۳ | ۰ |
| ۸۰۲۰۵۵ | # | آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test) | ۰۰۵ | ۰۰۱۳ | ۰ |
| ۸۰۲۰۶۰ | # | آزمایش داسی شدن کپول قرمز بوسیله متایسولفیت سدیم (Sickle cell Prep) | ۰۰۷ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۲۰۶۵ | # | اندازه گیری کتی هموگلوبین پلاسما | ۰۰۳ | ۰۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۲۰۷۰ | # | آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انکلی‌های نظیر مالاریا، بورلیه تریکوزوم و سایر موارد مشابه | ۰۰۷ | ۰۰۱۳ | ۰ |
| ۸۰۲۰۷۵ | # | آزمایش تجسس اجسام هاپتاز در خون محیطی | ۰۰۲ | ۰۰۰۷ | ۰ |
| ۸۰۲۰۸۰ | # | اندازه گیری کتی Red Cell Mass | ۰۱۷ | ۰۰۶۴ | ۰ |
| ۸۰۲۰۸۵ | # | اندازه گیری کتی Total Blood Volume | ۰۱۷ | ۰۰۶۴ | ۰ |
| ۸۰۲۰۹۰ | # | اندازه گیری کتی Total Plasma Volume | ۰۱۷ | ۰۰۶۴ | ۰ |
| ۸۰۲۰۹۵ | #* | سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند | ۰۰۷ | ۰۰۱۳ | ۰ |
| ۸۰۲۲۰۰ | # | اندازه گیری کتی زمان سیلان خون (BT) | ۰۰۴ | ۰۰۰۷ | ۰ |
| ۸۰۲۲۰۵ | # | اندازه گیری کتی زمان سیلان خون با روش IVY | ۰۰۵ | ۰۰۱۱ | ۰ |
| ۸۰۲۲۱۰ | # | اندازه گیری کتی زمان انعقاد خون (CT) | ۰۰۵ | ۰۰۰۱ | ۰ |
| ۸۰۲۲۱۵ | # | اندازه گیری کتی زمان پروترومبین (PT) با تعیین میزان INR | ۰۱۷ | ۰۰۲۴ | ۰ |
| ۸۰۲۲۲۰ | # | اندازه گیری کتی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT) | ۰۱۱ | ۰۰۲۴ | ۰ |
| ۸۰۲۲۲۱ | #* | بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتری | ۰۰۱ | ۰۰۲۲ | ۰ |
| ۸۰۲۲۲۲ | #* | بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتری | ۰۰۱ | ۰۰۰۸ | ۰ |
| ۸۰۲۲۲۳ | #* | بررسی اثر فیبرینولین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتری | ۰۰۱ | ۰۰۲۲ | ۰ |
| ۸۰۲۲۲۴ | #* | بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتری | ۰۰۱ | ۰۰۲۲ | ۰ |
| ۸۰۲۲۲۵ | # | اندازه گیری کتی فیبرینولین | ۰۱۳ | ۰۰۲۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۲۶ | #* | بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتری | ۰۰۱ | ۰۰۲۲ | ۰ |
| ۸۰۲۲۳۰ | # | آزمایش حل شدن فیبرین | ۰۰۲ | ۰۰۰۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۳۵ | # | آزمایش مصرف پروترومبین | ۰۰۴ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۲۲۴۰ | # | اندازه گیری کتی زمان ترومبین (TT) | ۰۰۷ | ۰۰۲۵ | ۰ |
| ۸۰۲۲۴۵ | # | اندازه گیری کتی زمان ریتانل | ۰۰۴ | ۰۰۱۶ | ۰ |
| ۸۰۲۲۴۶ | # | اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی II | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۴۷ | # | اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی V | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۴۸ | # | اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VII | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۴۹ | # | اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VIII | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۵۰ | # | اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی IX | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۵۱ | # | اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی X | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۵۲ | # | اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XI | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۵۳ | # | اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XII | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۵۵ | # | اندازه گیری کتی مواد حاصل از تجزیه فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۲۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۰۲۵ | ۰۰۰۸ | ۰ |
| ۸۰۲۲۶۰ | # | آزمایش لیز شدن پروترومبین (ELT) | ۰۰۸ | ۰۰۰۳ | ۰ |
| ۸۰۲۲۶۵ | # | اندازه گیری کتی فاکتور فون ویلبراند | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۷۰ | # | اندازه گیری کتی فاکتور XIII | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۷۵ | # | اندازه گیری کتی فاکتور III پلاکتی | ۰۰۵ | ۰۰۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۲۸۰ | # | اندازه گیری کتی پروتئین C | ۱۰۵ | ۰۰۰۳ | ۰ |
| ۸۰۲۲۸۵ | # | اندازه گیری کتی پروتئین S | ۱۰۵ | ۰۰۰۳ | ۰ |
| ۸۰۲۲۹۰ | # | اندازه گیری کتی آنتی ترومبین III با سایر مهارکننده های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و خون و پلازما فاکتور | ۰۲۵ | ۰۰۱۷ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه پیش | تقس | حرفهای | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|------------------|------|--------|--|----------|--------|
| . | ۲۴ | ۰۰۲ | آزمایش تجمع پلاکتها به ازای هر معرف (Platelet aggregation) (برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سکنه مغزی دارد به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موثقت قابل گزارش و اخذ می باشد) | # | ۸۰۲۲۹۵ |
| . | ۰۰۳ | ۰۰۵ | آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion) | # | ۸۰۲۳۰۰ |
| . | ۰۰۱۲ | ۰۰۲ | آزمایش رکتسیفیکاسیون پلاسما (PRT) | # | ۸۰۲۳۰۵ |
| . | ۰۰۰۷ | ۰۰۲ | آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction) | # | ۸۰۲۳۱۵ |
| . | ۲۰۸ | ۰۰۲۳ | آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری | # | ۸۰۲۳۲۰ |
| . | ۰۰۶۲ | ۰۰۲۲ | آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF | # | ۸۰۲۳۲۵ |
| . | ۱۰۷۴ | ۰۰۳۱ | اندازه گیری کتی D-Dimer | # | ۸۰۲۳۳۰ |
| . | ۰۰۴۵ | ۰۰۱۶ | اندازه گیری Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time(PVO-ELT) | # | ۸۰۲۳۳۵ |
| . | ۰۰۷۵ | ۰۰۰۲ | اندازه گیری کتی (Plasminogen Activator Inhibitor) | # | ۸۰۲۳۴۰ |
| . | ۱۰۷۴ | ۰۰۲۲ | اندازه گیری (Tissue Plasminogen Activator)TPA | # | ۸۰۲۳۴۵ |
| . | ۰۰۸۵ | ۰۰۰۳ | آزمایش (Activated Protein C Resistance)APC-R | # | ۸۰۲۳۵۰ |
| . | ۱۰۲ | ۰۰۴۵ | آزمایش Functional Clotting Protein | # | ۸۰۲۳۵۵ |
| . | ۰۰۷۶ | ۰۰۲۹ | اندازه گیری کتی Plasmin Inhibitor | # | ۸۰۲۳۶۰ |
| . | ۱۰۳۳ | ۰۰۵ | اندازه گیری کتی Heparin | # | ۸۰۲۳۶۵ |
| . | ۱۰۳۳ | ۰۰۵ | اندازه گیری کتی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هپاتوکمیکس) | # | ۸۰۲۳۷۰ |
| . | ۰۰۲۴ | ۰۰۱۱ | سایر آزمایشهای مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند | # | ۸۰۲۳۷۵ |
| . | ۰۰۲۳ | ۰۰۱۷ | آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du | # | ۸۰۲۵۰۰ |
| . | ۰۰۱۲ | ۰۰۰۳ | آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c) هر کدام | # | ۸۰۲۵۰۵ |
| . | ۱۸ | ۰۰۲ | آزمایش پائل سل (تشخیص آنتی بادی های غیر طبیعی در سرم) | # | ۸۰۲۵۱۰ |
| . | ۰۰۳۸ | ۰۰۲ | آزمایش کراس ماچ استاندارد | # | ۸۰۲۵۱۵ |
| . | ۱۶۱ | ۰۰۴۳ | آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتری | # | ۸۰۲۵۲۰ |
| . | ۰۰۱۲ | ۰۰۰۶ | آزمایش کومیس مستقیم | # | ۸۰۲۵۲۵ |
| . | ۰۰۲۳ | ۰۰۱۴ | آزمایش کومیس غیرمستقیم | # | ۸۰۲۵۳۰ |
| . | ۰۰۷۵ | ۰۰۱ | آزمایش غربالگری آنتی بادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) | # | ۸۰۲۵۳۵ |
| . | ۰۰۳ | ۰۰۰۲ | آزمایش تعیین آنتی ژن های سایر گروه های خونی دیگر (مانند Kell) | # | ۸۰۲۵۴۰ |
| . | ۶۰۷ | ۱۶۱ | آزمایش رد نپوت (Paternity Test) | # | ۸۰۲۵۴۵ |
| . | ۰۰۰۹ | ۰۰۰۳ | FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد | # | ۸۰۲۵۵۰ |
| . | ۳۲ | ۰۰۸۷ | پلاسما فریزس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی | # | ۸۰۲۵۵۵ |
| . | ۰۰۹۸ | ۰۰۳۴ | آزمایش کراس ماچ WBC جهت پیوند | # | ۸۰۲۵۶۰ |
| . | ۱۶۵ | ۰۰۵۸ | آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند | # | ۸۰۲۵۶۵ |
| . | ۱۰۷۱ | ۰۰۶ | آزمایش HLA A,B,C Typing (مانند B۲۷ یا B۵) | # | ۸۰۲۵۷۰ |
| . | ۲۰۷۹ | ۰۰۷۴ | آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن | # | ۸۰۲۵۷۵ |
| . | ۴۰۲۴ | ۰۰۹ | آزمایش HLA Typing کلاس I | # | ۸۰۲۵۸۰ |
| . | ۶۰۳۶ | ۱۰۱۲ | آزمایش HLA Typing کلاس II | # | ۸۰۲۵۸۵ |
| . | ۲۵ | ۱ | آزمایش بررسی CD مارکرهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری | # | ۸۰۲۵۹۰ |
| . | ۶ | ۱ | آزمایش بررسی CD مارکرهای مینوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری | # | ۸۰۲۵۹۱ |
| . | ۲۸۴ | ۰۰۷۵ | آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن | # | ۸۰۲۵۹۵ |
| . | ۲۸۷ | ۱۰۰۳ | آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن | # | ۸۰۲۶۰۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزنی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوخ کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشی |
|--------|---------|--|---------|-------|-------------------|
| ۸۰۲۶۰۵ | # | آزمایش MLC HLA Typing | ۰.۹۱ | ۲.۵۸ | ۰ |
| ۸۰۲۶۱۰ | # | آزمایش HLA Typing PLC | ۰.۲۹ | ۱.۰۸ | ۰ |
| ۸۰۲۶۱۵ | # | تهیه و تزریق انفوسیت برای درمان مصلط های عادی | ۴.۹۷ | ۱۸.۷۷ | ۰ |
| ۸۰۲۶۲۰ | # | آزمایش تعیین میکروتور، غیر میکروتور و نیمه میکروتور با نمونه بزاق | ۰.۲۳ | ۱.۲۴ | ۰ |
| ۸۰۲۶۲۵ | # | آزمایش آنتی‌بادی ImmuneAnti-A, ImmuneAnti-B, ImmuneAnti-A+B هر کدام | ۰.۱۱ | ۰.۳۵ | ۰ |
| ۸۰۲۶۳۰ | # | آزمایش بررسی آنتی‌بادی آنتی پادی در سرم بیماران | ۰.۱ | ۰.۳۷ | ۰ |
| ۸۰۲۶۳۵ | # | فصد خون | ۰.۲ | ۱.۵ | ۰ |
| ۸۰۲۶۴۰ | # | اندازه گیری کیفی/نیمه کتی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex) | ۰.۱۲ | ۰.۳۴ | ۰ |
| ۸۰۲۶۴۵ | # | آزمایش بررسی آنتی‌بادی | ۰.۰۴ | ۰.۲ | ۰ |
| ۸۰۲۶۵۰ | # | بافتشوی خون هر واحد | ۰.۵۴ | ۱.۴۲ | ۰ |
| ۸۰۲۶۵۷ | # | گلبول قرمز مترکام | ۱ | ۲.۵ | ۰ |
| ۸۰۲۶۵۴ | # | پلاکت رندم | ۱ | ۱.۵ | ۰ |
| ۸۰۲۶۵۶ | # | پلاسما FFP | ۰.۲ | ۱.۵ | ۰ |
| ۸۰۲۶۵۸ | # | کرایوی خون | ۰.۲ | ۱.۵ | ۰ |
| ۸۰۲۶۶۰ | # | گلبول قرمز با حذف گوسپت | ۲ | ۴ | ۰ |
| ۸۰۲۶۶۲ | # | پولت پلاکت با حذف گوسپت | ۴ | ۹ | ۰ |
| ۸۰۲۶۶۴ | # | اشعه دادن فرآورده های خوبی | ۰.۵ | ۱.۵ | ۰ |
| ۸۰۲۶۶۶ | # | پلاسما فرزیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد) | ۲ | ۶ | ۰ |
| ۸۰۲۶۶۸ | # | پلاکت فرزیس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد) | ۲ | ۶ | ۰ |
| ۸۰۲۶۷۰ | # | لوروفریس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد) | ۲ | ۶ | ۰ |
| ۸۰۲۶۷۴ | # | فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد) | ۲ | ۶ | ۰ |
| ۸۰۲۶۷۶ | # | گلبول قرمز شسته شده | ۲ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۲۶۷۸ | # | آزیدوفریس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد) | ۲ | ۶ | ۰ |
| ۸۰۲۶۷۹ | # | سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند | ۰.۰۴ | ۰.۲ | ۰ |
| ۸۰۲۸۰۰ | # | اندازه گیری کیفی/نیمه کتی CRP در سرم / پلاسما | ۰.۰۷ | ۰.۱۲ | ۰ |
| ۸۰۲۸۰۵ | # | اندازه گیری کتی CRP در سرم / پلاسما | ۰.۲۳ | ۰.۵۳ | ۰ |
| ۸۰۲۸۱۰ | # | اندازه گیری کیفی/نیمه کتی RRF در سرم / پلاسما | ۰.۰۷ | ۰.۱۲ | ۰ |
| ۸۰۲۸۱۵ | # | اندازه گیری کتی RF در سرم / پلاسما | ۰.۲ | ۰.۴۱ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویژگی‌های ویژگی‌های شرح کد | کد ملی | ویژگی کد |
|---------------------|------|---------|---|--------|----------|
| . | ۰.۵ | ۰.۲ | آزمایش تعیین RF-IgG | ۸۰۲۸۱۶ | # |
| . | ۰.۵ | ۰.۲ | آزمایش تعیین RF-IgM | ۸۰۲۸۱۷ | # |
| . | ۰.۵ | ۰.۲ | آزمایش تعیین RF-IgA | ۸۰۲۸۱۸ | # |
| . | ۰.۱۱ | ۰.۰۵ | آزمایش کیفی/کمیت کتی منو تست در سرم / پلاسما | ۸۰۲۸۲۰ | # |
| . | ۰.۱۴ | ۰.۱ | اندازه گیری کیفی/کمیت کتی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس | ۸۰۲۸۲۵ | # |
| . | ۰.۲ | ۰.۱۴ | آزمایش تیتراسیون رایت | ۸۰۲۸۳۰ | # |
| . | ۰.۳ | ۰.۲۱ | آزمایش تیتراسیون کومبس رایت | ۸۰۲۸۳۵ | # |
| . | ۰.۴ | ۰.۲ | آنتی بادی پروسیلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایت پروسیلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) | ۸۰۲۸۳۶ | # |
| . | ۰.۲۲ | ۰.۱۲ | آزمایش تیتراسیون YME | ۸۰۲۸۴۰ | # |
| . | ۰.۲۷ | ۰.۱۹ | آزمایش تیتراسیون وینال | ۸۰۲۸۴۵ | # |
| . | ۰.۲۲ | ۰.۱۴ | آزمایش تیتراسیون ASO | ۸۰۲۸۵۰ | # |
| . | ۰.۳۱ | ۰.۱۱ | آزمایش آنتی بادی هتروفل (آزمایش پل بوندل) | ۸۰۲۸۵۵ | # |
| . | ۰.۰۹ | ۰.۰۵ | آزمایش پوستی توپرگولوز با استفاده از PPD | ۸۰۲۸۶۰ | # |
| . | ۰.۰۹ | ۰.۰۳ | آزمایش پوستی کاروتی | ۸۰۲۸۶۵ | # |
| . | ۰.۱۵ | ۰.۱ | آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار | ۸۰۲۸۷۰ | # |
| . | ۱ | ۰.۴۵ | اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس | ۸۰۲۸۸۰ | # |
| . | ۱ | ۰.۴۵ | اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی ANA به روش آنورا | ۸۰۲۸۸۱ | # |
| . | ۱ | ۰.۴۵ | اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس | ۸۰۲۸۸۵ | # |
| . | ۱ | ۰.۴۵ | اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس | ۸۰۲۸۹۰ | # |
| . | ۰.۶۷ | ۰.۲۵ | اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody (ANCA) | ۸۰۲۸۹۵ | # |
| . | ۰.۲ | ۰.۲۷ | آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کتی Nitro Blue Tetrazolium (NBT) | ۸۰۲۹۰۰ | # |
| . | ۲.۴۹ | ۰.۵۳ | آزمایش Killing | ۸۰۲۹۰۵ | # |
| . | ۲.۴۹ | ۰.۵۳ | آزمایش Chemotaxia | ۸۰۲۹۱۰ | # |
| . | ۰.۹ | ۰.۳۲ | آزمایش Opsonin | ۸۰۲۹۱۵ | # |
| . | ۰.۷۶ | ۰.۲۷ | آزمایش فاگوسیتوز | ۸۰۲۹۲۰ | # |
| . | ۱.۳۹ | ۰.۴۹ | اندازه گیری کتی بتا-۲-میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار | ۸۰۲۹۲۵ | # |
| . | ۰.۲۵ | ۰.۰۹ | آزمایش همولیز سوکرولز (Sucrose Hemolysis Test) | ۸۰۲۹۳۰ | # |
| . | ۰.۲۵ | ۰.۰۶ | آزمایش Ham (Ham's Test) | ۸۰۲۹۳۵ | # |
| . | ۰.۳۲ | ۰.۱۱ | آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم | ۸۰۲۹۴۰ | # |
| . | ۰.۳۲ | ۰.۱۱ | آزمایش همولیزین سرد (Cold Hemolysin) سرم | ۸۰۲۹۴۵ | # |
| . | ۰.۷۷ | ۰.۲۷ | آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain | ۸۰۲۹۵۰ | # |
| . | ۰.۷ | ۰.۲۵ | اندازه گیری کیفی/کمیت کتی DNA-Anti | ۸۰۲۹۵۵ | # |
| . | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی‌باشد | ۸۰۲۹۶۰ | |
| . | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی‌باشد | ۸۰۲۹۶۵ | |
| . | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی‌باشد | ۸۰۲۹۷۰ | |
| . | ۳.۰۹ | ۱.۰۹ | آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری | ۸۰۲۹۷۵ | # |
| . | ۲.۰۲ | ۰.۲۱ | آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها | ۸۰۲۹۸۰ | # |
| . | ۲.۹۷ | ۰.۶۳ | آزمایش ترانسفورماسیون لئوسیتین (LTT) | ۸۰۲۹۸۵ | # |
| . | ۲.۴۶ | ۱.۲۲ | آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸ | ۸۰۲۹۹۰ | # |
| . | ۵.۸۳ | ۱.۵۴ | آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل | ۸۰۲۹۹۵ | # |

دفتر هیئت دولت

| گدملی | ویژگی کد | ویژگی نوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | قلمی | ارزش پایه بهبوشی |
|--------|----------|--|--------|------|---------------------|
| ۸۰۳۰۰۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG) | ۰.۴ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۰۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM) | ۰.۴ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۱۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV | ۰.۴ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۱۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV | ۰.۴ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۲۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)HSV | ۰.۳۲ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۲۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)HSV | ۰.۳۲ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۳۰ | # | آزمایش گلی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS) (IgG) | ۰.۳۲ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۳۵ | # | آزمایش گلی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS) (IgM) | ۰.۳۲ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۴۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Toxoplasma | ۰.۴ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۴۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Toxoplasma | ۰.۴ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۵۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG) | ۰.۳۲ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۵۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA) | ۰.۳۲ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۶۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM) | ۰.۳۲ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۶۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG) | ۰.۳۲ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۷۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM) | ۰.۳۲ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۷۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG) | ۰.۴ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۸۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA) | ۰.۴ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۸۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM) | ۰.۴ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۹۰ | # | آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلوتینگ | | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۹۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG) | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۰۹۶ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM) | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۰۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG) | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۰۱ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM) | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۰۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)VZV | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۰۶ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)VZV | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۱۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Mumps | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۱۱ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Mumps | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۱۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Measles | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۱۶ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Measles | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۲۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)EBV | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۲۱ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)EBV | ۰.۱۹ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۲۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکد نمی باشد | | | |
| ۸۰۳۱۳۰ | # | آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG) | ۰.۳ | ۰.۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۱۳۱ | # | آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM) | ۰.۳ | ۰.۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۱۳۵ | # | آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG) | ۰.۲۴ | ۰.۶۸ | ۰ |
| ۸۰۳۱۳۶ | # | آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM) | ۰.۲۴ | ۰.۶۸ | ۰ |
| ۸۰۳۱۴۰ | # | آزمایش تعیین آنتی مینوکسیدیل آنتی بادی (AMA) | ۰.۲ | ۰.۵۶ | ۰ |
| ۸۰۳۱۴۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه های صاف (ASM) | ۰.۲ | ۱ | ۰ |
| ۸۰۳۱۵۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم | ۰.۲۳ | ۱ | ۰ |
| ۸۰۳۱۵۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی نوروگلین | ۰.۴۵ | ۰.۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۶۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی لیمانیز احشایی (IgG) (آلآران) | ۰.۲۳ | ۰.۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۱۶۱ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی لیمانیز احشایی (IgM) (آلآران) | ۰.۲۳ | ۰.۸۵ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| گرمایی | وزگی کد | واریش سوم کتاب آرزش نسبی خدمات سلامت شوح کد | حرفهای | قنی | آرزش پایه پهوشی |
|--------|---------|---|--------|-----|--------------------|
| ۸۰۳۱۶۲ | # | آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشتامیوز (کالازار) | ۰۲۵ | ۰۵ | ۰ |
| ۸۰۳۱۶۵ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیلا (Amoebiasis) (IgG) | ۰۱۹ | ۰۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۶۶ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیلا (Amoebiasis) (IgM) | ۰۱۹ | ۰۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۷۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG) | ۰۱۹ | ۰۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۷۲ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM) | ۰۱۹ | ۰۹۲ | ۰ |
| ۸۰۳۱۷۵ | # | آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کلا و لامبدا | ۰۲ | ۱۸ | ۰ |
| ۸۰۳۱۸۰ | # | آزمایش لوپوس آنتی کو آگلوانت | ۰۱۸ | ۰۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۱۸۵ | # | آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۱۸۶ | # | آزمایش آنتی بادی HIV | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۱۹۰ | # | آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴ | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۱۹۵ | # | آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM) | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۰۰ | # | آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۰۵ | # | آزمایش HBsAg | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۱۰ | # | آزمایش HBeAg | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۱۵ | # | آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۲۰ | # | آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۲۵ | # | آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۳۵ | # | تست تولیدی HIV یا HCV به روش تاپیدی استاندارد | ۰۴۳ | ۲۰۳ | ۰ |
| ۸۰۳۲۴۰ | # | آزمایش HTLV-I | ۰۲۸ | ۱۲۳ | ۰ |
| ۸۰۳۲۴۵ | # | آزمایش HTLV-II | ۰۲۸ | ۱۲۳ | ۰ |
| ۸۰۳۲۵۰ | # | آنتی بادی Anti-HEV | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۵۱ | # | آنتی بادی Anti-HDV | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۵۵ | # | آنتی بادی Anti-HCV | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۶۰ | # | آزمایش سنجش IgE | ۰۷۱ | ۱۱ | ۰ |
| ۸۰۳۲۶۵ | # | آزمایش CH ۵۰ | ۰۲۴ | ۰۶۸ | ۰ |
| ۸۰۳۲۷۰ | # | آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند) | ۰۲۳ | ۰۶۵ | ۰ |
| ۸۰۳۲۷۵ | # | آزمایش سنجش IgD به روش RID | ۰۲۲ | ۰۷۶ | ۰ |
| ۸۰۳۲۷۶ | # | آزمایش سنجش IgG به روش RID | ۰۲۲ | ۰۷۶ | ۰ |
| ۸۰۳۲۷۷ | # | آزمایش سنجش IgA به روش RID | ۰۲۲ | ۰۷۶ | ۰ |
| ۸۰۳۲۷۸ | # | آزمایش سنجش IgM به روش RID | ۰۲۲ | ۰۷۶ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۰ | # | آزمایش سنجش IgD به روش الیزا | ۰۴۶ | ۱۳ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۱ | # | آزمایش سنجش IgG به روش الیزا هر کدام | ۰۴۶ | ۱۳ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۲ | # | آزمایش سنجش IgA به روش الیزا | ۰۴۶ | ۱۳ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۳ | # | آزمایش سنجش IgM به روش الیزا | ۰۴۶ | ۱۳ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۴ | # | اندازه گیری کتی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA | ۰۴۵ | ۰۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۵ | # | اندازه گیری کتی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA | ۰۴۵ | ۰۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۶ | # | اندازه گیری کتی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA | ۰۴۵ | ۰۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۷ | # | اندازه گیری کتی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA | ۰۴۵ | ۰۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۸ | # | اندازه گیری کتی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA | ۰۴۵ | ۰۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۲۸۹ | # | اندازه گیری کتی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA | ۰۴۵ | ۰۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۲۹۰ | # | اندازه گیری کتی Clq | ۰۲۳ | ۰۸۵ | ۰ |
| ۸۰۳۲۹۵ | # | اندازه گیری کتی آلفا-۱-آنتی تریپسین | ۰۲۶ | ۰۷۲ | ۰ |
| ۸۰۳۳۰۰ | # | اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین مانند IgG۱ | ۰۴۲ | ۱۲۳ | ۰ |
| ۸۰۳۳۰۱ | # | اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۲ | ۰۴۲ | ۱۲۳ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه پیشوی | لنتی | حرفهای | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | وزگی کد | کد ملی |
|--------------------|------|--------|---|---------|--------|
| - | ۱.۳۳ | ۰.۴۷ | اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲ | # | ۸۰۳۳۰۷ |
| - | ۱.۳۳ | ۰.۴۷ | اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴ | # | ۸۰۳۳۰۳ |
| - | ۰.۷۳ | ۰.۱۹ | زل دیفوزیون کتی (روش نشترلوی) برای هر آنتی بادی یا آنتی ژن | # | ۸۰۳۳۰۵ |
| - | ۱.۳۴ | ۰.۴۴ | آزمایش MIP (فلاکتور میارکننده مهاجرت) | # | ۸۰۳۳۱۰ |
| - | ۰.۰۷ | ۰.۰۷ | آزمایش کتی گریوگلوبولین | # | ۸۰۳۳۱۵ |
| - | ۰.۳۵ | ۰.۰۹ | اندازه گیری کتی گریوگلوبولین | # | ۸۰۳۳۲۰ |
| - | ۰.۹۵ | ۰.۳۶ | اندازه گیری کتی High Sensitive CRP | # | ۸۰۳۳۲۵ |
| - | ۱.۰۴ | ۰.۳۹ | اندازه گیری کتی C۱ Inhibitor | # | ۸۰۳۳۳۰ |
| - | ۱.۶۷ | ۰.۶۳ | آزمایش C۱ Inhibitor functional | # | ۸۰۳۳۳۱ |
| - | ۰.۹ | ۰.۳۴ | اندازه گیری کتی Anti-MPO PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies) | # | ۸۰۳۳۳۵ |
| - | ۱.۱۴ | ۰.۴۳ | اندازه گیری کتی Pregnancy Associated Plasma protein -A(PAPP-A) | # | ۸۰۳۳۴۰ |
| - | ۰.۸۹ | ۰.۳۴ | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith | # | ۸۰۳۳۴۵ |
| - | ۱.۳۴ | ۰.۴۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی (LKM Ab)Liver-Kidney-Microsomal | # | ۸۰۳۳۵۰ |
| - | ۰.۵۷ | ۰.۲۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal | # | ۸۰۳۳۵۵ |
| - | ۰.۵۷ | ۰.۲۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Glomerular Basement Membrane(GBM Ab) | # | ۸۰۳۳۶۰ |
| - | ۰.۹۵ | ۰.۳۶ | آزمایش تعیین آنتی پمفلیگوس (Pemphigus Ab) | # | ۸۰۳۳۶۵ |
| - | ۱.۱ | ۰.۴ | آنتی بادی Anti-Desmoglein Ab I&III به روش الیزا | # | ۸۰۳۳۶۶ |
| - | ۱.۳۵ | ۰.۴ | آنتی بادی Anti-Desmoglein Ab I به روش الیزا | # | ۸۰۳۳۶۷ |
| - | ۱.۳۵ | ۰.۴ | آنتی بادی Anti-Desmoglein Ab III به روش الیزا | # | ۸۰۳۳۶۸ |
| - | ۰.۹۹ | ۰.۳۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA)Anti-Endomesial | # | ۸۰۳۳۷۰ |
| - | ۰.۹۹ | ۰.۳۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Endomesial | # | ۸۰۳۳۷۱ |
| - | ۰.۹۹ | ۰.۳۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Endomesial | # | ۸۰۳۳۷۲ |
| - | ۰.۹۹ | ۰.۳۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA)Anti-Gliadin | # | ۸۰۳۳۷۵ |
| - | ۰.۹۹ | ۰.۳۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Gliadin | # | ۸۰۳۳۷۶ |
| - | ۰.۹۹ | ۰.۳۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Gliadin | # | ۸۰۳۳۷۷ |
| - | ۰.۲۱ | ۰.۰۸ | آزمایش Dinitrophenylhydrazine(DNPH) | # | ۸۰۳۳۸۰ |
| - | ۶۶۶ | ۲۵۴ | آزمایش آنتی ژن تنفسی با ۲۰ نوع آنتی ژن | # | ۸۰۳۳۸۵ |
| - | ۱۳ | ۴ | آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳) | # | ۸۰۳۳۹۲ |
| - | ۱.۳۳ | ۰.۴۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰ | # | ۸۰۳۳۹۵ |
| - | ۱.۳۳ | ۰.۴۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO | # | ۸۰۳۴۰۰ |
| - | ۱.۳۳ | ۰.۴۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA | # | ۸۰۳۴۰۵ |
| - | ۱.۳۳ | ۰.۴۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP | # | ۸۰۳۴۱۰ |
| - | ۱.۳۳ | ۰.۴۷ | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱ | # | ۸۰۳۴۱۵ |
| - | ۱.۳۳ | ۰.۴۷ | آزمایش (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA profile | # | ۸۰۳۴۲۰ |
| - | ۱.۹ | ۰.۷۲ | اندازه گیری کتی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP) بادی | # | ۸۰۳۴۲۵ |
| - | ۱.۱ | ۰.۷۱ | آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin) | # | ۸۰۳۴۲۶ |
| - | ۰.۹۵ | ۰.۳۶ | آنتی بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱(IgA) | # | ۸۰۳۴۳۰ |
| - | ۰.۹۵ | ۰.۳۶ | آنتی بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱(IgG) | # | ۸۰۳۴۳۱ |
| - | ۰.۹۵ | ۰.۳۶ | آنتی بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱(IgM) | # | ۸۰۳۴۳۲ |
| - | ۰.۹۵ | ۰.۳۶ | آنتی بادی Anti-Centromere | # | ۸۰۳۴۳۵ |
| - | ۱.۹ | ۰.۷۲ | اندازه گیری کتی Osteocalcin | # | ۸۰۳۴۴۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش کمی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | قسطی | لرزش پایه بیوشی |
|--------|----------|---|--------|------|--------------------|
| ۸۰۲۴۴۵ | # | آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies) | ۰۲۲ | ۰۵۷ | ۰ |
| ۸۰۲۴۴۰ | # | اندازه گیری کمتی CTX (Carboxy Terminal Telopeptide) | ۰۷۲ | ۱۹ | ۰ |
| ۸۰۲۴۵۵ | # | آنتی بادی ۲ Anti-Proteinase با c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies) | ۰۳۴ | ۰۹ | ۰ |
| ۸۰۲۴۶۰ | # | اندازه گیری کمتی Anti Interferon B | ۱۸۱ | ۴۷۶ | ۰ |
| ۸۰۲۴۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۲۴۷۰ | # | HCV Genotyping | ۴۵ | ۱۸ | ۰ |
| ۸۰۲۴۷۵ | # | HPV Genotyping 16, 18 | ۴۳۴ | ۱۱۴۳ | ۰ |
| ۸۰۲۴۹۱ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا | ۰۳ | ۱ | ۰ |
| ۸۰۲۴۹۲ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا | ۰۳ | ۱ | ۰ |
| ۸۰۲۴۹۳ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا | ۰۶ | ۱۵ | ۰ |
| ۸۰۲۴۹۴ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا | ۰۶ | ۱۵ | ۰ |
| ۸۰۲۴۹۵ | # | آنتی بادی Anti-Brucella (IgA) | ۰۳۵ | ۰۹۳ | ۰ |
| ۸۰۲۴۹۶ | # | آنتی بادی Anti-Brucella (IgG) | ۰۳۵ | ۰۹۳ | ۰ |
| ۸۰۲۴۹۷ | # | آنتی بادی Anti-Brucella (IgM) | ۰۳۵ | ۰۹۳ | ۰ |
| ۸۰۲۵۰۰ | # | Anti-HAV (IgM) | ۰۶۳ | ۱۶۵ | ۰ |
| ۸۰۲۵۰۵ | # | اندازه گیری کمتی Anti- dsDNA | ۰۳۵ | ۰۹۱ | ۰ |
| ۸۰۲۵۱۰ | # | اندازه گیری کمتی Anti Mullerian Ab (Each Class) | ۲۲ | ۵۸ | ۰ |
| ۸۰۲۵۱۵ | # | آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class) | ۰۶۲ | ۱۶۶ | ۰ |
| ۸۰۲۵۲۰ | # | آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class) | ۰۲۸ | ۰۹۹ | ۰ |
| ۸۰۲۵۲۵ | # | آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class) | ۱۱۳ | ۲۹۸ | ۰ |
| ۸۰۲۵۳۰ | # | آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class) | ۲۵۱ | ۶۶۳ | ۰ |
| ۸۰۲۵۳۱ | # | آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase) | ۰۴ | ۴۵ | ۰ |
| ۸۰۲۵۳۲ | # | آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab | ۰۳ | ۱۵ | ۰ |
| ۸۰۲۵۳۵ | # | اندازه گیری کمتی Inhibin A | ۱۸۹ | ۴۹۷ | ۰ |
| ۸۰۲۵۴۰ | # | اندازه گیری کمتی Leptin | ۱۸۹ | ۴۹۷ | ۰ |
| ۸۰۲۵۴۵ | # | آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class) | ۰۳۸ | ۰۹۹ | ۰ |
| ۸۰۲۵۵۰ | # | آنتی بادی Anti Lyme (IgG) | ۰۵۹ | ۱۵۶ | ۰ |
| ۸۰۲۵۵۱ | # | آنتی بادی Anti Lyme (IgM) | ۰۵۹ | ۱۵۶ | ۰ |
| ۸۰۲۵۵۵ | # | اندازه گیری کمتی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin) | ۰۲۵ | ۳۱ | ۰ |
| ۸۰۲۵۶۰ | # | تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع | ۰۵۵ | ۱۴۵ | ۰ |
| ۸۰۲۵۶۵ | # | اندازه گیری کمتی Interleukins، هر کدام | ۰۳۱ | ۰۸۳ | ۰ |
| ۸۰۲۵۷۰ | # | P16 | ۰۷۹ | ۲۰۷ | ۰ |
| ۸۰۲۵۷۵ | # | CISH (مانند خاک و FDA با تکنیک قابل قبول) | ۲۸۶ | ۲۰۷۲ | ۰ |
| ۸۰۲۵۸۰ | # | HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ | ۴۷۲ | ۱۲۴۳ | ۰ |
| ۸۰۲۵۸۵ | # | آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgG) MAR | ۰۵۸ | ۱۵۲ | ۰ |
| ۸۰۲۵۹۰ | # | آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgA) MAR | ۰۵۸ | ۱۵۲ | ۰ |
| ۸۰۲۵۹۵ | # | آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgM) MAR | ۰۵۸ | ۱۵۲ | ۰ |
| ۸۰۲۶۱۰ | # | آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method) | ۰۹۸ | ۲۵۹ | ۰ |
| ۸۰۲۶۱۵ | # | آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method) | ۰۷۹ | ۲۰۷ | ۰ |
| ۸۰۲۶۲۰ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG) | ۰۸۱ | ۲۱۴ | ۰ |
| ۸۰۲۶۲۱ | # | آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM) | ۰۸۱ | ۲۱۴ | ۰ |
| ۸۰۲۶۲۵ | # | آنتی بادی Transglutaminase (IgA Anti-Tissue) | ۰۴۳ | ۱۱۳ | ۰ |
| ۸۰۲۶۲۶ | # | آنتی بادی Transglutaminase (IgG Anti-Tissue) | ۰۴۳ | ۱۱۳ | ۰ |

| ارزش پایه تست | فنی | حرفه‌ای | ویژگی‌های سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|------------------|------|---------|---|----------|--------|
| - | ۱.۳۴ | ۰.۵۱ | آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase) | # | ۸۰۳۶۲۰ |
| - | ۳.۳۷ | ۱.۷۲ | تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع | # | ۸۰۳۶۲۵ |
| - | ۵.۳۷ | ۲.۰۴ | اندازه گیری کتی Calprotectin | # | ۸۰۳۶۴۰ |
| - | ۴.۳۹ | ۱.۶۲ | تجسس Clostridium difficile toxin A&B | # | ۸۰۳۶۴۵ |
| - | ۳ | ۱.۱۴ | CMV Ag به روش IF | # | ۸۰۳۶۵۰ |
| - | ۴.۹ | ۰.۶ | اندازه گیری کتی Human Epididymis Protein ۴, HE۴ | # | ۸۰۳۶۵۵ |
| - | ۷.۵۱ | ۲.۸۵ | اندازه گیری کتی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide) | # | ۸۰۳۶۶۰ |
| - | ۲.۶۵ | ۱.۳۹ | تجسس Nuclear matrix protein ۲۷ (NMP۲۷) | # | ۸۰۳۶۶۵ |
| - | ۴.۸۳ | ۱.۸۳ | اندازه گیری Pro-calcitonin | # | ۸۰۳۶۷۰ |
| - | ۱.۸۷ | ۰.۷۱ | آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱) | # | ۸۰۳۶۷۵ |
| - | ۰.۴۱ | ۰.۱۵ | آزمایش Xylocaine | # | ۸۰۳۶۸۰ |
| - | ۱.۴ | ۴ | اندازه گیری کتی اپتروفرون کما | # | ۸۰۳۶۸۲ |
| - | ۱۳ | ۴ | اندازه گیری کتی کلاکومنان | # | ۸۰۳۶۸۴ |
| - | ۱۳ | ۳ | تست آلرژن ۳۰ پانی | # | ۸۰۳۶۸۶ |
| - | ۵ | ۱ | آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی | # | ۸۰۳۶۹۶ |
| - | ۹ | ۳ | تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لکتس | # | ۸۰۳۶۹۸ |
| - | ۰.۵۵ | ۰.۲ | آنتی بادی Anti insulin | # | ۸۰۳۶۹۹ |
| - | ۰.۶ | ۰.۲ | آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor | # | ۸۰۳۷۰۰ |
| - | ۱.۴ | ۰.۴ | آنتی بادی Anti GAD | # | ۸۰۳۷۰۱ |
| - | ۱.۴ | ۰.۴ | آنتی بادی Anti TSH receptor | # | ۸۰۳۷۰۲ |
| - | ۲.۵ | ۰.۴ | آنتی بادی Aquaporin ۴ | # | ۸۰۳۷۰۳ |
| - | ۰.۷ | ۰.۲ | آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgG) | # | ۸۰۳۷۰۴ |
| - | ۰.۷ | ۰.۲ | آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgM) | # | ۸۰۳۷۰۵ |
| - | ۶ | ۲.۵ | آنتی بادی Anti neuronal | # | ۸۰۳۷۰۶ |
| - | ۲.۱ | ۰.۴ | آنتی بادی S-۱۰۰ | # | ۸۰۳۷۰۷ |
| - | ۲.۱ | ۰.۴ | آنتی بادی Islet cell Ab | # | ۸۰۳۷۰۸ |
| - | ۲.۸ | ۰.۴ | Gangliosido Ab panel | # | ۸۰۳۷۰۹ |
| - | ۴.۸ | ۰.۴ | Myositis Ab panel | # | ۸۰۳۷۱۰ |
| - | ۱.۹ | ۰.۳ | اندازه گیری کتی TNF-A | # | ۸۰۳۷۱۱ |
| - | ۱.۸ | ۰.۴ | اندازه گیری کتی TGF-۱ (Tumor growth factor) | # | ۸۰۳۷۱۲ |
| - | ۰.۶ | ۰.۲ | آنتی بادی Anti histon | # | ۸۰۳۷۱۳ |
| - | ۲.۴ | ۰.۶ | آنتی بادی Anti-NMDA receptor | # | ۸۰۳۷۱۴ |
| - | ۶.۲ | ۱ | Antibodies against neuronal antigen (آنتی ژن) | # | ۸۰۳۷۱۵ |
| - | ۲.۹ | ۰.۳ | اندازه گیری کتی (Mannose-Binding Lectin)MBL به روش ایمونولسی | # | ۸۰۳۷۱۶ |
| - | ۱.۶ | ۰.۴ | آنتی بادی Anti C1q | # | ۸۰۳۷۱۷ |
| - | ۰.۶۸ | ۰.۲۴ | سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند | # | ۸۰۳۷۲۰ |
| - | ۰.۲۳ | ۰.۱۹ | آزمایش کشت ادرار کلی، کانت و آنتی بیوگرام از نظر عوامل میکروبی | # | ۸۰۴۰۰۰ |
| - | ۰.۴۸ | ۰.۴۱ | آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام از نظر عوامل میکروبی | # | ۸۰۴۰۰۵ |
| - | ۰.۶۱ | ۰.۴۶ | آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام هر لوبت | # | ۸۰۴۰۱۰ |
| - | ۰.۵ | ۰.۳۹ | آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی | # | ۸۰۴۰۱۵ |
| - | ۰.۶۵ | ۰.۲ | آزمایش کشت عامل سلب (پشمایا) | # | ۸۰۴۰۲۰ |
| - | ۰.۶۲ | ۰.۴۲ | آزمایش کشت بی هواری (مانند مایع آسپت و مایع پنور) | # | ۸۰۴۰۲۰ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۸۰۴۰۳۵ | # | آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، لرحم) از نظر عوامل میکروبی | ۰۲ | ۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۴۰۴۰ | # | آزمایش کشت ترشحات ولان از نظر عوامل میکروبی | ۰۲ | ۰۲۶ | ۰ |
| ۸۰۴۰۴۵ | # | آزمایش تعیین گروه شنگلا | ۰۱۲ | ۰۳۵ | ۰ |
| ۸۰۴۰۵۰ | # | آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری | ۰۰۵ | ۰۰۹ | ۰ |
| ۸۰۴۰۶۰ | # | آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر | ۰۲۳ | ۰۴۶ | ۰ |
| ۸۰۴۰۶۵ | # | آزمایش کشت کلامیدیا | ۰۲۵ | ۰۴۶ | ۰ |
| ۸۰۴۰۷۰ | # | آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما | ۰۲۶ | ۰۹۵ | ۰ |
| ۸۰۴۰۷۵ | # | آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست | ۱۰۶ | ۱۱۶ | ۰ |
| ۸۰۴۰۸۰ | # | آزمایش کشت و آنتی-بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک) | ۳۴۸ | ۲۹ | ۰ |
| ۸۰۴۰۸۵ | # | آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل | ۱۰۲ | ۳۸۶ | ۰ |
| ۸۰۴۰۹۰ | # | آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی | ۰۱ | ۰۱۴ | ۰ |
| ۸۰۴۰۹۵ | # | آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی | ۰۳۱ | ۰۴۶ | ۰ |
| ۸۰۴۱۰۰ | # | آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت | ۰۱۲ | ۰۱۲ | ۰ |
| ۸۰۴۱۰۵ | # | آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت | ۰۱ | ۰۰۸ | ۰ |
| ۸۰۴۱۱۰ | # | آزمایش نوار چسب اسکاچ | ۰۰۵ | ۰۱۱ | ۰ |
| ۸۰۴۱۱۵ | # | تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال | ۰۱۱ | ۰۱۷ | ۰ |
| ۸۰۴۱۲۰ | # | اندازه گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعت) | ۰۲۵ | ۰۵۷ | ۰ |
| ۸۰۴۱۲۵ | # | تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی | ۱۵۵ | ۸۶۴ | ۰ |
| ۸۰۴۱۳۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۴۱۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۴۱۴۰ | **# | آزمایش افتراقی BK | ۰۴۳ | ۱۱۴ | ۰ |
| ۸۰۴۱۴۵ | **# | کشت آمیب | ۰۱۱ | ۰۲۸ | ۰ |
| ۸۰۴۱۵۰ | **# | کشت ترشح گلو از نظر دپتری | ۰۱۸ | ۰۴۷ | ۰ |
| ۸۰۴۱۵۵ | **# | کشت لیستریا | ۰۱۴ | ۰۳۶ | ۰ |
| ۸۰۴۱۶۰ | **# | کشت پروسلا روی محیط کاستانیدا | ۰۱۸ | ۰۴۷ | ۰ |
| ۸۰۴۱۶۵ | # | آزمایش اوره تنفسی (UBT (Urea Breath Test) با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴ | ۱۸ | ۴۸ | ۰ |
| ۸۰۴۱۷۰ | **# | آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک | ۰۲۲ | ۱۹ | ۰ |
| ۸۰۴۱۷۵ | **# | تشخیص عوامل بیماری زا با تکنیک فلورسنت | ۰۴۱ | ۱۰۸ | ۰ |
| ۸۰۴۱۸۰ | # | تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body) | ۰۱۱ | ۰۳ | ۰ |
| ۸۰۴۱۸۱ | **# | نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری از خون (روش غیر دستگامی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معیاری آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۰۳ | ۰۸ | ۰ |
| ۸۰۴۱۸۲ | **# | نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری از خون (روش دستگامی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و معیاری آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای ملوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۱ | ۲۰۱ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

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

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزنی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | ثمنی | ارزش پایه بیمه‌ای |
|--------|---------|--|--------|------|----------------------|
| ۸-۴۱۹۱ | # | تشخیص فلوتیبیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip) (تشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۰۷ | ۱۶ | . |
| ۸-۴۱۹۲ | # | تشخیص فلوتیبیک باکتری های هوازی گرم منفی پرتلاز(پروستاد هوموفلورس، نایسریا و سایر) (تشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۰۷ | ۱۶ | . |
| ۸-۴۱۹۳ | # | تشخیص فلوتیبیک باکتری های هوازی گرم مثبت (تشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۰۴ | ۰۸ | . |
| ۸-۴۱۹۴ | # | رنگ آمیزی گرم برای شرمونه و باکتری لیزوله شده (تشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۰۱ | ۰۲۵ | . |
| ۸-۴۱۹۵ | # | تعیین مقاومت میکروبی (هردیسک) (تشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۰۰۴ | ۰۰۸ | . |
| ۸-۴۱۹۶ | # | تشخیص فلوتیبیک ESBL (تشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۰۲ | ۰۶ | . |
| ۸-۴۱۹۷ | # | تشخیص فلوتیبیک گرامپلمار (تشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۰۳ | ۰۸ | . |
| ۸-۴۱۹۸ | # | تشخیص فلوتیبیک Amp C (تشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد) | ۰۳ | ۰۷ | . |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|------|---------|---|----------|--------|
| . | ۳۵ | ۱ | تشخیص مولکولی MRSA (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد) | # | ۸۰۴۲۰۱ |
| . | ۳۵ | ۱ | تشخیص مولکولی VRE (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد) | # | ۸۰۴۲۰۲ |
| . | ۳۵ | ۱ | تشخیص مولکولی کاربپنماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد) | # | ۸۰۴۳۰۳ |
| . | ۳۵ | ۱ | تشخیص مولکولی ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد) | # | ۸۰۴۲۰۴ |
| . | ۳۵ | ۱ | تشخیص مولکولی Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد) | # | ۸۰۴۳۰۶ |
| . | ۰۰۲۵ | ۰۰۳ | آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی | # | ۸۰۴۴۰۰ |
| . | ۰۰۹ | ۰۰۲ | آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار | # | ۸۰۴۴۰۵ |
| . | ۰۰۱۳ | ۰۰۴ | لندازه گیری فروکتوز مایع منی | # | ۸۰۴۴۱۰ |
| . | ۰۰۳۳ | ۰۰۱۶ | آزمایش بعد از مغایرت (PCT) | # | ۸۰۴۴۱۵ |
| . | ۰۰۲۵ | ۰۰۲۷ | آزمایش روئین مایعات بدن: شامل کلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسپت، مایع پلور و سایر مایعات بدن | # | ۸۰۴۴۲۰ |
| . | ۰۰۱۴ | ۰۰۸ | آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، ولانال و غیره) | # | ۸۰۴۴۲۵ |
| . | ۲۰۱۴ | ۰۰۲۵ | آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS) | # | ۸۰۴۴۳۰ |
| . | ۵۵۵ | ۰۵۵ | آزمایش تشخیص پارگی کپسه آب جنین | # | ۸۰۴۴۳۵ |
| . | ۴ | ۱ | استخراج DNA | # | ۸۰۵۰۰۰ |
| . | ۶ | ۱ | استخراج RNA | # | ۸۰۵۰۰۵ |
| . | ۴ | ۱ | 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 | # | ۸۰۵۰۱۰ |
| . | ۱۵ | ۰۵ | بررسی متیلاسیون به روش PCR | # | ۸۰۵۰۱۵ |

| کد ملی | وزاری کد | ویژه‌ش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیش‌نی |
|--------|----------|--|---------|-------|---------------------|
| ۸۰۵۰۲۵ | # | دانه پلانت یا سلامت پلانت | ۲ | ۸ | ۰ |
| ۸۰۵۰۳۰ | # | بررسی میکروارگانیسم‌ها با ترکیبی از PCR و سنلرون پلانت یا MLPA | ۶ | ۱۹ | ۰ |
| ۸۰۵۰۳۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی‌باشد | | | |
| ۸۰۵۰۴۰ | # | بررسی تکثیرهای نوکلئوتیدی سه گانه | ۴ | ۱۳ | ۰ |
| ۸۰۵۰۴۵ | # | بررسی تکثیرهای ژنومی | ۳٫۷۵ | ۱۰٫۶۲ | ۰ |
| ۸۰۵۰۵۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی‌باشد | | | |
| ۸۰۵۰۵۵ | # | تعیین جهش با روش PCR | ۰٫۹۱ | ۲۵۸ | ۰ |
| ۸۰۵۰۵۷ | # | تلقیم PCR برای ژنتیک پزشکی | ۱ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی‌باشد | | | |
| ۸۰۵۰۷۰ | # | تعیین توانی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن‌ها بر اساس نوع بیماری تعیین می‌گردد) | ۱۵ | ۵۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی‌باشد | | | |
| ۸۰۵۰۷۹ | # | استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری‌زا | ۷ | ۷۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۸۰ | # | استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری‌زا | ۸ | ۷۷ | ۰ |
| ۸۰۵۰۸۱ | # | استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV | ۸ | ۷۷ | ۰ |
| ۸۰۵۰۸۲ | # | استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C | ۸ | ۷۷ | ۰ |
| ۸۰۵۰۸۳ | # | استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV | ۷ | ۷۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۸۴ | # | استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B | ۷ | ۷۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لکذ نمی‌باشد | | | |
| ۸۰۵۰۸۶ | # | RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی | ۸ | ۷۷ | ۰ |
| ۸۰۵۰۹۰ | # | PCR کیفی برای CMV | ۱ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۹۲ | # | PCR کیفی برای MTB | ۱ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۹۴ | # | PCR کیفی برای HBV | ۱ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۹۶ | # | PCR کیفی برای HSV | ۱ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۹۷ | # | PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری‌زا | ۱ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۵۰۹۸ | # | PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK | ۱ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۵۱۰۰ | # | PCR/RT کیفی برای HIV | ۳ | ۸ | ۰ |
| ۸۰۵۱۰۲ | # | RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C | ۳ | ۸ | ۰ |
| ۸۰۵۱۰۴ | # | RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری‌زا | ۳ | ۸ | ۰ |
| ۸۰۵۱۰۵ | # | HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر | ۱۴۵ | ۳۸ | ۰ |
| ۸۰۵۱۰۶ | *# | HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر | ۱۴۵ | ۳۸ | ۰ |
| ۸۰۵۱۰۷ | # | تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل‌های DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی | ۰٫۹ | ۲۶۵ | ۰ |
| ۸۰۵۱۰۸ | # | تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل‌های DRB۱,DRB۲,DRB۳ هر یک به تنهایی | ۰٫۹ | ۲۶۵ | ۰ |
| ۸۰۶۰۰۰ | *# | جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها | ۰٫۹۶ | ۱٫۸۷ | ۰ |
| ۸۰۶۰۰۵ | *# | آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون | ۰٫۶۳ | ۱٫۱۹ | ۰ |
| ۸۰۶۰۱۰ | *# | آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی با اسماه و لکذ | ۴٫۱۲ | ۷٫۷۸ | ۰ |
| ۸۰۶۰۱۵ | *# | آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت | ۳٫۷۸ | ۶٫۲ | ۰ |
| ۸۰۶۰۲۰ | *# | آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش | ۰٫۸۲ | ۱٫۵۶ | ۰ |
| ۸۰۶۰۲۵ | *# | تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم | ۰٫۴۱ | ۰٫۷۷ | ۰ |
| ۸۰۶۰۳۰ | *# | تشخیص CO در نمونه خون جسد | ۰٫۴۱ | ۰٫۷۷ | ۰ |
| ۸۰۶۰۳۵ | *# | تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد | ۱٫۳۷ | ۲٫۵۸ | ۰ |
| ۸۰۶۰۴۰ | *# | تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد | ۱٫۳۷ | ۲٫۵۸ | ۰ |
| ۸۰۶۰۴۵ | *# | تعیین گروه ABH | ۰٫۲۲ | ۰٫۴۲ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیماری | فنی | حرفه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|-------|---------|--|----------|--------|
| . | ۱۱۶۶ | ۴۴۲ | بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد | *# | ۸۰۶۰۵۰ |
| . | ۱۲۸۲ | ۴۸۷ | بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر | *# | ۸۰۶۰۵۵ |
| . | ۱۵۰۱۵ | ۵۷۵ | بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر | *# | ۸۰۶۰۶۰ |
| . | ۱۱۶۶ | ۴۴۲ | تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه | *# | ۸۰۶۰۶۵ |
| . | ۱۵۰۱۵ | ۵۷۵ | تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه | *# | ۸۰۶۰۷۰ |
| . | ۷ | ۲۶۵ | تعیین لوله‌های لوکالیزه‌ها در هر نمونه | *# | ۸۰۶۰۷۵ |
| . | ۰۹۲ | ۰۳۵ | تعیین گروه خونی لکه و سو | *# | ۸۰۶۰۸۰ |
| . | ۰۹۲ | ۰۳۵ | تعیین اسپرم در لخته و سواب‌ها | *# | ۸۰۶۰۸۵ |
| . | ۰۸۲ | ۰۳۱ | تعیین گروه خونی اسپرم | *# | ۸۰۶۰۹۰ |
| . | ۰۸۲ | ۰۳۱ | آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا | *# | ۸۰۶۰۹۵ |
| . | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لغذ نمی‌باشد | | ۸۰۶۱۰۰ |
| . | ۲۶ | ۱۳۲ | دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA, FreeBeta) | *# | ۸۰۶۲۰۰ |
| . | ۴۶۳ | ۱۷۶ | تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP, Beta titer, unconjugated Estriol) | *# | ۸۰۶۲۰۵ |
| . | ۱۰۰۱۵ | ۳۸۵ | کوادریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل InhibinA, aFP, Beta titer, Unconjugated Estriol | *# | ۸۰۶۲۱۰ |
| . | ۳۰ | ۲۵ | بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین | # | ۸۰۶۵۰۵ |
| . | ۳۰ | ۲۵ | آلفا تالاسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین | # | ۸۰۶۵۰۷ |
| . | ۳۰ | ۲۵ | آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین | # | ۸۰۶۵۱۵ |
| . | ۳۰ | ۲۵ | آئمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین | # | ۸۰۶۵۲۵ |
| . | ۳۰ | ۲۵ | بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکستگی هانتینگتون، دیسلروفی، میوتولیک / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین | # | ۸۰۶۵۳۵ |
| . | ۹ | ۹ | 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 شود) | # | ۸۰۶۵۴۵ |
| . | ۳۰ | ۲۵ | بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B, A) / تعیین وضعیت جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود) | # | ۸۰۶۵۵۰ |
| . | ۹ | ۹ | بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت | # | ۸۰۶۵۶۰ |
| . | ۳۰ | ۲۵ | بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله سوم تعیین وضعیت جنین | # | ۸۰۶۵۶۵ |
| . | ۳۰ | ۲۵ | PKU مرحله دوم | # | ۸۰۶۵۷۵ |
| . | ۳۰ | ۲۵ | تعیین وضعیت جنین برای سایر بیماری ها | *# | ۸۰۶۵۸۰ |
| . | ۰۰۲۱ | ۰ | بذیرش نمونه‌های سیتوژنولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن | # | ۸۰۷۰۰۰ |
| . | ۰۰۸۵ | ۱۰۳۵ | سیتوژنولوژی ماهیچه، روش تفلیک، اسبوس و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن | # | ۸۰۷۰۰۵ |
| . | ۰۰۵۵ | ۰۰۵۵ | سیتوژنولوژی پزشکی قانونی (مانند اسپرم) | # | ۸۰۷۰۱۰ |
| . | ۰۰۵۲ | ۰۰۵۲ | تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies) | # | ۸۰۷۰۱۵ |
| . | ۰۰۵۲ | ۰۰۵۲ | تعیین کروماتین جنسی، اسپرمخون محیطی، Drumsticks در PMN | # | ۸۰۷۰۲۰ |
| . | ۰۰۷ | ۰۰۹ | سیتوژنولوژی اسپرمها، گردن رحم یا واژن، ۳ تا ۳ اسپرم همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index) | # | ۸۰۷۰۲۶ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش لسی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه آموزش |
|--------|----------|--|---------|------|-----------------|
| ۸۰۷۰۲۷ | # | Pap Liquid Based Smear | ۱ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۰۳۰ | # | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۷۰۳۵ | # | سیئوپاتولوژی نمونه ادرار | ۱۳۵ | ۰.۸۵ | ۰ |
| ۸۰۷۰۴۰ | # | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۷۰۴۵ | # | بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA) | ۵ | ۱.۷ | ۰ |
| ۸۰۷۰۵۰ | # | بررسی میکروسکوپی اسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای اسپیراسیون کد ۲۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد) | ۴ | ۱.۵ | ۰ |
| ۸۰۷۰۵۵ | # | بررسی میکروسکوپی نمونه های بیویسی و اسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن (برای بیویسی با اسپیراسیون کد ۲۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می باشد) | ۵ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۰۹۰ | # | عمل دی کلسیفیکاسیون | ۰.۱۱ | ۰.۰۷ | ۰ |
| ۸۰۷۰۹۵ | # | رنگ آمیزی اختصاصی گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گرمفلی، اسیدفست و متانمین سیلور) | ۰.۳۳ | ۰.۳۳ | ۰ |
| ۸۰۷۱۰۰ | # | رنگ آمیزی اختصاصی گروه ۲ رنگ آمیزی های دیگر (مانند آهن و نری گروم) | ۰.۲۳ | ۰.۲۳ | ۰ |
| ۸۰۷۱۰۵ | # | هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی) | ۰.۲۳ | ۰.۲۳ | ۰ |
| ۸۰۷۱۱۰ | # | هیستوشیمی یا سیئوشیمی برای تعیین آنزیم های تشکیل دهنده هر یک | ۰.۲۳ | ۰.۲۳ | ۰ |
| ۸۰۷۱۱۵ | # | رنگ آمیزی ایمونولوژی برای هر آنتی بادی وپروس DNA به روش Flow و IMAGE | ۱.۲۹ | ۱.۲۹ | ۰ |
| ۸۰۷۱۲۰ | # | مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند | ۴۵ | | ۰ |
| ۸۰۷۱۲۵ | # | مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند | ۵۵ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۳۰ | # | ثروتن سنگین و مشاوره در تئاق عمل | ۸ | ۲.۶ | ۰ |
| ۸۰۷۱۳۵ | # | ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی) هر آنتی بادی | ۲.۷ | ۱.۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۴۰ | # | مطالعه ایمونوفلوئورسانس هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی) | ۲.۵ | ۱.۷ | ۰ |
| ۸۰۷۱۴۵ | # | مطالعه ایمونوفلوئورسانس هر آنتی بادی، روش غیر مستقیم (ایمنو هیستوشیمی) | ۱.۲۵ | ۱.۲۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۵۰ | # | میکروسکوپ الکترونی، تشخیص | ۴ | ۸ | ۰ |
| ۸۰۷۱۵۵ | # | میکروسکوپ الکترونی، اسکننگ | ۵ | ۱۰ | ۰ |
| ۸۰۷۱۶۰ | # | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۷۱۶۰ | # | سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت | ۰.۳ | ۰.۳ | ۰ |
| ۸۰۷۱۶۱ | # | سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکون (پره بوس)، به جز نوزاد | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۶۲ | # | سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۶۳ | # | سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عفیمی | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۶۴ | # | سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ویرید، واریکوزینی | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۶۵ | # | سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عفیم ساری | ۱.۳۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۶۶ | # | سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آموناسیون، تروماتیک | ۱.۳۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۶۷ | # | سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکون (پره بوس)، نوزاد | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۶۸ | # | سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|--|---------|------|--------------------|
| ۸۰۷۱۶۹ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساگ هیدروسول | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۷۰ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، کریم پلاستیک | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۷۱ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کانالکلیون سمپتیک | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۷۲ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پیغمه ها، لخته کردن (کاستراسیون) | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۷۳ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط وازن، تصادف | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۷۴ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفراخ، عقیم سازی | ۱.۲۵ | ۰.۷۵ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۰ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سلطه الفانی | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۱ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۲ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آئوریسم مخریانی / بطنی | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۳ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آئوس (مفقد)، تک (رانده) | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۴ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۵ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۶ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست عدد پارتولون | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۷ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوزید، کیست | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۸ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کاپال تائل | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۸۹ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غشروف، تراشیدن | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۹۰ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلسه آوما | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۹۱ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: منقحه، بیوهی | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۹۲ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: قرینه | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۹۳ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتر کچردونوکتین | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۹۴ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آمور، به جز شکستگی | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۹۵ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (پوس) / فیستول | ۴ | ۲ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۸۰۷۱۹۷ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۹۸ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۱۹۹ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۰ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: همورویید | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۱ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیدانید مورگانکی | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۲ | # | سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۳ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل لوزیادی | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۴ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوروما-مورتون/نروماتیک | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۵ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پاپیلویدال | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۶ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، اتیپای/بیتی/سینوس | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۷ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۸ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرمانوسل | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۰۹ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف) | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۱۰ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۱۱ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نرومیوس یا آمبولی | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۱۲ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنویید | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۱۶ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فرسوش شده | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۱۷ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پیروسی | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۱۸ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اگروستول استخوان | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۱۹ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۲۰ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لپومیوم، میومکتومی رحمی بدون رحم | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۲۱ | # | سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم | ۴ | ۲ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|---|---------|-----|--------------------|
| ۸۰۷۲۳۰ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۱ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کامله | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۲ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروش، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۳ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۴ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۵ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دئودونوم، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۶ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورنار/بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۷ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورنار/بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۸ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۹ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۰ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمون، شکستگی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۱ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون غیر تروماتیک | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۲ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۳ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۴ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل رزکسیون | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۵ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حلزرم بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۶ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیروسی/رزکسیون گوه ای (بوج) | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۷ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زیه، بیروسی/تراش پروتیبیل | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۸ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۹ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۵۰ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اندودنلیک / دندان میست | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۵۱ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لاملوم (چادرینه)، بیروسی | ۶ | ۲ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیوشی |
|--------|----------|---|---------|-----|--------------------|
| ۸۰۷۲۵۲ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه با بدون لوله غیر ژنوپلاستیک | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۵۳ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوشی/برزکسیون گوه ای (وج) | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۵۴ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پارائروید | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۵۵ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریتون (صفاق)، بیوشی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۵۶ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۵۷ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلوز اپریکارد- بیوشی بافت | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۵۸ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ سرویکال/آندومترال | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۵۹ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ معده/روده کوچک | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۰ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوشی سوزنی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۱ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بی پروآر (TUR) | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۲ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوشی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۳ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارائرال، بیوشی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۴ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوشی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۵ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/روده/لیپوم/کدریدمان | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۶ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۷ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوشی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۸ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوزیوم | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۶۹ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوشی لایحه کردن (کاستر لسیون) | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۷۰ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای نیروکولوس/کیست فتکاف برکتال | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۷۱ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوشی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۷۲ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوز، بیوشی | ۶ | ۲ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش لیبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه بیرونی |
|--------|----------|--|---------|-----|---------------------|
| ۸۰۷۲۲۳ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۲۴ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۲۵ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورتر (مجرای ادرار)، بیوپسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۲۶ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۲۷ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۲۸ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/اندیه، بیوپسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۲۹ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، اتوکلشن | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۰ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گره ای (وج) | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۱ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مهر کارد، بیوپسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۲ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادرمور ادونتولژیک | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۳ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نخمدان یا با بدون لوله لئوپلاستیک | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۴ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۵ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۶ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۷ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۸ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز نومور | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۳۹ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (آکسیژن) برداشتن ساده | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۰ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۱ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۲ | # | سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، لیپوآر (TUR) | ۶ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۷۲۴۵ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی | ۷ | ۳ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کتابلی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بهبودی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۸۰۷۲۹۶ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: لنف بود، بیوپسی | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۲۹۹ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: پرست | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۳۰۰ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، بیوپسی یا کورتاژ | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۳۰۱ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۳۰۲ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مغز، رزکسیون تومور | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۳۰۳ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی پارشیال/ساده | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۳۰۴ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کوبیزامپیون (برداشتن مخاطی) | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۳۰۵ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: کتیها، آمپوتاسیون، شیر تروماتیک | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۳۰۶ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/کوه ای (وج) | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۳۰۷ | # | سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، لوده ای | ۷ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۷۳۱۰ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۱۲ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نروکتومی توتال/پارشیال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۱۳ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: حجره، پارشیال/توتال، رزکسیون | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۱۴ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۱۵ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: لنف تود، رزکسیون رزوتال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۱۷ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۱۸ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عاده های متفاوتی ناحیه | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۱۹ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سکمال به علت تومور | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۲۰ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۲۱ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۲۲ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: اندامه، دیس آرتیکولاسیون | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۲۳ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبندی (میکروسکوپی) شامل: چلن، با دیسکسیون | ۱۰ | ۵ | ۰ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|--|---------|------|--------------------|
| ۸۰۷۳۲۴ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: خلق رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عهده های لنفاوی ناحیه | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۲۵ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۲۶ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۲۷ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۲۸ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت نومور | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۲۹ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نومور بافت نرم، رزکسیون به علت نومور | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۳۰ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۳۱ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، نومور | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۳۲ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوله- رزکسیون به علت نومور | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۳۳ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۳۴ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون توله و تخمدانها | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۳۵ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولود، رزکسیون توتال/ساب توتال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۳۶ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عضله بیرونی | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۷۳۴۱ | # | سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عصب بیرونی تشعشع مدیستال | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۹۰۰۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۹۰۱۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۸۰۹۰۱۵ | # | تشخیص تخمک از مایع فولیکولی | ۳ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۹۰۲۰ | # | آماده سازی جنین برای انتقال با سر روش | ۲۵ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۹۰۲۵ | # | تشخیص اسپرم از اسپراسیون اپیدیدیم | ۱۵ | ۳ | ۰ |
| ۸۰۹۰۳۰ | # | انجماد جنین و تخمک تا سه جنین | ۲ | ۸ | ۰ |
| ۸۰۹۰۳۵ | # | انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین | ۱۰ | ۱۵ | ۰ |
| ۸۰۹۰۴۰ | # | انجماد اسپرم | ۲ | ۴ | ۰ |
| ۸۰۹۰۴۵ | # | آماده سازی اسپرم با روش ساده | ۱۵ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۹۰۵۰ | # | آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (کراپلنت) | ۲ | ۴ | ۰ |
| ۸۰۹۰۵۵ | # | تشخیص اسپرم از بافت بیضه (ناره و منجمد) | ۳ | ۵ | ۰ |
| ۸۰۹۰۶۰ | # | کشت تخمک و جنین | ۲۵ | ۲۵ | ۰ |
| ۸۰۹۰۶۱ | # | کشت (In Vitro Maturation)IVM | ۲ | ۲ | ۰ |
| ۸۰۹۰۶۲ | # | چپنگ جنین | ۱۵ | ۱۵ | ۰ |
| ۸۰۹۰۶۳ | # | Co-Culture تخمک با جنین | ۲ | ۴ | ۰ |
| ۸۰۹۰۶۵ | # | بررسی حرکت و مورفولوژی اسپرم در هیالورونیک اسید | ۰.۷۵ | ۰.۷۵ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیماری | فنی | حوزه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|------|---------|---|----------|--------|
| . | ۰.۷۵ | ۰.۷۵ | آنالیز اسپرم با روش کرومی | *# | ۸۰۹۰۷۰ |
| . | ۰.۷۵ | ۰.۷۵ | آنالیز اسپرم حاصل از RE | *# | ۸۰۹۰۷۵ |
| . | ۸ | ۶ | انجماد بافت بیضه | *# | ۸۰۹۰۸۰ |
| . | ۳ | ۱ | ذخیره سازی جنین برای یکسال | *# | ۸۰۹۰۸۵ |
| . | ۳ | ۱ | ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال | *# | ۸۰۹۰۹۰ |
| . | ۳ | ۱ | ذخیره سازی بافت تولید مثل (بیضه و تخمدان) | *# | ۸۰۹۰۹۵ |
| . | ۳ | ۱ | ذخیره سازی تخمک برای یکسال | *# | ۸۰۹۱۰۰ |
| . | ۱۰ | ۵ | ذوب جنین | *# | ۸۰۹۱۰۵ |
| . | ۶ | ۲ | ذوب اسپرم و یا منبع منی | *# | ۸۰۹۱۱۰ |
| . | ۱۳ | ۷ | ذوب بافت بیضه و تخمدان | *# | ۸۰۹۱۱۵ |
| . | ۷ | ۲ | ذوب بافت بیضه یا اسپرم | *# | ۸۰۹۱۲۰ |
| . | ۹ | ۶ | ذوب تخمک | *# | ۸۰۹۱۲۵ |
| . | ۲۰ | ۲۵ | انجماد بافت تخمدان | *# | ۸۰۹۱۳۰ |
| . | ۴ | ۳ | پروسه میکروانجکتکن تخمک برای هر بیمار | *# | ۸۰۹۱۹۶ |
| . | ۲۵ | ۲۵ | پروسه تلقیح آزمایشگاهی و پارویری تخمک برای هر بیمار | *# | ۸۰۹۱۹۷ |
| . | ۱۵ | ۱۵ | تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE) | *# | ۸۰۹۱۹۸ |
| . | ۵ | ۲ | بررسی فاکتور V، لیڈن به تنهایی | *# | ۸۱۰۰۰۰ |
| . | ۵ | ۲ | بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G20210A) به تنهایی | *# | ۸۱۰۰۰۲ |
| . | ۵ | ۲ | بررسی یک تغییر تک با آری که در فارماکولوژیکس نقش دارد به تنهایی | *# | ۸۱۰۰۰۴ |
| . | ۵ | ۳ | نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین | *# | ۸۱۰۰۰۶ |
| . | ۵ | ۳ | بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر | *# | ۸۱۰۰۰۸ |
| . | ۷ | ۴ | بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند AKY, BRAF و ...)(بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی) | # | ۸۱۰۰۲۰ |
| . | ۱۳ | ۷ | بررسی پائل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبولین شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C677T، MTFR A1298C، PA) تا سقف ده موتاسیون در یک پائل) | *# | ۸۱۰۰۲۲ |
| . | ۲۱ | ۹ | بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF | # | ۸۱۰۰۲۴ |
| . | ۷ | ۴ | بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارنی (HFE) | # | ۸۱۰۰۲۶ |
| . | ۲۱ | ۹ | بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y (صرفاً براساس استانداردهای آزمایشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد) | # | ۸۱۰۰۲۸ |
| . | ۵ | ۳ | بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (فقط در مورد مشکلات اهرام جنسی) | *# | ۸۱۰۰۳۰ |
| . | ۱۳ | ۷ | بررسی سایر پائل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت | *# | ۸۱۰۰۳۲ |
| . | ۱۸ | ۷ | بررسی یک واریانت متبله در یک نفر به تنهایی | *# | ۸۱۰۰۳۴ |
| . | ۱۸ | ۷ | بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی | *# | ۸۱۰۰۳۶ |
| . | ۱۱ | ۵ | بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR) | *# | ۸۱۰۰۵۰ |
| . | ۱۱ | ۵ | بررسی موتاسیون های KRAS | # | ۸۱۰۰۵۲ |
| . | ۱۱ | ۵ | بررسی موتاسیون های NRAS | # | ۸۱۰۰۵۴ |
| . | ۱۱ | ۵ | بررسی موتاسیون های ALK | # | ۸۱۰۰۵۶ |
| . | ۱۳ | ۷ | بررسی موتاسیون های EGFR | # | ۸۱۰۰۵۸ |

دفتر هیئت دولت

| کتابچه | ویژگی کد | شرح کتاب و توضیح کد | حرفهای | فنی | آرژش پایه پیشرو |
|--------|----------|---|--------|-----|--------------------|
| ۸۱۰۰۶۰ | # | بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد نایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محتاسبه و پرداخت می باشد) | ۱۴ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۰۶۲ | # | بررسی فرانسو گاسیون در سرطان های خون | ۲ | ۱۲ | . |
| ۸۱۰۰۶۴ | # | سایر موارد گروه سه | ۵ | ۱۱ | . |
| ۸۱۰۰۸۰ | # | بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند | ۲ | ۱۲ | . |
| ۸۱۰۰۸۲ | # | بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند | ۲ | ۱۲ | . |
| ۸۱۰۰۸۴ | # | بررسی آکتدروپلازی | ۱۴ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۰۸۶ | # | جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریا (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد) | ۱۸ | ۳۲ | . |
| ۸۱۰۰۸۸ | # | سایر موارد گروه چهار | ۱۸ | ۳۲ | . |
| ۸۱۰۱۰۰ | # | بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آنکسی فردریش | ۲۵ | ۴۰ | . |
| ۸۱۰۱۰۲ | # | بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک | ۲۵ | ۴۰ | . |
| ۸۱۰۱۰۴ | # | بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون | ۲۵ | ۴۰ | . |
| ۸۱۰۱۰۶ | # | بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فرالزل X | ۲۵ | ۴۰ | . |
| ۸۱۰۱۰۸ | # | بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA | ۲۵ | ۴۰ | . |
| ۸۱۰۱۱۰ | # | بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که ولراکونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند | ۲۲ | ۴۳ | . |
| ۸۱۰۱۱۲ | # | بررسی Inversion22 در هموفیلی A | ۲۳ | ۵۲ | . |
| ۸۱۰۱۱۴ | # | بتا تالسمی (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند | ۱۱۵ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۱۶ | # | بتا تالسمی (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند | ۱۱۵ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۱۸ | # | بن گن یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند | ۱۱۵ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۲۰ | # | بن گن یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند | ۱۱۵ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۲۲ | # | آلفا تالسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند | ۱۱۵ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۲۴ | # | آلفا تالسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند | ۱۱۵ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۲۶ | # | فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند | ۱۱۵ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۲۸ | # | فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند | ۱۱۵ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۳۰ | # | سایر موارد گروه ۵ | ۲۳ | ۵۲ | . |
| ۸۱۰۱۴۰ | # | بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند | ۹ | ۱۶ | . |
| ۸۱۰۱۴۲ | # | بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند | ۹ | ۱۶ | . |
| ۸۱۰۱۴۴ | # | سایر موارد گروه ۶ | ۱۸ | ۳۲ | . |
| ۸۱۰۱۵۰ | # | بررسی مرحله اول تالسمی بتا برای پدر به همراه فرزند | ۱۲ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۵۲ | # | بررسی مرحله اول تالسمی بتا برای مادر به همراه فرزند | ۱۲ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۵۴ | # | بررسی مرحله اول تالسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند | ۱۲ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۵۶ | # | بررسی مرحله اول تالسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند | ۱۲ | ۲۶ | . |
| ۸۱۰۱۵۸ | # | بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند | ۱۳۵ | ۲۹ | . |
| ۸۱۰۱۶۰ | # | بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند | ۱۳۵ | ۲۹ | . |
| ۸۱۰۱۶۲ | # | بررسی دوبلیکاسیون PMP22 در شارکوت ماری توث | ۲۷ | ۵۸ | . |
| ۸۱۰۱۶۴ | # | بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau | ۳۵ | ۸۵ | . |
| ۸۱۰۱۶۶ | # | سایر موارد گروه ۷ | ۳۵ | ۸۵ | . |
| ۸۱۰۱۸۰ | # | بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر | ۴۳ | ۸۲ | . |
| ۸۱۰۱۸۲ | # | بررسی موتاسیون های بیماری CAH (CYP21A2) | ۴- | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۱۸۴ | # | بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B | ۴۵ | ۶۵ | . |
| ۸۱۰۱۸۶ | # | بررسی بیماری شوکرون لارسن ژن ALDH3A2 | ۴۵ | ۶۵ | . |

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشوی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۸۱۰۱۸۸ | # | بررسی بیماری گائوان ژن ASPA | ۳۵ | ۸۵ | . |
| ۸۱۰۱۹۰ | # | بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7 | ۱۰ | ۵۰ | . |
| ۸۱۰۱۹۲ | # | بررسی سندروم ولفرام ژن WFS1 | ۳۵ | ۸۵ | . |
| ۸۱۰۱۹۴ | # | نقص فاکتور ۲ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷ | ۴۵ | ۶۵ | . |
| ۸۱۰۱۹۶ | # | نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰ | ۴۵ | ۶۵ | . |
| ۸۱۰۱۹۸ | # | سندروم برنارد سولتس، بررسی ژنهای GP1BA، GP1BB و G۹ | ۴۵ | ۶۵ | . |
| ۸۱۰۲۰۰ | # | سایر موارد گروه ۸ | ۴۵ | ۶۵ | . |
| ۸۱۰۲۲۰ | # | بررسی بیماری PKU با روش تعیین توانی کل ژن برای پدر به همراه فرزند | ۲۰ | ۵۵ | . |
| ۸۱۰۲۲۲ | # | بررسی بیماری PKU با روش تعیین توانی کل ژن برای مادر به همراه فرزند | ۲۰ | ۵۵ | . |
| ۸۱۰۲۲۴ | # | استفاده از micro array برای تشخیص بیماری‌ها | ۴۵ | ۶۵ | . |
| ۸۱۰۲۲۶ | # | بررسی ژن APC در پولیپوزیس ورتی | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۲۸ | # | بررسی نقص آدنولین دامپاز ژن ADA | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۳۰ | # | نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲ | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۳۲ | # | نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵ | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۳۴ | # | نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱ | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۳۶ | # | بررسی ژن BLM در سندرم بلوم | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۳۸ | # | بررسی ژن CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۴۰ | # | بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۴۲ | # | بررسی ژن WAS در سندرم وِسکوت آندریچ | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۴۴ | # | سایر موارد گروه ۹ | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۶۰ | # | بررسی بیماری CF با روش تعیین توانی کل ژن | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۶۲ | # | بررسی هموفیلی A با روش تعیین توانی کل ژن | ۴۵ | ۶۵ | . |
| ۸۱۰۲۶۴ | # | بررسی ژن RBB۱ در ریلوبلاستوما | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۶۶ | # | بررسی ژن CLCN7 در بیماری اسکوپتروز | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۶۸ | # | بررسی ۲۶ تا ۱۵۰ کیلون | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۷۰ | # | سایر موارد گروه ۱۰ | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۸۰ | # | بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA۲ در سرطان پستان و تخمک | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۸۲ | # | بررسی بیش از ۱۵۰ کیلون با روش تعیین توانی | ۴۰ | ۱۱۰ | . |
| ۸۱۰۲۰۰ | # | بررسی تا ۲۰ ژن به صورت یک پائل توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد) | ۲۵ | ۲۷ | . |
| ۸۱۰۳۰۲ | # | بررسی ۲۱ تا ۵۰ 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، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد) | ۲۷ | ۲۷ | . |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پهوشی |
|--------|----------|--|---------|-----|--------------------|
| ۸۱۰۳۰۴ | # | بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ زن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد) | ۴۰ | ۴۸ | . |
| ۸۱۰۳۰۶ | # | بررسی بیش از ۲۰۰ زن در یک پاتل توسط روش های NGS (شامل اکروم) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد) | ۴۵ | ۵۹ | . |
| ۸۱۰۳۰۸ | # | بررسی بیش از ۲۰۰ زن در یک پاتل توسط روش های NGS (شامل اکروم) (نفر دوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد) | ۲۰ | ۲۲ | . |
| ۸۱۰۳۱۰ | # | بررسی بیش از ۲۰۰ زن در یک پاتل توسط روش های NGS (شامل اکروم) (نفر سوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) | ۱۰ | ۱۶ | . |
| ۸۱۰۳۲۰ | # | کاروتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰ | ۶ | ۱۲ | . |
| ۸۱۰۳۲۲ | # | کاروتایپ خون با حد تفکیک بالا (در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاروتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاروتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد) | ۸ | ۱۲ | . |
| ۸۱۰۳۲۴ | # | کاروتایپ خون بند ناف | ۸ | ۱۲ | . |
| ۸۱۰۳۲۶ | # | کاروتایپ مغز استخوان | ۸ | ۱۲ | . |
| ۸۱۰۳۲۸ | # | کاروتایپ مایع آمنیوت | ۱۵ | ۳۵ | . |
| ۸۱۰۳۳۰ | # | کاروتایپ پرز جنین | ۱۴ | ۳۴ | . |
| ۸۱۰۳۳۲ | # | کاروتایپ فیبروبلاست های پوستی | ۱۴ | ۳۴ | . |
| ۸۱۰۳۳۴ | # | کاروتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده) | ۱۴ | ۳۴ | . |
| ۸۱۰۳۳۶ | # | کاروتایپ به منظور بررسی سلولرئوم های شکست کروموزومی | ۱۳ | ۱۹ | . |
| ۸۱۰۳۳۸ | # | بررسی مولیسیسم (مطالعه بیش از ۳۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول) | ۹ | ۲ | . |
| ۸۱۰۳۴۰ | # | روش های نوآوری اختصاصی غیر از G-band (شامل مولاری همانند C-band, R-Band, NOR-Band و این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشد قابل محاسبه هستند) | ۲ | ۸ | . |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه پیشی | فنی | حرفه‌ای | ویژگی‌های شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|-------------------|-----|---------|--|----------|--------|
| . | ۱۲ | ۶ | 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 سانژرومر 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 ۵/۱ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد) | # | ۸۱۰۳۴۲ |
| - | ۱۲ | ۶ | بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب | # | ۸۱۰۳۴۴ |
| . | ۱۸ | ۷ | تشخیص سریع آپوپلوئیدی های جهش زین آرمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرل جنینی و با مانع آمپون 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 لگد هزینه اضافه تهیه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود.) | # | ۸۱۰۳۴۶ |
| . | ۱۳ | ۴ | آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلانی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد) | ## | ۸۱۰۳۴۸ |
| . | ۴۵ | ۱۵ | کارپو تایپ اضافی برای هر مطالعه | +# | ۸۱۰۳۶۰ |
| . | ۱۱۰ | ۴۰ | PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین | ## | ۸۱۰۳۷۰ |
| . | ۱۷ | ۸ | PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه | +# | ۸۱۰۳۷۷ |
| . | ۵۵ | ۲۰ | PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین | ## | ۸۱۰۳۷۴ |
| . | ۳۶ | ۳۰ | PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون. بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد مبتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد وفسپر (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلانی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد) | ## | ۸۱۰۳۷۶ |
| . | ۳۶ | ۳۰ | مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلانی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) | ## | ۸۱۰۳۷۸ |
| . | ۲۸ | ۱۳ | PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه | ## | ۸۱۰۳۸۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | شرح کد | حرفه ای | فنی | ارزش پایه پیشی |
|--------|----------|---|---------|-----|-------------------|
| ۸۱۰۳۸۲ | # | PGS با روش array, NGS و یا مثلثیم به ازای هر جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای اپلای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد) | ۱۲ | ۱۳ | . |
| ۸۱۰۳۸۴ | # | پرسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا | ۱۷ | ۲۸ | . |
| ۹۰۰۰۰۰ | # | درمان انولوگ کومس سرورم تراپی | ۳۵ | . | . |
| ۹۰۰۰۰۵ | # | ایمونوگلوبولین بیوتولیسیم، آنتی بی برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی | ۰۲ | . | . |
| ۹۰۰۰۱۰ | # | تزریق توکسین کزاز و یا ایمن سازی کزاز با واکسیناسیون داخل عضلانی | ۰۲۵ | . | . |
| ۹۰۰۰۱۵ | # | تلفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (در صورت انجام در نورژانس بیمارستان برای بیماران بستری موقت، در تعهد بیمه پایه می باشد) | ۰۸ | . | . |
| ۹۰۰۰۲۰ | # | تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه) | ۰۲ | . | . |
| ۹۰۰۰۲۵ | # | تزریق هر نوع داروی داخل شریانی | ۰۵ | . | . |
| ۹۰۰۰۳۰ | # | تزریق هر نوع داروی داخل وریدی | ۰۲ | . | . |
| ۹۰۰۰۳۵ | # | تزریق عضلانی آنتی بیوتیک | ۰۲ | . | . |
| ۹۰۰۰۳۶ | # | تزریق داروی ATG توسط پزشک | ۹ | . | . |
| ۹۰۰۰۳۷ | # | تزریق داروهای حساس و بیولوژیک آنتی باکتریایی مونوکلونال برای مثال ایمونوگلوبولین داخل وریدی (IVIg) توسط پزشک | ۷ | . | . |
| ۹۰۰۰۳۸ | # | تزریق داروهای بی هکسوفانتها (برای مثال زومتا و پامیدرونات) پس عمیق پردنیزولون توسط پزشک با تحت نظارت مستقیم | ۳۵ | . | . |
| ۹۰۰۰۴۰ | # | تزریق دسفرال (هزینه لوازم و تجهیزات مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ نمی باشد) | ۱۵ | . | . |
| ۹۰۰۰۴۵ | # | مصاحبه و معاینه تشخیصی رونیزشکی؛ به ازای هر جلسه (این کد برای هر بیمار تنها یکبار و فقط در اولین مصاحبه گزارش گردد) (این خدمت همزمان با ویزیت روزانه یا ویزیت سرپایی قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۸ | . | . |
| ۹۰۰۰۴۶ | # | مشاوره رونیزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی، اقدامات حفاظتی و مداخله در بحران و انتقال بیمار به بخش در صورت لزوم) | ۹ | . | . |
| ۹۰۰۰۵۰ | # | روان درمانی فردی با رویکردهای تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان پزشک به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۹ | . | . |
| ۹۰۰۰۵۱ | # | روان درمانی فردی با رویکردهای مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان پزشک به ازای هر جلسه بیش از ۳۰ دقیقه (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۰ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد) | ۱۲ | . | . |
| ۹۰۰۰۵۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۰۰۶۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۰۰۷۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۰۰۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۰۰۸۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۰۰۸۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۰۰۹۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |

دفتر هیئت دولت

| کتابی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه پیشوی |
|--------|----------|--|--------|-----|--------------------|
| ۹۰۰۰۹۱ | # | خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس درمانی تا ۳۰ دقیقه توسط روانپزشک (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۳ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۹ | . | . |
| ۹۰۰۰۹۳ | # | خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس درمانی بیش از ۳۰ دقیقه توسط روانپزشک (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۱۳ | . | . |
| ۹۰۰۰۹۵ | # | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۹۰۰۰۹۶ | # | گروه درمانی با رویکردهایی مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی، توسط روان پزشک به ازای هر جلسه به ازای هر نفر در گروه های ۸ تا ۱۲ نفر (عمل مستقل) (ویزیت سرپایی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) | ۳۵ | . | . |
| ۹۰۰۱۰۰ | # | مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی بالایی (انجام و تفسیر) (برای مثال Becki, depression Inventory, Proteus Mazes Test, Wechsler Memory Test, The Bender Gestalt Perceptual Motor Test, Rorschach Test, Symptom (Check List (SCL90 | ۴ | . | . |
| ۹۰۰۱۰۵ | # | مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) (برای مثال Minnesota multiphasic personality inventory (MMPI), Bysenk Personality Inventory, Scentence Completion Test | ۴۷ | . | . |
| ۹۰۰۱۱۰ | # | مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی هوش (انجام و تفسیر) (برای مثال Raven's matrices for adult, The Coloured Raven's Matrices for Children, draw a person test, Thematic apperception test, Children apperception test | ۳۵ | . | . |
| ۹۰۰۱۱۵ | # | تحریک مکرر مغناطیسی ترانس کرایال (RTMS) (به ازای هر جلسه و ویزیت سرپایی قابل گزارش نمی‌باشد) | ۴ | ۲۵ | . |
| ۹۰۰۱۲۰ | # | درمان با تلیسیرایی الکتریکی ECT (شامل مانیتورینگ لازم)؛ به ازای هر جلسه | ۹ | ۳ | ۲ |
| ۹۰۰۱۲۵ | # | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۹۰۰۱۲۵ | # | کاردرمانی فردی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای | ۲۵ | . | . |
| ۹۰۰۱۲۷ | # | کاردرمانی گروهی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر بیمار در هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه ای در گروههای ۸ تا ۱۲ نفر | ۰.۷۵ | . | . |
| ۹۰۰۱۳۰ | # | آموزش بیوفیدبک با هر روشی | ۳ | ۲ | . |
| ۹۰۰۱۳۵ | # | آموزش بیوفیدبک عضلات پرنده، اسنکدر ادرازی یا مقعدی شامل EMG و یا مانومتری | ۴۵ | ۲ | . |
| ۹۰۰۱۳۷ | # | نوروفیدبک | ۴۵ | ۲ | . |
| ۹۰۰۱۴۰ | # | گلوبال-نارسایی کلیه یا سمومیت، همودیالیز اولیه (حدا-۶ جلسه اول) (فقط هزینه ست-صافی، سولن، پودر بیگربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۶ واحد گزارش کنید) (این کد را برای مراکز درمانی عمومی غیردولتی با ارزش نسبی ۲۳ واحد گزارش کنید) (تکها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد) | ۶ | ۱۱ | . |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|--------------------------------|-----|---------|---|----------|--------|
| . | ۱۱ | ۴ | گلوبال- همودیاپاز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن در مراکز دولتی (تفصیلاً هزینه مست صافی، سوئز، پودر بیکنریات 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 ۲۳ واحد گزارش کنید و (این کد را برای مراکز درمانی عمومی غیردولتی و ذخیره با ارزش نسبی ۱۹ واحد گزارش کنید) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد) | # | ۹۰۰۱۴۵ |
| ارزش نام بیموشی ۱۲۵ واحد | ۹۰ | ۴۷۵ | گلوبال- بستری جهت کاتتر گذاری کاتتر دائمی دیالیز صفاغی (شامل کلیه هزینه‌های صورت گرفته است) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد) (برای دیالیز صفاغی موقت کد ۰۲۰۶۵ گزارش گردد) | # | ۹۰۰۱۵۰ |
| . | ۱۱ | ۱۲ | CRRT هموفیلتراسیون و درمان های معلوم جایگزین کلیه (هزینه مست صافی، سوئز، محلول دیالیز و سایر مواد مصرفی اختصاصی جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) | # | ۹۰۰۱۵۳ |
| . | | ۱۲ | آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفاغی توسط پزشکان دوره دیده براساس راهنمای پایلی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر ماه | # | ۹۰۰۱۵۵ |
| . | | ۶۲ | پرفورمونی خونی (برای مثال با زغال فعال شده یا زین) (این کد با خدمات همودیاپاز قابل گزارش نیست) | # | ۹۰۰۱۶۰ |
| . | | ۱۵ | لوله گذاری حری و جمع آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده سازی نمونه‌ها (همل مستقل) | # | ۹۰۰۱۶۵ |
| . | ۴ | ۱۰ | بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و/یا محل اتصال مری به معده) (با مکتول یا مواد محرک مشابه یا بررسی به کمک آلفولویون اسید پرسی (مانومتریک) حرکات دئودنوم/مری، تست پرفورمونی اسید برای اروفالیت (برن نشانین) /مری، تست رفلاکس اسید یا لکتروود کلخل بیانی برای اندازه گیری PH، تست تحلیل تفسیر و یا با ثبت طولانی | # | ۹۰۰۱۷۰ |
| . | ۳ | ۷ | بررسی اندازه‌گیری حجم تحرکی با بالن در مری | #* | ۹۰۰۱۷۵ |
| . | | ۲ | تست آنالیز معده با تزریق محرک های ترشح معده (هیستامین، گسولین، پنتاکاسترین، کلسیم و سیکلین) | # | ۹۰۰۱۸۰ |
| . | | ۲ | لوله گذاری معده شستشو و تهیه لام برای سیتولوژی (عمل مستقل) | # | ۹۰۰۱۸۵ |
| . | | ۱ | تست نگهداری سانین در معده | # | ۹۰۰۱۹۰ |
| . | | ۲ | گذشتن لوله جهت بررسی خولریزی از روده کوچک قراردادن در محل و مانیتورینگ | # | ۹۰۰۱۹۵ |
| . | | ۴.۴ | لوله گذاری معده و اسپیراسیون یا لولاز و شستشو معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده) | # | ۹۰۰۲۰۰ |
| . | ۹ | ۱۸ | نصوب برداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی با کپسول) از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک | #* | ۹۰۰۲۰۵ |
| . | ۷ | ۱۴ | نصوب برداری از دستگاه گوارش، داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی کپسول) مری با تفسیر و گزارش توسط پزشک (کد ۹۰۰۲۱۰ را به همراه کد ۹۰۰۲۰۵ پیکر نبرید) | #* | ۹۰۰۲۱۰ |
| . | ۱۵ | ۲۵ | تست حساسیتی فونوس و کامپالاس رکتال (یعنی پاسخ به انقباض درجه بندی شده بالن) | # | ۹۰۰۲۱۵ |
| . | ۵۵ | ۱۰۵ | مانومتری آنورکتال | # | ۹۰۰۲۲۰ |
| . | | ۱۵ | گذشتن رکتال توب | # | ۹۰۰۲۲۱ |
| . | | ۵ | شستشو برای دفع تجمع مدفوع (WBI) به ازای هر ۲۴ ساعت | # | ۹۰۰۲۲۵ |
| . | ۴ | ۲ | هیدروتراپی برای شستشو و تخلیه لوله گوارش با استفاده از دستگاه | #* | ۹۰۰۲۲۷ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیشی |
|--------|----------|--|---------|-----|-------------------|
| ۹۰۰۲۳۰ | # | لکتروگستر و گرافلی، تشخیصی، از راه پوست با یا بدون تست تحرکی | ۱.۳ | ۰.۷ | - |
| ۹۰۰۲۳۵ | # | تعیین وضعیت لکساری چشم (عمل مستقل) | ۱.۳ | | - |
| ۹۰۰۲۴۰ | | این کد به کد ۹۰۱۹۴۶ منتقل شد. | | | |
| ۹۰۰۲۴۵ | # | کویوسکویی (عمل مستقل) | ۰.۷ | ۰.۳ | - |
| ۹۰۰۲۵۰ | # | تویوگرافلی کورتا (قرینه) کامپیوتری- یک یا دو طرفه با گزارش و تفسیر | ۱ | ۰.۵ | - |
| ۹۰۰۲۵۵ | # | معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه‌گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدودکننده یا ضعف همراه با دیپلوپی) با تفسیر و گزارش (عمل مستقل) | ۱ | ۰.۵ | - |
| ۹۰۰۲۶۰ | # | آموزش ارتوپدیک و یا پاتوپدیک با راهنمایی و ارزیابی طیب دقلم | ۱.۲ | | - |
| ۹۰۰۲۶۵ | # | فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری | ۱.۳ | | - |
| ۹۰۰۲۷۰ | # | معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه با تفسیر و گزارش، معاینه محدود (برای مثال به وسیله تقارن اسکرین، توپولوف، آرک پریمتر یا تست SSLA همانند آتاپوس ۳ یا ۷ یا مشابه) | ۱ | ۰.۵ | - |
| ۹۰۰۲۷۵ | # | پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه (هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) | ۲.۲ | ۱.۱ | - |
| ۹۰۰۲۸۰ | # | تولومتری سریال با اندازه‌گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل) | ۰.۵ | ۰.۲ | - |
| ۹۰۰۲۸۵ | # | تولوگرافلی با تفسیر و گزارش، روش تولومتر ثابت دندانهای یا روش ساکنن پری ایمبال یا تولوگرافلی با تحریک به وسیله آب | ۰.۶ | ۰.۳ | - |
| ۹۰۰۲۹۰ | # | بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی | ۲ | ۱ | - |
| ۹۰۰۲۹۵ | # | نستهای برانکپتکنی برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تولوگرافلی | ۰.۸ | ۰.۴ | - |
| ۹۰۰۲۹۷ | # | انفالموسکویی وسیع با ترسیم شبکه (برای مثال برای جدا شدن شبکه، ملائوما) با تفسیر و گزارش | ۰.۷ | ۰.۳ | - |
| ۹۰۰۳۰۰ | # | آنژیوسکویی فلتورسین، با تفسیر و گزارش | ۱.۵ | ۱ | - |
| ۹۰۰۳۰۵ | # | آنژیوگرافلی فلتورسین یا ایندوسیانین سبز (ICG) (شامل عکس برداری چند تصویری) با تفسیر و گزارش | ۲.۵ | ۲ | - |
| ۹۰۰۳۱۰ | # | عکسبرداری از فریدوس، با تفسیر و گزارش | ۱ | ۰.۵ | - |
| ۹۰۰۳۱۵ | # | انفالمودپلمومتری (همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست) | ۱ | ۰.۵ | - |
| ۹۰۰۳۲۰ | # | اکولوکترومپوگرافلی سوزنی یا لکترواکولوگرافلی یک جلسه خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم با تفسیر و گزارش | ۱.۵ | ۱ | - |
| ۹۰۰۳۲۵ | # | لکترورینوگرافلی با تفسیر و گزارش | ۱.۵ | ۱ | - |
| ۹۰۰۳۳۰ | # | بررسی دید رنگی، وسیع، برای مثال آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دید رنگی با صفحات سوداوپروگوماتیک از فیلل HRR یا ایشیهارا (Ishihara) نباید جداگانه گزارش گردد) (این خدمت جزء خدمات چشم پزشکی عمومی و در کد ۹۰۰۴۱۰ لحاظ شده است) | ۰.۶ | ۰.۴ | - |
| ۹۰۰۳۳۵ | # | بررسی عادت به تاریکی، با تفسیر و گزارش | ۰.۶ | ۰.۴ | - |
| ۹۰۰۳۴۰ | # | فلوگرافلی خارجی چشم برای مستلحساری میزان پیشرفت، با آنژیوگرافلی فلتورسین | ۲.۴ | ۱.۱ | - |
| ۹۰۰۳۴۲ | # | لمپلوتراپلی یا اورتوپدیک به ازای هر جلسه | ۱.۲ | ۰.۸ | - |
| ۹۰۰۳۴۵ | # | تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرینه ای برای آفاتیپ، یک چشم | ۲ | ۱ | - |
| ۹۰۰۳۵۰ | # | تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرینه‌ای برای آفاتیپ، هر دو چشم یا اسکالرین | ۳ | ۱.۵ | - |
| ۹۰۰۳۵۵ | # | تجویز تغییرات در لنز قرینه‌ای، با نظارت پزشکی تا زمان عادت کردن (عمل مستقل) | ۰.۵ | ۰.۲ | - |
| ۹۰۰۳۶۰ | # | تجویز کانتاکت لنز | ۱ | | - |
| ۹۰۰۳۶۵ | # | تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن | ۳.۶ | | - |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزنی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | ثمنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|---------|---|--------|------|---------------------|
| ۹۰۰۳۷۰ | # | تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن | ۱ | | ۰ |
| ۹۰۰۳۷۵ | # | فیت کردن عینک به جز برای آفایه تک کانولی | ۱ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۳۸۰ | # | فیت کردن عینک به جز برای آفایه دو کانولی یا بیشتر | ۱.۵ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۳۸۵ | # | فیت کردن عینک برای آفایه تک کانولی | ۰.۷ | ۰.۳ | ۰ |
| ۹۰۰۳۹۰ | # | فیت کردن عینک برای آفایه بیشتر از یک کانولی | ۱.۷ | ۰.۸ | ۰ |
| ۹۰۰۳۹۱ | # | تعمیر و فیت کردن مجدد عینک | ۱.۵ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۳۹۵ | # | درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی، میکروسکوپ ذره بین، سیستم تسکونی یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب | ۳ | ۱.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۴۰۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لحاظ نمی‌باشد | | | |
| ۹۰۰۴۰۵ | # | تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه | ۰.۷ | ۰.۳ | ۰ |
| ۹۰۰۴۱۰ | # | تست غربالگری برای اختلال‌های کمی جدت بینایی؛ دو طرفه | ۰.۳ | | ۰ |
| ۹۰۰۴۱۲ | # | طراحی و ساخت عینک طبی براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | ۲.۵ | ۲.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۴۱۵ | # | معاینه گوش، حلق و بینی زیر بیهوشی عمومی | ۵.۵ | | ۲ |
| ۹۰۰۴۱۷ | # | مانورهای درمانی اصلاح سرکچه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont) | ۳ | | ۰ |
| ۹۰۰۴۲۰ | # | خدمات ارزیابی گفتار و زبان و صدا و ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری | ۳ | | ۰ |
| ۹۰۰۴۲۵ | # | درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه | ۲.۵ | | ۰ |
| ۹۰۰۴۳۰ | # | درمان گروهی اختلالات گفتار و زبان و صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۲ تا ۸ نفر) | ۱.۲ | | ۰ |
| ۹۰۰۴۳۵ | # | ناروفارنگوسکپی با اندوسکوپ (عمل مستقل) | ۲.۵ | ۱.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۴۴۰ | # | بررسی عملکرد بینی (ریلومانومتری) | ۱.۵ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۴۴۵ | # | بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی) | ۱.۵ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۴۵۰ | # | بررسی عملکرد حنجره | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۰۴۵۵ | # | درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه | ۱.۴ | ۰.۶ | ۰ |
| ۹۰۰۴۶۰ | # | ارزیابی پایه سیستم نمادلی (الکترونوستاموگرافی) ENG, VNG, VEMP و Vibration | ۳.۲ | ۱.۶ | ۰ |
| ۹۰۰۴۶۵ | # | پوستچروگرافی دینامیک کامپیوتری (صلدلی چرخان) | ۲ | ۱.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۴۷۰ | # | ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا | ۰.۵ | ۰.۲ | ۰ |
| ۹۰۰۴۷۱ | # | ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان | ۰.۷ | ۰.۳ | ۰ |
| ۹۰۰۴۷۵ | # | ادیومتری پایه و جامع شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان، ادیومتری کلمه، تعیین آستانه و تمیز کلمات | ۱.۲ | ۰.۶ | ۰ |
| ۹۰۰۴۸۰ | # | استفاده‌های تخصصی و تکمیلی شنوایی شناسی شامل تست بالانس بلندی صوت متناوب، تک یا دو گوش، تست تحویل رفتن/طنین صوتی/تست SISI/تست استیجر با طنین صوتی خالص/تست گفتار فیلتر شده/تست با لغات دو سیلابی طولانی/تست نوبهارد/تست میزان دقت حسی عصبی/تست تشخیصی جملات ساختگی/گفتاری و تست EFT هر یک (برای ارزیابی سمک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید) | ۰.۷ | ۰.۳ | ۰ |
| ۹۰۰۴۸۵ | # | اندازه‌گیری لیمپاتیک (تست آمپدانس) | ۰.۷ | ۰.۳ | ۰ |
| ۹۰۰۴۹۰ | # | تست رفتن آکوستیک صوتی | ۰.۳۵ | ۰.۱۵ | ۰ |
| ۹۰۰۴۹۵ | # | الکتروکوکلوگرافی (هله‌له وسایل مصرفی به منظور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲.۵ | ۱.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۵۰۰ | # | آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پدیدار شنوایی؛ ABR جامع با محدود | ۲.۵ | ۱.۵ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویاایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|-----|---------|---|----------|--------|
| . | ۱۵ | ۳۵ | آزمون پتانسیل‌های پراکنده پایداری شنوایی، ASSR جامع یا محدود | # | ۹۰۰۵۰۱ |
| . | ۰۳ | ۰۲ | تست انتشار صوت (اسکریپت) یا TEOAE | # | ۹۰۰۵۰۵ |
| . | ۰۵ | ۱ | تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE | # | ۹۰۰۵۱۰ |
| . | ۰۵ | ۱۵ | مشاوره یا تجویز سمک یا ازرایی و کنترل دوره‌ای اقیبتنگ سمک یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال) | # | ۹۰۰۵۱۵ |
| . | ۱۱ | ۲۲ | مشاوره یا تجویز سمک یا ازرایی و کنترل دوره‌ای اقیبتنگ سمک دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال) | # | ۹۰۰۵۲۰ |
| . | ۰۹ | ۱۸ | اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تیمه قالب و فیلتر، پوسته) | # | ۹۰۰۵۲۵ |
| . | ۱ | ۱۵ | ارزیابی برای استفاده و/یا قیمت‌گذاری پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار (برای گزارش خدمات مرتبط با وسایل ارتباطی جایگزین و یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۵۵، ۹۰۰۵۵۵، ۹۰۰۵۵۵ مراجعه کنید) | # | ۹۰۰۵۳۰ |
| . | ۱۴ | ۲۶ | آنالیز تشخیصی اِمپلنت کوکلنار، بیمار در هر گروه سنی، با برنامه دادن | # | ۹۰۰۵۳۵ |
| . | ۰۶ | ۱۴ | آنالیز تشخیصی اِمپلنت کوکلنار، بیمار در هر گروه سنی، برنامه دادن مجدد | # | ۹۰۰۵۴۰ |
| . | ۱ | ۲ | ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "گازوده - جایگزین" غیر گفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان | # | ۹۰۰۵۴۵ |
| . | ۰۵ | ۱۵ | خدمات (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه | # | ۹۰۰۵۵۰ |
| . | ۱ | ۲ | ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "گازوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان | # | ۹۰۰۵۵۵ |
| . | ۰۶ | ۱۵ | خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار شامل برنامه‌ریزی و اصلاح به ازای هر جلسه (برای خدمات یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید) | # | ۹۰۰۵۶۰ |
| . | ۰۸ | ۱۲ | ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی، برای یک دوره درمان (برای ارزیابی فلورسکوپیگ حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) | # | ۹۰۰۵۶۵ |
| . | ۱۵ | ۲۵ | ارزیابی فلوروسکوپی با اندوسکوپ فیبراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره یا ضبط ویدئویی یا سیلمانی (هزینه رزیدنسی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) | # | ۹۰۰۵۷۰ |
| . | | ۲۵ | فلوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش پزشکی (برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع با فلوروسکپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) | # | ۹۰۰۵۷۵ |
| . | ۱ | ۲ | ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی با گزارش | # | ۹۰۰۵۸۰ |
| . | ۰۶ | ۱۲ | بزرسی و روزه گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن) | # | ۹۰۰۵۸۵ |
| . | ۱ | ۲ | ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان | # | ۹۰۰۵۹۰ |
| . | ۰۵ | ۱۶ | توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه | # | ۹۰۰۵۹۵ |
| . | ۰۵ | ۱۶ | توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه | # | ۹۰۰۶۰۰ |
| . | ۰۵ | ۱ | ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی گاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت | # | ۹۰۰۶۰۵ |
| . | ۲ | ۲ | احیای قلبی ریوی | # | ۹۰۰۶۱۰ |
| . | | | این کد به کد ۲۰۰۸۹۵ منتقل شده است | | ۹۰۰۶۱۵ |
| ۲ | ۳ | ۲ | شوگ قلبی انتخابی برای آرتیمی | | ۹۰۰۶۲۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب آروزی نسبی خدمات سلامت شرح کد | جرمهای | قسط | ارزش پایه بیمه‌ای |
|--------|----------|--|--------|-----|----------------------|
| ۹۰۰۶۲۵ | | کمک قلبی- روش کمک به گردش خون داخلی یا خارجی (برای گذشتن کاتتر برای استفاده از دستگاه کمک کننده به گردش خون از قیبل بالون پمپ داخل آنورتنی از کد ۳۰۱۵۶۰ استفاده کنید) | ۵ | ۲ | ۰ |
| ۹۰۰۶۳۰ | | ترمیوساکشن شریان های محیطی با کرونر یا تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست | ۱۴ | ۸ | - |
| ۹۰۰۶۳۵ | + | کارگذاری وسیله آزادکننده لخته رادیواکتیو از طریق کاتتر برای برآگی‌تراپی داخل عروق کرونر (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۵۸ | ۲۹ | ۰ |
| ۹۰۰۶۴۰ | | ترومیولیتیک‌تراپی با تجویز مهارکننده IIb IIIa داخل کرونر (حین پروسیجر) | ۱۴ | ۸ | ۰ |
| ۹۰۰۶۴۵ | | ترمیولیتیک داخل وریدی (برای ترومیولیز عروق غیر از عروق کرونر به کدهای ۳۰۲۶۲۰ و ۳۰۲۶۳۰ مراجعه کنید) (برای ترومیولیز عروق مغزی از کد ۳۰۲۶۱۰ استفاده کنید) | ۷۵ | ۳۷ | ۰ |
| ۹۰۰۶۴۶ | | لزرری پروکاتین آمید از طریق لئولیزون داخل وریدی | ۵ | | ۰ |
| ۹۰۰۶۵۰ | | OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه می‌گردد) | ۷۸ | ۱۴ | ۰ |
| ۹۰۰۶۵۵ | + | OCT یا IVUS عروق کرونر به ازای هر رگ اضافه | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۰۶۶۰ | | گذشتن استنت در عروق کرونر به هر روش یک رگ (برای استنت گذاری عروق محیطی به کدهای ۳۰۲۶۲۵ و ۳۰۲۶۴۰ مراجعه کنید) (برای تعبیه استنت هر رگ اضافی دیگر در همان جلسه معادل ۸۰ درصد تعرفه پایه قابل اخذ می‌باشد) | ۴۵ | ۱۸ | ۰ |
| ۹۰۰۶۶۵ | + | تعبیه استنت دوم در همان رگ | ۲۲ | ۸ | ۰ |
| ۹۰۰۶۶۶ | ۰ | تعبیه استنت سوم در همان رگ | ۱۵ | ۵ | ۰ |
| ۹۰۰۶۷۰ | | بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست- عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق لحنشایی، اندامپا ریوی، آنورت، اپلیاک- فمورال- پوپلیتال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد) | ۴۲ | ۲۱ | ۰ |
| ۹۰۰۶۷۲ | | بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق لحنشایی، اندامپا ریوی، آنورت، اپلیاک- فمورال- پوپلیتال یا تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد) | ۸۴ | ۴۲ | ۰ |
| ۹۰۰۶۷۳ | + | بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق لحنشایی، اندامپا ریوی، آنورت، اپلیاک- فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد) | ۴۷ | ۲۳ | ۰ |
| ۹۰۰۶۷۴ | - | استفاده از فیلتر وایپر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی | ۱۵ | ۷ | ۰ |
| ۹۰۰۶۷۵ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۹۰۰۶۷۵ | + | بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق لحنشایی، اندامپا ریوی، آنورت، اپلیاک- فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد) (ملاک محاسبه این کد، ضمیمه بودن فیلم آنژیوگرافی می‌باشد) | ۳۳ | ۱۷ | ۰ |
| ۹۰۰۶۷۶ | | آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | ۱۱۰ | ۴۰ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه تخصصی | فنی | حرفه‌ای | ویژگی‌های سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|--------------------|-----|---------|---|----------|--------|
| . | ۶۰ | ۱۵۰ | آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO رتروگراد به همراه تعبیه یک استنت بر اساس استاندارد و دستورالعمل نیشنل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | | ۹۰۰۶۷۷ |
| . | ۴۰ | ۱۲۰ | آنژیوپلاستی Unprotected Left Main به همراه تعبیه یک استنت | | ۹۰۰۶۷۸ |
| . | ۳۰ | ۹۰ | سپتال Ablation همراه با تزریق لکتل برای درمان HCM | | ۹۰۰۶۷۹ |
| . | ۵۲ | ۱۳۱ | Primary PCI در Culprit Lesion در Acute STEMI یا شوک کاردیوژنیک با تعبیه یک استنت (کد آنژیوپلاستی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد) | | ۹۰۰۶۸۰ |
| . | ۴۰ | ۹۵ | وگلولوپلاستی درجه ۱ آنورت از طریق پوست | | ۹۰۰۶۸۵ |
| . | ۴۰ | ۹۵ | وگلولوپلاستی درجه ۲ آنورت یا تریکوسپید به همراه سپتوسکومی از طریق پوست | | ۹۰۰۶۹۰ |
| . | ۳۵ | ۷۰ | وگلولوپلاستی درجه ۳ آنورت از طریق پوست | | ۹۰۰۶۹۵ |
| | | | این کد به کد ۳۰۱۷۱۰ ملغول گردید | | ۹۰۰۶۹۶ |
| | | | این کد به کد ۳۰۱۷۱۰ ملغول گردید | | ۹۰۰۶۹۷ |
| ۲۰ | | ۱۸۰ | Transcatheter Aortic Valve Implantation یا Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI) (TAVI) | * | ۹۰۰۶۹۸ |
| . | ۱۸ | ۴۵ | تداقرترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندام‌ها، روی، آنورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه یا از طریق پوست یک رگ | | ۹۰۰۷۰۰ |
| . | ۱۵ | ۳ | تداقرترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق اندامی، اندام‌ها، روی، آنورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه یا از طریق پوست، به ازای هر رگ اضافه | + | ۹۰۰۷۰۵ |
| . | ۰.۷ | ۰.۳ | ECG با تفسیر و گزارش | # | ۹۰۰۷۱۰ |
| . | ۹ | ۱۷.۵ | استرس اکوکاردیوگرافی (تگرومتر یک یا فردمیل یا فارماکولوژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشکی | # | ۹۰۰۷۱۵ |
| . | ۰.۴ | ۰.۷ | کاردهاک اوت پوت | # | ۹۰۰۷۲۵ |
| . | | ۴.۵ | Arterial Stiffness Index | # | ۹۰۰۷۳۰ |
| . | ۹ | ۱۸ | اکوکاردیوگرافی مری حین پروسیجر دیگر | # | ۹۰۰۷۳۵ |
| . | ۵ | ۱۰ | اکوکاردیوگرافی معمولی حین پروسیجر دیگر | # | ۹۰۰۷۳۶ |
| . | ۴.۷ | ۱۰ | Tissue Doppler Imaging (TDI) | # | ۹۰۰۷۴۰ |
| . | ۵ | ۱۰ | 3D Echo | # | ۹۰۰۷۴۵ |
| . | ۶ | ۱۲ | 4D Echo | # | ۹۰۰۷۵۰ |
| . | ۲۰ | ۱۹ | 3D TEE | # | ۹۰۰۷۵۵ |
| . | | ۴.۵ | خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی | # | ۹۰۰۷۶۰ |
| . | ۲ | ۳.۹ | فلورسکوپی قلبی برای موارد مورد نیاز مثل پس‌میگر، سوان گانز و با مال‌فانکشن درجه (این کد یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد) | | ۹۰۰۷۶۵ |
| . | ۱.۵ | ۲.۵ | ECG مانیتورینگ در بخش‌های غیر از مراقبت ویژه به ازای هر ۲۴ ساعت (در صورت انجام مانیتورینگ از ۱ تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد) | # | ۹۰۰۷۷۰ |
| . | ۱.۵ | ۲.۵ | هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا ECG با دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر و گزارش به ازای هر ۲۴ ساعت | | ۹۰۰۷۷۱ |
| . | ۱.۵ | ۳ | SAECG | # | ۹۰۰۷۷۵ |
| . | ۴.۵ | ۹.۵ | اکوکاردیوگرافی کامل در بیماری‌های مادرزادی | # | ۹۰۰۷۸۰ |
| . | ۶ | ۱۲ | اکوکاردیوگرافی چنین، قل لوز | # | ۹۰۰۷۸۱ |
| . | ۲ | ۴ | اکوکاردیوگرافی چنین، هر قل اضافه | # | ۹۰۰۷۸۲ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه پژوهشی | فنی | حرفه‌ای | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|------------------|-----|---------|--|----------|--------|
| - | ۲۵ | ۵۵ | اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی | # | ۹۰۰۷۸۵ |
| - | ۷ | ۱۴ | اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش | # | ۹۰۰۷۹۰ |
| - | ۸ | ۱۶ | اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش | # | ۹۰۰۷۹۵ |
| - | ۲ | ۵ | انجام کاتترسنت در حین اکوکاردیوگرافی | + | ۹۰۰۷۹۷ |
| - | ۱۹ | ۳۸ | تست ورزش | # | ۹۰۰۸۰۰ |
| - | ۱۳ | ۳۳ | کاتترسنت راست یا چپ هر کدام به همراه هر تعداد تریپل تفسیر و خواندن فیلم و گزارش | | ۹۰۰۸۰۵ |
| - | ۲۵ | ۵ | Ganz Swan | # | ۹۰۰۸۱۰ |
| - | ۵۷ | ۱۱۴ | بیوپسی میوکارد (برای هر چند نمونه) | | ۹۰۰۸۱۵ |
| - | ۱۹ | ۵۱ | آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تریپل اضافی در حفرات قلب با ریشه آنورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهایی (در صورت انجام همزمان با کتون آنژیوپلاستی با استنت کاتتری ۱۰۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (در صورت انجام آنژیوگرافی عروق محیطی با عروق کرونر، ۵۰ درصد ارزش نسبی خدمات مربوطه علاوه بر این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) | | ۹۰۰۸۲۰ |
| - | ۲۴ | ۸۶ | آنژیوگرافی عروق پای پس شده با آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تریپل اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهایی | | ۹۰۰۸۲۵ |
| - | ۲۱ | ۵۳ | کاتترسنت چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تریپل تفسیر و خواندن فیلم و گزارش | | ۹۰۰۸۳۰ |
| - | ۳۶ | ۹۰ | ترکیب کاتترسنت قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیمارهای غیرمادرزادی شامل هر تعداد تریپل تفسیر و خواندن فیلم و گزارش | | ۹۰۰۸۳۵ |
| - | ۱۲ | ۳۶ | کاتترسنت راست یا چپ هر کدام به تنهایی برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تریپل تفسیر و خواندن فیلم و گزارش | | ۹۰۰۸۴۰ |
| - | ۲۹ | ۷۱ | ترکیب کاتترسنت چپ و راست در بیماران با مشکلات مادر زادی به همراه هر تعداد تریپل تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسیمتری در صورت نیاز | | ۹۰۰۸۴۵ |
| - | ۳۸ | ۹۴ | ترکیب کاتترسنت قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادر زادی | | ۹۰۰۸۵۰ |
| - | ۱۴ | ۲۸ | اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR) رگ بول | * | ۹۰۰۸۶۵ |
| - | ۱ | ۲ | FFR هر رگ اضافه | ** | ۹۰۰۸۷۰ |
| - | ۴۰ | ۹۵ | بستن ASD یا PFO از طریق پوست | | ۹۰۰۸۷۵ |
| - | ۴۵ | ۱۰۵ | بستن VSD از طریق پوست (برای خدمات اکوکاردیوگرافی انجام شده علاوه بر اقدامات کدهای ۹۰۰۸۸۰، ۹۰۰۸۷۵ به کدهای ۹۰۰۷۸۰ تا ۹۰۰۷۹۵، ۹۰۰۹۳۰ حسب مورد مراجعه گردد) | | ۹۰۰۸۸۰ |
| - | ۱۰ | ۲۰ | انجام سینوسوتومی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ | + | ۹۰۰۸۸۱ |
| - | ۷ | ۱۴ | ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی ۳D mapping | | ۹۰۰۸۸۵ |
| - | ۱۳ | ۲۶ | مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی شامل هیس پاتنل و بررسی سینوس Node | | ۹۰۰۸۹۰ |
| - | ۲۷ | ۵۴ | مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقش برداری و تصویر دگر با بررسی تپهر دگر و کلیه مراحل و گزارش | | ۹۰۰۸۹۵ |
| - | ۹ | ۱۸ | ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT، القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replace | | ۹۰۰۹۰۰ |
| - | ۱۱ | ۲۳ | با بررسی ICD Generator (تپهر و پروگرامینگ در زمان Implant یا Replacement) (برای آنبال الکترونیک بعدی یا حفره‌ای و با برنامه‌ریزی مجدد دفیبریلاتور پیوستگ یک یا دو حفره‌ای به کد ۹۰۰۹۵۵ و ۹۰۰۹۱۰ مراجعه کنید) | | ۹۰۰۹۰۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه ماه‌وی |
|--------|----------|---|---------|------|---------------------|
| ۹۰۰۹۰۶ | | ارزیابی الکتروفیزیولوژیک بیس میکر یک یا دو حرفه‌ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant اولیه یا Replacement | ۱۴ | ۷ | ۰ |
| ۹۰۰۹۱۰ | | آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد ICD | ۲۰ | ۱۰ | ۰ |
| ۹۰۰۹۱۵ | | مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای JAVNRT,WPW AVRT,AT, AV Node Ablation به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتترسیم جب یا گزارش نهایی | ۱۵۰ | ۶۰ | ۰ |
| ۹۰۰۹۲۰ | | مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای AFL,AF,VT, PVC؛ به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتترسیم جب یا گزارش نهایی | ۲۴۲ | ۹۸ | ۰ |
| ۹۰۰۹۲۲ | - | Ablation آریتمی از طریق کاتتر | ۶۶ | ۲۲ | ۰ |
| ۹۰۰۹۲۵ | # | ارزیابی عملکرد قلبی عروقی با بررسی Tilt test با مانیتورینگ دائم ECG و مانیتورینگ مکرر BP با یا بدون مداخله دارویی (برای بررسی عملکرد سیستم عصبی خودکار به کد ۹۰۱۳۰۵ تا ۹۰۱۳۱۵ رجوع کنید) | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۹۰۰۹۲۰ | # | اکوی داخل قلبی (ICE) | ۱۶ | ۸ | ۰ |
| ۹۰۰۹۲۵ | # | بیوپسی‌دانس، توماسیک، الکتروکاتال | ۱۵ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۹۴۰ | # | پلتیسموگرافی تمام بدن، با تفسیر گزارش | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۰۹۴۵ | # | آنالیز الکترونیک سیستم بیس میکر ضدلایه کاردی (شامل ثبت الکترو کاردیوگراف، برنامه‌ریزی لیزر لقا و خامه تاگر کاردی از طریق بیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده) | ۱۱ | ۵ | ۰ |
| ۹۰۰۹۵۰ | # | آنالیز الکترونیک سیستم ثبت کننده لوب (ILR) (شامل دریافت اطلاعات ذخیره شده و ثبت شده ECG ارزیابی توسط پزشک و تفسیر اطلاعات ECG و برنامه ریزی مجدد) | ۰.۳۵ | ۰.۱۵ | ۰ |
| ۹۰۰۹۵۵ | # | آنالیز پروگرامینگ بیس میکر | ۲۲ | ۱۶ | ۰ |
| ۹۰۰۹۶۰ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۹۰۰۹۶۵ | # | خدمات پزشک برای توانبخشی قلبی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای ابلاتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) | ۲۵ | ۴.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۹۷۰ | ## | EECP (کابرد دستگاه ضربان‌ساز مغناطیسی خارجی) به ازای هر جلسه | ۶ | ۶ | ۰ |
| ۹۰۰۹۷۲ | # | بررسی‌های فیزیولوژیک غیرتهاجمی شریان‌های اندام‌های فوقانی یا تحتانی، در یک سطح، دو طرفه (برای مثال شاخص‌های نسبت فشار مخ یا به پترو، آنالیز موج داپلر، پلتیسموگرافی حجمی، اندازه‌گیری فشار اکسیژن از طریق پوست) | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۹۰۰۹۷۴ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد ۹۰۱۹۴۸ منتقل شده است | | | |
| ۹۰۰۹۷۵ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد و به کد ۹۰۱۹۴۹ منتقل شده است | | | |
| ۹۰۰۹۸۰ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد. | | | |
| ۹۰۰۹۸۵ | # | اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با معنی آن در بزرگسالان | ۱ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۰۹۹۰ | # | اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با معنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۰۹۹۵ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |
| ۹۰۱۰۰۰ | | این کد در ویزایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد | | | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویژه | شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیوهی |
|--------|---------|------|--|--------|-----|--------------------|
| ۹۰۱۰۰۵ | # | ۳ | 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 | ۱۵ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۱۰ | # | ۴ | 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 پروکودیلانور | ۱۵ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۱۵ | # | ۵۵ | ظرفیت با حجم باقیمانده عملی به روش هلیوم، روش جریان باز اینتروزن با دیگر روش ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تپوهه ارادی و ارزشی پروکواسپاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی (هزینه کار به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ نمی باشد) | ۴۵ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۲۰ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۱۰۲۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۱۰۳۰ | # | ۳ | ارزیابی مقاومت مجاری هوایی به روش لوسیلانوری | ۲۸ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۳۵ | # | ۱۵ | کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به کار کربنیک | ۰۸ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۴۰ | # | ۳ | پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی) (هزینه کار به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می باشد) | ۱۵ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۴۵ | # | ۳ | تست تحریکی ارتفاع بالا (HAST) با یا بدون اینتر کردن اکسیژن اضافی با تفسیر و گزارش | ۱۵ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۵۰ | # | ۱۸ | تجویز داخل ریهی سورفکتانت توسط پزشک از راه نوله لندوتراکتال توسط پزشک | | ۰ | |
| ۹۰۱۰۵۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۱۰۶۰ | # | ۳ | تست پیاده روی ۶ دقیقه MWT شامل ارزیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی متری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و ثبت اسپیروم اکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هیپوکسی | ۱۵ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۶۵ | # | ۱۰۵ | استرس تست قلب ریهی با اندازه گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در گالهای بازدمی | ۵ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۷۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۱۰۸۰ | # | ۱۲ | تنفس آئورسل پنتادامین برای درمان یا پیشگیری از پلوسونی پلوموسیستیس کاریش یا درمان استنشاقی با تجویز آئورسل برای استنشاد خاد راه هوایی به ازای هر ساعت | ۰۶ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۸۵ | # | ۱ | کمک تنفسی مستند و قلبیاری به کمک دستگاه تپوهه مکانیکی به لرای هر روز خارج از بخش های مراقبت های ویژه (به ازای ۱ تا ۲۴ ساعت بکار این کد قابل گزارش و محاسبه می باشد) | ۳ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۹۰ | # | ۱ | تنفس مستند با فشار مثبت راه هوایی (CPAP) یا BIPAP خارج از بخش های مراقبت های ویژه | ۲ | ۰ | |
| ۹۰۱۰۹۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۱۱۰۰ | # | ۰۵ | ارزیابی و با آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئورسل، بولپزدر، ابزار IPPB و یا اسپری استنشاقی | ۰۲ | ۰ | |
| ۹۰۱۱۰۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۱۱۱۰ | # | ۴۵ | ظرفیت انتشار مونواکسید کربن (برای مثال یک تنس، وضعیت پایدار) (DLCO) (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل لخذ نمی باشد) | ۴۵ | ۰ | |
| ۹۰۱۱۱۵ | | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۱۱۲۰ | # | ۲۲ | بررسی کمپلانس ریهی (برای مثال پلئوسموگرافی، اندازه گیری فشار و حجم) | ۱۱ | ۰ | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آوزتی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پیمایش |
|--------|----------|---|---------|------|---------------------|
| ۹۰۱۱۲۱ | # | Body Box شامل پلیمسوکرافتی، اندازگه گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC) حجم باقی مانده (RV) و ظرفیت کامل ریوی (TLC) و اندازگه گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازگه گیری کامل حجم های دینامیک (توام با اسپرومتری کامل) و استاتیک ریه (هزینه کار به صورت جداگانه قابل اخذ نمی باشد) | ۵ | ۴ | ۰ |
| ۹۰۱۱۲۲ | # | اندازگه گیری فشار ماکزیم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX,PEMAX, P0.1) | ۳ | ۱۵ | ۰ |
| ۹۰۱۱۲۳ | # | اندازگه گیری فشار ماکزیم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX,PEMAX, P.0.1) همراه با Body Box (هزینه کار به صورت جداگانه قابل اخذ نمی باشد) | ۷ | ۵ | ۰ |
| ۹۰۱۱۲۵ | # | پالس اکسیمتری گوش یا نیش برای اشباع اکسیژن- غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار در طول شبانه روز | ۰.۳ | ۰.۷ | ۰ |
| ۹۰۱۱۳۰ | # | اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احوالی قلبی ریوی | ۱ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۱۱۳۵ | # | اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری متعدد در طول یک شبانه روز یا مانتیورینگ مداوم | ۱.۸ | ۰.۹ | ۰ |
| ۹۰۱۱۴۰ | # | تعیین میزان دی اکسید کربن به عنوان کار بازدمی به روش مادون قرمز | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۱۴۵ | # | تستهای دلتا جلدی (دلتا خردم) برای انواع واکنش های فوری و تاخیری یا بی تست یا فلوئورج تست یا فلوئور تست یا تستها غشای مخاطی چشمی یا بینی به ازای هر تست | ۰.۳۵ | ۰.۱۵ | ۰ |
| ۹۰۱۱۵۰ | # | تست تشخیص اکسید لیکتریک در بازدم | ۲ | ۱۵ | ۰ |
| ۹۰۱۱۵۵ | # | تست استنشاقی واکنش پروتئینال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی) با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی باشد) | ۷ | ۵ | ۰ |
| ۹۰۱۱۶۰ | | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | |
| ۹۰۱۱۶۵ | # | تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایش ترکیبات خوراکی برای مثال غذا، دمنو و مواد دیگر مثل مصلی مولکولیت | ۲.۴ | ۱.۲ | ۰ |
| ۹۰۱۱۷۰ | # | تست صحرایی (برای مثال تست رینکل) | ۰.۳۵ | ۰.۱۵ | ۰ |
| ۹۰۱۱۷۵ | # | خدمات حرفه‌ای مربوط به ایمونوترایی آلرژن‌ها بدون احتساب تهیه مواد آلرژن؛ به ازای هر تعداد تزریق | ۰.۳ | | ۰ |
| ۹۰۱۱۸۰ | # | خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوترایی آلرژن؛ وصال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد وصال) | ۰.۳ | | ۰ |
| ۹۰۱۱۸۵ | # | خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوترایی آلرژن (با مشخص کردن تعداد دوزها) به ازای هر تعداد آنتیژن نیش حشرات | ۰.۸ | | ۰ |
| ۹۰۱۱۹۰ | # | خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوترایی آلرژن؛ یک یا چند آنتیژن (با مشخص کردن تعداد دوزها) | ۰.۲ | ۰.۱ | ۰ |
| ۹۰۱۱۹۵ | # | عصاره جدا شده از کل بدن حشره گل گیرنده (یا بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها) | ۰.۳۵ | ۰.۱۵ | ۰ |
| ۹۰۱۲۰۰ | # | عمل رفع حساسیت سریع | ۲.۲ | ۱.۱ | ۰ |
| ۹۰۱۲۰۵ | # | مونیتورینگ قند خون بیش از ۲۲ ساعت به وسیله اندازگه گیری و ثبت مداوم میزان گلوکز در مایع بافت بینابینی از طریق یک سنسور زیرجلدی (شامل اتصال، تنظیم کردن، آموزش بیمار، ثبت قطع کردن، پرینت اطلاعات) | ۱۵ | ۳ | ۰ |
| ۹۰۱۲۱۰ | # | بررسی خواب و مراحل آن در 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) | ۳۰ | ۱۰ | ۰ |

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | ثمنی | ارزش پایه ایجوشی |
|--------|----------|--|---------|------|------------------|
| ۹۰۱۲۱۵ | # | پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG جریان هوا، نبویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آتالیز هوای آخر بلادم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهاهاد، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، نمود آنت، رفلکس گاستروانزوفارینال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیر طبیعی مغزی، با شروع درمان مثبت مداوم مجاری هوایی یا نبویه دو سطحی (CPAP) با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر و انجام مداخلات درمانی / با یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل) | ۴۰ | ۱۵ | . |
| ۹۰۱۲۱۶ | # | پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG، جریان هوا، نبویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آتالیز هوای آخر بلادم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهاهاد، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، نمود آنت، رفلکس گاستروانزوفارینال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیر طبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل) | ۳۰ | ۱۰ | . |
| ۹۰۱۲۱۷ | # | پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) شامل گنیه مرحله برای بار دوم | ۲۰ | ۱۰ | . |
| ۹۰۱۲۱۸ | # | پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از کمتر از پنج پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG، جریان هوا، نبویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آتالیز هوای آخر بلادم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهاهاد، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، نمود آنت، رفلکس گاستروانزوفارینال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring) وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیر طبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل) | ۲۰ | ۱۰ | . |
| ۹۰۱۲۲۰ | # | EEG روتین در حالت خواب با هوشیاری یا کما | ۴ | ۴۵ | . |
| ۹۰۱۲۲۵ | # | EEG یا aEEG و یا QEEG، به ازای هر ۲۴ ساعت در خارج از بخش مراقبت ویژه (در صورت انجام مانیتورینگ از یک تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می باشد) | ۸ | ۸ | . |
| ۹۰۱۲۲۶ | | این کد به کد ۹۰۲۰۲۲ منتقل شد | | | |
| ۹۰۱۲۳۰ | # | EEG تنها ارزیابی از نظر مرکز مغزی | ۴ | ۴۵ | . |
| ۹۰۱۲۳۵ | * | اکتروکوردیوگرام در زمان جراحی | ۱۵ | ۸ | . |
| ۹۰۱۲۴۰ | # | اندازه گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت یا امتحان دمشی عضلات اندام‌ها توسط پزشک با یا بدون مقایسه با طرف سالم یا گزارش | ۱۳ | ۰.۶ | . |
| ۹۰۱۲۴۵ | # | تست تنسیلون برای مهاسلی کربو | ۳ | ۱۵ | . |
| ۹۰۱۲۵۰ | # | با ثبت اکترومیوگرافیک | ۱.۶ | ۰.۹ | . |

دفتر هیئت دولت

| کتابچه | ویژگی کد | ویژگی شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه آموزشی |
|--------|----------|---|---------|-----|------------------|
| ۹۰۱۲۵۵ | # | انجام معاینات الکترودیپانکوز (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانکوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش. یک اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۸۵ | ۴ | . |
| ۹۰۱۲۶۰ | # | انجام معاینات الکترودیپانکوز (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانکوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش. دو اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۱۲ | ۵۵ | . |
| ۹۰۱۲۶۵ | # | انجام معاینات الکترودیپانکوز (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانکوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش. سه اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۱۵۵ | ۷ | . |
| ۹۰۱۲۷۰ | # | انجام معاینات الکترودیپانکوز (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیپانکوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش. چهار اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) | ۱۷۵ | ۸ | . |
| ۹۰۱۲۷۵ | # | EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ... | ۳۵ | ۱۵ | . |
| ۹۰۱۲۸۰ | # | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد | | | . |
| ۹۰۱۲۸۵ | # | EMG عضلات پاراسیتال در صورت درخواست پزشک معالج | ۱۳ | ۰۳ | . |
| ۹۰۱۲۹۰ | # | بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (آکزیپال) (یک یا دو طرفه) | ۱۱ | ۰۵ | . |
| ۹۰۱۲۹۵ | # | EMG تک رشته‌ای یا استفاده از الکتروود تک رشته ای با اندازه گیری کمی جبر بلوک و یا دلسیته فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده یا تقیاض ارادی یا با محرک الکتریکی | ۶۵ | ۲۵ | . |
| ۹۰۱۳۰۰ | + | بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی، به ازای هر ساعت | ۱۵ | ۵ | . |
| ۹۰۱۳۰۲ | # | برنامه ریزی کامل عمل جراحی فاکشنال DBS با دستگاه استریوتاکسی | ۶۰ | ۲۰ | . |
| ۹۰۱۳۰۵ | # | بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار، عصب دهن کاردیوآکسال (عملکرد پاراسمپاتیک) شامل دو یا بیشتر از موارد زیر: پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق یا لیت فاصله R-R، نسبت ولسلوا، نسبت ۳:۱:۱۵ | ۲۲ | ۱.۱ | . |
| ۹۰۱۳۱۰ | # | عصب دهن وازوموتور آدرنرژیک (عملکرد آدرنرژیک سمپاتیک)، شامل تغییر فشار خون با هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور ولسلوا و حداقل ۵ دقیقه در زمان لیت | ۲۴ | ۱.۲ | . |
| ۹۰۱۳۱۵ | # | سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آگسون پسودوموتور (QSART)، تست سیمپلستیک عرق، تست ترمورگولانوری هرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیک پوست | ۴۲ | ۲.۱ | . |
| ۹۰۱۳۲۰ | # | بررسی پتانسیل های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرانیال یا تنه و سر | ۲۶ | ۱ | . |
| ۹۰۱۳۲۵ | # | بررسی پتانسیل های ایجاد شده حرکتی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام | ۴۵ | ۱۵ | . |
| ۹۰۱۳۳۰ | # | تست پتانسیل های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP) | ۳۴ | ۱.۲ | . |
| ۹۰۱۳۴۰ | # | رفلکس عضله خلفوی چشم (Blink Reflex) | ۱ | ۰.۵ | . |
| ۹۰۱۳۴۵ | # | تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از تقیاض یا هر نوع فرکانس به صورت کلویال هر تعداد عصب | ۸ | ۴ | . |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب آرزوی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | نسب | آرزش پایه بیمه‌بانی |
|--------|----------|---|---------|-----|------------------------|
| ۹۰۱۲۵۰ | # | EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله به هر علت با یا بدون فعال کردن دافروبی یا فیزیکی | ۸.۸ | ۴.۵ | ۰ |
| ۹۰۱۲۵۵ | # | بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا امواج رادیویی، تله مغزی ۱۶ کاناله یا بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی)، هر ۲۴ ساعت | ۷۰ | ۲۶ | ۰ |
| ۹۰۱۲۶۰ | # | EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت ۱۶ کاناله یا بیشتر، به هر علت | ۱۰ | ۵ | ۰ |
| ۹۰۱۲۶۵ | # | الکتروانسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج حجمی (برای مثال جراحی کتروید) | ۲۰ | ۱۰ | ۰ |
| ۹۰۱۲۷۰ | # | مونیترینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا رادیو، تله مغزی ۱۶ کاناله یا بیشتر، ثبت و تفسیر EEG، هر ۲۴ ساعت | ۲۰ | ۱۰ | ۰ |
| ۹۰۱۲۷۵ | # | تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی) | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۲۸۰ | # | نست فعال کردن واژه برای بررسی عملکرد لیمبیک مغزی، شامل مونیترینگ الکتروانسفالوگرافی | ۱۱ | ۵.۳ | ۰ |
| ۹۰۱۲۸۵ | # | تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیرکورتکس 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 | ۸ | ۴ | ۰ |
| ۹۰۱۲۹۰ | # | مننگوانسفالوگرافی (MEG) ثبت و آنالیز؛ برای فعالیت مغناطیسی خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال صرع مغزی) | ۲۰ | ۱۰ | ۰ |
| ۹۰۱۲۹۵ | # | مننگوانسفالوگرافی (MEG) برای جریان برانگیخته مغناطیسی، یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورتکس حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی) | ۲۰ | ۱۰ | ۰ |
| ۹۰۱۴۰۰ | # | مننگوانسفالوگرافی (MEG) برای جریان مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی یا بینایی) | ۲۰ | ۱۰ | ۰ |
| ۹۰۱۴۰۵ | * | آنالیز الکترونیکی دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، دوره و شکل موج، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سیگنالینگ امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی مجدد | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۴۱۰ | * | 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 | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۴۱۵ | * | 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 | ۳ | ۱.۶ | ۰ |
| ۹۰۱۴۲۰ | * | مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی بعدی، هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۴۲۵ | * | مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده پیچیده اعصاب جمجمه‌ای یا برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، با یا بدون تست عصبی، ساعت اول | ۴ | ۳ | ۰ |
| ۹۰۱۴۳۰ | ** | مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه‌ای یا برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۹۰۱۴۳۵ | * | آنالیز الکترونیکی دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سیگنالینگ امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی ساده یا پیچیده کلاً عمقی مغزی یا برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد | ۸ | ۴ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه پیشی | فنی | حرفه‌ای | ویژگی‌های شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|-------------------|------|---------|---|----------|--------|
| . | ۱ | ۲ | آنهاژ الکتروویک دستگاه مولد پالس عصبی کاشفه شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان و وضعیت باطری، قابلیت انتخاب الکتروود، مولدولاسیون خروجی، سینکلیتک، امپدانس و اندازه گیری میزان پذیرش بیمار) مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی معده، جین عمل جراحی، یا برنامه ریزی اولیه یا مجدد | # | ۹۰۱۴۴۰ |
| . | ۱ | ۲ | پرزکرفن مجدد و نگهداری پمپ یا محافظه آزادکننده دافرو در تنوع (اپنرنگتال این دوران) یا مغز (داخلی پمپتی) | # | ۹۰۱۴۴۵ |
| . | ۱۶ | ۳ | آنهاژ الکتروویک دستگاه مولد پالس عصبی کاشفه شده بعدی، تجزیه شده به وسیله پزشکی | # | ۹۰۱۴۵۰ |
| . | ۳۵ | ۶۵ | تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر با ثبت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی، یا با بدون یا اندازه گیری فشار ناحیه پلانتر در حین راه رفتن | # | ۹۰۱۴۵۵ |
| . | ۰.۱۵ | ۰.۵ | الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فلین وایبر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا ۱۲ عضله | # | ۹۰۱۴۶۰ |
| . | ۰.۸ | ۱۶ | بازنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر، با اندازه گیری فعال فشار پلانتر در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فلین وایبر یا گزارش ثبت شده | # | ۹۰۱۴۶۵ |
| . | | ۶ | انتخاب و اجرای تست عملکردی عصبی در حین تصویربرداری غیرتهاجمی میننگ عملکرد مغزی، با انجام کامل تست توسط پزشک یا فیلپولوژیست با انجام مرور بر تست و گزارش دهی | # | ۹۰۱۴۷۰ |
| . | | ۳۵ | خدمات ارتیک پزشکی و مشاوره ارتیک رودررو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل ۳۰ دقیقه (این کد در صورتی که برای مشاوره بعد از ازدواج انجام شود، تحت پوشش بیمه پایه می باشد) | # | ۹۰۱۴۷۵ |
| . | ۱ | ۲ | گزارشی زبان پزشکی بزرگسالان (آزمون زبان پزشکی فارسی و دو زبان) همراه با تفسیر و گزارش | # | ۹۰۱۴۸۵ |
| . | ۰.۴ | ۰.۸ | تست تکاملی محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست (Early Language Millstone Screen, II) با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون های ۴۵۱) رشدی همراه با تفسیر و گزارش) | # | ۹۰۱۴۹۵ |
| . | ۱ | ۲ | تست تکاملی گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و با شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش | # | ۹۰۱۵۰۰ |
| . | ۱۵ | ۳۵ | آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی بالینی تفکر، استدلال و قضاوت، برای مثال دانش آکسسانی، توجه حافظه توانمندی های بیانی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه ریزی) با تفسیر و گزارش | # | ۹۰۱۵۰۵ |
| . | ۱.۲ | ۲.۴ | مجموعه تست های اوروفیلولوژی | # | ۹۰۱۵۱۰ |
| . | | ۳ | تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan تست روانی عصبی Wexhler Memory Scales, Battery و Wisconsin Card Sorting Test)، هر ساعت از وقت روزانه و یا پزشک هم برای تست های رودررو یا بهمان ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش | # | ۹۰۱۵۱۵ |
| . | | ۲ | تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan تست روانی عصبی Wexhler Memory Scales, Battery و Wisconsin Card Sorting Test) با گزارش و تفسیر فرد حرفه ای در زمینه پزشکی انجام شده به کمک تکنسین، هر ساعت از وقت تکنسین رودررو | # | ۹۰۱۵۲۰ |
| . | | ۱.۸ | تست عصبی روانی (Wisconsin Card Sorting Test) اجرا شده توسط کامپیوتر، با گزارش و تفسیر فرد حرفه ای در زمینه پزشکی | # | ۹۰۱۵۲۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویرایش سوم کتاب آرائشی لمپی خدمات سلامت شوح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه بیموشی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۹۰۱۵۳۰ | # | تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال آرائشی تحلیل اطلاعات ROSS) هر ساعت زمان یک فرد حرفه ای در زمینه پزشکی هم برای تستهای رودررو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش | ۲۵ | . | . |
| ۹۰۱۵۳۲ | # | خوراندن داروی فیتکولیمود و مانیپولیتک در روز اول توسط پزشک | ۲ | . | . |
| ۹۰۱۵۳۵ | # | تجویز شیمی درمانی زیر جلدی یا عضلانی با یا بدون بیحسی موضعی به ازای هر جلسه (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی) | ۳۶ | . | . |
| ۹۰۱۵۴۰ | # | تجویز شیمی درمانی لفظی و وریدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفولیزون موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه تا ۸ ساعت (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی برای موارد بالای ۸ ساعت کد ۹۰۱۵۵۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد) | ۸ | . | . |
| ۹۰۱۵۴۵ | # | تجویز شیمی درمانی دلتل ضایعه، موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه | ۲ | . | . |
| ۹۰۱۵۵۰ | # | انفولیزون طولانی مدت (بیش از ۸ ساعت) با یا بدون پمپ قابل حمل یا قابل کاشت همراه با پرکردن مجدد پمپ (این کد برای هر ۲۴ ساعت انفولیزون یک بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (صرفاً با نظارت مستقیم پزشک قابل محاسبه و لخص می باشد) | ۱۷ | . | . |
| ۹۰۱۵۵۵ | # | تجویز شیمی درمانی، بداخل حفره پلور یا پریتونئال، فیالمند و شامل نوراستنژ و پرهپلوتوستنژ (صرفاً در صورت انجام توسط پزشک قابل محاسبه و لخص می باشد) | ۱۸ | . | . |
| ۹۰۱۵۶۰ | # | تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و دلتل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی) (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی) | ۱۵ | . | . |
| ۹۰۱۵۶۰ | # | تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و دلتل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی) (برای تجویز شیمی درمانی داخل مثانه ای از کد ۵۰۰۴۵۵ استفاده گردد) (برای کار گذاشتن کاتتر ساب آرآکتوئید و کارگذاری پمپ انفولیزون دارو به کدهای ۶۰۱۰۲۰، ۶۰۰۹۹۵، ۶۰۱۰۰۰ ۶۰۱۰۱۵، ۶۰۱۰۱۰ و ۶۰۱۰۱۰ برای کارگذاری داخل بطنی و مخزن آن به کد ۶۰۰۱۲۵ مراجعه گردد) | ۱۵ | . | . |
| ۹۰۱۵۶۵ | # | پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل کاشت، برای مراجعه مجدد بیماران جهت شارژ پمپ کاشته شده | ۵ | . | . |
| ۹۰۱۵۷۰ | # | تزریق شیمی درمانی ساب آرآکتوئید یا داخل بطنی، از طریق محافظه زیرجلدی، یک یا چند دارو (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی) | ۸۶ | . | . |
| ۹۰۱۵۷۵ | # | درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب ضایعه بدخیم و یا مسدود بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور | ۰۵ | ۰۳ | . |
| ۹۰۱۵۸۰ | # | درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، اولین ۳۰ دقیقه | ۱۳ | ۰۲ | . |
| ۹۰۱۵۸۵ | # | درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، هر ۱۵ دقیقه اضافه | ۰۷ | ۰۳ | . |
| ۹۰۱۵۸۶ | # | نوردرمانی با استفاده از دستگاههای نوردرمانی | ۰۳ | ۰۲ | . |
| ۹۰۱۵۹۰ | # | آکتینوتراپی (نور ماوراء بنفش) | ۰۵ | ۰۵ | . |
| ۹۰۱۵۹۵ | # | فوتوگوتراپی، به وسیله نور و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goeckerman) یا پترولیم و ماوراء بنفش B | ۰۵ | ۰۲ | . |
| ۹۰۱۶۰۰ | # | پسور آن‌ها و ماوراء بنفش A (PUVA) | ۰۲ | ۰۸ | . |

دفتر هیئت دولت

| کتابلی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب آموزشی نسبتی خدمات سلامت شوخ کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه آموزشی |
|--------|----------|--|--------|-----|---------------------|
| ۹۰۱۶۰۵ | # | فوق کموتراپی (Goeckerman و یا PUVA) برای درماتوزهای شدید پاسخ دهنده به نور ایزلمند حداقل ۸ تا ۱۰ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و بانسمان) | ۱۵ | ۱۵ | ۰ |
| ۹۰۱۶۱۰ | # | درمان با لیزر برای بیماری های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس) به هر میزان سانتیمتر مربع سطح بدن و به ازای هر جلسه درمان | ۶۵ | ۲۵ | ۰ |
| ۹۰۱۶۱۵ | # | درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوستی به هر میزان سانتیمتر مربع سطح بدن و هر جلسه درمان | ۴ | ۲ | ۰ |
| ۹۰۱۶۲۰ | # | ارزیابی و برنامه ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی | ۰.۷ | | ۰ |
| ۹۰۱۶۲۵ | # | استفاده از CPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها ، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه) | ۰.۳ | ۰.۷ | ۰ |
| ۹۰۱۶۳۰ | # | ارزیابی جامع کاردرمانی یا شفقی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان | ۱ | | ۰ |
| ۹۰۱۶۳۵ | | فیزیوتراپی قفسه سینه و اندامها با یا بدون مداخلتهای فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ برای بیماران بستری (در صورت درخواست پزشک معالج در بخش های 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 ۲۰ دقیقه و براساس استاندارد و دستورالعملهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه پایه می باشد) (این کد را با کد ۹۰۱۶۴۰ قابل گزارش و لکذ نمی باشد) (مطابق با استانداردهای | ۲ | ۲ | ۰ |
| ۹۰۱۶۳۶ | | فیزیوتراپی قفسه سینه بدون فیزیوتراپی اندامها با یا بدون مداخلتهای 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 ۲۰ دقیقه تحت پوشش بیمه پایه می باشد) (این کد را با کد ۹۰۱۶۴۰ قابل گزارش و لکذ نمی باشد) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) | ۱۵ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۶۴۰ | | فیزیوتراپی یک یا چند ناحیه در بیماران بستری در صورت درخواست پزشک معالج برای هر روز بستری مشروط بر ثبت و گزارش در پرونده و ممبر به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت به ازای حداقل ۱۵ دقیقه | ۱۵ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۱۶۴۵ | # | به کارگیری روشها و یا اعمال درمانی رویین فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی شامل هر تعداد از موارد ذکر شده برای هر ناحیه در هر جلسه (کمپرس های گرم یا سرد کشش مکانیکی، تحریک الکتریکی با دست یا دستگاه، ابزار والروپنوماپیک، میکروویو، مادون قرمز، ماوراء بنفش، یونتوفورزیس، حمام پارالین، اولتراسوند، بالآآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کپلنک، وضعیت بدنه، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL آموزش حرکت یا ویلچر و سایر اعمال یا روشهای مرتبط) | ۱.۱ | ۰.۶ | ۰ |
| ۹۰۱۶۴۶ | # | دبائرمی (در صورتی که خدمت دبائرمی جزء یکی از روش فیزیوتراپی در کد ۹۰۱۶۴۵ باشد، این کد علاوه بر کد اصلی قابل محاسبه و لکذ می باشد) | ۰.۳ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۱۶۴۸ | # | ارزیابی جامع کاردرمانی یا شفقی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان | ۱ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویزایش سوم کتاب آرزوی نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | قش | آرزش پایه بیموش |
|--------|----------|---|--------|-----|--------------------|
| ۹۰۱۶۵۰ | # | به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای (شامل ارزیابی و درمان اسکلتی-عضلانی، با همی-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 تحریریک پاسخ سازگاری با نیازهای محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت‌های خود مراقبتی، استفاده از روش‌های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت‌های دینامیک برای بهبود عملکرد)، آموزش پارکنت 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 بخش‌های بستری و سایر روش‌ها یا سالیانه‌های کاردرمانی) | ۱.۷ | ۰.۵ | . |
| ۹۰۱۶۵۵ | # | به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۴۵ دقیقه‌ای (شامل روش‌های درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، حمله حرکتی و تعطاط پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام‌ها و تنه بازآموزی عصبی عضلانی در فعالیت‌های نشسته/ویا ایستاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک و وضعیت بدن و اصلاح پاسچر، حس عمقی و/یا افزایش هماهنگی حرکتی، به کارگیری گروه درمانی در کاردرمانی، آماده سازی برای وضعیت و ساختن در کار (توانبخشی حرفه‌ای) - مطابق با استانداردهای ایالتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | ۲ | ۰.۸ | . |
| ۹۰۱۶۶۰ | # | انجام ارزیابی و به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنواست با آب درمانی یا مخزن هوایرد یا گردش چرخشی آب (مطابق با استانداردهای ایالتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۲۰ دقیقه) | ۲ | ۱.۵ | . |
| ۹۰۱۶۶۲ | # | ماساژ یا تکنیک‌های درمانی دستی شامل حرکت دادن، دستکاری، درناژ و کشش دستی برای لاف ادما به ازای هر جلسه | ۱.۳ | | . |
| ۹۰۱۶۶۵ | # | استفاده از دستگاه لیزر پرتوان جهت کاربردهای عصبی-اسکلتی-عضلانی، به ازای هر جلسه برای هر ناحیه (قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه) (عمل مستقل) (مطابق با استانداردهای ایالتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) | ۲ | ۲ | . |
| ۹۰۱۶۷۰ | # | استفاده از دستگاه (Extracorporeal Shock Wave Therapy) ESWT با توان کم، جهت درمان دردهای اسکلتی-عضلانی و ترمیم بافت نرم، به ازای هر ناحیه (قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه در هر جلسه) (عمل مستقل) (مطابق با استانداردهای ایالتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) | ۲ | ۲.۵ | . |
| ۹۰۱۶۷۳ | # | خدمات طب توانبخشی جهت بیماران متکه مغزی، شریه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشکی، تجویز روش‌های توانبخشی، آموزش فعالیت‌های روزمره زندگی، مشاوره تغذیه، خدمات روانشناسی و ورزش درمانی توسط متخصص طب فیزیکی به ازای هر جلسه (کدن کد با کدهای ۹۰۱۶۲۰ تا ۹۰۱۶۴۶ و ۹۰۱۶۶۰ تا ۹۰۱۶۷۰ قابل گزارش نمی‌باشد) | ۳ | ۱.۵ | . |
| ۹۰۱۶۷۵ | # | اسکن استاتیک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا ارتز مناسب | ۱.۵ | ۱ | . |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شوح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه آموزشی |
|--------|----------|---|--------|-----|------------------|
| ۹۰۱۶۷۶ | # | اسکن دینامیک و سه بعدی کف یا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا لورنر مناسب | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۶۷۷ | # | WBV (Whole Body Vibration) | ۰.۷۵ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۶۸۰ | # | استفاده از دستگاه Magnetic Field Therapy جهت توانبخشی اندام‌ها به ازای هر جلسه مطابق با استانداردهای ایالتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل) | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۶۸۳ | # | توانبخشی روی شامل ارزیابی پزشکی، مانیترینگ قلبی، اکسپنرژن درمانی و ورزش درمانی به ازای هر جلسه | ۲ | ۲۵ | ۰ |
| ۹۰۱۶۸۵ | # | توانبخشی فعال (Documented Based Care) DBC برای ستون فقرات و اندام‌ها هر جلسه | ۲۵ | ۱ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۰ | # | Taping Kinesio | ۱.۷ | ۰.۵ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۱ | # | Halo vest (چهار بار کربلی) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۵ | ۳ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۲ | # | این کد در ویرایش های ۱ تا ۳ حذف شده و قابل گزارش محاسبه و لخذ نمی‌باشد | | | |
| ۹۰۱۶۹۲ | # | LSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۲ | ۳ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۳ | # | TLSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۳ | ۴ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۴ | # | Body Jacket (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۴ | ۵ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۵ | # | Cock Up (استاپک دست) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۲ | ۴ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۶ | # | Sarmiento Brace (استاپک بارو) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۲ | ۴ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۷ | # | AFO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۲ | ۳ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۸ | # | (HO) Hip Brace (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۵ | ۵ | ۰ |
| ۹۰۱۶۹۹ | # | (HO) Knee Brace (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۳ | ۵ | ۰ |
| ۹۰۱۷۰۰ | # | آموزش با پروتز، اندام‌های فوقانی و با احتیاجی (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد) | ۱.۵ | | ۰ |
| ۹۰۱۷۰۵ | # | کنترل استفاده از ارتز با پروتز بیمار قبلی (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد) | ۱.۲ | | ۰ |
| ۹۰۱۷۰۶ | # | آموزش و فیتینگ ارتز (شامل ارزیابی و فیتینگ که در جای دیگر گزارش نشده است) اندام‌های فوقانی، اندام‌های تحتانی و پا تنه (این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد) | ۲ | | ۰ |
| ۹۰۱۷۱۰ | # | مشاوره و تدبیر تغذیه ای برای بیماران بستری شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی ها و عدم تحمل های غذایی) درخواست بررسی و ثبت علائم بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (ثبت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه های تغذیه ای برای هر دوره بستری (این کد برای بیماران دیابتیک فشارخونی، کلیوی، کوارشی، سرطانی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می باشد) | ۲.۵ | | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه پوششی |
|--------|----------|---|---------|-----|--------------------|
| ۹۰۱۷۱۵ | # | مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرریزی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری، هلد سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی‌ها و عدم تحمل‌های غذایی) درخواست بررسی و ثبت علائم بالینی مرتبط با تغذیه بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (ثبت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه‌های تغذیه‌ای | ۱.۸ | . | . |
| ۹۰۱۷۲۰ | # | مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرریزی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت گروهی (۲ نفر یا بیشتر) برای ارزیابی درمان با رژیم‌های طبی و/یا مداخله‌های انجام شده) به ازای هر جلسه | ۱.۵ | . | . |
| ۹۰۱۷۲۵ | # | تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای روده‌ای (PPN) و آماده سازی محلول‌های تزریقی تغذیه ای تحت نظارت و با افاق تمیز به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و لخذ نمی‌باشد) | ۳.۵ | ۲ | . |
| ۹۰۱۷۳۰ | # | 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 نظارت و با افاق 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 لخذ نمی‌باشد) | ۳.۵ | ۲ | . |
| ۹۰۱۷۳۵ | # | تدوین، نظارت، تهیه فرمولای و انجام حمایت‌های تغذیه‌ای دهانی به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و لخذ نمی‌باشد) | ۳.۵ | . | . |
| ۹۰۱۷۴۰ | # | تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرریزی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و لخذ نمی‌باشد) | ۲ | . | . |
| ۹۰۱۷۴۵ | # | تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و لخذ نمی‌باشد) براساس استانداردهای تغذیه‌ای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک فشارخونی، کلیوی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد) (کد ۹۰۱۷۴۵ را با کد ۹۰۱۷۱۰ گزارش نکردد) | ۲.۲ | . | . |
| ۹۰۱۷۴۶ | # | کاهش سایز موضعی و سلولیت با سفت کردن بافت (Tightening) با استفاده از دستگاه‌های کمک لاسری موضعی غیر تهاجمی به ازای هر ناحیه در هر جلسه | ۲ | ۲ | . |
| ۹۰۱۷۵۲ | # | به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور مچ دست، دور باارو، دور سر، دور کمر، دور باسن، فشارخون و ضخامت چربی زیرجلدی و/یا درصد چربی کل بدن) و محاسبه و ثبت شاخص‌های تن سلجی و مقایسه با استاندارد (به عنوان نمونه: IBW, BMI, BMR, WHR) و تفسیر نتایج | ۰.۶ | ۰.۴ | . |
| ۹۰۱۷۶۰ | # | طب سوزنی بدون تحریک الکتریکی، هر جلسه | ۰.۸ | ۰.۴ | . |
| ۹۰۱۷۶۵ | # | طب سوزنی با تحریک الکتریکی، هر جلسه | ۱ | ۰.۵ | . |
| ۹۰۱۷۶۸ | # | بخور یا انکباب (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۰.۸ | ۰.۴ | . |
| ۹۰۱۷۷۰ | # | حمام تر (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و لخذ می‌باشد) | ۱.۸ | ۰.۶ | . |

| ارزش پایه بیموشی | فنی | حرفه‌ای | ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | ویژگی کد | کد ملی |
|---------------------|------|---------|---|----------|--------|
| . | ۰.۴ | ۰.۸ | حجामت خشک (توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) | # | ۹۰۱۷۷۵ |
| . | ۰.۵ | ۱ | حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) | # | ۹۰۱۷۸۰ |
| . | ۱.۱ | ۲.۲ | حقنه درمانی (عمل مستقل) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) | # | ۹۰۱۷۸۵ |
| . | ۱ | ۳ | فصد (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) | # | ۹۰۱۷۹۰ |
| . | ۰.۲۵ | ۲ | زالو درمانی به ازای هر زالو با حداقل ۳۰ دقیقه زمان (هزینه لوازم مصرفی و زالو جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) | # | ۹۰۱۷۹۲ |
| . | ۰.۲۵ | ۰.۲۵ | زالو درمانی به ازای هر زالوی اضافه (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) | # | ۹۰۱۷۹۳ |
| . | ۰.۵ | ۱.۷۵ | لارو درمانی (Maggot therapy) به ازای هر ناحیه | # | ۹۰۱۷۹۴ |
| . | | ۳.۵ | درمان مانیپولاتیو استنوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل) | # | ۹۰۱۷۹۵ |
| . | | ۵ | درمان مانیپولاتیو استنوپاتیک (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل) | # | ۹۰۱۸۰۰ |
| . | | ۲.۵ | درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT) نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل) | # | ۹۰۱۸۰۵ |
| . | | ۴ | درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT) نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل) | # | ۹۰۱۸۱۰ |
| . | ۰.۷ | | برگزاری کلاس اصول حفظ ندرستی و مراقبت از خود و یا آموزش به بیمار برای هر بیمار براساس پروتکل‌های تدوین شده، با ارائه مشاوره برای خبرها بد توسط فردی حرفه‌ای (پزشک یا غیرپزشک) حداقل ۳۰ دقیقه | # | ۹۰۱۸۱۵ |
| . | | ۱.۵ | ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت تلفنی حداقل ۳۰ دقیقه | # | ۹۰۱۸۲۰ |
| . | | ۲ | ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت آنلاین (ویدئو کنفرانس) حداقل ۳۰ دقیقه | # | ۹۰۱۸۲۵ |
| . | | | این کد به کد ۹۰۱۹۴۷ منتقل شد | | ۹۰۱۸۳۰ |
| . | | ۶ | معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی | # | ۹۰۱۸۳۵ |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب آموزش لبسی خدمات سلامت شرح کد | حرفهای | فنی | ارزش پایه تخصصی |
|--------|----------|---|--------|-----|--------------------|
| ۹۰۱۸۴۰ | # | انکروپسی کامل و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد) | ۷۵ | | |
| ۹۰۱۸۴۱ | # | انکروپسی پارشیال و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی (در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد) | ۷۰ | | |
| ۹۰۱۸۴۵ | # | نمونه برداری از جسد (نکروپسی) برای آزمایشات سم شناسی و سربولوژی و با آسیب شناسی | ۱۵ | | |
| ۹۰۱۸۵۰ | # | نکروپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیال) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی | ۷۰ | | |
| ۹۰۱۸۵۵ | | بیمارستان | | | |
| ۹۰۱۸۶۰ | # | بیمارستان | ۱۵ | | |
| ۹۰۱۸۶۵ | | بیمارستان | | | |
| ۹۰۱۸۶۵ | # | مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی (صرفاً در صورت درخواست پزشک معالج قابل محاسبه است) | ۵ | | |
| ۹۰۱۸۷۰ | | بیمارستان | | | |
| ۹۰۱۸۷۵ | # | مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین لقم از قانونی و جنایی پیوند اعضا، سلامت بکارت و سایر موارد | ۶ | | |
| ۹۰۱۸۸۰ | # | گزارش بیمار فربانی کودک آزاری تجاوز جنسی، نواظ، همسر آزاری، سالمند آزاری، فرزند خودکشی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تأیید مرگ مغزی، تعیین سن رشد بلوغ، سلامت جسمی-روانی و یا تعیین سن توسط متخصص پزشکی قانونی | ۶ | | |
| ۹۰۱۸۸۵ | # | بازرسی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضوی و یا اثر کار افتادگی | ۷ | | |
| ۹۰۱۸۹۰ | | بیمارستان | | | |
| ۹۰۱۸۹۵ | # | بیمارستان | ۶ | | |
| ۹۰۱۹۰۰ | # | بیمارستان | ۱۲ | | |
| ۹۰۱۹۰۵ | # | بیمارستان | ۴ | | |
| ۹۰۱۹۰۷ | # | بیمارستان | ۳.۷ | | |
| ۹۰۱۹۱۰ | # | بیمارستان | ۱۵ | | |
| ۹۰۱۹۱۵ | # | بیمارستان | ۷ | ۱۰ | |
| ۹۰۱۹۱۷ | # | بیمارستان | ۸ | ۲ | |
| ۹۰۱۹۲۰ | # | بیمارستان | ۵.۵ | | |
| ۹۰۱۹۲۵ | # | بیمارستان | ۷ | | |

| کد ملی | وزگی کد | ویژه‌ش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | نسی | آموزش پایه تخصصی |
|--------|---------|--|---------|-----|---------------------|
| ۹۰۱۹۳۰ | # | ویزیت روز دوم و به بعد بستری (علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU پزشک معالج بیمار باشند. این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد). | ۴۵ | | |
| ۹۰۱۹۳۵ | # | ویزیت روز تری‌کس (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، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد). | ۳ | | |
| ۹۰۱۹۴۰ | # | انجام مشاوره برای بیماران بستری (علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU پزشک معالج بیمار باشند. این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد). | ۵۵ | | |
| ۹۰۱۹۴۲ | # | ویزیت تکاملی گسترده کودکان با استفاده از ابزارهای استاندارد تشخیص اختلال تکامل کودکان به همراه تفسیر و گزارش (پراساس استاندارد اهلای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد). | ۹ | | |
| ۹۰۱۹۴۴ | # | ویزیت غربگتری تکاملی کودکان شامل انجام تست غربگتری و آموزش مداخلات پیشگیری (پراساس استاندارد اهلای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد). | ۳ | | |
| ۹۰۱۹۴۵ | # | مشاوره برای پزشک معمو (در صورتی که پزشک از رشته های تخصصی شاغل در آن بیمارستان نباشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد). | ۲ | | |
| ۹۰۱۹۴۶ | # | معاینه و ارزشی چشم پزشکی لیزر یبوشی عمومی با یا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسو چشم یا سایر دستکاری‌های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی؛ کامل یا محدود | ۸ | | ۲ |
| ۹۰۱۹۴۷ | # | معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد در بخش مراقبت های ویژه برای نوزاد نارس (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد). | ۱۰ | | ۳ |
| ۹۰۱۹۴۸ | # | ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح ۳ و ۴ تریژ (ویزیت سایر گروه های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه نند می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد). | ۲۸ | | |
| ۹۰۱۹۴۹ | # | ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح ۱ و ۲ تریژ (ویزیت بیماران سطح ۵ تریژ در اورژانس برابر ویزیت سرپایی است) (در بیمارستان‌های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش است) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد). | ۴۵ | | |
| ۹۰۱۹۵۰ | # | مراقبت‌های جهانی در حين انتقال بين موسسات درمانی؛ به صورت جیره به جیره تا یک ساعت | ۱۲ | | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | وزگی کد | ویژگی سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت شرح کد | حرفه‌ای | فنی | ارزش پایه بیمه‌ای |
|--------|---------|--|---------|------|----------------------|
| ۹۰۱۹۶۵ | ۰*# | مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره به ازای هر ساعت اضافه | ۶ | | |
| ۹۰۱۹۷۰ | # | مراقبت بحرانی (لطفاً و بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران اشمایی، مالکیول پروما و بدخال) | ۸ | | |
| ۹۰۱۹۷۱ | + | آرام‌بخشی و بی‌دردی جهت انجام خدمات درمانی PSA - mild در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس | ۲ | | |
| ۹۰۱۹۷۵ | # | ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری و با مداخلات کاهشده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها | ۲.۲ | | |
| ۹۰۱۹۸۰ | # | ارائه مشاوره گروهی (حداقل ۲ نفر تا ۸ نفر) طب پیشگیری و با مداخلات کاهشده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها؛ به ازای هر نفر | ۰.۷۵ | | |
| ۹۰۱۹۹۰ | # | انجام نوزاد، دادن تنفس با فشار مثبت و/یا ماساژ با فشار روی قفسه‌سینه در صورت نارسایی حاد تنفسی و یا قلبی (کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) | ۱۵ | ۳ | |
| ۹۰۱۹۹۵ | ۰*# | ارائه خدمات درمانی در منزل (برای گزارش خدمات بالینی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به گداهای مربوطه، مراجعه گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعه فقط یکبار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) | ۲.۲۵ | | |
| ۹۰۲۰۱۰ | # | آماده سازی محلولهای تزریقی شیمی درمانی (حجیم و غیر حجیم) (Cytotoxic drugs compounding) (بر اساس استانداردهای ایلافی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) | ۲ | ۳ | |
| ۹۰۲۰۱۵ | # | مدیریت خدمات دارویی برای بیماران بستری به ازای هر روز بستری با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) | ۰.۰۸ | ۰.۰۲ | |
| ۹۰۲۰۲۰ | # | مدیریت خدمات دارویی برای نسخ سرهمی، به ازای هر نسخه با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای داروهای OTC قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) | ۰.۰۸ | ۰.۰۲ | |
| ۹۰۲۰۲۱ | # | مدیریت خدمات دارویی برای داروهای OTC (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) | ۰.۰۱ | | |
| ۹۰۲۰۲۲ | # | مدیریت خدمات دارویی برای داروهای تزریقی، 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 ۹۰۲۰۲۰ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) | ۰.۰۸ | ۰.۰۲ | |
| ۹۰۲۰۲۵ | # | خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک داروساز بر بطن بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم | ۴.۵ | | |
| ۹۰۲۰۲۶ | # | تلفیق دارویی برای بیماران بستری بر اساس استانداردهای ایلافی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | ۴ | | |
| ۹۰۲۰۳۰ | | فتولترایی ساده | ۱ | ۰.۷ | |
| ۹۰۲۰۳۲ | | فتولترایی Intensive | ۱۵ | ۱ | |
| ۹۰۲۰۳۳ | # | هیپوترمی درمانی در نوزادان مهلا به آسپیکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا بر کشت به حرارت طبیعی | ۳۰ | | |
| ۹۰۲۱۰۰ | # | معاينه جامع بدو استخدام شاغلین | ۲.۵ | | |
| ۹۰۲۱۰۵ | # | معاينه جامع دوره ای شاغلین | ۲.۲ | | |
| ۹۰۲۱۱۰ | # | Step Test برآورد توان فیزیکی فرد | ۲ | | |

دفتر هیئت دولت

| کد ملی | ویژگی کد | ویژگی سوم کتاب آموزش نسبی خدمات سلامت شماره کد | حرفه‌ای | نظری | آموزش پایه پهوشی |
|--------|----------|---|---------|------|---------------------|
| ۹۰۲۱۱۵ | # | طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاههای کاری به ازای هر Work station | ۱ | . | . |
| ۹۰۲۱۲۰ | # | تکمیل فرمها و پرونده سلامت شغلی شاغل | ۰.۶ | . | . |
| ۹۰۲۱۲۵ | # | تعیین محدودیت شغلی و تجویز Job Modification | ۵ | . | . |
| ۹۰۲۱۳۰ | # | تجمیع داده‌های بالینی و پاراکلینیک و تعیین تناسب شغلی (Fitness for work) و اعلام نظر نهایی (evaluation) | ۴ | . | . |
| ۹۰۲۱۳۵ | # | ارزیابی توانایی بازگشت به کار | ۵.۵ | . | . |
| ۹۰۲۱۴۰ | # | through survey Walk در واحدهای شغلی کمتر از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل | ۱ | . | . |
| ۹۰۲۱۴۲ | # | through survey Walk در واحدهای شغلی بیش از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل | ۰.۵ | . | . |
| ۹۰۲۱۴۵ | # | ارائه مشاوره و تعیین Impairment از کتلهای مختلف بدن و تجمیع آن با استفاده از AMA Guide برای شاغلین | ۶ | . | . |
| ۹۰۲۱۵۰ | # | ارائه مشاوره و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معتبر | ۹ | . | . |
| ۹۰۲۱۵۵ | # | ارزیابی و تعیین کیفی مواجهات شغلی فرد | ۰.۲۵ | . | . |
| ۹۰۲۱۶۰ | # | ارزیابی و تعیین Occupational Disability | ۵ | . | . |
| ۹۰۲۱۶۵ | # | ارزیابی پاسخ راهبردی شغلی به تجویز پروتکول‌های استثنایی | ۲ | ۲ | . |
| ۹۰۲۱۷۰ | # | بررسی عملکرد زهوی Post Work Shift Pre and حدت ارزیابی تأثیر مواجهات شغلی بر عملکرد زهوی | ۳ | ۲ | . |
| ۹۰۲۱۷۵ | # | انجام و تفسیر آنتی گرافتی (به همراه نامین ابزار) حدت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای هر ۲۴ ساعت | ۳ | ۱۵ | . |
| ۹۰۲۱۸۰ | # | انجام و تفسیر هر کدام از تست‌های ارزیابی بالینی شیفت کاری و اختلالات خواب همانند Stop Bar | ۱.۲ | . | . |
| ۹۰۲۱۸۵ | # | انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه‌های گمن و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction | ۱۵ | . | . |
| ۹۰۲۱۹۰ | # | تجویز و fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator | ۲ | ۱ | . |
| ۹۰۳۰۰۰ | # | برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۲ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه | ۳ | . | . |
| ۹۰۳۰۰۵ | # | برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۲ بارداری به ازای هر جلسه گروهی ۹۰ دقیقه به ازای هر بیمار (حداقل ۵ و حداکثر ۱۰ نفر) | ۰.۸ | . | . |
| ۹۰۳۰۱۰ | # | حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاس‌های آمادگی زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۲ بارداری هر جلسه ۹۰ دقیقه ای | ۱ | . | . |
| ۹۰۳۰۱۵ | # | حضور مامای DOULA در منزل برای ذکر ترفقه زایمان هر تعداد ساعت ارائه خدمت | ۲ | . | . |
| ۹۰۳۰۲۰ | # | حضور مامای DOULA در اتاق لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت | ۱.۲ | . | . |
| ۹۰۳۰۲۵ | # | حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شیردهی) برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت | ۲ | . | . |
| ۹۰۳۰۳۰ | # | مراقبت از مادر پس از زایمان در منزل به ازای هر ساعت | ۱.۲۵ | . | . |
| ۹۰۳۰۳۵ | # | مراقبت دوران بارداری در منزل به ازای هر ساعت | ۱ | . | . |

دفتر هیئت دولت