

ویژگی	کد ملی	نماینده	سایر	شرح کد	ارزش نسبی	جزء حرفه ای	جزء فنی	ارزش پایه بیهوشی
	۱۰۰۰۰۵	۱۰۰۲۱		آسپیراسیون سوزنی (FNA); بدون هدایت رادیولوژیک	۳.۸۰	۳.۸۰		۰
	۱۰۰۰۱۰	۱۰۰۲۲		آسپیراسیون سوزنی (FNA); با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی، سی تی اسکن یا	۸.۱	۵.۰۰	۳.۱	۰
#	۱۰۰۰۱۵	۱۰۰۴۰		جراحی آکنه (برای مثال مارسوپیلایزاسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدون ها، کیست و یا پوستول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳.۰۰	۳		۰
#	۱۰۰۰۲۰	۱۰۰۶۰	۱۰۰۶۱	انسیزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی، آبسه جلدی یا زیرجلدی، کیست، فرونکل، پارونشیا)	۴.۰۰	۴.۰۰		۰
	۱۰۰۰۲۵	۱۰۰۸۰	۱۰۰۸۱	انسیزیون و درناژ کیست پیلونیدال، ساده یا مشکل	۴.۰۰	۴.۰۰		۰
#	۱۰۰۰۳۰	۱۰۱۲۰	۱۰۱۲۱	انسیزیون و درآوردن جسم خارجی؛ بافت زیرجلدی؛ ساده یا مشکل	۵.۰۰	۵.۰۰		۰
#	۱۰۰۰۳۵	۱۰۱۴۰	۱۰۱۶۰	انسیزیون و درناژ همتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، هماتوم، بول یا کیست	۲.۸۰	۲.۸۰		۰
#	۱۰۰۰۴۰	۱۰۱۶۱		انسیزیون و درناژ همتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، هماتوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک	۲۱.۰۰	۷.۰۰	۱۴	۰
#	۱۰۰۰۴۵	۱۰۱۸۰		انسیزیون و درناژ، مشکل، عفونت زخم جراحی	۴.۰۰	۴.۰۰		۰
#	۱۰۰۰۵۰	۱۱۰۰۰		دبریدمان پوست اگزمایی یا عفونی؛ تا ۱۰٪ از سطح بدن	۲.۰۰	۲.۰۰		۰
# +	۱۰۰۰۵۵	۱۱۰۰۱		دبریدمان پوست اگزمایی یا عفونی؛ هر ۱۰٪ اضافه از سطح بدن	۰.۹۰	۰.۹۰		۰
	۱۰۰۰۶۰	۱۱۰۰۸		درآوردن پروتز یا مش، دیواره شکم برای عفونت نکروزان بافت نرم	۱۴.۰۰	۱۴.۰۰		۰
	۱۰۰۰۶۵	۱۱۰۱۰	۱۱۰۱۱	دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی (های) باز و یا دررفتگی (ها)؛ پوست و بافت زیرجلدی پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله و عضله برای عفونت نکروزان بافت نرم پرینه و اعضا تناسلی خارجی	۱۵.۰۰	۱۵.۰۰		۰
	۱۰۰۰۷۰	۱۱۰۱۲		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی (های) باز و دررفتگی (ها)؛ پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله، عضله و استخوان	۲۳.۰۰	۲۳.۰۰		۰

۰		۳.۰۰	۳.۰۰	دبریدمان پوست و بافت زیرجلدی شامل؛ ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت	۱۱۰۴۱- ۱۱۰۴۲	۱۱۰۴۰	۱۰۰۰۷۵	#
۰		۹.۵۰	۹.۵۰	دبریدمان شامل پوست، بافت زیرجلدی، عضله و استخوان	۱۱۰۴۴	۱۱۰۴۳	۱۰۰۰۸۰	
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه)؛ با هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۱۰۵۶- ۱۱۰۵۷	۱۱۰۵۵	۱۰۰۰۸۵	#
۰		۵	۵	نمونه برداری پوست، بافت زیرجلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، منفرد یا	۱۱۱۰۱	۱۱۱۰۰	۱۰۰۰۹۰	#
۰	۱	۳	۴ ۳ ۱	پانچ بیوپسی پوست منفرد یا متعدد			۱۰۰۰۹۲	# *
۰.۰۰		۴.۵	۴.۵	برداشتن تکمه های پوستی، متعدد (تکمه های فیبروکوتانئوس)، در هر جای بدن؛ با هر تعداد ضایعه	۱۱۲۰۱	۱۱۲۰۰	۱۰۰۰۹۵	#

.		٤.٠٠	٤.٠٠	<p>اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی؛ در صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها پرده‌های مخاطی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)</p>	<p>۱۱۳۰۱- ۱۱۳۰۲- ۱۱۳۰۵- ۱۱۳۰۶- ۱۱۳۰۷- ۱۱۳۱۰- ۱۱۳۱۱- ۱۱۳۱۲- ۱۱۴۰۱- ۱۱۴۰۲- ۱۱۴۲۰- ۱۱۴۲۱- ۱۱۴۲۲- ۱۱۴۴۰- ۱۱۴۴۱- ۱۱۴۴۲-</p>	۱۱۳۰۰	۱۰۰۱۰۰	#
---	--	------	------	--	--	-------	--------	---

•		۷.۰۰	۷.۰۰	اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی، صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و پرده‌های مخاطی؛ به قطر بیش از ۲ سانتیمتر	۱۱۳۰۸- ۱۱۳۱۳- ۱۱۴۰۴- ۱۱۴۲۳- ۱۱۴۲۴- ۱۱۴۴۳- ۱۱۴۴۴- ۱۱۴۰۳- ۱۱۴۰۶- ۱۱۴۲۶- ۱۱۴۴۶	۱۱۳۰۳	۱۰۰۱۰۵	#
•		۵.۰۰	۵.۰۰	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت زیر بغل یا مغبنی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	۱۱۴۵۱- ۱۱۴۶۲- ۱۱۴۶۳	۱۱۴۵۰	۱۰۰۱۱۰	#
•		۷.۵۰	۷.۵۰	اکسیزیون پوستی و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت (التهاب غدد عرق)؛ دور مقعدی، پرینه‌ای یا نافی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	۱۱۴۷۱	۱۱۴۷۰	۱۰۰۱۱۵	#
•		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	اکسیزیون، ضایعات بدخیم، شامل هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون تا ۲ سانتیمتر	۱۱۶۰۱- ۱۱۶۰۲- ۱۱۶۲۰- ۱۱۶۲۱- ۱۱۶۲۲- ۱۱۶۴۰- ۱۱۶۴۱- ۱۱۶۴۲	۱۱۶۰۰	۱۰۰۱۲۰	#

۰		۱۳.۰۰	۱۳.۰۰	اکسیزیون، ضایعات بدخیم، هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون بیش از ۲ سانتیمتر	۱۱۶۰۴- ۱۱۶۰۶- ۱۱۶۲۳- ۱۱۶۲۴- ۱۱۶۲۶- ۱۱۶۴۳- ۱۱۶۴۴- ۱۱۶۴۶	۱۱۶۰۳	۱۰۰۱۲۵	#
۰.۰۰		۰.۵	۰.۵	کوتاه کردن (trimming) ناخن دیستروفیک برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک)؛ هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب		۱۱۷۱۹	۱۰۰۱۳۰	#
۰.۰۰		۲	۲	برداشتن با یا بدون دبریدمان ناخن با یا بدون تخلیه هماتوم ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۱۷۲۱- ۱۱۷۳۰- ۱۱۷۳۲- ۱۱۷۴۰	۱۱۷۲۰	۱۰۰۱۳۵	#
۰		۵.۱۰	۵.۱۰	اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته با یا بدون اکسیزیون گوه ای پوست کنار ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۱۷۶۵	۱۱۷۵۰	۱۰۰۱۴۰	#
۰		۱۱.۰۰	۱۱.۰۰	اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل با آمپوتاسیون قسمتی از بند دیستال انگشت		۱۱۷۵۲	۱۰۰۱۴۵	#
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	نمونه‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستر، ماتریکس، هیپونیکیوم، چین های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل)		۱۱۷۵۵	۱۰۰۱۵۰	#
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	ترمیم بستر ناخن یا بازسازی بستر ناخن با گرافت	۱۱۷۶۲	۱۱۷۶۰	۱۰۰۱۵۵	#
۵		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	اکسیزیون کیست یا سینوس پیلونیدال؛ ساده، وسیع یا مشکل	۱۱۷۷۱- ۱۱۷۷۲	۱۱۷۷۰	۱۰۰۱۶۰	
۰.۰۰		۱.۵	۱.۵	تزریق، داخل ضایعات؛ اولین ضایعه	۱۱۹۰۱	۱۱۹۰۰	۱۰۰۱۶۵	#

۰.۰۰		۰.۵	۰.۵	تزریق، داخل ضایعات؛ هر ضایعه اضافه			۱۰۰۱۶۶	# +
۳.۰۰		۱۵	۱۵	خالکوبی، داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیرمحلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی، شامل میکروپیگمانتاسیون؛ یا هر میزان سانتیمتر مربع	۱۱۹۲۱- ۱۱۹۲۲	۱۱۹۲۰	۱۰۰۱۷۰	# *
۰		۹.۰۰	۹.۰۰	تزریق ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلاژن)؛ به هر میزان سی سی	۱۱۹۵۱- ۱۱۹۵۲- ۱۱۹۵۴	۱۱۹۵۰	۱۰۰۱۷۵	#
۰		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	تعبیه اکسپنדרهای بافتی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر		۱۱۹۶۰	۱۰۰۱۸۰	
۰		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	جایگزینی اکسپندر بافتی با پروتز دائمی		۱۱۹۷۰	۱۰۰۱۸۵	
۰		۲۰	۲۰	خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتز هر ناحیه آناتومیک		۱۱۹۷۱	۱۰۰۱۹۰	
۰		۴.۵۰	۴.۵۰	کارگذاری یا خارج کردن؛ کپسول یا قرص های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	۱۱۹۷۶- ۱۱۹۸۰	۱۱۹۷۵	۱۰۰۱۹۵	# *
۰		۷.۵۰	۷.۵۰	خارج کردن و کاشت مجدد کپسول های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری		۱۱۹۷۷	۱۰۰۲۰۰	# *
۰		۵.۰۰	۵.۰۰	تعبیه یا برداشت ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	۱۱۹۸۲	۱۱۹۸۱	۱۰۰۲۰۵	# *
۰		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	برداشت و تعبیه دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک		۱۱۹۸۳	۱۰۰۲۱۰	# *
۰		۵.۰۰	۵.۰۰	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام ها (شامل دست ها و پاها)؛ تا ۲۰ سانتیمتر	۱۲۰۰۲- ۱۲۰۰۴- ۱۲۰۰۵	۱۲۰۰۱	۱۰۰۲۱۵	#
۰		۱.۵	۱.۵	بخیه آماده یا چسب بخیه به هر اندازه			۱۰۰۲۱۶	#
۰		۹.۰۰	۹.۰۰	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندامها (شامل دست ها و پاها)؛ بیشتر از ۲۰ سانتیمتر	۱۲۰۰۷	۱۲۰۰۶	۱۰۰۲۲۰	#

۰		۶.۰۰	۶.۰۰	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۲۰ سانتیمتر	۱۲۰۱۳- ۱۲۰۱۴- ۱۲۰۱۵- ۱۲۰۱۶	۱۲۰۱۱	۱۰۰۲۲۵	#
۰		۹.۵۰	۹.۵۰	ترمیم ساده زخم های سطحی ناحیه صورت، گوش ها، پلکها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ بیش از ۲۰ سانتیمتر	۱۲۰۱۸	۱۲۰۱۷	۱۰۰۲۳۰	#
۰		۳	۳	ترمیم ثانویه زخم جراحی یا بازشدگی زخم؛ وسیع یا عارضه دار شده			۱۰۰۲۳۵	#
۴		۸.۰۰	۸.۰۰	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۲۰ سانتیمتر	۱۲۰۳۲- ۱۲۰۳۴- ۱۲۰۳۵- ۱۲۰۴۱- ۱۲۰۴۲- ۱۲۰۴۴- ۱۲۰۴۵	۱۲۰۳۱	۱۰۰۲۴۰	#
۴		۱۱.۰۰	۱۱.۰۰	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه، اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ بیش از ۲۰ سانتیمتر	۱۲۰۳۷- ۱۲۰۴۶- ۱۲۰۴۷	۱۲۰۳۶	۱۰۰۲۴۵	#
۵		۹.۰۰	۹.۰۰	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۲۰ سانتیمتر	۱۲۰۵۲- ۱۲۰۵۳- ۱۲۰۵۴- ۱۲۰۵۵	۱۲۰۵۱	۱۰۰۲۵۰	#
۵		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ بیش از ۲۰ سانتیمتر	۱۲۰۵۷	۱۲۰۵۶	۱۰۰۲۵۵	#
۴		۷.۰۰	۷.۰۰	ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۳۱۰۱	۱۳۱۰۰	۱۰۰۲۶۰	#

۴		۹۵۰	۹۵۰	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۳۱۲۱	۱۳۱۲۰	۱۰۰۲۶۵	#
۵		۱۱۵۰	۱۱۵۰	ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست ها و یا پاها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۳۱۳۲	۱۳۱۳۱	۱۰۰۲۷۰	#
۴		۱۲۵۰	۱۲۵۰	ترمیم مشکل پلک ها، بینی، گوش ها و یا لب ها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۳۱۵۱- ۱۳۱۵۲- ۴۰۶۵۲- ۴۰۶۵۴- ۴۰۶۵۰	۱۳۱۵۰	۱۰۰۲۷۵	#
۰		۵۰۰	۵۰۰	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 می‌گردد)	۱۳۱۲۲- ۱۳۱۳۳- ۱۳۱۵۳	۱۳۱۰۲	۱۰۰۲۸۰	# +
۰		۱۰۰۰	۱۰۰۰	بستن ثانویه زخم جراحی یا بازشدگی زخم dehiscence. عارضه دار شده		۱۳۱۶۰	۱۰۰۲۸۵	#
۴		۳۰.۵	۳۰.۵	جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مربع	۱۴۰۲۰- ۱۴۰۴۰- ۱۴۰۶۰	۱۴۰۰۰	۱۰۰۲۹۰	
۴		۳۸	۳۸	جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ ۱۰ تا ۳۰ سانتیمتر مربع	۱۴۰۲۱- ۱۴۰۴۱- ۱۴۰۶۱	۱۴۰۰۱	۱۰۰۲۹۵	
۵		۴۸	۴۸	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع یا بیشتر، غیرمعمول یا عارضه دار		۱۴۳۰۰	۱۰۰۳۰۰	
۰		۲۴۰۰	۲۴۰۰	فلپ نواری انگشت دست یا پا، با آماده کردن محل دریافت پیوند		۱۴۳۵۰	۱۰۰۳۰۵	
۰		۱۸۰۰	۱۸۰۰	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژون زخم‌های باز اسکار اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا ۱٪ از سطح بدن		۱۵۰۰۰	۱۰۰۳۱۰	

۰		۴.۰۰	۴.۰۰	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیزیون زخم‌های باز اسکار هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخوران و کودکان		۱۵۰۰۱	۱۰۰۳۱۵	+
۰		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	پیوند پانچ، یکی یا متعدد، برای پوشاندن زخم کوچک در ناحیه نوک انگشت و یا نواحی باز و کوچک دیگر (به جز صورت). نقص‌های تا قطر ۲ سانتیمتر		۱۵۰۵۰	۱۰۰۳۲۰	
۰		۳۹.۹	۳۹.۹	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی؛ اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر یا ب ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان (به جز کد ۱۰۰۳۲۰) (برای برداشت پوست جهت گرافت کد جداگانه ای قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) (کد تعدیلی ۶۳- بطور جداگانه قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۱۵۲۲۰- ۱۵۲۴۰- ۱۵۲۶۰	۱۵۲۰۰	۱۰۰۳۲۵	
۰		۸	۸	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی؛ هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه مینای محاسبه؛ هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت های متعلق به آن (کد تعدیلی ۶۳- بطور جداگانه قابل گزارش و اخذ می باشد)	۱۵۱۲۱	۱۵۱۰۱	۱۰۰۳۳۰	+
۴		۲۵	۲۵	گرافت پوستی 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	۱۵۲۲۰- ۱۵۲۴۰- ۱۵۲۶۰	۱۵۲۰۰	۱۰۰۳۳۵	
۰		۵	۵	گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه، اندام فوقانی و یا اندام تحتانی همراه با ترمیم محل دهنده؛ ۲۰ سانتیمتر مربع اضافه	۱۵۲۲۱- ۱۵۲۴۱- ۱۵۲۶۱	۱۵۲۰۱	۱۰۰۳۴۰	+
۰		۳.۳۰	۳.۳۰	کاشت جایگزین پوستی دو لایه نفودرمیس؛ ۲۵ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۱۵۳۴۲	۱۰۰۳۴۵	
۰		۰.۷۰	۰.۷۰	کاشت جایگزین پوستی دو لایه نفودرمیس؛ هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۱۵۳۴۳	۱۰۰۳۵۰	+

۰		۸.۰۰	۸.۰۰	کاشت آلوگرافت پوست، ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۵۳۵۰	۱۰۰۳۵۵	
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	کاشت آلوگرافت پوست، هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۵۳۵۱	۱۰۰۳۶۰	+
۰		۸	۸	به کارگیری گزنوگرافت یا آمینیون، یا پوست (درمال)، برای بستن موقت زخم، تنه، بازو، ران، مبنای محاسبه: اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان	۱۵۴۰۰	۱۰۰۳۶۵	
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	به کارگیری گزنوگرافت یا آمینیون، یا پوست (درمال)، برای بستن موقت زخم، تنه، بازو، ران، مبنای محاسبه: هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن	۱۵۴۰۱	۱۰۰۳۷۰	+
۵		۶۰	۶۰	اکسیزیون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی؛ مبنای محاسبه: اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳- بصورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۱۰۰۳۷۲	
۰		۱۲	۱۲	اکسیزیون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی مبنای محاسبه: هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافی یا هر ۱٪ اضافی شیرخواران و کودکان (کد تعدیلی ۶۳- بصورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۱۰۰۳۷۳	+
۰		۳	۳	برای گرافت مناطق حساس صورت، گردن، دست، پا، پرینه یا ژنیتالیا، سر، چشمها، گوش، دهان، بینی، آگزیلا		۱۰۰۳۷۴	+
۴		۳۲.۰۰	۳۲.۰۰	ایجاد پایه لوله‌ای یا مستقیم(فلپ)، با یا بدون انتقال؛ هر ناحیه از بدن	۱۵۵۷۲- ۱۵۵۷۴- ۱۵۵۷۶	۱۵۵۷۰	۱۰۰۳۷۵

۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	فلپ تأخیری یا فلپ مرحله‌ای (قطع و کاشت): هر ناحیه از بدن (برای پلک ها، بینی، گوش یا لب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد)	۱۵۶۱۰- ۱۵۶۲۰- ۱۵۶۳۰- ۱۵۶۵۰	۱۵۶۰۰	۱۰۰۳۸۰	
۴		۶۵	۶۵	فلپ عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی (برای مثال عضله تمپورالیس، ماستر، استرنوکلیدو-ماستوئید، لواتور اسکاپولا)، تنه، اندام فوقانی، اندام تحتانی (اعمال این کد مربوط به محل دهنده فلپ عضلانی، عضلانی-پوستی یا فاشیایی-پوستی می باشد)	۱۵۷۳۴- ۱۵۷۳۶- ۱۵۷۳۸	۱۵۷۳۲	۱۰۰۳۸۵	
۴		۴۰	۴۰	فلپ جزیره‌ای یا عصبی عروقی پایه‌دار	۱۷۷۵۰	۱۵۷۴۰	۱۰۰۳۹۰	
۰		۱۲۰.۰۰	۱۲۰.۰۰	فلپ آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا فلپ آزاد پوستی فاشیایی با آناستوموز میکروواسکولار	۱۵۷۵۷- ۱۵۷۵۸	۱۵۷۵۶	۱۰۰۳۹۵	
۴		۳۵	۳۵	گرافت؛ پیوند مرکب (برای مثال ضخامت کامل گوش خارجی یا پره بینی)، شامل بستن اولیه محل دهنده		۱۵۷۶۰	۱۰۰۴۰۰	
۴		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	پوست-چربی-فاشیا		۱۵۷۷۰	۱۰۰۴۰۵	
۴		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	کاشت مو به هر روش به ازای هر ۵۰۰ فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد)		۱۵۷۷۵	۱۰۰۴۱۰	# *
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	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)		۱۵۷۷۶	۱۰۰۴۱۵	# * +
۰.۰۰		۳۰	۳۰	کاشت ابرو، مژه و یا مناطق اسکارینگ به ازای هر ۵۰۰ فولیکول			۱۰۰۴۱۶	# *
۵		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	تراش پوستی؛ تمام صورت (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)		۱۵۷۸۰	۱۰۰۴۲۰	# *
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۵۷۸۲- ۱۵۷۸۳- ۱۵۷۸۶- ۱۵۷۸۷	۱۵۷۸۱	۱۰۰۴۲۵	# *

۰		۱۰۰۰	۱۰۰۰	لایه برداری (Peeling) شیمیایی؛ اپیدرمال یا درمال	۱۵۷۸۹- ۱۵۷۹۲- ۱۵۷۹۳- ۱۵۸۱۰- ۱۵۸۱۱	۱۵۷۸۸	۱۰۰۴۳۰	# *
۵		۳۴۰۰	۳۴۰۰	سرویکوپلاستی		۱۵۸۱۹	۱۰۰۴۳۵	*
۵		۲۳	۲۳	بلفاروپلاستی، پلک تحتانی یا برداشتن وسیع توده چربی	۱۵۸۲۱	۱۵۸۲۰	۱۰۰۴۴۰	*
۵		۲۲	۲۲	بلفاروپلاستی، پلک فوقانی؛ یا برداشتن پوست اضافی و آویزان از پلک	۱۵۸۲۳	۱۵۸۲۲	۱۰۰۴۴۵	*
۵		۲۲.۵	۲۲.۵	بلفاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی؛ با یا بدون برداشتن توده چربی یا پوست اضافی؛ هر پلک	۱۵۸۲۱- ۱۵۸۲۲- ۱۵۸۲۳	۱۵۸۲۰	۱۰۰۴۴۶	*
۵		۴۵	۴۵	ریتیدکتومی؛ پیشانی		۱۵۸۲۴	۱۰۰۴۵۰	*
۵		۲۵	۲۵	ریتیدکتومی؛ خطوط چین بین دو ابرو یا گردن با تقویت پلاتیسم (فلپ پلاتیسمایی)	۱۵۸۲۵	۱۵۸۲۶	۱۰۰۴۵۵	*
۵		۶۰	۶۰	ریتیدکتومی؛ گونه، چانه، گردن و گیجگاه هر ناحیه آناتومیک		۱۵۸۲۸	۱۰۰۴۶۰	*
۵		۶۰	۶۰	ریتیدکتومی؛ فلپ عضلانی-آپونوروزی سطحی (SMAS)		۱۵۸۲۹	۱۰۰۴۶۵	*
۵		۵۰	۵۰	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی)، یا ران، ساق، هیپ، باسن، هر ناحیه آناتومیک	۱۵۸۳۲- ۱۵۸۳۳- ۱۵۸۳۴- ۱۵۸۳۵	۱۵۸۳۱	۱۰۰۴۷۰	*
۵		۸۲.۵	۸۲.۵	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم (آبدومینوپلاستی)		۱۵۸۳۱	۱۰۰۴۷۱	*
۵		۳۳	۳۳	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی یا لیپکتومی در بازو، ساعد یا دست و بقیه مناطق	۱۵۸۳۷- ۱۵۸۳۹	۱۵۸۳۶	۱۰۰۴۷۵	*
۶		۲۴۰۰	۲۴۰۰	لایه چربی زیر چانه (غیغب)		۱۵۸۳۸	۱۰۰۴۸۰	*
۵		۴۵۰۰	۴۵۰۰	گرافت برای فلج عصب صورتی؛ گرافت آزاد فاشیا (شامل تپیه فاشیا)، یک طرفه		۱۵۸۴۰	۱۰۰۴۸۵	

۵		۸۰.۰۰	۸۰.۰۰	گرافت آزاد عضلانی (شامل تهیه گرافت)		۱۵۸۴۱	۱۰۰۴۹۰	
۵		۱۱۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	فلپ آزاد عضلانی بوسیله تکنیک جراحی میکروسکوپی		۱۵۸۴۲	۱۰۰۴۹۵	
۵		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	انتقال ناحیه ای عضله		۱۵۸۴۵	۱۰۰۵۰۰	
۳		۶.۵۰	۶.۵۰	کشیدن بخیه زیر بیهوشی (به غیر از بیحسی موضعی): توسط جراح دیگر	۱۵۸۵۱	۱۵۸۵۰	۱۰۰۵۰۵	
۰		۱	۱	کشیدن بخیه تا ۱۰ کره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)		۱۵۸۵۰	۱۰۰۵۰۶	#
۰		۱.۵	۱.۵	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ کره یا بیش از ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)			۱۰۰۵۰۷	#
۳		۳.۵۰	۳.۵۰	تعویض پانسمان (برای ضایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیهوشی (غیر از بیحسی		۱۵۸۵۲	۱۰۰۵۱۰	
۰		۰.۵	۰.۵	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)			۱۰۰۵۱۱	#
۰		۱	۱	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)			۱۰۰۵۱۲	#
۰		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	تزریق داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلوئورسئین) برای بررسی جریان خون در فلپ یا گرافت		۱۵۸۶۰	۱۰۰۵۱۵	
۵		۱۲	۱۲	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ سر و گردن		۱۵۸۷۶	۱۰۰۵۲۰	*
۰		۲۲.۴	۲۲.۴	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ تنه، اندام فوقانی، اندام تحتانی به تفکیک هر ناحیه آناتومی	۱۵۸۷۸- ۱۵۸۷۹	۱۵۸۷۷	۱۰۰۵۲۵	*
۰		۱۹	۱۹	تزریق چربی به ازای هر ناحیه آناتومیک، شامل اقدامات برداشت، آماده سازی و تزریق برای هر ناحیه			۱۰۰۵۲۶	*
۰		۱۹	۱۹	جابه جایی چربی ها هر ناحیه آناتومیک			۱۰۰۵۲۸	*
۵		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه	۱۵۹۳۱- ۱۵۹۴۰- ۱۵۹۵۰	۱۵۹۲۰	۱۰۰۵۳۰	

۵		۲۹.۰۰	۲۹.۰۰	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه دنبالچه، با پوشش به وسیله فلپ		۱۵۹۲۲	۱۰۰۵۳۵	
۵		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه و برداشتن استخوان	۱۵۹۴۱- ۱۵۹۵۱	۱۵۹۳۳	۱۰۰۵۴۰	
۵		۳۳.۰۰	۳۳.۰۰	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلاپ و یا گرافت پوستی یا با آماده سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان	۱۵۹۳۶- ۱۵۹۴۴- ۱۵۹۵۲- ۱۵۹۵۶	۱۵۹۳۴	۱۰۰۵۴۵	
۵		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلاپ و یا گرافت پوستی یا با آماده سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان	۱۵۹۳۷- ۱۵۹۴۵- ۱۵۹۴۶- ۱۵۹۵۳- ۱۵۹۵۸	۱۵۹۳۵	۱۰۰۵۵۰	
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دبریدمان، بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی در اندازه کوچک	۱۶۰۱۰- ۱۶۰۲۰	۱۶۰۰۰	۱۰۰۵۵۵	#
۳		۸.۰۰	۸.۰۰	درمان سوختگی درجه یک، پانسمان و یا دبریدمان، با یا بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی در اندازه متوسط (برای مثال کل یک اندام یا کل صورت) یا بزرگ (بیشتر از یک اندام)	۱۶۰۲۵- ۱۶۰۳۰	۱۶۰۱۵	۱۰۰۵۶۰	#
۰		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	اسکاروتومی، انسیزیون اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب می‌گردد)		۱۶۰۳۵	۱۰۰۵۶۵	* #
۰		۷.۰۰	۷.۰۰	اسکاروتومی، هر انسیزیون اضافی (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب می‌گردد)		۱۶۰۳۶	۱۰۰۵۷۰	+ * #
۰	۱	۵	۶ ۵ ۱	تخریب ضایعات خوش‌خیم به هر روش؛ به ازای هر جلسه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۷۰۰۳	۱۷۰۰۰	۱۰۰۵۷۵	#

۳	۰	۱۰	۱۰ ۱۰ ۰	تخریب ضایعات خوش خیم (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۷۰۰۴	۱۰۰۵۸۰	#
۰.۰۰	۷	۲۳	۳۰ ۲۳ ۷	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی تا ۱۰ سانتی متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۷۱۰۷	۱۷۱۰۶	۱۰۰۵۸۵	#
۰.۰۰	۱۰	۳۰	۴۰ ۳۰ ۱۰	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی بین ۱۰ تا ۵۰ سانتی متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)			۱۰۰۵۸۶	#
۰.۰۰	۱۵	۴۵	۶۰ ۴۵ ۱۵	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی بیش از ۵۰ سانتی متر؛ به هر روش (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۷۱۰۸	۱۰۰۵۹۰	#
۰	۱.۲	۳.۶۰	۴.۸۰	تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه	۱۷۱۱۱	۱۷۱۱۰	۱۰۰۵۹۵	# *
۰.۰۰		۳.۷	۳.۷	کوثریزاسیون شیمیایی برای بافت گرانولاسیون، نسج برجسته، سینوس یا فیستول؛ هر تعداد ضایعه (این کد همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیزیون همان ضایعه گزارش نگردد)		۱۷۲۵۰	۱۰۰۶۰۰	# *

۴.۰۰	۱۲	۱۲	۱۲	تخریب ضایعات بدخیم و زگیل های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه تناسلی، کشاله ران و مقعد به هر تعداد با روش الکتروسرجری	۱۷۲۶۱- ۱۷۲۶۲- ۱۷۲۶۳- ۱۷۲۶۴- ۱۷۲۶۶- ۱۷۲۷۰- ۱۷۲۷۱- ۱۷۲۷۲- ۱۷۲۷۳- ۱۷۲۷۴- ۱۷۲۷۶- ۱۷۲۸۰- ۱۷۲۸۱- ۱۷۲۸۲- ۱۷۲۸۳- ۱۷۲۸۴- ۱۷۲۸۶-	۱۷۲۶۰	۱۰۰۶۰۵	#
۴.۰۰	۱۰	۲۵	۳۵ ۲۵ ۱۰	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله اول با هر تعداد نمونه		۱۷۳۰۴	۱۰۰۶۱۰	
۴.۰۰	۶	۱۴	۲۰ ۱۴ ۶	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه	۱۷۳۰۶- ۱۷۳۰۷- ۱۷۳۱۰	۱۷۳۰۵	۱۰۰۶۱۵	

•	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	کرایوتراپی (بخ آب دی اکسیدکربن و نیتروژن مایع) برای مثال آکنه یا پوسته‌ریزی شیمیایی آکنه (خمیر مخصوص آکنه، اسید) و یا درمان بیماری های پوستی مانند سالک، زگیل، مولوسکوم و غیره (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می گردد)	۱۷۳۶۰	۱۷۳۴۰	۱۰۰۶۲۰	#
•		۳.۵۰	۳.۵۰	اپلاسیون، الکترولیز به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت		۱۷۳۸۰	۱۰۰۶۲۵	# *
•		۳	۳	انجام و تفسیر کاپیلر اسکوپي بمنظور تشخیص رینود ثانویه			۱۰۰۶۲۷	# *
•		۲	۲	انجام و تفسیر تست پاترزی (تست بهجت - Behcet test)			۱۰۰۶۲۹	# *
•		۲.۵۰	۲.۵۰	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان		۱۹۰۰۰	۱۰۰۶۳۰	#
•		۱.۰۰	۱.۰۰	پونکسیون و آسپیراسیون هر کیست اضافه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)		۱۹۰۰۱	۱۰۰۶۳۵	# +
•		۹.۰۰	۹.۰۰	ماستوتومی با اکسپلوراسیون یا درناژ آبسه عمقی		۱۹۰۲۰	۱۰۰۶۴۰	
•		۲.۵	۲.۵	انجام تزریق برای داکتوگرام یا گالاکتوگرام پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه و اخذ می گردد)			۱۰۰۶۴۵	
•		۳.۵۰	۳.۵۰	بیوپسی پستان؛ از طریق پوست، با سوزن کلفت، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل)		۱۹۱۰۰	۱۰۰۶۵۰	#
•		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	انسیزیون پستان؛ باز		۱۹۱۰۱	۱۰۰۶۵۵	
•	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	بیوپسی یا انسیزیون پستان؛ از طریق پوست، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۱۹۱۰۲	۱۰۰۶۶۰	#
•	۵	۱۴	۱۹ ۱۴ ۵	بیوپسی یا انسیزیون پستان؛ از طریق پوست با کمک ابزار بیوپسی و یا خلاء خودکار(وکیوم)، تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۱۹۱۰۳	۱۰۰۶۶۵	#
•		۱۳.۰۰	۱۳.۰۰	ابلیشن، جراحی کرایوفیبر آدنوما، شامل استفاده از اولتراسوند هر یک عدد		۱۹۱۰۵	۱۰۰۶۷۰	

۰		۱۵.۸۰	۱۵.۸۰	اکسپلوراسیون نوک پستان با یا بدون اکسیزیون یک مجرای شیری منفرد یا یک پاپیلوم مجرای شیری	۱۹۱۱۰	۱۰۰۶۷۵	
۰		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	اکسیزیون فیستول مجرای شیری	۱۹۱۱۲	۱۰۰۶۸۰	
۰		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	اکسیزیون کیست، فیبر آدنوم، یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت نابجای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرئول، باز، مرد یا زن، یک	۱۹۱۲۰	۱۰۰۶۸۵	
۰		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، ضایعه منفرد	۱۹۱۲۵	۱۰۰۶۹۰	
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، هر ضایعه اضافی	۱۹۱۲۶	۱۰۰۶۹۵	+
۵		۱۸	۱۸	ماستکتومی کامل یا زیرجلدی برای ژنیکوماستی	۱۹۱۸۰- ۱۹۱۸۲	۱۹۱۴۰	۱۰۰۷۰۰
۵		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	ماستکتومی ناقص (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۱۹۱۶۰	۱۰۰۷۰۵
۵		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	ماستکتومی ناقص همراه با لنفادنکتومی زیر بغل		۱۹۱۶۲	۱۰۰۷۱۰
۷		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	ماستکتومی رادیکال مدیغه شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و پستانی داخل (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور، بدون برداشتن	۱۹۲۲۰- ۱۹۲۴۰	۱۹۲۰۰	۱۰۰۷۱۵
۸		۳۰	۳۰	اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه بدون برداشتن دنده		۱۹۲۶۰	۱۰۰۷۱۸
۸		۵۱.۰۰	۵۱.۰۰	اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها		۱۹۲۶۰	۱۰۰۷۲۰
۱۳		۸۳.۰۰	۸۳.۰۰	اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها با بازسازی پلاستیک؛ با یا بدون لنفادنکتومی میان سینه‌ای	۱۹۲۷۲	۱۹۲۷۱	۱۰۰۷۲۵
۰	۴	۱۱	۱۱ ۴	کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی، در نسج پستان با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۱۰۰۷۳۰
۰		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	کارگذاری کاتتر بالون‌دار رادیوترایی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه‌ای به دنبال ماستکتومی ناقص؛ در زمانی غیر از زمان		۱۹۲۹۶	۱۰۰۷۳۵

۰		۱۲۵۰	۱۲۵۰	جاگذاری کاتتر بالون دار رادیوترابی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه‌ای همزمان با عمل ماستکتومی پارشیال	۱۹۲۹۷	۱۰۰۷۴۰	+
۰		۴۰	۴۰	کارگذاری کاتترهای براکی ترابی یا سایر روش های رادیوترابی در اتاق عمل که بعداً با مواد رادیواکتیو پر می شوند (نوع چند لوله و نوع دکمه‌ای) به عنوان مثال در پستان برای بکار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به داخل نسج به دنبال ماستکتومی	۱۹۲۹۸	۱۰۰۷۴۵	+ *
۵		۴۵۰۰	۴۵۰۰	ماستوپکسی	۱۹۳۱۶	۱۰۰۷۵۰	*
۵		۶۰	۶۰	ماموپلاستی، کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۹۳۱۸	۱۰۰۷۵۵	
۵		۲۰۰۰	۲۰۰۰	ماموپلاستی، بزرگ کردن پستان؛ بدون گذاشتن پروتز	۱۹۳۲۴	۱۰۰۷۶۰	*
۵		۳۳	۳۳	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان	۱۹۳۲۸- ۱۹۳۳۰	۱۹۳۲۵	*
۵		۲۰۰۰	۲۰۰۰	کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی	۱۹۳۴۰	۱۰۰۷۷۰	*
۵		۳۰۰۰	۳۰۰۰	کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی (برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص، کد ۱۰۰۸۱۰ استفاده گردد)	۱۹۳۴۲	۱۰۰۷۷۵	*
۵		۳۵	۳۵	بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۹۳۵۵	۱۹۳۵۰	۱۰۰۷۸۰
۵		۶۹	۶۹	بازسازی پستان، فوری یا تأخیری، با Tissue Expander شامل تزریقات بعدی یا با فلپ لاتیسیموس دورسی یا دیگر تکنیک ها با یا بدون گذاشتن پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۹۳۶۱- ۱۹۳۶۶	۱۹۳۵۷	۱۰۰۷۸۵
۵		۱۱۵	۱۱۵	بازسازی پستان با فلپ آزاد (شامل آزادسازی فلپ، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن فلپ به شکل پستان) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۹۳۶۴	۱۰۰۷۹۰	
۵		۱۰۳	۱۰۳	بازسازی پستان با فلپ عضلانی پوستی عرضی رکتوس آبدومینیس (TRAM)، پایه منفرد یا دبل، شامل بستن محل دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولار (Super charging) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۹۳۶۸- ۱۹۳۶۹	۱۹۳۶۷	۱۰۰۷۹۵

۵		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	کپسولوتومی دور پروتز باز پستان	۱۹۳۷۱	۱۹۳۷۰	۱۰۰۸۰۰	*
۵		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	اصلاح بازسازی قبلی پستان		۱۹۳۸۰	۱۰۰۸۰۵	*
۵		۶.۸۰	۶.۸۰	تهیه قالب برای پروتز پستان		۱۹۳۹۶	۱۰۰۸۱۰	*
۵		۳۰	۳۰	ترمیم دیاستاز رکتوز و پیلیکیشن و ایجاد خط کمری			۱۰۰۸۲۰	*
۵		۲۸.۵	۲۸.۵	آمبلیکوپلاستی			۱۰۰۸۲۵	*
۵		۴۵	۴۵	بزرگ کردن لب با پروتز و یا با فلپ های موضعی			۱۰۰۸۳۰	*
۵		۵۰	۵۰	عمل تعبیه پروتز باسن			۱۰۰۸۴۰	*
۰		۵.۶۰	۵.۶۰	انسیزیون آبرسه بافت نرم (برای مثال ثانویه به استئومیلیت): سطحی یا عمقی یا	۲۰۰۰۵	۲۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۵	
۵		۳۱.۰۰	۳۱.۰۰	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ گردن (عمل مستقل)		۲۰۱۰۰	۲۰۰۰۱۰	
۴		۱۷.۸۰	۱۷.۸۰	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ قفسه سینه، شکم، پهلو یا پشت (عمل مستقل)	۲۰۱۰۲	۲۰۱۰۱	۲۰۰۰۱۵	
۰		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ اندامها (عمل مستقل)		۲۰۱۰۳	۲۰۰۰۲۰	
۶		۳۷.۰۰	۳۷.۰۰	اکسیزیون قطعه اپیفیزی (Epiphysial Bar) با یا بدون گرافت بافت نرم انورژن و بدست آمده از همان انسیزیون فاشیال		۲۰۱۵۰	۲۰۰۰۲۵	*
۰		۲.۸	۲.۸	بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی	۲۰۲۰۵- ۲۰۲۰۶	۲۰۲۰۰	۲۰۰۰۳۰	
۰	۳.۷	۴	۷.۷ ۴ ۳.۷	بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۲۰۲۰۶	۲۰۰۰۳۱	
۰		۷	۷	بیوپسی عضله، باز، سطحی یا عمقی			۲۰۰۰۳۲	
۰		۵.۶۰	۵.۶۰	بیوپسی استخوان، با سوزن یا تروکار؛ سطحی یا عمقی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۰۲۲۵	۲۰۲۲۰	۲۰۰۰۳۵	#
۰	۷	۱۵	۲۲ ۱۵ ۷	بیوپسی استخوان، جهت توده های استخوانی با سوزن اوستئوکات تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۲۰۲۲۵	۲۰۰۰۳۶	

۶		۸.۸۰	۸.۸۰	بیوپسی استخوان، باز؛ سطحی یا عمقی	۲۰۲۴۵	۲۰۲۴۰	۲۰۰۰۴۰	#
۱۰		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	بیوپسی جسم مهره، باز؛ پشتی (توراسیک) کمبری یا گردنی	۲۰۲۵۱	۲۰۲۵۰	۲۰۰۰۴۵	#
۰		۳	۳	تزریق داخل مجرای سینوس (فیستولوگرافی)؛ درمانی یا تشخیصی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۲۰۰۰۵۰	
۰		۵.۶۰	۵.۶۰	درآوردن جسم خارجی از بافت نرم	۲۰۵۲۵	۲۰۵۲۰	۲۰۰۰۵۵	#
۰.۰۰		۲.۹	۲.۹	تزریق تاندون، غلاف سینویوم و نقاط تریگر عضلات	۲۰۵۵۰- ۲۰۵۵۱- ۲۰۵۵۲- ۲۰۵۵۳	۲۰۵۲۶	۲۰۰۰۶۰	#
۰		۱.۵	۱.۵	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل کوچک یا بورس (مانند انگشتان دست یا پا) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۲۰۶۰۰	۲۰۰۰۶۵	#
۰.۰۰		۳	۳	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکی-گیجگاهی، غرابی-ترقوه ای، مچ دست یا پا، آرنج، یا بورس اولکرانئون)		۲۰۶۰۵	۲۰۰۰۶۶	#
۰.۰۰		۴	۴	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غرابی(ساب آکرومیال))		۲۰۶۱۰	۲۰۰۰۶۷	#
۰.۰۰		۲.۵	۲.۵	آسپیراسیون یا تزریق کیست گانگلیون در هر جا		۲۰۶۱۲	۲۰۰۰۶۸	#
۰		۶.۴۰	۶.۴۰	آسپیراسیون و تزریق برای درمان کیست استخوان		۲۰۶۱۵	۲۰۰۰۷۰	#
۰		۳.۲۰	۳.۲۰	وارد کردن سیم یا پین با بکار بردن کشش استخوانی، شامل درآوردن آن (عمل)		۲۰۶۵۰	۲۰۰۰۷۵	
۰		۶.۸۰	۶.۸۰	کار گذاشتن کالیپر و تانگ جمجمه‌ای یا حلقه استریوتاکتیک، شامل درآوردن آن		۲۰۶۶۰	۲۰۰۰۸۰	
۵		۹.۶۰	۹.۶۰	کار گذاشتن حلقه، شامل درآوردن آن؛ جمجمه‌ای، لگنی یا رانی	۲۰۶۶۲- ۲۰۶۶۳	۲۰۶۶۱	۲۰۰۰۸۵	
۵		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	کار گذاشتن و درآوردن حلقه جمجمه‌ای، ۶ پین یا بیشتر برای جمجمه با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استئوژن‌زایمپر فکتا)، مستلزم برداشتن تانگ یا حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد		۲۰۶۶۴	۲۰۰۰۹۰	
۰		۱.۲۰	۱.۲۰	برداشتن تانگ یا حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد		۲۰۶۶۵	۲۰۰۰۹۵	

۰		۴.۸۰	۴.۸۰	درآوردن ایمپلنت؛ سطحی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون)		۲۰۶۷۰	۲۰۰۱۰۰	
۴		۸	۸	خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد			۲۰۰۱۰۵	
۵		۳۰	۳۰	خارج کردن پلاک یا میله داخل کانال همراه با پیچ با یا بدون استئوتومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۲۰۰۱۰۸	
۴		۹.۶۰	۹.۶۰	کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح		۲۰۶۹۰	۲۰۰۱۱۰	
۴		۱۸.۱۰	۱۸.۱۰	کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (برای مثال الیزاروف یا		۲۰۶۹۲	۲۰۰۱۱۵	
۴		۱۶.۲۰	۱۶.۲۰	تنظیم کردن یا اصلاح یا درآوردن سیستم فیکسسیون خارجی	۲۰۶۹۴	۲۰۶۹۳	۲۰۰۱۲۰	
۹		۱۹۰	۱۹۰	پیوند بازو (شامل گردن، جراحی هومروس تا مفصل آرنج)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)		۲۰۸۰۲	۲۰۰۱۲۵	
۹		۲۰۰	۲۰۰	پیوند ساعد (شامل رادیوس و اولنا تا مفصل رادیال مچ)، قطع کامل عضو از مفصل آرنج تا مچ دست (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)		۲۰۸۰۵	۲۰۰۱۳۰	
۹		۲۵۰	۲۵۰	پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالانژیال)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)		۲۰۸۰۸	۲۰۰۱۳۵	
۹		۲۰۰	۲۰۰	پیوند هر انگشت (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۲۰۸۲۲- ۲۰۸۲۴- ۲۰۸۲۷	۲۰۸۱۶	۲۰۰۱۴۰	
۹		۲۰۰	۲۰۰	پیوند پا، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)		۲۰۸۳۸	۲۰۰۱۴۵	
۰		۸.۴۰	۸.۴۰	گرافت استخوانی کوچک یا وسیع	۲۰۹۰۲	۲۰۹۰۰	۲۰۰۱۵۰	
۵		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	گرافت غضروف؛ کستو کندرال یا تیغه بینی	۲۰۹۱۲	۲۰۹۱۰	۲۰۰۱۵۵	
۰		۴.۶۰	۴.۶۰	گرافت فاشیالاتا؛ با استفاده از استریپر		۲۰۹۲۰	۲۰۰۱۶۰	
۰		۹.۲۰	۹.۲۰	گرافت فاشیالاتا؛ با انسیزیون و باز کردن ناحیه دهنده، پیچیده یا ورقه‌ای		۲۰۹۲۲	۲۰۰۱۶۵	

۰		۴.۶۰	۴.۶۰	گرافت تاندون، از انتهاها (برای مثال پالماریس، اکستانسور انگشت پا، پلانتاریس)		۲۰۹۲۴	۲۰۰۱۷۰	
۰		۴.۶۰	۴.۶۰	گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال درم، چربی پارانتون)		۲۰۹۲۶	۲۰۰۱۷۵	
۰		۴.۸۰	۴.۸۰	آلوگرافت صرفا برای جراحی نخاع؛ ساختاری		۲۰۹۳۱	۲۰۰۱۸۰	
۰		۸.۶۰	۸.۶۰	اتوگرافت صرفا برای جراحی نخاع: ریزریز شده (از طریق یک انسیزیون پوستی یا فاشیایی مجزا) یا ساختاری، بیکورتیکال یا تریکورتیکال	۲۰۹۳۸	۲۰۹۳۷	۲۰۰۱۸۵	
۰		۲.۸۰	۲.۸۰	کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله، برای مثال تکنیک کاتتر Wick، یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کمپارتمان عضلانی		۲۰۹۵۰	۲۰۰۱۹۰	
۹		۱۴۵	۱۴۵	گرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۰۹۵۶- ۲۰۹۵۷- ۲۰۹۶۲	۲۰۹۵۵	۲۰۰۱۹۵	
۹		۱۶۵	۱۶۵	فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۰۹۷۰- ۲۰۹۷۲- ۲۰۹۷۳	۲۰۹۶۹	۲۰۰۲۰۰	
۰.۰۰		۲.۵	۲.۵	تحریک الکتریکی یا اولتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان؛ غیرتهاجمی (غیرجراحی)			۲۰۰۲۰۵	# *
۰		۷.۵۰	۷.۵۰	تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان؛ تهاجمی (جراحی)		۲۰۹۷۵	۲۰۰۲۱۰	# *
۰	۳۰	۶۰.۰۰	۹۰ ۶۰ ۳۰	تخریب تومور(های) استخوانی (برای مثال استئوئید استئوما، با امواج رادیویی، از طریق پوست، تحت هدایت رادیولوژیک) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		۲۰۹۸۲	۲۰۰۲۱۵	*
۵		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	آرتروتومی مفصل تمپورومندیولار		۲۱۰۱۰	۲۰۰۲۲۰	
۵		۱۳	۱۳	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر		۲۱۰۱۵	۲۰۰۲۲۵	
۵		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ مندیبل		۲۱۰۲۵	۲۰۰۲۳۰	
۵		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ استخوان‌های		۲۱۰۲۶	۲۰۰۲۳۵	

۵		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	برداشتن تومور خوش خیم استخوان‌های صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلازی فیبروز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۱۰۲۹	۲۰۰۲۴۰
۵		۳۵	۳۵	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست ماگزایلا یا زایگوما از طریق انوکلتاسیون و کورتاژ	۲۱۰۳۰	۲۰۰۲۴۵
۵		۱۰.۵۰	۱۰.۵۰	اکسیزیون توروس مندیولاریس	۲۱۰۳۱	۲۰۰۲۵۰
۵		۱۰.۵۰	۱۰.۵۰	اکسیزیون توروس پالاتینوس ماگزایلا	۲۱۰۳۲	۲۰۰۲۵۵
۷		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	اکسیزیون تومور بدخیم ماگزایلا یا زایگوما	۲۱۰۳۴	۲۰۰۲۶۰
۵		۱۴.۳۰	۱۴.۳۰	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست مندیبل به وسیله انوکلتاسیون و یا کورتاژ	۲۱۰۴۰	۲۰۰۲۶۵
۷		۳۹.۰۰	۳۹.۰۰	اکسیزیون تومور بدخیم مندیبل	۲۱۰۴۴	۲۰۰۲۷۰
۷		۶۰	۶۰	رزکسیون رادیکال تومور بدخیم مندیبل	۲۱۰۴۵	۲۰۰۲۷۵
۷		۴۸.۰۰	۴۸.۰۰	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم موضعی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۱۰۴۶	۲۰۰۲۸۰
۵		۶۲.۰۰	۶۲.۰۰	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیولکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۱۰۴۷	۲۰۰۲۸۵
۵		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست ماگزایلا، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۱۰۴۸	۲۰۰۲۹۰
۵		۵۸.۰۰	۵۸.۰۰	اکسیزیون تومور خوش خیم یا کیست ماگزایلا، نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماگزیکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۱۰۴۹	۲۰۰۲۹۵
۷		۵۵	۵۵	کندیلکتومی، مفصل تمپورومندیولار	۲۱۰۵۰	۲۰۰۳۰۰
۵		۳۰	۳۰	منیسکتومی ناقص یا کامل مفصل تمپورومندیولار	۲۱۰۶۰	۲۰۰۳۰۵

۵		۴۰	۴۰	کوروئوئیدکتومی		۲۱۰۷۰	۲۰۰۳۱۰	
۵		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	قالب گیری و تهیه؛ پروتز اوبتوراتور جراحی		۲۱۰۷۶	۲۰۰۳۱۵	*
۵		۹۷.۹۰	۹۷.۹۰	قالب گیری و تهیه؛ پروتز اوربیت		۲۱۰۷۷	۲۰۰۳۲۰	*
۵		۶۴.۶۰	۶۴.۶۰	قالب گیری و تهیه؛ پروتز موقت اوبتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندبیل یا کمک کننده تکلم	۲۱۰۸۱- ۲۱۰۸۴	۲۱۰۷۹	۲۰۰۳۲۵	*
۵		۷۲.۲۰	۷۲.۲۰	قالب گیری و تهیه؛ پروتز دائمی اوبتوراتور یا گوش یا بینی	۲۱۰۸۶- ۲۱۰۸۷	۲۱۰۸۰	۲۰۰۳۳۰	*
۵		۵۷.۰۰	۵۷.۰۰	قالب گیری و تهیه؛ پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان	۲۱۰۸۳	۲۱۰۸۲	۲۰۰۳۳۵	*
۵		۲۵.۷۰	۲۵.۷۰	قالب گیری و تهیه؛ آتل جراحی دهان		۲۱۰۸۵	۲۰۰۳۴۰	*
۵		۱۲.۸۰	۱۲.۸۰	قالب گیری و تهیه؛ پروتز صورت		۲۱۰۸۸	۲۰۰۳۴۵	*
۵		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	کار گذاشتن وسیله حلقه ای برای فیکساسیون ماگزپلوفاشیال، شامل برداشتن		۲۱۱۰۰	۲۰۰۳۵۰	
۵		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	کار گذاری وسیله فیکساسیون بین دندانی برای مواردی به جز شکستگی یا در رفتگی، شامل برداشتن (آرچ بار)		۲۱۱۱۰	۲۰۰۳۵۵	
۰		۱.۹۰	۱.۹۰	عمل تزریق برای آرتروگرافی مفصل تمپورومندیبولار (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)		۲۱۱۱۶	۲۰۰۳۶۰	#
۶		۳۲	۳۲	ژنیوپلاستی، یا استئوتومی اسلایدینگ (یک یا چند قطعه) چانه، با اتوگرافت، آلوگرافت، به وسیله پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	ادغام دو کد بالا		۲۰۰۳۶۵	
۸		۳۲	۳۲	استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منفرد		۲۱۱۲۱	۲۰۰۳۷۰	*
۸		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	استئوتومی های اسلایدینگ چانه، دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال اکسیزیون گوه ای یا معکوس کردن گوه استخوانی، برای چانه		۲۱۱۲۲	۲۰۰۳۷۵	*
۶		۴۱.۰۰	۴۱.۰۰	اسلایدینگ، بزرگ کردن به وسیله گرافت های استخوانی کار گذاری شده (شامل تهیه اتوگرافت)		۲۱۱۲۳	۲۰۰۳۸۰	*
۶		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	بزرگ کردن تنه یا زاویه مندبیل؛ به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو قرارداده شده یا اینتر پوزیشن (شامل تهیه اتوگرافت)	۲۱۱۲۷	۲۱۱۲۵	۲۰۰۳۸۵	*

۶		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	جاناندازی پیشانی؛ فقط با اصلاح ظاهر		۲۱۱۳۷	۲۰۰۳۹۰	*
۷		۴۶.۰۰	۴۶.۰۰	اصلاح ظاهری و کارگذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)		۲۱۱۳۸	۲۰۰۳۹۵	*
۸		۵۱.۰۰	۵۱.۰۰	اصلاح ظاهر و عقب بردن دیواره قدامی سینوس فرونتال		۲۱۱۳۹	۲۰۰۴۰۰	*
۸		۷۰	۷۰	بازسازی میان صورت، LeFort ۱؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) بدون گرافت استخوان		۲۱۱۴۱	۲۰۰۴۰۵	*
۸		۸۰.۰۰	۸۰.۰۰	بازسازی میان صورت، LeFort ۱؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) با هر تعداد گرافت استخوان	۲۱۱۴۶- ۲۱۱۴۷	۲۱۱۴۵	۲۰۰۴۱۰	
۸		۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	بازسازی میان صورت LeFort با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم تریچر کولینز)		۲۱۱۵۰	۲۰۰۴۱۵	
۸		۱۰۵.۰۰	۱۰۵.۰۰	بازسازی میان صورت LeFort با نفوذ قدامی در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)		۲۱۱۵۱	۲۰۰۴۲۰	
۸		۱۰۷.۰۰	۱۰۷.۰۰	بازسازی میان صورت LeFort (خارج جمجمه ای)، هر نوع، نیازمند گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)؛ بدون LeFort		۲۱۱۵۴	۲۰۰۴۲۵	
۸		۱۲۰.۰۰	۱۲۰.۰۰	بازسازی میان صورت همراه با LeFort ۱		۲۱۱۵۵	۲۰۰۴۳۰	
۸		۱۳۵.۰۰	۱۳۵.۰۰	بازسازی میان صورت LeFort ۳ (خارج و داخل جمجمه ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)؛ با یا بدون LeFort ۱	۲۱۱۶۰	۲۱۱۵۹	۲۰۰۴۳۵	
۸		۸۵.۶۰	۸۵.۶۰	بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر حالت آن		۲۱۱۷۲	۲۰۰۴۴۰	
۸		۱۰۵.۰۰	۱۰۵.۰۰	بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر آن (برای مثال تریگونوسفالی، پلاژیوسفالی، براکی سفالی)		۲۱۱۷۵	۲۰۰۴۴۵	
۸		۶۶.۵۰	۶۶.۵۰	بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه های فوقانی اوربیت، همراه با گرافت (آلوگرافت یا پروتز)		۲۱۱۷۹	۲۰۰۴۵۰	
۸		۷۲.۲۰	۷۲.۲۰	بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه های فوقانی اوربیت با اتوگرافت		۲۱۱۸۰	۲۰۰۴۵۵	

۸		۳۰.۴۰	۳۰.۴۰	بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوش خیم استخوان‌های جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، خارج جمجمه‌ای		۲۱۱۸۱	۲۰۰۴۶۰	
۸		۱۶۰	۱۶۰	بازسازی دیواره های اوربیت(حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازواتموئید و به دنبال اکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت، تمام سطح؛ گرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع		۲۱۱۸۲	۲۰۰۴۶۵	
۸		۱۸۰	۱۸۰	بازسازی دیواره های اوربیت تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع		۲۱۱۸۳	۲۰۰۴۷۰	
۸		۲۰۰	۲۰۰	بازسازی دیواره های اوربیت تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع		۲۱۱۸۴	۲۰۰۴۷۵	
۸		۱۰۰	۱۰۰	بازسازی میان صورت، استئوتومی ها (به جز انواع LeFort) و گرافت های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)		۲۱۱۸۸	۲۰۰۴۸۰	
۸		۱۱۰	۱۱۰	بازسازی راموس مندیبل؛ به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ بدون گرافت		۲۱۱۹۳	۲۰۰۴۸۵	
۸		۱۳۰	۱۳۰	بازسازی راموس مندیبل؛ به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ با گرافت استخوان (همراه با تهیه گرافت)		۲۱۱۹۴	۲۰۰۴۹۰	
۸		۱۰۰	۱۰۰	بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلینت ساژینال یک یا دو طرفه؛ بدون فیکساسیون ریجید داخلی		۲۱۱۹۵	۲۰۰۴۹۵	
۸		۱۲۵	۱۲۵	بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلینت ساژینال یک یا دو طرفه؛ با فیکساسیون ریجید داخلی		۲۱۱۹۶	۲۰۰۵۰۰	
۸		۴۲.۸۰	۴۲.۸۰	استئوتومی قطعه ای مندیبل؛ همراه با جلو آوردن ژنیوگلو سوس	۲۱۱۹۹	۲۱۱۹۸	۲۰۰۵۰۵	
۸		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	استئوتومی ماگزیلار، قطعه‌ای (برای مثال واسموند یا شوخارت)		۲۱۲۰۶	۲۰۰۵۱۰	
۷		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ بزرگ کردن (با اتوگرافت، آلوگرافت یا پروتز)		۲۱۲۰۸	۲۰۰۵۱۵	
۷		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ کوچک کردن (یک طرفه)		۲۱۲۰۹	۲۰۰۵۲۰	
۷		۳۳.۶۰	۳۳.۶۰	گرافت استخوان؛ بینی، ماگزیلار، مندیبل (شامل تهیه گرافت)	۲۱۲۱۵	۲۱۲۱۰	۲۰۰۵۲۵	
۷		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	گرافت، غضروف دنده، اتوژن، به صورت، چانه، بینی یا گوش یا غضروف گوش(شامل تهیه گرافت)	۲۱۲۳۵	۲۱۲۳۰	۲۰۰۵۳۰	*

۷		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	آرتروپلاستی، مفصل تمپورومندیولار، با یا بدون اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا همراه با آلوگرافت	۲۱۲۴۲	۲۱۲۴۰	۲۰۰۵۳۵	
۷		۵۳.۶۰	۵۳.۶۰	آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی		۲۱۲۴۳	۲۰۰۵۴۰	
۷		۱۱۰	۱۱۰	بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Reconstruction Plate) بدون گرافت استخوانی		۲۱۲۴۴	۲۰۰۵۴۵	
۷		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	بازسازی مندیبل یا ماگزایلا ایمپلنت زیر پوست؛ ناقص یا کامل	۲۱۲۴۶	۲۱۲۴۵	۲۰۰۵۵۰	
۷		۱۵۰	۱۵۰	بازسازی کندیل مندیبل همراه با اتوگرافت‌های غضروف و استخوان (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای میکروزومی همی فاشیال) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۱۲۴۷	۲۰۰۵۵۵	
۷		۵۲	۵۲	بازسازی مندیبل یا ماگزایلا، کاشت اندوستئال (برای مثال تیغه یا سیلندر)؛ ناقص شامل ایمپلنت های خارج دهانی		۲۱۲۴۸	۲۰۰۵۶۰	
۷		۷۲	۷۲	بازسازی مندیبل یا ماگزایلا، کاشت اندوستئال، کامل		۲۱۲۴۹	۲۰۰۵۶۲	
۷		۷۵	۷۵	نصب دیستراکتور، فک پایین		۲۰۶۹۶	۲۰۰۵۶۴	
۷		۱۱۰	۱۱۰	نصب دیستراکتور، فک بالا			۲۰۰۵۶۵	
۷		۱۵۰	۱۵۰	نصب دیستراکتور، mid face			۲۰۰۵۶۶	
۷		۴۰	۴۰	نصب دیستراکتور، آلوئول			۲۰۰۵۶۷	
۷		۲۵	۲۵	درآوردن یا تعویض دیستراکتور		۲۰۶۹۷	۲۰۰۵۶۸	
۷		۹۰	۹۰	بازسازی قوس زایگوما و حفره گلوئیید یا بازسازی اوربیت با استئوتومی (خارج مجموعه‌ای) و همراه با گرافت های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	۲۱۲۵۶	۲۱۲۵۵	۲۰۰۵۷۰	*
۴		۱۸۵	۱۸۵	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریسم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج مجموعه‌ای		۲۱۲۶۰	۲۰۰۵۷۵	
۱۴		۳۰۰	۳۰۰	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریسم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل مجموعه‌ای (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۲۱۲۶۱	۲۰۰۵۸۰	
۱۴		۲۲۰	۲۲۰	همراه با جلوآوردن پیشانی		۲۱۲۶۳	۲۰۰۵۸۵	

۷		۱۹۰	۱۹۰	تغییر محل اوربیت، استئوتومی پری اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای		۲۱۲۶۷	۲۰۰۵۹۰	
۱۴		۲۰۰	۲۰۰	ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای		۲۱۲۶۸	۲۰۰۵۹۵	
۷		۴۰	۴۰	بزرگ کردن گونه، با پروتز		۲۱۲۷۰	۲۰۰۶۰۰	*
۷		۶۸.۰۰	۶۸.۰۰	اصلاح ثانویه بازسازی اوربیتو کرانیو فاشیال		۲۱۲۷۵	۲۰۰۶۰۵	
۷		۴۸.۰۰	۴۸.۰۰	کانتوپکسی داخلی (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۱۲۸۰	۲۰۰۶۱۰	
۷		۲۶.۰۰	۲۶.۰۰	کانتوپکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۱۲۸۲	۲۰۰۶۱۵	
۶		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر)؛ دسترسی خارج دهانی		۲۱۲۹۵	۲۰۰۶۲۰	*
۷		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر)؛ دسترسی داخل دهانی		۲۱۲۹۶	۲۰۰۶۲۵	*
۵		۱۰	۱۰	درمان بسته شکستگی استخوان بینی بدون مانیپولاسیون		۲۱۳۱۰	۲۰۰۶۳۰	#
۰		۱۰	۱۰	درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون یا بدون تثبیت	۲۱۳۲۰	۲۱۳۱۵	۲۰۰۶۳۵	
۷		۲۵	۲۵	درمان باز شکستگی بینی؛ بدون عارضه		۲۱۳۲۵	۲۰۰۶۴۰	
۵		۲۵	۲۵	درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکساسیون اسکلتال داخلی و یا خارجی، و یا بدون شکستگی سپتوم (کدهای دیگر مربوط با جراحی بینی با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۲۱۳۳۵	۲۱۳۳۰	۲۰۰۶۴۵	
۰		۱۲	۱۲	درمان بسته شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن		۲۱۳۳۶	۲۰۰۶۵۰	
۵		۱۶	۱۶	درمان باز شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن		۲۱۳۳۷	۲۰۰۶۵۵	
۶		۲۳.۲۰	۲۳.۲۰	درمان باز شکستگی نازواتموئید؛ با یا بدون فیکساسیون خارجی	۲۱۳۳۹	۲۱۳۳۸	۲۰۰۶۶۰	
۶		۵۰	۵۰	درمان شکستگی پیچیده نازواتموئید از طریق پوست، با فیکساسیون به وسیله اسپلینت، سیم یا Headcap، شامل ترمیم لیگامان های کانتال و یا دستگاه		۲۱۳۴۰	۲۰۰۶۶۵	

۶		۴۱.۸۰	۴۱.۸۰	درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فرونتال		۲۱۳۴۳	۲۰۰۶۷۰
۶		۶۰.۸۰	۶۰.۸۰	درمان باز شکستگی عارضه دار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترسی کرونال یا چندین		۲۱۳۴۴	۲۰۰۶۷۵
۵		۳۴.۴۰	۳۴.۴۰	درمان باز یا بسته شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری با سیم بندی و فیکساسیون		۲۱۳۴۵	۲۰۰۶۸۰
۶		۳۸.۸۰	۳۸.۸۰	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort۲) با سیم بندی و یا		۲۱۳۴۶	۲۰۰۶۸۵
۶		۴۳.۶۰	۴۳.۶۰	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort۲) نیازمند چندین روش		۲۱۳۴۷	۲۰۰۶۹۰
۷		۵۰.۴۰	۵۰.۴۰	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort۲) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی؛ همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		۲۱۳۴۸	۲۰۰۶۹۵
۰		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	درمان شکستگی بسته ناحیه گونه از طریق پوست یا مخاط دهان، شامل قوس زایگوما و مالار تریپود، همراه با مانیپولاسیون		۲۱۳۵۵	۲۰۰۷۰۰
۸		۰		درمان شکستگی فرورفته قوس زایگوما (برای مثال روش Gilles و موارد مشابه آن)		۲۱۳۵۶	۲۰۰۷۰۵
۶		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زایگوما و تریپود مالار(برای مثال روش Gilles و موارد مشابه آن)		۲۱۳۶۰	۲۰۰۷۱۰
۶		۱۰۰	۱۰۰	درمان باز شکستگی های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه ای)، با فیکساسیون داخلی و روش های جراحی متعدد		۲۱۳۶۵	۲۰۰۷۱۵
۷		۱۱۰۰۰	۱۱۰۰۰	درمان باز شکستگی های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و تریپود مالار همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۲۱۳۶۶	۲۰۰۷۲۰
۶		۶۵	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	-۲۱۳۸۶ ۲۱۳۸۷	۲۱۳۸۵	۲۰۰۷۲۵
۶		۷۵	۷۵	روش پری اوربیتال همراه با پروتز آلوپلاستیک یا پروتزهای دیگر		۲۱۳۹۰	۲۰۰۷۳۰
۶		۸۵	۸۵	روش پری اوربیتال همراه با گرافت استخوانی		۲۱۳۹۵	۲۰۰۷۳۵
۰		۹.۶۰	۹.۶۰	درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۱۴۰۱	۲۱۴۰۰	۲۰۰۷۴۰
۶		۶۰	۶۰	درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون پروتز	۲۱۴۰۷	۲۱۴۰۶	۲۰۰۷۴۵

۷		۱۰۰	۱۰۰	درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		۲۱۴۰۸	۲۰۰۷۵۰
۵		۱۶۰۰	۱۶۰۰	درمان بسته شکستگی ماگزایلا یا کام (LeFort ۱) با فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۱۴۲۱	۲۰۰۷۵۵
۷		۱۰۰	۱۰۰	درمان باز شکستگی کام یا ماگزایلا (LeFort ۱) یا عارضه دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با دسترسی‌های متعدد	۲۱۴۲۳	۲۱۴۲۲	۲۰۰۷۶۰
۵		۲۵۶۰	۲۵۶۰	درمان بسته جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort ۳) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۱۴۳۱	۲۰۰۷۶۵
۶		۱۶۵	۱۶۵	درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort ۳) با استفاده از روش‌های متعدد		۲۱۴۳۲	۲۰۰۷۷۰
۸		.		عارضه دار (برای مثال خردشده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، روش‌های دسترسی جراحی متعدد		۲۱۴۳۳	۲۰۰۷۷۵
۸		.		عارضه دار؛ با استفاده از روش‌های فیکساسیون داخلی و یا خارجی (برای مثال Halo Device، Headcap و یا فیکساسیون اینترماگزیلاری) (برای درآوردن دستگاه فیکساسیون داخلی یا خارجی، از کد ۲۰۰۱۰۰ استفاده گردد)		۲۱۴۳۵	۲۰۰۷۸۰
۷		۱۸۵	۱۸۵	درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort ۳) عارضه دار با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای، روش‌های جراحی متعدد، فیکساسیون داخلی یا خارجی همراه با گرافت استخوانی (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۱۴۳۶	۲۰۰۷۸۵
۰		۱۴۴۰	۱۴۴۰	درمان بسته شکستگی تیغه آلوئولی ماگزایلا یا مندیبل		۲۱۴۴۰	۲۰۰۷۹۰
۶		۲۴۰۰	۲۴۰۰	درمان باز شکستگی تیغه آلوئولی ماگزایلا یا مندیبل (عمل مستقل)		۲۱۴۴۵	۲۰۰۷۹۵
۰		۳۶۰	۳۶۰	درمان بسته شکستگی مندیبل؛ بدون یا با مانیپولاسیون	۲۱۴۵۱	۲۱۴۵۰	۲۰۰۸۰۰
۶		۱۲۸۰	۱۲۸۰	درمان شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست		۲۱۴۵۲	۲۰۰۸۰۵
۴		۲۲۴۰	۲۲۴۰	درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی		۲۱۴۵۳	۲۰۰۸۱۰
۶		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارجی		۲۱۴۵۴	۲۰۰۸۱۵
۶		۴۰	۴۰	درمان باز شکستگی مندیبل؛ بدون فیکساسیون بین‌دندانی		۲۱۴۶۱	۲۰۰۸۲۰

۶		۵۰	۵۰	با فیکساسیون بین‌دندانی		۲۱۴۶۲	۲۰۰۸۲۵	
۶		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی کندیل مندیبل		۲۱۴۶۵	۲۰۰۸۳۰	
۶		۱۱۰	۱۱۰	درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش‌های دسترسی متعدد جراحی شامل فیکساسیون داخلی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۱۴۷۰	۲۰۰۸۳۵	
۰		۳۶۰	۳۶۰	درمان بسته دررفتگی تمپورومندیولار؛ بار اول یا دفعات بعد		۲۱۴۸۰	۲۰۰۸۴۰	
۶		۱۱۲۰	۱۱۲۰	درمان بسته دررفتگی تمپورومندیولار؛ پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپلینتینگ اینترماکزیلاری)، برای بار اول یا دفعات بعد		۲۱۴۸۵	۲۰۰۸۴۵	
۶		۴۷	۴۷	درمان باز دررفتگی تمپورومانندیولار		۲۱۴۹۰	۲۰۰۸۵۰	
۰		۲۸۰	۲۸۰	درمان بسته شکستگی هیوئید: بدون مانیپولاسیون		۲۱۴۹۳	۲۰۰۸۵۵	
۰		۱۵۲۰	۱۵۲۰	درمان بسته شکستگی هیوئید: با مانیپولاسیون		۲۱۴۹۴	۲۰۰۸۶۰	
۶		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی هیوئید		۲۱۴۹۵	۲۰۰۸۶۵	
۵		۱۵۰۰	۱۵۰۰	سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی		۲۱۴۹۷	۲۰۰۸۷۰	
۸		۲۲۰	۲۲۰	شکستگی‌های متعدد صورت (Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکساسیون داخلی، مندیبل، ماکزیلا، زایگوما و نازوآوربیتوآتموئیدال			۲۰۰۸۷۲	
۵		۱۰	۱۰	انسیزیون و درناژ هماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه		۲۱۵۰۱	۲۰۰۸۷۵	
۵		۱۵۶۰	۱۵۶۰	انسیزیون و درناژ هماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه با برداشتن ناقص دنده		۲۱۵۰۲	۲۰۰۸۸۰	
۵		۱۵	۱۵	انسیزیون، عمقی، با باز کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت)، توراکس		۲۱۵۱۰	۲۰۰۸۸۵	
۰		۷۰۰	۷۰۰	بیوپسی بافت نرم گردن یا توراکس		۲۱۵۵۰	۲۰۰۸۹۰	#
۵		۲۵	۲۵	اکسیزیون تومور؛ عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی	۲۱۵۵۶-	۲۱۵۵۵	۲۰۰۸۹۵	
۷		۳۵	۳۵	رزکسیون رادیکال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس		۲۱۵۵۷	۲۰۰۸۹۶	

۷		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	اکسیزیون ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و یا دنده گردنی؛ با یا بدون سمپانکتومی	۲۱۶۱۵- ۲۱۶۱۶- ۲۱۶۲۰	۲۱۶۰۰	۲۰۰۹۰۰	
۸		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	کستوتراانسورسکتومی (عمل مستقل)		۲۱۶۱۰	۲۰۰۹۰۵	
۱۲		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	دبریدمان جناغ		۲۱۶۲۷	۲۰۰۹۱۰	
۱۶		۸۰	۸۰	برداشتن رادیکال جناغ			۲۰۰۹۱۵	
۱۶		۱۲۰	۱۲۰	برداشتن رادیکال جناغ با لنفادنکتومی میان سینه (این کد به همراه کد ۲۰۰۹۱۸ قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)			۲۰۰۹۱۷	
۰		۴۰	۴۰	لنفادنکتومی میان سینه به دنبال رزکسیون تومورهای ریه یا جدار قفسه سینه			۲۰۰۹۱۸	+
۱۲		۳۹.۰۰	۳۹.۰۰	میوتومی هیوئید و تعلیق		۲۱۶۸۵	۲۰۰۹۲۰	
۵		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	قطع عضله اسکالن قدامی؛ بدون برداشتن دنده گردنی		۲۱۷۰۰	۲۰۰۹۲۵	
۶		۲۳.۲۰	۲۳.۲۰	قطع عضله اسکالن قدامی؛ با برداشتن دنده گردنی		۲۱۷۰۵	۲۰۰۹۳۰	
۵		۲۵	۲۵	قطع استرنوکلایدوماستوئید برای توریکولی، عمل باز؛ با یا بدون گچ گیری یک سر	۲۱۷۲۵	۲۱۷۲۰	۲۰۰۹۳۵	
۵		۴۵	۴۵	قطع استرنوکلایدوماستوئید برای توریکولی، عمل باز؛ با یا بدون گچ گیری دو سر عضله با دو انسیزیون جداگانه			۲۰۰۹۳۶	
۱۲		۶۵	۶۵	ترمیم و بازسازی پکتوس اکسکاواتوم یا کاریناتوم؛ باز			۲۰۰۹۴۰	
۱۰		۲۹.۹۰	۲۹.۹۰	بستن زخم باز استرنوتومی میانی با یا بدون دبریدمان (عمل مستقل)		۲۱۷۵۰	۲۰۰۹۴۵	
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	درمان بسته شکستگی دنده یا استرنوم	۲۱۸۲۰	۲۱۸۰۰	۲۰۰۹۵۰	
۷		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	درمان باز شکستگی دنده، بدون فیکساسیون، هر یک		۲۱۸۰۵	۲۰۰۹۵۵	
۷		۲۰	۲۰	درمان شکستگی دنده یا استرنوم با فیکساسیون خارجی	۲۱۸۲۵	۲۱۸۱۰	۲۰۰۹۶۰	
۰		۴.۴۰	۴.۴۰	بیوپسی، بافت نرم پشت یا پهلو؛ سطحی یا عمقی	۲۱۹۲۵	۲۱۹۲۰	۲۰۰۹۶۵	#
۵		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت		۲۱۹۳۰	۲۰۰۹۷۰	
۱۰		۳۳.۶۰	۳۳.۶۰	رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال نئوپلاسم بدخیم)، بافت نرم پهلو یا پشت		۲۱۹۳۵	۲۰۰۹۷۵	

۱۳		۳۸.۵	۳۸.۵	اکسیزیون ناقص جزء مهره‌ای خلفی (برای مثال زائده شوکی، لامینا، یا فاست) برای ضایعات داخل استخوانی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی یا کمری	۲۲۱۰۱- ۲۲۱۰۲	۲۲۱۰۰	۲۰۰۹۸۰	
۰		۸	۸	اکسیزیون ناقص جزء مهره‌ای خلفی (برای مثال زائده شوکی، لامینا، یا فاست) برای ضایعات داخل استخوانی، هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه		۲۲۱۰۳	۲۰۰۹۸۵	+
۱۳		۵۰	۵۰	اکسیزیون ناقص جسم مهره ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری	۲۲۱۱۲- ۲۲۱۱۴	۲۲۱۱۰	۲۰۰۹۹۰	
۰		۸	۸	اکسیزیون ناقص جسم مهره ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه		۲۲۱۱۶	۲۰۰۹۹۵	+
۱۳		۹۰	۹۰	اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء خلفی ستون فقرات			۲۰۰۹۹۶	
۱۳		۱۳۰	۱۳۰	اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء قدامی ستون فقرات			۲۰۰۹۹۷	
۱۳		۱۵۵	۱۵۵	اصلاح دفورمیتی(اکسیزیون نیمه مهره مادرزادی از خلف) شامل لامینکتومی، دیسکتومی دو طرف، کورپکتومی کامل یا ناکامل			۲۰۰۹۹۸	
۱۳		۸۸	۸۸	استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری	۲۲۲۱۲- ۲۲۲۱۴	۲۲۲۱۰	۲۰۱۰۰۰	
۰		۲۰	۲۰	استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، هر سگمان مهره‌ای اضافه		۲۲۲۱۶	۲۰۱۰۰۵	+
۱۳		۵۷.۶۰	۵۷.۶۰	استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری	۲۲۲۲۲- ۲۲۲۲۴	۲۲۲۲۰	۲۰۱۰۱۰	*
۰		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، هر سگمان مهره‌ای اضافه		۲۲۲۲۶	۲۰۱۰۱۵	+ *
۰		۸.۸۰	۸.۸۰	درمان بسته شکستگی(های) زائده مهره‌ای، جسم مهره‌ای، بدون مانیپولاسیون، نیازمند و شامل گچ‌گیری یا بریس‌گذاری	۲۲۳۱۰	۲۲۳۰۵	۲۰۱۰۲۰	
۴		۱۶.۸۰	۱۶.۸۰	درمان بسته شکستگی(ها) یا دررفتگی(های) مهره که نیازمند گچ‌گیری یا بریس‌گذاری باشند، همراه با و شامل گچ‌گیری و یا بریس‌گذاری، با یا بدون بیهوشی، با مانیپولاسیون یا کشش		۲۲۳۱۵	۲۰۱۰۲۵	
۱۱		۶۸.۴۰	۶۸.۴۰	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی ادونتوئید (شامل اس ادونتوئیدوم)، دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون داخلی؛ با یا بدون	۲۲۳۱۹	۲۲۳۱۸	۲۰۱۰۳۰	

۱۱		۷۳	۷۳	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سگمان دررفته؛ گردنی، پشتی، کمری	۲۲۳۲۶- ۲۲۳۲۷	۲۲۳۲۵	۲۰۱۰۳۵	
۰		۱۵.۲	۱۵.۲	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، هر مهره شکسته یا سگمان دررفته اضافه		۲۲۳۲۸	۲۰۱۰۴۰	+
۳		۳.۲۰	۳.۲۰	مانیپولاسیون ستون مهره‌ای، نیازمند بیهوشی، در هر ناحیه‌ای		۲۲۵۰۵	۲۰۱۰۴۵	
۵	۳۰	۷۰	۱۰۰ ۷۰ ۳۰	ورتبروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای، تزریق یک یا دو طرفه؛ توراسیک، کمری	۲۲۵۲۱	۲۲۵۲۰	۲۰۱۰۵۰	
۰	۱۰	۲۰	۳۰ ۲۰ ۱۰	ورتبروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای، هر جسم مهره ای پشتی یا کمری اضافه		۲۲۵۲۲	۲۰۱۰۵۵	+
۵	۳۰	۹۰	۱۲۰ ۹۰ ۳۰	بزرگ کردن مهره از راه پوستی، شامل درست کردن حفره (همراه با جاگذاری شکستگی با یا بدون بیوپسی استخوان) با استفاده از وسیله مکانیکی، یک تنه مهره، کانولاسیون یک یا دو طرفه (مثل بالون کیفوپلاستی)؛ توراسیک یا کمری	۲۲۵۲۴	۲۲۵۲۳	۲۰۱۰۶۰	
۰	۱۳	۲۶	۳۹ ۲۶ ۱۳	بزرگ کردن مهره از راه پوستی، هر جسم مهره ای پشتی یا کمری اضافه		۲۲۵۲۵	۲۰۱۰۶۵	+
۵	۱۵	۳۰.۰۰	۴۵ ۳۰ ۱۵	آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح		۲۲۵۲۶	۲۰۱۰۷۰	
۰	۷	۱۴.۰۰	۲۱ ۱۴ ۷	آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، هر دیسک مهره ای اضافه		۲۲۵۲۷	۲۰۱۰۷۵	+
۱۰		۶۸.۴۰	۶۸.۴۰	آرترودز، روش اکسترا کاونیتاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار)؛ پشتی، کمری؛ یک سگمان	۲۲۵۳۳	۲۲۵۳۲	۲۰۱۰۸۰	

۰		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	آرتروودز، روش اکسترا کاپیتاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار): پشتی یا کمری، هر سگمان		۲۲۵۳۴	۲۰۱۰۸۵	+
۱۲		۶۸.۰۰	۶۸.۰۰	آرتروودز، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مهره اطلس و آکسیس، با یا بدون اکسیژون زائده ادونتوئید		۲۲۵۴۸	۲۰۱۰۹۰	
۱۲		۵۴.۴۰	۵۴.۴۰	آرتروودز، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار): گردنی زیر ۲C، پشتی، کمری	۲۲۵۵۶- ۲۲۵۵۸	۲۲۵۵۴	۲۰۱۰۹۵	
۰		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	آرتروودز، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار): گردنی زیر ۲C، پشتی، کمری هر فضای بین دنده‌ای اضافه		۲۲۵۸۵	۲۰۱۱۰۰	+
۱۲		۵۸.۴۰	۵۸.۴۰	آرتروودز، روش خلفی، کرانیوسرویکال (اکسی پوت_ C۲) یا اطلس آگزیس (C۱-C۲)	۲۲۵۹۵	۲۲۵۹۰	۲۰۱۱۰۵	
۱۲		۴۸.۰۰	۴۸.۰۰	آرتروودز، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح: گردنی، زیر سگمان ۲C، پشتی، کمری	۲۲۶۱۰- ۲۲۶۱۲	۲۲۶۰۰	۲۰۱۱۱۰	
۰		۱۴.۳۰	۱۴.۳۰	آرتروودز، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح: گردنی، زیر سگمان ۲C، پشتی، کمری هر سگمان مهره‌ای اضافه		۲۲۶۱۴	۲۰۱۱۱۵	+
۱۵		۵۰.۴۰	۵۰.۴۰	آرتروودز، روش بین مهره ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، یک فضای بین مهره‌ای: کمری		۲۲۶۳۰	۲۰۱۱۲۰	
۰		۱۲.۸۰	۱۲.۸۰	آرتروودز، روش بین مهره ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، یک فضای بین مهره‌ای: کمری هر فضای بین مهره‌ای اضافه		۲۲۶۳۲	۲۰۱۱۲۵	+
۱۸		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	آرتروودز، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ تا حداکثر ۶ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۲۸۰۰	۲۰۱۱۳۰	

۱۸		۷۶.۸۰	۷۶.۸۰	آرترودوز، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ بین ۷ تا ۱۲ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۲۸۰۲	۲۰۱۱۳۵
۲۰		۱۳۰	۱۳۰	۱۳ سگمان مهره‌ای یا بیشتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۲۸۰۴	۲۰۱۱۴۰
۱۸		۲۹۰	۲۹۰	اصلاح اسکولیوز تا ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا، آرترودوز و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۲۰۱۱۴۱
۱۸		۳۴۰	۳۴۰	اصلاح اسکولیوز بیش از ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا، آرترودوز و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۲۰۱۱۴۲
۱۸		۲۰۰	۲۰۰	اصلاح اسکولیوز از راه قدامی شامل اصلاح انحنا، آرترودوز و وسیله گذاری قدامی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۲۰۱۱۴۳
۱۸		۹۰	۹۰	اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دژنراتیو بیش از ۳۰ درجه و کمر صاف با لوردوز کمری کمتر از ۲۵)		۲۰۱۱۴۴
۱۸		۹۰	۹۰	آرترودوز قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ تا ۳ سگمان	۲۲۸۰۸	۲۰۱۱۴۵
۱۸		۲۹۰	۲۹۰	اصلاح کیفوز شامل اصلاح انحنا، آرترودوز و وسیله گذاری خلفی (هیچ کدی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۲۰۱۱۵۶
۱۸		۱۰۵	۱۰۵	آرترودوز قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ بین ۴ تا ۷	۲۲۸۱۰	۲۰۱۱۵۰
۱۸		۱۲۰	۱۲۰	آرترودوز قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ ۸ سگمان	۲۲۸۱۲	۲۰۱۱۵۵
۱۸		۱۶۰	۱۶۰	درمان اسپوندیلولیزیس تا ۲ گرید شامل لامینکتومی با فشار زادی و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه وسیله گذاری برای یک سطح با یا بدون جا اندازی		۲۰۱۱۵۷
۱۸		۱۸۵	۱۸۵	درمان اسپوندیلولیزیس ۳ و ۴ گرید شامل لامینکتومی با فشار زادی و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه وسیله گذاری برای یک سطح با یا بدون جا اندازی		۲۰۱۱۵۸
۱۸		۱۱۳	۱۱۳	کیفکتومی، اکسپوزر دور تا دور ستون مهره و برداشتن سگمان (های) مهره‌ای(شامل تنه و المان(های) خلفی)؛ یک یا ۲ سگمان	۲۲۸۱۸	۲۰۱۱۶۰

۱۸		۱۲۵	۱۲۵	کیفکتومی، اکسپوژر دور تا دور ستون مهره و برداشتن سگمان (های) مهره‌ای (شامل تنه و المان‌های خلفی)؛ ۳ سگمان یا بیشتر		۲۲۸۱۹	۲۰۱۱۶۵	
۱۸		۱۰۰	۱۰۰	استئوتومی خلفی به روش (PSO) از راه پدیکل			۲۰۱۱۶۶	
۰		۲۰	۲۰	استئوتومی خلفی به روش (PSO) هر سطح اضافی			۲۰۱۱۶۷	+
۱۸		۱۲۰	۱۲۰	اصلاح دفورمیتی ستون فقرات کودکان، کارگذاری وسیله بدون فیوژن کارگذاری میله بلند شونده growing rod (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)			۲۰۱۱۶۸	
۱۲		۶۵	۶۵	اصلاح اسکولیوز با بلند کردن راد (مرحله دوم growing rod میله بلند شونده به بعد)			۲۰۱۱۶۹	
۱۸		۴۲	۴۲	اکسپلوراسیون فیوژن ستون فقرات		۲۲۸۳۰	۲۰۱۱۷۰	
۰		۳۳.۶۰	۳۳.۶۰	وسیله‌گذاری غیر سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون، فیکسایون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره‌ای، فیکسایون پیچ بین مفصلی آتلانتوآگزیا، سیم‌گذاری زیر لامینا C1، فیکسایون پیچ فاست)		۲۲۸۴۰	۲۰۱۱۷۵	+
۰		۳۶.۱۰	۳۶.۱۰	فیکسایون داخل ستون فقرات با استفاده از سیم دور زوائد شوکی		۲۲۸۴۱	۲۰۱۱۸۰	+
۱۸		۵۶	۵۶	وسیله‌گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکسایون پدیکول، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ تا ۵ سگمان مهره ای	۲۲۸۴۳- ۲۲۸۴۴	۲۲۸۴۲	۲۰۱۱۸۵	
۱۸		۸۰	۸۰	وسیله‌گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکسایون پدیکول، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ بیش از ۵ سگمان مهره			۲۰۱۱۸۷	
۱۸		۷۰.۰۰	۷۰.۰۰	وسیله‌گذاری سگمانی در قدام ستون فقرات؛ به هر تعداد سگمان مهره‌ای	۲۲۸۴۶- ۲۲۸۴۷	۲۲۸۴۵	۲۰۱۱۹۰	
۰		۲۰.۴	۲۰.۴	فیکسایون لگن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختمان استخوانی لگن) به جز		۲۲۸۴۸	۲۰۱۱۹۵	+
۶		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	کارگذاری مجدد وسایل فیکسایون ستون فقرات		۲۲۸۴۹	۲۰۱۲۰۰	
۶		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	برداشتن وسایل غیر سگمانی خلفی (میله هارینگتون)		۲۲۸۵۰	۲۰۱۲۰۵	

۶		۱۷.۱	۱۷.۱	کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره ای (برای مثال Methylmethacrylat Threaded Bone Dowel و Cage Synthetic) برای نقص مهره‌ای یا فضای		۲۲۸۵۱	۲۰۱۲۱۰	
۶		۳۵	۳۵	برداشتن وسایل کارگذاری شده خلفی ستون فقرات		۲۲۸۵۲	۲۰۱۲۱۵	
۶		۵۶	۵۶	برداشتن وسایل کارگذاری شده قدامی ستون فقرات		۲۲۸۵۵	۲۰۱۲۲۰	
۵		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	اکسیزیون تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسموئید)		۲۲۹۰۰	۲۰۱۲۲۵	
۵		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	برداشتن رسوبات کلسیم از زیر دلتوئید، به روش باز		۲۳۰۰۰	۲۰۱۲۳۰	
۶		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	آزاد کردن کنتراکتور کپسول (عمل Sever)		۲۳۰۲۰	۲۰۱۲۳۵	
۵		۷.۲۰	۷.۲۰	انسیزیون و درناژ؛ آبسه عمقی یا هماتوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آبسه عمقی یا هماتوم؛ بورس	۲۳۹۳۱	۲۳۰۳۰	۲۰۱۲۴۰	
۶		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان) ناحیه شانه		۲۳۰۳۵	۲۰۱۲۴۵	
۶		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	آرتروتومی مفصل گلنوهومرال، شامل باز کردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی		۲۳۰۴۰	۲۰۱۲۵۰	
۶		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	آرتروتومی مفصل آکرومیوکلویکولار، استرنوکلویکولار، شامل باز کردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی		۲۳۰۴۴	۲۰۱۲۵۵	
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	بیوپسی بافت نرم شانه؛ سطحی یا عمقی یا بیوپسی بافت نرم بازو یا آرنج سطحی یا عمقی	۲۳۰۶۶- ۲۴۰۶۵- ۲۴۰۶۶	۲۳۰۶۵	۲۰۱۲۶۰	
۶		۸.۰۰	۸.۰۰	اکسیزیون تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی، عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۲۳۰۷۶- ۲۴۰۷۵- ۲۴۰۷۶	۲۳۰۷۵	۲۰۱۲۶۵	
۶		۳۳.۶۰	۳۳.۶۰	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال سرطان بدخیم)، بافت نرم ناحیه شانه		۲۳۰۷۷	۲۰۱۲۷۰	

۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	آرتروتومی آرنج یا مفصل گلنوهومرال، آکرومیو کلاویکولار، استرنو کلاویکولار یا سینوکتومی و با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد	۲۳۱۰۱- ۲۳۱۰۵- ۲۳۱۰۶- ۲۳۱۰۷- ۲۴۱۰۲- ۲۴۱۰۱- ۲۴۱۰۰	۲۳۱۰۰	۲۰۱۲۷۵	
۶		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	کلاویکولکتومی؛ ناقص یا کامل	۲۳۱۲۵	۲۳۱۲۰	۲۰۱۲۸۰	
۶		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	آکرومیوپلاستی یا آکرومیونکتومی ناقص، با یا بدون آزادسازی لیگامان		۲۳۱۳۰	۲۰۱۲۸۵	
۶		۱۶.۸۰	۱۶.۸۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم کلاویکول یا اسکاپولا؛ با یا بدون گرافت	۲۳۱۴۵- ۲۳۱۴۶	۲۳۱۴۰	۲۰۱۲۹۰	
۶		۳۵	۳۵	کورتاژ کیست یا تومور خوش خیم پروگزیمال هومروس با یا بدون گرافت			۲۰۱۲۹۵	
۶		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) کلاویکول یا اسکاپولا یا پروگزیمال هومروس	۲۳۱۷۲- ۲۳۱۷۴	۲۳۱۷۰	۲۰۱۳۰۰	
۶		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	اکسیزیون ناقص استخوان (شکاف سازی، گودسازی، برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)، کلاویکول، اسکاپولا، پروگزیمال هومروس	۲۳۱۸۲- ۲۳۱۸۴	۲۳۱۸۰	۲۰۱۳۰۵	
۶		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	برداشتن استخوان اسکاپولا، ناقص (برای مثال زاویه فوقانی داخلی)		۲۳۱۹۰	۲۰۱۳۱۰	
۶		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	برداشتن سر استخوان هومروس		۲۳۱۹۵	۲۰۱۳۱۵	
۶		۳۱.۲۰	۳۱.۲۰	برداشتن رادیکال تومور؛ کلاویکول یا اسکوپولا	۲۳۲۱۰	۲۳۲۰۰	۲۰۱۳۲۰	
۶		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس		۲۳۲۲۰	۲۰۱۳۲۵	
۶		۴۰.۸۰	۴۰.۸۰	برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس با اتوگرافت (شامل تپیه)		۲۳۲۲۱	۲۰۱۳۳۰	
۶		۴۱.۶۰	۴۱.۶۰	برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس با گذاشتن پروتز		۲۳۲۲۲	۲۰۱۳۳۵	
۰		۶.۴۰	۶.۴۰	درآوردن جسم خارجی شانه؛ زیر جلدی		۲۳۳۳۰	۲۰۱۳۴۰	#
۶		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	درآوردن جسم خارجی شانه؛ عمقی (برای مثال درآوردن همی آرتروپلاستی)		۲۳۳۳۱	۲۰۱۳۴۵	

۶		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	درآوردن جسم خارجی شانه؛ عارضه دار (برای مثال Total Shoulder)		۲۳۳۳۲	۲۰۱۳۵۰	
۶		۱.۸۰	۱.۸۰	تزریق برای آرتروگرافی شانه یا آرتروگرافی شانه تحت CT/MRI		۲۳۳۵۰	۲۰۱۳۵۵	#
۶		۵۸	۵۸	انتقال عضله، هر نوع، شانه یا بالای بازو؛ منفرد یا متعدد	۲۳۳۹۷	۲۳۳۹۵	۲۰۱۳۶۰	
۶		۳۳.۶۰	۳۳.۶۰	بالابردن اسکاپولا، اسکاپولوپسکی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج)		۲۳۴۰۰	۲۰۱۳۶۵	
۶		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	تنوتومی ناحیه شانه؛ یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان انسیزیون	۲۳۴۰۶	۲۳۴۰۵	۲۰۱۳۷۰	
۶		۴۶	۴۶	ترمیم پارگی کاف عضلانی- تاندونی (برای مثال کاف روتاتور) باز؛ حاد یا مزمن	۲۳۴۱۲	۲۳۴۱۰	۲۰۱۳۷۵	
۶		۳۷	۳۷	آزاد کردن لیگامان کورااکرومیال با یا بدون آکرومیوپلاستی		۲۳۴۱۵	۲۰۱۳۸۰	
۶		۵۰	۵۰	بازسازی پارگی کامل کاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)		۲۳۴۲۰	۲۰۱۳۸۵	
۶		۳۷	۳۷	تنودز تاندون بلند عضله دو سر		۲۳۴۳۰	۲۰۱۳۹۰	
۶		۳۹	۳۹	رزکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دو سر		۲۳۴۴۰	۲۰۱۳۹۵	
۶		۵۴	۵۴	کپسولورافی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson؛ با ترمیم لابروم (عمل Bankart) یا هر نوع، همراه با بلوک استخوان با انتقال زائده کوراکوئید یا مفصل گلنوهومرال، خلفی، با یا بدون بلوک استخوان، هر نوع، ناپایداری چند جهتی	۲۳۴۵۵- ۲۳۴۶۲- ۲۳۴۶۴- ۲۳۴۶۶	۲۳۴۵۰	۲۰۱۴۰۰	
۶		۵۵	۵۵	کپسولورافی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان		۲۳۴۶۰	۲۰۱۴۰۵	
۶		۴۵.۶۰	۴۵.۶۰	آرتروپلاستی مفصل گلنوهومرال؛ همی آرتروپلاستی		۲۳۴۷۰	۲۰۱۴۱۰	
۱۰		۷۵	۷۵	آرتروپلاستی کامل شانه			۲۰۱۴۱۵	
۶		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	استئوتومی کلاویکول با یا بدون فیکساسیون داخلی		۲۳۴۸۰	۲۰۱۴۲۰	
۶		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	با گرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تهیه گرافت و یا فیکساسیون در صورت لزوم)		۲۳۴۸۵	۲۰۱۴۲۵	
۶		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	درمان پروفیلکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به کارگیری متیل متاکریلات؛ کلاویکول		۲۳۴۹۰	۲۰۱۴۳۰	
۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	درمان پروفیلکتیک (به کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به کارگیری متیل متاکریلات؛ پروگزیمال هومروس		۲۳۴۹۱	۲۰۱۴۳۵	

۰		۷.۰۰	۷.۰۰	درمان بسته شکستگی کلویکول؛ استرنوکلویکولار؛ آکرومیوکلویکولار؛ با یا بدون مانیپولاسیون. یا درمان باز یا بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با شکستگی گردن آناومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون	۲۳۵۰۵- ۲۳۵۲۰- ۲۳۵۲۵- ۲۳۵۴۰- ۲۳۵۴۵- ۲۳۵۷۰- ۲۳۵۷۵	۲۳۵۰۰	۲۰۱۴۴۰	
۹		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	درمان باز شکستگی کلویکول با فیکساسیون داخلی در صورت انجام. یا درمان باز در رفتگی استرنوکلویکولار، آکرومیوکلویکولار، حاد یا مزمن؛ با گرافت فاشیایی (شامل تهیه گرافت)	۲۳۵۳۰- ۲۳۵۳۲- ۲۳۵۵۰- ۲۳۵۵۲	۲۳۵۱۵	۲۰۱۴۴۵	
۶		۳۶	۳۶	درمان باز شکستگی اسکاپولا(تنه، گلنوئید یا آکرومیون) با یا بدون فیکساسیون			۲۰۱۴۵۰	
۰		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	درمان بسته شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناومیک)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش استخوانی	۲۳۶۰۵	۲۳۶۰۰	۲۰۱۴۵۵	
۶		۴۰	۴۰	درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناومیک) با فیکساسیون داخلی در صورت انجام شامل ترمیم توبروزیته(ها) در صورت انجام			۲۰۱۴۶۰	
۶		۵۳.۲۰	۵۳.۲۰	درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس با جایگزینی پروتز پروگزیمال		۲۳۶۱۶	۲۰۱۴۶۵	
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	درمان بسته شکستگی توبروزیته هومروس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۳۶۲۵	۲۳۶۲۰	۲۰۱۴۷۰	
۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	درمان باز شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در		۲۳۶۳۰	۲۰۱۴۷۵	
۳		۸.۰۰	۸.۰۰	درمان بسته دررفتگی شانه با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی	۲۳۶۵۵	۲۳۶۵۰	۲۰۱۴۸۰	
۶		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	درمان باز دررفتگی حاد شانه		۲۳۶۶۰	۲۰۱۴۸۵	
۰		۸.۸۰	۸.۸۰	درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آناومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون	۲۳۶۷۵	۲۳۶۶۵	۲۰۱۴۹۰	
۶		۳۲	۳۲	درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آناومیک یا گردن جراحی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام			۲۰۱۴۹۵	

۶		۶.۸۰	۶.۸۰	مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیهوشی، شامل استفاده از وسایل تثبیت کننده، مواردی غیر از دررفتگی		۲۳۷۰۰	۲۰۱۵۰۰	
۶		۴۴.۰۰	۴۴.۰۰	آرترووز، مفصل گلنوهومرال؛ همراه با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت)		۲۳۸۰۰	۲۰۱۵۰۵	
۱۵		۵۰.۴۰	۵۰.۴۰	آمپوتاسیون اینترتوراکواسکاپولار (Forequarter)		۲۳۹۰۰	۲۰۱۵۱۰	
۹		۳۶.۸۰	۳۶.۸۰	دز آرتیکولاسیون شانه		۲۳۹۲۰	۲۰۱۵۱۵	
۵		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	بستن ثانویه یا برداشت اسکار		۲۳۹۲۱	۲۰۱۵۲۰	
۵		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	انسیزیون عمقی با باز کردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج		۲۳۹۳۵	۲۰۱۵۲۵	
۵		۱۹.۲۰	۱۹.۲۰	آرتروتومی آرنج شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی		۲۴۰۰۰	۲۰۱۵۳۰	
۵		۲۹.۹۰	۲۹.۹۰	آرتروتومی آرنج همراه با اکسیزیون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل)		۲۴۰۰۶	۲۰۱۵۳۵	
۵		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	برداشت رادیکال نومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بازو یا ناحیه آرنج		۲۴۰۷۷	۲۰۱۵۴۰	
۵		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	اکسیزیون بورس اولکرانون		۲۴۱۰۵	۲۰۱۵۴۵	
۶		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا نومور خوش خیم هومروس؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۴۱۱۵- ۲۴۱۱۶	۲۴۱۱۰	۲۰۱۵۵۰	
۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا نومور خوش خیم سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۴۱۲۵- ۲۴۱۲۶	۲۴۱۲۰	۲۰۱۵۵۵	
۵		۱۹.۲۰	۱۹.۲۰	اکسیزیون سر رادیوس		۲۴۱۳۰	۲۰۱۵۶۰	
۵		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تنه یا دیستال هومروس؛ سر یا گردن رادیوس؛ زائده اولکرانون	۲۴۱۳۶- ۲۴۱۳۸	۲۴۱۳۴	۲۰۱۵۶۵	
۵		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	اکسیزیون قسمتی از استخوان هومروس، سر یا گردن رادیوس	۲۴۱۴۵- ۲۴۱۴۷	۲۴۱۴۰	۲۰۱۵۷۰	
۶		۴۳.۷۰	۴۳.۷۰	برداشتن رادیکال کپسول، بافت نرم و استخوان نابجا در آرنج با آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل)		۲۴۱۴۹	۲۰۱۵۷۵	
۶		۴۰.۸۰	۴۰.۸۰	رزکسیون رادیکال نومور، تنه یا دیستال هومروس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه	۲۴۱۵۱	۲۴۱۵۰	۲۰۱۵۸۰	

۵		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	رزکسیون رادیکال تومور، گردن یا سر رادیوس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه	۲۴۱۵۳	۲۴۱۵۲	۲۰۱۵۸۵	
۶		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	رزکسیون مفصل آرنج (آرتروکتومی)		۲۴۱۵۵	۲۰۱۵۹۰	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	درآوردن پروتز؛ مفصل آرنج یا سر رادیوس	۲۴۱۶۴	۲۴۱۶۰	۲۰۱۵۹۵	
۴		۶.۸۰	۶.۸۰	درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۲۴۲۰۱	۲۴۲۰۰	۲۰۱۶۰۰	
۰		۲.۴۰	۲.۴۰	تزریق برای آرتروگرافی آرنج (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۲۴۲۲۰	۲۰۱۶۰۵	#
۳		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	جاناندازی دررفتگی آرنج همراه با مانیپولاسیون و تحت بیهوشی		۲۴۳۰۰	۲۰۱۶۱۰	
۴		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	جابجایی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، منفرد		۲۴۳۰۱	۲۰۱۶۱۵	
۴		۱۲.۸۰	۱۲.۸۰	طویل کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون		۲۴۳۰۵	۲۰۱۶۲۰	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون		۲۴۳۱۰	۲۰۱۶۲۵	
۵		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون. یا تنوپلاستی، با جابجایی عضله، با یا بدون گرافت آزاد، آرنج به شانه، منفرد (عمل نوع Seddon-Brookes). یا فلکسورپلاستی آرنج (مانند عمل Steindler)	۲۴۳۳۰- ۲۴۳۳۱	۲۴۳۲۰	۲۰۱۶۳۰	
۴		۴۰	۴۰	تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون. یا تنوپلاستی، با جلوآوردن اکستانسور		۲۴۳۳۱	۲۰۱۶۳۵	
۴		۲۸	۲۸	تنولیز عضله تریسپس		۲۴۳۳۲	۲۰۱۶۴۰	
۴		۳۲	۳۲	ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنج، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور		۲۴۳۴۱	۲۰۱۶۴۵	
۵		۴۰	۴۰	اتصال مجدد تاندون پاره شده عضله دو سر یا سه سر، دیستال، با یا بدون گرافت		۲۴۳۴۲	۲۰۱۶۵۰	
۵		۲۵.۷۰	۲۵.۷۰	ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بافت موضعی	۲۴۳۴۵	۲۴۳۴۳	۲۰۱۶۵۵	
۵		۴۴.۷۰	۴۴.۷۰	بازسازی لیگامان کولترال داخلی یا خارجی، آرنج با گرافت تاندون (شامل	۲۴۳۴۶	۲۴۳۴۴	۲۰۱۶۶۰	
۵		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	فاشیوتومی، خارجی یا داخلی؛ با جدا کردن مبدا اکستانسور ویا همراه با رزکسیون لیگامان حلقوی و یا با استریپینگ ویا با استکتومی ناقص	۲۴۳۵۱- ۲۴۳۵۲- ۲۴۳۵۴- ۲۴۳۵۶	۲۴۳۵۰	۲۰۱۶۶۵	

۵		۴۱.۶۰	۴۱.۶۰	آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)؛ یا با جایگذاری پروتز دیستال هومروس و یا با ایمپلنت و بازسازی لیگامان با فاشیالانا	۲۴۳۶۱- ۲۴۳۶۲	۲۴۳۶۰	۲۰۱۶۷۰	
۵		۵۳.۶۰	۵۳.۶۰	آرتروپلاستی آرنج، با جایگذاری پروتز دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل)		۲۴۳۶۳	۲۰۱۶۷۵	
۵		۲۳.۲۰	۲۳.۲۰	آرتروپلاستی سر رادیوس؛ با ایمپلنت	۲۴۳۶۶	۲۴۳۶۵	۲۰۱۶۸۰	
۶		۳۰.۴۰	۳۰.۴۰	استئوتومی هومروس با یا بدون فیکساسیون داخلی		۲۴۴۰۰	۲۰۱۶۸۵	
۶		۳۵.۲۰	۳۵.۲۰	استئوتومی های متعدد با تصحیح امتداد استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield)		۲۴۴۱۰	۲۰۱۶۹۰	
۶		۳۵.۲۰	۳۵.۲۰	استئوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن)		۲۴۴۲۰	۲۰۱۶۹۵	
۶		۵۰	۵۰	ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس؛ بدون گرافت یا با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت)			۲۰۱۷۰۰	
۵		۱۹.۲۰	۱۹.۲۰	توقف نیمی از صفحه رشد (برای مثال در کوپیتوس و اروس یا والتگوس، دیستال		۲۴۴۷۰	۲۰۱۷۰۵	
۶		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اکسیلور شریان براکیال		۲۴۴۹۵	۲۰۱۷۱۰	
۶		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	درمان پیشگیری کننده (گذاشتن میخ، پلیت، بین یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، تنه هومروس		۲۴۴۹۸	۲۰۱۷۱۵	
۰		۷.۲۰	۷.۲۰	درمان بسته شکستگی تنه هومروس؛ سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار استخوان هومروس با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار. یا اینکندیل یا کندیل هومروس، داخلی یا خارجی؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۴۵۰۵- ۲۴۵۳۰- ۲۴۵۳۵- ۲۴۵۶۰- ۲۴۵۶۵- ۲۴۵۷۶- ۲۴۵۷۷	۲۴۵۰۰	۲۰۱۷۲۰	
۶		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی تنه هومروس با فیکساسیون، با یا بدون سرکلاژ			۲۰۱۷۲۵	
۵		۳۵	۳۵	فیکساسیون شکستگی اکسترا آرتیکولار سوپراکندیلار هومروس باز یا بسته			۲۰۱۷۳۰	
		۰					۲۰۱۷۳۵	

۶		۵۶	۵۶	درمان باز شکستگی دیستال هومروس داخل مفصلی			۲۰۱۷۴۰	
۶		۳۰	۳۰	درمان باز کندیل ها یا اپی کندیل های دیستال هومروس			۲۰۱۷۴۵	
۶		۳۶۸۰	۳۶۸۰	درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جابجایی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس); با آرتروپلاستی و جایگذاری ایمپلنت	۲۴۵۸۷	۲۴۵۸۶	۲۰۱۷۵۰	
۰		۶۴۰	۶۴۰	درمان دررفتگی بسته آرنج؛ بدون بیهوشی	۲۴۶۰۵	۲۴۶۰۰	۲۰۱۷۵۵	
۶		۲۴۰۰	۲۴۰۰	درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج		۲۴۶۱۵	۲۰۱۷۶۰	
۰		۱۳۶۰	۱۳۶۰	درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون		۲۴۶۲۰	۲۰۱۷۶۵	
۶		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام			۲۰۱۷۷۰	
۰		۳۸۰	۳۸۰	درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation) سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow، با مانیپولاسیون		۲۴۶۴۰	۲۰۱۷۷۵	
۰		۶۴۰	۶۴۰	درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۴۶۵۵	۲۴۶۵۰	۲۰۱۷۸۰	
۵		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکساسیون داخلی یا اکسیزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ با جایگذاری پروتز سر رادیوس			۲۰۱۷۸۵	
۰		۷۲۰	۷۲۰	درمان بسته شکستگی اولنا با یا بدون مانیپولاسیون	۲۴۶۷۵	۲۴۶۷۰	۲۰۱۷۹۰	
۵		۳۱	۳۱	درمان باز شکستگی اولنا، انتهای پروگزیمال (برای مثال زائده اولکرانون یا زوائد کرونوئید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام			۲۰۱۷۹۵	
۵		۳۲۰۰	۳۲۰۰	آرتروزد مفصل آرنج، موضعی؛ با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت)	۲۴۸۰۲	۲۴۸۰۰	۲۰۱۸۰۰	
۵		۳۳	۳۳	آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه زخم، باز، حلقوی (گیوتین) یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد؛ با کارگذاری ایمپلنت	۲۴۹۲۰- ۲۴۹۲۵- ۲۴۹۳۰- ۲۴۹۳۱	۲۴۹۰۰	۲۰۱۸۰۵	
۵		۳۳۶۰	۳۳۶۰	دراز کردن استامپ، اندام فوقانی		۲۴۹۳۵	۲۰۱۸۱۰	

۴		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	انسیزیون غلاف تاندون اکستانسور مچ (برای مثال بیماری دو کروان) یا تاندون فکسور مچ (برای مثل فلکسور کارپی رادیالیس)	۲۵۰۰۱	۲۵۰۰۰	۲۰۱۸۱۵	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستانسور؛ بدون دبریدمان عصب و یا عضله مرده	۲۵۰۲۴	۲۵۰۲۰	۲۰۱۸۲۰	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستانسور؛ با دبریدمان عصب و یا عضله مرده	۲۵۰۲۵	۲۵۰۲۳	۲۰۱۸۲۵	
۰		۷.۲۰	۷.۲۰	انسیزیون و درناژ؛ آبسه عمقی یا هماتوم ساعد و یا مچ ویا بورس	۲۵۰۳۱	۲۵۰۲۸	۲۰۱۸۳۰	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	انسیزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مچ (برای مثال آبسه استخوان یا		۲۵۰۳۵	۲۰۱۸۳۵	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	آرتروتومی مفصل رادیوکارپال یا میدکارپال، همراه با بازکردن، درناژ یا در آوردن جسم خارجی		۲۵۰۴۰	۲۰۱۸۴۰	
۰		۵.۲۰	۵.۲۰	بیوپسی بافت نرم ساعد و یا مچ؛ سطحی یا عمقی	۲۵۰۶۶	۲۵۰۶۵	۲۰۱۸۴۵	#
۵		۷.۲۰	۷.۲۰	اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زیرجلدی ویا عمقی، زیر فاشیایی یا	۲۵۰۷۶	۲۵۰۷۵	۲۰۱۸۵۰	
۴		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ		۲۵۰۷۷	۲۰۱۸۵۵	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	کیسولوتومی مچ (برای مثال در کنتراکتور). یا آرتروتومی مچ؛ با بیوپسی ویا با اکسیلوراسیون مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون در آوردن جسم خارجی یا جسم آزاد ویا با سینوکتومی	۲۵۱۰۰- ۲۵۱۰۱- ۲۵۱۰۵	۲۵۰۸۵	۲۰۱۸۶۰	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	آرتروتومی مفصل دیستال رادیواولنار، شامل ترمیم غضروف تری آنگولار، پیچیده		۲۵۱۰۷	۲۰۱۸۶۵	
۴		۸.۰۰	۸.۰۰	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون گانگلیون مچ، سطح پشتی یا کفی (Volar)؛ بار اول و عود کرده	۲۵۱۱۱- ۲۵۱۱۲	۲۵۱۱۰	۲۰۱۸۷۰	
۴		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	اکسیزیون رادیکال بورس، سینوویوم مچ، یا غلاف‌های تاندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویت، عفونت قارچی، سل یا بقیه کرانولوم ها، آرتريت روماتوئید)؛ فلکسورها		۲۵۱۱۵	۲۰۱۸۷۵	
۴		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	اکستانسورها یا با بدون جابجایی رتیناکولوم دورسال		۲۵۱۱۶	۲۰۱۸۸۰	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	سینوکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان		۲۵۱۱۸	۲۰۱۸۸۵	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	سینوکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان با رزکسیون دیستال اولنا		۲۵۱۱۹	۲۰۱۸۹۰	

۴		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا گردن رادیوس و زائده اولکرانون)؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت	۲۵۱۲۵- ۲۵۱۲۶	۲۵۱۲۰	۲۰۱۸۹۵	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم استخوان‌های مچ؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت	۲۵۱۳۵- ۲۵۱۳۶	۲۵۱۳۰	۲۰۱۹۰۰	
۴		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ		۲۵۱۴۵	۲۰۱۹۰۵	
۴		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ اولنا		۲۵۱۵۰	۲۰۱۹۱۰	
۴		۱۶.۸۰	۱۶.۸۰	برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ رادیوس		۲۵۱۵۱	۲۰۱۹۱۵	
۴		۳۳.۶۰	۳۳.۶۰	رزکسیون رادیکال تومور، رادیوس یا اولنا		۲۵۱۷۰	۲۰۱۹۲۰	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	کارپکتومی؛ یک استخوان		۲۵۲۱۰	۲۰۱۹۲۵	
۴		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	کارپکتومی؛ همه استخوان‌های ردیف پروگزیمال		۲۵۲۱۵	۲۰۱۹۳۰	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	استیلوئیدکتومی رادیوس (عمل مستقل)		۲۵۲۳۰	۲۰۱۹۳۵	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	اکسیزیون دیستال اولنا، ناقص یا کامل (برای مثال عمل Darrach یا Matched)		۲۵۲۴۰	۲۰۱۹۴۰	
۰		۲.۸۰	۲.۸۰	تزریق برای آرتروگرافی مچ (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۲۵۲۴۶	۲۰۱۹۴۵	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	بازکردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی، ساعد یا مچ		۲۵۲۴۸	۲۰۱۹۵۰	
۵		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	خارج کردن پروتز مچ (عمل مستقل)		۲۵۲۵۰	۲۰۱۹۵۵	
۵		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	عارضه‌دار شده، شامل خارج کردن کامل پروتز مچ		۲۵۲۵۱	۲۰۱۹۶۰	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	مانیپولاسیون مچ تحت بیهوشی		۲۵۲۵۹	۲۰۱۹۶۵	
۴		۳۵	۳۵	ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله	۲۵۲۶۳	۲۵۲۶۰	۲۰۱۹۷۰	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا		۲۵۲۶۵	۲۰۱۹۷۵	
۴		۳۰	۳۰	ترمیم تاندون یا عضله اکستانسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله	۲۵۲۷۲	۲۵۲۷۰	۲۰۱۹۸۰	
۴		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	ترمیم تاندون یا عضله اکستانسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون		۲۵۲۷۴	۲۰۱۹۸۵	

۴		۲۶.۶۰	۲۶.۶۰	ترمیم غلاف تاندون اکستانسور، ساعد و یا مچ با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای نیمه دررفتگی اکستانسور کاری اولناریس)	۲۵۲۷۵	۲۰۱۹۹۰	
۴		۲۵	۲۵	طویل کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستانسور یا فلکسور ساعد و یا مچ، منفرد، هر	۲۵۲۸۰	۲۰۱۹۹۵	
۴		۹.۶۰	۹.۶۰	تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون	۲۵۲۹۰	۲۰۲۰۰۰	
۴		۹.۶۰	۹.۶۰	تنولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون	۲۵۲۹۵	۲۰۲۰۰۵	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	تنودز مچ؛ فلکسورها و اکستانسورهای انگشتان	۲۵۳۰۱	۲۵۳۰۰	۲۰۲۰۱۰
۴		۲۴.۸۰	۲۴.۸۰	گرافت یا جابجایی تاندون فلکسور یا اکستانسور ساعد و یا مچ	۲۵۳۱۲	۲۵۳۱۰	۲۰۲۰۱۵
۴		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	عمل لغزاندن منشأ فلکسور (برای مثال برای فلج مغزی، کنتراکتور ولکمن)، ساعد و یا مچ؛ با جابجایی تاندون‌ها	۲۵۳۱۶	۲۵۳۱۵	۲۰۲۰۲۰
۴		۳۳.۶۰	۳۳.۶۰	کپسولورافی یا بازسازی مچ، باز (برای مثال کپسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرافت تاندون) (شامل سینورکتومی، کپسولوتومی، جا اندازی باز) برای ناپایداری مچ	۲۵۳۲۰	۲۰۲۰۲۵	
۴		۲۳.۲۰	۲۳.۲۰	آرتروپلاستی مچ، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی، با یا بدون اینترپوزیشن (جابجایی با نسج)	۲۵۳۳۲	۲۰۲۰۳۰	
۴		۴۲.۴۰	۴۲.۴۰	سنترالیزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال Radial club hand)	۲۵۳۳۵	۲۰۲۰۳۵	
۴		۳۵.۲۰	۳۵.۲۰	بازسازی برای ثبات نیمه دررفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیو اولنار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی تاندون، گرافت تاندون یا Tenodesis) با یا بدون جا اندازی مفصل رادیو اولنار دیستال	۲۵۳۳۷	۲۰۲۰۴۰	
۴		۴۲	۴۲	استئوتومی رادیوس یا اولنا		۲۰۲۰۴۵	
۴		۵۰	۵۰	استئوتومی رادیوس و اولنا		۲۰۲۰۵۰	
۴		۵۶	۵۶	استئوتومی های متعدد رادیوس و یا اولنا		۲۰۲۰۵۵	
۴		۳۱.۲۰	۳۱.۲۰	استئوپلاستی رادیوس یا اولنا؛ کوتاه کردن یا طویل کردن با اتوگرافت	۲۵۳۹۱- ۲۵۳۹۲- ۲۵۳۹۳	۲۵۳۹۰	۲۰۲۰۶۰

۴		۳۲.۳۰	۳۲.۳۰	استئوپلاستی استخوان مچ، کوتاه کردن		۲۵۳۹۴	۲۰۲۰۶۵	
۴		۵۲	۵۲	ترمیم بدجوش خوردن یا جوش نخوردن رادیوس و یا اولنا			۲۰۲۰۷۰	
۴		۶۴.۰۰	۳۷.۶۰	ترمیم نقص استخوان با اتوگرافت؛ رادیوس یا اولنا با اتوگرافت	۲۵۴۲۶	۲۵۴۲۵	۲۰۲۰۷۵	
۴		۲۷.۶۰	۲۷.۶۰	کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مچ (برای مثال عمل Hori)		۲۵۴۳۰	۲۰۲۰۸۰	
۴		۳۰.۴۰	۳۰.۴۰	ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان مچ هر استخوان با یا بدون استیلوئیدکتومی رادیال (شامل تهیه گرافت و فیکساسیون لازم)	۲۵۴۴۰	۲۵۴۳۱	۲۰۲۰۸۵	
۶		۴۰.۸۰	۴۰.۸۰	آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ دیستال رادیوس یا دیستال رادیوس و تمام یا قسمتی از مچ (مچ کامل)	۲۵۴۴۶	۲۵۴۴۱	۲۰۲۰۹۰	
۶		۲۳.۲۰	۲۳.۲۰	آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ دیستال اولنار یا اسکافوئید مچ (ناویکولار) و یا لونیت یا تراپزیوم	۲۵۴۴۳- ۲۵۴۴۴- ۲۵۴۴۵	۲۵۴۴۲	۲۰۲۰۹۵	
۶		۲۸.۸۰	۲۸.۸۰	آرتروپلاستی، اینترپوزیشن، مفاصل بین استخوان‌های مچ یا مفاصل کارپومتاکارپال		۲۵۴۴۷	۲۰۲۱۰۰	
۸		۰		آرتروپلاستی مجدد، شامل خارج کردن پروتز مفصل مچ		۲۵۴۴۹	۲۰۲۱۰۵	
۴		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزیودز یا استیپلینگ؛ دیستال رادیوس یا اولنار	۲۵۴۵۵	۲۵۴۵۰	۲۰۲۱۱۰	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	درمان پیشگیری کننده (گذاشتن میل، پین، صفحه یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات؛ رادیوس و اولنا	۲۵۴۹۱- ۲۵۴۹۲	۲۵۴۹۰	۲۰۲۱۱۵	
۰		۱۳	۱۳	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۵۵۰۵- ۲۵۵۳۰- ۲۵۵۳۵- ۲۵۵۶۰- ۲۵۵۶۵	۲۵۵۰۰	۲۰۲۱۲۰	
۵		۳۲	۳۲	درمان باز شکستگی اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام			۲۰۲۱۲۵	
۵		۲۰.۹۰	۲۰.۹۰	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی _ دررفتگی گالزی)		۲۵۵۲۰	۲۰۲۱۳۰	

۵		۳۴.۲	۳۴.۲	درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی با یا بدون درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست	۲۵۵۲۵	۲۰۲۱۳۵	
۵		۳۸	۳۸	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 کارتیلژ تری انگولار		۲۰۲۱۴۰	
۵		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی تنه رادیوس و اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۲۱۴۵	
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی کالیس یا اسمیت) یا جداشدن اپی فیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوئید اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۵۶۰۵	۲۵۶۰۰	۲۰۲۱۵۰
۵		۳۲	۳۲	درمان باز شکستگی دیستال رادیوس با فیکساسیون داخلی (برای مثال نوع کالیس)			۲۰۲۱۵۵
۵		۲۸	۲۸	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس با پین یا اکسترنال فیکساتور			۲۰۲۱۵۶
۰		۸.۴۰	۸.۴۰	درمان بسته شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۵۶۲۴	۲۵۶۲۲	۲۰۲۱۶۰
۵		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	درمان باز شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون فیکساسیون		۲۵۶۲۸	۲۰۲۱۶۵
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	درمان بسته شکستگی استخوان مچ به جز اسکافوئید مچ (ناویکولار)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان	۲۵۶۳۵	۲۵۶۳۰	۲۰۲۱۷۰
۵		۲۱.۰۰	۲۱.۰۰	درمان باز شکستگی استخوان‌های مچ (به جز استخوان اسکافوئید مچ (ناویکولار))؛		۲۵۶۴۵	۲۰۲۱۷۵
۰		۱۰.۸۰	۱۰.۸۰	درمان بسته شکستگی استیلوئید اولنا		۲۵۶۵۰	۲۰۲۱۸۰
۴		۱۸.۱۰	۱۸.۱۰	فیکساسیون اسکلتی شکستگی استیلوئید اولنا، از طریق پوست		۲۵۶۵۱	۲۰۲۱۸۵
۴		۲۴.۷۰	۲۴.۷۰	درمان باز شکستگی استیلوئید اولنا		۲۵۶۵۲	۲۰۲۱۹۰
۰		۶.۸۰	۶.۸۰	درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو کارپال یا اینتر کارپال، یک یا چند استخوان، با		۲۵۶۶۰	۲۰۲۱۹۵
۵		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	درمان باز دررفتگی رادیو کارپال یا اینتر کارپال، یک استخوان یا بیشتر		۲۵۶۷۰	۲۰۲۲۰۰
۴		۲۱.۴۰	۲۱.۴۰	فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیو اولنار دیستال از طریق پوست		۲۵۶۷۱	۲۰۲۲۰۵
۰		۷.۲۰	۷.۲۰	درمان بسته دررفتگی رادیو اولنار دیستال با مانیپولاسیون		۲۵۶۷۵	۲۰۲۲۱۰
۵		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	درمان باز دررفتگی رادیو اولنار دیستال حاد یا مزمن		۲۵۶۷۶	۲۰۲۲۱۵

۰		۴.۶۰	۴.۶۰	درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکافوپریلونا، با مانیپولاسیون		۲۵۶۸۰	۲۰۲۲۲۰	
۵		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی در رفتگی ترانس اسکافوپریلونا			۲۰۲۲۲۵	
۰		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	درمان بسته در رفتگی لونیت با مانیپولاسیون		۲۵۶۹۰	۲۰۲۲۳۰	
۵		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	درمان باز در رفتگی لونیت		۲۵۶۹۵	۲۰۲۲۳۵	
۵		۲۸.۸۰	۲۸.۸۰	آرترو دز مچ، بدون گرافت استخوان (شامل مفصل رادیو کارپال و یا اینتر کارپال و یا کارپومتا کارپال)؛ با گرافت اسلایدینگ ویا با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت). یا آرترو دز، مفصل رادیو اولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، با یا بدون گرافت استخوان	۲۵۸۰۵- ۲۵۸۱۰- ۲۵۸۲۰- ۲۵۸۲۵- ۲۵۸۳۰	۲۵۸۰۰	۲۰۲۲۴۰	
۵		۴۰	۴۰	آمپوتاسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنا؛ باز، حلقوی (گیوتین) بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد	۲۵۹۰۵- ۲۵۹۰۷- ۲۵۹۰۹	۲۵۹۰۰	۲۰۲۲۴۵	
۵		۲۳.۲۰	۲۳.۲۰	عمل کروکنبرگ		۲۵۹۱۵	۲۰۲۲۵۰	
۵		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	دز آرتیکولاسیون از مچ؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار. یا آمپوتاسیون مجدد	۲۵۹۲۲- ۲۵۹۲۴	۲۵۹۲۰	۲۰۲۲۵۵	
۵		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	آمپوتاسیون ترانس متا کارپال؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار. یا آمپوتاسیون مجدد	۲۵۹۲۹- ۲۵۹۳۱	۲۵۹۲۷	۲۰۲۲۶۰	
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	درناژ آبسه انگشت	۲۶۰۱۱	۲۶۰۱۰	۲۰۲۲۶۵	#
۳		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	درناژ غلاف تاندون، انگشت و یا کف دست، هر کدام یا درناژ بورس کف دست؛ بورس منفرد یا چند بورس	۲۶۰۲۵- ۲۶۰۳۰	۲۶۰۲۰	۲۰۲۲۷۰	
۳		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	انسیزیون کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومیلیت یا آبسه		۲۶۰۳۴	۲۰۲۲۷۵	
۴		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	دکومپرسیون انگشتان و یا دست، آسیب ناشی از تزریق (برای مثال Grease Gun)		۲۶۰۳۵	۲۰۲۲۸۰	
۴		۲۳.۸۰	۲۳.۸۰	فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست		۲۶۰۳۷	۲۰۲۲۸۵	
۴		۶.۸۰	۶.۸۰	فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ از طریق پوست		۲۶۰۴۰	۲۰۲۲۹۰	

۴		۹.۶۰	۹.۶۰	فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ باز، ناقص		۲۶۰۴۵	۲۰۲۲۹۵	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	انسیزیون غلاف تاندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای)		۲۶۰۵۵	۲۰۲۳۰۰	
۴		۵.۶۰	۵.۶۰	تنوتومی از طریق پوست، منفرد، هر انگشت		۲۶۰۶۰	۲۰۲۳۰۵	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	آرتروتومی همراه با باز کردن و درناژ یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد؛ مفصل کارپومتاکارپال و یا متاکارپوفالانژیال و یا اینترفالانژیال، هر مفصل. یا آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژیال، اینترفالانژیال، هر مفصل	۲۶۰۷۵- ۲۶۰۸۰- ۲۶۱۰۰- ۲۶۱۰۵- ۲۶۱۱۰	۲۶۰۷۰	۲۰۲۳۱۰	
۴		۹.۶۰	۹.۶۰	اکسیزیون تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت؛ زیرجلدی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)	۲۶۱۱۶	۲۶۱۱۵	۲۰۲۳۱۵	
۴		۹.۶۰	۹.۶۰	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت		۲۶۱۱۷	۲۰۲۳۲۰	
۴		۲۴.۷۰	۲۴.۷۰	فاشیکتومی ناقص کف دست به تنهایی، با یا بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تپیه گرافت)		۲۶۱۲۱	۲۰۲۳۲۵	
۴		۳۱.۴۰	۳۱.۴۰	فاشیکتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژیال پروگزیمال با یا بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تپیه گرافت)		۲۶۱۲۳	۲۰۲۳۳۰	
۰		۱۱.۴۰	۱۱.۴۰	فاشیکتومی ناقص کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه		۲۶۱۲۵	۲۰۲۳۳۵	+
۴		۱۶.۸۰	۱۶.۸۰	سینوکتومی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژیال، شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاهدک اکستانسور، هر انگشت و یا مفصل اینترفالانژیال روگزیمال، شامل بازسازی اکستانسور، هر مفصل اینترفالانژیال و یا غلاف تاندون، رادیکال (تنوسینوکتومی) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون	۲۶۱۳۵- ۲۶۱۴۰- ۲۶۱۴۵	۲۶۱۳۰	۲۰۲۳۴۰	
۴		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول مفصلی، تاندون کف دست و انگشت، فلکسور و یا برداشتن سزاموئید، شست یا انگشت (عمل مستقل)	۲۶۱۷۰- ۲۶۱۸۰- ۲۶۱۸۵	۲۶۱۶۰	۲۰۲۳۴۵	

۴		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم متاکارپ یا بند پروگزیمال، میانی، یا دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۶۲۰۵- ۲۶۲۱۰- ۲۶۲۱۵	۲۶۲۰۰	۲۰۲۳۵۰	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	اکسیزیون ناقص (برداشت مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) استخوان (برای مثال استئومیلیت)؛ متاکارپ و یا بند میانی یا پروگزیمال انگشت و یا بند دیستال انگشت	۲۶۲۳۵- ۲۶۲۳۶	۲۶۲۳۰	۲۰۲۳۵۵	
۴		۲۴.۸۰	۲۴.۸۰	رزکسیون رادیکال متاکارپ یا رادیکال بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۶۲۵۵- ۲۶۲۶۰- ۲۶۲۶۱- ۲۶۲۶۲	۲۶۲۵۰	۲۰۲۳۶۰	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	درآوردن پروتز از انگشت یا دست		۲۶۳۲۰	۲۰۲۳۶۵	
۴		۱۱.۴۰	۱۱.۴۰	مانیپولاسیون مفصل انگشت تحت بیهوشی، هر مفصل		۲۶۳۴۰	۲۰۲۳۷۰	
۴		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف تاندون فلکسور انگشت (No man's Land)؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون (غیر از منطقه ممنوعه)	۲۶۳۵۲	۲۶۳۵۰	۲۰۲۳۷۵	
۴		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور عمقی اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون (منطقه ممنوعه)	۲۶۳۵۷- ۲۶۳۵۸- ۲۶۳۷۰- ۲۶۳۷۲- ۲۶۳۷۳	۲۶۳۵۶	۲۰۲۳۸۰	
۴		۱۹.۲۰	۱۹.۲۰	اکسیزیون تاندون فلکسور با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		۲۶۳۹۰	۲۰۲۳۸۵	
۴		۲۴.۸۰	۲۴.۸۰	درآوردن تاندون و جاگذاری و گرافت تاندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تهیه گرافت)، هر تاندون مصنوعی		۲۶۳۹۲	۲۰۲۳۹۰	

۴		۱۲.۸۰	۱۲.۸۰	ترمیم تاندون اکستانسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون. یا سر به سر کردن تاندون اکستانسور، دست، هر تاندون	۲۶۴۱۲- ۲۶۴۱۸- ۲۶۴۲۰- ۲۶۴۳۷	۲۶۴۱۰	۲۰۲۳۹۵	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	اکسیزیون غلاف تاندون با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		۲۶۴۱۵	۲۰۲۴۰۰	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	درآوردن تاندون مصنوعی و گذاشتن گرافت تاندون اکستانسور (شامل تهیه گرافت)، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		۲۶۴۱۶	۲۰۲۴۰۵	
۴		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	ترمیم تاندون اکستانسور، جزء مرکزی، ثانویه (برای مثال دفرمیتی بوتونیر)؛ با استفاده از بافت(های) موضعی شامل باند(های) لترال، هر انگشت و یا با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت، هر انگشت)	۲۶۴۲۸	۲۶۴۲۶	۲۰۲۴۱۰	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	آسیب محل اتصال دیستال تاندون اکستانسور، با یا بدون پین گذاری از روی پوست. یا ترمیم تاندون اکستانسور، محل اتصال دیستال، اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون	۲۶۴۳۳- ۲۶۴۳۴	۲۶۴۳۲	۲۰۲۴۱۵	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	تنولیز تاندون اکستانسور کف دست و انگشت، هر تاندون. یا تنولیز پیچیده، تاندون اکستانسور انگشت شامل ساعد، هر تاندون. یا تنوتومی، فلکسور، کف دست، باز، هر تاندون	۲۶۴۴۲- ۲۶۴۴۵- ۲۶۴۴۹	۲۶۴۴۰	۲۰۲۴۲۰	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	تنوتومی، فلکسور، اکستانسور، دست یا انگشت، باز، هر تاندون	۲۶۴۵۵- ۲۶۴۶۰	۲۶۴۵۰	۲۰۲۴۲۵	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	تنودز، مفصل اینتر فالانزیال؛ پروگزیمال، مفصل دیستال، هر مفصل	۲۶۴۷۴	۲۶۴۷۱	۲۰۲۴۳۰	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	دراز کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستانسور یا فلکسور، دست یا انگشت، هر	۲۶۴۷۹	۲۶۴۷۶	۲۰۲۴۳۵	
۴		۱۲.۸۰	۱۲.۸۰	کوتاه کردن تاندون اکستانسور، دست یا انگشت، هر تاندون یا دراز کردن تاندون فلکسور، دست یا انگشت، هر تاندون	۲۶۴۷۸	۲۶۴۷۷	۲۰۲۴۴۰	

				۲۶۴۸۳- ۲۶۴۸۵- ۲۶۴۸۹- ۲۶۴۹۰- ۲۶۴۹۲- ۲۶۴۹۴- ۲۶۴۹۶	۲۰۲۴۴۵	۲۶۴۸۰	جابجایی یا گرافت تاندون ناحیه کارپومتاکارپال یا ناحیه پشتی دست، کف دست؛ یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون. یا جابجا کردن اوپوننزیلاستی؛ انتقال تاندون سطحی، انتقال تاندون با گرافت (شامل تهیه گرافت). یا انتقال عضله هیپوتار	۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	۴
				انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ انگشت حلقه و انگشت	۲۰۲۴۵۰	۲۶۴۹۷	انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ هر چهار انگشت	۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	۴
				انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ هر چهار انگشت	۲۰۲۴۵۵	۲۶۴۹۸	تصحیح انگشت چنگالی (Claw)، سایر روش‌ها	۳۷.۶۰	۳۷.۶۰	۴
				بازسازی قرقره تاندون، هر تاندون؛ با بافت‌های موضعی و یا با گرافت فاشیا یا تاندون (شامل تهیه گرافت) و یا با پروتز تاندون	۲۰۲۴۶۵	۲۶۵۰۰	آزادسازی عضلات تنار (برای مثال کنتراکتور شست)	۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	۴
				انتقال متقابل عضلات بین انگشتی هر تاندون	۲۰۲۴۷۰	۲۶۵۰۸	انتقال متقابل عضلات بین انگشتی هر تاندون	۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	۴
				جابجایی تاندون‌ها جهت برقراری عمل متقابل شست (اپونسیلاستی)	۲۰۲۴۷۶	۲۶۵۱۰	کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ یک انگشت	۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	۴
				کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۰۲۴۸۰	۲۶۵۱۶	کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ هر	۵۵	۵۵	۴
				کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۰۲۴۸۵	۲۶۵۱۷	کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ هر	۱۶.۸۰	۱۶.۸۰	۴
				کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۰۲۴۹۰	۲۶۵۲۰	آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال؛ هر مفصل	۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	۴
				کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۰۲۴۹۵	۲۶۵۲۵	آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال؛ هر مفصل	۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	۴
				کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۰۲۴۹۵	۲۶۵۳۰	آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال؛ هر مفصل	۱۷.۵	۱۷.۵	۴
				کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۰۲۵۰۰	۲۶۵۳۱	آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل	۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	۴
				کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۰۲۵۰۵	۲۶۵۳۵	آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل	۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	۴
				کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت	۲۰۲۵۱۰	۲۶۵۳۶	آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال با کارگذاری پروتز، هر مفصل	۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	۴

۴		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	ترمیم لیگامان کولترال مفصل متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت	۲۶۵۴۱- ۲۶۵۴۲- ۲۶۵۴۵	۲۶۵۴۰	۲۰۲۵۱۵	
۴		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	ترمیم جوش نخوردگی متاکارپ یا فالانکس (شامل تهیه گرافت استخوان با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی)		۲۶۵۴۶	۲۰۲۵۲۰	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	ترمیم و بازسازی انگشت، صفحه کفی (Volar) مفصل اینترفالانژیال		۲۶۵۴۸	۲۰۲۵۲۵	
۵		۳۸.۴۰	۳۸.۴۰	شست ساختن از انگشت		۲۶۵۵۰	۲۰۲۵۳۰	
۷		۱۵۰.۱۰	۱۵۰.۱۰	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ انگشت شست پا همراه با گرافت استخوان		۲۶۵۵۱	۲۰۲۵۳۵	
۷		۱۲۱.۶۰	۱۲۱.۶۰	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ به جز شست پا، منفرد		۲۶۵۵۳	۲۰۲۵۴۰	
۷		۱۷۱.۰۰	۱۷۱.۰۰	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ به جز شست پا، دوپل		۲۶۵۵۴	۲۰۲۵۴۵	
۷		۵۵.۲۰	۵۵.۲۰	انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولار		۲۶۵۵۵	۲۰۲۵۵۰	
۷		۱۴۹.۲۰	۱۴۹.۲۰	انتقال مفصل آزاد انگشت پا با آناستوموز میکروواسکولار		۲۶۵۵۶	۲۰۲۵۵۵	
۴		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی		۲۶۵۶۰	۲۰۲۵۶۰	
۴		۴۷.۵	۴۷.۵	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی و گرافت		۲۶۵۶۱	۲۰۲۵۶۵	
۴		۶۵	۶۵	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ پیچیده (شامل استخوان و		۲۶۵۶۲	۲۰۲۵۷۰	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	استئوتومی؛ متاکارپ، بند انگشت، هر کدام	۲۶۵۶۷	۲۶۵۶۵	۲۰۲۵۷۵	
۴		۲۰.۸۰	۲۰.۸۰	استئوپلاستی، دراز کردن متاکارپ یا بند انگشت		۲۶۵۶۸	۲۰۲۵۸۰	
۴		۶۵	۶۵	ترمیم دست شکافدار Cleft Hand		۲۶۵۸۰	۲۰۲۵۸۵	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	بازسازی پولیداکتیلی، بافت نرم و استخوان		۲۶۵۸۷	۲۰۲۵۹۰	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	ترمیم ماکروداکتیلی، هر انگشت		۲۶۵۹۰	۲۰۲۵۹۵	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	ترمیم عضلات بین انگشتی دست، هر عضله		۲۶۵۹۱	۲۰۲۶۰۰	

۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	آزادسازی عضلات بین‌انگشتی دست، هر عضله		۲۶۵۹۳	۲۰.۲۶۰۵	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	اکسیژون حلقه فشارنده انگشت با Z پلاستی های متعدد		۲۶۵۹۶	۲۰.۲۶۱۰	
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	درمان بسته شکستگی ماکارپ، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون	۲۶۶۰۵	۲۶۶۰۰	۲۰.۲۶۱۵	
۰		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	درمان بسته شکستگی ماکارپ با فیکساسیون خارجی، هر استخوان ویا فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست، درمان باز شکستگی ماکارپ، منفرد، شامل فیکساسیون، در صورت انجام، هر استخوان	۲۶۶۰۸- ۲۶۶۱۵	۲۶۶۰۷	۲۰.۲۶۲۰	
۰		۶.۸۰	۶.۸۰	درمان بسته دررفتگی ویا شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست، با مانیپولاسیون	۲۶۶۴۵	۲۶۶۴۱	۲۰.۲۶۲۵	
۵		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	فیکساسیون اسکلتی شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست (شکستگی بنت)، از طریق پوست، با مانیپولاسیون. یا درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپال شست (شکستگی بنت)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۶۶۶۵	۲۶۶۵۰	۲۰.۲۶۳۰	
۰		۴.۶۰	۴.۶۰	درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، با مانیپولاسیون شست، هر مفصل؛ با یا بدون بیهوشی	۲۶۶۷۵	۲۶۶۷۰	۲۰.۲۶۳۵	
۴		۹.۶۰	۹.۶۰	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارپ، از طریق پوست، به جز شست، با مانیپولاسیون، هر انگشت . یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر مفصل	۲۶۶۸۵	۲۶۶۷۶	۲۰.۲۶۴۰	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارپ، از طریق پوست، پیچیده، جاناندازی متعدد یا تأخیری		۲۶۶۸۶	۲۰.۲۶۴۵	
۰		۴.۶۰	۴.۶۰	درمان بسته دررفتگی ماکارپوفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی	۲۶۷۰۵	۲۶۷۰۰	۲۰.۲۶۵۰	
۵		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی ماکارپوفالانژیال، از طریق پوست منفرد، با مانیپولاسیون. یا درمان باز دررفتگی ماکارپوفالانژیال، منفرد، شامل فیکساسیون	۲۶۷۱۵	۲۶۷۰۶	۲۰.۲۶۵۵	
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	درمان بسته شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان؛ با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام و یا با یا بدون کنش پوستی یا استخوانی، هر کدام	۲۶۷۲۵	۲۶۷۲۰	۲۰.۲۶۶۰	

۴	۸.۰۰	۸.۰۰	فیکساسیون اسکلتی شکستگی ناپایدار تنه بند انگشت، از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، انگشت شست یا بقیه انگشتان، با مانیپولاسیون، هر کدام. یا درمان باز شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۲۶۷۳۵	۲۶۷۲۷	۲۰.۲۶۶۵	
۰	۶.۸۰	۶.۸۰	درمان بسته شکستگی مفصل شامل مفصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲۶۷۴۲	۲۶۷۴۰	۲۰.۲۶۷۰	
۴	۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	درمان باز شکستگی مفصل شامل مفصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون فیکساسیون، هر کدام		۲۶۷۴۶	۲۰.۲۶۷۵	
۰	۲.۰۰	۲.۰۰	درمان بسته شکستگی بند انگشت دیستال، انگشت یا شست؛ با یا بدون	۲۶۷۵۵	۲۶۷۵۰	۲۰.۲۶۸۰	
۴	۶.۴۰	۶.۴۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی بند انگشت دیستال، از طریق پوست، شست یا بقیه انگشتان یا درمان باز شکستگی بند انگشت دیستال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۲۶۷۶۵	۲۶۷۵۶	۲۰.۲۶۸۵	
۰	۲.۸۰	۲.۸۰	درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون	۲۶۷۷۵	۲۶۷۷۰	۲۰.۲۶۹۰	
۰	۵.۲۰	۵.۲۰	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، از طریق پوست، منفرد، با مانیپولاسیون. یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، منفرد	۲۶۷۸۵	۲۶۷۷۶	۲۰.۲۶۹۵	
۴	۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	فیوژن انگشت شست در وضعیت اپوزیشن با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت). یا آرتروذ مفصل کارپومتاکارپال انگشت شست؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت). یا آرتروذ مفصل کارپومتاکارپال انگشت به جز شست؛ هر کدام؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا آرتروذ مفصل متاکارپوفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا آرتروذ مفصل اینترفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ هر مفصل بین انگشتی اضافه؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۶۸۴۱- ۲۶۸۴۲- ۲۶۸۴۳- ۲۶۸۴۴- ۲۶۸۵۰- ۲۶۸۵۲- ۲۶۸۶۰- ۲۶۸۶۲	۲۶۸۲۰	۲۰.۲۷۰۰	
۰	۴.۶۰	۴.۶۰	فیوژن هر مفصل بین انگشتی اضافه		۲۶۸۶۱	۲۰.۲۷۰۵	+
۰	۶.۸۰	۶.۸۰	فیوژن با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)، هر مفصل اضافه		۲۶۸۶۳	۲۰.۲۷۱۰	+

۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	آمپوتاسیون متاکارپ، یا انگشت یا شست (آمپوتاسیون Ray)، منفرد، با یا بدون انتقال بین استخوانی با یا بدون فلپ	۲۶۹۵۱- ۲۶۹۵۲	۲۶۹۱۰	۲۰۲۷۱۵	
۴		۶.۰۰	۶.۰۰	انسیزیون و درناژ ناحیه مفصل هیپ یا لگن؛ آسبه یا هماتوم عمقی یا بورس	۲۶۹۹۱	۲۶۹۹۰	۲۰۲۷۲۰	
۶		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	انسیزیون کورتکس استخوان، مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آسبه		۲۶۹۹۲	۲۰۲۷۲۵	
۶		۸.۸۰	۸.۸۰	تنوتومی ابدانگنور هیپ، از طریق پوست، یا باز یا با قطع عصب اوبتوراتور (عمل مستقل)	۲۷۰۰۱- ۲۷۰۰۳	۲۷۰۰۰	۲۰۲۷۳۰	
۶		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	تنوتومی فلکسور (های) یا ابدانگنور و یا اکستانسور (های) هیپ، باز (عمل مستقل)	۲۷۰۰۶	۲۷۰۰۵	۲۰۲۷۳۵	
۶		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	فاشیوتومی هیپ یا ران، هر نوع		۲۷۰۲۵	۲۰۲۷۴۰	
۶		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	آرتروتومی هیپ، با درناژ (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد	۲۷۰۳۳	۲۷۰۳۰	۲۰۲۷۴۵	
۶		۳۹.۲۰	۳۹.۲۰	عصب کشی مفصل هیپ، داخل یا خارج لگن، شاخه‌های داخل مفصلی عصب سیاتیک، عصب فمورال یا اعصاب اوبتوراتور		۲۷۰۳۵	۲۰۲۷۵۰	
۶		۳۹.۹۰	۳۹.۹۰	کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون اکسیزیون استخوان نابجا، با آزادسازی عضلات فلکسور هیپ (برای مثال گلوئوس مدیوس و گلوئوس مینیموس، تنسور فاشیالاتا، رکتوس فموریس، سارتوریوس و ایلئوپسواس)		۲۷۰۳۶	۲۰۲۷۵۵	
۴		۵.۶	۵.۶	بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی، زیرجلدی عمقی زیر فاشیایی یا داخل	۲۷۰۴۱	۲۷۰۴۰	۲۰۲۷۶۰	
۵		۱۵	۱۵	اکسیزیون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ زیرجلدی عمقی زیر فاشیایی یا داخل	۲۷۰۴۸	۲۷۰۴۷	۲۰۲۷۶۲	
۶		۴۷	۴۷	رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم)			۲۰۲۷۶۵	
۶		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل ساکروایلیاک یا مفصل هیپ یا آرتروتومی با سینوکتومی مفصل هیپ	۲۷۰۵۲- ۲۷۰۵۴	۲۷۰۵۰	۲۰۲۷۷۰	
۶		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	اکسیزیون؛ بورس ایسکیال یا بورس یا کلسیفیکاسیون تروکانتر یا اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش خیم؛ سطحی (بال ایلیم، سمفیز پوبیس یا تروکانتر بزرگ فمور) با یا بدون اتوگرافت	۲۷۰۶۲- ۲۷۰۶۵	۲۷۰۶۰	۲۰۲۷۷۵	
۶		۳۸	۳۸	اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش خیم لگن؛ عمقی لگن یا ناحیه هیپ با یا			۲۰۲۷۸۰	

۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی) (برای مثال استئومیلیت یا آبنه استخوان)؛ سطحی (بال ایلوم، سمفیز پویس یا تروکانتر بزرگ فمور) یا عمقی؛ (زیرفاشیایی یا داخل عضلانی)	۲۷۰۷۱	۲۷۰۷۰	۲۰۲۷۸۵	
۸		۴۰.۸۰	۴۰.۸۰	رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ بال ایلوم، یک راموس ایسکیوم یا پویس یا سمفیز پویس		۲۷۰۷۵	۲۰۲۷۹۰	
۸		۶۰.۸۰	۶۰.۸۰	ایلوم، شامل استابولوم، هر دو راموس پویس یا ایسکیوم و استابولوم		۲۷۰۷۶	۲۰۲۷۹۵	
۸		۹۲.۰۰	۹۲.۰۰	اکسیزیون استخوان بی‌نام، به طور کامل		۲۷۰۷۷	۲۰۲۸۰۰	
۸		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	رزکسیون رادیکال توبروزیته ایسکیال و تروکانتر بزرگ فمور یا بدون فلپ	۲۷۰۷۹	۲۷۰۷۸	۲۰۲۸۰۵	
۸		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	برداشتن دنبالچه، اولیه		۲۷۰۸۰	۲۰۲۸۱۰	
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	درآوردن جسم خارجی، لگن یا هیپ؛ بافت زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا	۲۷۰۸۷	۲۷۰۸۶	۲۰۲۸۱۵	
۸		۶۰	۶۰	خارج کردن پروتز هیپ یا بدون جاگذاری اسپیسر			۲۰۲۸۲۰	
۹		۰					۲۰۲۸۲۵	
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	عمل تزریق برای آرتروگرافی هیپ یا بیحسی و یا تزریق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک؛ با یا بدون بیهوشی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۷۰۹۵- ۲۷۰۹۶	۲۷۰۹۳	۲۰۲۸۳۰	#
۶		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	آزادکردن یا کوتاه کردن پروگزیمال همسترینگ یا انتقال اداکتور به ایسکیوم	۲۷۰۹۸	۲۷۰۹۷	۲۰۲۸۳۵	
۶		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	انتقال عضله مایل خارجی به تروکانتر بزرگ، شامل گرافت فاشیا یا استتاله تاندون یا انتقال عضله پاراسپاینال به هیپ، شامل گرافت فاشیا یا استتاله تاندون، یا انتقال ایلوپسوآس؛ به تروکانتر بزرگ فمور یا به گردن فمور	۲۷۱۰۵- ۲۷۱۱۰- ۲۷۱۱۱	۲۷۱۰۰	۲۰۲۸۴۰	
۶		۴۸.۰۰	۴۸.۰۰	استابولوپلاستی (برای مثال Whitman, Colonna, Hay groves or Cup Type)		۲۷۱۲۰	۲۰۲۸۴۵	
۸		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	رزکسیون سر فمور (برای مثال عمل Girdlestone)		۲۷۱۲۲	۲۰۲۸۵۰	
۸		۵۵	۵۵	همی آرتروپلاستی هیپ، ناقص (برای مثال پروتز تنه فمور Stem، آرتروپلاستی دو			۲۰۲۸۵۵	
۱۲		۹۰	۹۰	آرتروپلاستی کامل (جایگذاری پروتز استابولوم و پروگزیمال فمور) هیپ یا بدون			۲۰۲۸۶۰	
		۰					۲۰۲۸۶۵	

		۰		اصلاح آرتروپلاستی توتال هیپ؛ هر دو جزء، با یا بدون اتوگرافت یا آلوگرافت		۲۷۱۳۴	۲۰۲۸۷۰	
		۰		تنها جزء استابولار، با یا بدون اتوگرافت یا آلوگرافت		۲۷۱۳۷	۲۰۲۸۷۵	
		۰					۲۰۲۸۸۰	
۸		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	استئوتومی و انتقال تروکانتر بزرگ فمور (عمل مستقل)		۲۷۱۴۰	۲۰۲۸۸۵	
۸		۶۲	۶۲	استئوتومی استخوان بی نام پری استابولار با یا بدون جاناندازی باز هیپ			۲۰۲۸۹۰	
		۰					۲۰۲۸۹۵	
۸		۶۸	۶۸	با استئوتومی همزمان فمورال			۲۰۲۹۰۰	
		۰					۲۰۲۹۰۵	
		۰		حذف کدها			۲۰۲۹۱۰	
۸		۴۰	۴۰	Core Decompression سر فمور با یا بدون گرافت استخوانی			۲۰۲۹۱۲	
۸		۷۰	۷۰	Core Decompression سر فمور با گرافت عروقی			۲۰۲۹۱۴	
۸		۴۰.۸۰	۴۰.۸۰	استئوتومی گردن فمور (عمل مستقل)		۲۷۱۶۱	۲۰۲۹۱۵	
۸		۶۰	۶۰	استئوتومی گردن ران یا ناحیه اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک			۲۰۲۹۲۰	
۶		۳۵.۲۰	۳۵.۲۰	درمان لغزش اپی فیز فمور؛ به وسیله کشش، بدون جاناندازی یا به وسیله پین گذاری منفرد یا متعدد، در جا یا پین گذاری منفرد یا متعدد یا گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) با مانیپولاسیون بسته یا پین گذاری منفرد یا متعدد	۲۷۱۷۶- ۲۷۱۷۷- ۲۷۱۷۸	۲۷۱۷۵	۲۰۲۹۲۵	
۶		۳۷.۶۰	۳۷.۶۰	استئوپلاستی گردن فمور (Heyman type)		۲۷۱۷۹	۲۰۲۹۳۰	
		۰					۲۰۲۹۳۵	
۶		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	توقف رشد اپیفیز به وسیله اپی فیزیودز یا منگنه، تروکانتر بزرگ فمور		۲۷۱۸۵	۲۰۲۹۴۰	
۱۰		۴۱.۸۰	۴۱.۸۰	درمان پیشگیری کننده (کارگذاری میله، پین، پلیت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، گردن فمور و پروگزیمال فمور		۲۷۱۸۷	۲۰۲۹۴۵	
۰		۲۲.۸۰	۲۲.۸۰	درمان بسته شکستگی، دررفتگی، بازشدگی، نیمه دررفتگی، حلقه لگنی	۲۷۱۹۴	۲۷۱۹۳	۲۰۲۹۵۰	
۰		۳.۶۰	۳.۶۰	درمان بسته شکستگی دنبالچه		۲۷۲۰۰	۲۰۲۹۵۵	

۶		۷.۲۰	۷.۲۰	درمان باز شکستگی دنبالچه		۲۷۲۰۲	۲۰۲۹۶۰	
۶		۲۹.۵۰	۲۹.۵۰	درمان باز شکستگی خارهای ایلپاک، کنده شدن توبروزیتی، یا شکستگی بال‌های ایلپاک (برای مثال شکستگی لگن در مواردی که حلقه لگنی به هم نخورده باشد)		۲۷۲۱۵	۲۰۲۹۶۵	
۴		۴۱.۸۰	۴۱.۸۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لگنی و یا دررفتگی (شامل ایلپوم، مفصل ساکروایلپاک و یا ساکروم) از طریق پوست		۲۷۲۱۶	۲۰۲۹۷۰	
۸		۵۲	۵۲	درمان باز شکستگی قدامی حلقه و یا دررفتگی، با فیکساسیون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و یا راموس)			۲۰۲۹۷۵	
۸		۶۵	۶۵	درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل ایلپوم، مفصل ساکروایلپاک و یا ساکروم)			۲۰۲۹۸۰	
۰		۱۵	۱۵	درمان بسته شکستگی(های) استابولوم (حفره هیپ)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش اسکلتی			۲۰۲۹۸۵	
۱۰		۶۰	۶۰	درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا دیواره قدامی استابولوم			۲۰۲۹۹۰	
۱۰		۱۲۵	۱۲۵	درمان باز شکستگی استابولوم عرضی، تی شکل، ستون قدامی یا خلفی یا هر دو			۲۰۲۹۹۵	
		۰					۲۰۳۰۰۰	
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	درمان بسته شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷۲۳۲	۲۷۲۳۰	۲۰۳۰۰۵	
۶		۶۰	۶۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، از طریق پوست یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، فیکساسیون داخلی یا			۲۰۳۰۱۰	
۴		۸	۸	درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک ساب تروکانتریک فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون			۲۰۳۰۱۵	
۸		۶۵	۶۵	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک، یا ساب تروکانتریک؛ با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate، با یا بدون سرکلاژ			۲۰۳۰۲۰	
۸		۸۰	۸۰	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک، یا ساب تروکانتریک؛ با پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ‌های قفل شونده و یا سرکلاژ		۲۷۲۴۵	۲۰۳۰۲۵	
۰		۴.۶۰	۴.۶۰	درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ		۲۷۲۴۶	۲۰۳۰۳۰	
۶		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ		۲۷۲۴۸	۲۰۳۰۳۵	

۰		۹۶۰	۹۶۰	درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیپ؛ با یا بدون بیهوشی	۲۷۲۵۲	۲۷۲۵۰	۲۰۳۰۴۰
۶		۲۴	۲۴	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی			۲۰۳۰۴۵
۶		۱۰۰	۱۰۰	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور یا دیواره استابولوم، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی			۲۰۳۰۵۰
۵		۱۲۸۰	۱۲۸۰	درمان دررفتگی خودبخود هیپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک) به وسیله اسپلینت در وضعیت ابداکشن یا کشش؛ با یا بدون بیهوشی، با یا بدون	۲۷۲۵۷	۲۷۲۵۶	۲۰۳۰۵۵
۶		۵۰	۵۰	درمان باز دررفتگی خودبخود هیپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک)			۲۰۳۰۶۰
۶		۶۰	۶۰	درمان باز دررفتگی خودبخود هیپ همراه با کوتاه کردن شفت فمور		۲۷۲۵۹	۲۰۳۰۶۵
۰		۶	۶	درمان بسته دررفتگی هیپ به دنبال آرتروپلاستی؛ بدون بیهوشی یا همراه با بیهوشی عمومی یا ناحیه‌ای			۲۰۳۰۷۰
۳		۶۸۰	۶۸۰	مانیپولاسیون مفصل هیپ همراه با بیهوشی عمومی		۲۷۲۷۵	۲۰۳۰۷۵
۸		۱۰	۱۰	آرتروزد مفصل ساکروایلیاک یا سیمفیزیس پوبیس			۲۰۳۰۸۰
		۰					۲۰۳۰۸۵
۸		۳۵	۳۵	آرتروزد مفصل هیپ (شامل تهیه گرافت)؛ یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک			۲۰۳۰۹۰
۱۵		۶۴۸۰	۶۴۸۰	آمپوتاسیون بین لکن و شکم (آمپوتاسیون یک چهارم پایینی Hindquarter)		۲۷۲۹۰	۲۰۳۰۹۵
۸		۵۰۴۰	۵۰۴۰	دز آرتیکولاسیون هیپ		۲۷۲۹۵	۲۰۳۱۰۰
۴		۸۰۰	۸۰۰	انسیزیون و درناژ آبرسه، بورس یا هماتوم عمقی، ران یا ناحیه زانو یا انسیزیون عمقی همراه با باز کردن کورتکس استخوان، فمور یا زانو (برای مثال استئومیلیت	۲۷۳۰۳	۲۷۳۰۱	۲۰۳۱۰۵
۴		۸۰۰	۸۰۰	فاشیوتومی ایلیوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ یک تاندون (عمل مستقل)	۲۷۳۰۶	۲۷۳۰۵	۲۰۳۱۱۰
۴		۱۰۰۰	۱۰۰۰	فاشیوتومی ایلیوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ چند تاندون		۲۷۳۰۷	۲۰۳۱۱۵
۴		۲۲۴۰	۲۲۴۰	آرتروتومی زانو با باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)		۲۷۳۱۰	۲۰۳۱۲۰
۴		۱۶۰۰	۱۶۰۰	نورکتومی عضله هامسترینگ یا نورکتومی پوپلیتئال (کاستروکنمیوس)	۲۷۳۲۰	۲۷۳۱۵	۲۰۳۱۲۵

۰	۵۶۰	۵۶۰	اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ران یا زانو سطحی زیر جلدی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۲۷۳۲۷- ۲۷۳۲۴- ۲۷۳۲۸	۲۷۳۲۳	۲۰۳۱۳۰	
۶	۴۵۰۰	۴۵۰۰	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو		۲۷۳۲۹	۲۰۳۱۳۵	
۵	۱۷۶۰	۱۷۶۰	آرتروتومی زانو؛ با بیوپسی سینوویال به تنهایی یا شامل باز کردن مفصل، بیوپسی، خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۲۷۳۳۱	۲۷۳۳۰	۲۰۳۱۴۰	
۵	۲۰۰۰	۲۰۰۰	آرتروتومی، با اکسیزیون غضروف نیمه هلالی زانو (منیسکتومی)؛ داخلی یا خارجی	۲۷۳۳۳	۲۷۳۳۲	۲۰۳۱۴۵	
۵	۲۰۰۰	۲۰۰۰	آرتروتومی با سینوکتومی، زانو؛ قدامی یا خلفی؛ یا قدامی و خلفی شامل ناحیه	۲۷۳۳۵	۲۷۳۳۴	۲۰۳۱۵۰	
۵	۱۴۴۰	۱۴۴۰	اکسیزیون بورس پره پاتلار		۲۷۳۴۰	۲۰۳۱۵۵	
۵	۱۷۶۰	۱۷۶۰	اکسیزیون کیست سینوویال فضای پوپلیتال (برای مثال کیست بیکر) یا اکسیزیون ضایعه مینیسک یا کپسول (برای مثال کیست یا گانگلیون)، زانو	۲۷۳۴۷	۲۷۳۴۵	۲۰۳۱۶۰	
۵	۲۴۰۰	۲۴۰۰	برداشتن کشکک، به طور کامل یا نیمه		۲۷۳۵۰	۲۰۳۱۶۵	
۵	۴۱	۴۱	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) بدون فیکساسیون داخلی با یا			۲۰۳۱۷۰	
۵	۵۱	۵۱	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت با فیکساسیون داخلی با یا بدون گچ گیری			۲۰۳۱۷۵	
۵	۲۱۶۰	۲۱۶۰	اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) فمور، پروگزیمال تیبیا و یا فیبولا (برای مثال استومپلیت یا آبنه استخوان)		۲۷۳۶۰	۲۰۳۱۸۰	
۵	۶۰	۶۰	رزکسیون رادیکال تومور استخوان فمور یا زانو			۲۰۳۱۸۵	
۰	۱۲۰	۱۲۰	انجام تزریق برای آرتروگرافی زانو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۲۷۳۷۰	۲۰۳۱۹۰	#
۳	۱۴۴۰	۱۴۴۰	درآوردن جسم خارجی، عمقی، ناحیه ران یا زانو		۲۷۳۷۲	۲۰۳۱۹۵	
۵	۲۱۶۰	۲۱۶۰	بخیه زدن تاندون زیر پاتلا؛ اولیه		۲۷۳۸۰	۲۰۳۲۰۰	
۵	۲۵۶۰	۲۵۶۰	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون		۲۷۳۸۱	۲۰۳۲۰۵	

۵		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	بخیه زدن پارگی عضله چهار سر یا هامسترینگ؛ اولیه	۲۷۳۸۵	۲۰۳۲۱۰	
۵		۳۰.۴۰	۳۰.۴۰	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون	۲۷۳۸۶	۲۰۳۲۱۵	
۵		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ یک تاندون	۲۷۳۹۰	۲۰۳۲۲۰	
۵		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون یک پا	۲۷۳۹۱	۲۰۳۲۲۵	
۵		۲۶.۶۰	۲۶.۶۰	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون، دو طرفه	۲۷۳۹۲	۲۰۳۲۳۰	
۵		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	بلند کردن تاندون هامسترینگ؛ یک تاندون	۲۷۳۹۳	۲۰۳۲۳۵	
۵		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	بلند کردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، یک پا	۲۷۳۹۴	۲۰۳۲۴۰	
۵		۳۴.۲۰	۳۴.۲۰	بلند کردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، دو طرفه	۲۷۳۹۵	۲۰۳۲۴۵	
۵		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا؛ یک تاندون	۲۷۳۹۶	۲۰۳۲۵۰	
۵		۳۳.۶۰	۳۳.۶۰	گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا؛ چند تاندون	۲۷۳۹۷	۲۰۳۲۵۵	
۵		۲۶.۴۰	۲۶.۴۰	انتقال تاندون هامسترینگ به فمور (عمل Egger)	۲۷۴۰۰	۲۰۳۲۶۰	
۵		۳۰	۳۰	آرتروتومی با ترمیم منیسک، زانو		۲۰۳۲۶۵	
۵		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کولترال	۲۷۴۰۵	۲۰۳۲۷۰	
۵		۲۲	۲۲	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت		۲۰۳۲۷۵	
۵		۳۶.۸۰	۳۶.۸۰	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت و کولترال	۲۷۴۰۹	۲۰۳۲۸۰	
۵		۵۹.۹۰	۵۹.۹۰	پیوند کوندروسیت اتولوگ، زانو	۲۷۴۱۲	۲۰۳۲۸۵	*
۵		۴۹.۴۰	۴۹.۴۰	آلوگرافت استئوکندرال، زانو، باز	۲۷۴۱۵	۲۰۳۲۹۰	*
۵		۳۲.۸۰	۳۲.۸۰	توبرکول پلاستی قدامی تیبیا (برای مثال عمل Maquet)	۲۷۴۱۸	۲۰۳۲۹۵	
۵		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)	۲۷۴۲۰	۲۰۳۳۰۰	
۵		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با مقابل قرار دادن اکستانسور و یا آزاد کردن یا جلو آوردن عضله (عمل Campbell و Goldwaite)	۲۷۴۲۲	۲۰۳۳۰۵	
۵		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با پاتلکتومی	۲۷۴۲۴	۲۰۳۳۱۰	

۵		۱۸.۷۰	۱۸.۷۰	آزادسازی رتیناکولوم خارجی، باز	۲۷۴۲۵	۲۰.۳۳۱۵	
۵		۳۷.۰۰	۳۷.۰۰	بازسازی (تقویت لیگامانی زانو)؛ خارج مفصلی	۲۷۴۲۷	۲۰.۳۳۲۰	
۵		۲۶	۲۶	بازسازی باز کروشیت		۲۰.۳۳۲۵	
۵		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	بازسازی (تقویت لیگامانی زانو)؛ داخل مفصلی (باز و خارج مفصلی)	۲۷۴۲۹	۲۰.۳۳۳۰	
۵		۲۸.۸۰	۲۸.۸۰	کوادرسیپس پلاستی (عمل Bennett یا Thompson)	۲۷۴۳۰	۲۰.۳۳۳۵	
۵		۲۶.۴۰	۲۶.۴۰	کپسولوتومی، آزادسازی خلفی کپسول، زانو	۲۷۴۳۵	۲۰.۳۳۴۰	
۶		۲۰	۲۰	آرتروپلاستی پاتلا به تنهایی یا بدون پروتز		۲۰.۳۳۴۵	
		.				۲۰.۳۳۵۰	
۶		۵۲	۵۲	آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور با یا بدون بازسازی پاتلا		۲۰.۳۳۵۵	
۶		۳۰.۷۰	۳۰.۷۰	با دبریدمان و سینوکتومی ناقص	۲۷۴۴۱	۲۰.۳۳۶۰	
۶		۴۵.۴۰	۴۵.۴۰	آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا، زانو	۲۷۴۴۲	۲۰.۳۳۶۵	
۶		۳۴.۲۰	۳۴.۲۰	با دبریدمان و سینوکتومی ناقص	۲۷۴۴۳	۲۰.۳۳۷۰	
۶		۶۵.۷۰	۶۵.۷۰	آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)	۲۷۴۴۵	۲۰.۳۳۷۵	
		.				۲۰.۳۳۸۰	
۶		۸۰	۸۰	آرتروپلاستی کامل زانو با یا بدون بازسازی پاتلا		۲۰.۳۳۸۵	
۶		۵۲	۵۲	استئوتومی فمور، تنه یا سوپراکندیلار؛ با فیکساسیون		۲۰.۳۳۹۰	
۶		۶۰	۶۰	استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شفت فمور عمل	۲۷۴۵۴	۲۰.۳۳۹۵	
۶		۵۰	۵۰	استئوتومی، پروگزیمال تیبیا، شامل اکسیزیون یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح ژنوواروس یا ژنووالگوس)؛ قبل یا بعد از بسته شدن اپیفیز		۲۰.۳۴۰۰	
۶		۶۰	۶۰	استئوپلاستی فمور شامل کوتاه کردن یا بلند کردن با یا بدون انتقال قطعه فمور		۲۰.۳۴۰۵	
		.				۲۰.۳۴۱۰	
		.				۲۰.۳۴۱۵	

۶		۵۷	۵۷	ترمیم دیرجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگزیمال تا دیستال با یا بدون گرافت با یا بدون استئوتومی			۲۰۳۴۲۰	
۶		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	توقف اپی فیز یا نیمه اپی فیز به هر روش (برای مثال اپی فیزیودز); دیستال فمور; یا تیبیا و فیبولا، پروگزیمال	۲۷۴۷۷- ۲۷۴۸۵	۲۷۴۷۵	۲۰۳۴۲۵	
۶		۳۷.۶۰	۳۷.۶۰	توام دیستال فمور، پروگزیمال تیبیا و فیبولا		۲۷۴۷۹	۲۰۳۴۳۰	
		۰		آرتروپلاستی مجدد کامل زانو، با یا بدون اتوگرافت؛ یک جزء		۲۷۴۸۶	۲۰۳۴۳۵	
		۰		آرتروپلاستی مجدد کامل زانو، با یا بدون اتوگرافت؛ فمور و جزء کامل تیبیا		۲۷۴۸۷	۲۰۳۴۴۰	
		۰					۲۰۳۴۴۵	
۶		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	درمان پروفیلکتیک (گذاشتن میخ، پین، پلیت و یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات،		۲۷۴۹۵	۲۰۳۴۵۰	
۶		۲۳.۸۰	۲۳.۸۰	فاشیوتومی جهت کاهش فشار، ران و یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فلکسور یا اکستنسور یا اداکتور); یا با دبریدمان عضله و یا عصب مرده	۲۷۴۹۷- ۲۷۴۹۸- ۲۷۴۹۹	۲۷۴۹۶	۲۰۳۴۵۵	
۰		۱۴	۱۴	درمان بسته شکستگی تنه فمور بدون فیکساسیون			۲۰۳۴۶۰	
		۰					۲۰۳۴۶۵	
۶		۵۸	۵۸	درمان باز شکستگی تنه فمور با میله داخل کانال			۲۰۳۴۷۰	
۶		۴۸	۴۸	درمان باز شکستگی تنه فمور با پلاک یا اکسترنال فیکساتور			۲۰۳۴۷۵	
۰		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	درمان بسته شکستگی انتهای دیستال فمور، کندیل داخلی یا خارجی با مانیپولاسیون؛ یا فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور از طریق پوست، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی یا سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار، با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار یا جداسدن اپی فیز دیستال فمور	۲۷۵۰۹- ۲۷۵۱۰	۲۷۵۰۸	۲۰۳۴۸۰	
۶		۵۲	۵۲	درمان باز شکستگی دیستال فمور خارج مفصلی			۲۰۳۴۸۵	
۶		۶۰	۶۰	درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور با گسترش به ناحیه اینترکوندیلار، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی			۲۰۳۴۹۰	

۰		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	درمان بسته جداشتن اپی فیز دیستال فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷۵۱۷	۲۷۵۱۶	۲۰۳۴۹۵	
۶		۵۲	۵۲	با جدا شدن اپی فیز دیستال فمور			۲۰۳۵۰۰	
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	درمان بسته شکستگی کشکک		۲۷۵۲۰	۲۰۳۵۰۵	
۶		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی پاتلا با فیکساسیون داخلی یا اکسیژن کشکک بطور کامل یا ناقص و ترمیم			۲۰۳۵۱۰	
۰		۸.۸۰	۸.۸۰	درمان بسته شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷۵۳۲	۲۷۵۳۰	۲۰۳۵۱۵	
۶		۵۳	۵۳	درمان باز شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ یک یا هر دو کندیل، با یا بدون فیکساسیون داخلی			۲۰۳۵۲۰	
۰		۶.۸۰	۶.۸۰	درمان بسته شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توبروزیته زانو، با یا بدون		۲۷۵۳۸	۲۰۳۵۲۵	
۶		۳۲.۰۰	۳۲.۰۰	درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توبروزیته زانو، با یا بدون		۲۷۵۴۰	۲۰۳۵۳۰	
۰		۶.۴۰	۶.۴۰	درمان بسته دررفتگی زانو؛ با یا بدون بیهوشی	۲۷۵۵۲	۲۷۵۵۰	۲۰۳۵۳۵	
۶		۳۶.۸۰	۳۶.۸۰	درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ یا با ترمیم اولیه لیگامان	۲۷۵۵۷- ۲۷۵۵۸	۲۷۵۵۶	۲۰۳۵۴۰	
۰		۶.۴۰	۶.۴۰	درمان بسته دررفتگی کشکک؛ با یا بدون بیهوشی	۲۷۵۶۲	۲۷۵۶۰	۲۰۳۵۴۵	
۶		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	درمان باز دررفتگی کشکک، با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص		۲۷۵۶۶	۲۰۳۵۵۰	
۳		۵.۶۰	۵.۶۰	مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیهوشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)		۲۷۵۷۰	۲۰۳۵۵۵	
۶		۴۷.۲۰	۴۷.۲۰	آرترودز زانو به هر روش		۲۷۵۸۰	۲۰۳۵۶۰	
۶		۳۶	۳۶	آمپوتاسیون ران از وسط فمور؛ در هر سطحی، با متد فیتینگ فوری شامل اولین گچ گیری، باز، حلقوی (گیوتینی)، بستن ثانویه زخم یا اصلاح اسکار، آمپوتاسیون			۲۰۳۵۶۵	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا؛ کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی یا کمپارتمان(های) خلفی به تنهایی یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی و خلفی؛ انسیزیون و درناژ ساق یا مچ پا؛ آبنسه عمقی یا هماتوم یا همراه با بورس عفونی	۲۷۶۰۱- ۲۷۶۰۲- ۲۷۶۰۳- ۲۷۶۰۴	۲۷۶۰۰	۲۰۳۵۷۰	

۴		۶.۴۰	۶.۴۰	تنوتومی از طریق پوست، تاندون آشیل؛ تحت بی‌حسی موضعی یا با بی‌هوشی عمومی (عمل مستقل)	۲۷۶۰۶	۲۷۶۰۵	۲۰۳۵۷۵	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	انسیزیون ساق یا مچ پا (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۲۷۶۰۷	۲۰۳۵۸۰	
۴		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	آرتروتومی مچ پا شامل اکسپلور کردن، درناژ، یا درآوردن جسم خارجی یا آرتروتومی، آزاد کردن کپسول خلفی، مچ، با یا بدون بلند کردن تاندون	۲۷۶۱۲	۲۷۶۱۰	۲۰۳۵۸۵	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ساق یا مچ؛ سطحی، زیرجلدی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	۲۷۶۱۹- ۲۷۶۱۴- ۲۷۶۱۸	۲۷۶۱۳	۲۰۳۵۹۰	
۴		۴۰	۴۰	رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم ساق یا ناحیه مچ			۲۰۳۵۹۵	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	آرتروتومی مچ پا با باز کردن مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرتروتومی با سینوکتومی مچ پا؛ یا شامل	۲۷۶۲۵- ۲۷۶۲۶	۲۷۶۲۰	۲۰۳۶۰۰	
۴		۸.۰۰	۸.۰۰	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول (برای مثال کیست یا گانگلیون ساق و یا		۲۷۶۳۰	۲۰۳۶۰۵	
۴		۳۸	۳۸	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تیبیا یا فیبولا؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)			۲۰۳۶۱۰	
۴		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) استخوان، (برای مثال استئومیلیت یا اگزوستوز)؛ تیبیا یا فیبولا	۲۷۶۴۱	۲۷۶۴۰	۲۰۳۶۱۵	
۴		۵۵	۵۵	رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ تیبیا یا فیبولا			۲۰۳۶۲۰	
۴		۴۰	۴۰	رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ قاپ (تالوس) یا پاشنه (کالکانئوس)			۲۰۳۶۲۵	
۰		۲.۲۰	۲.۲۰	عمل تزریق برای آرتروگرافی مچ پا (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۲۷۶۴۸	۲۰۳۶۳۰	#
۵		۳۶	۳۶	ترمیم اولیه، باز یا از طریق پوست، پارگی تاندون آشیل؛ با گرافت (شامل تهیه گرافت)؛ یا ترمیم ثانویه تاندون آشیل با یا بدون گرافت			۲۰۳۶۳۵	
۵		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	ترمیم نقص فاشیای ساق پا؛ یا ترمیم تاندون فلکسور ساق پا؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون	۲۷۶۵۸- ۲۷۶۵۹	۲۷۶۵۶	۲۰۳۶۴۰	
۵		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	ترمیم تاندون اکستانسور ساق پا؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون	۲۷۶۶۵	۲۷۶۶۴	۲۰۳۶۴۵	

۵		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	ترمیم دررفتگی تاندون‌های پروئثال؛ با یا بدون استئوتومی فیبولا	۲۷۶۷۶	۲۷۶۷۵	۲۰.۳۶۵۰
۵		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	تنولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساق و یا مچ پا؛ منفرد؛ هر تاندون		۲۷۶۸۰	۲۰.۳۶۵۵
۵		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	تنولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساق و یا مچ پا؛ منفرد؛ تاندون‌های متعدد (از طریق انسیزیون (های مجزا))		۲۷۶۸۱	۲۰.۳۶۶۰
۵		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ یک تاندون (عمل مستقل)		۲۷۶۸۵	۲۰.۳۶۶۵
۵		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ چند تاندون (از طریق یک انسیزیون)، هر کدام		۲۷۶۸۶	۲۰.۳۶۷۰
۵		۱۶.۸۰	۱۶.۸۰	کوتاه نمودن گاستروکنمیوس (عمل Strayer)		۲۷۶۸۷	۲۰.۳۶۷۵
۵		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ سطحی (برای مثال اکستانسورهای تیبیال قدامی به قسمت میدفوت)		۲۷۶۹۰	۲۰.۳۶۸۰
۵		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ عمقی (برای مثال تیبیال قدامی یا تیبیال خلفی از میان فضای بین استخوانی، فلکسور دیژیتروم لوئگوس، فلکسور هالوسیس لوئگوس یا تاندون پروئثال به قسمت میدفوت یا		۲۷۶۹۱	۲۰.۳۶۸۵
۰		۳.۸۰	۳.۸۰	جابجایی یا گرافت هر تاندون اضافه		۲۷۶۹۲	۲۰.۳۶۹۰
۵		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	ترمیم اولیه یا ثانویه پارگی لیگامان‌های مچ پا؛ کولترال یک یا دوطرفه	۲۷۶۹۶- ۲۷۶۹۸	۲۷۶۹۵	۲۰.۳۶۹۵
۵		۲۶.۲۰	۲۶.۲۰	آرتروپلاستی مچ پا		۲۷۷۰۰	۲۰.۳۷۰۰
۵		۴۲.۱۰	۴۲.۱۰	آرتروپلاستی مچ پا با پروتز (مچ کامل)		۲۷۷۰۲	۲۰.۳۷۰۵
۵		۴۷.۴۰	۴۷.۴۰	آرتروپلاستی مچ پا، مجدد، مچ کامل		۲۷۷۰۳	۲۰.۳۷۱۰
۵		۲۰.۸۰	۲۰.۸۰	خارج کردن پروتز مچ		۲۷۷۰۴	۲۰.۳۷۱۵
۵		۲۴.۸۰	۲۴.۸۰	استئوتومی تیبیا یا فیبولا تیبیا و فیبولا	۲۷۷۰۹	۲۷۷۰۵	۲۰.۳۷۲۰
۵		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	استئوتومی فیبولا		۲۷۷۰۷	۲۰.۳۷۲۵
۵		۳۴.۴۰	۳۴.۴۰	متعدد با تصحیح وضعیت قرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولاری (مثل عمل Sofield)		۲۷۷۱۲	۲۰.۳۷۳۰

۵		۳۹.۲۰	۳۹.۲۰	استئوپلاستی تیبیا و فیولا بلند کردن یا کوتاه کردن		۲۷۷۱۵	۲۰.۳۷۳۵	
۵		۵۴	۵۴	درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا و یا فیولا به هر روش با یا بدون			۲۰.۳۷۴۰	
		۰		درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا و یا فیولا به هر روش با یا بدون			۲۰.۳۷۴۵	
۵		۳۹.۶۰	۳۹.۶۰	اصلاح پسودوآرتروز مادرزادی تیبیا		۲۷۷۲۷	۲۰.۳۷۵۰	
۵		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	توقف رشد اپی فیز (اپی فیزیودز) باز؛ دیستال تیبیا یا دیستال فیولا یا دیستال تیبیا و فیولا	۲۷۷۳۲- ۲۷۷۳۴	۲۷۷۳۰	۲۰.۳۷۵۵	
۵		۳۵.۲۰	۳۵.۲۰	توقف رشد اپی فیز (اپی فیزیودز)، هر روش، ترکیبی، پروگزیمال و دیستال تیبیا و		۲۷۷۴۰	۲۰.۳۷۶۰	
۵		۳۳.۶۰	۳۳.۶۰	دیستال فمور		۲۷۷۴۲	۲۰.۳۷۶۵	
۵		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	درمان پیشگیرانه (کارگذاری میخ، پین، پلیت یا سیم)، با یا بدون متیل متاکریلات،		۲۷۷۴۵	۲۰.۳۷۷۰	
۰		۹	۹	درمان بسته شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا)، با یا بدون مانیپولاسیون؛ یا فیکساسیون اسکلتی شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) از طریق پوست (برای مثال پین یا پیچ)			۲۰.۳۷۷۵	
۵		۴۱	۴۱	درمان باز شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) با پلیت یا پیچ، با یا بدون			۲۰.۳۷۸۰	
۴		۵۰	۵۰	درمان باز شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) به وسیله پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ اینترلاکینگ و یا سرکلاژ			۲۰.۳۷۸۵	
۰		۶۸.۰	۶۸.۰	درمان بسته شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون مانیپولاسیون؛ با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی	۲۷۷۶۲	۲۷۷۶۰	۲۰.۳۷۹۰	
۵		۳۰	۳۰	درمان باز شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون فیکساسیون			۲۰.۳۷۹۵	
۰		۵۶.۰	۵۶.۰	درمان بسته شکستگی تنه یا پروگزیمال فیولا، با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷۷۸۱	۲۷۷۸۰	۲۰.۳۸۰۰	
۵		۱۲	۱۲	درمان باز شکستگی تنه یا پروگزیمال فیولا، با یا بدون فیکساسیون			۲۰.۳۸۰۵	
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	درمان بسته شکستگی دیستال فیولا (قوزک خارجی)؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷۷۸۸	۲۷۷۸۶	۲۰.۳۸۱۰	
۵		۲۸	۲۸	درمان باز شکستگی دیستال فیولا؛ با یا بدون فیکساسیون		۲۷۷۹۲	۲۰.۳۸۱۵	
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	درمان بسته شکستگی هر دو قوزک مچ پا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی)؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷۸۱۰	۲۷۸۰۸	۲۰.۳۸۲۰	

۵		۴۵	۴۵	درمان شکستگی هر دو قوزک مچ پا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی)؛ با یا بدون فیکساسیون			۲۰۳۸۲۵	
۰		۸.۸۰	۸.۸۰	درمان بسته شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷۸۱۸	۲۷۸۱۶	۲۰۳۸۳۰	
۵		۵۰	۵۰	درمان باز شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با فیکساسیون لبه خلفی			۲۰۳۸۳۵	
		۰					۲۰۳۸۴۰	
۰		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	درمان بسته شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دیستال تیبیا (برای مثال Pilon یا Tibial Plafond)، با یا بدون بیهوشی؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۷۸۲۵	۲۷۸۲۴	۲۰۳۸۴۵	
		۰		حذف کد			۲۰۳۸۵۰	
۵		۴۶.۶۰	۴۶.۶۰	درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ تیبیا به تنهایی		۲۷۸۲۷	۲۰۳۸۵۵	
۵		۵۴	۵۴	درمان باز شکستگی پلافوند تیبیا بدون فیکساسیون فیولا			۲۰۳۸۶۰	
۵		۶۲	۶۲	درمان باز جدشدگی مفصل تیبیو فیولار دیستال (سین دس موزیس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام			۲۰۳۸۶۵	
۰		۶.۴۰	۶.۴۰	درمان بسته دررفتگی مفصل تیبیو فیولار پروگزیمال؛ با یا بدون بیهوشی	۲۷۸۳۱	۲۷۸۳۰	۲۰۳۸۷۰	
۵		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیولار پروگزیمال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، یا با اکسیزیون پروگزیمال فیولا		۲۷۸۳۲	۲۰۳۸۷۵	
۰		۵.۲۰	۵.۲۰	درمان بسته دررفتگی مچ پا، با یا بدون بیهوشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست	۲۷۸۴۲	۲۷۸۴۰	۲۰۳۸۸۰	
۵		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	درمان باز دررفتگی مچ پا، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست، بدون ترمیم یا فیکساسیون داخلی		۲۷۸۴۶	۲۰۳۸۸۵	
		۰		حذف کد			۲۰۳۸۹۰	
۳		۳.۲۰	۳.۲۰	مانیپولاسیون مچ پا تحت بیهوشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون)		۲۷۸۶۰	۲۰۳۸۹۵	
۵		۵۰	۵۰	آرتروذ مچ پا			۲۰۳۹۰۰	
۵		۹.۶۰	۹.۶۰	آرتروذ مفصل تیلو فیولار، پروگزیمال یا دیستال		۲۷۸۷۱	۲۰۳۹۰۵	

۵		۳۶	۳۶	آمیوتاسیون ساق یا مچ پا به هر روش			۲۰۳۹۱۰	
۵		۲۶۶۰	۲۶۶۰	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا، 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	۲۷۸۹۳- ۲۷۸۹۴	۲۷۸۹۲	۲۰۳۹۱۵	
۰		۳۲۰	۳۲۰	انسیزیون و درناژ بورس پا یا زیر فاشیا با یا بدون درگیری غلاف تاندون، پا، یک فضای بورس یک یا چند ناحیه	۲۸۰۰۲- ۲۸۰۰۳	۲۸۰۰۱	۲۰۳۹۲۰	
۴		۸۸۰	۸۸۰	انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۲۸۰۰۵	۲۰۳۹۲۵	
۴		۵۶۰	۵۶۰	فاشیوتومی پا و یا انگشتان پا		۲۸۰۰۸	۲۰۳۹۳۰	
۰		۲۸۰	۲۸۰	تنوتومی از طریق پوست انگشت پا، یک یا چند تاندون	۲۸۰۱۱	۲۸۰۱۰	۲۰۳۹۳۵	
۴		۹۲۰	۹۲۰	آرتروتومی شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا اینتر فالانژیال	۲۸۰۲۲- ۲۸۰۲۴	۲۸۰۲۰	۲۰۳۹۴۰	
۴		۱۷۱۰	۱۷۱۰	نورکتومی عضلات انترنریک پا		۲۸۰۳۰	۲۰۳۹۴۵	
۴		۱۶۰۰	۱۶۰۰	آزاد کردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)		۲۸۰۳۵	۲۰۳۹۵۰	
۴		۸۸۰	۸۸۰	اکسیزیون تومور، پا، بافت زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی	۲۸۰۴۵	۲۸۰۴۳	۲۰۳۹۵۵	
۴		۱۱۲۰	۱۱۲۰	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم پا		۲۸۰۴۶	۲۰۳۹۶۰	
۴		۹۶۰	۹۶۰	آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا اینتر فالانژیال	۲۸۰۵۲- ۲۸۰۵۴	۲۸۰۵۰	۲۰۳۹۶۵	
۴		۱۲۰۰	۱۲۰۰	فاشیکتومی، فاشیای کف پای، ناقص (عمل مستقل)		۲۸۰۶۰	۲۰۳۹۷۰	
۴		۱۸۴۰	۱۸۴۰	فاشیکتومی، فاشیای کف پای، رادیکال (عمل مستقل)		۲۸۰۶۲	۲۰۳۹۷۵	
۴		۱۱۲۰	۱۱۲۰	سینوکتومی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسو فالانژیال، هر کدام	۲۸۰۷۲	۲۸۰۷۰	۲۰۳۹۸۰	
۴		۹۶۰	۹۶۰	اکسیزیون نورومای بین‌انگشتی (Morton)، منفرد؛ هر کدام		۲۸۰۸۰	۲۰۳۹۸۵	
۴		۱۶۸۰	۱۶۸۰	سینوکتومی غلاف تاندون، پا؛ فلکسور		۲۸۰۸۶	۲۰۳۹۹۰	
۴		۱۰۴۰	۱۰۴۰	سینوکتومی غلاف تاندون، پا؛ اکستانسور		۲۸۰۸۸	۲۰۳۹۹۵	

۴		۸.۸۰	۸.۸۰	اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینووکتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ پا		۲۸۰۹۰	۲۰۴۰۰۰	
۴		۵.۶۰	۵.۶۰	اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینووکتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ انگشتان پا، هر کدام		۲۸۰۹۲	۲۰۴۰۰۵	
۴		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تالوس یا کالکانئوس؛ با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۸۱۰۲- ۲۸۱۰۳	۲۸۱۰۰	۲۰۴۰۱۰	
۴		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تارسال یا متاتارسال، به جز تالوس یا کالکانئوس با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با	۲۸۱۰۶- ۲۸۱۰۷	۲۸۱۰۴	۲۰۴۰۱۵	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، انگشتان پا		۲۸۱۰۸	۲۰۴۰۲۰	
۴		۵.۶۰	۵.۶۰	استکتومی اکسیزیون ناقص، سر متاتارس پنجم (Bunionette) (عمل مستقل)		۲۸۱۱۰	۲۰۴۰۲۵	
۴		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	استکتومی، اکسیزیون کامل؛ سر متاتارس اول و یا سر بقیه متاتارسها (دومی، سومی و چهارمی) و یا سر متاتارس پنجم	۲۸۱۱۲- ۲۸۱۱۳	۲۸۱۱۱	۲۰۴۰۳۰	
۴		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	استکتومی، اکسیزیون کامل؛ سر همه متاتارسها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متاتارس اول برای مثال عمل (Clayton)		۲۸۱۱۴	۲۰۴۰۳۵	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	استکتومی، اکسیزیون استخوانهای تارس به هم چسبیده		۲۸۱۱۶	۲۰۴۰۴۰	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	استکتومی کالکانئوس		۲۸۱۱۸	۲۰۴۰۴۵	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	برای خار، با یا بدون آزاد کردن فاشیای کف پا		۲۸۱۱۹	۲۰۴۰۵۰	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سکسترکتومی یا دیافیزکتومی) (برای مثال استئومیلیت یا Bossing)؛ تالوس یا کالکانئوس		۲۸۱۲۰	۲۰۴۰۵۵	
۴		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	استخوان تارس یا متاتارس، به جز تالوس یا کالکانئوس		۲۸۱۲۲	۲۰۴۰۶۰	
۴		۸.۰۰	۸.۰۰	بند انگشت پا		۲۸۱۲۴	۲۰۴۰۶۵	
۳		۲.۴۰	۲.۴۰	رزکسیون کامل یا ناقص، قاعده بند انگشت، هر انگشت		۲۸۱۲۶	۲۰۴۰۷۰	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	تالکتومی (آستراگالکتومی)		۲۸۱۳۰	۲۰۴۰۷۵	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	متاتارسکتومی		۲۸۱۴۰	۲۰۴۰۸۰	

۴		۸.۰۰	۸.۰۰	فالانژکتومی انگشت پا، هر انگشت		۲۸۱۵۰	۲۰۴۰۸۵	
۴		۴.۶۰	۴.۶۰	رزکسیون کندیل(ها)، انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا		۲۸۱۵۳	۲۰۴۰۹۰	
۴		۴.۶۰	۴.۶۰	همی فالانژکتومی یا اکسیزیون مفصل اینترفالانکس، انگشت پا، انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام		۲۸۱۶۰	۲۰۴۰۹۵	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ تارسال، به جز تالوس یا کالکانتوس		۲۸۱۷۱	۲۰۴۱۰۰	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ متاتارسال		۲۸۱۷۳	۲۰۴۱۰۵	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ بند انگشت پا		۲۸۱۷۵	۲۰۴۱۱۰	
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	درآوردن جسم خارجی، پا، زیرجلدی		۲۸۱۹۰	۲۰۴۱۱۵	
۳		۷.۲۰	۷.۲۰	درآوردن جسم خارجی، پا، عمقی، پیچیده	۲۸۱۹۳	۲۸۱۹۲	۲۰۴۱۲۰	
۴		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا؛ اولیه یا ثانویه، بدون گرافت آزاد، هر تاندون . یا ثانویه با گرافت آزاد، هر تاندون (شامل تهیه گرافت)	۲۸۲۰۲- ۲۸۲۰۸- ۲۸۲۱۰	۲۸۲۰۰	۲۰۴۱۲۵	
۴		۹.۶۰	۹.۶۰	تنولیز، فلکسور یا اکستانسور پا؛ یک تاندون یا چند تاندون	۲۸۲۲۲- ۲۸۲۲۵- ۲۸۲۲۶	۲۸۲۲۰	۲۰۴۱۳۰	
۴		۴.۰۰	۴.۰۰	تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور؛ پا، یک یا چند تاندون	۲۸۲۳۲- ۲۸۲۳۴	۲۸۲۳۰	۲۰۴۱۳۵	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	بارسازی (جلوآوردن)، تاندون تیبیال خلفی، با اکسیزیون استخوان ناویکولار فرعی مچ پا (تیپ عمل Kidner)		۲۸۲۳۸	۲۰۴۱۴۰	
۴		۸.۰۰	۸.۰۰	تنوتومی، بلند کردن، یا آزاد کردن، عضله ابداکتور شست پا		۲۸۲۴۰	۲۰۴۱۴۵	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	قطع فاشیا و عضله کف پا (برای مثال Steindler Stripping) (عمل مستقل)		۲۸۲۵۰	۲۰۴۱۵۰	
۴		۲۴	۲۴	کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی (عمل مستقل)		۲۸۲۶۰	۲۰۴۱۵۵	
۴		۳۶	۳۶	کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به بلند کردن تاندون			۲۰۴۱۶۰	

۴		۴۵	۴۵	وسیع، شامل کپسولوتومی تالوتیبیال خلفی و بلندکردن تاندون(ها) (برای مثال دفورمیتی کلاب فوت مقاوم)			۲۰۴۱۶۵	
۴		۳۴	۳۴	کپسولوتومی، میدتارسال مثل عمل (Heyman)			۲۰۴۱۷۰	
۴		۲۰	۲۰	کپسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانژیال، با یا بدون تنورافی، هر تعداد مفصل (عمل)	۲۸۲۷۰		۲۰۴۱۷۵	
۴		۴.۰۰	۴.۰۰	مفصل اینتر فالانژیال، هر مفصل (عمل مستقل)	۲۸۲۷۲		۲۰۴۱۸۰	
۴		۷.۸۰	۷.۸۰	عمل ایجاد سینداکتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده گذاری یا عمل (Kelikian)	۲۸۲۸۰		۲۰۴۱۸۵	
۴		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	اصلاح انگشت چکشی (برای مثال فیوژن اینترفالانژیال، برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل)	۲۸۲۸۵		۲۰۴۱۹۰	
۴		۵.۶۰	۵.۶۰	اصلاح انگشت پنجم Cock-up با دوختن پلاستیک پوست برای مثال عمل (Ruiz-	۲۸۲۸۶		۲۰۴۱۹۵	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	استکتومی، ناقص، برای برداشت اگزوستوز یا کندیلکتومی، سر متاتارس، هر سر	۲۸۲۸۸		۲۰۴۲۰۰	
۴		۲۲.۸۰	۲۲.۸۰	اصلاح هالوکس ریجیدوس با کیلکتومی، دبریدمان و آزادسازی کپسول مفصل متاتارسوفالانژیال اول	۲۸۲۸۹		۲۰۴۲۰۵	
۴		۶	۶	برداشتن اگزوستوز ساده از متاتارسو فالانژیال (مثل عمل Silver)			۲۰۴۲۱۰	
۴		۲۰	۲۰	اصلاح هالوس والگوس با هر روش بدون استئوتومی متاتارس یا فالنکس			۲۰۴۲۱۵	
		۰					۲۰۴۲۲۰	
		۰					۲۰۴۲۲۵	
۴		۳۵	۳۵	اصلاح هالوس والگوس با هر روش با استئوتومی متاتارس یا فالنکس			۲۰۴۲۳۰	
		۰					۲۰۴۲۳۵	
		۰					۲۰۴۲۴۰	
		۰					۲۰۴۲۴۵	
۴		۲۱.۶۰	۲۱.۶۰	استئوتومی؛ کالکانئوس (برای مثال عمل Dwyer یا Chambers)؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی	۲۸۳۰۰		۲۰۴۲۵۰	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	استئوتومی؛ تالوس	۲۸۳۰۲		۲۰۴۲۵۵	

۴		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکانئوس یا تالوس		۲۸۳۰۴	۲۰۴۲۶۰	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) (برای مثال عمل Fowler)		۲۸۳۰۵	۲۰۴۲۶۵	
۴		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	استئوتومی، با یا بدون بلند کردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه، متاتارس؛ اولین		۲۸۳۰۶	۲۰۴۲۷۰	
۴		۲۰.۲۰	۲۰.۲۰	اولین متاتارس با اتوگرافت (به جز اولین انگشت)		۲۸۳۰۷	۲۰۴۲۷۵	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	به جز اولین متاتارس، هر کدام		۲۸۳۰۸	۲۰۴۲۸۰	
۴		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot)		۲۸۳۰۹	۲۰۴۲۸۵	
۴		۷.۲۰	۷.۲۰	استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی؛ بند پروگزیمال، اولین انگشت (عمل مستقل)		۲۸۳۱۰	۲۰۴۲۹۰	
۰		۴.۶۰	۴.۶۰	استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی؛ بند پروگزیمال، دیگر انگشت‌ها، هر انگشت		۲۸۳۱۲	۲۰۴۲۹۵	+
۴		۶.۸۰	۶.۸۰	بازسازی، دفرمیتی زاویه‌ای انگشت، فقط بافت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان پیچ‌خورده)		۲۸۳۱۳	۲۰۴۳۰۰	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	برداشتن سزاموئید، انگشت اول (عمل مستقل)		۲۸۳۱۵	۲۰۴۳۰۵	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	اصلاح بد جوش خوردگی یا جوش‌نخوردگی؛ استخوان‌های تارس		۲۸۳۲۰	۲۰۴۳۱۰	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	متاتارس، با یا بدون گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		۲۸۳۲۲	۲۰۴۳۱۵	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	بازسازی، انگشت پا، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون بافت نرم		۲۸۳۴۰	۲۰۴۳۲۰	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	بازسازی، انگشت پا، ماکروداکتیلی؛ نیازمند برداشت استخوان		۲۸۳۴۱	۲۰۴۳۲۵	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	بازسازی انگشت (های) پا؛ پلی‌داکتیلی		۲۸۳۴۴	۲۰۴۳۳۰	
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	سین‌داکتیلی، با یا بدون گرافت پوست، هر پرده		۲۸۳۴۵	۲۰۴۳۳۵	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	بازسازی Cleft Foot (پای شکاف دار)		۲۸۳۶۰	۲۰۴۳۴۰	
۰		۷.۲۰	۷.۲۰	درمان بسته شکستگی کالکانئوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۸۴۰۵	۲۸۴۰۰	۲۰۴۳۴۵	
۰		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی کالکانئوس؛ از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۲۸۴۰۶	۲۰۴۳۵۰	

۴		۵۰	۵۰	درمان باز شکستگی کالکانئوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام. با گرافت استخوانی اتوزن از ایلپاک یا دیگر گرافت‌های استخوانی اتوزن (شامل تهیه گرافت)			۲۰۴۳۵۵	
۰		۷.۲۰	۷.۲۰	درمان بسته شکستگی تالوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۸۴۳۵	۲۸۴۳۰	۲۰۴۳۶۰	
۰		۲۰	۲۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست			۲۰۴۳۶۵	
۵		۴۷	۴۷	درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی			۲۰۴۳۶۷	
۰		۶.۴۰	۶.۴۰	درمان شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲۸۴۵۵	۲۸۴۵۰	۲۰۴۳۷۰	
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس) از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام		۲۸۴۵۶	۲۰۴۳۷۵	
۰		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	درمان باز شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۲۸۴۶۵	۲۰۴۳۸۰	
۰		۵.۶۰	۵.۶۰	درمان بسته شکستگی متاتارس؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲۸۴۷۵	۲۸۴۷۰	۲۰۴۳۸۵	
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام		۲۸۴۷۶	۲۰۴۳۹۰	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	درمان باز شکستگی متاتارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۲۸۴۸۵	۲۰۴۳۹۵	
۰		۲.۴۰	۲.۴۰	درمان بسته شکستگی شست پا، یک پا چند بند، با یا بدون مانیپولاسیون	۲۸۴۹۵	۲۸۴۹۰	۲۰۴۴۰۰	
۴		۵.۲۰	۵.۲۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی انگشت بزرگ پا، یک یا چند بند انگشت، از طریق پوست، با مانیپولاسیون. یا درمان باز شکستگی انگشت بزرگ پا، یک یا چند بند انگشت، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام. یا درمان باز شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز بندهای انگشت شست پا، شامل فیکساسیون داخلی در	۲۸۵۲۵- ۲۸۵۰۵	۲۸۴۹۶	۲۰۴۴۰۵	
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز انگشت بزرگ؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲۸۵۱۵	۲۸۵۱۰	۲۰۴۴۱۰	
۰		۲.۴۰	۲.۴۰	درمان بسته شکستگی سزاموئید		۲۸۵۳۰	۲۰۴۴۱۵	
۴		۹.۰۰	۹.۰۰	درمان باز شکستگی سزاموئید، با یا بدون فیکساسیون داخلی		۲۸۵۳۱	۲۰۴۴۲۰	
۰		۶.۸۰	۶.۸۰	درمان بسته دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال؛ با یا بدون بیهوشی	۲۸۵۴۵	۲۸۵۴۰	۲۰۴۴۲۵	

۴		۸.۸۰	۸.۸۰	فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال، از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۲۸۵۴۶	۲۰.۴۴۳۰	
۴		۱۲.۸۰	۱۲.۸۰	درمان باز دررفتگی استخوان تارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۸۵۵۵	۲۰.۴۴۳۵	
۰		۵.۶۰	۵.۶۰	درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس؛ با یا بدون بیهوشی	۲۸۵۷۵	۲۸۵۷۰	۲۰.۴۴۴۰	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تالوتارس، از طریق پوست، با مانیپولاسیون. یا درمان باز دررفتگی مفصل تالوتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۸۵۸۵	۲۸۵۷۶	۲۰.۴۴۴۵	
۰		۵.۲۰	۵.۲۰	درمان بسته دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال؛ با یا بدون بیهوشی	۲۸۶۰۵	۲۸۶۰۰	۲۰.۴۴۵۰	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال از طریق پوست، با مانیپولاسیون. یا درمان باز دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال، شامل فیکساسیون	۲۸۶۱۵	۲۸۶۰۶	۲۰.۴۴۵۵	
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	درمان بسته دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال؛ با یا بدون بیهوشی	۲۸۶۳۵	۲۸۶۳۰	۲۰.۴۴۶۰	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	فیکساسیون استخوانی در رفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال از طریق پوست، با مانیپولاسیون. یا درمان باز دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال شامل فیکساسیون	۲۸۶۴۵	۲۸۶۳۶	۲۰.۴۴۶۵	
۰		۲.۸۰	۲.۸۰	درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال؛ با یا بدون بیهوشی	۲۸۶۶۵	۲۸۶۶۰	۲۰.۴۴۷۰	
۴		۵.۶۰	۵.۶۰	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال از طریق پوست، با مانیپولاسیون. یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی	۲۸۶۷۵	۲۸۶۶۶	۲۰.۴۴۷۵	
۴		۵۰	۵۰	آرترووز پانتالار			۲۰.۴۴۸۰	
۴		۳۸	۳۸	آرترووز؛ تریپل			۲۰.۴۴۸۵	
۴		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	ساب تالار؛ آرترووز، میدتارسالیا تارسو متاتارسال، متعدد یا عرضی؛ با استئوتومی (برای مثال برای تصحیح کف پای صاف)	۲۸۷۳۰- ۲۸۷۳۵	۲۸۷۳۵	۲۰.۴۴۹۰	
۴		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	آرترووز، با بلند کردن تاندون و جلو آوردن، میدتارسال، تارسال ناویکولار _ گونه‌ای فرم (برای مثال عمل Miller)		۲۸۷۳۷	۲۰.۴۴۹۵	
۴		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	آرترووز میدتارسال یا تارسومتاتارسال، یک مفصل؛ آرترووز شست پا؛ مفصل متاتارسو فالانژیال	۲۸۷۵۰	۲۸۷۴۰	۲۰.۴۵۰۰	
۴		۱۰.۴۰	۱۰.۴۰	مفصل اینترفالانژیال		۲۸۷۵۵	۲۰.۴۵۰۵	

۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	آرترودوز، با انتقال تاندون اکستانسور هالوسیس لانگوس به گردن اولین متاتارس، شست پا، مفصل اینترفالانژیال (مثل عمل Jones)		۲۸۷۶۰	۲۰.۴۵۱۰	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	آمیوتاسیون پا؛ میدتارسال مثل عمل (Chopart)؛ ترانس متاتارسال	۲۸۸۰۵	۲۸۸۰۰	۲۰.۴۵۱۵	
۴		۸.۸۰	۸.۸۰	آمیوتاسیون متاتارسال، با انگشت پا، منفرد، آمیوتاسیون انگشت پا؛ از مفصل متاتارسوفالانژیال یا از مفصل اینترفالانژیال	۲۸۸۲۰- ۲۸۸۲۵	۲۸۸۱۰	۲۰.۴۵۲۰	
۰	۱.۵	۲.۵۰	۲.۵ ۱.۵	درمان با تاباندن امواج ضربانی از خارج بدن (ECSWT)، با انرژی بالا، توسط پزشک، همراه با بیپوشی به جز موضعی، تحت راهنمای سونوگرافی در برگیرنده فاشیای کف پای		۲۸۸۹۰	۲۰.۴۵۲۵	*
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	گچ حلقه‌ای بدن، گچ ژاکت ریسر (Risser jacket)، محدود؛ فقط تنه، شامل سر، گچ ژاکت ترن باکل Turn buckle jacket، فقط تنه؛ شامل سر، گچ تنه، شانه تا لگن؛ شامل سر، تیپ مینروا Minerva، یک ران یا هر دو ران	۲۹۰۱۰- ۲۹۰۱۵- ۲۹۰۲۰- ۲۹۰۲۵- ۲۹۰۳۵- ۲۹۰۴۰- ۲۹۰۴۴- ۲۹۰۴۶	۲۹۰۰۰	۲۰.۴۵۳۰	
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	گچ؛ به شکل ۸ Figure-of-eight، اسپایکا برای شانه، گچ ولپو	۲۹۰۵۵- ۲۹۰۵۸	۲۹۰۴۹	۲۰.۴۵۳۵	
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	گچ شانه تا دست (بلند)، آرنج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)	۲۹۰۷۵- ۲۹۰۸۵	۲۹۰۶۵	۲۰.۴۵۴۰	
۰		۳.۵۰	۳.۵۰	گچ گیری انگشت (مثلا برای کونتراکتور)		۲۹۰۸۶	۲۰.۴۵۴۵	
۰		۲	۲	به‌کارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا			۲۰.۴۵۵۰	
۰		۱.۴	۱.۴	آتل بندی انگشت			۲۰.۴۵۵۵	
۳		۱.۷	۱.۷	دینامیک			۲۰.۴۵۶۰	

•		۲.۰۰	۲.۰۰	باندپیچی؛ ففسه سینه، قسمت تحتانی پشت، شانه(برای مثال ولپو)، آرنج تا مچ، دست یا انگشت	۲۹۲۲۰- ۲۹۲۴۰- ۲۹۲۶۰- ۲۹۲۸۰	۲۹۲۰۰	۲۰۴۵۶۵	
•		۸.۰۰	۸.۰۰	به کارگیری گچ اسپیکای لگن، یک پا، یک و نیم اسپایکا، یا دو پا	۲۹۳۲۵	۲۹۳۰۵	۲۰۴۵۷۰	
•		۴.۰۰	۴.۰۰	به کارگیری گچ بلند پا (ران تا انگشتان پا) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار)؛ به کارگیری بریس گچی بلند پا یا به کارگیری گچ سیلندری (ران تا مچ پا)	۲۹۳۵۵- ۲۹۳۵۸- ۲۹۳۶۵	۲۹۳۴۵	۲۰۴۵۷۵	
•		۴.۰۰	۴.۰۰	به کارگیری گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار با پاشنه پلاستیکی) و PTB	۲۹۴۲۵- ۲۹۴۳۵	۲۹۴۰۵	۲۰۴۵۸۰	
•		۱.۵۰	۱.۵۰	اضافه کردن کفی با پاشنه پلاستیکی به گچ مورد استفاده قبلی		۲۹۴۴۰	۲۰۴۵۸۵	
•		۲.۰۰	۲.۰۰	به کارگیری قالب گچی سخت تمام تماسی پا		۲۹۴۴۵	۲۰۴۵۹۰	
•		۱.۷۰	۱.۷۰	به کارگیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانیپولاسیون، بلند یا کوتاه		۲۹۴۵۰	۲۰۴۵۹۵	
•		۲.۰۰	۲.۰۰	به کارگیری آتل بلند یا کوتاه پا	۲۹۵۱۵	۲۹۵۰۵	۲۰۴۶۰۰	
•		۱.۸۰	۱.۸۰	باندپیچی، لگن، زانو، مچ پا و یا پا	۲۹۵۳۰- ۲۹۵۴۰	۲۹۵۲۰	۲۰۴۶۰۵	
•		۲.۰۰	۲.۰۰	باندپیچی، انگشتان پا		۲۹۵۵۰	۲۰۴۶۱۰	
•		۲.۰۰	۲.۰۰	Unna boot		۲۹۵۸۰	۲۰۴۶۱۵	
•		۳.۰۰	۳.۰۰	باندپیچی آتل Denis-Browne		۲۹۵۹۰	۲۰۴۶۲۰	
•		۱.۵۰	۱.۵۰	برداشتن یا دو نیم کردن گچ باز کردن پنجره یا اصلاح گچ به غیره از کلاب فوت	۲۹۷۴۰	۲۹۷۰۰	۲۰۴۶۲۵	
•		۳	۳	گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق			۲۰۴۶۳۰	
•		۲.۵۰	۲.۵۰	اسپایکای لگن یا شانه Minerva, Risser jacket		۲۹۷۱۰	۲۰۴۶۳۵	
•		۳.۰۰	۳.۰۰	Turn buckle jacket		۲۹۷۱۵	۲۰۴۶۴۰	
•		۱.۵۰	۱.۵۰	اصلاح اسپایکا، گچ بدن یا تراکت		۲۹۷۲۰	۲۰۴۶۴۵	

۰		۱.۵۰	۱.۵۰	باز کردن پنجره در گچ	۲۹۷۳۰	۲۰.۴۶۵۰
۰		۱.۵۰	۱.۵۰	گوه برداشتن از گچ کلاپ فوت	۲۹۷۵۰	۲۰.۴۶۵۵
۵		۲۳.۸۰	۲۳.۸۰	آرتروسکوپی، مفصل فکی، گیجگاهی، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم	۲۹۸۰۰	۲۰.۴۶۶۰
۵		۲۶.۶۰	۲۶.۶۰	آرتروسکوپی مفصل فکی، گیجگاهی (جراحی)	۲۹۸۰۴	۲۰.۴۶۶۵
۴		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	آرتروسکوپی شانه، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)	۲۹۸۰۵	۲۰.۴۶۷۰
۵		۵۰	۵۰	کیسلورافی شانه آرتروسکوپیک		۲۰.۴۶۷۵
۴		۵۰	۵۰	ترمیم ضایعه slap		۲۰.۴۶۸۰
۵		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	آرتروسکوپی، شانه، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۲۹۸۱۹	۲۰.۴۶۸۵
۴		۲۲.۲۰	۲۲.۲۰	سینوکتومی ناقص	۲۹۸۲۰	۲۰.۴۶۹۰
۴		۲۵.۲۰	۲۵.۲۰	سینوکتومی کامل	۲۹۸۲۱	۲۰.۴۶۹۵
۴		۲۴.۵۰	۲۴.۵۰	دبریدمان محدود (برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده)	۲۹۸۲۲	۲۰.۴۷۰۰
۵		۲۶.۷۰	۲۶.۷۰	دبریدمان وسیع (برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده)	۲۹۸۲۳	۲۰.۴۷۰۵
۴		۲۸.۵۰	۲۸.۵۰	برداشتن قسمت دیستال ترقوه، شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مامفورد)	۲۹۸۲۴	۲۰.۴۷۱۰
۴		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	همراه با برداشتن و آزاد کردن چسبندگی‌ها؛ با یا بدون مانیپولاسیون (برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز مفصل شانه استفاده)	۲۹۸۲۵	۲۰.۴۷۱۵
۵		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	برداشتن فشار از فضای زیر آکرومیون با آکرومیوپلاستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کوراکوآکرومیال	۲۹۸۲۶	۲۰.۴۷۲۰
۵		۵۲	۵۲	آرتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف	۲۹۸۲۷	۲۰.۴۷۲۵
۴		۱۱.۲۰	۱۱.۲۰	آرتروسکوپی آرنج، تشخیصی؛ با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مجرا)	۲۹۸۳۰	۲۰.۴۷۳۰
۴		۱۹.۲۰	۱۹.۲۰	آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	۲۹۸۳۴	۲۰.۴۷۳۵
۴		۲۱.۴۰	۲۱.۴۰	سینوکتومی؛ ناقص	۲۹۸۳۵	۲۰.۴۷۴۰

۴		۲۴.۹۰	۲۴.۹۰	سینووکتومی؛ کامل		۲۹۸۳۶	۲۰.۴۷۴۵	
۴		۱۹.۲۰	۱۹.۲۰	دبریدمان، محدود		۲۹۸۳۷	۲۰.۴۷۵۰	
۴		۲۳.۲۰	۲۳.۲۰	دبریدمان، وسیع		۲۹۸۳۸	۲۰.۴۷۵۵	
۴		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سنوویوم (عمل مستقل)		۲۹۸۴۰	۲۰.۴۷۶۰	
۴		۱۶.۸۰	۱۶.۸۰	آرتروسکوپی مچ دست، جراحی؛ برای عفونت، لاواژ و درناژ		۲۹۸۴۳	۲۰.۴۷۶۵	
۴		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	سینووکتومی، ناقص یا کامل	۲۹۸۴۵	۲۹۸۴۴	۲۰.۴۷۷۰	
۴		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	اکسیزیون و یا ترمیم فیبرو کارتیلاژ مثلثی و یا دبریدمان مفصل		۲۹۸۴۶	۲۰.۴۷۷۵	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	فیکساسیون داخلی برای شکستگی یا بی‌ثباتی		۲۹۸۴۷	۲۰.۴۷۸۰	
۴		۱۸.۱۰	۱۸.۱۰	آندوسکوپی مچ دست، جراحی، با قطع لیگامان عرضی مچ		۲۹۸۴۸	۲۰.۴۷۸۵	
۴		۲۷.۰۰	۲۷.۰۰	درمان با کمک (آرتروسکوپی، شکستگی خار (های) اینتر کندیلار و یا شکستگی (های) توبروزیته زانو، با یا بدون مانیپولاسیون؛ بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		۲۹۸۵۰	۲۰.۴۷۹۰	
۴		۳۹.۰۰	۳۹.۰۰	با فیکساسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپی)		۲۹۸۵۱	۲۰.۴۷۹۵	
۴		۳۴.۲۰	۳۴.۲۰	درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی تیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو)؛ یک کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)		۲۹۸۵۵	۲۰.۴۸۰۰	
۴		۴۳.۷۰	۴۳.۷۰	شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی) (برای گرافت استخوان از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)		۲۹۸۵۶	۲۰.۴۸۰۵	
۴		۲۵.۷۰	۲۵.۷۰	آرتروسکوپی هیپ، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		۲۹۸۶۰	۲۰.۴۸۱۰	
۴		۲۷.۶۰	۲۷.۶۰	آرتروسکوپی هیپ، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۹۸۶۱	۲۰.۴۸۱۵	
۴		۳۲.۳۰	۳۲.۳۰	با دبریدمان _ تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) و آرتروپلاستی با سائیدن و یا برداشتن لبه (لابروم)		۲۹۸۶۲	۲۰.۴۸۲۰	
۴		۳۲.۳۰	۳۲.۳۰	با سینووکتومی		۲۹۸۶۳	۲۰.۴۸۲۵	
۴		۴۲.۸۰	۴۲.۸۰	آرتروسکوپی زانو، جراحی، اتوگرافت (های) استئو کندرال (موزائیک پلاستی) (شامل کشت اتوگرافت)		۲۹۸۶۶	۲۰.۴۸۳۰	
۴		۵۰.۴۰	۵۰.۴۰	آلوگرافت استئو کندرال (موزائیک پلاستی)		۲۹۸۶۷	۲۰.۴۸۳۵	

۴		۸۳.۰۰	۸۳.۰۰	پیوند منیسک (شامل آرترومی برای جاگذاری منیسک)، میانی یا جانبی		۲۹۸۶۸	۲۰.۴۸۴۰	
۴		۱۷	۱۷	آرتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویال (عمل مستقل)		۲۹۸۷۰	۲۰.۴۸۴۵	
۴		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	آرتروسکوپی زانو، جراحی؛ برای عفونت، لواز و درناژ		۲۹۸۷۱	۲۰.۴۸۵۰	
۴		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	آرتروسکوپی زانو با آزاد کردن جانبی		۲۹۸۷۳	۲۰.۴۸۵۵	
۴		۱۹.۲۰	۱۹.۲۰	برای در آوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئوکندریت دیسکان، چند قطعه‌ای شدن غضروف)		۲۹۸۷۴	۲۰.۴۸۶۰	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	سینوکتومی، محدود (برای مثال برداشتن Shelf یا Plica) (عمل مستقل)		۲۹۸۷۵	۲۰.۴۸۶۵	
۴		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	سینوکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی)		۲۹۸۷۶	۲۰.۴۸۷۰	
۴		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	دبریدمان یا تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی)		۲۹۸۷۷	۲۰.۴۸۷۵	
۴		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	آرتروپلاستی با سائیدن (شامل کنروپلاستی در صورت لزوم) یا سوراخ کردن متعدد یا میکروفرگچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی)		۲۹۸۷۹	۲۰.۴۸۸۰	
۴		۳۱.۰۰	۳۱.۰۰	آرتروپلاستی با برداشتن منیسک (داخلی و خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک)	۲۹۸۸۱	۲۹۸۸۰	۲۰.۴۸۸۵	
۴		۳۳	۳۳	آرتروپلاستی با ترمیم منیسک داخلی یا خارجی			۲۰.۴۸۹۰	
۴		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	آرتروپلاستی با ترمیم منیسک (داخلی و خارجی)		۲۹۸۸۳	۲۰.۴۸۹۵	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	آرتروپلاستی با آزاد کردن چسبندگی‌ها، با یا بدون مانیپولاسیون (عمل مستقل)		۲۹۸۸۴	۲۰.۴۹۰۰	
۴		۲۹.۶۰	۲۹.۶۰	مته کاری برای استئوکندریت دایسکان با گرافت استخوان، با یا بدون فیکساسیون داخلی (شامل دبریدمان کف ضایعه)		۲۹۸۸۵	۲۰.۴۹۰۵	
۴		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	مته کاری برای ضایعه دست نخورده استئوکندریت دیسکان		۲۹۸۸۶	۲۰.۴۹۱۰	
۴		۲۹.۴۰	۲۹.۴۰	مته کاری برای ضایعه دست نخورده استئوکندریت دیسکان با فیکساسیون داخلی		۲۹۸۸۷	۲۰.۴۹۱۵	
۴		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروشئیت قدامی به کمک آرتروسکوپ		۲۹۸۸۸	۲۰.۴۹۲۰	
۴		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروشئیت خلفی به کمک آرتروسکوپ		۲۹۸۸۹	۲۰.۴۹۲۵	
۴		۲۸.۵۰	۲۸.۵۰	آرتروسکوپی مچ پا، جراحی؛ اکسیزیون نقص استئوکندرال تالوس و یا تیبیا، شامل متبکاری ضایعه		۲۹۸۹۱	۲۰.۴۹۳۰	

۴		۲۹.۹۰	۲۹.۹۰	ترمیم ضایعه استئو کندریت دیسکان بزرگ، شکستگی قله تالوس یا شکستگی Plafond تیبیا با یا بدون فیکساسیون داخلی به کمک آرتروسکوپی (شامل		۲۹۸۹۲	۲۰.۴۹۳۵	
۴		۱۷.۱۰	۱۷.۱۰	فاشیوتومی پلانتار از طریق آندوسکوپی		۲۹۸۹۳	۲۰.۴۹۴۰	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۹۸۹۴	۲۰.۴۹۴۵	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	سینوکتومی ناقص		۲۹۸۹۵	۲۰.۴۹۵۰	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	دبریدمان محدود		۲۹۸۹۷	۲۰.۴۹۵۵	
۴		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	دبریدمان وسیع		۲۹۸۹۸	۲۰.۴۹۶۰	
۴		۴۱.۸۰	۴۱.۸۰	با آرترودز مچ پا		۲۹۸۹۹	۲۰.۴۹۶۵	
۴		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، تشخیصی، شامل بیوپسی سینوویوم		۲۹۹۰۰	۲۰.۴۹۷۰	
۴		۲۰.۹۰	۲۰.۹۰	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، جراحی، با دبریدمان		۲۹۹۰۱	۲۰.۴۹۷۵	
۴		۲۱.۹۰	۲۱.۹۰	آرتروسکوپی، مفصل ساب‌تالار، با جاندازی لیگامان کولترال دررفته اولنا (برای مثال ضایعه Stenar)		۲۹۹۰۲	۲۰.۴۹۸۰	
۴		۲۴.۷۰	۲۴.۷۰	آرتروسکوپی، مفصل ساب‌تالار، جراحی، با درآوردن اجسام خارجی یا قطعات شناور		۲۹۹۰۴	۲۰.۴۹۸۵	
۴		۲۵.۷۰	۲۵.۷۰	آرتروسکوپی، مفصل ساب‌تالار، با سینوکتومی		۲۹۹۰۵	۲۰.۴۹۹۰	
۴		۲۶.۶۰	۲۶.۶۰	آرتروسکوپی، مفصل ساب‌تالار، با دبریدمان		۲۹۹۰۶	۲۰.۴۹۹۵	
۴		۳۲.۴۰	۳۲.۴۰	آرتروسکوپی، مفصل ساب‌تالار، با آرترودز ساب تالار		۲۹۹۰۷	۲۰.۵۰۰۰	
۰		۳	۳	سینوکتومی شیمیایی مفاصل از طریق سوزن			۲۰.۵۰۵۰	# *
۴		۵	۵	درناژ آبسه یا هماتوم بینی یا تیغه بینی			۳۰۰۰۰۵	
۴		۵.۰۰	۵.۰۰	بیوپسی داخل بینی		۳۰۱۰۰	۳۰۰۰۱۰	
۷		۱۵.۹۰	۱۵.۹۰	اکسیزیون پولیپ یا ضایعه داخل بینی	۳۰۱۱۵- ۳۰۱۱۷	۳۰۱۱۰	۳۰۰۰۱۵	
۷		۳۵.۷۰	۳۵.۷۰	اکسیزیون پولیپ یا ضایعه داخل بینی؛ دسترسی از خارج		۳۰۱۱۸	۳۰۰۰۲۰	

۷		۲۲.۸۰	۲۲.۸۰	اکسیزیون یا عمل جراحی رنده کردن پوست بینی برای رینوفیما		۳۰۱۲۰	۳۰۰۰۲۵	
۷		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	اکسیزیون کیست درموئید بینی	۳۰۱۲۵	۳۰۱۲۴	۳۰۰۰۳۰	
۷		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	اکسیزیون توربینیت، ناقص یا کامل، به هر روشی	۳۰۱۴۰	۳۰۱۳۰	۳۰۰۰۳۵	
۷		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	رینکتومی، ناقص یا کامل	۳۰۱۶۰	۳۰۱۵۰	۳۰۰۰۴۰	
۴		۵.۲۰	۵.۲۰	تذریق به داخل توربینیت(ها)، درمانی		۳۰۲۰۰	۳۰۰۰۴۵	
۷		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	تعبیه پروتز در بینی	۳۰۲۲۰	۳۰۲۱۰	۳۰۰۰۵۰	
۳		۳	۳	درآوردن جسم خارجی از بینی			۳۰۰۰۵۵	#
۳		۷	۷	درآوردن جسم خارجی عارضه دار از بینی در اتاق عمل با بیهوشی			۳۰۰۰۵۶	
۵		۱۹.۱۰	۱۹.۱۰	درآوردن جسم خارجی عارضه دار از بینی با رینوتومی جانبی		۳۰۳۲۰	۳۰۰۰۶۰	
۷		۴۰.۳۰	۴۰.۳۰	رینوپلاستی اولیه	۳۰۴۱۰	۳۰۴۰۰	۳۰۰۰۶۵	*
۷		۵۹.۹۰	۵۹.۹۰	سپتورینوپلاستی		۳۰۴۲۰	۳۰۰۰۷۰	*
۷		۳۲.۵۰	۳۲.۵۰	رینوپلاستی، ثانویه، با اصلاح مختصر (کار جزئی روی نوک بینی)	۳۰۴۳۵	۳۰۴۳۰	۳۰۰۰۷۵	*
۷		۷۰	۷۰	رینوپلاستی ثانویه اصلاح پیچیده	۳۰۴۶۲	۳۰۴۵۰	۳۰۰۰۸۰	*
۵		۳۷.۷۰	۳۷.۷۰	رینوپلاستی برای دفورمیتی بینی ثانویه به شکاف کام و یا شکاف لب مادرزادی، شامل افزایش طول Columella، فقط نوک بینی		۳۰۴۶۰	۳۰۰۰۸۵	
۷		۴۱.۰۰	۴۱.۰۰	ترمیم تنگی وستیبول بینی (برای مثال بکارگیری گرافت برای گشادشدن، بازسازی دیواره جانبی بینی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۳۰۴۶۵	۳۰۰۰۹۰	
۷		۲۲.۰۰	۲۲.۰۰	ترمیم تیغه بینی یا رزکسیون زیر مخاطی با یا بدون تراشیدن، حالت دادن غضروف یا جایگزینی با گرافت		۳۰۵۲۰	۳۰۰۰۹۵	
۷		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	ترمیم آترزی کوان	۳۰۵۴۵	۳۰۵۴۰	۳۰۰۱۰۰	
۷		۱۳.۰۰	۱۳.۰۰	آزادکردن چسبندگی داخل بینی		۳۰۵۶۰	۳۰۰۱۰۵	
۷		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	ترمیم فیستول دهان به بینی یا سینوس	۳۰۶۰۰	۳۰۵۸۰	۳۰۰۱۱۰	

۷		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	درماتوپلاستی تیغه بینی یا بقیه قسمت های داخل بینی (شامل تهیه گرافت نمی شود)		۳۰۶۲۰	۳۰۰۱۱۵	
۷		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	ترمیم سوراخ های تیغه بینی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۳۰۶۳۰	۳۰۰۱۲۰	
۵		۷.۰۰	۷.۰۰	کوتر یا شکستن توربینت	۳۰۸۰۲- ۳۰۹۳۰	۳۰۸۰۱	۳۰۰۱۲۵	
۵		۳.۳	۳.۳	کنترل خونریزی یا تامپون قدامی بینی (یک طرفه یا دو طرفه، با یا بدون	۳۰۹۰۳	۳۰۹۰۱	۳۰۰۱۳۰	
۶		۱۲.۵۰	۱۲.۵۰	تامپون بینی خلفی	۳۰۹۰۶	۳۰۹۰۵	۳۰۰۱۳۵	
۷		۲۷.۴۰	۲۷.۴۰	بستن شریان های اتموئیدال		۳۰۹۱۵	۳۰۰۱۴۰	
۷		۳۶.۵۰	۳۶.۵۰	شریان ماگزیلاری داخلی، از طریق آنتروم		۳۰۹۲۰	۳۰۰۱۴۵	
۵		۸.۶۰	۸.۶۰	شستشوی سینوس ماگزیلاری یا اسفنوئید	۳۱۰۰۲	۳۱۰۰۰	۳۰۰۱۵۰	
۵		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	بازکردن سینوس ماگزیلا (آنتروتومی): از داخل بینی		۳۱۰۲۰	۳۰۰۱۵۵	
۷		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	بازکردن سینوس ماگزیلا (آنتروتومی): رادیکال (Caldwell-Luc) با یا بدون خارج کردن پولیپهای آنتروکوآنال	۳۱۰۳۲	۳۱۰۳۰	۳۰۰۱۶۰	
۷		۳۳.۲۰	۳۳.۲۰	جراحی حفره پتریگوماگزیلا، به هر طریقی		۳۱۰۴۰	۳۰۰۱۶۵	
۷		۳۰	۳۰	باز کردن سینوس اسفنوئید، با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون برداشتن پوشش مخاطی یا درآوردن پولیپ بینی	۳۱۰۵۱	۳۱۰۵۰	۳۰۰۱۶۷	
۷		۱۷.۹۰	۱۷.۹۰	بازکردن سینوس فرونتال؛ از راه خارج، ساده (عمل با اژه حلقوی (Trephine))		۳۱۰۷۰	۳۰۰۱۷۰	
۷		۴۶.۰۰	۴۶.۰۰	عمل جراحی باز سینوس فرونتال از طریق اوربیت، یک طرفه یا همراه با برداشتن کامل، با یا بدون فلپ استئوپلاستیک، انسیزویون کروئال یا ابرو	۳۱۰۸۰- ۳۱۰۸۱- ۳۱۰۸۴- ۳۱۰۸۵- ۳۱۰۸۶- ۳۱۰۸۷	۳۱۰۷۵	۳۰۰۱۷۵	

۷		۸۰	۸۰	بازکردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پارانازال (فرونتال، ماگزیلاری، اتموئید و اسفنوئید)؛ یک یا دو طرفه	۳۱۰۹۰	۳۰۰۱۸۰	
۷			۳۰	اتموئیدکتومی اینترانازال ناقص یا کامل و یا اکسترانازال کامل		۳۰۰۱۸۲	
۹		۶۷.۰۰	۶۷.۰۰	برداشتن ماگزیلا؛ بدون درآوردن محتویات اوربیت	۳۱۲۲۵	۳۰۰۱۸۵	
		۰		با درآوردن محتویات اوربیت به صورت یکجا (Blocen) (برای تخلیه اوربیت بتنهائی به کدهای ۶۰۱۹۰۵ و بعد از آن مراجعه نمائید) (برای پیوند پوست به کدهای ۱۰۰۳۲۵ به بعد مراجعه نمائید)		۳۰۰۱۹۰	
ارزش تام ۶ واحد	۴	۸.۰۰	۱۲ ۸ ۴	آندوسکوپی تشخیصی بینی و یا سینوس ها	۳۱۲۳۳	۳۱۲۳۱	۳۰۰۱۹۵ #
ارزش تام ۶ واحد	۶	۱۶.۰۰	۱۶ ۱۰ ۶	آندوسکوپی بینی / سینوس ها، تشخیصی با سینوسکی اسفنوئید (از طریق سوراخ کردن رویه اسفنوئید یا کانولاسیون مجرا) یا ماگزیلا (از طریق مئاتوس تحتانی و یا سوراخ کردن فرورفتگی کانین)		۳۱۲۳۵	۳۰۰۲۰۰
۶	۶	۱۲.۰۰	۱۸ ۱۲ ۶	آندوسکوپی سینوس ها/بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبیریدمان (عمل مستقل)		۳۱۲۳۷	۳۰۰۲۰۵
۶	۷	۱۴.۰۰	۲۱ ۱۴ ۷	آندوسکوپی سینوس ها/بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبیریدمان با کنترل خونریزی بینی		۳۱۲۳۸	۳۰۰۲۱۰
۷	۱۳	۲۶.۰۰	۳۹ ۲۶ ۱۳	آندوسکوپی سینوس ها/بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبیریدمان با داکریوستورینوستومی		۳۱۲۳۹	۳۰۰۲۱۵
۷	۴	۸.۰۰	۱۲.۰۰	آندوسکوپی سینوس ها؛ با برداشتن اتساع کیستیک کنکای میانی بینی Concha	۳۱۲۴۰	۳۰۰۲۲۰	
۷		۳۰	۳۰	اتموئیدکتومی		۳۰۰۲۲۵	

۷	۱۲	۲۵	۳۷ ۲۵ ۱۲	باز کردن سینوس اتموئید یا اتموئیدکتومی، ناقص (قدامی) یا کامل (قدامی و خلفی) به روش آندوسکوپی			۳۰۰۲۲۶	
۷	۷	۱۴.۰۰	۲۱.۰۰	آندوسکوپی بینی، سینوس، جراحی با اتروستومی ماگزایلا یا برداشتن نسج بافت از سینوس ماگزایلا	۳۱۰۲۰- ۳۱۲۵۷- ۳۱۰۳۰- ۳۱۰۳۲	۳۱۲۵۶	۳۰۰۲۳۰	
۷		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	با برداشتن نسج بافت از سینوس ماگزایلا		۳۱۲۶۷	۳۰۰۲۳۵	
۷	۱۰	۲۵.۰۰	۳۵ ۲۵ ۱۰	آندوسکوپی بینی، سینوس، جراحی، با باز کردن سینوس فرونتال، با یا بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال		۳۱۲۷۶	۳۰۰۲۴۰	
۷	۶	۱۸.۰۰	۲۴.۰۰	آندوسکوپی بینی، سینوس، جراحی، با اسفنوئیدوتومی یا بدون درآوردن بافت از سینوس اسفنوئید	۳۱۲۸۸- ۳۱۰۵۰- ۳۱۰۵۱	۳۱۲۸۷	۳۰۰۲۴۵	
۸	۲۵	۶۳.۰۰	۸۸.۰۰	آندوسکوپی بینی، سینوس، جراحی، با ترمیم نشت مایع مغزی نخاعی از طریق بینی	۳۱۲۹۱	۳۱۲۹۰	۳۰۰۲۵۰	
۷	۲۲	۵۵.۰۰	۷۷.۰۰	آندوسکوپی بینی، سینوس، جراحی، با کم کردن فشار اربیت از طریق بینی (دیواره داخلی و تحتانی)	۳۱۲۹۳	۳۱۲۹۲	۳۰۰۲۵۵	
۷	۲۷	۶۵.۰۰	۹۲.۰۰	آندوسکوپی بینی، سینوس، جراحی، با کاهش فشار روی عصب بینایی		۳۱۲۹۴	۳۰۰۲۶۰	
۱۰		۵۵.۰۰	۵۵.۰۰	لارنگتومی (laryngofissure, thyrotomy)؛ با درآوردن تومور یا لارنگوسل،		۳۱۳۰۰	۳۰۰۲۶۵	
۱۰		۲۶.۰۰	۲۶.۰۰	لارنگوتومی تشخیصی		۳۱۳۲۰	۳۰۰۲۷۰	
۱۰		۸۵	۸۵	لارنژکتومی؛ کامل، بدون دایسکشن رادیکال گردن		۳۱۳۶۰	۳۰۰۲۷۵	
۱۰		۱۳۰	۱۳۰	لارنژکتومی؛ کامل با دایسکشن رادیکال گردن		۳۱۳۶۵	۳۰۰۲۸۰	
۱۰		۱۲۰	۱۲۰	لارنژکتومی؛ ساب توتال، بالای گلو ت یا بالای کریکوئید، بدون دایسکشن رادیکال		۳۱۳۶۷	۳۰۰۲۸۵	
۱۰		۱۵۰	۱۵۰	لارنژکتومی؛ ساب توتال، بالای گلو ت، با دایسکشن رادیکال گردن		۳۱۳۶۸	۳۰۰۲۹۰	

۸		۱۲۰	۱۲۰	لارنژکتومی ناقص؛ افقی بالای گلوٹ یا بالای کریکوئید		۳۱۳۷۰	۳۰۰۲۹۵	
۱۰		۱۰۰	۱۰۰	لارنژکتومی ناقص؛ افقی یا جانبی عمودی یا قدامی عمودی یا قدامی جانبی عمودی		۳۱۳۷۵	۳۰۰۳۰۰	
۸		۱۰۰	۱۰۰	لارنژکتومی ناقص (همی لارنژکتومی)؛ قدامی عمودی		۳۱۳۸۰	۳۰۰۳۰۵	ادغام
۸		۱۰۰	۱۰۰	لارنژکتومی ناقص (همی لارنژکتومی)؛ قدامی جانبی عمودی		۳۱۳۸۲	۳۰۰۳۱۰	ادغام
۱۰		۱۵۰	۱۵۰	فارنگولارنژکتومی با دایسکشن رادیکال گردن؛ بدون بازسازی (در صورت بازسازی کدهای مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۳۱۳۹۰	۳۰۰۳۱۵	
		۰		فارنگولارنژکتومی با دایسکشن رادیکال گردن؛ با بازسازی		۳۱۳۹۵	۳۰۰۳۲۰	
۱۰		۴۲۰۰	۴۲۰۰	برداشتن آریتنوئید یا آریتنوئیدوپکسی، دسترسی از خارج		۳۱۴۰۰	۳۰۰۳۲۵	
۱۰		۴۲۰۰	۴۲۰۰	برداشتن اپی گلوٹ		۳۱۴۲۰	۳۰۰۳۳۰	
۵		۶۰۰	۶۰۰	لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس		۳۱۵۰۰	۳۰۰۳۳۵	
۰		۳	۳	لوله گذاری به روش القای سریع (RSI)			۳۰۰۳۳۶	# +
۴		۴۵۰	۴۵۰	تعویض لوله تراکتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول		۳۱۵۰۲	۳۰۰۳۴۰	
ارزش تام ۶ واحد	۱.۵	۳۰۰	۴۵۰	لارنگوسکوپی غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)		۳۱۵۰۵	۳۰۰۳۴۵	#
۶	۴	۸۰۰	۱۲۰۰	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم با بیوپسی یا با درآوردن جسم خارجی یا برداشتن ضایعه	۳۱۵۱۱- ۳۱۵۱۲	۳۱۵۱۰	۳۰۰۳۵۰	
۶	۲.۵	۵۰۰	۷۵۰	لارنگوسکوپی، غیر مستقیم با تزریق به طناب صوتی		۳۱۵۱۳	۳۰۰۳۵۵	
۶	۴	۸۰۰	۱۲۰۰	لارنگوسکوپی مستقیم، با یا بدون تراکتوسکوپی؛ برای آسپیراسیون		۳۱۵۱۵	۳۰۰۳۶۰	
ارزش تام ۶ واحد	۴	۷۰۰	۱۱۰۰	لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل)	۳۱۵۲۰- ۳۱۵۲۵	۳۱۵۲۰	۳۰۰۳۶۵	

ارزش تام ۶ واحد	۴.۵	۹.۰۰	۱۳.۵۰	لارنگوسکوپی مستقیم تشخیصی با وارد کردن ابورتاتور یا با دیلاتاسیون بار اول یا دفعات بعد	۳۱۵۲۷- ۳۱۵۲۸- ۳۱۵۲۹	۳۱۵۲۷	۳۰۰۳۷۰	
۶	۵	۱۰.۰۰	۱۵.۰۰	لارنگوسکوپی مستقیم؛ درمانی با درآوردن جسم خارجی یا بیوپسی	۳۱۵۳۵	۳۱۵۳۰	۳۰۰۳۷۵	
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی یا درمانی با استفاده از میکروسکوپ جراحی (کدهای که در شرح آنها به استفاده از میکروسکوپ اشاره شده است، این کد قابل گزارش نمی باشد)		۳۱۵۲۶	۳۰۰۴۱۷	+
۶	۶	۱۲.۰۰	۱۸.۰۰	لارنگوسکوپی مستقیم درمانی برای اکسیژون تومور یا برداشتن مخاط طناب های صوتی یا اپی گلوت	۳۱۵۴۱	۳۱۵۴۰	۳۰۰۳۸۵	
۷	۷	۱۴.۰۰	۲۱.۰۰	لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیر بدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با فلپ(ها)ی		۳۱۵۴۵	۳۰۰۳۹۰	
۷	۱۰	۲۰.۶۰	۳۰.۶۰	لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(های) غیر بدخیم، از طناب-های صوتی، بازسازی با گرافت(ها) (شامل تهیه اتوگرافت) (کد ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۲۰۰۱۷۵ برای کشت گرافت بکار نبرید) (کدهای ۳۰۰۳۹۰ تا ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۳۰۰۳۸۵ گزارش، ننمائید)		۳۱۵۴۶	۳۰۰۳۹۵	
۷	۷	۱۴.۰۰	۲۱.۰۰	لارنگوسکوپی مستقیم برای درآوردن اربینوئید	۳۱۵۶۱	۳۱۵۶۰	۳۰۰۴۰۰	
۷	۷	۱۴.۰۰	۲۱.۰۰	لارنگوسکوپی مستقیم درمانی با تزریق به طناب های صوتی یا بدون میکروسکوپ	۳۱۵۷۱	۳۱۵۷۰	۳۰۰۴۰۵	
ارزش تام ۶ واحد	۲	۴.۰۰	۶.۰۰	لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، تشخیصی		۳۱۵۷۵	۳۰۰۴۱۰	
۷	۵	۱۰.۰۰	۱۵.۰۰	لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، تشخیصی؛ با بیوپسی با درآوردن جسم خارجی	۳۱۵۷۷- ۳۱۵۷۸	۳۱۵۷۶	۳۰۰۴۱۵	

۰	۱.۵	۳	۴.۵ ۳ ۱.۵	استروبو سکویی به تنهایی با گزارش و تفسیر (عمل مستقل)	۳۱۵۷۹	۳۰۰۴۲۰	
۱۰		۴۹.۵۰	۴۹.۵۰	لارنگوپلاستی؛ برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel	۳۱۵۸۰	۳۰۰۴۲۵	
۱۰		۸۲.۳۰	۸۲.۳۰	لارنگوپلاستی؛ برای تنگی حنجره با گرافت یا قالب درونی Core mold. شامل	۳۱۵۸۲	۳۰۰۴۳۰	
۱۰		۷۲.۲۰	۷۲.۲۰	لارنگوپلاستی؛ با جاناندازی باز شکستگی	۳۱۵۸۴	۳۰۰۴۳۵	
۸		۲۷.۰۰	۲۷.۰۰	درمان شکستگی بسته حنجره با یا بدون مانیپولاسیون	۳۱۵۸۶	۳۰۰۴۴۰	
۱۰		۴۶.۵۰	۴۶.۵۰	لارنگوپلاستی، شکاف کریکوئید	۳۱۵۸۷	۳۰۰۴۴۵	
۱۰		۵۵.۳۰	۵۵.۳۰	لارنگوپلاستی، موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارنژکتومی ناقص، برای	۳۱۵۸۸	۳۰۰۴۵۰	
۸		۳۳.۳۰	۳۳.۳۰	عصب رسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی	۳۱۵۹۰	۳۰۰۴۵۵	
۸		۳۳.۸۰	۳۳.۸۰	قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)	۳۱۵۹۵	۳۰۰۴۶۰	
۸		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	تراکتوستومی، اورژانسی و غیر اورژانسی در هر سنی	۳۱۶۰۱- ۳۱۶۰۳	۳۰۰۴۶۵	
۷		۱۰.۲۰	۱۰.۲۰	تراکتوستومی، از طریق غشا کریکوتیروئید	۳۱۶۰۵	۳۰۰۴۷۰	
۹		۳۴.۳۰	۳۴.۳۰	تراکتوستومی، ایجاد راه جدید در تراشه با فلپ پوستی	۳۱۶۱۰	۳۰۰۴۷۵	
۹		۲۴.۴۰	۲۴.۴۰	ایجاد فیستول تراکتوازوفاجال و بدنبال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button و پروتز Blom-singer)	۳۱۶۱۱	۳۰۰۴۸۰	
۶		۴.۳۰	۴.۳۰	سوراخ کردن تراشه از طریق پوست با آسپیراسیون ترانس تراکتال و/یا تزریق	۳۱۶۱۲	۳۰۰۴۸۵	
۹		۲۷.۰۰	۲۷.۰۰	اصلاح تراکتوستومی؛ با یا بدون فلپ چرخشی	۳۱۶۱۴	۳۰۰۴۹۰	
۸	۷	۱۴	۲۱ ۱۴ ۷	درمان به وسیله برونکوسکوپ قابل انعطاف از طریق لوله تراشه یا تراکتوستومی جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق آسپیراسیون یا مانور رگروتمان (Recruitment)	۳۱۶۲۳- ۳۱۶۲۴- ۳۱۶۴۵+	۳۰۰۴۹۵	

ارزش تام ۸ واحد	۶	۱۲	۱۸ ۱۲ ۶	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب های صوتی، تراشه، برونش های اصلی راست و چپ و برونش های سگمانته			۳۰۰۵۰۰	#
ارزش تام ۸ واحد	۶	۱۴	۲۰ ۱۴ ۶	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب های صوتی، تراشه، برونش های اصلی راست و چپ و برونش های سگمانته با شستشوی سلولی و با یا بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده			۳۰۰۵۰۱	#
ارزش تام ۸ واحد	۷	۱۹	۲۶ ۱۹ ۷	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب های صوتی، تراشه، برونش های اصلی راست و چپ و برونش های سگمانته با بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد در هر لوب			۳۰۰۵۰۲	#
ارزش تام ۸ واحد	۸	۲۳	۳۱ ۲۳ ۸	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب های صوتی، تراشه، برونش های اصلی راست و چپ و برونش های سگمانته با بیوپسی ریه (TBLB) به هر تعداد با و بدون بیوپسی تراشه یا برونش به			۳۰۰۵۰۳	#
۷	۷	۱۷	۲۴ ۱۷ ۷	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ؛ با دیلاتاسیون برونش یا تراشه یا جاناندازی بسته شکستگی یا با دیلاتاسیون تراشه یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت آسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال برای هربار (چنانچه تحت گاید سونوگرافی یا سی تی اسکن انجام شود هزینه گاید جداگانه ۳۱۶۳۱- ۳۱۶۳۵- ۳۱۶۴۵- ۳۱۶۴۶- ۳۱۶۵۶		۳۱۶۳۰	۳۰۰۵۰۵	
۰	۱	۴	۵ ۴ ۱	جایگذاری یا اصلاح استنت تراشه یا برونش در حین انجام برونکوسکوپی درمانی			۳۰۰۵۰۷	+
۰	۱.۳	۲.۶۰	۳.۹۰	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی ریه از طریق برونش، هر لوب اضافه (کد ۳۰۰۵۱۰ را بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی هایی که از تراشه از یک لوب ریه گرفته شود باید فقط یکبار گزارش کرد)		۳۱۶۳۲	۳۰۰۵۱۰	+

۰	۱	۴	۶ ۴ ۱	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق برونش، هر لوب اضافه و یا کرایو یا HOT بیوپسی (این کد بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی هائی که با اسپیراسیون سوزنی از داخل برونش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می شود فقط یکبار باید گزارش شود)	۳۱۶۳۳	۳۰۰۵۱۵	+	
۰	۱.۵	۳.۰۰	۴.۵۰	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، به ازای هر برونش جدید که استنت گذاری می شود	۳۱۶۳۷	۳۰۰۵۲۰	+	
۷	۱۰	۲۹	۳۹ ۲۹ ۱۰	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی جهت تخریب تومور (شامل اکسیژون، لیزر درمانی، APC و کرایو تراپی)؛ با هر روش	۳۱۶۴۱	۳۱۶۴۰	۳۰۰۵۲۵	
۰	۰	۷.۵	۷.۵ ۰	استفاده از برونکوسکوپی ریجید جهت درمان استفاده از برونکوسکوپی ریجید جهت درمان (در مواردی که به جای برونکوسکوپی، قابل انعطاف از برونکوسکوپی ریجید استفاده می شود این کد علاوه بر کد اصلی قابل گزارش می باشد)			۳۰۰۵۲۷	+
۰	۳.۳	۶.۶۰	۹.۹۰	کارگذاری کاتترها برای به کار بردن رادیو المنت داخل حفره ای	۳۱۶۴۳	۳۰۰۵۳۰	+	
۰	۵.۵	۹.۰۰	۱۴.۵۰	سونوگرافی داخل برونش (EBUS) در حین انجام برونکوسکوپی، تشخیصی، یا	۳۱۶۲۰	۳۱۶۵۹	۳۰۰۵۳۵	+
۵	۲.۱	۵.۰۰	۷.۱۰	کاتتریزاسیون از راه گلو (عمل مستقل)	۳۱۷۰۰	۳۰۰۵۴۰		
۴	۷	۱۴	۲۱ ۱۴ ۷	وارد کردن ماده حاجب برای لارنگوگرافی یا برونکوگرافی یا بدون کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۳۰۰۵۴۵	
۰		۳.۵	۳.۵	تزریق از طریق تراشه برای برونکوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۳۰۰۵۵۰	
۶	۳.۶	۷.۰۰	۱۰.۶۰	کاتتریزاسیون با بیوپسی برسی از برونش (هزینه رادیولوژی بصورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۳۱۷۱۷	۳۰۰۵۵۵		
۶		۵.۳۰	۵.۳۰	آسپیراسیون با کاتتر؛ نازوتراکتال (عمل مستقل)	۳۱۷۲۰	۳۰۰۵۶۰		
۶		۸.۰۰	۸.۰۰	آسپیراسیون تراکتوبرونکیال با فیبروسکوپ، کنار تخت بیمار	۳۱۷۲۵	۳۰۰۵۶۵		

۸		۱۰.۶۰	۱۰.۶۰	تراکتوستومی پرکوتانه، وارد کردن سوزن با گایدوایر دیلاتاتور بدخل تراشه از طریق پوست جهت قراردادن استنت، یا لوله برای اکسیژن درمانی		۳۱۷۳۰	۳۰۰۵۷۰	
۱۲		۷۰.۷۰	۷۰.۷۰	تراکتو پلاستی؛ گردنی یا برقرار کردن ارتباط بین نای و حلق، هر مرحله، یا تراکتوپلاستی داخل سینه ای یا برونکوپلاستی یا ترمیم با گرافت	۳۱۷۵۵- ۳۱۷۶۰- ۳۱۷۷۰	۳۱۷۵۰	۳۰۰۵۷۵	
۱۸		۹۵.۳	۹۵.۳	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه گردنی			۳۰۰۵۸۰	
۱۸		۱۰۵	۱۰۵	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه ساب گلوٹ یا قفسه سینه			۳۰۰۵۸۱	
۱۸		۱۵۰	۱۵۰	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز با بازسازی کارینا به علت تومور یا تنگی			۳۰۰۵۸۳	
		۰		اکسیزیون تنگی تراشه؛ در ناحیه گردن			۳۰۰۵۸۵	
		۰		اکسیزیون تومور یا کارسینوم تراشه؛ گردنی یا قفسه سینه ای			۳۰۰۵۹۰	
۸		۲۶.۰۰	۲۶.۰۰	بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ گردنی		۳۱۸۰۰	۳۰۰۵۹۵	
۱۵		۵۵	۵۵	بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ داخل سینه ای			۳۰۰۶۰۰	
۸		۱۹.۹۰	۱۹.۹۰	بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستول؛ بدون ترمیم پلاستیک		۳۱۸۲۰	۳۰۰۶۰۵	
۸		۲۹.۳۰	۲۹.۳۰	بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستول؛ با ترمیم پلاستیک		۳۱۸۲۵	۳۰۰۶۱۰	
۶		۲۱.۵۰	۲۱.۵۰	اصلاح اسکار تراکتوستومی		۳۱۸۳۰	۳۰۰۶۱۵	
۰	۰	۷	۷	توراستنتر، پونکسیون فضای جنب یا ریه برای اسپیراسیون بار اول یا دفعات بعد (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۲۴۲۰	۳۲۰۰۰	۳۰۰۶۲۰	#
۶	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	اسپیراسیون درمانی با وارد کردن تیوب با یا بدون Water Seal	۳۲۰۰۰+	۳۲۰۰۲	۳۰۰۶۲۵	
۶	۶	۱۲	۱۸ ۱۲ ۶	پلورودز شیمیایی با وارد کردن لوله با یا بدون Water Seal		۳۲۰۰۵	۳۰۰۶۳۰	
۸		۴۹.۰۰	۴۹.۰۰	کارگذاری کاتتر دائم و کاف دار به فضای پلور با تونل زدن		۳۲۰۱۹	۳۰۰۶۳۵	

۸		۷.۰۰	۷.۰۰	توراکتوستومی با لوله با یا بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آبسه یا آمپیم		۳۲۰۲۰	۳۰۰۶۴۰	
۱۵		۳۵.۲۰	۳۵.۲۰	توراکتوستومی؛ با برداشتن دنده برای آمپیم، با یا بدون فلپ باز برای درناژ آمپیم	۳۲۰۳۶	۳۲۰۳۵	۳۰۰۶۴۵	
۱۸		۴۹.۵۰	۴۹.۵۰	توراکتوستومی محدود یا وسیع؛ برای بیوپسی ریه، پلور یا مدیاستن، با اکسیپلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، با پنومولیز، در آوردن کیست ها، بول ها، جسم خارجی از ریه یا پلور با یا بدون ماساژ قلبی، با دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا باز کردن وسط استرنوم	۳۲۱۰۰- ۳۲۱۲۰- ۳۲۱۶۰- ۳۹۰۱۰- ۳۲۱۴۱	۳۲۰۹۵	۳۰۰۶۵۰	
۱۸		۷۱.۳۰	۷۱.۳۰	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 (اسکاریفیکاسیون) پرده جنب برای عود پنوموتوراکس (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۲۲۰۰- ۳۲۲۰۱- ۳۲۲۱۵	۳۲۱۱۰	۳۰۰۶۵۵	
۱۸		۴۳.۰۰	۴۳.۰۰	توراکتوستومی وسیع؛ با پنومولیز باز داخل جنبی		۳۲۱۲۴	۳۰۰۶۶۰	
۱۸		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	توراکتوستومی وسیع؛ با درآوردن کیست(ها) با یا بدون عمل روی پلور		۳۲۱۴۰	۳۰۰۶۶۵	
۱۸		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	توراکتوستومی وسیع؛ با درآوردن جسم خارجی یا رسوب فیبرین از داخل پلور یا از داخل ریه	۳۲۱۵۱	۳۲۱۵۰	۳۰۰۶۷۰	
۲۰		۱۱۰	۱۱۰	دکورتیکاسیون ریه کامل یا ناقص با یا بدون پلورکتومی جداری			۳۰۰۶۷۵	
	ارزش تام ۶ واحد	۹	۹	پنوموسنتز، پونکسیون ریه برای اسپیراسیون (کد ۳۰۰۶۲۰ با این کد قابل گزارش نمی باشد) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۲۴۰۵	۳۲۴۰۰	۳۰۰۶۸۰	#
۰		۹.۸	۹.۸	بیوپسی پلور، ریه یا مدیاستن؛ سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۳۰۰۶۸۱	
۱۰		۲۷.۶۰	۲۷.۶۰	بیوپسی پلور؛ باز		۳۲۴۰۲	۳۰۰۶۸۵	
۱۸		۱۲۰	۱۲۰	برداشتن ریه، پنومونکتومی کامل			۳۰۰۶۹۰	
۱۸		۹۰	۹۰	برداشتن ریه، لوبکتومی یا سگمنتکتومی			۳۰۰۶۹۲	

۱۸		۱۶۵	۱۶۵	برداشتن ریه، پنومونکتومی اسلیو؛ با خارج کردن قطعه ای از تراشه و بدنبال آن آناستوموز تراشه به برونش، لوبکتومی یا سگمنتکتومی اسلیو (رزکسیون یک سگمان از برونش و آناستوموز برونش به برونش) یا بای لوبکتومی			۳۰۰۶۹۵	
۱۸		۱۷۰	۱۷۰	پنومونکتومی خارج جنبی			۳۰۰۶۹۶	
		۰		برداشتن ریه به جز پنومونکتومی کامل؛ شامل یک سگمان یا لوب			۳۰۰۷۰۰	
		۰		برداشتن ریه به جز پنومونکتومی کامل؛ شامل لوبکتومی اسلیو (رزکسیون یک سگمان از برونش و آناستوموز برونش به برونش) یا بای لوبکتومی			۳۰۰۷۰۵	
۱۸		۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون - پلیکاسیون ریه آمفیوماتو (بولوس یا غیر بولوس) برای کاهش حجم ریه، دسترسی از طریق قفسه سینه یا شکاف استرنال، با یا بدون هر گونه عمل روی پلور			۳۰۰۷۱۰	
۱۸		۱۰۰	۱۰۰	رزکسیون گوه ای ریه، منفرد یا متعدد یک طرفه	۳۲۵۰۱	۳۲۵۰۰	۳۰۰۷۱۵	
۱۸		۱۵۰	۱۵۰	رزکسیون ریه (شامل پنومونکتومی، لوبکتومی یا سگمنتکتومی) همراه با رزکسیون جدار قفسه سینه			۳۰۰۷۲۰	
۱۵		۵۳۰۰۰	۵۳۰۰۰	انوکلئاسیون خارج پلوری آمپیم (آمپیمکتومی)		۳۲۵۴۰	۳۰۰۷۲۵	
۹	۱۴	۲۸۰۰۰	۴۲۰۰۰	واردکردن لوله پلور قرارگیرنده با کاف با تونل زدن (کدهای ۳۰۰۷۳۵، ۳۰۰۷۴۵ و ۳۰۰۶۲۰ تا ۳۰۰۶۷۵ با این کد قابل گزارش نمی		۳۲۵۵۰	۳۰۰۷۳۰	
ارزش تام واحد ۱۲	۱۳	۲۷	۴۰ ۲۷ ۱۳	توراکتوسکوپی، تشخیصی؛ ریه ها و فضای جنب، یا پری کاردیال ساک، یا فضای مدیاستن؛ با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل)	۳۲۶۰۲- ۳۲۶۰۳- ۳۲۶۰۴- ۳۲۶۰۵- ۳۲۶۰۶	۳۲۶۰۱	۳۰۰۷۳۵	#
		۰		توراکتوسکوپی، جراحی؛ با پلورودز (برای مثال مکانیکی یا شیمیایی) یا با دکورتیکاسیون ناقص ریه یا با درآوردن جسم خارجی داخل پلور یا رسوب فیبرین یا با کنترل خونریزی ناشی از تروما یا با اکسیزیون - پلیکاسیون بول شامل هر گونه عمل روی پلور یا با پلورکتومی جداری یا با رزکسیون گوه ای ریه، منفرد یا متعدد یا با درآوردن لخته یا جسم خارجی از ساک پریکارد یا با ایجاد دریچه در پریکارد یا رزکسیون ناقص ساک پریکارد برای درناژ یا با اکسیزیون کیست، تومور یا توده			۳۰۰۷۴۰	

				توراکتوسکوپ، جراحی؛ با دکورتیکاسیون کامل ریه شامل پنومونو لیز داخل جنبی یا با پریکاردیکتومی کامل یا با اکسیژون کیست، تومور یا توده مدیاستن یا با لوبکتومی کامل یا قطعه‌ای یا با ازوفاگومیوتومی (عمل Heller)			۳۰۰۷۴۵	
۱۵		۴۵.۸۰	۴۵.۸۰	ترمیم فتق ریه از بین جدار قفسه سینه		۳۲۸۰۰	۳۰۰۷۵۰	
۱۵		۴۴.۹۰	۴۴.۹۰	بستن جدار قفسه سینه بدنبال درناژ فلپ باز برای آمپیم (مثل عمل Clagett)		۳۲۸۱۰	۳۰۰۷۵۵	
۱۶		۱۵۰	۱۵۰	پنومونکتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ برونشیا با جراحی باز			۳۰۰۷۶۰	
۱۵		۷۲.۹۰	۷۲.۹۰	بازسازی وسیع جداره قفسه سینه(بعد از تروما)		۳۲۸۲۰	۳۰۰۷۶۵	
۱۲		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	رزکسیون دنده ها، خارج پلور، همه مراحل		۳۲۹۰۰	۳۰۰۷۸۵	
۱۵		۶۷.۰۰	۶۷.۰۰	توراکتوپلاستی، خارج جنبی (عمل Schede) همه مراحل		۳۲۹۰۵	۳۰۰۷۹۰	
۱۵		۸۵.۰۰	۸۵.۰۰	توراکتوپلاستی، خارج جنبی با بستن فیستول جنبی برونشی		۳۲۹۰۶	۳۰۰۷۹۵	
۱۸		۶۳.۰۰	۶۳.۰۰	پنومونولیز، خارج پیوستی، شامل اقدامات پرکردن یا پک کردن		۳۲۹۴۰	۳۰۰۸۰۰	
۶		۷.۵۰	۷.۵۰	پنوموتوراکس درمانی، تزریق هوا داخل پلور		۳۲۹۶۰	۳۰۰۸۰۵	
				لاواژ کامل ریه (یکطرفه) (برای لاواژ برنکوآلوتولار از طریق برنکوسکوپ به کد ۳۰۰۵۰۰ مراجعه گردد)		۳۲۹۹۷	۳۰۰۸۱۰	
۸	۳۳	۶۶.۰۰	۹۹.۰۰	تخریب غیرجراحی (Ablation) برای کاهش یا تخلیه یک یا چند تومور ریه در برگرفته پلور و دیواره قفسه سینه در صورت درگیری، از طریق پوست، با امواج		۳۲۹۹۸	۳۰۰۸۱۵	# *
۱۵		۶.۷۰	۶.۷۰	پریکاردیوستنز با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۳۰۱۱	۳۳۰۱۰	۳۰۰۸۲۰	
۱۵		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	پریکاردیوستومی با لوله		۳۳۰۱۵	۳۰۰۸۲۵	
۱۵		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	پریکاردیوتومی برای درآوردن لخته یا جسم خارجی (عمل مستقل)		۳۳۰۲۰	۳۰۰۸۳۰	
۱۵		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	ایجاد دریچه یا برداشت قسمتی از پریکارد برای درناژ		۳۳۰۲۵	۳۰۰۸۳۵	
۱۵		۶۳.۰۰	۶۳.۰۰	پریکاردیکتومی ناقص یا کامل با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۳۳۰۳۱	۳۳۰۳۰	۳۰۰۸۴۰	
۱۵		۴۸.۰۰	۴۸.۰۰	اکسیژون کیست یا تومور پریکارد		۳۳۰۵۰	۳۰۰۸۴۵	

۲۵		۷۹.۰۰	۷۹.۰۰	اکسزویون تومور داخل قلبی، برداشتن تحت بای پس قلبی ریوی		۳۳۱۲۰	۳۰۰۸۵۰	
۲۰		۶۸.۰۰	۶۸.۰۰	برداشتن تومور خارج قلبی با یا بدون بای پس قلبی ریوی		۳۳۱۳۰	۳۰۰۸۵۵	
۲۰		۶۵	۶۵	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) بدون			۳۰۰۸۵۶	
۲۰		۱۰۰	۱۰۰	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با ترمیم			۳۰۰۸۵۷	
۲۰		۱۳۰	۱۳۰	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با گسترش به بطن راست و پلمونار			۳۰۰۸۵۸	
۲۰		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	ریواسکولاریزاسیون ترانس میوکاردا به وسیله لیزر با توراکتومی (عمل مستقل)		۳۳۱۴۰	۳۰۰۸۶۰	
۰		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	ریواسکولاریزاسیون ترانس میوکاردا به وسیله لیزر با توراکتومی در حین عمل		۳۳۱۴۱	۳۰۰۸۶۵	+
۱۲		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	کارگذاری ضربان ساز دائمی با الکتروود اپیکاردی؛ از طریق توراکتومی یا با دسترسی گزیفوئید		۳۳۲۰۰	۳۰۰۸۷۰	
۱۵		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	کارگذاری الکتروود اپیکاردی؛ با دسترسی گزیفوئید		۳۳۲۰۱	۳۰۰۸۷۵	
۰		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	کارگذاری یا تعویض ضربان ساز دائمی با الکتروودهای داخل وریدی؛ دهلیزی		۳۳۲۰۶	۳۰۰۸۸۰	
۰.۰۰	۱۵	۵۶	۷۱ ۵۶ ۱۵	ضربان ساز یا پیس میکر دائم یک حفره ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ و فلوروسکپی و ...)		۳۳۲۱۶	۳۰۰۸۸۵	
۰.۰۰	۱۵	۶۵	۸۰ ۶۵ ۱۵	ضربان ساز یا پیس میکر دائم دو حفره ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ و فلوروسکپی و ...)		۳۳۲۱۷	۳۰۰۸۹۰	
۰.۰۰	۷	۱۴	۲۱ ۱۴ ۷	ضربان ساز موقت یا پیس میکر موقت یک یا دو حفره ای وریدی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۳۳۲۱۱	۳۳۲۱۰	۳۰۰۸۹۵	
۰	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	جایگذاری یا تعویض مولد ضربان ساز دائمی دهلیزی-بطنی (تک یا دو حفره ای)	۳۳۲۱۳	۳۳۲۱۲	۳۰۰۹۰۰	

۰	۱۵	۶۵	۸۰ ۶۵ ۱۵	ارتقا سیستم ضربان ساز یا دفیبریلاتور کار گذاشته (تبدیل سیستم یک حفره ای به دو حفره ای) (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ و فلوروسکپی و ...)	۳۳۲۱۴	۳۰۰۹۰۵	
۰	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	تغییر محل الکترود ضربان ساز یا ICD جایگذاری شده از قبل (دهلیز راست یا بطن راست)	۳۳۲۱۵	۳۰۰۹۱۰	
		۰		جایگذاری یا ترمیم الکترود ضربان ساز دائمی یا ضربان ساز کاردیوورتور - دفیبریلاتور (از طریق وریدی یک حفره ای، یک الکترود) ضربان ساز دائمی یا ضربان ساز کاردیوورتور - دفیبریلاتور (دو حفره ای، دو الکترود)	۳۳۲۱۷- ۳۳۲۲۰	۳۳۲۱۶	۳۰۰۹۱۵
۰	۷	۱۴	۲۱ ۱۴ ۷	اصلاح یا جاسازی مجدد ICD pocket یا Pacemaker pocket	۳۳۲۲۳	۳۳۲۲۲	۳۰۰۹۲۰
۰	۴۰	۱۴۵	۱۸۵ ۱۴۵ ۴۰	کارگذاری الکترود ضربان ساز به داخل سیستم وریدی قلب برای ضربان سازی بطن چپ یا اتصال به ضربان ساز یا ICD قبلی (ارتقا سیستم ضربان ساز یا ICD یک یا دو حفره ای به CRT-D یا CRT-P گلوبال شامل همه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید و پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکوپی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۳۳۲۲۴	۳۰۰۹۲۵	
۰	۴۰	۱۴۵	۱۸۵ ۱۴۵ ۴۰	دفیبریلاتور سه حفره ای CRT-D (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۳۳۲۴۹+	۳۳۲۲۵	۳۰۰۹۳۰
۰	۴۰	۱۳۰	۱۷۰ ۱۳۰ ۴۰	پیس میکر دائم سه حفره ای CRT-P (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۳۳۲۰۸+	۳۳۲۲۵	۳۰۰۹۳۵

۰	۹	۱۷	۲۶ ۱۷ ۹	تغییر مکان الکتروود سیستم وریدی قلب جایگذاری شده	۳۳۲۲۶	۳۰۰۹۴۰	
۰	۴.۹	۹	۱۳.۹ ۹ ۴.۹	در آوردن مولد ضربان ساز دائمی (بطن چپ که قبلا جایگذاری شده)	۳۳۲۳۳	۳۰۰۹۴۵	
۰	۸.۹	۱۸	۲۶.۹ ۱۸ ۸.۹	در آوردن الکترودهای ضربان ساز داخل وریدی سیستم تک لیدی، بطنی یا دهلیزی	۳۳۲۳۴	۳۰۰۹۵۰	
۰	۴۰	۹۰	۱۳۰ ۹۰ ۴۰	در آوردن الکترودهای ضربان ساز داخل وریدی سیستم تک لیدی، بطنی یا دهلیزی از طریق لیزر	۳۳۲۳۴	۳۰۰۹۵۱	
۰	۱۱.۳	۲۳	۳۴.۳ ۲۳ ۱۱.۳	در آوردن الکترودهای ضربان ساز داخل وریدی سیستم دو لیدی	۳۳۲۳۵	۳۰۰۹۵۵	
۱۵		۴۳.۰۰	۴۳.۰۰	در آوردن الکترودها و ضربان ساز اپی کاردی دائمی بوسیله توراکوتومی، سیستم تک لیدی، دهلیزی یا بطنی	۳۳۲۳۶	۳۰۰۹۶۰	
۱۵		۴۶.۰۰	۴۶.۰۰	در آوردن الکترودها و ضربان ساز اپی کاردی دائمی بوسیله توراکوتومی، سیستم	۳۳۲۳۷	۳۰۰۹۶۵	
۱۵		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	در آوردن الکتروود(های) دائمی داخل وریدی با توراکوتومی	۳۳۲۳۸	۳۰۰۹۷۰	
۰	۲۵	۷۵	۱۰۰ ۷۵ ۲۵	تعبیه ICD تک یا دو حفره ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۳۳۲۴۰	۳۰۰۹۷۵	

۰	۵	۸.۱	۱۳.۱ ۸.۱ ۵	خارج کردن زیر جلدی مولد ضربان ساز Cardioverter دفیبریلاتور، تک یا دوحفره ای	۳۳۲۴۱	۳۰۰۹۸۰	
۰	۲۵	۴۹	۷۴ ۴۹ ۲۵	در آوردن الکترودهای ضربان ساز Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۳۳۲۴۳	۳۰۰۹۸۵	
۱۵		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	کارگذاری الکترودهای ضربان ساز cardioverter دفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای اپی کاردی بوسیله توراکوتومی	۳۳۲۴۵	۳۰۰۹۹۰	
۱۵		۶۷.۰۰	۶۷.۰۰	کارگذاری الکترودهای ضربان ساز cardioverter دفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای اپی کاردی بوسیله توراکوتومی با کارگذاری مولد ضربان ساز	۳۳۲۴۶	۳۰۰۹۹۵	
۰.۰۰	۳۰	۹۰	۱۲۰ ۹۰ ۳۰	تعیبه ICD و تغییر مکان لیدهای الکتروکود برای ICD تک یا دو حفره ای و کارگذاری مولد ضربان ساز (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و ...) (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۳۳۲۴۹	۳۰۱۰۰۰	
۱۵		۶۸.۰۰	۶۸.۰۰	جراحی برای قطع راه ها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW ، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ بدون بای پس قلبی ریوی	۳۳۲۵۰	۳۰۱۰۰۵	
۲۰		۷۸.۰۰	۷۸.۰۰	جراحی برای قطع راهها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW ، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ با بای پس قلبی ریوی	۳۳۲۵۱	۳۰۱۰۱۰	
۲۰		۹۸.۰۰	۹۸.۰۰	عمل جراحی انسیزیون و بازسازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون یا فلوتر دهلیزی(عمل MAZE)	۳۳۲۵۳	۳۰۱۰۱۵	
۲۰		۷۹.۰۰	۷۹.۰۰	عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتموژنیک بطنی با بای پس قلبی ریوی	۳۳۲۶۱	۳۰۱۰۲۰	
۵	۶	۱۱.۷۰	۱۷.۷۰	Event Recorder کاشت اولیه شامل برنامه دادن	۳۳۲۸۲	۳۰۱۰۲۵	#
۵	۴.۵	۸.۵۰	۱۳.۰۰	در آوردن Event recorder	۳۳۲۸۴	۳۰۱۰۳۰	#

۲۵		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	ترمیم جراحی قلبی؛ با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۳۳۳۰۵	۳۳۳۰۰	۳۰۱۰۳۵	
۲۵		۶۸.۰۰	۶۸.۰۰	کاردیوتومی، تجسسی (شامل درآوردن جسم خارجی، ترومبوس دهلیزی یا بطنی)، با یا بدون بای پس	۳۳۳۱۵	۳۳۳۱۰	۳۰۱۰۴۰	
۲۵		۶۶.۰۰	۶۶.۰۰	ترمیم آئورت یا عروق بزرگ با سوچور زدن؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی	۳۳۳۲۱- ۳۳۳۲۲	۳۳۳۲۰	۳۰۱۰۴۵	
۲۵		۸۵.۰۰	۸۵.۰۰	ترمیم با استفاده از گرافت، آئورت یا عروق بزرگ؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی	۳۳۳۳۲- ۳۳۳۳۵	۳۳۳۳۰	۳۰۱۰۵۰	
۳۰		۹۶	۹۶	والولوپلاستی دریچه آئورت؛ باز، با یا بدون بای پس قلبی ریوی، با یا بدون اتساع ترانس و نتریکولار یا با بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال	۳۳۴۰۱- ۳۳۴۰۳	۳۳۴۰۰	۳۰۱۰۵۵	
		۰		ساخت مجرای خروجی آپیکال برای آئورت		۳۳۴۰۴	۳۰۱۰۶۰	حد
۳۰		۱۱۵	۱۱۵	تعویض دریچه آئورت، با بای پس قلبی ریوی، با دریچه مصنوعی (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)		۳۳۴۰۵	۳۰۱۰۶۵	
۳۰		۱۲۲.۵	۱۲۲.۵	تعویض، دریچه آئورت، با بای پس قلبی ریوی، با آلوگرافت یا هموگرافت (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)		۳۳۴۰۶- ۳۳۴۱۰	۳۰۱۰۶۶	
۳۰		۱۲۰.۰۰	۱۲۰.۰۰	تعویض دریچه آئورت، با گشادکردن آئولوس آئورت، کاسپ غیرکرونی		۳۳۴۱۱	۳۰۱۰۷۰	
۳۵		۱۳۵.۴	۱۳۵.۴	با بزرگ کردن آئولوس آئورت از راه بطن (عمل راستان)		۳۳۴۱۲	۳۰۱۰۷۵	حد
۳۰		۱۳۸.۳۰	۱۳۸.۳۰	بوسیله جابجایی دریچه شریان ریوی اتولوگ به آئورت و جایگزینی دریچه ریوی با آلوگرافت (عمل Ross)		۳۳۴۱۳	۳۰۱۰۸۰	
۳۰		۱۳۵.۴	۱۳۵.۴	ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch یا عمل راستان		۳۳۴۱۴	۳۰۱۰۸۵	
۳۰		۱۱۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	رزکسیون یا انسبزیون بافت زیر دریچه ای برای تنگی discrete زیر دریچه ای		۳۳۴۱۵	۳۰۱۰۹۰	
۳۰		۱۱۵	۱۱۵	ونتریکولومیتومی (ونتریکولومیکتومی) برای تنگی زیر دریچه آئورتی ایدیوپاتیک هایپر تروفیک (برای مثال هایپر تروفی غیر قرینه دیواره بین بطنی)		۳۳۴۱۶	۳۰۱۰۹۵	

۳۰		۱۱۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	آئورتوپلاستی برای تنگی فوق دریچه ای (عمل Gusset)		۳۳۴۱۷	۳۰۱۱۰۰
		.		والووتومی دریچه میترال؛ عمل بسته قلب		۳۳۴۲۰	۳۰۱۱۰۵
۳۰		۱۱۵	۱۱۵	ترمیم دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی؛ با کارگذاری حلقه	۳۳۴۲۵- ۳۳۴۲۶	۳۳۴۲۲	۳۰۱۱۱۰
۳۰		۱۳۰	۱۳۰	ترمیم رادیکال دریچه میترال با کارگذاری حلقه با بای پس قلبی ریوی		۳۳۴۲۷	۳۰۱۱۱۵
۳۰		۱۱۰	۱۱۰	تعویض دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی		۳۳۴۳۰	۳۰۱۱۲۰
۳۰		۹۰	۹۰	والوکتومی یا والولوپلاستی، دریچه تریکوسپید با یا بدون بای پاس قلبی ریوی با یا بدون کارگذاری حلقه	۳۳۴۶۴- ۳۳۴۶۳	۳۳۴۶۰	۳۰۱۱۲۵
۳۰		۸۶.۰۰	۸۶.۰۰	تعویض دریچه تریکوسپید با بای پس قلبی ریوی		۳۳۴۶۵	۳۰۱۱۳۰
۳۰		۱۳۰	۱۳۰	تغییر محل و ترمیم دریچه تریکوسپید و پلیکاسیون برای آنومالی اپشتاین با یا بدون تعویض دریچه		۳۳۴۶۸	۳۰۱۱۳۵
		.		والووتومی، دریچه شریان ریوی، قلب بسته؛ از راه بطن		۳۳۴۷۰	۳۰۱۱۴۰
		.		والووتومی، دریچه شریان ریوی، قلب بسته؛ از راه شریان ریوی (برای گزارش والولوپلاستی پر کوتانه دریچه شریان ریوی از کد ۹۰.۰۶۹۵ استفاده)		۳۳۴۷۱	۳۰۱۱۴۵
		.		والووتومی دریچه شریان ریوی، قلب باز؛ با انسداد جریان ورودی خون		۳۳۴۷۲	۳۰۱۱۵۰
		.		والووتومی دریچه شریان ریوی، قلب باز؛ با بای پس قلبی ریوی		۳۳۴۷۴	۳۰۱۱۵۵
۳۰		۱۰۲.۸۰	۱۰۲.۸۰	تعویض دریچه شریان ریوی		۳۳۴۷۵	۳۰۱۱۶۰
۳۰		۹۰	۹۰	رزکسیون بطن راست برای تنگی انفاندیبولوم با یا بدون کومیشروتومی		۳۳۴۷۶	۳۰۱۱۶۵
۳۰		۹۵	۹۵	بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset)، با یا بدون رزکسیون انفاندیبولوم یا		۳۳۴۷۸	۳۰۱۱۷۰
۳۰		۸۷.۷۰	۸۷.۷۰	ترمیم دیسفانکشن غیر ساختاری دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (عمل)		۳۳۴۹۶	۳۰۱۱۷۵
۳۰		۸۰.۳۰	۸۰.۳۰	ترمیم فیستول شریانی ورودی کرونر یا فیستول بین شریان و حفره قلبی؛ با بای پس قلبی ریوی		۳۳۵۰۰	۳۰۱۱۸۰
۳۰		۵۶.۷۰	۵۶.۷۰	ترمیم فیستول شریانی ورودی کرونر یا فیستول بین شریان و حفره قلبی؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۳۳۵۰۱	۳۰۱۱۸۵

۳۰		۷۰.۰۰	۷۰.۰۰	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ از طریق بستن رگ		۳۳۵۰۲	۳۰۱۱۹۰	
۳۰		۶۶.۴۰	۶۶.۴۰	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت بدون بای پس قلبی ریوی		۳۳۵۰۳	۳۰۱۱۹۵	
۳۰		۷۹.۹۰	۷۹.۹۰	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت با بای پس قلبی ریوی		۳۳۵۰۴	۳۰۱۲۰۰	
۳۰		۸۳.۲۰	۸۳.۲۰	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با ساختن تونل شریانی داخل ریوی (عمل)		۳۳۵۰۵	۳۰۱۲۰۵	
۳۰		۱۰۷.۲۰	۱۰۷.۲۰	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ بوسیله جابجایی از شریان ریوی به آئورت		۳۳۵۰۶	۳۰۱۲۱۰	
۳۰		۱۵۰	۱۵۰	بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۳۳۵۱۱- ۳۳۵۱۲- ۳۳۵۱۷- ۳۳۵۱۸- ۳۳۵۱۹- ۳۳۵۲۳- ۳۳۵۵۴- ۳۳۵۲۵- ۳۷۷۳۵	۳۳۵۱۰	۳۰۱۲۱۵	
۳۰		۱۶۵	۱۶۵	بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۳۳۵۱۴- ۳۳۵۱۶- ۳۳۵۲۱- ۳۳۵۲۲- ۳۳۵۲۳- ۳۳۵۳۶- ۳۷۷۳۵	۳۳۵۱۳	۳۰۱۲۲۰	

۰		VALUE#	مجدد اول، ۵۰٪ و مجدد دوم و بیشتر، ۷۵٪	اعمال مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم دریچه، بای پس عروق کرونر و یا بیماری های مادرزادی مجدد (برای اعمال جراحی مجدد اول ۵۰٪ و برای اعمال مجدد دوم و بیشتر، ۷۵٪ علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل محاسبه و گزارش می باشد)		۳۳۵۳۰	۳۰۱۲۲۵	+
۰		۲۵	۲۵	کانولاسیون از طریق ورید یا شریان فمورال یا براکیال برای اعمال جراحی قلب		جدید	۳۰۱۲۲۸	+
۳۰		۹۱.۷۰	۹۱.۷۰	رزکسیون میوکارد (برای مثال آنوریسمکتومی بطن)		۳۳۵۴۲	۳۰۱۲۳۰	
۳۰		۱۱۴.۵۰	۱۱۴.۵۰	ترمیم نقص دیواره بین بطنی بعد از انفارکشن، با یا بدون رزکسیون میوکارد		۳۳۵۴۵	۳۰۱۲۳۵	
۰		۱۵	۱۵	لیگاتور گوشک دهلیز چپ		جدید	۳۰۱۲۳۶	+
۰		۲۵	۲۵	secondary delayed sternum closure		جدید	۳۰۱۲۳۷	+
۰		۳۰	۳۰	سیری کولاتوری ارست و یا هیپوترمی عمیق		جدید	۳۰۱۲۳۹	+
۰		۱۵	۱۵	اندارترکتومی کرونر، باز، به هر روش بر روی شریان کرونر راست یا سیرکومفلکس یا نزولی قدامی چپ، هر تعداد رگ		۳۳۵۷۲	۳۰۱۲۴۰	
۳۰		۸۹.۰۰	۸۹.۰۰	بستن دریچه دهلیزی بطنی (میترال یا سه لتی) یا نیمه هلالی (آئورت یا شریان ریوی) به وسیله بخیه یا Patch	۳۳۶۰۲	۳۳۶۰۰	۳۰۱۲۴۵	
۳۰		۹۶.۸۰	۹۶.۸۰	آناستوموز شریان ریوی به آئورت (عمل Stansel Damus – Kay)		۳۳۶۰۶	۳۰۱۲۵۰	
۳۰		۱۲۵	۱۲۵	ترمیم آنومالی های پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی، نصب کاندویی دریچه دار بین بطن چپ یا راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست با دو خروجی، با ترمیم تونل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز یا وناکوا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan یا عمل fontan مدیفیه)			۳۰۱۲۵۵	
30		۱۶۵	۱۶۵	ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آئورت و هیپولازی قوس آئورت (سندرم هیپوپلازی سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood)		۳۳۶۱۹	۳۰۱۲۶۰	
۳۰		۸۰	۸۰	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی (ASD)، نوع سکندوم با بای پس قلبی ریوی، بدون		۳۳۶۴۱	۳۰۱۲۶۵	

۳۰		۸۵	۸۵	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی (ASD)، نوع سکندوم با بای پس قلبی ریوی، با		۳۳۶۴۱	۳۰۱۲۶۶
۳۰		۹۵	۹۵	بستن مستقیم یا بوسیله Patch سینوس و نوزوم با یا بدون آنومالی درناژ ورید ریوی		۳۳۶۴۵	۳۰۱۲۷۰
۳۰		۱۰۰	۱۰۰	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی و نقص دیواره بین بطنی با بستن مستقیم یا بوسیله		۳۳۶۴۷	۳۰۱۲۷۵
۳۰		۱۱۰	۱۱۰	ترمیم کانال دهلیزی بطنی (A.V Channel) ناقص با یا بدون ترمیم دریچه	۳۳۶۶۵	۳۳۶۶۰	۳۰۱۲۸۰
۳۰		۱۲۲	۱۲۲	ترمیم کانال دهلیزی بطنی (A.V Channel) کامل با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی		۳۳۶۷۰	۳۰۱۲۸۱
۳۰		۱۲۰	۱۲۰	بستن نقص دیواره بین بطنی (VSD) با یا بدون Patch؛ با یا بدون والووتومی ریوی یا رزکسیون انفاندبول (غیر سیانوتیک) با یا بدون برداشتن بند شریان ریوی با یا	۳۳۶۸۴- ۳۳۶۸۱	۳۳۶۸۱	۳۰۱۲۸۵
۳۰		۱۱۰	۱۱۰	ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس و نوزوم (عمل warden)			۳۰۱۲۸۶
۳۰		۶۵.۵۰	۶۵.۵۰	بندگذاری دور شریان ریوی		۳۳۶۹۰	۳۰۱۲۹۰
30		۱۴۵	۱۴۵	ترمیم کامل تترالوژری فالوت با یا بدون آترزی شریان ریوس؛ به هر روش	۳۳۶۹۴- ۳۳۶۹۷	۳۳۶۹۲	۳۰۱۲۹۵
۳۰		۹۶.۰۰	۹۶.۰۰	ترمیم فیستول یا آنوریسم سینوس والسالوا با یا بدون بای پس قلبی ریوی با یا بدون ترمیم نقص دیواره بین بطنی با یا بدون بستن تونل بین آئورت و بطن چپ	۳۳۷۱۰- ۳۳۷۲۰- ۳۳۷۲۲	۳۳۷۰۲	۳۰۱۳۰۰
30		۱۲۵	۱۲۵	ترمیم کامل آنومالی برگشت وریدی (انواع فوق قلبی، داخل قلبی، زیر قلبی)		۳۳۷۳۰	۳۰۱۳۰۵
۳۰		۸۹.۵۰	۸۹.۵۰	ترمیم قلب سه دهلیزی یا حلقه بالای دریچه میترال بوسیله رزکسیون مامبران		۳۳۷۳۲	۳۰۱۳۱۰
۳۰		۶۵.۵۰	۶۵.۵۰	سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز؛ عمل قلب بسته (عمل Blalock-hanlon)		۳۳۷۳۵	۳۰۱۳۱۵
۳۰		۷۷.۰۰	۷۷.۰۰	سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز؛ قلب باز با بای پس قلبی ریوی		۳۳۷۳۶	۳۰۱۳۲۰
۳۰		۷۲.۱۰	۷۲.۱۰	سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز؛ قلب باز با بستن جریان خون ورودی		۳۳۷۳۷	۳۰۱۳۲۵
۳۰		۷۲.۰۰	۷۲.۰۰	اعمال شنت گذاری شامل سابکلونین به شریان ریوی (عمل Blalock-Taussig) یا آئورت صعودی به شریان ریوی (عمل Waterston) یا آئورت نزولی به شریان ریوی (عمل Potts-Smith) یا مرکزی با گرافت مصنوعی یا ورید اجوف فوقانی به شریان ریوی برای جریان دادن خون به یک ریه (عمل Glenn کلاسیک) یا ورید اجوف فوقانی به شریان ریوی برای جریان دادن خون به هر دو ریه (عمل Glenn)	۳۳۷۵۵- ۳۳۷۶۲- ۳۳۷۶۴- ۳۳۷۶۶- ۳۳۷۶۷	۳۳۷۵۰	۳۰۱۳۳۰

				ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب با نقص دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان ریوی؛ (بدون بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی بوسیله جراحی)	۳۳۷۷۰	۳۰۱۳۳۵	
۳۰		۱۴۰۰۰	۱۴۰۰۰	ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب با نقص دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان ریوی؛ با بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی بوسیله جراحی	۳۳۷۷۱	۳۰۱۳۴۰	
۳۰		۱۰۴۵۰	۱۰۴۵۰	ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب، عمل Baffle دهلیزی (برای مثال Mustard یا Senning) با بای پس قلبی ریوی؛ با یا بدون برداشتن باند شریان ریوی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان	۳۳۷۷۵- ۳۳۷۷۶- ۳۳۷۷۷	۳۳۷۷۴	۳۰۱۳۴۵
۳۰		۱۵۰۰۰	۱۵۰۰۰	اصلاح جابجایی شریان های بزرگ قلب، بازسازی شریان آئورت و ریوی (مثل عمل Jatene)؛ با یا بدون برداشتن باند شریان ریوی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان ریوی	۳۳۷۷۹- ۳۳۷۸۰- ۳۳۷۸۱	۳۳۷۷۸	۳۰۱۳۵۰
30		۱۵۵	۱۵۵	ترمیم کامل تنه شریانی (مثل عمل Rastelli)	۳۳۷۸۶	۳۰۱۳۵۵	
۳۰		۸۴۵۰	۸۴۵۰	کاشت مجدد یک شریان ریوی غیر طبیعی (برای بند شریان ریوی از کد ۳۰۱۲۹۰ استفاده گردد)	۳۳۷۸۸	۳۰۱۳۶۰	
۲۵		۵۱۵۰	۵۱۵۰	سایپنسیون آئورت (آئورتوپکسی) برای کاهش فشار روی تراشه (برای مثال برای تراکتومالاسی) (عمل مستقل)	۳۳۸۰۰	۳۰۱۳۶۵	
۲۵		۶۳۰۲۰	۶۳۰۲۰	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله ای آئورت به آئورت	۳۳۸۰۱	۳۰۱۳۷۰	
۲۵		۶۶۰۰۰	۶۶۰۰۰	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 مادولار دو شاخه (دو شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه یا با استفاده از پروتز آئورتوایلیاک یا آئورت به یک فمورال	۳۳۸۰۲- ۳۳۸۰۴- ۳۳۸۰۵	۳۳۸۰۲	۳۰۱۳۷۵
۳۰		۶۰۰۰۰	۶۰۰۰۰	قطع رگ نابجا (حلقه عروقی) با یا بدون آناستوموز مجدد	۳۳۸۰۳	۳۰۱۳۸۰	
۳۰		۶۹۵۰	۶۹۵۰	بستن نقص دیواره آئورتوپولمونر؛ بدون بای پس قلبی ریوی	۳۳۸۱۳	۳۰۱۳۸۵	
۳۰		۸۲۶۰	۸۲۶۰	بستن نقص دیواره آئورتوپولمونر؛ با بای پس قلبی ریوی	۳۳۸۱۴	۳۰۱۳۹۰	
۳۰		۸۵	۸۵	بستن یا قطع PDA به روش باز با بای پس قلبی و ریوی (عمل مستقل)		۳۰۱۳۹۲	

۰		۴۵	۴۵	بستن یا قطع PDA همراه با سایر پروسیجرها			۳۰۱۳۹۳	+
۰.۰۰	۳۰	۸۵	۱۱۵ ۸۵ ۳۰	بستن PDA؛ از طریق پوست		۳۳۸۲۰	۳۰۱۳۹۵	
۰.۰۰	۳۰	۷۰	۱۰۰ ۷۰ ۳۰	بستن فیستول ها، کولترال ها و شانت های باقی مانده؛ از طریق پوست			۳۰۱۳۹۶	
۰.۰۰	۵۰	۱۳۵	۱۸۵ ۱۳۵ ۵۰	بستن نشت دریچه؛ از طریق پوست شامل کلیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش			۳۰۱۳۹۷	
		۰		بستن یا قطع PDA به روش ترمیم مجرای شریانی باز؛ با قطع کردن، در هر گروه	۳۳۸۲۴	۳۳۸۲۲	۳۰۱۴۰۰	حد
۲۵		۷۰.۵۰	۷۰.۵۰	اکسیژین کوارکتاسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز؛ با آناستوموز مستقیم با یا بدون گرافت یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلوین چپ یا پروتز مصنوعی بعنوان گاست برای بزرگ کردن	۳۳۸۴۵- ۳۳۸۵۱	۳۳۸۴۰	۳۰۱۴۰۵	
۲۵		۷۷.۳۰	۷۷.۳۰	ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتورن یا مصنوعی؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۳۳۸۵۲	۳۰۱۴۱۰	
۲۵		۱۰۲.۵۰	۱۰۲.۵۰	ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتورن یا مصنوعی؛ با بای پس قلبی ریوی		۳۳۸۵۳	۳۰۱۴۱۵	
		۰		گرافت آئورت صعودی، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Valve Suspension؛ با یا بدون بازسازی کرونر	۳۳۸۶۱	۳۳۸۶۰	۳۰۱۴۲۰	
		۰		با تعویض ریشه آئورت با استفاده از پروتز مصنوعی کامپیوزیت و بازسازی کرونر		۳۳۸۶۳	۳۰۱۴۲۵	
30		۲۳۵	۲۳۵	گرافت قوس عرضی با بای پس قلبی ریوی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)		۳۳۸۷۰	۳۰۱۴۳۰	
30		۱۸۵	۱۸۵	گرافت آئورت توراسیک نزولی با یا بدون بای پس (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)		۳۳۸۷۵	۳۰۱۴۳۵	

30		۲۶۰	۲۶۰	ترمیم آنوریسم آئورت سینه ای شکمی، با گرافت، با یا بدون بای پس قلبی ریوی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۳۳۸۷۷	۳۰۱۴۴۰	
۳۰		۲۲۰	۲۲۰	ترمیم ریشه آئورت و تعویض آئورت صعودی به صورت عمل بنتال یا عمل یاکوب یا عمل david با یا بدون تعویض دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۳۰۱۴۴۲	
۳۰		۷۵	۷۵	آمبولکتومی شریان ریوی؛ با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۳۳۹۱۰	۳۰۱۴۷۵	
		۰		آمبولکتومی شریان ریوی؛ بدون بای پس قلبی ریوی	۳۳۹۱۵	۳۰۱۴۸۰	
۳۰		۱۶۵	۱۶۵	اندارت رکتومی ریوی، با یا بدون آمبولکتومی، با بای پس قلبی ریوی	۳۳۹۱۶	۳۰۱۴۸۵	
۳۰		۸۰.۶۰	۸۰.۶۰	ترمیم تنگی شریان ریوی یا شاخه اصلی آن (چپ یا راست) به وسیله بازسازی با گرافت یا Patch	۳۳۹۱۷	۳۰۱۴۹۰	
۳۰		۸۴.۷۰	۸۴.۷۰	ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی: بدون بای پس قلبی ریوی	۳۳۹۱۸	۳۰۱۴۹۵	
۳۰		۱۲۲.۹۰	۱۲۲.۹۰	ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی: با بای پس قلبی ریوی	۳۳۹۱۹	۳۰۱۵۰۰	
۳۰		۱۲۵	۱۲۵	ترمیم آنومالی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی به وسیله ساختن یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان ریوی (با نصب هموگرافت یا والو کاندویبی بافتی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه	۳۳۹۲۰	۳۰۱۵۰۵	
۳۰		۷۴.۱۰	۷۴.۱۰	قطع شریان ریوی با بای پس قلبی ریوی	۳۳۹۲۲	۳۰۱۵۱۰	
۰		۱۶.۲۰	۱۶.۲۰	بستن و جداکردن شانت جریان خون سیستمیک به شریان ریوی، زمانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد	۳۳۹۲۴	۳۰۱۵۱۵	+
۲۰		۵۲.۸۰	۵۲.۸۰	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی؛ ۲۴ ساعت اول	۳۳۹۶۰	۳۰۱۵۴۰	
۰		۳۲.۲۰	۳۲.۲۰	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی؛ هر ۲۴ ساعت	۳۳۹۶۱	۳۰۱۵۴۵	+
۳		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	کارگذاری اینترا آئورتیک بالون پمپ	۳۳۹۶۷	۳۰۱۵۵۰	
۰		۱.۹۰	۱.۹۰	در آوردن اینترا آئورتیک بالون پمپ	۳۳۹۶۸	۳۰۱۵۵۵	
۷		۱۹.۵۰	۱۹.۵۰	گذاشتن بالن پمپ داخل آئورتی از طریق شریان فمورال، روش باز	۳۳۹۷۰	۳۰۱۵۶۰	

۷		۳۳.۸۰	۳۳.۸۰	درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال؛ با یا بدون گرافت	۳۳۹۷۱	۳۰۱۵۶۵	
۱۵		۲۸.۳۰	۲۸.۳۰	کارگذاری بالن پمپ داخل آئورتی از طریق آئورت صعودی	۳۳۹۷۳	۳۰۱۵۷۰	
۲۰		۴۸.۱۰	۴۸.۱۰	درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی از آئورت صعودی شامل ترمیم آئورت صعودی با یا بدون گرافت	۳۳۹۷۴	۳۰۱۵۷۵	
۲۰		۵۸.۱۰	۵۸.۱۰	کارگذاری پرکوتانتوس دستگاه کمکی قلب مثل Impella	۳۳۹۷۵	۳۰۱۵۸۰	
۲۰		۶۷.۰۰	۶۷.۰۰	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی، دو بطن	۳۳۹۷۶	۳۰۱۵۸۵	
۲۰		۶۶.۴۰	۶۶.۴۰	درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، یک بطن	۳۳۹۷۷	۳۰۱۵۹۰	
۲۰		۷۳.۱۰	۷۳.۱۰	درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، دو بطن	۳۳۹۷۸	۳۰۱۵۹۵	
۲۰		۱۳۰.۰۰	۱۳۰.۰۰	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن	۳۳۹۷۹	۳۰۱۶۰۰	
۲۰		۱۷۳.۷۰	۱۷۳.۷۰	درآوردن ابزار کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن	۳۳۹۸۰	۳۰۱۶۰۵	
۱۵		۷۰	۷۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان کاروتید، شریان آکزیلاری، براکیال، شریان رادیال یا اولنار، فموروپولیتال، پوپلیتال تیسیپرونثال، سابکلوین با انسیزیون گردنی، بازو یا اندام تحتانی		۳۰۱۶۱۰	
۰		۳۰	۳۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با انسیزیون قفسه‌سینه‌ای		۳۰۱۶۱۱	+
۰		۲۰	۲۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با انسیزیون شکم		۳۰۱۶۱۲	+
۱۵		۱۵	۱۵	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان سابکلوین، بی نام، با انسیزیون قفسه سینه ای	۳۴۰۵۱	۳۰۱۶۱۵	
۱۰		۱۰	۱۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان آکزیلاری، براکیال، بی نام، سابکلوین با انسیزیون بازو	۳۴۱۰۱	۳۰۱۶۲۰	
۱۰		۱۰	۱۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان رادیال یا اولنار، با انسیزیون بازو	۳۴۱۱۱	۳۰۱۶۲۵	
۱۲		۱۲	۱۲	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان کلیوی، سلیاک، مزانتریک، آئورتوایلپاک با انسیزیون شکم	۳۴۱۵۱	۳۰۱۶۳۰	
۱۰		۱۰	۱۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان آئورتوایلپاک، فموروپولیتال با انسیزیون اندام تحتانی	۳۴۲۰۱	۳۰۱۶۳۵	

۱۰		۱۰	۱۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان پوپلیتئال تییبیوپرونتال، با انسیزیون اندام تحتانی	۳۴۲۰۳	۳۰۱۶۴۰	
۰	۳۰	۷۰	۱۰۰ ۷۰ ۳۰	آمبولکتومی با کاتتر (اریک، سولیتیر و...); عروق مغز		۳۰۱۶۴۲	
۱۰		۷۰	۷۰	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید ایلیاک، وناکاوا، ایلیاک، فموروپوپلیتئال، آگزیلاری و سابکلایین با انسیزیون اندام تحتانی، گردن یا بازو		۳۰۱۶۴۵	
۰		۲۰	۲۰	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ با انسیزیون شکمی		۳۰۱۶۴۶	+
۱۲		۱۲	۱۲	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید وناکاوا، ایلیاک، فموروپوپلیتئال، با انسیزیون	۳۴۴۲۱	۳۰۱۶۵۰	
۸		۸	۸	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید وناکاوا، ایلیاک، فموروپوپلیتئال، با انسیزیون شکمی و اندام تحتانی	۳۴۴۵۱	۳۰۱۶۵۵	
۱۲		۱۲	۱۲	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید سابکلایین با انسیزیون گردن	۳۴۴۷۱	۳۰۱۶۶۰	
۶		۶	۶	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید آگزیلاری و سابکلایین با انسیزیون بازو	۳۴۴۹۰	۳۰۱۶۶۵	
۱۲		۵۲.۳۰	۵۲.۳۰	والولوپلاستی، ورید فمورال	۳۴۵۰۱	۳۰۱۶۷۰	
۱۵		۸۵.۱۰	۸۵.۱۰	بازسازی و ناکاوا، هر روش	۳۴۵۰۲	۳۰۱۶۷۵	
۱۰		۶۰.۵۰	۶۰.۵۰	ترانسپورسیون دریچه وریدی، از هر ورید دهنده	۳۴۵۱۰	۳۰۱۶۸۰	
۱۰		۵۶.۵۰	۵۶.۵۰	گرافت وریدی به سیستم وریدی سمت مقابل	۳۴۵۲۰	۳۰۱۶۸۵	
۱۰		۵۵.۲۰	۵۵.۲۰	آناستوموز وریدی سافن به پوپلیته	۳۴۵۳۰	۳۰۱۶۹۰	
۱۰		۱۱۰	۱۱۰	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آنورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز مادولار دو شاخه (یک شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز دو شاخه مدولار (دو بازویی) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه		۳۰۱۷۱۰	
۱۰		۱۳۰	۱۳۰	ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آنورت، زیر عروق کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنبال ترمیم غیر موفق داخل عروقی؛ با استفاده از پروتز لوله ای یا با استفاده از پروتز آنورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال		۳۰۱۷۱۵	

۱۰		۱۰	۱۰	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز دو شاخه مدولار (دو بازویی)		۳۴۸۰۳	۳۰۱۷۲۰	
۱۵		۱۵	۱۵	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه		۳۴۸۰۴	۳۰۱۷۲۵	
۱۵		۱۵	۱۵	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز آئورتوایلیاک یا آئورت به یک فمورال		۳۴۸۰۵	۳۰۱۷۳۰	
۰		۱۱۶۰	۱۱۶۰	جایگذاری داخل عروقی وسیله به منظور بستن شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		۳۴۸۰۸	۳۰۱۷۳۵	+
۱۰		۱۹۰۰	۱۹۰۰	اکسپوز کردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسیزیون کشاله ران، یک طرفه		۳۴۸۱۲	۳۰۱۷۴۰	
۰		۱۳۴۰	۱۳۴۰	کارگذاری گرافت مصنوعی فمورال _ فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنوریسم آئورت		۳۴۸۱۳	۳۰۱۷۴۵	+
۱۵		۲۷۴۰	۲۷۴۰	اکسپوز کردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی یا بستن شریان ایلیاک در طی درمان داخل عروقی با انسیزیون شکمی یا رتروپریتوئن، یک طرفه		۳۴۸۲۰	۳۰۱۷۵۰	
۱۰		۳۸۳۰	۳۸۳۰	کارگذاری یک پروتز دیگر در پروگزیمال یا دیستال هنگام ترمیم داخل عروقی آنوریسم ایلیاک یا آنوریسم آئورت شکمی زیر کلیوی، آنوریسم کاذب یا		۳۴۸۲۵	۳۰۱۷۵۵	
۱۰		۷۵۰۰	۷۵۰۰	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۴۹۰۰+۳۶۲ ۰۰	۳۴۸۲۵	۳۰۱۷۶۰	
۰		۱۱۶۰	۱۱۶۰	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک؛ هر رگ اضافه (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۳۴۸۲۶	۳۰۱۷۶۵	+
۲۰		۱۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰	ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آئورت، زیر عروق کلیوی، باضافه 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	۳۴۸۳۱- ۳۴۸۳۲	۳۴۸۳۰	۳۰۱۷۷۰	
۲۰		۳۴۵۰	۳۴۵۰	اکسپوز کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای وارد کردن پروتز داخل عروقی آئورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک، با انسیزیون شکمی یا رتروپریتوئن، یک		۳۴۸۳۳	۳۰۱۷۷۵	

۱۰		۱۶.۲۰	۱۶.۲۰	اکسپوز کردن شریان براکیال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آئورت زیر شریانهای کلیوی یا ایلیاک با انسیزیون بازر. یک طرفه		۳۴۸۳۴	۳۰۱۷۸۰	
۱۰		۸۰	۸۰	ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ایلیاک، شریان ورتبرال یا براکیال و آگزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شرایین به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۷۹۵ (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۳۰۱۷۸۵	
۱۲		۱۱۰	۱۱۰	برای آنوریسم پاره شده، شریان ایلیاک، شریان ورتبرال یا براکیال 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 شرایین به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۸۰۰			۳۰۱۷۹۰	
۱۰		۱۴۰	۱۴۰	ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان آئورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوگاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شریان ایلیاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی)			۳۰۱۷۹۵	
۱۰		۱۸۰	۱۸۰	برای آنوریسم پاره شده، شریان آئورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوگاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شریان ایلیاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۳۰۱۸۰۰	
۲۰		۲۰	۲۰	برای آنوریسم پاره شده یا نشده، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ساب کلاوین، بی نام، با انسیزیون توراوتومی	۳۵۰۲۲	۳۵۰۲۱	۳۰۱۸۰۵	
۱۲		۱۲	۱۲	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، شریان اولنار یا رادیال		۳۵۰۴۵	۳۰۱۸۱۰	
۱۵		۱۵	۱۵	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان آئورت شکمی		۳۵۰۸۱	۳۰۱۸۱۵	
۲۰		۲۰	۲۰	برای آنوریسم پاره شده، شریان آئورت شکمی		۳۵۰۸۲	۳۰۱۸۲۰	
۲۰		۲۰	۲۰	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، آئورت شکمی، شامل عروق احشایی (کلیوی، سلیاک، مزانتریک)		۳۵۰۹۱	۳۰۱۸۲۵	

۲۵		۲۵	۲۵	برای آنوریسم پاره شده، آئورت شکمی با درگیری عروق احشایی (کلیوی، سلیاک،		۳۵۰۹۲	۳۰۱۸۳۰	
۲۰		۲۰	۲۰	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، آئورت شکمی با درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوگاستریک، ایلیاک خارجی)		۳۵۱۰۲	۳۰۱۸۳۵	
۲۵		۲۵	۲۵	برای آنوریسم پاره شده، آئورت شکمی با درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوگاستریک، ایلیاک خارجی)		۳۵۱۰۳	۳۰۱۸۴۰	
۲۰		۲۰	۲۰	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب، و بیماریهای انسدادی همراه، شریان طحالی		۳۵۱۱۱	۳۰۱۸۴۵	
۲۵		۲۵	۲۵	برای آنوریسم پاره شده شریان طحالی		۳۵۱۱۲	۳۰۱۸۵۰	
۲۰		۲۰	۲۰	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، شریان کبدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک		۳۵۱۲۱	۳۰۱۸۵۵	
۲۵		۲۵	۲۵	برای آنوریسم پاره شده شریان کبدی، کلیوی، مزانتریک، سلیاک		۳۵۱۲۲	۳۰۱۸۶۰	
۲۰		۲۰	۲۰	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ایلیاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی)		۳۵۱۳۱	۳۰۱۸۶۵	
۲۵		۲۵	۲۵	برای آنوریسم پاره شده شریان ایلیاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی)		۳۵۱۳۲	۳۰۱۸۷۰	
۱۲		۱۲	۱۲	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)		۳۵۱۴۱	۳۰۱۸۷۵	
۱۵		۱۵	۱۵	برای آنوریسم پاره شده، شریان فمورال مشترک (فمورال سطحی، عمقی)		۳۵۱۴۲	۳۰۱۸۸۰	
۱۲		۱۲	۱۲	برای آنوریسم، آنوریسم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، شریان پوپلیته		۳۵۱۵۱	۳۰۱۸۸۵	
۱۵		۱۵	۱۵	برای آنوریسم پاره شده، بقیه شرایین		۳۵۱۵۲	۳۰۱۸۹۰	
۱۳		۱۳	۱۳	برای آنوریسم، پاره شده با نشده آنوریسم کاذب، و بیماری انسدادی همراه، بقیه	۳۵۱۶۲	۳۵۱۶۱	۳۰۱۸۹۵	
۱۲		۶۰	۶۰	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ سر و گردن یا اندامها			۳۰۱۹۰۰	
۱۲		۱۰۰	۱۰۰	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ قفسه سینه و شکم			۳۰۱۹۰۵	
۱۲		۱۲	۱۲	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی شریانی وریدی؛ اندامها		۳۵۱۸۴	۳۰۱۹۱۰	
۱۲		۱۲	۱۲	بستن یا ترمیم فیستول شریانی وریدی اکتسابی (مثلاً برای دیالیز) یا تروماتیک؛ سر و		۳۵۱۸۸	۳۰۱۹۱۵	

۱۵		۱۵	۱۵	بستن یا ترمیم فیستول شریانی وریدی اکتسابی (مثلاً برای دیالیز) یا تروماتیک؛ قفسه سینه و شکم	۳۵۱۸۹	۳۰۱۹۲۰	
۱۲		۱۲	۱۲	بستن یا ترمیم فیستول شریانی وریدی اکتسابی (مثلاً برای دیالیز) یا تروماتیک؛ اندامها	۳۵۱۹۰	۳۰۱۹۲۵	
۱۲		۷۰	۷۰	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ گردن، اندام فوقانی یا دست و انگشتان، اندام تحتانی		۳۰۱۹۳۰	
۱۰		۹۰	۹۰	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل قفسه سینه، با یا بدون بای پس، داخل شکمی		۳۰۱۹۳۵	
۲۰		۱۰۰	۱۰۰	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ گردن، اندام فوقانی یا تحتانی		۳۰۱۹۴۰	
۱۷		۱۲۰	۱۲۰	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه یا داخل شکم، با یا بدون بای پس		۳۰۱۹۴۵	
۲۵		۲۵	۲۵	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل شکمی	۳۵۲۲۱	۳۰۱۹۵۰	
۱۲		۱۲	۱۲	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ اندام تحتانی	۳۵۲۲۶	۳۰۱۹۵۵	
۱۵		۱۵	۱۵	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ گردن	۳۵۲۳۱	۳۰۱۹۶۰	
۱۵		۱۵	۱۵	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ اندام فوقانی	۳۵۲۳۶	۳۰۱۹۶۵	
۳۰		۳۰	۳۰	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ داخل قفسه سینه، با بای پس	۳۵۲۴۱	۳۰۱۹۷۰	
۲۵		۲۵	۲۵	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ داخل قفسه سینه، بدون بای پس	۳۵۲۴۶	۳۰۱۹۷۵	
۲۵		۲۵	۲۵	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ داخل شکمی	۳۵۲۵۱	۳۰۱۹۸۰	
۲۵		۲۵	۲۵	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی؛ اندام تحتانی	۳۵۲۵۶	۳۰۱۹۸۵	
۱۵		۱۵	۱۵	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ گردن	۳۵۲۶۱	۳۰۱۹۹۰	
۱۲		۱۲	۱۲	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ اندام فوقانی	۳۵۲۶۶	۳۰۱۹۹۵	
۳۰		۳۰	۳۰	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه، با بای پس	۳۵۲۷۱	۳۰۲۰۰۰	
۲۵		۲۵	۲۵	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه، بدون بای پس	۳۵۲۷۶	۳۰۲۰۰۵	
۲۵		۲۵	۲۵	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ داخل شکمی	۳۵۲۸۱	۳۰۲۰۱۰	
۲۵		۲۵	۲۵	ترمیم عروق خونی با استفاده از گرافت مصنوعی؛ اندام تحتانی	۳۵۲۸۶	۳۰۲۰۱۵	

۱۲		۹۰	۹۰	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ کاروتید، ورتبرال، سابکلایون با انسیزیون گردن، آگزیلاری-براکیال، ایلیوفمورال، فمورال مشترک و فمورال عمقی یا فمورال و یا پوپلیتئال و یا تیپیوپرونئال			۳۰۲۰۲۰	
۱۷		۱۴۰	۱۴۰	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ سابکلایون، بی نام، با انسیزیون قفسه سینه (توراکتومی)، آئورت شکمی یا مزانتریک، سلیاک یا کلیوی، ایلپاک، آئورت و ایلپاک همزمان، آئورت ایلپو فمورال همزمان			۳۰۲۰۲۵	
۱۲		۱۲	۱۲	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ آگزیلاری _ براکیال		۳۵۳۲۱	۳۰۲۰۳۰	
۲۵		۲۵	۲۵	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ آئورت شکمی یا مزانتریک، سلیاک یا	۳۵۳۴۱	۳۵۳۳۱	۳۰۲۰۳۵	
۲۵		۲۵	۲۵	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ ایلپاک		۳۵۳۵۱	۳۰۲۰۴۰	
۲۵		۲۵	۲۵	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ ایلیوفمورال		۳۵۳۵۵	۳۰۲۰۴۵	
۲۵		۲۵	۲۵	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ آئورت و ایلپاک، همزمان		۳۵۳۶۱	۳۰۲۰۵۰	
۲۵		۲۵	۲۵	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ آئورت ایلپو فمورال، همزمان		۳۵۳۶۳	۳۰۲۰۵۵	
۱۲		۱۲	۱۲	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ فمورال مشترک		۳۵۳۷۱	۳۰۲۰۶۰	
۱۰		۱۰	۱۰	ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پیچ گرافت؛ فمورال عمقی یا فمورال و یا پوپلیتئال و یا تیپیوپرونئال	۳۵۳۸۱	۳۵۳۷۲	۳۰۲۰۶۵	
۰		۳۵	۳۵	عمل جراحی مجدد کاروتید، ترومبواندارترکتومی، بیشتر از یک ماه بعد از عمل			۳۰۲۰۷۰	+
۰		۹۰۰	۹۰۰	آنژیوسکوپی(گرافت ها یا عروق غیر کرونری)در حین سایر اقدامات درمانی		۳۵۴۰۰	۳۰۲۰۷۵	+
۰		۳۵	۳۵	برداشتن و آماده سازی ورید اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای پس شریان کرونر یا اندام تحتانی		۳۵۵۰۰	۳۰۲۰۸۰	+

۱۲	۹۰	۹۰	گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ کاروتید یا کاروتید-سابکلایون یا سابکلایون-کاروتید یا کاروتید-ورتبرال یا کاروتید-کاروتید یا سابکلایون-سابکلایون یا سابکلایون-ورتبرال یا سابکلایون-آگزیلاری یا آگزیلاری-آگزیلاری یا براکیال-براکیال یا فمورال-فمورال، کاروتید-براکیال یا سابکلایون-براکیال یا آگزیلاری-فمورال یا آگزیلاری-براکیال یا فمورال-پوپلیتئال یا ایلویو ایلیاک یا ایلویو فمورال یا پوپلیتئال به تیسیال یا شریان پرونتال یا دیگر عروق دیستال، آگزیلاری-فمورال یا فمورال پوپلیتئال یا ایلویو ایلیاک یا ایلویو فمورال یا فمورال به تیسیال قدامی، تیسیال خلفی یا شریان پرونتال یا پوپلیتئال به تیسیال یا شریان پرونتال، فمورال یا فمورال	۳۰۲۰۸۵	
۱۲	۱۲۰	۱۲۰	گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلایون یا کاروتید یا اسپلنورنال یا آئورتورنال، آئورتوسلیاک یا آئورتومزانتریک، آئورتوسابکلایون یا کاروتید یا اسپلنورنال (آناستوموز شریان طحالی به شریان کلیوی) یا آئورتوفمورال	۳۰۲۰۹۰	
۰	۳۵	۳۵	آماده سازی و برداشتن ورید فموروپوپلیتئال یا صافن، یک قطعه برای عمل بازسازی	۳۰۲۰۹۵	+
۱۷	۹۵	۹۵	بای پس با استفاده از ورید <i>In Situ</i> : آئورتوفمورال-پوپلیتئال تنها جزء قسمت فمورال پوپلیتئال <i>In Situ</i> باشد یا فمورال پوپلیتئال یا فمورال به تیسیال قدامی، تیسیال خلفی یا شریان پرونتال یا پوپلیتئال به تیسیال یا پرونتال	۳۰۲۱۰۰	
۰	۳۵	۳۵	برداشتن و آماده سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای پس شریان	۳۰۲۱۰۵	+
۱۰	۱۲۰	۱۲۰	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئورتوسلیاک، آئورتومزانتریک، آئورتورنال یا آئورتوبای فمورال	۳۰۲۱۱۰	
۱۰	۱۵۰	۱۵۰	گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلایون، آئورتواینومینت، آئورتوسلیاک-رنال-مزانتریک و دیگر اعمال بای پس نیازمند باز کردن شکم یا قفسه	۳۰۲۱۱۵	
۰	۰	۰	برداشتن و آماده سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای پس شریان	۳۵۶۰۰	۳۰۲۱۲۰

۱۵	۱۵	۱۵	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ کاروتید یا کاروتید - سابکلایون یا سابکلایون _ سابکلایون یا سابکلایون _ آگزیلاری یا کاروتید _ ورتبرال یا سابکلایون _ ورتبرال یا آگزیلاری _ آگزیلاری یا فمورال _ فمورال	۳۵۶۰۶- ۳۵۶۱۲- ۳۵۶۱۶- ۳۵۶۴۲- ۳۵۶۴۵- ۳۵۶۵۰- ۳۵۶۶۱	۳۵۶۰۱	۳۰۲۱۲۵	
۱۵	۱۵	۱۵	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آگزیلاری _ فمورال یا فمورال پوپلیتال یا ایلویاپلیاک یا ایلپوفمورال یا فمورال به تیپبال قدامی، تیپبال خلفی یا شریان پرونتال یا پوپلیتال به تیپبال یا شریان پرونتال	۳۵۶۵۶- ۳۵۶۶۳- ۳۵۶۶۵- ۳۵۶۶۶- ۳۵۶۷۱	۳۵۶۲۱	۳۰۲۱۳۰	
۱۵	۱۵	۱۵	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آگزیلاری به پوپلیتال یا تیپبال یا آئورتو ایلپاک یا دو رگ ایلپاک آئورتوفمورال _ پوپلیتال یا آگزیلاری _ فمورال _ فمورال (برای گذاشتن پروتز آئورتو ایلپاک بروش باز بعد از اقدام ناموفق ترمیم اندو واسکولر	۳۵۶۴۱- ۳۵۶۵۱- ۳۵۶۵۴	۳۵۶۲۳	۳۰۲۱۳۵	
۲۵	۲۵	۲۵	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلایون یا کاروتید یا اسپلنورنال (آناستوموز شریان طحالی به شریان کلیوی) یا آئورتوفمورال	۳۵۶۳۶- ۳۶۵۴۷	۳۵۶۲۶	۳۰۲۱۴۰	
۲۵	۲۵	۲۵	گرافت بای پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئورتوسلیاک، آئورتومزانتریک، آئورتورنال یا آئورتوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آئورتو بای فمورال بروش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم اندوواسکولر از کد ۳۰۱۷۷۰ استفاده کنید)	۳۵۶۴۶	۳۵۶۳۱	۳۰۲۱۴۵	
۰	۴۶۰	۴۶۰	گرافت بای پس، مرکب، پروتز و ورید		۳۵۶۸۱	۳۰۲۱۵۰	+
۰	۵۰	۵۰	گرافت اتوژن مرکب، دوسگمان وریدی از دو ناحیه		۳۵۶۸۲	۳۰۲۱۵۵	+
۰	۶۰	۶۰	گرافت اتوژن مرکب، سه سگمان وریدی یا بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر		۳۵۶۸۳	۳۰۲۱۶۰	+
۰	۱۱.۳۰	۱۱.۳۰	گذاشتن کاف یا Patch وریدی در محل آناستوموز دیستال گرافت سنتتیک با		۳۵۶۸۵	۳۰۲۱۶۵	+

۰		۹.۴۰	۹.۴۰	ایجاد فیستول شریان وریدی دیستال در طی عمل جراحی بای پس اندام تحتانی (غیر همودیالیزی)		۳۵۶۸۶	۳۰.۲۱۷۰	+
۱۲		۹۰	۹۰	جابجایی و یا کاشت مجدد شریان؛ شریان ورتبرال به کاروتید یا شراین ورتبرال به سابکلوین یا شریان سابکلوین به کاروتید یا شراین کاروتید به سابکلوین	۳۵۶۹۳- ۳۶۵۹۴- ۳۶۵۹۵	۳۵۶۹۱	۳۰.۲۱۷۵	
۰		۸.۸۰	۸.۸۰	کاشت مجدد شریان احشایی به پروتز آئورت زیر کلیوی، هر شریان		۳۵۶۹۷	۳۰.۲۱۸۰	+
۰		۲۰	۲۰	عمل جراحی مجدد، فمورال پوپلیتئال یا فمورال (پوپلیتئال) به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پرونتال یا عروق دیستال دیگر، بیشتر از یک ماه بعد از عمل		۳۵۷۰۰	۳۰.۲۱۸۵	+
۱۲		۴۰	۴۰	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) با یا بدون آزادسازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتئال	۳۵۷۲۱- ۳۵۷۴۱	۳۵۷۰۱	۳۰.۲۱۹۰	
۱۰		۳۵	۳۵	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) با یا بدون آزادسازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتئال یا سایر عروق			۳۰.۲۱۹۵	
۱۲		۳۵	۳۵	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ شکم یا			۳۰.۲۲۰۰	
۱۵		۵۰	۵۰	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ قفسه سینه			۳۰.۲۲۰۵	
۲۵		۲۵	۲۵	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ شکم		۳۵۸۴۰	۳۰.۲۲۱۰	
۱۲		۱۲	۱۲	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ اندامها		۳۵۸۶۰	۳۰.۲۲۱۵	
۱۰		۲۰۰	۲۰۰	ترمیم فیستول بین گرافت و روده ترمیم فیستول بین گرافت و روده (شامل برداشتن گرافت عفونی، ترمیم روده و تعیبه بای پس جدید)		۳۵۸۷۰	۳۰.۲۲۲۰	
۱۰		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی (بجز فیستول یا گرافت همودیالیز)		۳۵۸۷۵	۳۰.۲۲۲۵	
۱۰		۵۳.۳۰	۵۳.۳۰	با اصلاح گرافت شریانی یا وریدی		۳۵۸۷۶	۳۰.۲۲۳۰	
۱۰		۵۳.۰۰	۵۳.۰۰	اصلاح بای پس شریانی اندام تحتانی بدون ترومبکتومی، باز؛ با انژیوپلاستی با Patch وریدی با یا بدون اینترپوزیشن قطعه ای از ورید	۳۵۸۸۱	۳۵۸۷۹	۳۰.۲۲۳۵	
۹		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	اکسیزیون گرافت عفونی شده؛ گردن یا اندامها	۳۵۹۰۳	۳۵۹۰۱	۳۰.۲۲۴۰	
۱۲		۹۵.۰۰	۹۵.۰۰	اکسیزیون گرافت عفونی شده؛ قفسه سینه یا شکم		۳۵۹۰۵	۳۰.۲۲۴۵	

۰		۱.۰۰	۱.۰۰	وارد کردن سوزن یا کاتتر به داخل ورید هر جای بدن و در هر گروه سنی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۶۴۱۵- ۳۶۴۰۵- ۳۶۴۱۰- ۳۶۴۰۶- ۳۶۴۱۶- ۳۶۴۰۰- ۳۶۵۰۰- ۳۶۵۱۰	۳۶۰۰۰	۳۰۲۲۵۰	#
۶		۶.۱۰	۶.۱۰	عمل تزریق (برای مثال ترومبین) برای درمان آنوریسم کاذب اندامها از طریق پوست		۳۶۰۰۲	۳۰۲۲۵۵	#
۰		۵	۵	اسکلراتراپی به هر روش تا ۲۰ تزریق			۳۰۲۲۵۶	# *
۰		۸	۸	اسکلراتراپی به هر روش بیش از ۲۰ تزریق			۳۰۲۲۵۷	# *
۰		۲.۶۰	۲.۶۰	عمل تزریق برای ونوگرافی اندامها (شامل کارگذاری سوزن یا کاتتر) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۳۶۰۰۵	۳۰۲۲۶۰	#

۵		۵۰۰	۵۰۰	وارد کردن کاتتر یا سوزن یا اینتراکاتر به داخل آئورت، شریان کاراتوئید یا براکیال یا ورتبرال یا قلب راست یا شریان ریوی اصلی یا چپ و راست یا ورید اجوف فوقانی یا تحتانی یا ورید کلیوی، ورید ژوگولار یا ورید آدرنال چپ، سینوس پتروزال	۳۶۰۱۳- ۳۶۱۰۰- ۳۶۱۲۰- ۳۶۱۴۰- ۳۶۱۴۵- ۳۶۱۶۰- ۳۶۲۰۰- ۳۶۰۱۴- ۳۶۰۱۵- ۳۶۰۱۱- ۳۶۰۱۲	۳۶۰۱۰	۳۰۲۲۶۵	+
۸	۱۰	۳۵	۴۵ ۳۵ ۱۰	قراردادن گایدینگ کاتتر جهت مداخلات درمانی، در سیستم شریانی؛ در اولین انشعاب آئورت توراسیک یا شاخه براکیوسفالیک یا آئورت شکمی، لگنی یا اندام تحتانی از یک درخت عروقی جزء یک تنه عروقی به جز کاروتیدها (در صورتی که بیمار قبلاً آنژیوگرافی شده باشد، هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی باشد)	۳۶۲۴۵	۳۶۲۱۵	۳۰۲۲۷۰	
۸	۱۲	۳۸	۵۰ ۳۸ ۱۲	قراردادن گایدینگ کاتتر جهت مداخلات درمانی، انشعاب دوم سینه ای یا براکیوسفالیک، جزء یک درخت عروقی یا شاخه شریانی شکمی، لگنی یا اندام تحتانی داخل همان درخت عروقی به جز کاروتیدها (در صورتی که بیمار قبلاً آنژیوگرافی شده باشد، هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی باشد)	۳۶۲۴۶	۳۶۲۱۶	۳۰۲۲۷۵	
8		حذف شوند#VALUE!		قراردادن انتخابی کاتتر، انشعاب سوم یا انشعابات انتخابی توراسیک یا براکیوسفالیک جزء یک درخت عروقی یا انشعاب سوم یا انشعابات انتخابی تر از همان شاخه شریانی شکمی، لگنی یا اندام تحتانی در همان درخت عروقی (هزینه آنژیوگرافی به طور	۳۶۲۴۷	۳۶۲۱۷	۳۰۲۲۸۰	

۰	۴	۷	۱۱ ۷ ۴	قراردادن گایدینگ کاتتر جهت مداخلات درمانی، هر انشعاب اضافه (هزینه آنژیوگرافی به طور جداگانه قابل اخذ نمی باشد)	۳۶۲۴۸	۳۶۲۱۸	۳۰۲۲۸۵	+
8		حذف شوند#VALUE!		قرار دادن غیر انتخابی کاتتر، ائورت توراسیک، با آنژیوگرافی کاروتید خارج جمجمه ای، ورتبرال و /یا عروق داخل جمجمه ای؛ یک طرفه یا دو طرفه و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی قوس گردنی - مغزی در صورت انجام (کد ۳۰۲۲۹۰ را با ۳۰۲۲۹۵ تا ۳۰۲۳۱۰ گزارش ننمایید)		۳۶۲۲۱	۳۰۲۲۹۰	
8		حذف شوند#VALUE!		قرار دادن انتخابی کاتتر کاروتید مشترک و یا عروق بی نام، یک طرفه، با هر روش، با آنژیوگرافی از همان سمت گردش خون کاروتید داخل یا خارج جمجمه ای و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی قوس گردنی -مغزی در صورت انجام (آنژیوگرافی قوس گردنی -مغزی بصورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۳۶۲۲۳	۳۶۲۲۲	۳۰۲۲۹۵	
۸	۲۳	۵۵	۷۸ ۵۵ ۲۳	قرار دادن انتخابی گایدینگ کاتتر جهت مداخلات درمانیشریان کاروتید داخلی، یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیر گردش خون کاروتید داخل جمجمه ای همان سمت و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی کاروتید خارج جمجمه ای قوس گردنی -مغزی در صورت انجام (آنژیوگرافی قوس گردنی -مغزی بصورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۳۶۲۲۴	۳۰۲۳۰۰	
8		حذف شوند#VALUE!		قرار دادن انتخابی کاتتر، ساب کلاوین یا عروق بی نام، یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیرگردش خون ورتبرال همان سمت و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی قوس گردنی -مغزی در صورت انجام (آنژیوگرافی قوس گردنی -مغزی بصورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۳۶۲۲۵	۳۰۲۳۰۵	
8		حذف شوند#VALUE!		قرار دادن انتخابی کاتتر، شریان ورتبرال، یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیرگردش خون مهره ای همان سمت و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، شامل آنژیوگرافی قوس گردنی -مغزی در صورت انجام (آنژیوگرافی قوس گردنی -مغزی بصورت جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۳۶۲۲۶	۳۰۲۳۱۰	

۰	۲	۸	۱۰ ۸ ۲	قرار دادن انتخابی گایدینگ کاتتر، جهت مداخلات درمانی شریان کاروتید خارجی، یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیر گردش خون کاروتید خارجی همان سمت و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی ذکر شود) (کد ۳۰۲۳۱۵ را همراه با کدهای ۳۰۲۲۹۵ یا ۳۰۲۳۰۰ گزارش نمایید)	۳۶۲۲۷	۳۰۲۳۱۵	+
۰	۱۴	۳۰	۵۴ ۳۰ ۱۴	قرار دادن انتخابی گایدینگ کاتتر، جهت مداخلات درمانی هر شاخه داخل جمجمه ای از شریان های کاروتید داخلی یا ورتبرال؛ یک طرفه، با آنژیوگرافی از مسیر گردش خون عروق انتخابی و همراه با نظارت و تفسیر رادیولوژیک تمام فرآیند انجام خدمت، (به عنوان مثال، شریان مغزی میانی، خلفی- تحتانی شریان مخچه ای) (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی ذکر شود) (کد ۳۰۲۳۲۰ را همراه با کدهای ۳۰۲۳۰۰ یا ۳۰۲۳۱۰ گزارش نمایید) (کد ۳۰۲۳۲۰ را بیش از دو بار برای هر طرف	۳۶۲۲۸	۳۰۲۳۲۰	
۸		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل شریانی (برای مثال برای شیمی	۳۶۲۶۰	۳۰۲۳۲۵	#
۸		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	اصلاح یا درآوردن پمپ انفوزیونی کار گذاشته شده داخل شریانی	۳۶۲۶۲	۳۶۲۶۱	#
۳		۶	۶	کات داون در بالای ۲ سال	۳۶۴۲۵	۳۶۴۲۰	۳۰۲۳۳۵
۳		۸	۸	کات داون در زیر ۲ سال			۳۰۲۳۳۶
۳		۱۲	۱۲	کات داون در نوزادان			۳۰۲۳۳۷
۰		۴	۴	تزریق خون یا فرآورده های خون به هر روش در اطفال و نوزادان؛ هر بار	۳۶۴۲۶	۳۰۲۳۴۰	#
۰		۷	۷	تزریق خون در بیماران تالاسمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت، کراس مچ خون و اندازه گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)	۳۶۴۲۷	۳۰۲۳۴۵	#
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	تزریق فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی	۳۶۴۲۹	۳۰۲۳۵۰	#
۰		۱.۶	۱.۶	تزریق خون یا فرآورده های خون به هر روش در بالغین هر واحد	۳۶۴۴۰	۳۶۴۳۰	۳۰۲۳۵۵
۳		۲۵	۲۵	تعویض خون در نوزادان (Exchange)	۳۶۴۵۵	۳۶۴۵۰	۳۰۲۳۶۰
۳		۱۲	۱۲	تعویض خون در غیر نوزادان (Exchange)			۳۰۲۳۶۱

۰.۰۰	۴	۱۶	۲۰ ۱۶ ۴	PRP (شامل خونگیری، تهیه و تزریق پلاسمای غنی از پلاکت) برای هر جلسه درمان (تا ۳ جلسه شامل کلیه هزینه های مربوطه می باشد و هزینه دیگری برای این کد			۳۰.۲۳۶۵	# *
۴		۳۰	۳۰	تزریق خون به جنین داخل رحم	۳۶۴۶۰		۳۰.۲۳۷۰	
۰		۵	۵	تزریق محلول اسکروزان، به ازای هر ۱۰ تزریق (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳۶۴۷۱	۳۶۴۷۰	۳۰.۲۳۷۵	#
۴	۲۰	۵۰	۷۰ ۵۰ ۲۰	درمان حذف داخل وریدی ابلاسیون ورید نارسا یا ناتوان اندامها ، شامل هدایت و مانیترینگ تصویری از طریق پوست با رادیوفرکانسی یا لیزر یا مایکروویو اولین ورید درمان شده			۳۰.۲۳۸۰	
۰	۱۵	۳۰	۴۵ ۳۰ ۱۵	دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک اندام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۳۰.۲۳۸۵	
۴	۱۵	۴۰	۵۵ ۴۰ ۱۵	گذاشتن پورت از طریق پوست با هر روش (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۳۰.۲۳۹۰	
		۰		تعبیه کاتتر ورید مرکزی		۳۶۴۸۹	۳۰.۲۳۹۵	
		۰		تعبیه کاتتر ورید مرکزی- اطفال زیر ۲ سال		۳۶۴۹۰	۳۰.۲۴۰۰	
۰		۸	۸	آفرزیس درمانی؛ برای گلبول های سفید یا قرمزخون یا پلاکت ها (هزینه ست بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۶۵۱۲- ۳۶۵۱۳- ۳۶۵۱۴	۳۶۵۱۱	۳۰.۲۴۰۵	#
۰		۱۰	۱۰	آفرزیس درمانی؛ با ایمونوآدزوربشن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلاسما		۳۶۵۱۵	۳۰.۲۴۱۰	#
۰		۶	۶	برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوزیون مجدد پلاسما		۳۶۵۱۶	۳۰.۲۴۱۵	#
۰		۹	۹	فتوفریس خارج بدنی		۳۶۵۲۲	۳۰.۲۴۲۰	#
۰		۱.۵۰	۱.۵۰	لخته زدایی ابزار یا کاتتر کاشته شده برای دسترسی عروقی بوسیله عوامل		۳۶۵۵۰	۳۰.۲۴۲۵	#
۴		۹	۹	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرارداده شده از طریق ورید مرکزی، بدون تونل زیر	۳۶۵۵۶	۳۶۵۵۵	۳۰.۲۴۳۰	#

۶		۳۰	۳۰	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرار داده شده از طریق ورید مرکزی، همراه با تونل زدن؛ با یا بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی با هر تعداد کاتتر مورد نیاز	۳۶۵۵۸- ۳۶۵۶۰- ۳۶۵۶۱- ۳۶۵۶۳- ۳۶۵۶۵- ۳۶۵۶۶	۳۶۵۵۷	۳۰۲۴۳۵	
۶		۱۲۰۰۰	۱۲۰۰۰	وارد کردن کاتتر ورید مرکزی، از طریق ورید محیطی (PICC) با یا بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی	۳۶۵۶۹- ۳۶۵۷۰- ۳۶۵۷۱	۳۶۵۶۸	۳۰۲۴۴۰	
۴		۷۰۰	۷۰۰	اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی، تونل دار یا بدون تونل، و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی	۳۶۵۷۶	۳۶۵۷۵	۳۰۲۴۴۵	#
۴		۱۵۰۰۰	۱۵۰۰۰	تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی با پمپ با یا بدون تونل زیر جلدی، از طریق ورودی همان ورید	۳۶۵۸۲- ۳۶۵۸۳- ۳۶۵۸۵	۳۶۵۷۸	۳۰۲۴۵۰	#
۴		۳۸۰	۳۸۰	تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ با یا بدون تونل زیر جلدی، از طریق ورودی همان ورید	۳۶۵۸۴- ۳۶۵۸۱	۳۶۵۸۰	۳۰۲۴۵۵	#
۴		۹۰۰	۹۰۰	در آوردن کاتتر ورید مرکزی با تونل زیر جلدی یا بدون پمپ یا دسترسی زیر جلدی	۳۶۵۹۰	۳۶۵۸۹	۳۰۲۴۶۰	#
۶		۱۰۶۰	۱۰۶۰	برطرف کردن مکانیکی مواد انسداد دهنده اطراف کاتتر (برای مثال غلاف فیبرین) از روی کاتتر ورید مرکزی از طریق دسترسی وریدی مجزا (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۳۶۵۹۵	۳۰۲۴۶۵	#
۴		۲۶۰	۲۶۰	در آوردن مکانیکی مواد انسداد دهنده داخل مجرای کاتتر از ابزار وریدی مرکزی از طریق مجرای ابزار (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۳۶۵۹۶	۳۰۲۴۷۰	#
۶	۳.۲	۶۰۰	۹.۲ ۶ ۳.۲	تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی قبلاً جایگذاری شده، تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلورسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۳۶۵۹۷	۳۰۲۴۷۵	

۰		۲	۲	خون گیری تشخیصی از شریان (ABG)			۳۰۲۴۸۰	#
۰		۰.۵۰	۰.۵۰	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خدمت		۳۶۶۲۰	۳۰۲۴۸۵	#
۳		۵.۰۰	۵.۰۰	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون با کات دان		۳۶۶۲۵	۳۰۲۴۹۰	#
۳		۴.۰۰	۴.۰۰	کاتتریزاسیون شریانی برای انفوزیون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی)		۳۶۶۴۰	۳۰۲۴۹۵	#
۳		۳.۸۰	۳.۸۰	کاتتریزاسیون شریان ناف نوزاد برای تشخیص یا درمان		۳۶۶۶۰	۳۰۲۵۰۰	
۳		۳.۶۰	۳.۶۰	جاگذاری سوزن برای انفوزیون داخل استخوان		۳۶۶۸۰	۳۰۲۵۰۵	
۴		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	بستن یا بیوپسی شریان تمپورال		۳۶۷۰۹	۳۰۲۵۱۰	
۶		۹	۹	کارگذاشتن کانولا (لوله ارتباطی) برای همودیالیز (شالون گذاری)؛ ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی، خارجی، (نوع Scribner) یا شریانی وریدی خارجی،	۳۶۸۱۰- ۳۶۸۱۵	۳۶۸۰۰	۳۰۲۵۱۵	
۷		۴۵	۴۵	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ از طریق جابجایی ورید سفالیک در قسمت فوقانی بازو، به وسیله جابجایی ورید بازلیک بازو و به وسیله جابجایی ورید ساعد یا بازلیک			۳۰۲۵۲۰	
۸		۸	۸	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ بوسیله جابجایی ورید بازلیک بازو		۳۶۸۱۹	۳۰۲۵۲۵	
۸		۸	۸	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ بوسیله جابجایی ورید ساعد		۳۶۸۲۰	۳۰۲۵۳۰	
۷		۳۵	۳۵	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ مستقیم در هر جا، مثل نوع (Cimino) (عمل)		۳۶۸۲۱	۳۰۲۵۳۵	
۷		۲۱.۰۰	۲۱.۰۰	گذاشتن کانولا برای جریان خون خارج بدنی طولانی مدت در نارسایی قلبی ریوی (ECMO) (عمل مستقل)		۳۶۸۲۲	۳۰۲۵۴۰	
۱۲		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	کارگذاشتن کانولای وریدی و شریانی برای جریان خون ایزوله خارج بدنی، شامل شیمی درمانی ناحیه ای به یک اندام، با یا بدون هایپرترمی، با خارج کردن کانولا و ترمیم محل آرتروتومی و ونوتومی		۳۶۸۲۳	۳۰۲۵۴۵	
۷		۵۰	۵۰	ایجاد فیستول شریانی- وریدی بوسیله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی وریدی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن (عمل مستقل)	۳۶۸۳۰	۳۶۸۲۵	۳۰۲۵۵۰	
۷		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	ترومبکتومی، باز، فیستول شریانی وریدی بدون اصلاح، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن تعبیه شده برای دیالیز (عمل مستقل)		۳۶۸۳۱	۳۰۲۵۵۵	

۷		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	اصلاح باز فیستول شریانی وریدی؛ با یا بدون ترومبکتومی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن تعبیه شده برای دیالیز	۳۶۸۳۳	۳۶۸۳۲	۳۰.۲۵۶۰
۷		۳۱.۰۰	۳۱.۰۰	ترمیم پلاستیک آنوریسم شریانی وریدی (عمل مستقل)		۳۶۸۳۴	۳۰.۲۵۶۵
۷		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	کار گذاشتن شنت توماس (عمل مستقل)		۳۶۸۳۵	۳۰.۲۵۷۰
۸		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	واسکولاریزاسیون دیستال و لیگاتور شریان حد فاصل interval(Dril)، فیستول اندام فوقانی (برای سندرم Steel)		۳۶۸۳۸	۳۰.۲۵۷۵
۴		۵.۰۰	۵.۰۰	لخته زدایی از کانول خارجی، با یا بدون کاتتر بالن دار (عمل مستقل)	۳۶۸۶۱	۳۶۸۶۰	۳۰.۲۵۸۰
۷		۴۹.۷۰	۴۹.۷۰	ترومبکتومی از طریق پوست، فیستول شریانی وریدی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن (شامل برداشتن مکانیکی لخته و ترومبولیز داخل گرافت) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۳۶۸۷۰	۳۰.۲۵۸۵
۱۵		۷۵.۰۰	۷۵.۰۰	آناستوموز وریدی، باز؛ پورتوکاو یا رنوپورتال یا کاوال مزانتریک یا اسپلنورنال، پروگزیمال یا دیستال	۳۷۱۴۵- ۳۷۱۶۰- ۳۷۱۸۰- ۳۷۱۸۱	۳۷۱۴۰	۳۰.۲۵۹۰
۱۰	۴۰	۸۰	۱۲۰ ۸۰ ۴۰	کارگذاری شنت پورتوسیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (کلید اقدامات و پروسیجرهای لازم برای انجام خدمت محاسبه شده و کدی دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۳۷۱۸۲	۳۰.۲۵۹۵
۱۰	۱۵	۳۰	۴۵ ۳۰ ۱۵	اصلاح شنت پورتوسیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی، کاتتریزاسیون ورید پورتال و کبدی، پورتوگرافی با ارزیابی همودینامیک، باز کردن مجدد کانال یا اتساع مجرای داخل کبدی، گذاشتن استنت و بقیه اعمال تصویری و ثبت های مربوطه) (کلید اقدامات و پروسیجرهای لازم برای انجام خدمت محاسبه شده و کدی دیگری		۳۷۱۸۳	۳۰.۲۶۰۰
۸		۵۵.۰۰	۵۵.۰۰	ترومبکتومی وریدی پرتانتوس با تکنیک ها و روش های مختلف		۳۷۱۸۸	۳۰.۲۶۰۵
۱۰		۱۷.۹	۱۷.۹	ترومبولیز عروق مغزی، تزریق وریدی		۳۷۱۹۵	۳۰.۲۶۱۰

۱۰		۲۸	۲۸	ترومبولیز عروق مغزی، تزریق شریانی (هزینه آنژیوگرافی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۷۱۹۵	۳۰۲۶۱۱	
۶	۹	۱۸	۲۷ ۱۸ ۹	بیوپسی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۳۰۲۶۱۵	
۶		۱۶.۵	۱۶.۵	درمان از طریق کاتتر، انفوزیون برای ترومبولیز یا غیر ترومبولیز به جز کرونر (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه و اخذ می باشد)	۳۷۲۰۲	۳۷۲۰۱	۳۰۲۶۲۰
۶		۱۵.۷	۱۵.۷	درآوردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از طریق پوست (برای مثال کاتتر شکسته شده وریدی یا شریانی) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۷۲۰۳	۳۰۲۶۲۵	
۶	۱۷	۳۴	۵۱ ۳۴ ۱۷	انسداد یا آمبولیزاسیون از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، یا ایجاد هموستاز، یا برای بستن یک مالفورماسیون عروقی)، از طریق پوست، به هر روشی، به غیر از سیستم عصبی مرکزی، به غیر از سر و گردن (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۷۲۰۴	۳۰۲۶۳۰	
۶		۹۰۰۶۶۰	۹۰۰۶۶۰	گذاشتن استنت داخل عروقی محیطی از طریق کاتتر (غیر از عروق کرونر و جمجمه ای)، از طریق پوست یا باز؛ اولین رگ (برای استنت گذاری عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۶۰ و ۹۰۰۶۶۵ مراجعه نمائید)	۳۷۲۰۷	۳۷۲۰۵	۳۰۲۶۳۵
۰	۲۶	۵۰	۷۶ ۵۰ ۲۶	آنژیوپلاستی رتروگرید از طریق عروق پدال یا دست (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)		۳۰۲۶۳۶	
۰		۹۰۰۶۶۵	۹۰۰۶۶۵	هر استنت اضافه در همان رگ	۳۷۲۰۸	۳۷۲۰۶	۳۰۲۶۴۰
۶		۶.۳۰	۶.۳۰	تعویض کاتتر شریانی قبلاً جاگذاری شده در طی درمان ترومبولیتیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۷۲۰۹	۳۰۲۶۴۵	#

۱۲		.		جاگذاری استنت های داخل عروقی از طریق کاتتر، شریان کاروتید گردنی، از طریق جلد با یا بدون جلوگیری از آمبولی دیستال (برای استنت گذاری پرکوتانه از طریق کاتتر در داخل عروق به جز کرونر، کاروتید یا ورتبرال به کدهای ۳۰۲۶۳۵ ، ۳۰۲۶۴۰ مراجعه نمائید)	۷۲۱۶	۳۷۲۱۵	۳۰۲۶۵۰	
۱۰	۳۰	۶۰	۹۰ ۶۰ ۳۰	شیمی درمانی آمبولیزاسیون از طریق کاتتر شریانی (TACE)؛ کبد جهت درمان تومورهای اولیه یا متاستاتیک کبد به هر روش (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۳۰۲۶۵۵	
۱۰	۴۰	۸۰	۱۲۰ ۸۰ ۴۰	آمبولیزاسیون ورید پورت به روش ترانس هیپاتیک (PVE) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۳۰۲۶۶۰	
۶		۱۷.۰۰	۱۷.۰۰	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ اولین رگ		۳۷۲۵۰	۳۰۲۶۶۵	#
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ هر رگ اضافه (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		۳۷۲۵۱	۳۰۲۶۷۰	# +
۶	۳۰	۶۰	۹۰ ۶۰ ۳۰	آندوسکوپي عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی، زیر فاشیا (Peps)			۳۰۲۶۷۵	
۱۰		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	بستن ورید ژوگولار داخلی		۳۷۵۶۵	۳۰۲۶۸۰	
۶		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	بستن شریان کاروتید خارجی		۳۷۶۰۰	۳۰۲۶۸۵	
۶		۳۲.۰۰	۳۲.۰۰	بستن شریان کاروتید مشترک یا داخلی		۳۷۶۰۵	۳۰۲۶۹۰	
۱۰		۲۳.۷۰	۲۳.۷۰	بستن شریان کاروتید مشترک یا داخلی، با انسداد تدریجی، به کمک کلمپ Crutchfield یا Selverstone		۳۷۶۰۶	۳۰۲۶۹۵	
۶		۲۱.۱۰	۲۱.۱۰	بستن یا نوارگذاری جهت بستن دسترسی عروقی فیستول شریانی وریدی		۳۷۶۰۷	۳۰۲۷۰۰	
۴		۷.۰۰	۷.۰۰	بستن یا بیوپسی شریان تمپورال		۳۷۶۰۹	۳۰۲۷۰۵	

۱۲		۲۱.۱۰	۲۱.۱۰	بستن شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی)؛ گردن	۳۷۶۱۵	۳۰.۲۷۱۰	
۱۵		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	بستن شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی)؛ قفسه سینه	۳۷۶۱۶	۳۰.۲۷۱۵	
۱۰		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	بستن شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی)؛ شکم	۳۷۶۱۷	۳۰.۲۷۲۰	
۵		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	بستن شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی)؛ اندامها	۳۷۶۱۸	۳۰.۲۷۲۵	
۱۰		۳۴.۰۰	۳۴.۰۰	قطع ناقص یا کامل و ناکاواى تحتانى بوسيله بخيه، ليگاسيون، پليکاسيون، کليپ، خارج عروقی، داخل عروقی (ابزار چتری) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۳۷۶۲۰	۳۰.۲۷۳۰	
۵		۲۶.۰۰	۲۶.۰۰	قطع کامل یا ناقص ورید فمورال، بوسيله ليگاتور و وسيله داخل عروقی یک طرفه	۳۷۶۵۰	۳۰.۲۷۳۵	
۵		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	بستن ورید ايلياک مشترک	۳۷۶۶۰	۳۰.۲۷۴۰	
۵		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	بستن و قطع ورید صافن بزرگ در محل اتصال صافن و فمورال یا بستن ارتباط	۳۷۷۰۰	۳۰.۲۷۴۵	
۵		۵۰	۵۰	بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ و یا کوچک با یا بدون اکسیزیون رادیکال زخم و گرافت پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین ساق پا زیر فاشیای		۳۰.۲۷۵۰	
۵		۵	۵	بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ و کوچک	۳۷۷۳۰	۳۰.۲۷۵۵	
۵		۵	۵	بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ یا کوچک با اکسیزیون رادیکال زخم و گرافت پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین ساق پا زیر فاشیای عمقی یک	۳۷۷۳۵	۳۰.۲۷۶۰	
۵		۵۵	۵۵	بستن وریدهای پرفوراتور، زیرفاشیایی، رادیکال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرافت پوستی، باز	۳۷۷۶۰	۳۰.۲۷۶۵	
۵		۱۵	۱۵	فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ کمتر از ۱۰		۳۰.۲۷۶۹	
۵		۲۴.۸۰	۲۴.۸۰	فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ ۱۰ تا ۲۰ انسیزیون	۳۷۷۶۵	۳۰.۲۷۷۰	
۵		۳۰.۱۰	۳۰.۱۰	فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ بیشتر از ۲۰	۳۷۷۶۶	۳۰.۲۷۷۵	
۴		۱۴.۴۰	۱۴.۴۰	بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافنوپولپینتال (عمل مستقل)	۳۷۷۸۰	۳۰.۲۷۸۰	
۴		۱۳.۹۰	۱۳.۹۰	بستن و قطع و یا اکسیزیون دسته های ورید واریسی، یک پا	۳۷۷۸۵	۳۰.۲۷۸۵	
۵		۶۵.۵۰	۶۵.۵۰	ریواسکولاریزاسیون پنیس، شریان، با یا بدون گرافت ورید	۳۷۷۸۸	۳۰.۲۷۹۰	

۵		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	عمل انسدادی ورید پنیس		۳۷۷۹۰	۳۰۲۷۹۵	
۱۰		۴۶.۰۰	۴۶.۰۰	اسپلنکتومی کامل یا ناقص یا ترمیم طحال پاره شده با یا بدون اسپلنکتومی ناقص	۳۸۱۱۵- ۳۸۱۰۱	۳۸۱۰۰	۳۰۲۸۰۰	
۰		۱۳.۹۰	۱۳.۹۰	اسپلنکتومی کامل، (ان بلوک) برای بیماری پیشرفته، همراه با اعمال دیگر		۳۸۱۰۲	۳۰۲۸۰۵	+
۰		۷.۳۰	۷.۳۰	عمل تزریق برای اسپلنوپورتوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۳۸۲۰۰	۳۰۲۸۱۰	#
۰		۴.۵۰	۴.۵۰	جمع آوری سلولهای بنیادی (پروژنیاتور) خونساز از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری، آلورژنیک یا اتولوگ	۳۸۲۰۶	۳۸۲۰۵	۳۰۲۸۱۵	*
ارزش تام ۵ واحد		۷	۷	آسپیراسیون مغز استخوان		۳۸۲۲۰	۳۰۲۸۲۰	#
ارزش تام ۵ واحد		۱۱.۶	۱۱.۶	بیوپسی سوزنی و آسپیراسیون مغز استخوان تواما	۳۸۲۲۰+	۳۸۲۲۱	۳۰۲۸۲۵	#
ارزش تام ۵ واحد		۱۵.۹۰	۱۵.۹۰	گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای گرافت		۳۸۲۳۰	۳۰۲۸۳۰	# *
۴		۸.۶۰	۸.۶۰	درناژ آبسه عقده لنفاوی یا لنفادنیت	۳۸۳۰۵	۳۸۳۰۰	۳۰۲۸۵۰	
۵		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	لنفانژیوتومی یا بقیه اعمال روی مجاری لنفاوی		۳۸۳۰۸	۳۰۲۸۵۵	
۸		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ دسترسی از طریق کردن		۳۸۳۸۰	۳۰۲۸۶۰	
۱۲		۶۰	۶۰	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ از راه قفسه سینه یا شکم			۳۰۲۸۶۵	
۴		۱۲.۴۰	۱۲.۴۰	بیوپسی یا اکسیزیون عقده لنفاوی؛ باز، سطحی		۳۸۵۰۰	۳۰۲۸۷۰	#

۴	۴	۱۰	۱۴ ۱۰ ۴	بیوپسی غدد لنفاوی سطحی با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۳۰۲۸۷۵	
۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	بیوپسی یا اکسیزیون عقده های گردنی عمقی بدون اکسیزیون توده چربی اسکالنی و یا با دایسکشن عقده های ژو گولار عمقی	۳۸۵۲۰- ۳۸۵۴۲	۳۸۵۱۰	۳۰۲۸۸۰	
۶		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	بیوپسی یا اکسیزیون عقده های اگزیلاری عمقی یا پستانی داخلی	۳۸۵۳۰	۳۸۵۲۵	۳۰۲۸۸۵	
۶		۲۳.۴	۲۳.۴	اکسیزیون هیگرومای کیستیک، اگزیلاری یا گردنی؛ بدون دایسکشن عصبی عروقی		۳۸۵۵۰	۳۰۲۸۹۰	
۶		۴۹	۴۹	اکسیزیون هیگرومای کیستیک، اگزیلاری یا گردنی؛ با دایسکشن عصبی عروقی		۳۸۵۵۵	۳۰۲۸۹۱	
۸		۳۴.۰۰	۳۴.۰۰	لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی؛ لگنی و پاراآئورتی یا رتروپریونتال (آئورتیک و یا طحالی)	۳۸۵۶۴	۳۸۵۶۲	۳۰۲۸۹۵	
۸		۴۵	۴۵	لنفادنکتومی انتخابی یا ناقص			۳۰۲۹۰۰	
۸		۶۵	۶۵	لنفادنکتومی گردنی(کامل) با یا بدون دایسکشن رادیکال گردنی مودیفیه	۳۸۷۲۴	۳۸۷۲۰	۳۰۲۹۰۵	
۵		۲۶.۰۰	۲۶.۰۰	لنفادنکتومی اگزیلاری؛ سطحی		۳۸۷۴۰	۳۰۲۹۱۰	
۸		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	لنفادنکتومی کامل توراسیک یا شکمی	۳۸۷۴۶- ۳۸۷۴۷	۳۸۷۴۵	۳۰۲۹۱۵	
۶		۶۰	۶۰	لنفادنکتومی اینگوئینومورال، سطحی، شامل غدد Cloquet		۳۸۷۶۰	۳۰۲۹۲۰	
۶		۷۰	۷۰	لنفادنکتومی اینگوئینومورال، سطحی، درامتداد لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور		۳۸۷۶۵	۳۰۲۹۲۵	
۶		۶۲	۶۲	لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور		۳۸۷۷۰	۳۰۲۹۳۰	
۸		۷۰	۷۰	لنفادنکتومی رتروپریونتال از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لگنی، آئورتیک و کلیوی		۳۸۷۸۰	۳۰۲۹۳۵	
۸		۱۰۰	۱۰۰	لنفادنکتومی رتروپریونتال از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لگنی، آئورتیک و کلیوی به دنبال کموتراپی یا رادیوتراپی			۳۰۲۹۳۶	
۴	۸	۱۶.۰۰	۲۴ ۱۶ ۸	عمل تزریق؛ لنفانزیوگرافی با یا بدون مشخص کردن گره سنتینل از طریق مواد رادیواکتیو (هزینه مواد رادیواکتیو بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳۸۷۹۲	۳۸۷۹۰	۳۰۲۹۴۰	#

۴		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	کانولسیون مجرای توراسیک		۳۸۷۹۴	۳۰۲۹۴۵	
۸		۲۳.۴۰	۲۳.۴۰	مدیاستینوتومی با اکتشاف، درناژ، درآوردن جسم خارجی، یا بیوپسی؛ از طریق		۳۹۰۰۰	۳۰۲۹۵۰	
۱۰		۴۰.۲۰	۴۰.۲۰	دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرنوم		۳۹۰۱۰	۳۰۲۹۵۵	
۱۵		۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون کیست یا تومور مدیاستن			۳۰۲۹۶۰	
۸		۲۲.۷۰	۲۲.۷۰	مدیاستینوسکوپی با یا بدون بیوپسی		۳۹۴۰۰	۳۰۲۹۶۵	
۱۲		۴۲.۵۰	۴۲.۵۰	ترمیم بریدگی دیافراگم، از هر طریق		۳۹۵۰۱	۳۰۲۹۷۰	
۱۲		۵۱.۰۰	۵۱.۰۰	ترمیم فتق هیاتال مری (لغزشی یا پارازوفازیال) با یا بدون فوندوپلاستی، واگوتومی و یا پیلوروپلاستی، (بجز فتق دیافراگمی نوزادان)؛ از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (توراکوآبدومینال) با یا بدون اتساع تنگی، با یا بدون	۳۹۵۲۰- ۳۹۵۳۰- ۳۹۵۳۱	۳۹۵۰۲	۳۰۲۹۷۵	
۱۲		۱۱۰	۱۱۰	ترمیم فتق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گذاشتن چست تیوب، با یا بدون ایجاد فتق جدار شکمی		۳۹۵۰۳	۳۰۲۹۸۰	
۱۵		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	ترمیم فتق دیافراگمی (غیر از نوزادان)؛ تروماتیک؛ حاد یا مزمن یا روی هم قراردادن اورلپ دیافراگم برای اوانتراسیون فلجی یا غیر آن، یا رزکسیون دیافراگم، از طریق قفسه سینه یا شکم	۳۹۵۴۱- ۳۹۵۴۵- ۳۹۵۶۰	۳۹۵۴۰	۳۰۲۹۸۵	
۱۵		۵۸.۳۰	۵۸.۳۰	با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز، فلپ عضلانی موضعی)		۳۹۵۶۱	۳۰۲۹۹۰	
۵		۲۵۰	۲۵۰	بیوپسی لب		۴۰۴۹۰	۴۰۰۰۰۵	
۵		۱۹۰۰	۱۹۰۰	برداشتن ورمیلیون (تراشیدن لب) با جلو آوردن مخاط		۴۰۵۰۰	۴۰۰۰۱۰	*
۶		۲۲.۵۰	۲۲.۵۰	اکسیزیون لب؛ اکسیزیون V، گوه‌ای، با بستن خطی و مستقیم اولیه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۰۵۲۰- ۴۰۵۲۵- ۴۰۵۲۷- ۴۰۵۳۰	۴۰۵۱۰	۴۰۰۰۱۵	
۶		۲۵	۲۵	رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم، بدون بازسازی			۴۰۰۰۱۶	
۶		۳۲	۳۲	اکسیزیون لب تمام ضخامت با بازسازی فلپ موضعی یا متقاطع			۴۰۰۰۱۷	

۶		۵۱.۵	۵۱.۵	ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود؛ ناقص یا کامل با فلپ پایه ای متقاطع لب یک طرفه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۴۰۷۰۱- ۴۰۷۰۲- ۴۰۷۲۰- ۴۰۷۶۱	۴۰۷۰۰	۴۰۰۰۲۰	
۶		۶۷.۵	۶۷.۵	ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود؛ ناقص یا کامل با فلپ پایه ای متقاطع لب دو طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۴۰۷۰۱- ۴۰۷۰۲- ۴۰۷۲۰- ۴۰۷۶۲		۴۰۰۰۲۱	
۴		۴.۸۰	۴.۸۰	درناژ آبنه، کیست، هماتوم، وستیبول دهان	۴۰۸۰۱	۴۰۸۰۰	۴۰۰۰۲۵	
۵		۴.۸۰	۴.۸۰	درآوردن جسم خارجی فرورفته، وستیبول دهان	۴۰۸۰۵	۴۰۸۰۴	۴۰۰۰۳۰	
۵		۲.۰۰	۲.۰۰	انسیزیون فرنوم لب(فرنوتومی)		۴۰۸۰۶	۴۰۰۰۳۵	
۵		۲.۸۰	۲.۸۰	بیوپسی وستیبول دهان		۴۰۸۰۸	۴۰۰۰۴۰	
۵		۷.۰۰	۷.۰۰	اکسیزیون ضایعه مخاطی یا زیر مخاطی وستیبول دهان	۴۰۸۱۲- ۴۰۸۱۴- ۴۰۸۱۶- ۴۰۸۱۸	۴۰۸۱۰	۴۰۰۰۴۵	
۵		۷.۰۰	۷.۰۰	اکسیزیون فرنوم، لایبال یا بوکال (فرنومکتومی، فرنولکتومی، فرنکتومی)		۴۰۸۱۹	۴۰۰۰۵۰	
۵		۵.۰۰	۵.۰۰	تخریب ضایعه یا اسکار وستیبول دهان بوسیله روشهای فیزیکی(برای مثال لیزر، حرارتی، کرایو، شیمیایی)		۴۰۸۲۰	۴۰۰۰۵۵	
۵		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	ترمیم جراحات وستیبول دهان با هر میزان سانتی متر مربع	۴۰۸۳۱	۴۰۸۳۰	۴۰۰۰۶۰	
۵		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	وستیبولوپلاستی؛ قدامی / خلفی یک و دو طرفه	۴۰۸۴۲- ۴۰۸۴۳	۴۰۸۴۰	۴۰۰۰۶۵	
۵		۵۹.۰۰	۵۹.۰۰	وستیبولوپلاستی؛ تمام قوس پیچیده	۴۰۸۴۵	۴۰۸۴۴	۴۰۰۰۷۰	

۵		۱۳۵۰	۱۳۵۰	انسیزیون آبه یا هماتوم زبان یا کف دهان یا زیر چانه یا تحت فکی یا ماضغه ای از طریق داخل دهان	۴۱۰۰۵- ۴۱۰۰۶- ۴۱۰۰۷- ۴۱۰۰۸- ۴۱۰۰۹	۴۱۰۰۰	۴۰۰۰۷۵	#
۵		۹۰۰	۹۰۰	فرنوتومی یا فرنکتومی زبان(انسیزیون یا اکسیزیون فرنوم زبان)	۴۱۱۱۵	۴۱۰۱۰	۴۰۰۰۸۰	#
۵		۱۵۰۰	۱۵۰۰	انسیزیون خارج دهانی و درناژ آبه، کیست یا هماتوم کف دهان؛ زیر زبانی/ زیر چانه/ تحت فکی/ فضای ماضغه ای	۴۱۰۱۶- ۴۱۰۱۷- ۴۱۰۱۸	۴۱۰۱۵	۴۰۰۰۸۵	
۵		۶۰۰	۶۰۰	بیوپسی زبان/ کف دهان؛ اکسیزیون ضایعه زبان بدون ترمیم	۴۱۱۰۵- ۴۱۱۰۸- ۴۱۱۱۰	۴۱۱۰۰	۴۰۰۰۹۰	
۵		۴۵۰	۴۵۰	اکسیزیون ضایعه زبان	۴۱۱۱۳- ۴۱۱۱۴- ۴۱۱۱۵- ۴۱۱۱۶	۴۱۱۱۲	۴۰۰۰۹۵	
۸		۳۰۰۰	۳۰۰۰	گلوستکومی نصف یا کمتر	۴۱۱۳۰	۴۱۱۲۰	۴۰۰۱۰۰	
۸		۷۰۰۰	۷۰۰۰	گلوستکومی؛ ناقص با دایسکشن رادیکال گردن، یک طرفه		۴۱۱۳۵	۴۰۰۱۰۵	
۹		۷۰	۷۰	گلوستکومی؛ کامل با یا بدون تراکتوستومی؛ بدون دایسکشن رادیکال گردن		۴۱۱۴۰	۴۰۰۱۱۰	
۹		۱۲۰	۱۲۰	گلوستکومی؛ کامل با یا بدون تراکتوستومی، با دایسکشن رادیکال گردن، یک طرفه		۴۱۱۴۵	۴۰۰۱۱۵	
۹		۸۱۳۰	۸۱۳۰	گلوستکومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و رزکسیون ماندیبولار بدون دایسکشن رادیکال گردن		۴۱۱۵۰	۴۰۰۱۲۰	
۹		۸۳۸۰	۸۳۸۰	گلوستکومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و دایسکشن سوپراهیوئید گردن		۴۱۱۵۳	۴۰۰۱۲۵	
۹		۹۶۵۰	۹۶۵۰	گلوستکومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان، رزکسیون مندیبل، دایسکشن رادیکال گردن(عمل Commando)		۴۱۱۵۵	۴۰۰۱۳۰	

۵		۴.۵۰	۴.۵۰	ترمیم پارگی هر میزان سانتیمتر از کف دهان یا دو سوم قدامی زبان یا یک سوم خلفی زبان	۴۱۲۵۱- ۴۱۲۵۲	۴۱۲۵۰	۴۰۰۱۳۵	
۸		۱۴.۵۰	۱۴.۵۰	تثبیت مکانیکی زبان با روشی به غیر از بخیه زدن	۴۱۵۱۰	۴۱۵۰۰	۴۰۰۱۴۰	
۵		۸.۰۰	۸.۰۰	فرنوپلاستی (اصلاح جراحی فرنوم برای مثال با Z پلاستی)		۴۱۵۲۰	۴۰۰۱۴۵	
۵		۶.۰۰	۶.۰۰	درناژ آبسه، کیست، هماتوم از ساختمانهای دنتوآلوئولار		۴۱۸۰۰	۴۰۰۱۵۰	#
۵		۴.۰۰	۴.۰۰	درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ بافت نرم یا	۴۱۸۰۶	۴۱۸۰۵	۴۰۰۱۵۵	
۵		۴.۰۰	۴.۰۰	اکسیزیون برجستگی های فیبروزی، ساختمانهای دنتوآلوئولار		۴۱۸۲۲	۴۰۰۱۶۰	
۵		۶.۰۰	۶.۰۰	اکسیزیون برجستگی های استخوانی، ساختمانهای دنتوآلوئولار		۴۱۸۲۳	۴۰۰۱۶۵	
۵		۴.۰۰	۴.۰۰	اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ بدون ترمیم		۴۱۸۲۵	۴۰۰۱۷۰	
۵		۶.۵۰	۶.۵۰	اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ با ترمیم ساده یا مشکل	۴۱۸۲۷	۴۱۸۲۶	۴۰۰۱۷۵	
۵		۶.۰۰	۶.۰۰	اکسیزیون مخاط هایپرپلاستیک آلوئولار هر یک چهارم		۴۱۸۲۸	۴۰۰۱۸۰	
۵		۸.۰۰	۸.۰۰	آلوئولکتومی شامل کورتاژ اوستیثیت یا سکسترکتومی		۴۱۸۳۰	۴۰۰۱۸۵	
۸		۱۳.۰۰	۱۳.۰۰	ژینژیوپلاستی، هر یک چهارم		۴۱۸۷۲	۴۰۰۱۹۰	
۸		۱۳.۵۰	۱۳.۵۰	آلوئولوپلاستی، هر یک چهارم		۴۱۸۷۴	۴۰۰۱۹۵	
۵		۳.۲۰	۳.۲۰	درناژ آبسه کام یا زبان کوچک		۴۲۰۰۰	۴۰۰۲۰۰	
۵		۲.۵۰	۲.۵۰	بیوپسی کام یا زبان کوچک		۴۲۱۰۰	۴۰۰۲۰۵	
۵		۴.۰۰	۴.۰۰	اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم	۴۲۱۰۶	۴۲۱۰۴	۴۰۰۲۱۰	
۷		۱۸.۲۰	۱۸.۲۰	اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک فلپ موضعی		۴۲۱۰۷	۴۰۰۲۱۵	
۷		۲۴.۷۰	۲۴.۷۰	رزکسیون کام یا رزکسیون وسیع ضایعه		۴۲۱۲۰	۴۰۰۲۲۰	
۵		۴.۰۰	۴.۰۰	یوولکتومی، اکسیزیون زبان کوچک		۴۲۱۴۰	۴۰۰۲۲۵	
۸		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	پالاتو فانگوپلاستی (برای مثال یوولوپالاتو فانگوپلاستی، یوولوفارنگوپلاستی)		۴۲۱۴۵	۴۰۰۲۳۰	

۵		۳.۶۰	۳.۶۰	تخریب ضایعه کام یا زبان کوچک (حرارتی، کرایو یا شیمیایی)		۴۲۱۶۰	۴۰۰۲۳۵
۶		۹.۰۰	۹.۰۰	ترمیم بریدگی کام؛ با هر میزان سانتیمتر	۴۲۱۸۲	۴۲۱۸۰	۴۰۰۲۴۰
۸		۴۵	۴۵	پالاتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت با ترمیم لبه آلونولار بدون گرافت	۴۲۲۰۵- ۴۲۲۱۰- ۴۲۲۱۵	۴۲۲۰۰	۴۰۰۲۴۵
۸		۶۰	۶۰	پالاتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت با گرافت استخوانی آلونولار	۴۲۲۰۵- ۴۲۲۱۰- ۴۲۲۱۵	۴۲۲۰۰	۴۰۰۲۴۶
۸		۳۰	۳۰	گرافت استخوانی آلونولار اتوزن از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)			۴۰۰۲۴۷
۸		۴۰	۴۰	گرافت استخوانی آلونولار اتوزن از ناحیه دور دست (لگن یا دنده) (عمل مستقل)			۴۰۰۲۴۸
۸		۲۰	۲۰	گرافت استخوانی آلونولار غیر اتوزن (عمل مستقل)			۴۰۰۲۴۹
۹		۳۴.۰۰	۳۴.۰۰	دراز کردن کام به هر روش	۴۲۲۲۵- ۴۲۲۲۶- ۴۲۲۲۷- ۴۲۲۳۵	۴۲۲۲۰	۴۰۰۲۵۰
۶		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	ترمیم فیستول نازولابیال		۴۲۲۶۰	۴۰۰۲۵۵
۵		۳.۲۰	۳.۲۰	قالب گیری فک فوقانی برای پروتز کام		۴۲۲۸۰	۴۰۰۲۶۰
۵		۲.۰۰	۲.۰۰	کارگذاری پروتز ماندگار کام		۴۲۲۸۱	۴۰۰۲۶۵
۵		۷.۰۰	۷.۰۰	درناژ آبسه پاروتید؛ تحت فکی یا زیر زبانی، از راه داخل یا خارج دهانی؛ ایجاد فیستول یا اکسیزیون یا مارسوپالیزایسیون کیست بزاقی زیر زبانی (رانولا)	۴۲۳۰۵- ۴۲۳۱۰- ۴۲۳۲۰- ۴۲۳۲۵- ۴۲۳۲۶- ۴۲۴۰۸- ۴۲۴۰۹	۴۲۳۰۰	۴۰۰۲۷۰

۸		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	سیالولیتوتومی؛ غده ساب مندیولار(ساب ماگزیلار)، ساب لینگوئال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی	۴۲۳۳۵	۴۲۳۳۰	۴۰۰۲۷۵	
۸		۱۸.۷۰	۱۸.۷۰	سیالولیتوتومی پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه دار شده		۴۲۳۴۰	۴۰۰۲۸۰	
۵		۳.۲۰	۳.۲۰	بیوپسی غده بزاقی؛ سوزنی		۴۲۴۰۰	۴۰۰۲۸۵	
۵		۸.۰۰	۸.۰۰	بیوپسی غده بزاقی؛ با انسیزیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه و اخذ محاسبه می گردد)		۴۲۴۰۵	۴۰۰۲۹۰	
۶		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	اکسیزیون یا مارسوپالیزاسیون کیست بزاقی زیر ربانی(رانولا)	۴۲۴۰۹	۴۲۴۰۸	۴۰۰۲۹۵	
۶		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی)؛ بدون دایسکشن		۴۲۴۱۰	۴۰۰۳۰۰	
۶		۷۵	۷۵	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی) با دایسکشن و با حفظ عصب فاشیال		۴۲۴۱۵	۴۰۰۳۰۵	
۶		۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، با حفظ عصب فاشیال		۴۲۴۲۰	۴۰۰۳۱۰	
۷		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، درآوردن یکجا با قطع عصب		۴۲۴۲۵	۴۰۰۳۱۵	
۹		۱۲۰	۱۲۰	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل با حفظ عصب فاشیال و با دایسکشن رادیکال گردن		۴۲۴۲۶	۴۰۰۳۲۰	
۶		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	اکسیزیون غده ساب مندیولار (ساب ماگزیلار)		۴۲۴۴۰	۴۰۰۳۲۵	
۶		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	اکسیزیون غده ساب لینگوآل		۴۲۴۵۰	۴۰۰۳۳۰	
۶		۲۱.۰۰	۲۱.۰۰	ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودوکوپلاستی	۴۲۵۰۵	۴۲۵۰۰	۴۰۰۳۳۵	
۶		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک)		۴۲۵۰۷	۴۰۰۳۴۰	
۶		۳۴.۰۰	۳۴.۰۰	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه با اکسیزیون یک غده تحت فکی		۴۲۵۰۸	۴۰۰۳۴۵	
۶		۴۳.۰۰	۴۳.۰۰	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه با اکسیزیون هر دو غده تحت فکی		۴۲۵۰۹	۴۰۰۳۵۰	
۶		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی		۴۲۵۱۰	۴۰۰۳۵۵	
۰		۲.۸۰	۲.۸۰	عمل تزریق برای سیالوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۴۲۵۵۰	۴۰۰۳۶۰	#

۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	بستن فیستول بزاقی		۴۲۶۰۰	۴۰۰۳۶۵
۵		۲.۰۰	۲.۰۰	گشاد کردن مجرای بزاقی با یا بدون کاتتریزاسیون	۴۲۶۶۰	۴۲۶۵۰	۴۰۰۳۷۰
۵		۵.۰۰	۵.۰۰	بستن مجرای بزاقی از داخل دهان		۴۲۶۶۵	۴۰۰۳۷۵
۵		۷.۰۰	۷.۰۰	انسیزیون و درناژ آبه؛ پری تانسیلار / خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافازنژیال) ازراه داخل دهانی	۴۲۷۲۰	۴۲۷۰۰	۴۰۰۳۸۰
۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	انسیزیون و درناژ آبه؛ خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافازنژیال) از راه		۴۲۷۲۵	۴۰۰۳۸۵
۵		۵.۸۰	۵.۸۰	بیوپسی یا خارج کردن جسم خارجی حلق	۴۲۸۰۲- ۴۲۸۰۴- ۴۲۸۰۶- ۴۲۸۰۸- ۴۲۸۰۹	۴۲۸۰۰	۴۰۰۳۹۰
۷		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	اکسیزیون کیست یا باقیمانده شکاف برانکیال، محدود به پوست و بافت های زیر جلدی / امتداد یافته به زیر بافت زیر جلدی یا به داخل حلق	۴۲۸۱۵	۴۲۸۱۰	۴۰۰۳۹۵
۷		۲۳	۲۳	تونسیلکتومی با یا بدون آدنوئیدکتومی با کنترل خونریزی در همان نوبت بستری یا رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و یا مثلث رترومولار؛ بدون بستن	۴۲۸۲۱- ۴۲۸۲۵- ۴۲۸۲۶	۴۲۸۲۰	۴۰۰۴۰۰
۷		۱۴.۵۰	۱۴.۵۰	آدنوئیدکتومی با کنترل خونریزی	۴۲۸۳۱- ۴۲۸۳۵- ۴۲۸۳۶	۴۲۸۳۰	۴۰۰۴۰۵
۷		۴۵	۴۵	رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و/یا مثلث رترومولار؛ بدون بستن		۴۲۸۴۲	۴۰۰۴۱۰
۷		۵۱.۴۰	۵۱.۴۰	تونسیلکتومی با یا بدون آدنوئیدکتومی با کنترل خونریزی در همان نوبت بستری؛ یا رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و یا مثلث رترومولار؛ با بستن با فلپ موضعی (برای مثال زیبایی یا بوکال)		۴۲۸۴۴	۴۰۰۴۱۵
۷		۷۲.۰۰	۷۲.۰۰	تونسیلکتومی با یا بدون آدنوئیدکتومی با کنترل خونریزی در همان نوبت بستری؛ یا رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و یا مثلث رترومولار؛ با بستن با		۴۲۸۴۵	۴۰۰۴۲۰

۵		۱۰.۱۰	۱۰.۱۰	اکسیزیون تکمه های لوزه ای		۴۲۸۶۰	۴۰۰۴۲۵
۷		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	اکسیزیون یا تخریب لوزه زبانی، به هر روش (عمل مستقل)		۴۲۸۷۰	۴۰۰۴۳۰
۹		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	فارانژکتومی محدود	۴۲۸۹۲	۴۲۸۹۰	۴۰۰۴۳۵
۹		۷۵.۰۰	۷۵.۰۰	رزکسیون دیواره حلقی نیازمند ترمیم با فلپ پوستی عضلانی		۴۲۸۹۴	۴۰۰۴۴۰
۶		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	بخیه زدن حلق برای زخم یا صدمه		۴۲۹۰۰	۴۰۰۴۴۵
۷		۳۱.۰۰	۳۱.۰۰	فارینگوپلاستی (عمل جراحی بازسازی یا پلاستیک حلق)		۴۲۹۵۰	۴۰۰۴۵۰
۷		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	ترمیم فارنگو _ ازوفاز		۴۲۹۵۳	۴۰۰۴۵۵
۶		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	فارنگوستومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تغذیه)		۴۲۹۵۵	۴۰۰۴۶۰
۶		۹	۹	کنترل خونریزی حلق، دهانی-حلقی یا نازوفارنکس، با تامپون های خلفی یا قدامی و یا کوتریزاسیون؛ ساده (این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۴۲۹۷۰	۴۲۹۶۰	۴۰۰۴۶۵
۶		۱۹	۱۹	کنترل خونریزی حلق، دهانی-حلقی یا نازوفارنکس؛ عارضه دار شده نیازمند بستری و مداخله ثانویه جراحی (این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۴۲۹۶۲- ۴۲۹۷۲- ۴۲۹۷۰	۴۲۹۶۰	۴۰۰۴۷۰
		۰		عارضه دار شده نیازمند بستری در بیمارستان	۴۲۹۷۱	۴۲۹۶۱	۴۰۰۴۷۵
		۰		نیازمند مداخله ثانویه جراحی	۴۲۹۷۲	۴۲۹۶۲	۴۰۰۴۸۰
۹		۲۹.۰۰	۲۹.۰۰	ازوفاکوتومی با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال	۴۳۰۳۰	۴۳۰۲۰	۴۰۰۴۸۵
۱۲		۶۶.۰۰	۶۶.۰۰	ازوفاکوتومی از راه قفسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی		۴۳۰۴۵	۴۰۰۴۹۰
۹		۳۲.۰۰	۳۲.۰۰	اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ از راه گردن		۴۳۱۰۰	۴۰۰۴۹۱
۱۲		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ از راه قفسه سینه یا شکم		۴۳۱۰۱	۴۰۰۴۹۳

۱۵		۱۲۱.۰۰	۱۲۱.۰۰	ازوفاژکتومی کامل یا ناقص، از راه گردن یا شکمی - سینه‌ای، با بازسازی توسط معده با یا بدون پیلوپلاستی، یا با بازسازی روده بزرگ یا کوچک، با آماده کردن برای آناستوموز	۴۳۱۰۸- ۴۳۱۱۲- ۴۳۱۱۳- ۴۳۱۱۶- ۴۳۱۱۷- ۴۳۱۱۸- ۴۳۱۲۱- ۴۳۱۲۲- ۴۳۱۲۳	۴۳۱۰۷	۴۰۰۴۹۵	
۱۵		۱۰۵	۱۰۵	ازوفاژکتومی همراه با ازوفاگوستومی گردنی و گاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی			۴۰۰۴۹۷	
۱۵		۱۶۵	۱۶۵	ازوفاژکتومی همراه با ازوفاگوستومی گردنی و گاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی لوله ای با بازسازی لوله گوارش در یک مرحله			۴۰۰۴۹۸	
۱۲		۸۰	۸۰	درمان ضایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوقانی شامل گاستروتومی بیوپسی از جدار خلفی معده و استنت مری و تعبیه ژژنوستومی لوله ای			۴۰۰۴۹۹	
۱۲		۹۰	۹۰	ازوفاژکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفاگوستومی گردنی		۴۳۱۲۴	۴۰۰۵۰۰	
۱۲		۹۵	۹۵	ازوفاژکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفاگوستومی گردنی و تعبیه ژژنوستومی لوله ای			۴۰۰۵۰۲	
۹		۴۱.۰۰	۴۱.۰۰	دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ از راه آندوسکوپیک		۴۳۱۳۰	۴۰۰۵۰۵	
۱۵		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ یا رزکسیون ضایعه مری از قفسه سینه		۴۳۱۳۵	۴۰۰۵۱۰	
ارزش تام ۵ واحد	۴	۸.۰۰	۱۲ ۸ ۴	ازوفاگوسکوپی، سخت یا قابل انعطاف؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه (های) بوسیله شستشو یا برس زدن با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۳۲۰۲	۴۳۲۰۰	۴۰۰۵۱۵	#

۵	۶.۵	۱۳.۵	۲۰ ۱۳.۵ ۶.۵	ازوفاگوسکوپى درمانى؛ با تزریق ماده اسکروزان در واریس های مری یا با کش بستن به دور واریس (های) مری یا با وارد کردن گاید وایر و دیلاتاسیون از روی آن یا با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتر بای پولار یا یونی پولار، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما) یا دیلاتاسیون بوسیله بالن (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۴۰۰۵۲۰	
۵	۸	۱۶	۲۴ ۱۶ ۸	ازوفاگوسکوپى جهت درآوردن تومور(ها) یا پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snaire یا هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)			۴۰۰۵۳۰	#
۵	۸	۱۶	۲۴ ۱۶ ۸	ازوفاگوسکوپى جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)			۴۰۰۵۳۱	
۵	۹	۱۹	۲۸ ۱۹ ۹	ازوفاگوسکوپى، با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپیک با یا بدون بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال			۴۰۰۵۵۵	
ارزش تام ۵ واحد	۵.۵	۱۰.۵۰	۱۶ ۱۰.۵ ۵.۵	اندوسکوپى دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژژونوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه، بوسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد	۴۳۲۳۹+	۴۳۲۳۵	۴۰۰۵۶۵	#
۵	۱۲	۲۴	۳۶ ۲۴ ۱۲	مکوزکتومی در معده (EMR) یا تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی			۴۰۰۵۷۰	
۵	۹	۱۸	۲۷ ۱۸ ۹	آندوسکوپى درمانى دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، جهت درناژ ترانس مورال کیست کاذب			۴۰۰۵۷۵	
۵	۱۰	۲۰	۳۰ ۲۰ ۱۰	آندوسکوپى درمانى دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با درناژ ترانس مورال کیست کاذب با گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرا از طریق آندوسکوپ			۴۰۰۵۸۰	

۵	۱۲	۲۴	۳۶ ۲۴ ۱۲	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی؛ شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم، با بیوپسی یا اسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترامورال یا تزریق با کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی با سونوگرافی آندوسکوپی، محدود به مری، معده و نیز از دئودنوم یا ژژنوم بر حسب مورد)			۴۰۰۵۸۵	
۵	۹	۱۸	۲۷ ۱۸ ۹	آندوسکوپی درمانی جهت تزریق ماده اسکروزان در واریس های مری یا معده یا کش بستن به دور واریس (های) مری یا معده یا کارگذاری هدایت شده لوله گاستروستومی از طریق پوست یا کارگذاری گاید وایر و دیلاتاسیون مری از طریق بالون (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) یا کنترل خونریزی به هر روش یا کارگذاری استنت از طریق آندوسکوپ یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا دادن انرژی گرمایی به عضلات اسفنکتر تحتانی مری و یا کاردبای معده، برای درمان ریفلاکس			۴۰۰۵۹۰	
ارزش تام ۵ واحد	۱۰	۲۰	۳۰ ۲۰ ۱۰	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم با درآوردن تومور(ها)، پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیوپسی داغ یا کوتر بای پولار یا بوسیله Snare یا هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)			۴۰۰۶۱۵	#
۵	۱۰	۲۰۰۰	۳۰ ۲۰ ۱۱	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	۴۳۲۳۵- ۴۳۲۳۴	۴۳۲۵۹	۴۰۰۶۳۵	#
ارزش تام ۶ واحد	۷	۱۴	۲۱ ۱۴ ۷	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق آندوسکوپ (ERCP) تشخیصی؛ با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (این کد با کد ۴۰۰۶۴۵ قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۴۳۲۶۷- ۴۳۲۶۸- ۴۳۲۶۱	۴۳۲۶۰	۴۰۰۶۴۰	

ارزش تام ۷ واحد	۱۷	۳۴	۵۱	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP) درمانی؛ شامل اسفنکترتومی یا پاپیلوتومی، اندازه گیری فشار اسفنکتر اودی، درآوردن سنگ یا سنگ ها با یا بدون خرد کردن با یا بدون کار گذاشتن لوله درناژ نازوبیلیاردی یا نازوپانکراتیک با یا بدون کار گذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی با یا بدون جسم خارجی با یا بدون دیلاتاسیون آمپول واتر با یا بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر	۴۳۲۶۵- ۴۳۲۷۱- ۴۳۲۷۲- ۴۳۲۶۷- ۴۳۲۶۸- ۴۳۲۶۹- ۴۳۲۶۴- ۴۳۲۶۲- ۴۳۲۶۰+	۴۳۲۶۳	۴۰۰۶۴۵	
			۳۴ ۱۷					
۹		۳۳.۴۰	۳۳.۴۰	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک)، از راه گردن؛ بدون ترمیم فیستول تراکتوازوفازیال		۴۳۳۰۰	۴۰۰۶۵۰	
۱۵		۵۹.۰۰	۵۹.۰۰	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک)، از راه گردن؛ با ترمیم فیستول		۴۳۳۰۵	۴۰۰۶۵۵	
۱۵		۸۲.۰۰	۸۲.۰۰	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول تراکتوازوفازیال	۴۳۳۱۲	۴۳۳۱۰	۴۰۰۶۶۰	
۱۵		۱۵۰.۰۰	۱۵۰.۰۰	ازوفاگوپلاستی برای نقص مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه؛ با یا بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوازوفازیال	۴۳۳۱۴	۴۳۳۱۳	۴۰۰۶۶۵	
۱۰		۶۱.۰۰	۶۱.۰۰	ازوفاگو گاستروستومی (کار دیپلاستی)، با یا بدون واگوتومی و پیلوروپلاستی، از راه شکم یا قفسه سینه		۴۳۳۲۰	۴۰۰۶۷۰	
۱۰		۶۲.۰۰	۶۲.۰۰	فوندوپلاستی ازوفاگو گاستریک؛ با پیچ فوندوس (عمل تال نیس) با گاستروپلاستی (برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم	۴۳۳۲۵- ۴۳۳۲۶- ۴۳۳۳۰- ۴۳۳۳۱	۴۳۳۲۴	۴۰۰۶۷۵	
۱۲		۶۶.۰۰	۶۶.۰۰	ازوفاگو ژرونوستومی (بدون گاسترکتومی کامل)؛ از راه شکم یا قفسه سینه	۴۳۳۴۱	۴۳۳۴۰	۴۰۰۶۸۰	
۱۰		۵۶.۰۰	۵۶.۰۰	ازوفاگو ستومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی؛ از هر راهی	۴۳۳۵۱- ۴۳۳۵۲	۴۳۳۵۰	۴۰۰۶۸۵	

۱۵		۱۲۰.۰۰	۱۲۰.۰۰	بازسازی گاسترواینستینال برای ازوفاز کتومی قبلی برای ضایعه انسدادی یا فیستول مری، یا برای حذف مری از مسیر؛ با معده، با یا بدون پیلوپلاستی؛ با اینترپوزیشن کولون یا بازسازی با روده کوچک؛ با یا بدون انتقال آزاد ژرونوم با	۴۳۳۶۱- ۴۳۴۹۶	۴۳۳۶۰	۴۰۰۶۹۰	
۱۵		۶۴.۰۰	۶۴.۰۰	بستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری	۴۳۴۰۱	۴۳۴۰۰	۴۰۰۶۹۵	
۱۲		۶۲.۰۰	۶۲.۰۰	بستن یا استپلینگ محل اتصال مری به معده برای پرفوراسیون موجود مری		۴۳۴۰۵	۴۰۰۷۰۰	
۸		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	بخیه زدن زخم یا جراحی مری؛ از راه گردن		۴۳۴۱۰	۴۰۰۷۰۵	
۱۵		۷۵.۰۰	۷۵.۰۰	بخیه زدن زخم یا جراحی مری؛ از راه قفسه سینه یا شکم		۴۳۴۱۵	۴۰۰۷۱۰	
۸		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	بستن ازوفاکوستومی یا فیستول؛ از راه گردن		۴۳۴۲۰	۴۰۰۷۱۵	
۱۵		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	بستن ازوفاکوستومی یا فیستول؛ از راه قفسه سینه یا شکم		۴۳۴۲۵	۴۰۰۷۲۰	
۵	۷	۱۳.۰۰	۲۰ ۱۳ ۷	دیلاتاسیون مری، با سوند یا بوژی هدایت نشده، در یک یا چند مرتبه با گاید آندوسکوپیک		۴۳۴۵۰	۴۰۰۷۲۵	
۵	۸	۱۵.۰۰	۲۳ ۱۵ ۸	دیلاتاسیون مری از روی گاید وایر با گاید آندوسکوپیک		۴۳۴۵۳	۴۰۰۷۳۰	
۵	۱۲	۲۳.۰۰	۳۵ ۲۳ ۱۲	دیلاتاسیون مری با بالن یا دیلاتاتور معکوس با گاید آندوسکوپیک		۴۳۴۵۶	۴۰۰۷۳۵	
۵	۸.۵	۱۶۵۰	۲۵ ۱۶.۵ ۸.۵	دیلاتاسیون مری با بالن (قطر ۳۰ میلیمتر یا بیشتر) برای آشالازی با گاید آندوسکوپیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۳۲۳۵+	۴۳۴۵۸	۴۰۰۷۴۰	
۵	۷	۱۴.۰۰	۲۱ ۱۴ ۷	تامپوناد مری و معده با بالن (نوع سنگ استیکن) با گاید آندوسکوپیک		۴۳۴۶۰	۴۰۰۷۴۵	

۱۰	۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	گاستروتومی با اکسیلوراسیون و درآوردن جسم خارجی یا ترمیم زخم خونریزی دهنده و یا بخیه زدن پارگی ازوفاگو گاستریک (مالوری ویس) و یا دیلاتاسیون مری کارگذاری لوله دائمی داخل لومن	۴۳۵۰۲- ۴۳۵۰۱- ۴۳۵۱۰	۴۳۵۰۰	۴۰۰۷۵۰
۱۰	۳۲.۵۰	۳۲.۵۰	پیلورومیوتومی، قطع عضله پیلور (عمل نوع فردت _ رامستد)		۴۳۵۲۰	۴۰۰۷۵۵
۵	۵۵.۰	۵۵.۰	بیوپسی معده؛ بوسیله کپسول، لوله، از طریق دهان (یک نمونه یا چند نمونه)		۴۳۶۰۰	۴۰۰۷۶۰
۸	۴۱.۰۰	۴۱.۰۰	بیوپسی معده با لاپاراتومی و یا اکسیزیون موضعی تومور خوش خیم یا بدخیم معده	۴۳۶۱۱- ۴۳۶۱۰	۴۳۶۰۵	۴۰۰۷۶۵
۱۰	۹۱.۰۰	۹۱.۰۰	گاسترکتومی توتال و بازسازی با انواع روش‌ها	۴۳۶۲۱- ۴۳۶۲۲	۴۳۶۲۰	۴۰۰۷۷۰
۸	۵۷.۰۰	۵۷.۰۰	گاسترکتومی ناقص دیستال همراه واگوتومی و بازسازی به روش‌های مختلف	۴۳۶۳۲- ۴۳۶۳۳- ۴۳۶۳۴- ۴۳۶۳۵	۴۳۶۳۱	۴۰۰۷۷۵
۱۰	۸۷.۰۰	۸۷.۰۰	گاسترکتومی ناقص، پروگزیمال، از راه سینه یا شکم شامل ازوفاگو گاسترکتومی یا واگوتومی؛ با پیلوروپلاستی یا پیلورومایوتومی	۴۳۶۳۹	۴۳۶۳۸	۴۰۰۷۸۰
۸	۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	واگوتومی شامل پیلوروپلاستی با یا بدون گاستروستومی؛ ترانکال یا سلکتیو سلولهای پاریتال (فوق سلکتیو)	۴۳۶۴۱	۴۳۶۴۰	۴۰۰۷۸۵
۸	۳۷.۰۰	۳۷.۰۰	لاپاراسکوپی جراحی قطع اعصاب واگ سلکتیو یا فوق سلکتیو		۴۳۶۵۲	۴۰۰۷۹۰
۸	۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	گاستروستومی بدون ساختن لوله معده (عمل استم) (عمل مستقل)		۴۳۶۵۳	۴۰۰۷۹۵
۶	۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	گذاشتن لوله گاستروستومی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۴۳۷۵۰	۴۰۰۸۰۰
۳	۱.۹۰	۱.۹۰	گذاشتن لوله بینی معده ای یا دهانی معده ای، نیازمند مهارت پزشک، تحت راهنمایی فلوروسکوپ (شامل فلوروسکوپی، ثبت و گزارش تصاویر)		۴۳۷۵۲	۴۰۰۸۰۵
۳	۲.۰۰	۲.۰۰	تعویض لوله گاستروستومی یا تغییر محل لوله تغذیه ای معده، (به هر روش) از معده به داخل دئودنوم، برای تغذیه روده ای (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴۳۷۶۱	۴۳۷۶۰	۴۰۰۸۱۰

۱۰		۴۱.۶۰	۴۱.۶۰	پیلوروپلاستی		۴۳۸۰۰	۴۰۰۸۱۵	
۱۰		۴۸.۰۰	۴۸.۰۰	گاسترو دئودنوستومی یا گاستروژژونوستومی؛ با یا بدون واگوتومی	۴۳۸۲۰- ۴۳۸۲۵	۴۳۸۱۰	۴۰۰۸۲۰	
۱۰		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	گاستروستومی، باز؛ بدون ساختن لوله از معده (عمل استم) (عمل مستقل) در نوزادان، برای تغذیه	۴۳۸۳۱	۴۳۸۳۰	۴۰۰۸۲۵	
۸		۴۷.۵۰	۴۷.۵۰	با ساختن لوله معده (عمل جین وی)		۴۳۸۳۲	۴۰۰۸۳۰	
۸		۴۷.۴۰	۴۷.۴۰	گاسترورافی، بخیه زدن زخم یا جراحت پرفوره معده یا دئودنوم		۴۳۸۴۰	۴۰۰۸۳۵	
۱۰		۵۶.۰۰	۵۶.۰۰	عمل محدودسازی حجم معده بدون بای پاس معده، برای چاقی مفرط؛ گاستروپلاستی (Vertical Banded) یا هر روش دیگر (تنها در صورتی که طبق استاندارد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۴۳۸۴۳	۴۳۸۴۲	۴۰۰۸۴۰	*
۱۰		۸۶.۰۰	۸۶.۰۰	عمل محدودسازی حجم معده، با بای پاس معده برای چاقی مفرط؛ با گاستروانتروستومی به صورت رو-ان-وای با بازوی کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جذب (معکوس کردن مجرای صفراوی پانکراسی، با سوئیچ دئودنوم) (تنها در صورتی که طبق استاندارد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		۴۳۸۴۵	۴۰۰۸۴۵	*
۱۰		۱۰۰	۱۰۰	بازسازی، عمل باز، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای چاقی مفرط، به غیر از ابزار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل) (تنها در صورتی که طبق استاندارد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		۴۳۸۴۸	۴۰۰۸۵۰	*
۱۰		۴۵	۴۵	درآوردن گاسترو باندینگ (تنها در صورتی که تعبیه اولیه آن طبق استاندارد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		جدید	۴۰۰۸۵۱	*
۱۰		۷۰.۰۰	۷۰.۰۰	اصلاح آناستوموز گاسترو دئودنال (گاسترو دئودنوستومی) با بازسازی؛ با یا بدون واگوتومی	۴۳۸۵۵- ۴۳۸۶۰- ۴۳۸۶۵	۴۳۸۵۰	۴۰۰۸۵۵	

۸		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	بستن گاستروستومی با جراحی		۴۳۸۷۰	۴۰۰۸۶۰	
۸		۶۴.۰۰	۶۴.۰۰	بستن فیستول گاستروکولیک		۴۳۸۸۰	۴۰۰۸۶۵	
۸		۴۳.۸	۴۳.۸	انترولیز (آزادسازی چسبندگی روده) (عمل مستقل) (در خصوص بیماران با سابقه جراحی شکمی قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۴۴۰۰۵	۴۰۰۸۷۰	
۸		۳۸.۳۰	۳۸.۳۰	دئودنوتومی برای اکسپلوراسیون، بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		۴۴۰۱۰	۴۰۰۸۷۵	
۰		۷۵.۰	۷۵.۰	ژژنوستومی، کاتتر سوزن دار برای هیپرایماتناسیون (روده ای)		۴۴۰۱۵	۴۰۰۸۸۰	+
۸		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	انتروتومی روده باریک، بجز دئودنوم؛ برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا برای کاهش فشار (لوله بیکر)	۴۴۰۲۱	۴۴۰۲۰	۴۰۰۸۸۵	
۸		۴۲.۵۰	۴۲.۵۰	کولوتومی برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		۴۴۰۲۵	۴۰۰۸۹۰	
۸		۵۵.۰۰	۵۵.۰۰	جانداختن ولوولوس، انواژیناسیون، هرنی داخلی، بوسیله لاپاروتومی		۴۴۰۵۰	۴۰۰۸۹۵	
۸		۵۸.۰۰	۵۸.۰۰	تصحیح مالروتاسیون بوسیله لیز باندهای دئودنوم و یا جانداختن ولوولوس میدگات(عمل لد)		۴۴۰۵۵	۴۰۰۹۰۰	
۶		۶۵.۰	۶۵.۰	بیوپسی روده بوسیله کپسول، لوله، از طریق دهان، یک یا چند نمونه		۴۴۱۰۰	۴۰۰۹۰۵	
۶		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	اکسیزیون یک یا چند ضایعه روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آناستوموز، بیرون گذاشتن روده، یا ایجاد فیستول؛ یک یا چند انتروتومی	۴۴۱۱۱	۴۴۱۱۰	۴۰۰۹۱۰	
۵		۱۱.۲	۱۱.۲	اکسیزیون تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسموئید)			۴۰۰۹۱۲	
۸		۴۴.۰۰	۴۴.۰۰	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ یک رزکسیون و آناستوموز		۴۴۱۲۰	۴۰۰۹۱۵	
۰		۱۲.۹۰	۱۲.۹۰	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ هر رزکسیون و آناستوموز اضافه		۴۴۱۲۱	۴۰۰۹۲۰	+
۸		۴۳.۰۰	۴۳.۰۰	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ با انتروستومی		۴۴۱۲۵	۴۰۰۹۲۵	
۱۰		۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آنرزی مادرزادی، یک رزکسیون و آناستوموز قطعه پروگزیمال روده؛ با یا بدون باریک کردن	۴۴۱۲۷	۴۴۱۲۶	۴۰۰۹۳۰	
۰		۱۲.۹۰	۱۲.۹۰	هر رزکسیون آناستوموز اضافه		۴۴۱۲۸	۴۰۰۹۳۵	+
۸		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	انتروانتروستومی، آناستوموز روده، با یا بدون انتروستومی پوستی (عمل مستقل)		۴۴۱۳۰	۴۰۰۹۴۰	
۰		۶.۴۰	۶.۴۰	آزادکردن خم طحالی (Take down)، انجام شده به همراه کولکتومی ناقص		۴۴۱۳۹	۴۰۰۹۴۵	+

		۰		کولکتومی ناقص با آناستاموز با یا بدون کولوستومی یا سکستومی در سطح پوست.	۴۴۱۴۱	۴۴۱۴۰	۴۰۰۹۵۰	
۸		۶۸	۶۸	کولکتومی ناقص با کلوستومی انتهایی یا ایلئوستومی و بستن دیستال (به عنوان مثال هارتمن) یا موکوس فیستولا	۴۴۱۴۴- ۴۴۱۶۰	۴۴۱۴۳	۴۰۰۹۵۵	
۸		۷۶	۷۶	کولکتومی ناقص با آناستاموز با یا بدون کولوستومی	۴۴۱۴۷- ۴۴۱۴۶	۴۴۱۴۵	۴۰۰۹۶۰	
۸		۷۷.۰۰	۷۷.۰۰	کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی		۴۴۱۵۰	۴۰۰۹۶۵	
۸		۸۴	۸۴	کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با ایلئوستومی دریچه دار با	۴۴۱۵۲	۴۴۱۵۱	۴۰۰۹۷۰	
۸		۱۱۰	۱۱۰	کولکتومی، کامل، شکمی با پروکتکتومی یا موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، با یا بدون ایچاد محفظه نگهدارنده از ایلئوم، با یا بدون لوپ ایلئوستومی		۴۴۱۵۳	۴۰۰۹۷۵	
		۰		کولکتومی کامل، شکمی، با پروکتکتومی؛ یا ایلئوستومی		۴۴۱۵۵	۴۰۰۹۸۰	
		۰		با ایلئوستومی دریچه دار		۴۴۱۵۶	۴۰۰۹۸۵	
۸		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	آنتروستومی یا سکوستومی لوله ای (برای مثال برای کاهش فشار یا تغذیه) (عمل مستقل)		۴۴۳۰۰	۴۰۰۹۹۰	
۸		۴۷.۸۰	۴۷.۸۰	ایلئوستومی یا ژژنوستومی، غیر لوله ای (عمل مستقل)		۴۴۳۱۰	۴۰۰۹۹۵	
۸		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	اصلاح ایلئوستومی (عمل مستقل)	۴۴۳۱۴	۴۴۳۱۲	۴۰۱۰۰۰	
۸		۶۲.۴۰	۶۲.۴۰	ایلئوستومی دریچه دار (عمل Kock) (عمل مستقل)		۴۴۳۱۶	۴۰۱۰۰۵	
۸		۴۴.۰۰	۴۴.۰۰	کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست با یا بدون بیوپسی های متعدد (برای مثال برای مگاکولون مادرزادی) (عمل مستقل)	۴۴۳۲۲	۴۴۳۲۰	۴۰۱۰۱۰	

۸		۴۱.۰۰	۴۱.۰۰	اصلاح کولوستومی؛ ساده یا عارضه دار شده با یا بدون ترمیم فتق مجاور کولوستومی (ترمیم عمقی) (عمل مستقل)	۴۴۳۴۵- ۴۴۳۴۶	۴۴۳۴۰	۴۰۱۰۱۵	
ارزش تام ۵ واحد	۷	۱۳.۰۰	۲۰ ۱۳ ۷	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ تشخیصی، با یا بدون گرفتن نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل)	۴۴۳۶۱- ۴۴۲۳۵	۴۴۳۶۰	۴۰۱۰۲۰	#
ارزش تام ۶ واحد	۱۰	۲۰	۳۰ ۲۰ ۱۰	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)			۴۰۱۰۳۰	#
ارزش تام ۶ واحد	۱۰	۲۰	۳۰ ۲۰ ۱۰	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا لوله ژژنوستومی یا تبدیل لوله گاستروستومی به لوله ژژنوستومی			۴۰۱۰۳۱	
۵	۱۴	۲۸	۴۲ ۲۸ ۱۴	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم؛ با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)			۴۰۱۰۴۵	
۵	۱۶	۳۷	۵۳ ۳۷ ۱۶	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم؛ با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک و دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما)			۴۰۱۰۵۰	
۵	۱۸	۴۶	۶۴ ۴۶ ۱۸	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم با گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا برداشتن پولیپ و تخریب تومور به هر روش و یا آزاد کردن چسبندگی های شکمی			۴۰۱۰۵۵	
ارزش تام ۵ واحد	۱.۵	۲.۵۰	۴ ۲.۵ ۱.۵	ایلئوسکوپی از راه استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد	۴۴۳۸۲	۴۴۳۸۰	۴۰۱۰۶۰	#

۵	۲.۸	۵.۶	۸.۴ ۵.۶ ۲.۸	ایلئوسکوپیی از راه استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ(شامل پره دیلاتاسیون)			۴۰۱۰۶۵	
ارزش تام ۵ واحد	۵	۱۰.۰۰	۱۵ ۱۰ ۵	بررسی آندوسکوپیک کیسه یا پاچ روده باریک(شکمی یا لگنی): تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشوبا بیوپسی منفرد یا متعدد	۴۴۳۸۶+	۴۴۳۸۵	۴۰۱۰۷۰	#
ارزش تام ۶ واحد	۶	۱۲.۰۰	۱۸ ۱۲ ۶	کولونوسکوپیی از طریق استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشوبا بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۴۳۸۹+	۴۴۳۸۸	۴۰۱۰۷۵	#
۵	۸	۱۶.۰۰	۲۴ ۱۶ ۸	کولونوسکوپیی از طریق استوما؛ با درآوردن جسم خارجی	۴۴۳۸۸+	۴۴۳۹۰	۴۰۱۰۸۰	#
ارزش تام ۶ واحد	۱۰	۲۰	۳۰ ۲۰ ۱۰	کولونوسکوپیی از طریق استوما؛ جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)			۴۰۱۰۸۵	#
۵	۱۱	۲۱	۳۲ ۲۱ ۱۱	کولونوسکوپیی از طریق استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) و یا جهت کنترل خونریزی(برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقد کننده پلازما)			۴۰۱۰۹۵	
۰		۱.۸۰	۱.۸۰	وارد کردن لوله بلند معده ای _ روده ای(لوله Miller-Abbott)		۴۴۵۰۰	۴۰۱۱۰۰	# +
۸		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	بخیه زدن روده باریک (انترورافی) یا بزرگ (کولورافی) برای زخم پرفوره، دیورتیکول، جراحات، آسیب یا پارگی، یک یا چند سوراخ؛ با یا بدون کولوستومی	۴۴۶۰۳- ۴۴۶۰۴- ۴۴۶۰۵	۴۴۶۰۲	۴۰۱۱۰۵	
۸		۴۸.۳۰	۴۸.۳۰	استریکچرپلاستی روده (انتروتومی و انترورافی) با یا بدون دیلاتاسیون، برای		۴۴۶۱۵	۴۰۱۱۱۰	
۸		۳۹.۰۰	۳۹.۰۰	بستن انتروستومی روده بزرگ یا کوچک، با رزکسیون و آناستوموز (بجز	۴۴۶۲۵	۴۴۶۲۰	۴۰۱۱۱۵	

۸		۷۵.۸۰	۷۵.۸۰	استریکچریلاستی روده (انتروتومی و انترورافی) با یا بدون دیلاتاسیون. برای انسداد روده با رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن هارتمن پاچ)		۴۴۶۲۶	۴۰۱۱۲۰	
۸		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	بستن فیستول پوستی _ روده ای یا بستن فیستول آنتروانتریک یا انتروکولیک	۴۴۶۵۰	۴۴۶۴۰	۴۰۱۱۲۵	
۸		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	بستن فیستول روده به مثانه؛ با یا بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه	۴۴۶۶۱	۴۴۶۶۰	۴۰۱۱۳۰	
۸		۴۶.۷۰	۴۶.۷۰	پلیکاسیون روده (عمل مستقل)		۴۴۶۸۰	۴۰۱۱۳۵	
۸		۴۸.۲۰	۴۸.۲۰	جلوگیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن بوسیله مش یا پروتزهای دیگر یا بافت طبیعی (مثانه یا امتوم)		۴۴۷۰۰	۴۰۱۱۴۰	
۰		۸.۸۰	۸.۸۰	لاواژ لاپاروسکوپی کولون		۴۴۷۰۱	۴۰۱۱۴۵	+
۸		۳۵.۸۰	۳۵.۸۰	اکسیزیون دیورتیکول مکل (دیورتیکولکتومی) یا مجرای اومفالومزانتریک		۴۴۸۰۰	۴۰۱۱۶۰	
۸		۳۷.۵۰	۳۷.۵۰	اکسیزیون ضایعه مزانتر (عمل مستقل)		۴۴۸۲۰	۴۰۱۱۶۵	
۸		۳۳.۷۰	۳۳.۷۰	بخیه مزانتر (عمل مستقل)		۴۴۸۵۰	۴۰۱۱۷۰	
۸		۳۱.۰۰	۳۱.۰۰	اکسیزیون و درناژ آبه آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۴۹۰۱- ۴۴۹۵۰- ۴۴۹۶۰	۴۴۹۰۰	۴۰۱۱۷۵	
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	اکسیزیون و درناژ آبه آپاندیس یا پریتونیت زمانی که همراه با عمل اصلی دیگری انجام شود		۴۴۹۵۵	۴۰۱۱۸۰	+
۴		۱۱	۱۱	انسیزیون و درناژ آبه داخل جداری، داخل عضلانی یا زیر مخاطی، ایسکیورکتال یا اینترامورال و آبه سوپرالواتور و لگنی از راه رکتوم	۴۰۱۱۸۵- ۴۰۱۱۹۰- ۴۰۱۴۷۵- ۴۰۱۴۸۵		۴۰۱۱۸۵	
				انسیزیون و درناژ آبه عمقی بالای لواتور، پلویرکتال یا رترورکتال (به کدهای ۴۰۱۴۸۰ و ۴۰۱۴۸۵ هم مراجعه نمائید)		۴۵۰۲۰	۴۰۱۱۹۰	
۴		۱۲.۹۰	۱۲.۹۰	بیوپسی دیواره آنورکتال از طریق آنال (برای مثال مگاکولون مادرزادی)		۴۵۱۰۰	۴۰۱۱۹۵	#
۸		۱۶.۴۰	۱۶.۴۰	میومکتومی آنورکتال		۴۵۱۰۸	۴۰۱۲۰۰	

۹		۸۶.۰۰	۸۶.۰۰	پروکتکتومی؛ (کامل، ابدومینوپرینتال، با کولوستومی)		۴۵۱۱۰	۴۰۱۲۰۵	
۹		۵۰.۹۰	۵۰.۹۰	رزکسیون ناقص رکتوم از راه شکم		۴۵۱۱۱	۴۰۱۲۱۰	
۹.۰۰		۱۱۰	۱۱۰	پروکتکتومی، عمل پول ترو (Pull-Through)، ابدومینوپرینتال (برای مثال آناستوموز کولوانال) با یا بدون ایجاد محفظه کولون (برای مثال کیسه J) با یا بدون کولوستومی منحرف کننده پروگزیمال	۴۵۱۱۹	۴۵۱۱۲	۴۰۱۲۱۵	
۹.۰۰		۱۳۰	۱۳۰	پروکتکتومی با کولکتومی توتال با یا بدون موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محفظه ایلئوم (S or J) با یا بدون لوپ ایلئوستومی		۴۵۱۱۳	۴۰۱۲۲۰	
۹		۷۶.۰۰	۷۶.۰۰	پروکتکتومی ناقص با آناستوموز؛ از راه شکم و ساکروم یا هر دو	۴۵۱۱۶	۴۵۱۱۴	۴۰۱۲۲۵	
۹.۰۰		۱۱۰	۱۱۰	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 بیوپسی های متعدد	۴۵۱۲۱	۴۵۱۲۰	۴۰۱۲۳۰	
۹		۴۹.۴۰	۴۹.۴۰	پروکتکتومی ناقص بدون آناستوموز، از راه پرینه		۴۵۱۲۳	۴۰۱۲۳۵	
۱۲.۰۰		۱۸۰	۱۸۰	تخلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال با پروکتکتومی (با یا بدون کولوستومی) با درآوردن مئانه و کاشتن حالب ها به پوست یا روده و یا هیستریکتومی یا سرویسکتومی با یا بدون درآوردن لوله های رحمی با یا بدون درآوردن تخمدان ها یا		۴۵۱۲۶	۴۰۱۲۴۰	
		۰		اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستوموز؛ از راه پرینه		۴۵۱۳۰	۴۰۱۲۴۵	
۶.۰۰		۶۰	۶۰	اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستوموز؛ از راه پرینه یا شکم		۴۵۱۳۵	۴۰۱۲۵۰	
۶		۸۵.۰۰	۸۵.۰۰	اکسیزیون محفظه ایلئوآنال با ایلئوستومی		۴۵۱۳۶	۴۰۱۲۵۵	
۵		۱۸.۳۰	۱۸.۳۰	بریدن و آزادسازی تنگی رکتوم		۴۵۱۵۰	۴۰۱۲۶۰	
۶		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	اکسیزیون تومور رکتوم از راه ساکروم یا دنبالچه یا مقعد؛ به هر روش	۴۵۱۷۰- ۴۵۱۹۰	۴۵۱۶۰	۴۰۱۲۶۵	
ارزش تام ۵ واحد	۲	۳۵۰	۵.۵ ۳.۵ ۲	پروکتوسیکموئیدوسکوپي، سخت؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسيله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۵۳۰۵	۴۵۳۰۰	۴۰۱۲۷۰	#

ارزش تام ۵ واحد	۴	۸	۱۲ ۸ ۴	پروتوسیگموئیدوسکوپی سخت؛ جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر جهت تخلیه فشار در ولولوس (گزارش پاتولوژی را پیوست نمایید)			۴۰۱۲۷۵	#
ارزش تام ۵ واحد	۴	۸	۱۲ ۸ ۴	پروتوسیگموئیدوسکوپی سخت درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر، بوژی) یا کنترل خونریزی یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه)			۴۰۱۲۷۶	
ارزش تام ۵ واحد	۳	۶۰۰	۹ ۶ ۳	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۵۳۳۱+	۴۵۳۳۰	۴۰۱۳۰۵	#
ارزش تام ۵ واحد	۶	۱۲	۱۸ ۱۲ ۶	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا تخلیه فشار ولولوس؛ به هر روش (گزارش پاتولوژی را پیوست نمایید)			۴۰۱۳۱۰	#
ارزش تام ۵ واحد	۶	۱۲	۱۸ ۱۲ ۶	سیگموئیدوسکوپی قابل انعطاف درمانی؛ جهت کنترل خونریزی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا با دیلاتاسیون بوسیله بالون، یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)			۴۰۱۳۱۱	
ارزش تام ۵ واحد	۷	۱۴۰۰	۲۱ ۱۴ ۷	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بررسی بوسیله سونوگرافی اندوسکوپی یا با بیوپسی یا آسپیراسیون با سوزن نازک، اینترامورال یا ترانس مورال، از طریق اندوسکوپ،	۴۵۳۴۲	۴۵۳۴۱	۴۰۱۳۴۵	#
ارزش تام ۵ واحد	۸	۱۶۰۰	۲۴ ۱۶ ۸	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون کاهش فشار کولون با بیوپسی، منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۵۳۸۰+	۴۵۳۷۸	۴۰۱۳۶۰	#

۵	۱۱	۲۲	۳۳ ۲۲ ۱۱	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت			۴۰۱۳۶۵	
۵	۱۴	۲۸	۴۲ ۲۸ ۱۴	مکوزکتومی (EMR) در روده بزرگ			۴۰۱۳۷۵	
ارزش تام ۶ واحد	۱۳	۲۶	۳۹ ۲۶ ۱۳	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا درآوردن جسم خارجی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)			۴۰۱۳۸۰	#
ارزش تام ۶ واحد	۱۳	۲۶	۳۹ ۲۶ ۱۳	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیلاتاسیون بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر یا گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا با کاهش فشار کولون با متسع کردن بوسیله			۴۰۱۳۸۱	
۰		۸	۸	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)			۴۰۱۳۸۲	# +
۵		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	پروکتوپلاستی؛ برای تنگی یا برای پرولاپس پرده مخاطی	۴۵۵۰۵	۴۵۵۰۰	۴۰۱۴۰۰	
۰		۱.۶۰	۱.۶۰	تزریق ماده اسکروزان اطراف رکتوم برای پرولاپس		۴۵۵۲۰	۴۰۱۴۰۵	
۶		۴۴.۰۰	۴۴.۰۰	پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ از راه شکم یا پرینه	۴۵۵۴۱	۴۵۵۴۰	۴۰۱۴۱۰	
۶		۶۸.۰۰	۶۸.۰۰	پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ با برداشت سیگموئید، از راه شکم		۴۵۵۵۰	۴۰۱۴۱۵	
۶		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	ترمیم رکتوسل (عمل مستقل)		۴۵۵۶۰	۴۰۱۴۲۰	
۶		۴۷.۴۰	۴۷.۴۰	اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره ساکرال برای پارگی رکتوم		۴۵۵۶۲	۴۰۱۴۲۵	
۶		۷۲.۲۰	۷۲.۲۰	اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره ساکرال برای پارگی رکتوم با کولوستومی		۴۵۵۶۳	۴۰۱۴۳۰	
۷		۵۳.۵۰	۵۳.۵۰	بستن فیستول رکتوویکال یا رکتواورترال بدون کولوستومی	۴۵۸۲۰	۴۵۸۰۰	۴۰۱۴۳۵	

۷		۶۷.۰۰	۶۷.۰۰	بستن فیستول رکتوزیکال یا رکتواورترال با کولوستومی	۴۵۸۲۵	۴۵۸۰۵	۴۰۱۴۴۰	
۵		۶.۰۰	۶.۰۰	جا انداختن پرولاپس تحت بیهوشی (عمل مستقل)		۴۵۹۰۰	۴۰۱۴۴۵	
۵		۶.۰۰	۶.۰۰	دیلاتاسیون اسفنکتر مقعد تحت بیهوشی (عمل مستقل)		۴۵۹۰۵	۴۰۱۴۵۰	
۵		۶.۰۰	۶.۰۰	دیلاتاسیون تنگی رکتوم تحت بیهوشی (عمل مستقل)		۴۵۹۱۰	۴۰۱۴۵۵	
۵		۷.۰۰	۷.۰۰	درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی تحت بیهوشی (عمل مستقل)		۴۵۹۱۵	۴۰۱۴۶۰	
۵		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	گذاشتن ستن (Seton) مقعدی		۴۶۰۲۰	۴۰۱۴۶۵	
۴		۲.۴۰	۲.۴۰	درآوردن ستن مقعدی یا مانند آن		۴۶۰۳۰	۴۰۱۴۷۰	
۴.۰۰		۲۲	۲۲	انسیزیون و درناژ آبسه ایسکیورکتال و یا پری رکتال		۴۶۰۴۰	۴۰۱۴۷۵	
		.		انسیزیون و درناژ آبسه داخل جداری، داخل عضلانی یا زیر مخاطی، از راه مقعد، تحت بیهوشی / انسیزیون و درناژ آبسه ایسکیورکتال یا اینترامورال	۴۶۰۶۰	۴۶۰۴۵	۴۰۱۴۸۰	حذ ف
		.		انسیزیون و درناژ آبسه پری آنال، سطحی (به کدهای ۴۰۱۱۹۰ و ۴۰۱۴۸۰ هم مراجعه نمایید)		۴۶۰۵۰	۴۰۱۴۸۵	
۵		۸.۰۰	۸.۰۰	انسیزیون سپتوم آنال (در شیرخواران)		۴۶۰۷۰	۴۰۱۴۹۰	
۵		۸	۸	اسفنکترتومی، آنال، قطع اسفنکتر (عمل مستقل)		۴۶۰۸۰	۴۰۱۴۹۵	
۴		۶.۰۰	۶.۰۰	انسیزیون یا اکسیزیون هموروئید ترومبوزه، خارجی یا خارج کردن لخته	۴۶۳۲۰	۴۶۰۸۳	۴۰۱۵۰۰	
۶.۰۰		۱۱	۱۱	فیشرتومی یا بدون اسفنکرتومی کورتاژ کوتر فیشر شامل دیلاتاسیون بار اول و دفعات بعدی	۴۶۹۴۰- ۴۶۹۴۲	۴۶۲۰۰	۴۰۱۵۰۵	
۴		۶.۰۰	۶.۰۰	کریپتکتومی (منفرد یا متعدد)، پاپیلکتومی مقعد، پاپیلاهای متعدد و تکه های هموروئید خارجی	۴۶۲۲۰- ۴۶۲۱۱- ۴۶۲۳۰	۴۶۲۱۰	۴۰۱۵۱۰	
۴		۶.۰۰	۶.۰۰	هموروئیدکتومی بوسیله لیگاتور ساده (حلقه کشی)		۴۶۲۲۱	۴۰۱۵۱۵	

۶		۱۵	۱۵	هموروئیدکتومی داخلی و خارجی ساده یا مشکل، وسیع یا بدون فیشرکتومی	۴۶۲۵۵- ۴۶۲۵۷- ۴۶۲۶۰- ۴۶۲۵۸- ۴۶۲۶۱- ۴۶۲۶۲	۴۶۲۵۰	۴۰۱۵۲۰	
۶.۰۰		۲۰	۲۰	درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولوتومی)، زیر جلدی یا زیر عضلانی؛ با یا بدون جایگذاری ستن	۴۶۲۷۵- ۴۶۲۸۰- ۴۶۲۸۵	۴۶۲۷۰	۴۰۱۵۲۵	
۶		۲۳.۱۰	۲۳.۱۰	بستن فیستول آنال با فلپ ادوانس منت از رکتوم		۴۶۲۸۸	۴۰۱۵۳۰	
۰		۲.۵۰	۲.۵۰	تزریق محلول اسکروزان برای هموروئید		۴۶۵۰۰	۴۰۱۵۳۵	
ارزش تام ۵ واحد	۲.۵	۴.۵۰	۷ ۴.۵ ۲.۵	آنوسکوپی؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشوبا بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۶۶۰۶+	۴۶۶۰۰	۴۰۱۵۴۰	#
ارزش تام ۵ واحد	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	آنوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن یک تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)			۴۰۱۵۴۵	#
ارزش تام ۵ واحد	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	آنوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر، بوژی)			۴۰۱۵۴۶	
۶		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	آنوپلاستی جراحی پلاستیک برای تنگی مقعد؛ در هر گروه سنی	۴۶۷۰۵	۴۶۷۰۰	۴۰۱۵۶۰	
۵		۷.۷۰	۷.۷۰	ترمیم فیستول آنال با چسب فیبرین		۴۶۷۰۶	۴۰۱۵۶۵	#
۶		۲۳.۴۰	۲۳.۴۰	ترمیم مقعد سوراخ نشده پایین، با فیستول آنوپرینتال (به روش Cut back)		۴۶۷۱۵	۴۰۱۵۷۰	

۶		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	با جابجایی فیستول آنوپرینه یا آنوستیبولار		۴۶۷۱۶	۴۰۱۵۷۵	
۸		۶۸.۰۰	۶۸.۰۰	ترمیم مقعد سوراخ نشده بالا، بدون فیستول؛ از راه پرینه یا ساکروپرینه آل و یا	۴۶۷۳۵	۴۶۷۳۰	۴۰۱۵۸۰	
۸		۹۰.۰۰	۹۰.۰۰	ترمیم مقعد سوراخ نشده بالا، با فیستول رکتواورترال یا رکتوواژینال؛ از راه پرینه یا ساکروپرینتال و یا شکم	۴۶۷۴۲	۴۶۷۴۰	۴۰۱۵۸۵	
۸		۱۵۰.۰۰	۱۵۰.۰۰	ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینتال و یا شکم بدون طویل کردن واژن	۴۶۷۴۶	۴۶۷۴۴	۴۰۱۵۹۰	
۸		۱۸۰.۰۰	۱۸۰.۰۰	ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینتال و یا شکم با طویل کردن واژن به کمک گرافت روده یا فلپ پایه دار (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۴۶۷۴۸	۴۰۱۵۹۵	
۶		۳۱.۰۰	۳۱.۰۰	اسفنکتروپلاستی مقعد، برای درمان بی اختیاری یا پرولاپس	۴۶۷۵۱	۴۶۷۵۰	۴۰۱۶۰۰	
۶		۲۵.۶۰	۲۵.۶۰	گرافت برای بی اختیاری مدفوع و یا پرولاپس (عمل Thiersch)		۴۶۷۵۳	۴۰۱۶۰۵	
۴		۸.۱۰	۸.۱۰	کشیدن سیم یا بخیه Thiersch، کانال آنال		۴۶۷۵۴	۴۰۱۶۱۰	#
۶		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	اسفنکتروپلاستی آنال، برای بی اختیاری، بالغین؛ کاشت عضله		۴۶۷۶۰	۴۰۱۶۱۵	
۶		۴۱.۶۰	۴۱.۶۰	روی هم گذاردن لایه به لایه عضله لواتور (ترمیم خلفی آنال متد Park)		۴۶۷۶۱	۴۰۱۶۲۰	
۶		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	کارگذاری اسفنکتر مصنوعی		۴۶۷۶۲	۴۰۱۶۲۵	
۴		۴.۰۰	۴.۰۰	تخریب ضایعات مقعد ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کونتاژیوزوم وزیکول هرپس) به هر روش شامل شیمیایی، جراحی کرایو، جراحی لیزر و یا برداشت جراحی	۴۶۹۱۰- ۴۶۹۱۷- ۴۶۹۲۲- ۴۶۹۱۶- ۴۶۹۲۴	۴۶۹۰۰	۴۰۱۶۳۰	
۴		۷.۰۰	۷.۰۰	تخریب هموروئید به هر روشی؛ داخلی و خارجی	۴۶۹۳۵- ۴۶۹۳۶	۴۶۹۳۴	۴۰۱۶۳۵	
۴		۷.۰۰	۷.۰۰	جراحی کرایو برای تومور رکتوم؛ خوش خیم یا بدخیم	۴۶۹۳۸	۴۶۹۳۷	۴۰۱۶۴۰	
۴		۸.۶۰	۸.۶۰	بستن هموروئید داخلی با هر تعداد عمل	۴۶۹۴۶	۴۶۹۴۵	۴۰۱۶۴۵	

۵.۰۰		۱۷.۵	۱۷.۵	هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده)		۴۶۹۴۷	۴۰۱۶۵۰	
۵	۴	۱۲	۱۶ ۱۲ ۴	بیوپسی پارانشیم کبد از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۱۶۵۵	
۵	۴	۱۹	۲۳ ۱۹ ۴	بیوپسی توده کبدی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۱۶۵۶	
۰		۵۵۰	۵۵۰	بیوپسی کبد با سوزن؛ وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود(به صورت مجزا بعلاوه کد اصلی قید شود) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۴۷۰۰۱	۴۰۱۶۶۰	+
۹		۵۰.۷۰	۵۰.۷۰	هپاتومی؛ برای درناژ باز آبسه یا کیست، یک یا دو مرحله		۴۷۰۱۰	۴۰۱۶۶۵	
۷		۱۰.۲۰	۱۰.۲۰	هپاتومی؛ برای درناژ آبسه یا کیست از طریق پوست، در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۴۷۰۱۱	۴۰۱۶۷۰	
۹		۴۷.۴۰	۴۷.۴۰	لاپاراتومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آبسه انگلی کبدی(برای مثال آمیب یا اکینو کوک)		۴۷۰۱۵	۴۰۱۶۷۵	
۸		۲۰	۲۰	بیوپسی کبد (گوه ای)		۴۷۱۰۰	۴۰۱۶۸۰	
۱۷		۹۰	۹۰	هپاتکتومی رزکسیون کبد؛ لوبکتومی ناقص یا متاستازکتومی؛ هر یک		۴۷۱۲۰	۴۰۱۶۸۵	
۱۷		۱۲۵	۱۲۵	تری سگمنتکتومی		۴۷۱۲۲	۴۰۱۶۹۰	
۱۷		۱۳۵.۰۰	۱۳۵.۰۰	لوبکتومی کامل چپ یا راست	۴۷۱۳۰	۴۷۱۲۵	۴۰۱۶۹۵	
۱۷		۱۵۵	۱۵۵	لوبکتومی گسترده چپ یا راست Trisectionectomy (شامل لوب راست و سگمان ۴ یا لوب چپ و سگمان ۵ و ۸)	۴۷۱۳۰	۴۷۱۲۵	۴۰۱۶۹۶	
۹		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	مارسوپالیزاسیون کیست یا آبسه کبد		۴۷۳۰۰	۴۰۱۷۱۵	
۹		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	درمان خون ریزی کبد؛ بخیه ساده یا پیچیده زخم یا آسیب کبدی با یا بدون بستن شریان کبدی	۴۷۳۶۰	۴۷۳۵۰	۴۰۱۷۲۰	
۱۰		۹۰	۹۰	اکسپلوراسیون آسیب کبد، دبریدمان وسیع، انعقاد یا بخیه، با یا بدون پک کردن کبد		۴۷۳۶۱	۴۰۱۷۲۵	

۱۰		۵۷.۴۰	۵۷.۴۰	باز کردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پک ها		۴۷۳۶۲	۴۰.۱۷۳۰	
۰	۳	۷	۱۰ ۷ ۳	الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیبروز(فیبرواسکن)			۴۰.۱۷۳۵	# *
۰	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	الاستوگرافی کبد به منظور تعیین فیبروز با تعیین میزان چربی(CAP) یا استفاده از پروب XL			۴۰.۱۷۴۰	# *
۱۰	۲۳	۴۶.۰۰	۶۹ ۴۶ ۲۳	از بین بردن یک یا چند تومور کبد، باز؛ با رادیوفرکوتیسی یا کرایو (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴۷۳۸۱	۴۷۳۸۰	۴۰.۱۷۴۵	# *
۱۰	۲۰	۵۰	۷۰ ۵۰ ۲۰	از بین بردن یک یا چند تومور کبد با RF یا کرایو (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)			۴۰.۱۷۵۰	*
		۰		هیپاتیکتومی با باز کردن، درناژ یا درآوردن سنگ		۴۷۴۰۰	۴۰.۱۷۵۵	
۱۰		۶۱	۶۱	کولدوکتومی، درناژ یا درآوردن سنگ، با یا بدون کوله سیستمکتومی؛ با یا بدون اسفنکترتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دئودنوم	۴۷۴۲۵	۴۷۴۲۰	۴۰.۱۷۶۰	
		۰		اسفنکترتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دئودنوم، با یا بدون خارج کردن سنگ از راه دئودنوم (عمل مستقل)		۴۷۴۶۰	۴۰.۱۷۶۵	
۸		۳۵.۶۰	۳۵.۶۰	کوله سیستمکتومی یا کوله سیستمتومی با باز کردن، درناژ یا درآوردن سنگ		۴۷۴۸۰	۴۰.۱۷۷۰	
۸		۲۷.۲۰	۲۷.۲۰	کوله سیستمتومی از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۴۷۴۹۰	۴۰.۱۷۷۵	
۴	۶	۲۷	۳۳ ۲۷ ۶	عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست با کارگذاری کاتتر ترانس هیپاتیک برای درناژ خارجی صفر؛ از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)			۴۰.۱۷۸۰	

۸	۱۸	۴۷	۶۵ ۴۷ ۱۸	عمل تزریق برای کلانژیوگرافی ترانس هیپاتیک با کارگذاری درناژ صفراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آنژیوگرافی دیجیتال کبد)؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۱۷۸۱	
۰		۳	۳	عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هیپاتیک، از راه کاتتر موجود (قبلا کارگذاری شده)	۴۷۵۰۰- ۴۷۵۱۰	۴۷۵۰۰	۴۰۱۷۸۲	#
۰	۱۸	۴۵	۶۳ ۴۵ ۱۸	استنت صفراوی به روش ترانس هیپاتیک و DSA			۴۰۱۷۸۳	+
۰	۱۸	۴۵	۶۳ ۴۵ ۱۸	بالون صفراوی به روش ترانس هیپاتیک و DSA			۴۰۱۷۸۴	+
۵	۱۰	۲۷	۳۷ ۲۷ ۱۰	وارد کردن کاتتر ترانس هیپاتیک با یا بدون کارگذاری استنت ترانس هیپاتیک برای درناژ داخلی و خارجی صفر؛ از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۴۷۵۰۰+	۴۷۵۱۱	۴۰۱۷۸۵	#
۵		۱۰۰۰	۱۰۰۰	تعویض کاتتر درناژ کننده صفر؛ از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۷۵۳۰	۴۷۵۲۵	۴۰۱۷۹۰	#
۴	۵	۱۵	۲۰ ۱۵ ۵	اصلاح و یا تعویض مجدد کاتتر ترانس هیپاتیک به روش DSA			۴۰۱۷۹۵	
۰		۱۸۰۰	۱۸۰۰	آندوسکوپی مجاری صفراوی حین عمل (کلدوکوسکوپی)		۴۷۵۵۰	۴۰۱۸۰۰	+
۵		۱۸۰۰	۱۸۰۰	آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر؛ با یا بدون دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با استنت یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد؛ از راه پوست	۴۷۵۵۳- ۴۷۵۵۶- ۴۷۵۵۵	۴۷۵۵۲	۴۰۱۸۰۵	#
۵		۳۲۰۰	۳۲۰۰	آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر؛ با درآوردن سنگ ها؛ از راه پوست		۴۷۵۵۴	۴۰۱۸۱۰	#
۸		۴۲	۴۲	کوله سیستکتومی بدون کلانژیوگرافی	۴۷۶۰۵	۴۷۶۰۰	۴۰۱۸۱۵	

۸		۴۵	۴۵	کوله سیستمکتومی با کلانژیوگرافی	۴۷۶۰۵	۴۷۶۰۰	۴۰۱۸۱۶
۸		۵۲.۵	۵۲.۵	کوله سیستمکتومی با اکسپلور کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی	۴۷۶۱۲	۴۷۶۱۰	۴۰۱۸۲۰
۸		۶۰	۶۰	کوله سیستمکتومی با اکسپلور کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی با کولدو کوانتروستومی			۴۰۱۸۲۱
۸		۶۰	۶۰	کوله سیستمکتومی با اسفنکترتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دئودنوم، با		۴۷۶۲۰	۴۰۱۸۲۵
۸		۵۷.۰۰	۵۷.۰۰	کوله سیستمکتومی با درآوردن سنگ مجرای صفراوی، از راه پوست و از طریق T tube، سبد یا اسنیر روش (Burhenne)		۴۷۶۳۰	۴۰۱۸۳۰
۸		۴۹.۳۰	۴۹.۳۰	اکسپلوراسیون برای آترزی مادرزادی مجاری صفراوی، بدون ترمیم، با یا بدون بیوپسی کبد، با یا بدون کولانژیوگرافی		۴۷۷۰۰	۴۰۱۸۳۵
۱۰		۷۲.۰۰	۷۲.۰۰	پورتوانتروستومی (عمل Kasai)		۴۷۷۰۱	۴۰۱۸۴۰
۱۰		۷۰.۴۰	۷۰.۴۰	اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای خارج کبدی		۴۷۷۱۱	۴۰۱۸۴۵
۱۰		۹۱.۲۰	۹۱.۲۰	اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای داخل کبدی		۴۷۷۱۲	۴۰۱۸۵۰
۸		۵۴.۰۰	۵۴.۰۰	آناستوموز کیست کلدوک با یا بدون اکسیزیون کیست	۴۷۷۱۶	۴۷۷۱۵	۴۰۱۸۵۵
۸		۵۸	۵۸	کوله سیستمکتومی؛ با یا بدون گاستروانتروستومی با یا بدون رو-آن-وای	۴۷۷۲۱- ۴۷۷۴۰- ۴۷۷۴۱	۴۷۷۲۰	۴۰۱۸۶۰
۱۰		۸۰	۸۰	آناستوموز مجاری صفراوی داخل یا خارج کبدی به لوله گوارش با یا بدون رو-آن-وای	۴۷۷۸۰- ۴۷۷۶۵- ۴۷۷۸۵	۴۷۷۶۰	۴۰۱۸۶۵
۱۰		۷۵	۷۵	بازسازی یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کبدی با آناستوموز انتها به انتها		۴۷۸۰۰	۴۰۱۸۷۰
۸		۴۸.۷۰	۴۸.۷۰	قراردادن استنت در کلدوک		۴۷۸۰۱	۴۰۱۸۷۵
		.		هیپاتیکوانتروستومی با U tube		۴۷۸۰۲	۴۰۱۸۸۰
		.		ترمیم مجرای صفراوی خارج کبدی برای آسیبی که از قبل وجود داشته (عمل)		۴۷۹۰۰	۴۰۱۸۸۵

۱۰		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	قراردادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد		۴۸۰۰۰	۴۰۱۸۹۰	
۱۰		۸۲.۰۰	۸۲.۰۰	با کله سیستوستومی، گاستروستومی و ژژنوستومی		۴۸۰۰۱	۴۰۱۸۹۵	
۱۰		۱۰۳.۰۰	۱۰۳.۰۰	رزکسیون یا دبریدمان پانکراس و بافت های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد		۴۸۰۰۵	۴۰۱۹۰۰	
۱۰		۴۹.۱۰	۴۹.۱۰	خارج کردن سنگ مجرای پانکراس		۴۸۰۲۰	۴۰۱۹۰۵	
۱۰		۳۸.۱۰	۳۸.۱۰	بیوپسی پانکراس، باز (آسپیراسیون با سوزن ظریف، بیوپسی سوزنی، بیوپسی گوه		۴۸۱۰۰	۴۰۱۹۱۰	
۵	۶	۱۸	۲۴ ۱۸ ۶	بیوپسی پانکراس سوزنی؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۱۹۱۵	
۱۰		۴۸.۵۰	۴۸.۵۰	اکسیزیون ضایعه پانکراس (برای مثال کیست یا آدنوم)		۴۸۱۲۰	۴۰۱۹۲۰	
۱۰		۷۱.۲	۷۱.۲	پانکراتکتومی دیستال، ساب توتال، با یا بدون اسپلنکتومی؛ با یا بدون	۴۸۱۴۵	۴۸۱۴۰	۴۰۱۹۲۵	
۱۰		۸۲.۳۰	۸۲.۳۰	پانکراتکتومی دیستال، تقریباً کامل، با حفظ دئودنوم (عمل Child)		۴۸۱۴۶	۴۰۱۹۳۰	
۸		۵۳.۵۰	۵۳.۵۰	اکسیزیون آمپول واتر		۴۸۱۴۸	۴۰۱۹۳۵	
۱۰		۱۴۵	۱۴۵	پانکراتکتومی، پروگزیمال، ساب توتال، با دئورنکتومی تقریباً کامل، کولدوکوانتروستومی و دئودنوژنوستومی (عمل ویپل با یا بدون حفظ پیلور)؛ با یا بدون پانکراتوژنوستومی	۴۸۱۵۲- ۴۸۱۵۳- ۴۸۱۵۴	۴۸۱۵۰	۴۰۱۹۴۰	
۱۰		۹۰	۹۰	پانکراتکتومی توتال		۴۸۱۵۵	۴۰۱۹۴۵	
۱۰		۷۴.۷۰	۷۴.۷۰	پانکراتیکوژنوستومی آناستوموز پیلو به پیلو (عمل Puestow)		۴۸۱۸۰	۴۰۱۹۵۰	
۰		۵.۴۰	۵.۴۰	عمل تزریق برای پانکراتوگرافی حین عمل (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۴۸۴۰۰	۴۰۱۹۵۵	+
۱۰		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	درمان جراحی کیست پانکراس مارسوپپالیزاسیون درناژ خارجی آناستاموز مستقیم با لوله گوارش یا رو- آن- وای	۴۸۵۱۰- ۴۸۵۲۰- ۴۸۵۴۰	۴۸۵۰۰	۴۰۱۹۶۰	

۵		۱۱.۰۰	۱۱.۰۰	درمان کیست پانکراس مارسوپیلیزاسیون درناژ خارجی آنستاموز مستقیم با لوله گوارش یا رو-آن-وای؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۴۸۵۱۱	۴۰۱۹۶۵	
۱۰		۵۶.۰۰	۵۶.۰۰	پانکراتورافی برای آسیب پانکراس		۴۸۵۴۵	۴۰۱۹۷۰	
۱۰		۷۷.۷۰	۷۷.۷۰	خارج کردن دئودنوم از مسیر با کاستروژنوستومی، برای آسیب پانکراس		۴۸۵۴۷	۴۰۱۹۷۵	
۸		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	لاپاراتومی، سلپوتومی تجسسی شکم، اکسپلور رتروپریتون با یا بدون بیوپسی، باز کردن مجدد شکم	۴۹۰۰۲- ۴۹۰۱۰	۴۹۰۰۰	۴۰۱۹۹۵	
۸		۴۴.۰۰	۴۴.۰۰	درناژ آبسه پریتون یا پریتونیت لوکالیزه، بجز آبسه آپاندیس؛ یا درناژ آبسه ساب فرنیخ یا ساب دیافراگماتیک؛ یا درناژ آبسه رتروپریتون؛ باز	۴۹۰۴۰- ۴۹۰۶۰	۴۹۰۲۰	۴۰۲۰۰۰	
۴	۴	۱۴	۱۸ ۱۴ ۴	درناژ آبسه و سایر تجمعات مایع؛ آبسه های شکمی و لگنی و رتروپریتون بدون کاتتر؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۲۰۰۵	
۴	۶	۱۸	۲۴ ۱۸ ۶	درناژ آبسه؛ آبسه های شکمی و لگنی و رتروپریتون با کاتتر؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۲۰۰۶	
۰		۳	۳	خارج کردن کاتتر درناژ به هر روش			۴۰۲۰۰۷	
۵	۷	۳۸	۴۵ ۳۸ ۷	درمان کیست هیداتیک به هر تعداد به روش PAIR (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۲۰۰۸	
۸		۳۶.۱۰	۳۶.۱۰	درناژ لنفوسل خارج پریتون به حفره پریتون، باز		۴۹۰۶۲	۴۰۲۰۱۰	
۵	۴	۸	۱۲ ۸ ۴	پریتونوسنتز، پاراسنتز مایع شکمی بدون کاتتر (این کد با کد ۴۰۲۰۱۶ قابل گزارش نمی باشد) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۲۰۱۵	
۵	۴	۱۲	۱۶ ۱۲ ۴	تخلیه مایع پریتونال با کاتتر (این کد فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۲۰۱۶	

۸		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	درآوردن جسم خارجی از حفره پریوتون		۴۹۰۸۵	۴۰۲۰۲۰	
۵	۳	۷	۱۰ ۷ ۳	بیوپسی توده شکمی؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۲۰۲۵	
۵	۴	۱۴	۱۸ ۱۴ ۴	بیوپسی توده رتروپریوتون؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۴۰۲۰۲۶	
۸		۴۰	۴۰	اکسیزیون یا تخریب، باز، تومور یا کیست یا اندومتریوم های داخل شکمی یا			۴۰۲۰۳۰	
۸		۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	اکسیزیون تومور پره ساکراال یا ساکروکوکسیژنال		۴۹۲۱۵	۴۰۲۰۳۵	
۸		۴۶.۴۰	۴۶.۴۰	لاپاراتومی استیجینگ هوچکین یا لنفوم (شامل اسپلنکتومی، بیوپسی سوزنی یا باز از هر دو لوب کبد، در صورت امکان درآوردن غدد شکمی، بیوپسی غدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر موقعیت تخمدانها)		۴۹۲۲۰	۴۰۲۰۴۰	
۸		۲۷.۰۰	۲۷.۰۰	امبلیکتومی، اومفالکتومی، اکسیزیون ناف (عمل مستقل)		۴۹۲۵۰	۴۰۲۰۴۵	
۸		۳۵	۳۵	امنتلکتومی، اپیپلوکتومی، رزکسیون امنوم (عمل مستقل)		۴۹۲۵۵	۴۰۲۰۵۰	
۸	۱۲	۲۵	۳۷ ۲۵ ۱۲	لاپاراسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)		۴۹۳۲۰.۰۰	۴۰۲۰۵۳	
۰		۳	۳	Ovarian Drilling همراه با لاپاراسکوپی تشخیصی			۴۰۲۰۵۴	+
۰		۴.۸۰	۴.۸۰	تزریق هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریوتون (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۴۹۴۰۰	۴۰۲۰۵۵	
۵		۲۱.۷۰	۲۱.۷۰	کارگذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریوتون با محفظه زیر پوستی، دائمی (کلیه اجزاء زیر پوست باشند)		۴۹۴۱۹	۴۰۲۰۶۰	
۵		۱۰	۱۰	کارگذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریوتون برای درناژ یا دیالیز؛ موقت		۴۹۴۲۰	۴۰۲۰۶۵	
۵		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	کارگذاشتن یا درآوردن کاتتر یا کانول داخل پریوتون برای درناژ یا دیالیز؛ دائمی	۴۹۴۲۲	۴۹۴۲۱	۴۰۲۰۷۰	

۴		۴.۴۰	۴.۴۰	تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناژ کیست یا آبسه تحت راهنمایی رادیولوژیک (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۹۴۲۳	۴۰۲۰۷۵	
۰		۲.۵۰	۲.۵۰	تزریق ماده حاجب برای ارزیابی کیست یا آبسه از طریق لوله یا کاتتری که قبلاً برای درناژ گذاشته شده (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۹۴۲۴	۴۰۲۰۸۰	#
۸		۳۳.۰۰	۳۳.۰۰	کارگذاری با اصلاح شنت صفاقی-وریدی	۴۹۴۲۶	۴۰۲۰۸۵	
۰		۲.۹۰	۲.۹۰	عمل تزریق (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شنت صفاقی_وریدی که قبلاً گذاشته شده (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴۹۴۲۷	۴۰۲۰۹۰	#
۵		۲۰.۵۰	۲۰.۵۰	بستن یا درآوردن شنت صفاقی_وریدی	۴۹۴۲۹	۴۰۲۰۹۵	
				ترمیم فتق اینگوئینال اولیه، نوزاد پره ترم (کمتر از ۳۷ هفته در هنگام تولد)، از زمان تولد تا سن ۵۰ هفته پس از لقاح، با یا بدون هیدروسلکتومی؛ قابل جاناندازی (سن پس از حامله شدن مساوی است با سن حاملگی هنگام تولد به اضافه سن شیرخوار به هفته در هنگام ترمیم فتق. ترمیم فتق اینگوئینال اولیه در شیرخواران نارس (preterm) که سن آنها بیش از ۵۰ هفته بعد از حامله شدن و زیر ۶ ماه در	۴۴۴۹۲	۴۹۴۹۱	۴۰۲۱۰۰
				ترمیم فتق اینگوئینال اولیه، با یا بدون هیدروسلکتومی؛ قابل جاناندازی	۴۹۵۰۰	۴۹۴۹۵	۴۰۲۱۰۵
				مختنق یا استرانگوله (سن پس از لقاح مساوی است با سن حاملگی هنگام تولد به اضافه سن شیرخوار به هفته در هنگام ترمیم فتق. ترمیم فتق اینگوئینال اولیه در شیرخواران نارس (preterm) که سن آنها ۵۰ هفته یا کمتر بعد از حامله شدن و زیر ۶ ماه از هنگام تولد در هنگام عمل جراحی باشد برای گزارش باید از کد ۴۰۲۱۰۰ استفاده نمایند. ترمیم فتق مغبن در شیرخواران ۶ ماهه یا کمتر از ۵ سال باید با استفاده	۴۹۵۰۱	۴۹۴۹۶	۴۰۲۱۱۰

۶		۲۶	۲۶	ترمیم فتق اینگوئینال اولیه (برای کودکان کد تعدیلی ۶۳- با این کد قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۴۹۵۰۷	۴۹۵۰۵	۴۰۲۱۱۵	
		۰		ترمیم فتق اینگوئینال عود کرده، هر سنی، قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۹۵۲۱	۴۹۵۲۰	۴۰۲۱۲۰	
۶		۲۷	۲۷	ترمیم فتق اینگوئینال، اسلایدینگ		۴۹۵۲۵	۴۰۲۱۲۵	
۶		۳۲	۳۲	ترمیم فتق لومبار		۴۹۵۴۰	۴۰۲۱۳۰	
۶		۲۸.۵	۲۸.۵	ترمیم فتق فمورال اولیه، قابل جاناندازی	۴۹۵۵۳	۴۹۵۵۰	۴۰۲۱۳۵	
		۰		ترمیم فتق فمورال عود کرده؛ قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۹۵۵۷	۴۹۵۵۵	۴۰۲۱۴۰	
۶		۳۵	۳۵	ترمیم فتق شکمی یا انسیزیونال اولیه؛ قابل جاناندازی	۴۹۵۶۱	۴۹۵۶۰	۴۰۲۱۴۵	
		۰		ترمیم فتق شکمی یا انسیزیونال، عود کرده؛ قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۹۵۶۶	۴۹۵۶۵	۴۰۲۱۵۰	
۶		۱۸	۱۸	ترمیم فتق اپی گاستریک (برای مثال چربی پره پریتونئال)؛ قابل جاناندازی(عمل)	۴۹۵۷۲	۴۹۵۷۰	۴۰۲۱۵۵	
۶		۱۸	۱۸	ترمیم فتق نافی، قابل جاناندازی	۴۹۸۵۸	۴۹۵۸۰	۴۰۲۱۶۰	
		۰		ترمیم فتق نافی، با هر سنی، قابل جاناندازی؛ مختنق یا استرانگوله	۴۹۵۸۷	۴۹۵۸۲	۴۰۲۱۶۵	
		۰		ترمیم فتق نافی، سن بالای ۵ سال؛ قابل جاناندازی/مختنق یا استرانگوله	۴۹۵۸۷	۴۹۵۸۵	۴۰۲۱۷۰	
۶		۲۷	۲۷	ترمیم فتق اشیپگل		۴۹۵۹۰	۴۰۲۱۷۵	
۰		۴	۴	ترمیم فتق مختنق یا استرانگوله؛ هر نوع			۴۰۲۱۷۶	+
۰		۷	۷	کارگذاری مش یا پروتز برای ترمیم فتق انسیزیونال			۴۰۲۱۷۷	+
۸		۳۵.۲۰	۳۵.۲۰	ترمیم امفالوسل کوچک، با ترمیم اولیه		۴۹۶۰۰	۴۰۲۱۸۰	
۸		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	ترمیم امفالوسل بزرگ یا گاستروشزی؛ با یا بدون پروتز		۴۹۶۰۵	۴۰۲۱۸۵	
۷		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	بدرآوردن پروتز، جانداختن نهایی و بستن در اتاق عمل / ترمیم امفالوسل عمل (Gross)	۴۹۶۱۰- ۴۹۶۱۱	۴۹۶۰۶	۴۰۲۱۹۰	
۸		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	بخیه ثانویه جدار شکم، برای بیرون زدن احشاء یا بازشدن زخم		۴۹۹۰۰	۴۰۲۱۹۵	
۱۳		۷۰.۰۰	۷۰.۰۰	فلپ امتنوم، خارج شکمی (برای مثال برای بازسازی نقص جدار قفسه سینه یا		۴۹۹۰۴	۴۰۲۲۰۰	
۰		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	فلپ امتنوم، داخل شکمی		۴۹۹۰۵	۴۰۲۲۰۵	+

۹		۳۴.۶۰	۳۴.۶۰	اکسپلوراسیون کلیه بدون احتیاج به اعمال دیگر		۵۰۰۱۰	۵۰۰۰۰۵	
۷		۴۹.۰۰	۴۹.۰۰	درناژ آبسه کلیه یا دور کلیه؛ باز		۵۰۰۲۰	۵۰۰۰۱۰	
۰	۴	۱۱	۱۵ ۱۱ ۴	آسپیراسیون و یا تزریق داخلی کیست یا لگنچه کلیه با سوزن از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۵۰۰۰۱۳	
۷	۴	۹.۵	۱۳.۵ ۹.۵ ۴	درناژ آبسه کلیه و اطراف کلیه از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۵۰۰۰۱۵	
۱۰		۴۴.۰۰	۴۴.۰۰	نفروستومی؛ نفروتومی با درناژ یا با اکسپلوراسیون	۵۰۰۴۵	۵۰۰۴۰	۵۰۰۰۲۰	
۷	۴	۱۷	۲۱ ۱۷ ۴	نفروستومی با هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۵۰۰۰۲۵	
۱۰		۵۴.۰۰	۵۴.۰۰	نفرولیتوتومی، درآوردن سنگ یا عمل جراحی ثانویه برای سنگ یا عارضه دار شده بدلیل ناهنجاری مادرزادی کلیه یا درآوردن سنگ بزرگ (شاخ گوزنی) که لگن و لگنچه کلیه پر کند	۵۰۰۶۵- ۵۰۰۷۰- ۵۰۰۷۵	۵۰۰۶۰	۵۰۰۰۳۰	
۱۰.۰۰	۲۰	۶۸	۸۸ ۶۸ ۲۰	PCNL کامل شامل گذاشتن سوند حالب، DJ و نفروستومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)			۵۰۰۰۳۱	
۱۰		۵۱.۸۰	۵۱.۸۰	قطع یا تغییر موقعیت عروق کلیوی نابجا (عمل مستقل)		۵۰۱۰۰	۵۰۰۰۴۰	
۱۱		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	پیلوتومی با اکسپلوراسیون یا با درناژ، پیلوستومی یا با برداشت سنگ؛ پیلولیتوتومی؛ پیلولیتوتومی یا عارضه دار شده	۵۰۱۲۰- ۵۰۱۲۵- ۵۰۱۳۰- ۵۰۱۳۵	۵۰۱۲۰	۵۰۰۰۴۵	
۴	۴	۱۱	۱۵ ۱۱ ۴	نمونه برداری کلیوی با تروکات از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۵۰۰۰۵۰	

۸		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	با نمایان سازی کلیه عمل جراحی		۵۰۲۰۵	۵۰۰۰۵۵	
۱۰		۵۱.۷۰	۵۱.۷۰	نفروکتومی شامل اورترکتومی ناقص، با هر روشی، شامل برداشت دنده	۵۰۲۲۰	۵۰۲۲۰	۵۰۰۰۶۰	
۱۰		۶۲.۵۰	۶۲.۵۰	مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با لنف آدنکتومی ناحیه‌ای	۵۰۲۲۵- ۵۰۲۳۰	۵۰۲۲۵	۵۰۰۰۶۵	
۱۰		۶۹.۰۰	۶۹.۰۰	نفروکتومی ناقص یا نفروکتومی با اورترکتومی کامل و برداشت کاف مثانه از طریق همان روش یا از طریق برشی مجزا	۵۰۲۳۴- ۵۰۲۳۶- ۵۰۲۴۰	۵۰۲۳۴	۵۰۰۰۷۰	
۱۰		۴۶.۰۰	۴۶.۰۰	اکسیزیون یا برداشت جدار کیست(های) کلیوی یا اکسیزیون کیست(های) کلیوی	۵۰۲۸۰- ۵۰۲۹۰	۵۰۲۸۰	۵۰۰۰۷۵	
۱۰		۴۵.۴۰	۴۵.۴۰	در آوردن کلیه پیوندی		۵۰۳۷۰	۵۰۰۰۸۵	
۲۵		۲۴۰	۲۴۰	پیوند کلیه دهنده (زنده)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند		۵۰۳۵۰	۵۰۰۰۹۰	
۲۰		۳۵۰	۳۵۰	پیوند کلیه دهنده (جسد)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند		۵۰۳۴۰	۵۰۰۰۹۵	
۱۰		۴۰.۸۰	۴۰.۸۰	نفروکتومی گیرنده (عمل مستقل)		۵۰۳۵۰	۵۰۰۱۰۰	
۰		۱۸۰	۱۸۰	نفروکتومی دهنده از جسد (عمل مستقل)			۵۰۰۱۰۱	
۵		۵.۴۰	۵.۴۰	آسیپراسیون و یا تزریق داخل کیست یا لگنچه کلیه با سوزن، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۵۰۳۹۰	۵۰۰۱۰۵	
۵		۴.۹۰	۴.۹۰	تجویز تدریجی دارو به داخل لگنچه کلیه و یا حالب از طریق لوله نفرستومی، پیلوستومی یا اوتروستومی موجود (برای مثال داروی ضد سرطان و یا ضد قارچی)		۵۰۳۹۱	۵۰۰۱۱۰	
۴		۶.۰۰	۶.۰۰	داخل کردن کاتتر یا اینتراکاتر به لگنچه کلیه جهت درناژ و یا تزریق، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۵۰۳۹۲	۵۰۰۱۱۵	
۴		۶.۰۰	۶.۰۰	داخل کردن کاتتر حالب یا استنت داخل حالب، از راه لگنچه برای درناژ و یا تزریق، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۵۰۳۹۳	۵۰۰۱۲۰	

۰	۲.۱۰	۲.۱۰	عمل تزریق جهت پیلو گرافی (برای مثال نفروستو گرام، پیلوستو گرام، پیلو اورتر و گرام آترو گراد) از طریق لوله نفروستومی یا پیلوستومی، یا کاتتر دائمی حالب	۵۰۳۹۴	۵۰۰۱۲۵	#
۵	۹.۳۰	۹.۳۰	وارد کردن گاید بداخل لگنچه کلیه و یا حالب همراه با دیلاتاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی، از روی پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۵۰۳۹۵	۵۰۰۱۳۰	
۰	۱.۶۰	۱.۶۰	ارزیابی مانومتریک از راه لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتر و ستومی، یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۵۰۶۸۶	۵۰۳۹۶	۵۰۰۱۳۵
۰	۲.۰۰	۲.۰۰	تعویض لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتر و ستومی یا سیستم ستومی؛ ساده یا مشکل (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۵۰۶۸۸- ۵۱۷۰۵- ۵۱۷۱۰	۵۰۳۹۸	۵۰۰۱۴۰
۱۰	۵۷.۰۰	۵۷.۰۰	پیلوپلاستی، جراحی پلاستیک روی لگنچه کلیه با یا بدون عمل پلاستیک روی حالب، نفروپکسی، نفروستومی، یا اسپلینت کردن حالب یا مشکل (مثلا ناهنجاری مادرزادی کلیه- پیلوپلاستی ثانویه، کلیه منفرد)	۵۰۴۰۵	۵۰۴۰۰	۵۰۰۱۴۵
۱۰	۵۹.۹۰	۵۹.۹۰	نفرورافی، بخیه پارگی یا صدمات کلیه		۵۰۵۰۰	۵۰۰۱۵۰
۱۰	۵۴.۸۰	۵۴.۸۰	بستن فیستول نفرو کوتانئوس یا پیلو کوتانئوس		۵۰۵۲۰	۵۰۰۱۵۵
۱۲	۷۰.۰۰	۷۰.۰۰	بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنو کولیک)، شامل ترمیم احشا؛ از راه شکم یا از راه قفسه سینه	۵۰۵۲۵- ۵۰۵۲۶	۵۰۵۲۵	۵۰۰۱۶۰
۱۰	۵۹.۷۰	۵۹.۷۰	سیمفیزیوتومی برای کلیه نعل اسبی با یا بدون پیلوپلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل)		۵۰۵۴۰	۵۰۰۱۶۵
۵	۳۵	۱۵	۵۰ ۱۵ ۳۵		۵۰۵۹۰	۵۰۰۱۷۰
			لیتوتریپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه			

۷	۲۰	۵۰	۷۰ ۵۰ ۲۰	تخریب غیر جراحی (Ablation) تومور کلیه از راه پوست با RF، کرایو یا مایکروویو			۵۰۰۱۷۵	
۹		۴۰	۴۰	اورتروتومی با درناژ یا بازکردن محل یا اورتروتومی برای قراردادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)		۵۰۶۰۰	۵۰۰۱۸۰	
۹		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	اورترولیتوتومی، یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی حالب یا به صورت بسته	۵۰۶۲۰- ۵۰۶۳۰	۵۰۶۱۰	۵۰۰۱۸۵	
۹	۱۲	۴۵	۵۷ ۴۵ ۱۲	عمل خارج کردن و یا شکستن سنگ حالب به روش TUL شامل سیتوسکوپی، گذاشتن DJ و شکستن سنگ به هر روش			۵۰۰۱۸۶	
۹		۵۲.۲۰	۵۲.۲۰	اورترکتومی، با کاف ممانه (عمل مستقل)		۵۰۶۵۰	۵۰۰۱۹۰	
۹		۵۸.۲۰	۵۸.۲۰	اورترکتومی، کامل، حالب اکتوپیک، از طریق شکم، واژن و یا پرینه		۵۰۶۶۰	۵۰۰۱۹۵	
۰		۲.۱۰	۲.۱۰	عمل تزریق برای اورتروگرافی یا اورتروپیلوگرافی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۵۰۶۸۴	۵۰۰۲۰۰	#
۰		۳.۲۰	۳.۲۰	عمل تزریق برای آشکار کردن کاندوی ایلئال و یا اورتروپیلوگرافی، بدون احتساب خدمات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۵۰۶۹۰	۵۰۶۹۰	۵۰۰۲۰۵	#
۸		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	اورتروپلاستی، عمل پلاستیک بر روی حالب (برای مثال تنگی)		۵۰۷۰۰	۵۰۰۲۱۰	
۸		۵۶.۸۰	۵۶.۸۰	اورترولیز، با یا بدون تغییر موقعیت حالب برای فیبروز خلف صفاق یا برای سندرم تخمدانی یا برای حالب خلف و ناکاوا، با آناستوموز مجدد مجرای ادراری فوقانی یا وناکاوا	۵۰۷۱۵- ۵۰۷۲۲- ۵۰۷۲۵	۵۰۷۱۵	۵۰۰۲۱۵	
۸		۲۸.۱۰	۲۸.۱۰	اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست (هر نوع یوروستومی)		۵۰۷۲۷	۵۰۰۲۲۰	
۸		۳۹.۶۰	۳۹.۶۰	با ترمیم نقص فاشیا یا فتق		۵۰۷۲۸	۵۰۰۲۲۵	

۸		۵۶.۰۰	۵۶.۰۰	اورتروپیلوستومی، آناستوموز حالب با لگنچه کلیه یا اورتروکالیکوستومی، آناستوموز حالب با کالیکس کلیه	۵۰۷۵۰	۵۰۷۴۰	۵۰۰۲۳۰	
۸		۵۵.۵۰	۵۵.۵۰	اورترواورتروستومی یا ترانس اورترواورتروستومی، آناستوموز حالب به حالب طرف مقابل	۵۰۷۷۰	۵۰۷۶۰	۵۰۰۲۳۵	
۸		۶۱.۰۰	۶۱.۰۰	اورتروئوسیسوستومی؛ 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	۵۰۷۸۰=۵۰۷ ۸۲-۵۰۷۸۳- ۵۰۷۸۵	۵۰۷۸۰	۵۰۰۲۴۰	
۸		۴۵.۱۰	۴۵.۱۰	اورتروانتروستومی، آناستوموز مستقیم حالب به روده		۵۰۸۰۰	۵۰۰۲۴۵	
۸		۶۳.۲۰	۶۳.۲۰	اورتروسیموئیدوستومی، با ایجاد مثانه از سیموئید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پرینه، شامل آناستوموز روده		۵۰۸۱۰	۵۰۰۲۵۰	
۸		۶۰.۶۰	۶۰.۶۰	کاندویی اورتروکولون، شامل آناستوموز روده		۵۰۸۱۵	۵۰۰۲۵۵	
۸		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	کاندویی اورتروایلئال (مثانه از ایلئوم)، شامل آناستوموز روده (عمل Bricker)		۵۰۸۲۰	۵۰۰۲۶۰	
۸		۸۳.۶۰	۸۳.۶۰	انحراف ظرفیت دار مسیر حالب، شامل آناستوموز روده با استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (انتروسیستوپلاستی Camey یا Kock pouch)		۵۰۸۲۵	۵۰۰۲۶۵	
۸		۹۲.۶۰	۹۲.۶۰	تصحیح انحراف ادراری (برای مثال بازگرداندن کاندویی اورتروایلئال، اورتروسیموئیدوستومی یا اورتروانتروستومی به اورترواورتروستومی یا اورتروئوسیسوستومی)		۵۰۸۳۰	۵۰۰۲۷۰	
۸		۶۰.۷۰	۶۰.۷۰	جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده، شامل آناستوموز روده		۵۰۸۴۰	۵۰۰۲۷۵	
۸		۶۲.۳۰	۶۲.۳۰	آپاندیکووزیکوستومی پوستی		۵۰۸۴۵	۵۰۰۲۸۰	
۸		۴۶.۷۰	۴۶.۷۰	اورتروستومی، پیوند حالب به پوست		۵۰۸۶۰	۵۰۰۲۸۵	
۸		۴۲.۱۰	۴۲.۱۰	اورترورافی، ترمیم حالب (عمل مستقل)		۵۰۹۰۰	۵۰۰۲۹۰	
۸		۴۴.۱۰	۴۴.۱۰	ترمیم فیستول اورتروکوتانئوس		۵۰۹۲۰	۵۰۰۲۹۵	
۸		۵۷.۲۰	۵۷.۲۰	ترمیم فیستول اورترووزیکال (شامل ترمیم احشایی)		۵۰۹۳۰	۵۰۰۳۰۰	
۸		۴۴.۶۰	۴۴.۶۰	بازکردن بخیه روی حالب		۵۰۹۴۰	۵۰۰۳۰۵	

۸		۱۸.۷۰	۱۸.۷۰	با فولکوراسیون و یا انسیزیون، با یا بدون بیوپسی		۵۰۹۵۷	۵۰۰۳۱۰	
۸		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	آندوسکوپی حالب با کاتتریزاسیون حالب، با یا بدون دیلاتاسیون حالب		۵۰۹۷۲	۵۰۰۳۱۵	#
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	آسپیراسیون مثانه با سوزن یا با تروکار یا اینتراکاتتر	۵۱۰۰۵	۵۱۰۰۰	۵۰۰۳۲۰	#
۳		۶.۰۰	۶.۰۰	با کارگذاری کاتتر سوپراپوبیک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۵۱۰۱۰	۵۰۰۳۲۵	#
۶		۲۲.۵۰	۲۲.۵۰	سیستوتومی یا سیستوستومی؛ با فولکوراسیون و یا کار گذاشتن ماده رادیواکتیو یا با تخریب ضایعه داخل مثانه از طریق کرایوسرجری یا با کارگذاری کاتتر یا استنت	۵۱۰۳۰- ۵۱۰۴۵	۵۱۰۲۰	۵۰۰۳۳۰	
۶		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	سیستوستومی؛ سیستوتومی با درناژ یا سیستوستومی بسته	۵۱۰۴۱	۵۱۰۴۰	۵۰۰۳۳۵	
۷		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	سیستولیتومی؛ سیستوتومی با برداشت سنگ، بدون برداشت گردن مثانه		۵۱۰۵۰	۵۰۰۳۴۰	
۷	۹	۲۶	۳۵ ۲۶ ۹	شکستن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوسکوپیک از ناحیه سوپراپوبیک (PCC)			۵۰۰۳۴۲	
۷		۲۸.۲۰	۲۸.۲۰	اورترولیتومی از طریق مثانه		۵۱۰۶۰	۵۰۰۳۴۵	
۷		۲۷.۹۰	۲۷.۹۰	سیستوتومی با درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله اولتراسوند یا الکتروهایدرولیک		۵۱۰۶۵	۵۰۰۳۵۰	
۰	۳۵	۶۵	۱۰۰ ۶۵ ۳۵	شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ انعطاف پذیر (RIRS)Retrograde intrarenal surgery			۵۰۰۳۵۲	
۷		۱۷.۵۰	۱۷.۵۰	درناژ آبه فضای جلو یا دور مثانه		۵۱۰۸۰	۵۰۰۳۵۵	
۷		۳۱.۰۰	۳۱.۰۰	اکسیزیون کیست یا سینوس اوراکوس، با یا بدون ترمیم فتق نافی		۵۱۵۰۰	۵۰۰۳۶۰	
۷		۲۵.۵۰	۲۵.۵۰	سیستوتومی؛ برای اکسیزیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)		۵۱۵۲۰	۵۰۰۳۶۵	
۷		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	سیستوتومی برای اکسیزیون دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا برای اکسیزیون تومور مثانه (عمل مستقل)	۵۱۵۳۰	۵۱۵۲۵	۵۰۰۳۷۰	
۷		۳۹.۷۰	۳۹.۷۰	سیستوتومی برای اکسیزیون، انسیزیون یا ترمیم اورتروسل؛ یک طرفه یا دو طرفه		۵۱۵۳۵	۵۰۰۳۷۵	

۷		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	سیستکتومی، ناقص یا ساده		۵۱۵۵۰	۵۰۰۳۸۰	
۹		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	سیستکتومی مشکل یا با برداشتن غدد لنفاوی یا سیستکتومی ناقص با کاشت مجدد حالب(ها) به مثانه (اورتروئوسیتوستومی)	۵۱۵۶۵	۵۱۵۵۵	۵۰۰۳۸۵	
۱۰		۵۵.۰۰	۵۵.۰۰	سیستکتومی کامل (عمل مستقل)		۵۱۵۷۰	۵۰۰۳۹۰	
۱۲		۸۰.۰۰	۸۰.۰۰	سیستکتومی کامل با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور		۵۱۵۷۵	۵۰۰۳۹۵	
۱۲		۹۰.۰۰	۹۰.۰۰	سیستکتومی کامل با اورتروسیگموئیدوستومی یا اتصال حالب به پوست		۵۱۵۸۰	۵۰۰۴۰۰	
۱۲		۱۰۰	۱۰۰	سیستکتومی کامل با اورتروسیگموئیدوستومی یا اتصال حالب به پوست با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و		۵۱۵۸۵	۵۰۰۴۰۵	
۱۲		۱۴۵	۱۴۵	سیستکتومی کامل، با کاندویی اورتروایلپال یا ساخت مثانه از روده شامل آناستوموز روده یا با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور یا با انحراف ظرفیت دار با هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کوچک برای مثانه جدید	۵۱۵۹۵- ۵۱۵۹۶	۵۱۵۹۰	۵۰۰۴۱۰	
۱۲.۰۰		۱۸۰	۱۸۰	اگزانتراسیون کامل لگن برای بدخیمی مثانه، پروستات یا مجرای ادراری، با برداشت مثانه و پیوند حالب، با یا بدون هیستریکتومی و یا رزکسیون ابدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، و یا هرگونه ترکیبی از اعمال فوق (برای اگزانتراسیون لگن به منظور درمان بدخیمی ژنیکولوژیک، از کد ۵۰۱۸۳۰		۵۱۵۹۷	۵۰۰۴۱۵	
۰		۱.۲۰	۱.۲۰	عمل تزریق برای سیستوگرافی یا اورتروسیستوگرافی حین ادرار کردن (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۵۱۶۰۰	۵۰۰۴۲۰	#
۰		۱.۵۰	۱.۵۰	عمل تزریق و کارگذاری زنجیر برای کنتراست و یا اورتروسیستوگرافی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۵۱۶۰۵	۵۰۰۴۲۵	#
۰		۱.۲۰	۱.۲۰	عمل تزریق برای اورتروسیستوگرافی رتروگراد (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۵۱۶۱۰	۵۰۰۴۳۰	#
۰		۱.۰۰	۱.۰۰	شستشوی مثانه، ساده، لاواژ ویا وارد کردن قطره قطره مایع		۵۱۷۰۰	۵۰۰۴۳۵	
۰		۱	۱	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه	۵۱۷۰۲	۵۱۷۰۱	۵۰۰۴۴۰	#

۰		۰.۵	۰.۵	خارج کردن سوند (Foley) مئانه، ساده یا مشکل	۵۱۷۰۳	۵۰۰۴۴۵	#
۰		۱	۱	گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون		۵۰۰۴۴۷	
۳		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	تزریق ماده مصنوعی به بافت زیر مخاطی مجرای ادرار و یا گردن مئانه از طریق آندوسکوپ	۵۱۷۱۵	۵۰۰۴۵۰	
۳		۵.۶۰	۵.۶۰	وارد کردن قطره قطره مواد ضد کارسینوژن (شامل زمان صرف شده)	۵۱۷۲۰	۵۰۰۴۵۵	
۳	۵	۲۵	۳۰ ۲۵ ۵	یورودینامیک کامل شامل تمام مراحل ارائه خدمت (سیتومترگرام، اوروفلومتری، AP و UPP، EMG، VP) (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)		۵۰۰۴۵۹	#
۳	۱.۵	۳.۰۰	۴.۵ ۳ ۱.۵	سیستومترگرام ساده (برای مثال مانومتر نخاعی)	۵۱۷۲۵	۵۰۰۴۶۰	#
۳	۲.۵	۵.۰۰	۷.۵ ۵ ۲.۵	سیستومترگرام، مشکل (برای مثال ابزار الکترونیکی کالیبره)	۵۱۷۲۶	۵۰۰۴۶۵	#
۰	۰.۴	۰.۸۰	۱.۲ ۰.۸ ۰.۴	اوروفلومتری ساده (UFR) (برای مثال اندازه گیری جریان ادرار با کرومومتر یا دستگاه اوروفلومتری مکانیکال)	۵۱۷۳۶	۵۰۰۴۷۰	#
۰	۰.۸	۱.۶۰	۲.۴ ۱.۶ ۰.۸	اوروفلومتری پیچیده (با وسایل الکترونیک کالیبره)	۵۱۷۴۱	۵۰۰۴۷۵	#
۰	۲	۴.۰۰	۶ ۴ ۲	بررسی های اندازه گیری فشار مجرای ادراری (UPP)، به هر روش	۵۱۷۷۲	۵۰۰۴۸۰	#
۰	۲.۵	۵.۰۰	۷.۵ ۵ ۲.۵	بررسی های الکترومیوگرافی از اسفنگتر مقعد یا مجرای ادراری، بدون استفاده از سوزن، به هر روش	۵۱۷۸۴	۵۰۰۴۸۵	#

۰	۱.۵	۶	۷.۵ ۶ ۱.۵	EMG اسفنگتر آنال یا مجرای ادراری بر اساس درخواست پزشک معالج			۵۰۰۴۹۰	#
۰	۳	۹.۰۰	۱۲ ۹ ۳	پاسخ ناشی از تحریک زمان تاخیر رفلکس بولبو کاورموس		۵۱۷۹۲	۵۰۰۴۹۵	#
۰	۲	۴.۰۰	۶ ۴ ۲	بررسی فشار تخلیه ادرار (VP)، فشار تخلیه مثانه، به هر روش		۵۱۷۹۵	۵۰۰۵۰۰	#
۰	۲.۵	۵.۰۰	۷.۵ ۵ ۲.۵	میزان فشار داخل شکم حین تخلیه (AP) (رکتال - معدی - داخل صفاقی)		۵۱۷۹۷	۵۰۰۵۰۵	+
۸		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	سیستوپلاستی یا سیستواورتروپلاستی، جراحی پلاستیک مثانه و یا گردن مثانه (Y پلاستی قدامی، برداشتن فوندوس مثانه)، از هر نوع، با یا بدون رزکسیون گوه ای		۵۱۸۰۰	۵۰۰۵۱۰	
۸		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	سیستواورتروپلاستی با اورتروئتوسیتوستومی یک طرفه یا دو طرفه		۵۱۸۲۰	۵۰۰۵۱۵	
۸		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	وزیکواورتروپکسی قدامی یا اورتروپکسی (مثل عمل مارشال-مارچتی)، ساده یا مشکل	۵۱۸۴۰- ۵۱۸۴۱	۵۱۸۴۰	۵۰۰۵۲۰	
۷		۳۹.۰۰	۳۹.۰۰	بی اختیاری ادراری با یا بدون سیستوسکوپی		۵۱۸۴۵	۵۰۰۵۲۵	
۷		۵۴.۰۰	۵۴.۰۰	ترمیم کمپارتمان ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون انتروسل، با و بدون پرینه و با بی اختیاری ادراری با و بدون سیستوسکوپی	۵۷۲۴۰+۵۷۲ ۵۰+۵۷۲۶۸+۵ ۶۸۱۰	۵۱۸۴۶	۵۰۰۵۳۰	
۷		۳۷.۰۰	۳۷.۰۰	سیستورافی، ترمیم زخم، آسیب یا پارگی مثانه؛ ساده یا مشکل	۵۱۸۶۵	۵۱۸۶۰	۵۰۰۵۳۵	
۷		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)		۵۱۸۸۰	۵۰۰۵۴۰	
7		۵۳	۵۳	ترمیم فیستول وزیکو واژینال (شکمی)		۵۱۹۰۰	۵۰۰۵۴۵	
۷		۳۷.۱۰	۳۷.۱۰	ترمیم فیستول رحم به مثانه		۵۱۹۲۰	۵۰۰۵۵۰	

۷		۵۱.۸۰	۵۱.۸۰	ترمیم فیستول رحم به مثانه؛ با هیسترکتومی		۵۱۹۲۵	۵۰۰۵۵۵	
۸		۱۲۰	۱۲۰	ترمیم اکستروفی مثانه		۵۱۹۴۰	۵۰۰۵۶۰	
۸		۶۸.۸۰	۶۸.۸۰	انتروسیستوپلاستی شامل آناستوموز روده		۵۱۹۶۰	۵۰۰۵۶۵	
۷		۳۵.۴۰	۳۵.۴۰	وزیکوستومی پوستی		۵۱۹۸۰	۵۰۰۵۷۰	
۵		۵.۸۰	۵.۸۰	سیستواورتروسکوپی، با یا بدون شستشو و تخلیه لخته های فراوان، با یا بدون کاتتریزاسیون حالب (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۵۲۰۰۱- ۵۲۰۰۵	۵۲۰۰۰	۵۰۰۵۷۵	
۵		۷.۰۰	۷.۰۰	سیستواورتروسکوپی با نمونه برداری با برس از حالب یا لگنچه کلیه		۵۲۰۰۷	۵۰۰۵۸۰	
۵		۷.۰۰	۷.۰۰	سیستواورتروسکوپی با کاتتر گذاری درون مجرای انزالی با یا بدون شستشو، وارد کردن مایع به صورت قطره قطره یا انجام رادیوگرافی، بدون احتساب اقدامات رادیولوژیک		۵۲۰۱۰	۵۰۰۵۸۵	
۵		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	سیستواورتروسکوپی؛ با نمونه برداری یا با فولگوراسیون	۵۲۲۰۴- ۵۲۲۱۴- ۵۲۲۲۴- ۵۲۲۵۰- ۵۲۲۶۰- ۵۲۲۶۵- ۵۲۲۷۰- ۵۲۲۷۵- ۵۲۲۷۶	۵۲۲۰۴	۵۰۰۵۹۰	
۵		۱۳	۱۳	سیستواورتروسکوپی، با اورتوتومی داخلی؛ مونث یا مذکر زیر دید مستقیم	۵۲۲۷۰		۵۰۰۵۹۱	
۷	۸	۲۲	۲۲ ۸	برداشتن تومور(های) مثانه با هر اندازه (TURP)			۵۰۰۵۹۵	
۵		۱۳.۰۰	۱۳.۰۰	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون اسفنکتر خارجی (اسفنکترتومی)		۵۲۲۷۷	۵۰۰۶۰۰	

۵		۸.۱۰	۸.۱۰	سیستواورتروسکوپی با کالیبراسیون و یا فراخ سازی تنگی مجرا، با یا بدون مه آتوتومی یا تزریق ماده برای سیستوگرافی، مرد یا زن	۵۲۲۸۱	۵۰۰۶۰۵	
۵		۱۸.۱۰	۱۸.۱۰	سیستواورتروسکوپی، با قراردادادن استنت در مجرای ادرار	۵۲۲۸۲	۵۰۰۶۱۰	
۵		۶.۲۰	۶.۲۰	سیستواورتروسکوپی، با تزریق استروئید بداخل تنگی	۵۲۲۸۳	۵۰۰۶۱۵	
۵		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	سیستواورتروسکوپی، با تزریق استروئید بداخل تنگی برای درمان سندرم اورترال زنان با هر یک یا همه اعمال زیر: مه آتوتومی مجرا، اتساع مجرا، اورتوتومی داخلی، لیز فیبروزسپتوم اورتروواژینال، انسیزیون جانبی گردن مثانه، فولگوراسیون یولیپ(ها) مجرا، گردن یا تریگون مثانه	۵۲۲۸۵	۵۰۰۶۲۰	
۵		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	سیستواورتروسکوپی با مئانومی مجرا یا با رزکسیون یا فولگوراسیون اورتروسل های اورتوتوپیک یا اکتوپیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با انسیزیون با برداشت سوراخ دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا با درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای ادرار یا مثانه، به صورت ساده یا مشکل	۵۲۳۰۰- ۵۲۳۰۱- ۵۲۳۰۵- ۵۲۳۱۰- ۵۲۳۱۵	۵۲۲۹۰	۵۰۰۶۲۵
۶		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	لیتولاپکسی، 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 (بالای ۲.۵ سانتیمتر)؛ هر جلسه	۵۲۳۱۸	۵۲۳۱۷	۵۰۰۶۳۰
۷		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	سیستواورتروسکوپی (شامل کاتتریزاسیون حالب)؛ با تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن استنت دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا double-J)	۵۲۳۳۲	۵۲۳۲۷	۵۰۰۶۳۵
۰.۰۰		۶	۶	خارج کردن DJ یا استنت دائمی	کد ۵۲۰۱۱ قدیمی		۵۰۰۶۳۶
۶		۲۳.۳۰	۲۳.۳۰	سیستواورتروسکوپی با اورتروسکوپی (حالب)؛ با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی اورتروپلوپیک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، الکتروکوتر و	۵۲۳۴۵- ۵۲۳۴۶	۵۲۳۴۴	۵۰۰۶۴۰
۶		۱۷.۵۰	۱۷.۵۰	سیستواورتروسکوپی، با رزکسیون از طریق داخل مجرا یا انسیزیون مجاری انزال یا با اورتروسکوپی (حالب) و یا پیلواسکوپی؛ تشخیصی (هزینه رادیولوژی به بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۵۲۳۵۱	۵۲۳۴۷	۵۰۰۶۴۵
۶		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون تومور حالب یا لگنچه کلیه		۵۲۳۵۵	۵۰۰۶۵۰

۶		۲۸.۲۰	۲۸.۲۰	سیستواورتروسکوپی با انسیزیون، فولگوراسیون یا رزکسیون درپچه مادرزادی خلفی مجرا، یا چین های مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی	۵۲۴۰۰	۵۰۰۶۵۵	
۵		۱۴.۵۰	۱۴.۵۰	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون یا انسیزیون مجرای مغبنی از طریق جدار حالب	۵۲۴۰۲	۵۰۰۶۶۰	
۶		۲۳.۷۰	۲۳.۷۰	انسیزیون پروستات از داخل مجرا	۵۲۴۵۰	۵۰۰۶۶۵	
۶		۲۶.۰۰	۲۶.۰۰	رزکسیون گردن مثانه از طریق داخل مجرا (عمل مستقل)	۵۲۵۰۰	۵۰۰۶۷۰	
6		۱۲	۱۲	دیلاتاسیون مجرای پروستاتیک از داخل مجرا با بالون	۵۲۵۱۰	۵۰۰۶۷۵	
۵		۸.۵۰	۸.۵۰	فولگوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیگیری بیمار	۵۲۶۰۶	۵۰۰۶۸۵	
۶	۵	۲۵	۳۰ ۲۵ ۵	رزکسیون پروستات از داخل مجرا، مرحله اول (ناقص)، مرحله دوم از رزکسیون دو مرحله ای یا برداشت رشد مجدد بافت انسدادی، پیش از یکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی گردن مثانه متعاقب این عمل (TURP ناقص)		۵۰۰۶۹۰	
۶	۲۳	۴۲.۰۰	۶۵ ۴۲ ۲۳	انعقاد پروستات با لیزر غیر تماسی، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، مئآتوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتوتومی داخلی)	۵۲۶۴۷	۵۰۰۶۹۵	
۶	۲۳	۴۶.۰۰	۶۹ ۴۶ ۲۳	تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، مئآتوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون و اورتوتومی داخلی)	۵۲۶۴۸	۵۰۰۷۰۰	
۳		۲۰.۹۰	۲۰.۹۰	درناژ آبنه پروستات از طریق مجرا	۵۲۷۰۰	۵۰۰۷۰۵	
۳		۱۳	۱۳	اورتوستومی، خارجی (عمل مستقل)	۵۳۰۰۰	۵۰۰۷۱۰	
		۰		قسمت پرنه‌ای مجرا، خارجی	۵۳۰۱۰	۵۰۰۷۱۵	
۴		۵.۱۰	۵.۱۰	مه آتوتومی، شکاف مه آتوس، در تمام گروه های سنی (عمل مستقل)	۵۳۰۲۵	۵۳۰۲۰	۵۰۰۷۲۰
۳		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	درناژ آبنه عمقی دور مجرا	۵۳۰۴۰	۵۰۰۷۲۵	
۴		۵.۲۰	۵.۲۰	درناژ کیست یا آبنه غدد اسکین	۵۳۰۶۰	۵۰۰۷۳۰	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	درناژ نشت ادراری پرنه ای؛ عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل)	۵۳۰۸۵	۵۳۰۸۰	۵۰۰۷۳۵

۳		۷.۰۰	۷.۰۰	بیوپسی مجرا		۵۳۲۰۰	۵۰۰۷۴۰	
۷		۳۸.۹۰	۳۸.۹۰	اورترکتومی، کامل، شامل سیستمستومی؛ زنان		۵۳۲۱۰	۵۰۰۷۴۵	
۷		۴۶.۷۰	۴۶.۷۰	اورترکتومی، کامل، شامل سیستمستومی؛ مردان		۵۳۲۱۵	۵۰۰۷۵۰	
۶		۲۲.۷۰	۲۲.۷۰	اکسیزیون یا فولگوراسیون کانسر مجرا		۵۳۲۲۰	۵۰۰۷۵۵	
۶		۳۰.۲۰	۳۰.۲۰	اکسیزیون دیورتیکول مجرا؛ زن یا مرد (عمل مستقل)	۵۳۲۳۵	۵۳۲۳۰	۵۰۰۷۶۰	
۶		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	مارسوپیالیزاسیون دیورتیکول مجرا، مرد یا زن		۵۳۲۴۰	۵۰۰۷۶۵	
۶		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	اکسیزیون غدد بولیواورترال (غده کوپر)		۵۳۲۵۰	۵۰۰۷۷۰	
۵		۸.۰۰	۸.۰۰	اکسیزیون یا فولگوراسیون؛ پولیپ های مجرا، دیستال مجرا یا کارونکل مجرا یا غدد اسکین یا پرولاپس مجرا	۵۳۲۶۵- ۵۳۲۷۰- ۵۳۲۷۵	۵۳۲۶۰	۵۰۰۷۷۵	
۶		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیورتیکول یا تنگی (مثل نوع یوهانسن) یا مرحله دوم (مجرا سازی)، شامل انحراف مسیر ادرار	۵۳۴۰۵	۵۳۴۰۰	۵۰۰۷۸۰	
۶		۴۹.۵۰	۴۹.۵۰	اورتروپلاستی؛ بازسازی مجرای قدامی در مردان، در یک مرحله		۵۳۴۱۰	۵۰۰۷۸۵	
۶.۰۰		۸۰	۸۰	اورتروپلاستی، از طریق پویس یا پرینه، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا مامبرانو	۵۳۴۱۵	۵۰۰۷۹۰	۵۰۰۷۹۰	
۶		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای، مجرای مامبرانو یا پروستاتیک؛ مرحله اول یا دوم	۵۳۴۲۵	۵۳۴۲۰	۵۰۰۷۹۵	
۶		۴۹.۲۰	۴۹.۲۰	اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان		۵۳۴۳۰	۵۰۰۸۰۰	
۶		۵۸.۹۰	۵۸.۹۰	اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و یا قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (برای مثال عمل Tenago, Leadbetter)		۵۳۴۳۱	۵۰۰۸۰۵	
۶		۴۰.۹۰	۴۰.۹۰	عمل جراحی اسلینک برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		۵۳۴۴۰	۵۰۰۸۱۰	
۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	درآوردن یا اصلاح اسلینک برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		۵۳۴۴۲	۵۰۰۸۱۵	

۶		۳۱.۰۰	۳۱.۰۰	کارگذاری کاف Tendem (کاف مضاعف)		۵۳۴۴۴	۵۰۰۸۲۰	
۶		۴۴.۶۰	۴۴.۶۰	تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان یا زنان، کارگذاری اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف		۵۳۴۴۵	۵۰۰۸۲۵	
۶		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	درآوردن اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف		۵۳۴۴۶	۵۰۰۸۳۰	
۶		۳۱.۰۰	۳۱.۰۰	درآوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی		۵۳۴۴۷	۵۰۰۸۳۵	
۶		۴۸.۰۰	۴۸.۰۰	درآوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف، در یک زمینه عفونی و در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دبریدمان		۵۳۴۴۸	۵۰۰۸۴۰	
۶		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	تعمیر اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف		۵۳۴۴۹	۵۰۰۸۴۵	
۵		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	اورترومه آتوپلاستی، با جلو کشیدن مخاط		۵۳۴۵۰	۵۰۰۸۵۰	
۴		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	اورترو مه آتوپلاستی، با اکسیزیون ناقص قسمت دیستال مجرا (مثل عمل		۵۳۴۶۰	۵۰۰۸۵۵	
۵		۳۸.۵۰	۳۸.۵۰	اورترو لیز از طریق واژن، ثانویه، باز، شامل سیستم اورتروسکوپی (برای مثال برای انسداد پس از جراحی یا اسکار)		۵۳۵۰۰	۵۰۰۸۶۰	
۵		۲۴.۷۰	۲۴.۷۰	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد	۵۳۵۰۵	۵۳۵۰۲	۵۰۰۸۶۵	
۵		۳۲.۲۰	۳۲.۲۰	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پرنه		۵۳۵۱۰	۵۰۰۸۷۰	
۶		۴۰.۶۰	۴۰.۶۰	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در مجرای پروستاتی - مامبرانو		۵۳۵۱۵	۵۰۰۸۷۵	
۵		۲۲.۰۰	۲۲.۰۰	ترمیم اورتروستومی یا فیستول مجرا به پوست در مردان (عمل مستقل)		۵۳۵۲۰	۵۰۰۸۸۰	
۴		۵.۵۰	۵.۵۰	دیلاتاسیون تنگی مجرا یا گردن مثانه از طریق عبور سوند یا دیلاتاتور یا فیلی فورم و سوند ظریف؛ با یا بدون بیهوشی عمومی در زنان یا مردان؛ بار اول یا دفعات بعد	۵۳۶۰۱- ۵۳۶۰۵- ۵۳۶۲۰- ۵۳۶۲۱- ۵۳۶۶۰- ۵۳۶۶۱- ۵۳۶۶۵	۵۳۶۰۰	۵۰۰۸۸۵	

8	۳۰	۲۰	۵۰ ۲۰ ۳۰	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله مایکروویوترموتراپی یا ترموتراپی با فرکانسهای رادیویی		۵۳۸۵۰	۵۰۰۸۹۰	* #
8	۲۵	۱۵	۴۰ ۱۵ ۲۵	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله ترموتراپی به کمک آب		۵۳۸۵۳	۵۰۰۸۹۵	* #
۳		۴.۴۰	۴.۴۰	شکاف دادن پره پوس در قسمت پشتی یا طرفی؛ در نوزاد یا غیر نوزاد (عمل)	۵۴۰۰۱	۵۳۸۵۳	۵۰۰۹۰۰	
۳		۵.۲۰	۵.۲۰	انسیزیون و درناژ آلت، عمقی		۵۴۰۱۵	۵۰۰۹۰۵	
۳		۴.۰۰	۴.۰۰	تخریب ضایعات آلت (برای مثال کونویلوما، پاپیلوما، مولوسکوم کونتاژیوزوم، وزیکول هرپس)، ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کرایو یا تخریب الکتریکی یا تخریب شیمیایی)	۵۴۰۵۵- ۵۴۰۵۶- ۵۴۰۵۷- ۵۴۰۶۰- ۵۴۰۶۵	۵۴۰۵۰	۵۰۰۹۱۰	
۳		۴.۸۰	۴.۸۰	بیوپسی آلت سطحی یا عمقی	۵۴۱۰۵	۵۴۱۰۰	۵۰۰۹۱۵	
۴		۳۳.۰۰	۳۳.۰۰	اکسیزیون پلاک فیبروتیک آلت (بیماری پیرونی)		۵۴۱۱۰	۵۰۰۹۲۰	
۴		۴۶.۰۰	۴۶.۰۰	برداشت پلاک فیبروتیک (بیماری پیرونی): با گرافت به هر میزان سانتیمتر	۵۴۱۱۲	۵۴۱۱۱	۵۰۰۹۲۵	
۴		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	درآوردن جسم خارجی از بافت عمقی آلت (برای مثال پروتز پلاستیکی)		۵۴۱۱۵	۵۰۰۹۳۰	*
۵		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	آمپوتاسیون آلت؛ ناقص		۵۴۱۲۰	۵۰۰۹۳۵	
۶		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	آمپوتاسیون آلت؛ کامل		۵۴۱۲۵	۵۰۰۹۴۰	
۶		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		۵۴۱۳۰	۵۰۰۹۴۵	
۶		۷۵.۰۰	۷۵.۰۰	آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه همراه با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوکستریک و ایتوراتور		۵۴۱۳۵	۵۰۰۹۵۰	
۶		۸	۸	ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی به جز نوزادان	۵۴۱۵۲- ۵۴۱۶۰- ۵۴۱۶۱	۵۴۱۵۰	۵۰۰۹۵۵	#

۶		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	آزادسازی یا اکسیژیون چسبندگی های بعد از ختنه در آلت یا ترمیم ختنه ناکامل یا فرنولو تومی آلت	۵۴۱۶۳- ۵۴۱۶۴	۵۴۱۶۲	۵۰۰۹۶۰	
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	عمل تزریق برای بیماری پیرونی		۵۴۲۰۰	۵۰۰۹۶۵	#
۴		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	عمل تزریق برای بیماری پیرونی با نمایاندن پلاک با کمک جراحی		۵۴۲۰۵	۵۰۰۹۷۰	#
۴		۷.۰۰	۷.۰۰	شستشوی اجسام غاری برای پریاپیسم		۵۴۲۲۰	۵۰۰۹۷۵	
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	عمل تزریق برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۵۴۲۳۰	۵۰۰۹۸۰	#
۳		۶.۰۰	۶.۰۰	کاورنوزومتری دینامیک، شامل تزریق داروهای وازواکتیو (پاپاورین، فنتولامین) داخل اجسام غاری		۵۴۲۳۱	۵۰۰۹۸۵	
۰		۳.۷۰	۳.۷۰	تزریق ماده دارویی (برای مثال پاپاورین، فنتولامین) به داخل اجسام غاری		۵۴۲۳۵	۵۰۰۹۹۰	
۰	۱.۴	۲.۸۰	۴.۲ ۲.۸ ۱.۴	پلتیسموگرافی آلت		۵۴۲۴۰	۵۰۰۹۹۵	#
۰	۲.۱	۴.۲۰	۶.۳ ۴.۲ ۲.۱	بررسی تومسانس شبانه آلت و یا تست ریجیدیتی		۵۴۲۵۰	۵۰۱۰۰۰	#
۶		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیا)، با یا بدون آزاد کردن یا تغییر موقعیت مجرا		۵۴۳۰۰	۵۰۱۰۰۵	
۶		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی یا اولین مرحله ترمیم هیپوسپادیا، با یا بدون پیوند پره پوس و یا فلاپ پوستی		۵۴۳۰۴	۵۰۱۰۱۰	
۶		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	آورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیا (شامل انحراف مسیر ادراری)، به هر میزان سانتیمتر	۵۴۳۱۲	۵۴۳۰۸	۵۰۱۰۱۵	
۴		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	اوراورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیا (شامل انحراف مسیر ادراری) با گرافت پوستی آزاد از محلی غیر از دستگاه تناسلی خارجی		۵۴۳۱۶	۵۰۱۰۲۰	
۳		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	اورتروپلاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیا برای جداکردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل Cecil)		۵۴۳۱۸	۵۰۱۰۲۵	

۴		۳۹.۰۰	۳۹.۰۰	ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادایس دیستال (با یا بدون کوردی یا ختنه): با جلو بردن ساده مه آ(مثل مگ پای، وی فلاپ)		۵۴۳۲۲	۵۰۱۰۳۰	
۶		۴۹.۰۰	۴۹.۰۰	ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادایس دیستال با اورتروپلاستی به وسیله فلاپ های پوستی موضعی (مثل فلیپ-فلاپ پرهپوس) با یا بدون آزاد کردن مجرا با یا بدون دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با فلاپ های پوستی موضعی، وصله گرافت پوستی و یا فلاپ جزیره ای	۵۴۳۲۶- ۵۴۳۲۸	۵۴۳۲۴	۵۰۱۰۳۵	
۶		۶۰	۶۰	ترمیم هیپوسپادایس پروگزیمال آلت یا پنواسکروتال، در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرافت لوله ای پوست یا فلاپ جزیره ای		۵۴۳۳۲	۵۰۱۰۴۰	
۶		۷۵	۷۵	ترمیم هیپوسپادایس در ناحیه پرینه در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرافت لوله ای پوست و یا فلپ		۵۴۳۳۶	۵۰۱۰۴۵	
۶		۲۹.۰۰	۲۹.۰۰	ترمیم عوارض هیپوسپادایس (مثل فیستول، تنگی، دیورتیکول): با بستن، انسیزیون یا اکسیزیون به طور ساده		۵۴۳۴۰	۵۰۱۰۵۰	
۶		۴۷	۴۷	ترمیم عوارض هیپوسپادایس نیازمند آزاد کردن فلاپ های پوستی یا دیسکسیون وسیع و اورتروپلاستی با فلاپ یا گرافت لوله ای یا وصله ای (شامل انحراف مسیر	۵۴۳۴۸	۵۴۳۴۴	۵۰۱۰۵۵	
۶		۸۰	۸۰	ترمیم هیپوسپادایس قدیمی نیازمند دایسکشن وسیع و اکسیزیون ساختمانهای ترمیم شده قبلی، شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بعنوان گرافت و فلاپ های جزیره ای و پوست		۵۴۳۵۲	۵۰۱۰۶۰	
۶		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت یا برای اپیسپادایس دیستال به اسفتکتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار	۵۴۳۸۰- ۵۴۳۸۵	۵۴۳۶۰	۵۰۱۰۶۵	
۶		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	با اکستروفی مثانه		۵۴۳۹۰	۵۰۱۰۷۰	
۶		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	کارگذاری پروتز آلت، قابل اتساع (بادکنکی) یا غیر قابل اتساع (نیمه سخت)	۵۴۴۰۱	۵۴۴۰۰	۵۰۱۰۷۵	*
۸		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	کارگذاری پروتز بادکنکی آلت، چند قطعه ای، شامل کار گذاشتن پمپ، سیلندر و مخزن	۵۴۴۰۶- ۵۴۴۰۸	۵۴۴۰۵	۵۰۱۰۸۰	*
۶		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	تعویض یا درآوردن یا تعمیر همه قطعات یک پروتز بادکنکی و چند قطعه ای آلت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک زمینه عفونی	۵۴۴۱۱	۵۴۴۱۰	۵۰۱۰۸۵	*

۶		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	در آوردن پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت بدون جابگذاری مجدد پروتز جدید	۵۴۴۱۵	۵۰۱۰۹۰	*
۶		۳۳.۸۰	۳۳.۸۰	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی	۵۴۴۱۶	۵۰۱۰۹۵	*
۶		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	در آوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک زمینه عفونی، در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دبریدمان نسوج عفونی	۵۴۴۱۷	۵۰۱۱۰۰	*
۶		۳۴.۰۰	۳۴.۰۰	شنت جسم غاری به ورید صافن یا به جسم اسفنجی (عمل برای پریاپیسم)	۵۴۴۳۰	۵۴۴۲۰	۵۰۱۱۰۵
۶		۲۰.۶۰	۲۰.۶۰	فیستولیزاسیون جسم غاری به گلنس آلت (برای مثال با سوزن بیوپسی، عمل Winter، با Rongeur یا Punch) برای پریاپیسم	۵۴۴۳۵	۵۰۱۱۱۰	
۶		۶۵.۸	۶۵.۸	عمل جراحی پلاستیک روی آلت برای آسیب دیدگی (در صورتی که جنبه درمانی نداشته باشد کد * محسوب می گردد)	۵۴۴۴۰	۵۰۱۱۱۵	
۶		۲۷	۲۷	ترمیم آسیب تونیکای آلت (PF)	جامانده	۵۰۱۱۱۷	
۵		۳.۰۰	۳.۰۰	مانیپولاسیون پره پوس شامل آزادسازی چسبندگیهای پره پوس و کشیدن پوست	۵۴۴۵۰	۵۰۱۱۲۰	
۵		۳.۰۰	۳.۰۰	بیوپسی سوزنی بیضه (عمل مستقل)	۵۴۴۵۰	۵۰۱۱۲۵	
۵		۱۱.۳۰	۱۱.۳۰	بیوپسی انسیزبونا بیضه (عمل مستقل)	۵۴۴۵۰	۵۰۱۱۳۰	
۵		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	اکسیزیون ضایعه خارج پارانیشیمی بیضه	۵۴۴۵۱	۵۰۱۱۳۵	
۶		۱۶.۹۰	۱۶.۹۰	ارکیکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولار)، با یا بدون پروتز بیضه، از راه اسکروتوم یا اینگوئینال	۵۴۴۵۲	۵۰۱۱۴۰	
۶		۲۸.۵۰	۲۸.۵۰	اورکیکتومی ناقص یا رادیکال برای تومور، از راه اینگوئینال	۵۴۴۵۳	۵۰۱۱۴۵	
۸		۳۷.۵۰	۳۷.۵۰	با اکسپلوراسیون شکم	۵۴۴۵۳	۵۰۱۱۵۰	
۶		۲۴.۵۰	۲۴.۵۰	اکسپلوراسیون برای بیضه نزول نکرده (ناحیه اینگوئینال یا اسکروتوم)	۵۴۴۵۵	۵۰۱۱۵۵	
۸		۳۴.۶۰	۳۴.۶۰	با اکسپلوراسیون شکم	۵۴۴۵۶	۵۰۱۱۶۰	
۶		۲۲.۳۰	۲۲.۳۰	جا انداختن پیچش بیضه به کمک جراحی، با یا بدون تثبیت بیضه طرف مقابل	۵۴۴۶۰	۵۰۱۱۶۵	
۶		۱۵.۴۰	۱۵.۴۰	تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)	۵۴۴۶۰	۵۰۱۱۷۰	

۶		۲۲	۲۲	اورکیوپکسی از راه اینگوینال، بدون ترمیم فتق		۵۴۶۴۰	۵۰۱۱۷۵	
۶		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	اورکیوپکسی از طریق شکم، برای بیضه داخل شکمی (برای مثال Fowler -		۵۴۶۵۰	۵۰۱۱۸۰	
۶		۱۷.۲۰	۱۷.۲۰	کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)		۵۴۶۶۰	۵۰۱۱۸۵	*
۶		۲۱.۰۰	۲۱.۰۰	بخیه یا ترمیم صدمه یا آسیب بیضه		۵۴۶۷۰	۵۰۱۱۹۰	
۶		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	تغییر موقعیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)		۵۴۶۸۰	۵۰۱۱۹۵	
۵		۱۱.۳۰	۱۱.۳۰	انسیزیون و درناژ اپیدیدیم، بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آبسه یا همتوم)		۵۴۷۰۰	۵۰۱۲۰۰	
۴		۴.۰۰	۴.۰۰	بیوپسی سوزنی اپیدیدیم		۵۴۸۰۰	۵۰۱۲۰۵	
۶		۱۷.۰۰	۱۷.۰۰	اکسپلوراسیون اپیدیدیم با یا بدون بیوپسی یا اکسیزیون ضایعه موضعی اپیدیدیم	۵۴۸۳۰	۵۴۸۲۰	۵۰۱۲۱۰	
۶		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	اکسیزیون اسپرماتوسل با یا بدون اپیدیدیمکتومی		۵۴۸۴۰	۵۰۱۲۱۵	
۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	اپیدیدیمکتومی	۵۴۸۶۱	۵۴۸۶۰	۵۰۱۲۲۰	
۶		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	اپیدیدیمووازوستومی، آناستوموز اپیدیدیم به مجرای دفران	۵۴۹۰۱	۵۴۹۰۰	۵۰۱۲۲۵	
۳		۴.۰۰	۴.۰۰	پونکسیون و آسپیراسیون هیدروسل، تونیکا واژینالیس، با یا بدون تزریق دارو		۵۵۰۰۰	۵۰۱۲۳۰	
۵		۱۷.۰۰	۱۷.۰۰	اکسیزیون هیدروسل، یک طرفه		۵۵۰۴۰	۵۰۱۲۳۵	
۵		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	اکسیزیون هیدروسل دو طرفه		۵۵۰۴۱	۵۰۱۲۴۰	
۵		۱۸.۲۰	۱۸.۲۰	ترمیم هیدروسل تونیکا واژینالیس (عمل Bottle)		۵۵۰۶۰	۵۰۱۲۴۵	
۴		۷.۸۰	۷.۸۰	درناژ آبسه دیواره اسکروتوم		۵۵۱۰۰	۵۰۱۲۵۰	
۵		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	اکسپلوراسیون یا درناژ اسکروتوم یا درآوردن جسم خارجی	۵۵۱۲۰- ۵۵۱۵۰	۵۵۱۱۰	۵۰۱۲۵۵	
۵		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	اسکروتوپلاستی؛ عمل پلاستیک روی اسکروتوم از هر نوع	۵۵۱۸۰	۵۵۱۷۵	۵۰۱۲۶۰	
۴		۱۳.۹۰	۱۳.۹۰	واژوتومی، کانولاسیون با یا بدون انسیزیون مجرای دفران (عمل مستقل)		۵۵۲۰۰	۵۰۱۲۶۵	
۴		۱۲.۸	۱۲.۸	واژکتومی، شامل آزمایشات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)		۵۵۲۵۰	۵۰۱۲۷۰	*
۴		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	واژوتومی برای واژوگرام، وزیکولوگرام سمینال یا اپیدیدموگرام (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۵۵۳۰۰	۵۰۱۲۷۵	

۵		۳۴	۳۴	وازووازوستومی، وازووازورافی یک طرفه		۵۵۴۰۰	۵۰۱۲۸۰
۳		۵۵۰	۵۵۰	بستن مجرای دفران (از طریق پوست)، (عمل مستقل)		۵۵۴۵۰	۵۰۱۲۸۵
۵		۱۸۰۰	۱۸۰۰	اکسیزیون هیدروسل طناب منوی، یک طرفه (عمل مستقل)		۵۵۵۰۰	۵۰۱۲۹۰
۵		۲۰۰۰	۲۰۰۰	اکسیزیون ضایعه طناب منوی (عمل مستقل)		۵۵۵۲۰	۵۰۱۲۹۵
۶		۱۸۰۰	۱۸۰۰	اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ یا از راه شکم بدون ترمیم فتق	۵۵۵۳۵	۵۵۵۳۰	۵۰۱۳۰۰
۶		۲۴۰۰	۲۴۰۰	اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ از راه شکم با		۵۵۵۴۰	۵۰۱۳۰۵
۶		۲۲۰۰	۲۲۰۰	وزیکولوتومی؛ ساده یا مشکل	۵۵۶۰۵	۵۵۶۰۰	۵۰۱۳۱۰
۶		۳۵۰۹۰	۳۵۰۹۰	وزیکولکتومی، به هر طریق		۵۵۶۵۰	۵۰۱۳۱۵
۶		۱۷۰۲۰	۱۷۰۲۰	اکسیزیون کیست مجرای مولر		۵۵۶۸۰	۵۰۱۳۲۰
۶	۶	۱۸	۲۴ ۱۸ ۶	نمونه برداری پروستات به وسیله سوزن از هر راهی به هر تعداد نمونه جداگانه (TRUS Guided Prostate Biopsy) (هزینه رادیولوژی به بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۵۰۱۳۲۵
۶		۲۶۰۰	۲۶۰۰	پروستاتوتومی، درناژ خارجی آبنه پروستات، از هر راه؛ ساده یا مشکل و عارضه	۵۵۷۲۵	۵۵۷۲۰	۵۰۱۳۳۰
۸		۵۲۰۷۰	۵۲۰۷۰	پروستاتکتومی، از راه پرینه، ساب توتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (وازکتومی، مه آتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار، اورتروتومی داخلی را شامل می شود)		۵۵۸۰۱	۵۰۱۳۳۵
۸		۶۵۰۴۰	۶۵۰۴۰	پروستاتکتومی رادیکال؛ از راه پرینه		۵۵۸۱۰	۵۰۱۳۴۰
۸		۸۴۰۰	۸۴۰۰	با نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی یا با لنف آدنکتومی دو طرفه لگن	۵۵۸۱۵	۵۵۸۱۲	۵۰۱۳۴۵
۸		۴۲	۴۲	سوپراپوبیک، یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری، کامل (وازکتومی، مه آتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار و اورتروتومی داخلی را شامل می شود) یا رتروپوبیک نیمه کامل			۵۰۱۳۵۰

۸	۱۲	۵۵	۶۷ ۵۵ ۱۲	جراحی پروستات از طریق مجرا (TURP کامل)			۵۰۱۳۵۱	
۸		۷۵	۷۵	پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک، با یا بدون حفظ عصب؛ با یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)	۵۵۸۴۲	۵۵۸۴۰	۵۰۱۳۵۵	
۱۰		۸۰.۰۰	۸۰.۰۰	با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد ایتوراتور، هایپوگاستریک و ایلپاک		۵۵۸۴۵	۵۰۱۳۶۰	
۴		۳۸.۵۰	۳۸.۵۰	قراردادن سوزن یا کاتتر از طریق پرینه به داخل پروستات به منظور بکارگیری رادیوالمنت در بافت بینابینی، با یا بدون سیستم اسکوپ برای کارگذاری رادیو المنت در بافت بینابینی		۵۵۸۵۹	۵۰۱۳۶۵	
۵		۴۳.۶۰	۴۳.۶۰	نمایاندن پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ با یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)	۵۵۸۶۲	۵۵۸۶۰	۵۰۱۳۷۰	
۸		۶۷.۵۰	۶۷.۵۰	با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد ایتوراتور، هایپوگاستریک و ایلپاک خارجی		۵۵۸۶۵	۵۰۱۳۷۵	
۴		۸.۰۰	۸.۰۰	الکترواجاکولاسیون		۵۵۸۷۰	۵۰۱۳۸۰	#
۵	۲۰	۴۰.۰۰	۶۰ ۴۰ ۲۰	تخریب پروستات به طریقه جراحی کرایو (شامل قراردادن پروب کرایو در بافت بینابینی با راهنمایی اولتراسوند) (هزینه رادیولوژی به بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۵۵۸۷۳	۵۰۱۳۸۵	* #
۱۰		۸۷.۵۰	۸۷.۵۰	جراحی دو جنسی، مردانه به زنانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۵۹۷۰	۵۰۱۳۹۰	
۱۰		۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	جراحی دو جنسی، زنانه به مردانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۵۹۸۰	۵۰۱۳۹۵	
۳		۳.۵۰	۳.۵۰	انسیزیون و درناژ آبنه وولو یا پرینه یا غده بارتولن	۵۶۴۲۰	۵۶۴۰۵	۵۰۱۴۰۰	
۴		۹.۸۰	۹.۸۰	مارسویالیزاسیون کیست غده بارتولن		۵۶۴۴۰	۵۰۱۴۰۵	
۴		۵.۰۰	۵.۰۰	آزادسازی چسبندگی های لایپال		۵۶۴۴۱	۵۰۱۴۱۰	

۴		۷.۰۰	۷.۰۰	تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن	۵۶۵۱۵- ۵۷۰۶۱- ۵۷۰۶۵	۵۶۵۰۱	۵۰۱۴۱۵	
۰		۲۸.۰	۲۸.۰	بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه	۵۶۶۰۶- ۵۷۱۰۰	۵۶۶۰۵	۵۰۱۴۲۰	
۵		۲۷.۰۰	۲۷.۰۰	وولوکتومی ساده، ناقص، کامل	۵۶۶۲۵	۵۶۶۲۰	۵۰۱۴۲۵	
۸		۴۱.۵۰	۴۱.۵۰	وولوکتومی رادیکال ناقص		۵۶۶۳۰	۵۰۱۴۳۰	
۸		۵۴.۱۰	۵۴.۱۰	با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه		۵۶۶۳۱	۵۰۱۴۳۵	
۸		۶۴.۳۰	۶۴.۳۰	با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		۵۶۶۳۲	۵۰۱۴۴۰	
۸		۵۴.۱۰	۵۴.۱۰	وولوکتومی رادیکال، کامل		۵۶۶۳۳	۵۰۱۴۴۵	
۸		۵۹.۰۰	۵۹.۰۰	با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه		۵۶۶۳۴	۵۰۱۴۵۰	
۸		۷۱.۳۰	۷۱.۳۰	با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		۵۶۶۳۷	۵۰۱۴۵۵	
۱۰		۷۱.۰۰	۷۱.۰۰	وولوکتومی رادیکال، کامل، با لنفادنکتومی غدد اینگوئینوفمورال، ایلپاک و لگنی		۵۶۶۴۰	۵۰۱۴۶۰	
۳		۸.۰۰	۸.۰۰	هایمنکتومی		۵۶۷۰۰	۵۰۱۴۶۵	
۰		۲.۳۰	۲.۳۰	هایمنوتومی انسیزیون		۵۶۷۲۰	۵۰۱۴۷۰	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	اکسیزیون کیست بارتولین		۵۶۷۴۰	۵۰۱۴۷۵	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	ترمیم پلاستیک مدخل فرج (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۵۶۸۰۰	۵۰۱۴۸۰	
۴		۶۰.۷۰	۶۰.۷۰	کلیتوروپلاستی برای وضعیت دو جنسی		۵۶۸۰۵	۵۰۱۴۸۵	
۳		۱۳.۸۰	۱۳.۸۰	پرینئوپلاستی، ترمیم پرینه		۵۶۸۱۰	۵۰۱۴۹۰	
۷		۵۰	۵۰	ترمیم نقص پاراواژینال و اتصال آن به وایت لاین	۵۷۲۸۴		۵۰۱۴۹۲	
۷		۴۰	۴۰	ترمیم نقص پروگزیمال و پری سرویکال از راه واژن			۵۰۱۴۹۳	
۴		۵.۰۰	۵.۰۰	کولپوسکوپی وولو با یا بدون بیوپسی	۵۶۸۲۱	۵۶۸۲۰	۵۰۱۴۹۵	

۵		۱۰.۱۰	۱۰.۱۰	کولپوتومی؛ با اکسپلوراسیون		۵۷۰۰۰	۵۰۱۵۰۰	
۴		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	با درناژ آبنه لگنی		۵۷۰۱۰	۵۰۱۵۰۵	
۳		۳.۰۰	۳.۰۰	کولپوستنز (عمل مستقل)		۵۷۰۲۰	۵۰۱۵۱۰	
۵		۷.۰۰	۷.۰۰	انسیزیون و درناژ همتوم واژن؛ مامایی/بعد از زایمان		۵۷۰۲۲	۵۰۱۵۱۵	
۳		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	غیرمامایی (برای مثال بعد از تروما، خونریزی خودبخود)		۵۷۰۲۳	۵۰۱۵۲۰	
۳	۲.۵	۵.۰۰	۷.۵ ۵ ۲.۵	تخریب ضایعات واژن؛ ساده یا وسیع (جراحی با لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)		۵۷۰۶۱	۵۰۱۵۲۵	
۳		۳.۴۰	۳.۴۰	بیوپسی مخاط واژن؛ ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیست ها)		۵۷۱۰۰	۵۰۱۵۳۰	
۵		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	واژینکتومی، برداشت ناقص یا کامل دیواره واژن		۵۷۱۰۶	۵۰۱۵۳۵	
۶		۸۰.۰۰	۸۰.۰۰	واژینکتومی، برداشت ناقص دیواره واژن؛ با درآوردن بافت پاراواژینال (واژینکتومی رادیکال) با یا بدون لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری از عدد لنفاوی پاراآئورتیک (بدخیمی های واژن)	۵۷۱۰۹- ۵۷۱۱۱- ۵۷۱۱۲	۵۷۱۰۷	۵۰۱۵۴۰	
۶		۳۶	۳۶	کولپوکلازیس (عمل لفورت) به همراه پرینئورافی وسیع	۵۶۸۱۰	۵۷۱۲۰	۵۰۱۵۴۵	
۵		۸.۵۰	۸.۵۰	برداشتن سپتوم واژن		۵۷۱۳۰	۵۰۱۵۵۰	
۵		۹.۳۰	۹.۳۰	برداشتن کیست یا تومور واژن		۵۷۱۳۵	۵۰۱۵۵۵	
۵		۲۲.۳۰	۲۲.۳۰	کارگذاری تاندم رحمی و یا اووئید داخل واژن برای برآکی تراپی (هزینه رادیولوژی به بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۵۷۱۵۵	۵۰۱۵۶۰	
۰		۱.۵۰	۱.۵۰	کار گذاشتن پساری یا وسایل نگهدارنده دیگر داخل واژن یا کارگذاری دیافراگم یا سرویکال کاپ با دستور استفاده	۵۷۱۷۰	۵۷۱۶۰	۵۰۱۵۶۵	
۰		۲.۵۰	۲.۵۰	استفاده از هر نوع ماده یا پک هموستاتیک برای کنترل خونریزی تروماتیک یا خودبخودی واژینال، غیر مامایی (عمل مستقل)		۵۷۱۸۰	۵۰۱۵۷۰	
۵		۱۴.۷۰	۱۴.۷۰	کولپورافی، بخیه جراحی واژن (غیر مامایی)		۵۷۲۰۰	۵۰۱۵۷۵	
۵		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	کولپوپرینئورافی، بخیه جراحی واژن و یا پرینه (غیر مامایی)		۵۷۲۱۰	۵۰۱۵۸۰	

۵		۱۵.۹۰	۱۵.۹۰	عمل جراحی پلاستیک روی اسفنگتر مجرای ادرار، از راه واژن (برای مثال پلیکاسیون مجرای Kelly)	۵۷۲۲۰	۵۰۱۵۸۵	
۶		۱۹.۳۰	۱۹.۳۰	ترمیم پلاستیک اورتروس	۵۷۲۳۰	۵۰۱۵۹۰	
۶		۲۱.۰۰	۲۱.۰۰	ترمیم کمپارتمان قدامی	۵۷۲۴۰	۵۰۱۵۹۵	
		.		ترمیم کمپارتمان قدامی (با و بدون گرافت)، پرینه و بی‌اختیاری ادراری با و یا بدون سیستم‌سکپی	۵۶۸۱۰+۵۱۸ ۴۵+۵۷۲۶۷	۵۷۲۴۲	۵۰۱۶۰۰
		.		ترمیم کمپارتمان‌ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون آنتروسل، با و بدون پرینه و بدون بی‌اختیاری ادراری با و بدون سیستم‌سکپی	۵۷۲۴۰+۵۷۲ ۶۸+۵۶۸۱۰	۵۷۲۴۳	۵۰۱۶۰۵
۶		۱۹.۵۰	۱۹.۵۰	کولپورافی خلفی ترمیم رکتوسل یا بدون پرینورافی	۵۷۲۵۰	۵۰۱۶۱۰	
۶		۲۸.۲۰	۲۸.۲۰	کولپورافی قدامی - خلفی توام	۵۷۲۶۰	۵۰۱۶۱۵	
۶		۳۹	۳۹	کولپورافی قدامی - خلفی توام؛ با ترمیم آنتروسل	۵۷۲۶۵	۵۰۱۶۲۰	
۰		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	کارگذاری مش یا پروتزهای دیگر برای ترمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزء قدامی، خلفی)، دسترسی از طریق واژن	۵۷۲۶۳	۵۰۱۶۲۵	+
۶		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	ترمیم آنتروسل از راه واژن (عمل مستقل)	۵۷۲۶۸	۵۰۱۶۳۰	
۶		۳۲.۰۰	۳۲.۰۰	ترمیم کمپارتمان قدامی با گرافت	۵۷۲۴۰	۵۷۲۶۹	۵۰۱۶۳۵
۸		۳۹.۰۰	۳۹.۰۰	ترمیم آنتروسل از راه شکم (عمل مستقل)	۵۷۲۷۰	۵۰۱۶۴۰	
۸		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	تثبیت لیگامان ساکرواسپینوس برای پرولاپس واژن (بی‌اختیاری ادراری)	۵۷۲۸۲	۵۰۱۶۴۵	
۸		۳۲.۰۰	۳۲.۰۰	دسترسی از راه داخل پریوتئ (میورافی یوتروساکرال، لواتور)	۵۷۲۸۳	۵۰۱۶۵۰	
۸		۴۲.۵۰	۴۲.۵۰	ترمیم شکمی نقص پاراواژینال (شامل ترمیم سیستم‌سوسل، بی‌اختیاری ادرار استرسی و یا پرولاپس ناکامل واژن)	۵۷۲۸۴	۵۰۱۶۵۵	
۸		۵۹.۸۰	۵۹.۸۰	ترمیم پاراواژینال و بی‌اختیاری از راه شکم	۵۱۸۴۰	۵۷۲۸۶	۵۰۱۶۶۰
۸		۳۴.۲۰	۳۴.۲۰	درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی‌اختیاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۵۷۲۸۷	۵۰۱۶۶۵	

۸		۳۷.۵	۳۷.۵	عمل جراحی اسلینگ برای بی‌اختیاری ادراری استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک (TOT، TVT)	۵۷۲۸۹	۵۷۲۸۸	۵۰۱۶۷۰	
۸		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	ساخت واژن مصنوعی با یا بدون گرافت (برای مشکلات دو جنسیتی، پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی)	۵۷۲۹۲	۵۷۲۹۱	۵۰۱۶۷۵	
۶		۲۷.۰۰	۲۷.۰۰	بستن فیستول رکتوواژینال از راه واژن یا مقعد یا از راه پرینه با بازسازی جسم پرینه با یا بدون پلیکاسیون لواتور	۵۷۳۰۸	۵۷۳۰۰	۵۰۱۶۸۰	
۸		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	از راه شکم و یا همراه با کولوستومی	۵۷۳۰۷	۵۷۳۰۵	۵۰۱۶۸۵	
۶		۲۶.۳۰	۲۶.۳۰	بستن فیستول اورتر و واژینال، با پیوند بولیو کاورنوس؛ بستن فیستول وزیکوواژینال با دسترسی از طریق واژن یا از راه واژن و مثانه	۵۷۳۱۱- ۵۷۳۲۰- ۵۷۳۳۰	۵۷۳۱۰	۵۰۱۶۹۰	
۶		۵۹.۴۰	۵۹.۴۰	واژینوپلاستی برای دو جنسیتی (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۷۳۳۵	۵۰۱۶۹۵	
۴		۵.۰۰	۵.۰۰	دیلاتاسیون واژن زیر بیهوشی		۵۷۴۰۰	۵۰۱۷۰۰	
۴		۵.۶۰	۵.۶۰	معاینه لکن زیر بیهوشی		۵۷۴۱۰	۵۰۱۷۰۵	
۴		۷.۷۰	۷.۷۰	خروج جسم خارجی زیر بیهوشی		۵۷۴۱۵	۵۰۱۷۱۰	
۴		۵.۵۰	۵.۵۰	کولپوسکوپی تمام واژن با سرویکس؛ با یا بدون بیوپسی	۵۷۴۲۱	۵۷۴۲۰	۵۰۱۷۱۵	
۴		۷.۰۰	۷.۰۰	کولپوسکوپی گردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور واژن؛ با بیوپسی گردن رحم و کورتاژ اندوسرویکال یا با بیوپسی‌های گردن رحم با بیوپسی‌های) یا با مخروط برداری حلقه الکتروود از گردن رحم	۵۷۴۵۴- ۵۷۴۵۵- ۵۷۴۶۰- ۵۷۴۶۱	۵۷۴۵۲	۵۰۱۷۲۰	
۷		۴۵	۴۵	لاپاروسکوپی جراحی، کولپوسکپی (تعلیق نوک واژن) یا ساکروکولپوپکسی (اتصال رحم یا سرویکس یا کاف از راه رتروپریتوتن به ساکروم)		۵۷۴۲۵	۵۰۱۷۲۱	
۳		۳.۱۰	۳.۱۰	بیوپسی سرویکس، منفرد یا متعدد، یا اکسیزیون موضعی ضایعه، با یا بدون فولگوراسیون (عمل مستقل)		۵۷۵۰۰	۵۰۱۷۲۵	
۳		۴.۸۰	۴.۸۰	کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیلاتاسیون و کورتاژ انجام نشده)		۵۷۵۰۵	۵۰۱۷۳۰	

۳	۲	۴.۰۰	۶ ۴ ۲	کوتریزاسیون گردن رحم؛ الکتریکی یا حرارتی یا کرایو کوتری یا لیزر، برای بار اول یا تکراری	۵۷۵۱۱- ۵۷۵۱۳	۵۷۵۱۰	۵۰۱۷۳۵	
۴	۴.۵	۸.۵۰	۱۳ ۸.۵ ۴.۵	مخروط برداری گردن رحم، با یا بدون فولگوراسیون، با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ، با یا بدون ترمیم؛ با چاقو یا لیزر یا اکسیزیون با حلقه الکتروود	۵۷۵۲۲	۵۷۵۲۰	۵۰۱۷۴۰	
۶		۱۷.۶۰	۱۷.۶۰	تراکلکتومی (سرویسکتومی)، آمیوتاسیون گردن رحم (عمل مستقل)		۵۷۵۳۰	۵۰۱۷۴۵	
۸		۸۷.۹۰	۸۷.۹۰	تراکلکتومی رادیکال با لنفادنکتومی کامل دو طرفه لگن و نمونه برداری از غدد لنفاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن		۵۷۵۳۱	۵۰۱۷۵۰	
۸		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	اکسیزیون استامپ گردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لگن	۵۷۵۴۵	۵۷۵۴۰	۵۰۱۷۵۵	
۶		۲۰.۱۰	۲۰.۱۰	اکسیزیون استامپ گردن رحم، از راه واژن		۵۷۵۵۰	۵۰۱۷۶۰	
۶		۲۹.۰۰	۲۹.۰۰	با ترمیم قدامی و یا خلفی یا با ترمیم آنتروسل	۵۷۵۵۶	۵۷۵۵۵	۵۰۱۷۶۵	
۶		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	سرکلاژ گردن رحم، غیر مامایی		۵۷۷۰۰	۵۰۱۷۷۰	
۶		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	تراکلورافی، ترمیم پلاستیک گردن رحم، از راه واژن		۵۷۷۲۰	۵۰۱۷۷۵	
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	دیلاتاسیون کانال گردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل)		۵۷۸۰۰	۵۰۱۷۸۰	
۴		۶.۰۰	۶.۰۰	دیلاتاسیون و کورتاژ استامپ گردن رحم		۵۷۸۲۰	۵۰۱۷۸۵	
۰		۱.۵۰	۱.۵۰	نمونه برداری اندومتر با یا بدون نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر)		۵۸۱۰۰	۵۰۱۷۹۰	#
۵		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	دیلاتاسیون و کورتاژ، تشخیصی یا درمانی، غیر مامایی		۵۸۱۲۰	۵۰۱۷۹۵	
۸		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	میومکتومی اکسیزیون تومور(های) فیبروئید رحم، با هر تعداد میوم داخل جداری، با هر وزنی از راه شکم	۵۸۱۴۶	۵۸۱۴۰	۵۰۱۸۰۰	
۶		۲۷.۶۰	۲۷.۶۰	میومکتومی، اکسیزیون تومور(های) فیبروئید رحم، یک تا چهار میوم داخل جداری، با هر وزنی با درآوردن میوم(های) سطحی؛ از راه واژن		۵۸۱۴۵	۵۰۱۸۰۵	
۸		۴۳.۰۰	۴۳.۰۰	هیستروکتومی کامل یا ساب توتال از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها؛ بدون کولپوآرتروسکوپی	۵۸۱۸۰	۵۸۱۵۰	۵۰۱۸۱۰	

۸		۵۱.۰۰	۵۱.۰۰	هیستروکتومی کامل از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها؛ با کولیپوآورتروسیتوپکسی		۵۸۱۵۲	۵۰۱۸۱۵	
۸		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	هیسترکتومی کامل از راه شکم، شامل واژینکتومی ناقص، با نمونه‌برداری غدد لنفاوی پارائورتیک و لگنی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن		۵۸۲۰۰	۵۰۱۸۲۰	
۱۰		۸۰.۰۰	۸۰.۰۰	هیسترکتومی رادیکال از راه شکم، با لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه‌برداری غدد لنفاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون		۵۸۲۱۰	۵۰۱۸۲۵	
۱۰.۰۰		۱۸۰	۱۸۰	تخلیه لگنی برای بدخیمی‌های ژنیکولوژیک، با هیسترکتومی کامل یا سرویستکتومی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها)، با درآوردن مثانه و پیوند حالب و یا رزکسیون ابدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، یا هر نوع		۵۸۲۴۰	۵۰۱۸۳۰	
۱۰		۱۳۰	۱۳۰	جراحی لاپاراسکوپی اندومتريوز پیشرفته (DIE) شامل آزاد سازی حالب، رحم، مثانه و تخمدانها و عصب ساکرال و کوتر تمام نقاط اندومتريوزی و آزاد سازی و برداشتن کیست اندومتريوزی با یا بدون آزاد سازی روده			۵۰۱۸۳۲	
۶		۵۵	۵۵	هیستروکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آنتروسل با یا بدون کولیپوآورتروسیتوپکسی (برای مثال Pereyra, Krantz Marshall-Marchetti) با یا بدون کنترل اندوسکوپیک	۵۸۲۶۲- ۵۸۲۶۳- ۵۸۲۶۷- ۵۸۲۶۷- ۵۸۲۷۵- ۵۸۲۷۰- ۵۸۲۹۰- ۵۸۲۹۱- ۵۸۲۹۲- ۵۸۲۹۳- ۵۸۲۹۴	۵۸۲۶۰	۵۰۱۸۳۵	
۸		۶۸.۷۰	۶۸.۷۰	هیسترکتومی واژینال، رادیکال (عمل Schauta)		۵۸۲۸۵	۵۰۱۸۴۰	

۸		۸۰	۸۰	هیستریکتومی واژینال با ترمیم کمپارتمان‌های قدامی، خلفی (با و بدون گرافت) با ترمیم انتروسل با ترمیم پرینه	۵۷۲۵۰+۵۷۲ ۶۸+۵۷۲۸۲+۵ ۶۸۱۰	۵۸۲۹۱	۵۰۱۸۴۵	
		VALUE#	حذف	هیستریکتومی واژینال با و بدون ترمیم کمپارتمان‌های قدامی (با و بدون گرافت)، با یا بدون ترمیم کمپارتمان خلفی، با یا بدون آنتروسل و ساسپنشن اپیکال، با یا بدون ترمیم پرینه با بی‌اختیاری استرسی با و بدون سیستوسکپی	۵۷۲۴۰+۵۷۲ ۵۰+۵۷۲۶۸+۵ ۷۲۸۲+۵۶۸۱ ۰+۵۱۸۴۵+۵۷ ۲۶۷	۵۸۲۹۲	۵۰۱۸۵۰	
		VALUE#	حذف	هیستریکتومی واژینال و ترمیم پاراواژینال و ساسپنشن اپیکال با و بدون ترمیم کمپارتمان خلفی با یا بدون گرافت و با و بدون آنتروسل، با یا بدون ترمیم پرینه، با و بدون بی‌اختیاری ادرار با و بدون سیستوسکپی	۵۷۲۸۴+۵۷۲ ۸۲+۵۷۲۶۸+۵ ۷۲۵۰+۵۱۸۴ ۵+۵۱۸۴۶	۵۸۲۹۳	۵۰۱۸۵۵	
۰		۲۰۰	۲۰۰	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل IUD)		۵۸۳۰۰	۵۰۱۸۶۰	# *
۰		۱۰۰	۱۰۰	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل IUD)		۵۸۳۰۱	۵۰۱۸۶۵	#
۰		۳۰۰	۳۰۰	تلقیح منی به روش مصنوعی؛ داخل سرویکس یا داخل رحم	۵۸۳۲۲	۵۸۳۲۱	۵۰۱۸۷۰	# *
۰		۰.۷۰	۰.۷۰	شستشوی اسپرم برای تلقیح منی به طور مصنوعی		۵۸۳۲۳	۵۰۱۸۷۵	# *
۰		۳.۳۰	۳.۳۰	کاتتریزاسیون و استفاده از سالین یا مواد حاجب برای سونوهایستروگرافی با تزریق سالین یا هیستروسالپنگوگرافی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌گردد)		۵۸۳۴۰	۵۰۱۸۸۰	# *
۵	۵	۱۰۰۰	۱۰ ۵	گذاشتن کاتتر لوله فالوپ از طریق گردن رحم برای تشخیص و یا باز کردن مجدد (به هر روش)، با یا بدون هیستروسالپنگوگرافی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌گردد)		۵۸۳۴۵	۵۰۱۸۸۵	*
۵		۲۲.۹۰	۲۲.۹۰	کارگذاری کپسول هایمن برای برآکی تراپی بالینی		۵۸۳۴۶	۵۰۱۸۹۰	
۰		۴.۲۰	۴.۲۰	کروموتوباسیون لوله رحم، شامل مواد		۵۸۳۵۰	۵۰۱۸۹۵	*

۵		۱۲.۱۰	۱۲.۱۰	تخریب اندومتر، ترمال، بدون راهنمایی هیستروسکوپ		۵۸۳۵۳	۵۰۱۹۰۰	
5	۷	۲۰	۲۷ ۲۰ ۷	حذف بافت اندومتر به وسیله کرایو یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ، در صورت انجام		۵۸۳۵۶	۵۰۱۹۰۵	
۸		۲۲.۱۰	۲۲.۱۰	تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های خاجی رحمی یا ساسپنشن رحمی (عمل مستقل)		۵۸۴۰۰	۵۰۱۹۱۰	
۸		۴۰.۹۰	۴۰.۹۰	با سمپانکتومی پره ساکرال		۵۸۴۱۰	۵۰۱۹۱۵	
۸		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	هیسترورافی، ترمیم رحم پاره شده (غیر مامایی)		۵۸۵۲۰	۵۰۱۹۲۰	
۹		۳۹.۰۰	۳۹.۰۰	هیستروپلاستی، ترمیم آئومالی رحم (نوع Strassman)		۵۸۵۴۰	۵۰۱۹۲۵	
۵	۲.۷	۹.۰۰	۱۱.۷ ۹ ۲.۷	هیستروسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)		۵۸۵۵۵	۵۰۱۹۳۰	
۰	۱	۳.۵	۴.۵ ۳.۵ ۱	واژینوسکوپی تشخیصی در افراد ویرجین (عمل مستقل)			۵۰۱۹۳۱	
۶		۱۴.۷۰	۱۴.۷۰	هیستروسکوپی جراحی با نمونه‌گیری از اندومتر و یا پولیپکتومی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ		۵۸۵۵۶	۵۰۱۹۳۵	
۶		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	با آزادسازی چسبندگی‌های داخل رحمی (به هر روش) و یا با درآوردن جسم خارجی کاشته شده و یا با تخریب اندومتر (برای مثال رزکسیون اندومتر، حذف با جراحی الکتریکی، حذف گرمایی)	۵۸۵۶۳	۵۸۵۵۷	۵۰۱۹۴۰	
۶		۲۱.۵۰	۲۱.۵۰	با قطع یا درآوردن سپتوم داخل رحمی (به هر روش)		۵۸۵۵۸	۵۰۱۹۴۵	
۶		۳۰.۵۰	۳۰.۵۰	با درآوردن لیومیوما		۵۸۵۵۹	۵۰۱۹۵۰	
۶		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ از راه شکم یا واژن، یک یا دو طرفه یا در طی همان بستری شدن	۵۸۶۰۵	۵۸۶۰۰	۵۰۱۹۵۵	*

۰		۴.۲۰	۴.۲۰	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ در صورتی که همزمان با سزارین یا جراحی داخل شکمی انجام شود	۵۸۶۱۱	۵۰۱۹۶۰	+ *
۶		۱۴.۲۰	۱۴.۲۰	بستن یا انسداد لوله(های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال نوار، گیره، حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپرایوبیک	۵۸۶۱۵	۵۰۱۹۶۵	*
۶		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	سالپنژکتومی یا سالپنگوآوفورکتومی، کامل یا ناقص، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۵۸۷۲۰	۵۸۷۰۰	۵۰۱۹۷۰
۸		۳۷.۰۰	۳۷.۰۰	آزادسازی چسبندگیها (سالپنژیولیز، اوواریولیز)	۵۸۷۴۰	۵۸۷۴۰	۵۰۱۹۷۵
۸		۴۵	۴۵	توبوپلاستی برای مثال آناستوموز لوله به لوله یا کاشت لوله ها در جدار رحم	۵۸۷۵۰	۵۰۱۹۸۰	
		۰		کاشت لوله ها در جدار رحم	۵۸۷۵۲	۵۰۱۹۸۵	*
۸		۴۲.۸۰	۴۲.۸۰	فیمبریوپلاستی	۵۸۷۶۰	۵۰۱۹۹۰	
۸		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	سالپنگوستومی (سالپنگونئوستومی)	۵۸۷۷۰	۵۰۱۹۹۵	
۶		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	درناژ کیست(های) تخمدان، یک یا دو طرفه(عمل مستقل)، از راه واژن یا شکم	۵۸۸۰۵	۵۸۸۰۰	۵۰۲۰۰۰
۶		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	درناژ آبسه تخمدان؛ از راه واژن یا شکم	۵۸۸۲۲	۵۸۸۲۰	۵۰۲۰۰۵
۵		۷.۵۰	۷.۵۰	درناژ آبسه لگنی از راه واژن یا از راه مقعد، از طریق پوست (برای مثال آبسه تخمدانی یا پری کولیک) (هزینه رادیولوژی به بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می گردد)	۵۸۸۲۳	۵۰۲۰۱۰	
۶		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	تغییر محل و موقعیت تخمدان(ها)	۵۸۸۲۵	۵۰۲۰۱۵	
۶		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	بیوپسی تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۵۸۹۰۰	۵۰۲۰۲۰	
۶		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	رزکسیون گوه‌ای یا برش دو قطعه ای تخمدان، یک یا دو طرفه	۵۸۹۲۰	۵۰۲۰۲۵	
۶		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	سیستکتومی تخمدان، یک یا دو طرفه	۵۸۹۲۵	۵۰۲۰۳۰	
۶		۲۴.۵۰	۲۴.۵۰	اوفورکتومی ناقص یا کامل، یک یا دو طرفه	۵۸۹۴۰	۵۰۲۰۳۵	
۸		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	اوفورکتومی یا رزکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پری‌توتن با سالپنگوآوفورکتومی دو طرفه و امنکتومی	۵۸۹۵۰	۵۸۹۴۳	۵۰۲۰۴۰
۸		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	با هیسترکتومی کامل شکمی، لنفادنکتومی لگنی و پاراآئورتیک محدود یا با دیکسیون رادیکال برای کاهش حجم	۵۸۹۵۲	۵۸۹۵۱	۵۰۲۰۴۵

۸		۹۰.۰۰	۹۰.۰۰	سالپنگو او فور کتومی دو طرفه، با امینکتومی و هیستریکتومی کامل شکمی و دیسکسیون رادیکال برای کاهش حجم؛ با لنفادنکتومی لگنی و لنفادنکتومی محدود	۵۸۹۵۴	۵۸۹۵۳	۵۰۲۰۵۰	
۸		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	لاپاراتومی برای مرحله بندی یا مرحله بندی مجدد بدخیمی های تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتونئ (دیدن مجدد)، با یا بدون امینکتومی، شستشوی پریتونئ، بیوپسی پریتونئ شکمی یا لگنی، بررسی دیافراگم با لنفادنکتومی لگنی و پونکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت، با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۵۸۹۶۰	۵۰۲۰۵۵	
۶		۱۲.۶	۱۲.۶	انتقال جنین به داخل رحم			۵۰۲۰۶۰	*
۵		۱۲	۱۲	انتقال گامت، زیگوت یا جنین به داخل لوله های رحمی با روش لاپاراسکوپی			۵۰۲۰۶۲	*
۵	۱۲	۳۲	۴۴ ۳۲ ۱۲	میکرواینجکشن (ICSI) شامل پانکچر، مراحل آزمایشگاه 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)			۵۰۲۰۶۵	*
ارزش تام ۶ واحد	۶۰	۶۵	۱۲۵ ۶۵ ۶۰	لقاح آزمایشگاهی (IVF) شامل پانکچر، مراحل آزمایشگاه 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)			۵۰۲۰۶۶	# *
ارزش تام ۶ واحد	۳۵	۵۵	۹۰ ۵۵ ۳۵	لقاح داخل رحمی (IUI) شامل نمونه گیری اسپرم، مراحل آزمایشگاهی و تلقیح (در صورت استفاده از روش وکیوم برای نمونه گیری، هزینه به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می گردد) (هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۵۰۲۰۶۷	# *
ارزش تام ۶ واحد	۷	۱۳	۲۰ ۱۳ ۷	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه 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 محاسبه و اخذ می باشد)			۵۰۲۰۶۸	# *
ارزش تام ۶ واحد	۵۵	۹۰	۱۴۵ ۹۰ ۵۵	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه 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 محاسبه و اخذ می باشد)			۵۰۲۰۶۹	# *

				گلوبال - میکرواینجکشن شامل: پانکچر و جستجوی مایع فولیکولی و عدم به دست آوردن تخمک (عمل مستقل) (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد) تنها کد تعدیلی ۲۷ به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد			۵۰۲۰۷۰	# *
				گلوبال - میکرواینجکشن شامل: پانکچر و جستجوی مایع فولیکولی و اینجکشن تخمک بدون انتقال جنین (عمل مستقل) (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)			۵۰۲۰۷۲	# *
۴	۳	۶	۹ ۶ ۳	آمینوسنتز (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)			۵۰۲۰۷۵	
۴	۳	۹	۱۲ ۹ ۳	کوردوسنتز - نمونه برداری از کوریون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)			۵۰۲۰۸۰	
۰	۲.۱	۱.۳۰	۳.۴ ۱.۳ ۲.۱	آزمون استرس جنین با انقباض رحم		۵۹۰۲۰	۵۰۲۰۸۵	#
۰	۱.۷	۰.۵۰	۲.۲ ۰.۵ ۱.۷	آزمون بدون استرس جنین (NST) (این کد را با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نگردد)		۵۹۰۲۵	۵۰۲۰۹۰	#
۴		۶.۰۰	۶.۰۰	نمونه برداری از خون پوست سر جنین		۵۹۰۳۰	۵۰۲۰۹۵	
۵	۵.۳	۱۰.۶۰	۱۵.۹ ۱۰.۶ ۵.۳	تزریق به داخل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند		۵۹۰۷۰	۵۰۲۱۰۰	

۵	۷	۱۴.۰۰	۲۱ ۱۴ ۷	انسداد بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند		۵۹۰۷۲	۵۰۲۱۰۵	
۶	۵.۳	۱۰.۶۰	۱۵.۹ ۱۰.۶ ۵.۳	درناژ مایع جنینی (برای مثال وزیکوستنز، توراگوستنز، پاراستنز)، شامل هدایت با اولتراسوند		۵۹۰۷۴	۵۰۲۱۱۰	
۶	۷	۱۴.۰۰	۲۱ ۱۴ ۷	گذاشتن شنت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک		۵۹۰۷۶	۵۰۲۱۱۵	
۰		۱.۲	۱.۲	شستشوی واژن و یا استعمال دارو برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی		۵۷۱۵۰	۵۰۲۱۱۷	
۸		۴۲.۶۰	۴۲.۶۰	هیستروتومی، شکمی (برای مثال برای مول هیداتیدفرم، سقط)		۵۹۱۰۰	۵۰۲۱۲۰	
۸		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	درمان حاملگی نابجا لوله‌ای، تخمدانی، شکمی با یا بدون سالپنژکتومی، با یا بدون اوفارکتومی	۵۹۱۲۱- ۵۹۱۳۰- ۵۹۱۳۵- ۵۹۱۳۶	۵۹۱۲۱	۵۰۲۱۲۵	
۸		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	درمان حاملگی نابجا در گردن رحم، با تخلیه		۵۹۱۴۰	۵۰۲۱۳۰	
۰		۲.۵۰	۲.۵۰	وارد کردن دیلاتاتور گردن رحمی (برای مثال لامیناریا، پروستاگلاندین) (عمل)		۵۹۲۰۰	۵۰۲۱۳۵	
۳		۷.۷۰	۷.۷۰	اپیزوتومی یا ترمیم واژن، به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول		۵۹۳۰۰	۵۰۲۱۴۰	
۵		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	سرکلاژ گردن رحم در طی حاملگی؛ از راه واژن و یا شکم	۵۹۳۲۵	۵۹۳۲۰	۵۰۲۱۴۵	
۶		۱۵.۷۰	۱۵.۷۰	هیسترورافی رحم پاره شده		۵۹۳۵۰	۵۰۲۱۵۰	

۰		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	مراقبت مامایی روتین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا بدون فورسپس و واکيوم) به هر روش	۵۹۴۰۹- ۵۹۴۱۰- ۵۹۴۲۵- ۵۹۴۲۶- ۵۹۴۳۰- ۵۹۵۱۰- ۵۹۵۱۴- ۵۹۵۱۵	۵۹۴۰۰	۵۰۲۱۵۵	
ارزش تام ۲۵ واحد		۵۰	۵۰	زایمان بی درد با روش بیهوشی اپیدورال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال به هر روش (با یا بدون اپیزیوتومی و با یا بدون فورسپس و واکيوم)		۵۹۴۰۰	۵۰۲۱۵۶	
۰		۵۸.۰۰	۵۸.۰۰	زایمان متعدد (چند قلوبی)		۵۹۴۰۳	۵۰۲۱۶۰	
ارزش تام ۲۵ واحد		۵۸	۵۸	زایمان متعدد (چند قلوبی) بی درد با روش بیهوشی اپیدورال و اسپینال		۵۹۴۰۳	۵۰۲۱۶۱	
۰		۵.۷۰	۵.۷۰	چرخش خارجی سر، با یا بدون توکولیز (در زایمان سفالیک قابل گزارش نمی‌باشد)		۵۹۴۱۲	۵۰۲۱۶۵	+
۱۰		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	مراقبت روتین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین	۵۹۵۱۴- ۵۹۵۱۵- ۵۹۶۲۰	۵۹۵۱۰	۵۰۲۱۷۰	
۱۰		۹۰	۹۰	سزارین اکرتا، پرکرتا و اینکرتا همراه با هیستریکتومی			۵۰۲۱۷۲	
۰		۲۷.۰۰	۲۷.۰۰	هیستریکتومی توتال یا ساب توتال بعد از زایمان سزارین		۵۹۵۲۵	۵۰۲۱۷۵	+

۰		۶۴.۰۰	۶۴.۰۰	زایمان واژینال متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یک‌بار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان	۵۹۶۱۲- ۵۹۶۱۴- ۵۹۶۱۸- ۵۹۶۲۰- ۵۹۶۲۲	۵۹۶۱۰	۵۰۲۱۸۰	
ارزش تام ۲۷ واحد		۶۴	۶۴	زایمان واژینال متعاقب زایمان سزارین قبلی به روش بی‌دردی (فقط برای موارد با سابقه یک‌بار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از			۵۰۲۱۸۱	
۵		۱۳.۰۰	۱۳.۰۰	درمان سقط ناکامل؛ در هر تریمستر، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده، به کمک جراحی؛ سه ماهه اول یا سه ماهه دوم	۵۹۸۲۰- ۵۹۸۲۱	۵۹۸۱۲	۵۰۲۱۸۵	
۵		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	درمان سقط عفونی به کمک جراحی یا هر گونه سقط القایی و تخلیه‌ای در سه ماهه دوم بارداری با یا بدون مصرف دارو (پروستاگلاندین) و یا وسیله (لامیناریا) با یا بدون کورتاژ شامل بستری در بیمارستان و ویزیت‌ها، زایمان جنین و جفت و پرده‌ها با دیلاتاسیون و کوتاژ و یا تخلیه	۵۹۸۴۱- ۵۹۸۵۰- ۵۹۸۵۱- ۵۹۸۵۵- ۵۹۸۵۶	۵۹۸۳۰	۵۰۲۱۹۰	
۵		۱۱.۰۰	۱۱.۰۰	سقط القایی به وسیله دیلاتاسیون و کورتاژ (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۹۸۴۰	۵۰۲۱۹۵	
۵		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	سقط القایی با هیستروتومی (وقتی که اقدام برای تخلیه با تزریق داخل مایع آمنیوتیک موفق نشده باشد یا وقتی که اقدام برای تخلیه با کمک دارو موفق نشده باشد)	۵۹۸۵۷	۵۹۸۵۲	۵۰۲۲۰۰	*
۰		۵.۵	۵.۵	سقط القایی با دارو در ۳ ماه اول با هر تعداد استعمال دارو			۵۰۲۲۰۱	
۵		۱۳.۲	۱۳.۲	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول		۵۹۸۶۶	۵۰۲۲۰۵	*
۰		۲.۵	۲.۵	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی به ازای هر جنین اضافه		۵۹۸۶۶	۵۰۲۲۰۶	* +

۵		۲۲.۸۰	۲۲.۸۰	تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیداتید فرم		۵۹۸۷۰	۵۰۲۲۱۰	
۳		۱.۰۰	۱.۰۰	درآوردن بخیه سرکلاژ تحت بیهوشی (به جز بیحسی موضعی)		۵۹۸۷۱	۵۰۲۲۱۵	
۰		۳	۳	کورتاژ به هر روش (عمل مستقل) (این کد با کدهای مربوط به زایمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)			۵۰۲۲۱۷	
۶		۳.۶۰	۳.۶۰	انسیزیون و درناژ کیست عفونی مجرای تیروگلوس		۶۰۰۰۰	۶۰۰۰۰۵	
۳		۶	۸ ۶ ۲	بیوپسی سوزنی یا آسپیراسیون کیست تیروئید (FNA) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		۱۰۰۰۱۰	۶۰۰۰۱۰	
۸		۳۳.۴۰	۳۳.۴۰	اکسیزیون کیست ادنوم با یا بدون برداشتن ایسم یک طرفه		۶۰۲۰۰	۶۰۰۰۱۵	
۸		۳۷.۰۰	۳۷.۰۰	لوبکتومی کامل یا ناقص تیروئید، یک طرفه؛ با یا بدون برداشتن ایسم	۶۰۲۲۰	۶۰۲۱۰	۶۰۰۰۲۰	
۸		۵۱.۰۰	۵۱.۰۰	تیروئیدکتومی توتال، ساب توتال از جمله زیر جناغی برای موارد خوشخیم	۶۰۲۲۵- ۶۰۲۴۰- ۶۰۲۷۱	۶۰۲۱۲	۶۰۰۰۲۵	
۸		۸۵	۸۵	تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون محدود گردن با دیسکسیون رادیکال گردن	۶۰۲۵۴	۶۰۲۵۲	۶۰۰۰۳۰	
۸		۵۵.۸۰	۵۵.۸۰	تیروئیدکتومی، درآوردن همه بافت باقیمانده تیروئید به دنبال درآوردن قبلی یک قسمت از تیروئید		۶۰۲۶۰	۶۰۰۰۳۵	
۱۵		۶۵.۹۰	۶۵.۹۰	تیروئیدکتومی شامل تیروئید زیر جناغی؛ از راه استرنوتومی یا بازکردن قفسه		۶۰۲۷۰	۶۰۰۰۴۰	
۸		۲۲.۶۰	۲۲.۶۰	اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلوسال		۶۰۲۸۰	۶۰۰۰۴۵	
۸		۳۰.۸۰	۳۰.۸۰	اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلوسال عود کرده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۶۰۲۸۱	۶۰۰۰۵۰	
۱۲.۰۰		۷۰	۷۰	پاراتیروئیدکتومی (با کدهای مربوط به تیروئیدکتومی قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۶۰۵۰۰	۶۰۰۰۵۴	
۱۲		۷۰.۰۰	۷۰.۰۰	پاراتیروئیدکتومی یا اکسپلوراسیون مجدد مדיاستن، از راه قفسه سینه یا استرنوتومی	۶۰۵۰۲- ۶۰۵۰۵	۶۰۵۰۰	۶۰۰۰۵۵	

۰		۱۳.۱۰	۱۳.۱۰	اتوترانسپلنت پاراتیروئید		۶۰۵۱۲	۶۰۰۰۶۰	+
۱۲		۵۴.۵۰	۵۴.۵۰	در آوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ از راه گردن (عمل مستقل)		۶۰۵۲۰	۶۰۰۰۶۵	
۰		۴۰	۴۰	خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس برای تسهیل اعمال جراحی بیماری های		۶۰۵۲۰	۶۰۰۰۶۶	+
۱۵		۷۵.۲۰	۷۵.۲۰	در آوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ با استرنوتومی یا از راه قفسه سینه، با یا بدون دیسکسیون رادیکال مדיاستن	۶۰۵۲۲	۶۰۵۲۱	۶۰۰۰۷۰	
۱۵		۵۶.۰۰	۵۶.۰۰	آدرنالکتومی ناقص یا کامل، یا اکسپلوراسیون غده فوق کلیوی با یا بدون بیوپسی، از راه شکم، کمر یا پشت (عمل مستقل) یا با اکسیزیون تومور خلف صفاقی مجاور	۶۰۵۴۵	۶۰۵۴۰	۶۰۰۰۷۵	
۱۲		۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ بدون اکسیزیون شریان کاروتید			۶۰۰۰۸۰	
۱۲		۱۲۰	۱۲۰	اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ با اکسیزیون شرایین کاروتید			۶۰۰۰۸۵	
۵		۶.۰۰	۶.۰۰	پونکسیون فضای ساب دورال، فونتائل، و نتریکول، (C-۲C1)، مخزن شنت با یا بدون تزریق دارو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶۱۰۰۱- ۶۱۰۲۰- ۶۱۰۲۶- ۶۱۰۵۰- ۶۱۰۵۵	۶۱۰۰۰	۶۰۰۰۹۰	
۴		۴.۰۰	۴.۰۰	پونکسیون لوله یا مخزن شنت برای آسپیراسیون یا تزریق (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۶۱۰۷۰	۶۰۰۰۹۵	
۱۲		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	سوراخ کردن با مته برای پونکسیون ساب دورال یا و نتریکولار؛ با مواد حاجب برای تخلیه و یا درناژ هماتوم ساب دورال	۶۱۱۰۷- ۶۱۱۰۸- ۶۱۱۰۹- ۶۱۱۲۰- ۶۱۱۴۰	۶۱۱۰۵	۶۰۰۱۰۰	
۱۲		۶۳.۹۰	۶۳.۹۰	سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با درناژ آبنه یا کیست مغز		۶۱۱۵۰	۶۰۰۱۰۵	
۱۲		۴۶.۱۰	۴۶.۱۰	سوراخ(های) Burr یا ترفین؛ با آسپیراسیون مجدد آبنه یا کیست داخل		۶۱۱۵۱	۶۰۰۱۱۰	
۱۲		۵۵.۰۰	۵۵.۰۰	برهول (یک یا چند)، به تنهایی، برای تخلیه هماتوم؛ اکسترادورال یا ساب دورال		۶۱۱۵۴	۶۰۰۱۱۵	
۱۲		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	سوراخ (های) Burr؛ با آسپیراسیون کیست یا هماتوم داخل مغزی		۶۱۱۵۶	۶۰۰۱۲۰	

۱۲		۲۱.۰۰	۲۱.۰۰	تعبیه مخزن یا کارگذاری کاتتر و نتریکولار، یا الکتروود EEG یا وسیله ثبت فشار یا	۶۱۲۱۵	۶۱۲۱۰	۶۰۰۱۲۵	
۱۲		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	سوراخ(های) Burr یا ترفین به منظور بررسی، بالای چادرینه، بدون جراحی متعاقب؛ زیر چادرینه، یک یا دو طرفه	۶۱۲۵۳	۶۱۲۵۰	۶۰۰۱۳۰	
۱۷		۷۹.۰۰	۷۹.۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، به منظور بررسی؛ بالای چادرینه		۶۱۳۰۴	۶۰۰۱۳۵	
۱۷		۹۵.۰۰	۹۵.۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای بررسی، زیر چادرینه (فضای خلفی)		۶۱۳۰۵	۶۰۰۱۴۰	
۱۷		۸۳	۸۳	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، بالای چادرینه؛ اکسترادورال یا ساب دورال، داخل مغزی	۶۱۳۱۳	۶۱۳۱۲	۶۰۰۱۴۵	
۱۷		۹۰	۹۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، زیر چادرینه، اکسترادورال یا ساب		۶۱۳۱۴	۶۰۰۱۵۰	
۱۷		۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، داخل مخچه‌ای		۶۱۳۱۵	۶۰۰۱۵۵	
۰		۴.۸۰	۴.۸۰	انسیزیون و کارگذاری گرافت استخوان جمجمه زیر پوست		۶۱۳۱۶	۶۰۰۱۶۰	+
۱۷		۹۲.۴۰	۹۲.۴۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ بالای چادرینه		۶۱۳۲۰	۶۰۰۱۶۵	
۱۷		۱۰۱.۳۰	۱۰۱.۳۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ زیر چادرینه		۶۱۳۲۱	۶۰۰۱۷۰	
۱۷		۱۰۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی به منظور کاهش فشار، با یا بدون دوراپلاستی، برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه‌ای، بدون تخلیه هماتوم داخل پارانشیمی با یا بدون لوپکتومی تمپورال (با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی)	۶۱۳۲۳	۶۱۳۲۲	۶۰۰۱۷۵	
۱۷		۸۰.۳۰	۸۰.۳۰	دکمپرسیون حدقه چشم به تنهایی، از راه جمجمه		۶۱۳۳۰	۶۰۰۱۸۰	
۱۷		۸۵.۰۰	۸۵.۰۰	اکسپلوراسیون حدقه چشم (از راه جمجمه)؛ با بیوپسی یا با درآوردن ضایعه یا با درآوردن جسم خارجی	۶۱۳۳۳- ۶۱۳۳۴	۶۱۳۳۲	۶۰۰۱۸۵	
۱۷		۶۷.۹۰	۶۷.۹۰	دکمپرسیون جمجمه‌ای زیر گیجگاهی (تومور کاذب مغز، سندرم بطن شکافدار)		۶۱۳۴۰	۶۰۰۱۹۰	
۱۷		۱۰۶.۰۰	۱۰۶.۰۰	ساب اکسیپیتال با لامینکتومی گردنی برای دکمپرسیون طناب نخاعی و مدولا، با یا بدون گرافت (مانند مالفورماسیون آرنولد-کیاری)		۶۱۳۴۳	۶۰۰۱۹۵	
۱۷		۷۶.۰۰	۷۶.۰۰	سایر دکمپرسیون‌های جمجمه‌ای، فضای خلفی		۶۱۳۴۵	۶۰۰۲۰۰	
۱۷		۹۴.۱۰	۹۴.۱۰	کرانیوتومی برای قطع چادرینه مخچه (عمل مستقل)		۶۱۴۴۰	۶۰۰۲۰۵	

۱۷		۹۱.۹۰	۹۱.۹۰	کرانیکتومی، زیر گیجگاهی برای قطع، ایجاد فشار یا کاهش فشار از روی ریشه حسی عقده گاسر		۶۱۴۵۰	۶۰۰۲۱۰	
۱۷		۹۷.۵۰	۹۷.۵۰	کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای اکسپلوراسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب		۶۱۴۵۸	۶۰۰۲۱۵	
۱۷		۱۰۱.۳۰	۱۰۱.۳۰	کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای قطع یک یا چند عصب جمجمه‌ای		۶۱۴۶۰	۶۰۰۲۲۰	
۱۷		۹۳.۰۰	۹۳.۰۰	تراکتوتومی شامل بصل النخاع، مزانسفال، سینگلوتومی	۶۱۴۸۰- ۶۱۴۹۰	۶۱۴۷۰	۶۰۰۲۲۵	
۱۷		۶۴.۰۰	۶۴.۰۰	کرانیکتومی، برای تومور جمجمه		۶۱۵۰۰	۶۰۰۲۳۰	
۱۷		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	کرانیکتومی، برای استئومیلیت		۶۱۵۰۱	۶۰۰۲۳۵	
۱۷		۱۰۳.۰۰	۱۰۳.۰۰	اکسیزیون تومور مغزی، فوق چادرینه‌ای، غیر از مننژیوما		۶۱۵۱۰	۶۰۰۲۴۰	
۱۷		۱۲۵.۰۰	۱۲۵.۰۰	کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانیوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون مننژیوما، بالای چادرینه		۶۱۵۱۲	۶۰۰۲۴۵	
۱۷		۹۰.۰۰	۹۰.۰۰	کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانیوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون آبسه مغز، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه	۶۱۵۱۶	۶۱۵۱۴	۶۰۰۲۵۰	
۰		۴.۱۰	۴.۱۰	وارد کردن ماده کموتراپی داخل حفره‌ای مغز		۶۱۵۱۷	۶۰۰۲۵۵	+
۱۷		۱۳۳.۰۰	۱۳۳.۰۰	اکسیزیون تومور مغزی تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی، غیر از مننژیوما با تومور زاویه مخچه ای-پلی		۶۱۵۱۸	۶۰۰۲۶۰	
۱۷		۱۴۶.۰۰	۱۴۶.۰۰	مننژیوما، تحت چادرینه‌ای یا در فضای خلفی		۶۱۵۱۹	۶۰۰۲۶۵	
۱۷		۱۹۳.۰۰	۱۹۳.۰۰	اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای		۶۱۵۲۰	۶۰۰۲۷۰	
۱۷		۱۵۷.۰۰	۱۵۷.۰۰	تومور خط وسط در قاعده جمجمه		۶۱۵۲۱	۶۰۰۲۷۵	
۱۷		۱۰۱.۰۰	۱۰۱.۰۰	کرانیکتومی، تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی؛ برای اکسیزیون آبسه مغز یا فنستراسیون کیست	۶۱۵۲۴	۶۱۵۲۲	۶۰۰۲۸۰	
۱۷		۱۷۸.۹۰	۱۷۸.۹۰	کرانیکتومی، کرانیوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان گیجگاهی (ماستوئید) برای اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی		۶۱۵۲۶	۶۰۰۲۸۵	
۱۷		۱۵۲.۰۰	۱۵۲.۰۰	همراه با کرانیکتومی فضای میانی یا خلفی		۶۱۵۳۰	۶۰۰۲۹۰	

۱۷		۵۴.۰۰	۵۴.۰۰	وارد کردن الکترودهای استریپ، ساب دورال، از راه یک یا چند سوراخ Burr یا ترفین برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج		۶۱۵۳۱	۶۰۰۲۹۵	
۱۷		۷۳.۰۰	۷۳.۰۰	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای گذاشتن الکترو د ساب دورال یا اکسیژیون کانون آغازکننده تشنج، بدون الکترو کورتیکوگرافی حین عمل	۶۱۵۳۴	۶۱۵۳۳	۶۰۰۳۰۰	
۱۷		۴۳.۴۰	۴۳.۴۰	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای درآوردن الکترو د اپی دورال یا ساب دورال، بدون اکسیژیون نسج مغزی (عمل مستقل)		۶۱۵۳۵	۶۰۰۳۰۵	
۱۷		۱۲۵.۷۰	۱۲۵.۷۰	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژیون کانون تشنج زای مغزی، با الکترو کورتیکوگرافی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکترو د)		۶۱۵۳۶	۶۰۰۳۱۰	
۱۷		۹۰.۹۰	۹۰.۹۰	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اوبکتومی، لوب تمپورال، بدون الکترو کورتیکوگرافی حین عمل جراحی		۶۱۵۳۷	۶۰۰۳۱۵	
۱۷		۹۶.۴۰	۹۶.۴۰	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوبکتومی، لوب تمپورال، با الکترو کورتیکوگرافی حین عمل جراحی		۶۱۵۳۸	۶۰۰۳۲۰	
۱۷		۱۱۲.۰۰	۱۱۲.۰۰	برای لوبکتومی، به جز لوب تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکترو کورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۱۵۴۰	۶۱۵۳۹	۶۰۰۳۲۵	
۱۷		۱۰۷.۰۰	۱۰۷.۰۰	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای قطع کورپوس کالوزوم یا برداشت کامل نیمکره مغز یا برداشت نیمکره مغز به طور ناقص یا ساب توتال (فانکشنال)	۶۱۴۴۲- ۶۱۵۴۳	۶۱۵۴۱	۶۰۰۳۳۰	
۱۷		۸۹.۷۰	۸۹.۷۰	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژیون یا کواگولاسیون شبکه		۶۱۵۴۴	۶۰۰۳۳۵	
۱۷		۱۵۶.۰۰	۱۵۶.۰۰	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژیون کرانیوفارنژیوما		۶۱۵۴۵	۶۰۰۳۴۰	
۱۷		۱۱۱.۰۰	۱۱۱.۰۰	هیپوفیز کتومی، از طریق داخل جمجمه		۶۱۵۴۶	۶۰۰۳۴۵	
۱۷		۷۷.۰۰	۷۷.۰۰	هیپوفیز کتومی، از طریق بینی یا از طریق سپتوم، غیر از استریوتاکسی		۶۱۵۴۸	۶۰۰۳۵۰	
۱۷		۴۵.۹۰	۴۵.۹۰	کرانیکتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ یک سوچور جمجمه‌ای		۶۱۵۵۰	۶۰۰۳۵۵	
۱۷		۵۹.۵۰	۵۹.۵۰	کرانیکتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه‌ای		۶۱۵۵۲	۶۰۰۳۶۰	
۱۷		۷۵.۳۰	۷۵.۳۰	کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی فرونتال یا پاریتال		۶۱۵۵۶	۶۰۰۳۶۵	
۱۷		۸۲.۶۰	۸۲.۶۰	کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی بای فرونتال		۶۱۵۵۷	۶۰۰۳۷۰	

۱۷		۸۵.۷۰	۸۵.۷۰	کرانیکتومی وسیع برای کرانیوسین استئوزیس چند سوچور جمجمه‌ای (جمجمه Cloverleaf); بدون نیاز به گرافت استخوان	۶۱۵۵۸	۶۰۰۳۷۵	
۱۷		۱۱۹.۷۰	۱۱۹.۷۰	حالت دادن به جمجمه با استئوتومی های متعدد و پیوند اتوگرافت استخوان (برای مثال عمل (Barrel-Stave) شامل تهیه گرافت)	۶۱۵۵۹	۶۰۰۳۸۰	
۱۷		۹۴.۴۰	۹۴.۴۰	اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز); بدون دکمپرسیون عصب بینایی	۶۱۵۶۳	۶۰۰۳۸۵	
۱۷		۱۲۰.۱۰	۱۲۰.۱۰	اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز); با دکمپرسیون عصب بینایی	۶۱۵۶۴	۶۰۰۳۹۰	
۱۷		۱۰۸.۹۰	۱۰۸.۹۰	کرانیکتومی با بلند کردن فلپ استخوان; برای آمیگدالوهایپو کمپکتومی انتخابی	۶۱۵۶۶	۶۰۰۳۹۵	
۱۷		۱۲۴.۷۰	۱۲۴.۷۰	کرانیکتومی با بلند کردن فلپ استخوان; برای چند قطع ساب پیتال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۱۵۶۷	۶۰۰۴۰۰	
۱۷		۹۱.۰۰	۹۱.۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی; با اکسیزیون جسم خارجی از مغز یا درمان زخم ناغذ	۶۱۵۷۱	۶۱۵۷۰	۶۰۰۴۰۵
۱۷		۱۱۹.۶۰	۱۱۹.۶۰	دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیزیون ضایعه	۶۱۵۷۵	۶۰۰۴۱۰	
۱۷		۱۷۵.۲۰	۱۷۵.۲۰	نیازمند دو نیمه کردن زبان و یا مندیبول	۶۱۵۷۶	۶۰۰۴۱۵	
۱۷		۱۱۹.۰۰	۱۱۹.۰۰	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، از راه کرانیوفاشیال; اکسترادرال شامل رینوتومی جانبی، اتموئیدکتومی، اسفنوکتومی، بدون برداشتن ماگزایلا یا	۶۱۵۸۰	۶۰۰۴۲۰	
۱۷		۱۲۳.۵۰	۱۲۳.۵۰	اکسترادرال، شامل رینوتومی جانبی، اگزانتراسیون اوربیت، اتموئیدکتومی، اسفنوئیدکتومی و یا برداشتن ماگزایلا	۶۱۵۸۱	۶۰۰۴۲۵	
۱۷		۱۳۲.۰۰	۱۳۲.۰۰	استئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه یا دسترسی به فوسای قدامی جمجمه	۶۱۵۸۴	۶۱۵۸۲	۶۰۰۴۳۰
۱۷		۱۳۸.۴۰	۱۳۸.۴۰	اینتردرال، شامل کرانیوتومی یک طرفه یا بای فرونتال، بالا آوردن یا رزکسیون لوب فرونتال، استئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه	۶۱۵۸۳	۶۰۰۴۳۵	
۱۷		۱۴۴.۶۰	۱۴۴.۶۰	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، اکسترادرال، از راه اوربیتو کرانیال، شامل استئوتومی لبه فوقانی اوربیت و بالا آوردن لوب فرونتال و یا تمپورال; بدون اگزانتراسیون اوربیت با اگزانتراسیون اوربیت	۶۱۵۸۵	۶۰۰۴۴۰	

۱۷		۱۰۳.۸۰	۱۰۳.۸۰	دسترسی به فوسای جمجمه‌ای قدامی از طریق استئوتومی نوع Le Fort I و یا از طریق زایگوما، بای کروئال، با یا بدون فیکساسیون داخلی، بدون گرافت استخوان		۶۱۵۸۶	۶۰۰۴۴۵	
۱۷		۱۵۳.۰۰	۱۵۳.۰۰	دسترسی به فوسای میانی جمجمه‌ای	۶۱۵۹۱- ۶۱۵۹۲	۶۱۵۹۰	۶۰۰۴۵۰	
۱۷		۱۱۱.۹۰	۱۱۱.۹۰	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه تمپورال، شامل ماستوئیدکتومی، دکمپرسیون سینوس سیگموئید و یا عصب فاشیال، با یا بدون آزادسازی		۶۱۵۹۵	۶۰۰۴۵۵	
۱۷		۱۳۴.۰۰	۱۳۴.۰۰	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کوکلتار یا ترانس، شامل لایبرنتکتومی، دکمپرسیون، با یا بدون آزادکردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید	۶۱۵۹۷	۶۱۵۹۶	۶۰۰۴۶۰	
۱۷		۱۲۴.۵۰	۱۲۴.۵۰	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، کلیووس یا سوراخ ماکنوم، از راه ترانس پتروزال، شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگموئید		۶۱۵۹۸	۶۰۰۴۶۵	
۱۷		۹۹.۰۰	۹۹.۰۰	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای جمجمه‌ای قدامی؛ اکسترادورال		۶۱۶۰۰	۶۰۰۴۷۰	
۱۷		۱۰۹.۰۰	۱۰۹.۰۰	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۶۱۶۰۱	۶۰۰۴۷۵	
۱۷		۱۰۹.۵۰	۱۰۹.۵۰	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر گیجگاهی، فضای پارافارنژیال، قله پتروس؛ اکسترادورال		۶۱۶۰۵	۶۰۰۴۸۰	
۱۷		۱۴۳.۷۰	۱۴۳.۷۰	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۶۱۶۰۶	۶۰۰۴۸۵	
۱۷		۱۳۳.۵۰	۱۳۳.۵۰	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسلار، سینوس کاورنوس، کلیووس یا قاعده جمجمه در خط وسط؛ اکسترادورال		۶۱۶۰۷	۶۰۰۴۹۰	
۱۷		۱۵۶.۰۰	۱۵۶.۰۰	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۶۱۶۰۸	۶۰۰۴۹۵	
۰		۳۴.۱۰	۳۴.۱۰	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ بدون ترمیم		۶۱۶۰۹	۶۰۰۵۰۰	+
۰		۹۳.۴۰	۹۳.۴۰	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز		۶۱۶۱۰	۶۰۰۵۰۵	+
۰		۲۵.۹۰	۲۵.۹۰	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانال پتروس؛ بدون ترمیم		۶۱۶۱۱	۶۰۰۵۱۰	+
۰		۹۰.۳۰	۹۰.۳۰	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانال پتروس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا		۶۱۶۱۲	۶۰۰۵۱۵	+

۱۷		۱۵۳.۳۰	۱۵۳.۳۰	ابلیتراسیون آنورسزم کاروتید، مالفورماسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید- کاورنوس، به وسیله دیسکسیون داخل سینوس کاورنوس	۶۱۶۱۳	۶۰۰۵۲۰	
۱۷		۱۲۰.۸۰	۱۲۰.۸۰	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C۱C-۳؛	۶۱۶۱۵	۶۰۰۵۲۵	
۱۷		۱۶۰.۵۰	۱۶۰.۵۰	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C۱C-۳؛ اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرفت	۶۱۶۱۶	۶۰۰۵۳۰	
۱۷		۶۱.۶۰	۶۱.۶۰	ترمیم ثانویه دورا، برای نشست مایع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه‌ای قدامی، میانی یا خلفی، بدنال جراحی قاعده جمجمه؛ به وسیله گرفت آزاد بافتی (برای مثال پریکوانیوم، فاشیا، تنسور فاشیالاتا، بافت چربی، گرفت‌های هومولوگ یا	۶۱۶۱۸	۶۰۰۵۳۵	
۱۷		۷۳.۸۰	۷۳.۸۰	به وسیله فلپ پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی یا فلپ عضلانی-پوستی (برای مثال عضلات گالنا، تمپورالیس، فرونتالیس، اکسپیتالیس)	۶۱۶۱۹	۶۰۰۵۴۰	
۱۲		۲۹.۵۰	۲۹.۵۰	انسداد شریانی موقت با بالون داخل عروقی، سر یا گردن (خارج/داخل جمجمه‌ای)	۶۱۶۲۳	۶۰۰۵۴۵	
۱۲	۳۶	۹۰	۱۲۶ ۹۰ ۳۶	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه‌ای و ستون فقرات) یا ترمیم یا بستن AVM به هر روش مانند اونیکس یا کوئل گذاری (هزینه آنژیوگرافی فقط یک بار به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶۱۶۲۴	۶۰۰۵۵۰	
۱۲	۱۴.۵	۳۱.۵۰	۴۶.۰۰	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک ناهنجاری عروقی) غیر از دستگاه اعصاب مرکزی (سر و گردن) (خارج جمجمه‌ای، شاخه براکیوسفالیک) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶۱۶۲۶	۶۰۰۵۵۵	
۱۲	۲۰	۵۰.۰۰	۷۰.۰۰	آنژیوپلاستی با بالن، داخل جمجمه (برای مثال استنوز آترواسکلروتیک)؛ از راه	۶۱۶۳۰	۶۰۰۵۶۰	
۱۲	۱۸	۴۵.۰۰	۶۳.۰۰	قراردادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه	۶۱۶۳۵	۶۰۰۵۶۵	
۱۲	۳۰	۷۰	۱۰۰ ۷۰ ۳۰	قراردادن استنت داخل عروقی (Flow Diverter) از راه کاتتر، داخل جمجمه	۶۱۶۳۵	۶۰۰۵۶۶	# *

۱۲	۱۸	۴۵.۰۰	۶۳.۰۰	گشاد کردن با بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه گیری عروقی، رودمیپنگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت	۶۱۶۴۰	۶۰۰۵۷۰	
۱۲	۱۸	۴۵	۶۳ ۴۵ ۱۸	IPSS؛ نمونه برداری از طریق کاتتر از سینوس پتروزال تحتانی جمجمه		۶۰۰۵۸۴	# *
۰	۱۷	۳۶.۰۰	۵۳.۰۰	هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه گیری عروقی، رودمیپنگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت	۶۱۶۴۱	۶۰۰۵۷۵	+
۰	۱۸	۴۵.۰۰	۶۳.۰۰	هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(ها) ماده حاجب، اندازه گیری عروقی، رودمیپنگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای	۶۱۶۴۲	۶۰۰۵۸۰	+
		۰		ترمیم یا بستن AVM به روش اونیکس	۶۱۶۴۳	۶۰۰۵۸۲	*
		۰		آنژیوپلاستی عروق داخل جمجمه ای به روش کویل گذاری (Coiling)؛ کویل اول	۶۱۶۴۵	۶۰۰۵۸۳	
۰	۲	۴.۰۰	۶.۰۰	هر کویل اضافه (در مورد کویل گذاری قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶۱۶۴۷	۶۰۰۵۵۲	+
۱۷		۱۰۹.۵۰	۱۰۹.۵۰	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ فوق چادرینه ای، ساده	۶۱۶۸۰	۶۰۰۵۸۵	
۲۰		۲۱۵.۵۰	۲۱۵.۵۰	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ فوق چادرینه ای،	۶۱۶۸۲	۶۰۰۵۹۰	
۱۷		۱۴۱.۳۰	۱۴۱.۳۰	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ تحت چادرینه ای،	۶۱۶۸۴	۶۰۰۵۹۵	
۲۰		۲۲۷.۹۰	۲۲۷.۹۰	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ تحت چادرینه ای،	۶۱۶۸۶	۶۰۰۶۰۰	
۱۷		۱۰۴.۶۰	۱۰۴.۶۰	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ دورال، ساده	۶۱۶۹۰	۶۰۰۶۰۵	
۲۰		۱۸۱.۴۰	۱۸۱.۴۰	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ دورال، پیچیده	۶۱۶۹۲	۶۰۰۶۱۰	
۱۷		۱۵۸.۰۰	۱۵۸.۰۰	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون کاروتید؛ ساده یا پیچیده	۶۱۷۰۰	۶۱۶۹۷	۶۰۰۶۱۵
۱۷		۱۷۱.۰۰	۱۷۱.۰۰	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون مهره ای قاعده ای؛ ساده یا پیچیده	۶۱۷۰۲	۶۱۶۹۸	۶۰۰۶۲۰

۱۰		۵۰.۰۰	۵۰.۰۰	جراحی آنوريسم داخل جمجمه‌ای از راه گردن، به وسيله به کارگیری کلامپ مسدودکننده روی شريان کاروتيد گردنی	۶۱۷۰۳	۶۰۰۶۲۵	
۲۰		۱۱۶.۰۰	۱۱۶.۰۰	جراحی آنوريسم، مالفورماسيون عروقی یا فيستول کاروتيد-کاورنوس؛ به وسيله انسداد شريان کاروتيد در گردن و داخل جمجمه	۶۱۷۰۵	۶۰۰۶۳۰	
۲۰		۹۷.۰۰	۹۷.۰۰	جراحی آنوريسم، مالفورماسيون عروقی یا فيستول کاروتيد-کاورنوس؛ به وسيله الکتروترومبوز داخل جمجمه	۶۱۷۰۸	۶۰۰۶۳۵	
۱۲		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	جراحی آنوريسم، مالفورماسيون عروقی یا فيستول کاروتيد-کاورنوس؛ به وسيله آمبوليزاسيون داخل شريانی، به وسيله عمل تزریق یا کاتتر بالون‌دار	۶۱۷۱۰	۶۰۰۶۴۰	
۲۰		۱۲۸.۸۰	۱۲۸.۸۰	آناستوموز شريانی، خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شريان‌های مغزی میانی یا قشری)	۶۱۷۱۱	۶۰۰۶۴۵	
۱۰		۶۱.۴۰	۶۱.۴۰	ايجاد ضايحه بوسيله روش استريوتاکتیک، شامل سوراخ Burr (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعيين محل و ثبت، در یک یا چند مرحله؛ گلوبوس	۶۱۷۲۰	۶۰۰۶۵۰	
۱۰		۷۴.۶۰	۷۴.۶۰	ساير ساختمان(های) زیر قشری به جز گلوبوس پاليدوس و تالاموس	۶۱۷۳۵	۶۰۰۶۵۵	
۱۰		۶۵	۶۵	بيوپسی، اسپيراسيون یا اکسیژيون استريوتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضايحه داخل جمجمه‌ای؛ بدون استفاده از راهنمایی CT یا MRI	۶۱۷۵۱	۶۱۷۵۰	۶۰۰۶۶۰
۱۰	۳۰	۹۰	۱۲۰ ۹۰ ۳۰	بيوپسی، اسپيراسيون یا اکسیژيون استريوتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضايحه داخل جمجمه‌ای؛ با استفاده از راهنمایی CT یا MRI (هزينه راديولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۶۱۷۵۱	۶۱۷۵۰	۶۰۰۶۶۱
۱۱		۷۱.۹۰	۷۱.۹۰	کاشت استريوتاکتیک الکتروده‌های عمقی به داخل مغز برای مانيتورینگ طولانی	۶۱۷۶۰	۶۰۰۶۶۵	
۱۰		۷۳.۰۰	۷۳.۰۰	تعيين محل نمودن با استريوتاکسی شامل یک یا چند سوراخ Burr با کارگذاری کاتتر(ها) برای گذاشتن منبع رادياسیون	۶۱۷۷۰	۶۰۰۶۷۰	
۱۰		۳۷.۷۰	۳۷.۷۰	ايجاد ضايحه به وسيله روش استريوتاکسی، از راه پوست، به وسيله مواد نوروليتیک (برای مثال الکترولیت، حرارت، برق، امواج راديویی)؛ عقده گاسر	۶۱۷۹۰	۶۰۰۶۷۵	
۱۰		۵۴.۰۰	۵۴.۰۰	مسير عصب تريژمينال در مدولا	۶۱۷۹۱	۶۰۰۶۸۰	
۱۰		۶۲.۵۰	۶۲.۵۰	جراحی با اشعه به روش استريوتاکسی (اشعه متمرکز ذره ای، اشعه گاما یا شتاب دهنده خطی)، در یک یا چند جلسه	۶۱۷۹۳	۶۰۰۶۸۵	

۰		۱۳.۹۰	۱۳.۹۰	عمل استریوتاکتیک ولومتریک با کمک کامپیوتر، داخل جمجمه‌ای، خارج جمجمه‌ای		۶۱۷۹۵	۶۰۰۶۹۰	+
۱۰		۴۵.۳۰	۴۵.۳۰	سوراخ کردن با مته یا سوراخ(های) Burr برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی، در قشر مغز		۶۱۸۵۰	۶۰۰۶۹۵	
۱۲		۷۵.۰۰	۷۵.۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای کاشتن الکترودهای تحریک کننده عصبی، در مغز یا قشر مغز		۶۱۸۶۰	۶۰۰۷۰۰	
۱۲		۶۵.۱۰	۶۵.۱۰	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری		۶۱۸۶۳	۶۰۰۷۰۵	
۰		۱۵.۶۰	۱۵.۶۰	هر الکتروود اضافه		۶۱۸۶۴	۶۰۰۷۱۰	+
۱۲		۱۵۰	۱۵۰	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ اولین الکتروود		۶۱۸۶۷	۶۰۰۷۱۵	
۰		۵۰	۵۰	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ هر الکتروود اضافه		۶۱۸۶۸	۶۰۰۷۲۰	+
۱۲		۵۳.۰۰	۵۳.۰۰	کرانیکتومی برای کارگذاری الکترودهای داخل جمجمه‌ای تحریک کننده نرون، در مخچه؛ قشری یا زیر قشری	۶۱۸۷۵	۶۱۸۷۰	۶۰۰۷۲۵	
۹		۲۴.۸۰	۲۴.۸۰	اصلاح یا درآوردن الکترودهای تحریک کننده عصبی داخل جمجمه‌ای		۶۱۸۸۰	۶۰۰۷۳۰	
۱۲		۵۰	۵۰	کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به یک الکتروود منفرد		۶۱۸۸۵	۶۰۰۷۳۵	
۱۲		۷۰	۷۰	کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به دو الکتروود با بیشتر		۶۱۸۸۶	۶۰۰۷۴۰	
۹		۴۰	۴۰	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی جمجمه‌ای		۶۱۸۸۸	۶۰۰۷۴۵	
۱۲		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	بالا آوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ ساده، اکستراادورال		۶۲۰۰۰	۶۰۰۷۵۰	
۱۲		۵۵.۰۰	۵۵.۰۰	بالا آوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ مرکب یا خردشده، اکستراادورال		۶۲۰۰۵	۶۰۰۷۵۵	
۱۵		۷۷.۰۰	۷۷.۰۰	بالا آوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ همراه با دبریدمان مغز ترمیم دورا		۶۲۰۱۰	۶۰۰۷۶۰	
۱۵		۷۸.۵۰	۷۸.۵۰	ترمیم دورا یا نشست مایع مغزی نخاعی، شامل جراحی بمنظور ترمیم رینوره با		۶۲۱۰۰	۶۰۰۷۶۵	

۱۵		۷۶.۷۰	۷۶.۷۰	جاناندازی حجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده); بدون نیاز به گرافت استخوان یا کرانیوپلاستی	۶۲۱۱۵	۶۰۰۷۷۰	
۱۵		۸۴.۸۰	۸۴.۸۰	جاناندازی حجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده); با	۶۲۱۱۶	۶۰۰۷۷۵	
۱۵		۹۶.۵۰	۹۶.۵۰	جاناندازی حجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده); نیازمند کرانیوتومی و بازسازی با یا بدون گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)	۶۲۱۱۷	۶۰۰۷۸۰	
۱۵		۸۲.۰۰	۸۲.۰۰	ترمیم آنسفالوسل، محفظه حجمه، شامل کرانیوپلاستی	۶۲۱۲۰	۶۰۰۷۸۵	
۱۵		۴۹.۵۰	۴۹.۵۰	کرانیوپلاستی برای نقص حجمه‌ای، تا قطر ۵ سانتی متر	۶۲۱۴۰	۶۰۰۷۹۰	
۱۵		۵۴.۵۰	۵۴.۵۰	کرانیوپلاستی برای نقص حجمه‌ای، قطر بیشتر از ۵ سانتی متر	۶۲۱۴۱	۶۰۰۷۹۵	
۱۵		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	درآوردن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی حجمه	۶۲۱۴۲	۶۰۰۸۰۰	
۱۵		۴۸.۰۰	۴۸.۰۰	جایگزین نمودن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی حجمه	۶۲۱۴۳	۶۰۰۸۰۵	
۱۵		۶۸.۰۰	۶۸.۰۰	کرانیوپلاستی برای نقص حجمه همراه با جراحی ترمیمی مغز	۶۲۱۴۵	۶۰۰۸۱۰	
۱۵		۵۸.۳۰	۵۸.۳۰	کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی); تا قطر ۵ سانتیمتر	۶۲۱۴۶	۶۰۰۸۱۵	
۱۵		۶۹.۶۰	۶۹.۶۰	کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی); قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۶۲۱۴۷	۶۰۰۸۲۰	
۰		۶.۶۰	۶.۶۰	انسیزیون و برداشتن گرافت استخوان حجمه‌ای زیر جلدی برای کرانیوپلاستی	۶۲۱۴۸	۶۰۰۸۲۵	+
۰		۹.۴۰	۹.۴۰	نوروآندوسکوپی داخل حجمه‌ای برای کارگذاری یا تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شنت یا درناژ خارجی	۶۲۱۶۰	۶۰۰۸۳۰	+
۱۵		۶۷.۰۰	۶۷.۰۰	نوروآندوسکوپی، داخل حجمه‌ای؛ با قطع چسبندگی‌ها، فنستراسیون سپتوم پلوسیدوم یا کیست‌های داخل بطنی (شامل کار گذاشتن، تعویض یا درآوردن	۶۲۱۶۱	۶۰۰۸۳۵	
۱۵		۸۶.۴۰	۸۶.۴۰	نوروآندوسکوپی، داخل حجمه‌ای؛ با فنستراسیون یا اکسیزیون کیست کولوتید، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ	۶۲۱۶۲	۶۰۰۸۴۰	
۱۵		۵۴.۸۰	۵۴.۸۰	نوروآندوسکوپی، داخل حجمه‌ای؛ با درآوردن جسم خارجی	۶۲۱۶۳	۶۰۰۸۴۵	
۱۵		۹۳.۳۰	۹۳.۳۰	نوروآندوسکوپی، داخل حجمه‌ای؛ با اکسیزیون تومور حجمه، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ	۶۲۱۶۴	۶۰۰۸۵۰	
۱۵		۷۳.۰۰	۷۳.۰۰	نوروآندوسکوپی، داخل حجمه‌ای؛ با اکسیزیون تومور هیپوفیز از راه بینی یا	۶۲۱۶۵	۶۰۰۸۵۵	

				ونتریکولو سیسترنوستومی (عمل نوع Torkildsen)		۶۲۱۸۰	۶۰۰۸۶۰	
۱۵		۴۳.۰۰	۴۳.۰۰	ایجاد شنت؛ ساب آراکتوئید یا ساب دورال به دهلیز یا به ژوگولار یا اوریکولار؛ به پریٹوئن، یا به پلور یا جاهای دیگر	۶۲۱۹۲	۶۲۱۹۰	۶۰۰۸۶۵	
۵		۱۶.۸۰	۱۶.۸۰	تعویض یا شستشوی کاتتر ساب آراکتوئید یا ساب دورال		۶۲۱۹۴	۶۰۰۸۷۰	
۱۵		۶۶.۷۰	۶۶.۷۰	ونتریکولو سیسترنوستومی، بطن سوم		۶۲۲۰۰	۶۰۰۸۷۵	
۱۰	۳۶	۱۸.۰۰	۵۴.۰۰	استریوتاکتیک، روش نورواندوسکوپی		۶۲۲۰۱	۶۰۰۸۸۰	
۱۵		۴۸	۴۸	ایجاد شنت؛ بطنی به دهلیزی، یا به ژوگولار یا اوریکولار یا بطن به پریٹوئن، یا به پلور یا جاهای دیگر یا ونتریکولو سیسترنوستومی (عمل نوع Torkildsen)	۶۲۲۲۳ ۶۲۱۸۰	۶۲۲۲۰	۶۰۰۸۸۵	
۱۰		۲۱.۵۰	۲۱.۵۰	تعویض یا شستشوی کاتتر بطنی		۶۲۲۲۵	۶۰۰۸۹۰	
۱۰		۳۸.۵۰	۳۸.۵۰	شنت، تعویض یا اصلاح انتهای کاتتر یا دریچه مسدود شده		۶۲۲۳۰	۶۰۰۸۹۵	
۰		۴.۹۰	۴.۹۰	برنامه ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه ریزی		۶۲۲۵۲	۶۰۰۹۰۰	
۱۱		۲۵.۵۰	۲۵.۵۰	شنت، برداشت کل سیستم بدون جایگزینی		۶۲۲۵۶	۶۰۰۹۰۵	
۱۲		۵۳.۰۰	۵۳.۰۰	شنت، برداشت کل سیستم همراه با جایگزینی نمودن با شنت دیگری در همان		۶۲۲۵۸	۶۰۰۹۱۰	
۵		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	آزادسازی چسبندگیهای اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپر تونیک، آنزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (شامل ماده حاجب در صورت تجویز)، چند جلسه		۶۲۲۶۳	۶۰۰۹۱۵	
۵		۱۲.۲۰	۱۲.۲۰	آزادسازی چسبندگیهای اپی دورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپر تونیک، آنزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (شامل ماده حاجب در صورت تجویز)، چند جلسه		۶۲۲۶۴	۶۰۰۹۲۰	
۵		۱۴.۵۰	۱۴.۵۰	آسپیراسیون سیرینکس یا کیست نخاعی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۶۲۲۶۸	۶۰۰۹۲۵	
۵		۱۴.۷۰	۱۴.۷۰	بیوپسی نخاع با سوزن از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۶۲۲۶۹	۶۰۰۹۳۰	
۰		۵	۵	پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی	۶۲۲۷۲	۶۲۲۷۰	۶۰۰۹۳۵	#

۰		۴.۰۰	۴.۰۰	تزریق اپیدورال، خون یا لخته خون به صورت پیچ	۶۲۲۷۳	۶۰۰۹۴۰	*
۴		۷.۴۰	۷.۴۰	تزریق یا انفوزیون ماده نورولیتیک (برای مثال الکل، فنل، محلول نمکی یخ زده)، با یا بدون مواد درمانی دیگر؛ ساب آراکتوئید	۶۲۲۸۰	۶۰۰۹۴۵	*
۴		۷.۰۰	۷.۰۰	تزریق ماده غیر از ماده بیحسی، ماده حاجب یا فضای ساب آراکتوئید (عمل)	۶۲۲۸۱	۶۰۰۹۵۰	*
۴		۶.۵۰	۶.۵۰	اپیدورال، کمری، ساکرال (کودال)	۶۲۲۸۲	۶۰۰۹۵۵	*
۰		۴.۵۰	۴.۵۰	عمل تزریق جهت میلوگرافی و یا CT، نخاع (به جز C-۲C1 و حفره خلفی) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶۲۲۸۴	۶۰۰۹۶۰	#
۱۲	۲۴	۴۸.۰۰	۷۲.۰۰	آسپیراسیون یا عمل دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌های کمری، از طریق پوست، با هر روش (برای مثال دیسکتومی اتوماتیک، نوکلئوتومی، حرارتی، لیزر، امواج رادیویی، پلاسما، اوزون)، هر یک (هزینه فلوتوروسکوپی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶۲۲۸۷	۶۰۰۹۶۵	
۴		۸.۷۵	۸.۷۵	تزریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح؛ کمری یا گردنی یا پشتی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶۲۲۹۱	۶۰۰۹۷۰	#
۴		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	تزریق برای کمونوکلئولیز در دیسک بین مهره‌های کمری، شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری	۶۲۲۹۲	۶۰۰۹۷۵	
۴		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	تزریق شریانی برای بستن ناهنجاری شریانی وریدی، نخاعی	۶۲۲۹۴	۶۰۰۹۸۰	
۴		۴.۶۰	۴.۶۰	تزریق منفرد (نه از طریق کاتتر دائمی) به جز مواد نورولیتیک، با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپی دوروگرافی)، با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپی دورال یا ساب آراکتوئید؛ گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرال (کودال)	۶۲۳۱۱	۶۰۰۹۸۵	
۴		۵.۱۰	۵.۱۰	تزریق، شامل کار گذاشتن کاتتر، انفوزیون مداوم یا تزریق بولوس متناوب، به جز مواد نورولیتیک، با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپیدوروگرافی) با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپیدورال یا ساب آراکتوئید؛ گردنی یا توراسیک یا کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کاتتر اپی دورال یا اینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی؛	۶۲۳۱۹	۶۰۰۹۹۰	
۵		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کاتتر اپی دورال یا اینترانکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی؛	۶۲۳۵۰	۶۰۰۹۹۵	

۱۲		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کاتتر اپیدورال یا اینتراتکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی؛ با		۶۲۳۵۱	۶۰۱۰۰۰	
۵		۱۸.۴۰	۱۸.۴۰	درآوردن کاتتر اینتراتکال یا کاتتر اپیدورال کاشته شده قبلی		۶۲۳۵۵	۶۰۱۰۰۵	
۵		۱۱.۳۰	۱۱.۳۰	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال دارو؛ محفظه		۶۲۳۶۰	۶۰۱۰۱۰	
۵		۱۹.۹۰	۱۹.۹۰	پمپ غیر قابل برنامه‌ریزی		۶۲۳۶۱	۶۰۱۰۱۵	*
۵		۲۴.۹۰	۲۴.۹۰	پمپ قابل برنامه‌ریزی، شامل تهیه و آماده‌سازی پمپ با یا بدون برنامه‌ریزی		۶۲۳۶۲	۶۰۱۰۲۰	*
۵		۱۹.۴۰	۱۹.۴۰	درآوردن محفظه یا پمپ زیرجلدی که قبلاً برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال کار گذاشته شده باشد		۶۲۳۶۵	۶۰۱۰۲۵	*
۰		۱.۶۰	۱.۶۰	آنالیز الکترونیک پمپ کاشته شده و قابل برنامه‌ریزی برای انفوزیون دارو به صورت اینتراتکال یا اپی‌دورال (شامل ارزیابی موقعیت محفظه، وضعیت اعلام خطر، وضعیت تجویز دارو)؛ با یا بدون برنامه‌ریزی مجدد	۶۲۳۶۸	۶۲۳۶۷	۶۰۱۰۳۰	*
۱۰		۵۷.۰۰	۵۷.۰۰	لامینکتومی با اکسیلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره‌ای؛ گردنی یا توراسیک یا کمری، به جز برای اسپوندیلولیسستزیس	۶۳۰۰۳- ۶۳۰۰۵	۶۳۰۰۱	۶۰۱۰۳۵	
۱۰		۴۸.۹۰	۴۸.۹۰	لامینکتومی با اکسیلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان		۶۳۰۱۱	۶۰۱۰۴۰	
۱۰		۵۷.۰۰	۵۷.۰۰	لامینکتومی با اکسیلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره‌ای؛ برای اسپوندیلولیسستزیس (عمل تیپ گیل)		۶۳۰۱۲	۶۰۱۰۴۵	
۱۰		۶۶.۰۰	۶۶.۰۰	لامینکتومی با اکسیلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، بیشتر از دو سگمان مهره‌ای؛ گردنی، توراسیک، کمری	۶۳۰۱۶- ۶۳۰۱۷	۶۳۰۱۵	۶۰۱۰۵۰	
۱۰		۵۵.۶۰	۵۵.۶۰	لامینوتومی (همیلامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای؛ یک فضای بین		۶۳۰۲۰	۶۰۱۰۵۵	

۱۰		۴۵.۹۰	۴۵.۹۰	لامینوتومی (همیلامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای؛ یک فضای بین مهره‌ای کمری (شامل دسترسی باز یا به کمک اندوسکوپ)	۶۳.۳۰	۶۰.۱۰۶۰	
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	لامینوتومی (همیلامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای؛ هر فضای بین مهره‌ای اضافه، گردنی یا کمری	۶۳.۳۵	۶۰.۱۰۶۵	+
۱۱		۶۶.۰۰	۶۶.۰۰	لامینوتومی (همیلامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی، شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای، اکسپلوراسیون مجدد، یک فضای بین مهره‌ای؛ گردنی یا کمری	۶۳.۴۲	۶۳.۴۰	۶۰.۱۰۷۰
۱۱		۸۶	۸۶	اکسپلوراسیون مجدد، لامینوتومی یا لامینکتومی با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی، شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای، یک فضای بین مهره‌ای؛ گردنی یا کمری(عمل مجدد)	۶۳.۴۲	۶۳.۴۰	۶۰.۱۰۷۱
۰		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	لامینوتومی (همیلامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی، شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای؛ هر فضای بین مهره‌ای گردنی یا کمری اضافه	۶۳.۴۴	۶۳.۴۳	۶۰.۱۰۷۵
۱۰		۵۷.۰۰	۵۷.۰۰	لامینکتومی، فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی)، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، توراسیک، کمری	۶۳.۴۶- ۶۳.۴۷	۶۳.۴۵	۶۰.۱۰۸۰
۰		۱۱.۰۰	۱۱.۰۰	لامینکتومی، فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی) به ازای هر سگمان اضافی	۶۳.۴۸	۶۰.۱۰۸۵	+
۱۲		۷۲.۲۰	۷۲.۲۰	لامینوپلاستی، گردنی با دکمپرسیون طناب نخاعی، دو سگمان مهره‌ای یا بیشتر؛	۶۳.۵۰	۶۰.۱۰۹۰	
۱۰		۸۲.۵۰	۸۲.۵۰	با بازسازی المان‌های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرافت پل استخوانی و ابزار فیکساسیون غیرسگمانی برای مثال سیم، بخیه، مینی پلیت) در صورت لزوم	۶۳.۵۱	۶۰.۱۰۹۵	
۱۲		۸۵	۸۵	دسترسی از طریق پدیکول با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، یک سگمان؛ توراسیک	۶۳.۵۶	۶۳.۵۵	۶۰.۱۱۰۰

۰		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	دسترسی از طریق پدیکول با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، به ازای هر سگمان اضافی	۶۳۰۵۷	۶۰۱۱۰۵	+
۱۲		۷۵	۷۵	دیسکتومی کمبری با یا بدون لامینوتومی و لامینوکتومی با یا بدون فورامینوتومی در		۶۰۱۱۰۶	
۰		۱۴	۱۴	دیسکتومی کمبری با یا بدون لامینوتومی و لامینوکتومی با یا بدون فورامینوتومی هر		۶۰۱۱۰۸	+
۱۲		۸۵.۰۰	۸۵.۰۰	دسترسی از طریق دنده ای-مهره‌ای با دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ یک سگمان	۶۳۰۶۴	۶۰۱۱۱۰	
۰		۹.۰۰	۹.۰۰	دسترسی از طریق دنده ای-مهره‌ای با دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ هر سگمان اضافه	۶۳۰۶۶	۶۰۱۱۱۵	+
۱۲		۷۰.۰۰	۷۰.۰۰	دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرتروذر، برای یک فضای بین مهره‌ای؛ گردنی	۶۳۰۷۵	۶۰۱۱۲۰	
۰		۱۱.۰۰	۱۱.۰۰	دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرتروذر، گردنی هر فضای بین مهره‌ای اضافه	۶۳۰۷۶	۶۰۱۱۲۵	+
۱۲		۷۵.۰۰	۷۵.۰۰	دیسکتومی توراسیک، یک فضای بین مهره‌ای	۶۳۰۷۷	۶۰۱۱۳۰	
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	دیسکتومی توراسیک، هر فضای بین مهره‌ای اضافی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۳۰۷۸	۶۰۱۱۳۵	+
۱۲		۸۶.۰۰	۸۶.۰۰	دیسکتومی مهره‌ای؛ گردنی	۶۳۰۸۱	۶۰۱۱۴۰	
۰		۱۳.۰۰	۱۳.۰۰	دیسکتومی مهره‌ای؛ گردنی به ازای هر سگمان اضافی	۶۳۰۸۲	۶۰۱۱۴۵	+
۱۲		۹۵.۰۰	۹۵.۰۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی از راه توراسیک، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ توراسیک، یک	۶۳۰۸۵	۶۰۱۱۵۰	
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	کورپکتومی مهره‌ای توراسیک، هر سگمان اضافه	۶۳۰۸۶	۶۰۱۱۵۵	+
۱۲		۱۲۳.۰۰	۱۲۳.۰۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی از راه توراسیک، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ پشتی تحتانی یا	۶۳۰۸۷	۶۰۱۱۶۰	
۰		۱۴.۵۰	۱۴.۵۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی از راه توراسیک، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ پشتی تحتانی یا کمبری به ازای هر سگمان اضافی	۶۳۰۸۸	۶۰۱۱۶۵	+
۱۲		۹۸.۰۰	۹۸.۰۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریئوئن یا رتروپریئوئن با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ یک سگمان	۶۳۰۹۰	۶۰۱۱۷۰	

۰		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره). کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریئوئن یا رتروپریئوئن با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ هر سگمان اضافه		۶۳۰۹۱	۶۰۱۱۷۵	+
۱۳		۱۱۳.۵۰	۱۱۳.۵۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره‌ای). ناقص یا کامل، دسترسی از طریق اکستر اکاویتاری جانبی، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (عصبی) برای مثال برای تومور یا قطعات استخوانی به عقب رانده شده؛ توراسیک یا کمری، یک	۶۳۱۰۲	۶۳۱۰۱	۶۰۱۱۸۰	
۰		۱۱.۵۰	۱۱.۵۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره‌ای). ناقص یا کامل، دسترسی از طریق اکستر اکاویتاری جانبی، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه‌های (عصبی) برای مثال برای تومور یا قطعات استخوانی به عقب رانده شده؛ توراسیک یا کمری، هر		۶۳۱۰۳	۶۰۱۱۸۵	+
۱۲		۷۲.۵۰	۷۲.۵۰	لامینکتومی با میلوئوتومی (نوع DREZ یا Bischof) گردنی، توراسیک یا		۶۳۱۷۰	۶۰۱۱۹۰	
۱۲		۶۴.۸۰	۶۴.۸۰	لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به فضای ساب آراکتوئید		۶۳۱۷۲	۶۰۱۱۹۵	
۱۲		۷۹.۴۰	۷۹.۴۰	لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به فضای پلور		۶۳۱۷۳	۶۰۱۲۰۰	
۱۲		۶۷.۶۰	۶۷.۶۰	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ یک یا		۶۳۱۸۰	۶۰۱۲۰۵	
۱۲		۷۱.۱۰	۷۱.۱۰	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندان‌دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ بیشتر از دو سگمان		۶۳۱۸۲	۶۰۱۲۱۰	
۱۲		۵۱.۳۰	۵۱.۳۰	لامینکتومی با ریزوتومی؛ یک یا دو سگمان		۶۳۱۸۵	۶۰۱۲۱۵	
۱۲		۶۲.۰۰	۶۲.۰۰	لامینکتومی با ریزوتومی؛ بیشتر از دو سگمان		۶۳۱۹۰	۶۰۱۲۲۰	
۱۲		۶۴.۳۰	۶۴.۳۰	لامینکتومی با قطع عصب اکسسوری نخاعی		۶۳۱۹۱	۶۰۱۲۲۵	
۱۲		۶۹.۰۰	۶۹.۰۰	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع یک مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک	۶۳۱۹۵	۶۳۱۹۴	۶۰۱۲۳۰	
۱۲		۷۹.۵۰	۷۹.۵۰	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک	۶۳۱۹۷	۶۳۱۹۶	۶۰۱۲۳۵	
۱۲		۸۸.۰۰	۸۸.۰۰	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله در طی ۱۴ روز؛ گردنی یا توراسیک	۶۳۱۹۹	۶۳۱۹۸	۶۰۱۲۴۰	
۱۲		۶۹.۰۰	۶۹.۰۰	لامینکتومی برای آزاد سازی طناب نخاعی گیر افتاده، کمری		۶۳۲۰۰	۶۰۱۲۴۵	

۱۴		۱۲۰	۱۲۰	لامینکتومی برای اکسیزیون یا بستن ناهنجاری شریانی وریدی طناب نخاعی؛ گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار			۶۰۱۲۵۰	
۱۰		۷۹.۵۰	۷۹.۵۰	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکستراادورال؛ گردنی یا توراسیک	۶۳۲۶۶	۶۳۲۶۵	۶۰۱۲۵۵	
۱۴		۶۵.۵۰	۶۵.۵۰	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکستراادورال؛ لومبار، ساکرال	۶۳۲۶۸	۶۳۲۶۷	۶۰۱۲۶۰	
۱۰		۹۷.۰۰	۹۷.۰۰	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ گردنی یا توراسیک	۶۳۲۷۱	۶۳۲۷۰	۶۰۱۲۶۵	
۱۴		۹۰.۰۰	۹۰.۰۰	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ لومبار	۶۳۲۷۳	۶۳۲۷۲	۶۰۱۲۷۰	
۱۰		۸۵.۰۰	۸۵.۰۰	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اکستراادورال، گردنی یا توراسیک	۶۳۲۷۶	۶۳۲۷۵	۶۰۱۲۷۵	
۱۴		۷۵.۵۰	۷۵.۵۰	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ کمری، ساکرال	۶۳۲۷۸	۶۳۲۷۷	۶۰۱۲۸۰	
۱۰		۱۰۱.۵۰	۱۰۱.۵۰	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکستراامدولاری، گردنی یا توراسیک	۶۳۲۸۱	۶۳۲۸۰	۶۰۱۲۸۵	
۱۴		۹۳.۰۰	۹۳.۰۰	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکستراامدولاری، کمری یا ساکرال	۶۳۲۸۳	۶۳۲۸۲	۶۰۱۲۹۰	
۱۰		۱۲۷.۵۰	۱۲۷.۵۰	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ استراادورال، اینترامدولاری، گردنی یا توراسیک	۶۳۲۸۶	۶۳۲۸۵	۶۰۱۲۹۵	
۱۰		۱۳۱.۰۰	۱۳۱.۰۰	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکستراامدولاری، پشتی-کمری یا ضایعه توام اکستراادورال و اینترادورال، در هر	۶۳۲۹۰	۶۳۲۸۷	۶۰۱۳۰۰	
۱۰		۱۶.۳۰	۱۶.۳۰	بازسازی ایئتوپلاستیک المان‌های خلفی نخاع بدنبال عمل نخاعی اولیه		۶۳۲۹۵	۶۰۱۳۰۵	
16		۸۸.۳	۸۸.۳	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکستراادورال، گردنی		۶۳۳۰۰	۶۰۱۳۱۰	
۱۳		۹۸.۵۰	۹۸.۵۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکستراادورال، توراسیک، دسترسی از طری قفسه سینه یا	۶۳۳۰۲	۶۳۳۰۱	۶۰۱۳۱۵	
۱۲		۱۰۶.۵۰	۱۰۶.۵۰	اکستراادورال، کمری یا ساکرال، از طریق پریتوئن یا رتروپریتوئن		۶۳۳۰۳	۶۰۱۳۲۰	

۱۵		۱۰۶.۰۰	۱۰۶.۰۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، اینترادورال، گردنی یا توراسیک، از طریق قفسه سینه یا توراسیک، از طریق توراکولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پری‌توتن یا رتروپری‌توتن؛ یک	۶۳۳۰۵- ۶۳۳۰۶- ۶۳۳۰۷	۶۳۳۰۴	۶۰۱۳۲۵	
۰		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، اینترادورال، گردنی یا توراسیک، از طریق قفسه سینه یا توراسیک، از طریق توراکولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پری‌توتن یا رتروپری‌توتن هر		۶۳۳۰۸	۶۰۱۳۳۰	+
۸	۲۱	۲۱.۰۰	۴۲.۰۰	ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکسی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا ثبت کردن)		۶۳۶۰۰	۶۰۱۳۳۵	
۸	۹۰	۴۵.۰۰	۱۳۵.۰۰	تحریک استریوتاکسی طناب نخاعی، از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)		۶۳۶۱۰	۶۰۱۳۴۰	
۸	۲۹	۲۹.۰۰	۵۸.۰۰	بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون ضایعه، به روش استریوتاکتیک، طناب نخاعی		۶۳۶۱۵	۶۰۱۳۴۵	
۵		۲۱.۰۰	۲۱.۰۰	کاشت الکتروود محرک عصبی، از طریق پوست، اپی‌دورال		۶۳۶۵۰	۶۰۱۳۵۰	
۵		۳۸.۶۰	۳۸.۶۰	لامینکتومی برای کاشت الکتروودهای محرک عصبی، پلیت یا پدل، اپی‌دورال		۶۳۶۵۵	۶۰۱۳۵۵	
۵		۲۱.۵۰	۲۱.۵۰	اصلاح یا درآوردن الکتروودهای محرک عصبی نخاع، پلیت یا پدل؛ انسیزیون و کارگذاری زیر جلدی گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، اتصال مستقیم یا القایی؛ اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، کاشته شده	۶۳۶۸۵- ۶۳۶۸۸	۶۳۶۶۰	۶۰۱۳۶۰	
۱۰		۶۱.۰۰	۶۱.۰۰	ترمیم منگوسل؛ با هر قطری	۶۳۷۰۲	۶۳۷۰۰	۶۰۱۳۶۵	
۱۰		۷۶.۵۰	۷۶.۵۰	ترمیم میلو منگوسل؛ با قطر کمتر از ۵ سانتیمتر		۶۳۷۰۴	۶۰۱۳۷۰	
۱۰		۸۶.۰۰	۸۶.۰۰	ترمیم میلو منگوسل؛ با قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر		۶۳۷۰۶	۶۰۱۳۷۵	
۱۰		۴۲.۰۰	۴۲.۰۰	ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی، بدون نیاز به لامینکتومی		۶۳۷۰۷	۶۰۱۳۸۰	
۱۰		۵۳.۰۰	۵۳.۰۰	ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی یا پسودومننگوسل، با لامینکتومی		۶۳۷۰۹	۶۰۱۳۸۵	
۱۰		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	پیوند دورا، در نخاع		۶۳۷۱۰	۶۰۱۳۹۰	
۱۰		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پری‌توتن، یا به پلور یا جای دیگر؛ شامل		۶۳۷۴۰	۶۰۱۳۹۵	
۱۰		۲۸.۵۰	۲۸.۵۰	ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پری‌توتن، از راه پوست، بدون نیاز به		۶۳۷۴۱	۶۰۱۴۰۰	

۱۰		۳۰.۲۰	۳۰.۲۰	تعویض، شستشو یا اصلاح شنت لومبوساب آراکنوئید		۶۳۷۴۴	۶۰۱۴۰۵	
۱۰		۲۳.۱۰	۲۳.۱۰	برداشت کامل سیستم شنت لومبوساب آراکنوئید بدون جاگذاری مجدد		۶۳۷۴۶	۶۰۱۴۱۰	
۴		۷.۵	۷.۵	تزریق ماده بی حس کننده؛ عصب تریژمینال، صورتی، اکسیپیتال بزرگ، واگ، فرنیک، اکسسوری نخاع، گردنی	۶۴۴۰۲- ۶۴۴۰۵- ۶۴۴۰۸- ۶۴۴۱۰- ۶۴۴۱۲- ۶۴۴۱۳	۶۴۴۰۰	۶۰۱۴۱۵	
۳		۸.۵	۸.۵	تزریق ماده بی حس کننده؛ شبکه براکیال، منفرد یا انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی	۶۴۴۱۶	۶۴۴۱۵	۶۰۱۴۲۰	
۳		۹.۵	۹.۵	تزریق ماده بی حس کننده؛ عصب آگزیلاری، عصب سوپراسکاپولار، اعصاب ایلیواینگوئینال، ایلویهایپوگاستریک، عصب پودندال، عصب پاراسرویکال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد	۶۴۴۱۸- ۶۴۴۲۵- ۶۴۴۳۰- ۶۴۴۳۵- ۶۴۴۴۵	۶۴۴۱۷	۶۰۱۴۲۵	
۵		۹.۹	۹.۹	تزریق ماده بی حس کننده؛ عصب بین دنده ای، منفرد		۶۴۴۲۰	۶۰۱۴۳۰	
۵		۱۴	۱۴	تزریق ماده بی حس کننده؛ اعصاب بین دنده ای، متعدد، بلوک منطقه ای		۶۴۴۲۱	۶۰۱۴۳۵	
۳		۹	۹	عصب سیاتیک، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		۶۴۴۴۶	۶۰۱۴۴۰	
۳		۴.۲	۴.۲	بلوک عصبی فمورال یک تزریق		۶۴۴۴۷	۶۰۱۴۴۵	
۳		۸.۲	۸.۲	تزریق ماده بی حس کننده؛ عصب فمورال، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		۶۴۴۴۸	۶۰۱۴۵۰	
۳		۸.۱	۸.۱	شبکه کمری، دسترسی خلفی، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بی حسی		۶۴۴۴۹	۶۰۱۴۵۵	

۳.۰۰		۵	۵	تزریق اعصاب محیطی و شاخه های آن در نوروپاتی های فشاری محیطی از جمله سندروم تونل کارپ	۶۴۴۵۰	۶۰۱۴۶۰	
۵		۱۴	۱۴	تزریق ماده بی حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۶۴۴۷۵	۶۴۴۷۰	۶۰۱۴۶۵
۰		۵	۵	تزریق ماده بی حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۶۴۴۷۶	۶۴۴۷۲	۶۰۱۴۷۰ +
۵		۱۹	۱۹	تزریق ماده بی حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۶۴۴۸۳	۶۴۴۷۹	۶۰۱۴۷۵
۰		۷	۷	تزریق ماده بی حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۶۴۴۸۴	۶۴۴۸۰	۶۰۱۴۸۰ +
۳	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) به هر تعداد تزریق (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۶۰۱۴۸۵
۵		۸.۰۰	۸.۰۰	تزریق ماده بی حسی؛ گانگلیون اسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، بدون کنترل رادیولوژیک	۶۴۵۰۸- ۶۴۵۱۰- ۶۴۵۱۷- ۶۴۵۲۰- ۶۴۵۳۰	۶۴۵۰۵	۶۰۱۴۹۰ *
۳	۴	۸.۰۰	۱۲.۰۰	تزریق ماده بی حسی؛ گانگلیون اسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، با کنترل رادیولوژیک		۶۴۵۴۰	۶۰۱۴۹۵ *
۰		۰.۵۰	۰.۵۰	کارگذاری محرک عصبی سطحی (روی پوست)		۶۴۵۵۰	۶۰۱۵۰۰ *
۳		۷.۶۰	۷.۶۰	کاشتن الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست؛ عصب جمجمه ای، عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصبی عضلانی	۶۴۵۵۵- ۶۴۵۶۰- ۶۴۵۶۵	۶۴۵۵۳	۶۰۱۵۰۵ *
۳		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	عصب ساکرال (گذاشتن از طریق سوراخ)		۶۴۵۶۱	۶۰۱۵۱۰ *

۳		۲۲.۰۰	۲۲.۰۰	انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی؛ عصب جمجمه‌ای		۶۴۵۷۳	۶۰۱۵۱۵	*
۵		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی؛ عصب جمجمه‌ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصب عضلانی	۶۴۵۷۷- ۶۴۵۸۰	۶۴۵۷۵	۶۰۱۵۲۰	*
۸		۳۸.۶۰	۳۸.۶۰	عصب ساکرال (گذاشتن از طریق سوراخ)		۶۴۵۸۱	۶۰۱۵۲۵	*
۳		۸.۳۰	۸.۳۰	اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی		۶۴۵۸۵	۶۰۱۵۳۰	*
۳		۹.۶۰	۹.۶۰	جاگذاری یا تعویض گیرنده یا مولد پالس زیرجلدی یا معدی محرک عصبی محیطی، مستقیم یا اتصال القایی		۶۴۵۹۰	۶۰۱۵۳۵	*
۳		۷.۰۰	۷.۰۰	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدی		۶۴۵۹۵	۶۰۱۵۴۰	*
۵		۱۱	۱۱	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری-ژمینال، شاخه سوپرا اوربیتال، اینفرا اوربیتال منتال یا آلوثولار تحتانی		۶۴۶۰۰	۶۰۱۵۴۵	
۵		۱۴	۱۴	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی		۶۴۶۰۵	۶۰۱۵۵۰	
۵	۱۰	۱۷	۲۷ ۱۷ ۱۰	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت گاید رادیولوژی		۶۴۶۱۰	۶۰۱۵۵۵	
۵		۶.۳	۶.۳	دنرواسیون شیمیایی عضلات؛ عضلانی که به وسیله عصب فاشیال عصب دهی می شوند (برای مثال برای بلغارواسپاسم، اسپاسم همی فاشیال)		۶۴۶۱۲	۶۰۱۵۶۰	
۵		۷	۷	دنرواسیون شیمیایی عضلات؛ عضلات گردنی (برای مثال برای تور تیکولی اسپاسمودیک، دیسفونی اسپاسمودیک) یا عضلات انتهاها و یا تنه (برای مثال برای دیستونی، فلج مغزی، مولتیپل اسکلروزیس)	۶۴۶۱۴	۶۴۶۱۳	۶۰۱۵۶۵	
۳	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	دنرواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسمودیک تحت گاید EMG			۶۰۱۵۶۶	
۳		۶	۶	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب بین دنده‌ای		۶۴۶۲۰	۶۰۱۵۷۰	

۳		۷	۷	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، در یک سطح	۶۴۶۲۲	۶۰۱۵۷۵	
۰		۲	۲	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۶۴۶۲۳	۶۰۱۵۸۰	+
۵		۱۰.۸	۱۰.۸	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، در یک سطح	۶۴۶۲۶	۶۰۱۵۸۵	
۰		۳	۳	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، هر سطح اضافه	۶۴۶۲۷	۶۰۱۵۹۰	+
۳		۳.۲	۳.۲	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک؛ عصب پودندال یا سایر اعصاب محیطی یا	۶۴۶۴۰	۶۴۶۳۰	۶۰۱۵۹۵
۰		۱۰	۱۰	تزریق داخل عضلانی توکسین بوتولینیوم برای درمان سردرد مزمن توسط پزشک			۶۰۱۵۹۶ #
۰		۷	۷	تزریق داروی آنزیمی جایگزین Enzyme replacement therapy (مانند Myozyme) توسط پزشک			۶۰۱۵۹۷ * #
۰		۷	۷	تزریق داروی فینگو لیمود و مانیتورینگ در روز اول توسط پزشک			۶۰۱۵۹۸ #
۰		۴.۰۰	۴.۰۰	تزریق بوتاکس هر ناحیه بدن	۶۴۶۵۱	۶۴۶۵۰	۶۰۱۶۰۰ # *
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	تزریق بوتاکس تحت گاید EMG، هر ناحیه (اندام) بدن			۶۰۱۶۰۳ # *
۳		۸.۲	۸.۲	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ شبکه سلیاک، گردنی، سینه ای، کمری و ساکرال	۶۴۶۸۰	۶۰۱۶۰۵	
۵		۱۱.۷۰	۱۱.۷۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ شبکه هایپو گاستریک فوقانی	۶۴۶۸۱	۶۰۱۶۱۰	
۵		۱۷.۰۰	۱۷.۰۰	نوروپلاستی؛ انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت؛ یا عصب دست یا پا	۶۴۷۰۴	۶۴۷۰۲	۶۰۱۶۱۵
۵		۲۳.۵۰	۲۳.۵۰	نوروپلاستی؛ عصب اصلی محیطی، بازو یا ساق، غیر از آنهایی که ذکر شده اند	۶۴۷۰۸	۶۰۱۶۲۰	
۵		۲۶.۵۰	۲۶.۵۰	نوروپلاستی؛ عصب سیاتیک	۶۴۷۱۲	۶۰۱۶۲۵	
۶		۳۶.۱	۳۶.۱	نوروپلاستی؛ شبکه براکیال به ازای هر عصب	۶۴۷۱۳	۶۰۱۶۳۰	
۸		۳۰.۵	۳۰.۵	نوروپلاستی؛ شبکه کمری به ازای هر عصب	۶۴۷۱۴	۶۰۱۶۳۵	

۵		۲۴.۷۰	۲۴.۷۰	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب جمجمه‌ای (نام عصب گزارش گردد)		۶۴۷۱۶	۶۰۱۶۴۰	
۵		۲۶.۰۰	۲۶.۰۰	نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در آرنج		۶۴۷۱۸	۶۰۱۶۴۵	
۵		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در مچ		۶۴۷۱۹	۶۰۱۶۵۰	
۵		۲۰.۰۰	۲۰.۰۰	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب مدیان در تونل کارپ		۶۴۷۲۱	۶۰۱۶۵۵	
۵		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	رفع فشار از سایر اعصاب بازو یا ساق پا، هر کدام		۶۴۷۲۲	۶۰۱۶۶۰	
۵		۱۵.۲۰	۱۵.۲۰	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب کف پای-انگشتی		۶۴۷۲۶	۶۰۱۶۶۵	
۰		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	نورولیز داخلی، نیازمند استفاده از میکروسکوپ جراحی		۶۴۷۲۷	۶۰۱۶۷۰	+
۶		۱۷.۷۰	۱۷.۷۰	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب سوپرااوربیتال		۶۴۷۳۲	۶۰۱۶۷۵	
۶		۲۱.۰۰	۲۱.۰۰	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب اینفراوربیتال، عصب منتال، عصب آلوئولار تحتانی به وسیله برش استخوان، عصب زبانی، عصب صورتی، جزئی یا کامل، عصب اکسی پیتال بزرگ، عصب فرنیک	۶۴۷۳۶- ۶۴۷۳۸- ۶۴۷۴۰- ۶۴۷۴۲- ۶۴۷۴۴	۶۴۷۳۴	۶۰۱۶۸۰	
۶		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب فرنیک		۶۴۷۴۶	۶۰۱۶۸۵	
۱۳		۲۴.۷۰	۲۴.۷۰	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، ترانس توراسیک		۶۴۷۵۲	۶۰۱۶۹۰	
۸		۴۰.۹۰	۴۰.۹۰	اعصاب واگ محدود به قسمت پروگزیمال معده (واگوتومی پروگزیمال انتخابی)، واگوتومی پروگزیمال کاستریک، واگوتومی سلولهای پاریتال، واگوتومی بسیار یا		۶۴۷۵۵	۶۰۱۶۹۵	
۸		۲۲.۰۰	۲۲.۰۰	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، شکمی		۶۴۷۶۰	۶۰۱۷۰۰	
۶		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب پودندال، یک طرفه		۶۴۷۶۱	۶۰۱۷۰۵	
۶		۲۲.۰۰	۲۲.۰۰	قطع یا جداکردن عصب ایتوراتور، خارج لگنی، با یا بدون تنوتومی اداکتور، یک		۶۴۷۶۳	۶۰۱۷۱۰	
۶		۳۰.۲۰	۳۰.۲۰	قطع یا جداکردن عصب ایتوراتور، داخل لگنی، با یا بدون تنوتومی اداکتور		۶۴۷۶۶	۶۰۱۷۱۵	
۸		۲۸.۰۰	۲۸.۰۰	قطع یا جداکردن سایر اعصاب جمجمه‌ای یا نخاعی، اکسترااورال	۶۴۷۷۲	۶۴۷۷۱	۶۰۱۷۲۰	

۵		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	اکسیزیون نوروما؛ عصب جلدی، قابل شناسایی در حین جراحی؛ یا عصب انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت	۶۴۷۷۶	۶۴۷۷۴	۶۰۱۷۲۵	
۰		۷.۰۰	۷.۰۰	اکسیزیون نوروما؛ عصب انگشت، هر انگشت اضافه		۶۴۷۷۸	۶۰۱۷۳۰	+
۵		۲۱.۸۰	۲۱.۸۰	اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، به جز عصب انگشتی		۶۴۷۸۲	۶۰۱۷۳۵	
۰		۷.۰۰	۷.۰۰	اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، هر عصب اضافه، به جز در همان انگشت		۶۴۷۸۳	۶۰۱۷۴۰	+
۶		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	اکسیزیون نوروما؛ عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک		۶۴۷۸۴	۶۰۱۷۴۵	
۶		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	اکسیزیون نوروما؛ عصب سیاتیک		۶۴۷۸۶	۶۰۱۷۵۰	
۰		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	کاشتن انتهای عصب بداخل استخوان یا عضله		۶۴۷۸۷	۶۰۱۷۵۵	+
۶		۱۷.۵۰	۱۷.۵۰	اکسیزیون نوروفیبروما یا نورولموما؛ عصب پوستی		۶۴۷۸۸	۶۰۱۷۶۰	
۶		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	اکسیزیون نوروفیبروما یا نورولموما؛ عصب محیطی اصلی؛ ساده یا وسیع (شامل)	۶۴۷۹۲	۶۴۷۹۰	۶۰۱۷۶۵	
۴		۱۰.۱۰	۱۰.۱۰	بیوپسی عصب		۶۴۷۹۵	۶۰۱۷۷۰	
۱۳		۳۷.۰۰	۳۷.۰۰	سمپاتکتومی، گردنی، گردنی پشتی، توراکولومبار، لومبار	۶۴۸۰۴- ۶۴۸۰۹- ۶۴۸۱۸	۶۴۸۰۲	۶۰۱۷۷۵	
۵		۳۵.۵۰	۳۵.۵۰	سمپاتکتومی؛ شریان‌های انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار	۶۴۸۲۱- ۶۴۸۲۲	۶۴۸۲۰	۶۰۱۷۸۰	
۵		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	قوس کف دستی سطحی		۶۴۸۲۳	۶۰۱۷۸۵	
۵		۲۷.۶۰	۲۷.۶۰	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ یک عصب یا بخیه یک عصب، دست یا پا؛ عصب حسی مشترک	۶۴۸۳۴	۶۴۸۳۱	۶۰۱۷۹۰	
۰		۹.۰۰	۹.۰۰	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ یک عصب یا بخیه یک عصب، دست یا پا؛ عصب حسی مشترک؛ هر عصب انگشتی اضافه		۶۴۸۳۲	۶۰۱۷۹۵	+
۵		۴۰.۵۰	۴۰.۵۰	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ عصب حرکتی مدین در تنار یا عصب حرکتی اولنار	۶۴۸۳۶	۶۴۸۳۵	۶۰۱۸۰۰	
۰		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ عصب حرکتی مدین در تنار یا عصب حرکتی اولنار؛ بخیه هر عصب اضافه، دست یا پا		۶۴۸۳۷	۶۰۱۸۰۵	+

۵		۴۴.۸۰	۴۴.۸۰	بخیه عصب تیسیال خلفی		۶۴۸۴۰	۶۰۱۸۱۰	
۵		۴۶.۰۰	۴۶.۰۰	عصب بزرگ دست یا پا (به جز سیاتیک) با یا بدون تغییر محل	۶۴۸۵۷	۶۴۸۵۶	۶۰۱۸۱۵	
۶		۵۷.۰۰	۵۷.۰۰	بخیه عصب سیاتیک		۶۴۸۵۸	۶۰۱۸۲۰	
۰		۱۴.۰۰	۱۴.۰۰	بخیه هر عصب بزرگ محیطی اضافه		۶۴۸۵۹	۶۰۱۸۲۵	+
۶		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	بخیه شبکه براکیال یا بخیه شبکه کمری	۶۴۸۶۲	۶۴۸۶۱	۶۰۱۸۳۰	
۶		۵۰.۵۰	۵۰.۵۰	بخیه عصب فاشیال؛ خارج جمجمه‌ای، زیر گیجگاهی، با یا بدون گرافت، آناستوموز؛ فاشیال به اکسسوری نخاعی، فاشیال به هایپوگلووس، فاشیال به فر نیک	۶۴۸۶۵- ۶۴۸۶۶- ۶۴۸۶۸- ۶۴۸۷۰	۶۴۸۶۴	۶۰۱۸۳۵	
۰		۶.۷۰	۶.۷۰	بخیه عصب؛ نیازمند بخیه ثانویه یا تأخیری		۶۴۸۷۲	۶۰۱۸۴۰	+
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	نیازمند آزادسازی وسیع، یا جابجایی عصب		۶۴۸۷۴	۶۰۱۸۴۵	+
۰		۸.۰۰	۸.۰۰	نیازمند کوتاه کردن استخوان اندام		۶۴۸۷۶	۶۰۱۸۵۰	+
۶		۶۰.۵۰	۶۰.۵۰	گرافت عصبی (شامل تپیه گرافت)، سر یا گردن؛ تا طول ۴ سانتیمتر		۶۴۸۸۵	۶۰۱۸۵۵	
۶		۷۱.۲۰	۷۱.۲۰	گرافت عصبی (شامل تپیه گرافت)، سر یا گردن؛ طول بیشتر از ۴ سانتیمتر		۶۴۸۸۶	۶۰۱۸۶۰	
۵		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	گرافت عصبی (شامل تپیه گرافت)، یک رشته، دست یا پا	۶۴۸۹۱	۶۴۸۹۰	۶۰۱۸۶۵	
۵		۵۳.۰۰	۵۳.۰۰	گرافت عصبی (شامل تپیه گرافت)، یک رشته، بازو یا ساق	۶۴۸۹۳	۶۴۸۹۲	۶۰۱۸۷۰	
۵		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	گرافت عصبی (شامل تپیه گرافت)، چند رشته (کابل)، دست یا پا؛ بازو و ساق	۶۴۸۹۶- ۶۴۸۹۷- ۶۴۸۹۸	۶۴۸۹۵	۶۰۱۸۷۵	
۰		۱۵	۱۵	گرافت عصبی، هر عصب اضافه؛ یک رشته		۶۴۹۰۱	۶۰۱۸۸۰	+
۰		۲۵	۲۵	گرافت عصبی، چند رشته‌ای (کابل)		۶۴۹۰۲	۶۰۱۸۸۵	+
۵		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	جابجایی پدیگول عصبی؛ مرحله اول یا مرحله دوم	۶۴۹۰۷	۶۴۹۰۵	۶۰۱۸۹۰	
۷		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	تخلیه محتویات چشم؛ بدون یا با کار گذاری ایمپلنت	۶۵۰۹۳	۶۵۰۹۱	۶۰۱۸۹۵	

۷		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	درآوردن چشم	۶۵۱۰۳- ۶۵۱۰۵	۶۵۱۰۱	۶۰۱۹۰۰	
۷		۶۵.۰۰	۶۵.۰۰	تخلیه کامل اوربیت (بدون گرافت پوستی)، فقط درآوردن محتویات اوربیت؛ یا با برداشت قسمتی از استخوان برای درمان یا با فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی	۶۵۱۱۲- ۶۵۱۱۴	۶۵۱۱۰	۶۰۱۹۰۵	
۷		۱۲.۷۰	۱۲.۷۰	تغییر دادن ایمپلنت چشمی با گذاشتن یا تعویض peg ها (مانند اضافه کردن قطعه به ایمپلنت) (عمل مستقل)		۶۵۱۲۵	۶۰۱۹۱۰	*
۷		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	کارگذاری پروتز چشمی، عمل دوم، در پوسته اسکلرا، پس از تخلیه؛ عمل دوم پس از انوکلتاسیون، با یا بدون اتصال عضلات به پروتز؛ کارگذاری مجدد پروتز چشمی، با یا بدون گرافت ملتحمه؛ همراه با استفاده از مواد خارجی برای محکم کردن و یا متصل کردن عضلات به پروتز	۶۵۱۳۵- ۶۵۱۴۰- ۶۵۱۵۰- ۶۵۱۵۵	۶۵۱۳۰	۶۰۱۹۱۵	*
۷		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	درآوردن ایمپلنت چشمی		۶۵۱۷۵	۶۰۱۹۲۰	
۶		۳	۳	درآوردن جسم خارجی، سطح خارجی چشم؛ ملتحمه سطحی؛ جسم خارجی فرو رفته در ملتحمه (شامل کانکریشن)، زیر ملتحمه یا اسکلرا (غیر نافذ)؛ قرنیه ای، با یا بدون			۶۰۱۹۲۵	
۷		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از اتاقک قدامی چشم یا عدسی بدون آهن		۶۵۲۳۵	۶۰۱۹۳۰	
۷		۴۶.۰۰	۴۶.۰۰	از سگمان خلفی، بیرون کشیدن با آهن ربا، از راه قدامی یا خلفی		۶۵۲۴۰	۶۰۱۹۳۵	
۷		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از سگمان خلفی، بیرون کشیدن بدون		۶۵۲۴۵	۶۰۱۹۴۰	
۵		۱۶.۰۰	۱۶.۰۰	ترمیم پارگی؛ ملتحمه، با یا بدون بریدگی اسکلرا، بدون پرفوراسیون اسکلرا، ترمیم ساده؛ ترمیم پارگی؛ ملتحمه، با جابجایی و مرمت نسج، با و یا بدون بستری	۶۵۲۷۳- ۶۵۲۷۲	۶۵۲۷۰	۶۰۱۹۴۵	
۷		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	ترمیم پارگی؛ قرنیه، بدون سوراخ، با یا بدون درآوردن جسم خارجی		۶۵۲۷۵	۶۰۱۹۵۰	
۷		۳۲.۹۰	۳۲.۹۰	ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلرا، سوراخ شده، بدون درگیری بافت یووا		۶۵۲۸۰	۶۰۱۹۵۵	
۷		۵۲.۵۰	۵۲.۵۰	ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلرا، سوراخ شده، با رزکسیون یا تغییر محل دادن		۶۵۲۸۵	۶۰۱۹۶۰	
۷		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	به کارگیری چسب بافتی برای زخم‌های قرنیه و یا اسکلرا		۶۵۲۸۶	۶۰۱۹۶۵	
۷		۲۴.۸۰	۲۴.۸۰	ترمیم پارگی عضله یا تاندون خارج چشمی و یا کپسول تنون		۶۵۲۹۰	۶۰۱۹۷۰	
۶		۲۸.۱۰	۲۸.۱۰	اکسیزیون ضایعه قرنیه (کراتکتومی، لاملار، ناقص) به جز پتریجیوم		۶۵۴۰۰	۶۰۱۹۷۵	

۶		۴.۴۰	۴.۴۰	بیوپسی قرنیه		۶۵۴۱۰	۶۰۱۹۸۰	
۶		۱۸.۰۰	۱۸.۰۰	اکسیزیون یا جابجایی پتريجيوم؛ بدون گرفت		۶۵۴۲۰	۶۰۱۹۸۵	
۷		۲۴.۰۰	۲۴.۰۰	اکسیزیون یا جابجایی پتريجيوم؛ با گرفت		۶۵۴۲۶	۶۰۱۹۹۰	
۶		۲.۴۰	۲.۴۰	خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمیر و یا کشت		۶۵۴۳۰	۶۰۱۹۹۵	
۶		۲.۷۰	۲.۷۰	در آوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با یا بدون کموکوتريزاسيون (کورتاژ، خراش دادن)		۶۵۴۳۵	۶۰۲۰۰۰	
۶		۶.۰۰	۶.۰۰	با به کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)		۶۵۴۳۶	۶۰۲۰۰۵	
۶		۵.۰۰	۵.۰۰	تخریب ضایعه قرنیه به وسیله کرایوتراپی، فوتوکواکولاسيون یا ترموکوتريزاسيون		۶۵۴۵۰	۶۰۲۰۱۰	
۶		۱۳.۵۰	۱۳.۵۰	سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خالکوبی)		۶۵۶۰۰	۶۰۲۰۱۵	*
۱۰		۷۵	۷۵	کراتوپلاستی (پیوند قرنیه)؛ به هر روش	۶۵۷۳۰- ۶۵۷۵۰- ۶۵۷۵۵	۶۵۷۱۰	۶۰۲۰۲۰	
۰	۲۳	۴۲	۶۵ ۴۲ ۲۳	لیزیک یا لازک برای هر چشم		۶۵۷۶۵	۶۰۲۰۲۵	# *
۷	۳۰	۶۰	۹۰ ۶۰ ۳۰	لیزیک با استفاده از دستگاه فمتوسکند؛ هر چشم (هزینه کیت بصورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۶۰۲۰۲۶	*
۸		۲۲.۴۰	۲۲.۴۰	انسیزیون شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منتج از جراحی		۶۵۷۷۲	۶۰۲۰۳۰	
۸		۲۷.۳۰	۲۷.۳۰	رزکسیون گوه‌ای قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی		۶۵۷۷۵	۶۰۲۰۳۵	
۸		۴۱.۶۰	۴۱.۶۰	بازسازی سطح کره چشم؛ پیوند غشاء آمنیوتیک		۶۵۷۸۰	۶۰۲۰۴۰	
۸		۶۳.۳۰	۶۳.۳۰	آلوگرافت سلولهای بنیادی لیمبال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده)		۶۵۷۸۱	۶۰۲۰۴۵	*
۸		۵۴.۶۰	۵۴.۶۰	اتوگرافت ملتحمه لیمبال (شامل تپیه گرافت)		۶۵۷۸۲	۶۰۲۰۵۰	*
۰		۷۰	۷۰	تهیه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می باشد)		۶۵۷۸۹	۶۰۲۰۵۵	

۸		۴۰	۴۰	کراس لینگ (UVX)؛ هر چشم			۶۰۲۰۵۷	#
۸		۴۶	۴۶	جایگذاری رینگ های قرینه جهت کراتوکونوس؛ هر چشم (شامل یک یا چند مرحله			۶۰۲۰۵۸	
۰		۲۵	۲۵	استفاده از دستگاه فمتوسکند برای رینگ گذاری قرینه و پیوند قرینه؛ هر چشم (هزینه کیت بصورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۶۰۲۰۵۹	# +
۶		۶۴۰	۶۴۰	پاراستنز اتاقت قدامی چشم، با آسپیراسیون تشخیصی مایع زلالیه یا با آزادسازی مایع زلالیه، درمانی (عمل مستقل)	۶۵۸۰۵	۶۵۸۰۰	۶۰۲۰۶۰	
۶		۲۶۹۰	۲۶۹۰	پاراستنز اتاقت قدامی چشم، با تخلیه و پتره و یا قطع غشاء هیالوئید قدامی، با یا بدون تزریق هوا		۶۵۸۱۰	۶۰۲۰۶۵	
۶		۲۶۱۰	۲۶۱۰	پاراستنز اتاقت قدامی چشم با تخلیه خون با یا بدون شستشو و یا تزریق هوا؛ برداشتن لخته خون از قسمت قدامی چشم	۶۵۹۳۰	۶۵۸۱۵	۶۰۲۰۷۰	
۶		۴۰	۴۰	گونئیوتومی در هر سنی	۶۵۸۵۰	۶۵۸۲۰	۶۰۲۰۷۵	
۶	۶	۱۲۹۰	۱۸۹۰	ترابکولوپلاستی به وسیله جراحی با لیزر در یک یا چند جلسه (جلسات درمانی		۶۵۸۵۵	۶۰۲۰۸۰	
۵	۸	۱۶۰۰	۲۴۰۰	آزاد کردن چسبندگی‌ها از قسمت قدامی چشم، روش لیزر (عمل مستقل)		۶۵۸۶۰	۶۰۲۰۸۵	
۶		۲۸۵۰	۲۸۵۰	آزاد کردن چسبندگی‌ها، قسمت قدامی یا خلفی چشم با چسبندگی‌های قرینه به ویتره با تکنیک انسیزیونی (با یا بدون تزریق هوا یا مایع)	۶۵۸۷۰- ۶۵۸۷۵- ۶۵۸۸۰	۶۵۸۶۵	۶۰۲۰۹۰	
۶		۴۶۶۰	۴۶۶۰	برداشتن رشد اپیتلیوم، اتاقت قدامی چشم		۶۵۹۰۰	۶۰۲۰۹۵	
۶		۳۲۰۰	۳۲۰۰	برداشتن لخته خون یا ایمپلنت از قسمت قدامی چشم	۶۵۹۳۰	۶۵۹۲۰	۶۰۲۱۰۰	
۶		۶۱۰	۶۱۰	تزریق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتاقت قدامی چشم	۶۶۰۳۰	۶۶۰۲۰	۶۰۲۱۰۵	
۶		۱۶۰۰	۱۶۰۰	اکسیزیون ضایعه اسکلا		۶۶۱۳۰	۶۰۲۱۱۰	
۶		۳۷۶۰	۳۷۶۰	فیستولیزاسیون اسکلا برای گلوکوم؛ ایجاد ترفین با ایریدکتومی یا با ترموکوتر یا ایریدنکلاریس یا ایریدوتازیس	۶۶۱۵۵- ۶۶۱۶۵	۶۶۱۵۰	۶۰۲۱۱۵	
۶		۴۳۲۰	۴۳۲۰	اسکلرکتومی با پنچ یا قیچی، با ایریدکتومی		۶۶۱۶۰	۶۰۲۱۲۰	
۷		۵۱	۵۱	عمل گلوکوم (ترابکولکتومی) در هر سنی		۶۶۱۷۰	۶۰۲۱۲۵	

۷		۶۰	۶۰	عمل گلوکوم به روش بسته شامل Deep Sclerectomy, Visco Sclerectomy, Canaloplasty, Trabeculotomy	جدید	۶۰۲۱۲۶	
۶		۱۵	۱۵	دستکاری بلب تراپکولکتومی با سوزن Needle Bleb Revision		۶۰۲۱۲۷	
۶		۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	تراپکولکتومی خارجی، به دنبال اسکار ناشی از جراحی یا ترومای چشمی قبلی (شامل تزریق مواد آنتی فیبروتیک)	۶۶۱۷۲	۶۰۲۱۳۰	
۶		۵۴.۱۰	۵۴.۱۰	شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای مثال Molteno, Schocket و Denver-Krupi)	۶۶۱۸۰	۶۰۲۱۳۵	
۶		۳۰.۰۰	۳۰.۰۰	اصلاح شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی	۶۶۱۸۵	۶۰۲۱۴۰	
۶		۳۴.۳۰	۳۴.۳۰	ترمیم استافیلوماى اسکلرا؛ بدون گرافت	۶۶۲۲۰	۶۰۲۱۴۵	
۶		۴۲.۲۰	۴۲.۲۰	ترمیم استافیلوماى اسکلرا؛ با گرافت	۶۶۲۲۵	۶۰۲۱۵۰	
۶		۲۵.۹۰	۲۵.۹۰	اصلاح یا ترمیم زخم عمل جراحی در قسمت قدامی چشم، از هر نوع، زودرس یا دیررسی، عمل جزئی یا کلی	۶۶۲۵۰	۶۰۲۱۵۵	
۷		۱۸.۵۰	۱۸.۵۰	ایریدوتومی به وسیله انسیزیون شکافی	۶۶۵۰۵	۶۰۲۱۶۰	
۷		۳۶.۵۰	۳۶.۵۰	ایریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلرا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ برای درآوردن	۶۶۶۰۰	۶۰۲۱۶۵	
۷		۵۰.۱۰	۵۰.۱۰	ایریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلرا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ با سیکلکتومی	۶۶۶۰۵	۶۰۲۱۷۰	
۷		۲۳.۸۰	۲۳.۸۰	ایریدکتومی محیطی، قطاعی، نوری	۶۶۶۳۰ - ۶۶۶۳۵	۶۰۲۱۷۵	
۶		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	ترمیم عنبیه، جسم مژگانی، (مثل ایریدودیالیز) یا بخیه عنبیه، جسم مژگانی	۶۶۶۸۲	۶۰۲۱۸۰	
۶	۷	۱۴.۰۰	۲۱.۰۰	تخریب جسم مژگانی؛ با دیاترمی یا با سیکلودیالیز کرایو تراپی یا با سیکلوفوتوکوآگولاسیون، از طریق اسکلرا	۶۶۷۲۰ - ۶۶۷۱۰ - ۶۶۷۴۰	۶۰۲۱۸۵	
۰	۹	۱۸.۰۰	۲۷.۰۰	تخریب جسم مژگانی؛ سیکلوفوتوکوآگولاسیون، از راه اندوسکوپ	۶۶۷۱۱	۶۰۲۱۹۰	
۶	۵	۱۰	۱۰ ۵	ایریدوتومی یا ایریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم)	۶۶۷۶۱	۶۰۲۱۹۵	#

۶	۷	۱۴.۰۰	۲۱.۰۰	ایریدوپلاستی به وسیله فتو کو آگولاسیون (در یک یا چند جلسه) (برای مثال برای بهبود دید، برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی)	۶۶۷۶۲	۶۰۲۲۰۰	
۶	۸	۱۶.۰۰	۲۴.۰۰	تخریب کیست یا ضایعه عنیبیه یا جسم مژگانی (عمل غیر اکسیزیون)	۶۶۷۷۰	۶۰۲۲۰۵	
		.		دیسیشن، برای کاتاراکت غشائی ثانویه (کپسول کدر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدامی)؛ تکنیک انسیزیون استب (چاقوی Ziegler or Wheeler)	۶۶۸۲۰	۶۰۲۲۱۰	
۸	۳	۱۰	۱۳ ۱۰ ۳	جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG)	۶۶۸۲۱	۶۰۲۲۱۵	#
۶		۳۸.۱۰	۳۸.۱۰	جایگذاری مجدد پروتز عدسی داخل چشمی، نیازمند یک انسیزیون (عمل مستقل)	۶۶۸۲۵	۶۰۲۲۲۰	
۷		۳۱.۷۰	۳۱.۷۰	برداشتن کاتاراکت غشائی ثانویه (کپسول کدر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدامی) با بخش کورنئواسکلرا، با یا بدون ایریدکتومی (ایریدو کپسولوتومی، در آوردن محتویات عدسی؛ تکنیک آسپیراسیون، یک یا چند مرحله	۶۶۸۳۰	۶۰۲۲۲۵	
۷		۳۰.۹۰	۳۰.۹۰		۶۶۸۴۰	۶۰۲۲۳۰	
۷		۳۲.۹	۳۲.۹	انجام عمل کاتاراکت با کارگذاری لنز به هر روش	۶۶۸۵۲- ۶۶۹۲۰- ۶۶۹۳۰- ۶۶۹۴۰	۶۶۸۵۰	۶۰۲۲۳۵
۷		۴۸.۵	۴۸.۵	عمل جراحی کاتاراکت در بیماران با چشم کوچک (نانوفتالموس)، سندرم مارفان، دررفتگی تروماتیک عدسی، بیماران با سابقه پیوند قرنیه و رینگ گذاری قرنیه، یک چشمی و پارگی قرنیه، همراه با نشت مایع ویتره و کودکان زیر ۱۲ سال	۶۶۹۸۲	۶۰۲۲۴۰	
۷		۲۸	۲۸	کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش	۶۶۹۸۴	۶۶۹۸۳	۶۰۲۲۴۵
۷		۲۸	۲۸	کار گذاشتن پروتز عدسی داخل چشمی (کاشت ثانویه)، بدون در آوردن کاتاراکت	۶۶۹۸۵	۶۰۲۲۵۰	
۶		۴۴.۵۰	۴۴.۵۰	تعویض عدسی داخل چشمی	۶۶۹۸۶	۶۰۲۲۵۵	
		.		تخلیه ویتره (برای تخلیه ویتره به وسیله پاراسنتز اتاقک قدامی از کد ۶۰۲۰۶۵ استفاده گردد) (برای رفع چسبندگی های قرنیه به ویتره از کد ۶۰۲۰۹۰ استفاده گردد)	۶۷۰۱۰- ۶۷۰۱۵	۶۷۰۰۵	۶۰۲۲۶۰

۶		۲۹	۲۹	تزریق جایگزین ویتره (گاز یا روغن سیلیکون)، از طریق پارس پلانا یا لیمبوس، با یا بدون آسپیراسیون (عمل مستقل)	۶۷۰۲۵	۶۰۲۲۶۵	
۶		۱۹	۱۹	کاشت دستگاه آزادکننده دارو بداخل ویتره (برای مثال ایمپلنت گان سیکلوویر)، شامل تخلیه همزمان ویتره	۶۷۰۲۷	۶۰۲۲۷۰	
۶		۱۰	۱۰	تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره مانند آواستین(عمل مستقل)	۶۷۰۲۸	۶۰۲۲۷۵	
		۰		بریدن باندهای ویتره (بدون تخلیه)، از راه پارس پلانا	۶۷۰۳۰	۶۰۲۲۸۰	
		۰		قطع کردن باندهای ویتره، چسبندگیهای سطح ویتره، ممبران ها یا کدورت ها، جراحی لیزر (یک یا چند مرحله)	۶۷۰۳۱	۶۰۲۲۸۵	
۸		۶۰	۶۰	ویترکتومی مکانیکی(بدون دکولمان)، از راه پارس پلانا	۶۷۰۳۶	۶۰۲۲۹۰	
۶		۳۰	۳۰	برداشتن غشاء اپیتینال (عمل مستقل)		۶۰۲۲۹۵	
۸		۳۰	۳۰	انجام اندولیزر (عمل مستقل)		۶۰۲۳۰۰	
۸	۶۷۱۰۵	۲۵	۲۵	پروفیلاکسی دکولمان رتین یا تخریب ضایعه رتین یا کوروئید(مشیمیه)در یک جلسه یا بیشتر؛ با کرایوتراپی یا دیاترمی یا لیزر، با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه،	۶۷۱۰۱	۶۰۲۳۰۵	
۸		۵۰	۵۰	ترمیم دکولمان رتین؛ باکلینگ اسکلا با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه	۶۷۱۰۷	۶۰۲۳۱۰	
۹		۸۰	۸۰	ترمیم دکولمان رتین با ویترکتومی به هر روش، همراه با باکلینگ اسکلا	۶۷۱۰۸	۶۰۲۳۱۵	
		۰		به وسیله تزریق هوا یا گازهای دیگر (برای مثال رتینوپکسی پنوماتیک)	۶۷۱۱۰	۶۰۲۳۲۰	
		۰		به وسیله باکلینگ اسکلا یا ویترکتومی، در بیماری که قبلا ترمیم دکولمان رتین همان طرف را داشته و از روش باکلینگ اسکلا یا ویترکتومی استفاده شده (برای آسپیراسیون یا درناژ مایع زیر شبکیه یا زیر کوروئید از کد ۶۰۲۲۶۰ استفاده)	۶۷۱۱۲	۶۰۲۳۲۵	
۸		۲۵.۱	۲۵.۱	آزادسازی مواد احاطه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل	۶۷۱۱۵	۶۰۲۳۳۰	
۸		۳۶	۳۶	برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی(سیلیکون سبک مانند سیلیکون ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰)	۶۷۱۲۰	۶۰۲۳۳۵	
۸		۴۵.۳	۴۵.۳	برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی (سیلیکون سنگین	۶۷۱۲۱	۶۰۲۳۴۰	

ارزش تام بییهوشی ۲۵ واحد		۷۰	۷۰	ویترکتومی عمیق با دکولمان		۶۷۱۲۸	۶۰۲۳۴۵	
ارزش تام بییهوشی به طور گلوبال، ۲۸ واحد		۰		ویترکتومی عمیق بدون دکولمان		۶۷۱۲۹	۶۰۲۳۵۰	
۶	۴	۸	۱۲ ۸ ۴	لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رتین، دژنراسیون لاتیس با فتوکواگولاسیون	۶۷۱۴۵	۶۷۱۴۱	۶۰۲۳۵۵	#
۶	۸	۲۲	۳۰ ۲۲ ۸	تخریب ضایعه موضعی رتین و یا رتینوپاتی (برای مثال ضایعه تومورها با لیزر تراپی؛ (TTT) به ازای هر جلسه	۶۷۲۱۰- ۶۷۲۲۷	۶۷۲۰۸	۶۰۲۳۶۰	#
ارزش تام بییهوشی برای کاشت ۱۸ و برای برداشتن ۸ واحد		۱۲۰	۱۲۰	براکی تراپی با رادیاسیون به وسیله کارگذاری منبع (شامل درآوردن بعدی منبع) (برای براکی تراپی کد ۷۰۵۵۴۵ را یک بار با این کد قابل گزارش می باشد)		۶۷۲۱۸	۶۰۲۳۶۵	
۶	۸	۱۶	۲۴ ۱۶ ۸	درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده با ادم ماکولا با فوتوکواگولاسیون (PRP)؛ به ازای هر جلسه و حداکثر تا ۳ جلسه برای هر دوره درمان	۶۷۲۲۸	۶۷۲۲۰	۶۰۲۳۷۰	#

۶	۸	۲۲	۳۰ ۲۲ ۸	درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده بیماریهای شبکیه یا تخریب ضایعه موضعی کوروئید (برای مثال نتواسکولاریزاسیون کوروئید)؛ با درمان فوتودینامیک (شامل انفوزیون داخل وریدی) (PDT) برای هر چشم	۶۷۲۲۱	۶۰۲۳۷۵	#
		.		درمان فوتودینامیک، چشم دوم، در یک جلسه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد)	۶۷۲۲۵	۶۰۲۳۸۰	+
۷	۱۵	۳۰.۰۰	۴۵.۰۰	کرایوپاتی یا فوتوکواگولاسیون نوزاد نارس (کمتر از ۳۷ هفته هنگام تولد)، از هنگام تولد تا قبل از یک سالگی (برای مثال رتینوپاتی ناشی از نارسی)	۶۷۲۲۹	۶۰۲۳۸۵	
۶		۴۱	۴۱	تحکیم یا پیوند اسکلرا	۶۷۲۵۵	۶۷۲۵۰	۶۰۲۳۹۰
۷		۲۹.۰۰	۲۹.۰۰	جراحی استرابیسم بر روی یک عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۶۷۳۱۴	۶۷۳۱۱	۶۰۲۳۹۵
۷		۳۵.۰۰	۳۵.۰۰	جراحی استرابیسم بر روی دو عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)	۶۷۳۱۵	۶۷۳۱۲	۶۰۲۴۰۰
۷		۴۵	۴۵	جراحی استرابیسم بر روی سه عضله یا بیشتر	۶۷۳۱۳	۶۷۳۱۳	۶۰۲۴۰۵
۷		۳۲.۱۰	۳۲.۱۰	جراحی استرابیسم، به هر روش، عضله مایل فوقانی	۶۷۳۱۸	۶۷۳۱۸	۶۰۲۴۱۰
.		۱۶	۱۶	عمل ترانس پوزسیون در جراحی استرابیسم، هر عضله خارج چشمی با یا بدون فیکساسیون خلفی	مجموع دو کد بالا	۶۰۲۴۱۵	+
.		۱۳	۱۳	جراحی استرابیسم بر روی بیماری که قبلا جراحی چشم داشته و یا آسیب دیده و عضلات خارج چشمی را درگیر نکرده است و یا بیماری که اسکار عضلات خارج	۶۷۳۳۲	۶۷۳۳۱	۶۰۲۴۲۰
		.		به کارگیری بخیه های قابل تنظیم در جراحی استرابیسم شامل تنظیم بخیه ها بعد از عمل جراحی و یا استفاده از روش بخیه فیکساسیون خلفی با یا بدون رسیون (به عقب کشیدن) عضله (به صورت مجزا به علاوه کد مربوط به جراحی استرابیسم گزارش گردد)	۶۷۳۳۵	۶۰۲۴۲۵	+
.		۱۴.۸۰	۱۴.۸۰	جراحی استرابیسم شامل اکسپلوراسیون و یا ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی	۶۷۳۴۰	۶۰۲۴۳۰	+
6		۳۰.۵	۳۰.۵	آزاد کردن بافت اسکار وسیع بدون جدا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل)	۶۷۳۴۳	۶۰۲۴۳۵	
۵		۹	۹	دنرواسیون شیمیایی عضله خارج چشمی؛ هر تعداد عضله	۶۷۳۴۵	۶۰۲۴۴۰	
5		۹.۹	۹.۹	بیوپسی عضله خارج چشمی	۶۷۳۵۰	۶۰۲۴۴۵	

۸		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	اوربیتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش	۶۷۴۰۵- ۶۷۴۱۲- ۶۷۴۱۳- ۶۷۴۱۴	۶۷۴۰۰	۶۰۲۴۵۰	
۶		۵.۳۰	۵.۳۰	آسپیراسیون سوزنی محتویات اوربیت		۶۷۴۱۵	۶۰۲۴۵۵	
۹		۸۰.۶۰	۸۰.۶۰	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، از راه جانبی (برای مثال Kroenlein)؛ با درآوردن ضایعه		۶۷۴۲۰	۶۰۲۴۶۰	
۷		۶۱.۰۰	۶۱.۰۰	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش	۶۷۴۴۰- ۶۷۴۴۵- ۶۷۴۵۰	۶۷۴۳۰	۶۰۲۴۶۵	
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	تزریق رتروبولبار	۶۷۵۰۵- ۶۷۵۱۵	۶۷۵۰۰	۶۰۲۴۷۰	
۶		۴۴.۰۰	۴۴.۰۰	کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت	۶۷۵۶۰	۶۷۵۵۰	۶۰۲۴۷۵	
۵		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	رفع فشار از عصب بینایی (برای مثال انسیزیون یا فنستراسیون غلاف عصب بینایی)		۶۷۵۷۰	۶۰۲۴۸۰	
۵		۸.۰۰	۸.۰۰	بلغاروتومی، درناژ آبسه پلک؛ بازکردن تارسورافی؛ کانتوتومی	۶۷۷۱۰- ۶۷۷۱۵	۶۷۷۰۰	۶۰۲۴۸۵	
۵		۶.۰۰	۶.۰۰	اکسیزیون شالازیون؛ منفرد یا متعدد در همان پلک یا پلک‌های مختلف	۶۷۸۰۱- ۶۷۸۰۵	۶۷۸۰۰	۶۰۲۴۹۰	
۵		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	اکسیزیون شالازیون نیازمند بیهوشی عمومی یا بستری در بیمارستان؛ منفرد یا		۶۷۸۰۸	۶۰۲۴۹۵	
۵		۴.۰۰	۴.۰۰	بیوپسی پلک		۶۷۸۱۰	۶۰۲۵۰۰	
۵	۰.۲	۱.۴۰	۱.۶۰	اصلاح تریکیازیس؛ اپیلاسیون به وسیله فورسپس به تنهایی		۶۷۸۲۰	۶۰۲۵۰۵	
۵	۱.۵	۳.۰۰	۴.۵۰	اپیلاسیون به وسیله وسایل دیگر به جز فورسپس (برای مثال به وسیله جراحی الکتریکی، کرایوتراپی، جراحی لیزر)		۶۷۸۲۵	۶۰۲۵۱۰	
۵		۹.۵۰	۹.۵۰	انسیزیون لبه پلک با یا بدون گرافت غشاء مخاطی آزاد	۶۷۸۳۵	۶۷۸۳۰	۶۰۲۵۱۵	
۵		۶.۳۰	۶.۳۰	اکسیزیون ضایعه پلک (به جز پالازیون) با یا بدون بستن ساده		۶۷۸۴۰	۶۰۲۵۲۰	

۵		۶.۰۰	۶.۰۰	تخریب ضایعه لبه پلک (تا ۱ سانتیمتر)		۶۷۸۵۰	۶۰۲۵۲۵	
۵		۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تارسورافی مدیان یا کانتورافی	۶۷۸۸۰	۶۷۸۷۵	۶۰۲۵۳۰	
۵		۲۲.۰۰	۲۲.۰۰	ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تارسورافی مدیان یا کانتوراف؛ با جابجایی		۶۷۸۸۲	۶۰۲۵۳۵	
۵		۲۰	۲۰	ترمیم افتادگی ابرو(درمانی)، رتراکسیون پلک، اکتروپیون، انتروپیون	۶۷۹۰۱- ۶۷۹۰۲- ۶۷۹۰۳- ۶۷۹۰۴- ۶۷۹۰۶- ۶۷۹۰۸- ۶۷۹۰۹	۶۷۹۰۰	۶۰۲۵۴۰	
۵		۳۶	۳۶	بلغارو پتوز			۶۰۲۵۴۲	
۵		۲۳.۹۰	۲۳.۹۰	تصحیح رترکسیون پلک		۶۷۹۱۱	۶۰۲۵۴۵	
۵		۲۳.۰۰	۲۳.۰۰	تصحیح لگافتالموس با کاشت lid load روی پلک فوقانی (برای مثال وزنه طلا)		۶۷۹۱۲	۶۰۲۵۵۰	
		.	.	ترمیم اکتروپیون یا ترمیم انتروپیون؛ با بخیه یا با ترمو کوتریزاسیون با اکسیژین گوه‌ای تارس؛ ساده یا وسیع (برای مثال اعمال تارسال استریپ)	۶۷۹۲۴- ۶۷۹۱۵- ۶۷۹۱۶- ۶۷۹۱۷- ۶۷۹۲۱- ۶۷۹۲۲- ۶۷۹۲۳	۶۷۹۱۴	۶۰۲۵۵۵	
۵		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	بخیه زخم تازه پلک که لبه پلک، تارس یا ملتحمه پلکی را درگیر کرده، با ترمیم ساده؛ همه یا قسمتی از ضخامت پلک	۶۷۹۳۵	۶۷۹۳۰	۶۰۲۵۶۰	
۳		۲.۸۰	۲.۸۰	درآوردن جسم خارجی فرورفته در پلک		۶۷۹۳۸	۶۰۲۵۶۵	

۵		۲۶.۰۰	۲۶.۰۰	کانتوپلاستی (بازسازی کانتوس) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۶۷۹۵۰	۶۰۲۵۷۰	
۵		۲۵.۰۰	۲۵.۰۰	اکسیزیون و ترمیم پلک شامل لبه پلک، تارس، ملتحمه، کانتوس یا تمام ضخامت آن، شامل تهیه گرافت پوستی یا فلپ پایه دار با انتقال یا جابجایی بافت مجاور در صورت لزوم؛ بازسازی پلک، تمام ضخامت، به وسیله جابجا کردن فلپ تارسی ملتحمه ای از پلک دیگر؛ تا دو سوم پلک، یک مرحله ای یا مرحله اول	۶۷۹۶۶- ۶۷۹۷۱	۶۷۹۶۱	۶۰۲۵۷۵	
۵		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	بازسازی تمام پلک تحتانی	۶۷۹۷۴- ۶۷۹۷۵	۶۷۹۷۳	۶۰۲۵۸۰	
		.		انسیزیون ملتحمه، درناژ کیست یا تخلیه فولیکول‌های ملتحمه، برای مثال برای تراخم یا اکسیزیون ضایعه ملتحمه؛ بیشتر از ۱ سانتیمتر یا تخریب ضایعه ملتحمه	۶۸۰۴۰- ۶۸۱۱۵- ۶۸۱۳۵	۶۸۰۲۰	۶۰۲۵۸۵	
۴		۵	۵	انسیزیون ملتحمه، درناژ کیست، بیوپسی ملتحمه یا اکسیزیون ضایعه ملتحمه به هر اندازه			۶۰۲۵۸۶	
		.		بیوپسی ملتحمه یا اکسیزیون ضایعه ملتحمه؛ تا ۱ سانتیمتر	۶۸۱۱۰	۶۸۱۰۰	۶۰۲۵۹۰	
۶		۱۹.۱۰	۱۹.۱۰	اکسیزیون ضایعه ملتحمه با اسکرای مجاور		۶۸۱۳۰	۶۰۲۵۹۵	
۰		۱.۵۰	۱.۵۰	تزریق زیر ملتحمه		۶۸۲۰۰	۶۰۲۶۰۰	
۶		۲۷.۰۰	۲۷.۰۰	کونژانکتیووپلاستی؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه // قطع سیمبلفارون، با یا بدون کارگذاری کانفورمر یا لنز تماسی	۶۸۳۴۰	۶۸۳۲۰	۶۰۲۶۰۵	
۶		۲۸.۵۰	۲۸.۵۰	کونژانکتیووپلاستی؛ با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)		۶۸۳۲۵	۶۰۲۶۱۰	
۶		۲۹.۰۰	۲۹.۰۰	کونژانکتیووپلاستی، بازسازی کول دو سال؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)	۶۸۳۲۸	۶۸۳۲۶	۶۰۲۶۱۵	
۶		۲۲.۰۰	۲۲.۰۰	ترمیم سیمبلفارون؛ کونژانکتیووپلاستی بدون گرافت یا با گرافت آزاد ملتحمه یا گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)	۶۸۳۳۵	۶۸۳۳۰	۶۰۲۶۲۰	
۶		۲۱.۰۰	۲۱.۰۰	فلپ ملتحمه؛ پلی یا ناقص (عمل مستقل)		۶۸۳۶۰	۶۰۲۶۲۵	
۶		۳۱.۳۰	۳۱.۳۰	فلپ ملتحمه؛ کامل (مثل فلپ نازک گاندرسن یا فلپ به صورت نخ در کیسه)		۶۸۳۶۲	۶۰۲۶۳۰	

۶		۱۹.۷۰	۱۹.۷۰	تهیه و برداشتن آلورگرافت ملتحمه، از دهنده زنده		۶۸۳۷۱	۶۰.۲۶۳۵	*
۵		۸.۰۰	۸.۰۰	انسیزیون و درناژ غدد اشکی و کیسه اشکی	۶۸۴۲۰	۶۸۴۰۰	۶۰.۲۶۴۰	
۵		۳.۰۰	۳.۰۰	انسیزیون، چیدن پونکتوم اشکی		۶۸۴۴۰	۶۰.۲۶۴۵	
۵		۴۵.۰۰	۴۵.۰۰	اکسیزیون غده اشکی (داکریوآدنکتومی)، به جز برای تومور	۶۸۵۰۵	۶۸۵۰۰	۶۰.۲۶۵۰	
۵		۱۳.۸۰	۱۳.۸۰	بیوپسی غده اشکی یا اکسیزیون کیسه اشکی (داکریوسیستکتومی) یا بیوپسی کیسه اشکی	۶۸۵۲۰- ۶۸۵۲۵	۶۸۵۱۰	۶۰.۲۶۵۵	
۵		۱۳.۵۰	۱۳.۵۰	درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجاری اشکی		۶۸۵۳۰	۶۰.۲۶۶۰	
۵		۴۲.۳۰	۴۲.۳۰	اکسیزیون تومور غده اشکی؛ از راه پیشانی		۶۸۵۴۰	۶۰.۲۶۶۵	
۵		۵۲.۲۰	۵۲.۲۰	همراه با استئوتومی		۶۸۵۵۰	۶۰.۲۶۷۰	
۵		۲۸.۹۰	۲۸.۹۰	ترمیم پلاستیک کانالیکولها		۶۸۷۰۰	۶۰.۲۶۷۵	
۵		۶.۰۰	۶.۰۰	تصحیح پونکتوم برگشته به بیرون با کوتر		۶۸۷۰۵	۶۰.۲۶۸۰	
۷		۳۵.۶	۳۵.۶	داکریوسیستورینوستومی (DCR)	۶۸۷۴۵- ۶۸۷۵۰	۶۸۷۲۰	۶۰.۲۶۸۵	
۵		۴.۸۰	۴.۸۰	بستن پونکتوم اشکی؛ به وسیله ترموکوتریزاسیون، لیگاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک، هر کدام	۶۸۷۶۱	۶۸۷۶۰	۶۰.۲۶۹۰	
۵		۲۸.۶۰	۲۸.۶۰	بستن فیستول اشکی (عمل مستقل)		۶۸۷۷۰	۶۰.۲۶۹۵	
۵		۳.۲۰	۳.۲۰	دیلاتاسیون پونکتوم اشکی، با یا بدون شستشو		۶۸۸۰۱	۶۰.۲۷۰۰	
۶		۵.۵۰	۵.۵۰	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ یا نیازمند بیهوشی عمومی	۶۸۸۱۱	۶۸۸۱۰	۶۰.۲۷۰۵	
۶		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن لوله یا استنت		۶۸۸۱۵	۶۰.۲۷۱۰	
۵		۳.۲۰	۳.۲۰	میل زدن کانالیکول اشکی، با یا بدون شستشو		۶۸۸۴۰	۶۰.۲۷۱۵	
۵		۴.۰۰	۴.۰۰	تزریق ماده حاجب برای داکریوسیستوگرافی (هزینه رادیولوژی؛ به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۶۸۸۵۰	۶۰.۲۷۲۰	
۰		۳	۳	درناژ آبسه یا هماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش			۶۰.۲۷۲۵	

۰		۱.۵	۱.۵	سوراخ کردن هر گوش			۶۰۲۷۳۰	* #
۰		۲.۹۰	۲.۹۰	بیوپسی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش	۶۹۱۰۵	۶۹۱۰۰	۶۰۲۷۳۵	
۴		۱۳.۶۰	۱۳.۶۰	اکسیزیون گوش خارجی	۶۹۱۲۰	۶۹۱۱۰	۶۰۲۷۴۰	
۵		۳۰.۹۰	۳۰.۹۰	اکسیزیون اگزوستوز (ها)، مجرای خارجی گوش		۶۹۱۴۰	۶۰۲۷۴۵	
۰		۷.۵۰	۷.۵۰	اکسیزیون ضایعه نسج نرم، مجرای خارجی گوش		۶۹۱۴۵	۶۰۲۷۵۰	
۶		۴۹.۴۰	۴۹.۴۰	اکسیزیون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ بدون دیسکسیون غدد لنفاوی		۶۹۱۵۰	۶۰۲۷۵۵	
۶		۷۴.۴۰	۷۴.۴۰	اکسیزیون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ با دیسکسیون غدد لنفاوی کردن		۶۹۱۵۵	۶۰۲۷۶۰	
۳		۲.۸۰	۲.۸۰	درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی؛ با یا بدون بیپوشی عمومی	۶۹۲۰۵	۶۹۲۰۰	۶۰۲۷۶۵	
۰		۱.۸	۱.۸	درآوردن سرومن سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)			۶۰۲۷۷۰	#
۰		۳.۲۰	۳.۲۰	دبریدمان حفره ماستوئید	۶۹۲۲۲	۶۹۲۲۰	۶۰۲۷۷۵	
۶		۲۲.۳۰	۲۲.۳۰	اتوپلاستی، برای گوش‌های بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن		۶۹۳۰۰	۶۰۲۷۸۰	*
۵		۴۰	۴۰	بازسازی مجرای خارجی گوش (مئاتوپلاستی) (برای مثال برای تنگی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)			۶۰۲۷۸۵	
۴		۶۱.۲۰	۶۱.۲۰	بازسازی مجرای خارجی گوش برای آنرزی مادرزادی، در یک مرحله		۶۹۳۲۰	۶۰۲۷۹۰	
۳		۱.۲۰	۱.۲۰	بادکردن شیپور استاش از راه بینی؛ با یا بدون کاتتریزاسیون	۶۹۴۰۱- ۶۹۴۰۵- ۶۹۴۱۰	۶۹۴۰۰	۶۰۲۷۹۵	
۵		۸	۸	میرنگوتومی شامل اسپیراسیون و یا بادکردن شیپور استاش و یا تزریق اینترامپانیک			۶۰۲۸۰۰	
۳		۳.۰۰	۳.۰۰	برداشتن لوله تهویه، نیازمند بیپوشی عمومی		۶۹۴۲۴	۶۰۲۸۰۵	
۵		۹	۹	تمپانوستومی با گذاشتن لوله تهویه یک طرفه	۶۹۴۳۶	۶۹۴۳۳	۶۰۲۸۱۰	
۶		۲۹.۲۰	۲۹.۲۰	تجسس گوش میانی از طریق انسیزیون کانال یا انسیزیون پشت گوش		۶۹۴۴۰	۶۰۲۸۱۵	

۶		۲۲.۳۰	۲۲.۳۰	تمپانولیز از راه مجرای گوش		۶۹۴۵۰	۶۰۲۸۲۰	
۸		۳۴.۰۰	۳۴.۰۰	آنتروتومی از راه ماستوئید (ماستوئیدکتومی ساده)		۶۹۵۰۱	۶۰۲۸۲۵	
۷		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	ماستوئیدکتومی کامل	۶۹۵۰۵- ۶۹۵۱۱	۶۹۵۰۲	۶۰۲۸۳۰	
۷		۶۷.۸۰	۶۷.۸۰	آپسیکتومی پتروس، شامل ماستوئیدکتومی رادیکال		۶۹۵۳۰	۶۰۲۸۳۵	
۷		۱۲۳.۰۰	۱۲۳.۰۰	رزکسیون استخوان تمپورال از خارج		۶۹۵۳۵	۶۰۲۸۴۰	
۴		۴.۰۰	۴.۰۰	اکسیزیون پولیپ گوش		۶۹۵۴۰	۶۰۲۸۴۵	
۸		۴۰.۷۰	۴۰.۷۰	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه مجرای گوش		۶۹۵۵۰	۶۰۲۸۵۰	
۱۰		۶۸.۲۰	۶۸.۲۰	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه ماستوئید		۶۹۵۵۲	۶۰۲۸۵۵	
۱۰		۱۱۳.۹۰	۱۱۳.۹۰	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ وسیع (اکستراتمپورال)		۶۹۵۵۴	۶۰۲۸۶۰	
۷		۵۵.۰۰	۵۵.۰۰	ماستوئیدکتومی مجدد	۶۹۶۰۲- ۶۹۶۰۳- ۶۹۶۰۴- ۶۹۶۰۵	۶۹۶۰۱	۶۰۲۸۶۵	
۷		۱۹.۰۰	۱۹.۰۰	میرنگوپلاستی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهنده)	۶۹۶۲۰	۶۹۶۱۰	۶۰۲۸۷۰	
۷		۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، آتیکوتومی و یا جراحی گوش میانی)، برای بار اول یا جراحی های بعدی؛ بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۶۹۶۳۲- ۶۹۶۳۳- ۶۹۶۳۵	۶۹۶۳۱	۶۰۲۸۷۵	
۷		۵۲.۰۰	۵۲.۰۰	بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی	۶۹۶۳۷	۶۹۶۳۶	۶۰۲۸۸۰	
۷		۴۴	۴۴	تمپانوپلاستی		۶۹۶۴۱	۶۰۲۸۸۵	
۸		۴۵	۴۵	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، جراحی گوش میانی، ترمیم پرده صماخ)؛ با بازسازی زنجیره استخوانی گوش		۶۹۶۴۲	۶۰۲۸۹۰	
۷		۵۶	۵۶	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا، بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش		۶۹۶۴۳	۶۰۲۸۹۵	

۸		۷۵	۷۵	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا، با بازسازی زنجیره استخوانی گوش	۶۹۶۴۴	۶۰۲۹۰۰	
۷		۷۵	۷۵	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با برداشتن دیواره مجرا (CWD)		۶۰۲۹۰۱	
۰		۲۰	۲۰	بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آلوگرافت یا هموگرافت		۶۰۲۹۰۲	+
۷		۵۹.۲۰	۵۹.۲۰	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، بدون بازسازی زنجیره استخوانی	۶۹۶۴۵	۶۰۲۹۰۵	
۷		۶۴.۵۰	۶۴.۵۰	تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، با بازسازی زنجیره استخوانی	۶۹۶۴۶	۶۰۲۹۱۰	
۷		۳۶.۰۰	۳۶.۰۰	آزادسازی استخوان رکابی	۶۹۶۵۰	۶۰۲۹۱۵	
۷		۵۵.۳۰	۵۵.۳۰	درآوردن استخوان رکابی یا استپدوتومی با برقراری مجدد ارتباط زنجیره استخوانی یا بدون استفاده از مواد خارجی؛ با یا بدون مته کردن فوت	۶۹۶۶۱- ۶۹۶۶۲	۶۰۲۹۲۰	
۷		۳۶.۴	۳۶.۴	ترمیم فیستول درجه بیضی یا گرد یا مجرای نیم دایره	۶۹۶۶۷	۶۰۲۹۲۵	
۷		۴۲.۴۰	۴۲.۴۰	از بین بردن ماستوئید (عمل مستقل)	۶۹۶۷۰	۶۰۲۹۳۰	
۷		۳۶.۱۰	۳۶.۱۰	نورکتومی تمپاتیک	۶۹۶۷۶	۶۰۲۹۳۵	
۷		۳۷.۰۰	۳۷.۰۰	ترمیم فیستول پشت گوشی، ماستوئید (عمل مستقل)	۶۹۷۰۰	۶۰۲۹۴۰	
۷		۳۸.۸۰	۳۸.۸۰	درآوردن یا تعمیر وسیله الکتورمگنتیک شنوایی هدایتی در استخوان تمپورال	۶۹۷۱۱	۶۰۲۹۴۵	*
۷		۵۰.۴۰	۵۰.۴۰	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ بدون ماستوئیدکتومی	۶۹۷۱۴	۶۰۲۹۵۰	*
۷		۶۴.۶۰	۶۴.۶۰	کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ با ماستوئیدکتومی	۶۹۷۱۵	۶۰۲۹۵۵	*
۷		۵۱.۸۰	۵۱.۸۰	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ بدون ماستوئیدکتومی	۶۹۷۱۷	۶۰۲۹۶۰	*
۷		۶۴.۹۰	۶۴.۹۰	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ با ماستوئیدکتومی	۶۹۷۱۸	۶۰۲۹۶۵	*
۷		۶۰	۶۰	کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل تمپورال		۶۰۲۹۷۰	

۷		.		کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل تمپورال؛ بخش ماستوییدی و تمپانیک و اطراف عقده زانویی			۶۰۲۹۷۵	
۷		۵۸	۵۸	بخیه عصب صورتی؛ بخش داخل تمپورال، با یا بدون گرافت یا دکمپرسیون، بخش ماستوییدی و تمپانیک و اطراف عقده زانویی			۶۰۲۹۸۰	
۷		.		لابیرنتوتومی، با یا بدون جراحی کرایو، شامل اعمال انهدامی غیر اکسیژیونی دیگر یا انتشار داروهای وستیبولو اکتیو، (یک یا چند پرفوزیون)؛ از راه مجرا		۶۹۸۰۱	۶۰۲۹۸۵	
۸		.		لابیرنتوتومی، یا لابیرنتکتومی، با یا بدون جراحی کرایو، شامل اعمال انهدامی غیر اکسیژیونی دیگر یا انتشار داروهای وستیبولو اکتیو، (یک یا چند پرفوزیون)؛ از راه مجرا با ماستوئیدکتومی (جهت تزریق اینتراتمپانیک این کد قابل محاسبه و گزارش		۶۹۸۰۲	۶۰۲۹۹۰	
۷		۴۷.۰۰	۴۷.۰۰	عمل جراحی بر روی کیسه اندولنف؛ با یا بدون شنت	۶۹۸۰۶	۶۹۸۰۵	۶۰۲۹۹۵	
۷		۳۸.۰۰	۳۸.۰۰	فنستراسیون اولیه یا ثانویه مجرای نیم دایره‌ای	۶۹۸۴۰	۶۹۸۲۰	۶۰۳۰۰۰	
۷		۵۶	۵۶	لابیرنتکتومی از راه مجرا یا ماستوئید (کدهای مربوط به ماستوئیدکتومی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)			۶۰۳۰۰۵	
۷		۷۴.۷۰	۷۴.۷۰	قطع عصب وستیبولار از راه لابیرنت		۶۹۹۱۵	۶۰۳۰۱۰	
۷		۶۰.۳۰	۶۰.۳۰	کاشتن حلزون شنوایی، با یا بدون ماستوئیدکتومی		۶۹۹۳۰	۶۰۳۰۱۵	*
۱۵		۹۰.۲۰	۹۰.۲۰	قطع عصب وستیبولار، از راه جمجمه		۶۹۹۵۰	۶۰۳۰۲۰	
۱۰		۹۴.۰۰	۹۴.۰۰	کاهش فشار و یا ترمیم کامل عصب صورتی (شامل گرافت در صورت لزوم)		۶۹۹۵۵	۶۰۳۰۲۵	
۱۰		۹۴.۰۰	۹۴.۰۰	دکمپرسیون مجرای شنوایی داخلی		۶۹۹۶۰	۶۰۳۰۳۰	
۱۵		۱۰۲.۴۰	۱۰۲.۴۰	درآوردن تومور استخوان تمپورال		۶۹۹۷۰	۶۰۳۰۳۵	
۰	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	راديوگرافي جمجمه رخ و نیمرخ		۰۰۷۰۲۵۰	۷۰۰۰۰۵	#
۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديوگرافي جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر(هراکسپوز)		۰۱۷۰۲۵۰	۷۰۰۰۱۰	#
۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديوگرافي سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ		۰۰۷۰۲۴۰	۷۰۰۰۱۵	#
۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديوگرافي کانال اپتیک هر طرف		۰۰۷۰۱۹۰	۷۰۰۰۲۰	#
۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديوگرافي مجرای گوش داخلی (هر فیلم)		۰۰۷۰۱۳۴	۷۰۰۰۲۵	#

•	۰.۷۲	۰.۷۲	۱.۴۴	راديو گرافي ماستوئيد يك طرفه نماي شولر يا استنورس يا ترانس اوربیتال (هر	۰۰۷۰۱۲۰	۷۰۰۰۳۰	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي استخوان‌های صورت (نماي روبرو)	۰۱۷۰۱۴۰	۷۰۰۰۳۵	#
•	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	راديو گرافي استخوان‌های صورت (نماي روبرو و نيمرخ)	۰۰۷۰۱۴۰	۷۰۰۰۴۰	#
•	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵۰	راديو گرافي استخوان‌های مخصوص بيني (نماي نيمرخ راست و چپ روی يك	۰۰۷۰۱۶۰	۷۰۰۰۴۵	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي سينوس‌های قدامی صورت (نماي واترز يا كالدول)	۰۱۷۰۲۲۰	۷۰۰۰۵۰	#
•	۱.۱۸	۱.۲۵	۲.۴۳	راديو گرافي سينوس‌های قدامی صورت (نماي واترز و نيمرخ)	۰۰۷۰۲۲۰	۷۰۰۰۵۵	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي استخوان فك (نماي ابليك يا روبرو يا نيمرخ هر طرف)	۰۰۷۰۱۰۰	۷۰۰۰۶۰	#
•	۰.۴۷	۰.۳۹	۰.۸۶	راديو گرافي دندان هر فيلم (پری ابیکال يا بایت وینگ)	۰۰۷۰۳۰۰	۷۰۰۰۶۵	#
•	۳.۰۷	۲.۷۶	۵.۸۳	راديو گرافي سری کامل دندان(۱۰ فيلم)	۰۱۷۰۳۲۰	۷۰۰۰۷۰	#
•	۳.۸۲	۳.۸۲	۷.۶۴	راديو گرافي سری کامل دندان (در صورتی كه ۱۴ فيلم تقاضا شده باشد)	۰۰۷۰۳۲۰	۷۰۰۰۷۵	#
•	۰.۷۲	۰.۷۲	۱.۴۴	راديو گرافي فيلم اكلوزال	۰۰۷۰۳۱۰	۷۰۰۰۸۰	#
•	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸	راديو گرافي پانوركس	۰۰۷۰۳۵۵	۷۰۰۰۸۵	#
•	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸	راديو گرافي سفالو گرام	۰۰۷۰۳۵۰	۷۰۰۰۹۰	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي مفصل تمپرو منديبولر (هر طرف يك فيلم)	۰۱۷۰۳۲۸	۷۰۰۰۹۵	#
•	۱.۱۸	۱.۲۵	۲.۴۳	راديو گرافي مفصل تمپرو منديبولر- هر طرف با دهان باز و بسته (دو فيلم)	۰۰۷۰۳۲۸	۷۰۰۱۰۰	#
•	۱.۸۲	۱.۸۲	۳.۶۴	راديو گرافي مفصل تمپرو منديبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اكسپوز)	۰۰۷۰۳۳۰	۷۰۰۱۰۵	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي نسوج نرم كردن يا نازوفارنكس- يك جهت	۰۰۷۰۳۶۰	۷۰۰۱۱۰	#
•	۲.۷۲	۲.۷۲	۵.۴۴	راديو گرافي لارنگو گرافي (حداقل ۴ اكسپوز)	۰۰۷۰۳۷۳	۷۰۰۱۱۵	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي ساده جهت غدد بزاقی (هر كليشه)	۰۰۷۰۳۸۰	۷۰۰۱۲۰	#
•	۳.۷۷	۳.۷۷	۷.۵۴	راديو گرافي سيالو گرافي يك طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ كليشه)	۰۰۷۰۳۹۰	۷۰۰۱۲۵	#
•	۳.۷۷	۳.۷۷	۷.۵۴	راديو گرافي داکريوسيستو گرافي	۰۰۷۰۱۷۰	۷۰۰۱۳۰	#

•	۰.۶۹	۰.۶۹	۱.۳۸	راديو گرافي شانه يك جهت (استخوان اسكايولا، ترقوه، مفصل آكروميوكلويكولار با نماي اگزيلار يا نيمرخ) هر فيلم	۰۰۷۳۰۲۰	۷۰۰۱۳۵	#
•	۰.۷۴	۰.۷۴	۱.۴۸	راديو گرافي قفسه صدری نماي روبرو يا نيمرخ و يا هر نماي ديگر (يك فيلم)	۰۰۷۱۰۱۰	۷۰۰۱۴۰	#
•	۱.۳۶	۱.۵۹	۲.۹۵	راديو گرافي قفسه صدری نماي روبرو و نيمرخ به طور هم زمان	۰۰۷۱۰۲۰	۷۰۰۱۴۵	#
•	۲.۷۲	۲.۷۲	۵.۴۴	راديو گرافي كاردياك سری با بلع ماده حاجب(۴ فيلم)	۰۱۷۴۲۳۰	۷۰۰۱۵۰	#
•	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	فلوروسكوپي تنها	۰۰۷۶۰۰۰	۷۰۰۱۵۵	#
•	۵.۴۸	۴.۷۵	۱۰.۲۳	برونكو گرافي يك طرفه	۰۰۷۱۰۴۰	۷۰۰۱۶۰	#
•	۰.۶۹	۰.۶۹	۱.۳۸	راديو گرافي دنده ها نماي ابليک يا روبرو يك فيلم	۰۱۷۱۱۰۰	۷۰۰۱۶۵	#
•	۱.۳	۱.۳۰	۲.۶۰	راديو گرافي دنده ها (يك طرف- دو نما- ۲ فيلم)	۰۰۷۱۱۰۰	۷۰۰۱۷۰	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي استخوان جناغ (نماي ابليک يا نيمرخ - يك فيلم)	۰۱۷۱۱۲۰	۷۰۰۱۷۵	#
•	۱.۲۴	۱.۲۴	۲.۴۸	راديو گرافي استخوان جناغ (نماي ابليک و نيمرخ به طور هم زمان- ۲ فيلم)	۰۰۷۱۱۲۰	۷۰۰۱۸۰	#
•	۲.۰۴	۲.۰۴	۴.۰۸	مامو گرافي يك طرفه (روي ۲ فيلم مخصوص مامو گرافي)	۰۰۷۶۰۹۰	۷۰۰۱۸۵	#
•	۲.۰۴	۱.۷۰	۳.۷۴	مامو گرافي با بزرگنمايي (Magnified view) يك ناحيه	۰۱۷۶۰۹۰	۷۰۰۱۹۰	#
•	۳.۴۱	۳.۴۱	۶.۸۲	مامو گرافي دو طرفه (روي ۴ فيلم مخصوص مامو گرافي)	۰۰۷۶۰۹۱	۷۰۰۱۹۵	#
•	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	مامو گرافي هر فيلم اضافه جهت لو كاليزاسيون	۰۲۷۶۰۹۰	۷۰۰۲۰۰	#
•	۲.۱۷	۲.۱۷	۴.۳۴	مامو گرافي گالاكتو گرافي (يك طرفه)	۰۰۷۶۰۸۶	۷۰۰۲۰۵	#
•	۶.۷۹	۶.۷۹	۱۳.۵۸	پنوموسيستوگرافي از يك پستان با هزينه تزريق	۰۲۷۶۰۸۶	۷۰۰۲۱۰	#
•	۲.۸۹	۴.۳۳	۷.۲۲	راديو گرافي پرتابل در منزل (هر كليشه)		۷۰۰۲۱۵	# *
•	۰.۷۷	۰.۷۷	۱.۵۴	راديو گرافي مفصل هيپ دو طرفه يا نماي فراك (لگن)	۰۰۷۳۵۲۰	۷۰۰۲۲۰	#
•	۰.۶۹	۰.۸۱	۱.۵۰	راديو گرافي مفصل هيپ نماي روبرو يا مايل (هر كليشه)	۰۰۷۳۵۰۰	۷۰۰۲۲۵	#
•	۰.۷۹	۰.۷۹	۱.۵۸	راديو گرافي لگن خاصره (هر فيلم)	۰۰۷۲۱۷۰	۷۰۰۲۳۰	#
•	۰.۶۹	۰.۸۱	۱.۵۰	راديو گرافي مفصل ساكروايلياك هر اكسپوز (اعم از رخ و مايل)	۰۰۷۲۲۰۰	۷۰۰۲۳۵	#

•	۱.۲۹	۱.۲۹	۲.۵۸	راديو گرافي استخوان ساكروم و مهره های دنياچه- دوجيت	۰۰۷۲۲۲۰	۷۰۰۲۴۰	#
•	۰.۸۶	۰.۷۲	۱.۵۸	راديو گرافي ساده شكم خوابيده - يك فيلم	۰۰۷۴۰۰۰	۷۰۰۲۴۵	#
•	۱.۵۸	۱.۵۸	۳.۱۶	راديو گرافي ساده شكم خوابيده و ايستاده دو فيلم	۰۰۷۴۰۲۰	۷۰۰۲۵۰	#
•	۰.۸۵	۰.۷۱	۱.۵۶	راديو گرافي ساده شكم ايستاده- يك فيلم	۰۱۷۴۰۲۰	۷۰۰۲۵۵	#
•	۱.۶۳	۱.۴۷	۳.۱۰	راديو گرافي مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اكسپوز)	۰۰۷۴۲۳۰	۷۰۰۲۶۰	#
•	۳.۲۶	۳.۲۶	۶.۵۲	راديو گرافي معده و اثني عشر (حداقل ۴ كليشه)	۰۰۷۳۲۴۰	۷۰۰۲۶۵	#
•	۴.۰۳	۴.۰۳	۸.۰۶	راديو گرافي مری، معده و اثني عشر (حداقل ۶ كليشه)	۰۰۷۴۲۴۶	۷۰۰۲۷۰	#
•	۳.۴۴	۳.۷۹	۷.۲۳	راديو گرافي ترانزيت روده های كوچك (حداقل ۴ كليشه)	۰۰۷۴۲۵۰	۷۰۰۲۷۵	#
•	۴.۲۴	۴.۲۴	۸.۴۸	راديو گرافي باريم آنما (حداقل ۴ كليشه)	۰۰۷۴۲۷۰	۷۰۰۲۸۰	#
•	۴.۶۶	۴.۶۶	۹.۳۲	راديو گرافي باريم آنما دو بل كنتراست (حداقل ۶ كليشه)	۰۰۷۴۲۸۰	۷۰۰۲۸۵	#
•	۱.۶۳	۱.۷۹	۳.۴۲	راديو گرافي كله سيستوگرافي اورال (حداقل ۲ كليشه)	۰۰۷۴۲۹۰	۷۰۰۲۹۰	#
•	۱.۷۳	۱.۷۳	۳.۴۶	راديو گرافي كلانزيوگرافي (تي تيوب) هر فيلم	۰۰۷۴۳۰۵	۷۰۰۲۹۵	#
•	۲.۷۲	۲.۷۲	۵.۴۴	راديو گرافي كلانزيوگرافي از راه پوست؛ هر فيلم	۰۰۷۴۳۲۰	۷۰۰۳۰۰	#
•	۲.۲۹	۳.۸۲	۶.۱۱	كلانزيوپانكراتوگرافي رتروگراد از طريق اندوسكوپ (ERCPC)؛ هر فيلم (هزينه آندوسكوپي به طور جداگانه قابل محاسبه ميباشد)	۰۱۷۴۳۳۰	۷۰۰۳۰۵	#
•	۳.۷۲	۳.۷۲	۷.۴۴	اوروگرافي ترشحي فيلم با هر تعداد كليشه لازم و كامل (با يا بدون PVC)	۰۰۷۴۴۰۰	۷۰۰۳۱۰	#
•	۶.۴۱	۷.۰۵	۱۳.۴۶	اوروگرافي سريع برای فشار خون (حداقل برای ۶ كليشه)	۰۰۷۴۴۱۰	۷۰۰۳۱۵	#
•	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸	نفرو توموگرافي هر كليشه	۰۰۷۴۴۱۵	۷۰۰۳۲۰	#
•	۲.۰۵	۲.۰۵	۴.۱۰	پيلوگرافي رتروگراد دو طرفه (هر كليشه)	۰۰۷۴۴۲۰	۷۰۰۳۲۵	#
•	۱.۳۶	۱.۲۷	۲.۶۳	پيلوگرافي رتروگراد يك طرفه (هر كليشه)	۰۱۷۴۴۲۰	۷۰۰۳۳۰	#
•	۵.۳۴	۴.۰۹	۹.۴۳	پيلوگرافي يا نفروگرافي آنتي گراد يك طرفه (با هر تعداد كليشه لازم و كامل)	۰۱۷۴۴۲۵	۷۰۰۳۳۵	#

•	۷.۶۴	۶.۳۷	۱۴.۰۱	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۰۰۷۴۴۲۵	۷۰۰۳۴۰	#
•	۴.۵۷	۳.۸۱	۸.۳۸	استفاده از سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوپ در پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد یک یا دو طرفه	۰۲۷۴۴۲۵	۷۰۰۳۴۵	# +
•	۲.۳	۲.۳۰	۴.۶۰	رادیوگرافی سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگراد	۰۰۷۴۴۳۰	۷۰۰۳۵۰	#
•	۲.۶۷	۲.۴۹	۵.۱۶	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۰۱۷۴۴۵۰	۷۰۰۳۵۵	#
•	۳.۰۹	۲.۸۸	۵.۹۷	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۰۰۷۴۴۵۰	۷۰۰۳۶۰	#
•	۳.۹۱	۳.۶۵	۷.۵۶	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G	۰۰۷۴۴۵۵	۷۰۰۳۶۵	#
•	۱.۰۳	۱.۰۰	۲.۰۳	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	۰۱۷۴۰۰۰	۷۰۰۳۷۰	#
•	۴.۵	۴.۵۰	۹.۰۰	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی	۰۰۷۴۷۴۰	۷۰۰۳۷۵	#
•	۳.۱۲	۳.۱۲	۶.۲۴	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	۰۰۷۶۰۸۰	۷۰۰۳۸۰	#
•	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم کوچک)	۰۱۷۶۰۸۰	۷۰۰۳۸۵	#
•	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم بزرگ)	۰۲۷۶۰۸۰	۷۰۰۳۹۰	#
•	۳.۴۴	۳.۷۹	۷.۲۳	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CTT) Colon Transit Time	۰۱۷۴۲۵۰	۷۰۰۳۹۵	#
•	۹.۳۲	۷.۷۷	۱۷.۰۹	Defecography	۰۱۷۴۲۸۰	۷۰۰۴۰۰	#
•	۲۴.۵۵	۲۸.۶۵	۵۳.۲۰	وازوگرافی	۰۰۷۴۴۴۰	۷۰۰۴۰۵	#
•	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	۰۰۷۲۰۴۰	۷۰۰۴۱۰	#
•	۱.۹۸	۱.۹۸	۳.۹۶	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	۰۰۷۲۰۵۰	۷۰۰۴۱۵	#
•	۰.۷۷	۰.۷۲	۱.۴۹	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز	۰۱۷۲۰۴۰	۷۰۰۴۲۰	#
•	۱.۰۳	۱.۰۳	۲.۰۶	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	۰۲۷۲۰۴۰	۷۰۰۴۲۵	#
•	۱.۴۹	۱.۴۹	۲.۹۸	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	۰۰۷۲۰۷۰	۷۰۰۴۳۰	#
•	۱.۴۹	۱.۴۹	۲.۹۸	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	۰۱۷۲۱۰۰	۷۰۰۴۳۵	#
•	۲.۷۴	۲.۷۴	۵.۴۸	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	۰۰۷۲۱۱۰	۷۰۰۴۴۰	#

•	۱.۸۳	۱.۸۳	۳.۶۶	راديوگرافي ايستاده فقرات (روبرو و نيمرخ - روي ۲ فيلم)	۰۱۷۲۱۱۰	۷۰۰۴۴۵	#
•	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	هر كليشه اضافي (Bending) يا ابليك و ... هر فيلم	۰۲۷۲۱۱۰	۷۰۰۴۵۰	#
•	۱.۶۳	۱.۶۳	۳.۲۶	راديوگرافي دورسولومبار - روبرو و نيمرخ	۰۰۷۲۰۸۰	۷۰۰۴۵۵	#
•	۱.۷	۱.۷۰	۳.۴۰	راديوگرافي لومبوساكرال - دو جهت	۰۰۷۲۱۰۰	۷۰۰۴۶۰	#
•	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶۰	راديوگرافي لوكاليزه - هر ناحيه به تنهائي	۰۲۷۲۱۰۰	۷۰۰۴۶۵	#
•	۵	۴.۶	۹.۶ ۴.۶ ۵	ميلوگرافي از هر ناحيه ستون مهره اي (سرويكال) (براي تزريق اينتراتكال كد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۰۰۷۲۲۴۰	۷۰۰۴۷۰	#
•	۵	۴.۶	۹.۶ ۴.۶ ۵	ميلوگرافي از هر ناحيه ستون مهره اي (توراسيك) (براي تزريق اينتراتكال كد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۰۰۷۲۲۵۵	۷۰۰۴۷۵	#
•	۵	۴.۶	۹.۶ ۴.۶ ۵	ميلوگرافي از هر ناحيه ستون مهره اي (لومبار) (براي تزريق اينتراتكال كد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۰۰۷۲۲۵۶	۷۰۰۴۸۰	#
•	۵.۹	۶	۱۱.۹ ۶ ۵.۹	ميلوگرافي از دورسولومبار - با هم كامل (براي تزريق اينتراتكال كد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۰۰۷۲۲۷۰	۷۰۰۴۸۵	#
•	۸	۷.۸	۱۵.۸ ۷.۸ ۸	ميلوگرافي فقرات گردني پشتي كمرى - با هم كامل (براي تزريق اينتراتكال كد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۰۱۷۲۲۷۰	۷۰۰۴۹۰	#
•	۳.۴۴	۴.۰۲	۷.۴۶	آرتروگرافي شانه با هوا و ماده حاجب	۰۰۷۳۰۴۰	۷۰۰۴۹۵	#
•	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	راديوگرافي استخوان بازو (۲ جهت روي يك فيلم)	۰۰۷۳۰۶۰	۷۰۰۵۰۰	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديوگرافي استخوان بازو يا ساعد يا آرنج يك جهت (يك فيلم)	۰۱۷۳۰۶۰	۷۰۰۵۰۵	#
•	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶۰	راديوگرافي مفصل آرنج (دو جهت - روي يك فيلم)	۰۰۷۳۰۷۰	۷۰۰۵۱۰	#

•	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶۰	راديو گرافي استخوان ساعد (دو جهت- روی يك فيلم)	۰۰۷۳۰۹۰	۷۰۰۵۱۵	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي مچ دست- يك جهت	۰۱۷۳۱۰۰	۷۰۰۵۲۰	#
•	۰.۸۴	۰.۸۲	۱.۶۶	راديو گرافي مچ دست - دو جهت	۰۰۷۳۱۰۰	۷۰۰۵۲۵	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	هر فيلم اضافي مچ دست (اسكافوئيد و ...)	۰۲۷۳۱۰۰	۷۰۰۵۳۰	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي استخوانهاي كف دست- يك جهت	۰۱۷۳۱۲۰	۷۰۰۵۳۵	#
•	۰.۸۴	۰.۸۲	۱.۶۶	راديو گرافي استخوانهاي كف دست - دو جهت	۰۰۷۳۱۲۰	۷۰۰۵۴۰	#
•	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸	راديو گرافي تعيين سن استخواني- هر كليشه	۰۰۷۶۰۲۰	۷۰۰۵۴۵	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي انگشتان هر دست - يك جهت	۰۱۷۳۱۴۰	۷۰۰۵۵۰	#
•	۰.۸۴	۰.۷۹	۱.۶۳	راديو گرافي انگشتان هر دست - دو جهت	۰۰۷۳۱۴۰	۷۰۰۵۵۵	#
•	۴.۷۱	۴.۴۰	۹.۱۱	آرترو گرافي مچ دست	۰۰۷۳۱۱۵	۷۰۰۵۶۰	#
•	۱.۴۳	۱.۴۳	۲.۸۶	راديو گرافي استخوان ران (روبرو و نيمرخ - روی دو فيلم)	۰۱۷۳۵۵۰	۷۰۰۵۶۵	#
•	۰.۸۹	۰.۸۹	۱.۷۸	راديو گرافي استخوان ران (دو اكسپوز- روی يك فيلم)	۰۰۷۳۵۵۰	۷۰۰۵۷۰	#
•	۲.۳۶	۲.۶۰	۴.۹۶	راديو گرافي اسكنو گرام (برای تعيين كوتاهي اندام با خط كنش مدرج)	۰۰۷۶۰۴۰	۷۰۰۵۷۵	#
•	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶۰	راديو گرافي مفصل زانو(دو جهت، روی يك فيلم)	۰۰۷۳۵۶۰	۷۰۰۵۸۰	#
•	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	راديو گرافي مفصل زانو ايستاده (روبرو و نيمرخ - روی دو فيلم)	۰۰۷۳۵۶۵	۷۰۰۵۸۵	#
•	۰.۸۹	۰.۸۳	۱.۷۲	راديو گرافي مفصل زانو روبرو ايستاده - روی يك فيلم	۰۱۷۳۵۶۵	۷۰۰۵۹۰	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي نماي اينتر كنديلار يا نماي مخصوص كشك- يك فيلم	۰۱۷۳۵۶۰	۷۰۰۵۹۵	#
•	۰.۹۵	۰.۹۵	۱.۹۰	راديو گرافي ساق پا يك اكسپوز روی- يك فيلم (گچ يا تراكشن)	۰۱۷۳۵۹۰	۷۰۰۶۰۰	#
•	۱.۱۳	۱.۲۰	۲.۳۳	راديو گرافي ساق پا (دو اكسپوز - روی يك فيلم)	۰۰۷۳۵۹۰	۷۰۰۶۰۵	#
•	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	راديو گرافي مچ پا- يك جهت	۰۱۷۳۶۰۰	۷۰۰۶۱۰	#
•	۰.۹۹	۰.۹۹	۱.۹۸	راديو گرافي مچ پا - دو جهت	۰۰۷۳۶۰۰	۷۰۰۶۱۵	#
•	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	راديو گرافي پاشنه پا	۰۰۷۳۶۵۰	۷۰۰۶۲۰	#

•	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	راديوگرافي کف پا	۰۰۷۳۶۲۰	۷۰۰۶۲۵	#
•	۱.۰۵	۰.۹۸	۲.۰۳	راديوگرافي کف پا ايستاده (روبرو يا نيم رخ - يک فيلم)	۰۱۷۳۶۲۰	۷۰۰۶۳۰	#
•	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸	راديوگرافي کف پا (روبرو و نيم رخ - روي يک فيلم)	۰۲۷۳۶۲۰	۷۰۰۶۳۵	#
•	۳.۴۱	۳.۶۴	۷.۰۵	آرتروگرافي زانو با هوا و ماده حاجب	۰۰۷۳۵۸۰	۷۰۰۶۴۰	#
•	۰.۷۴	۰.۶۷	۱.۴۱	راديوگرافي انگشتان هر پا - يک جهت	۰۱۷۳۶۶۰	۷۰۰۶۴۵	#
•	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	راديوگرافي انگشتان هر پا - دو جهت	۰۰۷۳۶۶۰	۷۰۰۶۵۰	#
•	۲.۰۹	۲.۷۸	۴.۸۷	راديوگرافي (Alignment view) يک طرفه	۰۲۷۳۶۶۰	۷۰۰۶۵۵	#
•	۲.۶۹	۴.۷۶	۷.۴۵	راديوگرافي (Alignment view) دو طرفه	۰۳۷۳۶۶۰	۷۰۰۶۶۰	#
		۰.۷	۰.۷	چاپ مجدد کليشه تصويربرداري (اين کد صرفا به درخواست بيمار و براي بار دوم قابل محاسبه و اخذ مي باشد) (براي چاپ اوليه کليشه تصويربرداري اين کد قابل محاسبه و گزارش نمي باشد) (مبنای محاسبه ضريب تعرفه ريالي بخش دولتي مي باشد)		۷۰۰۶۶۶	# *
•	۸	۴.۵	۱۲.۵ ۴.۵ ۸	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	۰۰۷۸۳۵۰	۷۰۰۹۰۰	#
•	۹.۸	۵.۲۸	۱۵.۰۸	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	۰۰۷۸۳۵۱	۷۰۰۹۰۵	#
•	۲.۳۷	۳.۱۹	۵.۵۶	Bone Survey تا سن (۱۰) سالگي	۰۰۷۷۰۷۴	۷۰۰۹۱۰	#
•	۳.۶۶	۴.۹۳	۸.۵۹	Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگي با دو کليشه اضافه (رخ و نيمرخ کمر)	۰۰۷۷۰۷۵	۷۰۰۹۱۵	#
•	۹.۸	۵.۲۸	۱۵.۰۸	Bone Densitometry تراکم سنجي استخوان (يک يا دو منطقه) راديوگرافي	۰۱۷۸۳۵۱	۷۰۰۹۲۰	#
•	۱۱.۶۴	۶.۲۷	۱۷.۹۱	Bone Densitometry تراکم سنجي استخوانهای تمام بدن	۰۲۷۸۳۵۱	۷۰۰۹۲۵	#
		حذف شود #VALUE!		آنژیوگرافي سرویکال کاروتيد دو طرفه (چهار رگ مغز)	۰۰۷۵۶۸۰	۷۰۱۰۰۰	#
		حذف شود #VALUE!		آنژیوگرافي ورتبرال سرویکال و يا انتراکرانيل	۰۰۷۵۶۸۵	۷۰۱۰۰۵	#
•	۳.۵۵	۴.۷۳	۸.۲۸	آنژیوگرافي يک چشم شامل کليه هزينه ها (فيلم، چاپ، تفسير)	۰۷۷۵۷۷۴	۷۰۱۰۱۰	#

		VALUE# حذف شود		آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو- یک کلیه	۰۰۷۵۷۲۲	۷۰۱۰۱۵	#
		VALUE# حذف شود		آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو- دو کلیه	۰۰۷۲۷۲۴	۷۰۱۰۲۰	#
		VALUE# حذف شود		آنژیوگرافی عروق ایلیاک- دو طرفه	۰۰۷۵۶۳۰	۷۰۱۰۲۵	#
0	۲۰	۳۵	۵۵ ۳۵ ۲۰	آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده	۳۷۵۷۲۲	۷۰۱۰۳۰	
0	۲۵	۴۰	۶۵ ۴۰ ۲۵	آنژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آگزیلاری	۱۷۵۶۲۵	۷۰۱۰۳۵	
0	۲۰	۴۰	۶۰ ۴۰ ۲۰	آنژیوگرافی براکیال	۷۵۶۵۸	۷۰۱۰۴۰	
		VALUE# حذف شود		آنژیوگرافی آرنج	۰۰۷۳۰۸۵	۷۰۱۰۴۵	#
0	۱۵	۳۰	۴۵ ۳۰ ۱۵	آنژیوگرافی بررسی تمام طول آنورت سینه ای و شکمی تا دو شاخگی آنورت	۷۵۶۲۵	۷۰۱۰۵۰	
۰	۱۵.۵۳	۲۰.۷۰	۳۶.۲۳	اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و..)	۰۰۷۵۸۱۰	۷۰۱۰۵۵	#
۰	۱۱.۶۵	۱۷.۰۸	۲۸.۷۳	اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و...)	۰۰۷۵۸۸۷	۷۰۱۰۶۰	#
۰	۱۹.۶۴	۳۰.۱۱	۴۹.۷۵	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون	۰۰۷۵۷۷۴	۷۰۱۰۶۵	#
۰	۹.۷۳	۱۲.۹۷	۲۲.۷۰	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هر شریان اضافه	۰۹۷۵۷۷۴	۷۰۱۰۷۰	# +
۰	۴.۶۴	۵.۵۷	۱۰.۲۱	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	۱۰۷۵۷۷۴	۷۰۱۰۷۵	# +
۰	۱۱.۹۵	۱۵.۹۳	۲۷.۸۸	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۰۰۷۵۸۲۵	۷۰۱۰۸۰	#

۰	۱۱.۹۵	۱۵.۹۳	۲۷.۸۸	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۰۰۷۵۸۲۷	۷۰۱۰۸۵	#
۰	۸.۲۳	۱۲.۶۲	۲۰.۸۵	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سریوگرافی	۰۲۷۵۸۲۵	۷۰۱۰۹۰	#
۰	۸.۲۳	۱۲.۶۲	۲۰.۸۵	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سریوگرافی	۰۱۷۵۸۲۷	۷۰۱۰۹۵	#
۰	۱۳.۷۳	۲۱.۰۵	۳۴.۷۸	اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال	۰۱۷۵۸۱۰	۷۰۱۱۰۰	#
۰	۱۷.۸۴	۲۷.۳۶	۴۵.۲۰	آرتریوگرافی قوس آئورت سینه ای یا شکمی با سریوگرافی و یک پروژکسیون	۰۰۷۵۶۰۵	۷۰۱۱۰۵	#
۰	۱۹.۷	۳۰.۲۰	۴۹.۹۰	آرتریوگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی ورتبرال، پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سریوگرافی و یک پروژکسیون	۰۰۷۵۷۵۶	۷۰۱۱۱۰	#
		VALUE#	حذف شود	آنژیوگرافی سرویکوسربرال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش	۰۰۷۵۶۵۰	۷۰۱۱۱۵	
۰	۳.۸۵	۴.۶۱	۸.۴۶	برای هر پروژکسیون اضافی دو مورد اخیر	۰۲۷۵۶۵۰	۷۰۱۱۲۰	#
		VALUE#	حذف شود	آنژیوگرافی یک اندام- یک طرف با سوزن مستقیم سریوگرافی	۰۱۷۵۷۷۴	۷۰۱۱۲۵	
		VALUE#	حذف شود	آنژیوگرافی یک اندام- دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی	۰۲۷۵۷۷۴	۷۰۱۱۳۰	
		VALUE#	حذف شود	آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل	۰۳۷۵۷۷۴	۷۰۱۱۳۵	
		VALUE#	حذف شود	آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر	۰۴۷۵۷۷۴	۷۰۱۱۴۰	
		VALUE#	حذف	آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سریوگرافی	۰۵۷۵۷۷۴	۷۰۱۱۴۵	
		VALUE#	حذف شود	آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آئورت غیرسلکتیو	۰۶۷۵۷۷۴	۷۰۱۱۵۰	
۰	۱۶.۱۵	۲۵.۸۴	۴۱.۹۹	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سریوگرافی	۰۰۷۵۸۳۱	۷۰۱۱۵۵	#
۰	۱۶.۱۵	۲۴.۷۷	۴۰.۹۲	ونوگرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال	۰۰۷۵۸۴۰	۷۰۱۱۶۰	#
۰	۱۶.۱۹	۲۴.۸۳	۴۱.۰۲	ونوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی	۰۱۷۵۸۶۰	۷۰۱۱۶۵	#
۰	۱۶.۱۹	۲۴.۸۳	۴۱.۰۲	ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال-ساحیताल تحتانی) یا ژوگولر	۰۰۷۵۸۶۰	۷۰۱۱۷۰	#
۰	۱۹.۹۲	۳۰.۵۴	۵۰.۴۶	ونوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی	۰۲۷۵۸۶۰	۷۰۱۱۷۵	#
۰	۱۰.۶۲	۱۴.۱۶	۲۴.۷۸	ونوگرافی مورد اخیر بدون سریوگرافی- یک طرفه	۰۳۷۵۸۶۰	۷۰۱۱۸۰	#
۰	۱۶.۱۹	۲۱.۵۹	۳۷.۷۸	ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۰۴۷۵۸۶۰	۷۰۱۱۸۵	#

۰	۱۶.۱۹	۲۱.۵۹	۳۷.۷۸	ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه	۰۱۷۵۸۲۰	۷۰۱۱۹۰	#
۰	۲۳.۸۹	۲۷.۰۸	۵۰.۹۷	ونوگرافی اندام تحتانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۰۱۷۵۸۲۱	۷۰۱۱۹۵	#
۰	۱۴.۲	۱۷.۰۴	۳۱.۲۴	ونوگرافی اندام فوقانی- یک طرفه	۰۲۷۵۸۲۰	۷۰۱۲۰۰	#
۰	۱۷.۴۷	۱۷.۴۷	۳۴.۹۴	ونوگرافی اندام فوقانی- دو طرفه	۰۲۷۵۸۲۱	۷۰۱۲۰۵	#
۰	۱۸.۸۵	۲۵.۱۳	۴۳.۹۸	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	۰۱۷۵۸۰۱	۷۰۱۲۱۰	#
۰	۱۹.۶۴	۳۰.۱۲	۴۹.۷۶	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	۰۲۷۵۸۰۱	۷۰۱۲۱۵	#
۰	۱۹.۶۴	۳۰.۱۲	۴۹.۷۶	لنفانژیوگرافی اندام انتهائی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	۰۰۷۵۸۰۱	۷۰۱۲۲۰	#
۰	۱۴.۲	۱۷.۰۴	۳۱.۲۴	کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	۰۰۷۴۴۴۵	۷۰۱۲۲۵	#
0	۲۵	۵۰	۷۵ ۵۰ ۲۵	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتبرال	۱۷۵۶۵۰	۷۰۱۲۳۵	
0	۱۳	۲۷	۴۰ ۲۷ ۱۳	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)	۷۵۶۶۰	۷۰۱۲۴۰	
0	۱۵	۳۵	۵۰ ۳۵ ۱۵	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)	۱۷۵۶۶۰	۷۰۱۲۴۵	
0	۱۳	۳۲	۴۵ ۳۲ ۱۳	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	۱۷۵۶۸۵	۷۰۱۲۵۰	
0	۱۷	۳۸	۵۵ ۳۸ ۱۷	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	۲۷۵۶۸۵	۷۰۱۲۵۵	

0	۲۵	۵۰	۷۵ ۵۰ ۲۵	آنژیوگرافی دیجیتال پولموناری	۷۵۷۴۶	۷۰۱۲۶۰	
0	۱۵	۳۵	۵۰ ۳۵ ۱۵	آنورتوگرافی به روش دیجیتال	۰۳۷۵۶۲۵	۷۰۱۲۶۵	
		.		آنژیوگرافی دیجیتال آنورت به روش ترانس لومبار	۰۲۷۵۶۲۵	۷۰۱۲۷۰	
		حذف شود #VALUE!		آنژیوگرافی ویسرال-سلکتیویا سوپرسلکتیو(با یا بدون آنورتوگرام)	۰۰۷۵۷۲۶	۷۰۱۲۷۵	#
0	۲۳	۴۷	۷۰ ۴۷ ۲۳	آنژیوگرافی دیجیتال شریال سلیاک	۰۱۷۵۷۲۶	۷۰۱۲۸۰	
0	۲۵	۵۰	۷۵ ۵۰ ۲۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی	۲۷۵۷۲۶	۷۰۱۲۸۵	
0	۲۲	۴۸	۷۰ ۴۸ ۲۲	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک فوقانی	۳۷۵۷۲۶	۷۰۱۲۹۰	
0	۱۰	۲۵	۳۵ ۲۵ ۱۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)	۱۷۵۷۲۲	۷۰۱۲۹۵	
0	۱۵	۳۰	۴۵ ۳۰ ۱۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)	۱۷۵۷۲۴	۷۰۱۳۰۰	
		.		آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک تحتانی	۰۴۷۵۷۲۶	۷۰۱۳۰۵	#

0	۲۳	۴۷	۷۰ ۴۷ ۲۳	اسپلنوپوروتوگرافی دیجیتال (سلیاک، بندناف، SMA و...)؛ از طریق عروق	۰۲۷۵۸۱۰	۷۰۱۳۱۰	
0	۱۰	۲۰	۳۰ ۲۰ ۱۰	اسپلنوپوروتوگرافی دیجیتال (کبد، طحال و...)؛ از راه پوست	۰۳۷۵۸۱۰	۷۰۱۳۱۵	
0	۲۳	۴۷	۷۰ ۴۷ ۲۳	آنژیوگرافی دیجیتال ایلیاک (لگن)	۷۵۷۳۶	۷۰۱۳۲۰	
0	۱۵	۳۵	۵۰ ۳۵ ۱۵	ونوگرافی دیجیتال I.V.C	۰۴۷۵۸۲۷	۷۰۱۳۲۵	
0	۲۰	۴۰	۶۰ ۴۰ ۲۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	۱۷۵۷۱۰	۷۰۱۳۳۰	
0	۲۷	۵۳	۸۰ ۵۳ ۲۷	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	۱۷۵۷۱۶	۷۰۱۳۳۵	
0	۲۵	۵۰	۷۵ ۵۰ ۲۵	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه	۲۷۵۷۱۰	۷۰۱۳۴۰	
0	۳۳	۶۷	۱۰۰ ۶۷ ۳۳	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - دو طرفه	۲۷۵۷۱۶	۷۰۱۳۴۵	

0	۳۷	۷۳	۱۱۰ ۷۳ ۳۷	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه همراه با آنورتوگرام	۱۷۵۶۳۰	۷۰۱۳۵۰	
0	۶۰	۱۲۰	۱۸۰ ۱۲۰ ۶۰	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورتبرال ساب کلاوین تنه تیروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شرایین لومبار دو طرفه	۷۵۷۰۵	۷۰۱۳۵۵	
0	۱۷	۳۸	۵۵ ۳۸ ۱۷	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال- یک طرفه	۱۷۵۷۳۶	۷۰۱۳۶۰	
0	۲۵	۵۰	۷۵ ۵۰ ۲۵	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال- دو طرفه	۲۷۵۷۳۶	۷۰۱۳۶۵	
0	۱۳	۲۷	۴۰ ۲۷ ۱۳	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ یک طرفه	۰۱۷۵۸۲۲	۷۰۱۳۷۰	
0	۲۰	۴۰	۶۰ ۴۰ ۲۰	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ دو طرفه	۰۱۷۵۸۲۵	۷۰۱۳۷۵	
		!VALUE#	حذف	آنژیوگرافی دو چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	۰۸۷۵۷۷۴	۷۰۱۳۸۰	#
۰	۱.۰۹	۱.۳۲	۲.۴۱	سونوگرافی مغز نوزادان	۰۰۷۶۵۰۶	۷۰۱۵۰۰	#
۰	۰.۷۳	۰.۹۸	۱.۷۱	B scan با یا بدون A ScanUnquantitative	۰۰۷۶۵۱۲	۷۰۱۵۰۵	#
۰	۰.۷۳	۰.۹۸	۱.۷۱	Scan A Quantitative به تنهایی	۰۰۷۶۵۱۱	۷۰۱۵۱۰	#
۰	۰.۹۵	۱.۲۷	۲.۲۲	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	۰۰۷۶۵۱۰	۷۰۱۵۱۵	#

۰	۱	۲.۵	۳.۵ ۲.۵ ۱	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید			۷۰۱۵۲۰	#
		۰		U/S نسوج نرم کردن و سبر		۰۰۷۶۵۳۶	۷۰۱۵۲۵	#
۰	۰.۶	۰.۸۴	۱.۴۴	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)		۰۲۷۶۵۳۶	۷۰۱۵۳۰	#
۰	۰.۴۶	۰.۷۰	۱.۱۶	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام		۰۴۷۶۹۹۹	۷۰۱۵۳۵	#
۰	۰.۴۹	۰.۸۲	۱.۳۱	سونوگرافی پستان یکطرفه با پروپ مخصوص		۰۱۷۶۶۴۵	۷۰۱۵۴۰	#
۰	۲.۵	۵.۵	۸ ۵.۵ ۲.۵	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروپ مخصوص - دو طرفه			۷۰۱۵۴۵	#
	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	آلاستوگرافی پستان جهت بررسی توده یک یا دو طرفه (این کد همزمان با کد ۷۰۱۵۴۵ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)			۷۰۱۵۴۶	# *
۰	۰.۷	۰.۹۰	۱.۶۰	سونوگرافی قفسه سینه		۰۰۷۶۶۰۴	۷۰۱۵۵۰	#
	۱.۵	۳.۵	۵ ۳.۵ ۱.۵	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)			۷۰۱۵۵۵	#
	۲	۴	۶ ۴ ۲	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)			۷۰۱۵۵۶	#
	۱	۲.۵	۳.۵ ۲.۵ ۱	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی			۷۰۱۵۶۰	#
		۰		سونوگرافی کبد و مجاری صفراوی داخل کبدی		۰۲۷۶۷۰۵	۷۰۱۵۶۵	#
۰	۰.۴۳	۰.۵۱	۰.۹۴	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی		۰۳۷۶۷۰۵	۷۰۱۵۷۰	#

•	۰.۴۶	۰.۶۱	۱.۰۷	سونوگرافی یک کلیه	۰۱۷۶۷۷۰	۷۰۱۵۷۵	#
•	۰.۴۶	۰.۶۱	۱.۰۷	U/S رتروپریتونئال (مثل کلیه-غدد لنفاوی-آئورت)	۰۰۷۶۷۷۰	۷۰۱۵۸۰	#
		•		U/S Limited (مثل کلیه-غدد لنفاوی-آئورت) رتروپریتونئال	۰۰۷۶۷۷۵	۷۰۱۵۸۵	#
•	۰.۷	۰.۹۰	۱.۶۰	سونوگرافی هر دو کلیه	۰۲۷۶۷۷۰	۷۰۱۵۹۰	#
•	۰.۴۳	۰.۵۰	۰.۹۳	سونوگرافی پانکراس	۰۳۷۶۷۷۰	۷۰۱۵۹۵	#
•	۰.۵۴	۰.۷۶	۱.۳۰	سونوگرافی طحال	۰۴۷۶۷۰۵	۷۰۱۶۰۰	#
•	۰.۶۱	۰.۸۶	۱.۴۷	سونوگرافی رتروپریتونئ یا آئورت شکمی	۰۴۷۶۷۷۰	۷۰۱۶۰۵	#
•	۰.۸۵	۱.۲۶	۲.۱۱	سونوگرافی آپاندیس (لگن، کلیه راست، آپاندیس)	۰۵۷۶۷۰۵	۷۰۱۶۱۰	#
	۱.۲	۳	۴.۲ ۳ ۱.۲	سونوگرافی لگن		۷۰۱۶۱۱	#
•	۱.۲	۳	۴.۲ ۳ ۱.۲	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)		۷۰۱۶۱۵	#
•	۱.۵	۳.۲	۴.۷ ۳.۲ ۱.۵	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)		۷۰۱۶۲۰	#
•	۱.۵	۴.۵	۶ ۴.۵ ۱.۵	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)		۷۰۱۶۲۵	#
•	۰.۷	۰.۹۰	۱.۶۰	سونوگرافی لگن با مثانه - پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۰۳۷۶۸۵۶	۷۰۱۶۳۰	#
•	۰.۷	۰.۹۰	۱.۶۰	u/s لگن- غیر حامله	۰۰۷۶۸۵۶	۷۰۱۶۳۵	#
•	۰.۷	۰.۹۰	۱.۶۰	U/S Limited لگن	۰۰۷۶۸۵۷	۷۰۱۶۴۰	#
•	۰.۷	۰.۹۰	۱.۶۰	سونوگرافی (مثانه، پروستات، وژیکول سمینال)- لگن	۰۲۷۶۸۵۶	۷۰۱۶۴۵	#

•	۰.۷	۰.۹۰	۱.۶۰	سونوگرافی (مناحه، رحم و تخمدان ها، جستجوی IUD) - لگن	۰۱۷۶۸۵۷	۷۰۱۶۵۰	#
•	۱.۲	۳	۴.۲ ۳ ۱.۲	سونوگرافی رحم و تخمدان از راه شکم - لگن		۷۰۱۶۵۵	#
•	۰.۷۷	۰.۹۴	۱.۷۱	سونوگرافی جستجوی آبستنی خارج از رحم	۰۱۷۶۸۱۷	۷۰۱۶۶۰	#
•	۱	۳	۴ ۳ ۱	سونوگرافی بیضه ها		۷۰۱۶۶۵	#
	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	سونوگرافی آلت		۷۰۱۶۶۶	#
	۲	۴	۶ ۴ ۲	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)		۷۰۱۶۶۷	#
•	۱.۲۱	۱.۶۷	۲.۸۸	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	۰۱۷۶۸۷۰	۷۰۱۶۷۰	#
•	۰.۴۵	۰.۵۱	۰.۹۶	سونوگرافی آدرنال - یک طرفه	۰۶۷۶۷۰۵	۷۰۱۶۷۵	#
•	۰.۷	۰.۹۸	۱.۶۸	سونوگرافی آدرنال - دو طرفه	۰۷۷۶۷۰۵	۷۰۱۶۸۰	#
•	۱.۵	۴.۵	۶ ۴.۵ ۱.۵	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)		۷۰۱۶۸۵	#
•	۱.۵	۳.۵	۵ ۳.۵ ۱.۵	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)		۷۰۱۶۹۰	#
•	۱.۰۳	۱.۲۷	۲.۳۰	سونوگرافی شکم نوزادان (استنوزیپلور و ...)	۰۱۷۶۷۰۰	۷۰۱۶۹۵	#
•	۱.۰۶	۱.۳۱	۲.۳۷	سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه	۰۰۷۶۸۸۵	۷۰۱۷۰۰	#

۰	۱.۲	۳	۴.۲ ۳ ۱.۲	سونوگرافی نسج نرم سطحی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست			۷۰۱۷۰۵	#
	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	سونوگرافی هر مفصل			۷۰۱۷۰۶	#
	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	سونوگرافی تاندون			۷۰۱۷۰۷	#
۰	۰.۸۷	۱.۲۳	۲.۱۰	سونوگرافی نسج عمقی هر جای بدن (بررسی حرکات دیافراگم، مדיاستین و ...)	۰۲۷۶۹۹۹		۷۰۱۷۱۰	#
۰	۱.۵	۳.۵	۵ ۳.۵ ۱.۵	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)			۷۰۱۷۱۵	#
	۲.۵	۵	۷.۵ ۵ ۲.۵	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال			۷۰۱۷۱۶	#
	۱	۲	۳ ۲ ۱	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین			۷۰۱۷۱۷	#
	۲	۴	۶ ۴ ۲	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)			۷۰۱۷۱۸	#
۰	۱.۵	۴.۵	۶ ۴.۵ ۱.۵	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)			۷۰۱۷۲۰	#

۰	۲	۵	۷ ۵ ۲	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین			۷۰۱۷۲۵	#
	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد			۷۰۱۷۲۶	#
	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد			۷۰۱۷۲۷	#
۰	۱.۵	۴.۵	۶ ۴.۵ ۱.۵	سونوگرافی NT و یا NB			۷۰۱۷۳۰	#
	۳	۶.۵	۹.۵ ۶.۵ ۳	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول			۷۰۱۷۳۱	#
	۲.۵	۵	۷.۵ ۵ ۲.۵	سونوگرافی جفت از نظر کرتا			۷۰۱۷۳۲	#
۰	۱	۲	۳ ۲ ۱	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلویی - هر قل اضافه			۷۰۱۷۳۵	# +
	۲	۴	۶ ۴ ۲	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیرداپلر			۷۰۱۷۳۶	#

•	۵	۸	۱۳ ۸ ۵	سونوگرافی کالر داپلر شرایین گردن (دو کاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)			۷۰۱۷۴۰	#
•	۴	۶	۱۰ ۶ ۴	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی یک طرفه			۷۰۱۷۴۵	#
•	۶	۱۱	۱۷ ۱۱ ۶	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه			۷۰۱۷۵۰	#
•	۳	۶	۹ ۶ ۳	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه			۷۰۱۷۵۵	#
•	۶	۱۱	۱۷ ۱۱ ۶	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه			۷۰۱۷۶۰	#
•	۳	۶	۹ ۶ ۳	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه			۷۰۱۷۶۵	#
•	۶	۹	۱۵ ۹ ۶	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه			۷۰۱۷۷۰	#
•	۶	۹	۱۵ ۹ ۶	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام			۷۰۱۷۷۵	#
•	۸.۷۴	۱۸.۲۶	۲۷.۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی دو اندام		۰۱۹۳۹۲۵	۷۰۱۷۸۰	#
•	۴.۸۶	۷.۱۵	۱۲.۰۱	سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام		۰۰۹۳۹۷۵	۷۰۱۷۸۵	#

•	۴.۸۶	۷.۱۵	۱۲.۰۱	سونوگرافی کالرداپلر کلیه ها یا بیضه ها	۰۱۹۳۹۷۵	۷۰۱۷۹۰	#
•	۳.۸۹	۵.۴۹	۹.۳۸	سونوگرافی کالرداپلر کلیه پیوندی	۰۰۷۶۷۷۸	۷۰۱۷۹۵	#
•	۵.۱۴	۷.۳۵	۱۲.۴۹	سونوگرافی کالرداپلر کبد یا ضایعات تومور	۰۱۹۳۹۷۶	۷۰۱۸۰۰	#
•	۴.۸۶	۷.۰۸	۱۱.۹۴	سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	۰۳۹۳۹۷۵	۷۰۱۸۰۵	#
•	۴.۸۶	۷.۱۵	۱۲.۰۱	سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	۰۰۷۶۸۲۰	۷۰۱۸۱۰	#
•	۶	۹	۱۵ ۹ ۶	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین		۷۰۱۸۱۵	#
•	۳	۶	۹ ۶ ۳	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین		۷۰۱۸۲۰	#
•	۱.۰۹	۱.۴۰	۲.۴۹	سونوگرافی شانه یا زانو	۰۳۷۶۹۹۹	۷۰۱۸۲۵	#
	۲	۵	۷ ۵ ۲	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم		۷۰۱۸۲۶	#
	۴	۸	۱۲ ۸ ۴	سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترالها		۷۰۱۸۲۷	#
•	۲.۶۷	۳.۷۲	۶.۳۹	هیستروسونوگرافی	۰۰۷۶۸۳۱	۷۰۱۸۳۰	#
•	۴.۸۶	۷.۱۵	۱۲.۰۱	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۰۱۷۶۸۷۲	۷۰۱۸۳۵	#
•	۳.۹۷	۵.۷۴	۹.۷۱	سونوگرافی داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۰۲۹۳۹۷۵	۷۰۱۸۴۰	#
•	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید یک طرفه		۷۰۱۸۴۵	#

۰	۲	۳	۵ ۳ ۲	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید دو طرفه			۷۰۱۸۵۰	#
۰	۱.۵	۳	۴.۵ ۳ ۱.۵	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی یک اندام			۷۰۱۸۵۵	#
۰	۲	۳	۵ ۳ ۲	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی دو اندام			۷۰۱۸۶۰	#
۰	۳	۹	۱۲ ۹ ۳	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (TCD)			۷۰۱۸۶۵	#
۰	۵	۱۲	۱۷ ۱۲ ۵	سونوگرافی TCCS (اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و ورتبرال دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی)			۷۰۱۸۷۰	#
	۳	۶	۹ ۶ ۳	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلیاک			۷۰۱۸۸۰	#
	۳	۷	۱۰ ۷ ۳	سونوگرافی کالر داپلر آئورت و شریان های ایلیاک			۷۰۱۸۸۲	#
	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز			۷۰۱۸۸۴	#

	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا به همراه mapping			۷۰۱۸۸۶	#
	۸	۱۷	۲۵ ۱۷ ۸	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا به همراه mapping			۷۰۱۸۸۷	#
	۳	۶	۹ ۶ ۳	بستن کمپرسیونی سودوآنوریسیم با پروب سونوگرافی			۷۰۱۸۹۲	#
۰	۳.۰۹	۱.۲۷	۴.۳۶	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)		۰۰۷۰۴۵۰	۷۰۲۰۰۰	#
۰	۳.۵۲	۱.۶۰	۵.۱۲	سی تی اسکن مغز (با تزریق)		۰۰۷۰۴۶۰	۷۰۲۰۰۵	#
۰	۵.۳	۳.۰۲	۸.۳۲	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)		۰۰۷۰۴۷۰	۷۰۲۰۱۰	#
۰	۵.۳	۳.۰۲	۸.۳۲	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیمال (بدون تزریق)		۰۲۷۶۳۷۵	۷۰۲۰۱۵	#
۰	۶.۰۵	۳.۴۴	۹.۴۹	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیمال (با تزریق)		۰۱۷۶۳۷۵	۷۰۲۰۲۰	#
۰	۹.۰۷	۵.۱۷	۱۴.۲۴	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیمال (با و بدون تزریق)		۰۶۷۶۳۷۵	۷۰۲۰۲۵	#
۰	۵.۳	۳.۰۲	۸.۳۲	CTscan مقاطع کرونال -ساجیتال یا ابلیک		۰۰۷۶۳۷۵	۷۰۲۰۳۰	#
۰	۵	۲	۷ ۲ ۵	سی تی اسکن پوستریورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)			۷۰۲۰۳۵	#
۰	۳.۰۹	۱.۲۷	۴.۳۶	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیمال) بدون تزریق		۰۱۷۰۴۸۶	۷۰۲۰۴۰	#
۰	۳.۵۳	۱.۶۱	۵.۱۴	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق		۰۱۷۰۴۸۷	۷۰۲۰۴۵	#
۰	۵.۳	۲.۱۷	۷.۴۷	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق		۰۳۷۰۴۸۷	۷۰۲۰۵۰	#
۰	۳.۰۹	۱.۲۷	۴.۳۶	سی تی منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق		۰۰۷۰۴۸۶	۷۰۲۰۵۵	#
۰	۳.۵۳	۱.۴۵	۴.۹۸	سی تی منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق		۰۰۷۰۴۸۷	۷۰۲۰۶۰	#

•	۵.۳	۲.۱۷	۷.۴۷	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با وبدون تزریق	۰۰۷۰۴۸۸	۷۰۲۰۶۵	#
•	۵.۳	۳.۰۲	۸.۳۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	۰۲۷۰۴۸۶	۷۰۲۰۷۰	#
•	۶.۰۵	۳.۴۴	۹.۴۹	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	۰۲۷۰۴۸۷	۷۰۲۰۷۵	#
•	۹	۵.۲	۱۴.۲ ۵.۲ ۹	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق		۷۰۲۰۸۰	#
•	۳.۳۵	۱.۳۷	۴.۷۲	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۰۷۷۰۴۸۱	۷۰۲۰۸۵	#
•	۲.۳۵	۲.۱۴	۴.۴۹	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	۰۲۷۰۴۸۰	۷۰۲۰۹۰	#
•	۲.۹۲	۱.۶۷	۴.۵۹	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با تزریق)	۰۱۷۰۴۸۱	۷۰۲۰۹۵	#
•	۴.۲۲	۲.۸۸	۷.۱۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با و بدون تزریق)	۱۰۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۰۰	#
•	۳.۰۹	۱.۷۶	۴.۸۵	سی تی اسکن اربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون	۰۰۷۰۴۸۰	۷۰۲۱۰۵	#
•	۴.۲۲	۲.۸۸	۷.۱۰	سی تی اسکن اربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۰۰۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۱۰	#
•	۵.۸۵	۳.۷۳	۹.۵۸	سی تی اسکن اربیت-سلا پوسترپور فوسا داخلی خارجی یا میانی باو بدون تزریق	۰۰۷۰۴۸۲	۷۰۲۱۱۵	#
•	۳.۷۶	۱.۹۷	۵.۷۳	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت - بدون تزریق)	۰۲۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۲۰	#
•	۴.۰۲	۱.۸۳	۵.۸۵	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با تزریق)	۰۳۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۲۵	#
•	۶.۲۳	۲.۸۴	۹.۰۷	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۱۱۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۳۰	#
•	۲.۵۱	۱.۱۴	۳.۶۵	سی تی اسکن گوش داخلی- یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	۰۳۷۰۴۸۰	۷۰۲۱۳۵	#
•	۲.۶۹	۰.۶۷	۳.۳۶	سی تی اسکن گوش- یک جهت با تزریق	۰۴۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۴۰	#
•	۴.۰۴	۱.۱۰	۵.۱۴	سی تی اسکن گوش- یک جهت با و بدون تزریق	۰۱۷۰۴۸۲	۷۰۲۱۴۵	#
•	۴.۱۸	۱.۹۰	۶.۰۸	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزیزال (استخوان پتروس)	۰۵۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۵۰	#
•	۴.۱۸	۱.۹۰	۶.۰۸	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپور فوسا (در دو جهت)	۰۶۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۵۵	#
•	۴.۱۶	۱.۴۲	۵.۵۸	سی تی اسکن گوش- دو جهت با تزریق	۰۸۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۶۰	#

•	۶.۳۶	۲.۱۷	۸.۵۳	سی تی اسکن گوش- دو جهت با و بدون تزریق	۰۲۷۰۴۸۲	۷۰۲۱۶۵	#
•	۳.۷	۱.۶	۵.۳ ۱.۶ ۳.۷	سیسترنوگرافی مغز-در یک جهت	۰۱۷۰۴۶۰	۷۰۲۱۷۰	#
•	۴.۸	۱.۷	۶.۵ ۱.۷ ۴.۸	سیسترنوگرافی مغز- در دو جهت	۰۲۷۰۴۶۰	۷۰۲۱۷۵	#
•	۴.۰۲	۱.۸۳	۵.۸۵	گازمه آتوسیسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی	۰۹۷۰۴۸۱	۷۰۲۱۸۰	#
•	۵.۰۲	۱.۷۱	۶.۷۳	سی تی اسکن فک پایین یا بالا برای ایمپلانت دندان، اکزیال با بازسازی ساجیتال و	۰۳۷۰۴۸۶	۷۰۲۱۸۵	#
•	۵.۹۴	۲.۷۱	۸.۶۵	سی تی اسکن سری کامل TMJ اکزیال و کرونال و ساجیتال	۰۴۷۰۴۸۶	۷۰۲۱۹۰	#
•	۴.۶	۲.۶۲	۷.۲۲	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلمهای زوم	۰۵۷۰۴۸۶	۷۰۲۱۹۵	#
•	۳.۴۳	۱.۵۶	۴.۹۹	سی تی اسکن گردن- بدون تزریق	۰۰۷۰۴۹۰	۷۰۲۲۰۰	#
•	۳.۷۶	۱.۷۱	۵.۴۷	سی تی اسکن گردن- با تزریق	۰۰۷۰۴۹۱	۷۰۲۲۰۵	#
•	۵.۷۵	۲.۶۲	۸.۳۷	سی تی اسکن گردن- با و بدون تزریق	۰۱۷۰۴۹۱	۷۰۲۲۱۰	#
•	۳.۷۶	۱.۷۱	۵.۴۷	سی تی اسکن دینامیک گردن	۰۰۷۰۴۹۲	۷۰۲۲۱۵	#
•	۲.۵۱	۱.۱۴	۳.۶۵	سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۰۱۷۰۴۹۰	۷۰۲۲۲۰	#
•	۲.۷۶	۱.۵۷	۴.۳۳	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	۰۲۷۰۴۹۰	۷۰۲۲۲۵	#
•	۴.۲۲	۲.۲۱	۶.۴۳	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۰۴۷۰۴۹۰	۷۰۲۲۳۰	#
•	۳.۷۶	۱.۷۱	۵.۴۷	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	۰۳۷۰۴۹۰	۷۰۲۲۳۵	#
•	۳.۴۶	۱.۴۲	۴.۸۸	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- بدون تزریق	۰۰۷۱۲۵۰	۷۰۲۲۴۰	#
•	۳.۷۶	۱.۸۹	۵.۶۵	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با تزریق	۰۰۷۱۲۶۰	۷۰۲۲۴۵	#
•	۵.۷۷	۲.۶۳	۸.۴۰	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با و بدون تزریق	۰۰۷۱۲۷۰	۷۰۲۲۵۰	#
•	۳.۷۶	۱.۹۷	۵.۷۳	سی تی اسکن مدیاستن یا ریه- با تزریق دینامیک	۰۱۷۱۲۶۰	۷۰۲۲۵۵	#

•	۴.۱۶	۱.۴۲	۵.۵۸	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - بدون تزریق	۰۲۷۱۲۵۰	۷۰۲۲۶۰	#
•	۴.۹	۱.۴۵	۶.۳۵	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با تزریق	۰۲۷۱۲۶۰	۷۰۲۲۶۵	#
•	۷.۲۴	۲.۳۱	۹.۵۵	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	۰۱۷۱۲۷۰	۷۰۲۲۷۰	#
•	۸.۱۱	۳.۷۰	۱۱.۸۱	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۰۵۷۶۳۷۵	۷۰۲۲۷۵	#
•	۴.۰۲	۱.۸۳	۵.۸۵	سی تی اسکن شکم - بدون تزریق	۰۰۷۴۱۵۰	۷۰۲۲۸۰	#
•	۴.۱۸	۲.۱۹	۶.۳۷	سی تی اسکن شکم - با تزریق	۰۰۷۴۱۶۰	۷۰۲۲۸۵	#
•	۶.۵۶	۳.۴۳	۹.۹۹	سی تی اسکن شکم - با و بدون تزریق	۰۰۷۴۱۷۰	۷۰۲۲۹۰	#
•	۵.۸۶	۲.۶۷	۸.۵۳	سی تی اسکن شکم و لگن - بدون تزریق	۰۱۷۴۱۶۰	۷۰۲۲۹۵	#
•	۶.۱۹	۲.۸۲	۹.۰۱	سی تی اسکن شکم و لگن - با تزریق	۰۲۷۴۱۵۰	۷۰۲۳۰۰	#
•	۹.۶۳	۴.۳۹	۱۴.۰۲	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	۰۳۷۴۱۵۰	۷۰۲۳۰۵	#
•	۳.۷۶	۱.۷۱	۵.۴۷	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق	۰۰۷۲۱۹۲	۷۰۲۳۱۰	#
•	۴.۰۱	۱.۸۳	۵.۸۴	سی تی اسکن لگن - با تزریق	۰۰۷۲۱۹۳	۷۰۲۳۱۵	#
•	۶.۲۳	۲.۸۴	۹.۰۷	سی تی اسکن لگن - با و بدون تزریق	۰۰۷۲۱۹۴	۷۰۲۳۲۰	#
•	۲.۵۱	۱.۱۴	۳.۶۵	بررسی ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۰۱۷۴۱۷۰	۷۰۲۳۲۵	#
•	۳.۷۶	۱.۵۴	۵.۳۰	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۰۲۷۲۱۹۲	۷۰۲۳۳۰	#
•	۳.۷۶	۱.۷۱	۵.۴۷	بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم - با تزریق دینامیک	۰۲۷۴۱۶۰	۷۰۲۳۳۵	#
•	۴.۶	۲.۱۰	۶.۷۰	آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها	۰۱۷۴۱۷۵	۷۰۲۳۴۰	#
•	۳.۰۹	۱.۴۱	۴.۵۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - بدون تزریق	۰۱۷۲۱۲۸	۷۰۲۳۴۵	#
•	۳.۰۹	۱.۴۱	۴.۵۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - بدون تزریق	۰۰۷۲۱۲۸	۷۰۲۳۵۰	#

•	۳.۰۹	۱.۴۱	۴.۵۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- بدون تزریق	۰۰۷۲۱۲۵	۷۰۲۳۵۵	#
•	۳.۰۹	۱.۴۱	۴.۵۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- بدون تزریق	۰۰۷۲۱۳۱	۷۰۲۳۶۰	#
•	۳.۶۸	۱.۲۶	۴.۹۴	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با تزریق	۰۰۷۲۱۳۲	۷۰۲۳۶۵	#
•	۳.۶۸	۱.۲۶	۴.۹۴	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با تزریق	۰۰۷۲۱۲۹	۷۰۲۳۷۰	#
•	۳.۶۸	۱.۲۶	۴.۹۴	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با تزریق	۰۰۷۲۱۲۶	۷۰۲۳۷۵	#
•	۳.۶۸	۱.۲۶	۴.۹۴	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق	۰۳۷۲۱۳۳	۷۰۲۳۸۰	#
•	۵.۴۲	۱.۸۵	۷.۲۷	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با و بدون تزریق	۰۰۷۲۱۳۰	۷۰۲۳۸۵	#
•	۵.۴۲	۱.۸۵	۷.۲۷	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با و بدون تزریق	۰۰۷۲۱۲۷	۷۰۲۳۹۰	#
•	۵.۴۲	۱.۸۵	۷.۲۷	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با و بدون تزریق	۰۰۷۲۱۳۳	۷۰۲۳۹۵	#
•	۵.۴۲	۱.۸۵	۷.۲۷	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با و بدون تزریق	۰۴۷۲۱۳۳	۷۰۲۴۰۰	#
•	۰.۷۵	۰.۴۳	۱.۱۸	سی تی اسکن فضای بین مهره ای (سری- گردنی، پشتی، کمری)- هر کدام	۰۱۷۲۱۳۱	۷۰۲۴۰۵	#
•	۵.۲	۵	۱۰.۲ ۵ ۵.۲	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک		۷۰۲۴۱۰	#
•	۳.۰۹	۱.۴۱	۴.۵۰	سی تی اسکن هر سگمان از اندام	۰۱۷۶۳۸۰	۷۰۲۴۱۵	#
•	۳.۰۹	۱.۴۱	۴.۵۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۰۰۷۳۲۰۰	۷۰۲۴۲۰	#
•	۳.۶۵	۱.۲۵	۴.۹۰	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۰۰۷۳۲۰۱	۷۰۲۴۲۵	#
•	۴.۳۳	۱.۴۸	۵.۸۱	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۰۰۷۳۲۰۲	۷۰۲۴۳۰	#
•	۳.۰۹	۱.۴۱	۴.۵۰	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۰۰۷۳۷۰۰	۷۰۲۴۳۵	#
•	۳.۶۵	۱.۲۵	۴.۹۰	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۰۰۷۳۷۰۱	۷۰۲۴۴۰	#
•	۴.۳۳	۱.۴۸	۵.۸۱	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۰۰۷۳۷۰۲	۷۰۲۴۴۵	#
•	۳.۴۳	۱.۵۶	۴.۹۹	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	۰۱۷۳۷۰۰	۷۰۲۴۵۰	#

•	۲.۸۴	۱.۶۲	۴.۴۶	سی تی اسکن هر مفصل- در یک جهت	۰۳۷۶۳۸۰	۷۰۲۴۵۵	#
•	۴.۱۸	۱.۹۰	۶.۰۸	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۰۰۷۶۰۷۰	۷۰۲۴۶۰	#
•	۴.۶	۱.۸۹	۶.۴۹	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۰۵۷۴۱۷۵	۷۰۲۴۶۵	#
•	۰.۹۲	۰.۸۰	۱.۷۲	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۳۷۶۳۷۵	۷۰۲۴۷۰	#
•	۰.۹۲	۰.۸۰	۱.۷۲	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۰۴۷۶۳۷۵	۷۰۲۴۷۵	#
•	۲.۰۱	۰.۷۸	۲.۷۹	سیالو سی تی- یک جهت با حق تزریق	۰۲۷۶۳۸۰	۷۰۲۴۸۰	#
	۴۱	۲۷	۶۸ ۲۷ ۴۱	سی تی آنژیوگرافی مالتی دتکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)		۷۰۲۴۸۵	# *
	۲۵	۱۵	۴۰ ۱۵ ۲۵	سی تی آنژیوگرافی مالتی دتکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه		۷۰۲۴۹۰	# *
•	۷.۱۱	۴.۸۶	۱۱.۹۷	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرنیال)	۰۸۷۴۱۷۵	۷۰۲۴۹۵	#
•	۷.۵۳	۵.۱۴	۱۲.۶۷	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرنیال	۰۷۷۴۱۷۵	۷۰۲۵۰۰	#
•	۷.۱۱	۴.۸۶	۱۱.۹۷	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۰۴۷۴۱۷۵	۷۰۲۵۰۵	#
•	۶.۸۶	۴.۶۹	۱۱.۵۵	سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک	۰۹۷۴۱۷۵	۷۰۲۵۱۰	#
•	۶.۵۳	۳.۷۲	۱۰.۲۵	سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	۰۲۷۴۱۷۵	۷۰۲۵۱۵	#
•	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	۰۶۷۴۱۷۵	۷۰۲۵۲۰	#
•	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و باماده حاجب	۰۷۴۱۷۵	۷۰۲۵۲۵	#
•	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بعدی		۷۰۲۵۳۰	#
•	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب		۷۰۲۵۳۵	#
•	۳.۰۹	۱.۹۷	۵.۰۶	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون	۰۲۷۶۴۹۷	۷۰۲۵۴۰	#

•	۴.۰۱	۲.۲۸	۶.۲۹	سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	۰۱۷۶۴۹۷	۷۰۲۵۴۵	#
•	۷.۱۱	۴.۸۶	۱۱.۹۷	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۰۳۷۴۱۷۵	۷۰۲۵۵۰	#
•	۷.۸۱	۵.۳۴	۱۳.۱۵	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی- با گاز گزنون (Xenon CT)	۰۳۷۶۴۹۷	۷۰۲۵۵۵	#
•	۷.۲۵	۴.۹۶	۱۲.۲۱	سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (VirtualEndoscopy)	۰۵۷۶۴۹۷	۷۰۲۵۶۰	#
•	۴.۰۲	۲.۳۲	۶.۳۴	سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق		۷۰۲۵۶۵	#
•	۴.۵۷	۲.۶۷	۷.۲۴	سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق		۷۰۲۵۷۰	#
•	۶.۸۹	۴.۳۱	۱۱.۲۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق		۷۰۲۵۷۵	#
•	۶.۸۹	۴.۳۱	۱۱.۲۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیا با و بدون تزریق		۷۰۲۵۸۰	#
•	۷.۸۶	۴.۹۱	۱۲.۷۷	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیا با تزریق		۷۰۲۵۸۵	#
•	۱۱.۸	۷.۳۸	۱۹.۱۸	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیا با و بدون تزریق		۷۰۲۵۹۰	#
•	۶.۸۹	۴.۳۱	۱۱.۲۰	سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساحیتال یا ابلیک		۷۰۲۵۹۵	#
•	۴.۰۲	۳.۰۹	۷.۱۱	سی تی اسکن اسپیرال پوسترئور فوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)		۷۰۲۶۰۰	#
•	۴	۵	۹ ۵ ۴	سی تی اسکن اسپیرال پوسترئور فوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)		۷۰۲۶۰۵	#
•	۴	۲.۵	۶.۵ ۲.۵ ۴	سی تی اسکن اسپیرال اربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق		۷۰۲۶۱۰	#
•	۴.۰۲	۲.۳۲	۶.۳۴	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- یک جهت (کرونال یا اگزیا) بدون		۷۰۲۶۱۵	#
•	۴.۰۲	۲.۳۲	۶.۳۴	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق		۷۰۲۶۲۰	#
		۰		سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت- بدون تزریق		۷۰۲۶۲۵	#
•	۴.۰۲	۲.۶۵	۶.۶۷	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق		۷۰۲۶۳۰	#
•	۶.۸۹	۳.۹۸	۱۰.۸۷	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق		۷۰۲۶۳۵	#

•	۴.۵۸	۲.۶۵	۷.۲۳	سی تی اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق			۷۰۲۶۴۰	#
•	۶.۸۹	۳.۹۸	۱۰.۸۷	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق			۷۰۲۶۴۵	#
•	۷	۴.۲	۱۱.۲ ۴.۲ ۷	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - دو جهت - بدون تزریق			۷۰۲۶۵۰	#
•	۷.۸۶	۴.۹۱	۱۲.۷۷	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت با تزریق			۷۰۲۶۵۵	#
•	۱۱.۸	۷.۴	۱۹.۲ ۷.۴ ۱۱.۸	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق			۷۰۲۶۶۰	#
•	۴.۳۶	۲.۴۷	۶.۸۳	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم			۷۰۲۶۶۵	#
•	۳.۰۶	۲.۲۷	۵.۳۳	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق			۷۰۲۶۷۰	#
•	۳.۸	۲.۳۴	۶.۱۴	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق			۷۰۲۶۷۵	#
•	۵.۴۸	۳.۶۸	۹.۱۶	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)			۷۰۲۶۸۰	#
•	۴.۹	۲.۹۴	۷.۸۴	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق			۷۰۲۶۸۵	#
•	۵.۲۳	۳.۱۱	۸.۳۴	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق			۷۰۲۶۹۰	#
•	۸	۵	۱۳ ۵ ۸	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق			۷۰۲۶۹۵	#
•	۵.۴۸	۳.۶۸	۹.۱۶	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی			۷۰۲۷۰۰	#
•	۷.۵	۵	۱۲.۵ ۵ ۷.۵	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت - سلا - پوسترپور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق			۷۰۲۷۰۵	#
•	۳.۲۶	۱.۳۴	۴.۶۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق			۷۰۲۷۱۰	#
•	۳.۵	۱.۴۳	۴.۹۳	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق			۷۰۲۷۱۵	#

•	۵.۲۴	۲.۱۵	۷.۳۹	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق			۷۰۲۷۲۰	#
•	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونال و آگزیا (استخوان پتروس)			۷۰۲۷۲۵	#
•	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوسترئورفوسا دو جهت			۷۰۲۷۳۰	#
•	۵.۵	۳	۸.۵ ۳ ۵.۵	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق			۷۰۲۷۳۵	#
•	۸.۲۶	۳.۳۸	۱۱.۶۴	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق			۷۰۲۷۴۰	#
•	۴.۹	۲	۶.۹ ۲ ۴.۹	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت			۷۰۲۷۴۵	#
•	۶	۲.۹	۸.۹ ۲.۹ ۶	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت			۷۰۲۷۵۰	#
•	۵.۲۳	۲.۱۴	۷.۳۷	گازمه آنوسیسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی			۷۰۲۷۵۵	#
•	۶.۵۳	۲.۶۷	۹.۲۰	سی تی اسکن اسپیرال فک پایین یا بالا برای ایمپلنت دندان، آگزیا با بازسازی ساجیتال و کورونال			۷۰۲۷۶۰	#
•	۷.۷۲	۳.۱۶	۱۰.۸۸	سی تی اسکن اسپیرال سری کامل TMJ آگزیا و کورونال و ساجیتال			۷۰۲۷۶۵	#
•	۵.۴	۳	۸.۴ ۳ ۵.۴	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند کولکته با فیلم های زوم			۷۰۲۷۷۰	#
•	۴.۴۶	۱.۸۳	۶.۲۹	سی تی اسکن اسپیرال گردن بدون تزریق			۷۰۲۷۷۵	#
•	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن اسپیرال گردن با تزریق			۷۰۲۷۸۰	#
•	۷.۵	۳	۱۰.۵ ۳ ۷.۵	سی تی اسکن اسپیرال گردن - با و بدون تزریق			۷۰۲۷۸۵	#

•	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک گردن		۷۰۲۷۹۰	#
•	۳.۲۶	۱.۳۴	۴.۶۰	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق		۷۰۲۷۹۵	#
•	۳.۵۹	۱.۴۷	۵.۰۶	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق		۷۰۲۸۰۰	#
•	۵.۴	۲.۳	۷.۷ ۲.۳ ۵.۴	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق		۷۰۲۸۰۵	#
•	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت		۷۰۲۸۱۰	#
•	۴.۵	۱.۸۴	۶.۳۴	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مדיاستن بدون تزریق		۷۰۲۸۱۵	#
•	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مדיاستن با تزریق		۷۰۲۸۲۰	#
•	۷.۵۱	۳.۰۸	۱۰.۵۹	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مדיاستن با و بدون تزریق		۷۰۲۸۲۵	#
		•		سی تی اسکن اسپیرال توراکس با و بدون ماده حاجب		۷۰۲۸۳۰	#
•	۵	۲.۵	۷.۵ ۲.۵ ۵	سی تی اسکن اسپیرال مדיاستن یا ریه با تزریق دینامیک		۷۰۲۸۳۵	#
•	۵.۴	۲.۲۱	۷.۶۱	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- بدون تزریق		۷۰۲۸۴۰	#
•	۶.۳۷	۲.۶۱	۸.۹۸	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با تزریق		۷۰۲۸۴۵	#
•	۹.۴۱	۳.۸۶	۱۳.۲۷	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با و بدون تزریق		۷۰۲۸۵۰	#
•	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق		۷۰۲۸۵۵	#
•	۵.۲۳	۲.۱۴	۷.۳۷	سی تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق		۷۰۲۸۶۰	#
•	۸.۵۳	۳.۴۹	۱۲.۰۲	سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق		۷۰۲۸۶۵	#
•	۷.۶۱	۳.۱۲	۱۰.۷۳	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق		۷۰۲۸۷۰	#

۰	۸.۰۵	۳.۳۰	۱۱.۳۵	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق			۷۰۲۸۷۵	#
۰	۱۲.۵۲	۵.۱۳	۱۷.۶۵	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق			۷۰۲۸۸۰	#
۰	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق			۷۰۲۸۸۵	#
۰	۵.۲۲	۲.۱۴	۷.۳۶	سی تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق			۷۰۲۸۹۰	#
۰	۸.۰۹	۳.۳۲	۱۱.۴۱	سی تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق			۷۰۲۸۹۵	#
۰	۳.۲۶	۱.۳۴	۴.۶۰	سی تی اسکن اسپیرال ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)			۷۰۲۹۰۰	#
۰	۴.۹	۲	۶.۹ ۲ ۴.۹	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی			۷۰۲۹۰۵	#
		۰		سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون کنتراست			۷۰۲۹۱۰	#
۰	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسپیرال بررسی ۲ و ۴ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)			۷۰۲۹۱۵	#
۰	۴.۵	۳	۷.۵ ۳ ۴.۵	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق			۷۰۲۹۲۰	#
۰	۴.۵	۳	۷.۵ ۳ ۴.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق			۷۰۲۹۲۵	#
۰	۴.۵	۳	۷.۵ ۳ ۴.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق			۷۰۲۹۳۰	#
۰	۴.۵	۳	۷.۵ ۳ ۴.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق			۷۰۲۹۳۵	#

۰	۶	۳.۵	۹.۵ ۳.۵ ۶	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق			۷۰۲۹۴۰	#
۰	۷	۴.۵	۱۱.۵ ۴.۵ ۷	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق			۷۰۲۹۴۵	#
۰	۶	۳.۵	۹.۵ ۳.۵ ۶	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق			۷۰۲۹۵۰	#
۰	۶	۳.۵	۹.۵ ۳.۵ ۶	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق			۷۰۲۹۵۵	#
۰	۶	۳.۵	۹.۵ ۳.۵ ۶	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق			۷۰۲۹۶۰	#
	۷	۴.۵	۱۱.۵ ۴.۵ ۷	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق			۷۰۲۹۶۵	#
۰	۷	۴.۵	۱۱.۵ ۴.۵ ۷	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق			۷۰۲۹۷۰	#
۰	۷	۴.۵	۱۱.۵ ۴.۵ ۷	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق			۷۰۲۹۷۵	#

•	۸	۵	۱۳ ۵ ۸	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)			۷۰۲۹۸۰	#
•	۴.۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷	سی تی اسکن اسپیرال هر سگمان از اندام			۷۰۲۹۸۵	#
•	۴.۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست			۷۰۲۹۹۰	#
•	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست			۷۰۲۹۹۵	#
•	۵.۶۳	۲.۳۱	۷.۹۴	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست			۷۰۳۰۰۰	#
•	۴	۱.۷	۵.۷ ۱.۷ ۴	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست			۷۰۳۰۰۵	#
•	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست			۷۰۳۰۱۰	#
•	۵.۶۳	۲.۳۱	۷.۹۴	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست			۷۰۳۰۱۵	#
•	۴.۴۶	۱.۸۳	۶.۲۹	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو			۷۰۳۰۲۰	#
•	۳.۶۹	۱.۸۹	۵.۵۸	سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت			۷۰۳۰۲۵	#
•	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان			۷۰۳۰۳۰	#
•	۶	۲.۴	۸.۴ ۲.۴ ۶	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)			۷۰۳۰۳۵	#
	۵	۳	۸ ۳ ۵	Cone Bean CT؛ هر کوادرات			۷۰۳۰۴۰	# *
	۵.۵	۳.۵	۹ ۳.۵ ۵.۵	Cone Bean CT؛ جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه			۷۰۳۰۴۲	# *

	۷	۴	۱۱ ۴ ۷	Cone Bean CT؛ جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق			۷۰۳۰۴۴	# *
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه iTMG		۰۰۷۰۳۳۶	۷۰۴۰۰۰	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب		۰۰۷۰۵۵۱	۷۰۴۰۰۵	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنویاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب		۷۱۵۵۰ ۰۰	۷۰۴۰۱۰	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون		۰۰۷۲۱۴۱	۷۰۴۰۱۵	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده		۰۰۷۲۱۴۸	۷۰۴۰۲۰	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده		۰۰۷۲۱۴۶	۷۰۴۰۲۵	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب		۰۰۷۲۱۹۵	۷۰۴۰۳۰	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب		۰۰۷۳۲۱۸	۷۰۴۰۳۵	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب		۰۰۷۳۲۲۱	۷۰۴۰۴۰	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب		۰۰۷۳۲۱۸	۷۰۴۰۴۵	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب		۷۳۷۲۱ ۰۰	۷۰۴۰۵۰	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب		۰۰۷۴۱۸۱	۷۰۴۰۵۵	#
•	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب		۰۰۷۰۵۴۰	۷۰۴۰۶۰	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب		۰۰۷۰۵۵۲	۷۰۴۰۶۵	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI قفسه صدری با ماده حاجب		۰۰۷۱۵۵۱	۷۰۴۰۷۰	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب		۷۲۱۴۲ ۰۰	۷۰۴۰۷۵	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI توراسیک با ماده حاجب		۷۲۱۴۷ ۰۰	۷۰۴۰۸۰	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب		۷۲۱۴۹ ۰۰	۷۰۴۰۸۵	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب		۰۰۷۲۱۹۶	۷۰۴۰۹۰	#

•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	۷۳۲۱۹ ۰۰	۷۰.۴۰۹۵	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	۷۳۲۲۲ ۰۰	۷۰.۴۱۰۰	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۳۷۱۹ ۰۰	۷۰.۴۱۰۵	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۳۷۲۲ ۰۰	۷۰.۴۱۱۰	#
•	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با مواد حاجب	۷۴۱۸۲ ۰۰	۷۰.۴۱۱۵	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب	۷۰۵۴۲ ۰۰	۷۰.۴۱۲۰	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	۷۰۵۵۳ ۰۰	۷۰.۴۱۲۵	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	۰۰۷۶۰۹۳	۷۰.۴۱۳۰	#
•	۱۲.۵۶	۴.۶۳	۱۷.۱۹	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	۷۶۰۹۴ ۰۰	۷۰.۴۱۳۵	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب	۷۱۵۵۲ ۰۰	۷۰.۴۱۴۰	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRA قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	۷۱۵۵۵ ۰۰	۷۰.۴۱۴۵	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	۰۰۷۲۱۵۶	۷۰.۴۱۵۰	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	۰۰۷۲۱۵۷	۷۰.۴۱۵۵	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	۷۲۱۵۸ ۰۰	۷۰.۴۱۶۰	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	۷۲۱۹۷ ۰۰	۷۰.۴۱۶۵	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	۷۳۲۲۰ ۰۰	۷۰.۴۱۷۰	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	۷۳۲۲۳ ۰۰	۷۰.۴۱۷۵	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۳۷۲۰ ۰۰	۷۰.۴۱۸۰	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۳۷۲۳ ۰۰	۷۰.۴۱۸۵	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	۷۴۱۸۳ ۰۰	۷۰.۴۱۹۰	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب	۷۰۵۴۳ ۰۰	۷۰.۴۱۹۵	#
•	۷.۳۴	۳.۷۶	۱۱.۱۰	MR)MRM (ماموگرافی - دو طرفه)	۰۰۷۷۰۵۹	۷۰.۴۲۰۰	#

•	۶.۲۸	۲.۵۷	۸.۸۵	MRM (MR ماموگرافی - یک طرفه)	۷۷۰۵۸۰۰	۷۰۴۲۰۵	#
•	۱۰.۴۷	۴.۲۹	۱۴.۷۶	MR یوروگرافی (MRU دینامیک) قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است	۰۲۷۲۱۹۸	۷۰۴۲۱۰	#
•	۱۰.۴۷	۴.۲۹	۱۴.۷۶	MR آرتروگرافی	۰۱۷۳۷۲۱	۷۰۴۲۱۵	#
•	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۱۷۰۵۴۷۰	۷۰۴۲۲۰	#
•	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA سر (مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۱۷۰۵۴۴۰	۷۰۴۲۲۵	#
•	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA کانال spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	۷۲۱۵۹۰۰	۷۰۴۲۳۰	#
•	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	۰۰۷۲۱۹۸	۷۰۴۲۳۵	#
•	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	۷۳۲۲۵۰۰	۷۰۴۲۴۰	#
•	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	۷۳۷۲۵۰۰	۷۰۴۲۴۵	#
•	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	۷۴۱۸۵۰۰	۷۰۴۲۵۰	#
•	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر	۰۰۷۰۵۴۹	۷۰۴۲۵۵	#
•	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRV (MR ونوگرافی)	۱۷۳۷۲۵۰	۷۰۴۲۶۰	#
•	۹.۸۲	۵.۰۳	۱۴.۸۵	MRS (اسپکتروسکوپی)	۰۰۷۶۳۹۰	۷۰۴۲۶۵	#
•	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	۱۷۵۵۵۲۰	۷۰۴۲۷۰	#
•	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	۷۵۵۵۴۰۰	۷۰۴۲۷۵	#
•	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	۷۵۵۵۲۰۰	۷۰۴۲۸۰	#
•	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	۷۵۵۵۳۰۰	۷۰۴۲۸۵	#
•	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI برای velocity flow mapping	۷۵۵۵۶۰۰	۷۰۴۲۹۰	#
•	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI اسکوپ	۱۷۴۱۸۱۰	۷۰۴۲۹۵	#
•	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MR کلانژیوگرافی (MRCP)	۰۱۷۴۱۸۵	۷۰۴۳۰۰	#
•	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRU (MR یوروگرافی استاتیک)	۰۱۷۲۱۹۸	۷۰۴۳۰۵	#

	۲۲	۸	۳۰ ۸ ۲۲	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			۷۰۴۳۱۰	# *
	۱۱	۴	۱۵ ۴ ۱۱	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گرادیان یا ۳۰ جهت با NEXT دو برابر			۷۰۴۳۱۲	# *
	۲۲	۸	۳۰ ۸ ۲۲	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون، SVS-۱۳۵، SVS-۳۰ از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و CSI-۱۳۵			۷۰۴۳۱۴	# *
	۱۶.۵	۴.۵	۲۱ ۴.۵ ۱۶.۵	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ T1-EPI، T2-EPI دینامیک برای روش DCE یا DSC			۷۰۴۳۱۶	# *
	۲۰	۵	۲۵ ۵ ۲۰	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، یکی از روشهای Perfusion یا MRS			۷۰۴۳۱۸	# *
	۱۱	۴	۱۵ ۴ ۱۱	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA (۳D-TO)			۷۰۴۳۲۰	# *
	۲۲	۸	۳۰ ۸ ۲۲	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA (۳D-TO)			۷۰۴۳۲۲	# *
۰	۱.۳۴	۱.۱۶	۲.۵۰	جذب ید تیروئید		۰۰۷۸۰۰۰	۷۰۴۶۰۰	#
۰	۲.۰۸	۱.۶۸	۳.۷۶	اسکن تیروئید با پد ۱۳۱		۰۰۱۷۸۰۱۰	۷۰۴۶۰۵	#
۰	۸.۰۲	۵.۶۲	۱۳.۶۴	اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو		۰۰۷۸۰۱۸	۷۰۴۶۱۰	#

•	۵	۷.۵	۱۲.۵ ۷.۵ ۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	۰۱۷۹۰۰۵	۷۰۴۶۱۵	#
•	۶	۹	۱۵ ۹ ۶	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	۰۲۷۹۰۰۵	۷۰۴۶۲۰	#
•	۷	۱۰	۱۷ ۱۰ ۷	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	۰۳۷۹۰۰۵	۷۰۴۶۲۵	#
•	۷.۵	۱۱.۵	۱۹ ۱۱.۵ ۷.۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	۰۴۷۹۰۰۵	۷۰۴۶۳۰	#
•	۹.۵	۱۳	۲۲.۵ ۱۳ ۹.۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	۰۵۷۹۰۰۵	۷۰۴۶۳۵	#
•	۱۱	۱۳.۵	۲۴.۵ ۱۳.۵ ۱۱	درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۰۶۷۹۰۰۵	۷۰۴۶۴۰	#
•	۱۷	۱۵	۳۲ ۱۵ ۱۷	درمان کانسرتیروئید تا ۱۰۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۰۷۷۹۰۰۵	۷۰۴۶۴۵	#
•	۲۵	۱۷	۴۲ ۱۷ ۲۵	درمان کانسرتیروئید تا ۱۵۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۸۷۹۰۰۵۰	۷۰۴۶۵۰	#

•	۳۱	۱۹	۵۰ ۱۹ ۳۱	درمان کانسترتیروئید تا ۲۰۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۰۹۷۹۰۰۵	۷۰۴۶۵۵	#
•	۳۸	۲۳	۶۱ ۲۳ ۳۸	درمان کانسترتیروئید با ید ۱۳۱ تا ۳۰۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۱۰۷۹۰۰۵	۷۰۴۶۶۰	#
•	۳۰.۴۲	۱۶.۳۸	۴۶.۸۰	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۰۲۷۸۴۶۰	۷۰۴۶۶۵	#
•	۳۱.۰۹	۲۰.۰۹	۵۱.۱۸	اسکن قلب با دو مرحله (rest and /or stress)-planar	۰۰۷۸۴۶۱	۷۰۴۶۷۰	#
•	۳۴.۲	۲۰.۲۶	۵۴.۴۶	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	۰۰۷۸۴۸۰	۷۰۴۶۷۵	#
•	۳۴.۲	۲۰.۲۶	۵۴.۴۶	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	۰۰۷۸۴۷۸	۷۰۴۶۸۰	#
•	۲۵.۹۱	۱۳.۹۵	۳۹.۸۶	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۰۱۷۸۸۰۲	۷۰۴۶۸۵	#
•	۲۱.۶۳	۱۱.۶۵	۳۳.۲۸	اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیودارو	۰۰۷۸۰۷۰	۷۰۴۶۹۰	#
•	۱۸.۷۵	۱۰.۰۹	۲۸.۸۴	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)	۰۰۷۸۸۰۰	۷۰۴۶۹۵	#
•	۲۹.۴۹	۲۰.۶۴	۵۰.۱۳	اسکن گالیوم (منطقه محدود)	۰۲۷۸۸۰۰	۷۰۴۷۰۰	#
•	۲۷.۸۸	۱۶.۵۲	۴۴.۴۰	اسکن قشر آدرنال	۰۱۷۸۰۷۵	۷۰۴۷۰۵	#
•	۲۱۳.۷	۱۴۹.۵۹	۳۶۳.۲۹	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاسترون) (هزینه رادیودارو بصورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۷۹۱۰۱	۷۰۴۷۱۰	#
•	۲.۲۴	۱.۵۷	۳.۸۱	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	۰۰۷۸۰۰۳	۷۰۴۷۲۰	#
•	۲.۲۴	۱.۸۱	۴.۰۵	اسکن تیروئید با تکنزیوم	۰۲۷۸۰۱۰	۷۰۴۷۲۵	#
•	۱۴.۸	۷.۹۷	۲۲.۷۷	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	۰۳۷۸۸۰۰	۷۰۴۷۳۰	#
•	۹.۶۲	۶.۲۱	۱۵.۸۳	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	۰۰۷۸۱۰۴	۷۰۴۷۳۵	#
•	۹.۶۲	۶.۲۱	۱۵.۸۳	اسکن مغز استخوان (limited)	۰۰۷۸۱۰۲	۷۰۴۷۴۰	#
•	۹.۶۲	۶.۲۱	۱۵.۸۳	اسکن مغز استخوان (multiple)	۰۰۷۸۱۰۳	۷۰۴۷۴۵	#

•	۱۲.۵	۸.۰۸	۲۰.۵۸	تعیین حجم خون با پلاسما	۰۰۷۸۱۱۰	۷۰۴۷۵۰	#
•	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	۰۰۷۸۱۳۰	۷۰۴۷۵۵	#
•	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	۰۰۷۸۱۳۵	۷۰۴۷۶۰	#
•	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد	۰۰۷۸۱۴۰	۷۰۴۷۶۵	#
•	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	۰۰۷۸۱۶۰	۷۰۴۷۷۰	#
•	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	۰۰۷۸۱۷۰	۷۰۴۷۷۵	#
•	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانو کوبالامین	۰۰۰۰۷۳۳	۷۰۴۷۸۰	#
•	۴.۰۱	۳.۲۴	۷.۲۵	اسکن طحال به تنهایی	۰۰۷۸۱۸۵	۷۰۴۷۸۵	#
•	۱۴.۴۳	۸.۵۴	۲۲.۹۷	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	۰۰۷۸۱۹۵	۷۰۴۷۹۰	#
•	۷.۶۹	۶.۶۲	۱۴.۳۱	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیری- هایدرا)	۰۰۷۸۲۲۳	۷۰۴۷۹۵	#
•	۶.۶۸	۶.۱۱	۱۲.۷۹	اسکن کبد و طحال	۰۰۷۸۲۱۵	۷۰۴۸۰۰	#
•	۱۱.۴۹	۶.۱۹	۱۷.۶۸	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	۰۰۷۸۲۷۰	۷۰۴۸۰۵	#
•	۱۳.۴۷	۷.۲۵	۲۰.۷۲	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ با فاکتور داخلی	۰۰۷۸۲۷۱	۷۰۴۸۱۰	#
•	۱۵.۷۵	۱۱.۰۲	۲۶.۷۷	مطالعات ترکیبی جذب B12 با و بدون فاکتور داخلی	۰۰۷۸۲۷۲	۷۰۴۸۱۵	#
•	۷.۱۷	۴.۶۳	۱۱.۸۰	اسکن تخلیه معده	۰۰۷۸۲۶۴	۷۰۴۸۲۰	#
•	۷.۱۷	۵.۰۲	۱۲.۱۹	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	۰۰۷۸۲۶۲	۷۰۴۸۲۵	#
•	۶.۰۹	۴.۲۶	۱۰.۳۵	اسکن دیورتیکول مکل	۰۰۷۸۲۹۰	۷۰۴۸۳۰	#
•	۸.۶۶	۶.۰۶	۱۴.۷۲	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	۰۰۷۸۲۷۸	۷۰۴۸۳۵	#
•	۶.۰۹	۳.۲۸	۹.۳۷	اسکن از غدد بزاقی	۰۰۷۸۲۳۰	۷۰۴۸۴۰	#
•	۱۳.۴۶	۷.۲۵	۲۰.۷۱	اسکن استخوان با spect	۰۰۷۸۳۲۰	۷۰۴۸۴۵	#
•	۹.۱۴	۴.۹۲	۱۴.۰۶	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند جمجمه، لکن و	۰۰۷۸۳۰۰	۷۰۴۸۵۰	#
•	۱۰.۱۶	۷.۱۱	۱۷.۲۷	اسکن استخوان planar تمام بدن-اسکلتی عضلانی (whole body bone scan)	۰۰۷۸۳۰۶	۷۰۴۸۵۵	#

•	۷.۲۱	۳.۸۸	۱۱.۰۹	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	۰۰۷۸۴۹۹	۷۰۴۸۶۰	#
•	۷.۶۹	۵.۳۸	۱۳.۰۷	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	۰۰۷۸۴۶۸	۷۰۴۸۶۵	#
•	۹.۱۴	۷.۸۷	۱۷.۰۱	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	۰۲۷۸۴۶۸	۷۰۴۸۷۰	#
•	۷.۲۱	۴.۶۶	۱۱.۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنزیوم پیروفسفات	۰۰۷۸۴۶۹	۷۰۴۸۷۵	#
•	۷.۲۱	۴.۶۶	۱۱.۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	۰۰۷۸۴۶۶	۷۰۴۸۸۰	#
•	۷.۰۵	۴.۱۸	۱۱.۲۳	اسکن شنت های قلبی	۰۰۷۸۴۲۸	۷۰۴۸۸۵	#
•	۷.۲۱	۵.۰۵	۱۲.۲۶	اسکن پرفیوژن ریه	۰۰۷۸۵۸۰	۷۰۴۸۹۰	#
•	۸.۰۱	۷.۳۳	۱۵.۳۴	اسکن (تهویه ریوی) با هر روش	۰۰۷۸۵۹۹	۷۰۴۸۹۵	#
•	۶.۹۵	۴.۱۲	۱۱.۰۷	اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز flow	۰۰۷۸۶۱۰	۷۰۴۹۰۰	#
•	۶.۹۵	۴.۱۲	۱۱.۰۷	سیسترونوگرافی یا Tc ^{۹۹m} (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۰۱۷۸۶۳۵	۷۰۴۹۰۵	#
•	۱۹.۵۱	۱۰.۵۰	۳۰.۰۱	سیسترونوگرافی یا In-۱۱۱ (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۰۲۷۸۶۳۵	۷۰۴۹۱۰	#
•	۷.۷۶	۴.۵۹	۱۲.۳۵	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	۰۰۷۸۶۵۰	۷۰۴۹۱۵	#
•	۷.۲۱	۳.۸۸	۱۱.۰۹	ارزیابی شنت مغزی	۰۰۷۸۶۴۵	۷۰۴۹۲۰	#
•	۲۳.۲۴	۱۳.۷۶	۳۷.۰۰	اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمفتامین یا Tc-HMPAO یا Tc-ECD یا رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain perfusion)	۰۰۷۸۶۰۷	۷۰۴۹۲۵	#
•	۷.۲۱	۵.۰۵	۱۲.۲۶	اسکن قشر کلیه ها (استاتیک با DMSA)	۰۰۷۸۷۰۰	۷۰۴۹۳۰	#
•	۷.۶۹	۷.۰۴	۱۴.۷۳	اسکن دینامیک از کلیه ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون	۰۰۷۸۷۰۷	۷۰۴۹۳۵	#
•	۱۵.۷۶	۱۲.۷۳	۲۸.۴۹	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	۰۰۷۸۷۰۹	۷۰۴۹۴۰	#
•	۶.۶۲	۴.۲۸	۱۰.۹۰	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	۰۰۷۸۷۳۰	۷۰۴۹۴۵	#
•	۶.۶۲	۶.۰۶	۱۲.۶۸	اسکن رفلاکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	۰۰۷۸۷۴۰	۷۰۴۹۵۰	#
•	۹.۴۵	۹.۱۶	۱۸.۶۱	اسکن رفلاکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوند	۰۱۷۸۷۳۰	۷۰۴۹۵۵	#
•	۶.۷۳	۳.۹۹	۱۰.۷۲	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	۰۰۷۸۷۶۰	۷۰۴۹۶۰	#

•	۴.۴۸	۴.۱۰	۸.۵۸	اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)	۰۰۷۸۶۶۰	۷۰۴۹۶۵	#
•	۳۳.۹۸	۲۵.۶۱	۵۹.۵۹	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فئوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نوروکتودرمال یا MIBG	۰۲۷۸۰۷۵	۷۰۴۹۷۰	#
•	۱۵.۵۴	۹.۲۱	۲۴.۷۵	درمان پلی سایتمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	۰۲۷۹۱۰۱	۷۰۴۹۷۵	#
•	۳۵.۸	۱۹.۲۸	۵۵.۰۸	اسکن با منوکلنال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها	۰۴۷۸۸۰۲	۷۰۴۹۸۰	#
•	۳۵.۸	۱۹.۲۸	۵۵.۰۸	اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومورهای فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	۰۰۷۸۸۰۲	۷۰۴۹۸۵	#
•	۳۵.۸	۱۹.۲۸	۵۵.۰۸	اسکن با منوکلنال آنتی بادی برای تشخیص عفونت	۰۱۷۸۸۰۶	۷۰۴۹۹۰	#
•	۴.۴۸	۴.۳۵	۸.۸۳	تست تنفسی Breath Test با کربن رادیواکتیو ۱۴	۰۰۷۸۲۶۷	۷۰۴۹۹۵	#
•	۱۰.۱۶	۶.۰۲	۱۶.۱۸	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۰۰۷۸۲۹۹	۷۰۵۰۰۰	#
•	۸.۲۹	۴.۹۱	۱۳.۲۰	اسکن تمام بدن DMSA قلیایی	۰۲۷۸۸۰۲	۷۰۵۰۰۵	#
•	۱۶.۰۳	۸.۶۳	۲۴.۶۶	اسکن تمام بدن با گلبول سفید نشاندار شده	۰۲۷۸۸۰۶	۷۰۵۰۱۰	#
•	۴۰.۰۷	۲۱.۵۸	۶۱.۶۵	اسکن با اگونیسست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکتروتاید)	۰۳۷۸۸۰۲	۷۰۵۰۱۵	#
•	۴۰.۰۷	۲۱.۵۸	۶۱.۶۵	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-Ubiquicidin, Tc-Bombesin(UBI) ...	۰۴۷۸۸۰۲	۷۰۵۰۲۰	#
•	۱۰.۱۶	۵.۴۷	۱۵.۶۳	تصویربرداری ترمبوز وریدی	۰۰۷۸۴۵۵	۷۰۵۰۲۵	#
•	۱۰.۱۶	۵.۴۷	۱۵.۶۳	ونوگرافی unilateral	۰۰۷۸۴۵۷	۷۰۵۰۳۰	#
•	۱۲.۲	۶.۵۷	۱۸.۷۷	ونوگرافی bilateral	۰۰۷۸۴۵۸	۷۰۵۰۳۵	#
•	۱۲۰.۲۱	۶۴.۷۳	۱۸۴.۹۴	درمان MIBG (برای درمان فنوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری)	۰۰۷۹۹۹۹	۷۰۵۰۴۰	#
•	۱۷۱	۷۴	۲۴۵ ۷۴ ۱۷۱	درمان متاستازهای منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتشیوم ۱۷۷، ... با احتساب هزینه پرتودارو	۰۱۷۹۴۲۰	۷۰۵۰۴۵	#

•	۱۷۱	۷۴	۲۴۵ ۷۴ ۱۷۱	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوآبلاسیون متاستاز های موضعی داخل کبدی با احتساب هزینه پرتودارو بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو)	۰۲۷۹۴۲۰	۷۰۵۰۵۰	#
•	۱۷۱	۷۴	۲۴۵ ۷۴ ۱۷۱	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با ایتريوم ۹۰، رنيوم ۱۸۶، ... با احتساب هزینه پرتودارو و هزینه پونکسیون داخل مفصلی)	۰۰۷۹۴۴۰	۷۰۵۰۵۵	#
•	۱۲۴.۴۲	۳۹.۲۹	۱۶۳.۷۱	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۰۰۷۸۸۱۰	۷۰۵۰۶۰	# *
•	۱۲۰.۶۸	۳۸.۱۱	۱۵۸.۷۹	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۰۰۷۸۴۵۹	۷۰۵۰۶۵	# *
•	۱۲۰.۶۸	۳۸.۱۱	۱۵۸.۷۹	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۸۶۰۸	۷۰۵۰۷۰	# *
•	۷.۶۹	۷.۰۴	۱۴.۷۳	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	۷۸۷۲۵	۷۰۵۰۷۵	# *
•	۴.۳۳	۳.۰۳	۷.۳۶	اسکن به روش اسپکت(در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمائید)	۱۷۸۴۹۹۰	۷۰۵۰۸۰	# +
•	۵.۸۱	۴.۰۶	۹.۸۷	اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مینا	۰۲۷۸۴۹۹	۷۰۵۰۸۵	# +
•	۸۵	۲۰	۱۰۵ ۲۰ ۸۵	رادیوداروی ۱۸FDG برای اسکن PET-CT	۷۸۹۹۹	۷۰۵۰۹۰	# *
•	•	۵	۵ ۵ ۰	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	.	۷۰۵۳۰۰	#
•	•	۱۵	۱۵ ۱۵ ۰	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام ار ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)		۷۰۵۳۰۵	#

۰	۰	۳۰	۳۰ ۳۰ ۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۷۰۵۳۱۵	#
۰	۰	۱.۲	۱.۲ ۱.۲ ۰	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه			۷۰۵۳۲۰	#
۰	۰	۱۰	۱۰ ۱۰ ۰	محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Off Axis Factor، Gap، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان			۷۰۵۳۲۵	#
۰	۴	۰	۴ ۰ ۴	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی			۷۰۵۳۳۰	#
۰	۰	۵	۵ ۵ ۰	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)			۷۰۵۳۳۵	#
۰	۰	۱۵	۱۵ ۱۵ ۰	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)			۷۰۵۳۴۰	#
۰	۰	۴۰	۴۰ ۴۰ ۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی			۷۰۵۳۵۰	#
۰	۰	۵	۵.۰ ۵.۰ ۰	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)			۷۰۵۳۵۵	#

۰	۰	۹	۹ ۹ ۰	طراحی و ساخت شیلد های بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)			۷۰۵۳۶۰	#
۰	۰	۱۲	۱۲ ۱۲ ۰	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی			۷۰۵۳۷۰	#
۰	۰	۱.۲	۱.۲ ۱.۲ ۰	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)			۷۰۵۳۷۵	#
۰	۰	۲	۲.۰ ۲.۰ ۰	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)			۷۰۵۳۸۰	#
۰	۰	۹	۹ ۹ ۰	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی			۷۰۵۳۹۰	#
۰	۰	۲	۲ ۲ ۰	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا			۷۰۵۳۹۵	#
	۰	۱۰	۱۰ ۱۰ ۰	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیر یونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)			۷۰۵۳۹۸	#

۰	۰	۱۵	۱۵ ۱۵ ۰	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می باشد)			۷۰۵۴۰۰	#
	۴	۰	۴ ۰ ۴	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی			۷۰۵۴۰۴	#
۰	۵	۰	۵ ۰ ۵	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)			۷۰۵۴۰۵	#
۰	۵	۰	۵ ۰ ۵	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 ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)			۷۰۵۴۱۰	#
۰	۶	۰	۶ ۰ ۶	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 مگاولت و بیشتر			۷۰۵۴۱۵	#
۰	۷	۰	۷ ۰ ۷	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 ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)			۷۰۵۴۲۰	#
۰	۸.۵	۰	۸.۵ ۰ ۸.۵	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 مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)			۷۰۵۴۲۵	#

۰	۱	۰	۱ ۰ ۱	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت			۷۰۵۴۳۰	#
۰	۱.۲	۰	۱.۲ ۰ ۱.۲	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت			۷۰۵۴۳۵	#
		۰		در صورت تجهیز دستگاه شتاب دهنده خطی به مولتی لیف و پرتابل فیلم، هر کدام ۱۰٪ و مجموعاً ۲۰٪ به تعرفه درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی با در نظر گرفتن تعداد فیلدهای درمانی، اضافه گردد.			۷۰۵۴۳۶	#
۰	۰	۱۵	۱۵ ۱۵ ۰	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)			۷۰۵۴۴۵	# *
۰	۰	۵۵	۵۵ ۵۵ ۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی			۷۰۵۴۵۰	# *
۰	۰	۳۳	۳۳ ۳۳ ۰	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی			۷۰۵۴۵۵	# *
۰	۰	۲.۵	۲.۵ ۲.۵ ۰	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه			۷۰۵۴۶۰	# *
۰	۰	۲۵	۲۵ ۲۵ ۰	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی			۷۰۵۴۶۵	# *

۰	۰	۲	۲ ۲ ۰	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا			۷۰۵۴۷۰	# *
۰	۰	۲۵	۲۵ ۲۵ ۰	محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی			۷۰۵۴۷۵	# *
۰	۵۰	۰	۵۰ ۰ ۵۰	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی			۷۰۵۴۸۰	# *
۰	۱۳۰	۰	۱۳۰ ۰ ۱۳۰	درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه ۷۰٪ MDR، تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد)			۷۰۵۵۰۵	#
۰	۰	۳۰	۳۰ ۳۰ ۰	براکی تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه			۷۰۵۵۱۰	#
۰	۰	۳۵	۳۵ ۳۵ ۰	تکنیک براکی تراپی سیلندر اووید واژینال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه			۷۰۵۵۱۵	#
۰	۰	۵۰	۵۰ ۵۰ ۰	براکی تراپی سیلندرتاندوم اووید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه			۷۰۵۵۲۰	#
۰	۰	۵۰	۵۰ ۵۰ ۰	براکی تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه			۷۰۵۵۲۵	#

•	•	۳۵	۳۵ ۳۵ •	براکي تراپي مجاري صفراوي شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکي تراپي و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه			۷۰۵۵۳۰	#
•	•	۳۰	۳۰ ۳۰ •	براکي تراپي سطحی پوستی شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکي تراپي و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه			۷۰۵۵۳۵	#
•	•	۷۵	۷۵ ۷۵ •	براکي تراپي ارگان های لگنی (غیراز پروستات) شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکي تراپي و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه			۷۰۵۵۴۰	#
•	•	۳۵	۳۵ ۳۵ •	براکي تراپي بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکي تراپي و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه			۷۰۵۵۴۵	#
•	•	۱۰۵	۱۰۵ ۱۰۵ •	براکي تراپي پروستات شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکي تراپي و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه			۷۰۵۵۵۰	#
•	•	۷۰	۷۰ ۷۰ •	براکي تراپي مغز شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکي تراپي و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه			۷۰۵۵۵۵	#
	۱۵۰	۸۰	۲۳۰ ۸۰ ۱۵۰	انجام درمان رادیوتراپي حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس		IORT	۷۰۵۶۱۰	# *
	۱۹۰	۹۰	۲۸۰ ۹۰ ۱۹۰	انجام درمان رادیوتراپي حین جراحی (IORT) با الکترون			۷۰۵۶۱۵	# *
•	۲.۳۲	۱.۷۰	۴.۰۲	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)			۷۰۶۰۰۰	#
•	۲.۹	۳.۸۷	۶.۷۷	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)			۷۰۶۰۰۵	#

۰	۱.۳۴	۰.۸۹	۲.۲۳	اسکن کان فوکال یک چشم			۷۰۶۰۱۰	#
۰	۱.۶۷	۲.۰۱	۳.۶۸	اسکن کان فوکال دو چشم			۷۰۶۰۱۵	#
۰	۴.۹۵	۳.۳۰	۸.۲۵	UBM هر یک از چشم‌ها			۷۰۶۰۲۰	#
	۲.۵	۱.۵	۴ ۱.۵ ۲.۵	اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم			۷۰۶۰۳۰	# *
	۲	۱.۵	۳.۵ ۱.۵ ۲	تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, ارب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم			۷۰۶۰۳۵	# *
	۱	۰.۵	۱.۵ ۰.۵ ۱	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم			۷۰۶۰۴۰	# *
	۰.۷	۱.۵	۲.۲ ۱.۵ ۰.۷	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)			۷۰۶۰۴۵	# *
	۱	۰.۵	۱.۵ ۰.۵ ۱	تست Worth؛ هر دو چشم			۷۰۶۰۵۰	# *
	۱	۰.۵	۱.۵ ۰.۵ ۱	تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم			۷۰۶۰۵۵	# *
	۱.۵	۰.۵	۲ ۰.۵ ۱.۵	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم			۷۰۶۰۶۰	# *

	۰.۵	۰.۵	۱ ۰.۵ ۰.۵	اندازه گیری ضخامت قرنیه با پاکی متری؛ هر دو چشم			۷۰۶۰۶۵	# *
	۲	۱.۵	۳.۵ ۱.۵ ۲	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم			۷۰۶۰۷۰	# *
۰.۰۰	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیترینگ و تفسیر و گزارش		۷۲۲۷۵	۷۰۹۰۰۵	#
۶.۰۰	۴	۸	۱۲ ۸ ۴	پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۷۵۸۸۵	۷۰۹۰۱۰	#
۱۲.۰۰	۲۵	۵۱	۷۶ ۵۱ ۲۵	درمان ترانس کاتتر، آمبولیزاسیون؛ تحت هدایت رادیولوژیک به همراه نظارت و تفسیر		۷۵۸۹۴	۷۰۹۰۱۵	#
۱۲	۲۲	۴۵.۰۰	۶۷.۰۰	درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر		۷۵۸۹۶	۷۰۹۰۲۰	#
۱۵.۰۰	۲۴	۴۹	۷۳ ۴۹ ۲۴	درمان اندوواسکولر ترومبوز در سیستم وریدی و یا سرخرگ های ریوی یا عروق کرونر با استفاده از انفوزیون ترومبولی تیک از طریق کاتتر (CDT) تحت هدایت رادیولوژیک		۷۵۸۹۶	۷۰۹۰۲۵	#
۸.۰۰	۱۷	۳۴	۵۱ ۳۴ ۱۷	تعویض کاتتر داخل عروقی کار گذاشته شده قبلی تحت هدایت رادیولوژیک در خلال ترومبولیتیک تراپی (انجام و تفسیر)		۷۵۹۰۰	۷۰۹۰۳۰	#
۰.۰۰	۴	۷	۱۱ ۷ ۴	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۷۵۹۰۱	۷۰۹۰۳۵	#

۰.۰۰	۲	۳	۵ ۳ ۲	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۷۵۹۰۲	۷۰۹۰۴۰	#
۶.۰۰	۳	۸	۱۱ ۸ ۳	جایگذاری پروتز اضافه پروگزیمال برای ترمیم داخل عروقی آئورت توراسیک صغوی با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۷۵۹۵۸	۷۰۹۰۵۰	#
۶.۰۰	۳	۶	۹ ۶ ۳	جایگذاری پروتز اضافی دیستال (تاخیری) پس از ترمیم داخل آئورت توراسیک نزولی، بر حسب نیاز تا حد مبدا شریان سلیاک با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۷۵۹۵۹	۷۰۹۰۵۵	#
۰.۰۰	۷	۱۴	۲۱ ۱۴ ۷	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۷۵۹۶۱	۷۰۹۰۶۰	#
۶.۰۰	۱۲	۲۴	۳۶ ۲۴ ۱۲	بیوپسی از طریق کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۷۵۹۷۰	۷۰۹۰۶۵	#
۰		۶	۶	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سیتی اسکن، MRI، PET/CT، SPECT/CT همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	۷۶۳۷۷	۷۶۳۷۶	۷۰۹۰۷۰	# * +
۰		۲۰	۲۰	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و بازسازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke، Tumor، seizure شامل ارزیابی تاریخیچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکو، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیک و امکان‌سنجی و اتدالیناسیون			۷۰۹۰۷۲	# * +

۰		۳۶	۳۶	باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI، شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه، ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیک و لو کالیزاسیون و لترالیزاسیون نواحی تعیین محل نوک سوزن تحت راهنمایی اولتراسوند، برای تزریقات تشخیصی یا درمانی (به کد اصلی اضافه گردد)			۷۰۹۰۷۴	# * +
		حذف شوند#VALUE!		تعیین محل نوک سوزن یا کاتتر تحت راهنمایی فلوئوروسکوپی، برای تزریقات تشخیصی یا درمانی (به کد اصلی اضافه گردد)			۷۰۹۰۷۵	
		حذف شوند#VALUE!		تعیین محل نوک سوزن یا کاتتر تحت راهنمایی سی-تی اسکن، برای تزریقات تشخیصی یا درمانی (به کد اصلی اضافه گردد)			۷۰۹۰۸۰	
		حذف شوند#VALUE!		تعیین محل نوک سوزن یا کاتتر تحت راهنمایی ام-آر-آی، برای تزریقات تشخیصی یا درمانی			۷۰۹۰۸۵	
		حذف شوند#VALUE!		تعیین محل نوک سوزن یا کاتتر تحت راهنمایی ام-آر-آی، برای تزریقات تشخیصی یا درمانی			۷۰۹۰۹۰	
۰	۱۰	۵۰۰	۱۵۰۰	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)		۷۷۰۳۱	۷۰۹۰۹۵	# +
۰	۴	۲۰۰	۶۰۰	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان		۷۷۰۳۲	۷۰۹۱۰۰	# +
0	۲۵	۵۰	۷۵ ۵۰ ۲۵	فیلتر IVC همراه با ونوگرافی (هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۷۰۹۱۰۵	
0	۱۵	۳۵	۵۰ ۳۵ ۱۵	خارج کردن فیلتر IVC			۷۰۹۱۰۶	
۰	۰.۱۴	۰.۰۰	۰.۱۴	پذیرش بیمار برای انجام تست های آزمایشگاهی شامل ثبت نمونه اخذ شده و یا آورده شده، خونگیری و یا جمع آوری نمونه مثل ادرار و سایر مایعات بدن		۰۰۸۰۰۰۱	۸۰۰۰۰۵	#

	۰	۰.۱۵	۰.۱۵	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار (به ازای هر روز بستری، این کد یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۰۰۸۰۰۰۳	۸۰۰۰۱۰	#
۰	۰	۰.۳	۰.۳	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰۰۸۰۰۰۴	۸۰۰۰۱۵	#
	۰	۰.۲	۰.۲ ۰	خون گیری در خلأ (این کد با ضریب ریالی بخش دولتی قابل محاسبه و گزارش می باشد)		۸۰۰۰۱۷	#
۰	۰.۰۸	۰.۰۴	۰.۱۲	برداشت از واژن، پروستات یا مجرا	۰۰۸۰۰۰۵	۸۰۰۰۲۰	#
۰	۰.۱۸	۰.۰۳	۰.۲۱	جمع آوری ترشح سینه	۰۰۸۰۰۰۶	۸۰۰۰۲۵	#
۰	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۱۱	اندازه گیری حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰۰۸۰۰۰۷	۸۰۰۰۳۰	#
۰	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۹	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه برای یک نمونه	۰۰۸۰۰۰۸	۸۰۰۰۳۵	#
۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۴	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مشابه	۰۰۸۰۰۰۹	۸۰۰۰۴۰	#
۰	۰.۱۳	۰.۰۴	۰.۱۷	نمونه گیری و برداشت از ضایعات قارچی، گال و لیشمانیا	۰۰۸۰۰۱۰	۸۰۰۰۴۵	#
		۰		حق حرفه ای خدمات آزمایشگاهی	۰۰۸۰۵۱۰	۸۰۰۰۵۰	#
۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرصهای دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتونها، لوکوسیتها، نیتريت، PH وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی بدون استفاده از دستگاه همراه با مشاهده	۰۰۸۱۰۰۰	۸۰۰۰۲۰۰	#
۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۸	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار هر کدام حداکثر تا ۲ تست	۰۰۸۰۰۱۴	۸۰۰۰۲۰۵	#
۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۸	آزمایش میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۰۰۸۱۰۱۵	۸۰۰۰۲۱۰	#
۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۸	وزن مخصوص و گزارش کتبی آن	۰۰۸۴۳۱۵	۸۰۰۰۲۱۵	#
۰	۰.۱۲	۰.۰۵	۰.۱۷	میکروآلبومینوری نیمه کمی با نوار تست	۰۰۸۲۰۴۴	۸۰۰۰۲۲۰	#
۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	اندازه گیری پروتئین ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰۰۸۰۰۱۸	۸۰۰۰۲۲۵	#
۰	۰.۱۲	۰.۰۴	۰.۱۶	پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی	۰۰۸۰۰۱۹	۸۰۰۰۲۳۰	#
۰	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱۴	تعیین مقدار هموگلوبین، اگزالات، سیترات و یا پنتوز در ادرار	۰۰۸۳۰۶۹	۸۰۰۰۲۳۵	#

•	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱۴	اوروبیلینوژن ادرار به روش کیفی	۰۰۸۴۵۷۸	۸۰۰۲۴۰	#
•	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱۴	اوروبیلینوژن ادرار به روش نیمه کمی	۰۰۸۴۵۸۳	۸۰۰۲۴۵	#
•	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱۴	اوروبیلینوژن ادرار به روش کمی	۰۰۸۴۵۸۰	۸۰۰۲۵۰	#
•	۰.۱۶	۰.۰۶	۰.۲۲	اسید فنیل پیروویک در ادرار به روش کیفی (PKU)	۰۰۸۰۰۲۴	۸۰۰۲۵۵	#
•	۰.۲۶	۰.۰۵	۰.۳۱	اندازه گیری اسید هموژنتیک ادرار	۰۰۸۰۰۲۵	۸۰۰۲۶۰	#
•	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۳۵	اندازه گیری مس ۲۴ ساعته	۰۰۸۰۵۱۱	۸۰۰۲۶۵	#
•	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۳۵	تیروزین ادرار به روش کیفی	۰۰۸۰۵۱۲	۸۰۰۲۷۰	#
•	۰.۲۶	۰.۰۷	۰.۳۳	سیستین و همو سیستین ادرار به روش کیفی	۰۰۸۲۶۱۵	۸۰۰۲۷۵	#
•	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۱۵	هموسیستین ادرار به روش کیفی	۰۰۸۳۰۷۰	۸۰۰۲۸۰	#
•	۰.۱۲	۰.۰۲	۰.۱۴	تجسس کریستال های پیروفسفات و اورات	۰۰۸۰۰۲۸	۸۰۰۲۸۵	#
•	۰.۱۲	۰.۰۴	۰.۱۶	تعیین RBC دیسمورفیک در ادرار	۰۰۸۰۵۱۳	۸۰۰۲۹۰	#
•	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳	مواد احیا کننده در ادرار	۸۶۰۲۳۰	۸۰۰۲۹۵	# *
•	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۱۵	دانه های متاکروماتیک در ادرار	۸۶۰۲۳۵	۸۰۰۳۰۰	# *
•	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳۴	Addis Count	۸۶۰۲۴۰	۸۰۰۳۰۵	# *
•	۱.۳۳	۰.۵۰	۱.۸۳	میکروآلبومین به روش ایمونوتوربیدومتری یا نفلومتری	۸۶۰۲۴۵	۸۰۰۳۱۰	# *
•	۰.۴۱	۰.۱۶	۰.۵۷	اکسالات ادرار ۲۴ ساعته به روش آنزیمی	۸۶۰۲۵۰	۸۰۰۳۱۵	# *
•	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱۴	سیترات ادرار ۲۴ ساعته به روش آنزیمی	۸۶۰۲۵۵	۸۰۰۳۲۰	# *
•	۰.۱۲	۰.۰۶	۰.۱۸	تعیین مقدار گلوکز خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۲۹۴۷	۸۰۰۴۰۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۸	۰.۲۲	تعیین مقدار گلوکز خون ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۰۰۸۲۹۵۰	۸۰۰۴۰۵	#
•	۰.۴۴	۰.۱۶	۰.۶۰	تست تحمل گلوکز با حداقل ۸ نمونه (GTT)	۰۰۸۲۹۵۱	۸۰۰۴۱۰	#

•	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶	تعیین مقدار اوره خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۴۵۲۰	۸۰۰۴۱۵	#
•	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲۰	تعیین مقدار کراتینین خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۲۵۶۵	۸۰۰۴۲۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲۰	تعیین مقدار اسید اوریک خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۴۵۵۰	۸۰۰۴۲۵	#
•	۰.۱۸	۰.۰۹	۰.۲۷	تری گلیسیرید خون	۰۰۸۴۴۷۸	۸۰۰۴۳۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲۰	کلسترول خون	۰۰۸۲۴۶۵	۸۰۰۴۳۵	#
•	۰.۱۸	۰.۰۸	۰.۲۶	اندازه گیری HDL-C خون	۰۰۸۳۷۱۸	۸۰۰۴۴۰	#
•	۰.۱۹	۰.۱۰	۰.۲۹	اندازه گیری LDL-C خون	۰۰۸۳۷۲۱	۸۰۰۴۴۵	#
•	۰.۲۲	۰.۰۷	۰.۲۹	اندازه گیری VLDL-C خون	۰۰۸۳۷۱۹	۸۰۰۴۵۰	#
•	۰.۱۵	۰.۰۵	۰.۲۰	اندازه گیری لیپید توتال در خون	۰۰۸۰۰۴۱	۸۰۰۴۵۵	#
•	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲۳	اندازه گیری سدیم خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۴۲۹۵	۸۰۰۴۶۰	#
•	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲۳	اندازه گیری پتاسیم خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۴۱۳۲	۸۰۰۴۶۵	#
•	۰.۱۶	۰.۰۶	۰.۲۲	اندازه گیری کلر خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۲۳۱۰	۸۰۰۴۷۰	#
•	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۲۰	اندازه گیری دی اکسید کربن یا بی کربنات	۰۰۸۲۳۷۴	۸۰۰۴۷۵	#
•	۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۲۴	لیتیم	۰۰۸۰۱۷۸	۸۰۰۴۸۰	#
•	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵	تعیین میزان کلسیم خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۲۳۱۰۱	۸۰۰۴۸۵	#
•	۰.۱۸	۰.۰۴	۰.۲۲	تعیین میزان کلسیم یونیزه خون	۰۰۸۲۳۳۰	۸۰۰۴۹۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲۱	تعیین میزان فسفر خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۴۱۰۰	۸۰۰۴۹۵	#
•	۰.۱۷	۰.۱۱	۰.۲۸	اندازه گیری آهن خون	۰۰۸۳۵۴۰	۸۰۰۵۰۰	#
•	۰.۲۳	۰.۱۲	۰.۳۵	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن (TIBC)	۰۰۸۳۵۵۰	۸۰۰۵۰۵	#
•	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲۱	تعیین میزان پروتئین خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۴۱۵۵	۸۰۰۵۱۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲۱	اندازه گیری آلبومین خون	۰۰۸۲۰۴۰	۸۰۰۵۱۵	#
•	۰.۳	۰.۲۱	۰.۵۱	تعیین میزان پروتئین توتال و نسبت آلبومین به گلوبولین	۰۰۸۰۰۵۴	۸۰۰۵۲۰	#

•	۰.۲۷	۰.۱۲	۰.۳۹	اندازه گیری بیلیروبین خون شامل (توتال و مستقیم)	۰۰۸۰۵۱۴	۸۰۰۵۲۵	#
•	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵	SGOT(AST)	۰۰۸۴۴۵۰	۸۰۰۵۳۰	#
•	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵	SGPT(AST)	۰۰۸۴۴۶۰	۸۰۰۵۳۵	#
•	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵	فسفاتاز قلیایی(ALP)	۰۰۸۴۰۷۵	۸۰۰۵۴۰	#
•	۰.۱۹	۰.۰۷	۰.۲۶	فسفاتاز اسیدی توتال (ACP)	۰۰۸۴۰۶۰	۸۰۰۵۴۵	#
•	۰.۳۱	۰.۱۱	۰.۴۲	اسید فسفاتاز پروستاتیک	۰۰۸۴۰۶۶	۸۰۰۵۵۰	#
•	۰.۴۸	۰.۲۶	۰.۷۴	LDH(LD)	۰۰۸۳۶۱۵	۸۰۰۵۵۵	#
•	۰.۸	۰.۱۴	۰.۹۴	ایزوآنزیم های LD، جداسازی و اندازه گیری	۰۰۸۳۶۲۵	۸۰۰۵۶۰	#
•	۰.۶۵	۰.۲۹	۰.۹۴	CK(CPK)توتال	۰۰۸۲۵۵۰	۸۰۰۵۶۵	#
•	۰.۶۱	۰.۱۶	۰.۷۷	CK-MB	۰۰۸۲۵۵۳	۸۰۰۵۷۰	#
•	۰.۴۱	۰.۱۴	۰.۵۵	آلدولاز	۰۰۸۲۰۸۵	۸۰۰۵۷۵	#
•	۰.۶	۰.۳۰	۰.۹۰	GDP	۰۰۸۲۹۵۵	۸۰۰۵۸۰	#
•	۰.۳۷	۰.۱۹	۰.۵۶	آمیلاز خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	۰۰۸۲۱۵۰	۸۰۰۵۸۵	#
•	۰.۴	۰.۱۳	۰.۵۳	لیپاز خون	۰۰۸۳۶۹۰	۸۰۰۵۹۰	#
•	۰.۲۸	۰.۱۰	۰.۳۸	ایزوسیترات دهیدروژناز	۰۰۸۳۵۷۰	۸۰۰۵۹۵	#
•	۰.۲۸	۰.۰۶	۰.۳۴	سوربیتول دهیدروژناز	۰۰۸۰۰۷۱	۸۰۰۶۰۰	#
•	۰.۷۳	۰.۳۶	۱.۰۹	گاماگلوتامیل ترانسفراز(Gamma GT)	۰۰۸۲۹۷۷	۸۰۰۶۰۵	#
•	۰.۶۹	۰.۱۲	۰.۸۱	لوسین آمینوپپتیداز(LAP)	۰۰۸۳۶۷۰	۸۰۰۶۱۰	#
•	۰.۶۶	۰.۱۲	۰.۷۸	۵ - (NT - ۵) - نوکلئوتیداز	۰۰۸۳۹۱۵	۸۰۰۶۱۵	#
•	۰.۱۸	۰.۰۵	۰.۲۳	اندازه گیری کولین استراز سرم	۰۰۸۲۴۸۰	۸۰۰۶۲۰	#
•	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۲۸	اندازه گیری کولین استراز خون کامل	۰۰۸۲۴۸۲	۸۰۰۶۲۵	#
•	۱.۰۶	۰.۴۴	۱.۳۰	اندازه گیری آدنوزین دی آمیناز (A.D.A)	۰۰۸۰۵۱۵	۸۰۰۶۳۰	#

•	۰.۲۱	۰.۳۴	۰.۵۵	اندازه گیری پیروات سرم	۰۰۸۰۵۱۶	۸۰۰۶۳۵	#
•	۰.۲۱	۰.۲۳	۰.۴۴	اندازه گیری لاکتات سرم	۰۰۸۰۵۱۷	۸۰۰۶۴۰	#
•	۰.۲۲	۰.۰۴	۰.۲۶	تعیین مقدار مورامیداز سرم	۰۰۸۵۵۴۹	۸۰۰۶۴۵	#
•	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۱	کلیرانس کراتینین	۰۰۸۲۵۴۵	۸۰۰۶۵۰	#
•	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۳۱	کلیرانس اوره	۰۰۸۴۵۴۵	۸۰۰۶۵۵	#
•	۱.۴	۰.۵۳	۱.۹۳	هموآنیلک اسید (HVA) به روش HPLC	۸۶۰۲۰۵	۸۰۰۶۶۰	# *
•	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱۳	روش ایمونواسی کمی هر آنالیتی که مشخص نشده است	۸۶۰۲۱۰	۸۰۰۶۶۵	# *
•	۱.۴	۰.۵۳	۱.۹۳	تعیین آمینواسیدها به روش کمی به ازای یک یا بیشتر آمینواسیدها	۸۶۰۲۱۵	۸۰۰۶۷۰	# *
•	۰.۳۵	۰.۱۳	۰.۴۸	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	۸۶۰۲۲۰	۸۰۰۶۷۵	#
•	۰.۲۳	۰.۰۹	۰.۳۲	مایعات بدن بجز خون و ادرار pH	۸۶۰۲۲۵	۸۰۰۶۸۰	# *
•	۵.۷	۱.۳	۷ ۱.۳ ۵.۷	الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	۸۶۰۲۰۰	۸۰۰۷۰۰	#
۰.۰۰	۱.۷	۱	۲.۷ ۱ ۱.۷	الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون تواماً	۰۰۸۳۰۲۰	۸۰۰۷۰۵	#
•	۱.۴۹	۰.۵۳	۲.۰۲	الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگاروز به منظور افتراق هموگلوبین های غیر طبیعی	۰۰۸۰۵۱۸	۸۰۰۷۱۰	#
•	۱.۴۹	۰.۲۶	۱.۷۵	آزمایش ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	۰۰۸۰۵۱۹	۸۰۰۷۱۵	#
•	۱.۴۹	۰.۴۷	۱.۹۶	تعیین نسبت زنجیره های گلوبینی به روش In vitro بیوستنز	۰۰۸۰۵۲۰	۸۰۰۷۲۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	تعیین مقدار هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	۰۰۸۳۰۳۰۱	۸۰۰۷۲۵	#
•	۰.۶۴	۰.۲۳	۰.۸۷	تعیین مقدار هموگلوبین A _۲ به روش ستونی	۰۰۸۰۰۸۲	۸۰۰۷۳۰	#

۰	۱.۲	۰.۴۲	۱.۶۲	الکتروفورزیز پروتئین ها	۸۲۶۶۴	۸۰۰۷۳۵	#
0	۱.۵	۰.۵	۲ ۰.۵ ۱.۵	الکتروفورزیز پروتئین ها در ادرار یا مایع نخاع	۸۲۶۶۴۱	۸۰۰۷۴۰	#
۰	۱.۰۹	۰.۲۹	۱.۳۸	الکتروفورزیز زنجیره های گلوبین	۰۰۸۲۶۶۴۲	۸۰۰۷۴۵	#
۰	۱.۰۳	۰.۲۲	۱.۲۵	الکتروفورزیز لیوپروتئین ها	۰۰۸۲۶۶۴۳	۸۰۰۷۵۰	#
0	۰.۴	۰.۲	۰.۶ ۰.۲ ۰.۴	الکتروفورزیز آپولیپوپروتئین ها	۰۰۸۲۱۷۲	۸۰۰۷۵۵	#
۰	۳.۶۴	۱.۲۸	۴.۹۲	ایمونو الکتروفورزیز سرم یا ادرار	۰۰۸۰۰۸۸	۸۰۰۷۶۰	#
۰	۱.۱۲	۰.۲۴	۱.۳۶	الکتروفورزیز ایزوآنزیم های LD,CK و آلکالن فسفاتاز	۰۰۸۰۰۸۹	۸۰۰۷۶۵	#
۰	۱.۱	۰.۲۳	۱.۳۳	Current Immuno Electrophoresis or CCIE Counter روش های	۰۰۸۰۰۹۰	۸۰۰۷۷۰	#
۰	۱.۳۸	۰.۴۹	۱.۸۷	کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC) به روش کیفی	۰۰۸۲۴۸۶	۸۰۰۷۷۵	#
۰	۱.۳۸	۰.۹۸	۲.۳۶	کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC) به روش کمی	۰۰۸۲۴۹۱	۸۰۰۷۸۰	#
۰	۰.۴۵	۰.۱۶	۰.۶۱	کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۰۰۸۲۴۸۷	۸۰۰۷۸۵	#
۰	۰.۴۵	۰.۳۲	۰.۷۷	کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۰۰۸۲۴۸۸	۸۰۰۷۹۰	#
۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۰۶	کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۰۰۸۲۴۸۹	۸۰۰۷۹۵	#
۰	۰.۸۳	۰.۳۶	۱.۱۹	اندازه گیری هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C)	۰۰۸۰۰۹۶	۸۰۰۸۰۰	#
۰	۱	۰.۷۱	۱.۷۱	اندازه گیری هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe,Zn,C, Hg و سایر موارد مشابه)	۰۰۸۳۶۵۵	۸۰۰۸۰۵	#
۰	۰.۲۴	۰.۱۱	۰.۳۵	اندازه گیری منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۰۰۸۳۷۳۵	۸۰۰۸۱۰	#
۰	۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۳۰	اندازه گیری منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۰۰۸۰۰۹۹	۸۰۰۸۱۵	#
۰	۰.۶۸	۰.۳۰	۰.۹۸	تجسس مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین)	۰۰۸۳۹۲۵	۸۰۰۸۲۰	#

•	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۳۱	اسید استیل سالسیلیک به روش کیفی (آسپیرین)	۰۰۸۰۱۰۱	۸۰۰۸۲۵	#
•	۰.۲۷	۰.۱۹	۰.۴۶	اسید استیل سالسیلیک به روش کمی (آسپیرین)	۰۰۸۰۱۰۲	۸۰۰۸۳۰	#
•	۰.۲۷	۰.۱۰	۰.۳۷	اندازه گیری باریتوریک به طریق شیمیایی	۰۰۸۰۱۰۳	۸۰۰۸۳۵	#
•	۱.۸۴	۰.۶۵	۲.۴۹	اندازه گیری کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها	۰۰۸۰۱۵۶	۸۰۰۸۴۰	#
•	۱.۳۱	۰.۵۳	۱.۸۴	اندازه گیری سیکلوسپورین در سطح خون	۰۰۸۰۱۵۸	۸۰۰۸۴۵	#
	۲.۵	۱.۳	۳.۸ ۱.۳ ۲.۵	Tacrolimus Level		۸۰۰۸۴۷	#
•	۱.۰۹	۰.۳۹	۱.۴۸	اندازه گیری سطح خونی سایر داروها	۰۰۸۰۱۰۶	۸۰۰۸۵۰	#
•	۰.۴	۰.۱۴	۰.۵۴	تعیین مقدار ۵ هیدروکسی اندول استیک اسید (۵HIAA)	۰۰۸۰۱۰۷	۸۰۰۸۵۵	#
•	۰.۷	۰.۲۵	۰.۹۵	تعیین مقدار وانیلین مندلیک اسید در ادرار (VMA)	۰۰۸۴۵۸۵	۸۰۰۸۶۰	#
•	۰.۶۴	۰.۶۸	۱.۳۲	اندازه گیری متیل موالونیک اسید (M.M.A)	۰۰۸۰۵۲۱	۸۰۰۸۶۵	#
•	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲	کنترول آمینهای خون یا ادرار هر کدام	۰۰۸۲۳۸۲	۸۰۰۸۷۰	#
•	۱.۳۹	۰.۴۹	۱.۸۸	تعیین مقدار متانفرین و نورمتانفرین و اپی نفرین ادرار هر کدام	۰۰۸۳۸۳۵	۸۰۰۸۷۵	#
•	۰.۵۴	۰.۱۷	۰.۷۱	تعیین مقدار ۱۷-کتواستروئیدها، در ادرار	۰۰۸۰۱۱۱	۸۰۰۸۸۰	#
•	۰.۵۴	۰.۱۷	۰.۷۱	تعیین مقدار ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۰۰۸۰۱۱۲	۸۰۰۸۸۵	#
•	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۶	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	۰۰۸۰۱۱۳	۸۰۰۸۹۰	#
•	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه گیری بیلروبین مایع آمینوتیک	۰۰۸۰۱۱۴	۸۰۰۸۹۵	#
•	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۴۵	تعیین لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمینوتیک	۰۰۸۳۶۶۱	۸۰۰۹۰۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test)	۰۰۸۳۶۶۲	۸۰۰۹۰۵	#
•	۰.۴۸	۰.۴۳	۰.۹۱	اندازه گیری هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۰۰۸۳۵۰۰	۸۰۰۹۱۰	#
•	۰.۴۸	۰.۴۳	۰.۹۱	اندازه گیری هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	۰۰۸۳۵۰۵	۸۰۰۹۱۵	#

•	۰.۰۹	۰.۰۲	۰.۱۱	تعیین مقدار موکوپروتئینهای خون	۰۰۸۰۱۱۹	۸۰۰۹۲۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	اسید موکوپلی ساکاریدها به روش کیفی	۰۰۸۳۸۶۶	۸۰۰۹۲۵	#
•	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳۲	اسید موکوپلی ساکاریدها به روش کمی	۰۰۸۳۸۶۴	۸۰۰۹۳۰	#
0	۰.۵	۰.۱	۰.۶ ۰.۱ ۰.۵	اسید معده آزاد و توتال برای هر نمونه	۰۰۸۲۹۲۶	۸۰۰۹۳۵	#
		۰		اسید معده آزاد یا توتال برای هر نمونه	۸۲۹۲۸	۸۰۰۹۴۰	#
•	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱	فاکتور داخلی (Intrinsic Factor)	۰۰۸۳۵۲۸	۸۰۰۹۴۵	#
•	۱.۳۳	۰.۳۵	۱.۶۸	جمع آوری عرق به هر طریق	۰۰۸۰۱۲۵	۸۰۰۹۵۰	#
•	۰.۶۵	۰.۱۷	۰.۸۲	تعیین دلتا آمینولولینیک اسید	۰۰۸۰۱۲۶	۸۰۰۹۵۵	#
•	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	تعیین مقدار پورفیرین	۰۰۸۰۱۲۷	۸۰۰۹۶۰	#
•	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۱۵	اوروپورفیرین ادرار به روش کیفی	۰۰۸۴۱۱۹	۸۰۰۹۶۵	#
•	۰.۱۷	۰.۰۳	۰.۲۰	اوروپورفیرین ادرار به روش کمی و قطعه قطعه کردن	۰۰۸۴۱۲۰	۸۰۰۹۷۰	#
•	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۱۵	کوپروپورفیرین ادرار به روش کیفی	۰۸۴۱۱۹۱	۸۰۰۹۷۵	#
•	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳	کوپروپورفیرین ادرار به روش کمی و قطعه قطعه کردن	۰۸۴۱۲۰۱	۸۰۰۹۸۰	#
•	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۱۵	پورفوبیلینوژن ادرار به روش کیفی	۰۰۸۴۱۰۶	۸۰۰۹۸۵	#
•	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۲۴	پورفوبیلینوژن ادرار به روش کمی	۰۰۸۴۱۱۰	۸۰۰۹۹۰	#
•	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۴۵	تعیین مقدار اوروبیلین در مدفوع	۰۰۸۴۵۷۷	۸۰۰۹۹۵	#
•	۱.۰۵	۰.۳۷	۱.۴۲	اندازه گیری فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی	۰۰۸۴۰۳۰	۸۰۱۰۰۰	#
•	۰.۸۲	۰.۶۵	۱.۴۷	اندازه گیری سرولوپلاسمین به روش شیمیایی	۰۰۸۲۳۹۰	۸۰۱۰۰۵	#
•	۰.۵۴	۰.۳۳	۰.۸۷	اندازه گیری آمونیاک خون	۰۰۸۲۱۴۰	۸۰۱۰۱۰	#
•	۰.۲	۰.۲۵	۰.۴۵	تعیین مقدار اسید لاکتیک خون	۰۰۸۳۶۰۵	۸۰۱۰۱۵	#

•	۰.۳۲	۰.۰۸	۰.۴۰	الکل (اتانول) برای هر نمونه بجز هوای تنفسی	۰۰۸۲۰۵۵	۸۰۱۰۲۰	#
•	۰.۶۹	۰.۲۴	۰.۹۳	میوگلوبین (Myoglobin)	۰۰۸۳۸۷۴	۸۰۱۰۲۵	#
•	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۹	تعیین مقدار متهموگلوبین (Met Hemoglobin)	۰۰۸۳۰۵۰	۸۰۱۰۳۰	#
•	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۹	تعیین مقدار هاپتوگلوبین به طریق شیمیایی یا کمی	۰۰۸۳۰۱۰	۸۰۱۰۳۵	#
•	۰.۶	۰.۲۱	۰.۸۱	تروپونین به روش کیفی	۰۰۸۴۵۱۲	۸۰۱۰۴۰	#
•	۰.۶۴	۰.۷۹	۱.۴۳	تروپونین به روش کمی	۰۰۸۰۵۲۲	۸۰۱۰۴۵	#
•	۱.۴۹	۰.۴۷	۱.۹۶	تعیین میزان هموسیستین	۰۰۸۰۵۶۵	۸۰۱۰۵۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	تعیین میزان گالاکتوز خون	۰۰۸۲۷۶۰	۸۰۱۰۵۵	#
•	۰.۴۲	۰.۱۵	۰.۵۷	تست جذب دی گزیلوز خون یا ادرار	۰۰۸۰۱۴۵	۸۰۱۰۶۰	#
•	۰.۴۴	۰.۱۶	۰.۶۰	تست تحمل لاکتوز	۰۰۸۰۱۴۶	۸۰۱۰۶۵	#
•	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۲۸	تست تحمل گلوکاگون	۰۰۸۲۹۴۶	۸۰۱۰۷۰	#
•	۱.۸	۰.۳۸	۲.۱۸	تست تحمل تالیوتامید	۰۰۸۲۹۵۳	۸۰۱۰۷۵	#
•	۰.۷۹	۰.۴۹	۱.۲۸	گازهای خونی، شامل (PH,PO _۲ ,PCO _۲ ,CO _۲ ,HCO _۳) و محاسبه اشباع O _۲	۰۰۸۲۸۰۳	۸۰۱۰۸۰	#
	۱.۵	۱	۲.۵ ۱ ۱.۵	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH,PO _۲ ,PCO _۲ ,CO _۲ ,HCO _۳)، محاسبه اشباع O _۲ ، سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت قند خون و لاکتات		۸۰۱۰۸۲	#
•	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۲۸	منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین به روش کمی	۰۰۸۲۳۷۵	۸۰۱۰۸۵	#
•	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳	منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین به روش کیفی	۰۰۸۲۳۷۶	۸۰۱۰۹۰	#
•	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۱۵	استن و اجسام کتوننی سرم به روش کیفی و نیمه کمی	۰۰۸۰۱۵۲	۸۰۱۰۹۵	#
•	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۳۵	تعیین مقدار اسمولالیتیه پلاسما یا سایر مایعات بدن	۰۰۸۲۱۸۰	۸۰۱۱۰۰	#
•	۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۲۲	اندازه گیری کاروتن خون	۰۰۸۲۳۸۰	۸۰۱۱۰۵	#
•	۰.۲	۰.۰۵	۰.۲۵	اندازه گیری اسیدآسکوربیک (ویتامین C) خون	۰۰۸۲۱۸۰۱	۸۰۱۱۱۰	#

•	۱.۱۴	۰.۲۰	۱.۳۴	تیامین (ویتامین B1)	۰۰۸۴۴۲۵	۸۰۱۱۱۵	#
•	۱.۱۴	۰.۲۰	۱.۳۴	ریبوفلاوین (ویتامین B۲)	۰۰۸۴۲۵۲	۸۰۱۱۲۰	#
•	۱.۱۴	۰.۴۰	۱.۵۴	فولیک اسید سرم	۰۰۸۴۷۴۶	۸۰۱۱۲۵	#
•	۱.۱۴	۰.۴۰	۱.۵۴	ویتامین B۱۲	۰۰۸۲۶۰۷	۸۰۱۱۳۰	#
•	۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۳۰	اندازه گیری ویتامین A	۰۰۸۴۵۹۰	۸۰۱۱۳۵	#
•	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲۰	Solubility Test (Dithionite Rapid Test)	۰۰۸۰۱۶۳	۸۰۱۱۴۰	#
•	۰.۸	۰.۵۷	۱.۳۷	ترانسفرین (Transferrin)	۰۰۸۰۱۶۴	۸۰۱۱۴۵	#
•	۰.۳۷	۰.۱۳	۰.۵۰	اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation)	۰۰۸۰۱۶۵	۸۰۱۱۵۰	#
•	۰.۷۳	۰.۳۲	۱.۰۵	تعیین رسپتورهای ترانسفرین	۰۰۸۰۵۳۲	۸۰۱۱۵۵	#
•	۰.۳۵	۰.۱۲	۰.۴۷	تجزیه سنگ های ادراری و کیسه صفرا	۰۰۸۰۱۶۶	۸۰۱۱۶۰	#
•	۰.۷۸	۰.۶۹	۱.۴۷	Digoxin	۰۰۸۰۱۶۲	۸۰۱۱۶۵	#
•	۰.۷۷	۰.۶۸	۱.۴۵	فریتین	۰۰۸۲۷۲۸	۸۰۱۱۷۰	#
0	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷ ۰.۵۴ ۱.۴۳	اندازه گیری تیروزین به روش HPLC	۸۶۰۰۹۰	۸۰۱۱۷۵	#
•	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری فنیل آلانین به روش HPLC	۸۶۰۰۹۵	۸۰۱۱۸۰	#
•	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱	هپتوکلوبین	۸۶۰۱۰۰	۸۰۱۱۸۵	# *
•	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	Arylsulfatase A,B,C؛ هر کدام	۸۶۰۱۰۵	۸۰۱۱۹۰	# *
•	۰.۲۱	۰.۰۸	۰.۲۹	هموسیدرین	۸۶۰۱۱۰	۸۰۱۱۹۵	# *
•	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱	اندازه گیری هر یک از آپولیپوپروتئین ها	۸۶۰۱۱۵	۸۰۱۲۰۰	# *
•	۰.۸۵	۰.۳۲	۱.۱۷	(Lpa)Lipoprotein a	۸۶۰۱۲۰	۸۰۱۲۰۵	# *

•	۰.۵	۰.۱۹	۰.۶۹	Stool Trypsin Activity	۸۶۰۱۲۵	۸۰۱۲۱۰	# *
•	۰.۹۹	۰.۳۸	۱.۳۷	Total Antioxidant & Oxidant	۸۶۰۱۳۰	۸۰۱۲۱۵	# *
•	۰.۳۳	۰.۱۲	۰.۴۵	کوکائین و متابولیت های آن	۸۶۰۱۳۵	۸۰۱۲۲۰	# *
•	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷	HPLC فنوبابرییتال به روش	۸۶۰۱۴۰	۸۰۱۲۲۵	# *
•	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷	HPLC نورتریپتیلین به روش	۸۶۰۱۴۵	۸۰۱۲۳۰	# *
•	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷	Methamphetamine یا Amphetamine به روش HPLC	۸۶۰۱۵۰	۸۰۱۲۳۵	# *
•	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷	HPLC اندازه گیری سایر ویتامین ها به روش	۸۶۰۱۵۵	۸۰۱۲۴۰	# *
•	۰.۲۹	۰.۱۱	۰.۴۰	متادون	۸۶۰۱۶۰	۸۰۱۲۴۵	# *
•	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱۳	تتوفیلین	۸۶۰۱۶۵	۸۰۱۲۵۰	# *
•	۱.۴۵	۰.۵۵	۲.۰۰	Cystatin C	۸۶۰۱۷۰	۸۰۱۲۵۵	# *
•	۱.۲۴	۰.۴۷	۱.۷۱	Metabolic Disorders Screening Test (By TMS برای ۲۵ بیماری (Metha	۸۶۰۱۷۵	۸۰۱۲۶۰	# *
•	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱۴	MDA	۸۶۰۱۸۰	۸۰۱۲۶۵	# *
•	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳	Catalase	۸۶۰۱۸۵	۸۰۱۲۷۰	# *
•	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳	SOD	۸۶۰۱۹۰	۸۰۱۲۷۵	# *
•	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳	گلووتاتیون ردوکتاز (GSH)	۸۶۰۱۹۵	۸۰۱۲۸۰	# *
•	۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۶۴	T۳	۰۰۸۴۴۸۰	۸۰۱۴۰۰	#
•	۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۶۴	T4	۰۰۸۰۱۶۹	۸۰۱۴۰۵	#
•	۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۶۴	T۳ Uptake(T۳RU)	۰۰۸۴۴۷۹	۸۰۱۴۱۰	#

•	•.٤٦	•.٣٧	•.٨٣	TSH	••.٨٤٤٨٣	٨٠١٤١٥	#
•	•.٤٦	•.٣٧	•.٨٣	FT٧	••.٨٤٤٨١	٨٠١٤٢٠	#
•	•.٤٦	•.٣٧	•.٨٣	FT٤	••.٨٠١٧٣	٨٠١٤٢٥	#
•	•.٤٦	•.٢٠	•.٦٦	TRH	••.٨٠١٧٤	٨٠١٤٣٠	#
•	•.٩٢	•.٨١	١.٧٣	Thyroglobulin	••.٨٤٤٣٢	٨٠١٤٣٥	#
•	•.٥٢	•.٢٨	•.٨٠	FSH	••.٨٣٠٠١	٨٠١٤٤٠	#
•	•.٥٢	•.٢٨	•.٨٠	LH	••.٨٣٠٠٢	٨٠١٤٤٥	#
•	•.٥٧	•.٣٠	•.٨٧	Prolactin	••.٨٤١٤٦	٨٠١٤٥٠	#
•	•.٦٢	•.٣٣	•.٩٥	Testosterone	••.٨٤٤٠٢	٨٠١٤٥٥	#
•	•.٥٧	•.٣٠	•.٨٧	Free Testosterone	••.٨٠٥٢٤	٨٠١٤٦٠	#
•	•.٦٤	•.٣٤	•.٩٨	DHEA-S	••.٨٠٥٢٥	٨٠١٤٦٥	#
•	•.٦٤	•.٣٤	•.٩٨	DHEA	••.٨٢٦٢٧	٨٠١٤٧٠	#
•	•.٦٤	•.٣٤	•.٩٨	Progesterone	••.٨٤١٤٤	٨٠١٤٧٥	#
•	•.٧٥	•.٤٠	١.١٥	OH-Progesteron-١٧	••.٨٣٤٩٨	٨٠١٤٨٠	#
•	•.٧٥	•.٤٠	١.١٥	استراديول يا استروژن	••.٨٢٦٧٠	٨٠١٤٨٥	#
•	•.٧٥	•.٤٠	١.١٥	Estriol	••.٨٢٦٧٧	٨٠١٤٩٠	#
•	•.٨٤	•.٣٠	١.١٤	Andrstedione	••.٨٢١٥٧	٨٠١٤٩٥	#
•	•.٨	•.٤٢	١.٢٢	PTH	••.٨٠١٨٧	٨٠١٥٠٠	#
•	•.٨٤	•.٣٧	١.٢١	Calcitonin	••.٨٢٣٠٨	٨٠١٥٠٥	#
	١.٦	٠.٢	١.٨ ٠.٢ ١.٦	٢٥-Hydroxy Vitamin D	••.٨٢٣٠٦	٨٠١٥١٠	#

	۱.۶	۰.۲	۱.۸ ۰.۲ ۱.۶	Hydroxy Vitamin D-25 او	۰۰۸۲۳۰۷	۸۰۱۵۱۵	#
•	۰.۷۷	۰.۴۱	۱.۱۸	Renin	۰۰۸۴۲۴۴	۸۰۱۵۲۰	#
•	۱.۱۹	۰.۴۲	۱.۶۱	Angiotensin Converting Enzyme ACE	۰۰۸۲۱۶۴	۸۰۱۵۲۵	#
•	۱.۱۹	۰.۲۵	۱.۴۴	AngiotensinII	۰۰۸۲۱۶۳	۸۰۱۵۳۰	#
•	۱.۰۵	۰.۲۲	۱.۲۷	Aldosterone	۰۰۸۲۰۸۸	۸۰۱۵۳۵	#
•	۱.۵۶	۰.۳۳	۱.۸۹	EPO (اریتروپوئین)	۰۰۸۲۶۶۸	۸۰۱۵۴۰	#
•	۰.۷۵	۰.۳۳	۱.۰۸	ACTH	۰۰۸۲۰۲۴	۸۰۱۵۴۵	#
0	۰.۵۷	۰.۳۵	۰.۹۲ ۰.۳۵ ۰.۵۷	Cortisol در خون یا ادرار	۰۰۸۲۵۳۰	۸۰۱۵۵۰	#
•	۰.۶۲	۰.۳۸	۱.۰۰	HGH	۰۰۸۳۰۰۳	۸۰۱۵۵۵	#
•	۲.۰۶	۱.۴۵	۳.۵۱	HGH پس از تحریک (تزریق L-Dopa یا ورزش) ۴ نمونه	۰۰۸۰۱۹۹	۸۰۱۵۶۰	#
•	۰.۶۴	۰.۳۴	۰.۹۸	Insulin	۰۰۸۳۵۲۵	۸۰۱۵۶۵	#
•	۰.۷۳	۰.۳۲	۱.۰۵	C-Peptide	۰۰۸۴۶۸۱	۸۰۱۵۷۰	#
•	۰.۷۳	۰.۲۶	۰.۹۹	Glucagon	۰۰۸۲۹۴۳	۸۰۱۵۷۵	#
•	۰.۷۳	۰.۴۵	۱.۱۸	Gastrin	۰۰۸۲۹۴۱	۸۰۱۵۸۰	#
•	۰.۸۳	۰.۲۹	۱.۱۲	گاسترین بعد از تحریک سکرترین	۰۰۸۲۹۳۸	۸۰۱۵۸۵	#
•	۰.۶۴	۰.۳۴	۰.۹۸	Beta-HCG	۰۰۸۴۷۰۲	۸۰۱۵۹۰	#
•	۱.۷۸	۰.۹۴	۲.۷۲	Beta-HCG با تیتراژ حداقل با سه رقت	۰۰۸۰۵۲۶	۸۰۱۵۹۵	#
•	۰.۹۲	۰.۲۴	۱.۱۶	واژوپرسیس (ADH)	۰۰۸۴۵۸۸	۸۰۱۶۰۰	#
•	۱.۱	۰.۳۵	۱.۴۵	اندازه گیری میکروآلبومین به روش الیزا	۰۰۸۰۵۲۷	۸۰۱۶۰۵	#

•	۱.۱	۰.۲۳	۱.۳۳	هورمونهای دیگری که به روشهای RIA و الیزا اندازه گیری می شوند	۰۰۸۰۲۰۷	۸۰۱۶۱۰	#
•	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳	IGF-۱	۸۶۰۰۸۰	۸۰۱۶۱۵	#*
•	۱.۶۶	۰.۶۳	۲.۲۹	Free Beta HCG	۸۶۰۰۸۵	۸۰۱۶۲۰	#*
	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱ ۰.۷۱ ۱.۱	آنتی بادی ها یا همورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و LFA اندازه گیری می شوند	۰۰۸۰۲۰۸	۸۰۱۶۲۵	#
0	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱ ۰.۷۱ ۱.۱	تومورمارکرهايي که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و LFA اندازه گیری می شوند	۰۰۸۰۲۰۸	۸۰۱۸۰۰	#
•	۰.۸	۰.۷۶	۱.۵۶	CEA	۰۰۸۰۲۱۰	۸۰۱۸۰۵	#
•	۰.۷۱	۰.۵۴	۱.۲۵	آلفاتوپروتئین	۰۰۸۰۲۱۱	۸۰۱۸۱۰	#
•	۰.۷۱	۰.۳۰	۱.۰۱	آلفا فتوپروتئین مایع آمونیون	۰۰۸۲۱۰۶	۸۰۱۸۱۵	#
•	۰.۹۹	۰.۷۶	۱.۷۵	PSA (پروستات اسپسیفیک آنتی ژن)	۰۰۸۰۲۱۳	۸۰۱۸۲۰	#
•	۰.۸۹	۰.۵۳	۱.۴۲	Free P.SA	۰۰۸۰۵۲۸	۸۰۱۸۲۵	#
•	۰.۸۹	۰.۳۳	۱.۲۲	(S.H.B.G)Hormon Binding Globolin	۰۰۸۰۵۲۹	۸۰۱۸۳۰	#
•	۰.۹۵	۱.۳۲	۲.۲۷	CA19-9	۰۰۸۰۲۱۴	۸۰۱۸۳۵	#
•	۰.۹۵	۱.۳۲	۲.۲۷	CA15-3	۰۰۸۰۲۱۵	۸۰۱۸۴۰	#
•	۰.۹۵	۱.۳۲	۲.۲۷	CA125	۰۰۸۰۲۱۶	۸۰۱۸۴۵	#
•	۱.۱۹	۱.۰۲	۲.۲۱	تومورمارکرهاي درج نشده ديگر	۰۰۸۰۲۱۷	۸۰۱۸۵۰	#
•	۱.۳۴	۰.۵۱	۱.۸۵	Cyfra ۲۱-۱	۸۶۰۰۴۰	۸۰۱۸۵۵	#*
•	۰.۱۹	۰.۱۵	۰.۳۴	CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیسهای سلولی) و دیفرانسیاسیون	۰۰۸۵۰۲۳	۸۰۲۰۰۰	#

•	۰.۱۱	۰.۰۸	۰.۱۹	شمارش WBC به تنهایی	۰۰۸۵۰۴۸	۸۰۲۰۰۵	#
•	۰.۰۵	۰.۰۳	۰.۰۸	اندازه گیری هموگلوبین	۰۰۸۵۰۱۸	۸۰۲۰۱۰	#
•	۰.۰۵	۰.۰۳	۰.۰۸	اندازه گیری هماتوکریت	۰۰۸۵۰۱۳	۸۰۲۰۱۵	#
•	۰.۱۳	۰.۰۷	۰.۲۰	شمارش رتیکولوسیتها	۰۰۸۵۰۴۴	۸۰۲۰۲۰	#
•	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱۲	شمارش پلاکتها	۰۰۸۵۵۹۰	۸۰۲۰۲۵	#
•	۰.۰۷	۰.۰۴	۰.۱۱	سدیمانتاسیون	۰۰۸۵۶۵۱	۸۰۲۰۳۰	#
•	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳۴	تجسس سلول LE	۰۰۸۰۲۲۵	۸۰۲۰۳۵	#
•	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۱۱	شمارش اتوزینوفیل خون در میلی متر مکعب	۰۰۸۰۲۲۶	۸۰۲۰۴۰	#
•	۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۱۶	شمارش اتوزینوفیل در ترشحات بینی	۰۰۸۰۲۲۷	۸۰۲۰۴۵	#
•	۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۱۶	شمارش اتوزینوفیل در ادرار	۰۰۸۰۲۲۸	۸۰۲۰۵۰	#
•	۰.۱۲	۰.۰۵	۰.۱۷	تست شکنندگی گلبولهای قرمز (Osmotic Fragility Test)	۰۰۸۵۵۵۵	۸۰۲۰۵۵	#
•	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲۱	Sickle Prep	۰۰۸۰۲۳۰	۸۰۲۰۶۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱۷	هموگلوبین پلاسما	۰۰۸۳۰۵۱	۸۰۲۰۶۵	#
•	۰.۱۳	۰.۰۷	۰.۲۰	آزمایش مستقیم خون از نظر انگلها، نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد	۰۰۸۰۲۳۲	۸۰۲۰۷۰	#
•	۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۰۹	تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	۰۰۸۵۴۴۱	۸۰۲۰۷۵	#
•	۰.۶۴	۰.۱۷	۰.۸۱	Red Cell Mass	۰۰۸۰۲۳۴	۸۰۲۰۸۰	#
•	۰.۶۴	۰.۱۷	۰.۸۱	Total Blood Volume	۰۰۸۰۲۳۵	۸۰۲۰۸۵	#
•	۰.۶۴	۰.۱۷	۰.۸۱	Total Plasma Volume	۰۰۸۰۲۳۶	۸۰۲۰۹۰	#
•	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱۲	شمارش هر یک از پارامترهای خون	۸۶۰۲۶۰	۸۰۲۰۹۵	# *
•	۰.۰۷	۰.۰۴	۰.۱۱	تعیین زمان سیلان خون (BT)	۰۰۸۵۰۰۲	۸۰۲۲۰۰	#
•	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶	زمان سیلان با روش IVY	۰۰۸۰۲۳۹	۸۰۲۲۰۵	#
•	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۵	زمان انعقاد خون (CT)	۰۰۸۵۳۴۵	۸۰۲۲۱۰	#

•	۰.۲۴	۰.۱۲	۰.۳۶	PT با تعیین میزان IN.R	۰۰۸۵۶۱۰	۸۰۲۲۱۵	#
•	۰.۲۴	۰.۱۱	۰.۳۵	PTT	۰۰۸۵۷۳۰	۸۰۲۲۲۰	#
•	۰.۲۹	۰.۱۳	۰.۴۲	تعیین مقدار فیبرینوژن	۰۰۸۵۳۸۴	۸۰۲۲۲۵	#
•	۰.۰۹	۰.۰۲	۰.۱۱	تست حل شدن فیبرین	۰۰۸۰۲۴۴	۸۰۲۲۳۰	#
•	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۲۰	تست مصرف پروترومبین	۰۰۸۰۲۴۵	۸۰۲۲۳۵	#
•	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳۲	تعیین زمان ترومبین	۰۰۸۵۶۷۰	۸۰۲۲۴۰	#
•	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۲۰	تعیین زمان ریپلاز	۰۰۸۵۶۳۵	۸۰۲۲۴۵	#
•	۲.۱۳	۰.۵۶	۲.۶۹	تعیین میزان فاکتورهای انعقادی هر یک به تنهایی(کمی)	۰۰۸۰۲۴۸	۸۰۲۲۵۰	#
•	۲	۰.۵	۲.۵ ۰.۵ ۲	بررسی مواد حاصل از تخریب فیبرین FDP کمی	۰۰۸۵۳۶۲	۸۰۲۲۵۵	#
•	۰.۳	۰.۰۸	۰.۲۸	لیز شدن او گلوبولین (ELT)	۰۰۸۵۳۶۰	۸۰۲۲۶۰	#
•	۰.۴۹	۰.۱۳	۰.۶۲	اندازه گیری فاکتور ون ویلبراند	۰۰۸۵۲۴۵	۸۰۲۲۶۵	#
•	۰.۴۳	۰.۱۱	۰.۵۴	میزان فاکتور XIII(کیفی)	۰۰۸۵۲۹۰	۸۰۲۲۷۰	#
•	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۲۴	میزان فاکتور III پلاکتی	۰۰۸۰۲۵۳	۸۰۲۲۷۵	#
•	۴	۲	۶ ۲ ۴	تعیین میزان پروتئین C	۰۰۸۵۳۰۲	۸۰۲۲۸۰	#
•	۱.۶۲	۰.۷۲	۲.۳۴	میزان پروتئین S	۰۰۸۵۳۰۵	۸۰۲۲۸۵	#
•	۱.۷۱	۰.۷۵	۲.۴۶	آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و ون ویلبراند فاکتور	۰۰۸۵۳۰۰	۸۰۲۲۹۰	#
•	۰.۳۱	۰.۰۸	۰.۳۹	تجمع پلاکتها به ازای هر معرف	۰۰۸۵۵۷۶	۸۰۲۲۹۵	#
•	۰.۲	۰.۰۵	۰.۲۵	تست چسبندگی پلاکت	۰۰۸۰۲۵۸	۸۰۲۳۰۰	#

•	۰.۱۲	۰.۰۲	۰.۱۴	تست رکالسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	۰۰۸۰۲۵۹	۸۰۲۳۰۵	#
•	۰.۵۹	۰.۲۶	۰.۸۵	اندازه گیری آنتی ژن هر کدام از فاکتورهای انعقادی با روش راکت	۰۰۸۰۲۶۰	۸۰۲۳۱۰	#
•	۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۰۹	جمع شدن لخته (Clot Retraction)	۰۰۸۵۱۷۰	۸۰۲۳۱۵	#
•	۲.۰۸	۰.۷۳	۲.۸۱	آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	۰۰۸۶۰۲۲	۸۰۲۳۲۰	#
•	۰.۶۲	۰.۲۲	۰.۸۴	آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	۰۰۸۰۲۶۳	۸۰۲۳۲۵	#
•	۱.۷۴	۰.۳۱	۲.۰۵	تعیین مقدار D-Dimer	۰۰۸۵۳۷۹	۸۰۲۳۳۰	#
•	۰.۴۵	۰.۱۶	۰.۶۱	اندازه گیری PVO-ELT(Post Venous Occlusion Euglobulin LysisTime)	۰۰۸۰۲۶۵	۸۰۲۳۳۵	#
•	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳۲	اندازه گیری (Plasminogen Activator Inhibitor)	۰۰۸۰۲۶۶	۸۰۲۳۴۰	#
•	۱.۲۴	۰.۲۲	۱.۴۶	اندازه گیری TPA(Tissue Plasminogen Activator)	۰۰۸۰۲۶۷	۸۰۲۳۴۵	#
•	۰.۸۵	۰.۳۰	۱.۱۵	APC-R (Activated Protein C Resistance)	۰۰۸۰۲۶۸	۸۰۲۳۵۰	#
•	۱.۲	۰.۴۵	۱.۶۵	Functional Clotting Protein	۸۶۰۲۶۵	۸۰۲۳۵۵	# *
•	۰.۷۶	۰.۲۹	۱.۰۵	Plasmin Inhibitor	۸۶۰۲۷۰	۸۰۲۳۶۰	# *
•	۱.۳۳	۰.۵۰	۱.۸۳	Heparin Level	۸۶۰۲۷۵	۸۰۲۳۶۵	# *
•	۱.۳۳	۰.۵۰	۱.۸۳	فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هپاتو کمپلکس)	۸۶۰۲۸۰	۸۰۲۳۷۰	# *
•	۰.۲۳	۰.۱۲	۰.۳۵	تعیین گروه خون A,B,O,Rh,DU	۰۰۸۶۹۰۰	۸۰۲۵۰۰	#
•	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۱۵	تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c): هر کدام	۰۰۸۰۲۷۱	۸۰۲۵۰۵	#
•	۰.۲۱	۰.۰۶	۰.۲۷	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی بادهای غیر طبیعی در سرم)	۰۰۸۰۲۷۲	۸۰۲۵۱۰	#
•	۰.۳۸	۰.۲۰	۰.۵۸	کراسماچ استاندارد	۰۰۸۶۹۰۴	۸۰۲۵۱۵	#
•	۱.۶۱	۰.۴۳	۲.۰۴	کراسماچ به روش فلوسایتومتری	۰۰۸۰۲۷۴	۸۰۲۵۲۰	#
•	۰.۱۲	۰.۰۶	۰.۱۸	تست کومبس مستقیم	۰۰۸۶۸۸۰	۸۰۲۵۲۵	#
•	۰.۲۳	۰.۱۴	۰.۳۷	تست کومبس غیر مستقیم	۰۰۸۶۸۸۵	۸۰۲۵۳۰	#

•	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱۷	آنتی بادی Screening (تجسس آنتی بادی)		۰۰۸۰۲۷۷	۸۰۲۵۳۵	#
•	۰.۲	۰.۰۷	۰.۲۷	تعیین آنتی ژنهای سایر گروههای خونی دیگر (مانند Kell)		۰۰۸۰۲۷۸	۸۰۲۵۴۰	#
•	۶.۰۷	۱.۶۱	۷.۶۸	رد ابوت Paternity Test		۰۰۸۶۹۱۰	۸۰۲۵۴۵	#
•	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱۲	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد		۰۰۸۶۹۲۷	۸۰۲۵۵۰	#
•	۳.۳	۰.۸۷	۴.۱۷	پلاسما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی		۰۰۸۰۲۸۲	۸۰۲۵۵۵	#
•	۰.۹۸	۰.۳۴	۱.۳۲	انجام تست WBC کراسماچ جهت پیوند		۰۰۸۶۸۰۵	۸۰۲۵۶۰	#
•	۱.۶۵	۰.۵۸	۲.۲۳	Reactive Ab Panel جهت پیوند		۰۰۸۶۸۰۷	۸۰۲۵۶۵	#
•	۱.۷۱	۰.۶۰	۲.۳۱	HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)		۰۰۸۶۸۱۲	۸۰۲۵۷۰	#
•	۲.۷۹	۰.۷۴	۳.۵۳	HLA, Typing, C, B, A چند آنتی ژن		۰۰۸۶۸۱۳	۸۰۲۵۷۵	#
•	۴.۲۴	۰.۹۰	۵.۱۴	بررسی HLA Typing کلاس I		۰۰۸۰۵۳۰	۸۰۲۵۸۰	#
•	۶.۳۶	۱.۱۲	۷.۴۸	بررسی HLA , Typing کلاس II		۰۰۸۰۵۳۱	۸۰۲۵۸۵	#
•	۲.۵	۱	۳.۵ ۱ ۲.۵	بررسی CD مارکرهاى سطحى به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتري		۰۰۸۰۵۶۶	۸۰۲۵۹۰	#
	۶	۱	۷ ۱ ۶	بررسی CD مارکرهاى سيتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتري			۸۰۲۵۹۱	#
•	۲.۸۴	۰.۷۵	۳.۵۹	HLA Typing DQ/DR تنها یک آنتی ژن		۰۰۸۶۸۱۶	۸۰۲۵۹۵	#
•	۳.۸۷	۱.۰۳	۴.۹۰	Typing HLA DQ/DR چند آنتی ژن		۰۰۸۶۸۱۷	۸۰۲۶۰۰	#
•	۲.۵۸	۰.۹۱	۳.۴۹	HLA Typing MLC	HLA	۰۰۸۶۸۲۱	۸۰۲۶۰۵	#
•	۱.۰۸	۰.۲۹	۱.۳۷	HLA Typing PLC	HLA	۰۰۸۶۸۲۲	۸۰۲۶۱۰	#
•	۱۸.۷۷	۴.۹۷	۲۳.۷۴	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی		۰۰۸۰۲۹۱	۸۰۲۶۱۵	#
•	۱.۲۴	۰.۳۳	۱.۵۷	تعیین سکر تور، غیر سکر تور و نیمه سکر تور (بزاق)		۰۰۸۰۲۹۲	۸۰۲۶۲۰	#

•	۰.۳۵	۰.۱۱	۰.۴۶	تعیین تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	۰۰۸۰۲۹۳	۸۰۲۶۲۵	#
•	۰.۳۷	۰.۱۰	۰.۴۷	بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	۰۰۸۰۲۹۴	۸۰۲۶۳۰	#
•	۱.۵	۰.۷	۲.۲ ۰.۷ ۱.۵	فصد خون		۸۰۲۶۳۵	#
•	۰.۳۴	۰.۱۲	۰.۴۶	انجام CIC در خون (Circulating Immune Complex)	۰۰۸۰۲۹۶	۸۰۲۶۴۰	#
•	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۴	اتو همولیز	۰۰۸۰۲۹۷	۸۰۲۶۴۵	#
•	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷	شستشوی خون هر واحد	۸۶۰۲۸۵	۸۰۲۶۵۰	# *
•	۲.۵	۱	۳.۵ ۱ ۲.۵	گلبول قرمز متراکم		۸۰۲۶۵۲	#
•	۱.۵	۱	۲.۵ ۱ ۱.۵	پلاکت رندم		۸۰۲۶۵۴	#
•	۱.۵	۰.۷	۲.۲ ۰.۷ ۱.۵	پلاسما FFP		۸۰۲۶۵۶	#
•	۱.۵	۰.۷	۲.۲ ۰.۷ ۱.۵	کرایوی خون		۸۰۲۶۵۸	#
•	۴	۲	۶ ۲ ۴	گلبول قرمز با حذف لکوسیت		۸۰۲۶۶۰	#

۰	۹	۴	۱۳ ۴ ۹	پولد پلاکت با حذف لکوسیت			۸۰۲۶۶۲	#
۰	۱.۵	۰.۵	۲ ۰.۵ ۱.۵	اشعه دادن فرآورده های خونی			۸۰۲۶۶۴	#
۰	۶	۲	۸ ۲ ۶	پلازما فرزیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)			۸۰۲۶۶۶	#
۰	۶	۲	۸ ۲ ۶	پلاکت فرزیس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)			۸۰۲۶۶۸	#
۰	۶	۲	۸ ۲ ۶	لوکوفرزیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)			۸۰۲۶۷۰	#
۰	۶	۲	۸ ۲ ۶	فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)			۸۰۲۶۷۴	#
۰	۳	۲	۵ ۲ ۳	گلبول قرمز شسته شده			۸۰۲۶۷۶	#
۰	۶	۲	۸ ۲ ۶	اریتروفریس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)			۸۰۲۶۷۸	#
۰	۰.۱۲	۰.۰۷	۰.۱۹	CRP به روش کیفی		۰۰۸۶۱۴۰	۸۰۲۸۰۰	#

•	۰.۵۳	۰.۳۳	۰.۸۶	CRP به روش کمی	۰۰۸۶۱۴۰۱	۸۰۲۸۰۵	#
•	۰.۱۲	۰.۰۷	۰.۱۹	RF	۰۰۸۰۳۰۱	۸۰۲۸۱۰	#
•	۰.۴۱	۰.۲۰	۰.۶۱	RF به روش کمی	۰۰۸۰۵۳۲۱	۸۰۲۸۱۵	#
•	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶	منو تست	۰۰۸۰۵۳۳	۸۰۲۸۲۰	#
•	۰.۱۴	۰.۱۰	۰.۲۴	تست تشخیص سیفلیس مانند VDRL,RPR	۰۰۸۶۵۹۲	۸۰۲۸۲۵	#
•	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳۴	آزمایش رایب	۰۰۸۰۳۰۳	۸۰۲۸۳۰	#
•	۰.۳	۰.۲۱	۰.۵۱	کومبس رایب	۰۰۸۰۳۰۴	۸۰۲۸۳۵	#
•	۰.۲۲	۰.۱۲	۰.۳۴	آزمایش ۲ME	۰۰۸۰۳۰۵	۸۰۲۸۴۰	#
•	۰.۳۷	۰.۱۹	۰.۵۶	ویدال	۰۰۸۰۵۳۴	۸۰۲۸۴۵	#
•	۰.۲۲	۰.۱۴	۰.۳۶	تیترا SO	۰۰۸۰۳۰۶	۸۰۲۸۵۰	#
•	۰.۳۱	۰.۱۱	۰.۴۲	جستجوی آنتی بادی هتروفیل(آزمایش پل بونل)	۰۰۸۰۳۰۷	۸۰۲۸۵۵	#
•	۰.۰۹	۰.۰۵	۰.۱۴	تست توپر کولوز(PPD)	۰۰۸۶۵۸۰	۸۰۲۸۶۰	#
•	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱۲	تست کازونی	۰۰۸۰۳۰۹	۸۰۲۸۶۵	#
•	۰.۱۵	۰.۱۰	۰.۲۵	PregnancyTest از طریق ادرار	۰۰۸۰۳۱۰	۸۰۲۸۷۰	#
•	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۱	تست حاملگی به روش کمی از طریق ادرار	۰۰۸۰۳۱۱	۸۰۲۸۷۵	#
•	۰.۶	۰.۲۱	۰.۸۱	آزمایش ANA به روش ایمونوفلورسانس	۰۰۸۶۰۳۸	۸۰۲۸۸۰	#
•	۰.۵۳	۰.۱۹	۰.۷۲	آزمایش لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۰۰۸۰۳۱۳	۸۰۲۸۸۵	#
•	۰.۵۸	۰.۲۰	۰.۷۸	آزمایش مایکوپلازما به روش ایمونوفلورسانس	۰۰۸۰۳۱۴	۸۰۲۸۹۰	#
•	۰.۶۷	۰.۳۵	۱.۰۲	ANCA	۰۰۸۰۳۱۵	۸۰۲۸۹۵	#
•	۰.۷	۰.۳۷	۱.۰۷	NBT	۰۰۸۶۳۸۴	۸۰۲۹۰۰	#
•	۲.۴۹	۰.۵۳	۳.۰۲	Killing	۰۰۸۰۳۱۸	۸۰۲۹۰۵	#
•	۲.۴۹	۰.۵۳	۳.۰۲	Chemotaxia	۰۰۸۶۱۵۵	۸۰۲۹۱۰	#

•	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۲	Opsonin	۰۰۸۰۳۲۰	۸۰۲۹۱۵	#
•	۰.۷۶	۰.۲۷	۱.۰۳	فاگوسیتوز	۰۰۸۰۳۳۱	۸۰۲۹۲۰	#
•	۱.۳۹	۰.۴۹	۱.۸۸	بتا-۲-میکروگلوبولین	۰۰۸۰۳۳۲	۸۰۲۹۲۵	#
•	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳۴	Sucrose Hemolysis Test	۰۰۸۰۳۳۳	۸۰۲۹۳۰	#
•	۰.۲۵	۰.۰۶	۰.۳۱	Hams Test	۰۰۸۰۳۳۴	۸۰۲۹۳۵	#
•	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴۳	تیترا آگلوتینینهای سرد	۰۰۸۶۱۵۷	۸۰۲۹۴۰	#
•	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴۳	Cold همولایزین	۰۰۸۰۵۳۵	۸۰۲۹۴۵	#
•	۰.۷۷	۰.۲۷	۱.۰۴	Alpha Heavy Chain	۰۰۸۰۳۳۶	۸۰۲۹۵۰	#
•	۰.۷	۰.۲۵	۰.۹۵	Anti - DNA	۰۰۸۶۲۱۵	۸۰۲۹۵۵	#
•	۲.۶۵	۰.۹	۳.۵۵ ۰.۹ ۲.۶۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آللهای DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۰۰۸۰۳۳۸	۸۰۲۹۶۰	#
•	۲.۶۵	۰.۹	۳.۵۵ ۰.۹ ۲.۶۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آللهای DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	۰۰۸۰۳۳۹	۸۰۲۹۶۵	#
•		•		استفاده از PCR برای تشخیص سایر عوامل بیماری	۰۰۸۰۳۳۰	۸۰۲۹۷۰	#
•	۳.۰۹	۱.۰۹	۴.۱۸	فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۰۰۸۰۳۳۱	۸۰۲۹۷۵	#
•	۲.۰۲	۰.۷۱	۲.۷۳	فنوتیپ B-cell و T-cell سایر روش ها	۰۰۸۰۳۳۲	۸۰۲۹۸۰	#
•	۲.۹۷	۰.۶۳	۳.۶۰	LTT ترانسفورماسیون لنفوسیتی	۰۰۸۰۵۳۶	۸۰۲۹۸۵	#
•	۳.۴۶	۱.۲۲	۴.۶۸	فنوتیپ T۸ و T۴	۰۰۸۰۳۳۳	۸۰۲۹۹۰	#
•	۵.۸۳	۱.۵۴	۷.۳۷	فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	۰۰۸۰۳۳۴	۸۰۲۹۹۵	#
•	۰.۹۲	۰.۴۰	۱.۳۲	روپلا آنتی بادی (IgG)	۰۰۸۶۷۶۲	۸۰۳۰۰۰	#
•	۰.۹۲	۰.۴۰	۱.۳۲	روپلا آنتی بادی (IgM)	۰۰۸۰۳۳۶	۸۰۳۰۰۵	#

•	۰.۹۲	۰.۴۰	۱.۳۲	آنتی بادی CMV(IgG)	۰۰۸۰۳۳۹	۸۰۳۰۱۰	#
•	۰.۹۲	۰.۴۰	۱.۳۲	آنتی بادی CMV(IgM)	۰۰۸۰۳۴۰	۸۰۳۰۱۵	#
•	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آنتی بادی HSV(IgG)	۰۰۸۷۲۷۴	۸۰۳۰۲۰	#
•	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آنتی بادی HSV(IgM)	۰۰۸۰۳۴۲	۸۰۳۰۲۵	#
•	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آنتی بادی FTA(IgG)	۰۰۸۷۲۹۹	۸۰۳۰۳۰	#
•	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آنتی بادی FTA(IgM)	۰۰۸۰۳۴۵	۸۰۳۰۳۵	#
•	۰.۹۲	۰.۴۰	۱.۳۲	آنتی بادی TOXO(IgG)	۰۸۷۲۹۹۱	۸۰۳۰۴۰	#
•	۰.۹۲	۰.۴۰	۱.۳۲	آنتی بادی TOXO(IgM)	۰۰۸۰۳۴۸	۸۰۳۰۴۵	#
•	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	۰۰۸۶۶۳۱	۸۰۳۰۵۰	#
•	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	۰۰۸۰۳۵۱	۸۰۳۰۵۵	#
•	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	۰۰۸۰۳۵۲	۸۰۳۰۶۰	#
•	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	۰۰۸۶۷۳۸	۸۰۳۰۶۵	#
•	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	۰۰۸۰۳۵۴	۸۰۳۰۷۰	#
•	۰.۹۲	۰.۴۰	۱.۳۲	آنتی بادی هلیکو باکتر (IgG)	۰۰۸۶۶۷۷	۸۰۳۰۷۵	#
•	۰.۹۲	۰.۴۰	۱.۳۲	آنتی بادی هلیکو باکتر (IgA)	۰۰۸۰۳۵۶	۸۰۳۰۸۰	#
•	۰.۹۲	۰.۴۰	۱.۳۲	آنتی بادی هلیکو باکتر (IgM)	۰۰۸۰۵۳۷	۸۰۳۰۸۵	#
•	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	تشخیص هلیکو باکتر به روش ایمنوبلاتینگ	۰۰۸۰۵۳۸	۸۰۳۰۹۰	#
0	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲	آنتی بادی فاسیولا (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۰۵۳۹	۸۰۳۰۹۵	#
0	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲	آنتی بادی توکسوکارا (IgM, IgG و IgM): هر کدام	۰۰۸۰۵۴۰	۸۰۳۱۰۰	#

0	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲	آنتی بادی VZV (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۰۵۴۱	۸۰۳۱۰۵	#
0	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲	آنتی بادی mumps (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۰۵۴۲	۸۰۳۱۱۰	#
0	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲	آنتی بادی measles (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۰۵۴۳	۸۰۳۱۱۵	#
۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آنتی بادی E.B.V	۰۰۸۰۵۴۴	۸۰۳۱۲۰	#
	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲	آنتی بادی E.B.V (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۰۵۴۴	۸۰۳۱۲۰	#
0	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲	آنتیبادی (IgG,IgM)T.B هر کدام به تنهایی	۰۰۸۰۵۴۵	۸۰۳۱۲۵	#
0	۰.۸۵	۰.۳	۱.۱۵ ۰.۳ ۰.۸۵	آنتی بادی فسفولیپید (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۰۳۵۷	۸۰۳۱۳۰	#
0	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲ ۰.۲۴ ۰.۶۸	آنتی بادی کاردیولیپین (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۶۱۴۷	۸۰۳۱۳۵	#
۰	۰.۵۶	۰.۲۰	۰.۷۶	AMA (آنتی میتو کندریال آنتی بادی)	۰۰۸۰۳۵۹	۸۰۳۱۴۰	#
۰	۰.۵۶	۰.۲۰	۰.۷۶	ASM (آنتی بادی علیه ماهیچه های صاف)	۰۰۸۰۳۶۰	۸۰۳۱۴۵	#
۰	۰.۴۲	۰.۱۵	۰.۵۷	تجسس آنتی بادی ضد اسپرم	۰۰۸۰۳۶۱	۸۰۳۱۵۰	#

•	۰.۹۲	۰.۴۵	۱.۳۷	آنتی بادی تیروگلوبولین	۰۰۸۶۸۰۰	۸۰۳۱۵۵	#
0	۰.۸۵	۰.۲۳	۱.۰۸ ۰.۲۳ ۰.۸۵	آنتی بادی کالآزار (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۰۳۶۴	۸۰۳۱۶۰	#
0	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲	آنتی بادی بر علیه Amoebiasis (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۰۳۶۵	۸۰۳۱۶۵	#
0	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱ ۰.۱۹ ۰.۹۲	آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM و IgG): هر کدام	۰۰۸۰۵۴۶	۸۰۳۱۷۰	#
•	۰.۶۳	۰.۱۳	۰.۷۶	تعیین زنجیره های سبک کاپا و لامبدا	۰۰۸۰۳۶۶	۸۰۳۱۷۵	#
•	۰.۸۵	۰.۱۸	۱.۰۳	لوپوس آنتی کوآگلوانت	۰۰۸۰۳۶۷	۸۰۳۱۸۰	#
•	۱.۳۳	۰.۷۱	۲.۰۴	HIV-MIX به روش الیزا	۰۰۸۷۳۹۰	۸۰۳۱۸۵	#
•	۱.۳۳	۰.۷۱	۲.۰۴	HIV- P۲۴ آنتی ژن به روش الیزا	۰۰۸۰۵۶۰	۸۰۳۱۹۰	#
•	۱.۳۳	۰.۷۱	۲.۰۴	آنتی HBC(IgM) به روش الیزا	۰۰۸۰۵۶۱	۸۰۳۱۹۵	#
•	۱.۳۳	۰.۷۱	۲.۰۴	HAV به روش الیزا	۰۰۸۰۵۶۲	۸۰۳۲۰۰	#
•	۱.۳۳	۰.۷۱	۲.۰۴	HBSAg به روش الیزا	۰۰۸۷۳۴۰	۸۰۳۲۰۵	#
•	۱.۳۳	۰.۷۱	۲.۰۴	HBeAg به روش الیزا	۰۰۸۶۷۰۷	۸۰۳۲۱۰	#
•	۱.۳۳	۰.۷۱	۲.۰۴	HBeAnti- به روش الیزا	۰۰۸۷۳۵۰	۸۰۳۲۱۵	#
•	۱.۳۳	۰.۷۱	۲.۰۴	Anti-HBs به روش الیزا	۰۰۸۶۷۰۶	۸۰۳۲۲۰	#
•	۱.۳۳	۰.۷۱	۲.۰۴	Anti-HBc به روش الیزا	۰۰۸۶۷۰۴	۸۰۳۲۲۵	#
•	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱	آنتی HBC اندازه گیری آنتی اکسیدان ها	۰۰۸۰۵۶۳	۸۰۳۲۳۰	#
•	۲.۰۳	۰.۴۳	۲.۴۶	تست تاییدی HIV یا HCV یا WesternBlot...	۰۰۸۰۳۷۵	۸۰۳۲۳۵	#

•	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱	HTLV-I به روش الیزا	۰۰۸۷۴۴۹	۸۰۳۲۴۰	#
•	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱	HTLV-II به روش الیزا	۰۸۷۴۴۹۱	۸۰۳۲۴۵	#
•	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱	HEV یا HDV به روش الیزا	۰۸۷۳۵۰۱	۸۰۳۲۵۰	#
•	۱.۸۱	۰.۹۶	۲.۷۷	Anti-HCV به روش الیزا	۰۰۸۶۸۰۳	۸۰۳۲۵۵	#
•	۱.۲۸	۰.۷۹	۲.۰۷	آزمایش IgE به روش RIA یا الیزا	۰۰۸۲۷۸۵	۸۰۳۲۶۰	#
•	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲	آزمایش CH۵۰ به روش الیزا	۰۰۸۶۱۶۲	۸۰۳۲۶۵	#
•	۰.۶۵	۰.۲۳	۰.۸۸	آزمایش CH۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۰۰۸۰۳۸۲	۸۰۳۲۷۰	#
•	۰.۷۶	۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش IgM, IgA, IgG به روش RID؛ هر کدام	۰۰۸۲۷۸۴	۸۰۳۲۷۵	#
•	۱.۳	۰.۴۶	۱.۷۶	آزمایش IgM, IgA, IgG, IgD به روش ELISA؛ هر کدام	۰۸۲۷۸۴۱	۸۰۳۲۸۰	#
•	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳۰	آزمایش C۳, C۴, C۵, C۶, C۷, C۸, C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA؛ هر کدام	۰۰۸۶۱۶۰	۸۰۳۲۸۵	#
•	۰.۸۵	۰.۲۳	۱.۰۸	Clq	۰۰۸۰۵۴۷	۸۰۳۲۹۰	#
•	۰.۷۳	۰.۲۶	۰.۹۹	آلفا-۱-آنتی تریپسین	۰۰۸۲۱۰۳	۸۰۳۲۹۵	#
0	۱.۳۳	۰.۴۷	۱.۸ ۰.۴۷ ۱.۳۳	ساب کلاس های ایمونوگلوبولین ها مانند IgG۱, IgG۲, IgG۳, و IgG۴؛ هر کدام	۰۰۸۲۷۸۷	۸۰۳۳۰۰	#
•	۰.۷۳	۰.۱۹	۰.۹۲	ژل دیفوزن کیفی (روش اشترلونی) برای هر آنتی بادی یا آنتی ژن	۰۰۸۶۳۳۱	۸۰۳۳۰۵	#
•	۱.۲۴	۰.۴۴	۱.۶۸	MIF (فاکتور مهار کننده مهاجرت)	۰۰۸۶۳۷۸	۸۰۳۳۱۰	#
•	۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۰۹	کرایوگلوبولین (کیفی)	۰۰۸۲۵۹۵	۸۰۳۳۱۵	#
•	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳۴	کرایوفیبرینوژن (کمی)	۰۰۸۲۵۸۵	۸۰۳۳۲۰	#
•	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱	High Sensitive CRP	۸۶۰۲۹۰	۸۰۳۳۲۵	# *
•	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳	C۱ Inhibitor	۸۶۰۲۹۵	۸۰۳۳۳۰	# *

0	۰.۹	۰.۳۴	۱.۲۴ ۰.۳۴ ۰.۹۰	(Anti MPO)PANCA	۰۰۸۲۷۸۷	۸۰۳۳۳۵	# *
۰	۱.۱۴	۰.۴۳	۱.۵۷	PAPP-A	۸۶۰۳۰۵	۸۰۳۳۴۰	# *
۰	۰.۸۹	۰.۳۴	۱.۲۳	Anti Smith Ab	۸۶۰۳۱۰	۸۰۳۳۴۵	# *
۰	۱.۲۴	۰.۴۷	۱.۷۱	(Liver- kidney-Microsomal)LM Ab.	۸۶۰۳۱۵	۸۰۳۳۵۰	# *
۰	۰.۵۷	۰.۲۲	۰.۷۹	Anti Parietal Ab	۸۶۰۳۲۰	۸۰۳۳۵۵	# *
۰	۰.۵۷	۰.۲۲	۰.۷۹	.GBM Ab	۸۶۰۳۲۵	۸۰۳۳۶۰	# *
۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱	PemphygAb	۸۶۰۳۳۰	۸۰۳۳۶۵	# *
۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۳۶	(G or A or M)Anti Endomesial Ab.	۸۶۰۳۳۵	۸۰۳۳۷۰	# *
۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۳۶	(G or A or M)Anti Gliadin Ab.هر کدام به تنهایی.	۸۶۰۳۴۰	۸۰۳۳۷۵	# *
۰	۰.۲۱	۰.۰۸	۰.۲۹	DNP Test	۸۶۰۳۴۵	۸۰۳۳۸۰	# *
۰	۶.۶۶	۲.۵۳	۹.۱۹	تست آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	۸۶۰۳۵۰	۸۰۳۳۸۵	# *
	۱۳	۴	۱۷ ۴ ۱۳	تست ۱-۳ بتاگلوکان		۸۰۳۳۹۲	# *
۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷۰	Anti SCL-۷۰ Ab	۸۶۰۳۶۰	۸۰۳۳۹۵	# *
۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷۰	SSA-RO	۸۶۰۳۶۵	۸۰۳۴۰۰	# *
۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷۰	SSA-LA	۸۶۰۳۷۰	۸۰۳۴۰۵	# *

•	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷۰	S/m RNP	۸۶۰۳۷۵	۸۰۳۴۱۰	# *
•	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷۰	Anti Jo	۸۶۰۳۸۰	۸۰۳۴۱۵	# *
•	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷۰	ENA profile	۸۶۰۳۸۵	۸۰۳۴۲۰	# *
•	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	(CPA)Anti CCP	۸۶۰۳۹۰	۸۰۳۴۲۵	# *
•	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱	(IgA)Anti Betta-۲ Glycoprotein	۸۶۰۳۹۵	۸۰۳۴۳۰	# *
•	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱	Anti Centromer- CREST	۸۶۰۴۰۰	۸۰۳۴۳۵	# *
•	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	Osteocalcin	۸۶۰۴۰۵	۸۰۳۴۴۰	# *
•	۰.۵۷	۰.۲۲	۰.۷۹	ASCA	۸۶۰۴۱۰	۸۰۳۴۴۵	# *
•	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	(Carboxy Terminal Telopeptide)CTX	۸۶۰۴۱۵	۸۰۳۴۵۰	# *
0	۰.۹	۰.۳۴	۱.۲۴ ۰.۳۴ ۰.۹۰	(Pr-۳)CANCA	۰۰۸۲۷۸۷	۸۰۳۴۵۵	# *
•	۴.۷۶	۱.۸۱	۶.۵۷	Anti Interferon B	۸۶۰۴۲۵	۸۰۳۴۶۰	# *
		•		HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۸۶۰۴۳۰	۸۰۳۴۶۵	# *
•	۱۹.۰۵	۷.۲۳	۲۶.۲۸	HCV Genotyping	۸۶۰۴۳۵	۸۰۳۴۷۰	# *
•	۱۱.۴۳	۴.۳۴	۱۵.۷۷	HPV Genotyping ۱۶, ۱۸	۸۶۰۴۴۰	۸۰۳۴۷۵	# *
•	۰.۸۵	۰.۳۲	۱.۱۷	(IgG)Anti T.B	۸۶۰۴۴۵	۸۰۳۴۸۰	# *
•	۰.۸۵	۰.۳۲	۱.۱۷	(IgA)Anti T.B	۸۶۰۴۵۰	۸۰۳۴۸۵	# *

•	۰.۸۵	۰.۳۲	۱.۱۷	(IgM)Anti T.B	۸۶۰۴۵۵	۸۰۳۴۹۰	# *
	۱	۰.۳	۱.۳ ۰.۳ ۱	آنتی بادی های (IgM و IgG)Listeria به روش الیزا: هر کدام		۸۰۳۴۹۲	#
	۱.۵	۰.۶	۲.۱ ۰.۶ ۱.۵	آنتی بادی های (IgM و IgG)Leptospira به روش الیزا: هر کدام		۸۰۳۴۹۳	#
•	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸	هر کدام به تنهایی (IgG,IgA,IgM)Anti Brucella	۸۶۰۴۶۰	۸۰۳۴۹۵	# *
•	۱.۶۵	۰.۶۳	۲.۲۸	(IgM)Anti HAV	۸۶۰۴۶۵	۸۰۳۵۰۰	# *
•	۰.۹۱	۰.۳۵	۱.۲۶	Anti ds DNA	۸۶۰۴۷۰	۸۰۳۵۰۵	# *
•	۵.۸	۲.۲۰	۸.۰۰	(Each Class)Anti Mullerian Ab	۸۶۰۴۷۵	۸۰۳۵۱۰	# *
•	۱.۶۶	۰.۶۳	۲.۲۹	(Each Class)Anti Pneumonia	۸۶۰۴۸۰	۸۰۳۵۱۵	# *
•	۰.۹۹	۰.۳۸	۱.۳۷	(Each Class)Diphtheria Ab.	۸۶۰۴۸۵	۸۰۳۵۲۰	# *
•	۲.۹۸	۱.۱۳	۴.۱۱	(Each Class)Anti GM ۱	۸۶۰۴۹۰	۸۰۳۵۲۵	# *
•	۶.۶۳	۲.۵۱	۹.۱۴	(Each Class)Anti Acetylcholine Receptor Ab.	۸۶۰۴۹۵	۸۰۳۵۳۰	# *
•	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۸۶	Inhibin A	۸۶۰۵۰۰	۸۰۳۵۳۵	# *
•	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۸۶	Leptin	۸۶۰۵۰۵	۸۰۳۵۴۰	# *
•	۰.۹۹	۰.۳۸	۱.۳۷	(Each Class)Tetanux Ab.	۸۶۰۵۱۰	۸۰۳۵۴۵	# *
•	۱.۵۶	۰.۵۹	۲.۱۵	هر کدام : Anti Lyme(IgG or IgM)	۸۶۰۵۱۵	۸۰۳۵۵۰	# *

•	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳	NGAL	۸۶۰۵۲۰	۸۰۳۵۵۵	# *
•	۱.۴۵	۰.۵۵	۲.۰۰	.H. pylori Stool Ag	۸۶۰۵۲۵	۸۰۳۵۶۰	# *
•	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱۴	Interleukins: هر کدام	۸۶۰۵۳۰	۸۰۳۵۶۵	# *
•	۲.۰۷	۰.۷۹	۲.۸۶	P16	۸۶۰۵۳۵	۸۰۳۵۷۰	# *
•	۲۰.۷۲	۷.۸۶	۲۸.۵۸	(با تکنیک قابل قبول FDA مانند داک و) CISH	۸۶۰۵۴۰	۸۰۳۵۷۵	# *
•	۱۲.۴۳	۴.۷۲	۱۷.۱۵	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	۸۶۰۵۴۵	۸۰۳۵۸۰	# *
•	۱.۵۲	۰.۵۸	۲.۱۰	(IgG)MAR Test	۸۶۰۵۵۰	۸۰۳۵۸۵	# *
•	۱.۵۲	۰.۵۸	۲.۱۰	(IgA)MAR Test	۸۶۰۵۵۵	۸۰۳۵۹۰	# *
•	۱.۵۲	۰.۵۸	۲.۱۰	(IgM)MAR Test	۸۶۰۵۶۰	۸۰۳۵۹۵	# *
•	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱۴	Semen Analysis (با استفاده از دستگاه‌های خودکار)	۸۶۰۵۶۵	۸۰۳۶۰۰	# *
•	۳.۳۲	۱.۲۶	۴.۵۸	Urea Breath Test	۸۶۰۵۷۰	۸۰۳۶۰۵	# *
•	۲.۵۹	۰.۹۸	۳.۵۷	(Swim Down Method)Sperm Washing	۸۶۰۵۷۵	۸۰۳۶۱۰	# *
•	۲.۰۷	۰.۷۹	۲.۸۶	(Swim Up Method)Sperm Washing	۸۶۰۵۸۰	۸۰۳۶۱۵	# *
•	۲.۱۴	۰.۸۱	۲.۹۵	(IgM, IgG)Anti-Borrelia	۸۶۰۰۰۵	۸۰۳۶۲۰	# *
•	۱.۱۳	۰.۴۳	۱.۵۶	(IgA, IgG)Anti-Tissue Transglutamiase	۸۶۰۰۱۰	۸۰۳۶۲۵	# *
•	۱.۳۴	۰.۵۱	۱.۸۵	Anti-TPO	۸۶۰۰۱۵	۸۰۳۶۳۰	# *
•	۳.۲۲	۱.۲۲	۴.۴۴	C. difficile Antigen in Stool	۸۶۰۰۲۰	۸۰۳۶۳۵	# *

•	۵.۳۷	۲.۰۴	۷.۴۱	Calprotectin In stool	۸۶۰۰۲۵	۸۰۳۶۴۰	# *
•	۴.۲۹	۱.۶۳	۵.۹۲	Clostridium difficile toxin A&B	۸۶۰۰۳۰	۸۰۳۶۴۵	# *
•	۳	۱.۱۴	۴.۱۴	CMV Ag	۸۶۰۰۳۵	۸۰۳۶۵۰	# *
•	۵.۳۷	۲.۰۴	۷.۴۱	Human epididymis protein ε, HEε	۸۶۰۰۴۵	۸۰۳۶۵۵	# *
•	۷.۵۱	۲.۸۵	۱۰.۳۶	NT-PRO-BNP	۸۶۰۰۵۵	۸۰۳۶۶۰	# *
•	۳.۶۵	۱.۳۹	۵.۰۴	(NMP۲۲)Nuclear matrix protein	۸۶۰۰۶۰	۸۰۳۶۶۵	# *
•	۴.۸۳	۱.۸۳	۶.۶۶	Pro-calcitonin	۸۶۰۰۶۵	۸۰۳۶۷۰	# *
•	۱.۸۷	۰.۷۱	۲.۵۸	.SCL ۱ Ab	۸۶۰۰۷۰	۸۰۳۶۷۵	# *
•	۰.۴۱	۰.۱۵	۰.۵۶	Xylocaine test	۸۶۰۰۷۵	۸۰۳۶۸۰	# *
	۱۴	۴	۱۸ ۴ ۱۴	تست کوآنتی فرون (انترفرون گاما)		۸۰۳۶۸۲	#
	۱۳	۴	۱۷ ۴ ۱۳	تست گالاکتومانان		۸۰۳۶۸۴	# *
	۱۳	۳	۱۶ ۳ ۱۳	تست آلرژن ۳۰ پانلی		۸۰۳۶۸۶	# *
	۵	۱	۶ ۱ ۵	آدامز تست آنتی ژن یا آنتی بادی		۸۰۳۶۹۶	# *

	۱۵	۵	۲۰ ۵ ۱۵	B-Glucan 1,3			۸۰۳۶۹۷	# *
	۹	۳	۱۲ ۳ ۹	کریبتوکوکوس به روش لاتکس			۸۰۳۶۹۸	# *
•	۰.۲۳	۰.۱۹	۰.۴۲	کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام		۰۰۸۷۰۸۶	۸۰۴۰۰۰	#
•	۰.۴۸	۰.۴۱	۰.۸۹	کشت مدفوع و آنتی بیوگرام هر بار		۰۰۸۷۰۴۵	۸۰۴۰۰۵	#
•	۰.۶۱	۰.۴۶	۱.۰۷	کشت خون و آنتی بیوگرام هر بار		۰۰۸۷۰۴۰	۸۰۴۰۱۰	#
•	۰.۵	۰.۳۹	۰.۸۹	کشت گلو		۰۰۸۷۰۶۰	۸۰۴۰۱۵	#
•	۰.۶۵	۰.۳۰	۰.۹۵	کشت سالک (لیشمانیا)		۰۰۸۰۳۹۷	۸۰۴۰۲۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۹	۰.۲۳	بررسی مستقیم زخم از نظر سالک		۰۰۸۰۳۹۸	۸۰۴۰۲۵	#
•	۰.۶۲	۰.۴۲	۱.۰۴	کشت بیهوازی (مانند مایع آسپت و مایع پلور)		۰۰۸۰۳۹۹	۸۰۴۰۳۰	#
•	۰.۲۶	۰.۲۰	۰.۴۶	کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر باکتری		۰۰۸۰۵۴۸	۸۰۴۰۳۵	#
•	۰.۲۶	۰.۲۰	۰.۴۶	کشت واژن		۰۰۸۰۵۴۹	۸۰۴۰۴۰	#
•	۰.۳۵	۰.۱۳	۰.۴۸	شنگلا (تعیین گروه)		۰۰۸۶۷۷۱	۸۰۴۰۴۵	#
•	۰.۰۹	۰.۰۵	۰.۱۴	اوره آز برای هلیکوباکتر		۰۰۸۰۴۰۳	۸۰۴۰۵۰	#
•	۰.۵۷	۰.۳۰	۰.۸۷	هلیکوباکتر پیلوری، تست تنفسی شامل کیت جمع آوری نمونه دارویی و هوای		۰۰۸۳۰۱۹	۸۰۴۰۵۵	#
•	۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۶۹	مستقیم و کشت هلیکوباکتر		۰۰۸۰۴۰۵	۸۰۴۰۶۰	#
•	۰.۴۶	۰.۲۵	۰.۷۱	کشت کلامیدیا		۰۰۸۷۱۱۰	۸۰۴۰۶۵	#
•	۰.۴۶	۰.۲۵	۰.۷۱	کشت مایکوپلاسم		۰۰۸۷۱۰۹	۸۰۴۰۷۰	#
•	۱.۱۶	۱.۰۶	۲.۲۲	آزمایش BK (باسیل کخ) مستقیم		۰۰۸۰۴۰۸	۸۰۴۰۷۵	#
•	۲.۹	۳.۴۸	۶.۳۸	کشت و آنتی بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)		۰۰۸۰۴۰۹	۸۰۴۰۸۰	#

•	۳.۸۶	۱.۰۲	۴.۸۸	آنتی بیوگرام میکروب سل	۰۰۸۰۴۱۰	۸۰۴۰۸۵	#
•	۰.۱۴	۰.۱۰	۰.۲۴	آزمایش مستقیم قارچ	۰۰۸۷۳۲۰	۸۰۴۰۹۰	#
•	۰.۴۶	۰.۳۱	۰.۷۷	کشت از نظر قارچ	۰۰۸۷۱۰۱	۸۰۴۰۹۵	#
•	۰.۱۲	۰.۱۲	۰.۲۴	آزمایش مدفوع از نظر انگل (با روش های مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	۰۰۸۷۱۷۷	۸۰۴۱۰۰	#
•	۰.۰۸	۰.۱۰	۰.۱۸	تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۰۰۸۲۳۷۰	۸۰۴۱۰۵	#
•	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶	اسکاج تست	۰۰۸۰۴۱۴	۸۰۴۱۱۰	#
•	۰.۱۷	۰.۱۱	۰.۲۸	گرفتن نمونه و بررسی جهت حشره گال	۰۰۸۰۴۱۵	۸۰۴۱۱۵	#
•	۰.۵۷	۰.۲۵	۰.۸۲	تعیین میزان چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	۰۰۸۲۷۰۵	۸۰۴۱۲۰	#
•	۸.۶۴	۱.۵۵	۱۰.۱۹	تشخیص ویروس، کشت سلولی و مراقبت	۰۰۸۷۲۵۲	۸۰۴۱۲۵	#
•	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱	Ureoplasma Urealyticum Culture	۸۶۰۵۸۵	۸۰۴۱۳۰	# *
•	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱	Mycoplasma Hominis Culture	۸۶۰۵۹۰	۸۰۴۱۳۵	# *
•	۱.۱۴	۰.۴۳	۱.۵۷	تست افتراقی BK	۸۶۰۵۹۵	۸۰۴۱۴۰	# *
•	۰.۲۸	۰.۱۱	۰.۳۹	کشت آمیب	۸۶۰۶۰۰	۸۰۴۱۴۵	# *
•	۰.۴۷	۰.۱۸	۰.۶۵	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	۸۶۰۶۰۵	۸۰۴۱۵۰	# *
•	۰.۳۶	۰.۱۴	۰.۵۰	کشت لیستریا	۸۶۰۶۱۰	۸۰۴۱۵۵	# *
•	۰.۴۷	۰.۱۸	۰.۶۵	کشت بروسلاروی محیط کاستانیدا	۸۶۰۶۱۵	۸۰۴۱۶۰	# *
•	۴.۸	۱.۸	۶.۶ ۱.۸ ۴.۸	با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴ (Urea Breath Test)UBT	۸۶۰۶۲۰	۸۰۴۱۶۵	#
•	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	E- Test برای هر آنتی بیوتیک	۸۶۰۶۲۵	۸۰۴۱۷۰	# *

•	۱.۰۸	۰.۴۱	۱.۴۹	تشخیص عوامل بیماری زا با تکنیک فلورسانت		۸۶۰۶۳۰	۸۰۴۱۷۵	# *
•	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۱	Leishman Body DIRECT SMEAR		۸۶۰۰۵۰	۸۰۴۱۸۰	# *
•	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۳۱ ۰.۰۸ ۰.۲۳	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis)		۸۰۴۱۹	۸۰۴۴۰۰	#
•	۰.۹۷	۰.۳۴	۱.۳۱ ۰.۳۴ ۰.۹۷	و ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل Sperm Processing		۸۹۳۰۰	۸۰۴۴۰۵	#
•	۰.۱۳	۰.۰۴	۰.۱۷	اندازه گیری فروکتوز مایع منی		۰۰۸۲۷۵۷	۸۰۴۴۱۰	#
•	۰.۲۳	۰.۱۶	۰.۳۹	تست بعد از مقاربت (PCT)		۰۰۸۰۴۲۱	۸۰۴۴۱۵	#
•	۰.۲۵	۰.۲۷	۰.۵۲	آزمایشات روتین مایعات بدن: شامل نخاع، مایع مغزلی، مایع آسیت مایع پلور و قند، پروتئین و شمارش گلبولها		۰۰۸۰۴۲۲	۸۰۴۴۲۰	#
•	۰.۱۴	۰.۰۸	۰.۲۲	آزمایش مستقیم از ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال)		۰۰۸۰۴۲۳	۸۰۴۴۲۵	#
•	۲.۱۲	۰.۷۵	۲.۸۷	Hyp(HOS)Osmotic Swelling Test		۰۰۸۰۵۵۰	۸۰۴۴۳۰	# *
•	۰.۴۳	۰.۱۵	۰.۵۸	پذیرش سیتوژنتیک		۰۰۸۰۵۵۹	۸۰۴۶۰۰	#
۰.۰۰	۳.۵	۱.۵	۵ ۱.۵ ۳.۵	کشت لئوسیت های خون محیطی برای ناهنجاری های کروموزومی حداقل دو کشت		۸۸۲۳۰	۸۰۴۶۰۵	#
۰.۰۰	۵.۵	۲	۷.۵ ۲ ۵.۵	بررسی شکستگی کروموزوم-FragX (چهار کشت)		۰۰۸۰۴۶۲	۸۰۴۶۱۰	#
۰.۰۰	۴	۱.۵	۵.۵ ۱.۵ ۴	شکستگی کروموزوم ها (فانکونی، سندروم بلوم و ...) (چهار کشت)		۰۰۸۰۴۶۳	۸۰۴۶۱۵	#

۰.۰۰	۱۰	۳	۱۳ ۳ ۱۰	کشت پوست و هر بافت توپر دیگر	۰۰۸۸۲۳۳	۸۰۴۶۲۰	#
۰.۰۰	۱۲	۴	۱۶ ۴ ۱۲	کشت سلولهای پرزهای جفتی	۰۰۸۸۲۳۵	۸۰۴۶۲۵	#
۰.۰۰	۱۴.۵	۵	۱۹.۵ ۵ ۱۴.۵	کشت سلولهای مایع آمیون	۰۰۸۸۲۳۵۱	۸۰۴۶۳۰	#
۰.۰۰	۱۱	۴	۱۵ ۴ ۱۱	کشت سلولهای مغز استخوان	۰۰۸۸۲۳۷	۸۰۴۶۳۵	#
۰.۰۰	۹	۳	۱۲ ۳ ۹	بافتهای مختلف (طبیعی و تومورال)	۰۰۸۸۲۳۹	۸۰۴۶۴۰	#
۰.۰۰	۷.۵	۲.۵	۱۰ ۲.۵ ۷.۵	بررسی کروموزومی برای سندرمهای شکنندگی کروموزوم بررسی کلی ۲۵ سلول (SCE)، شکنندگی و مطالعه دقیق ۵ سلول یک کاربوتایپ با روش نواری) نمونه سندروم بلوم	۰۰۸۸۲۴۵	۸۰۴۸۰۰	#
۰.۰۰	۱۰	۳	۱۳ ۳ ۱۰	بررسی کروموزومی برای سندرم های شکنندگی کروموزوم بررسی ۱۰۰ سلول و مطالعه دقیق ۲۰ سلول دوکاربوتایپ (کم خونی فانکونی، آتاکسی تلاژکنازی)	۰۰۸۸۲۴۸	۸۰۴۸۰۵	#
۰.۰۰	۱۰	۳	۱۳ ۳ ۱۰	بررسی شکنندگی کروموزوم (FragX) بررسی کلی ۱۰۰ سلول و مطالعه ۲۰ سلول دوکاربوتایپ با روش نواری	۰۰۸۸۲۵۰	۸۰۴۸۱۰	#

۰.۰۰	۵.۵	۱.۵	۷ ۱.۵ ۵.۵	بررسی ۱۰-۱۵ سلول دوکاربوتایپ با روش نواری (سیتوژنتیک روتین)	۰۰۸۸۲۶۲	۸۰۴۸۱۵	#
۰.۰۰	۸.۵	۳	۱۱.۵ ۳ ۸.۵	بررسی کلی ۵۰ سلول برای موزائیسیم دوکاربوتایپ با روش نواری	۰۰۸۸۲۶۳	۸۰۴۸۲۰	#
۰.۰۰	۲۰	۱۰	۳۰ ۱۰ ۲۰	بررسی سلول های مایع آمنیون و پرزهای جفتی (۱۵سلول) یک کاربوتایپ با روش نواری	۰۰۸۸۲۶۷	۸۰۴۸۲۵	#
۰.۰۰	۴.۵	۱.۵	۶ ۱.۵ ۴.۵	کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۰۰۸۸۲۸۰	۸۰۴۸۳۰	#
۰.۰۰	۱.۱	۰.۴	۱.۵ ۰.۴ ۱.۱	روش نواری اختصاصی اضافی برای هر روش	۰۰۸۸۲۸۳	۸۰۴۸۳۵	#
۰.۰۰	۹	۳	۱۲ ۳ ۹	FISH برای هر probe	۰۰۸۰۴۷۸	۸۰۴۸۴۰	#
۰.۰۰	۱۰	۳.۵	۱۳.۵ ۳.۵ ۱۰	بررسی سلول های اضافی بیش از ۱۵ سلول	۰۰۸۸۲۸۵	۸۰۴۸۴۵	#
۰.۰۰	۵	۲	۷ ۲ ۵	مطالعه با قدرت تفکیک بالا فقط برای سرطان خون	۰۰۸۸۲۸۹	۸۰۴۸۵۰	#

۰.۰۰	۱۱	۴	۱۵ ۴ ۱۱	سایر مطالعات سیتوژنتیک(با ذکر مورد)	۰۰۸۸۲۹۹	۸۰۴۸۵۵	#
۰.۰۰	۴	۱	۵ ۱ ۴	استخراج DNA	۰۰۸۰۴۸۲	۸۰۵۰۰۰	#
۰.۰۰	۶	۱	۷ ۱ ۶	استخراج RNA	۰۰۸۰۴۸۳	۸۰۵۰۰۵	#
۰.۰۰	۴	۱	۵ ۱ ۴	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	۰۰۸۰۵۶۴۱	۸۰۵۰۱۰	#
۰.۰۰	۱.۵	۰.۵	۲ ۰.۵ ۱.۵	بررسی متیلاسیون به روش PCR	۰۰۸۰۴۸۵	۸۰۵۰۱۵	#
۰.۰۰	۱.۵	۰.۵	۲ ۰.۵ ۱.۵	تکنیک ساترن	۰۰۸۰۴۸۶	۸۰۵۰۲۰	#
۰.۰۰	۸	۲	۱۰ ۲ ۸	دات بلات یا اسلات بلات	۰۰۸۰۴۸۷	۸۰۵۰۲۵	#
۰.۰۰	۱۹	۶	۲۵ ۶ ۱۹	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	۰۰۸۰۴۸۸	۸۰۵۰۳۰	#
۰.۰۰		۰		بررسی حذف از طریق PCR	۰۰۸۰۴۸۹	۸۰۵۰۳۵	#

۰.۰۰	۱۳	۴	۱۷ ۴ ۱۳	بررسی تکرارهای نوکلئوتیدی سه گانه	۰۰۸۰۴۹۰	۸۰۵۰۴۰	#
۰	۱۰.۶۲	۳.۷۵	۱۴.۳۷	بررسی تکرارهای ژنومی	۰۰۸۸۴۹۱	۸۰۵۰۴۵	#
۰.۰۰		۰		تعیین نوع DNA	۰۰۸۰۴۹۲	۸۰۵۰۵۰	#
۰	۲.۵۸	۰.۹۱	۳.۴۹	تعیین جهش با روش PCR	۰۰۸۰۴۹۳	۸۰۵۰۵۵	#
	۲.۵۰	۱	۳.۵ ۱ ۲.۵	انجام PCR برای ژنتیک پزشکی		۸۰۵۰۵۷	#
۰.۰۰	۹	۳	۱۲ ۳ ۹	کشف جهش با روش SSCP یا Denaturing Gradient Gel Electrophoresis	۰۰۸۰۴۹۴	۸۰۵۰۶۰	#
۰.۰۰		۰		کشف جهش با روش Denaturing Gradient Gel Electrophoresis	۰۰۸۰۴۹۵	۸۰۵۰۶۵	#
۰.۰۰	۵.۵	۱.۵	۷ ۱.۵ ۵.۵	تعیین توالی یک اگزون (تعداد اگزون ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	۰۰۸۰۴۹۶	۸۰۵۰۷۰	#
۰.۰۰	۸	۳	۱۱ ۳ ۸	RT/PCR کیفی برای موارد ویروسی	۰۰۸۰۴۹۷	۸۰۵۰۷۵	#
	۲۵	۷	۳۲ ۷ ۲۵	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۰۰۸۰۴۹۸	۸۰۵۰۷۹	#
۰	۲۷	۸	۳۵ ۸ ۲۷	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۰۰۸۰۴۹۸	۸۰۵۰۸۰	#

	۲۷	۸	۳۵ ۸ ۲۷	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۰۰۸۰۴۹۸	۸۰۵۰۸۱	#
	۲۷	۸	۳۵ ۸ ۲۷	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۰۰۸۰۴۹۸	۸۰۵۰۸۲	#
	۲۵	۷	۳۲ ۷ ۲۵	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۰۰۸۰۴۹۸	۸۰۵۰۸۳	#
	۲۵	۷	۳۲ ۷ ۲۵	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۰۰۸۰۴۹۸	۸۰۵۰۸۴	#
۰.۰۰		۰		تفسیر و گزارش	۰۰۸۰۴۹۹	۸۰۵۰۸۵	#
۰.۰۰	۲۷	۸	۳۵ ۸ ۲۷	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	۰۰۸۰۴۹۸	۸۰۵۰۸۶	#
	۳.۵	۱	۴.۵ ۱ ۳.۵	PCR کیفی برای CMV	۰۰۸۰۳۳۰	۸۰۵۰۹۰	#
	۳.۵	۱	۴.۵ ۱ ۳.۵	PCR کیفی برای MTB	۰۰۸۰۳۳۰	۸۰۵۰۹۲	#
	۳.۵	۱	۴.۵ ۱ ۳.۵	PCR کیفی برای HBV	۰۰۸۰۳۳۰	۸۰۵۰۹۴	#

	۳.۵	۱	۴.۵ ۱ ۳.۵	HSV کیفی برای PCR	۰۰۸۰۳۳۰	۸۰۵۰۹۶	#
	۳.۵	۱	۴.۵ ۱ ۳.۵	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۰۰۸۰۳۳۰	۸۰۵۰۹۷	#
	۸	۳	۱۱ ۳ ۸	JC/BK کیفی برای RT/PCR	۰۰۸۰۴۹۷	۸۰۵۰۹۸	#
	۸	۳	۱۱ ۳ ۸	HIV کیفی برای RT/PCR	۰۰۸۰۴۹۷	۸۰۵۱۰۰	#
	۸	۳	۱۱ ۳ ۸	RT/PCR کیفی برای ویروس هیپاتیت C	۰۰۸۰۴۹۷	۸۰۵۱۰۲	#
۰.۰۰	۸	۳	۱۱ ۳ ۸	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۰۰۸۰۴۹۷	۸۰۵۱۰۴	#
	۳۸	۱۴.۵	۵۲.۵ ۱۴.۵ ۳۸	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۸۶۰۴۳۰	۸۰۵۱۰۶	#
	۲.۶۵	۰.۹	۳.۵۵ ۰.۹ ۲.۶۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۰۰۸۰۳۲۸	۸۰۵۱۰۷	#

	۲.۶۵	۰.۹	۳.۵۵ ۰.۹ ۲.۶۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل‌های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	۰۰۸۰۳۲۹	۸۰۵۱۰۸	#
۰	۱.۸۲	۰.۹۶	۲.۷۸	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه ها	۰۰۸۰۵۰۰	۸۰۶۰۰۰	# *
۰	۱.۱۹	۰.۶۳	۱.۸۲	آزمایش تشخیصی از لکه های خون	۰۰۸۰۵۰۱	۸۰۶۰۰۵	# *
۰	۷.۷۸	۴.۱۲	۱۱.۹۰	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۰۰۸۰۵۰۲	۸۰۶۰۱۰	# *
۰	۶.۲	۳.۲۸	۹.۴۸	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۰۰۸۰۵۰۳	۸۰۶۰۱۵	# *
۰	۱.۵۶	۰.۸۲	۲.۳۸	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۰۰۸۰۵۰۴	۸۰۶۰۲۰	# *
۰	۰.۷۷	۰.۴۱	۱.۱۸	تعیین گروه خون لکه ها و مو و تجسس اسپرم	۰۰۸۰۵۰۵	۸۰۶۰۲۵	# *
۰	۰.۷۷	۰.۴۱	۱.۱۸	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۰۰۸۰۵۰۶	۸۰۶۰۳۰	# *
۰	۲.۵۸	۱.۳۷	۳.۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۰۰۸۰۵۰۷	۸۰۶۰۳۵	# *
۰	۲.۵۸	۱.۳۷	۳.۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۰۰۸۰۵۰۸	۸۰۶۰۴۰	# *
۰	۰.۴۲	۰.۲۲	۰.۶۴	تعیین گروه ABH	۰۰۸۰۵۰۹	۸۰۶۰۴۵	# *
۰	۱۱.۶۶	۴.۴۲	۱۶.۰۸	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۸۶۰۶۳۵	۸۰۶۰۵۰	# *
۰	۱۲.۸۳	۴.۸۷	۱۷.۷۰	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۸۶۰۶۴۰	۸۰۶۰۵۵	# *
۰	۱۵.۱۵	۵.۷۵	۲۰.۹۰	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۸۶۰۶۴۵	۸۰۶۰۶۰	# *
۰	۱۱.۶۶	۴.۴۲	۱۶.۰۸	تطبیق نمونه ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۸۶۰۶۵۰	۸۰۶۰۶۵	# *
۰	۱۵.۱۵	۵.۷۵	۲۰.۹۰	تطبیق نمونه ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۸۶۰۶۵۵	۸۰۶۰۷۰	# *

۰	۷	۲۶۵	۹۶۵	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۸۶۰۶۶۰	۸۰۶۰۷۵	# *
۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸	تعیین گروه خون لکه و مو	۸۶۰۶۶۵	۸۰۶۰۸۰	# *
۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸	تجسس اسپرم در البسه و سواب ها	۸۶۰۶۷۰	۸۰۶۰۸۵	# *
۰	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱۳	تعیین گروه خونی اسپرم	۸۶۰۶۷۵	۸۰۶۰۹۰	# *
۰	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱۳	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	۸۶۰۶۸۰	۸۰۶۰۹۵	# *
		۰		آفرزیس درمانی برای هر جزء و هر واحد خون	۸۶۰۶۸۵	۸۰۶۱۰۰	# *
۰	۳۶	۱.۳۷	۴.۹۷	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBet)	۸۶۰۶۹۰	۸۰۶۲۰۰	# *
۰	۴۶۳	۱.۷۶	۶.۳۹	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون aFP+Betatiter+unconjocated Steril	۸۶۰۶۹۵	۸۰۶۲۰۵	# *
۰	۱۰.۱۵	۳.۸۵	۱۴.۰۰	کوادروپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل inhibiniA+ aFP+Beta titer+Unconjocated Steriol	۸۶۰۷۰۰	۸۰۶۲۱۰	# *
۰.۰۰	۸۲	۴۳	۱۲۵ ۴۳ ۸۲	بتا تالاسمی و دیگر حالت های بتا تالاسمی با یک بیماری دیگر مانند لیپور و (غیر از سیکل سل و موارد بتا و الفا تالاسمی (موارد مشکوک)- مرحله اول تعیین نوع موتاسیون که تعرفه مستقل دارد)		۸۰۶۵۰۰	#
۰.۰۰	۳۰	۲۵	۵۵ ۲۵ ۳۰	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین		۸۰۶۵۰۵	#
۰.۰۰	۸۲	۴۳	۱۲۵ ۴۳ ۸۲	تالاسمی آلفا / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون		۸۰۶۵۰۶	#

۰.۰۰	۳۰	۲۵	۵۵ ۲۵ ۳۰	تالاسمی آلفا / مرحله اول تعیین وضعیت جنین			۸۰۶۵۰۷	#
۰.۰۰	۵۸	۲۷	۸۵ ۲۷ ۵۸	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون			۸۰۶۵۱۰	#
۰.۰۰	۳۰	۲۵	۵۵ ۲۵ ۳۰	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین			۸۰۶۵۱۵	#
۰.۰۰	۳۵	۱۵	۵۰ ۱۵ ۳۵	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون			۸۰۶۵۲۰	#
۰.۰۰	۳۰	۲۵	۵۵ ۲۵ ۳۰	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین			۸۰۶۵۲۵	#
۰.۰۰	۴۰	۱۵	۵۵ ۱۵ ۴۰	بیماری های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون			۸۰۶۵۳۰	#
۰.۰۰	۳۰	۲۵	۵۵ ۲۵ ۳۰	بیماری های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین			۸۰۶۵۳۵	#
۰.۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰ ۴۵ ۶۵	بیماریهای نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون			۸۰۶۵۴۰	#

۰.۰۰	۹	۹	۱۸ 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			۸۰۶۵۴۵	#
۰.۰۰	۳۰	۲۵	۵۵ ۲۵ ۳۰	بیماریهای نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)			۸۰۶۵۵۰	#
۰.۰۰	۸۲	۴۳	۱۲۵ ۴۳ ۸۲	بیماری هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بکر			۸۰۶۵۵۵	#
۰.۰۰	۹	۹	۱۸ ۹ ۹	بیماری هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت			۸۰۶۵۶۰	#
۰.۰۰	۳۰	۲۵	۵۵ ۲۵ ۳۰	بیماری هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین			۸۰۶۵۶۵	#
۰.۰۰	۹۵	۵۵	۱۵۰ ۵۵ ۹۵	PKU مرحله اول			۸۰۶۵۷۰	#
۰.۰۰	۳۰	۲۵	۵۵ ۲۵ ۳۰	PKU مرحله دوم			۸۰۶۵۷۵	#
۰	۰.۲۴	۰.۰۰	۰.۲۴	پذیرش نمونه های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و		۰۰۸۰۵۵۲	۸۰۷۰۰۰	#
۰	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲۰	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه های حاصل از گردن رحم یا واژن		۰۰۸۸۱۰۷	۸۰۷۰۰۵	#
۰	۰.۵۵	۰.۵۵	۱.۱۰	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)		۰۰۸۸۱۲۵	۸۰۷۰۱۰	#
۰	۰.۵۷	۰.۵۷	۱.۱۴	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)		۰۰۸۸۱۳۰	۸۰۷۰۱۵	#

۰	۰.۵۲	۰.۵۲	۱.۰۴	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، Drumstics"PMN	۰۰۸۸۱۴۰	۸۰۷۰۲۰	#
۰	۰.۷	۰.۹	۱.۶ ۰.۹ ۰.۷	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Strogenic Maturation Index و Aryopynotic Index)		۸۰۷۰۲۵	#
	۲	۱.۵	۳.۵ ۱.۵ ۲	(Thin Prep)Pap Smear Liquid Base		۸۰۷۰۲۷	#
		۰		پاپ اسمیر مخصوص مراکز بهداشتی درمانی	۰۰۸۰۵۵۳	۸۰۷۰۳۰	#
۰	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲۰	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۰۰۸۰۵۵۴	۸۰۷۰۳۵	#
		VALUE#	حذف	برداشت به طریق سوزن ظریف (F.N.A) بافت های سطحی نظیر (تیروئید، پستان،	۰۰۸۰۵۵۵	۸۰۷۰۴۰	#
۰	۱.۷	۵	۶.۷ ۵ ۱.۷	بررسی میکروسکوپی و گزارش (F.N.A)		۸۰۷۰۴۵	#
۰	۱.۵	۴	۵.۵ ۴ ۱.۵	بررسی میکروسکوپی اسپراسیون مغز استخوان و گزارش آن	۰	۸۰۷۰۵۰	#
۰	۱.۵	۵.۵	۷ ۵.۵ ۱.۵	بررسی میکروسکوپی بیوپسی به همراه اسپراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	۰۰۸۰۵۵۸	۸۰۷۰۵۵	#
۰	۰.۱۹	۰.۱۹	۰.۳۸	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰۰۸۸۳۰۰	۸۰۷۰۶۰	#
۰	۰.۷۳	۱.۱۰	۱.۸۳	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی)	۰۰۸۸۳۰۲	۸۰۷۰۶۵	#
	۲	۴	۶ ۴ ۲	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی)	۰۰۸۸۳۰۴	۸۰۷۰۷۰	#

۰	۲	۶	۸ ۶ ۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی)			۸۰۷۰۷۵	#
۰	۳	۷	۱۰ ۷ ۳	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی)			۸۰۷۰۸۰	#
۰	۴	۸	۱۲ ۸ ۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی)			۸۰۷۰۸۵	#
۰	۰.۰۷	۰.۱۱	۰.۱۸	عمل دی کالسیفیکاسیون		۰۰۸۸۳۱۱	۸۰۷۰۹۰	#
۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گریذلی، اسیدفست، متنامین سیلور)		۰۰۸۸۳۱۲	۸۰۷۰۹۵	#
۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزیهای دیگر (مانند آهن، تری کروم)		۰۰۸۸۳۱۳	۸۰۷۱۰۰	#
۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس، روی)		۰۰۸۸۳۱۸	۸۰۷۱۰۵	#
۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	هیستوشیمی یا سیتو شیمی برای تعیین آنزیمهای تشکیل دهنده هر یک		۰۰۸۸۳۱۹	۸۰۷۱۱۰	#
۰	۱.۲۹	۱.۲۹	۲.۵۸	رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و		۰۰۸۰۵۶۴	۸۰۷۱۱۵	#
۰		۴.۵	۴.۵	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند		۰۰۸۸۳۲۱	۸۰۷۱۲۰	#
۰	۲	۵.۵	۷.۵ ۵.۵ ۲	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند			۸۰۷۱۲۵	#
۰	۲.۶	۸	۱۰.۶ ۸ ۲.۶	فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل			۸۰۷۱۳۰	#

۰	۱.۵	۳.۷	۵.۲ ۳.۷ ۱.۵	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی			۸۰۷۱۳۵	#
۰	۱.۷	۲.۵	۴.۲ ۲.۵ ۱.۷	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)			۸۰۷۱۴۰	#
۰	۱.۲۵	۱.۲۵	۲.۵۰	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)		۰۰۸۸۳۴۷	۸۰۷۱۴۵	#
۰	۸	۴	۱۲ ۴ ۸	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص		۰۰۸۸۳۴۸	۸۰۷۱۵۰	#
۰	۱۰	۵	۱۵ ۵ ۱۰	میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ		۰۰۸۸۳۴۹	۸۰۷۱۵۵	#
		۰		حق حرفه‌ای خدمات آسیب‌شناسی تشریحی			۸۰۷۱۶۰	*#
		VALUE#	حذف	تفسیر و گزارش اسپیراسیون		۸۸۳۰۵	۸۰۹۰۰۵	#
		VALUE#	حذف	گزارش اسپیراسیون	۸۵۰۶۰	۸۹۰۵۰	۸۰۹۰۱۰	#
۰.۰۰	۳	۳	۶ ۳ ۳	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی		۸۹۲۵۴	۸۰۹۰۱۵	# *
۰.۰۰	۲.۵	۲.۵	۵ ۲.۵ ۲.۵	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش		۸۹۲۵۵	۸۰۹۰۲۰	# *
۰.۰۰	۳	۱.۵	۴.۵ ۱.۵ ۳	تشخیص اسپرم از اسپیراسیون اپیدیدیم		۸۹۲۵۷	۸۰۹۰۲۵	# *

۰.۰۰	۸	۷	۱۵ ۷ ۸	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	۸۹۲۵۸	۸۰۹۰۳۰	# *
۰.۰۰	۱۵	۱۰	۲۵ ۱۰ ۱۵	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	۸۹۲۵۹	۸۰۹۰۳۵	# *
۰.۰۰	۴	۳	۷ ۳ ۴	انجماد اسپرم	۸۹۲۶۰	۸۰۹۰۴۰	# *
۰.۰۰	۳.۵	۱.۵	۵ ۱.۵ ۳.۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۸۹۲۶۱	۸۰۹۰۴۵	# *
۰.۰۰	۴	۳	۷ ۳ ۴	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	۸۹۲۶۲	۸۰۹۰۵۰	# *
۰.۰۰	۵	۳	۸ ۳ ۵	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۸۹۲۶۴	۸۰۹۰۵۵	# *
۰.۰۰	۳.۵	۲.۵	۶ ۲.۵ ۳.۵	کشت تخمک و جنین	۸۹۲۷۲	۸۰۹۰۶۰	# *
۰.۰۰	۲	۲	۴ ۲ ۲	کشت IVM		۸۰۹۰۶۱	# *

۰.۰۰	۱.۵	۱.۵	۳ ۱.۵ ۱.۵	هچینگ جنین			۸۰۹۰۶۲	# *
۰	۴	۳	۷ ۳ ۴	Co-Culture تخمک یا جنین			۸۰۹۰۶۳	# *
۰.۰۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵ ۰.۷۵ ۰.۷۵	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید		۸۹۳۲۱	۸۰۹۰۶۵	# *
۰.۰۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵ ۰.۷۵ ۰.۷۵	آنالیز اسپرم با روش کروگی		۸۹۳۲۲	۸۰۹۰۷۰	# *
۰.۰۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵ ۰.۷۵ ۰.۷۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE		۸۹۳۳۱	۸۰۹۰۷۵	# *
۰.۰۰	۸	۶	۱۴ ۶ ۸	انجماد بافت بیضه		۸۹۳۳۵	۸۰۹۰۸۰	# *
۰	۳	۱.۰۰	۴.۰۰	ذخیره سازی جنین برای یکسال		۸۹۳۴۲	۸۰۹۰۸۵	# *
۰.۰۰	۳	۱	۴ ۱ ۳	ذخیره سازی جنین برای یکسال		۸۹۳۴۲	۸۰۹۰۸۵	# *
۰.۰۰	۳	۱	۴ ۱ ۳	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال		۸۹۳۴۳	۸۰۹۰۹۰	# *

۰.۰۰	۳	۱	۴ ۱ ۳	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	۸۹۳۴۴	۸۰۹۰۹۵	# *
۰.۰۰	۳	۱	۴ ۱ ۳	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۸۹۳۴۶	۸۰۹۱۰۰	# *
۰.۰۰	۱۰	۵	۱۵ ۵ ۱۰	ذوب جنین	۸۹۳۵۲	۸۰۹۱۰۵	# *
۰.۰۰	۶	۲	۸ ۲ ۶	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۸۹۳۵۳	۸۰۹۱۱۰	# *
۰.۰۰	۱۳	۷	۲۰ ۷ ۱۳	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۸۹۳۵۴	۸۰۹۱۱۵	# *
۰.۰۰	۷	۳	۱۰ ۳ ۷	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۸۹۳۵۵	۸۰۹۱۲۰	# *
۰.۰۰	۹	۶	۱۵ ۶ ۹	ذوب تخمک	۸۹۳۵۶	۸۰۹۱۲۵	# *
۰.۰۰	۲۰	۲۵	۴۵ ۲۵ ۲۰	انجماد بافت تخمدان	۸۹۳۹۸	۸۰۹۱۳۰	# *

۰.۰۰	۳۴.۵	۴۰	۷۴.۵ ۴۰ ۳۴.۵	PGS تک راند (تا ۵ جنین)	۸۹۴۰۵	۸۰۹۱۵۵	# *
۰.۰۰	۴.۵	۳	۷.۵ ۳ ۴.۵	PGS به ازای هر جنین اضافه	۸۹۴۰۵	۸۰۹۱۶۰	# *
۰.۰۰	۳.۲۵	۵	۸.۲۵ ۵ ۳.۲۵	PGS راند دوم به ازای هر جنین	۸۹۴۰۵	۸۰۹۱۶۵	# *
۰.۰۰	۳۵	۵۵	۹۰ ۵۵ ۳۵	PGD ترانس لوکیشن - تک راند (تا ۵ جنین)	۸۹۴۰۵	۸۰۹۱۷۰	# *
۰.۰۰	۷.۷۵	۶	۱۳.۷۵ ۶ ۷.۷۵	PGD ترانس لوکیشن - به ازای هر جنین اضافه	۸۹۴۰۵	۸۰۹۱۷۵	# *
۰.۰۰	۷.۷۵	۶	۱۳.۷۵ ۶ ۷.۷۵	PGD ترانس لوکیشن (راند دوم) به ازای هر جنین	۸۹۴۰۵	۸۰۹۱۸۰	# *
۰.۰۰	۳۶	۴۰	۷۶ ۴۰ ۳۶	PGD تشخیص جنسیت - تک راند (تا ۵ جنین)	۸۹۴۰۵	۸۰۹۱۸۵	# *
۰.۰۰	۳.۲۵	۵	۸.۲۵ ۵ ۳.۲۵	PGD تشخیص جنسیت - به ازای هر جنین اضافه	۸۹۴۰۵	۸۰۹۱۹۰	# *

۰.۰۰	۳.۲۵	۵	۸.۲۵ ۵ ۳.۲۵	PGD تشخیص جنسیت (راند دوم)، به ازای هر جنین	۸۹۴۰۵	۸۰۹۱۹۱	# *
۰	۱۱۰	۲۰	۱۳۰ ۲۰ ۱۱۰	انواع PGD مولکولی (به جزء تالاسمی) تا ۴ جنین برای هر بیمار		۸۰۹۱۹۲	# *
۰	۲۰	۵	۲۵ ۵ ۲۰	انواع PGD مولکولی (به جزء تالاسمی) هر جنین اضافه		۸۰۹۱۹۳	# *
۰	۹۰	۲۰	۱۰۵ ۲۰ ۹۰	انواع PGD مولکولی برای بیماری تالاسمی تا ۴ جنین برای هر بیمار		۸۰۹۱۹۴	# *
۰	۱۶	۴	۲۰ ۴ ۱۶	انواع PGD مولکولی برای بیماری تالاسمی هر جنین اضافه		۸۰۹۱۹۵	# *
۰.۰۰	۴	۳	۷ ۳ ۴	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار		۸۰۹۱۹۶	# *
۰.۰۰	۲.۵	۲.۵	۵ ۲.۵ ۲.۵	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار		۸۰۹۱۹۷	# *
۰.۰۰	۱.۵	۱.۵	۳ ۱.۵ ۱.۵	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Mic TESE)		۸۰۹۱۹۸	# *
۰		۳.۵	۳.۵	درمان اتولوگوس سرم تراپی جهت بیماران مبتلا به کهیر مزمن		۹۰۰۰۰۰	# *

•		۰.۲۰	۰.۲۰	ایمونو گلوبولین بوتولیسیم، انسانی، برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی	۹۰۲۸۸	۹۰۲۸۷	۹۰۰۰۰۵	#
•		۰.۲۵	۰.۲۵	تزریق توکسوئید کزاز و یا ایمن سازی کزاز یا واکسیناسیون داخل عضلانی	۹۰۷۰۲- ۹۰۷۰۳- ۹۰۷۱۸- ۹۰۴۷۱- ۹۰۴۷۲	۹۰۳۸۹	۹۰۰۰۱۰	# *
•		۰.۸	۰.۸	انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (در صورت انجام در بخش اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۹۰۷۸۱	۹۰۷۸۰	۹۰۰۰۱۵	#
•		۰.۲	۰.۲	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه) (در صورت انجام در بخش اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه می باشد)		۹۰۷۸۲	۹۰۰۰۲۰	# *
•		۰.۵	۰.۵	تزریق هر نوع داروی داخل شریانی (در صورت انجام در بخش اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه می باشد)		۹۰۷۸۳	۹۰۰۰۲۵	# *
•		۰.۲	۰.۲	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی (در صورت انجام در بخش اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه می باشد)		۹۰۷۸۴	۹۰۰۰۳۰	# *
•		۰.۲	۰.۲	تزریق عضلانی آنتی بیوتیک (در صورت انجام در بخش اورژانس بیمارستان تحت پوشش بیمه پایه می باشد)		۹۰۷۸۸	۹۰۰۰۳۵	# *
•		۱۲.۵	۱۲.۵	تزریق داروی ATG توسط پزشک			۹۰۰۰۳۶	#
•		۷	۷	تزریق داروهای حساس و بیولوژیک آنتی بادی های مونوکلونال برای مثال ایمونوگلوبین داخل وریدی (IVIG) توسط پزشک			۹۰۰۰۳۷	#
•		۳.۵	۳.۵	تزریق داروهای بی فسفوناتها (برای مثال زومتا و پامیدرونات) پالس متیل پردنیزولون توسط پزشک یا تحت نظارت مستقیم			۹۰۰۰۳۸	#
•		۱.۵۰	۱.۵۰	تزریق دسفرال (هزینه لوازم و تجهیزات مصرفی پزشکی به طور جداگانه قابل اخذ نمی باشد)		۹۰۷۸۹	۹۰۰۰۴۰	#

۰		۸	۸	مصاحبه و معاینه تشخیصی روانپزشکی به ازای هر جلسه (عمل مستقل) (این کد را برای هر بیمار تنها یکبار و در اولین مصاحبه گزارش گردد) (این خدمت با ویزیت روزانه یا سرپایی به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۹۰۸۰۲	۹۰۰۰۴۵	#	
۰		۹	۹	مشاوره روانپزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی، اقدامات حفاظتی و مداخله در بحران و انتقال بیمار به بخش در صورت لزوم)		۹۰۰۰۴۶	#	
۰		۹	۹	روان درمانی فردی، با رویکردهای مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان پزشک به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای (عمل مستقل)	۹۰۸۰۵- ۹۰۸۱۶- ۹۰۸۱۷- ۹۰۸۰۹- ۹۰۸۲۱- ۹۰۸۲۲	۹۰۸۰۴	۹۰۰۰۵۰	#
۰		۱۳	۱۳	روان‌درمانی فردی، با رویکردهایی مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی توسط روان پزشک به ازای هر جلسه بیش از ۳۰ دقیقه (عمل)			۹۰۰۰۵۱	#
		۰		روان درمانی فردی، براساس بینش فردی، تغییردهنده رفتار و یا ساپورتیو تا یک ساعت یا بیشتر رودررو با بیمار؛ با خدمات ارزیابی و درمان طبی	۹۰۸۰۷- ۹۰۸۱۸- ۹۰۸۱۹	۹۰۸۰۶	۹۰۰۰۵۵	#
		۰		روان درمانی فردی، عملی، با استفاده از وسایل بازی، ابزار فیزیکی، مفسر زبان، یا دیگر مکانیسم های ارتباطی غیر کلامی ، تا ۳۰ دقیقه رودررو با بیمار؛ با خدمات ارزیابی و درمان طبی	۹۰۸۱۱- ۹۰۸۲۳- ۹۰۸۲۴	۹۰۸۱۰	۹۰۰۰۶۵	#
		۰		روان درمانی فردی، عملی، با استفاده از وسایل بازی، ابزار فیزیکی، مفسر زبان، یا دیگر مکانیسم های ارتباطی غیر کلامی ، تا یک ساعت رودررو با بیمار؛ با خدمات ارزیابی و درمان طبی	۹۰۸۱۳- ۹۰۸۲۶- ۹۰۸۲۷	۹۰۸۱۲	۹۰۰۰۷۰	#
		۰		روان درمانی فردی، عملی، با استفاده از وسایل بازی، ابزار فیزیکی، مفسر زبان، یا دیگر مکانیسم های ارتباطی غیر کلامی بیش از یک ساعت رودررو با بیمار؛ با خدمات ارزیابی و درمان طبی	۹۰۸۱۵- ۹۰۸۲۸- ۹۰۸۲۹	۹۰۸۱۴	۹۰۰۰۷۵	#

		۰		سایکوآنالیز (روان تحلیلی)		۹۰۸۴۵	۹۰۰۰۸۰	#
		۰		روان درمانی خانوادگی (بدون حضور بیمار)		۹۰۸۴۶	۹۰۰۰۸۵	#
		۰		روان درمانی خانوادگی (روان درمانی گروهی) (در حضور بیمار)		۹۰۸۴۷	۹۰۰۰۹۰	#
۰		۹	۹	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی تا ۳۰ دقیقه توسط روانپزشک (عمل مستقل)			۹۰۰۰۹۱	#
۰		۱۲	۱۲	خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی بیش از ۳۰ دقیقه			۹۰۰۰۹۳	#
		۰		روان درمانی گروهی چند خانواده با هم	۹۰۸۵۳- ۹۰۸۵۷	۹۰۸۴۹	۹۰۰۰۹۵	#
۰		۳.۵	۳.۵	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			۹۰۰۰۹۶	#
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی بالینی (انجام و تفسیر) (برای مثال؛ Beck depression Inventory, Proteus Mazes Test, Wechsler Memory Scale, The Bender Gestalt Percep (Motor Test, Rorschach Test, Symptom Check List (S		۹۰۸۵۰	۹۰۰۱۰۰	#
۰		۴.۲۰	۴.۲۰	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) (برای مثال؛ Minesota multiphasic personality inventorty , Bysenk Personality Inventory, Scentence (MM		۹۰۸۵۱	۹۰۰۱۰۵	#
۰		۳.۵۰	۳.۵۰	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		۹۰۸۵۲	۹۰۰۱۱۰	#
۰	۲.۵	۴.۰۰	۶.۵۰	تحریک مکرر مغناطیسی ترانس کرانیال (Rtms)؛ به ازای هر جلسه (ویزیت سرپایی به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹۰۸۶۷	۹۰۰۱۱۵	# *
۴	۳	۹	۹ ۳	درمان با تشنج زایی الکتریکی ECT (شامل مانیتورینگ لازم)؛ به ازای هر جلسه		۹۰۸۷۰	۹۰۰۱۲۰	#

		۰		هیپنوتراپی	۹۰۸۸۰	۹۰۰۱۲۵	# *
۰	۲.۲	۴.۳	۶.۵ ۴.۳ ۲.۲	آموزش بیوفیدبک، با هر روشی	۹۰۹۰۱	۹۰۰۱۳۰	# *
۰	۲.۵	۵.۵	۸ ۵.۵ ۲.۵	آموزش بیوفیدبک، عضلات پرینه، اسفنکتر ادراری یا مقعدی شامل EMG و یا مانور	۹۰۹۱۱	۹۰۰۱۳۵	# *
0	۲.۵	۵.۵	۸ ۵.۵ ۲.۵	نوروفیدبک		۹۰۰۱۳۷	# *
۰	۱۱	۶	۱۷ ۶ ۱۱	گلوبال-نارسایی کلیه یا مسمومیت، همودیالیز اولیه (حد-۶ جلسه اول) (هزینه ست، صافی، سوزن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۶ واحد گزارش کنید) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می باشد)	۹۰۹۳۵	۹۰۰۱۴۰	#
۰	۱۱	۴	۱۵ ۴ ۱۱	گلوبال- همودیالیز مزمن، ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن (هزینه ست، صافی، سوزن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می باشد) (این کد را برای مراکز درمانی خصوصی با ارزش نسبی ۲۳ واحد گزارش کنید) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می باشد)	۹۰۹۳۷	۹۰۰۱۴۵	#
۰		۱۵۰.۰۰	۱۵۰.۰۰	گلوبال- عمل دیالیز به جز همودیالیز (دیالیز صفاقی، هموفیلتراسیون و درمان های مداوم جایگزین کلیه) جهت کاتتر گذاری (شامل کلیه هزینه های صورت گرفته است) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می باشد)	۹۰۹۴۷	۹۰۹۴۵	۹۰۰۱۵۰ #

۰		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفاقی توسط نفرولوژیست براساس راهنمای بالینی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر ماه	۹۰۹۴۸	۹۰۰۱۵۵	#	
۰		۶.۷۰	۶.۷۰	پرفوزیون خونی (برای مثال با زغال فعال شده یا رزین) (این کد با خدمات همودیالیز قابل گزارش نیست)	۹۰۹۹۷	۹۰۰۱۶۰	#	
۰		۱.۵	۱.۵	لوله‌گذاری مری و جمع‌آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده‌سازی نمونه‌ها (عمل مستقل)	۹۱۰۰۰	۹۰۰۱۶۵	#	
۰	۴	۱۰	۱۴ ۱۰ ۴	بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و یا محل اتصال مری به معده) با مکولیل یا مواد محرک مشابه با بررسی به کمک انفوزیون اسید/بررسی (مانومتریک) حرکات دئودنوم/ مری، تست پرفوزیون اسید برای ازوفازیت (برن اشتاین)/ مری، تست رفلکس اسید با الکتروود داخل بینی برای اندازه‌گیری PH، ثبت، تحلیل، تفسیر و یا با ثبت طولانی	۹۱۰۱۱- ۹۱۰۱۲- ۹۱۰۲۰- ۹۱۰۳۰- ۹۱۰۳۲- ۹۱۰۳۳	۹۱۰۱۰	۹۰۰۱۷۰	#
۰	۳	۷.۰۰	۱۰.۰۰	بررسی افزایش حجم تحریکی با بالن در مری	۹۱۰۴۰	۹۰۰۱۷۵	# *	
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	تست آنالیز معده با تزریق محرک های ترشح معده (هیستامین، انسولین، پنتاگاسترین، کلسیم و سکرترین)	۹۱۰۵۲	۹۰۰۱۸۰	#	
۰		۱.۰۰	۱.۰۰	لوله‌گذاری معده، شستشو و تهیه لام برای سیتولوژی (عمل مستقل)	۹۱۰۵۵	۹۰۰۱۸۵	#	
۰		۱.۰۰	۱.۰۰	تست نگهداری سالیین در معده	۹۱۰۶۰	۹۰۰۱۹۰	#	
۰		۱.۶۰	۱.۶۰	گذاشتن لوله جهت بررسی خونریزی از روده کوچک، قراردادن در محل و	۹۱۱۰۰	۹۰۰۱۹۵	#	
۰		۴.۴۰	۴.۴۰	لوله‌گذاری معده و آسپیراسیون یا لاولاژ برای درمان (مثلا برای سموم خورده)	۹۱۱۰۵	۹۰۰۲۰۰	#	
۰	۹	۱۸.۰۰	۲۷.۰۰	تصویربرداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال اندوسکوپی با کپسول)، از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک	۹۱۱۱۰	۹۰۰۲۰۵	# *	
۰	۷	۱۴.۰۰	۲۱.۰۰	تصویربرداری از دستگاه گوارش، داخل مجرا (برای مثال اندوسکوپی با کپسول)، مری با تفسیر و گزارش توسط پزشک (کد ۹۰۰۲۱۰ را به همراه کد ۹۰۰۲۰۵ بکار نبرید)	۹۱۱۱۱	۹۰۰۲۱۰	# *	
۰	۱.۵	۳.۵۰	۵.۰۰	تست حساسیتی تونوس و کامپلیانس رکتال (یعنی پاسخ به اتساع درجه بندی شده)	۹۱۱۲۰	۹۰۰۲۱۵	#	

۰	۵.۵	۱۰.۵	۱۶ ۱۰.۵ ۵.۵	مانومتري آنورکتال	۹۱۱۲۲	۹۰۰۲۲۰	#	
۰		۱.۵	۱.۵	گذاشتن رکتال تيوب		۹۰۰۲۲۱	#	
۰		۵.۰۰	۵.۰۰	شستشو برای دفع تجمع مدفوع (WBI) به ازای هر ۲۴ ساعت	۹۱۱۲۳	۹۰۰۲۲۵	#	
۰	۰.۷	۱.۳۰	۲.۰۰	الکتروگاستروگرافي، تشخيصی، از راه پوست با يا بدون تست تحريکی	۹۱۱۳۳	۹۱۱۳۲	۹۰۰۲۳۰	#
۰		۱.۲۰	۱.۲۰	تعيين وضعيت انكساری چشم (عمل مستقل)		۹۲۰۱۵	۹۰۰۲۳۵	#
۴		۱۰	۱۰	معاینه و ارزیابی چشم پزشکی زیر بیهوشی عمومی، با يا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسیو چشم، یا سایر دستکاری های لازم برای تسهیل معاینات تشخيصی؛ کامل یا محدود	۹۲۰۱۹	۹۲۰۱۸	۹۰۰۲۴۰	#
۰	۰.۳	۰.۷۰	۱.۰۰	گونئوسکوپي (عمل مستقل)		۹۲۰۲۰	۹۰۰۲۴۵	#
۰	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	توموگرافي کورنآ(قرنيه) کامپیوتري، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسير		۹۲۰۲۵	۹۰۰۲۵۰	#
۰	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدودکننده یا ضعیف همراه با دیپلوی) با تفسير و گزارش (عمل)		۹۲۰۶۰	۹۰۰۲۵۵	#
۰		۱.۲۰	۱.۲۰	آموزش ارتوپتیک و یا پلئوپتیک با راهنمایی و ارزیابی طبي دائم		۹۲۰۶۵	۹۰۰۲۶۰	# *
۰		۱.۳۰	۱.۳۰	فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری		۹۲۰۷۰	۹۰۰۲۶۵	# *
۰	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه، با تفسير و گزارش؛ معاینه محدود (برای مثال به وسیله تانژانت اسکرین، اتوپلوت، آرک پریمتر یا تست SSLA همانند کتابوس ۳ یا ۷ یا سایر موارد مشابه)		۹۲۰۸۱	۹۰۰۲۷۰	#
۰	۱.۱	۲.۲۰	۳.۳۰	پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه (هزینه دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹۲۰۸۳	۹۰۰۲۷۵	#
۰	۰.۲	۰.۵۰	۰.۷۰	تونومتري سریال با اندازه گیری های متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)		۹۲۱۰۰	۹۰۰۲۸۰	#
۰	۰.۳	۰.۶۰	۰.۹۰	تونوگرافي با تفسير و گزارش، روش تونومتر ثبات دندانهای یا روش ساکشن پری لیمبال یا تونوگرافي با تحریک به وسیله آب	۹۲۱۳۰	۹۲۱۲۰	۹۰۰۲۸۵	#

۰	۱	۲	۳ ۲ ۱	بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی	۹۲۱۳۶	۹۰۰۲۹۰	#
۰	۰.۴	۰.۸۰	۱.۲۰	تست‌های برانگیختگی برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تونوگرافی (عمل)	۹۲۱۴۰	۹۰۰۲۹۵	#
۰	۱	۱.۵۰	۲.۵۰	آنژیوسکوپی فلئورسین، با تفسیر و گزارش	۹۲۲۳۰	۹۰۰۳۰۰	#
۰	۲	۲.۵	۴.۵ ۲.۵ ۲	آنژیوگرافی فلئورسین یا ایندوسیاینین سبز (ICG) (شامل عکس‌برداری چند تصویری) با تفسیر و گزارش	۹۲۲۴۰- ۹۲۲۳۵	۹۰۰۳۰۵	#
۰	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	عکسبرداری از فوندوس با تفسیر و گزارش	۹۲۲۵۰	۹۰۰۳۱۰	#
۰	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	افتالمودینامومتری (عمل مستقل)	۹۲۲۶۰	۹۰۰۳۱۵	#
۰	۱	۱.۵۰	۲.۵۰	اکولوکترومیوگرافی سوزنی یا الکترواکولوگرافی یک عضله خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	۹۲۲۷۰ ۹۲۲۶۵	۹۰۰۳۲۰	#
۰	۱	۱.۵۰	۲.۵۰	الکترورتینوگرافی با تفسیر و گزارش	۹۲۲۷۵	۹۰۰۳۲۵	#
۰	۰.۴	۰.۶۰	۱.۰۰	بررسی دید رنگی، وسیع، برای مثال آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دید رنگی یا صفحات سودوایزوکوماتیک از قبیل HRR یا ایشی هارا (Ishihara) نباید جداگانه گزارش گردد) (این خدمت جزء خدمات چشم پزشکی عمومی و در کد ۹۰۰۴۱۰ لحاظ شده)	۹۲۲۸۳	۹۰۰۳۳۰	#
۰	۰.۴	۰.۶۰	۱.۰۰	بررسی عادت به تاریکی با تفسیر و گزارش	۹۲۲۸۴	۹۰۰۳۳۵	# *
۰	۱.۱	۲.۴۰	۳.۵۰	فتوگرافی خارجی چشم برای مستندسازی میزان پیشرفت، با آنژیوگرافی	۹۲۲۸۷	۹۰۰۳۴۰	#
	۰.۸	۱.۲	۲ ۱.۲ ۰.۸	امبلیوتراپی یا اورتوپتیک؛ به ازای هر جلسه		۹۰۰۳۴۲	# *
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، یک چشم (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۹۲۳۱۱	۹۰۰۳۴۵	# *

۰	۱.۵	۳.۰۰	۴.۵۰	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیهای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکلرای (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۹۲۳۱۳- ۹۲۳۱۵- ۹۲۳۱۶- ۹۲۳۱۷	۹۲۳۱۲	۹۰۰۳۵۰	# *
۰	۰.۲	۰.۵۰	۰.۷۰	ایجاد تغییرات درلنز قرنیهای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)		۹۲۳۲۵	۹۰۰۳۵۵	# *
۰		۱.۰۰	۱.۰۰	تعویض کنتاکت لنز (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹۲۳۲۶	۹۰۰۳۶۰	# *
۰		۳.۶۰	۳.۶۰	تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹۲۳۳۰	۹۰۰۳۶۵	# *
۰		۱.۰۰	۱.۰۰	تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹۲۳۳۵	۹۰۰۳۷۰	# *
0	۰.۵	۱	۱.۵ ۱ ۰.۵	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ تک کانونی (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹۲۳۴۰	۹۰۰۳۷۵	#
0	۰.۵	۱.۵	۲ ۱.۵ ۰.۵	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ دو کانونی یا بیشتر (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۹۲۳۴۲	۹۲۳۴۱	۹۰۰۳۸۰	#
۰	۰.۳	۰.۷۰	۱.۰۰	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ یک کانونی (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹۲۳۵۲	۹۰۰۳۸۵	# *
۰	۰.۸	۱.۷۰	۲.۵۰	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ بیشتر از یک کانونی (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹۲۳۵۳	۹۰۰۳۹۰	# *
۰	۱.۵	۳.۰۰	۴.۵۰	درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی؛ میکروسکوپ، ذره بین، سیستم تلسکوپی یا سایر سیستمهای عدسی مرکب (ویزیت سرپایی بیمار با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۹۲۳۵۵	۹۲۳۵۴	۹۰۰۳۹۵	# *

۱.۵		۲.۵	۲.۵	درمان با عینک، برای آفازیا		۹۲۳۵۸	۹۰۰۴۰۰	#
۰	۰.۳	۰.۲	۰.۵ ۰.۲ ۰.۳	تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش، دو طرفه		۹۲۳۶۰	۹۰۰۴۰۵	#
۰		۰.۳	۰.۳	تست غربالگری برای اندازه گیری کمی حدت بینایی، دو طرفه		۹۲۳۷۰	۹۰۰۴۱۰	#
۴		۵.۵	۵.۵	معاینه گوش و حلق زیر بیهوشی عمومی حسب درخواست پزشک متخصص		۹۲۵۰۲	۹۰۰۴۱۵	#
۰		۳	۳	مانورهای درمانی اصلاح سرگیجه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)			۹۰۰۴۱۷	#
۰		۳.۰۰	۳.۰۰	ارزیابی اختلالات گفتار، زبان، تکلم و یا ارتباط کلامی، پردازش شنوایی برای هر		۹۲۵۰۶	۹۰۰۴۲۰	# *
۰		۲.۱۰	۲.۱۰	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه		۹۲۵۰۷	۹۰۰۴۲۵	# *
۰		۱.۲۰	۱.۲۰	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ گروهی، دو یا چند نفر (به ازای هر نفر)		۹۲۵۰۸	۹۰۰۴۳۰	# *
۰	۱.۵	۲.۵۰	۴.۰۰	نازوفارنگوسکوپی با اندوسکوپ (عمل مستقل)		۹۲۵۱۱	۹۰۰۴۳۵	#
۰	۰.۵	۱.۵۰	۲.۰۰	بررسی عملکرد بینی (رینومانومتری)		۹۲۵۱۲	۹۰۰۴۴۰	#
۰	۰.۵	۱.۵۰	۲.۰۰	بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی)		۹۲۵۱۶	۹۰۰۴۴۵	#
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	بررسی عملکرد حنجره		۹۲۵۲۰	۹۰۰۴۵۰	#
۰	۰.۶	۱.۴۰	۲.۰۰	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه		۹۲۵۲۶	۹۰۰۴۵۵	#
۰	۱.۶	۳.۲۰	۴.۸۰	ارزیابی پایه سیستم تعادلی (الکترونوستاگموگرافی) ENG و VNG	۹۲۵۴۴- ۹۲۵۴۵- ۹۲۵۴۶- ۹۲۵۴۳- ۹۲۵۴۵- ۹۲۵۳۲	۹۲۵۴۱	۹۰۰۴۶۰	#
۰	۱.۵	۲.۰۰	۳.۵۰	پوستچروگرافی دینامیک کامپیوتری (صندلی چرخان)		۹۲۵۴۸	۹۰۰۴۶۵	#

•	۰.۲	۰.۵	۰.۷ ۰.۵ ۰.۲	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا	۹۲۵۵۲	۹۲۵۵۱	۹۰۰۴۷۰	#
•	۰.۳	۰.۷	۱ ۰.۷ ۰.۳	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص؛ از راه هوا و استخوان			۹۰۰۴۷۱	#
•	۰.۶	۱.۲۰	۱.۸۰	ادیومتری پایه و جامع شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان، ادیومتری کلامی، تعیین آستانه و تمیز کلمات	۹۲۵۵۳- ۹۲۵۵۶	۹۲۵۵۷	۹۰۰۴۷۵	#
•	۰.۳	۰.۷	۱ ۰.۷ ۰.۳	تست‌های تخصصی و تکمیلی شنوایی شناسی شامل تست بالانس بلندی صوت، متناوب، یک یا دو گوش/تست تحلیل رفتن/طنین صوتی/تست SISI/تست استنجر با طنین صوتی خالص/تست گفتار فیلتر شده/تست با لغات دو سیلابی طولانی/تست لومبارد/تست میزان دقت حسی عصبی/تست تشخیصی جملات ساختگی/گفتاری و تست ETF؛ هر یک از تست ها به تنهایی	۹۲۵۶۲- ۹۲۵۶۴- ۹۲۵۶۵- ۹۲۵۶۷- ۹۲۵۶۹- ۹۲۵۷۱- ۹۲۵۷۲- ۹۲۵۷۳- ۹۲۵۷۵- ۹۲۵۷۶- ۹۲۵۵۶- ۹۲۵۵۷- ۹۲۵۶۰- ۹۲۵۷۰-	۹۲۵۶۳	۹۰۰۴۸۰	#
•	۰.۲	۰.۷۰	۰.۹۰	اندازه گیری تیمپانیک (تست آمپدانس)		۹۲۵۶۷	۹۰۰۴۸۵	#
•	۰.۱۵	۰.۳۵	۰.۵۰	تست رفلکس آکوستیک صوتی		۹۲۵۶۸	۹۰۰۴۹۰	#
•	۱.۵	۲.۵۰	۴.۰۰	الکتروکولتوگرافی (هزینه وسایل مصرفی به طور جداگانه محاسبه می گردد)		۹۲۵۸۴	۹۰۰۴۹۵	# +

•	۱.۵	۲.۵	۲.۵ ۱.۵	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ABR جامع یا محدود	۹۲۵۸۵	۹۰۰۵۰۰	#
•	۱.۵	۳.۵	۳.۵ ۱.۵	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ASSR جامع یا محدود	۹۲۵۸۶	۹۰۰۵۰۱	#
•	۰.۳	۰.۷	۱ ۰.۷ ۰.۳	تست انتشار صوت (اسکرینینگ و تشخیصی) یا TEOAE	۹۲۵۸۷	۹۰۰۵۰۵	#
•	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE	۹۲۵۸۸	۹۰۰۵۱۰	# *
•	۰.۵	۱.۵۰	۲.۰۰	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمعک؛ یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	۹۲۵۹۲- ۹۲۵۹۴	۹۲۵۹۰	# *
•	۱.۱	۲.۲۰	۳.۳۰	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمعک؛ دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	۹۲۵۹۳- ۹۲۵۹۵	۹۲۵۹۱	# *
•	۰.۹	۱.۸۰	۲.۷۰	اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تهیه قالب و فیلتر، پوسته)	۹۲۵۹۶	۹۰۰۵۲۵	# *
•	۱	۱.۵۰	۲.۵۰	ارزیابی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار	۹۲۵۹۷	۹۰۰۵۳۰	# *
•	۱.۴	۲.۶۰	۴.۰۰	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار در هر گروه سنی؛ با برنامه دادن	۹۲۶۰۳	۹۲۶۰۱	# *
•	۰.۶	۱.۴۰	۲.۰۰	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار در هر گروه سنی؛ برنامه دادن مجدد	۹۲۶۰۲	۹۰۰۵۴۰	# *
•	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "جبرانی - جایگزین" غیر گفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	۹۲۶۰۵	۹۰۰۵۴۵	# *
•	۰.۵	۱.۵۰	۲.۰۰	خدمات (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم؛ به ازای هر جلسه	۹۲۶۰۶	۹۰۰۵۵۰	# *
•	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	ارزیابی برای تجویز ابزار تقویت‌کننده گفتار و ابزار جایگزین ارتباطی، چهره به چهره با بیمار؛ برای یک دوره درمان	۹۲۶۰۸	۹۲۶۰۷	۹۰۰۵۵۵ # *

۰	۰.۶	۱.۵۰	۲.۱۰	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه‌ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه		۹۲۶۰۹	۹۰۰۵۶۰	# *
۰	۰.۸	۱.۷۰	۲.۵۰	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان		۹۲۶۱۰	۹۰۰۵۶۵	# *
۰	۱.۵	۲.۵۰	۴.۰۰	ارزیابی فلئوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره با ضبط ویدئویی یا سینمایی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹۲۶۱۲- ۹۲۶۱۴- ۹۲۶۱۶	۹۲۶۱۱	۹۰۰۵۷۰	# *
۰		۲.۵۰	۲.۵۰	ارزیابی فلئوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره؛ تنها تفسیر و گزارش پزشک	۹۲۶۱۵- ۹۲۶۱۷	۹۲۶۱۳	۹۰۰۵۷۵	# *
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی، با تفسیر و گزارش	۹۲۶۲۱	۹۲۶۲۰	۹۰۰۵۸۰	# *
۰	۰.۶	۱.۲۰	۱.۸۰	بررسی وزوز گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)		۹۲۶۲۵	۹۰۰۵۸۵	#
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری؛ برای یک دوره درمان	۹۲۶۲۷	۹۲۶۲۶	۹۰۰۵۹۰	# *
۰	۰.۵	۱.۶۰	۲.۱۰	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی؛ به ازای هر جلسه		۹۲۶۳۰	۹۰۰۵۹۵	# *
۰	۰.۵	۱.۶۰	۲.۱۰	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی؛ به ازای هر جلسه		۹۲۶۳۳	۹۰۰۶۰۰	# *
۰	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی کاشته شده در ساقه مغز؛ به ازای هر ساعت		۹۲۶۴۰	۹۰۰۶۰۵	# *
۰	۳	۷.۰۰	۱۰.۰۰	احیای قلبی ریوی		۹۲۹۵۰	۹۰۰۶۱۰	#
۰	۱	۱.۰۰	۲.۰۰	پیسینگ از راه پوست، موقت		۹۲۹۵۳	۹۰۰۶۱۵	#
۵.۰۰	۳	۷	۱۰ ۷ ۳	شوک قلبی انتخابی برای آریتمی	۹۲۹۶۱	۹۲۹۶۰	۹۰۰۶۲۰	
۰	۲	۵.۰۰	۷.۰۰	کمک قلبی- روش کمک به گردش خون داخلی یا خارجی	۹۲۹۷۱	۹۲۹۷۰	۹۰۰۶۲۵	

۰	۸	۱۴.۰۰	۲۲.۰۰	ترمبوساکشن شریان های محیطی یا کرونر با تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست	۹۲۹۷۳	۹۰.۰۶۳۰		
۰	۲.۹	۵.۸۰	۸.۷۰	کار گذاری وسیله آزادکننده اشعه رادیواکتیو از طریق کاتتر برای براکی تراپی داخل عروق کرونر (علاوه بر کد اصلی قابل محاسبه و گزارش می باشد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۹۲۹۷۴	۹۰.۰۶۳۵	+	
۰	۸	۱۴.۰۰	۲۲.۰۰	ترومبولیتیک تراپی یا تجویز مهارکننده IIb IIIa داخل کرونر (حین پروسیجر)	۹۲۹۷۵	۹۰.۰۶۴۰		
۰	۳.۷	۷.۵۰	۱۱.۲۰	ترمبولیتیک داخل وریدی عروق کرونر	۹۲۹۷۷	۹۰.۰۶۴۵		
۰	۱۴	۲۸.۰۰	۴۲.۰۰	OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه	۹۲۹۷۸	۹۰.۰۶۵۰		
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	OCT یا IVUS عروق کرونر؛ به ازای هر رگ اضافه	۹۲۹۷۹	۹۰.۰۶۵۵	+	
۰	۱۸	۴۵.۰۰	۶۳.۰۰	گذاشتن استنت در عروق کرونر به هر روش؛ یک رگ	۹۲۹۸۰	۹۰.۰۶۶۰		
۰.۰۰۰	۸	۲۲	۳۰ ۲۲ ۸	تعبیه استنت دوم در همان رگ	۹۲۹۸۴	۹۰.۰۶۶۵	+	
۰.۰۰۰	۵	۱۵	۲۰ ۱۵ ۵	تعبیه استنت سوم در همان رگ	۹۲۹۸۴	۹۰.۰۶۶۶	+	
۰.۰۰۰	۱۸	۴۵	۶۳ ۴۵ ۱۸	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست، عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۹۲۹۹۷- ۳۵۴۷۰- ۳۵۴۷۱- ۳۵۴۷۲- ۳۵۴۷۳- ۳۵۴۷۴- ۳۵۴۷۵	۹۲۹۸۳	۹۰.۰۶۷۰	

۰.۰۰	۳۶	۹۰	۱۲۶ ۹۰ ۳۶	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	جدید	۹۰۰۶۷۲	
۰.۰۰	۲۰	۵۰	۷۰ ۵۰ ۲۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (در هر	جدید	۹۰۰۶۷۳	+
۰.۰۰	۷	۱۵	۲۲ ۱۵ ۷	استفاده از فیلتر وایر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی		۹۰۰۶۷۴	+
		.		آنژیوپلاستی با یا بدون بالون، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافه (برای گذاشتن استنت متعاقب آنژیوپلاستی و یا آنترکتومی عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۶۰ و ۹۰۰۶۶۵ مراجعه کنید). (برای گزارش وسیله دادن اشعه از درون کاتتر براکتراپی داخل عروق قلبی از کد ۹۰۰۶۳۵ استفاده کنید).	۹۲۹۸۴	۹۰۰۶۷۵	+
۰.۰۰	۱۴	۳۶	۵۰ ۳۶ ۱۴	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تعبیه استنت (این کد در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد) (ملاک محاسبه این کد، ضمیمه بودن فیلم آنژیوگرافی می باشد)		۹۰۰۶۷۵	+
۰.۰۰	۴۰	۱۱۰	۱۵۰ ۱۱۰ ۴۰	آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion (CTO) به همراه تعبیه یک استنت (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)		۹۰۰۶۷۶	

۰.۰۰	۶۰	۱۵۰	۲۱۰ ۱۵۰ ۶۰	آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion (CTO) رتروگرااد به همراه تعبیه یک استنت (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)			۹۰۰۶۷۷	
۰.۰۰	۴۰	۱۲۰	۱۶۰ ۱۲۰ ۴۰	آنژیوپلاستی Unprotected Left Main به همراه تعبیه یک استنت			۹۰۰۶۷۸	
۰.۰۰	۳۰	۹۰	۱۲۰ ۹۰ ۳۰	سپتال Ablation همراه با تزریق الکل برای درمان HCM			۹۰۰۶۷۹	
۰.۰۰	۵۲	۱۳۱	۱۸۳ ۱۳۱ ۵۲	انجام PCI Primary در Culprit Lesson در Acute STEMI یا شوک کاردیوژنیک با تعبیه یک استنت (تنها کد آنژیوگرافی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۹۲۹۸۰*۳	۹۲۹۸۵	۹۰۰۶۸۰	
۰.۰۰	۴۰	۹۵	۱۳۵ ۹۵ ۴۰	والولوپلاستی دریچه آئورت؛ از طریق پوست		۹۲۹۸۶	۹۰۰۶۸۵	
۰.۰۰	۴۰	۹۵	۱۳۵ ۹۵ ۴۰	والولوپلاستی دریچه میترال یا تریکوسپید به همراه سپتوستومی؛ از طریق پوست		۹۲۹۸۷	۹۰۰۶۹۰	
۰.۰۰	۳۵	۷۰	۱۰۵ ۷۰ ۳۵	والولوپلاستی دریچه ریوی؛ از طریق پوست		۹۲۹۹۰	۹۰۰۶۹۵	
۳۰		۱۸۰	۱۸۰	Thorasic Endovascular Aneurism Repair (TEVAR)			۹۰۰۶۹۶	*
۳۰		۱۸۰	۱۸۰	Endovascular Aneurism Repair (EVAR)			۹۰۰۶۹۷	*
۳۰		۱۸۰	۱۸۰	تعویض دریچه از راه کاتتر کارگذاری شده یا Transcatheter Aortic Valve Implantation (TAVI)			۹۰۰۶۹۸	*

۰	۱۸	۴۵.۰۰	۶۳.۰۰	اندارتترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلپاک، فمورال-پوپلیتئال و سایر موارد مشابه باز یا از طریق پوست؛ یک رگ	۹۲۹۹۵	۹۰۰۷۰۰	
۰	۱.۵	۳.۰۰	۴.۵۰	اندارتترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلپاک، فمورال-پوپلیتئال و سایر موارد مشابه یا از طریق پوست؛ به ازای هر رگ اضافه	۹۲۹۹۶	۹۰۰۷۰۵	+
۰	۰.۳	۰.۷۰	۱.۰۰	ECG با تفسیر و گزارش	۹۳۰۰۵- ۹۳۰۱۰- ۹۳۰۴۰- ۹۳۰۴۱- ۹۳۰۴۲	۹۳۰۰۰	۹۰۰۷۱۰ #
۰	۹	۱۷.۵۰	۲۶.۵۰	استرس اکوکاردیوگرافی (ارگومتر یک یا تردمیل یا فارماکولژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشک	۹۳۰۱۶- ۹۳۰۱۷- ۹۳۰۱۸	۹۳۰۱۵	۹۰۰۷۱۵ #
۰	۰.۴	۰.۷۰	۱.۱۰	کاردیاک اوت پوت	مورد ۸۱ مصوبه ۱۳۷۹	۹۳۰۲۶	۹۰۰۷۲۵ #
۰		۴.۵۰	۴.۵۰	Arterial Stiffness Index	مورد ۸۱ مصوبه ۱۳۷۹	۹۳۰۲۷	۹۰۰۷۳۰ #
۰.۰۰	۹	۱۸	۲۷ ۱۸ ۹	اکوکاردیوگرافی مری حین پروسیجر دیگر			۹۰۰۷۳۵
۰.۰۰	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	اکوکاردیوگرافی معمولی حین پروسیجر دیگر			۹۰۰۷۳۶
۰	۴.۷	۱۰.۰۰	۱۴.۷۰	Tissue Doppler Imaging (TDI)	مورد ۸۱ مصوبه ۱۳۷۹	۹۳۰۲۹	۹۰۰۷۴۰ #

۰.۰۰	۵	۱۰	۱۵ ۱۰ ۵	۳D Echo	مورد ۸۱ مصوبه ۱۳۷۹	۹۳۰۳۰	۹۰۰۷۴۵	#
۰.۰۰	۶	۱۲	۱۸ ۱۲ ۶	۴D Echo	مورد ۸۱ مصوبه ۱۳۷۹	۹۳۰۳۲	۹۰۰۷۵۰	#
۰.۰۰	۲۰	۱۹	۳۹ ۱۹ ۲۰	۳D TEE	مورد ۸۱ مصوبه ۱۳۷۹	۹۳۰۳۳	۹۰۰۷۵۵	#
۰		۴.۵۰	۴.۵۰	خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی	مورد ۸۱ مصوبه ۱۳۷۹	۹۳۰۳۴	۹۰۰۷۶۰	#
۰	۲	۳.۹۰	۵.۹۰	فلورسکوپی قلبی برای موارد مورد نیاز مثل پیس میکر، سوان گانز و یا مال فانکشن دریچه	مورد ۸۱ مصوبه ۱۳۷۹	۹۳۰۳۵	۹۰۰۷۶۵	
۰	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	ECG مانیتورینگ در بخش های غیر از مراقبت ویژه به ازای هر ۲۴ ساعت (در صورت انجام مانیتورینگ ۱ تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می باشد)		۹۳۲۲۴	۹۰۰۷۷۰	#
۰	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا ECG با دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر و گزارش؛ به ازای هر ۲۴ ساعت		۹۳۲۲۴	۹۰۰۷۷۱	
۰	۱.۵	۳.۰۰	۴.۵۰	SAECG		۹۳۲۷۸	۹۰۰۷۷۵	#
۰.۰۰	۴.۵	۹.۵	۱۴ ۹.۵ ۴.۵	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماری های مادرزادی	۹۳۳۰۴	۹۳۳۰۳	۹۰۰۷۸۰	#
۰.۰۰	۶	۱۲	۱۸ ۱۲ ۶	اکوکاردیوگرافی جنین؛ قل اول			۹۰۰۷۸۱	#

۰.۰۰	۲	۴	۶ ۴ ۲	اکوکاردیوگرافی جنین؛ هر قل اضافه			۹۰۰۷۸۲	#
۰.۰۰	۳	۶.۵	۹.۵ ۶.۵ ۳	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	۹۳۳۲۰- ۹۳۳۲۱- ۹۳۳۲۵	۹۳۳۰۷	۹۰۰۷۸۵	#
۰.۰۰	۷	۱۴	۲۱ ۱۴ ۷	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	۹۳۳۱۳- ۹۳۳۱۴	۹۳۳۱۲	۹۰۰۷۹۰	#
۰.۰۰	۸	۱۶	۲۴ ۱۶ ۸	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	۹۳۳۱۶- ۹۳۳۱۷- ۹۳۳۱۸	۹۳۳۱۵	۹۰۰۷۹۵	#
۰.۰۰	۲	۵	۷ ۵ ۲	انجام کنتراست در حین اکوکاردیوگرافی			۹۰۰۷۹۷	+
۰	۱.۹	۳.۸۰	۵.۷۰	تست ورزش		۹۳۳۵۰	۹۰۰۸۰۰	#
۰	۱۳	۳۳.۰۰	۴۶.۰۰	کاتتریسیم راست یا چپ؛ هر کدام به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۹۳۵۱۴	۹۳۵۰۱	۹۰۰۸۰۵	
۰	۲.۵	۵.۰۰	۷.۵۰	Swan Ganz		۹۳۵۰۳	۹۰۰۸۱۰	#
۰	۵.۷	۱۱.۴۰	۱۷.۱۰	بیوپسی میوکارد (برای هر چند نمونه)		۹۳۵۰۵	۹۰۰۸۱۵	
۰.۰۰	۲۲	۵۶	۷۸ ۵۶ ۲۲	آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حفرات قلب با ریشه آنورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهائی (در صورت انجام همزمان بالون آنژیوپلاستی با استنت گذاری ۱۰۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد) (در صورت انجام آنژیوگرافی عروق محیطی با آنژیوگرافی عروق کرونر، ۵۰ درصد ارزش نسبی خدمات مربوطه علاوه بر این کد قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۹۳۵۱۰- ۹۳۵۱۱- ۹۳۵۶۱- ۹۳۵۶۲	۹۳۵۰۸	۹۰۰۸۲۰	

۰	۳۴	۸۶.۰۰	۱۲۰.۰۰	آنژیوگرافی عروق بای پس شده یا آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تزریق اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهائی	۹۳۵۱۰+۹۳۵۵۶	۹۳۵۱۰	۹۰۰۸۲۵	
۰	۲۱	۵۳.۰۰	۷۴.۰۰	کاتتریسیم چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۹۳۵۲۶- ۹۳۵۲۷- ۹۳۵۲۸- ۹۳۵۲۹	۹۳۵۲۴	۹۰۰۸۳۰	
۰	۳۶	۹۰.۰۰	۱۲۶.۰۰	ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماریهای غیرمادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	۹۳۵۲۶+ ۹۳۵۰۸- ۹۳۵۵۵-	۹۳۵۲۶	۹۰۰۸۳۵	
۰	۱۴	۳۶.۰۰	۵۰.۰۰	کاتتریسیم راست یا چپ، هر کدام به تنهایی؛ برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۹۳۵۳۰	۹۰۰۸۴۰	
۰	۲۹	۷۱.۰۰	۱۰۰.۰۰	ترکیب کاتتریسیم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادر زادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسیمتری در صورت نیاز	۹۳۵۳۲- ۹۳۵۳۳- ۹۳۵۳۹- ۹۳۵۴۰- ۹۳۵۴۱- ۹۳۴۴۲- ۹۳۵۴۳- ۹۳۵۴۴- ۹۳۵۴۵	۹۳۵۳۱	۹۰۰۸۴۵	
۰	۳۸	۹۴.۰۰	۱۳۲.۰۰	ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادر زادی	۹۳۵۳۱+ ۹۳۵۰۸	۹۳۵۳۱	۹۰۰۸۵۰	
۰	۱۴	۲۸.۰۰	۴۲.۰۰	اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR)؛ رگ اول		۹۳۵۷۱	۹۰۰۸۶۵	*
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	FFR؛ هر رگ اضافه		۹۳۵۷۲	۹۰۰۸۷۰	* +

۰.۰۰	۴۰	۹۵	۱۳۵ ۹۵ ۴۰	بستن ASD یا PFO؛ از طریق پوست	۹۳۵۸۰	۹۰۰۸۷۵	
۰.۰۰	۴۵	۱۰۵	۱۵۰ ۱۰۵ ۴۵	بستن VSD؛ از طریق پوست	۹۳۵۸۱	۹۰۰۸۸۰	
۰.۰۰	۱۰	۲۰	۳۰ ۲۰ ۱۰	انجام سپتوستومی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ		۹۰۰۸۸۱	+
۰	۷	۱۴.۰۰	۲۱.۰۰	ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی ۳D mapping	۹۳۶۱۳	۹۰۰۸۸۵	
۰.۰۰	۱۳	۲۶	۳۹ ۲۶ ۱۳	مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی شامل هیس باندل و بررسی سینوس Node	۹۳۶۲۰	۹۰۰۸۹۰	
۰	۲۷	۵۴.۰۰	۸۱.۰۰	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و تجویز دارو با بررسی تاثیر دارو و کلیه مراحل و گزارش	۹۳۶۲۱- ۹۳۶۲۳	۹۰۰۸۹۵	
۰	۹	۱۸.۰۰	۲۷.۰۰	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره ای شامل ارزیابی DFT، القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه	۹۳۶۴۰	۹۰۰۹۰۰	
۰	۱۱	۲۲.۰۰	۳۳.۰۰	با بررسی ICD Generator (آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant یا	۹۳۶۴۱	۹۰۰۹۰۵	
0	۷	۱۴	۲۱ ۱۴ ۷	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک پیس میکر یک یا دو حفره ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant اولیه یا Replacement		۹۰۰۹۰۶	
۰	۱۰	۲۰.۰۰	۳۰.۰۰	آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره ای و یا برنامه ریزی مجدد ICD	۹۳۶۴۲	۹۰۰۹۱۰	
۰.۰۰	۶۰	۱۵۰	۲۱۰ ۱۵۰ ۶۰	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و RFA برای AVNRT, WPW, AT, AVRT, AV Node	۹۳۶۵۱	۹۰۰۹۱۵	

۰.۰۰	۹۸	۲۴۲	۳۴۰ ۲۴۲ ۹۸	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و RFA برای AFL,AF,VT، PVC (کدهای ۹۰۰۸۹۵ و ۹۰۰۸۹۰ همزمان قابل اخذ نمی باشد)	۹۳۶۵۲	۹۰۰۹۲۰	
۰.۰۰	۳۳	۶۶	۹۹ ۶۶ ۳۳	Ablation آریتمی از طریق اپیکاردیال		۹۰۰۹۲۲	+
۰	۵	۱۰۰۰	۱۵۰۰	ارزیابی عملکرد قلبی عروقی با بررسی Tilt test با مانیتورینگ دائم ECG و مانیتورینگ مکرر BP با یا بدون مداخله دارویی	۹۳۶۶۰	۹۰۰۹۲۵	#
۰.۰۰	۸	۱۶	۲۴ ۱۶ ۸	اکوی داخل قلبی (ICE)	۹۳۶۶۲	۹۰۰۹۳۰	#
۰	۰.۵	۱.۵۰	۲.۰۰	بیوامپدانس، توراسیک، الکتریکال	۹۳۷۰۱	۹۰۰۹۳۵	#
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	پلتیسموگرافی تمام بدن، با تفسیر و گزارش	۹۳۷۲۱- ۹۳۷۲۲	۹۳۷۲۰	۹۰۰۹۴۰ #
۰	۵	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰	آنالیز الکترونیک سیستم پیس میکر ضدتاکی کاردی (شامل ثبت الکترو کاردیوگراف، برنامه ریزی ابزار، القا و خاتمه تاکی کاردی از طریق پیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده)	۹۳۷۲۴	۹۰۰۹۴۵	#
۰	۰.۱۵	۰.۳۵	۰.۵۰	آنالیز الکترونیک سیستم ثبت کننده لوپ (ILR) (شامل دریافت اطلاعات ذخیره شده و ثبت شده ECG، ارزیابی توسط پزشک و تفسیر اطلاعات ECG و برنامه	۹۳۷۲۷	۹۰۰۹۵۰	#

					۹۳۷۳۲- ۹۳۷۳۳- ۹۳۷۳۴- ۹۳۷۳۵- ۹۳۷۳۶- ۹۳۷۴۱- ۹۳۷۴۲- ۹۳۷۴۳- ۹۳۷۴۴-	۹۳۷۴۴	۹۰۰۹۵۵	#
۰	۱.۶	۳.۲۰	۴.۸۰	آنالیز و پروگرامینگ بیس میکر				
۰	۰.۱۵	۱	۱.۱۵ ۱ ۰.۱۵	خدمات پزشک برای توانبخشی قلبی سرپایی بدون مانیتورینگ مداوم ECG به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)		۹۳۷۹۷	۹۰۰۹۶۰	#
۰.۰۰۰	۲	۳	۵ ۳ ۲	خدمات پزشک برای توانبخشی قلبی سرپایی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)			۹۰۰۹۶۵	#
۰	۴	۸.۰۰	۱۲.۰۰	EECP (کاربرد دستگاه ضربان ساز متقابله خارجی): به ازای هر جلسه		۹۳۷۹۹	۹۰۰۹۷۰	# *
۰	۲	۴	۶ ۴ ۲	بررسی های فیزیولوژیک غیر تهاجمی شرایین اندامهای فوقانی یا تحتانی، در یک سطح، دو طرفه (برای مثال شاخص های نسبت فشار مچ پا به بازو، آنالیز موج داپلر، پلتیسموگرافی حجمی، اندازه گیری فشار اکسیژن از طریق پوست)		۹۳۹۲۲	۹۰۰۹۷۲	#
۰		۲.۸	۲.۸	ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح ۳ و ۴ تریاژ (ویزیت بیماران سطح ۵ تریاژ در اورژانس برابر ویزیت سرپایی می باشد) (ویزیت سایر گروه های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه و اخذ می باشد)			۹۰۰۹۷۴	
۰		۴.۵	۴.۵	ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح ۱ و ۲ تریاژ (ویزیت بیماران سطح ۵ تریاژ در اورژانس برابر ویزیت سرپایی می باشد) (در بیمارستانهای تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش می باشد)		۹۴۰۰۰	۹۰۰۹۷۵	

		۰		اسپیرومتری برای معاینات دوره ای (اسکرینینگ)		۹۴۰۰۹	۹۰۰۹۸۰	#
۰	۰.۵	۱	۱.۵ ۱ ۰.۵	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان	۹۴۲۰۰	۹۴۰۱۰	۹۰۰۹۸۵	#
۰	۱	۲	۳ ۲ ۱	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۳ سال	۹۴۲۰۰- ۹۴۳۷۶	۹۴۰۱۱	۹۰۰۹۹۰	#
۰		۱	۱	ثبت اسپرومتریک، توسط بیمار، در هر دوره ۳۰ روزه، شامل آموزش، انتقال نوار اسپرومتری، وارد کردن به کامپیوتر، آنالیز داده‌ها، کالیبراسیون مجدد دوره‌ای و اسپرومتریک، تنها مشاهده و تفسیر توسط پزشک (این کد برای تفسیر توسط پزشک دیگر گزارش گردد)	۹۴۰۱۵	۹۴۰۱۴	۹۰۰۹۹۵	#
		۰				۹۴۰۱۶	۹۰۱۰۰۰	#
۰	۱.۵	۳	۴.۵ ۳ ۱.۵	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	۹۴۲۰۰- ۹۴۳۷۵	۹۴۰۶۰	۹۰۱۰۰۵	#
۰	۱.۵	۴	۵.۵ ۴ ۱.۵	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV)، همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم-زمان تنفسی، قبل و بعد از دوز آزمایش برونکودیلاتور		۹۴۰۷۰	۹۰۱۰۱۰	#
۰	۵.۵	۴.۵	۱۰ ۴.۵ ۵.۵	ظرفیت یا حجم باقیمانده عملی به روش هلیوم، روش جریان باز نیتروژن یا دیگر روش‌ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تهویه ارادی و ارزیابی برونکواسپاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی (هزینه گاز به طور جداگانه قابل محاسبه واخذ نمی باشد)	۹۴۳۰۰- ۹۴۳۶۰- ۹۴۳۷۵	۹۴۲۴۰	۹۰۱۰۱۵	#
		۰		جمع‌آوری گاز باز دمی، تعیین کمی، یک بار یا حجم گاز قفسه صدی	۹۴۲۶۰	۹۴۲۵۰	۹۰۱۰۲۰	#
		۰		ارزیابی و تعیین توزیع نابجای گاز دمی: منحنی تخلیه نیتروژن با تنفس‌های مکرر، شامل زمان تعادل نیتروژن یا حلیم داخل آونولی		۹۴۳۵۰	۹۰۱۰۲۵	#

•	۲.۸	۳	۵.۸ ۳ ۲.۸	ارزیابی مقاومت مجاری هوای به روش اوسیلاتوری	۹۴۳۶۰	۹۰۱۰۳۰	#	
•	۰.۸	۱.۵۰	۲.۳۰	کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به گاز کربنیک	۹۴۴۰۰	۹۰۱۰۳۵	#	
•	۱.۵	۳	۴.۵ ۳ ۱.۵	پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی) (هزینه گاز به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۴۴۵۰	۹۰۱۰۴۰	#	
•	۱.۵	۳	۴.۵ ۳ ۱.۵	تست تحریکی ارتفاع بالا (HAST) با یا بدون تیتراکسین اضافی با تفسیر و گزارش	۹۴۴۵۲	۹۰۱۰۴۵	#	
•		۱۸	۱۸	تجویز داخل ریوی سورفکتانت توسط پزشک از راه لوله اندوتراکئال توسط پزشک	۹۴۶۱۰	۹۰۱۰۵۰	#	
		۰		تست استرس ریوی ساده یا پیچیده با ثبت، گزارش و تفسیر	۹۴۶۲۱	۹۴۶۲۰	۹۰۱۰۵۵	#
•	۱.۵	۳	۴.۵ ۳ ۱.۵	تست پیاده روی ۶ دقیقه ۶MWT شامل ارزیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی متری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و تیتراسیون اکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هیپوکسمی	۹۴۷۶۲	۹۴۶۲۱	۹۰۱۰۶۰	# *
•	۵	۱۰.۵۰	۱۵.۵۰	استرس تست قلب ریوی با اندازه گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در گازهای بازدمی	۹۴۶۸۰- ۹۴۶۸۱- ۹۴۷۶۲	۹۴۶۲۱	۹۰۱۰۶۵	#
		۰		درمان دمی تحت فشار یا بدون فشار جهت انسداد حاد ریوی	۹۴۶۴۰	۹۴۶۴۰	۹۰۱۰۷۵	# *
•	۰.۶	۱.۳۰	۱.۹۰	تنفس آتورسل پنتادمین برای درمان یا پیشگیری از پنومونی پنوموسیستیس کارینتی یا درمان استنشاقی با تجویز آتورسل برای انسداد حاد راه هوایی؛ به ازای	۹۴۶۴۴	۹۴۶۴۲	۹۰۱۰۸۰	#
•	۱.۵	۲.۵۰	۴.۰۰	کمک تنفسی ممتد و نگهداری به کمک دستگاه تهویه مکانیکی خارج از بخش های مراقبت های ویژه؛ به ازای هر روز (به ازای ۱ تا ۲۴ ساعت یکبار این کد قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۹۴۶۵۷- ۹۴۶۶۰- ۹۴۶۶۶	۹۴۶۵۶	۹۰۱۰۸۵	#
•	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	تنفس ممتد با فشار مثبت راه هوایی (CPAP) خارج از بخش های مراقبت های	۹۴۶۶۰	۹۴۶۶۰	۹۰۱۰۹۰	#

		.		تنفس با فشار منفی ممتد (CNP) به کارگیری و نگهداری با دستگاه ونتیلاتور خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه	۹۴۶۶۲	۹۰۱۰۹۵	#
.	۰.۲	۰.۵	۰.۷ ۰.۵ ۰.۲	ارزیابی و یا آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئروسول، نبولایزر، ابزار IPPB و یا اسپری استنشاقی	۹۴۶۶۴	۹۰۱۱۰۰	#
		.		برداشت اکسیژن آنالیز گاز بازدمی در حال استراحت یا فعالیت، مستقیم یا غیرمستقیم	۹۴۶۸۱- ۹۴۶۹۰	۹۴۶۸۰	# *
.	۴.۵	۴.۵	۹ ۴.۵ ۴.۵	ظرفیت انتشار مونواکسید کربن (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار)(DLCO) (هزینه دارو به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹۴۷۲۰	۹۰۱۱۱۰	#
		.		ظرفیت غشاء برای انتشار	۹۴۷۲۵	۹۰۱۱۱۵	# *
.	۱.۱	۲.۲	۳.۳ ۲.۲ ۱.۱	بررسی کمپلیانس ریوی (برای مثال پلتیسموگرافی، اندازه گیری فشار و حجم)	۹۴۷۵۰	۹۰۱۱۲۰	#
.	۵	۴	۹ ۴ ۵	BODY BOX شامل پلتیسموگرافی، اندازه گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC)، حجم باقی مانده (RV) و ظرفیت کامل ریوی (TLC) و اندازه گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازه گیری کامل حجم های دینامیک (توام با اسپرومتری کامل) و استاتیک ریه	۹۴۷۵۰	۹۰۱۱۲۱	#
.	۱.۵	۳	۴.۵ ۳ ۱.۵	اندازه گیری فشار ماکزیم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپر کاپنی (PIMAX,PEMAX,		۹۰۱۱۲۲	#
.	۷	۵	۱۲ ۵ ۷	اندازه گیری فشار ماکزیم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپر کاپنی (PIMAX,PEMAX, P.۰.۱) همراه با Body Box (هزینه گاز به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۹۰۱۱۲۳	#

•	۰.۲	۰.۵	۰.۷ ۰.۵ ۰.۲	اکسیمتری گوش یا نبض برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار در طول شبانه روز		۹۴۷۶۰	۹۰۱۱۲۵	#
•	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احیای قلبی ریوی		۹۴۷۶۱	۹۰۱۱۳۰	#
•	۰.۹	۱.۸	۲.۷ ۱.۸ ۰.۹	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری ممتد در طول یک شبانه روز با مانیتورینگ مداوم		۹۴۷۶۲	۹۰۱۱۳۵	#
•	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	تعیین میزان دی اکسید کربن به عنوان گاز بازدمی به روش مادون قرمز		۹۴۷۷۰	۹۰۱۱۴۰	# *
•	۰.۱۵	۰.۳۵	۰.۵۰	تست‌های داخل جلدی (داخل درم)، برای انواع واکنش‌های فوری و تاخیری یا پیچ تست یا فوتوپچ تست یا فوتو تست یا تست ها غضای مخاطی چشمی یا بینی؛ به ازای هر تست	۹۵۰۲۴- ۹۵۰۲۷- ۹۵۰۲۸- ۹۵۰۱۵- ۹۵۰۱۰- ۹۵۰۴۴- ۹۵۰۵۲- ۹۵۰۵۶- ۹۵۰۶۰-۹۵۰۶۵	۹۵۰۰۴	۹۰۱۱۴۵	# *
•	۱.۵	۲	۳.۵ ۲ ۱.۵	تست تشخیص اکسید نیتریک در بازدم		۹۵۰۱۲	۹۰۱۱۵۰	# *
•	۵	۷	۱۲ ۷ ۵	تست استنشاقی واکنش برونکیال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی)؛ با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ محاسبه و اخذ نمی باشد)		۹۵۰۷۰	۹۰۱۱۵۵	#
		•		با آنتی ژن‌ها یا گازها		۹۵۰۷۱	۹۰۱۱۶۰	# *

•	۱.۲	۲.۴۰	۳.۶۰	تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایشی ترکیبات خوراکی برای مثال غذا، دارو و مواد دیگر مثل متابی سولفیت	۹۵۰۷۵	۹۰۱۱۶۵	# *
•	۰.۱۵	۰.۳۵	۰.۵۰	تست تحریکی (برای مثال تست رینکل)	۹۵۰۷۸	۹۰۱۱۷۰	# *
•		۰.۳۰	۰.۳۰	خدمات حرفه‌ای مربوط به ایمونوتراپی آلرژن‌ها بدون احتساب تهیه مواد آلرژن؛ به ازای هر تعداد تزریق	۹۵۱۱۷	۹۵۱۱۵	# *
•		۰.۳۰	۰.۳۰	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ ویال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد ویال)	۹۵۱۴۵	۹۵۱۴۴	# *
•		۰.۸۰	۰.۸۰	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)؛ به ازای هر تعداد آنتیژن نیش حشرات	۹۵۱۴۶- ۹۵۱۴۷- ۹۵۱۴۸- ۹۵۱۴۹	۹۵۱۴۵	# *
•	۰.۱	۰.۲۰	۰.۳۰	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ یک یا چند آنتی ژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۹۵۱۶۵	۹۰۱۱۹۰	# *
•	۰.۱۵	۰.۲۵	۰.۴۰	عصاره جدا شده از کل بدن حشره گاز گیرنده (یا بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۹۵۱۷۰	۹۰۱۱۹۵	# *
•	۱.۱	۲.۲۰	۳.۳۰	عمل رفع حساسیت سریع	۹۵۱۸۰	۹۰۱۲۰۰	# *
•	۳	۱.۵۰	۴.۵۰	مونیتورینگ قند خون بیش از ۷۲ ساعت به وسیله اندازه‌گیری و ثبت مداوم میزان گلوکز در مایع بافت بینابینی از طریق یک سنسور زیرجلدی (شامل اتصال، تنظیم کردن، آموزش بیمار، ثبت، قطع کردن، پرینت اطلاعات)	۹۵۲۵۰	۹۰۱۲۰۵	# *
•	۱۰	۳۰	۴۰ ۳۰ ۱۰	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)	۹۵۸۰۵	۹۰۱۲۱۰	# *

۰	۱۵	۵۰	۶۵ ۵۰ ۱۵	پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب (شامل ECG، جریان هوا، تهویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنالیز هوای آخر بازدم (tidal end)، فعالیت عضلات انته‌ها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، نعوظ آلت، رفلکس گاستروازوفازایال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring)، وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، با یا بدون شروع درمان فشار مثبت مداوم مجاری هوایی یا تهویه دو سطحی (CPAP) با حضور یک تکنم‌لثست هم‌راه گذاشتن و تنفس و انجام مداخلات درمانی با یک دوره کاما	۹۵۸۰۸	۹۰۱۲۱۵	# *	
۰	۳.۵	۶.۵	۱۰.۰۰	EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کاما	۹۵۸۱۶- ۹۵۸۱۹- ۹۵۸۲۲	۹۵۸۱۲	۹۰۱۲۲۰	# *
۰	۶	۱۲	۱۸ ۱۲ ۶	EEG یا aEEG و یا QEEG؛ در خارج از بخش مراقبت ویژه؛ به ازای هر ۲۴ ساعت (در صورت انجام مانیتورینگ از یک تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می	۹۵۸۲۷	۹۵۸۱۳	۹۰۱۲۲۵	# *
0		۳۰	۳۰	هیپوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسفیکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا برگشت به حرارت طبیعی			۹۰۱۲۲۶	# *
۰	۳.۵	۶.۵	۱۰ ۶.۵ ۳.۵	EEG تنها ارزیابی از نظر مرگ مغزی		۹۵۸۲۴	۹۰۱۲۳۰	# *
۰	۸	۱۵.۰۰	۲۳.۰۰	الکتروکورتیکوگرام در زمان جراحی		۹۵۸۲۹	۹۰۱۲۳۵	*

۰	۰.۶	۱.۳۰	۱.۹۰	اندازه گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت یا امتحان دستی عضلات، اندامها توسط پزشک با یا بدون مقایسه با طرف سالم با گزارش	۹۵۸۳۲- ۹۵۸۳۳- ۹۵۸۳۴- ۹۵۸۵۱- ۹۵۸۵۲	۹۵۸۳۱	۹۰۱۲۴۰	# *
۰	۱.۵	۳	۴.۵ ۳ ۱.۵	تست تنسیلون برای میاستنی گراو		۹۵۸۵۷	۹۰۱۲۴۵	#
۰	۰.۹	۱.۶۰	۲.۵۰	با ثبت الکترومیوگرافیک		۹۵۸۵۸	۹۰۱۲۵۰	# +
۰.۰۰۰	۲	۱۰.۵	۱۲.۵ ۱۰.۵ ۲	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، یک اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۹۰۱۲۵۵	#
۰.۰۰۰	۳	۱۴.۵	۱۷.۵ ۱۴.۵ ۳	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، دو اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۹۰۱۲۶۰	#
۰.۰۰۰	۴	۱۸.۵	۲۲.۵ ۱۸.۵ ۴	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، سه اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۹۰۱۲۶۵	#
۰.۰۰۰	۴	۲۱.۵	۲۵.۵ ۲۱.۵ ۴	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، چهار اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۹۰۱۲۷۰	#

۰	۱.۵	۳.۵	۵ ۳.۵ ۱.۵	EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...	۹۵۸۶۵	۹۰۱۲۷۵	#	
		۰		EMG عضلاتی که توسط اعصاب کرانیال تغذیه شود، یک یا دوطرفه	۹۵۸۶۷	۹۰۱۲۸۰	#	
۰.۰۰	۰.۳	۱.۳	۱.۶ ۱.۳ ۰.۳	EMG عضلات پاراسپینال در صورت درخواست پزشک معالج (عمل مستقل)		۹۰۱۲۸۵	#	
۰	۰.۵	۱.۱۰	۱.۶۰	بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (آگزپال)؛ یک یا دو	۹۵۸۷۰	۹۰۱۲۹۰	#	
۰	۳.۵	۶.۵	۱۰ ۶.۵ ۳.۵	EMG تک رشته‌ای با استفاده از الکتروود تک رشته ای با اندازه‌گیری کمی جیتر بلوک و یا دانسیته فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده با انقباض ارادی یا با تحریک الکتریکی	۹۵۸۷۴- ۹۵۸۷۳	۹۵۸۷۲	۹۰۱۲۹۵	#
۰	۵	۱۵	۲۰ ۱۵ ۵	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی، به ازای هر ساعت	۹۵۹۲۰	۹۰۱۳۰۰	+	
۰	۲۰	۶۰	۸۰ ۶۰ ۲۰	برنامه ریزی عمل جراحی فانکشنال DBS با دستگاه استریوتاکسی		۹۰۱۳۰۲	# *	
۰	۱.۱	۲.۲۰	۳.۳۰	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار؛ عصب دهی کاردیوواگال (عملکرد پاراسمپاتیک) شامل دو یا بیشتر از موارد زیر؛ پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق با ثبت فاصله R-R، نسبت والسالوا، نسبت ۳۰:۱۵	۹۵۹۲۱	۹۰۱۳۰۵	# *	
۰	۱.۲	۲.۴۰	۳.۶۰	عصب دهی وازوموتور، آدرنرژیک (عملکرد آدرنرژیک سمپاتیک)، شامل تغییر فشار خون با هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور والسالوا و حداقل ۵ دقیقه در زمان تیلت	۹۵۹۲۲	۹۰۱۳۱۰	# *	
۰	۲.۱	۴.۲۰	۶.۳۰	سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آکسون پسودوموتور (QSART)، تست سیلاستیک عرق، تست ترمورگولاتوری عرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیک پوست	۹۵۹۲۳	۹۰۱۳۱۵	# *	

۰.۰۰	۰.۹	۲.۶	۳.۶ ۲.۶ ۰.۹	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرانیال یا تنه و سر			۹۰۱۳۲۰	#
۰.۰۰	۱.۵	۴.۵	۶ ۴.۵ ۱.۵	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حرکتی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی؛ هر تعداد اندام	۹۵۹۲۹	۹۵۹۲۸	۹۰۱۳۲۵	#
۰	۱.۲	۲.۴۰	۳.۶۰	تست پتانسیل‌های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)		۹۵۹۳۰	۹۰۱۳۳۰	#
۰	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	رفلکس عضله حلقوی چشم (Blink Reflex)		۹۵۹۳۳	۹۰۱۳۴۰	#
۰.۰۰	۴	۸	۱۲ ۸ ۴	تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از انقباض با هر نوع فرکانس به صورت گلوبال؛ هر تعداد عصب	۹۵۹۳۷		۹۰۱۳۴۵	#
۰	۴.۵	۸.۸۰	۱۳.۳۰	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله؛ به هر علت با یا بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	۹۵۹۵۴	۹۵۹۵۰	۹۰۱۳۵۰	# *
۰	۲۶	۷۰	۹۶ ۷۰ ۲۶	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا امواج رادیویی؛ تله متری ۱۶ کانال یا بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی)، هر ۲۴		۹۵۹۵۱	۹۰۱۳۵۵	# *
۰	۵	۱۰.۰۰	۱۵.۰۰	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر ۱۶ کاناله یا بیشتر؛ به هر علت؛ هر ۲۴ ساعت		۹۵۹۵۳	۹۰۱۳۶۰	# *
۰	۱۰	۲۰.۰۰	۳۰.۰۰	الکتروانسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج جمجمه‌ای (برای مثال جراحی		۹۵۹۵۵	۹۰۱۳۶۵	# *
۰	۱۰	۲۰.۰۰	۳۰.۰۰	مونیتورینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا رادیو، تله متری ۱۶ کاناله یا بیشتر، ثبت و تفسیر EEG؛ هر ۲۴ ساعت		۹۵۹۵۶	۹۰۱۳۷۰	# *
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی)		۹۵۹۵۷	۹۰۱۳۷۵	# *
۰.۰۰	۵.۳	۱۱	۱۶.۳ ۱۱ ۵.۳	تست فعال کردن «وادا» برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی، شامل مونیتورینگ الکتروانسفالوگرافی		۹۵۹۵۸	۹۰۱۳۸۰	# *

۰	۴	۸.۰۰	۱۲.۰۰	تعیین موقعیت عملکردی کورنکس و زیرکورنکس 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	۹۵۹۶۲	۹۵۹۶۱	۹۰۱۳۸۵	# *
۰	۱۰	۲۰.۰۰	۳۰.۰۰	مگنتوانسفالوگرافی (MEG)، ثبت و آنالیز؛ برای فعالیت مغناطیسی خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال صرع مغزی)		۹۵۹۶۵	۹۰۱۳۹۰	# *
۰	۱۰	۲۰.۰۰	۳۰.۰۰	برای جریان برانگیخته مغناطیسی، یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورنکس حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)		۹۵۹۶۶	۹۰۱۳۹۵	# *
۰	۱۰	۲۰.۰۰	۳۰.۰۰	برای جریانات مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی یا بینایی)		۹۵۹۶۷	۹۰۱۴۰۰	# *
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، دوره و شکل موج، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی مجدد		۹۵۹۷۰	۹۰۱۴۰۵	*
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	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		۹۵۹۷۱	۹۰۱۴۱۰	*
۰	۱.۶	۳.۰۰	۴.۶۰	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		۹۵۹۷۲	۹۰۱۴۱۵	*
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	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		۹۵۹۷۳	۹۰۱۴۲۰	*
۰	۳	۶.۰۰	۹.۰۰	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده پیچیده اعصاب جمجمه‌ای با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، با یا بدون تست عصبی،		۹۵۹۷۴	۹۰۱۴۲۵	*
۰	۲	۴.۰۰	۶.۰۰	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه‌ای؛ با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت		۹۵۹۷۵	۹۰۱۴۳۰	* +

۰	۴	۸.۰۰	۱۲.۰۰	آنالیز الکترونیك دستگاه مولد پالس عصبي كاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سیكلینگ، امپدانس، و اندازه گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحريك كنده عصبي ساده یا بیجیده كاملاً عمقی مغزی، یا برنامه ریزی اولیه یا مجدد	۹۵۹۷۸	۹۰۱۴۳۵	*
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	آنالیز الکترونیك دستگاه مولد پالس عصبي كاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باطری، قبلیت انتخاب الكترو، مودولاسیون خروجی، سیكلینگ، امپدانس و اندازه گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحريك كنده عصبي معدی، حین عمل جراحی، یا برنامه ریزی اولیه یا مجدد	۹۵۹۸۰	۹۰۱۴۴۰	*
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ یا محفظه آزادکننده دارو در نخاع (اینترانکال، اپی دورال) یا مغز (داخلی بطنی)	۹۵۹۹۰	۹۰۱۴۴۵	# *
۰	۱۶	۳.۰۰	۴.۶۰	آنالیز الکترونیك دستگاه مولد پالس عصبي كاشته شده بعدی، تجویز شده به	۹۵۹۹۱	۹۰۱۴۵۰	# *
۰	۳.۵	۶.۵۰	۱۰.۰۰	تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر با ثبت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی؛ با یا بدون با اندازه گیری فشار ناحیه پلانتار در حین راه رفتن	۹۶۰۰۱	۹۶۰۰۰	# *
۰	۰.۱۵	۰.۵۰	۰.۶۵	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فاین وایر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا ۱۲ عضله	۹۶۰۰۳	۹۶۰۰۲	# *
۰	۰.۸	۱.۶۰	۲.۴۰	بازنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر، با اندازه گیری فعال فشار پلانتار در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فاین وایر یا گزارش ثبت شده	۹۶۰۰۴	۹۰۱۴۶۵	# *
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	انتخاب و اجرای تست عملکردی عصبي در حین تصویربرداری غیرتهاجمی میپنگ عملکرد مغزی، با انجام کامل تست توسط پزشک یا فیزیولوژیست، با انجام مرور بر تست و گزارش دهی	۹۶۰۲۰	۹۰۱۴۷۰	# *
۰.۰۰۰		۳.۵	۳.۵	خدمات ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک، رودرو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل ۳۰ دقیقه	۹۶۰۴۰	۹۰۱۴۷۵	#
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	ارزیابی زبان پریشی بزرگسالان (آزمون زبان پریشی فارسی و دو زبانه) همراه با تفسیر و گزارش	۹۶۱۰۵	۹۰۱۴۸۵	# *

•	۰.۴	۰.۸۰	۱.۲۰	تست تکاملی؛ محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست (Early Language Millstone Screen, II با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون‌های ۴۵۱) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)	۹۶۱۱۰	۹۰۱۴۹۵	# *
•	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش	۹۶۱۱۱	۹۰۱۵۰۰	# *
•	۱.۵	۲.۵۰	۴.۰۰	آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی بالینی تفکر، استدلال و قضاوت، برای مثال دانش اکتسابی، توجه، حافظه، توانمندیهای بینایی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه‌ریزی) با تفسیر و گزارش	۹۶۱۱۵	۹۰۱۵۰۵	#
•	۱.۲	۲.۴۰	۳.۶۰	مجموعه تست های نوروفیزیولوژی	۹۶۱۱۷	۹۰۱۵۱۰	# *
•		۳.۰۰	۳.۰۰	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhsler Mmory Scales, Battery و (Wisconsin Card Sorting Test, هر ساعت از وقت روان‌شناس و یا پزشک، هم برای تست‌های رودررو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	۹۶۱۱۸	۹۰۱۵۱۵	#
•		۲.۰۰	۲.۰۰	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhsler Mmory Scales, Battery و (Wisconsin Card Sorting Test), با گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی، انجام شده به کمک تکنسین، هر ساعت از	۹۶۱۱۹	۹۰۱۵۲۰	#
•		۱.۸۰	۱.۸۰	تست عصبی روانی (Wisconsin Card Sorting Test), اجرا شده توسط کامپیوتر، با گزارش و تفسیر فرد حرفه ای در زمینه پزشکی	۹۶۱۲۰	۹۰۱۵۲۵	#
•		۲.۵۰	۲.۵۰	تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال ارزیابی تحلیل اطلاعات (Ross) هر ساعت زمان یک فرد حرفه ای در زمینه پزشکی، هم برای تستهای رودررو با بیمار ارائه شده، و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	۹۶۱۲۵	۹۰۱۵۳۰	#
•		۳.۵	۳.۵	تجویز و نظارت بر خوراندن شیمی درمانی خوراکی		۹۰۱۵۳۳	#
•		۳.۶۰	۳.۶۰	تجویز شیمی درمانی زیر جلدی یا عضلانی با یا بدون بی حسی موضعی به ازای	۹۶۴۰۰	۹۰۱۵۳۵	#

•		۱۲.۵	۱۲.۵	تجویز شیمی درمانی داخل وریدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفوزیون موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده؛ به ازای هر جلسه تا ۸ ساعت (صرفاً در زمان حضور پزشک در بخش قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۶۵۰۱- ۹۶۵۰۴- ۹۶۴۰۵- ۹۶۴۰۶- ۹۶۴۲۰	۹۶۴۰۸	۹۰۱۵۴۰	#
•		۱۰.۵۰	۱۰.۵۰	تجویز شیمی درمانی داخل ضایعه، موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای		۹۶۴۱۰	۹۰۱۵۴۵	#
•		۱۷	۱۷	انفوزیون 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 انفوزیون، یک بار قابل گزارش می باشد) (صرفاً در زمان حضور پزشک در بخش قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۹۶۴۲۲- ۹۶۴۲۳- ۹۶۴۲۵	۹۶۴۱۴	۹۰۱۵۵۰	#
•		۱۸	۱۸	تجویز شیمی درمانی، بداخل حفره پلور یا پریتون، نیازمند و شامل توراسنتز و پریتونوسنتز	۹۶۴۴۵	۹۶۴۴۰	۹۰۱۵۵۵	#
•		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و داخل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی)		۹۶۴۵۰	۹۰۱۵۶۰	#
•		۵	۵	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل کاشت، برای مراجعه مجدد بیماران جهت شارژ پمپ کاشته شده (این کد را با کد ۹۰۱۵۵۰ گزارش ننمائید)	۹۶۵۳۰	۹۶۵۲۰	۹۰۱۵۶۵	#
•		۸.۶	۸.۶	تزریق شیمی درمانی، ساب آراکنوئید یا داخل بطنی، از طریق محفظه زیرجلدی، یک یا چند دارو (صرفاً در زمان حضور پزشک در بخش قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۹۶۵۴۲	۹۰۱۵۷۰	#
•	۰.۳	۰.۵۰	۰.۸۰	درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب ضایعه بدخیم و یا مستعد بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور		۹۶۵۶۷	۹۰۱۵۷۵	# *
•	۰.۷	۱.۳۰	۲.۰۰	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری اندوسکوپیک 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		۹۶۵۷۰	۹۰۱۵۸۰	# *

۰	۰.۳	۰.۷۰	۱.۰۰	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری اندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور؛ هر ۱۵ دقیقه اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد خدمت اصلی گزارش گردد)		۹۶۵۷۱	۹۰۱۵۸۵	# * +
۰.۰۰	۰.۵	۰.۵	۱ ۰.۵ ۰.۵	اکتینوترابی (نور ماوراء بنفش)		۹۶۹۰۰	۹۰۱۵۹۰	# * +
۰.۰۰	۰.۷	۰.۵	۱.۲ ۰.۵ ۰.۷	فوتوکموترابی؛ به وسیله تار و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goeckerman) یا پترولاتوم و ماوراء بنفش B		۹۶۹۱۰	۹۰۱۵۹۵	#
۰.۰۰	۰.۸	۰.۷	۱.۵ ۰.۷ ۰.۸	پسورآلن‌ها و ماوراء بنفش A (PUVA)		۹۶۹۱۲	۹۰۱۶۰۰	#
۰.۰۰	۱.۵	۱.۵	۳ ۱.۵ ۱.۵	فوتوکموترابی (Goeckerman و یا PUVA) برای درماتوزهای شدید پاسخ دهنده به نور، نیازمند حداقل ۴ تا ۸ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و پانسمان)		۹۶۹۱۳	۹۰۱۶۰۵	#
۰.۰۰	۳.۵	۶.۵	۱۰ ۶.۵ ۳.۵	درمان با لیزر برای بیماری‌های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس)؛ هر تعداد ناحیه و به هر میزان سانتیمتر مربع (تنها توسط متخصصین پوست قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۹۶۹۲۱- ۹۶۹۲۲	۹۶۹۲۰	۹۰۱۶۱۰	# *
۰.۰۰	۲	۴	۶ ۴ ۲	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوست؛ هر تعداد ناحیه و به هر میزان سانتیمتر مربع		۹۶۹۲۴	۹۰۱۶۱۵	# *
۰		۰.۷۰	۰.۷۰	ارزیابی و برنامه‌ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی	۹۷۰۰۲	۹۷۰۰۱	۹۰۱۶۲۰	# +
۰	۰.۷	۰.۳۰	۱.۰۰	استفاده از CPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندام‌ها	۹۷۱۴۰	۹۷۰۰۳	۹۰۱۶۲۵	# + *

۰		۱.۰۰	۱.۰۰	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۹۷۰۰۴	۹۷۰۰۳	۹۰۱۶۳۰	# + *
۰	۲	۲	۴ ۲ ۲	فیزیوتراپی قفسه سینه و اندامها با یا بدون مدالیته های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ برای بیماران بستری (در صورت درخواست پزشک معالج در بخش های مراقبت ویژه (CCU و ICU) و بخش های جراحی توراکیس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل ۳۰ دقیقه و بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه پایه می باشد)			۹۰۱۶۳۵	#
۰	۱	۱.۵	۲.۵ ۱.۵ ۱	فیزیوتراپی قفسه سینه بدون فیزیوتراپی اندام ها با یا بدون مدالیته های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ بیماران بستری (در صورت درخواست پزشک معالج در بخش های مراقبت ویژه (CCU و ICU) و بخش های جراحی توراکیس 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 اخذ نمی باشد) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)			۹۰۱۶۳۶	#
۰	۰.۵	۱.۵	۲ ۱.۵ ۰.۵	فیزیوتراپی یک یا چند ناحیه بیماران بستری در صورت درخواست پزشک معالج برای هر روز بستری مشروط بر ثبت و گزارش در پرونده و ممهور به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت			۹۰۱۶۴۰	#
۰	۰.۶	۱.۱	۱.۷ ۱.۱ ۰.۶	به کارگیری روش ها و یا اعمال درمانی روتین 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 وازوپنوماتیک، میکروویو، ورزش درمانی، ماساژ، مادون قرمز، ماوراء بنفش، یونتوفورزیس ، حمام پارافین، اولتراسوند، بازآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL، آموزش حرکت با ویلچر و سایر اعمال یا روش های مرتبط)	۹۷۰۱۲- ۹۷۰۱۴- ۹۷۰۱۶- ۹۷۰۱۸- ۹۷۰۲۰- ۹۷۰۲۶- ۹۷۰۲۸-	۹۷۰۱۰	۹۰۱۶۴۵	#

۰	۰.۵	۰.۳	۰.۸ ۰.۳ ۰.۵	دیاترمی (در صورتی که خدمت دیاترمی جزء یکی از روش فیزیوتراپی در کد ۹۰۱۶۴۵ باشد)			۹۰۱۶۴۶	# +
۰	۰.۵	۱.۷	۲.۲ ۱.۷ ۰.۵	به کارگیری روش ها و تکنیک های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای (شامل ارزیابی و درمان اسکلتی-عضلانی، یا حسی-حرکتی، یا ادراکی-شناختی، یا روانی-اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستی اندام ها و تنه، اندازه گیری و گزارش میزان دامنه حرکتی اندام ها و تنه، توسعه مهارت های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش های یکپارچگی حسی برای تقویت پردازش حسی و تحریک پاسخ سازگاری با نیازهای محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت های خودمراقبتی، استفاده از روش های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت های دینامیک برای بهبود عملکرد)، آموزش بازگشت فرد به جامعه یا کار، آموزش مدیریت منزل، آموزش حرکت با ویلچر، آموزش راه رفتن، آموزش هندلینگ	۹۷۵۳۲- ۹۷۵۳۳- ۹۷۵۳۷- ۹۷۵۳۰- ۹۷۱۵۰- ۹۵۸۵۱	۹۷۰۱۰	۹۰۱۶۵۰	# *
۰	۰.۸	۲.۰۰	۲.۸۰	به کارگیری روش ها و تکنیک های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۶۰ دقیقه ای (شامل روش های درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، دامنه حرکتی و انعطاف پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام ها و تنه، بازآموزی عصبی عضلانی در فعالیت های نشسته/ویا ایستاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن و اصلاح پاسچر، حس عمقی و/یا افزایش هماهنگی حرکتی، به کارگیری گروه درمانی در کاردرمانی، آماده سازی برای وضعیت و سختی در کار (توانبخشی حرفه ای)	۹۷۱۱۲	۹۷۱۱۰	۹۰۱۶۵۵	# *

۰	۲	۱.۵	۳.۵ ۱.۵ ۲	انجام ارزیابی و به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست یا آب درمانی یا مخزن هوبارد و یا گردش چرخشی آب (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر	-۹۷۰۳۴ -۹۷۰۳۶ -۹۷۱۱۳	۹۷۰۲۲	۹۰۱۶۶۰	# +
۰.۰۰۰		۱.۳	۱.۳	ماساژ یا تکنیک‌های درمانی دستی (برای مثال؛ حرکت دادن، دستکاری، درناژ دستی لنفاتیک‌ها، کشش دستی)؛ به ازای هر جلسه	۹۷۱۴۰	۹۷۱۲۴	۹۰۱۶۶۲	#
۰	۲	۲.۰۰	۴.۰۰	استفاده از دستگاه لیزر پرتوان جهت کاربردهای عصبی-اسکلتی-عضلانی؛ به ازای هر جلسه (عمل مستقل) مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۹۷۰۳۹	۹۰۱۶۶۵	# *
۰	۲.۵	۲.۰۰	۴.۵۰	استفاده از دستگاه (Extracorporeal Shock Wave Therapy)ESWT با توان کم، جهت درمان دردهای اسکلتی-عضلانی و ترمیم بافت نرم؛ به ازای هر جلسه (عمل مستقل)		۹۷۰۴۰	۹۰۱۶۷۰	# *
۰.۰۰۰	۱.۵	۳	۴.۵ ۳ ۱.۵	اقدامات طب توانبخشی جهت بیماری‌های مزمن و ناتوان کننده مانند بیماران دیالیزی، دیابتیک، پیوندی، نوروپاتی، MS، میوپاتی، مایلوپاتی، سکته مغزی، ضربه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشک، تجویز روشهای طب توانبخشی، آموزش فعالیتهای روزمره زندگی، مشاوره تغذیه، خدمات روانشناسی و ورزش درمانی توسط (یا تحت نظارت) پزشک جهت بیماران سرپائی یا بستری هر جلسه			۹۰۱۶۷۳	# *
۰.۰۰۰	۱.۵	۲.۵	۴ ۲.۵ ۱.۵	اسکن کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتز مناسب			۹۰۱۶۷۵	# *
۰	۰.۵	۱.۵	۲ ۱.۵ ۰.۵	(WBV)Whole Body Vibration			۹۰۱۶۷۷	# *
۰	۱	۲.۰۰	۳.۰۰	استفاده از دستگاه Magnetic Field Therapy جهت توانبخشی اندامها؛ به ازای هر جلسه منطبق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش		۹۷۰۴۱	۹۰۱۶۸۰	# *

۰	۱.۵	۳.۰۰	۴.۵۰	توانبخشی ریوی شامل ارزیابی پزشکی، مانیتورینگ قلبی، اکسیژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه			۹۰۱۶۸۳	# *
۰	۱	۲.۵۰	۳.۵۰	توانبخشی فعال (Documented Based Care) DBC برای ستون فقرات و اندامها؛ هر جلسه		۹۷۰۴۱	۹۰۱۶۸۵	# *
۰	۰.۵	۱.۷۰	۲.۲۰	Taping Kinesio		۹۷۰۴۲	۹۰۱۶۹۰	# *
۰.۰۰		۱	۱	Six Minute Walk Test (6MWT)			۹۰۱۶۹۲	#*
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	آموزش و فیتینگ ارتز (شامل ارزیابی و فیتینگ که در جای دیگر گزارش نشده است) اندامهای فوقانی، اندامهای تحتانی و یا تنه (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)		۹۷۰۶۰	۹۰۱۶۹۵	# *
۰		۱.۵۰	۱.۵۰	آموزش با پروتز، اندامهای فوقانی و یا تحتانی (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)		۹۷۰۶۱	۹۰۱۷۰۰	# *
۰		۱.۲۰	۱.۲۰	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز، بیمار قلبی (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)		۹۷۰۶۲	۹۰۱۷۰۵	# *
۰		۲.۵	۲.۵	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، گوارشی، سرطانی و قلبی تحت پوشش بیمه یانه می باشد)		۹۷۸۰۱	۹۰۱۷۱۰	#
۰		۱.۸۰	۱.۸۰	مشاوره و تدبیر تغذیه ای برای بیماران سرپایی 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		۹۷۸۰۲	۹۰۱۷۱۵	# *

۰		۱.۵۰	۱.۵۰	گروهی (۲ نفر یا بیشتر). برای ارزیابی درمان با رژیم‌های طبی و/یا مداخله‌های انجام شده): به ازای هر جلسه		۹۷۸۰۳	۹۰۱۷۲۰	# *
۰	۲	۳.۵	۵.۵ ۳.۵ ۲	تدوین، نظارت و تهیه فرمولاری حمایت‌های تغذیه‌ای روده‌ای (PPN) و آماده سازی محلول های تزریقی تغذیه ای تحت لامینرفلو یا اتاق تمیز به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) (جهت دوره های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جداگانه ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	S۹۳۴۰-۴۳	۹۷۸۰۴	۹۰۱۷۲۵	#
۰	۲	۳.۵	۵.۵ ۳.۵ ۲	تدوین، نظارت و تهیه فرمولاری حمایت‌های تغذیه‌ای وریدی (TPN) (مرکزی یا محیطی) به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) و آماده سازی محلول های تزریقی تغذیه ای تحت لامینرفلو یا اتاق تمیز به یک دوره درمان به یک دوره درمان (جهت دوره های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جداگانه ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	S۹۳۶۴-۶۷	۹۷۸۰۵	۹۰۱۷۳۰	#
۰		۳.۵۰	۳.۵۰	تدوین، نظارت، تهیه فرمولاری و انجام حمایت‌های تغذیه‌ای دهانی به یک دوره درمان	S۹۴۷۰	۹۷۸۰۶	۹۰۱۷۳۵	#
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرپایی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	S۹۱۴۰	۹۷۸۰۷	۹۰۱۷۴۰	# *
۰		۲.۲۰	۲.۲۰	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه م. باشد)	S۹۱۴۱	۹۷۸۰۸	۹۰۱۷۴۵	#
۰	۰.۶	۰.۴	۱ ۰.۴ ۰.۶	به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور مچ دست، دور بازو، دور سر، دور کمر، دور باسن، فشارخون و ضخامت چربی زیرجلدی و یا درصد چربی کل بدن) و محاسبه و ثبت شاخص‌های تن سنجی و مقایسه با استاندارد (به عنوان نمونه IBW، BMI، BMR، WHR) و تفسیر			۹۰۱۷۵۷	# + *
۰	۰.۴	۰.۸۰	۱.۲۰	طب‌سوزنی بدون تحریک الکتریکی؛ هر جلسه		۹۷۸۱۲	۹۰۱۷۶۰	# *

•	۰.۵	۱.۰۰	۱.۵۰	طب‌سوزنی با تحریک الکتریکی؛ هر جلسه		۹۷۸۱۳	۹۰۱۷۶۵	# *
•		۱.۲	۱.۲	بخور یا انکباب (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 می باشد)			۹۰۱۷۶۸	# *
•	۰.۶	۱.۸	۲.۴ ۱.۸ ۰.۶	حجامت تر (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 می باشد)	۹۷۶۰۵	۹۷۸۱۴	۹۰۱۷۷۰	# *
•	۰.۴	۰.۸	۱.۲ ۰.۸ ۰.۴	حجامت خشک (توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور) (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 می باشد)	۹۷۶۰۶	۹۷۸۱۵	۹۰۱۷۷۵	# *
•	۰.۵	۱	۱.۵ ۱ ۰.۵	حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور (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 می باشد)	۹۴۶۶۷	۹۷۸۱۶	۹۰۱۷۸۰	# *
•	۱.۱	۲.۲	۳.۳ ۲.۲ ۱.۱	حقنه درمانی (عمل مستقل) (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 می باشد)	۹۸۵۱۱	۹۷۸۱۷	۹۰۱۷۸۵	# *
•	۱	۳	۴ ۳ ۱	فصد (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 می باشد)	۹۹۱۹۵	۹۷۸۱۸	۹۰۱۷۹۰	# *

۰.۰۰		۳.۵	۳.۵	درمان مانیپولاتیو استئوپاتی (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)		۹۸۹۲۵	۹۰۱۷۹۵	# *
۰.۰۰		۵	۵	درمان مانیپولاتیو استئوپاتی (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)		۹۸۹۲۹	۹۰۱۸۰۰	# *
۰.۰۰		۲.۵	۲.۵	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)؛ نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)		۹۸۹۴۰	۹۰۱۸۰۵	# *
۰.۰۰		۴	۴	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)؛ نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)		۹۸۹۴۱	۹۰۱۸۱۰	# *
۰		۱.۲۰	۱.۲۰	برگزاری کلاس اصول حفظ تندرستی و مراقبت از خود و یا آموزش به بیمار برای هر بیمار براساس پروتکل‌های تدوین شده توسط فردی حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک)؛ حداقل ۳۰ دقیقه	۹۸۹۶۱- ۹۸۹۶۲	۹۸۹۶۰	۹۰۱۸۱۵	# *
۰		۱.۵۰	۱.۵۰	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت تلفنی حداقل: ۳۰ دقیقه		۹۸۹۶۶	۹۰۱۸۲۰	# *
۰		۲.۰۰	۲.۰۰	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت آنلاین (ویدئو کنفرانس)؛ حداقل ۳۰ دقیقه		۹۸۹۶۹	۹۰۱۸۲۵	# *
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه برای نوزاد نارس	۹۹۰۰۴	۹۹۰۰۲	۹۰۱۸۳۰	#
۰		۷	۷	معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه برای نوزاد نارس	۹۹۰۰۴	۹۹۰۰۲	۹۰۱۹۴۷	
۰		۶.۰۰	۶.۰۰	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی یا پزشکان دوره دیده		۹۹۰۳۰	۹۰۱۸۳۵	# *
۰.۰۰		۷۵	۷۵	اتوپسی کامل و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی		۹۹۰۳۱	۹۰۱۸۴۰	# *
۰.۰۰		۷۰	۷۰	اتوپسی پارشیال و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی			۹۰۱۸۴۱	# *
۰.۰۰		۱۵	۱۵	نمونه‌برداری از جسد (نکروپسی) برای آزمایشات سم‌شناسی و سرولوژی و یا آسیب شناسی		۹۹۰۳۲	۹۰۱۸۴۵	# *

۰.۰۰۰		۷۰	۷۰	اتوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیال) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	۹۹۰۳۳	۹۰۱۸۵۰	# *
		۰		تفسیر نتایج آزمایشات آسیب‌شناسی، سم‌شناسی و یا پاراکلینیک	۹۹۰۳۴	۹۰۱۸۵۵	# *
۰		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	معاینه تخصصی پزشکی قانونی (نوزاد مرده یا تازه به دنیا آمده)	۹۹۰۳۵	۹۰۱۸۶۰	# *
		VALUE#	۳A	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی جهت رضایت نامه یا براءت‌نامه	۹۹۰۳۶	۹۰۱۸۶۵	# *
		VALUE#	۲.۵A	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی برای بیماران پرخطر	۹۹۰۳۷	۹۰۱۸۷۰	# *
۰.۰۰۰		۶	۶	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی، پیوند اعضا، سلامت بکارت و سایر موارد	۹۹۰۳۸	۹۰۱۸۷۵	# *
۰.۰۰۰		۶	۶	ارزیابی بیمار قربانی کودک آزاری، تجاوز جنسی، لواط، همسر آزاری، سالمند آزاری، فرزند خواندگی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تأیید مرگ مغزی، تعیین سن رشد، بلوغ، سلامت جسمی - روانی و یا تعیین سن؛ توسط متخصص پزشکی قانونی	۹۹۰۳۹	۹۰۱۸۸۰	# *
۰.۰۰۰		۷	۷	ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضو و یا از کار افتادگی	۹۹۰۴۰	۹۰۱۸۸۵	# *
۰.۰۰۰		۵	۵	ارزیابی تخصصی همسر آزاری، سالمند آزاری، فرزند خواندگی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تأیید مرگ مغزی، تعیین سن رشد، بلوغ، سلامت جسمی - روانی و یا تعیین سن	۹۹۰۴۱	۹۰۱۸۹۰	# *
۰.۰۰۰		۶	۶	ارزیابی بیمار ترومایی توسط متخصص پزشکی قانونی	۹۹۰۴۲	۹۰۱۸۹۵	#
0		۱۲	۱۲	ارائه گزارش پزشکی در دادگاه؛ به ازای هر ساعت	۹۹۰۷۵	۹۰۱۹۰۰	# *
۰		۵.۵	۵.۵	ارائه مشاوره پزشکی در کمیسیون های پزشکی برای هر پزشک به ازای هر جلسه	۹۹۹۳۶	۹۰۱۹۰۵	# *
۰		۱.۵۰	۱.۵۰	تجویز ایپاک یا مواد مشابه برای استفراغ و تحت نظر داشتن تا زمان خالی شدن	۹۹۱۷۵	۹۰۱۹۱۰	#
۰	۳	۷.۰۰	۱۰.۰۰	درمان با اکسیژن پر فشار (Hyperbaric Oxygen Therapy) به ازای هر جلسه برای بیماران زخم پای دیابتیک و بیماری غرق شدگی	۹۹۱۸۳	۹۰۱۹۱۵	#

۰.۰۰	۳	۱۰	۱۳ ۱۰ ۳	تزریق داخل مفصل و بافت نرم اوزن یا اوزن تراپی Ozone Therapy جهت درد و اختلالات اسکلتی-عضلانی			۹۰۱۹۱۷	# *
۰		۵.۵	۵.۵	ویزیت روز اول بستری (علاوه بر گروه های تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ، در صورتی که پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش		۹۹۲۲۱	۹۰۱۹۲۰	
۰		۷	۷	ویزیت اولیه نوزاد متولد شده (این کد علاوه بر تعرفه گلوبال خدمت مربوطه به صورت جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)		۹۹۲۲۳	۹۰۱۹۲۵	
۰		۴.۵	۴.۵	ویزیت روز دوم به بعد بستری (علاوه بر گروه های تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ، در صورتی که پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش	۹۹۲۳۲- ۹۹۲۳۳	۹۹۲۳۱	۹۰۱۹۳۰	
۰		۳	۳	ویزیت روز ترخیص (علاوه بر گروه های تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ، در صورتی که پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش		۹۹۲۳۹	۹۰۱۹۳۵	
۰		۵.۵	۵.۵	انجام مشاوره برای بیماران بستری (علاوه بر گروه های تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ، در صورتی که پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش	۹۹۲۵۳- ۹۹۲۵۴- ۹۹۲۵۵	۹۹۲۵۱	۹۰۱۹۴۰	
۰		۹	۹	ویزیت تکاملی گسترده کودکان با استفاده از ابزارهای استاندارد تشخیص اختلال تکامل کودکان به همراه تفسیر و گزارش (براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)			۹۰۱۹۴۲	*
۰		۳	۳	ویزیت غربالگری تکاملی کودکان شامل انجام تست غربالگری و آموزش مداخلات پیشگیری			۹۰۱۹۴۴	*
۰		۷	۷	مشاوره برای پزشک مدعو (در صورتی که پزشک از رشته های تخصصی شاغل در آن بیمارستان نباشد)		۹۹۲۵۲	۹۰۱۹۴۵	

•		۵.۰۰	۵.۰۰	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری‌های پزشکی و آزمایش‌ها، مرحله‌بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته‌های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۹۹۲۵۷	۹۰۱۹۵۰	#	
•		۳.۰۰	۳.۰۰	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 پنج‌تایی در نظر گرفته می‌شود (شامل بررسی تصویربرداری‌ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی، مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره تا یک ساعت	۹۹۲۵۸	۹۰۱۹۵۵	#	
•		۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره تا یک ساعت	۹۹۲۸۹	۹۰۱۹۶۰	# *	
•		۶.۰۰	۶.۰۰	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره؛ به ازای هر ساعت اضافه	۹۹۲۹۰	۹۰۱۹۶۵	# + *	
•		۸	۸	مراقبت بحرانی (اطفال و بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران اغمایی، مالتیپل تروما و بدحال)		۹۰۱۹۷۰		
•		۲	۲	آرام بخشی و بی‌دردی جهت انجام خدمات درمانی PSA -mild در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس	۹۹۱۴۱	۹۰۱۹۷۱	+	
•		۲.۲۰	۲.۲۰	ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	۹۹۴۰۲- ۹۹۴۰۶- ۹۹۴۰۷- ۹۹۴۰۸	۹۹۴۰۱	۹۰۱۹۷۵	#
•		۳.۰۰	۳.۰۰	ارائه مشاوره گروهی (حداقل ۲ نفر تا ۸ نفر) طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	۹۹۴۱۲	۹۹۴۱۱	۹۰۱۹۸۰	#
•		۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	احیاء نوزاد: دادن تنفس با فشار مثبت و/یا ماساژ با فشار روی قفسه‌سینه در صورت نارسایی حاد تنفسی و با قلبی (کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۹۹۴۶۰	۹۰۱۹۹۰	#	

0	۲.۲۵	۲.۲۵	۲.۲۵	ارائه خدمات درمانی در منزل (برای گزارش خدمات بالینی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه، مراجعه گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعه فقط یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۹۹۵۰۱- ۹۹۵۰۲- ۹۹۵۰۳- ۹۹۵۰۴- ۹۹۵۰۵- ۹۹۵۰۶- ۹۹۵۰۷- ۹۹۵۰۸- ۹۹۵۰۹- ۹۹۵۱۰- ۹۹۵۱۱- ۹۹۸۱۲	۹۹۵۰۰	۹۰۱۹۹۵	# + *
۰.۰۰	۰.۰۲	۰.۰۸	۰.۱ ۰.۰۸ ۰.۰۲	مدیریت خدمات دارویی برای بیماران بستری با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ به ازای هر روز بستری (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۹۹۶۰۸	۹۰۲۰۱۵	# *
۰.۰۰	۰.۰۲	۰.۰۸	۰.۱ ۰.۰۸ ۰.۰۲	مدیریت خدمات دارویی برای نسخ سرپایی با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ به ازای هر نسخه (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) (این کد برای داروهای OTC قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۹۹۶۰۸	۹۰۲۰۲۰	# *
۰.۰۰		۰.۰۱	۰.۰۱	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای OTC (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۹۰۲۰۲۱	# *
۰.۰۰	۰.۰۳	۰.۱۲	۰.۱۵ ۰.۱۲ ۰.۰۳	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای ترکیبی با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ به ازای هر نسخه (هزینه مکانیزاسیون به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) (این کد با کد ۹۰۲۰۲۰ قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)		۹۹۶۰۸	۹۰۲۰۲۲	# *

۰		۴.۵	۴.۵	خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور پزشک داروساز بالینی بر بالین بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم	۹۹۶۱۰	۹۰۲۰۲۵	# *
۰.۰۰	۱	۰.۷	۱.۷ ۰.۷ ۱	فتوتراپی ساده		۹۰۲۰۳۰	
۰.۰۰	۱.۵	۱	۲.۵ ۱ ۱.۵	فتوتراپی Intensive		۹۰۲۰۳۲	
۰		۲.۵	۲.۵	معاینه جامع بدو استخدام شاغلین		۹۰۲۱۰۰	# *
۰		۲.۲	۲.۲	معاینه جامع دوره ای شاغلین		۹۰۲۱۰۵	# *
۰		۳	۳	Step Test برآورد توان فیزیکی فرد		۹۰۲۱۱۰	# *
۰		۳	۳	طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاه‌های کاری به ازاء هر Work station		۹۰۲۱۱۵	# *
۰		۰.۶	۰.۶	تکمیل فرمها و پرونده سلامت شغلی شاغلین؛ به ازای هر فرد		۹۰۲۱۲۰	# *
۰		۷	۷	تعیین محدودیت شغلی و تجویز Job Modification		۹۰۲۱۲۵	# *
۰		۴	۴	تجمیع داده‌های بالینی و پاراکلینیک و تعیین تناسب شغلی (Fitness for work evaluation) و اعلام نظر نهایی		۹۰۲۱۳۰	# *
۰		۸	۸	ارزیابی توانایی بازگشت به کار		۹۰۲۱۳۵	# *
۰		۲.۵	۲.۵	Walk Through Survey در واحدهای شغلی کمتر از ۱۰۰ نفر معادل ۱ واحد برای هر شاغل و بالاتر از آن هر شاغل ۰.۵ واحد		۹۰۲۱۴۰	# *

•		۷	۷	ارائه مشاوره و تعیین Impairment ارگان های مختلف بدن و تجمیع آن با استفاده از AMA Guide برای شاغلین			۹۰۲۱۴۵	# *
•		۱۵	۱۵	ارائه مشاوره و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معتبر			۹۰۲۱۵۰	# *
•		۰.۷۵	۰.۷۵	ارزیابی و تعیین کیفی مواجهات شغلی فرد			۹۰۲۱۵۵	# *
•		۷	۷	Occupational Disability تعیین و تعیین			۹۰۲۱۶۰	# *
•		۵	۵	ارزیابی پاسخ راههای هوایی به تجویز برونکودیلاتور استنشاقی			۹۰۲۱۶۵	# *
•		۶	۶	بررسی عملکرد ریوی Pre and Post Work Shift جهت ارزیابی تاثیر مواجهات شغلی بر عملکرد ریوی			۹۰۲۱۷۰	# *
•	۲	۴	۶ ۴ ۲	انجام و تفسیر اکتی گرافی (به همراه تامین ابزار) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای؛ هر ۲۴ ساعت			۹۰۲۱۷۵	# *
•		۱.۵	۱.۵	انجام و تفسیر هرکدام از تستهای ارزیابی بالینی شیفت کاری و اختلالات خواب همانند Stop Bang			۹۰۲۱۸۰	# *
•		۲.۱	۲.۱	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه‌های کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction			۹۰۲۱۸۵	# *
•		۳	۳	تجویز و Fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator			۹۰۲۱۹۰	# *
•		۲.۳	۲.۳	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری؛ به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه		۹۸۹۶۰	۹۰۳۰۰۰	# *
•		۰.۵	۰.۵	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه گروهی ۹۰ دقیقه؛ به ازای هر بیمار(حداقل ۵ و حداکثر ۱۰ نفر)		۹۸۹۶۰	۹۰۳۰۰۵	# *

۰		۱	۱	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاس های آمادگی زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری؛ به ازای هر جلسه ۹۰ دقیقه ای			۹۰۳۰۱۰	# *
۰		۲	۲	حضور مامای DOULA در منزل برای فاز نهفته زایمان؛ برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت			۹۰۳۰۱۵	# *
۰		۱.۷	۱.۷	حضور مامای DOULA در اتاق لیبر؛ به ازای هر ساعت ارائه خدمت			۹۰۳۰۲۰	# *
۰		۲	۲	حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شیردهی)؛ برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت			۹۰۳۰۲۵	# *