

تعرفه خدمات گفتار درمانی و شنوایی سنجی در بخش های دولتی ، غیر دولتی ، خیریه و خصوصی در سال ۱۴۰۱

بخش خصوصی (ریال)	بخش خیریه (ریال)	بخش عمومی غیردولتی (ریال)	بخش دولتی(غیر تمام وقت جغرافیایی) (ریال)	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد(Value)	ویژگی کد	کد ملی
۹۸۱۰۰۰	۹۸۱۰۰۰	۹۸۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰	۰	۳	۳		مانورهای درمانی اصلاح سرگیجه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)	#	۹۰۰۴۱۷
۲۱۷۰۵۰۰	۱۹۶۸۰۰۰	۱۳۸۰۰۰۰	۷۲۵۰۰۰	۱.۵	۲.۵	۴		نازوفارنگوسکوپی با اندوسکوپ (عمل مستقل)	#	۹۰۰۴۳۵
۹۴۱۵۰۰	۸۷۴۰۰۰	۶۷۸۰۰۰	۳۴۱۰۰۰	۰.۵	۱.۵	۲		بررسی عملکرد بینی (رینومانومتری)	#	۹۰۰۴۴۰
۹۴۱۵۰۰	۸۷۴۰۰۰	۶۷۸۰۰۰	۳۴۱۰۰۰	۰.۵	۱.۵	۲		بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی)	#	۹۰۰۴۴۵
۱۵۵۶۰۰۰	۱۴۲۱۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		بررسی عملکرد حنجره	#	۹۰۰۴۵۰
۹۹۹۰۰۰	۹۱۸۰۰۰	۶۸۲۸۰۰	۳۴۹۶۰۰	۰.۶	۱.۴	۲		درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه	#	۹۰۰۴۵۵
۲۴۸۹۶۰۰	۲۲۷۳۶۰۰	۱۶۴۴۴۰۰	۸۵۲۸۰۰	۱.۶	۳.۲	۴.۸		ارزیابی پایه سیستم تعادلی (الکترونستاگموگرافی) (ENG، VNG، Vibration و VEMP)	#	۹۰۰۴۶۰
۲۰۰۷۰۰۰	۱۸۰۴۵۰۰	۱۲۱۶۵۰۰	۶۵۰۵۰۰	۱.۵	۲	۳.۵		پوستچروگرافی دینامیک کامپیوتری (صندلی چرخان)	#	۹۰۰۴۶۵
۳۴۳۹۰۰	۳۱۶۹۰۰	۲۳۸۵۰۰	۱۲۱۵۰۰	۰.۲	۰.۵	۰.۷		ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا	#	۹۰۰۴۷۰
۴۹۹۵۰۰	۴۵۹۰۰۰	۳۴۱۴۰۰	۱۷۴۸۰۰	۰.۳	۰.۷	۱		ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان	#	۹۰۰۴۷۱

۹۳۳۶۰۰	۸۵۲۶۰۰	۶۱۷۴۰۰	۳۱۹۸۰۰	۰.۶	۱.۲	۱.۸	ادیومتری پایه و جامع شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان، ادیومتری کلامی، تعیین آستانه و تمیز کلمات	#	۹۰۰۴۷۵
۴۹۹۵۰۰	۴۵۹۰۰۰	۳۴۱۴۰۰	۱۷۴۸۰۰	۰.۳	۰.۷	۱	(برای ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید)	#	۹۰۰۴۸۰
۴۰۹۳۰۰	۳۸۲۳۰۰	۳۰۳۹۰۰	۱۵۱۳۰۰	۰.۲	۰.۷	۰.۹	اندازه‌گیری تیمپانیک (تست آمپدانس)	#	۹۰۰۴۸۵
۲۴۹۷۵۰	۲۲۹۵۰۰	۱۷۰۷۰۰	۸۷۴۰۰	۰.۱۵	۰.۳۵	۰.۵	تست رفلکس آکوستیک صوتی	#	۹۰۰۴۹۰
۲۱۷۰۵۰۰	۱۹۶۸۰۰۰	۱۳۸۰۰۰۰	۷۲۵۰۰۰	۱.۵	۲.۵	۴	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ABR جامع یا محدود	#	۹۰۰۵۰۰
۲۴۹۷۵۰۰	۲۲۹۵۰۰۰	۱۷۰۷۰۰۰	۸۷۴۰۰۰	۱.۵	۳.۵	۵	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ASSR جامع یا محدود	#	۹۰۰۵۰۱
۴۹۹۵۰۰	۴۵۹۰۰۰	۳۴۱۴۰۰	۱۷۴۸۰۰	۰.۳	۰.۷	۱	تست انتشار صوت (اسکرینینگ یا تشخیصی) یا TEOAE	#	۹۰۰۵۰۵
۹۳۳۶۰۰	۸۵۲۶۰۰	۶۱۷۴۰۰	۳۱۹۸۰۰	۰.۶	۱.۲	۱.۸	بررسی وزوز گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)	#	۹۰۰۵۸۵
۲۰۱۶۰۰۰	۱۷۷۳۰۰۰	۱۰۶۷۴۰۰	۶۰۱۸۰۰	۱.۸	۱.۲	۳	خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری	#*	۹۰۰۴۲۰
۱۶۸۰۰۰۰	۱۴۷۷۵۰۰	۸۸۹۵۰۰	۵۰۱۵۰۰	۱.۵	۱	۲.۵	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۴۲۵
۷۴۸۹۰۰	۶۶۵۲۰۰	۴۲۲۱۶۰	۲۳۲۱۲۰	۰.۶۲	۰.۵۸	۱.۲	درمان گروهی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۲ تا ۸ نفر)	#*	۹۰۰۴۳۰
۷۷۸۰۰۰	۷۱۰۵۰۰	۵۱۴۵۰۰	۲۶۶۵۰۰	۰.۵	۱	۱.۵	تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE	#*	۹۰۰۵۱۰

۹۴۱۵۰۰	۸۷۴۰۰۰	۶۷۸۰۰۰	۳۴۱۰۰۰	۰.۵	۱.۵	۲		مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/افیتینگ سمعک؛ یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	#*	۹۰۰۵۱۵
۱۷۱۱۶۰۰	۱۵۶۳۱۰۰	۱۱۳۱۹۰۰	۵۸۶۳۰۰	۱.۱	۲.۲	۳.۳		مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/افیتینگ سمعک؛ دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	#*	۹۰۰۵۲۰
۱۴۰۰۴۰۰	۱۲۷۸۹۰۰	۹۲۶۱۰۰	۴۷۹۷۰۰	۰.۹	۱.۸	۲.۷		اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تهیه قالب و فیلتر، پوسته)	#*	۹۰۰۵۲۵
۱۳۹۲۵۰۰	۱۲۵۷۵۰۰	۸۶۵۵۰۰	۴۵۸۵۰۰	۱	۱.۵	۲.۵	برای ترانس خدمات مرتبط	ارزیابی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار	#*	۹۰۰۵۳۰
۲۱۱۳۰۰۰	۱۹۲۴۰۰۰	۱۳۷۵۲۰۰	۷۱۶۴۰۰	۱.۴	۲.۶	۴		آنالیز تشخیصی ایمپلنت کولنار، بیمار در هر گروه سنی؛ با برنامه دادن	#*	۹۰۰۵۳۵
۹۹۹۰۰۰	۹۱۸۰۰۰	۶۸۲۸۰۰	۳۴۹۶۰۰	۰.۶	۱.۴	۲		آنالیز تشخیصی ایمپلنت کولنار، بیمار در هر گروه سنی؛ برنامه دادن مجدد	#*	۹۰۰۵۴۰
۱۵۵۶۰۰۰	۱۴۲۱۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده - جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	#*	۹۰۰۵۴۵
۹۴۱۵۰۰	۸۷۴۰۰۰	۶۷۸۰۰۰	۳۴۱۰۰۰	۰.۵	۱.۵	۲		خدمت (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۵۵۰
۱۵۵۶۰۰۰	۱۴۲۱۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان	#*	۹۰۰۵۵۵
۱۰۳۱۷۰۰	۹۵۰۷۰۰	۷۱۵۵۰۰	۳۶۴۵۰۰	۰.۶	۱.۵	۲.۱	برای خدمت یا خدمات درمانی	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه‌ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۵۶۰
۱۲۷۷۵۰۰	۱۱۶۹۵۰۰	۸۵۵۹۰۰	۴۴۱۳۰۰	۰.۸	۱.۷	۲.۵	برای ارزیابی فلورسکوپی	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان	#*	۹۰۰۵۶۵
۲۱۷۰۵۰۰	۱۹۶۸۰۰۰	۱۳۸۰۰۰۰	۷۲۵۰۰۰	۱.۵	۲.۵	۴	برای ارزیابی رادیولوژی به	ارزیابی فلئوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره با ضبط ویدئویی یا سینمائی	#*	۹۰۰۵۷۰
۸۱۷۵۰۰	۸۱۷۵۰۰	۸۱۷۵۰۰	۳۷۲۵۰۰		۲.۵	۲.۵	برای ارزیابی فنکشنال	فلئوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش پزشک	#*	۹۰۰۵۷۵
۱۵۵۶۰۰۰	۱۴۲۱۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی، با گزارش	#*	۹۰۰۵۸۰

۱۵۵۶۰۰۰	۱۴۲۱۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	#*	۹۰۰۵۹۰
۹۷۴۲۰۰	۹۰۶۷۰۰	۷۱۰۷۰۰	۳۵۵۹۰۰	۰.۵	۱.۶	۲.۱		توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۵۹۵
۹۷۴۲۰۰	۹۰۶۷۰۰	۷۱۰۷۰۰	۳۵۵۹۰۰	۰.۵	۱.۶	۲.۱		توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۶۰۰
۷۷۸۰۰۰	۷۱۰۵۰۰	۵۱۴۵۰۰	۲۶۶۵۰۰	۰.۵	۱	۱.۵		ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی کاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت	#*	۹۰۰۶۰۵
۲۱۷۰۵۰۰	۱۹۶۸۰۰۰	۱۳۸۰۰۰۰	۷۲۵۰۰۰	۱.۵	۲.۵	۴		الکتروکولتوگرافی (هزینه وسایل مصرفی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	#+	۹۰۰۴۹۵

توضیحات :

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

+ این علامت کدهای ضمیمه (add on) را نشان می دهد که بر کارهای اضافی یا مکملی دلالت دارد که در حین ارائه یک خدمت اصلی انجام می شود و

هرگز نباید به تنهایی گزارش شود . این کدها به همراه توصیفاتمانند " هر مورد اضافه " و یا " اقدام جداگانه علاوه بر اقدام اصلی " مشخص می شوند و ۱۰۰

درصد ارزش نسبی مربوط به کد اصلی ، اضافه می گردد و کد تعدیلی (۵۱-) به آن قابل تسری نخواهد بود . در کلیه خدماتی که علامت (+) دارند ارزش

بیهوشی معادل صفر می باشد .

