

خدمات شایع تصویربرداری پزشکی در بخش های دولتی ، غیر دولتی ، خیریه و خصوصی استان در سال ۱۴۰۱

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	توضیحات	کل	حرفه ای	فنی	بخش دولتی (غیر تمام وقت جغرافیایی) (ریال)	بخش عمومی غیردولتی (ریال)	بخش خیریه (ریال)	بخش خصوصی (ریال)
۷۰۰۰۰۵	#	رادیوگرافی مجسمه رخ و نیمرخ		۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۴۴۵۴۴۰	۸۱۴۳۲۰	۱۳۰۶۱۶۰	۱۴۶۹۷۲۰
۷۰۰۰۱۰	#	رادیوگرافی مجسمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر(هراکسپوز)		۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۵۳۴۴۰	۴۶۳۳۲۰	۷۴۳۱۶۰	۸۳۶۲۲۰
۷۰۰۰۱۵	#	رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ		۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۵۳۴۴۰	۴۶۳۳۲۰	۷۴۳۱۶۰	۸۳۶۲۲۰
۷۰۰۰۲۰	#	رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف		۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۵۳۴۴۰	۴۶۳۳۲۰	۷۴۳۱۶۰	۸۳۶۲۲۰
۷۰۰۰۲۵	#	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)		۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۵۳۴۴۰	۴۶۳۳۲۰	۷۴۳۱۶۰	۸۳۶۲۲۰
۷۰۰۰۳۰	#	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)		۱.۴۴	۰.۷۲	۰.۷۲	۲۷۶۴۸۰	۵۰۵۴۴۰	۸۱۰۷۲۰	۹۱۲۲۴۰
۷۰۰۰۳۵	#	رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو)		۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۵۳۴۴۰	۴۶۳۳۲۰	۷۴۳۱۶۰	۸۳۶۲۲۰
۷۰۰۰۴۰	#	رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)		۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۴۴۵۴۴۰	۸۱۴۳۲۰	۱۳۰۶۱۶۰	۱۴۶۹۷۲۰
۷۰۰۰۴۵	#	رادیوگرافی استخوان های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)		۱.۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۲۸۸۰۰۰	۵۲۶۵۰۰	۸۴۴۵۰۰	۹۵۰۲۵۰

۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	#	۷۰۰۰۵۰
۱۵۱۷۹۵۰	۱۳۵۱۵۷۰	۸۵۱۲۵۰	۴۶۳۵۵۰	۱.۱۸	۱.۲۵	۲.۴۳		رادیوگرافی سینوس های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	#	۷۰۰۰۵۵
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	#	۷۰۰۰۶۰
۵۶۹۳۳۰	۵۰۳۰۶۰	۳۰۳۷۸۰	۱۶۸۵۶۰	۰.۴۷	۰.۳۹	۰.۸۶		رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	#	۷۰۰۰۶۵
۳۷۸۸۳۲۰	۳۳۵۵۴۵۰	۲۰۵۳۷۷۰	۱۱۳۲۶۹۰	۳.۰۷	۲.۷۶	۵.۸۳		رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	#	۷۰۰۰۷۰
۴۸۳۹۹۴۰	۴۳۰۱۳۲۰	۲۶۸۱۶۴۰	۱۴۶۶۸۸۰	۳.۸۲	۳.۸۲	۷.۶۴		رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	#	۷۰۰۰۷۵
۹۱۲۲۴۰	۸۱۰۷۲۰	۵۰۵۴۴۰	۲۷۶۴۸۰	۰.۷۲	۰.۷۲	۱.۴۴		رادیوگرافی فیلم اکلوزال	#	۷۰۰۰۸۰
۱۳۸۱۰۳۰	۱۲۲۷۳۴۰	۷۶۵۱۸۰	۴۱۸۵۶۰	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸		رادیوگرافی پانورکس	#	۷۰۰۰۸۵
۱۳۸۱۰۳۰	۱۲۲۷۳۴۰	۷۶۵۱۸۰	۴۱۸۵۶۰	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸		رادیوگرافی سفالوگرام	#	۷۰۰۰۹۰
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	#	۷۰۰۰۹۵
۱۵۱۷۹۵۰	۱۳۵۱۵۷۰	۸۵۱۲۵۰	۴۶۳۵۵۰	۱.۱۸	۱.۲۵	۲.۴۳		رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	#	۷۰۰۱۰۰
۲۳۰۵۹۴۰	۲۰۴۹۳۲۰	۱۲۷۷۶۴۰	۶۹۸۸۸۰	۱.۸۲	۱.۸۲	۳.۶۴		رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	#	۷۰۰۱۰۵

۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	#	۷۰۰۱۱۰
۳۴۴۶۲۴۰	۳۰۶۲۷۲۰	۱۹۰۹۴۴۰	۱۰۴۴۴۸۰	۲.۷۲	۲.۷۲	۵.۴۴		رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسیوز)	#	۷۰۰۱۱۵
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	#	۷۰۰۱۲۰
۴۷۷۶۵۹۰	۴۲۴۵۰۲۰	۲۶۴۶۵۴۰	۱۴۴۷۶۸۰	۳.۷۷	۳.۷۷	۷.۵۴		رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۱۲۵
۴۷۷۶۵۹۰	۴۲۴۵۰۲۰	۲۶۴۶۵۴۰	۱۴۴۷۶۸۰	۳.۷۷	۳.۷۷	۷.۵۴		رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	#	۷۰۰۱۳۰
۸۷۴۲۳۰	۷۷۶۹۴۰	۴۸۴۳۸۰	۲۶۴۹۶۰	۰.۶۹	۰.۶۹	۱.۳۸		رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیو کلاویکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	#	۷۰۰۱۳۵
۹۳۷۵۸۰	۸۳۳۲۴۰	۵۱۹۴۸۰	۲۸۴۱۶۰	۰.۷۴	۰.۷۴	۱.۴۸		رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	#	۷۰۰۱۴۰
۱۷۹۸۳۳۰	۱۶۰۶۵۷۰	۱۰۲۹۹۳۰	۵۵۶۵۱۰	۱.۳۶	۱.۵۹	۲.۹۵		رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	#	۷۰۰۱۴۵
۳۴۴۶۲۴۰	۳۰۶۲۷۲۰	۱۹۰۹۴۴۰	۱۰۴۴۴۸۰	۲.۷۲	۲.۷۲	۵.۴۴		رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	#	۷۰۰۱۵۰
۱۰۳۸۹۴۰	۹۲۳۳۲۰	۵۷۵۶۴۰	۳۱۴۸۸۰	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴		فلوروسکوپي تنها	#	۷۰۰۱۵۵
۶۷۰۴۴۵۰	۵۹۳۱۷۷۰	۳۶۰۸۲۵۰	۱۹۹۵۵۵۰	۵.۴۸	۴.۷۵	۱۰.۲۳		برونکوگرافی یک طرفه	#	۷۰۰۱۶۰
۸۷۴۲۳۰	۷۷۶۹۴۰	۴۸۴۳۸۰	۲۶۴۹۶۰	۰.۶۹	۰.۶۹	۱.۳۸		رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	#	۷۰۰۱۶۵

۱۶۴۷۱۰۰	۱۴۶۳۸۰۰	۹۱۲۶۰۰	۴۹۹۲۰۰	۱.۳	۱.۳	۲.۶		راديوگرافي دنده ها (يك طرف- دو نما -۲ فيلم)	#	۷۰۰۱۷۰
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		راديوگرافي استخوان جناغ (نماي ابلېک يا نيمرخ - يك فيلم)	#	۷۰۰۱۷۵
۱۵۷۱۰۸۰	۱۳۹۶۲۴۰	۸۷۰۴۸۰	۴۷۶۱۶۰	۱.۲۴	۱.۲۴	۲.۴۸		راديوگرافي استخوان جناغ (نماي ابلېک و نيمرخ به طور هم زمان- ۲ فيلم)	#	۷۰۰۱۸۰
۲۵۸۴۶۸۰	۲۲۹۷۰۴۰	۱۴۳۲۰۸۰	۷۸۳۳۶۰	۲.۰۴	۲.۰۴	۴.۰۸		ماموگرافي يك طرفه (روي ۲ فيلم مخصوص ماموگرافي)	#	۷۰۰۱۸۵
۲۴۷۳۵۰۰	۲۱۸۵۸۶۰	۱۳۲۰۹۰۰	۷۳۲۷۰۰	۲.۰۴	۱.۷	۳.۷۴		ماموگرافي بابرگنمايي (Magnified view) يك ناحيه	#	۷۰۰۱۹۰
۴۳۲۰۴۷۰	۳۸۳۹۶۶۰	۲۳۹۳۸۲۰	۱۳۰۹۴۴۰	۳.۴۱	۳.۴۱	۶.۸۲		ماموگرافي دو طرفه (روي ۴ فيلم مخصوص ماموگرافي)	#	۷۰۰۱۹۵
۱۰۳۸۹۴۰	۹۲۳۳۲۰	۵۷۵۶۴۰	۳۱۴۸۸۰	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴		ماموگرافي هر فيلم اضافه جهت لوکاليزاسيون	#	۷۰۰۲۰۰
۲۷۴۹۳۹۰	۲۴۴۳۴۲۰	۱۵۲۳۳۴۰	۸۳۳۲۸۰	۲.۱۷	۲.۱۷	۴.۳۴		ماموگرافي گالاكتوگرافي (يك طرفه)	#	۷۰۰۲۰۵
۸۶۰۲۹۳۰	۷۶۴۵۵۴۰	۴۷۶۶۵۸۰	۲۶۰۷۳۶۰	۶.۷۹	۶.۷۹	۱۳.۵۸		پنوموسيستوگرافي از يك پستان با هزينه تزريق	#	۷۰۰۲۱۰
۴۱۳۲۵۱۰	۳۷۲۵۰۲۰	۲۴۹۹۶۶۰	۱۳۲۴۳۲۰	۲.۸۹	۴.۳۳	۷.۲۲		راديوگرافي پرتابل در منزل (هرکليشه)	#	۷۰۰۲۱۵
۹۷۵۵۹۰	۸۶۷۰۲۰	۵۴۰۵۴۰	۲۹۵۶۸۰	۰.۷۷	۰.۷۷	۱.۵۴		راديوگرافي مفصل هيپ دو طرفه يا نماي فراک (لگن)	#	۷۰۰۲۲۰
۹۱۳۴۷۰	۸۱۶۱۸۰	۵۲۳۶۲۰	۲۸۲۸۴۰	۰.۶۹	۰.۸۱	۱.۵		راديوگرافي مفصل هيپ نماي روبرو يا مايل (هرکليشه)	#	۷۰۰۲۲۵

۱۰۰۰۹۳۰	۸۸۹۵۴۰	۵۵۴۵۸۰	۳۰۳۳۶۰	۰.۷۹	۰.۷۹	۱.۵۸		رادیوگرافی لگن خاصره (هرفیلم)	#	۷۰۰۲۳۰
۹۱۳۴۷۰	۸۱۶۱۸۰	۵۲۳۶۲۰	۲۸۲۸۴۰	۰.۶۹	۰.۸۱	۱.۵		رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز(اعم از رخ و مایل)	#	۷۰۰۲۳۵
۱۶۳۴۴۳۰	۱۴۵۲۵۴۰	۹۰۵۵۸۰	۴۹۵۳۶۰	۱.۲۹	۱.۲۹	۲.۵۸		رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنبالچه- دوجبهت	#	۷۰۰۲۴۰
۱۰۴۳۸۴۰	۹۲۲۵۸۰	۵۵۷۹۴۰	۳۰۹۳۸۰	۰.۸۶	۰.۷۲	۱.۵۸		رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	#	۷۰۰۲۴۵
۲۰۰۱۸۶۰	۱۷۷۹۰۸۰	۱۱۰۹۱۶۰	۶۰۶۷۲۰	۱.۵۸	۱.۵۸	۳.۱۶		رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	#	۷۰۰۲۵۰
۱۰۳۱۱۷۰	۹۱۱۳۲۰	۵۵۰۹۲۰	۳۰۵۵۴۰	۰.۸۵	۰.۷۱	۱.۵۶		رادیوگرافی ساده شکم ایستاده- یک فیلم	#	۷۰۰۲۵۵
۲۰۱۲۸۹۰	۱۷۸۳۰۶۰	۱۰۹۱۹۴۰	۶۰۲۰۸۰	۱.۶۳	۱.۴۷	۳.۱		رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	#	۷۰۰۲۶۰
۴۱۳۰۴۲۰	۳۶۷۰۷۶۰	۲۲۸۸۵۲۰	۱۲۵۱۸۴۰	۳.۲۶	۳.۲۶	۶.۵۲		رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۲۶۵
۵۱۰۶۰۱۰	۴۵۳۷۷۸۰	۲۸۲۹۰۶۰	۱۵۴۷۵۲۰	۴.۰۳	۴.۰۳	۸.۰۶		رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	#	۷۰۰۲۷۰
۴۴۷۲۹۳۰	۳۹۸۷۸۹۰	۲۵۲۹۳۳۰	۱۳۷۳۱۱۰	۳.۴۴	۳.۷۹	۷.۲۳		رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۲۷۵
۵۳۷۲۰۸۰	۴۷۷۴۲۴۰	۲۹۷۶۴۸۰	۱۶۲۸۱۶۰	۴.۲۴	۴.۲۴	۸.۴۸		رادیوگرافی باریم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۲۸۰
۵۹۰۴۲۲۰	۵۲۴۷۱۶۰	۳۲۷۱۳۲۰	۱۷۸۹۴۴۰	۴.۶۶	۴.۶۶	۹.۳۲		رادیوگرافی باریم آنما دوبل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	#	۷۰۰۲۸۵
۲۱۱۷۵۳۰	۱۸۸۷۷۰۰	۱۱۹۶۵۸۰	۶۴۹۷۶۰	۱.۶۳	۱.۷۹	۳.۴۲		رادیوگرافی کله سیستم گرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	#	۷۰۰۲۹۰

۲۱۹۱۹۱۰	۱۹۴۷۹۸۰	۱۲۱۴۴۶۰	۶۶۴۳۲۰	۱.۷۳	۱.۷۳	۳.۴۶		رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	#	۷۰۰۲۹۵
۳۴۴۶۲۴۰	۳۰۶۲۷۲۰	۱۹۰۹۴۴۰	۱۰۴۴۴۸۰	۲.۷۲	۲.۷۲	۵.۴۴		رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست؛ هر فیلم	#	۷۰۰۳۰۰
۳۴۰۱۷۴۰	۳۰۷۸۸۵۰	۲۱۰۷۸۹۰	۱۱۰۷۳۳۰	۲.۲۹	۳.۸۲	۶.۱۱	(هزینه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد)	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP)؛ هر فیلم	#	۷۰۰۳۰۵
۴۷۱۳۲۴۰	۴۱۸۸۷۲۰	۲۶۱۱۴۴۰	۱۴۲۸۴۸۰	۳.۷۲	۳.۷۲	۷.۴۴		اوروگرافی ترشحي فيلم با هر تعداد كليشه لازم و كامل (با يا بدون PVC)	#	۷۰۰۳۱۰
۸۳۳۰۷۵۰	۷۴۲۶۹۴۰	۴۷۰۹۱۰۰	۲۵۵۶۸۰۰	۶.۴۱	۷.۰۵	۱۳.۴۶		اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	#	۷۰۰۳۱۵
۱۳۸۱۰۳۰	۱۲۲۷۳۴۰	۷۶۵۱۸۰	۴۱۸۵۶۰	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸		نفروتنوموگرافی هر کلیشه	#	۷۰۰۳۲۰
۲۵۹۷۳۵۰	۲۳۰۸۳۰۰	۱۴۳۹۱۰۰	۷۸۷۲۰۰	۲.۰۵	۲.۰۵	۴.۱		پیلوگرافی رتروگراذ دو طرفه (هر کلیشه)	#	۷۰۰۳۲۵
۱۶۹۳۶۹۰	۱۵۰۱۹۳۰	۹۲۵۲۹۰	۵۰۸۸۳۰	۱.۳۶	۱.۲۷	۲.۶۳		پیلوگرافی رتروگراذ یک طرفه (هر کلیشه)	#	۷۰۰۳۳۰
۶۳۵۷۰۳۰	۵۶۰۴۰۹۰	۳۳۳۹۹۳۰	۱۸۶۴۳۱۰	۵.۳۴	۴.۰۹	۹.۴۳		پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	#	۷۰۰۳۳۵

۹۲۶۴۵۹۰	۸۱۸۷۳۵۰	۴۹۴۷۹۹۰	۲۷۴۴۵۳۰	۷.۶۴	۶.۳۷	۱۴.۰۱		پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل) (	#	۷۰۰۳۴۰
۵۵۴۱۶۷۰	۴۸۹۷۳۰۰	۲۹۵۹۶۲۰	۱۶۴۱۶۴۰	۴.۵۷	۳.۸۱	۸.۳۸		در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروستومی قبلی از کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده می‌گردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه می‌گردد	#	۷۰۰۳۴۵
۲۹۱۴۱۰۰	۲۵۸۹۸۰۰	۱۶۱۴۶۰۰	۸۸۳۲۰۰	۲.۳	۲.۳	۴.۶		رادیوگرافی سیستم‌گرافی با ماده حاجب رتروگراد	#	۷۰۰۳۵۰
۳۳۲۴۰۳۰	۲۹۴۷۵۶۰	۱۸۱۵۴۸۰	۹۹۸۴۶۰	۲.۶۷	۲.۴۹	۵.۱۶		رادیوگرافی یورترتروگرافی با ماده حاجب رتروگراد	#	۷۰۰۳۵۵
۳۸۴۶۳۶۰	۳۴۱۰۶۷۰	۲۱۰۰۵۱۰	۱۱۵۵۲۷۰	۳.۰۹	۲.۸۸	۵.۹۷		رادیوگرافی یورترتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد	#	۷۰۰۳۶۰
۴۸۶۸۹۵۰	۴۳۱۷۶۴۰	۲۶۵۹۸۰۰	۱۴۶۲۷۰۰	۳.۹۱	۳.۶۵	۷.۵۶		یورترتروسیستوگرافی در حال ادارار کردن با اسکویی V.C.U.G	#	۷۰۰۳۶۵
۱۲۹۵۲۰۰	۱۱۴۹۹۷۰	۷۱۳۲۵۰	۳۹۱۰۵۰	۱.۰۳	۱	۲.۰۳		رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	#	۷۰۰۳۷۰
۵۷۰۱۵۰۰	۵۰۶۷۰۰۰	۳۱۵۹۰۰۰	۱۷۲۸۰۰۰	۴.۵	۴.۵	۹		رادیوگرافی هیستروسالپینگوگرافی	#	۷۰۰۳۷۵
۳۹۵۳۰۴۰	۳۵۱۳۱۲۰	۲۱۹۰۲۴۰	۱۱۹۸۰۸۰	۳.۱۲	۳.۱۲	۶.۲۴		رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	#	۷۰۰۳۸۰

۱۳۸۱۰۳۰	۱۲۲۷۳۴۰	۷۶۵۱۸۰	۴۱۸۵۶۰	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم کوچک)	#	۷۰۰۳۸۵
۱۴۶۹۷۲۰	۱۳۰۶۱۶۰	۸۱۴۳۲۰	۴۴۵۴۴۰	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم بزرگ)	#	۷۰۰۳۹۰
۴۴۷۲۹۳۰	۳۹۸۷۸۹۰	۲۵۲۹۳۳۰	۱۳۷۳۱۱۰	۳.۴۴	۳.۷۹	۷.۲۳	رادیوگرافی ترانزیت کولون Colon Transit Time (C TT)	#	۷۰۰۳۹۵
۱۱۳۰۱۵۹۰	۹۹۸۷۴۷۰	۶۰۳۵۷۹۰	۳۳۴۷۹۳۰	۹.۳۲	۷.۷۷	۱۷.۰۹	Defecography	#	۷۰۰۴۰۰
۳۲۴۴۵۵۵۰	۲۸۹۸۴۰۰۰	۱۸۵۷۴۸۰۰	۱۰۰۳۸۱۰۰	۲۴.۵۵	۲۸.۶۵	۵۳.۲	وازوگرافی	#	۷۰۰۴۰۵
۱۴۶۹۷۲۰	۱۳۰۶۱۶۰	۸۱۴۳۲۰	۴۴۵۴۴۰	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	#	۷۰۰۴۱۰
۲۵۰۸۶۶۰	۲۲۲۹۴۸۰	۱۳۸۹۹۶۰	۷۶۰۳۲۰	۱.۹۸	۱.۹۸	۳.۹۶	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	#	۷۰۰۴۱۵
۹۵۹۲۴۰	۸۵۰۶۷۰	۵۲۴۱۹۰	۲۸۸۲۳۰	۰.۷۷	۰.۷۲	۱.۴۹	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز	#	۷۰۰۴۲۰
۱۳۰۵۰۱۰	۱۱۵۹۷۸۰	۷۲۳۰۶۰	۳۹۵۵۲۰	۱.۰۳	۱.۰۳	۲.۰۶	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	#	۷۰۰۴۲۵
۱۸۸۷۸۳۰	۱۶۷۷۷۴۰	۱۰۴۵۹۸۰	۵۷۲۱۶۰	۱.۴۹	۱.۴۹	۲.۹۸	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	#	۷۰۰۴۳۰
۱۸۸۷۸۳۰	۱۶۷۷۷۴۰	۱۰۴۵۹۸۰	۵۷۲۱۶۰	۱.۴۹	۱.۴۹	۲.۹۸	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	#	۷۰۰۴۳۵
۳۴۷۱۵۸۰	۳۰۸۵۲۴۰	۱۹۲۳۴۸۰	۱۰۵۲۱۶۰	۲.۷۴	۲.۷۴	۵.۴۸	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	#	۷۰۰۴۴۰

۲۳۱۸۶۱۰	۲۰۶۰۵۸۰	۱۲۸۴۶۶۰	۷۰۲۷۲۰	۱.۸۳	۱.۸۳	۳.۶۶		راديوگرافي ايستاده فقرات (روبرو و نيمرخ - روی ۲ فيلم)	#	۷۰۰۴۴۵
۱۴۶۹۷۲۰	۱۳۰۶۱۶۰	۸۱۴۳۲۰	۴۴۵۴۴۰	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲		هر كليشه اضافي (Bending) يا ابليك و ... هر فيلم	#	۷۰۰۴۵۰
۲۰۶۵۲۱۰	۱۸۳۵۳۸۰	۱۱۴۴۲۶۰	۶۲۵۹۲۰	۱.۶۳	۱.۶۳	۳.۲۶		راديوگرافي دورسولومبار - روبرو و نيمرخ	#	۷۰۰۴۵۵
۲۱۵۳۹۰۰	۱۹۱۴۲۰۰	۱۱۹۳۴۰۰	۶۵۲۸۰۰	۱.۷	۱.۷	۳.۴		راديوگرافي لومبوساكرال - دو جهت	#	۷۰۰۴۶۰
۱۰۳۸۱۲۰	۹۱۹۶۸۰	۵۶۳۵۲۰	۳۱۰۶۴۰	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶		راديوگرافي لوكاليزه - هر ناحيه به تنهائي	#	۷۰۰۴۶۵
۶۲۰۴۲۰۰	۵۴۹۹۲۰۰	۳۳۷۹۲۰۰	۱۸۶۰۴۰۰	۵	۴.۶	۹.۶	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	ميلوگرافي از هر ناحيه ستون مهراهی (سرويكال)	#	۷۰۰۴۷۰
۶۲۰۴۲۰۰	۵۴۹۹۲۰۰	۳۳۷۹۲۰۰	۱۸۶۰۴۰۰	۵	۴.۶	۹.۶	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	ميلوگرافي از هر ناحيه ستون مهراهی (توراسيك)	#	۷۰۰۴۷۵

۶۲۰۴۲۰۰	۵۴۹۹۲۰۰	۳۳۷۹۲۰۰	۱۸۶۰۴۰۰	۵	۴.۶	۹.۶	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار)	#	۷۰۰۴۸۰
۷۵۰۸۰۰۰	۶۶۷۶۱۰۰	۴۱۷۴۵۰۰	۲۲۸۰۵۰۰	۵.۹	۶	۱۱.۹	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	میلوگرافی از دورسولومبار - با هم کامل	#	۷۰۰۴۸۵
۱۰۰۷۰۶۰۰	۸۹۴۲۶۰۰	۵۵۵۰۶۰۰	۳۰۴۲۲۰۰	۸	۷.۸	۱۵.۸	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل	#	۷۰۰۴۹۰
۴۵۴۸۱۴۰	۴۰۶۳۱۰۰	۲۶۰۴۵۴۰	۱۴۰۷۳۸۰	۳.۴۴	۴.۰۲	۷.۴۶		آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	#	۷۰۰۴۹۵
۱۰۳۸۹۴۰	۹۲۳۳۲۰	۵۷۵۶۴۰	۳۱۴۸۸۰	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴		رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	#	۷۰۰۵۰۰

۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		راديوگرافي استخوان بازو يا ساعد يا آرنج يك جهت (يك فيلم)	#	۷۰۰۵۰۵
۱۰۳۸۱۲۰	۹۱۹۶۸۰	۵۶۳۵۲۰	۳۱۰۶۴۰	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶		راديوگرافي مفصل آرنج (دو جهت- روي يك فيلم)	#	۷۰۰۵۱۰
۱۰۳۸۱۲۰	۹۱۹۶۸۰	۵۶۳۵۲۰	۳۱۰۶۴۰	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶		راديوگرافي استخوان ساعد (دو جهت- روي يك فيلم)	#	۷۰۰۵۱۵
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		راديوگرافي مچ دست- يك جهت	#	۷۰۰۵۲۰
۱۰۵۷۷۴۰	۹۳۹۳۰۰	۵۸۳۱۴۰	۳۱۹۵۸۰	۰.۸۴	۰.۸۲	۱.۶۶		راديوگرافي مچ دست - دو جهت	#	۷۰۰۵۲۵
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		هر فيلم اضافي مچ دست (اسكافوئيد و...)	#	۷۰۰۵۳۰
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		راديوگرافي استخوانهاي كف دست- يك جهت	#	۷۰۰۵۳۵
۱۰۵۷۷۴۰	۹۳۹۳۰۰	۵۸۳۱۴۰	۳۱۹۵۸۰	۰.۸۴	۰.۸۲	۱.۶۶		راديوگرافي استخوانهاي كف دست - دو جهت	#	۷۰۰۵۴۰
۱۳۸۱۰۳۰	۱۲۲۷۳۴۰	۷۶۵۱۸۰	۴۱۸۵۶۰	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸		راديوگرافي تعيين سن استخواني- هر كليشه	#	۷۰۰۵۴۵
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		راديوگرافي انگشتان هر دست - يك جهت	#	۷۰۰۵۵۰
۱۰۴۷۹۳۰	۹۲۹۴۹۰	۵۷۳۳۳۰	۳۱۵۱۱۰	۰.۸۴	۰.۷۹	۱.۶۳		راديوگرافي انگشتان هر دست - دو جهت	#	۷۰۰۵۵۵
۵۸۶۶۲۰۰	۵۲۰۲۰۹۰	۳۲۰۵۰۵۰	۱۷۶۲۴۵۰	۴.۷۱	۴.۴	۹.۱۱		آرتروگرافي مچ دست	#	۷۰۰۵۶۰
۱۸۱۱۸۱۰	۱۶۱۰۱۸۰	۱۰۰۳۸۶۰	۵۴۹۱۲۰	۱.۴۳	۱.۴۳	۲.۸۶		راديوگرافي استخوان ران (روبرو و نيمرخ - روي دو فيلم)	#	۷۰۰۵۶۵
۱۱۲۷۶۳۰	۱۰۰۲۱۴۰	۶۲۴۷۸۰	۳۴۱۷۶۰	۰.۸۹	۰.۸۹	۱.۷۸		راديوگرافي استخوان ران (دو اكسپوز- روي يك فيلم)	#	۷۰۰۵۷۰

۳۰۶۸۶۰۰	۲۷۳۵۸۴۰	۱۷۳۵۲۰۰	۹۴۲۰۰۰	۲.۳۶	۲.۶	۴.۹۶	رادیوگرافی اسکنوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	#	۷۰۰۵۷۵
۱۰۳۸۱۲۰	۹۱۹۶۸۰	۵۶۳۵۲۰	۳۱۰۶۴۰	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت، روی یک فیلم)	#	۷۰۰۵۸۰
۱۴۶۹۷۲۰	۱۳۰۶۱۶۰	۸۱۴۳۲۰	۴۴۵۴۴۰	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیم رخ - روی دو فیلم)	#	۷۰۰۵۸۵
۱۱۰۸۰۱۰	۹۸۲۵۲۰	۶۰۵۱۶۰	۳۳۲۸۲۰	۰.۸۹	۰.۸۳	۱.۷۲	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	#	۷۰۰۵۹۰
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	رادیوگرافی نمای اینترکندیلا یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	#	۷۰۰۵۹۵
۱۲۰۳۶۵۰	۱۰۶۹۷۰۰	۶۶۶۹۰۰	۳۶۴۸۰۰	۰.۹۵	۰.۹۵	۱.۹	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (گچ یا تراکشن)	#	۷۰۰۶۰۰
۱۴۵۴۶۰۰	۱۲۹۵۲۷۰	۸۱۶۱۵۰	۴۴۴۳۵۰	۱.۱۳	۱.۲	۲.۳۳	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	#	۷۰۰۶۰۵
۱۰۳۸۹۴۰	۹۲۳۳۲۰	۵۷۵۶۴۰	۳۱۴۸۸۰	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	#	۷۰۰۶۱۰
۱۲۵۴۳۳۰	۱۱۱۴۷۴۰	۶۹۴۹۸۰	۳۸۰۱۶۰	۰.۹۹	۰.۹۹	۱.۹۸	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	#	۷۰۰۶۱۵
۸۳۶۲۲۰	۷۴۳۱۶۰	۴۶۳۳۲۰	۲۵۳۴۴۰	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	رادیوگرافی پاشنه پا	#	۷۰۰۶۲۰
۱۰۳۸۹۴۰	۹۲۳۳۲۰	۵۷۵۶۴۰	۳۱۴۸۸۰	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	رادیوگرافی کف پا	#	۷۰۰۶۲۵
۱۳۰۷۴۶۰	۱۱۵۹۴۱۰	۷۱۴۲۱۰	۳۹۲۷۷۰	۱.۰۵	۰.۹۸	۲.۰۳	رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	#	۷۰۰۶۳۰
۱۳۸۱۰۳۰	۱۲۲۷۳۴۰	۷۶۵۱۸۰	۴۱۸۵۶۰	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	#	۷۰۰۶۳۵
۴۳۹۵۶۸۰	۳۹۱۴۸۷۰	۲۴۶۹۰۳۰	۱۳۴۳۷۱۰	۳.۴۱	۳.۶۴	۷.۰۵	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	#	۷۰۰۶۴۰

۹۱۴۶۹۰	۸۱۰۳۵۰	۴۹۶۵۹۰	۲۷۳۷۳۰	۰.۷۴	۰.۶۷	۱.۴۱		رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	#	۷۰۰۶۴۵
۱۰۳۸۹۴۰	۹۲۳۳۲۰	۵۷۵۶۴۰	۳۱۴۸۸۰	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴		رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	#	۷۰۰۶۵۰
۲۸۷۳۶۶۰	۲۵۷۸۹۷۰	۱۶۹۲۸۱۰	۹۰۵۳۷۰	۲.۰۹	۲.۷۸	۴.۸۷		رادیوگرافی (Alignment view) یک طرفه	#	۷۰۰۶۵۵
۴۰۸۵۱۲۰	۳۷۰۵۸۳۰	۲۵۶۵۲۷۰	۱۳۴۱۳۹۰	۲.۶۹	۴.۷۶	۷.۴۵		رادیوگرافی (Alignment view) دو طرفه	#	۷۰۰۶۶۰
۷۴۶۲۹۰۰	۶۴۷۵۹۰۰	۳۵۰۷۹۰۰	۲۰۴۷۳۰۰	۷	۲.۷	۹.۷		سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	#	۷۰۰۹۰۰
۸۷۲۹۹۰۰	۷۶۰۱۹۰۰	۴۲۰۹۹۰۰	۲۴۳۱۳۰۰	۸	۳.۷	۱۱.۷		سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	#	۷۰۰۹۰۵
۳۲۷۰۹۳۰	۲۹۳۶۷۶۰	۱۹۳۱۸۸۰	۱۰۳۲۲۶۰	۲.۳۷	۳.۱۹	۵.۵۶		Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی	#	۷۰۰۹۱۰
۵۰۵۲۵۱۰	۴۵۳۶۴۵۰	۲۹۸۴۶۱۰	۱۵۹۴۶۷۰	۳.۶۶	۴.۹۳	۸.۵۹		Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر)	#	۷۰۰۹۱۵
۸۷۲۹۹۰۰	۷۶۰۱۹۰۰	۴۲۰۹۹۰۰	۲۴۳۱۳۰۰	۸	۳.۷	۱۱.۷		Bone Densitometry تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی	#	۷۰۰۹۲۰
۱۰۰۶۲۳۰۰	۸۷۹۳۳۰۰	۴۹۷۷۳۰۰	۲۸۴۵۱۰۰	۹	۴.۹	۱۳.۹		Bone Densitometry تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن	#	۷۰۰۹۲۵
۳۸۷۴۶۰۰۰	۳۴۷۹۸۰۰۰	۲۲۹۲۶۰۰۰	۱۲۲۴۲۰۰۰	۲۸	۳۸	۶۶		آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو طرفه (چهار رگ مغز)	#	۷۰۱۰۰۰

۳۸۷۴۶۰۰۰	۳۴۷۹۸۰۰۰	۲۲۹۲۶۰۰۰	۱۲۲۴۲۰۰۰	۲۸	۳۸	۶۶		آنژیوگرافی ورتبرال سرویکال و یا انتراکرانیا	#	۷۰۱۰۰۵
۴۸۸۳۷۱۰	۴۳۸۳۱۶۰	۲۸۷۷۹۶۰	۱۵۳۹۰۲۰	۳.۵۵	۴.۷۳	۸.۲۸		آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	#	۷۰۱۰۱۰
۲۷۹۵۶۰۰۰	۲۵۱۳۶۰۰۰	۱۶۶۵۶۰۰۰	۸۸۷۲۰۰۰	۲۰	۲۸	۴۸		آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو- یک کلیه	#	۷۰۱۰۱۵
۳۲۶۹۷۰۰۰	۲۹۳۱۳۰۰۰	۱۹۱۳۷۰۰۰	۱۰۲۵۹۰۰۰	۲۴	۳۱	۵۵		آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو- دو کلیه	#	۷۰۱۰۲۰
۲۶۰۳۵۰۰۰	۲۳۳۵۶۰۰۰	۱۵۳۰۰۰۰۰	۸۱۹۰۰۰۰	۱۹	۲۵	۴۴		آنژیوگرافی عروق ایلیاک- دو طرفه	#	۷۰۱۰۲۵
۳۰۲۴۵۰۰۰	۲۷۴۲۵۰۰۰	۱۸۹۴۵۰۰۰	۹۹۱۵۰۰۰	۲۰	۳۵	۵۵		آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده	#	۷۰۱۰۳۰
۳۶۵۸۰۰۰۰	۳۳۰۵۵۰۰۰	۲۲۴۵۵۰۰۰	۱۱۸۳۵۰۰۰	۲۵	۴۰	۶۵		آنژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آگزیلاری	#	۷۰۱۰۳۵
۳۱۸۸۰۰۰۰	۲۹۰۶۰۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰۰	۲۰	۴۰	۶۰		آنژیوگرافی براکیال	#	۷۰۱۰۴۰
۲۶۰۳۵۰۰۰	۲۳۳۵۶۰۰۰	۱۵۳۰۰۰۰۰	۸۱۹۰۰۰۰	۱۹	۲۵	۴۴		آنژیوگرافی آرنج	#	۷۰۱۰۴۵
۲۳۹۱۰۰۰۰	۲۱۷۹۵۰۰۰	۱۵۴۳۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰۰	۱۵	۳۰	۴۵		آنژیوگرافی بررسی تمام طول آئورت سینه ای و شکمی تا دو شاخگی آئورت	#	۷۰۱۰۵۰
۲۱۳۶۷۱۰۰	۱۹۱۷۷۳۷۰	۱۲۵۹۲۶۵۰	۶۷۳۳۸۵۰	۱۵.۵۳	۲۰.۷	۳۶.۲۳		اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و..)	#	۷۰۱۰۵۵
۱۶۵۳۶۱۶۰	۱۴۸۹۳۵۱۰	۹۹۵۳۹۱۰	۵۲۸۲۶۷۰	۱۱.۶۵	۱۷.۰۸	۲۸.۷۳		اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و...)	#	۷۰۱۰۶۰

۲۸۳۰۷۵۷۰	۲۵۵۳۸۳۳۰	۱۷۲۱۰۹۷۰	۹۱۰۱۷۹۰	۱۹.۶۴	۳۰.۱۱	۴۹.۷۵		آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هرشریان ویک پروژکسیون	#	۷۰۱۰۶۵
۱۶۴۴۲۱۱۰	۱۴۷۵۷۱۶۰	۹۶۹۰۳۶۰	۵۱۸۱۸۲۰	۱۱.۹۵	۱۵.۹۳	۲۷.۸۸		ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	#	۷۰۱۰۸۰
۱۶۴۴۲۱۱۰	۱۴۷۵۷۱۶۰	۹۶۹۰۳۶۰	۵۱۸۱۸۲۰	۱۱.۹۵	۱۵.۹۳	۲۷.۸۸		ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	#	۷۰۱۰۸۵
۱۱۸۶۲۹۴۰	۱۰۷۰۲۵۱۰	۷۲۱۲۹۹۰	۳۸۱۴۴۳۰	۸.۲۳	۱۲.۶۲	۲۰.۸۵		ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سریوگرافی	#	۷۰۱۰۹۰
۱۱۸۶۲۹۴۰	۱۰۷۰۲۵۱۰	۷۲۱۲۹۹۰	۳۸۱۴۴۳۰	۸.۲۳	۱۲.۶۲	۲۰.۸۵		ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سریوگرافی	#	۷۰۱۰۹۵
۱۹۷۸۹۵۵۰	۱۷۸۵۳۶۲۰	۱۲۰۳۲۱۰۰	۶۳۶۳۰۰۰	۱۳.۷۳	۲۱.۰۵	۳۴.۷۸		اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال	#	۷۰۱۱۰۰
۲۵۷۱۶۳۲۰	۲۳۲۰۰۸۸۰	۱۵۶۳۶۷۲۰	۸۲۶۹۰۴۰	۱۷.۸۴	۲۷.۳۶	۴۵.۲		آرتریوگرافی قوس آئورت سینه ای یا شکمی با سریوگرافی و یک پروژکسیون	#	۷۰۱۱۰۵
۲۸۳۹۳۴۰۰	۲۵۶۱۵۷۰۰	۱۷۲۶۲۹۰۰	۹۱۲۹۳۰۰	۱۹.۷	۳۰.۲	۴۹.۹		آرتریوگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی و تبرال، پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سریوگرافی ویک پروژکسیون	#	۷۰۱۱۱۰

۲۸۶۱۰۰۰۰	۲۵۷۹۰۰۰۰	۱۷۳۱۰۰۰۰	۹۱۷۰۰۰۰	۲۰	۳۰	۵۰		آنژیوگرافی سرویکوسبرال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست	#	۷۰۱۱۱۵
۱۹۰۴۶۰۰۰	۱۷۰۷۲۰۰۰	۱۱۱۳۶۰۰۰	۵۹۷۲۰۰۰	۱۴	۱۸	۳۲		آنژیوگرافی یک اندام- یک طرف با سوزن مستقیم سربوگرافی	#	۷۰۱۱۲۵
۲۳۲۱۵۰۰۰	۲۰۹۵۹۰۰۰	۱۴۱۷۵۰۰۰	۷۴۸۵۰۰۰	۱۶	۲۵	۴۱		آنژیوگرافی یک اندام- دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی	#	۷۰۱۱۳۰
۳۲۲۸۶۰۰۰۰	۲۸۹۱۲۰۰۰	۱۷۰۴۰۰۰۰	۹۵۶۰۰۰۰	۲۸	۲۰	۴۸		آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل	#	۷۰۱۱۳۵
۲۸۶۱۰۰۰۰	۲۵۷۹۰۰۰۰	۱۷۳۱۰۰۰۰	۹۱۷۰۰۰۰	۲۰	۳۰	۵۰		آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سربوگرافی	#	۷۰۱۱۴۵
۲۶۰۳۵۰۰۰	۲۳۳۵۶۰۰۰	۱۵۳۰۰۰۰۰	۸۱۹۰۰۰۰	۱۹	۲۵	۴۴		آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آئورت غیرسلکتیو	#	۷۰۱۱۵۰
۲۳۶۳۰۶۸۰	۲۱۳۵۳۵۳۰	۱۴۵۰۵۹۳۰	۷۶۴۵۴۱۰	۱۶.۱۵	۲۵.۸۴	۴۱.۹۹		ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سربوگرافی	#	۷۰۱۱۵۵
۲۳۲۸۰۷۹۰	۲۱۰۰۳۶۴۰	۱۴۱۵۶۰۴۰	۷۴۸۵۹۸۰	۱۶.۱۵	۲۴.۷۷	۴۰.۹۲		ونوگرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال	#	۷۰۱۱۶۰
۲۳۳۳۸۰۱۰	۲۱۰۵۵۲۲۰	۱۴۱۹۰۶۶۰	۷۵۰۴۳۲۰	۱۶.۱۹	۲۴.۸۳	۴۱.۰۲		ونوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سربوگرافی	#	۷۰۱۱۶۵
۲۳۳۳۸۰۱۰	۲۱۰۵۵۲۲۰	۱۴۱۹۰۶۶۰	۷۵۰۴۳۲۰	۱۶.۱۹	۲۴.۸۳	۴۱.۰۲		ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال- ساجیتال تحتانی) یا ژوگولر	#	۷۰۱۱۷۰
۲۸۷۱۱۳۸۰	۲۵۹۰۲۶۶۰	۱۷۴۵۶۵۸۰	۹۲۳۱۶۶۰	۱۹.۹۲	۳۰.۵۴	۵۰.۴۶		ونوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سربوگرافی	#	۷۰۱۱۷۵

۱۴۶۱۳۱۲۰	۱۳۱۱۵۷۰۰	۸۶۱۲۸۲۰	۴۶۰۵۵۴۰	۱۰.۶۲	۱۴.۱۶	۲۴.۷۸		ونوگرافی ژوگولر یا پاراتیروئید بدون سربوگرافی - یک طرفه	#	۷۰۱۱۸۰
۲۲۲۷۸۵۳۰	۱۹۹۹۵۷۴۰	۱۳۱۳۱۱۸۰	۷۰۲۱۵۶۰	۱۶.۱۹	۲۱.۵۹	۳۷.۷۸		ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	#	۷۰۱۱۸۵
۲۲۲۷۸۵۳۰	۱۹۹۹۵۷۴۰	۱۳۱۳۱۱۸۰	۷۰۲۱۵۶۰	۱۶.۱۹	۲۱.۵۹	۳۷.۷۸		ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه	#	۷۰۱۱۹۰
۳۱۳۱۱۷۶۰	۲۷۹۴۳۲۷۰	۱۷۸۱۳۹۱۰	۹۶۴۹۰۷۰	۲۳.۸۹	۲۷.۰۸	۵۰.۹۷		ونوگرافی اندام تحتانی - دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	#	۷۰۱۱۹۵
۱۸۹۲۰۰۸۰	۱۶۹۱۷۸۸۰	۱۰۸۹۷۰۸۰	۵۸۷۵۹۶۰	۱۴.۲	۱۷.۰۴	۳۱.۲۴		ونوگرافی اندام فوقانی - یک طرفه	#	۷۰۱۲۰۰
۲۲۱۳۴۴۹۰	۱۹۶۷۱۲۲۰	۱۲۲۶۳۹۴۰	۶۷۰۸۴۸۰	۱۷.۴۷	۱۷.۴۷	۳۴.۹۴		ونوگرافی اندام فوقانی - دو طرفه	#	۷۰۱۲۰۵
۲۵۹۳۶۵۱۰	۲۳۲۷۸۶۶۰	۱۵۲۸۶۲۶۰	۸۱۷۴۱۲۰	۱۸.۸۵	۲۵.۱۳	۴۳.۹۸		لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	#	۷۰۱۲۱۰
۲۸۳۱۰۸۴۰	۲۵۵۴۱۶۰۰	۱۷۲۱۴۲۴۰	۹۱۰۳۲۸۰	۱۹.۶۴	۳۰.۱۲	۴۹.۷۶		لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	#	۷۰۱۲۱۵
۲۸۳۱۰۸۴۰	۲۵۵۴۱۶۰۰	۱۷۲۱۴۲۴۰	۹۱۰۳۲۸۰	۱۹.۶۴	۳۰.۱۲	۴۹.۷۶		لنفانژیوگرافی اندام انتهائی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	#	۷۰۱۲۲۰
۱۸۹۲۰۰۸۰	۱۶۹۱۷۸۸۰	۱۰۸۹۷۰۸۰	۵۸۷۵۹۶۰	۱۴.۲	۱۷.۰۴	۳۱.۲۴		کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	#	۷۰۱۲۲۵
۳۹۸۵۰۰۰۰	۳۶۳۲۵۰۰۰	۲۵۷۲۵۰۰۰	۱۳۳۲۵۰۰۰	۲۵	۵۰	۷۵		آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتبرال	#	۷۰۱۲۳۵
۲۱۰۴۹۰۰۰	۱۹۲۱۶۰۰۰	۱۳۷۰۴۰۰۰	۷۰۷۸۰۰۰	۱۳	۲۷	۴۰		آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)	#	۷۰۱۲۴۰
۲۵۵۴۵۰۰۰	۲۳۴۳۰۰۰۰	۱۷۰۷۰۰۰۰	۸۷۴۰۰۰۰	۱۵	۳۵	۵۰		آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)	#	۷۰۱۲۴۵
۲۲۶۸۴۰۰۰	۲۰۸۵۱۰۰۰	۱۵۳۳۹۰۰۰	۷۸۲۳۰۰۰	۱۳	۳۲	۴۵		آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	#	۷۰۱۲۵۰

۲۸۴۰۶۰۰۰	۲۶۰۰۹۰۰۰	۱۸۸۰۱۰۰۰	۹۶۵۷۰۰۰	۱۷	۳۸	۵۵		آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	#	۷۰۱۲۵۵
۳۹۸۵۰۰۰۰	۳۶۳۲۵۰۰۰	۲۵۷۲۵۰۰۰	۱۳۳۲۵۰۰۰	۲۵	۵۰	۷۵		آنژیوگرافی دیجیتال پولموناری	#	۷۰۱۲۶۰
۲۵۵۴۵۰۰۰	۲۳۴۳۰۰۰۰	۱۷۰۷۰۰۰۰	۸۷۴۰۰۰۰	۱۵	۳۵	۵۰		اُتورتوگرافی به روش دیجیتال	#	۷۰۱۲۶۵
۶۸۵۰۰۰۰۰	۶۱۱۶۸۰۰۰	۳۹۱۲۰۰۰۰	۲۱۱۶۰۰۰۰	۵۲	۶۰	۱۱۲		آنژیوگرافی دیجیتال اُتورت به روش ترانس لومبار	#	۷۰۱۲۷۰
۴۵۰۸۱۰۰۰	۴۰۴۲۸۰۰۰	۲۶۴۳۶۰۰۰	۱۴۱۶۲۰۰۰	۳۳	۴۳	۷۶		آنژیوگرافی ویسرال-سلکتیویا سوپرسلکتیو(با یا بدون اُتورتوگرام)	#	۷۰۱۲۷۵
۳۶۹۸۹۰۰۰	۳۳۷۴۶۰۰۰	۲۳۹۹۴۰۰۰	۱۲۴۰۸۰۰۰	۲۳	۴۷	۷۰		آنژیوگرافی دیجیتال شریال سلیاک	#	۷۰۱۲۸۰
۳۹۸۵۰۰۰۰	۳۶۳۲۵۰۰۰	۲۵۷۲۵۰۰۰	۱۳۳۲۵۰۰۰	۲۵	۵۰	۷۵		آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی	#	۷۰۱۲۸۵
۳۶۳۷۶۰۰۰	۳۳۲۷۴۰۰۰	۲۳۹۴۶۰۰۰	۱۲۳۲۲۰۰۰	۲۲	۴۸	۷۰		آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک فوقانی	#	۷۰۱۲۹۰
۱۷۵۷۵۰۰۰	۱۶۱۶۵۰۰۰	۱۱۹۲۵۰۰۰	۶۰۷۵۰۰۰	۱۰	۲۵	۳۵		آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)	#	۷۰۱۲۹۵
۲۳۹۱۰۰۰۰	۲۱۷۹۵۰۰۰	۱۵۴۳۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰۰	۱۵	۳۰	۴۵		آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)	#	۷۰۱۳۰۰
۳۶۹۸۹۰۰۰	۳۳۷۴۶۰۰۰	۲۳۹۹۴۰۰۰	۱۲۴۰۸۰۰۰	۲۳	۴۷	۷۰		اسپلنوپورتوگرافی دیجیتال(سلیاک، بندناف، SMA و...)؛ از طریق عروق	#	۷۰۱۳۱۰
۱۵۹۴۰۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰	۱۰	۲۰	۳۰		اسپلنوپورتوگرافی دیجیتال(کبد، طحال و...)؛ از راه پوست	#	۷۰۱۳۱۵

۳۶۹۸۹۰۰۰	۳۳۷۴۶۰۰۰	۲۳۹۹۴۰۰۰	۱۲۴۰۸۰۰۰	۲۳	۴۷	۷۰		آنژیوگرافی دیجیتال ایلیاک (لگن)	#	۷۰۱۳۲۰
۲۵۵۴۵۰۰۰	۲۳۴۳۰۰۰۰	۱۷۰۷۰۰۰۰	۸۷۴۰۰۰۰	۱۵	۳۵	۵۰		ونوگرافی دیجیتال I.V.C	#	۷۰۱۳۲۵
۳۱۸۸۰۰۰۰	۲۹۰۶۰۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰۰	۲۰	۴۰	۶۰		آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	#	۷۰۱۳۳۰
۴۲۷۱۱۰۰۰	۳۸۹۰۴۰۰۰	۲۷۴۵۶۰۰۰	۱۴۲۴۲۰۰۰	۲۷	۵۳	۸۰		آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	#	۷۰۱۳۳۵
۳۹۸۵۰۰۰۰	۳۶۳۲۵۰۰۰	۲۵۷۲۵۰۰۰	۱۳۳۲۵۰۰۰	۲۵	۵۰	۷۵		آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه	#	۷۰۱۳۴۰
۵۲۹۲۹۰۰۰	۴۸۲۷۶۰۰۰	۳۴۲۸۴۰۰۰	۱۷۷۳۸۰۰۰	۳۳	۶۷	۱۰۰		آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - دو طرفه	#	۷۰۱۳۴۵
۵۸۶۵۱۰۰۰	۵۳۴۳۴۰۰۰	۳۷۷۴۶۰۰۰	۱۹۵۷۲۰۰۰	۳۷	۷۳	۱۱۰		آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه همراه با آنورتوگرام	#	۷۰۱۳۵۰
۹۵۶۴۰۰۰۰	۸۷۱۸۰۰۰۰	۶۱۷۴۰۰۰۰	۳۱۹۸۰۰۰۰	۶۰	۱۲۰	۱۸۰		آنژیوگرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورتبرال ساب کلاوین تنه تیروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شراییین لومبار دو طرفه	#	۷۰۱۳۵۵
۲۸۴۰۶۰۰۰	۲۶۰۰۹۰۰۰	۱۸۸۰۱۰۰۰	۹۶۵۷۰۰۰	۱۷	۳۸	۵۵		آنژیوگرافی دیجیتال پودندال - یک طرفه	#	۷۰۱۳۶۰
۳۹۸۵۰۰۰۰	۳۶۳۲۵۰۰۰	۲۵۷۲۵۰۰۰	۱۳۳۲۵۰۰۰	۲۵	۵۰	۷۵		آنژیوگرافی دیجیتال پودندال - دو طرفه	#	۷۰۱۳۶۵
۲۱۰۴۹۰۰۰	۱۹۲۱۶۰۰۰	۱۳۷۰۴۰۰۰	۷۰۷۸۰۰۰	۱۳	۲۷	۴۰		ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ یک طرفه	#	۷۰۱۳۷۰

۳۱۸۸۰۰۰۰	۲۹۰۶۰۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰۰	۲۰	۴۰	۶۰	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ دو طرفه	#	۷۰۱۳۷۵
۱۲۷۵۲۰۰	۱۱۶۲۴۰۰	۸۲۳۲۰۰	۴۲۶۴۰۰	۰.۸	۱.۶	۲.۴	سونوگرافی مغز نوزادان	#	۷۰۱۵۰۰
۱۰۸۳۱۰۰	۹۸۴۴۰۰	۶۸۷۶۰۰	۳۵۸۲۰۰	۰.۷	۱.۳	۲	Unquantitative A Scan یا بدون B scan	#	۷۰۱۵۰۵
۱۰۸۳۱۰۰	۹۸۴۴۰۰	۶۸۷۶۰۰	۳۵۸۲۰۰	۰.۷	۱.۳	۲	Scan A Quantitative به تنهایی	#	۷۰۱۵۱۰
۱۳۰۷۹۰۰	۱۱۹۵۱۰۰	۸۵۵۹۰۰	۴۴۱۳۰۰	۰.۸	۱.۷	۲.۵	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	#	۷۰۱۵۱۵
۱۳۲۲۲۰۰	۱۲۰۲۳۵۰	۸۴۱۹۵۰	۴۳۸۱۵۰	۰.۸۵	۱.۶	۲.۴۵	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	#	۷۰۱۵۲۰
۹۲۳۷۰۰	۸۳۹۱۰۰	۵۸۴۷۰۰	۳۰۴۹۰۰	۰.۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی عدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	#	۷۰۱۵۳۰
۹۲۳۷۰۰	۸۳۹۱۰۰	۵۸۴۷۰۰	۳۰۴۹۰۰	۰.۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	#	۷۰۱۵۳۵
۲۵۰۳۴۰۰	۲۲۸۴۸۵۰	۱۶۲۷۶۵۰	۸۴۱۰۵۰	۱.۵۵	۳.۲	۴.۷۵	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروب مخصوص - یک یا دو طرفه	#	۷۰۱۵۴۵
۱۰۸۳۱۰۰	۹۸۴۴۰۰	۶۸۷۶۰۰	۳۵۸۲۰۰	۰.۷	۱.۳	۲	سونوگرافی قفسه سینه	#	۷۰۱۵۵۰
۱۹۹۲۵۰۰	۱۸۱۶۲۵۰	۱۲۸۶۲۵۰	۶۶۶۲۵۰	۱.۲۵	۲.۵	۳.۷۵	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	#	۷۰۱۵۵۵
۱۹۹۲۵۰۰	۱۸۱۶۲۵۰	۱۲۸۶۲۵۰	۶۶۶۲۵۰	۱.۲۵	۲.۵	۳.۷۵	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	#	۷۰۱۵۵۶
۱۲۷۵۲۰۰	۱۱۶۲۴۰۰	۸۲۳۲۰۰	۴۲۶۴۰۰	۰.۸	۱.۶	۲.۴	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	#	۷۰۱۵۶۰
۹۲۳۷۰۰	۸۳۹۱۰۰	۵۸۴۷۰۰	۳۰۴۹۰۰	۰.۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	#	۷۰۱۵۷۰

۱۰۸۳۱۰۰	۹۸۴۴۰۰	۶۸۷۶۰۰	۳۵۸۲۰۰	۰.۷	۱.۳	۲		سونوگرافی کلیتین	#	۷۰۱۵۹۰
۹۲۳۷۰۰	۸۳۹۱۰۰	۵۸۴۷۰۰	۳۰۴۹۰۰	۰.۶	۱.۱	۱.۷		سونوگرافی پانکراس	#	۷۰۱۵۹۵
۹۲۳۷۰۰	۸۳۹۱۰۰	۵۸۴۷۰۰	۳۰۴۹۰۰	۰.۶	۱.۱	۱.۷		سونوگرافی طحال	#	۷۰۱۶۰۰
۹۸۹۱۰۰	۹۰۴۵۰۰	۶۵۰۱۰۰	۳۳۴۷۰۰	۰.۶	۱.۳	۱.۹		سونوگرافی رتروپریتوئن یا آئورت شکمی غیر داپلر	#	۷۰۱۶۰۵
۱۱۱۵۸۰۰	۱۰۱۷۱۰۰	۷۲۰۳۰۰	۳۷۳۱۰۰	۰.۷	۱.۴	۲.۱		سونوگرافی آپاندیس	#	۷۰۱۶۱۰
۱۶۷۳۷۰۰	۱۵۲۵۶۵۰	۱۰۸۰۴۵۰	۵۵۹۶۵۰	۱.۰۵	۲.۱	۳.۱۵		سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و وزیکول سمینال و یا رحم و تخمدان	#	۷۰۱۶۱۱
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	#	۷۰۱۶۱۵
۱۷۵۳۴۰۰	۱۵۹۸۳۰۰	۱۱۳۱۹۰۰	۵۸۶۳۰۰	۱.۱	۲.۲	۳.۳		سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	#	۷۰۱۶۲۰
۲۳۹۱۰۰۰	۲۱۷۹۵۰۰	۱۵۴۳۵۰۰	۷۹۹۵۰۰	۱.۵	۳	۴.۵		سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	#	۷۰۱۶۲۵
۲۶۴۶۴۵۰	۲۴۱۳۸۰۰	۱۷۱۴۲۰۰	۸۸۶۹۰۰	۱.۶۵	۳.۳۵	۵		سونوگرافی کامل شکم و لگن	#	۷۰۱۶۲۶
۱۵۳۰۶۵۰	۱۳۹۶۷۰۰	۹۹۳۹۰۰	۵۱۳۸۰۰	۰.۹۵	۱.۹۵	۲.۹		سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	#	۷۰۱۶۵۵
۱۳۰۷۹۰۰	۱۱۹۵۱۰۰	۸۵۵۹۰۰	۴۴۱۳۰۰	۰.۸	۱.۷	۲.۵		سونوگرافی جستجوی حاملگی خارج از رحم	#	۷۰۱۶۶۰
۱۴۶۷۳۰۰	۱۳۴۰۴۰۰	۹۵۸۸۰۰	۴۹۴۶۰۰	۰.۹	۱.۹	۲.۸		سونوگرافی بیضه ها	#	۷۰۱۶۶۵
۱۴۶۷۳۰۰	۱۳۴۰۴۰۰	۹۵۸۸۰۰	۴۹۴۶۰۰	۰.۹	۱.۹	۲.۸		سونوگرافی آلت	#	۷۰۱۶۶۶

۲۳۹۱۰۰۰	۲۱۷۹۵۰۰	۱۵۴۳۵۰۰	۷۹۹۵۰۰	۱.۵	۳	۴.۵		سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)	#	۷۰۱۶۶۷
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		سونوگرافی بیضه پایین نیامده	#	۷۰۱۶۷۰
۱۰۸۳۱۰۰	۹۸۴۴۰۰	۶۸۷۶۰۰	۳۵۸۲۰۰	۰.۷	۱.۳	۲		سونوگرافی آدرنال - یک یا دو طرفه	#	۷۰۱۶۸۰
۲۳۹۱۰۰۰	۲۱۷۹۵۰۰	۱۵۴۳۵۰۰	۷۹۹۵۰۰	۱.۵	۳	۴.۵		سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	#	۷۰۱۶۸۵
۱۸۸۰۱۰۰	۱۷۱۰۹۰۰	۱۲۰۲۱۰۰	۶۲۴۷۰۰	۱.۲	۲.۳	۳.۵		سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)	#	۷۰۱۶۹۰
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		سونوگرافی ریفلاکس معده به مری	#	۷۰۱۶۹۵
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳	(همزمان با کد شکم و لگن قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	سونوگرافی انواژیناسیون روده	#	۷۰۱۶۹۶
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		سونوگرافی انواژیناسیون روده	#	۷۰۱۷۰۰
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	#	۷۰۱۷۰۵
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		سونوگرافی هر مفصل	#	۷۰۱۷۰۶
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		سونوگرافی تاندون	#	۷۰۱۷۰۷
۱۹۹۲۵۰۰	۱۸۱۶۲۵۰	۱۲۸۶۲۵۰	۶۶۶۲۵۰	۱.۲۵	۲.۵	۳.۷۵		سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)	#	۷۰۱۷۱۵

۳۱۸۸۰۰۰	۲۹۰۶۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	#	۷۰۱۷۱۶
۱۳۰۷۹۰۰	۱۱۹۵۱۰۰	۸۵۵۹۰۰	۴۴۱۳۰۰	۰.۸	۱.۷	۲.۵		سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	#	۷۰۱۷۱۷
۲۳۹۱۰۰۰	۲۱۷۹۵۰۰	۱۵۴۳۵۰۰	۷۹۹۵۰۰	۱.۵	۳	۴.۵		سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	#	۷۰۱۷۱۸
۲۳۹۱۰۰۰	۲۱۷۹۵۰۰	۱۵۴۳۵۰۰	۷۹۹۵۰۰	۱.۵	۳	۴.۵		سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)	#	۷۰۱۷۲۰
۲۶۱۵۸۰۰	۲۳۹۰۲۰۰	۱۷۱۱۸۰۰	۸۸۲۶۰۰	۱.۶	۳.۴	۵		سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	#	۷۰۱۷۲۵
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	#	۷۰۱۷۲۶
۱۵۹۴۰۰۰	۱۴۵۳۰۰۰	۱۰۲۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	۱	۲	۳		سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	#	۷۰۱۷۲۷
۳۱۸۸۰۰۰	۲۹۰۶۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سونوگرافی NT و یا NB (کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	#	۷۰۱۷۳۰

۳۷۳۱۶۰۰	۳۴۰۷۳۰۰	۲۴۳۲۱۰۰	۱۲۵۵۷۰۰	۲.۳	۴.۸	۷.۱	(کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول	#	۷۰۱۷۳۱
۲۹۰۱۹۰۰	۲۶۴۸۱۰۰	۱۸۸۴۹۰۰	۹۷۴۳۰۰	۱.۸	۳.۷	۵.۵		سونوگرافی جفت از نظر کورتا	#	۷۰۱۷۳۲
۲۳۹۱۰۰۰	۲۱۷۹۵۰۰	۱۵۴۳۵۰۰	۷۹۹۵۰۰	۱.۵	۳	۴.۵		سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیرداپلر	#	۷۰۱۷۳۶
۵۵۷۹۰۰۰	۵۰۸۵۵۰۰	۳۶۰۱۵۰۰	۱۸۶۵۵۰۰	۳.۵	۷	۱۰.۵		سونوگرافی کالر داپلر شرایین گردن (دوکاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	#	۷۰۱۷۴۰
۵۲۹۲۹۰۰	۴۸۲۷۶۰۰	۳۴۲۸۴۰۰	۱۷۷۳۸۰۰	۳.۳	۶.۷	۱۰		سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی یک طرفه	#	۷۰۱۷۴۵
۸۷۶۷۰۰۰	۷۹۹۱۵۰۰	۵۶۵۹۵۰۰	۲۹۳۱۵۰۰	۵.۵	۱۱	۱۶.۵		سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه	#	۷۰۱۷۵۰
۴۷۸۲۰۰۰	۴۳۵۹۰۰۰	۳۰۸۷۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	۳	۶	۹		سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه	#	۷۰۱۷۵۵

۸۷۶۷۰۰۰	۷۹۹۱۵۰۰	۵۶۵۹۵۰۰	۲۹۳۱۵۰۰	۵.۵	۱۱	۱۶.۵		سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه	#	۷۰۱۷۶۰
۴۷۸۲۰۰۰	۴۳۵۹۰۰۰	۳۰۸۷۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	۳	۶	۹		سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه	#	۷۰۱۷۶۵
۷۹۷۰۰۰۰	۷۲۶۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه	#	۷۰۱۷۷۰
۷۹۷۰۰۰۰	۷۲۶۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	#	۷۰۱۷۷۵
۱۲۷۵۲۰۰۰	۱۱۶۲۴۰۰۰	۸۲۳۲۰۰۰	۴۲۶۴۰۰۰	۸	۱۶	۲۴		سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی دو اندام	#	۷۰۱۷۸۰
۵۵۷۹۰۰۰	۵۰۸۵۵۰۰	۳۶۰۱۵۰۰	۱۸۶۵۵۰۰	۳.۵	۷	۱۰.۵		سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	#	۷۰۱۷۸۵
۵۵۷۹۰۰۰	۵۰۸۵۵۰۰	۳۶۰۱۵۰۰	۱۸۶۵۵۰۰	۳.۵	۷	۱۰.۵		سونوگرافی کالر داپلر کلیه‌ها یا بیضه‌ها	#	۷۰۱۷۹۰
۴۹۴۱۴۰۰	۴۵۰۴۳۰۰	۳۱۸۹۹۰۰	۱۶۵۲۳۰۰	۳.۱	۶.۲	۹.۳		سونوگرافی کالر داپلر کلیه پیوندی	#	۷۰۱۷۹۵
۶۳۷۶۰۰۰	۵۸۱۲۰۰۰	۴۱۱۶۰۰۰	۲۱۳۲۰۰۰	۴	۸	۱۲		سونوگرافی کالر داپلر کبد یا ضایعات تومور	#	۷۰۱۸۰۰
۵۵۷۹۰۰۰	۵۰۸۵۵۰۰	۳۶۰۱۵۰۰	۱۸۶۵۵۰۰	۳.۵	۷	۱۰.۵		سونوگرافی کالر داپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	#	۷۰۱۸۰۵
۵۵۷۹۰۰۰	۵۰۸۵۵۰۰	۳۶۰۱۵۰۰	۱۸۶۵۵۰۰	۳.۵	۷	۱۰.۵		سونوگرافی کالر داپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	#	۷۰۱۸۱۰
۷۹۷۰۰۰۰	۷۲۶۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سونوگرافی کالر داپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	#	۷۰۱۸۱۵

۴۷۸۲۰۰۰	۴۳۵۹۰۰۰	۳۰۸۷۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	۳	۶	۹	سونوگرافی کالرداپلرآلت (penis) بدون تزریق پاپاورین	#	۷۰۱۸۲۰
۱۳۰۷۹۰۰	۱۱۹۵۱۰۰	۸۵۵۹۰۰	۴۴۱۳۰۰	۰.۸	۱.۷	۲.۵	سونوگرافی شانه یا زانو	#	۷۰۱۸۲۵
۲۶۱۵۸۰۰	۲۳۹۰۲۰۰	۱۷۱۱۸۰۰	۸۸۲۶۰۰	۱.۶	۳.۴	۵	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم	#	۷۰۱۸۲۶
۴۷۸۲۰۰۰	۴۳۵۹۰۰۰	۳۰۸۷۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	۳	۶	۹	سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترالها	#	۷۰۱۸۲۷
۳۴۱۲۸۰۰	۳۱۱۶۷۰۰	۲۲۲۶۳۰۰	۱۱۴۹۱۰۰	۲.۱	۴.۴	۶.۵	هیستروسونوگرافی	#	۷۰۱۸۳۰
۵۵۷۹۰۰۰	۵۰۸۵۵۰۰	۳۶۰۱۵۰۰	۱۸۶۵۵۰۰	۳.۵	۷	۱۰.۵	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	#	۷۰۱۸۳۵
۴۷۸۲۰۰۰	۴۳۵۹۰۰۰	۳۰۸۷۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	۳	۶	۹	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (TCD)	#	۷۰۱۸۶۵
۶۳۷۶۰۰۰	۵۸۱۲۰۰۰	۴۱۱۶۰۰۰	۲۱۳۲۰۰۰	۴	۸	۱۲	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
۳۹۸۵۰۰۰	۳۶۳۲۵۰۰	۲۵۷۲۵۰۰	۱۳۳۲۵۰۰	۲.۵	۵	۷.۵	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلیاک	#	۷۰۱۸۸۰
۴۷۸۲۰۰۰	۴۳۵۹۰۰۰	۳۰۸۷۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	۳	۶	۹	سونوگرافی کالر داپلر آنورت و شریان های ایلیاک	#	۷۰۱۸۸۲
۶۳۷۶۰۰۰	۵۸۱۲۰۰۰	۴۱۱۶۰۰۰	۲۱۳۲۰۰۰	۴	۸	۱۲	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز	#	۷۰۱۸۸۴

۶۳۷۶۰۰۰	۵۸۱۲۰۰۰	۴۱۱۶۰۰۰	۲۱۳۲۰۰۰	۴	۸	۱۲	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	#	۷۰۱۸۸۶
۱۰۳۶۱۰۰۰	۹۴۴۴۵۰۰	۶۶۸۸۵۰۰	۳۴۶۴۵۰۰	۶.۵	۱۳	۱۹.۵	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	#	۷۰۱۸۸۷
۴۷۸۲۰۰۰	۴۳۵۹۰۰۰	۳۰۸۷۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	۳	۶	۹	بستن کمپرسیونی سودوآنوریسم با پروب سونوگرافی	#	۷۰۱۸۹۲
۸۸۳۳۳۰۰	۷۶۸۹۷۹۰	۴۲۵۱۱۵۰	۲۴۵۷۱۵۰	۸.۱۱	۳.۷	۱۱.۸۱	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	#	۷۰۲۲۷۵
۵۰۱۰۷۰۰	۴۳۶۲۱۰۰	۲۴۱۱۷۰۰	۱۳۹۳۹۰۰	۴.۶	۲.۱	۶.۷	آنژیو سی تی اسکن آنورت با بازسازی ها	#	۷۰۲۳۴۰
۱۱۲۶۴۰۰	۹۹۶۶۸۰	۶۰۶۶۰۰	۳۳۵۴۰۰	۰.۹۲	۰.۸	۱.۷۲	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	۷۰۲۴۷۰
۱۱۲۶۴۰۰	۹۹۶۶۸۰	۶۰۶۶۰۰	۳۳۵۴۰۰	۰.۹۲	۰.۸	۱.۷۲	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	۷۰۲۴۷۵
۲۱۴۴۴۶۰	۱۸۶۱۰۵۰	۱۰۰۸۸۱۰	۵۸۸۵۷۰	۲.۰۱	۰.۷۸	۲.۷۹	سیالو سی تی - یک جهت با حق تزریق	#	۷۰۲۴۸۰
۸۲۷۲۶۲۰	۷۲۷۰۱۱۰	۴۲۵۵۴۷۰	۲۳۹۴۹۹۰	۷.۱۱	۴.۸۶	۱۱.۹۷	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرنیال)	#	۷۰۲۴۹۵

۸۷۵۸۹۸۰	۷۶۹۷۲۵۰	۴۵۰۴۵۳۰	۲۵۳۵۴۱۰	۷.۵۳	۵.۱۴	۱۲.۶۷		سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرانیا	#	۷۰۲۵۰۰
۸۲۷۲۶۲۰	۷۲۷۰۱۱۰	۴۲۵۵۴۷۰	۲۳۹۴۹۹۰	۷.۱۱	۴.۸۶	۱۱.۹۷		سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	#	۷۰۲۵۰۵
۷۹۸۲۰۳۰	۷۰۱۴۷۷۰	۴۱۰۶۱۳۰	۲۳۱۰۹۱۰	۶.۸۶	۴.۶۹	۱۱.۵۵		سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک	#	۷۰۲۵۱۰
۷۳۵۴۶۴۰	۶۴۳۳۹۱۰	۳۶۶۵۱۹۰	۲۰۸۸۸۳۰	۶.۵۳	۳.۷۲	۱۰.۲۵		سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	#	۷۰۲۵۱۵
۷۰۶۱۱۹۰	۶۱۷۷۱۲۰	۳۵۱۸۶۴۰	۲۰۰۵۳۸۰	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴		سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	#	۷۰۲۵۲۰
۷۰۶۱۱۹۰	۶۱۷۷۱۲۰	۳۵۱۸۶۴۰	۲۰۰۵۳۸۰	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴		سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب وباماده حاجب	#	۷۰۲۵۲۵
۷۰۶۱۱۹۰	۶۱۷۷۱۲۰	۳۵۱۸۶۴۰	۲۰۰۵۳۸۰	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴		سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	#	۷۰۲۵۳۰
۷۰۶۱۱۹۰	۶۱۷۷۱۲۰	۳۵۱۸۶۴۰	۲۰۰۵۳۸۰	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴		سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۲۵۳۵
۳۵۴۸۷۹۰	۳۱۱۳۱۰۰	۱۸۰۲۹۴۰	۱۰۱۹۶۸۰	۳.۰۹	۱.۹۷	۵.۰۶		سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	#	۷۰۲۵۴۰
۴۵۱۴۹۶۰	۳۹۴۹۵۵۰	۲۲۴۹۳۱۰	۱۲۸۲۰۷۰	۴.۰۱	۲.۲۸	۶.۲۹		سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	#	۷۰۲۵۴۵
۸۲۷۲۶۲۰	۷۲۷۰۱۱۰	۴۲۵۵۴۷۰	۲۳۹۴۹۹۰	۷.۱۱	۴.۸۶	۱۱.۹۷		سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	#	۷۰۲۵۵۰
۹۰۸۷۵۸۰	۷۹۸۶۳۷۰	۴۶۷۴۹۳۰	۲۶۳۱۰۱۰	۷.۸۱	۵.۳۴	۱۳.۱۵		سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی - با گاز گزنون (Xenon CT)	#	۷۰۲۵۵۵

۸۴۳۶۹۲۰	۷۴۱۴۶۷۰	۴۳۴۰۶۷۰	۲۴۴۲۷۹۰	۷.۲۵	۴.۹۶	۱۲.۲۱		سی تی اسکن اندوسکوپی - هر ارگان (Virtual Endoscopy)	#	۷۰۲۵۶۰
۴۵۳۷۴۴۰	۳۹۷۰۶۲۰	۲۲۶۶۱۴۰	۱۲۹۰۳۸۰	۴.۰۲	۲.۳۲	۶.۳۴		سی تی اسکن مغز بدون تزریق	#	۷۰۲۵۶۵
۵۱۶۸۸۹۰	۴۵۲۴۵۲۰	۲۵۸۶۸۴۰	۱۴۷۱۷۸۰	۴.۵۷	۲.۶۷	۷.۲۴		سی تی اسکن مغز با تزریق	#	۷۰۲۵۷۰
۷۸۸۵۹۷۰	۶۹۱۴۴۸۰	۳۹۹۳۱۲۰	۲۲۶۱۳۴۰	۶.۸۹	۴.۳۱	۱۱.۲		سی تی اسکن مغز با و بدون تزریق	#	۷۰۲۵۷۵
۷۸۸۵۹۷۰	۶۹۱۴۴۸۰	۳۹۹۳۱۲۰	۲۲۶۱۳۴۰	۶.۸۹	۴.۳۱	۱۱.۲		سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا بدون تزریق	#	۷۰۲۵۸۰
۸۹۹۳۹۷۰	۷۸۸۵۷۱۰	۴۵۵۳۰۷۰	۲۵۷۸۶۹۰	۷.۸۶	۴.۹۱	۱۲.۷۷		سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا با تزریق	#	۷۰۲۵۸۵
۱۳۵۰۵۲۶۰	۱۱۸۴۱۴۶۰	۶۸۳۸۲۶۰	۳۸۷۲۶۲۰	۱۱.۸	۷.۳۸	۱۹.۱۸		سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا با و بدون تزریق	#	۷۰۲۵۹۰
۷۸۸۵۹۷۰	۶۹۱۴۴۸۰	۳۹۹۳۱۲۰	۲۲۶۱۳۴۰	۶.۸۹	۴.۳۱	۱۱.۲		سی تی اسکن مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک	#	۷۰۲۵۹۵
۴۷۸۹۲۳۰	۴۲۲۲۴۱۰	۲۵۱۷۹۳۰	۱۴۰۵۱۱۰	۴.۰۲	۳.۰۹	۷.۱۱		سی تی اسکن پوسترپورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	#	۷۰۲۶۰۰
۵۳۹۵۰۰۰	۴۸۳۱۰۰۰	۳۱۳۵۰۰۰	۱۶۸۵۰۰۰	۴	۵	۹		سی تی اسکن پوسترپورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	#	۷۰۲۶۰۵
۴۵۷۷۵۰۰	۴۰۱۳۵۰۰	۲۳۱۷۵۰۰	۱۳۱۲۵۰۰	۴	۲.۵	۶.۵		سی تی اسکن اربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	#	۷۰۲۶۱۰
۴۵۳۷۴۴۰	۳۹۷۰۶۲۰	۲۲۶۶۱۴۰	۱۲۹۰۳۸۰	۴.۰۲	۲.۳۲	۶.۳۴		سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیا) بدون تزریق	#	۷۰۲۶۱۵

۴۵۳۷۴۴۰	۳۹۷۰۶۲۰	۲۲۶۶۱۴۰	۱۲۹۰۳۸۰	۴۰۲	۲۰۳۲	۶۰۳۴	سی تی منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	#	۷۰۲۶۲۰
۴۶۴۵۳۵۰	۴۰۷۸۵۳۰	۲۳۷۴۰۵۰	۱۳۳۹۵۵۰	۴۰۲	۲۰۶۵	۶۰۶۷	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۳۰
۷۷۷۸۰۶۰	۶۸۰۶۵۷۰	۳۸۸۵۲۱۰	۲۲۱۲۱۷۰	۶۰۸۹	۳۰۹۸	۱۰۰۸۷	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۳۵
۵۱۷۱۷۵۰	۴۵۲۵۹۷۰	۲۵۸۴۰۵۰	۱۴۷۱۱۵۰	۴۰۵۸	۲۰۶۵	۷۰۲۳	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	#	۷۰۲۶۴۰
۷۷۷۸۰۶۰	۶۸۰۶۵۷۰	۳۸۸۵۲۱۰	۲۲۱۲۱۷۰	۶۰۸۹	۳۰۹۸	۱۰۰۸۷	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۴۵
۷۹۵۳۴۰۰	۶۹۶۶۴۰۰	۳۹۹۸۴۰۰	۲۲۷۰۸۰۰	۷	۴۰۲	۱۱۰۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت - بدون تزریق	#	۷۰۲۶۵۰
۸۹۹۳۹۷۰	۷۸۸۵۷۱۰	۴۵۵۳۰۷۰	۲۵۷۸۶۹۰	۷۰۸۶	۴۰۹۱	۱۲۰۷۷	سی تی اسکن صورت و سینوس دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۵۵
۱۳۵۱۱۸۰۰	۱۱۸۴۸۰۰۰	۶۸۴۴۸۰۰	۳۸۷۵۶۰۰	۱۱۰۸	۷۰۴	۱۹۰۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۶۰
۴۹۰۶۰۹۰	۴۲۹۱۳۳۰	۲۴۴۲۶۹۰	۱۳۹۲۶۳۰	۴۰۳۶	۲۰۴۷	۶۰۸۳	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	#	۷۰۲۶۶۵
۳۶۱۸۶۹۰	۳۱۸۷۲۳۰	۱۸۸۹۷۹۰	۱۰۵۷۳۳۰	۳۰۰۶	۲۰۲۷	۵۰۳۳	سی تی اسکن اوربیت هر جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۶۷۰
۴۳۳۷۱۸۰	۳۸۰۱۳۸۰	۲۱۹۰۱۸۰	۱۲۴۱۶۶۰	۳۰۸	۲۰۳۴	۶۰۱۴	سی تی اسکن اوربیت هر جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۷۵
۶۳۵۴۵۶۰	۵۵۸۱۸۸۰	۳۲۵۸۳۶۰	۱۸۳۶۱۲۰	۵۰۴۸	۳۰۶۸	۹۰۱۶	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	#	۷۰۲۶۸۰
۵۵۶۷۳۸۰	۴۸۷۶۴۸۰	۲۷۹۸۸۸۰	۱۵۸۹۵۶۰	۴۰۹	۲۰۹۴	۷۰۸۴	سی تی اسکن اوربیت دو جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۶۸۵

۵۹۳۳۱۷۰	۵۱۹۵۷۴۰	۲۹۷۸۲۲۰	۱۶۹۲۴۴۰	۵.۲۳	۳.۱۱	۸.۳۴		سی تی اسکن اوربیت دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۹۰
۹۱۵۵۰۰۰	۸۰۲۷۰۰۰	۴۶۳۵۰۰۰	۲۶۲۵۰۰۰	۸	۵	۱۳		سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۹۵
۶۳۵۴۵۶۰	۵۵۸۱۸۸۰	۳۲۵۸۳۶۰	۱۸۳۶۱۲۰	۵.۴۸	۳.۶۸	۹.۱۶		سی تی اسکن اربیت - سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	#	۷۰۲۷۰۰
۸۶۸۵۰۰۰	۷۶۲۷۵۰۰	۴۴۴۷۵۰۰	۲۵۰۷۵۰۰	۷.۵	۵	۱۲.۵		سی تی اسکن اربیت - سلا پوسترپور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق	#	۷۰۲۷۰۵
۳۵۰۲۵۸۰	۳۰۴۲۹۲۰	۱۶۶۰۶۸۰	۹۶۵۷۶۰	۳.۲۶	۱.۳۴	۴.۶		سی تی اسکن گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۷۱۰
۳۷۵۷۶۱۰	۳۲۶۴۱۱۰	۱۷۸۰۱۱۰	۱۰۳۵۵۷۰	۳.۵	۱.۴۳	۴.۹۳		سی تی اسکن گوش یک جهت با تزریق	#	۷۰۲۷۱۵
۵۶۲۸۶۵۰	۴۸۸۹۸۱۰	۲۶۶۸۰۵۰	۱۵۵۱۷۵۰	۵.۲۴	۲.۱۵	۷.۳۹		سی تی اسکن گوش یک جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۲۰
۵۸۳۳۴۱۰	۵۰۶۷۷۸۰	۲۷۶۵۴۶۰	۱۶۰۸۳۲۰	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶		سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزپال (استخوان پتروس)	#	۷۰۲۷۲۵
۵۸۳۳۴۱۰	۵۰۶۷۷۸۰	۲۷۶۵۴۶۰	۱۶۰۸۳۲۰	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶		سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپور فوسا دو جهت	#	۷۰۲۷۳۰
۶۱۵۱۰۰۰	۵۳۷۵۵۰۰	۳۰۴۳۵۰۰	۱۷۳۹۵۰۰	۵.۵	۳	۸.۵		سی تی اسکن گوش دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۷۳۵
۸۸۶۹۶۶۰	۷۷۰۵۰۰۰	۴۲۰۲۷۶۰	۲۴۴۴۷۲۰	۸.۲۶	۳.۳۸	۱۱.۶۴		سی تی اسکن گوش دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۴۰

۵۲۶۰۰۰۰	۴۵۶۹۱۰۰	۲۴۹۱۵۰۰	۱۴۴۹۵۰۰	۴.۹	۲	۶.۹	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	سیسترنوگرافی مغز در یک جهت	#	۷۰۲۷۴۵
۶۵۸۸۳۰۰	۵۷۴۲۳۰۰	۳۱۹۸۳۰۰	۱۸۴۲۱۰۰	۶	۲.۹	۸.۹	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	سیسترنوگرافی مغز در دو جهت	#	۷۰۲۷۵۰
۵۶۱۵۹۸۰	۴۸۷۸۵۵۰	۲۶۶۱۰۳۰	۱۵۴۷۹۱۰	۵.۲۳	۲.۱۴	۷.۳۷		گازمه آتوسیسترنوگرافی دو طرفه برای گوش داخلی	#	۷۰۲۷۵۵
۷۰۱۱۲۹۰	۶۰۹۰۵۶۰	۳۳۲۱۸۴۰	۱۹۳۲۳۸۰	۶.۵۳	۲.۶۷	۹.۲		سی تی اسکن فک پایین یا بالا، اگزیزال با بازسازی ساجیتال و کرونال	#	۷۰۲۷۶۰
۸۲۹۰۱۲۰	۷۲۰۱۶۰۰	۳۹۲۸۳۲۰	۲۲۸۵۰۴۰	۷.۷۲	۳.۱۶	۱۰.۸۸		سی تی اسکن سری کامل TMJ اگزیزال و کرونال و ساجیتال	#	۷۰۲۷۶۵
۶۰۵۷۰۰۰	۵۲۹۵۶۰۰	۳۰۰۶۰۰۰	۱۷۱۶۰۰۰	۵.۴	۳	۸.۴		سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلم های زوم	#	۷۰۲۷۷۰
۴۷۹۰۸۱۰	۴۱۶۱۹۵۰	۲۲۷۰۹۱۰	۱۳۲۰۷۷۰	۴.۴۶	۱.۸۳	۶.۲۹		سی تی اسکن گردن بدون تزریق	#	۷۰۲۷۷۵
۵۲۶۳۲۷۰	۴۵۷۲۳۷۰	۲۴۹۴۷۷۰	۱۴۵۰۹۹۰	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱		سی تی اسکن گردن با تزریق	#	۷۰۲۷۸۰

۸۰۳۱۰۰۰	۶۹۷۳۵۰۰	۳۷۹۳۵۰۰	۲۲۰۹۵۰۰	۷.۵	۳	۱۰.۵	سی تی اسکن گردن - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۸۵
۵۲۶۳۲۷۰	۴۵۷۲۳۷۰	۲۴۹۴۷۷۰	۱۴۵۰۹۹۰	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن دینامیک گردن	#	۷۰۲۷۹۰
۳۵۰۲۵۸۰	۳۰۴۲۹۲۰	۱۶۶۰۶۸۰	۹۶۵۷۶۰	۳.۲۶	۱.۳۴	۴.۶	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق	#	۷۰۲۷۹۵
۳۸۵۵۲۹۰	۳۳۴۹۱۰۰	۱۸۲۶۹۴۰	۱۰۶۲۶۸۰	۳.۵۹	۱.۴۷	۵.۰۶	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق	#	۷۰۲۸۰۰
۵۸۲۸۱۰۰	۵۰۶۶۷۰۰	۲۷۷۷۱۰۰	۱۶۱۱۷۰۰	۵.۴	۲.۳	۷.۷	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۰۵
۵۲۶۳۲۷۰	۴۵۷۲۳۷۰	۲۴۹۴۷۷۰	۱۴۵۰۹۹۰	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن حنجره دو جهت	#	۷۰۲۸۱۰
۴۸۳۱۶۸۰	۴۱۹۷۱۸۰	۲۲۸۹۱۸۰	۱۳۳۱۶۶۰	۴.۵	۱.۸۴	۶.۳۴	سی تی اسکن ریه و مדיاستن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۱۵
۵۷۹۸۶۷۰	۵۰۳۷۲۷۰	۲۷۴۷۶۷۰	۱۵۹۸۲۹۰	۵.۴	۲.۲۱	۷.۶۱	سی تی لسکن قفسه سینه به منظور تشخیص COVID-۱۹	#	۷۰۲۸۱۹
۵۲۶۳۲۷۰	۴۵۷۲۳۷۰	۲۴۹۴۷۷۰	۱۴۵۰۹۹۰	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن ریه و مדיاستن با تزریق	#	۷۰۲۸۲۰
۸۰۶۶۵۶۰	۷۰۰۷۶۵۰	۳۸۲۳۴۱۰	۲۲۲۳۷۷۰	۷.۵۱	۳.۰۸	۱۰.۵۹	سی تی اسکن ریه و مדיاستن با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۲۵
۵۵۱۷۵۰۰	۴۸۱۲۵۰۰	۲۶۹۲۵۰۰	۱۵۴۷۵۰۰	۵	۲.۵	۷.۵	سی تی اسکن مדיاستن یا ریه با تزریق دینامیک	#	۷۰۲۸۳۵
۵۷۹۸۶۷۰	۵۰۳۷۲۷۰	۲۷۴۷۶۷۰	۱۵۹۸۲۹۰	۵.۴	۲.۲۱	۷.۶۱	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT - بدون تزریق	#	۷۰۲۸۴۰

٤٨٤١٢٧٠	٥٩٤٣١٠٠	٣٢٤٢٢٢٠	١٨٨٥٨٤٠	٤.٣٧	٢.٤١	٨.٩٨	سى تى اسكن باقدرت تفكيك بالا HRCT يا سى تى اسكن با قدرت تفكيك فوق العاده-UHRCT- با تزريق	#	٧٠٢٨٤٥
١٠١٠٧٤٢٠	٨٧٨٠٨١٠	٤٧٩٠٩٧٠	٢٧٨٤٤٩٠	٩.٤١	٣.٨٤	١٣.٢٧	سى تى اسكن باقدرت تفكيك بالا HRCT يا سى تى اسكن با قدرت تفكيك فوق العاده-UHRCT- با و بدون تزريق	#	٧٠٢٨٥٠
٥٨٣٣٤١٠	٥٠٤٧٧٨٠	٢٧٤٥٤٤٠	١٤٠٨٣٢٠	٥.٤٣	٢.٢٣	٧.٤٤	سى تى اسكن شكم با تزريق	#	٧٠٢٨٥٥
٥٤١٥٩٨٠	٤٨٧٨٥٥٠	٢٤٤١٠٣٠	١٥٤٧٩١٠	٥.٢٣	٢.١٤	٧.٣٧	سى تى اسكن شكم بدون تزريق	#	٧٠٢٨٤٠
٩١٥٩٤٣٠	٧٩٥٤٧٠٠	٤٣٣٩٩٨٠	٢٥٢٤٥٤٠	٨.٥٣	٣.٤٩	١٢.٠٢	سى تى اسكن شكم با و بدون تزريق	#	٧٠٢٨٤٥
٨١٧٣٤٤٠	٧١٠٠٤٣٠	٣٨٧٣٩٩٠	٢٢٥٣٢٣٠	٧.٤١	٣.١٢	١٠.٧٣	سى تى اسكن شكم و لگن بدون تزريق	#	٧٠٢٨٧٠
٨٤٤٤١٠٠	٧٥١١٠٥٠	٤٠٩٧٨٥٠	٢٣٨٣٤٥٠	٨.٠٥	٣.٣	١١.٣٥	سى تى اسكن شكم و لگن با تزريق	#	٧٠٢٨٧٥
٨٤٤٤١٠٠	٧٥١١٠٥٠	٤٠٩٧٨٥٠	٢٣٨٣٤٥٠	٨.٠٥	٣.٣	١١.٣٥	سى تى اسكن آنترोगرافي	#	٧٠٢٨٧٤
١٣٤٤٤٤٣١٠	١١٤٨٠٩٩٠	٤٣٧٢٥١٠	٣٧٠٤٥٧٠	١٢.٥٢	٥.١٣	١٧.٤٥	سى تى اسكن شكم و لگن - با و بدون تزريق	#	٧٠٢٨٨٠
٥٢٤٣٢٧٠	٤٥٧٢٣٧٠	٢٤٩٤٧٧٠	١٤٥٠٩٩٠	٤.٩	٢.٠١	٤.٩١	سى تى اسكن لگن بدون تزريق	#	٧٠٢٨٨٥
٥٤٠٤٥٨٠	٤٨٧٠٥٤٠	٢٤٥٧٢٨٠	١٥٤٥٥٤٠	٥.٢٢	٢.١٤	٧.٣٤	سى تى اسكن لگن با تزريق	#	٧٠٢٨٩٠
٨٤٩٠٢٤٠	٧٥٤٩٥٥٠	٤١١٩٣٩٠	٢٣٩٥٨٣٠	٨.٠٩	٣.٣٢	١١.٤١	سى تى اسكن لگن با و بدون تزريق	#	٧٠٢٨٩٥

۲۵۰۲۵۸۰	۲۰۴۲۹۲۰	۱۶۶۰۶۸۰	۹۶۵۷۶۰	۳.۲۶	۱.۳۴	۴.۶	سی تی اسکن 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
۵۲۶۰۰۰۰	۴۵۶۹۱۰۰	۲۴۹۱۵۰۰	۱۴۴۹۵۰۰	۴.۹	۲	۶.۹	سی تی اسکن لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	#	۷۰۲۹۰۵
۵۲۶۳۲۷۰	۴۵۷۲۳۷۰	۲۴۹۴۷۷۰	۱۴۵۰۹۹۰	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی بررسی ۲ و ۴ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)	#	۷۰۲۹۱۵
۵۲۱۱۰۰۰	۴۵۷۶۵۰۰	۲۶۶۸۵۰۰	۱۵۰۴۵۰۰	۴.۵	۳	۷.۵	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۰
۵۲۱۱۰۰۰	۴۵۷۶۵۰۰	۲۶۶۸۵۰۰	۱۵۰۴۵۰۰	۴.۵	۳	۷.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۵
۵۲۱۱۰۰۰	۴۵۷۶۵۰۰	۲۶۶۸۵۰۰	۱۵۰۴۵۰۰	۴.۵	۳	۷.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۰
۵۲۱۱۰۰۰	۴۵۷۶۵۰۰	۲۶۶۸۵۰۰	۱۵۰۴۵۰۰	۴.۵	۳	۷.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۵
۶۷۸۴۵۰۰	۵۹۳۸۵۰۰	۳۳۹۴۵۰۰	۱۹۳۱۵۰۰	۶	۳.۵	۹.۵	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	#	۷۰۲۹۴۰
۸۰۵۱۵۰۰	۷۰۶۴۵۰۰	۴۰۹۶۵۰۰	۲۳۱۵۵۰۰	۷	۴.۵	۱۱.۵	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۴۵
۶۷۸۴۵۰۰	۵۹۳۸۵۰۰	۳۳۹۴۵۰۰	۱۹۳۱۵۰۰	۶	۳.۵	۹.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	#	۷۰۲۹۵۰
۶۷۸۴۵۰۰	۵۹۳۸۵۰۰	۳۳۹۴۵۰۰	۱۹۳۱۵۰۰	۶	۳.۵	۹.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	#	۷۰۲۹۵۵

۶۷۸۴۵۰۰	۵۹۳۸۵۰۰	۳۳۹۴۵۰۰	۱۹۳۱۵۰۰	۶	۳.۵	۹.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	#	۷۰۲۹۶۰
۸۰۵۱۵۰۰	۷۰۶۴۵۰۰	۴۰۹۶۵۰۰	۲۳۱۵۵۰۰	۷	۴.۵	۱۱.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۶۵
۸۰۵۱۵۰۰	۷۰۶۴۵۰۰	۴۰۹۶۵۰۰	۲۳۱۵۵۰۰	۷	۴.۵	۱۱.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۰
۸۰۵۱۵۰۰	۷۰۶۴۵۰۰	۴۰۹۶۵۰۰	۲۳۱۵۵۰۰	۷	۴.۵	۱۱.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۵
۹۱۵۵۰۰۰	۸۰۲۷۰۰۰	۴۶۳۵۰۰۰	۲۶۲۵۰۰۰	۸	۵	۱۳	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک	#	۷۰۲۹۸۰
۴۳۱۸۳۵۰	۳۷۵۱۵۳۰	۲۰۴۷۰۵۰	۱۱۹۰۵۵۰	۴.۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷		سی تی اسکن هر سگمان از اندام	#	۷۰۲۹۸۵
۴۳۱۸۳۵۰	۳۷۵۱۵۳۰	۲۰۴۷۰۵۰	۱۱۹۰۵۵۰	۴.۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷		سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	#	۷۰۲۹۹۰
۵۰۸۹۹۸۰	۴۴۲۱۶۴۰	۲۴۱۱۸۸۰	۱۴۰۲۹۶۰	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸		سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	#	۷۰۲۹۹۵
۶۰۴۷۵۷۰	۵۲۵۳۷۴۰	۲۸۶۶۶۲۰	۱۶۶۷۲۴۰	۵.۶۳	۲.۳۱	۷.۹۴		سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	#	۷۰۳۰۰۰
۴۳۱۵۹۰۰	۳۷۵۱۹۰۰	۲۰۵۵۹۰۰	۱۱۹۳۳۰۰	۴	۱.۷	۵.۷		سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۰۵
۵۰۸۹۹۸۰	۴۴۲۱۶۴۰	۲۴۱۱۸۸۰	۱۴۰۲۹۶۰	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸		سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	#	۷۰۳۰۱۰

۶۰۴۷۵۷۰	۵۲۵۳۷۴۰	۲۸۶۶۶۲۰	۱۶۶۷۲۴۰	۵.۶۳	۲.۳۱	۷.۹۴	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۱۵
۴۷۹۰۸۱۰	۴۱۶۱۹۵۰	۲۲۷۰۹۱۰	۱۳۲۰۷۷۰	۴.۴۶	۱.۸۳	۶.۲۹	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	#	۷۰۳۰۲۰
۴۰۸۶۶۳۰	۳۵۶۶۳۴۰	۲۰۰۱۷۸۰	۱۱۴۸۷۶۰	۳.۶۹	۱.۸۹	۵.۵۸	سی تی اسکن هر مفصل در یک جهت	#	۷۰۳۰۲۵
۵۸۳۳۴۱۰	۵۰۶۷۷۸۰	۲۷۶۵۴۶۰	۱۶۰۸۳۲۰	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	#	۷۰۳۰۳۰
۶۴۲۴۸۰۰	۵۵۷۸۸۰۰	۳۰۳۴۸۰۰	۱۷۶۷۶۰۰	۶	۲.۴	۸.۴	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	#	۷۰۳۰۳۵
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه iTMG	#	۷۰۴۰۰۰
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۰۵
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۰
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۵

۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴		MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	#	۷۰۴۰۲۰
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴		MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۲۵
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴		MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۰
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴		MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۵
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴		MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۰
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴		MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۵
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴		MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۵۰
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴		MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۰۵۵
۶۵۷۶۸۲۰	۵۶۹۱۳۴۰	۳۰۲۸۶۲۰	۱۷۸۲۷۴۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴		MRI اوربیت، صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۰

۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۵
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI قفسه صدری با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۰
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۵
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI توراسیک با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۰
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۵
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۰
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۵
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۰۰
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI اندام تحتانی با ماده حاجب (به عنوان مثال proton)	#	۷۰۴۱۰۵
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب (به عنوان مثال Proton)	#	۷۰۴۱۱۰
۷۸۸۳۸۷۰	۶۸۴۸۹۳۰	۳۷۳۶۷۷۰	۲۱۷۳۳۹۰	۷.۳۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵		MRI شکم با مواد حاجب (به عنوان مثال proton)	#	۷۰۴۱۱۵
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۰
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI مغز با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۵
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۰

۱۳۳۲۰۴۱۰	۱۱۵۴۹۴۵۰	۶۲۲۴۰۱۰	۳۶۴۱۴۷۰	۱۲.۵۶	۴.۶۳	۱۷.۱۹		MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۵
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۰
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۵
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۰
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۵
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۶۰
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۶۵
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۷۰
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۷۵
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۸۰
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۸۵

۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۱۹۰
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۹۵
۸۱۲۹۱۲۰	۷۰۹۴۱۸۰	۳۹۸۲۰۲۰	۲۲۸۵۱۴۰	۷.۳۴	۳.۷۶	۱۱.۱		MRM (MR ماموگرافی - دو طرفه)	#	۷۰۴۲۰۰
۶۷۴۳۵۹۰	۵۸۵۸۱۱۰	۳۱۹۵۳۹۰	۱۸۵۸۷۳۰	۶.۲۸	۲.۵۷	۸.۸۵		MRM (MR ماموگرافی - یک طرفه)	#	۷۰۴۲۰۵
۱۱۲۴۴۶۳۰	۹۷۶۸۳۶۰	۵۳۲۹۰۸۰	۳۰۹۹۶۶۰	۱۰.۴۷	۴.۲۹	۱۴.۷۶	قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است	MR یوروگرافی (MRU دینامیک)	#	۷۰۴۲۱۰
۱۱۲۴۴۶۳۰	۹۷۶۸۳۶۰	۵۳۲۹۰۸۰	۳۰۹۹۶۶۰	۱۰.۴۷	۴.۲۹	۱۴.۷۶		MR آرتروگرافی	#	۷۰۴۲۱۵
۱۰۳۳۳۲۶۰	۹۰۱۷۷۳۰	۵۰۶۱۸۱۰	۲۹۰۴۷۷۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱		MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۷۰۴۲۲۰
۱۰۳۳۳۲۶۰	۹۰۱۷۷۳۰	۵۰۶۱۸۱۰	۲۹۰۴۷۷۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱		MRA سر(مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۷۰۴۲۲۵
۱۰۳۳۳۲۶۰	۹۰۱۷۷۳۰	۵۰۶۱۸۱۰	۲۹۰۴۷۷۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱		MRA کانال spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۳۰
۱۰۳۳۳۲۶۰	۹۰۱۷۷۳۰	۵۰۶۱۸۱۰	۲۹۰۴۷۷۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱		MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۳۵
۱۰۳۳۳۲۶۰	۹۰۱۷۷۳۰	۵۰۶۱۸۱۰	۲۹۰۴۷۷۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱		MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۴۰

۱۰۳۳۳۲۶۰	۹۰۱۷۷۳۰	۵۰۶۱۸۱۰	۲۹۰۴۷۷۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱		MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یابدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۴۵
۱۰۳۳۳۲۶۰	۹۰۱۷۷۳۰	۵۰۶۱۸۱۰	۲۹۰۴۷۷۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱		MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۲۵۰
۱۱۱۰۴۰۲۰	۹۶۲۷۷۵۰	۵۱۸۸۴۷۰	۳۰۳۵۵۹۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳		MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکانسها	#	۷۰۴۲۵۵
۱۰۳۳۳۲۶۰	۹۰۱۷۷۳۰	۵۰۶۱۸۱۰	۲۹۰۴۷۷۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱		MRV (MR ونوگرافی)	#	۷۰۴۲۶۰
۱۰۸۷۵۶۱۰	۹۴۹۰۹۹۰	۵۳۲۷۳۱۰	۳۰۵۷۱۷۰	۹.۸۲	۵.۰۳	۱۴.۸۵		MRS (اسپکتروسکوپی)	#	۷۰۴۲۶۵
۱۰۰۷۲۵۴۰	۸۸۲۷۵۱۰	۵۰۸۳۵۹۰	۲۸۸۲۶۳۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵		MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	#	۷۰۴۲۷۰
۱۰۰۷۲۵۴۰	۸۸۲۷۵۱۰	۵۰۸۳۵۹۰	۲۸۸۲۶۳۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵		MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	#	۷۰۴۲۷۵
۱۰۰۷۲۵۴۰	۸۸۲۷۵۱۰	۵۰۸۳۵۹۰	۲۸۸۲۶۳۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵		MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۸۰
۱۰۰۷۲۵۴۰	۸۸۲۷۵۱۰	۵۰۸۳۵۹۰	۲۸۸۲۶۳۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵		MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	#	۷۰۴۲۸۵
۱۰۰۷۲۵۴۰	۸۸۲۷۵۱۰	۵۰۸۳۵۹۰	۲۸۸۲۶۳۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵		MRI برای velocity flow mapping	#	۷۰۴۲۹۰
۱۰۰۷۲۵۴۰	۸۸۲۷۵۱۰	۵۰۸۳۵۹۰	۲۸۸۲۶۳۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵		MRI اسکویی	#	۷۰۴۲۹۵
۱۰۰۷۲۵۴۰	۸۸۲۷۵۱۰	۵۰۸۳۵۹۰	۲۸۸۲۶۳۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵		MR کلانژیوگرافی (MRCP)	#	۷۰۴۳۰۰
۱۰۰۷۲۵۴۰	۸۸۲۷۵۱۰	۵۰۸۳۵۹۰	۲۸۸۲۶۳۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵		MRU (MR) یوروگرافی استاتیک)	#	۷۰۴۳۰۵
.	.	.	.	.	.	.		بیپوشی برای انجام خدمات؛ رادیوتراپی، پزشکی هسته ای، PET- CT، MRI	#	۷۰۴۳۵۰

۱۶۳۸۹۲۰	۱۴۴۹۹۸۰	۸۸۱۸۲۰	۴۸۷۷۴۰	۱.۳۴	۱.۱۶	۲.۵		جذب ید تیروئید	#	۷۰۴۶۰۰
۳۸۰۱۰۰۰	۳۳۷۸۰۰۰	۲۱۰۶۰۰۰	۱۱۵۲۰۰۰	۳	۳	۶		اسکن تیروئید با ید ۱۳۱	#	۷۰۴۶۰۵
۱۰۷۴۹۰۰۰	۹۴۸۰۰۰۰	۵۶۶۴۰۰۰	۳۱۵۸۰۰۰	۹	۷	۱۶		اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو	#	۷۰۴۶۱۰
۷۳۱۶۰۰۰	۶۶۱۱۰۰۰	۴۴۹۱۰۰۰	۲۳۶۷۰۰۰	۵	۸	۱۳		درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	#	۷۰۴۶۱۵
۸۹۱۰۰۰۰	۸۰۶۴۰۰۰	۵۵۲۰۰۰۰	۲۹۰۰۰۰۰	۶	۱۰	۱۶		درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	#	۷۰۴۶۲۰
۱۰۱۷۷۰۰۰	۹۱۹۰۰۰۰	۶۲۲۲۰۰۰	۳۲۸۴۰۰۰	۷	۱۱	۱۸		درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	#	۷۰۴۶۲۵
۱۱۴۴۴۰۰۰	۱۰۳۱۶۰۰۰	۶۹۲۴۰۰۰	۳۶۶۸۰۰۰	۸	۱۲	۲۰		درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	#	۷۰۴۶۳۰
۱۳۱۸۱۰۰۰	۱۱۸۴۱۵۰۰	۷۸۱۳۵۰۰	۴۱۶۹۵۰۰	۹.۵	۱۳	۲۲.۵		درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	#	۷۰۴۶۳۵
۱۴۷۵۴۵۰۰	۱۳۲۰۳۵۰۰	۸۵۳۹۵۰۰	۴۵۹۶۵۰۰	۱۱	۱۳.۵	۲۴.۵	(هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci	#	۷۰۴۶۴۰
۱۸۴۳۳۰۰۰	۱۶۶۰۰۰۰۰	۱۱۰۸۸۰۰۰	۵۸۸۶۰۰۰	۱۳	۱۹	۳۲		درمان کانسرتیروئید تا ۱۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	#	۷۰۴۶۴۵
۲۵۳۸۱۰۰۰	۲۲۷۰۲۰۰۰	۱۴۶۴۶۰۰۰	۷۸۹۲۰۰۰	۱۹	۲۳	۴۲		درمان کانسرتیروئید تا ۱۵۰ mci (بدون هزینه بستری)	#	۷۰۴۶۵۰

۳۱۰۶۲۰۰۰	۲۷۶۷۸۰۰۰	۱۷۵۰۲۰۰۰	۹۵۱۴۰۰۰	۲۴	۲۶	۵۰		درمان کانسترتیروئید تا mci ۲۰۰ (بدون هزینه بستری)	#	۷۰۴۶۵۵
۴۳۲۴۱۰۰۰	۳۷۸۸۳۰۰۰	۲۱۷۷۱۰۰۰	۱۲۳۵۷۰۰۰	۳۸	۲۳	۶۱	(هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	درمان کانسترتیروئید با ید ۱۳۱ تا mci ۳۰۰	#	۷۰۴۶۶۰
۲۹۶۷۲۰۰۰	۲۶۰۰۶۰۰۰	۱۴۹۸۲۰۰۰	۸۴۹۴۰۰۰	۲۶	۱۶	۴۲		اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	#	۷۰۴۶۶۵
۳۲۲۸۸۰۰۰	۲۸۶۲۲۰۰۰	۱۷۵۹۸۰۰۰	۹۶۸۶۰۰۰	۲۶	۲۴	۵۰		اسکن قلب با دو مرحله Rest and (or Stress).Planar/	#	۷۰۴۶۷۰
۳۲۲۸۸۰۰۰	۲۸۶۲۲۰۰۰	۱۷۵۹۸۰۰۰	۹۶۸۶۰۰۰	۲۶	۲۴	۵۰		اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	#	۷۰۴۶۷۵
۳۲۲۸۸۰۰۰	۲۸۶۲۲۰۰۰	۱۷۵۹۸۰۰۰	۹۶۸۶۰۰۰	۲۶	۲۴	۵۰		اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	#	۷۰۴۶۸۰
۲۸۹۱۷۰۵۰	۲۵۲۶۳۷۴۰	۱۴۲۷۷۹۰۰	۸۱۶۷۴۰۰	۲۵.۹۱	۱۳.۹۵	۳۹.۸۶		اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	#	۷۰۴۶۸۵
۲۳۰۹۲۰۰۰	۲۰۴۱۳۰۰۰	۱۲۳۵۷۰۰۰	۶۸۴۹۰۰۰	۱۹	۱۶	۳۵		اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیودارو	#	۷۰۴۶۹۰
۲۰۹۲۴۴۳۰	۱۸۲۸۰۶۸۰	۱۰۳۳۰۶۸۰	۵۹۰۹۶۶۰	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)	#	۷۰۴۶۹۵
۳۴۴۶۹۸۸۰	۳۰۳۱۱۷۹۰	۱۷۸۰۸۰۳۰	۱۰۰۰۵۵۱۰	۲۹.۴۹	۲۰.۶۴	۵۰.۱۳		اسکن گالیوم (منطقه محدود)	#	۷۰۴۷۰۰

۳۱۶۰۹۲۴۰	۲۷۶۷۸۱۶۰	۱۵۸۵۷۰۴۰	۹۰۱۳۲۸۰	۲۷.۸۸	۱۶.۵۲	۴۴.۴		اسکن قشر آدرنال	#	۷۰۴۷۰۵
۱۵۱۲۲۰۰۰۰	۱۳۱۴۸۰۰۰۰	۷۲۱۲۰۰۰۰	۴۱۸۴۰۰۰۰	۱۴۰	۶۰	۲۰۰	(هرینه رادیودارو به صورت جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می باشد)	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاسترون)	#	۷۰۴۷۱۰
۲۶۱۸۹۹۰	۲۳۰۳۱۵۰	۱۳۵۳۳۹۰	۷۶۰۳۳۰	۲.۲۴	۱.۵۷	۳.۸۱		اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	#	۷۰۴۷۲۰
۳۱۸۸۰۰۰	۲۹۰۶۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		اسکن تیروئید با تکنسیوم	#	۷۰۴۷۲۵
۱۶۵۱۸۱۹۰	۱۴۴۳۱۳۹۰	۸۱۵۶۱۹۰	۴۶۶۵۵۳۰	۱۴.۸	۷.۹۷	۲۲.۷۷		اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	#	۷۰۴۷۳۰
۱۱۰۷۳۴۷۰	۹۷۱۷۰۵۰	۵۶۳۸۱۷۰	۳۱۸۵۹۹۰	۹.۶۲	۶.۲۱	۱۵.۸۳		اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	#	۷۰۴۷۳۵
۱۱۰۷۳۴۷۰	۹۷۱۷۰۵۰	۵۶۳۸۱۷۰	۳۱۸۵۹۹۰	۹.۶۲	۶.۲۱	۱۵.۸۳		اسکن مغز استخوان (limited)	#	۷۰۴۷۴۰
۱۱۰۷۳۴۷۰	۹۷۱۷۰۵۰	۵۶۳۸۱۷۰	۳۱۸۵۹۹۰	۹.۶۲	۶.۲۱	۱۵.۸۳		اسکن مغز استخوان (multiple)	#	۷۰۴۷۴۵
۱۴۳۹۲۱۶۰	۱۲۶۲۹۶۶۰	۷۳۲۹۶۶۰	۴۱۴۱۴۲۰	۱۲.۵	۸.۰۸	۲۰.۵۸		تعیین حجم خون با پلاسما	#	۷۰۴۷۵۰
۱۷۲۵۶۳۴۰	۱۵۱۱۰۳۲۰	۸۶۵۷۰۴۰	۴۹۲۰۶۸۰	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴		مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	#	۷۰۴۷۵۵

۱۷۲۵۶۳۴۰	۱۵۱۱۰۳۲۰	۸۶۵۷۰۴۰	۴۹۲۰۶۸۰	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴		مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	#	۷۰۴۷۶۰
۱۷۲۵۶۳۴۰	۱۵۱۱۰۳۲۰	۸۶۵۷۰۴۰	۴۹۲۰۶۸۰	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴		سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد	#	۷۰۴۷۶۵
۱۷۲۵۶۳۴۰	۱۵۱۱۰۳۲۰	۸۶۵۷۰۴۰	۴۹۲۰۶۸۰	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴		میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	#	۷۰۴۷۷۰
۱۷۲۵۶۳۴۰	۱۵۱۱۰۳۲۰	۸۶۵۷۰۴۰	۴۹۲۰۶۸۰	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴		جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	#	۷۰۴۷۷۵
۱۷۲۵۶۳۴۰	۱۵۱۱۰۳۲۰	۸۶۵۷۰۴۰	۴۹۲۰۶۸۰	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴		توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانو کوبالامین	#	۷۰۴۷۸۰
۴۸۲۸۸۸۰	۴۲۶۳۴۷۰	۲۵۶۳۲۳۰	۱۴۲۵۱۱۰	۴.۰۱	۳.۲۴	۷.۲۵		اسکن طحال به تنهایی	#	۷۰۴۷۸۵
۱۳۳۴۴۵۰۰	۱۲۰۰۵۰۰۰	۷۹۷۷۰۰۰	۴۲۴۴۰۰۰	۹.۵	۱۳.۵	۲۳		اسکن مجاری و غدد لنفاوی	#	۷۰۴۷۹۰
۹۳۹۳۳۴۰	۸۳۰۹۰۵۰	۵۰۴۸۴۹۰	۲۷۹۳۵۳۰	۷.۶۹	۶.۶۲	۱۴.۳۱		اسکن مجاری و کیسه صفرا (هیپاتوبیلیری- هایدرا)	#	۷۰۴۷۹۵
۸۲۷۷۱۷۰	۷۳۳۵۲۹۰	۴۵۰۲۹۷۰	۲۴۸۰۱۹۰	۶.۶۸	۶.۱۱	۱۲.۷۹		اسکن کبد و طحال	#	۷۰۴۸۰۰
۱۲۸۲۴۷۳۰	۱۱۲۰۴۶۴۰	۶۳۳۲۸۸۰	۳۶۲۲۴۶۰	۱۱.۴۹	۶.۱۹	۱۷.۶۸		مطالعه جذب ویتامین B۱۲ (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	#	۷۰۴۸۰۵
۱۵۰۳۲۵۵۰	۱۳۱۳۳۲۸۰	۷۴۲۲۰۰۰	۴۲۴۵۷۰۰	۱۳.۴۷	۷.۲۵	۲۰.۷۲		مطالعه جذب ویتامین B۱۲ با فاکتور داخلی	#	۷۰۴۸۱۰
۱۸۴۰۸۵۴۰	۱۶۱۸۷۷۹۰	۹۵۰۹۷۹۰	۵۳۴۳۲۳۰	۱۵.۷۵	۱۱.۰۲	۲۶.۷۷		مطالعات ترکیبی جذب B۱۲ با و بدون فاکتور داخلی	#	۷۰۴۸۱۵
۸۲۵۳۸۱۰	۷۲۴۲۸۴۰	۴۲۰۲۷۶۰	۲۳۷۴۸۲۰	۷.۱۷	۴.۶۳	۱۱.۸		اسکن تخلیه معده	#	۷۰۴۸۲۰
۸۳۸۱۳۴۰	۷۳۷۰۳۷۰	۴۳۳۰۲۹۰	۲۴۳۲۹۳۰	۷.۱۷	۵.۰۲	۱۲.۱۹		اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	#	۷۰۴۸۲۵
۷۱۱۷۶۲۰	۶۲۵۸۹۳۰	۳۶۷۶۷۷۰	۲۰۶۵۸۹۰	۶.۰۹	۴.۲۶	۱۰.۳۵		اسکن دیورتیکول مکل	#	۷۰۴۸۳۰

۱۰۱۲۲۰۲۰	۸۹۰۰۹۶۰	۵۲۲۹۱۲۰	۲۹۳۸۰۴۰	۸.۶۶	۶.۰۶	۱۴.۷۲		اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	#	۷۰۴۸۳۵
۶۷۹۷۱۶۰	۵۹۳۸۴۷۰	۳۳۵۶۳۱۰	۱۹۱۹۸۷۰	۶.۰۹	۳.۲۸	۹.۳۷		اسکن از غدد بزاقی	#	۷۰۴۸۴۰
۱۶۷۵۷۰۰۰	۱۴۷۸۳۰۰۰	۸۸۴۷۰۰۰	۴۹۲۹۰۰۰	۱۴	۱۱	۲۵		اسکن استخوان با Spect	#	۷۰۴۸۴۵
۱۰۲۰۰۴۴۰	۸۹۱۱۷۰۰	۵۰۳۶۳۴۰	۲۸۸۰۹۸۰	۹.۱۴	۴.۹۲	۱۴.۰۶		اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند جمجمه، لگن و غیره)	#	۷۰۴۸۵۰
۱۳۶۱۰۰۰۰	۱۲۰۵۹۰۰۰	۷۳۹۵۰۰۰	۴۰۷۵۰۰۰	۱۱	۱۰	۲۱		اسکن استخوان Planar تمام بدن، اسکلتهی عضلانی (Whole Body Bone Scan)	#	۷۰۴۸۵۵
۸۰۴۶۱۶۰	۷۰۲۹۵۵۰	۳۹۷۲۵۱۰	۲۲۷۲۴۷۰	۷.۲۱	۳.۸۸	۱۱.۰۹		اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	#	۷۰۴۸۶۰
۸۹۸۷۸۶۰	۷۹۰۳۵۷۰	۴۶۴۳۰۱۰	۲۶۰۸۷۷۰	۷.۶۹	۵.۳۸	۱۳.۰۷		اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	#	۷۰۴۸۶۵
۱۱۱۶۵۰۹۰	۹۸۷۶۳۵۰	۶۰۰۰۹۹۰	۳۳۲۰۵۳۰	۹.۱۴	۷.۸۷	۱۷.۰۱		آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	#	۷۰۴۸۷۰
۸۳۰۱۲۲۰	۷۲۸۴۶۱۰	۴۲۲۷۵۷۰	۲۳۸۸۶۹۰	۷.۲۱	۴.۶۶	۱۱.۸۷		اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنزیوم پیروفسفات	#	۷۰۴۸۷۵
۸۳۰۱۲۲۰	۷۲۸۴۶۱۰	۴۲۲۷۵۷۰	۲۳۸۸۶۹۰	۷.۲۱	۴.۶۶	۱۱.۸۷		اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	#	۷۰۴۸۸۰
۷۹۹۳۸۶۰	۶۹۹۹۸۱۰	۴۰۱۰۶۱۰	۲۲۷۹۵۷۰	۷.۰۵	۴.۱۸	۱۱.۲۳		اسکن شنت های قلبی	#	۷۰۴۸۸۵
۸۸۶۹۰۰۰	۷۸۸۲۰۰۰	۴۹۱۴۰۰۰	۲۶۸۸۰۰۰	۷	۷	۱۴		اسکن پرفیوژن ریه	#	۷۰۴۸۹۰
۱۱۰۷۶۰۰۰	۹۸۰۷۰۰۰	۵۹۹۱۰۰۰	۳۳۰۷۰۰۰	۹	۸	۱۷		اسکن (تهویه ریوی) با هر روش	#	۷۰۴۸۹۵

۷۸۸۰۲۴۰	۶۹۰۰۲۹۰	۳۹۵۳۴۹۰	۲۲۴۷۱۳۰	۶.۹۵	۴.۱۲	۱۱.۰۷	اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز flow	#	۷۰۴۹۰۰
۷۸۸۰۲۴۰	۶۹۰۰۲۹۰	۳۹۵۳۴۹۰	۲۲۴۷۱۳۰	۶.۹۵	۴.۱۲	۱۱.۰۷	سیسترونوگرافی یا Tc ^{۹۹m} بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	#	۷۰۴۹۰۵
۲۱۷۷۲۹۰۰	۱۹۰۲۱۹۹۰	۱۰۷۴۹۷۵۰	۶۱۴۹۳۵۰	۱۹.۵۱	۱۰.۵	۳۰.۰۱	سیسترونوگرافی یا In-۱۱۱ بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	#	۷۰۴۹۱۰
۸۷۹۵۳۳۰	۷۷۰۱۱۷۰	۴۴۱۰۹۳۰	۲۵۰۷۵۱۰	۷.۷۶	۴.۵۹	۱۲.۳۵	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	#	۷۰۴۹۱۵
۸۰۴۶۱۶۰	۷۰۲۹۵۵۰	۳۹۷۲۵۱۰	۲۲۷۲۴۷۰	۷.۲۱	۳.۸۸	۱۱.۰۹	ارزیابی شنت مغزی	#	۷۰۴۹۲۰
۲۷۷۹۲۰۰۰	۲۴۴۰۸۰۰۰	۱۴۲۳۲۰۰۰	۸۰۲۴۰۰۰	۲۴	۱۶	۴۰	اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمفتامین یا Tc، HMPAO یا Tc، ECD یا رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)	#	۷۰۴۹۲۵
۹۱۹۶۰۰۰	۸۲۰۹۰۰۰	۵۲۴۱۰۰۰	۲۸۳۷۰۰۰	۷	۸	۱۵	اسکن قشر کلیه‌ها (استاتیک با DMSA)	#	۷۰۴۹۳۰
۱۱۴۰۳۰۰۰	۱۰۱۳۴۰۰۰	۶۳۱۸۰۰۰	۳۴۵۶۰۰۰	۹	۹	۱۸	اسکن دینامیک از کلیه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی	#	۷۰۴۹۳۵
۱۸۹۷۷۱۱۰	۱۶۷۵۴۹۵۰	۱۰۰۷۲۷۱۰	۵۶۰۰۳۷۰	۱۵.۷۶	۱۲.۷۳	۲۸.۴۹	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	#	۷۰۴۹۴۰
۷۶۲۲۳۶۰	۶۶۸۸۹۴۰	۳۸۸۲۰۶۰	۲۱۹۳۴۲۰	۶.۶۲	۴.۲۸	۱۰.۹	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	#	۷۰۴۹۴۵

۱۱۰۷۶۰۰۰	۹۸۰۷۰۰۰	۵۹۹۱۰۰۰	۳۳۰۷۰۰۰	۹	۸	۱۷		اسکن رفلاکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	#	۷۰۴۹۵۰
۱۱۸۷۸۳۲۰	۱۰۵۴۵۸۷۰	۶۵۳۹۰۷۰	۳۵۸۵۵۹۰	۹.۴۵	۹.۱۶	۱۸.۶۱	(بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	اسکن رفلاکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه	#	۷۰۴۹۵۵
۷۶۳۰۹۳۰	۶۶۸۲۰۰۰	۳۸۲۸۴۸۰	۲۱۷۶۰۶۰	۶.۷۳	۳.۹۹	۱۰.۷۲		اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	#	۷۰۴۹۶۰
۶۸۰۵۰۰۰	۶۰۲۹۵۰۰	۳۶۹۷۵۰۰	۲۰۳۷۵۰۰	۵.۵	۵	۱۰.۵		اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)	#	۷۰۴۹۶۵
۴۰۳۱۵۶۷۰	۳۵۵۲۴۴۹۰	۲۱۱۱۶۹۷۰	۱۱۸۰۱۱۹۰	۳۳.۹۸	۲۵.۶۱	۵۹.۵۹		اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فئوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG	#	۷۰۴۹۷۰
۱۷۶۱۹۲۷۰	۱۵۴۲۸۱۳۰	۸۸۳۹۱۷۰	۵۰۲۴۱۹۰	۱۵.۵۴	۹.۲۱	۲۴.۷۵		درمان پلی سایتمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	#	۷۰۴۹۷۵
۳۹۹۵۶۵۶۰	۳۴۹۰۸۷۶۰	۱۹۷۲۹۵۶۰	۱۱۲۸۵۷۲۰	۳۵.۸	۱۹.۲۸	۵۵.۰۸		اسکن با منوکلنال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها	#	۷۰۴۹۸۰
۳۵۷۶۲۰۰۰	۳۱۶۷۳۰۰۰	۱۹۳۷۷۰۰۰	۱۰۶۸۹۰۰۰	۲۹	۲۶	۵۵		اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومور های فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	#	۷۰۴۹۸۵

۳۹۹۵۶۵۶۰	۳۴۹۰۸۷۶۰	۱۹۷۲۹۵۶۰	۱۱۲۸۵۷۲۰	۳۵.۸	۱۹.۲۸	۵۵.۰۸		اسکن با منوکلنال آنتی بادی برای تشخیص عفونت	#	۷۰۴۹۹۰
۵۶۳۳۶۵۰	۵۰۰۱۹۷۰	۳۱۰۲۴۵۰	۱۷۰۰۹۵۰	۴.۴۸	۴.۳۵	۸.۸۳		تست تنفسی Breath Test با کربن رادیواکتیو ۱۴	#	۷۰۴۹۹۵
۱۱۵۱۸۹۴۰	۱۰۰۸۶۳۸۰	۵۷۷۸۵۴۰	۳۲۸۴۵۸۰	۱۰.۱۶	۶.۰۲	۱۶.۱۸		اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	#	۷۰۵۰۰۰
۹۳۹۸۱۷۰	۸۲۲۹۲۸۰	۴۷۱۴۳۲۰	۲۶۷۹۷۴۰	۸.۲۹	۴.۹۱	۱۳.۲		اسکن تمام بدن DMSA قلیایی	#	۷۰۵۰۰۵
۱۷۸۹۰۲۱۰	۱۵۶۲۹۹۸۰	۸۸۳۳۲۶۰	۵۰۵۲۹۲۰	۱۶.۰۳	۸.۶۳	۲۴.۶۶		اسکن تمام بدن با گلیبول سفید نشاندار شده	#	۷۰۵۰۱۰
۴۴۷۲۲۴۶۰	۳۹۰۷۲۵۹۰	۲۲۰۸۲۹۱۰	۱۲۶۳۱۸۷۰	۴۰.۰۷	۲۱.۵۸	۶۱.۶۵		اسکن با اگونیسست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکروتاید)	#	۷۰۵۰۱۵
۴۴۷۲۲۴۶۰	۳۹۰۷۲۵۹۰	۲۲۰۸۲۹۱۰	۱۲۶۳۱۸۷۰	۴۰.۰۷	۲۱.۵۸	۶۱.۶۵		اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc- Bombesin(UBI), Tc Ubiquicidin ...	#	۷۰۵۰۲۰
۱۱۳۳۹۰۹۰	۹۹۰۶۵۳۰	۵۵۹۸۶۹۰	۳۲۰۲۶۳۰	۱۰.۱۶	۵.۴۷	۱۵.۶۳		تصویربرداری ترمبوز وریدی	#	۷۰۵۰۲۵
۱۱۳۳۹۰۹۰	۹۹۰۶۵۳۰	۵۵۹۸۶۹۰	۳۲۰۲۶۳۰	۱۰.۱۶	۵.۴۷	۱۵.۶۳		ونوگرافی unilateral	#	۷۰۵۰۳۰
۱۳۶۱۶۳۹۰	۱۱۸۹۶۱۹۰	۶۷۲۳۳۹۰	۳۸۴۵۹۳۰	۱۲.۲	۶.۵۷	۱۸.۷۷		ونوگرافی bilateral	#	۷۰۵۰۳۵

۶۸۲۵۵۰۰۰	۶۱۲۰۵۰۰۰	۴۰۰۰۵۰۰۰	۲۱۴۳۵۰۰۰	۵۰	۶۵	۱۱۵	بدون احتساب هزینه (بستری هزینه) رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	درمان MIBG (برای درمان فئوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه)	#	۷۰۵۰۴۰
۱۱۳۶۲۰۰۰۰	۹۹۵۲۰۰۰۰	۵۷۱۲۰۰۰۰	۳۲۴۴۰۰۰۰	۱۰۰	۶۰	۱۶۰	رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	درمان متاستاز های منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتشیوم ۱۷۷	#	۷۰۵۰۴۵

۱۱۳۶۲۰۰۰۰	۹۹۵۲۰۰۰۰	۵۷۱۲۰۰۰۰	۳۲۴۴۰۰۰۰	۱۰۰	۶۰	۱۶۰	بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو))هز ینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوآبلاسیون متاستازهای موضعی داخل کبدی)	#	۷۰۵۰۵۰
-----------	----------	----------	----------	-----	----	-----	--	---	---	--------

۱۱۳۶۲۰۰۰۰	۹۹۵۲۰۰۰۰	۵۷۱۲۰۰۰۰	۳۲۴۴۰۰۰۰	۱۰۰	۶۰	۱۶۰	(هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با ایتريوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶) هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد	#	۷۰۵۰۵۵
۹۵۳۰۶۸۰	۸۴۴۶۳۹۰	۵۱۸۵۸۳۰	۲۸۵۶۱۱۰	۷.۶۹	۷.۰۴	۱۴.۷۳		اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	#	۷۰۵۰۷۵
۵۰۶۱۰۱۰	۴۴۵۰۴۸۰	۲۶۱۴۵۶۰	۱۴۶۹۰۲۰	۴.۳۳	۳.۰۳	۷.۳۶	(در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمائید)	اسکن به روش اسپکت	#	۷۰۵۰۸۰
۶۷۸۹۰۲۰	۵۹۶۹۸۱۰	۳۵۰۶۳۷۰	۱۹۷۰۲۹۰	۵.۸۱	۴.۰۶	۹.۸۷		اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مینا اضافه می شود	#	۷۰۵۰۸۵

۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰		۵	۵	(شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیت‌های درمانی و نحوه تجویز آن‌ها)	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان	#	۷۰۵۲۹۰
---------	---------	---------	--------	--	---	---	--	--	---	--------

۹۸۱۰۰۰	۹۸۱۰۰۰	۹۸۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰		۳	۳	<p>(شامل بررسی تصویربرداری ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا setup درمان)</p>	<p>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 پنج‌تابی در نظر گرفته می‌شود</p>	#	۷۰۵۲۹۵
--------	--------	--------	--------	--	---	---	--	--	---	--------

۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰	۰	۵	۵	<p>(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)</p>	<p>سیمولاتور با گرافیک ساده برای دوره کامل رادیوتراپی</p>	#	۷۰۵۳۰۰
---------	---------	---------	--------	---	---	---	--	---	---	--------

۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۲۲۳۵۰۰۰	۰	۱۵	۱۵	(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)	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری	#	۷۰۵۳۰۵
۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۰	۳۰	۳۰	(این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد)	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۱۵

۳۹۲۴۰۰	۳۹۲۴۰۰	۳۹۲۴۰۰	۱۷۸۸۰۰	۰	۱.۲	۱.۲		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	#	۷۰۵۳۲۰
۳۲۷۰۰۰۰	۳۲۷۰۰۰۰	۳۲۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۰	۱۰	۱۰	(این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	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
۳۷۶۰۰۰۰	۳۱۹۶۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۹۴۰۰۰۰	۴	۰	۴		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۳۰

۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰	۰	۵	۵	(تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۳۵
۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۲۲۳۵۰۰۰	۰	۱۵	۱۵	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۴۰

۱۳۰۸۰۰۰۰	۱۳۰۸۰۰۰۰	۱۳۰۸۰۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	.	۴۰	۴۰		طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۵۰
۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	.	۵	۵	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۵۵
۲۹۴۳۰۰۰۰	۲۹۴۳۰۰۰۰	۲۹۴۳۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	.	۹	۹	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۶۰
۳۹۲۴۰۰۰۰	۳۹۲۴۰۰۰۰	۳۹۲۴۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	.	۱۲	۱۲		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۷۰

۳۹۲۴۰۰	۳۹۲۴۰۰	۳۹۲۴۰۰	۱۷۸۸۰۰	۰	۱.۲	۱.۲	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	#	۷۰۵۳۷۵
۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰	۰	۲	۲	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه	#	۷۰۵۳۸۰
۲۹۴۳۰۰۰	۲۹۴۳۰۰۰	۲۹۴۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰	۰	۹	۹		کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۹۰
۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰	۰	۲	۲		استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷۰۵۳۹۵

۳۲۷۰۰۰۰	۳۲۷۰۰۰۰	۳۲۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۰	۱۰	۱۰	(این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	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	#	۷۰۵۳۹۸
۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۲۲۳۵۰۰۰	۰	۱۵	۱۵	(این کد به ازای هر دوره درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	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 غیر یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیر یونیزان	#	۷۰۵۴۰۰
۳۷۶۰۰۰۰	۳۱۹۶۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۹۴۰۰۰۰	۴	۰	۴		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۰۴

۴۷۰۰۰۰۰	۳۹۹۵۰۰۰	۱۸۷۵۰۰۰	۱۱۷۵۰۰۰	۵	۰	۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۰۵
۴۷۰۰۰۰۰	۳۹۹۵۰۰۰	۱۸۷۵۰۰۰	۱۱۷۵۰۰۰	۵	۰	۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	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 مگاالت تا ۱۵ مگاالت	#	۷۰۵۴۱۰
۵۶۴۰۰۰۰	۴۷۹۴۰۰۰	۲۲۵۰۰۰۰	۱۴۱۰۰۰۰	۶	۰	۶	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	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 مگاالت و بیشتر	#	۷۰۵۴۱۵

۶۵۸۰۰۰۰	۵۵۹۳۰۰۰	۲۶۲۵۰۰۰	۱۶۴۵۰۰۰	۷	۰	۷	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	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	#	۷۰۵۴۲۰
۷۹۹۰۰۰۰	۶۷۹۱۵۰۰	۳۱۸۷۵۰۰	۱۹۹۷۵۰۰	۸.۵	۰	۸.۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	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	#	۷۰۵۴۲۵
۹۴۰۰۰۰	۷۹۹۰۰۰	۳۷۵۰۰۰	۲۳۵۰۰۰	۱	۰	۱		درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۰
۱۱۲۸۰۰۰	۹۵۸۸۰۰	۴۵۰۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	۱.۲	۰	۱.۲		درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۵
۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۲۲۳۵۰۰۰	۰	۱۵	۱۵		سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	#	۷۰۵۴۴۵
۱۷۹۸۵۰۰۰	۱۷۹۸۵۰۰۰	۱۷۹۸۵۰۰۰	۸۱۹۵۰۰۰	۰	۵۵	۵۵		طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۵۰

۱۰۷۹۱۰۰۰	۱۰۷۹۱۰۰۰	۱۰۷۹۱۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰	۰	۳۳	۳۳		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۵۵
۸۱۷۵۰۰	۸۱۷۵۰۰	۸۱۷۵۰۰	۳۷۲۵۰۰	۰	۲.۵	۲.۵		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	#	۷۰۵۴۶۰
۸۱۷۵۰۰۰	۸۱۷۵۰۰۰	۸۱۷۵۰۰۰	۳۷۲۵۰۰۰	۰	۲۵	۲۵		کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۶۵
۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰	۰	۲	۲		استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷۰۵۴۷۰
۸۱۷۵۰۰۰	۸۱۷۵۰۰۰	۸۱۷۵۰۰۰	۳۷۲۵۰۰۰	۰	۲۵	۲۵		محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	#	۷۰۵۴۷۵
۴۷۰۰۰۰۰۰	۳۹۹۵۰۰۰۰	۱۸۷۵۰۰۰۰	۱۱۷۵۰۰۰۰	۵۰	۰	۵۰		درمان رادیوتراپی بیمار با روش IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۸۰
۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۰	۳۰	۳۰		برآکی تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برآکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برآکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۱۰

۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	.	۳۵	۳۵	براکي تراپي سيلندر اووييد واژينال شامل قراردادن اپليکاتور، طراحي درمان سه بعدی (کانتورينگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۱۵
۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	.	۵۰	۵۰	براکي تراپي سيلندر تاندوم اووييد شامل قراردادن اپليکاتور، طراحي درمان سه بعدی (کانتورينگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۲۰
۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	.	۵۰	۵۰	براکي تراپي مری يا نازوفارنکس يا ريه شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحي درمان سه بعدی (کانتورينگ و تاييد پلان) محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۲۵

۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	.	۳۵	۳۵	براکي تراپي مجاري صفراوي شامل قراردادادن اپليکاتور يا سوزن طراحي درمان سه بعدی (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۳۰
۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	.	۳۰	۳۰	براکي تراپي سطحی پوستی شامل قراردادادن اپليکاتور يا سوزن، طراحي درمان سه بعدی (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۳۵
۲۴۵۲۵۰۰۰	۲۴۵۲۵۰۰۰	۲۴۵۲۵۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰		۷۵	۷۵	براکي تراپي ارگان های لگنی (غيراز پروستات) شامل قراردادادن اپليکاتور يا سوزن، طراحي درمان سه بعدی (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۴۰

۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰		۳۵	۳۵		براکي تراپي بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحي درمان سه بعدی (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۴۵
۳۴۳۳۵۰۰۰	۳۴۳۳۵۰۰۰	۳۴۳۳۵۰۰۰	۱۵۶۴۵۰۰۰		۱۰۵	۱۰۵		براکي تراپي پروستات شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحي درمان سه بعدی (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۵۰
۲۲۸۹۰۰۰۰	۲۲۸۹۰۰۰۰	۲۲۸۹۰۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰		۷۰	۷۰		براکي تراپي مغز شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحي درمان سه بعدی (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۵۵
۲۷۳۶۷۰۰	۲۴۰۹۵۸۰	۱۴۲۵۹۰۰	۷۹۸۵۰۰	۲.۳۲	۱.۷	۴.۰۲		OCT يک چشم (شامل کليه هزينه ها)	#	۷۰۶۰۰۰
۳۹۹۱۴۹۰	۳۵۸۲۵۹۰	۲۳۵۲۹۹۰	۱۲۵۸۱۳۰	۲.۹	۳.۸۷	۶.۷۷		OCT دو چشم (شامل کليه هزينه ها)	#	۷۰۶۰۰۵

۱۵۵۰۶۳۰	۱۳۶۱۶۹۰	۷۹۳۵۳۰	۴۴۷۵۱۰	۱.۳۴	۰.۸۹	۲.۲۳		اسکن کان فوکال یک چشم	#	۷۰۶۰۱۰
۲۲۲۷۰۷۰	۱۹۹۱۶۰۰	۱۲۸۳۵۲۰	۶۹۱۹۴۰	۱.۶۷	۲.۰۱	۳.۶۸		اسکن کان فوکال دو چشم	#	۷۰۶۰۱۵
۵۷۳۲۱۰۰	۵۰۳۴۱۵۰	۲۹۳۵۳۵۰	۱۶۵۴۹۵۰	۴.۹۵	۳.۳	۸.۲۵		UBM هر یک از چشم‌ها	#	۷۰۶۰۲۰
۲۲۲۷۵۰۰	۲۰۱۶۰۰۰	۱۳۸۰۰۰۰	۷۲۵۰۰۰	۱.۵	۲.۵	۴		عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیتورینگ و تفسیر و گزارش	#	۷۰۹۰۰۵
۶۳۷۶۰۰۰	۵۸۱۲۰۰۰	۴۱۱۶۰۰۰	۲۱۳۲۰۰۰	۴	۸	۱۲		پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۱۰
۳۵۳۹۵۰۰۰	۳۲۲۹۳۰۰۰	۲۲۹۶۵۰۰۰	۱۱۸۷۵۰۰۰	۲۲	۴۵	۶۷		درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	#	۷۰۹۰۲۰
۶۰۴۹۰۰۰	۵۴۸۵۰۰۰	۳۷۸۹۰۰۰	۱۹۸۳۰۰۰	۴	۷	۱۱		خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۳۵
۲۸۶۱۰۰۰	۲۵۷۹۰۰۰	۱۷۳۱۰۰۰	۹۱۷۰۰۰	۲	۳	۵		خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۴۰
۱۱۱۵۸۰۰۰	۱۰۱۷۱۰۰۰	۷۲۰۳۰۰۰	۳۷۳۱۰۰۰	۷	۱۴	۲۱		خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۶۰

۳۹۸۵۰۰۰۰	۳۶۳۲۵۰۰۰	۲۵۷۲۵۰۰۰	۱۳۳۲۵۰۰۰	۲۵	۵۰	۷۵	(هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	فیلتر IVC همراه با ونوگرافی	#	۷۰۹۱۰۵
۲۵۵۴۵۰۰۰	۲۳۴۳۰۰۰۰	۱۷۰۷۰۰۰۰	۸۷۴۰۰۰۰	۱۵	۳۵	۵۰		خارج کردن فیلتر IVC	#	۷۰۹۱۰۶
۹۱۱۴۰۰۰	۷۸۴۵۰۰۰	۴۰۲۹۰۰۰	۲۴۱۳۰۰۰	۹	۲	۱۱		رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات یا اندام تحتانی یا فوقانی در پوزیشن های مختلف	#*	۷۰۰۴۶۶
۱۱۳۲۱۰۰۰	۹۷۷۰۰۰۰	۵۱۰۶۰۰۰	۳۰۳۲۰۰۰	۱۱	۳	۱۴		رادیوگرافی EOS تمام بدن در پوزیشن های مختلف	#*	۷۰۰۴۶۷

۱۱۲۸۰۰۰	۹۵۸۸۰۰	۴۵۰۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	۱.۲	.	۱.۲	این کد صرفاً به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و اخذ (می باشد) (برای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)(م بنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی (می باشد)	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری	#*	۷۰۰۶۶۶
۵۸۰۳۸۰۰	۵۲۹۶۲۰۰	۳۷۶۹۸۰۰	۱۹۴۸۶۰۰	۳.۶	۷.۴	۱۱		الاستوگرافی پستان	#*	۷۰۱۵۴۶

۴۷۳۶۹۰۰۰	۴۱۵۸۸۰۰۰	۲۴۲۰۴۰۰۰	۱۳۶۵۸۰۰۰	۴۱	۲۷	۶۸	(برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیو گرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)	سی تی آنژیوگرافی مالتی دنکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب	#*	۷۰۲۴۸۵
۲۸۴۰۵۰۰۰	۲۴۸۸۰۰۰۰	۱۴۲۸۰۰۰۰	۸۱۱۰۰۰۰	۲۵	۱۵	۴۰		سی تی آنژیوگرافی مالتی دنکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)	#*	۷۰۲۴۹۰
۵۶۸۱۰۰۰	۴۹۷۶۰۰۰	۲۸۵۶۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	۵	۳	۸		Cone Beam CT؛ هر کوادرانت	#*	۷۰۳۰۴۰
۶۳۱۴۵۰۰	۵۵۳۹۰۰۰	۳۲۰۷۰۰۰	۱۸۱۴۰۰۰	۵.۵	۳.۵	۹		Cone Beam CT؛ جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه	#*	۷۰۳۰۴۲

۷۸۸۸۰۰۰	۶۹۰۱۰۰۰	۳۹۳۳۰۰۰	۲۲۴۱۰۰۰	۷	۴	۱۱		Cone Beam CT جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	#*	۷۰۳۰۴۴
۲۳۲۹۶۰۰۰	۲۰۱۹۴۰۰۰	۱۰۸۶۶۰۰۰	۶۳۶۲۰۰۰	۲۲	۸	۳۰		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
۱۱۶۴۸۰۰۰	۱۰۰۹۷۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰	۱۱	۴	۱۵		تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گرادیان یا ۳۰ جهت با NEXT دو برابر	#*	۷۰۴۳۱۲
۲۳۲۹۶۰۰۰	۲۰۱۹۴۰۰۰	۱۰۸۶۶۰۰۰	۶۳۶۲۰۰۰	۲۲	۸	۳۰		تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون، SVS، SVS-۳۰، SVS-۱۳۵ از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و ۱۳۵-CSI	#*	۷۰۴۳۱۴
۱۶۹۸۱۵۰۰	۱۴۶۵۵۰۰۰	۷۶۵۹۰۰۰	۴۵۴۸۰۰۰	۱۶.۵	۴.۵	۲۱		تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک شامل Perfusion MRI پروتکل های مغزی با و بدون؛ T۱-EPI، T۲-EPI، EPI دینامیک برای روش DSC یا DCE	#*	۷۰۴۳۱۶

۲۰۴۳۵۰۰۰	۱۷۶۱۵۰۰۰	۹۱۳۵۰۰۰	۵۴۴۵۰۰۰	۲۰	۵	۲۵	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR. DWI/ADC، یکی از روشهای Perfusion یا MRS	#*	۷۰۴۳۱۸
۱۱۶۴۸۰۰۰	۱۰۰۹۷۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰	۱۱	۴	۱۵	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل‌های مغزی با و بدون؛ FLAIR. DWI/ADC. DSC Perfusion, C E-MRA (۳D-T	#*	۷۰۴۳۲۰
۲۳۲۹۶۰۰۰	۲۰۱۹۴۰۰۰	۱۰۸۶۶۰۰۰	۶۳۶۲۰۰۰	۲۲	۸	۳۰	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل‌های مغزی با و بدون؛ FLAIR. DWI/ADC. DSC Perfusion, C E-MRA (۳D-T	#*	۷۰۴۳۲۲
۱۱۷۳۸۰۰۰۰	۱۰۲۷۱۶۰۰۰	۵۸۶۲۰۰۰۰	۳۳۳۸۰۰۰۰	۱۰۴	۶۰	۱۶۴	اسکن PET-CT تمام بدن با بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	#*	۷۰۵۰۶۰
۱۲۶۱۶۶۰۰۰	۱۰۹۱۰۵۰۰۰	۵۷۸۰۱۰۰۰	۳۴۰۹۷۰۰۰	۱۲۱	۳۸	۱۵۹	اسکن PET-CT عضله قلب با بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	#*	۷۰۵۰۶۵

۱۲۶۱۶۶۰۰۰	۱۰۹۱۰۵۰۰۰	۵۷۸۰۱۰۰۰	۳۴۰۹۷۰۰۰	۱۲۱	۳۸	۱۵۹		اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	#*	۷۰۵۰۷۰
۸۶۴۴۰۰۰۰	۷۴۴۵۵۰۰۰	۳۸۴۱۵۰۰۰	۲۲۹۵۵۰۰۰	۸۵	۲۰	۱۰۵		رادیوداروی ۱۸FDG برای اسکن PET-CT	#*	۷۰۵۰۹۰
۵۴۳۵۷۵۰	۴۷۳۰۷۵۰	۲۶۱۰۷۵۰	۱۵۱۰۲۵۰	۵	۲.۲۵	۷.۲۵		هدایت سی تی اسکن یا Cone Beam CT برای تعبیه میدان های پرتو درمانی (براساس استاندارد های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اندیکاسیون های مصوبه هفتاد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور، برای خدمت IMRT، تحت پوشش بیمه پایه قرار می گیرد.) (انجام همزمان این خدمت با کد ملی ۷۰۵۴۷۰ در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد)	#*	۷۰۵۴۷۲

۱۶۷۱۶۰۰۰۰	۱۴۶۰۱۰۰۰۰	۸۲۴۱۰۰۰۰	۴۷۱۷۰۰۰۰	۱۵۰	۸۰	۲۳۰	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ابلاغی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه های پایه می باشد.	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس به روش دوز کامل (Full dose)	#*	۷۰۵۶۱۰
-----------	-----------	----------	----------	-----	----	-----	---	--	----	--------

۱۵۲۱۱۸۰۰۰	۱۳۰۹۶۸۰۰۰	۶۷۳۶۸۰۰۰	۴۰۳۱۶۰۰۰	۱۵۰	۳۴	۱۸۴	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید). صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ابلاغی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه های پایه می باشد.	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس به روش دوز مکمل (Boost)	#*	۷۰۵۶۱۱
-----------	-----------	----------	----------	-----	----	-----	--	--	----	--------

۲۰۸۰۳۰۰۰۰	۱۸۱۲۴۰۰۰۰	۱۰۰۶۸۰۰۰۰	۵۸۰۶۰۰۰۰	۱۹۰	۹۰	۲۸۰	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ابلاغی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه های پایه می باشد.	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز کامل (Full dose)	#*	۷۰۵۶۱۵
-----------	-----------	-----------	----------	-----	----	-----	---	---	----	--------

۱۹۲۹۸۸۰۰۰	۱۶۶۱۹۸۰۰۰	۸۵۶۳۸۰۰۰	۵۱۲۰۶۰۰۰	۱۹۰	۴۴	۲۳۴	(برای محاسبه پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید). صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ابلاغی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه های پایه می باشد.	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز مکمل (Boost)	#*	۷۰۵۶۱۶
-----------	-----------	----------	----------	-----	----	-----	---	--	----	--------

۲۶۳۹۴۰۰۰۰	۲۲۹۲۵۴۰۰۰	۱۲۴۹۵۰۰۰۰	۷۲۷۱۰۰۰۰	۲۴۶	۱۰۰	۳۴۶	(براساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد را ۷۰۵۴۰۰ گزارش نمایید)	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک به ازای هر جلسه درمان	#*	۷۰۵۶۲۰
۷۰۹۱۰۰۰	۶۱۷۴۵۰۰	۳۴۱۸۵۰۰	۱۹۷۴۵۰۰	۶.۵	۳	۹.۵		استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه	#*	۷۰۵۶۵۰
۲۸۴۰۵۰۰	۲۴۸۸۰۰۰	۱۴۲۸۰۰۰	۸۱۱۰۰۰	۲.۵	۱.۵	۴		اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپیکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم	#*	۷۰۶۰۳۰
۲۳۷۰۵۰۰	۲۰۸۸۵۰۰	۱۲۴۰۵۰۰	۶۹۳۵۰۰	۲	۱.۵	۳.۵		تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace، Zoywave، آرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	#*	۷۰۶۰۳۵

۱۱۰۳۵۰۰	۹۶۲۵۰۰	۵۳۸۵۰۰	۳۰۹۵۰۰	۱	۰.۵	۱.۵		تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	#*	۷۰۶۰۴۰
۱۱۴۸۵۰۰	۱۰۴۹۸۰۰	۷۵۳۰۰۰	۳۸۸۰۰۰	۰.۷	۱.۵	۲.۲	(هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش	#*	۷۰۶۰۴۵
۱۱۰۳۵۰۰	۹۶۲۵۰۰	۵۳۸۵۰۰	۳۰۹۵۰۰	۱	۰.۵	۱.۵		تست Worth؛ هر دو چشم	#*	۷۰۶۰۵۰
۱۱۰۳۵۰۰	۹۶۲۵۰۰	۵۳۸۵۰۰	۳۰۹۵۰۰	۱	۰.۵	۱.۵		تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم	#*	۷۰۶۰۵۵
۱۵۷۳۵۰۰	۱۳۶۲۰۰۰	۷۲۶۰۰۰	۴۲۷۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲		اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم	#*	۷۰۶۰۶۰
۶۳۳۵۰۰	۵۶۳۰۰۰	۳۵۱۰۰۰	۱۹۲۰۰۰	۰.۵	۰.۵	۱		اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاک‌متری؛ هر دو چشم	#*	۷۰۶۰۶۵
۲۳۷۰۵۰۰	۲۰۸۸۵۰۰	۱۲۴۰۵۰۰	۶۹۳۵۰۰	۲	۱.۵	۳.۵		تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	#*	۷۰۶۰۷۰

۱۹۶۲۰۰۰	۱۹۶۲۰۰۰	۱۹۶۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰		۶	۶	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، MRI، PET/CT، SPECT/CT و تصویربرداری EOS و ماموگرافی همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	#*+	۷۰۹۰۷۰
---------	---------	---------	--------	--	---	---	--	-----	--------

۶۵۴۰۰۰۰	۶۵۴۰۰۰۰	۶۵۴۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰		۲۰	۲۰	<p>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 تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکو، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لترالیزاسیون نواحی فعالیت</p>	#*+	۷۰۹۰۷۲
---------	---------	---------	---------	--	----	----	---	-----	--------

۱۱۷۷۲۰۰۰	۱۱۷۷۲۰۰۰	۱۱۷۷۲۰۰۰	۵۳۶۴۰۰۰		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 تکنیکی و لوکالیزاسیون و لترالیزاسیون نواحی فعالیت	#**+	۷۰۹۰۷۴
۱۳۳۸۷۳۹۰	۱۲۰۱۵۴۶۰	۷۸۸۹۹۴۰	۴۲۱۹۰۸۰	۹.۷۳	۱۲.۹۷	۲۲.۷		آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هر شریان اضافه	#+	۷۰۱۰۷۰
۶۱۸۲۹۹۰	۵۵۲۸۷۵۰	۳۵۶۱۳۹۰	۱۹۲۰۳۳۰	۴.۶۴	۵.۵۷	۱۰.۲۱		آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	#+	۷۰۱۰۷۵

۵۱۲۶۴۷۰	۴۵۸۳۶۲۰	۲۹۵۱۲۲۰	۱۵۹۱۶۴۰	۳.۸۵	۴.۶۱	۸.۴۶	(این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	برای هر پروژکسیون اضافی	#+	۷۰۱۱۲۰
۳۲۸۶۰۰۰۰	۲۸۹۱۲۰۰۰	۱۷۰۴۰۰۰۰	۹۵۶۰۰۰۰	۲۸	۲۰	۴۸		آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر	#+	۷۰۱۱۴۰
۱۳۰۷۹۰۰	۱۱۹۵۱۰۰	۸۵۵۹۰۰	۴۴۱۳۰۰	۰.۸	۱.۷	۲.۵		سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلوبی - هر قل اضافه	#+	۷۰۱۷۳۵
.	.	.	.	.	.	.		بیپوشی برای انجام خدمات CT- Scan یا سی تی آنژیوگرافی	#+	۷۰۳۰۶۰
۱۲۲۲۰۰۰۰۰	۱۰۳۸۷۰۰۰۰	۴۸۷۵۰۰۰۰	۳۰۵۵۰۰۰۰	۱۳۰	.	۱۳۰		درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه ۷۰، MDR درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد)	#+	۷۰۵۵۰۵

۱۱۰۳۵۰۰۰	۹۶۳۵۰۰۰	۵۳۸۵۰۰۰	۳۰۹۵۰۰۰	۱۰	۵	۱۵	(هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	#+	۷۰۹۰۹۵
۴۴۱۴۰۰۰	۳۸۵۰۰۰۰	۲۱۵۴۰۰۰	۱۲۳۸۰۰۰	۴	۲	۶	(هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	#+	۷۰۹۱۰۰

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 .