

## تعرفه تصویربرداری سال ۱۴۰۲ در مجتمع بیمارستانی شهدای تجریش

شرح کد	ازاد دولتی	فرانشیز دولتی
رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ	۸۲۲,۴۴۰	۲۴۶,۷۳۲
رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر (هراکسیپوز)	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لو کالیزه نیمرخ	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)	۵۱۰,۴۸۰	۱۵۳,۱۴۴
رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو)	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	۸۲۲,۴۴۰	۲۴۶,۷۳۲
رادیوگرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	۵۳۱,۷۵۰	۱۵۹,۵۲۵
رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	۸۶۴,۰۶۰	۲۵۹,۲۱۸
رادیوگرافی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	۳۰۱,۸۷۰	۹۰,۵۶۱
رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	۲,۰۵۵,۱۱۰	۶۱۶,۵۳۳
رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۲,۷۰۸,۳۸۰	۸۱۲,۵۱۴
رادیوگرافی فیلم اکلوزال	۵۱۰,۴۸۰	۱۵۳,۱۴۴
رادیوگرافی پانورکس	۷۷۲,۸۱۰	۲۳۱,۸۴۳
رادیوگرافی سفالوگرام	۷۷۲,۸۱۰	۲۳۱,۸۴۳
رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۸۶۴,۰۶۰	۲۵۹,۲۱۸
رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	۱,۲۹۰,۳۸۰	۳۸۷,۱۱۴
رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۱,۹۲۸,۴۸۰	۵۷۸,۵۴۴
رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۴۶۷,۹۴۰	۱۴۰,۳۸۲
رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۲,۶۷۲,۹۳۰	۸۰۱,۸۷۹
رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	۲,۶۷۲,۹۳۰	۸۰۱,۸۷۹
رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیو کلاویکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	۴۸۹,۲۱۰	۱۴۶,۷۶۳
رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و با هر نمای دیگر (یک فیلم)	۵۲۴,۶۶۰	۱۵۷,۳۹۸
رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۱,۰۵۴,۴۰۰	۳۱۶,۳۲۰
رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	۱,۹۲۸,۴۸۰	۵۷۸,۵۴۴

۱۷۴,۴۱۴	۵۸۱,۳۸۰	فلوروسکوپي تنها
۱,۰۷۹,۷۴۸	۳,۵۹۹,۱۶۰	برونکو گرافي يك طرفه
۱۴۶,۷۶۳	۴۸۹,۲۱۰	راديو گرافي دنده ها نماي ابليك يا روبرو يك فيلم
۲۷۶,۵۱۰	۹۲۱,۷۰۰	راديو گرافي دنده ها (يك طرف- دو نما -۲ فيلم)
۱۴۰,۳۸۲	۴۶۷,۹۴۰	راديو گرافي استخوان جناغ (نماي ابليك يا نيمرخ - يك فيلم)
۲۶۳,۷۴۸	۸۷۹,۱۶۰	راديو گرافي استخوان جناغ (نماي ابليك و نيمرخ به طور هم زمان- ۲ فيلم)
۴۳۳,۹۰۸	۱,۴۴۶,۳۶۰	مامو گرافي يك طرفه (روي ۲ فيلم مخصوص مامو گرافي)
۳۹۳,۹۲۴	۱,۳۱۳,۰۸۰	يك ناحيه (Magnified view) مامو گرافي بابرگنمايي
۷۲۵,۳۰۷	۲,۴۱۷,۶۹۰	مامو گرافي دو طرفه (روي ۴ فيلم مخصوص مامو گرافي)
۱۷۴,۴۱۴	۵۸۱,۳۸۰	مامو گرافي هر فيلم اضافه جهت لو كاليزاسيون
۴۶۱,۵۵۹	۱,۵۳۸,۵۳۰	مامو گرافي گالاكتو گرافي (يك طرفه)
۱,۴۴۴,۲۳۳	۴,۸۱۴,۱۱۰	پنوموسيستو گرافي از يك پستان با هزينه تزريق
۷۸۴,۰۴۷	۲,۶۱۳,۴۹۰	راديو گرافي پرتابل در منزل (هر كليشه)
۱۶۳,۷۷۹	۵۴۵,۹۳۰	راديو گرافي مفصل هيپ دو طرفه يا نماي فراك (لگن)
۱۶۰,۸۷۵	۵۳۶,۲۵۰	راديو گرافي مفصل هيپ نماي روبرو يا مايل (هر كليشه)
۱۶۸,۰۳۳	۵۶۰,۱۱۰	راديو گرافي لگن خاصره (هر فيلم)
۱۶۰,۸۷۵	۵۳۶,۲۵۰	راديو گرافي مفصل ساكروايلياك هر اكسپوز (اعم از رخ و مايل )
۲۷۴,۳۸۳	۹۱۴,۶۱۰	راديو گرافي استخوان ساكروم و مهره هاي دنبالچه- دوجيت
۱۶۶,۴۵۸	۵۵۴,۸۶۰	راديو گرافي ساده شكم خوابيده - يك فيلم
۳۳۶,۰۶۶	۱,۱۲۰,۲۲۰	راديو گرافي ساده شكم خوابيده و ايستاده دو فيلم
۱۶۴,۳۳۱	۵۴۷,۷۷۰	راديو گرافي ساده شكم ايستاده- يك فيلم
۳۲۷,۸۸۵	۱,۰۹۲,۹۵۰	راديو گرافي مري با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اكسپوز)
۶۹۳,۴۰۲	۲,۳۱۱,۳۴۰	راديو گرافي معده و اثني عشر (حداقل ۴ كليشه )
۸۵۷,۱۸۱	۲,۸۵۷,۲۷۰	راديو گرافي مري، معده و اثني عشر (حداقل ۶ كليشه)
۷۷۲,۸۴۸	۲,۵۷۶,۱۶۰	راديو گرافي ترانزيت روده هاي كوچك (حداقل ۴ كليشه)
۹۰۱,۸۴۸	۳,۰۰۶,۱۶۰	راديو گرافي باريم آنما (حداقل ۴ كليشه )
۹۹۱,۱۸۲	۳,۳۰۳,۹۴۰	راديو گرافي باريم آنما دو بل كنتراست (حداقل ۶ كليشه)
۳۶۵,۵۱۷	۱,۲۱۸,۳۹۰	راديو گرافي كله سيستو گرافي اورال (حداقل ۲ كليشه)
۳۶۷,۹۷۱	۱,۲۲۶,۵۷۰	راديو گرافي كلانژيو گرافي (تي تيوب ) هر فيلم
۵۷۸,۵۴۴	۱,۹۲۸,۴۸۰	راديو گرافي كلانژيو گرافي از راه پوست: هر فيلم
۶۶۷,۰۱۱	۲,۲۲۳,۳۷۰	: هر فيلم (ERCP) كلانژيوپانكراتو گرافي رترو گراد از طريق اندوسكوپ (هزينه آندوسكوپي به طور جداگانه قابل محاسبه ميباشد)
۷۹۱,۲۴۴	۲,۶۳۷,۴۸۰	(PVC با يا بدون) اورو گرافي ترشحي فيلم با هر تعداد كليشه لازم و كامل
۱,۴۳۸,۶۷۱	۴,۷۹۵,۵۷۰	اورو گرافي سريع براي فشار خون (حداقل براي ۶ كليشه)

۲۳۱,۸۴۳	۷۷۲,۸۱۰	نفرو توموگرافی هر کلیشه
۴۳۶,۰۳۵	۱,۴۵۳,۴۵۰	پیلوگرافی رتروگراد دو طرفه (هر کلیشه)
۲۷۸,۶۸۸	۹۲۸,۹۶۰	پیلوگرافی رتروگراد یک طرفه (هر کلیشه)
۹۸۸,۸۱۸	۳,۲۹۶,۰۶۰	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)
۱,۴۷۵,۶۷۶	۴,۹۱۸,۹۲۰	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)
۸۸۲,۶۶۳	۲,۹۴۲,۲۱۰	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروستومی قبلی از کدهای ۷۰۰۳۳۵ و استفاده میگردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت گاید سونوگرافی یا ۷۰۰۳۴۰ فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه میگردد
۴۸۹,۲۱۰	۱,۶۳۰,۷۰۰	رادیوگرافی سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگراد
۵۴۶,۷۴۱	۱,۸۲۲,۴۷۰	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگراد
۶۳۲,۵۴۷	۲,۱۰۸,۴۹۰	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد
۸۰۱,۰۸۱	۲,۶۷۰,۲۷۰	V.C.U.G یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ
۲۱۵,۵۵۳	۷۱۸,۵۱۰	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز
۹۵۷,۱۵۰	۳,۱۹۰,۵۰۰	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی
۶۶۳,۶۲۴	۲,۲۱۲,۰۸۰	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق
۲۳۱,۸۴۳	۷۷۲,۸۱۰	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم کوچک)
۲۴۶,۷۳۲	۸۲۲,۴۴۰	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم بزرگ)
۷۷۲,۸۴۸	۲,۵۷۶,۱۶۰	Colon Transit Time (CTT) رادیوگرافی ترانزیت کولون
۱,۸۰۰,۰۸۴	۶,۰۰۰,۲۸۰	Defecograph
۵,۷۰۳,۹۴۵	۱۹,۰۱۳,۱۵۰	وازوگرافی
۲۴۶,۷۳۲	۸۲۲,۴۴۰	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)
۴۲۱,۱۴۶	۱,۴۰۳,۸۲۰	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)
۱۵۷,۸۹۹	۵۲۶,۳۳۰	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز
۲۱۹,۰۸۱	۷۳۰,۲۷۰	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید
۳۱۶,۹۲۳	۱,۰۵۶,۴۱۰	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ
۳۱۶,۹۲۳	۱,۰۵۶,۴۱۰	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ
۵۸۲,۷۹۸	۱,۹۴۲,۶۶۰	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست
۳۸۹,۲۴۱	۱,۲۹۷,۴۷۰	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)
۲۴۶,۷۳۲	۸۲۲,۴۴۰	یا ابلیک و... هر فیلم (Bending) هر کلیشه اضافی
۳۴۶,۷۰۱	۱,۱۵۵,۶۷۰	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ
۳۶۱,۵۹۰	۱,۲۰۵,۳۰۰	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت
۱۶۹,۲۶۰	۵۶۴,۲۰۰	رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی
۴,۶۶۳,۰۰۰	۴,۶۶۳,۰۰۰	تمام ستون فقرات در پوزیشن های مختلف EOS رادیوگرافی
۱,۰۱۶,۴۶۰	۳,۳۸۸,۲۰۰	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (سرویکال) (برای تزریق اینترانکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)

۱,۰۱۶,۴۶۰	۳,۳۸۸,۲۰۰	میلو گرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (توراسیک) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۱,۰۱۶,۴۶۰	۳,۳۸۸,۲۰۰	میلو گرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (لومبار) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۱,۲۶۶,۶۹۰	۴,۲۲۲,۳۰۰	میلو گرافی از دورسولومبار - با هم کامل (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۱,۶۷۸,۰۸۰	۵,۵۹۳,۶۰۰	میلو گرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۷۹۹,۸۹۶	۲,۶۶۶,۳۲۰	آرترو گرافی شانه با هوا و ماده حاجب
۱۷۴,۴۱۴	۵۸۱,۳۸۰	رادیو گرافی استخوان بازو ( ۲ جهت روی یک فیلم )
۱۴۰,۳۸۲	۴۶۷,۹۴۰	رادیو گرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم )
۱۶۹,۲۶۰	۵۶۴,۲۰۰	رادیو گرافی مفصل آرنج (دو جهت- روی یک فیلم)
۱۶۹,۲۶۰	۵۶۴,۲۰۰	رادیو گرافی استخوان ساعد ( دو جهت- روی یک فیلم )
۱۴۰,۳۸۲	۴۶۷,۹۴۰	رادیو گرافی مچ دست- یک جهت
۱۷۶,۳۱۶	۵۸۷,۷۲۰	رادیو گرافی مچ دست - دو جهت
۱۴۰,۳۸۲	۴۶۷,۹۴۰	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و ...)
۱۴۰,۳۸۲	۴۶۷,۹۴۰	رادیو گرافی استخوانهای کف دست- یک جهت
۱۷۶,۳۱۶	۵۸۷,۷۲۰	رادیو گرافی استخوانهای کف دست - دو جهت
۲۳۱,۸۴۳	۷۷۲,۸۱۰	رادیو گرافی تعیین سن استخوانی- هر کلیشه
۱۴۰,۳۸۲	۴۶۷,۹۴۰	رادیو گرافی انگشتان هر دست - یک جهت
۱۷۲,۷۸۸	۵۷۵,۹۶۰	رادیو گرافی انگشتان هر دست - دو جهت
۹۶۵,۳۶۱	۳,۲۱۷,۸۷۰	آرترو گرافی مچ دست
۳۰۴,۱۶۱	۱,۰۱۳,۸۷۰	رادیو گرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم )
۱۸۹,۳۰۳	۶۳۱,۰۱۰	رادیو گرافی استخوان ران (دو اکسپوز - روی یک فیلم)
۵۳۰,۱۹۶	۱,۷۶۷,۳۲۰	رادیو گرافی اسکنو گرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)
۱۶۹,۲۶۰	۵۶۴,۲۰۰	رادیو گرافی مفصل زانو (دو جهت، روی یک فیلم)
۲۴۶,۷۳۲	۸۲۲,۴۴۰	رادیو گرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)
۱۸۲,۲۴۷	۶۰۷,۴۹۰	رادیو گرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم
۱۴۰,۳۸۲	۴۶۷,۹۴۰	رادیو گرافی نمای اینتر کندیلار یا نمای مخصوص کشکک- یک فیلم
۲۰۲,۰۶۵	۶۷۳,۵۵۰	رادیو گرافی ساق پا یک اکسپوز روی- یک فیلم (گچ یا تراکشن)
۲۴۸,۵۸۳	۸۲۸,۶۱۰	رادیو گرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)
۱۷۴,۴۱۴	۵۸۱,۳۸۰	رادیو گرافی مچ پا- یک جهت
۲۱۰,۵۷۳	۷۰۱,۹۱۰	رادیو گرافی مچ پا - دو جهت
۱۴۰,۳۸۲	۴۶۷,۹۴۰	رادیو گرافی پاشنه پا
۱۷۴,۴۱۴	۵۸۱,۳۸۰	رادیو گرافی کف پا
۲۱۵,۱۰۳	۷۱۷,۰۱۰	رادیو گرافی کف پا ایستاده ( روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)

۲۳۱,۸۴۳	۷۷۲,۸۱۰	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)
۷۵۲,۳۵۵	۲,۵۰۷,۸۵۰	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب
۱۴۹,۱۶۶	۴۹۷,۲۲۰	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت
۱۷۴,۴۱۴	۵۸۱,۳۸۰	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت
۵۲۵,۶۸۷	۱,۷۵۲,۲۹۰	یک طرفه (Alignment view) رادیوگرافی
۸۱۵,۵۹۵	۲,۷۱۸,۶۵۰	دو طرفه (Alignment view) رادیوگرافی
۳۱۳,۶۰۰	۳۱۳,۶۰۰	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری (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) (مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می باشد)
۹۸۳,۲۲۰	۳,۲۷۷,۴۰۰	(Single Photon) سنجش تراکم استخوان
۱,۱۹۵,۹۲۰	۳,۹۸۶,۴۰۰	(Dual Photon) سنجش تراکم استخوان
۶۰۰,۵۳۱	۲,۰۰۱,۷۷۰	تا سن (۱۰) سالگی Bone Survey
۹۲۷,۸۳۴	۳,۰۹۲,۷۸۰	بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر) Bone Survey
۱,۱۹۵,۹۲۰	۳,۹۸۶,۴۰۰	تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی Bone Densitometry
۱,۴۳۲,۱۴۰	۴,۷۷۳,۸۰۰	تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن Bone Densitometry
۷,۱۳۱,۶۰۰	۲۳,۷۷۲,۰۰۰	آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو طرفه (چهار رگ مغز)
۷,۱۳۱,۶۰۰	۲۳,۷۷۲,۰۰۰	آنژیوگرافی ورتبرال سرویکال و یا انتراکرانیا
۸۹۳,۸۵۳	۲,۹۷۹,۵۱۰	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)
۵,۱۹۴,۸۰۰	۱۷,۳۱۶,۰۰۰	آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - یک کلیه
۵,۹۲۸,۰۰۰	۱۹,۷۶۰,۰۰۰	آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - دو کلیه
۴,۷۴۶,۹۰۰	۱۵,۸۲۳,۰۰۰	آنژیوگرافی عروق ایلیاک - دو طرفه
۶,۰۱۸,۰۰۰	۲۰,۰۶۰,۰۰۰	آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده
۷,۰۸۱,۵۰۰	۲۳,۶۰۵,۰۰۰	آنژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آگزیلاری
۶,۶۰۶,۰۰۰	۲۲,۰۲۰,۰۰۰	آنژیوگرافی براکیال
۴,۷۴۶,۹۰۰	۱۵,۸۲۳,۰۰۰	آنژیوگرافی آرنج
۴,۹۵۴,۵۰۰	۱۶,۵۱۵,۰۰۰	آنژیوگرافی بررسی تمام طول آئورت سینه ای و شکمی تا دو شاخگی آئورت
۳,۹۱۱,۲۲۳	۱۳,۰۳۷,۴۱۰	(SMA, سلپاک، بندناف) اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق
۳,۱۱۶,۵۲۳	۱۰,۳۸۸,۴۱۰	اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد،طحال و ...)
۵,۴۰۸,۷۰۰	۱۸,۰۲۹,۰۰۰	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلپاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سربوگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون
۲,۴۵۰,۵۹۵	۸,۱۶۸,۶۵۰	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلپاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سربوگرافی برای هر شریان اضافه
۱,۰۹۶,۲۹۶	۳,۶۵۴,۳۲۰	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلپاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه

۳,۰۰۹,۸۱۳	۱۰,۰۳۲,۷۱۰	ونو گرافی ورید اجوف فوقانی با سریو گرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست
۳,۰۰۹,۸۱۳	۱۰,۰۳۲,۷۱۰	ونو گرافی ورید اجوف تحتانی با سریو گرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست
۲,۲۶۶,۷۸۵	۷,۵۵۵,۹۵۰	ونو گرافی ورید اجوف فوقانی بدون سریو گرافی
۲,۲۶۶,۷۸۵	۷,۵۵۵,۹۵۰	ونو گرافی ورید اجوف تحتانی بدون سریو گرافی
۳,۷۸۱,۲۰۳	۱۲,۶۰۴,۰۱۰	اسپلنوپورتو گرافی از طریق طحال
۴,۹۱۴,۱۲۰	۱۶,۳۸۰,۴۰۰	آرتریو گرافی قوس آئورت سینه ای یا شکمی با سریو گرافی و یک پروژکسیون
۵,۴۲۴,۹۹۰	۱۸,۰۸۳,۳۰۰	آرتریو گرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی و رتبرال پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سریو گرافی و یک پروژکسیون
۵,۴۳۰,۰۰۰	۱۸,۱۰۰,۰۰۰	عروق با نظارت و گزارش origin آنژیو گرافی سرویکو سربال با کاتتر شامل رادیولوژیست
۹۰۸,۲۷۱	۳,۰۲۷,۵۷۰	برای هر پروژکسیون اضافی (این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش (و محاسبه می باشد)
۳,۴۴۸,۲۰۰	۱۱,۴۹۴,۰۰۰	آنژیو گرافی یک اندام- یک طرف با سوزن مستقیم سریو گرافی
۴,۴۶۱,۶۰۰	۱۴,۸۷۲,۰۰۰	آنژیو گرافی یک اندام- دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی
۵,۰۱۴,۸۰۰	۱۶,۷۱۶,۰۰۰	آنژیو گرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل
۵,۰۱۴,۸۰۰	۱۶,۷۱۶,۰۰۰	آنژیو گرافی یک اندام فوقانی با کاتتر
۵,۴۳۰,۰۰۰	۱۸,۱۰۰,۰۰۰	آنژیو گرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سریو گرافی
۴,۷۴۶,۹۰۰	۱۵,۸۲۳,۰۰۰	آنژیو گرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آئورت غیر سلکتیو
۴,۵۷۴,۶۴۹	۱۵,۲۴۸,۸۳۰	ونو گرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سریو گرافی
۴,۴۴۸,۸۱۷	۱۴,۸۲۹,۳۹۰	ونو گرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال
۴,۴۵۹,۶۷۷	۱۴,۸۶۵,۵۹۰	ونو گرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریو گرافی
۴,۴۵۹,۶۷۷	۱۴,۸۶۵,۵۹۰	ونو گرافی سینوس وریدی (پنروزال-ساجیتال تحتانی) یا ژوگولر
۵,۴۸۵,۸۹۶	۱۸,۲۸۶,۳۲۰	ونو گرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریو گرافی
۲,۶۷۵,۱۷۸	۸,۹۱۷,۲۶۰	ونو گرافی ژوگولر یا پاراتیروئید بدون سریو گرافی- یک طرفه
۴,۰۷۸,۶۵۳	۱۳,۵۹۵,۵۱۰	ونو گرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)
۴,۰۷۸,۶۵۳	۱۳,۵۹۵,۵۱۰	ونو گرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه
۵,۴۵۶,۵۴۷	۱۸,۱۸۸,۴۹۰	ونو گرافی اندام تحتانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست
۳,۳۵۴,۳۲۴	۱۱,۱۸۱,۰۸۰	ونو گرافی اندام فوقانی- یک طرفه
۳,۷۱۵,۸۶۹	۱۲,۳۸۶,۲۳۰	ونو گرافی اندام فوقانی- دو طرفه
۴,۷۴۷,۹۲۳	۱۵,۸۲۶,۴۱۰	لنفانژیو گرافی اندام تحتانی
۵,۴۰۹,۸۷۶	۱۸,۰۳۲,۹۲۰	لنفانژیو گرافی اندام فوقانی
۵,۴۰۹,۸۷۶	۱۸,۰۳۲,۹۲۰	لنفانژیو گرافی اندام انتهائی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست
۳,۳۵۴,۳۲۴	۱۱,۱۸۱,۰۸۰	کاورنوزو گرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)
۸,۲۵۷,۵۰۰	۲۷,۵۲۵,۰۰۰	آنژیو گرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و رتبرال

۴,۴۱۱,۵۰۰	۱۴,۷۰۵,۰۰۰	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)
۵,۵۴۲,۵۰۰	۱۸,۴۷۵,۰۰۰	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)
۴,۹۹۹,۵۰۰	۱۶,۶۶۵,۰۰۰	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)
۶,۰۸۵,۵۰۰	۲۰,۲۸۵,۰۰۰	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)
۸,۲۵۷,۵۰۰	۲۷,۵۲۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال پوالموناری
۵,۵۴۲,۵۰۰	۱۸,۴۷۵,۰۰۰	آئورتوگرافی به روش دیجیتال
۱۲,۰۰۱,۲۰۰	۴۰,۰۰۴,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال آئورت به روش ترانس لومبار
۸,۱۹۵,۱۰۰	۲۷,۳۱۷,۰۰۰	آنژیوگرافی ویسرال-سلکتیو یا سوپر سلکتیو (با یا بدون آئورتوگرام)
۷,۷۱۴,۵۰۰	۲۵,۷۱۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریال سلیاک
۸,۲۵۷,۵۰۰	۲۷,۵۲۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی
۷,۷۳۷,۰۰۰	۲۵,۷۹۰,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک فوقانی
۳,۸۹۱,۰۰۰	۱۲,۹۷۰,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)
۴,۹۵۴,۵۰۰	۱۶,۵۱۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)
۷,۷۱۴,۵۰۰	۲۵,۷۱۵,۰۰۰	؛ از طریق عروق (... و SMA، سلیاک، بندناف) اسپلنوپورتوگرافی دیجیتال
۳,۳۰۳,۰۰۰	۱۱,۰۱۰,۰۰۰	اسپلنوپورتوگرافی دیجیتال (کبد، طحال و ...): از راه پوست
۷,۷۱۴,۵۰۰	۲۵,۷۱۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال ایلیاک (لگن)
۵,۵۴۲,۵۰۰	۱۸,۴۷۵,۰۰۰	I.V.C و نوگرافی دیجیتال
۶,۶۰۶,۰۰۰	۲۲,۰۲۰,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه
۸,۸۰۰,۵۰۰	۲۹,۳۳۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه
۸,۲۵۷,۵۰۰	۲۷,۵۲۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه
۱۱,۰۱۷,۵۰۰	۳۶,۷۲۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - دو طرفه
۱۲,۱۰۳,۵۰۰	۴۰,۳۴۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه همراه با آئورتوگرام
۱۹,۸۱۸,۰۰۰	۶۶,۰۶۰,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورتبرال ساب کلونین تنه تیروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شریاین لومبار دو طرفه
۶,۰۸۵,۵۰۰	۲۰,۲۸۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال - یک طرفه
۸,۲۵۷,۵۰۰	۲۷,۵۲۵,۰۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال - دو طرفه
۴,۴۱۱,۵۰۰	۱۴,۷۰۵,۰۰۰	؛ یک طرفه (SVC) و نوگرافی دیجیتال اندام فوقانی
۶,۶۰۶,۰۰۰	۲۲,۰۲۰,۰۰۰	؛ دو طرفه (SVC) و نوگرافی دیجیتال اندام فوقانی
۲۶۴,۲۴۰	۸۸۰,۸۰۰	سونوگرافی مغز نوزادان
۲۱۹,۴۵۰	۷۳۱,۵۰۰	B scan یا بدون Unquantitative A Scan
۲۱۹,۴۵۰	۷۳۱,۵۰۰	به تنهایی Scan A Quantitative
۲۷۶,۰۰۰	۹۲۰,۰۰۰	( اسکن با هم B اسکن و A) سونوگرافی به ازای هر چشم
۲۶۸,۹۹۵	۸۹۶,۶۵۰	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید
۴۶۰,۱۷۰	۱,۵۳۳,۹۰۰	سونوگرافی تیروئید به همراه غدد لنفاوی گردن ( نسج نرم گردن )
۱۸۶,۴۲۰	۶۲۱,۴۰۰	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)

۱۸۶,۴۲۰	۶۲۱,۴۰۰	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام
۵۲۳,۷۲۵	۱,۷۴۵,۷۵۰	سونوگرافی پستان به همراه فضاهاى آگزىلارى با پروب مخصوص - يك يا دو طرفه
۴,۰۴۲,۰۰۰	۴,۰۴۲,۰۰۰	الاستوگرافی پستان
۲۱۹,۴۵۰	۷۳۱,۵۰۰	سونوگرافی قفسه سينه
۴۱۲,۸۷۵	۱,۳۷۶,۲۵۰	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)
۴۱۲,۸۷۵	۱,۳۷۶,۲۵۰	(FAST) سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس
۲۶۴,۲۴۰	۸۸۰,۸۰۰	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی
۱۸۶,۴۲۰	۶۲۱,۴۰۰	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی
۲۱۹,۴۵۰	۷۳۱,۵۰۰	سونوگرافی کلیتین
۱۸۶,۴۲۰	۶۲۱,۴۰۰	سونوگرافی پانکراس
۱۸۶,۴۲۰	۶۲۱,۴۰۰	سونوگرافی طحال
۲۰۹,۹۴۰	۶۹۹,۸۰۰	سونوگرافی رتروپریتوئن یا آئورت شکمی غیر داپلر
۲۳۱,۲۱۰	۷۷۰,۷۰۰	سونوگرافی آپاندیس
۳۴۶,۸۱۵	۱,۱۵۶,۰۵۰	سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و وزیکول سمینال و یا رحم و تخمدان
۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)
۳۶۳,۳۳۰	۱,۲۱۱,۱۰۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی ( با تعیین رزیجوی ادراری)
۴۹۵,۴۵۰	۱,۶۵۱,۵۰۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی
۵۵۰,۸۷۵	۱,۸۳۶,۲۵۰	سونوگرافی کامل شکم و لگن
۳۱۹,۶۶۵	۱,۰۶۵,۵۵۰	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم
۲۷۶,۰۰۰	۹۲۰,۰۰۰	سونوگرافی جستجوی حاملگی خارج از رحم
۳۰۹,۰۳۰	۱,۰۳۰,۱۰۰	سونوگرافی بیضه ها
۳۰۹,۰۳۰	۱,۰۳۰,۱۰۰	سونوگرافی آلت
۴۹۵,۴۵۰	۱,۶۵۱,۵۰۰	(VD و Ej بررسی آنومالی مجرای) در آقایان Infertility سونوگرافی
۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی بیضه پایین نیامده
۲۱۹,۴۵۰	۷۳۱,۵۰۰	سونوگرافی آدرنال- يك يا دو طرفه
۴۹۵,۴۵۰	۱,۶۵۱,۵۰۰	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)
۳۸۴,۶۰۰	۱,۲۸۲,۰۰۰	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)
۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی ریفلکس معده به مری
۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی انواژیناسیون روده(همزمان با کد شکم و لگن قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)
۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی هیپ نوزادان يك يا دو طرفه
۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست



۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی هر مفصل
۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی تاندون
۴۱۲,۸۷۵	۱,۳۷۶,۲۵۰	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)
۶۶۰,۶۰۰	۲,۲۰۲,۰۰۰	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال
۲۷۶,۰۰۰	۹۲۰,۰۰۰	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین
۴۹۵,۴۵۰	۱,۶۵۱,۵۰۰	(EP) سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم
۴۹۵,۴۵۰	۱,۶۵۱,۵۰۰	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)
۷۵۵,۷۰۰	۲,۵۱۹,۰۰۰	سونوگرافی حاملگی به همراه تشخیص مالفورماسیونهای مادرزادی جنین
۵۵۲,۰۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین
۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد
۳۳۰,۳۰۰	۱,۱۰۱,۰۰۰	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد
۶۶۰,۶۰۰	۲,۲۰۲,۰۰۰	کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است) NB و یا NT سونوگرافی (و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد
۷۸۳,۲۱۰	۲,۶۱۰,۷۰۰	و آنومالی سه ماهه اول(کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد NT سونوگرافی (لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد
۶۰۶,۳۰۰	۲,۰۲۱,۰۰۰	سونوگرافی جفت از نظر کرتا
۲۷۶,۰۰۰	۹۲۰,۰۰۰	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلوبی- هر قل اضافه
۴۹۵,۴۵۰	۱,۶۵۱,۵۰۰	غیرداپلر IUGR سونوگرافی بررسی رشد جنین و
۱,۲۱۲,۶۰۰	۴,۰۴۲,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریین گردن (دو کاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)
۱,۱۰۱,۷۵۰	۳,۶۷۲,۵۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریین اندام تحتانی یک طرفه
۱,۸۷۳,۲۰۰	۶,۲۴۴,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریین اندام تحتانی دو طرفه
۹۹۰,۹۰۰	۳,۳۰۳,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریین اندام فوقانی یک طرفه
۱,۸۷۳,۲۰۰	۶,۲۴۴,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریین اندام فوقانی دو طرفه
۹۹۰,۹۰۰	۳,۳۰۳,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه
۱,۶۵۳,۷۵۰	۵,۵۱۲,۵۰۰	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه
۱,۶۵۳,۷۵۰	۵,۵۱۲,۵۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام
۲,۹۲۰,۶۵۰	۹,۷۳۵,۵۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی دو اندام
۱,۲۶۶,۹۰۰	۴,۲۲۳,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام
۱,۲۶۶,۹۰۰	۴,۲۲۳,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر کلیه ها یا بیضه ها
۱,۰۲۳,۹۳۰	۳,۴۱۳,۱۰۰	سونوگرافی کالر داپلر کلیه پیوندی
۱,۳۵۴,۲۳۰	۴,۵۱۴,۱۰۰	سونوگرافی کالر داپلر کبد یا ضایعات تومور
۱,۲۶۶,۹۰۰	۴,۲۲۳,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال
۱,۲۶۶,۹۰۰	۴,۲۲۳,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)

۱,۶۵۳,۷۵۰	۵,۵۱۲,۵۰۰	شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین (penis) سونوگرافی کالرداپلر آلت
۹۹۰,۹۰۰	۳,۳۰۳,۰۰۰	بدون تزریق پاپاورین (penis) سونوگرافی کالرداپلر آلت
۲۷۶,۰۰۰	۹۲۰,۰۰۰	سونوگرافی شانه یا زانو
۵۵۲,۰۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم
۹۹۰,۹۰۰	۳,۳۰۳,۰۰۰	سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترالها
۷۱۷,۱۵۰	۲,۳۹۰,۵۰۰	هیستروسونوگرافی
۱,۲۶۶,۹۰۰	۴,۲۲۳,۰۰۰	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال
۹۹۰,۹۰۰	۳,۳۰۳,۰۰۰	(TCD) سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال
۱,۳۲۱,۲۰۰	۴,۴۰۴,۰۰۰	اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و ورتبرال(TCCS) سونوگرافی (دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی
۸۸۲,۳۰۰	۲,۹۴۱,۰۰۰	و وریدهای ایلیاک IVC سونوگرافی کالرداپلر
۹۹۰,۹۰۰	۳,۳۰۳,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر آئورت و شریان های ایلیاک
۱,۳۲۱,۲۰۰	۴,۴۰۴,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز
۱,۳۲۱,۲۰۰	۴,۴۰۴,۰۰۰	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی mapping دریاچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه
۲,۳۱۴,۳۵۰	۷,۷۱۴,۵۰۰	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریاچه mapping صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه
۹۹۰,۹۰۰	۳,۳۰۳,۰۰۰	بستن کمپرسیونی سودوآنوریزم با پروب سونوگرافی
۰	۰	
۴۴۳,۲۱۱	۱,۴۷۷,۳۷۰	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)
۵۲۲,۹۱۲	۱,۷۴۳,۰۴۰	سی تی اسکن مغز (با تزریق)
۸۵۹,۱۸۲	۲,۸۶۳,۹۴۰	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)
۸۵۹,۱۸۲	۲,۸۶۳,۹۴۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا (بدون تزریق)
۹۷۹,۸۹۹	۳,۲۶۶,۳۳۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا (با تزریق)
۱,۴۷۰,۵۴۹	۴,۹۰۱,۸۳۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا (با و بدون تزریق)
۸۵۹,۱۸۲	۲,۸۶۳,۹۴۰	سی تی اسکن مقاطع کرونال -ساجیتال یا ابلیک
۷۱۰,۷۰۰	۲,۳۶۹,۰۰۰	سی تی اسکن پوسترورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)
۴۴۳,۲۱۱	۱,۴۷۷,۳۷۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیا) بدون تزریق
۵۲۵,۰۳۹	۱,۷۵۰,۱۳۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق
۷۵۹,۲۲۲	۲,۵۳۰,۷۴۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق
۴۴۳,۲۱۱	۱,۴۷۷,۳۷۰	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق
۵۰۶,۲۲۳	۱,۶۸۷,۴۱۰	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق
۷۵۹,۲۲۲	۲,۵۳۰,۷۴۰	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق

۸۵۹,۱۸۲	۲,۸۶۳,۹۴۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق
۹۷۹,۸۹۹	۳,۲۶۶,۳۳۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق
۱,۴۶۷,۴۲۰	۴,۸۹۱,۴۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق
۴۷۹,۶۹۷	۱,۵۹۸,۹۹۰	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم
۴۷۵,۱۴۹	۱,۵۸۳,۸۳۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)
۴۷۴,۰۸۴	۱,۵۸۰,۲۸۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با تزریق)
۷۴۰,۰۱۰	۲,۴۶۶,۷۰۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)
۵۰۰,۸۳۵	۱,۶۶۹,۴۵۰	سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق
۷۴۰,۰۱۰	۲,۴۶۶,۷۰۰	سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق
۹۹۴,۹۸۳	۳,۳۱۶,۶۱۰	سی تی اسکن اوربیت-سلا پوسترئور فوسا داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش
۵۸۹,۲۴۸	۱,۹۶۴,۱۶۰	سی تی اسکن اوربیت (دوجبهت - بدون تزریق)
۵۹۷,۵۱۰	۱,۹۹۱,۷۰۰	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با تزریق)
۹۲۶,۴۵۷	۳,۰۸۸,۱۹۰	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق
۳۷۲,۷۶۵	۱,۲۴۲,۵۵۰	سی تی اسکن گوش داخلی- یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)
۳۳۴,۶۱۱	۱,۱۱۵,۳۷۰	سی تی اسکن گوش- یک جهت با تزریق
۵۱۳,۵۶۴	۱,۷۱۱,۸۸۰	سی تی اسکن گوش- یک جهت با و بدون تزریق
۶۲۰,۹۵۸	۲,۰۶۹,۸۶۰	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزیا (استخوان پتروس)
۶۲۰,۹۵۸	۲,۰۶۹,۸۶۰	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترئور فوسا (در دو جهت)
۵۶۲,۶۰۸	۱,۸۷۵,۳۶۰	سی تی اسکن گوش- دو جهت با تزریق
۸۶۰,۰۲۸	۲,۸۶۶,۷۶۰	سی تی اسکن گوش- دو جهت با و بدون تزریق
۵۴۰,۰۳۰	۱,۸۰۰,۱۰۰	سیسترنوگرافی مغز-در یک جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۶۵۶,۴۰۰	۲,۱۸۸,۰۰۰	سیسترنوگرافی مغز- در دو جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۵۹۷,۵۱۰	۱,۹۹۱,۷۰۰	گازمه آتوسیسسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی
۶۷۸,۴۹۸	۲,۲۶۱,۶۶۰	سی تی اسکن فک پایین یا بالا. آگزیا با بازسازی ساجیتال و کرونال
۸۸۳,۵۹۰	۲,۹۴۵,۳۰۰	آگزیا و کرونال و ساجیتال [TMJ] سی تی اسکن سری کامل
۷۴۵,۵۷۲	۲,۴۸۵,۲۴۰	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلمهای زوم
۵۰۹,۶۴۹	۱,۶۹۸,۸۳۰	سی تی اسکن گردن- بدون تزریق
۵۵۸,۶۷۲	۱,۸۶۲,۲۴۰	سی تی اسکن گردن- با تزریق
۸۵۴,۹۳۷	۲,۸۴۹,۷۹۰	سی تی اسکن گردن- با و بدون تزریق
۵۵۸,۶۷۲	۱,۸۶۲,۲۴۰	سی تی اسکن دینامیک گردن
۳۷۲,۷۶۵	۱,۲۴۲,۵۵۰	سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق

۴۴۷,۱۰۸	۱,۴۹۰,۳۶۰	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق
۶۶۱,۲۱۸	۲,۲۰۴,۰۶۰	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق
۵۵۸,۶۷۲	۱,۸۶۲,۲۴۰	سی تی اسکن حنجره - دو جهت
۴۹۶,۰۳۸	۱,۶۵۳,۴۶۰	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- بدون تزریق
۵۷۹,۸۴۰	۱,۹۳۲,۸۰۰	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با تزریق
۸۵۸,۰۱۵	۲,۸۶۰,۰۵۰	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با و بدون تزریق
۵۸۹,۲۴۸	۱,۹۶۴,۱۶۰	سی تی اسکن مدیاستن یا ریه- با تزریق دینامیک
۵۶۲,۶۰۸	۱,۸۷۵,۳۶۰	یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (HRCT) سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا بدون تزریق - (UHRCT)
۶۳۶,۵۱۰	۲,۱۲۱,۷۰۰	یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (HRCT) سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا با تزریق - (UHRCT)
۹۶۰,۱۸۰	۳,۲۰۰,۶۰۰	یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (HRCT) سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا با و بدون تزریق - (UHRCT)
۱,۲۰۶,۳۸۱	۴,۰۲۱,۲۷۰	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت
۵۹۷,۵۱۰	۱,۹۹۱,۷۰۰	سی تی اسکن شکم- بدون تزریق
۶۵۵,۰۶۲	۲,۱۸۳,۵۴۰	سی تی اسکن شکم- با تزریق
۱,۰۲۷,۲۲۴	۳,۴۲۴,۰۸۰	سی تی اسکن شکم- با و بدون تزریق
۸۷۱,۲۷۸	۲,۹۰۴,۲۶۰	سی تی اسکن شکم و لگن- بدون تزریق
۹۲۰,۳۰۱	۳,۰۶۷,۶۷۰	سی تی اسکن شکم و لگن- با تزریق
۱,۴۳۲,۰۷۷	۴,۷۷۳,۵۹۰	سی تی اسکن شکم و لگن- با و بدون تزریق
۵۵۸,۶۷۲	۱,۸۶۲,۲۴۰	سی تی اسکن لگن- بدون تزریق
۵۹۶,۵۵۹	۱,۹۸۸,۵۳۰	سی تی اسکن لگن- با تزریق
۹۲۶,۴۵۷	۳,۰۸۸,۱۹۰	سی تی اسکن لگن- با و بدون تزریق
۳۷۲,۷۶۵	۱,۲۴۲,۵۵۰	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)
۵۳۸,۶۸۰	۱,۷۹۵,۶۰۰	سی تی اسکن لگن- بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی
۵۵۸,۶۷۲	۱,۸۶۲,۲۴۰	بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم- با تزریق دینامیک (کبد)
۶۸۴,۴۲۰	۲,۲۸۱,۴۰۰	آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها
۴۵۹,۶۷۵	۱,۵۳۲,۲۵۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- بدون تزریق
۴۵۹,۶۷۵	۱,۵۳۲,۲۵۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- بدون تزریق
۴۵۹,۶۷۵	۱,۵۳۲,۲۵۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- بدون تزریق
۴۵۹,۶۷۵	۱,۵۳۲,۲۵۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- بدون تزریق
۴۹۸,۱۴۴	۱,۶۶۰,۴۸۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با تزریق
۴۹۸,۱۴۴	۱,۶۶۰,۴۸۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با تزریق
۴۹۸,۱۴۴	۱,۶۶۰,۴۸۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با تزریق

۴۹۸,۱۴۴	۱,۶۶۰,۴۸۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق
۷۳۳,۰۰۲	۲,۴۴۳,۳۴۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با و بدون تزریق
۷۳۳,۰۰۲	۲,۴۴۳,۳۴۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با و بدون تزریق
۷۳۳,۰۰۲	۲,۴۴۳,۳۴۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با و بدون تزریق
۷۳۳,۰۰۲	۲,۴۴۳,۳۴۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با و بدون تزریق
۱۲۱,۸۹۳	۴۰۶,۳۱۰	سی تی اسکن فضای بین مهره ای (سری- گردنی، پشتی، کمری)- هر کدام جداگانه
۱,۰۸۲,۵۲۰	۳,۶۰۸,۴۰۰	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۴۵۹,۶۷۵	۱,۵۳۲,۲۵۰	سی تی اسکن هر سگمان از اندام
۴۵۹,۶۷۵	۱,۵۳۲,۲۵۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست
۴۹۴,۱۱۵	۱,۶۴۷,۰۵۰	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست
۵۸۵,۸۳۱	۱,۹۵۲,۷۷۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست
۴۵۹,۶۷۵	۱,۵۳۲,۲۵۰	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست
۴۹۴,۱۱۵	۱,۶۴۷,۰۵۰	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست
۵۸۵,۸۳۱	۱,۹۵۲,۷۷۰	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست
۵۰۹,۶۴۹	۱,۶۹۸,۸۳۰	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو
۴۶۰,۵۹۶	۱,۵۳۵,۳۲۰	سی تی اسکن هر مفصل- در یک جهت
۶۲۰,۹۵۸	۲,۰۶۹,۸۶۰	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)
۶۵۹,۷۲۴	۲,۱۹۹,۰۸۰	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک (و تاخیری
۱۸۱,۵۷۲	۶۰۵,۲۴۰	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)
۱۸۱,۵۷۲	۶۰۵,۲۴۰	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)
۲۸۲,۸۷۹	۹۴۲,۹۳۰	سیالو سی تی- یک جهت با حق تزریق
۲۳,۵۸۱,۰۰۰	۲۳,۵۸۱,۰۰۰	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب برای بررسی عروق کرونر قلب. سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش (نمی باشد)
۱۳,۸۰۵,۰۰۰	۱۳,۸۰۵,۰۰۰	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه
۱,۲۴۷,۶۹۷	۴,۱۵۸,۹۹۰	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرنیال)
۱,۳۲۰,۵۶۷	۴,۴۰۱,۸۹۰	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرنیال
۱,۲۴۷,۶۹۷	۴,۱۵۸,۹۹۰	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)
۱,۲۰۳,۹۳۰	۴,۰۱۳,۱۰۰	سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک
۱,۰۵۸,۴۷۵	۳,۵۲۸,۲۵۰	سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی
۱,۰۱۶,۱۰۹	۳,۳۸۷,۰۳۰	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها
۱,۰۱۶,۱۰۹	۳,۳۸۷,۰۳۰	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب وباماده حاجب

۱,۰۱۶,۱۰۹	۳,۳۸۷,۰۳۰	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بعدی
۱,۰۱۶,۱۰۹	۳,۳۸۷,۰۳۰	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب
۵۲۵,۵۳۱	۱,۷۵۱,۷۷۰	تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق High Resolution سی تی اسکن
۶۴۹,۴۷۹	۲,۱۶۴,۹۳۰	(Pulmo CT) سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی
۱,۲۴۷,۶۹۷	۴,۱۵۸,۹۹۰	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد
۱,۳۷۰,۷۱۵	۴,۵۶۹,۰۵۰	(Xenon CT) سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی - با گاز گزنون
۱,۲۷۲,۷۷۱	۴,۲۴۲,۵۷۰	(VirtualEndoscopy) سی تی اسکن اندوسکوپی - هر ارگان
۶۵۵,۱۳۴	۲,۱۸۳,۷۸۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق
۷۴۸,۵۹۹	۲,۴۹۵,۳۳۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق
۱,۱۶۲,۰۹۵	۳,۸۷۳,۶۵۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق
۱,۱۶۲,۰۹۵	۳,۸۷۳,۶۵۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیا با بدون تزریق
۱,۳۲۴,۹۰۲	۴,۴۱۶,۳۴۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیا با تزریق
۱,۹۹۰,۰۶۸	۶,۶۳۳,۵۶۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آگزیا با و بدون تزریق
۱,۱۶۲,۰۹۵	۳,۸۷۳,۶۵۰	سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک
۷۴۵,۶۸۶	۲,۴۸۵,۶۲۰	سی تی اسکن اسپیرال پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)
۹۶۸,۴۰۰	۳,۲۲۸,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)
۶۷۴,۴۰۰	۲,۲۴۸,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال اربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق
۶۵۵,۱۳۴	۲,۱۸۳,۷۸۰	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیا) بدون تزریق
۶۵۵,۱۳۴	۲,۱۸۳,۷۸۰	سی تی اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق
۶۹۳,۹۴۲	۲,۳۱۳,۱۴۰	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق
۱,۱۲۳,۲۸۷	۳,۷۴۴,۲۹۰	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق
۷۴۷,۱۹۸	۲,۴۹۰,۶۶۰	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق
۱,۱۲۳,۲۸۷	۳,۷۴۴,۲۹۰	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق
۱,۱۵۹,۶۲۰	۳,۸۶۵,۴۰۰	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس -دو جهت- بدون تزریق
۱,۳۲۴,۹۰۲	۴,۴۱۶,۳۴۰	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت با تزریق
۱,۹۹۲,۴۲۰	۶,۶۴۱,۴۰۰	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق
۷۰۵,۱۰۸	۲,۳۵۰,۳۶۰	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم
۵۵۷,۹۵۸	۱,۸۵۹,۸۶۰	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق
۶۳۶,۵۶۴	۲,۱۲۱,۸۸۰	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق
۹۵۳,۹۱۶	۳,۱۷۹,۷۲۰	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)
۸۱۱,۷۳۴	۲,۷۰۵,۷۸۰	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق
۸۶۳,۱۰۹	۲,۸۷۷,۰۳۰	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق
۱,۳۴۸,۸۰۰	۴,۴۹۶,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق

۹۵۳,۹۱۶	۳,۱۷۹,۷۲۰	سی تی اسکن اسپیرال اربیت - سلا- پوستر یور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق
۱,۳۰۱,۲۵۰	۴,۳۳۷,۵۰۰	سی تی اسکن اسپیرال اربیت - سلا پوستر یور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق
۴۶۷,۶۱۰	۱,۵۵۸,۷۰۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق
۵۰۱,۰۱۸	۱,۶۷۰,۰۶۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق
۷۵۱,۱۶۴	۲,۵۰۳,۸۸۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق
۷۷۸,۶۴۱	۲,۵۹۵,۴۷۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونا و آگزیا (استخوان پتروس)
۷۷۸,۶۴۱	۲,۵۹۵,۴۷۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوستر یور فوسا دو جهت
۸۷۵,۸۵۰	۲,۹۱۹,۵۰۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق
۱,۱۸۳,۰۱۴	۳,۹۴۳,۳۸۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق
۷۰۱,۱۹۰	۲,۳۳۷,۳۰۰	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۹۱۱,۶۴۰	۳,۰۳۸,۸۰۰	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۷۴۹,۰۳۷	۲,۴۹۶,۷۹۰	گازمه آتوسیسسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی
۹۳۴,۹۹۵	۳,۱۱۶,۶۵۰	سی تی اسکن اسپیرال فک پایین یا بالا، آگزیا با بازسازی ساجیتال و کرونال
۱,۱۰۵,۷۸۸	۳,۶۸۵,۹۶۰	آگزیا و کرونال و ساجیتال TMI سی تی اسکن اسپیرال سری کامل
۸۶۶,۳۴۰	۲,۸۸۷,۸۰۰	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند کوکله با فیلم های زوم
۶۳۹,۳۵۴	۲,۱۳۱,۱۸۰	سی تی اسکن اسپیرال گردن بدون تزریق
۷۰۲,۳۶۶	۲,۳۴۱,۲۲۰	سی تی اسکن اسپیرال گردن با تزریق
۱,۰۶۶,۰۵۰	۳,۵۵۳,۵۰۰	سی تی اسکن اسپیرال گردن - با و بدون تزریق
۷۰۲,۳۶۶	۲,۳۴۱,۲۲۰	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک گردن
۴۶۷,۶۱۰	۱,۵۵۸,۷۰۰	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق
۵۱۴,۲۸۱	۱,۷۱۴,۲۷۰	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق
۷۸۴,۰۲۰	۲,۶۱۳,۴۰۰	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق
۷۰۲,۳۶۶	۲,۳۴۱,۲۲۰	سی تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت
۶۴۴,۳۳۴	۲,۱۴۷,۷۸۰	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن بدون تزریق
۷۰۲,۳۶۶	۲,۳۴۱,۲۲۰	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با تزریق
۱,۰۷۶,۴۰۹	۳,۵۸۸,۰۳۰	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با و بدون تزریق
۷۶۹,۵۰۰	۲,۵۶۵,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال مدیاستن یا ریه با تزریق دینامیک
۷۷۳,۴۳۶	۲,۵۷۸,۱۲۰	یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق HRCT سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا بدون تزریق - UHRCT العاده
۹۱۲,۷۲۳	۳,۰۴۲,۴۱۰	یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق HRCT سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا با تزریق - UHRCT العاده
۱,۳۴۸,۸۲۷	۴,۴۹۶,۰۹۰	یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق HRCT سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا با و بدون تزریق - UHRCT العاده

۷۷۸,۶۴۱	۲,۵۹۵,۴۷۰	سی تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق
۷۴۹,۰۳۷	۲,۴۹۶,۷۹۰	سی تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق
۱,۲۲۱,۶۲۷	۴,۰۷۲,۰۹۰	سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق
۱,۰۹۰,۶۲۳	۳,۶۳۵,۴۱۰	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق
۱,۱۵۳,۶۳۵	۳,۸۴۵,۴۵۰	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق
۱,۷۹۳,۹۴۰	۵,۹۷۹,۸۰۰	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق
۷۰۲,۳۶۶	۲,۳۴۱,۲۲۰	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق
۷۴۸,۰۸۶	۲,۴۹۳,۶۲۰	سی تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق
۱,۱۵۹,۷۹۱	۳,۸۶۵,۹۷۰	سی تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق
۴۶۷,۶۱۰	۱,۵۵۸,۷۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ۲ و ۳ میلی متری هر یک از اعضا شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)
۷۰۱,۱۹۰	۲,۳۳۷,۳۰۰	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی
۷۰۲,۳۶۶	۲,۳۴۱,۲۲۰	سی تی اسپیرال بررسی ۲ و ۳ میلی متری اعضا انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)
۷۸۰,۷۵۰	۲,۶۰۲,۵۰۰	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق
۷۸۰,۷۵۰	۲,۶۰۲,۵۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق
۷۸۰,۷۵۰	۲,۶۰۲,۵۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق
۷۸۰,۷۵۰	۲,۶۰۲,۵۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق
۹۸۲,۲۰۰	۳,۲۷۴,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق
۱,۱۹۴,۹۰۰	۳,۹۸۳,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق
۹۸۲,۲۰۰	۳,۲۷۴,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق
۹۸۲,۲۰۰	۳,۲۷۴,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق
۹۸۲,۲۰۰	۳,۲۷۴,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق
۱,۰۱۱,۲۷۰	۳,۳۷۰,۹۰۰	سی تی اسکن دومپره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق
۱,۱۹۴,۹۰۰	۳,۹۸۳,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق
۱,۱۹۴,۹۰۰	۳,۹۸۳,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق
۱,۱۹۴,۹۰۰	۳,۹۸۳,۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق
۱,۳۴۸,۸۰۰	۴,۴۹۶,۰۰۰	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)
۵۷۶,۳۴۲	۱,۹۲۱,۱۴۰	سی تی اسکن اسپیرال هر سگمان از اندام
۵۷۶,۳۴۲	۱,۹۲۱,۱۴۰	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست
۶۷۸,۹۱۸	۲,۲۶۳,۰۶۰	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست
۸۰۷,۰۶۹	۲,۶۹۰,۲۳۰	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست
۵۸۰,۳۲۰	۱,۹۳۴,۴۰۰	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست
۶۷۸,۹۱۸	۲,۲۶۳,۰۶۰	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست
۸۰۷,۰۶۹	۲,۶۹۰,۲۳۰	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست



۶۳۹,۳۵۴	۲,۱۳۱,۱۸۰	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو
۵۷۳,۱۸۳	۱,۹۱۰,۶۱۰	سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت
۷۷۸,۶۴۱	۲,۵۹۵,۴۷۰	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان
۸۵۲,۸۴۰	۲,۸۴۲,۸۰۰	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق (دینامیک و تاخیری
۲,۷۶۱,۰۰۰	۲,۷۶۱,۰۰۰	؛ هر کوادرانت Cone Beam CT
۳,۱۱۵,۵۰۰	۳,۱۱۵,۵۰۰	؛ جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه Cone Beam CT
۳,۷۸۷,۰۰۰	۳,۷۸۷,۰۰۰	؛ جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق Cone Beam CT
۱۷۵,۴۵۱,۱۸۷	۵۸۴,۸۳۷,۲۹۰	
۰	۰	یا سی تی آنژیوگرافی CT-Scan بیهوشی برای انجام خدمات
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	TMG و دو طرفه (Proton به عنوان مثال) MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	بدون ماده حاجب brainstem مغز شامل (proton به عنوان مثال) MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی (proton به عنوان مثال) MRI میدیاستینال) بدون ماده حاجب
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده spinal کانال (proton به عنوان مثال) MRI حاجب
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب) spinal کانال MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب Spinal کانال (proton به عنوان مثال) MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	لکن بدون ماده حاجب (proton به عنوان مثال) MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	اندام تحتانی بدون ماده حاجب (proton به عنوان مثال) MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب (Proton به عنوان مثال) MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	شکم بدون مواد حاجب (proton به عنوان مثال) MRI
۸۳۹,۴۸۴	۲,۷۹۸,۲۸۰	اوربیت، صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	با ماده حاجب brainstem مغز شامل MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	قفسه صدری با ماده حاجب MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	با ماده حاجب spinal سرویکال MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	توراسیک با ماده حاجب MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	ناحیه لومبار با ماده حاجب MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	لکن با ماده حاجب (proton به عنوان مثال) MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	اندام تحتانی با ماده حاجب (proton به عنوان مثال) MRI

۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب (Proton به عنوان مثال) MRI
۱,۰۵۲,۰۱۰	۳,۵۰۶,۷۰۰	شکم با مواد حاجب (proton به عنوان مثال) MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	مغز با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۷۳۸,۹۴۴	۵,۷۹۶,۴۸۰	پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	قفسه صدری با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب MRA
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	سرویکال با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	توراسیک با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	لگن با و بدون ماده حاجب (proton به عنوان مثال) MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب (proton به عنوان مثال) MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب (Proton به عنوان مثال) MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	شکم با و بدون مواد حاجب (proton به عنوان مثال) MRI
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب MRI
۱,۱۴۰,۲۱۰	۳,۸۰۰,۷۰۰	(ماموگرافی - دو طرفه MR) MRM
۸۹۹,۴۶۰	۲,۹۹۸,۲۰۰	ماموگرافی - یک طرفه MR) MRM
۱,۵۰۰,۲۰۱	۵,۰۰۰,۶۷۰	(دینامیک MRU) یوروگرافی MR فید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است
۱,۵۰۰,۲۰۱	۵,۰۰۰,۶۷۰	آرتروگرافی MR
۱,۴۴۹,۴۱۱	۴,۸۳۱,۳۷۰	گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب MRA
۱,۴۴۹,۴۱۱	۴,۸۳۱,۳۷۰	سر(مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب MRA
۱,۴۴۹,۴۱۱	۴,۸۳۱,۳۷۰	و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب spinal کانال MRA
۱,۴۴۹,۴۱۱	۴,۸۳۱,۳۷۰	(آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب MRA
۱,۴۴۹,۴۱۱	۴,۸۳۱,۳۷۰	(آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب MRA
۱,۴۴۹,۴۱۱	۴,۸۳۱,۳۷۰	(آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب MRA
۱,۴۴۹,۴۱۱	۴,۸۳۱,۳۷۰	(آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب MRA
۱,۴۴۹,۶۳۳	۴,۸۳۲,۱۱۰	(آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر MRA سکانس‌ها
۱,۴۴۹,۴۱۱	۴,۸۳۱,۳۷۰	MRV (رونوگرافی MR)
۱,۵۲۵,۴۱۰	۵,۰۸۴,۷۰۰	MRS (اسپکتروسکوپی)
۱,۴۷۷,۱۲۵	۴,۹۲۳,۷۵۰	دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب MRI

۱,۴۷۷,۱۲۵	۴,۹۲۳,۷۵۰	با یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل function کاردیاک برای MRI
۱,۴۷۷,۱۲۵	۴,۹۲۳,۷۵۰	کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب MRI
۱,۴۷۷,۱۲۵	۴,۹۲۳,۷۵۰	کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب MRI
۱,۴۷۷,۱۲۵	۴,۹۲۳,۷۵۰	MRI برای velocity flow mapping
۱,۴۷۷,۱۲۵	۴,۹۲۳,۷۵۰	اسکوپي MRI
۱,۴۷۷,۱۲۵	۴,۹۲۳,۷۵۰	(MRCP) کلانژیوگرافی MR
۱,۴۷۷,۱۲۵	۴,۹۲۳,۷۵۰	(MRU) (یوروگرافی استاتیک MR)
۱۰,۱۱۰,۰۰۰	۱۰,۱۱۰,۰۰۰	شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ ناحیه BOLD تصویر برداری عملکردی فعالیت به عنوان مثال موتور اندام های مختلف، زبان و حافظه
۵,۰۵۵,۰۰۰	۵,۰۵۵,۰۰۰	(با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون DTI تصویر برداری عملکردی دو برابر NEXT حداقل ۶۰ گرادیان یا ۳۰ جهت با
۱۰,۱۱۰,۰۰۰	۱۰,۱۱۰,۰۰۰	از نواحی ۱۳۵-SVS، ۳۰-SVS، شامل پروتکل های مغز با و بدون MRS تصویر برداری ۱۳۵-CSI ضایعه و کنترل نرمال و
۶,۹۹۴,۵۰۰	۶,۹۹۴,۵۰۰	شامل پروتکل های مغزی با و Perfusion MRI تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک DSC یا DCE دینامیک برای روش T1-EPI، T2-EPI بدون؛
۸,۳۰۰,۰۰۰	۸,۳۰۰,۰۰۰	شامل پروتکل های مغزی با و TUMOR MAPPING MRI تصویر برداری مغزی MRS یا Perfusion یکی از روشهای FLAIR، DWI/ADC بدون؛
۵,۰۵۵,۰۰۰	۵,۰۵۵,۰۰۰	شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ STROKE MAPPING MRI تصویر برداری مغزی FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA (۳D-TOF)
۱۰,۱۱۰,۰۰۰	۱۰,۱۱۰,۰۰۰	شامل پروتکل های مغزی با و SEIZURE MAPPING MRI تصویر برداری مغزی FLAIR، DWI/ADC، DSC Perfusion، CE-MRA (۳D-TOF) بدون؛
۲۶۳,۸۵۰	۸۷۹,۵۰۰	جذب ید تیروئید
۶۳۸,۱۰۰	۲,۱۲۷,۰۰۰	اسکن تیروئید با ید ۱۳۱
۱,۶۷۹,۱۰۰	۵,۵۹۷,۰۰۰	اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو
۱,۴۱۶,۳۰۰	۴,۷۲۱,۰۰۰	mci درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰
۱,۷۴۶,۶۰۰	۵,۸۲۲,۰۰۰	mci درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵
۱,۹۵۹,۳۰۰	۶,۵۳۱,۰۰۰	mci درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰
۲,۱۷۲,۰۰۰	۷,۲۴۰,۰۰۰	mci درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵
۲,۴۳۲,۲۵۰	۸,۱۰۷,۵۰۰	mci درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰
۲,۶۳۳,۷۰۰	۸,۷۷۹,۰۰۰	mci درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۳,۴۷۰,۷۰۰	۱۱,۵۶۹,۰۰۰	(بدون هزینه بستری) mci درمان کانسر تیروئید تا ۱۰۰
۴,۵۱۱,۷۰۰	۱۵,۰۳۹,۰۰۰	(بدون هزینه بستری) mci درمان کانسر تیروئید تا ۱۵۰
۵,۳۴۰,۰۰۰	۱۷,۸۰۰,۰۰۰	(بدون هزینه بستری) mci درمان کانسر تیروئید تا ۲۰۰
۶,۳۱۸,۶۰۰	۲۱,۰۶۲,۰۰۰	mci درمان کانسر تیروئید با ید ۱۳۱ تا ۳۰۰ (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۴,۳۵۴,۲۰۰	۱۴,۵۱۴,۰۰۰	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله
۵,۲۹۵,۰۰۰	۱۷,۶۵۰,۰۰۰	Rest and /or Stress اسکن قلب با دو مرحله

۵,۲۹۵,۰۰۰	۱۷,۶۵۰,۰۰۰	اسکن Gated MIBI اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب
۵,۲۹۵,۰۰۰	۱۷,۶۵۰,۰۰۰	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره
۴,۱۰۴,۵۶۱	۱۳,۶۸۱,۸۷۰	(MIBI) اسکن تمام بدن با تالیوم
۳,۶۸۸,۵۰۰	۱۲,۲۹۵,۰۰۰	اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیودارو
۲,۹۶۹,۷۰۹	۹,۸۹۹,۰۳۰	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه MIBI محدود از جمله اسکن پستان با
۵,۲۳۱,۷۶۳	۱۷,۴۳۹,۲۱۰	اسکن گالیوم (منطقه محدود)
۴,۵۹۴,۱۴۰	۱۵,۳۱۳,۸۰۰	اسکن قشر آدرنال
۲۰,۳۷۰,۰۰۰	۶۷,۹۰۰,۰۰۰	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاسترون) (هرینه رادیودارو به صورت جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد
۳۹۷,۶۵۶	۱,۳۲۵,۵۲۰	(TSH بدون احتساب) اسکن پس از تحریک تیروئید
۶۶۰,۶۰۰	۲,۲۰۲,۰۰۰	اسکن تیروئید با تکنسیوم
۲,۳۴۴,۷۵۲	۷,۸۱۵,۸۴۰	MIBI اسکن تیروئید با تالیوم یا
۱,۶۴۵,۱۵۸	۵,۴۸۳,۸۶۰	(whole body) اسکن مغز استخوان-لنفوم
۱,۶۴۵,۱۵۸	۵,۴۸۳,۸۶۰	(limited) اسکن مغز استخوان
۱,۶۴۵,۱۵۸	۵,۴۸۳,۸۶۰	(multiple) اسکن مغز استخوان
۲,۱۳۸,۹۵۸	۷,۱۲۹,۸۶۰	تعیین حجم خون با پلاسما
۲,۵۰۸,۱۷۴	۸,۳۶۰,۵۸۰	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱
۲,۵۰۸,۱۷۴	۸,۳۶۰,۵۸۰	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد
۲,۵۰۸,۱۷۴	۸,۳۶۰,۵۸۰	سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد
۲,۵۰۸,۱۷۴	۸,۳۶۰,۵۸۰	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما
۲,۵۰۸,۱۷۴	۸,۳۶۰,۵۸۰	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز
۲,۵۰۸,۱۷۴	۸,۳۶۰,۵۸۰	توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانو کوبالامین
۷۶۲,۳۷۵	۲,۵۴۱,۲۵۰	اسکن طحال به تنهایی
۲,۴۹۱,۰۵۰	۸,۳۰۳,۵۰۰	اسکن مجاری و غدد لنفاوی
۱,۵۰۹,۸۳۱	۵,۰۳۲,۷۷۰	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هیپاتوبیلیری- هایدرا)
۱,۳۵۳,۸۰۴	۴,۵۱۲,۶۸۰	اسکن کبد و طحال
۱,۸۲۰,۶۴۳	۶,۰۶۸,۸۱۰	(شیلینگ) بدون فاکتور داخلی B۱۲ مطالعه جذب ویتامین
۲,۱۳۳,۵۹۷	۷,۱۱۱,۹۹۰	با فاکتور داخلی B۱۲ مطالعه جذب ویتامین
۲,۷۹۳,۷۷۷	۹,۳۱۲,۵۹۰	با و بدون فاکتور داخلی B۱۲ مطالعات ترکیبی جذب
۱,۲۲۶,۳۵۵	۴,۰۸۷,۸۵۰	اسکن تخلیه معده
۱,۲۷۲,۲۱۹	۴,۲۴۰,۷۳۰	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)
۱,۰۸۰,۱۳۵	۳,۶۰۰,۴۵۰	اسکن دیورتیکول مکل
۱,۵۳۶,۲۲۲	۵,۱۲۰,۷۴۰	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی

۹۶۴,۸۸۷	۳,۲۱۶,۲۹۰	اسکن از غدد بزاقی
۲,۶۲۵,۰۰۰	۸,۷۵۰,۰۰۰	Spect اسکن استخوان با
۱,۴۴۷,۸۰۶	۴,۸۲۶,۰۲۰	با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند مجمه، لکن و planar اسکن استخوان (غیره)
۲,۲۲۲,۱۰۰	۷,۴۰۷,۰۰۰	(Whole Body Bone Scan) تمام بدن، اسکلتی عضلانی Planar اسکن استخوان
۱,۱۴۱,۹۵۹	۳,۸۰۶,۵۳۰	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد
۱,۳۶۴,۰۰۷	۴,۵۴۶,۶۹۰	در حال استراحت EF اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین
۱,۷۹۴,۷۲۶	۵,۹۸۲,۴۲۰	در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش) EF آنژیوگرافی با تعیین
۱,۲۳۳,۶۸۷	۴,۱۱۲,۲۹۰	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنزیوم پیروفسفات
۱,۲۳۳,۶۸۷	۴,۱۱۲,۲۹۰	(planar) اسکن انفارکتوس میوکارد
۱,۱۶۲,۰۲۳	۳,۸۷۳,۴۱۰	اسکن شنیت های قلبی
۱,۴۸۸,۹۰۰	۴,۹۶۳,۰۰۰	اسکن پرفیوژن ریه
۱,۷۹۶,۷۰۰	۵,۹۸۹,۰۰۰	اسکن (تهویه ریوی) با هر روش
۱,۱۴۵,۴۵۷	۳,۸۱۸,۱۹۰	flow اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز
۱,۱۴۵,۴۵۷	۳,۸۱۸,۱۹۰	(بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی) Tc <sup>۹۹m</sup> سیسترنوگرافی یا
۳,۰۹۰,۲۰۱	۱۰,۳۰۰,۶۷۰	(بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی) In-۱۱۱ سیسترنوگرافی یا
۱,۲۷۷,۷۶۰	۴,۲۵۹,۲۰۰	(CSF leakage) بررسی نشیت مایع مغزی نخاعی
۱,۱۴۱,۹۵۹	۳,۸۰۶,۵۳۰	ارزیابی شنیت مغزی
۴,۱۶۴,۰۰۰	۱۳,۸۸۰,۰۰۰	یا Tc. ECD یا Tc. HMPAO اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمفتامین یا (Brain Perfusion) رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت
۱,۶۰۶,۵۰۰	۵,۳۵۵,۰۰۰	(DMSA استاتیک با) اسکن قشر کلیهها
۱,۹۱۴,۳۰۰	۶,۳۸۱,۰۰۰	اسکن دینامیک از کلیهها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی
۲,۹۹۵,۸۲۴	۹,۹۸۶,۰۸۰	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل
۱,۱۳۲,۸۹۰	۳,۷۷۶,۳۰۰	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه
۱,۷۹۶,۷۰۰	۵,۹۸۹,۰۰۰	اسکن رفلکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)
۱,۹۷۵,۹۱۱	۶,۵۸۶,۳۷۰	اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)
۱,۱۰۹,۲۴۷	۳,۶۹۷,۴۹۰	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی
۱,۱۱۱,۰۵۰	۳,۷۰۳,۵۰۰	اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)
۶,۲۴۳,۲۳۴	۲۰,۸۱۰,۷۸۰	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فئوکروموسیتوم یا سایر MIBG تومورهای نورواکتودرمال یا
۲,۵۶۰,۹۵۰	۸,۵۳۶,۵۰۰	درمان پلی ساینتمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲
۵,۶۷۱,۹۰۸	۱۸,۹۰۶,۳۶۰	اسکن با منوکلنال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها
۵,۸۱۵,۵۰۰	۱۹,۳۸۵,۰۰۰	اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومورهای فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله (مثلا با گالیم

۵,۶۷۱,۹۰۸	۱۸,۹۰۶,۳۶۰	اسکن با منوکلنال آنتی بادی برای تشخیص عفونت
۹۳۷,۶۰۸	۳,۱۲۵,۳۶۰	با کربن رادیواکتیو ۱۴ Breath Test تست تنفسی
۱,۶۷۴,۱۶۸	۵,۵۸۰,۵۶۰	برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر) RBC اسکن
۱,۳۶۵,۷۹۵	۴,۵۵۲,۶۵۰	قلیایی DMSA اسکن تمام بدن
۲,۵۳۹,۳۴۱	۸,۴۶۴,۴۷۰	اسکن تمام بدن با کلبول سفید نشاندار شده
۶,۳۴۸,۴۶۵	۲۱,۱۶۱,۵۵۰	اسکن با اگونیسست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکتروتاید)
۶,۳۴۸,۴۶۵	۲۱,۱۶۱,۵۵۰	Tc-Ubiquidin, Tc-Bombesin(UBI) اسکن با سایر پپتیدها نظیر
۱,۶۰۹,۴۸۸	۵,۳۶۴,۹۶۰	تصویربرداری ترمبوز وریدی
۱,۶۰۹,۴۸۸	۵,۳۶۴,۹۶۰	unilateral و نوگرافی
۱,۹۳۲,۸۵۲	۶,۴۴۲,۸۴۰	bilateral و نوگرافی
۱۲,۳۹۹,۰۰۰	۴۱,۳۳۰,۰۰۰	(برای درمان فئو کروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون MIBG درمان احتساب هزینه بستری) (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)
۱۶,۵۶۶,۰۰۰	۵۵,۲۲۰,۰۰۰	درمان متاستازهای منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتشیوم ۱۷۷ (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)
۱۶,۵۶۶,۰۰۰	۵۵,۲۲۰,۰۰۰	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوآبلاسیون متاستازهای موضعی داخل کبدی) بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)
۱۶,۵۶۶,۰۰۰	۵۵,۲۲۰,۰۰۰	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با ایتريوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶ هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)
۵۶,۴۸۸,۰۰۰	۵۶,۴۸۸,۰۰۰	FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG تمام بدن با PET-CT اسکن
۵۳,۲۵۳,۰۰۰	۵۳,۲۵۳,۰۰۰	FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG عضله قلب با PET-CT اسکن
۵۳,۲۵۳,۰۰۰	۵۳,۲۵۳,۰۰۰	FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG مغز با PET-CT اسکن
۱,۵۵۹,۲۲۳	۵,۱۹۷,۴۱۰	کلیه ها به روش پزشکی هسته ای GFR اندازه گیری
۷۶۸,۱۱۱	۲,۵۶۰,۳۷۰	اسکن به روش اسپکت (در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها اضافه نماید)
۱,۰۲۹,۹۸۷	۳,۴۳۳,۲۹۰	به مبلغ مینا اضافه (attenuation correction) با یا بدون CT اسکن به روش اسپکت می شود
۳۴,۷۸۵,۰۰۰	۳۴,۷۸۵,۰۰۰	PET-CT برای اسکن ۱۸ FDG رادیوداروی
۵۸۸,۰۰۰	۱,۹۶۰,۰۰۰	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی (و نحوه تجویز آنها)

۳۵۲,۸۰۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	مدیریت درمان رادیوترپای 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 set up فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا (درمان)
۵۸۸,۰۰۰	۱,۹۶۰,۰۰۰	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوترپای (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)
۱,۷۶۴,۰۰۰	۵,۸۸۰,۰۰۰	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام ار ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوترپای (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)
۳,۵۲۸,۰۰۰	۱۱,۷۶۰,۰۰۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوترپای (این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۱۴۱,۱۲۰	۴۷۰,۴۰۰	برای هر جلسه Conformal مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوترپای غیر
۱,۱۷۶,۰۰۰	۳,۹۲۰,۰۰۰	محاسبات پایه رادیوترپای شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای محاسبات، TDF، NSD، درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی، Gap، Off Axis Factor، پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می باشد)
۳۸۰,۴۰۰	۱,۲۶۸,۰۰۰	درمان رادیوترپای بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوترپای
۵۸۸,۰۰۰	۱,۹۶۰,۰۰۰	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوترپای (تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)
۱,۷۶۴,۰۰۰	۵,۸۸۰,۰۰۰	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوترپای (سی تی اسکن ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)
۴,۷۰۴,۰۰۰	۱۵,۶۸۰,۰۰۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوترپای
۵۸۸,۰۰۰	۱,۹۶۰,۰۰۰	یا بولوس برای دوره کامل bite طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد رادیوترپای (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)
۱,۰۵۸,۴۰۰	۳,۵۲۸,۰۰۰	طراحی و ساخت شیلد های بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوترپای casts یا (mold) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)
۱,۴۱۱,۲۰۰	۴,۷۰۴,۰۰۰	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوترپای
۱۴۱,۱۲۰	۴۷۰,۴۰۰	برای هر جلسه Conformal مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوترپای غیر (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)
۲۳۵,۲۰۰	۷۸۴,۰۰۰	برای هر جلسه Conformal مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوترپای (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)
۱,۰۵۸,۴۰۰	۳,۵۲۸,۰۰۰	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوترپای

۲۳۵,۲۰۰	۷۸۴,۰۰۰	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا
۱,۱۷۶,۰۰۰	۳,۹۲۰,۰۰۰	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور فاکتور یکنواختی بافت، Off Axis Factor، Gap، محاسبات TDF، NSD، مرکزی محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می باشد)
۱,۷۶۴,۰۰۰	۵,۸۸۰,۰۰۰	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی فاکتور غیریکنواختی، Off Axis Factor، Gap، محاسبات TDF، NSD، محور مرکزی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر دوره درمانی یک بار قابل گزارش می باشد)
۳۸۰,۴۰۰	۱,۲۶۸,۰۰۰	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی
۴۷۵,۵۰۰	۱,۵۸۵,۰۰۰	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)
۴۷۵,۵۰۰	۱,۵۸۵,۰۰۰	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 بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف B نداشته نباشند)
۵۷۰,۶۰۰	۱,۹۰۲,۰۰۰	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 مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند) ۱۶C
۶۶۵,۷۰۰	۲,۲۱۹,۰۰۰	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد B فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)
۸۰۸,۳۵۰	۲,۶۹۴,۵۰۰	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 مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند) ۱۶C
۹۵,۱۰۰	۳۱۷,۰۰۰	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت
۱۱۴,۱۲۰	۳۸۰,۴۰۰	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت
۵,۸۸۰,۰۰۰	۵,۸۸۰,۰۰۰	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن (ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن
۲۱,۵۶۰,۰۰۰	۲۱,۵۶۰,۰۰۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی
۱۲,۹۳۶,۰۰۰	۱۲,۹۳۶,۰۰۰	کاتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی
۲۹۴,۰۰۰	۹۸۰,۰۰۰	برای هر جلسه IMRT مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی



۹,۸۰۰,۰۰۰	۹,۸۰۰,۰۰۰	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی
۷۸۴,۰۰۰	۷۸۴,۰۰۰	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا
۹,۸۰۰,۰۰۰	۹,۸۰۰,۰۰۰	شامل هیستوگرام دوز - حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی، IMRT محاسبات ارگان های حیاتی
۱۵,۸۵۰,۰۰۰	۱۵,۸۵۰,۰۰۰	به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره IMRT درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه کامل رادیوتراپی
۱۲,۳۶۳,۰۰۰	۴۱,۲۱۰,۰۰۰	(دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای HDR درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد ۰.۷۰ MDR دستگاه)
۳,۵۲۸,۰۰۰	۱۱,۷۶۰,۰۰۰	برای تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۴,۱۱۶,۰۰۰	۱۳,۷۲۰,۰۰۰	برای تراپی سیلندر اووید واژینال شامل قراردادادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۵,۸۸۰,۰۰۰	۱۹,۶۰۰,۰۰۰	برای تراپی سیلندر تاندوم اووید شامل قراردادادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۵,۸۸۰,۰۰۰	۱۹,۶۰۰,۰۰۰	برای تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۴,۱۱۶,۰۰۰	۱۳,۷۲۰,۰۰۰	برای تراپی مجاری صفراوی شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۳,۵۲۸,۰۰۰	۱۱,۷۶۰,۰۰۰	برای تراپی سطحی پوستی شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۸,۸۲۰,۰۰۰	۲۹,۴۰۰,۰۰۰	برای تراپی ارگان های لگنی (غیراز پروستات) شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۴,۱۱۶,۰۰۰	۱۳,۷۲۰,۰۰۰	برای تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۱۲,۳۴۸,۰۰۰	۴۱,۱۶۰,۰۰۰	برای تراپی پروستات شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۸,۲۳۲,۰۰۰	۲۷,۴۴۰,۰۰۰	برای تراپی مغز شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۷۸,۹۱۰,۰۰۰	۷۸,۹۱۰,۰۰۰	با اشعه ایکس (IORT) انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)
۹۵,۵۱۰,۰۰۰	۹۵,۵۱۰,۰۰۰	با الکترون (IORT) انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)

۱۳۴,۳۰۰,۰۰۰	۱۳۴,۳۰۰,۰۰۰	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک به ازای هر جلسه درمان (براساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)
۳,۲۳۶,۵۰۰	۳,۲۳۶,۵۰۰	استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه
۴۲۰,۵۵۲	۱,۴۰۱,۸۴۰	یک چشم (شامل کلیه هزینه ها) OCT
۷۳۰,۹۰۲	۲,۴۳۶,۳۴۰	دو چشم (شامل کلیه هزینه ها) OCT
۲۳۲,۰۹۸	۷۷۳,۶۶۰	اسکن کان فوکال یک چشم
۳۹۵,۱۹۳	۱,۳۱۷,۳۱۰	اسکن کان فوکال دو چشم
۸۵۸,۸۲۵	۲,۸۶۲,۷۵۰	هر یک از چشمها UBM
۱,۳۸۰,۵۰۰	۱,۳۸۰,۵۰۰	: هر دو چشم (ECC) اندازه گیری سلولهای قرنیه یا اسپکولار میکروسکوپی
۱,۲۲۲,۰۰۰	۱,۲۲۲,۰۰۰	آرب اسکن و سایر Itrace, Zoywave, تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم موارد مشابه)؛ هر چشم
۵۱۳,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم
۸۰۹,۹۰۰	۸۰۹,۹۰۰	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)
۵۱۳,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	: هر دو چشم Worth تست
۵۱۳,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم
۶۷۱,۵۰۰	۶۷۱,۵۰۰	: هر چشم ORA اندازه گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند
۳۵۴,۵۰۰	۳۵۴,۵۰۰	اندازه گیری ضخامت قرنیه با پکی متری؛ هر دو چشم
۱,۲۲۲,۰۰۰	۱,۲۲۲,۰۰۰	و یا سایر موارد HTR یا GDX تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند مشابه)؛ هر چشم
۱,۴۵۵,۵۰۰	۱,۴۵۵,۵۰۰	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیوتورینگ و تفسیر و گزارش
۱,۳۲۱,۲۰۰	۴,۴۰۴,۰۰۰	پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)
۷,۳۸۴,۲۰۰	۲۴,۶۱۴,۰۰۰	درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر
۱,۲۰۳,۶۰۰	۴,۰۱۲,۰۰۰	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)
۵۴۳,۰۰۰	۱,۸۱۰,۰۰۰	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)
۲,۳۱۲,۱۰۰	۷,۷۰۷,۰۰۰	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)
۱,۴۸۹,۶۰۰	۱,۴۸۹,۶۰۰	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سیتی همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه MRI, PET/CT, SPECT/CT. اسکن تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری

۱,۴۸۹,۶۰۰	۱,۴۸۹,۶۰۰	و پرفیوژن و محاسبات کمی MRS باسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی Stroke. خارج از دستگاه و بازسازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکو Tumor. seizure 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
۱,۴۸۹,۶۰۰	۱,۴۸۹,۶۰۰	شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و DTI و FMRI باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی 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
۱,۵۳۹,۰۰۰	۵,۱۳۰,۰۰۰	استفاده از استریوتاگسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)
۶۱۵,۶۰۰	۲,۰۵۲,۰۰۰	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)
۸,۲۵۷,۵۰۰	۲۷,۵۲۵,۰۰۰	همراه با ونوگرافی IVC فیلتر (هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۵,۵۴۲,۵۰۰	۱۸,۴۷۵,۰۰۰	IVC خارج کردن فیلتر