

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرفه ای	فنی	ارزش پایه بیموشی	تفرقه بخش دولتی ۱۴۰۱ (ع) تمام آزاده	سیم بیمار دولتی با دفترچه (۳۰٪)
۱۰۰۰۵		آسپیراسیون سوزنی (FNA)، بدون هدایت رادیولوژیک	(برای هدایت رادیولوژیک به کد ۱۰۰۱۰ مراجعه گردد)	۳.۸	۳.۸			۵۶۲۰۰	۱۶۹۸۰
۱۰۰۰۱۰		آسپیراسیون سوزنی (FNA)؛ با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی، سی تی اسکن یا ام آر آی)	(برای بیوسی سوزنی از طریق پوست، به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک، برای عضله به کد ۳۰۰۳۰، برای پلور یا ریه یا مדיاستن به کد ۳۰۰۶۸۰، برای عدد بزاقی به کد ۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۰۱۶۶۰ و ۰۱۶۵۵ و ۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفائی به کد ۰۲۰۲۵، برای تیروئید به کد ۰۰۱۰۰ و ۰۰۱۰۰، برای نخاع به کد ۰۰۹۳۰ مراجعه گردد)	۸.۱	۵	۳.۱		۱۴۲۰۸۰۰	۴۲۶۲۴۰
۱۰۰۰۱۵	#	جراحی آکنه (برای مثال مارتوسوپیلرآسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا کومدون ها، کیست و یا پوستول)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳	۳			۴۴۷۰۰	۱۳۴۱۰۰
۱۰۰۰۱۷	#	ساب سیزن برای یک ناحیه صورت		۴	۳	۱		۶۸۲۰۰۰	۶۸۲۰۰۰
۱۰۰۰۲۰	#	اسپیریون و درناژ آسه (برای مثال کارابنکل، هیدرادنیت چرکی، آسه جلدی یا زیرجلدی، کیست، فرونگل، پاروشیا)		۴	۴			۵۹۶۰۰۰	۱۷۸۸۰۰
۱۰۰۰۲۵		اسپیریون و درناژ کیست پیلونیدال، ساده یا مشکل		۴	۴			۵۹۶۰۰۰	۱۷۸۸۰۰
۱۰۰۰۲۰	#	اسپیریون و درآوردن جسم خارجی، بافت زیرجلدی، ساده یا مشکل	(برای گزارش نمودن اکتیوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون انجام لپاروتومی یا نوراوتومی به کدهای ۲۰۰۱۰ تا ۲۰۰۲۰ بر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دیردیمان همراه با شکستگی (های) باز استخوانی و یا دررفتگیها از کدهای ۱۰۰۶۵ و ۱۰۰۷۰، بر حسب مورد استفاده گردد)	۵	۵			۷۴۵۰۰۰	۲۳۳۵۰۰
۱۰۰۰۲۵	#	اسپیریون و درناژ همانوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آسه، همانوم، بول یا کیست بدون هدایت رادیولوژیک	(برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد ۱۰۰۰۴۰ مراجعه گردد)	۲.۸	۲.۸			۴۱۷۲۰۰	۱۲۵۱۶۰
۱۰۰۰۴۰	#	اسپیریون و درناژ همانوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آسه، همانوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک		۲.۱	۷	۱۴		۴۳۳۳۰۰۰	۱۳۹۹۹۰۰
۱۰۰۰۴۵	#	اسپیریون و درناژ، مشکل، عفونت زخم جراحی	(برای بستن ثانویه زخم جراحی به کدهای ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۴	۴			۵۹۶۰۰۰	۱۷۸۸۰۰
۱۰۰۰۵۰	#	دیریدمان پوست اگرمای یا عفونی؛ تا ۱۰ درصد از سطح بدن		۲	۲			۳۹۸۰۰۰	۸۹۴۰۰
۱۰۰۰۵۵	#	دیریدمان پوست اگرمای یا عفونی؛ هر ۱۰ درصد اضافه از سطح بدن		۰.۹	۰.۹			۱۳۴۱۰۰۰	۴۰۲۲۰
۱۰۰۰۶۰		درآوردن پروتز یا مش، دیواره شکم برای عفونت گکروزان بافت نرم		۱۴	۱۴			۲۰۸۶۰۰۰	۶۲۵۸۰۰
۱۰۰۰۶۵		دیریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی (های) باز و یا دررفتگی (ها)، پوست و بافت زیرجلدی پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله و عضله برای عفونت گکروزان بافت نرم پرنه و اعضا تناسلی خارجی		۱۵	۱۵			۲۲۳۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰
۱۰۰۰۷۰		دیریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی (های) باز و دررفتگی (ها)؛ پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله، عضله و استخوان		۲۳	۲۳			۲۴۲۷۰۰۰	۱۰۲۸۱۰۰
۱۰۰۰۷۵	#	دیریدمان پوست و بافت زیرجلدی شامل: ضخامت تا کامل یا تمام ضخامت		۳	۳			۴۴۷۰۰۰	۱۳۴۱۰۰
۱۰۰۰۸۰		دیریدمان شامل پوست، بافت زیرجلدی، عضله و استخوان		۹.۵	۹.۵			۱۴۱۵۵۰۰	۴۲۴۶۵۰
۱۰۰۰۸۵	#	تراشیدن یا بردن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) تا دو ضایعه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲	۲			۳۹۸۰۰۰	۸۹۴۰۰
۱۰۰۰۸۷	#	تراشیدن یا بردن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) بیش از دو ضایعه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳	۳			۴۴۷۰۰۰	۱۳۴۱۰۰
۱۰۰۰۹۰	#	نمونه برداری پوست، بافت زیرجلدی و بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، منفرد یا متعدد		۵	۵			۷۴۵۰۰۰	۲۳۳۵۰۰
۱۰۰۰۹۲	#	پانچ بیوسی پوست؛ منفرد یا متعدد		۴	۳	۱		۶۸۲۰۰۰	۶۸۲۰۰۰
۱۰۰۰۹۵	#	برداشتن تکه های پوستی، متعدد (تکه های فیبروگنالیوس)، در هر جای بدن؛ با هر تعدد ضایعه		۴.۵	۴.۵			۶۷۰۵۰۰	۲۰۱۱۵۰

۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰	-	۴	۴	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	اکسیژن با تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی، در صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها، پرده‌های مخاطی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر	#	۱۰۰۱۰۰
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	-	۷	۷	(برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	اکسیژن با تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی، صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و پرده‌های مخاطی؛ به قطر بیش از ۲ سانتیمتر	#	۱۰۰۱۰۵
۲۲۳۵۰۰	۷۴۵۰۰۰	-	۵	۵		اکسیژن پوست و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت زیر بغل یا مفاصل؛ با ترمیم ساده یا مشکل	#	۱۰۰۱۱۰
۳۳۵۳۰۰	۱۱۱۷۵۰۰	-	۷۵	۷۵		اکسیژن پوستی و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت (التهاب عدد عرق)؛ دور مفصلی، پرینه‌ای یا ناغی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	#	۱۰۰۱۱۵
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	۱۰	۱۰		اکسیژن ضایعات بدخیم شامل هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیژن تا ۲ سانتیمتر	#	۱۰۰۱۲۰
۵۸۱۱۰۰	۱۹۲۲۰۰۰	-	۱۳	۱۳	(برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	اکسیژن ضایعات بدخیم، هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیژن بیش از ۲ سانتیمتر	#	۱۰۰۱۲۵
۲۲۳۵۰۰	۷۴۵۰۰۰	-	۰۵	۰۵	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	گونه کردن (trimming) ناخن دست‌نویس برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک)؛ هر تعداد	#	۱۰۰۱۳۰
۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	-	۲	۲	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	برداشتن یا بدون دربردارن ناخن یا بدون تخلیه همان‌نوع ناخن	#	۱۰۰۱۳۵
۲۲۳۷۹۰۰	۷۵۹۹۰۰۰	-	۵۰	۵۰	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	اکسیژن ناخن و بستن ناخن به صورت ناخن یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته یا بدون اکسیژن کوه‌ای پوست کنار ناخن	#	۱۰۰۱۴۰
۴۹۱۷۰۰	۱۶۲۹۰۰۰۰	-	۱۱	۱۱	(در صورت انجام گرفت پوستی از کد ۱۰۰۲۲۰ استفاده گردد)	اکسیژن ناخن و بستن ناخن به صورت ناخن یا کامل با آمپوتاسیون قسمتی از بند دیجیتال انگشت	#	۱۰۰۱۴۵
۱۳۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	-	۳	۳		نمون‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستن، مانیکس، هیپوئیتیکوم، چین‌های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل)	#	۱۰۰۱۵۰
۲۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-	۸	۸		ترمیم بستن ناخن یا بازسازی بستن ناخن یا گرفت	#	۱۰۰۱۵۵
۶۷۰۵۰۰	۲۲۳۵۰۰۰۰	۵	۱۵	۱۵	(برای انسبزیون کیست پیلویدال به کد ۱۰۰۲۵۰ مراجعه گردد)	اکسیژن کیست یا سینوس پیلویدال، ساده، وسیع یا مشکل	#	۱۰۰۱۶۰
۱۱۱۷۵۰۰	۳۳۳۵۰۰۰۰	-	۲۵	۲۵		تزیین، داخل ضایعات؛ یک تا هفت ضایعه	#	۱۰۰۱۶۵
۱۵۴۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	-	۳۵	۳۵		تزیین، داخل ضایعات؛ بیش از هفت ضایعه	#	۱۰۰۱۶۶
۲۲۳۵۰۰۰۰	۲۲۳۵۰۰۰۰۰۰	-	۱۵	۱۵		خالکوبی داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیرمحتول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی، شامل میکروپیکمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مربع	#	۱۰۰۱۷۰
۴۰۲۳۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰۰۰	-	۹	۹		تزیین ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلارن)؛ به هر میزان سی‌سی	#	۱۰۰۱۷۵
۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰	-	۴	۴	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) (مطابق استانداردهای بلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش خواهد بود)	تزیین بوتولینوم؛ هر ناحیه بدن	#	۱۰۰۱۷۶
۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰۰	-	۶	۶		تزیین بوتاکس تحت کاید EMG؛ هر ناحیه (اندام) بدن	#	۱۰۰۱۷۷
۱۶۰۹۲۰۰۰	۵۲۳۶۰۰۰۰۰۰	-	۳۶	۳۶	(برای بازسازی پستان با اکسپندر(های) بافتی از کد ۱۰۰۲۸۵ استفاده گردد)	تعیین اکسپندرهای بافتی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر	#	۱۰۰۱۸۰
۱۲۵۱۶۰۰۰	۴۱۷۲۰۰۰۰۰۰	-	۲۸	۲۸		جایگزینی اکسپندر بافتی یا پروتز دائمی	#	۱۰۰۱۸۵
۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰۰	-	۲۰	۲۰		خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتز؛ هر ناحیه آناتومیک	#	۱۰۰۱۹۰
۶۷۰۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰۰۰	-	۴۵	۴۵		تعیین کیسول یا فرس‌های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری با خارج کردن کیسول‌های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	#	۱۰۰۱۹۵
۱۱۱۷۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰۰	-	۷۵	۷۵		خارج کردن و کاشت مجدد کیسول‌های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	#	۱۰۰۲۰۰
۷۴۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰۰	-	۵	۵		تعیین یا برداشتن ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	#	۱۰۰۲۰۵
۱۴۹۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰۰	-	۱۰	۱۰		برداشتن و تعویض دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	#	۱۰۰۲۱۰
۲۲۳۵۰۰	۲۲۳۵۰۰۰۰۰	-	۱۵	۱۵		بخیه آماده یا چسب بخیه به هر اندازه	#	۱۰۰۲۱۲
۱۳۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰	-	۳	۳		ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ تا ۱۰ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۱۵
۶۷۰۵۰	۲۲۳۵۰۰۰۰	-	۱۵	۱۵		ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه	#	۱۰۰۲۲۰
۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰	-	۴	۴		ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۲۵
۸۹۴۰۰	۲۹۸۰۰۰	-	۲	۲		ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه	#	۱۰۰۲۳۰

۱۳۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰	-	۳	۳	بستن ثانویه زخم جراحی سطحی با ترمیم ساده ثانویه	#	۱۰۰۲۲۵
۲۳۳۵۰۰	۷۴۵۰۰۰	۴	۵	۵	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۱۰ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۲۰
۶۷۰۵۰	۲۳۲۵۰۰	۴	۱۵	۱۵	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه، اندام ها، دست ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه	#	۱۰۰۲۲۵
۲۳۲۸۰۰	۸۹۴۰۰۰	۵	۶	۶	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۲۰
۸۹۴۰۰	۳۹۸۰۰۰	۵	۲	۲	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه	#	۱۰۰۲۲۵
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۲۰۰۰	۴	۷	۷	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	#	۱۰۰۲۲۰
۴۲۴۶۵۰	۱۴۱۵۵۰۰	۴	۹۵	۹۵	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	#	۱۰۰۲۲۵
۵۱۴۰۵۰	۱۷۱۲۵۰۰	۵	۱۱۵	۱۱۵	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	#	۱۰۰۲۲۰
۵۵۸۷۵۰	۱۸۳۲۵۰۰	۴	۱۲۵	۱۲۵	(به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	#	۱۰۰۲۲۵
۲۳۳۵۰۰	۷۴۵۰۰۰	-	۵	۵	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	#	۱۰۰۲۲۰
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	۱۰	۱۰	(برای پیک کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۲۵ مراجعه گردد)	#	۱۰۰۲۲۵
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۴	۳۰	۳۰	بستن ثانویه زخم جراحی یا پارشدگی زخم dehiscence عارضه دار شده	#	۱۰۰۲۲۰
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۴	۲۵	۲۵	بستن ثانویه زخم جراحی یا پارشدگی زخم عارضه دار شده	#	۱۰۰۲۲۵
۳۱۴۵۶۰۰	۷۱۵۲۰۰۰	۵	۴۸	۴۸	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع تا ۱۰۰ سانتیمتر مربع	#	۱۰۰۲۲۰
۲۴۵۸۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰	۵	۵۵	۵۵	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰
۱۰۲۲۸۰۰	۲۵۷۶۰۰۰	-	۲۴	۲۴	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰
۸۰۴۶۰۰	۳۶۸۲۰۰۰	-	۱۸	۱۸	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰
۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	-	۴	۴	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰
۶۲۵۸۰۰	۲۰۸۶۰۰۰	-	۱۴	۱۴	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	-	۴۰	۴۰	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۵
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۲۰۰۰	-	۷	۷	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰
۱۱۱۷۵۰۰	۳۲۲۵۰۰۰	۴	۲۵	۲۵	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۵
۲۳۳۵۰۰	۷۴۵۰۰۰	-	۵	۵	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰
۱۴۷۵۱۰	۴۹۱۷۰۰۰	-	۳۳	۳۳	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۵
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۲۰۰۰	-	۷	۷	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰
۲۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	-	۸	۸	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۵
۱۳۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	-	۳	۳	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰
۲۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	-	۸	۸	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۵
۱۳۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	-	۳	۳	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیر معمول یا عارضه دار	#	۱۰۰۲۲۰

۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۴	۶۰	۶۰	اکسیربیون و کرافت رود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی، مینای محاسبه، اولوس ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان	۱۰۰۳۲۲
۴۹۱۷۰۰	۱۶۳۹۰۰۰	۰	۱۱	۱۱	اکسیربیون و کرافت رود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی مینای محاسبه، هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافی یا هر ۱ درصد اضافی از سطح بدن شیرخواران و کودکان	۱۰۰۳۲۳
۱۳۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰	۰	۳	۳	برای کرافت مناطق حساس صورت، گردن، دست، پا، پرینه یا زینتالیا، سر، چشمها، گوش، دهان، بینی و آکزیلا	۱۰۰۳۲۴
۱۴۳۰۴۰۰	۴۷۶۸۰۰۰	۴	۳۳	۳۳	ایجاد پایه لوله‌ای یا مستقیم (فلپ)، یا با بدون انتقال؛ هر ناحیه از بدن	۱۰۰۳۲۵
۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	(برای پلک ها، بینی، گوش یا لب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد) (برای اصلاح برداشتن چربی یا جایجا کردن فلپ پایدار منتقل شده یا کرافت پوستی، به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۳۰۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۳۲۰
۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	۴	۶۵	۶۵	(اعمال این کد مربوط به محل دهنده فلپ عضلانی-پوستی یا فاشیایی-پوستی می‌باشد)	۱۰۰۳۲۵
۱۷۸۸۰۰۰	۵۶۶۰۰۰۰	۴	۴۰	۴۰	فلپ جزیره‌ای یا عصبی عروقی پایه‌دار	۱۰۰۳۹۰
۷۱۵۲۰۰۰	۳۳۸۴۰۰۰۰	۰	۱۶۰	۱۶۰	فلپ آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا فلپ آزاد پوستی فاشیایی یا آناتومومور میکروواسکولار	۱۰۰۳۹۵
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۴	۳۵	۳۵	کرافت: پیوند مرکب (برای مثال ضخامت کامل گوش خارجی یا پره بینی)، شامل بستن اولیه محل دهنده	۱۰۰۴۰۰
۱۱۱۷۵۰۰	۳۲۷۵۰۰۰	۴	۳۵	۳۵	کرافت: پیوند مرکب پوست-چربی فاشیا	۱۰۰۴۰۵
۳۲۷۵۰۰۰	۳۲۷۵۰۰۰	۴	۳۵	۳۵	کاشت مو به هر روش به ازای هر ۵۰۰ فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد)	۱۰۰۴۱۰
۱۷۸۸۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	کاشت مو بیش از ۲۰۰۰ فولیکول و به ازای هر ۵۰۰ فولیکول اضافه (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد)	۱۰۰۴۱۵
۴۴۷۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۰	۳۰	۳۰	کاشت ابرو، مژه و یا مناطق استاترک به ازای هر ۵۰۰ فولیکول	۱۰۰۴۱۶
۴۴۷۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۵	۳۰	۳۰	تراش پوستی: تمام صورت	۱۰۰۴۲۰
۱۷۸۸۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضمیمه	۱۰۰۴۲۵
۱۴۹۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۰	۱۰	۱۰	لیپ‌برداری (Peeling) شیمیایی، لیدرمانال یا درمان	۱۰۰۴۳۰
۵۰۶۶۰۰۰۰	۵۰۶۶۰۰۰۰	۵	۲۴	۲۴	سرئوتیکولاستی	۱۰۰۴۳۵
۳۳۵۲۵۰۰	۳۳۵۲۵۰۰	۵	۲۲۵	۲۲۵	پلماروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی، یا با بدون برداشتن توده چربی یا پوست اضافی؛ هر پلک	۱۰۰۴۴۶
۶۷۰۵۰۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰۰	۵	۴۵	۴۵	رینید کتومی؛ پیشانی	۱۰۰۴۵۰
۳۲۷۵۰۰۰	۳۲۷۵۰۰۰	۵	۳۵	۳۵	رینید کتومی؛ خطوط چین بین دو ابرو با کردن با نفوذ پلاتیسم (فلپ پلاتیسمایی-P-Flag)	۱۰۰۴۵۵
۸۹۴۰۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	۵	۶۰	۶۰	رینید کتومی؛ گونه، چانه، گردن و گیجگاه هر ناحیه آناتومی	۱۰۰۴۶۰
۸۹۴۰۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	۰	۶۰	۶۰	رینید کتومی فلپ عضلانی-آپونوروزی سطحی (SMAS)	۱۰۰۴۶۵
۷۴۵۰۰۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۰	۵۰	۵۰	اکسیربیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی)، یا ران، ساق، هیب، باسن، هر ناحیه آناتومی	۱۰۰۴۷۰
۱۳۳۹۲۵۰۰	۱۳۳۹۲۵۰۰	۵	۸۲۵	۸۲۵	اکسیربیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم (آندومینیوپلاستی)	۱۰۰۴۷۱
۴۹۱۷۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰	۰	۳۳	۳۳	اکسیربیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی یا لیبکتومی در بازو، ساعد یا دست و بغیه مناطق	۱۰۰۴۷۵
۳۵۷۶۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰۰	۶	۲۴	۲۴	لیپ چربی زیر چانه (غیب)	۱۰۰۴۸۰
۲۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰	۵	۴۵	۴۵	کرافت برای فلج عصب صوتی؛ کرافت آزاد فاشیا (شامل تهیه فاشیا)، یک طرفه	۱۰۰۴۸۵
۳۵۷۶۰۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۵	۸۰	۸۰	کرافت آزاد عضلانی (شامل تهیه کرافت)	۱۰۰۴۹۰
۴۹۱۷۰۰۰	۱۶۳۹۰۰۰۰	۵	۱۱۰	۱۱۰	فلپ آزاد عضلانی بوسیله تکنیک جراحی میکروسکوپی	۱۰۰۴۹۵
۲۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰	۵	۴۵	۴۵	(برای تزریق داخل وریدی فلوتورسین جهت بررسی جریان خون در کرافت یا فلپ از کد ۱۰۰۵۱۵ استفاده گردد) (برای انتقال، برداشتن فشار یا ترمیم عصب به کدهای ۱۰۰۱۷۹۰ تا ۱۰۰۱۸۵۰، ۱۰۰۱۸۹۰-۶۰، ۱۰۰۱۸۹۰-۶۰، ۱۰۰۲۹۸۰-۶۰ و ۱۰۰۲۹۸۰-۶۰ مراجعه گردد)	۱۰۰۵۰۰
۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	۳	۶۵	۶۵	کشیدن بخیه زیر بیپوستی توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر	۱۰۰۵۰۵

۱۰۰۵۰۶	#	کشیدن بخیه تا ۱۰ کره یا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر	۱	۱	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۴۴۷۰۰	۱۴۹۰۰۰	-			
۱۰۰۵۰۷	#	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ کره یا بیش از ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر	۱.۵	۱.۵	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۶۷۰۵۰	۲۲۲۵۰۰	-			
۱۰۰۵۱۰		موضعی پانسمان (برای ضایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیوهوشی (غیر از بیحسی موضعی)	۳.۵	۳.۵		۱۵۶۴۵۰	۵۲۱۵۰۰	۳			
۱۰۰۵۱۱	#	شستشو و پانسمان ساده کوچک با متوسط تا ۲۰ سانتیمتر	۰.۵	۰.۵	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۲۳۳۵۰	۷۴۵۰۰۰	-			
۱۰۰۵۱۲	#	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتیمتر	۱	۱	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۴۴۷۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-			
۱۰۰۵۱۵		تزریق داخل وریدی یک ماده (مثال برای فلوتورستین) برای بررسی جریان خون در قلب یا گرفت	۲۰	۲۰		۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	-			
۱۰۰۵۲۰	*	برداشتن جری به استفاده از لیپوساکشن؛ سر و گردن برداشتن جری با استفاده از لیپوساکشن؛ نه اندام فوقانی و اندام تحتانی؛ هر ناحیه	۱۲	۱۲		۱۷۸۸۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵			
۱۰۰۵۲۵	*	آنتومیک	۲۲.۴	۲۲.۴		۳۳۳۷۶۰۰	۳۳۳۷۶۰۰۰	-			
۱۰۰۵۲۶	*	تزریق جری به ازای هر ناحیه آنتومیک شامل اقدامات برداشت، آماده سازی و تزریق برای هر ناحیه	۱۹	۱۹		۲۸۳۱۰۰۰	۲۸۳۱۰۰۰۰	-			
۱۰۰۵۲۸	*	جابه‌جایی جری هر ناحیه آنتومیک	۱۹	۱۹		۲۸۳۱۰۰۰	۲۸۳۱۰۰۰۰	-			
۱۰۰۵۳۰		اکسیریون زخم فشاری ناحیه‌های دنباله‌چاق، اسیکوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه	۲۳	۲۳		۱۰۸۱۰۰۰	۲۴۲۷۰۰۰۰	۵			
۱۰۰۵۳۲		اکسیریون زخم فشاری (bed sore) ناحیه‌های دنباله‌چاق، اسیکوم، پانسمان و ناحیه تروکانتر؛ بدون بخیه اولیه	۱۷	۱۷		۷۵۹۹۰۰	۲۵۲۳۰۰۰۰	۵			
۱۰۰۵۳۵		اکسیریون زخم فشاری ناحیه دنباله‌چاق، با پوشش و وسیله قلب	۲۹	۲۹		۱۲۹۶۳۰۰	۴۳۳۱۰۰۰۰	۵			
۱۰۰۵۴۰		اکسیریون زخم فشاری ناحیه‌های اسیکوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه و برداشتن استخوان	۳۶	۳۶		۱۶۰۹۲۰۰	۵۳۶۴۰۰۰۰	۵			
۱۰۰۵۴۵		اکسیریون زخم فشاری ناحیه‌های اسیکوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن و وسیله قلب یا گرفت پوستی با یا آماده سازی برای قلب عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان	۳۳	۳۳		۱۴۷۵۱۰۰	۴۹۱۷۰۰۰۰	۵			
۱۰۰۵۵۰		اکسیریون زخم فشاری ناحیه‌های اسیکوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن و وسیله قلب یا گرفت پوستی با یا آماده‌سازی برای قلب عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان	۴۵	۴۵		۲۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰۰	۵			
۱۰۰۵۵۵	#	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده	۴	۴		۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	-			
۱۰۰۵۵۷	#	درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دیردرمان بدون بیوهوشی، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ درصد سطح بدن	۶	۶		۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۳			
۱۰۰۵۶۰	#	درمان سوختگی درجه دو (بیش از ۱۰ درصد سطح بدن)، پانسمان و یا دیردرمان، با یا بدون بیوهوشی، بار اول یا دفعات بعدی	۸	۸		۲۵۶۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۳			
۱۰۰۵۶۲	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دیردرمان فسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه یا با بدون بیوهوشی، تا ۱۰ درصد سطح بدن	۹	۹		۴۰۲۳۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	۳			
۱۰۰۵۶۳	#	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دیردرمان فسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه یا با بدون بیوهوشی، بیش از ۱۰ درصد سطح بدن	۱۱	۱۱		۴۹۱۷۰۰	۱۶۶۹۰۰۰۰	۳			
۱۰۰۵۶۵	#*	استکروتومی، استریون اولیه	۱۵	۱۵	(در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد)	۲۲۲۵۰۰۰	۲۲۲۵۰۰۰۰	-			
۱۰۰۵۷۰	#*	استکروتومی، هر استریون اضافی	۵	۵	(در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد) (برای دیردرمان یا کورتاز زخم سوختگی به کدهای ۱۰۰۵۵۵ و ۱۰۰۵۶۰ مراجعه گردد)	۷۴۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	-			
۱۰۰۵۷۲	#*	خارج کردن و کشیدن استیلرهای پوستی به ازای هر ناحیه	۲	۲		۶۸۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	-			
۱۰۰۵۷۵	#	تخریب ضایعات خوش‌خیم به هر روش به ازای هر جلوه	۶	۵	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۹۴۰۰۰	۹۸۰۰۰۰۰۰	-	۱		
۱۰۰۵۸۵	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی بوزنی گرانولوم و تومورهای عروقی تا ۱۰ سانتی‌متر؛ به هر روش	۳۰	۲۳	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۵۴۱۶۰۰	۵۰۲۳۰۰۰۰	-	۷		
۱۰۰۵۸۶	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی بوزنی گرانولوم و تومورهای عروقی بین ۱۰ تا ۵۰ سانتی‌متر؛ به هر روش	۴۰	۳۰	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۰۴۶۰۰۰۰	۶۸۲۰۰۰۰۰۰	-	۱۰		
۱۰۰۵۹۰	#	تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی بوزنی گرانولوم و تومورهای عروقی بیش از ۵۰ سانتی‌متر؛ به هر روش	۶۰	۴۵	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۰۶۹۰۰۰۰	۱۰۲۳۰۰۰۰۰۰	-	۱۵		
۱۰۰۵۹۵	#*	تخریب رگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه	۴.۸	۳.۶	(برای تخریب رگیل‌های معمولی یا پلانتر به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۵۰ مراجعه گردد)	۸۱۸۴۰۰	۸۱۸۴۰۰۰۰	-	۱.۲		
۱۰۰۶۰۰	#	کوتیریزاسیون شیمیایی برای بافت گرانولوسیتون نسج برجسته، سینوس یا فیستول؛ هر تعداد ضایعه	۴	۴	کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیریون همان ضایعه گزارش گردد)	۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	-	۴		
۱۰۰۶۰۵	#	تخریب ضایعات بدخیم و رگیل‌های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه تناسلی، کشفه ران و مقعد به هر تعداد با روش لکتروسرجری	۴	۲.۵		۲۱۷۵۰۰	۷۲۵۰۰۰۰۰	۴	۱.۵		
۱۰۰۶۱۰		جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique) مرحله اول با هر تعداد نمونه	۳۵	۲۵		۱۷۷۱۵۰۰	۵۹۰۵۰۰۰۰	۴	۱۰		
۱۰۰۶۱۵		جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique) مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه	۲۰	۱۴		۱۰۱۸۲۰۰۰	۳۳۴۵۰۰۰۰	۴	۶		
۱۰۰۶۲۰	#	کرایوتراپی (بیخ آب دی اکسید کربن و نیتروژن مایع) برای مثال آکنه یا پوسته‌ریزی شیمیایی آکنه (مخصوص آکنه اسید) و یا درمان بیماری‌های پوستی مانند سلک، رگیل، مولوسکوم و غیره	۴	۲.۵	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می‌گردد)	۲۱۷۵۰۰	۷۲۵۰۰۰۰۰	-	۱.۵		
۱۰۰۶۲۳	#*	بازر موهایی زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلوه حداقل نیم ساعت	۵	۳		۹۱۷۰۰۰	۹۱۷۰۰۰۰۰	-	۲		
۱۰۰۶۲۵	#*	بازر موهایی زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلوه حداقل نیم ساعت	۴	۲		۷۶۸۰۰۰	۷۶۸۰۰۰۰۰	-	۲		
۱۰۰۶۲۷	#*	انجام و تفسیر کاپیلر اسکوپ به منظور تشخیص رینود ثانویه	۳	۳		۴۴۷۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰	-	۳		
۱۰۰۶۲۹	#*	انجام و تفسیر تست پائری (تست بهجت - Behcet test)	۲	۲		۶۹۸۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰۰	-	۲.۵		
۱۰۰۶۳۰	#	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان	۲.۵	۲.۵		۱۱۱۷۵۰	۳۳۳۵۰۰۰۰	-	۲		
۱۰۰۶۳۵	#*	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان هر کیست اضافه	۱	۱	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۴۷۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	۱		
۱۰۰۶۴۰		مانتوتومی یا اکسیلوراسیون یا درناژ آسبه عمقی	۹	۹		۴۰۲۳۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰۰	-	۲.۵		
۱۰۰۶۴۵	#	انجام تزریق برای دانکتوگرام یا کالکتوگرام پستان	۲.۵	۲.۵	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۱۱۷۵۰	۳۳۳۵۰۰۰۰	-	۲.۵		
۱۰۰۶۵۰	#	بیوهوشی پستان؛ از طریق پوست، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل)	۳.۵	۳.۵	(برای آسپیراسیون یا سورژن نازک کد ۱۰۰۰۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۵۶۴۵۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	-	۳.۵		
۱۰۰۶۵۵	#	بیوهوشی یا استریون پستان؛ از طریق پوست، با استفاده از سورژن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک	۱۵	۱۰	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۹۹۵۰۰	۲۶۶۵۰۰۰۰	-	۵		
۱۰۰۶۶۰	#	بیوهوشی یا استریون پستان؛ از طریق پوست با کمک ابزار بیوهوشی و یا بخیه خودکار (کرایوتوم) تحت هدایت رادیولوژیک	۱۹	۱۴	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۹۷۸۳۰۰	۳۳۶۱۰۰۰۰	-	۵		
۱۰۰۶۶۵		بیوهوشی پستان؛ استریون، بار	۱۰	۱۰		۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰	-	۱۰		
۱۰۰۶۷۰		ایلیشن، جراحی کریوفیبر آدنوما، شامل استفاده از اولتراسوند هر یک عدد فیبر آدنوما	۱۳	۱۳		۵۸۱۱۰۰	۱۹۲۷۰۰۰۰	-	۱۳		
۱۰۰۶۷۵		اکسیلوراسیون نوک پستان یا با بدون اکسیریون یک مجرای شیری منفرد یا یک پاپیلوم مجرای شیری	۱۵.۸	۱۵.۸		۷۰۶۲۶۰	۲۳۵۴۲۰۰۰	-	۱۵.۸		
۱۰۰۶۸۰		اکسیریون فیستول مجرای شیری	۱۲	۱۲		۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	-	۱۲		
۱۰۰۶۸۵		اکسیریون کیست فیبر آدنوم، با هر تومور خوش‌خیم یا بدخیم دیگر، بافت نابجای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرتنول، بار، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر	۱۵	۱۵		۶۷۰۵۰۰	۲۲۲۵۰۰۰۰	-	۱۵		
۱۰۰۶۹۰		اکسیریون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، بار، ضایعه منفرد	۱۵	۱۵		۶۷۰۵۰۰	۲۲۲۵۰۰۰۰	-	۱۵		

۱۰۰۶۹۵	+	هرضایه اضافی	آکسیژن ضایه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز	۶	۶				۸۹۴۰۰۰	۶۲۸۲۰۰
۱۰۰۷۰۰		ماموستومی بافتن برای زیگنوماسی یا ماسکتومی زیر جلدی	(در صورتی که حبابه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۸	۱۸				۲۴۸۲۰۰۰	۸۰۴۶۰۰
۱۰۰۷۰۲		ماموستومی کامل برای زیگنوماسی	(در صورتی که حبابه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲۳	۲۳				۲۴۲۷۰۰۰	۱۰۱۸۱۰۰
۱۰۰۷۰۵		ماموستومی بافتن به عنوان مثال برای لامپکوماسی	(در صورتی که حبابه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۹	۱۹				۲۳۸۶۰۰۰	۸۴۹۳۰۰
۱۰۰۷۱۰		ماموستومی بافتن همراه با لنفادنکتومی زیر بغل		۵۰	۵۰				۷۵۵۰۰۰۰	۲۲۲۵۰۰۰
۱۰۰۷۱۱	+	زرکسیون عده سینتال(گلیپان)		۱۵	۱۵				۲۲۲۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰
۱۰۰۷۱۵		ماموستومی رادیکال مدیفه شامل برداشتن عدد لنفاوی زیر بغل و پستانی داخلی (عمل نوع Urban) یا با بدون برداشتن عضله پکتورال میور، بدون برداشتن عضلات پکتورال ماژور		۴۵	۴۵				۶۷۰۵۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰
۱۰۰۷۱۶	+	ترمیم آکتولپلاستی پستان تیپ ۱		۲۵	۲۵				۳۲۲۵۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰
۱۰۰۷۱۷	+	ترمیم آکتولپلاستی پستان تیپ ۲		۶۰	۶۰				۸۹۴۰۰۰۰	۲۴۸۲۰۰۰
۱۰۰۷۱۸		آکسیژن تومور جدار قفسه سینه بدون برداشتن دنده		۳۰	۳۰				۴۴۷۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۱۰۰۷۲۰		آکسیژن تومور جدار قفسه سینه شامل دندهها		۵۱	۵۱				۷۵۹۹۰۰۰	۲۳۲۷۰۰۰
۱۰۰۷۲۵		آکسیژن تومور جدار قفسه سینه شامل دندهها با بازسازی پلاستیک؛ یا با بدون لنفادنکتومی میان سینه‌ای		۸۳	۸۳				۱۳۳۶۷۰۰۰	۳۷۱۰۱۰۰
۱۰۰۷۲۰		کارگذاری سیم یا کلبه جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی. در سطح پستان یا هدایت رادیولوژی	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۱	۱۵				۲۵۱۱۰۰۰	۷۵۳۳۰۰
۱۰۰۷۲۵		جاکتاری کاتر بالون دار رادیوتراپی داخلی نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو	کاتر یا کلبه به دنبال ماسکتومی بافتن؛ در زمانی غیر از زمان ماسکتومی بافتن	۱۵	۱۵				۲۲۲۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰
۱۰۰۷۴۰	+	کارگذاری کاتر بالون دار رادیوتراپی داخلی نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو	کارگذاری کاتر بالون دار رادیوتراپی داخلی نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو	۱۲۵	۱۲۵				۱۸۶۲۵۰۰	۵۵۸۷۵۰
۱۰۰۷۴۵	+	کارگذاری کاترهای برای تری یا سایر روش‌های رادیوتراپی در اتاق عمل که بعداً با مواد رادیواکتیو پر می‌شوند (نوع چند لوله و نوع دکمه‌ای) به عنوان مثال در پستان برای به کار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به داخل نسج بدنیال ماسکتومی بافتن (در همای زمان یا جد از آن)	(این علاوه بر کدهای اعمال جراحی مربوطه قابل محاسبه است)	۴۰	۴۰				۵۶۶۰۰۰۰	۵۶۶۰۰۰۰
۱۰۰۷۵۰	*	ماموستومی		۴۵	۴۵				۶۷۰۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰
۱۰۰۷۵۵		ماموستومی کوچک کردن پستان	(در صورتی که حبابه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۶۰	۶۰				۸۹۴۰۰۰۰	۲۴۸۲۰۰۰
۱۰۰۷۶۰	*	ماموستومی بزرگ کردن پستان، بدون گذاشتن پروتز		۲۰	۲۰				۲۹۸۰۰۰۰	۶۹۸۰۰۰۰
۱۰۰۷۶۵	*	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان		۲۳	۲۳				۴۹۱۷۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۱۰۰۷۷۰	*	کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماسکتومی یا ماسکتومی با حین بازسازی		۲۰	۲۰				۲۹۸۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰
۱۰۰۷۷۵	*	کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماسکتومی یا ماسکتومی با حین بازسازی	(برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص کد ۱۰۰۸۱۰ استفاده گردد)	۳۰	۳۰				۴۴۷۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰
۱۰۰۷۸۰		بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل	(در صورتی که حبابه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲۵	۲۵				۵۲۱۵۰۰۰	۱۵۶۴۵۰۰
۱۰۰۷۸۵		بازسازی پستان فوری یا تأخیری، با Tissue Expander شامل تزریقات بعدی یا با فلب لایمیوس دورسی یا دیگر تکنیک‌ها یا با بدون گذاشتن پروتز	(در صورتی که حبابه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۷۰	۷۰				۱۰۴۳۰۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰
۱۰۰۷۹۰		بازسازی پستان با فلب آزاد (شامل آزادسازی فلب، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن فلب به شکل پستان)	(در صورتی که حبابه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۱۵	۱۱۵				۱۱۷۱۲۵۰۰	۵۱۴۰۵۰۰
۱۰۰۷۹۵		بازسازی پستان با فلب عضلانی پوستی عرضی رکتوس آبدومیسیس (TRAM)، پایه منفرد یا دوجبل شامل سنت محل دهنده یا با بدون همراه با آناتوموز میکروواسکولار (Supercharging)	(در صورتی که حبابه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۱۰۳	۱۰۳				۱۵۳۴۷۰۰۰	۴۶۰۴۱۰۰
۱۰۰۸۰۰	*	کیسولوتومی دور پروتز باز پستان		۱۸	۱۸				۲۴۸۲۰۰۰	۲۴۸۲۰۰۰
۱۰۰۸۰۵	*	اصلاح بازسازی فلبی پستان		۲۰	۲۰				۲۹۸۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰
۱۰۰۸۱۰	*	تهیه قالب برای پروتز پستان		۶۸	۶۸				۱۰۱۳۳۰۰	۱۰۱۳۳۰۰
۱۰۰۸۲۰	*	ترمیم دیاستاز رکتور و پلیکتس و ایجاد خط کمری		۳۰	۳۰				۴۴۷۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰
۱۰۰۸۲۵	*	آمیلیوپلاستی		۲۸۵	۲۸۵				۴۲۴۶۵۰۰	۴۲۴۶۵۰۰
۱۰۰۸۳۰	*	بزرگ کردن لب یا پروتز و یا با فلب‌های موضعی		۴۵	۴۵				۶۷۰۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰
۱۰۰۸۴۰	*	عمل تهیه پروتز باسن		۵۰	۵۰				۷۵۵۰۰۰۰	۷۵۵۰۰۰۰
۲۰۰۰۰۵		آسیژن آسه بافت نرم (برای مثال لنوینه به استومیلاست)؛ سطحی یا عمقی یا عارضه‌دار		۵۶	۵۶				۸۳۴۰۰۰	۲۵۰۳۲۰
۲۰۰۰۱۰		آکسیژن‌رسان زخم نافذ، گردن (عمل مستقل)		۳۱	۳۱				۴۶۱۹۰۰۰	۱۳۸۵۷۰۰
۲۰۰۰۱۵		آکسیژن‌رسان زخم نافذ، قفسه سینه، شکم، پهلو یا پشت (عمل مستقل)		۱۷۸	۱۷۸				۲۶۵۲۳۰۰	۷۹۵۶۶۰
۲۰۰۰۲۰		آکسیژن‌رسان زخم نافذ، اندام‌ها (عمل مستقل)		۱۸۴	۱۸۴				۳۲۷۱۶۰۰	۸۲۳۴۸۰
۲۰۰۰۲۵	*	آکسیژن‌رسان قطعه اپیفیزی (Epiphyseal Bar) یا با بدون گرفتار بافت نرم لوزن و بدست آمده از همان لسیژن فاشیال	(برای اسپیراسیون مغز استخوان از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۳۷	۳۷				۵۵۱۳۰۰۰	۵۵۱۳۰۰۰
۲۰۰۰۳۰		یوپیسی عضله؛ سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۸	۲۸				۱۲۴۲۰۰۰	۱۶۵۱۶۰
۲۰۰۰۳۱		یوپیسی عضله؛ سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی		۷۷	۷۷				۱۰۲۴۶۰۰	۴۲۰۷۸۰
۲۰۰۰۳۲		یوپیسی عضله باز سطحی یا عمقی		۷	۷				۱۰۴۳۰۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰
۲۰۰۰۳۵		یوپیسی استخوان، با سورن یا تروکار، سطحی یا عمقی	(برای یوپیسی مغز استخوان، کد ۳۰۲۸۲۵ گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۶	۵۶				۸۳۴۰۰۰	۲۵۰۳۲۰
۲۰۰۰۳۶		یوپیسی استخوان، جهت توده‌های استخوانی یا سورن لوستوکات تحت هدایت رادیولوژی	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۲	۲۲				۲۲۶۱۰۰۰	۱۱۲۸۲۰۰
۲۰۰۰۴۰		یوپیسی استخوان، باز، سطحی یا عمقی		۸۸	۸۸				۱۳۱۱۲۰۰	۳۹۳۳۶۰
۲۰۰۰۴۵		یوپیسی جیم مهره، باز، پستی (مورالیک) کمری یا گردنی		۱۷۶	۱۷۶				۲۴۲۲۴۰۰	۷۸۶۷۲۰
۲۰۰۰۵۰		تزیق داخلی مجرای سینوس(فیستولوگرافی)؛ درمانی یا تشخیصی	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳	۳				۴۴۷۰۰۰	۱۳۴۱۰۰
۲۰۰۰۵۵	#	درآوردن جسم خارجی از بافت نرم		۵۶	۵۶				۸۳۴۰۰۰	۲۵۰۳۲۰
۲۰۰۰۶۰	#	تزیق نلدون، غلاف سینویوم و نلاف تریکر عضلات		۲۹	۲۹				۴۳۱۰۰۰	۱۳۹۶۳۰
۲۰۰۰۶۵	#	آسپیراسیون و یا تزیق؛ مفصل کوچک یا بورس (مانند انگشتان دست یا پا)	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (در صورتی که حبابه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۵	۱۵				۲۲۲۵۰۰۰	۶۷۰۵۰
۲۰۰۰۶۶	#	آسپیراسیون و یا تزیق؛ مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل کتف-کبکگاهی، غرابی-ترقوه ای، میج دست یا پانچ یا بورس اولترانگرن)		۳	۳				۴۴۷۰۰۰	۱۳۴۱۰۰
۲۰۰۰۶۷	#	آسپیراسیون و یا تزیق؛ مفصل یا بورس بزرگ (مانند شانه لگن، رانو، بورس تحت غرابی/ساب آکرومیا)		۴	۴				۵۹۶۰۰۰	۱۷۸۸۰۰
۲۰۰۰۶۸	#	آسپیراسیون یا تزیق؛ کیست گلنگیون در هر جا		۲۵	۲۵				۳۲۲۵۰۰۰	۱۱۱۷۵۰
۲۰۰۰۷۰	#	آسپیراسیون و تزیق برای دریا کیست استخوان		۶۴	۶۴				۹۵۶۰۰۰	۲۸۶۰۸۰
۲۰۰۰۷۵		وارد کردن سیم یا پین یا تکار بردن کشش استخوانی شامل درآوردن آن (عمل مستقل)		۳۲	۳۲				۴۷۶۸۰۰	۱۴۳۰۴۰
۲۰۰۰۸۰		کارگذاشتن کلپیر و ناگک مجموعه ای یا خلفه استریوتاکتیک شامل درآوردن آن (عمل مستقل)		۶۸	۶۸				۱۰۱۳۳۰۰	۳۰۳۹۶۰
۲۰۰۰۸۵		کارگذاشتن خلفه شامل درآوردن آن، مجموعه‌ای گلی یا رانی		۹۶	۹۶				۱۴۳۰۰۰	۴۹۹۱۲۰
۲۰۰۰۹۰		کارگذاشتن و درآوردن خلفه مجموعه‌ای ۶ پین کار گداشته شده یا بیشتر برای مجموعه یا استخوان تارک (برای مثال میماران اطفال هیدروسفال و استونوزنایمیرفتا)، مستلزم پیوسته عمومی		۱۵۲	۱۵۲				۲۲۶۸۰۰	۶۹۹۴۰

۲۰۰۹۵						برداشتن ناگک یا حلقه که توسط برشک دیگری کارگذاشته شده باشد
۲۰۰۱۰۰	۲۱۴۵۶۰	۲۱۵۲۰۰	-	۴۸	۴۸	در آوردن ایمپلنت: نسجی (برای مثال سیم میل یا بین مخدوف)
۲۰۰۱۰۵	۲۵۶۶۰۰	۱۱۶۲۰۰۰	۴	۸	۸	خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد
۲۰۰۱۰۸	۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۰۰۰۰۰	۵	۳۰	۳۰	(کد دیگری با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
۲۰۰۱۱۰	۴۳۹۱۲۰	۱۴۲۰۰۰۰	۴	۹۶	۹۶	خارج کردن پلاک یا میله داخل کانال همراه با پیچ یا با بدون استئوتومی کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در یک سطح)، یک طرفه سیستم فیکساتور خارجی
۲۰۰۱۱۵	۸۰۹۰۷۰	۲۶۹۶۹۰۰	۴	۱۸۱	۱۸۱	کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در بیش از یک سطح باشند). یک طرفه سیستم فیکساتور خارجی (برای مثال الیزاروف یا مونتیجالی)
۲۰۰۱۲۰	۷۲۴۱۴۰	۲۴۱۳۸۰۰	۴	۱۶۲	۱۶۲	تنظیم کردن یا اصلاح یا در آوردن سیستم فیکساتور خارجی
۲۰۰۱۲۵	۸۴۹۳۰۰۰	۲۸۳۱۰۰۰۰	۹	۱۹۰	۱۹۰	پیوند بازو (شامل کردن جراحی هومروس تا متصل آرنج)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)
۲۰۰۱۳۰	۸۹۴۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۹	۲۰۰	۲۰۰	پیوند ساعد (شامل رادیوس و اولنا تا متصل رادیال معج)، قطع کامل عضو از مفصل آرنج تا مع دست (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)
۲۰۰۱۳۵	۱۱۱۷۵۰۰۰	۳۳۲۵۰۰۰۰	۹	۲۵۰	۲۵۰	پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالانژال)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)
۲۰۰۱۴۰	۸۹۴۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۹	۲۰۰	۲۰۰	پیوند هر انگشت (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)
۲۰۰۱۴۵	۸۹۴۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۹	۲۰۰	۲۰۰	پیوند یا قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)
۲۰۰۱۵۰	۳۷۵۴۸۰	۱۷۵۱۶۰۰	-	۸۴	۸۴	گرافت استخوانی کوچک یا وسیع
۲۰۰۱۵۵	۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰	۵	۱۱۲	۱۱۲	گرافت غضروف کمتو کندرال یا تپه بینی
۲۰۰۱۶۰	۲۰۵۶۲۰	۶۸۵۴۰۰۰	-	۴۶	۴۶	گرافت فاشیالانته یا استفاده از استریپر
۲۰۰۱۶۵	۴۱۱۲۴۰	۱۳۲۰۸۰۰	-	۹۲	۹۲	با اسبزیون و باز کردن ناحیه دهنده، پیچیده یا ورفهای
۲۰۰۱۷۰	۲۰۵۶۲۰	۶۸۵۴۰۰۰	-	۴۶	۴۶	گرافت تاندون از آنها (برای مثال پالماریس، اکستنسور انگشت یا پلاتناریس)
۲۰۰۱۷۵	۲۰۵۶۲۰	۶۸۵۴۰۰۰	-	۴۶	۴۶	گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال درم جراحی پلاستیک)
۲۰۰۱۸۰	۲۱۴۵۶۰	۷۱۵۲۰۰۰	-	۴۸	۴۸	آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع ساختاری
۲۰۰۱۸۵	۳۸۴۴۲۰	۱۲۸۱۴۰۰	-	۸۶	۸۶	آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع ریزریز شده (از طریق یک اسبزیون پوستی یا فاشیانی مجرای) یا ساختاری، مکتوبیتکال یا تریکوتیکال
۲۰۰۱۹۰	۱۷۵۱۶۰	۴۱۷۲۰۰۰	-	۲۸	۲۸	کنترل فشار مغز میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله برای مثال تکلیک کانتر Wick) یا مایونتر سوزنی برای تخلیه سدرم کمپارتمان عضلانی
۲۰۰۱۹۵	۶۴۸۱۵۰	۲۱۶۰۵۰۰۰	۹	۱۴۵	۱۴۵	گرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)
۲۰۰۲۰۰	۷۳۲۵۰۰	۲۴۵۸۵۰۰۰	۹	۱۶۵	۱۶۵	قلب آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور تا دور انگشت بزرگ پا کد ۲۰۰۲۲۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)
۲۰۰۲۰۵	۳۳۲۵۰۰	۳۳۲۵۰۰۰	-	۲۵	۲۵	تحرک الکتریکی یا اوترا سوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان؛ غیرتجاری
۲۰۰۲۱۰	۱۱۱۷۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰	-	۷۵	۷۵	تحرک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان؛ تجاری
۲۰۰۲۱۵	۱۵۴۸۰۰۰۰	۱۵۴۸۰۰۰۰	-	۶۰	۹۰	تخریب نومور(های) استخوانی (برای مثال استئوید استنوما با امواج رادیویی از طریق پوست، تحت هدایت رادیولوژی)
۲۰۰۲۲۰	۱۱۴۴۳۲۰	۳۸۱۴۴۰۰۰	۵	۲۵۶	۲۵۶	آرترومومی مفصل میمورومندیولار
۲۰۰۲۲۵	۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۵	۱۰	۱۰	برداشتن رادیکال نومور (برای مثال نومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر تا ۳ سانت
۲۰۰۲۲۶	۶۲۰۵۰۰	۲۳۲۵۰۰۰	۵	۱۵	۱۵	برداشتن رادیکال نومور (برای مثال نومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر بیش از ۳ سانت
۲۰۰۲۳۰	۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۲۰۰۰۰۰	۵	۳۰	۳۰	اکسپوز استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آسپه استخوانی)، مندیبل
۲۰۰۲۳۵	۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۵	۲۰	۲۰	اکسپوز استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آسپه استخوانی)، استخوان‌های صورت
۲۰۰۲۴۰	۱۲۵۱۶۰۰	۴۱۷۲۰۰۰۰	۵	۲۸	۲۸	برداشتن نومور خوش‌خیم استخوان‌های صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلاری فیروز)
۲۰۰۲۴۵	۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	۵	۳۵	۳۵	اکسپوز نومور خوش‌خیم یا کیست ماکریلا یا رایگوما از طریق اولکلنسیون و کورتاژ
۲۰۰۲۵۰	۴۹۹۳۵۰	۱۵۶۴۵۰۰۰	۵	۱۰۵	۱۰۵	اکسپوز توروکس مندیولاریس
۲۰۰۲۵۵	۴۹۹۳۵۰	۱۵۶۴۵۰۰۰	۵	۱۰۵	۱۰۵	اکسپوز توروکس پالاتینوس ماکریلا
۲۰۰۲۶۰	۲۳۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۷	۵۰	۵۰	اکسپوز نومور بدخیم ماکریلا یا رایگوما
۲۰۰۲۶۵	۶۳۹۲۱۰	۲۱۲۰۷۰۰۰	۵	۱۴۳	۱۴۳	اکسپوز نومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل به وسیله اولکلنسیون و یا کورتاژ (برای اکسپوز کیست یا نومور خوش‌خیم مندیبل که نیازمند استئوتومی باشد به کدهای ۲۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)
۲۰۰۲۷۰	۱۷۴۳۲۰۰	۵۸۱۱۰۰۰۰	۷	۳۹	۳۹	اکسپوز نومور بدخیم مندیبل
۲۰۰۲۷۵	۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	۷	۶۰	۶۰	رزکسیون رادیکال نومور بدخیم مندیبل (برای گرافت استخوانی کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)
۲۰۰۲۸۰	۲۱۴۵۶۰۰	۷۱۵۲۰۰۰۰	۷	۴۸	۴۸	اکسپوز نومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم موضعی)
۲۰۰۲۸۵	۳۳۲۵۰۰۰	۹۳۲۸۰۰۰۰	۵	۶۲	۶۲	اکسپوز نومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیولکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم)
۲۰۰۲۹۰	۳۳۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۵	۵۰	۵۰	اکسپوز نومور خوش‌خیم یا کیست ماکریلا نیازمند استئوتومی داخل دهانی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)
۲۰۰۲۹۵	۲۵۹۲۶۰۰	۸۶۴۲۰۰۰۰	۵	۵۸	۵۸	اکسپوز نومور خوش‌خیم یا کیست ماکریلا نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماکریلکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم به اطراف)
۲۰۰۳۰۰	۲۴۵۸۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰۰	۷	۵۵	۵۵	کندیلکتومی مفصل میمورومندیولار (عمل مستقل)
۲۰۰۳۰۵	۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۲۰۰۰۰۰	۵	۳۰	۳۰	مینسکتومی ناقص یا کامل مفصل میمورومندیولار (عمل مستقل)
۲۰۰۳۱۰	۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	۵	۴۰	۴۰	کورتونوید کتومی (عمل مستقل)
۲۰۰۳۱۵	۵۶۶۲۰۰۰	۵۶۶۲۰۰۰۰	۵	۲۸	۲۸	فالب‌گیری و تهیه پروتز اوبورتوراتور جراحی
۲۰۰۳۲۰	۱۴۵۸۷۱۰۰	۱۴۵۸۷۱۰۰۰	۵	۹۷۹	۹۷۹	فالب‌گیری و تهیه پروتز اوربیت
۲۰۰۳۲۵	۹۶۲۵۴۰۰	۹۶۲۵۴۰۰۰	۵	۶۴۶	۶۴۶	فالب‌گیری و تهیه پروتز موقت اوبورتوراتور یا فلقه برداشته شده از مندیبل یا کمک‌کننده تکلم
۲۰۰۳۳۰	۱۰۷۵۷۸۰۰	۱۰۷۵۷۸۰۰۰	۵	۷۲۲	۷۲۲	فالب‌گیری و تهیه پروتز دائمی اوبورتوراتور یا گوش یا بینی
۲۰۰۳۳۵	۸۴۹۳۰۰۰	۸۴۹۳۰۰۰۰	۵	۵۷	۵۷	فالب‌گیری و تهیه پروتز نفوینی یا بالابرنده سف دهان
۲۰۰۳۴۰	۳۸۴۹۲۰۰	۳۸۴۹۲۰۰۰	۵	۲۵۷	۲۵۷	فالب‌گیری و تهیه آتل جراحی دهان
۲۰۰۳۴۵	۱۹۰۷۲۰۰	۱۹۰۷۲۰۰۰	۵	۱۲۸	۱۲۸	فالب‌گیری و تهیه پروتز صورت
۲۰۰۳۵۰	۶۴۶۶۸۰	۲۱۴۵۶۰۰۰	۵	۱۴۴	۱۴۴	کارگذاری وسیله فیکساتور برای فیکساتور ماکریلوفاشیال شامل برداشتن (عمل مستقل)
۲۰۰۳۵۵	۵۳۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵	۱۲	۱۲	کارگذاری وسیله فیکساتور بین دندان‌های توسط برشک دیگر، به کدهای ۲۰۰۱۰۰ و ۲۰۰۱۰۵ مراجعه گردد)
۲۰۰۳۶۰	۸۴۹۳۰۰۰	۳۸۳۱۰۰۰۰	-	۱۹	۱۹	لرزیک برای آرتروگرافی مفصل میمورومندیولار (هرگونه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)
۲۰۰۳۶۵	۱۴۳۰۰۰۰	۴۷۶۸۰۰۰۰	۶	۳۴	۳۴	زیئوپلاستی یا آلوگرافت، آلوگرافت یا به وسیله پروتز
۲۰۰۳۷۰	۵۵۱۳۰۰۰	۵۵۱۳۰۰۰۰	۸	۳۷	۳۷	استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه مفرد

۲۰۰۳۷۵	*	استئوپتمیهای اسلایدینگ چانه دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال اکسیریون گوه‌ای یا مکتوس کردن گوه استخوانی برای چانه آسیمتریک)	۵۰	۵۰	۶	۷۵۵۰۰۰۰	۷۵۵۰۰۰۰
۲۰۰۳۸۰	*	استئوتومی‌های اسلایدینگ چانه بزرگ کردن به وسیله گرافت‌های استخوانی کارگذاری شده (شامل تپه آئوگرافت)	۴۱	۴۱	۶	۶۱۰۹۰۰۰	۶۱۰۹۰۰۰
۲۰۰۳۸۵	*	بزرگ کردن تنه یا زاویه مندیبل به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو فرارداشته شده یا اینتر پوزیشن (شامل تپه آئوگرافت)	۴۷	۴۷	۶	۷۰۰۳۰۰۰	۷۰۰۳۰۰۰
۲۰۰۳۹۰	*	ریداکشن پیشانی فقط یا اصلاح ظاهر	۳۶	۳۶	۶	۵۳۶۴۰۰۰	۵۳۶۴۰۰۰
۲۰۰۳۹۵	*	ریداکشن پیشانی با شکل دادن و کارگذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تپه آئوگرافت)	۴۶	۴۶	۷	۶۸۵۴۰۰۰	۶۸۵۴۰۰۰
۲۰۰۴۰۰	*	ریداکشن پیشانی با شکل دادن و عقب بردن دیواره قدامی سینوس فروتنال	۵۱	۵۱	۸	۷۵۹۹۰۰۰	۷۵۹۹۰۰۰
۲۰۰۴۰۵		بازسازی میان صورت، LeFort I (midface)؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه انتقال قطعه در هر جیتی (برای مثال سندرم صورت دراز) بدون گرافت استخوان	۸۰	۸۰	۸	۱۱۹۲۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۲۰۰۴۱۰		بازسازی میان صورت LeFort I (midface)؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه انتقال قطعه در هر جیتی (برای مثال سندرم صورت دراز) با هر تعداد گرافت استخوان	۹۰	۹۰	۸	۱۳۴۱۰۰۰۰	۴۰۲۳۰۰۰
۲۰۰۴۱۵		بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم ترچرکولینر)	۱۰۰	۱۰۰	۸	۱۶۹۰۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰
۲۰۰۴۲۰		بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تپه آئوگرافت)	۱۰۵	۱۰۵	۸	۱۵۶۴۵۰۰۰	۴۶۹۳۵۰۰
۲۰۰۴۲۵		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج مجسمه ای)، هر نوع نیازمند گرافت استخوان (شامل تپه آئوگرافت) بدون LeFort I	۱۰۷	۱۰۷	۸	۱۵۹۴۲۰۰۰	۴۷۸۴۲۰۰
۲۰۰۴۳۰		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج مجسمه ای)، همراه با هر نوع نیازمند گرافت استخوان (شامل تپه آئوگرافت) همراه با LeFort I	۱۲۰	۱۲۰	۸	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵۳۶۴۰۰۰
۲۰۰۴۳۵		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج و داخل مجسمه ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل تپه آئوگرافت) با یا بدون LeFort I	۱۲۵	۱۲۵	۸	۲۰۱۱۵۰۰۰۰	۶۰۳۴۵۰۰
۲۰۰۴۴۰		بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر حالت آن یا با بدون گرافت (شامل تپه آئوگرافت)	۸۵۶	۸۵۶	۸	۱۳۷۵۴۴۰۰	۳۸۴۶۳۲۰
۲۰۰۴۴۵		بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر آن (برای مثال نریگونیوسفالی، پلازیوسفالی، پراکسیفالی) با یا بدون گرافت (شامل تپه آئوگرافت)	۱۰۵	۱۰۵	۸	۱۵۶۴۵۰۰۰	۴۶۹۳۵۰۰
۲۰۰۴۵۰		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، همراه با گرافت (آئوگرافت یا پروتز)	۶۶۵	۶۶۵	۸	۹۹۰۸۵۰۰۰	۳۹۳۲۵۵۰
۲۰۰۴۵۵		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، با آئوگرافت	۷۲۲	۷۲۲	۸	۱۰۷۵۷۸۰۰۰	۳۳۲۷۲۴۰
۲۰۰۴۶۰		بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوشخیم استخوانی‌های مجسمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، خارج جمجمه‌ای	۳۰۴	۳۰۴	۷	۴۵۴۹۶۰۰۰	۱۳۵۸۸۸۰
۲۰۰۴۶۵		بازسازی دیواره‌های اوربیت (حدالفل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجسمه نارئوموید و به دنبال اکسیریون داخل و خارج مجسمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان مجسمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند آئوگرافت، تمام سطح، تمام سطح استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع	۱۶۰	۱۶۰	۸	۳۳۸۴۰۰۰۰	۷۱۵۲۰۰۰
۲۰۰۴۷۰		بازسازی دیواره‌های اوربیت (حدالفل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجسمه نارئوموید و به دنبال اکسیریون داخل و خارج مجسمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان مجسمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند آئوگرافت، تمام سطح، تمام سطح استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع	۱۸۰	۱۸۰	۸	۳۶۸۲۰۰۰۰	۸۰۴۶۰۰۰
۲۰۰۴۷۵		بازسازی دیواره‌های اوربیت (حدالفل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجسمه نارئوموید و به دنبال اکسیریون داخل و خارج مجسمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان مجسمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند آئوگرافت، تمام سطح، تمام سطح استخوانی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع	۲۰۰	۲۰۰	۸	۳۹۸۰۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰
۲۰۰۴۸۰		بازسازی میان صورت، استئوتومی‌ها (به جز انواع LeFort) و گرافت‌های استخوانی (شامل تپه آئوگرافت)	۱۰۰	۱۰۰	۸	۱۶۹۰۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰
۲۰۰۴۸۵		بازسازی راموس مندیبل، به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C، یا A، بدون گرافت استخوان	۱۱۰	۱۱۰	۸	۱۶۳۹۰۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۲۰۰۴۹۰		بازسازی راموس مندیبل، به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C، یا A، با گرافت استخوان (همراه با تپه گرافت)	۱۳۰	۱۳۰	۸	۱۹۳۲۰۰۰۰	۵۸۱۱۰۰۰
۲۰۰۴۹۵		بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپیلنت سازینال یک طرفه یا دو طرفه، بدون فیکسایسین ریجید داخلی	۱۰۰	۱۰۰	۸	۱۶۹۰۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰
۲۰۰۵۰۰		بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپیلنت سازینال یک طرفه یا دو طرفه، با فیکسایسین ریجید داخلی	۱۲۵	۱۲۵	۸	۱۸۶۳۵۰۰۰	۵۵۸۷۵۰۰
۲۰۰۵۰۵		استئوتومی قطعی مندیبل، همراه با جلو آوردن زینوکوسوس	۴۲۸	۴۲۸	۸	۶۳۳۲۰۰۰۰	۱۹۱۳۱۶۰
۲۰۰۵۱۰		استئوتومی ماکزیلار، قطعه‌ای (برای مثال واسموند یا شوخارت)	۴۰	۴۰	۸	۵۹۶۰۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۲۰۰۵۱۵		استئوپلاستی استخوان‌های صورت، بزرگ کردن (با آئوگرافت، آئوگرافت یا پروتز)	۳۹۶	۳۹۶	۷	۴۴۱۰۴۰۰۰	۱۳۳۳۱۲۰
۲۰۰۵۲۰		استئوپلاستی استخوان‌های صورت، کوچک کردن و یا بزرگ کردن (با آئوگرافت، آئوگرافت یا پروتز) یک طرفه	۳۵۶	۳۵۶	۷	۳۸۱۴۴۰۰۰	۱۱۴۴۳۲۰
۲۰۰۵۲۵		گرافت استخوانی، بینی، ماکزیلار، مندیبل (شامل تپه گرافت)	۳۳۶	۳۳۶	۷	۵۰۰۶۴۰۰۰	۱۵۰۱۹۲۰
۲۰۰۵۳۰		گرافت، غضروف دنده، اوزن، به صورت، چانه، بینی یا گوش یا غضروف گوش (شامل تپه گرافت)	۲۴	۲۴	۷	۳۵۷۶۰۰۰۰	۱۰۷۲۸۰۰
۲۰۰۵۳۵		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار، با یا بدون آئوگرافت (شامل تپه گرافت) یا همراه با آئوگرافت	۴۰	۴۰	۷	۵۹۶۰۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۲۰۰۵۴۰		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی	۵۳۶	۵۳۶	۷	۷۹۸۶۴۰۰۰	۳۳۹۵۱۲۰
۲۰۰۵۴۵		بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی (Reconstruction Plate) بدون گرافت استخوانی	۱۱۰	۱۱۰	۷	۱۶۳۹۰۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۲۰۰۵۵۰		بازسازی مندیبل یا ماکزیلا اسپیلنت زیر پوست، ناصی یا کامل	۴۰	۴۰	۷	۵۹۶۰۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۲۰۰۵۵۵		بازسازی کندیل مندیبل همراه با آئوگرافت‌های غضروف و استخوان (شامل تپه گرافت) (برای مثال برای میکروژنومی همی فاشیال)	۱۵۰	۱۵۰	۷	۳۳۳۵۰۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰
۲۰۰۵۶۰		بازسازی مندیبل یا ماکزیلا کاندیل آندوستال (برای مثال نیقه یا سیلندر)، ناصی شامل اسپیلنت‌های خارج دهانی	۵۲	۵۲	۷	۷۷۴۸۰۰۰۰	۳۳۲۴۴۰۰
۲۰۰۵۶۲		بازسازی مندیبل یا ماکزیلا کاندیل آندوستال کامل	۷۵	۷۵	۷	۱۰۷۲۸۰۰۰	۳۳۱۸۴۰۰
۲۰۰۵۶۴		نصب دیسترکتور، فک پایین	۱۱۰	۱۱۰	۷	۱۶۳۰۰۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۲۰۰۵۶۶		نصب دیسترکتور، فک بالا	۱۵۰	۱۵۰	۷	۳۳۳۵۰۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰
۲۰۰۵۶۶		نصب دیسترکتور، mid face	۴۰	۴۰	۷	۵۹۶۰۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۲۰۰۵۶۷		نصب دیسترکتور، آونول	۴۵	۴۵	۷	۳۳۳۵۰۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰
۲۰۰۵۶۸		در آوردن یا تعویض دیسترکتور	۲۵	۲۵	۵	۲۳۳۵۰۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰



۱۳۴۱۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	۷	۹۰	۹۰	پارسی فوس رایگوما و حفره کلونید با پارسی اوریبت با استخوانی (خارج مجمعی) و همراه با کرافتهای استخوانی (شامل تپه گرافت) استخوانی پری اوریبتال برای هایپرلوئوسم اوریبت، همراه با کرافت استخوان؛ دسترسی خارج مجمعی	۲۰۰۵۷۰	*
۸۲۶۹۰۰۰	۳۷۵۶۰۰۰	۱۴	۱۸۵	۱۸۵	استخوانی پری اوریبتال برای هایپرلوئوسم اوریبت، همراه با کرافت استخوان؛ دسترسی خارج مجمعی	۲۰۰۵۷۵	
۱۳۴۱۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۱۴	۳۰۰	۳۰۰	کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۰۰۵۸۰	
۹۸۴۶۰۰۰	۳۳۷۸۰۰۰۰	۱۴	۲۲۰	۲۲۰	استخوانی پری اوریبتال برای هایپرلوئوسم اوریبت، همراه با جلو آوردن پیشانی	۲۰۰۵۸۵	
۸۴۹۳۰۰۰	۲۸۱۰۰۰۰	۷	۱۹۰	۱۹۰	تغییر محل اوریبت، استخوانی پری اوریبتال، یک طرفه، همراه با کرافت استخوان؛ دسترسی خارج مجمعی	۲۰۰۵۹۰	
۸۹۴۰۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰۰	۱۴	۲۰۰	۲۰۰	تغییر محل اوریبت، استخوانی پری اوریبتال، یک طرفه، همراه با کرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه ای	۲۰۰۵۹۵	
۵۹۶۰۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۷	۴۰	۴۰	(برای بزرگتر کردن گونه با کرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۲۰۰۶۰۰	*
۳۰۳۹۶۰۰	۱۰۰۱۲۲۰۰۰	۷	۶۸	۶۸	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) اصلاح ثانویه پارسی اوریبتال فاشیال	۲۰۰۶۰۵	
۲۱۴۵۶۰۰	۷۱۵۲۰۰۰	۷	۴۸	۴۸	(برای کانتوپلاستی داخلی، از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۰۰۶۱۰	
۱۱۶۲۲۰۰	۳۸۷۴۰۰۰	۷	۲۶	۲۶	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) کانتوپلاستی خارجی	۲۰۰۶۱۵	
۲۱۴۵۶۰۰	۲۱۴۵۶۰۰	۶	۱۴۴	۱۴۴	کوچک کردن عظمه ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش خیم ماستر)؛ دسترسی خارج دهانی	۲۰۰۶۲۰	*
۳۸۱۴۴۰۰	۳۸۱۴۴۰۰	۷	۲۵۶	۲۵۶	کوچک کردن عظمه ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش خیم ماستر)؛ دسترسی داخل دهانی	۲۰۰۶۲۵	*
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	-	۱۰	۱۰	درمان بسته شکستگی بینی با مایبولیسون یا با بدون تثبیت	۲۰۰۶۳۵	
۱۱۱۷۵۰۰	۳۳۲۵۰۰۰	۵	۲۵	۲۵	درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکسایسون اسکلتال داخلی و با خارجی، و با یا بدون شکستگی سینوس	۲۰۰۶۴۵	
۵۶۶۴۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	-	۱۲	۱۲	درمان بسته شکستگی سینوس بینی با یا بدون ثابت کردن	۲۰۰۶۵۰	
۷۱۵۲۰۰۰	۳۳۴۰۰۰۰	۵	۱۶	۱۶	درمان باز شکستگی سینوس بینی با یا بدون ثابت کردن	۲۰۰۶۵۵	
۱۰۲۷۰۴۰	۲۴۵۶۸۰۰۰	۶	۲۳۲	۲۳۲	درمان باز شکستگی ناروماگرایتری (LeFort II) با یا بدون فیکسایسون خارجی	۲۰۰۶۶۰	
۲۳۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۶	۵۰	۵۰	درمان شکستگی پیچیده ناروماگرایتری از طریق پوست، با فیکسایسون به وسیله اسپلینت، سیم یا Headcap شامل ترمیم لیگامان‌های کانال و یا دستگاه نارولاکریمال	۲۰۰۶۶۵	
۱۸۶۸۴۶۰	۶۲۳۲۸۰۰۰	۶	۴۱۸	۴۱۸	درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فرونتال	۲۰۰۶۷۰	
۲۷۱۷۷۶۰	۹۰۵۹۲۰۰۰	۶	۶۰۸	۶۰۸	درمان باز شکستگی عارضه خار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترسی کرونال یا چندین روش	۲۰۰۶۷۵	
۱۵۳۲۶۸۰	۵۱۲۵۶۰۰۰	۵	۲۴۴	۲۴۴	درمان بسته شکستگی پیچیده ناروماگرایتری (LeFort II) با فیکسایسون سیمی بین دندانی یا فیکسایسون دندان مصنوعی یا اسپلینت	۲۰۰۶۸۰	
۱۷۲۴۶۰۰	۵۷۸۱۲۰۰۰	۶	۳۸۸	۳۸۸	درمان باز شکستگی پیچیده ناروماگرایتری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکسایسون موضعی	۲۰۰۶۸۵	
۲۱۴۱۱۲۰۰	۷۱۳۲۱۰۰۰	۶	۴۷۹	۴۷۹	درمان باز شکستگی پیچیده ناروماگرایتری (LeFort II) نیازمند چندین روش دسترسی	۲۰۰۶۹۰	
۲۲۵۲۸۸۰	۷۵۰۹۶۰۰۰	۷	۵۰۴	۵۰۴	درمان باز شکستگی پیچیده ناروماگرایتری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکسایسون موضعی، همراه با کرافت استخوان (شامل تپه گرافت)	۲۰۰۶۹۵	
۴۶۴۸۸۰۰	۱۵۴۹۶۰۰۰	-	۱۰۴	۱۰۴	درمان بسته شکستگی ناحیه گونه از طریق پوست یا مخاط دهان، شامل فوس رایگوما و مالار، تریپود، همراه با مایبولیسون	۲۰۰۷۰۰	
۱۵۴۵۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	۶	۲۵	۲۵	درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل فوس رایگوما و تریپودمالار (برای مثال روش Gilles و موارد مشابه آن)	۲۰۰۷۱۰	
۴۴۷۰۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰	۶	۱۰۰	۱۰۰	درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل فوس رایگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با فیکسایسون داخلی و روش‌های جراحی متعدد	۲۰۰۷۱۵	
۲۲۹۳۱۱۰	۷۴۴۳۰۰۰	۷	۵۱۳	۵۱۳	درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل فوس رایگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، همراه با کرافت استخوان (شامل تپه گرافت)	۲۰۰۷۲۰	
۲۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰۰	۶	۶۵	۶۵	درمان باز شکستگی کف اوریبت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کاندول، لوک، روش پری اوریبتال و روش مرکب	۲۰۰۷۲۵	
۳۳۵۲۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰۰	۶	۷۵	۷۵	درمان باز شکستگی کف اوریبت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کاندول، لوک، روش پری اوریبتال همراه با پروتز آکریلیک یا پروترهای دیگر	۲۰۰۷۳۰	
۳۳۹۹۵۰۰	۱۳۶۶۵۰۰۰۰	۶	۸۵	۸۵	درمان باز شکستگی کف اوریبت (از نوع Blow out) با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کاندول، لوک، روش پری اوریبتال همراه با کرافت استخوانی	۲۰۰۷۳۵	
۴۹۲۱۲۰۰	۱۴۳۰۴۰۰۰۰	-	۹۶	۹۶	درمان بسته شکستگی اوریبت به جز Blow out، با یا بدون مایبولیسون	۲۰۰۷۴۰	
۳۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	۶	۶۰	۶۰	درمان باز شکستگی اوریبت به جز Blow out، با یا بدون پروتز	۲۰۰۷۴۵	
۴۴۷۰۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰	۷	۱۰۰	۱۰۰	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) درمان باز شکستگی اوریبت به جز Blow out با کرافت استخوان (شامل تپه گرافت)	۲۰۰۷۵۰	
۷۱۵۲۰۰۰	۳۳۴۰۰۰۰۰	۵	۱۶	۱۶	درمان بسته شکستگی ماکزایلا با کام (LeFort I) با فیکسایسون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت	۲۰۰۷۵۵	
۴۴۷۰۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰	۷	۱۰۰	۱۰۰	درمان باز شکستگی کام یا ماکزایلا (LeFort I) با عارضه‌دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با دسترسی‌های متعدد	۲۰۰۷۶۰	
۱۱۴۴۲۲۰	۳۸۱۴۴۰۰۰	۵	۲۵۶	۲۵۶	درمان بسته جداشدگی کرایوفاشیال (LeFort III) با استفاده از فیکسایسون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت	۲۰۰۷۶۵	
۳۳۷۵۵۰۰	۲۴۵۸۵۰۰۰	۶	۱۶۵	۱۶۵	درمان باز جداشدگی کرایوفاشیال (LeFort III) با استفاده از روش‌های متعدد	۲۰۰۷۷۰	
۸۲۶۹۵۰۰	۳۷۵۶۵۰۰۰	۷	۱۸۵	۱۸۵	درمان باز جداشدگی کرایوفاشیال (LeFort III) عارضه‌دار، روش‌های دسترسی جراحی متعدد، فیکسایسون داخلی همراه با کرافت استخوانی (شامل تپه گرافت)	۲۰۰۷۸۵	
۴۴۳۶۸۰۰	۲۱۴۵۶۰۰۰	-	۱۴۴	۱۴۴	درمان بسته شکستگی تپه آرونولی ماکزایلا یا مندیبل	۲۰۰۷۹۰	
۱۰۲۷۸۰۰	۳۵۶۰۰۰۰۰	-	۲۴	۲۴	درمان باز شکستگی تپه آرونولی ماکزایلا یا مندیبل (عمل مستقل)	۲۰۰۷۹۵	
۱۶۰۹۲۰۰	۵۳۶۴۰۰۰۰	-	۳۶	۳۶	درمان بسته شکستگی مندیبل، بدون یا با مایبولیسون	۲۰۰۸۰۰	
۵۲۳۱۶۰۰	۱۹۰۲۳۰۰۰	۴	۱۲۸	۱۲۸	درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکسایسون خارج یا از طریق پوست	۲۰۰۸۰۵	
۱۰۰۱۷۸۰۰	۳۳۳۶۶۰۰۰	۶	۲۳۴	۲۳۴	درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکسایسون بین‌دندانی	۲۰۰۸۱۰	
۱۵۴۵۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	۶	۲۵	۲۵	درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکسایسون خارجی	۲۰۰۸۱۵	
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	۶	۴۰	۴۰	درمان باز شکستگی مندیبل، بدون فیکسایسون بین‌دندانی	۲۰۰۸۲۰	
۳۳۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۶	۵۰	۵۰	درمان باز شکستگی مندیبل، با فیکسایسون بین‌دندانی	۲۰۰۸۲۵	
۳۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰۰	۶	۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی کندیل مندیبل	۲۰۰۸۳۰	

۲۰۰۸۳۵						درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش‌های دسترنجی متعدد جراحی شامل فیکسایشون داخلی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپلینت	۱۱۰	۱۱۰	۶	۱۶۳۹۰۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۲۰۰۸۴۰						درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار، بار اول یا دفعات بعد	۳۶	۳۶	-	۵۳۶۴۰۰۰	۱۶۰۹۲۰۰
۲۰۰۸۴۵						درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار، پیچیده (برای مثال نیازمند فیکسایشون یا اسپلینتینگ اینترماکزیلاری)، برای بار اول یا دفعات بعد	۱۱۲	۱۱۲	۶	۱۶۶۸۸۰۰۰	۵۰۰۶۴۰۰
۲۰۰۸۵۰						درمان باز دررفتگی تمپورومندیبولار	۴۷	۴۷	۶	۷۰۰۳۰۰۰۰	۲۱۰۰۹۰۰۰
۲۰۰۸۵۵						درمان بسته شکستگی هویوند، بدون مانیپولاسیون	۲۸	۲۸	-	۴۱۷۳۰۰۰۰	۱۳۵۱۶۰۰
۲۰۰۸۶۰						درمان بسته شکستگی هویوند، با مانیپولاسیون	۱۵۲	۱۵۲	-	۲۳۶۴۸۰۰۰	۶۷۹۴۴۰۰
۲۰۰۸۶۵						درمان باز شکستگی هویوند	۳۵	۳۵	۶	۵۳۱۵۰۰۰۰	۱۵۶۴۵۰۰۰
۲۰۰۸۷۰						سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی	۱۵	۱۵	۵	۲۳۲۵۰۰۰۰	۶۲۰۵۰۰۰
۲۰۰۸۷۲						شکستگی‌های متعدد صورت (Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکسایشون داخلی، مندیبل، ماکزیلا (زیگوما و ناروایوریتو) و مانیپولاسیون	۲۲۰	۲۲۰	۱۵	۳۲۷۸۰۰۰۰	۹۸۳۴۰۰۰۰
۲۰۰۸۷۵						اسپریزون و درناژ همانوم یا آیمه عملی، بافت نرم کردن یا فسه سینه	۱۰	۱۰	۵	۱۴۹۰۰۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰
۲۰۰۸۸۰						اسپریزون و درناژ همانوم یا آیمه عملی، بافت نرم کردن یا فسه سینه با برداشتن بافتی دنده	۱۵۶	۱۵۶	۵	۲۳۳۴۴۰۰۰	۶۹۷۳۲۰۰
۲۰۰۸۸۵						اسپریزون عملی، با باز کردن کورکس استخوان (برای مثال برای آیمه استخوان یا استئوپلیت)، توراکس	۱۵	۱۵	-	۲۳۲۵۰۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰
۲۰۰۸۹۰	#					بیوسمی بافت نرم کردن یا توراکس	۷	۷	-	۱۰۴۲۰۰۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰
۲۰۰۸۹۵						اکسپریزون، تومور؛ عملی، زیر قاشیابی داخلی عضلانی	۳۵	۳۵	۵	۲۳۲۵۰۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰
۲۰۰۸۹۶						رزکسیون رادیکال تومور، بافت نرم کردن یا توراکس	۳۵	۳۵	۸	۵۳۱۵۰۰۰۰	۱۵۶۴۵۰۰۰
۲۰۰۹۰۰						اکسپریزون بافت دنده یا جابج شامل دنده اول و یا دنده گردنی، با یا بدون سمپانکتومی	۳۵	۳۵	۷	۵۳۱۵۰۰۰۰	۱۵۶۴۵۰۰۰
۲۰۰۹۰۵						کستورتراسورسکتومی (عمل مستقل)	۴۵	۴۵	۸	۶۷۰۵۰۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰۰
۲۰۰۹۱۰						دیریدمان جابج	۳۵	۳۵	۱۲	۲۳۲۵۰۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰
۲۰۰۹۱۵						برداشتن رادیکال جناغ	۸۰	۸۰	۱۶	۱۱۹۲۰۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰۰
۲۰۰۹۱۷						برداشتن رادیکال جناغ یا لنفادنکتومی میان سینه	۱۲۰	۱۲۰	۱۶	۱۷۸۸۰۰۰۰۰	۵۳۳۶۰۰۰۰
۲۰۰۹۱۸	+					لنفادنکتومی میان سینه به دنبال رزکسیون تومورهای ریه یا جدار قفسه سینه	۴۰	۴۰	-	۵۹۶۰۰۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰
۲۰۰۹۲۰						میوتومی هویوند و تعلق	۳۹	۳۹	۱۲	۵۸۱۱۰۰۰۰۰	۱۷۴۳۲۰۰۰
۲۰۰۹۲۵						قطع عضله اسکالن قدامی، بدون برداشتن دنده گردنی	۱۴۴	۱۴۴	۵	۲۱۴۵۶۰۰۰	۴۴۳۶۸۰۰۰
۲۰۰۹۳۰						قطع عضله اسکالن قدامی، با برداشتن دنده گردنی	۲۳۲	۲۳۲	۶	۲۴۵۶۸۰۰۰	۱۰۳۷۰۴۰۰
۲۰۰۹۳۵						قطع استرنوکلیدوماستوئید برای نورئیکولی، عمل باز، با یا بدون گچ‌گیری یک سر عضله	۷۵	۷۵	۵	۳۳۲۵۰۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰
۲۰۰۹۳۶						قطع استرنوکلیدوماستوئید برای نورئیکولی، عمل باز، با یا بدون گچ‌گیری دو سر عضله یا دو اسپریزون جداگانه	۴۵	۴۵	۵	۶۷۰۵۰۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰۰
۲۰۰۹۴۰						ترمیم و بازسازی پکتوس اکسکالوتوم یا کاریناموم، باز	۶۵	۶۵	۱۲	۹۶۸۵۰۰۰۰	۳۹۰۵۵۰۰۰
۲۰۰۹۴۵						بستن زخم باز استرنوتومی مانی یا با بدون دیریدمان (عمل مستقل)	۲۹۹	۲۹۹	۱۰	۴۴۵۵۱۰۰۰۰	۱۳۳۶۵۲۰۰
۲۰۰۹۵۰						درمان بسته شکستگی دنده یا استرنوم	۴	۴	-	۵۹۶۰۰۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰
۲۰۰۹۵۵						درمان باز شکستگی دنده، بدون فیکسایشون، هر یک	۱۰۴	۱۰۴	۷	۱۵۴۹۶۰۰۰	۴۶۴۸۸۰۰۰
۲۰۰۹۶۰						درمان شکستگی دنده یا استرنوم با فیکسایشون خارجی	۲۰	۲۰	۷	۳۹۸۰۰۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰
۲۰۰۹۶۵	#					بیوسمی، بافت نرم پشت یا پهلو، ساختنی یا عملی	۴۴	۴۴	-	۶۵۵۶۰۰۰۰۰	۱۶۶۶۸۰۰۰
۲۰۰۹۷۰						اکسپریزون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت تا ۵ سانت	۱۰	۱۰	۵	۱۴۹۰۰۰۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰
۲۰۰۹۷۱						اکسپریزون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت بیش از ۵ سانت	۱۴	۱۴	۵	۲۰۸۶۰۰۰۰۰۰	۶۶۵۸۰۰۰۰
۲۰۰۹۷۵						رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تویلاسم بدخیم)، بافت نرم پهلو یا پشت	۲۳۶	۲۳۶	۱۰	۵۰۰۶۴۰۰۰۰	۱۵۰۱۹۲۰۰۰
۲۰۰۹۸۰						اکسپریزون بافت جزء مهره‌های خلفی (برای مثال زائده شوکی، لامبدا، یا فاست) برای ضایعات داخلی استخوانی، یک سگمان مهره‌ای، گردنی، پشتی یا کمری	۳۸۵	۳۸۵	۱۳	۵۷۳۶۵۰۰۰	۱۷۲۰۹۵۰۰
۲۰۰۹۸۵	+					هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	۸	۸	-	۱۱۹۲۰۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۲۰۰۹۹۰						اکسپریزون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخلی استخوانی، بدون دکمپریسون نخاع یا ریشه(های)، عصبی، یک سگمان مهره‌ای، گردنی، پشتی، کمری	۵۰	۵۰	۱۳	۷۴۵۰۰۰۰۰۰	۲۳۲۵۰۰۰۰
۲۰۰۹۹۵	+					اکسپریزون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخلی استخوانی، بدون دکمپریسون نخاع یا ریشه(های)، عصبی، هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	۸	۸	-	۱۱۹۲۰۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۲۰۰۹۹۶						اکسپریزون رادیکال تومورهای جزء خلفی، ستون فقرات	۹۰	۹۰	۱۵	۱۳۴۱۰۰۰۰۰۰	۴۰۳۳۰۰۰۰
۲۰۰۹۹۷						اکسپریزون رادیکال تومورهای جزء قدامی، ستون فقرات	۱۲۰	۱۲۰	۲۰	۱۶۳۲۰۰۰۰۰۰	۵۸۱۱۰۰۰۰۰
۲۰۰۹۹۸						اصلاح دفورمیتی لوکال (اکسپریزون نیمه مهره مادرزادی از خلف) شامل لامینکتومی، دیسکتومی دو طرفه، کوریکتومی کامل یا نامکمل	۱۵۵	۱۵۵	۲۰	۳۲۰۹۵۰۰۰۰	۶۹۲۸۵۰۰۰
۲۰۱۰۰۰						استئوتومی ستون مهره، دسترنجی خلفی یا خلفی-جانبی، یک سگمان مهره‌ای، گردنی، پشتی، کمری	۸۸	۸۸	۱۳	۱۳۱۱۲۰۰۰۰۰	۳۹۲۳۶۰۰۰
۲۰۱۰۰۵	+					استئوتومی ستون مهره، دسترنجی خلفی یا خلفی-جانبی، هر سگمان مهره‌ای اضافه، گردنی، پشتی، کمری	۲۰	۲۰	-	۳۹۸۰۰۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰
۲۰۱۰۱۰	*					استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترنجی از قدام، یک سگمان مهره‌ای، گردنی، پشتی، کمری	۵۷۶	۵۷۶	۱۳	۸۵۸۲۴۰۰۰	۸۵۸۲۴۰۰۰
۲۰۱۰۱۵	**					استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترنجی از قدام، هر سگمان مهره‌ای اضافه، گردنی، پشتی، کمری	۱۵۲	۱۵۲	-	۲۳۶۴۸۰۰۰	۲۳۶۴۸۰۰۰
۲۰۱۰۲۰						درمان بسته شکستگی(های) زائده مهره‌ای، بدون مانیپولاسیون، نیازمند و شامل گچ‌گیری یا بریس گذاری	۸۸	۸۸	-	۱۳۱۱۲۰۰۰۰	۳۹۲۳۶۰۰۰
۲۰۱۰۲۵						درمان بسته شکستگی(ها) یا دررفتگی(های) مهره که نیازمند گچ‌گیری یا بریس گذاری، باشند، همراه با و شامل گچ‌گیری یا بریس گذاری، با یا بدون بیوسمی، با مانیپولاسیون یا کشش	۱۶۸	۱۶۸	۴	۲۵۰۳۲۰۰۰	۷۵۰۹۶۰۰
۲۰۱۰۳۰						درمان باز و یا جانداری شکستگی و یا دررفتگی ادونتوئید (شامل اس ادونتوئیدوم)، دسترنجی قدامی شامل کارگذاری فیکسایشون داخلی، با یا بدون گرافت	۶۸۴	۶۸۴	۱۱	۱۰۱۹۱۶۰۰۰	۳۰۵۷۴۸۰۰
۲۰۱۰۳۵						درمان باز و یا جانداری شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترنجی خلفی، یک مهره شکسته یا سگمان دررفته، گردنی، پشتی، کمری	۷۳	۷۳	۱۱	۱۰۸۷۲۰۰۰۰	۲۳۶۳۱۰۰۰
۲۰۱۰۴۰	+					درمان باز و یا جانداری شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترنجی خلفی، هر مهره شکسته یا سگمان دررفته اضافه، گردنی، پشتی، کمری	۱۵۲	۱۵۲	-	۲۳۶۴۸۰۰۰	۶۷۹۴۴۰۰
۲۰۱۰۴۵						مانیپولاسیون ستون مهره‌ای، نیازمند بیوسمی، در هر ناحیه‌ای	۳۲	۳۲	۳	۴۷۶۸۰۰۰۰	۱۴۲۰۴۰۰
۲۰۱۰۵۰						ورترورپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای، تزریق یک یا دو طرفه، توراسیک، کمری	۱۰۰	۱۰۰	۵	۱۶۹۷۰۰۰۰۰	۵۰۹۱۰۰۰۰
۲۰۱۰۵۵	+					ورترورپلاستی، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه	۳۰	۳۰	۱۰	۵۱۶۰۰۰۰۰۰	۱۵۴۸۰۰۰۰

(این کد به همراه کد ۲۰۰۹۱۸ قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)

۵۹۸۵۰۰۰	۱۹۹۵۰۰۰۰	۵	۳۰	۹۰	۱۲۰	بزرگ کردن مهره از راه پوست، شامل درست کردن قخره (همراه با جاکداری شکستگی یا با بدون یوسپی استخوان) با استفاده از وسیله مالتیگی، یک تته مهره کاتولاسیون یک یا دو طرفه (مثل بالون کیوفولاستی)، نوراسیک یا کمبری	۲۰۱۰۶۰	
۲۰۱۲۴۰۰	۶۲۰۸۰۰۰	-	۱۳	۲۶	۳۶	بزرگ کردن مهره از راه پوست، هر جسم مهره‌ای پستی یا کمبری اضافه	۲۰۱۰۶۵	+
۱۳۳۴۵۰۰	۴۴۱۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	۲۵	آنولوپلاستی لکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح	۲۰۱۰۷۰	
۴۱۹۷۰۰	۱۳۹۹۰۰۰	-	۳	۵	۸	آنولوپلاستی لکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، هر دیسک مهره‌ای اضافه (حداکثر دو بار قابل گزارش است)	۲۰۱۰۷۵	+
۳۰۵۲۴۰۰	۱۰۱۹۱۶۰۰	۱۰		۶۸.۴	۶۸.۴	آرتروذر، روش اکسترا کاتوتاری جانی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار)، پستی، کمبری	۲۰۱۰۸۰	
۶۷۹۴۰۰	۲۲۶۴۰۰۰	-		۱۵.۲	۱۵.۲	آرتروذر، روش اکسترا کاتوتاری جانی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای پستی یا کمبری، هر سگمان مهره‌ای اضافه	۲۰۱۰۸۵	+
۳۰۳۹۶۰۰	۱۰۱۲۲۰۰۰	۱۲		۶۸	۶۸	آرتروذر، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مهره افلس و آکسیس، با یا بدون اسکزیون زنده ادوتونید	۲۰۱۰۹۰	
۲۴۳۱۶۸۰	۸۱۰۵۶۰۰	۱۲		۵۴.۴	۵۴.۴	آرتروذر، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار)، گردنی زیر ۲۰، پستی، کمبری	۲۰۱۰۹۵	
۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	-		۱۲	۱۲	آرتروذر، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار)، گردنی زیر ۲۰، پستی، کمبری، هر فضای بین دنده‌ای اضافه	۲۰۱۱۰۰	+
۳۶۱۰۴۸۰	۸۷۰۱۶۰۰	۱۲		۵۸.۴	۵۸.۴	آرتروذر، روش خلفی، گراسیورویگال (اکسی پوت-۲) یا افلس آکریس (۲-۱-۲)	۲۰۱۱۰۵	
۲۱۴۵۶۰۰	۷۱۵۲۰۰۰	۱۲		۴۸	۴۸	آرتروذر، روش خلفی یا خلفی-جانی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان ۲۰، پستی، کمبری	۲۰۱۱۱۰	
۶۶۹۳۱۰	۲۱۳۰۷۰۰	-		۱۴.۳	۱۴.۳	آرتروذر، روش خلفی یا خلفی-جانی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان ۲۰، پستی، کمبری، هر سگمان مهره‌ای اضافه	۲۰۱۱۱۵	+
۲۲۵۲۸۸۰	۷۵۰۹۶۰۰	۱۵		۵۰.۴	۵۰.۴	آرتروذر، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، یک فضای بین مهره‌ای، کمبری	۲۰۱۱۲۰	
۵۲۳۱۶۰	۱۹۰۲۳۰۰	-		۱۲.۸	۱۲.۸	آرتروذر، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، هر فضای بین مهره‌ای اضافه	۲۰۱۱۲۵	+
۳۳۲۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰	۱۸		۵۲	۵۲	آرتروذر، خلفی برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ تا حداکثر ۶ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۰۱۱۳۰	
۳۴۳۳۶۰	۱۱۴۴۳۲۰۰	۱۸		۷۶.۸	۷۶.۸	آرتروذر، خلفی برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ بین ۷ تا ۱۲ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۰۱۱۳۵	
۱۹۹۶۳۰۰	۴۳۱۰۰۰۰	۳۰		۲۹۰	۲۹۰	کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد	۲۰۱۱۴۱	
۱۵۱۹۸۰۰۰	۵۰۶۶۰۰۰۰	۳۰		۳۴۰	۳۴۰	کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد	۲۰۱۱۴۲	
۸۹۴۰۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰۰	۳۰		۲۰۰	۲۰۰	کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد	۲۰۱۱۴۳	
۴۰۲۳۰۰۰	۱۲۴۱۰۰۰۰	۳۰		۹۰	۹۰	اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دژنراتیو بیش از ۳۰ درجه و کمر صاف یا لوردوز کمتری کمتر از ۲۵ درجه) آرتروذر، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ تا ۳ سگمان مهره‌ای	۲۰۱۱۴۴	
۴۰۲۳۰۰۰	۱۲۴۱۰۰۰۰	۱۸		۹۰	۹۰	کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد	۲۰۱۱۴۵	
۱۹۹۶۳۰۰	۴۳۱۰۰۰۰	۱۸		۲۹۰	۲۹۰	کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد	۲۰۱۱۴۷	
۴۶۹۳۵۰۰	۱۵۶۴۵۰۰۰	۱۸		۱۰۵	۱۰۵	آرتروذر، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ بین ۴ تا ۷ سگمان مهره‌ای	۲۰۱۱۵۰	
۵۳۶۴۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۱۸		۱۲۰	۱۲۰	آرتروذر، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ ۸ سگمان مهره‌ای یا بیشتر	۲۰۱۱۵۵	
۸۲۶۵۰۰	۳۷۵۶۵۰۰۰	۱۸		۱۸۵	۱۸۵	درمان اسپوندیلولیتیزیس تا گردن ۳ شامل لامینکتومی یا فشار زدن و دیسکتومی و فیوزن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جا اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر	۲۰۱۱۵۷	
۸۹۴۰۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰۰	۳۰		۲۰۰	۲۰۰	درمان اسپوندیلولیتیزیس گردن ۳ و ۴ شامل لامینکتومی یا فشار زدن و دیسکتومی و فیوزن بین مهره‌ای و خلفی همراه با وسیله گذاری با یا بدون جا اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر	۲۰۱۱۵۸	
۵۰۵۱۱۰۰	۱۶۸۳۷۰۰۰	۱۸		۱۱۳	۱۱۳	کیفکتومی (کسیوزور دورتا دور ستون مهره و برداشتن سگمان‌های) مهره‌ای (شامل تنه و المان‌های) خلفی، یک یا ۲ سگمان	۲۰۱۱۶۰	
۵۵۸۷۵۰۰	۱۸۶۲۵۰۰۰	۱۸		۱۲۵	۱۲۵	کیفکتومی (کسیوزور دورتا دور ستون مهره و برداشتن سگمان‌های) مهره‌ای (شامل تنه و المان‌های) خلفی، ۳ سگمان یا بیشتر	۲۰۱۱۶۵	
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۱۵		۱۰۰	۱۰۰	استئوتومی خلفی به روش PSO (Pedicle Subtraction Osteotomy) از راه بدیگال، یک سطح	۲۰۱۱۶۶	
۸۹۴۰۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰۰	-		۲۰	۲۰	استئوتومی خلفی به روش PSO (Pedicle Subtraction Osteotomy)؛ هر سطح اضافی	۲۰۱۱۶۷	+
۵۳۶۴۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۳۰		۱۲۰	۱۲۰	اصلاح دفورمیتی ستون فقرات کودکان کارگذاری وسیله بدون فیوزن کارگذاری میله بلند شونده Growing Rod	۲۰۱۱۶۸	
۲۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	۳۰		۶۵	۶۵	کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد	۲۰۱۱۶۹	
۱۸۷۲۴۰۰	۶۲۵۸۰۰۰	۱۸		۴۴	۴۴	اصلاح اسکولیوز با بلند کردن راد (مرحله دوم Growing Rod میله بلند شونده به بعد)	۲۰۱۱۷۰	
۱۵۰۱۹۲۰	۵۰۰۶۴۰۰	-		۳۳.۶	۳۳.۶	در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و با مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است	۲۰۱۱۷۵	+
۱۶۱۳۳۷۰	۵۳۷۸۹۰۰	-		۳۶.۱	۳۶.۱	در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و با مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است	۲۰۱۱۸۰	+
۲۵۰۳۲۰۰	۸۳۴۴۰۰۰	۱۸		۵۶	۵۶	فیکسایشون داخلی ستون فقرات با استفاده از سیم دور رواند شوکی	۲۰۱۱۸۵	
۳۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۱۸		۸۰	۸۰	وسيله گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکسایشون بدیکول میله‌های دوتایی یا فلک‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ بیش از ۵ سگمان مهره‌ای	۲۰۱۱۸۷	
۳۱۲۹۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰	۱۸		۷۰	۷۰	در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و با مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است	۲۰۱۱۹۰	
۹۱۱۸۸۰	۳۰۳۹۶۰۰	-		۲۰.۴	۲۰.۴	فیکسایشون گن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختن استخوانی گن) به جز ساکروم	۲۰۱۱۹۵	+

۲۰۱۲۰۰		کارگذاری مجدد وسایل فیکساسیون ستون فقرات			۲۲.۴	۲۲.۴	(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفس ایجاد کرده باشد. تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۰۰۱۲۸۰	۳۳۳۶۰۰	۶	
۲۰۱۲۰۵		برداشتن وسایل غیر شکمی (جمله هارنیکتون)			۲۲.۴	۲۲.۴	(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفس ایجاد کرده باشد. تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۰۰۱۲۸۰	۳۳۳۶۰۰	۶	
۲۰۱۲۱۰		کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره‌ای (برای مثال: Methylmethacrylat Threaded Bone Dowel و Cage Synthetic) برای نفخ مهره‌ای یا فضای بین مهره‌ای			۱۷.۱	۱۷.۱		۷۶۴۳۷۰	۲۵۵۷۹۰۰	۶	
۲۰۱۲۱۵		برداشتن وسایل شکمی از خلف ستون فقرات			۳۵	۳۵		۱۵۶۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۶	
۲۰۱۲۲۰		برداشتن وسایل کارگذاری شده فداشی ستون فقرات			۵۶	۵۶		۲۵۰۳۳۰۰	۸۳۴۴۰۰۰	۶	
۲۰۱۲۲۵		اکسیژن‌تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسموتید)			۱۱.۲	۱۱.۲		۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰	۳	
۲۰۱۲۳۰		برداشتن رسوبات کلسیم از ریز دلتوئید. به روش باز			۱۱.۲	۱۱.۲		۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰	۵	
۲۰۱۲۳۵		آزاد کردن کنتراکتور کیمول (عمل Sever)			۲۵.۶	۲۵.۶		۱۱۴۴۳۰	۳۸۱۴۴۰۰	۶	
۲۰۱۲۴۰		انسیزیون و درناژ، آسبه عمقی یا همانوم ناحیه شانه. قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آسبه عمقی یا همانوم بورس			۷.۲	۷.۲	(برای انسیزیون و درناژ سطحی به گشای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد)	۳۳۱۸۰	۱۰۲۲۸۰۰	۵	
۲۰۱۲۴۵		انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آسبه استخوان) ناحیه شانه			۲۲.۲	۲۲.۲		۱۲۱۵۸۰	۴۰۵۲۸۰۰	۶	
۲۰۱۲۵۰		آرتروتمومی مفصل گلوهمرال. شامل بازکردن. درناژ. برداشتن جسم خارجی			۲۵.۶	۲۵.۶		۱۱۴۴۳۰	۳۸۱۴۴۰۰	۶	
۲۰۱۲۵۵		آرتروتمومی مفصل آکرومیوکلویکولار، استرنوکلویکولار. شامل بازکردن. درناژ. برداشتن جسم خارجی			۱۵.۲	۱۵.۲		۶۲۹۴۰	۲۲۶۸۸۰۰	۶	
۲۰۱۲۶۰		بیوسی بافت نرم شانه. بازو یا آرنج. سطحی یا عمقی			۶	۶	(برای بیوسی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳ استفاده گردد)	۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰	۰	
۲۰۱۲۶۵		اکسیژن‌تومور بافت نرم ناحیه شانه. بازو یا ناحیه آرنج. ریزجذبی. عمقی. زیر فاشیایی یا داخل عضلانی			۸	۸		۲۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۶	
۲۰۱۲۷۰		برداشتن رادیکال تومور (برای مثال سرطان بدخیم). بافت نرم ناحیه شانه			۳۳.۶	۳۳.۶		۱۵۰۱۹۲۰	۵۰۰۶۴۰۰	۶	
۲۰۱۲۷۵		آرتروتمومی آرنج یا مفصل گلوهمرال. آکرومیوکلویکولار. استرنوکلویکولار یا سیلویکومی و یا با بدون بیوسی؛ یا با بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد			۲۰	۲۰		۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	۶	
۲۰۱۲۸۰		کلویکولوسومی؛ نافض یا کامل			۲۲.۴	۲۲.۴	(برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد ۲۰۴۷۱ استفاده گردد)	۱۰۰۱۲۸۰	۳۳۳۶۰۰	۶	
۲۰۱۲۸۵		آکرومیوپلاستی یا آکرومیوتومی نافض. یا با بدون آزادسازی لیگامان کوراواکرومیال			۳۷	۳۷		۱۶۵۳۹۰۰	۵۵۱۳۰۰۰	۶	
۲۰۱۲۹۰		اکسیژن‌تومور یا گورناژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم کلویکول یا اسکاپولا یا با بدون گرفت			۱۶.۸	۱۶.۸		۷۵۰۹۶۰	۲۵۰۳۳۰۰	۶	
۲۰۱۲۹۵		گورناژ کیست یا تومور خوش خیم پروگزیمال هومروس یا با بدون گرفت			۳۵	۳۵		۱۵۶۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۰۰		سکسترومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آسبه استخوان) کلویکول یا اسکاپولا یا پروگزیمال هومروس			۱۷.۶	۱۷.۶		۷۸۶۲۷۰	۲۶۲۲۴۰۰	۶	
۲۰۱۳۰۵		اکسیژن‌تومور نافض استخوان (شکاف ستاری، گودساری، برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت). کلویکول. اسکاپولا. پروگزیمال هومروس			۱۷.۶	۱۷.۶		۷۸۶۲۷۰	۲۶۲۲۴۰۰	۶	
۲۰۱۳۱۰		برداشتن استخوان اسکاپولا نافض (برای مثال رازیه فوقانی داخلی)			۱۴.۴	۱۴.۴		۶۴۳۶۸۰	۲۱۴۵۶۰۰	۶	
۲۰۱۳۱۵		برداشتن سر استخوان هومروس			۲۸	۲۸	(برای جابجایی یا پروتز از کد ۲۰۱۴۱ استفاده گردد)	۱۲۵۱۶۰۰	۴۱۳۲۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۲۰		برداشتن رادیکال تومور کلویکول یا اسکاپولا			۳۱.۲	۳۱.۲		۱۳۹۶۴۰	۴۶۸۸۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۲۵		برداشتن رادیکال تومور استخوان. پروگزیمال هومروس			۳۶	۳۶		۱۶۰۹۲۰۰	۵۳۶۴۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۳۰		برداشتن رادیکال تومور استخوان. پروگزیمال هومروس با انوکرافت (شامل تهیه کرافت)			۴۰.۸	۴۰.۸		۱۸۳۳۲۶۰	۶۰۲۹۲۰۰	۶	
۲۰۱۳۳۵		برداشتن رادیکال تومور استخوان. پروگزیمال هومروس با گذاشتن پروتز			۴۱.۶	۴۱.۶		۱۸۵۵۲۰	۶۱۹۸۴۰۰	۶	
۲۰۱۳۴۰	#	درآوردن جسم خارجی شانه. زیر خلدی			۶.۴	۶.۴		۲۸۶۰۸۰	۹۵۶۴۰۰۰	۰	
۲۰۱۳۴۵		درآوردن جسم خارجی شانه. زیر خلدی (برای مثال درآوردن همی آرتروپلاستی (Nee))			۲۱.۶	۲۱.۶		۹۶۵۵۲۰	۳۲۱۸۴۰۰	۶	
۲۰۱۳۵۰		درآوردن جسم خارجی شانه. زیر خلدی (برای مثال Total Shoulder)			۲۹.۶	۲۹.۶		۱۳۳۳۱۲۰	۴۴۱۰۴۰۰	۶	
۲۰۱۳۵۵	#	تزییق برای آرتروگرافی شانه یا آرتروگرافی شانه تحت CT/MRI			۱.۸	۱.۸		۸۰۴۶۰	۲۶۸۲۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۶۰		انتقال عضله هر نوع. شانه یا بالای بازو. منفرد یا متعدد			۵۸	۵۸		۲۵۹۲۶۰۰	۸۶۴۲۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۶۵		بالدین اسکاپولا اسکاپولوسکپی (برای مثال در قریبی اسکریکل یا فلج)			۲۳.۶	۲۳.۶		۱۵۰۱۹۲۰	۵۰۰۶۴۰۰	۶	
۲۰۱۳۷۰		هومیومی ناحیه شانه. یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان انسیزیون			۱۷.۶	۱۷.۶		۷۸۶۲۷۰	۲۶۲۲۴۰۰	۶	
۲۰۱۳۷۵		ترمیم پارگی کاف عضلانی - تاندونی (برای مثال کاف روتاتور بازو). حاد یا مزمن			۴۶	۴۶	(برای جراحی آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۷۲ استفاده گردد)	۲۰۵۶۲۰۰	۶۸۵۴۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۸۰		آزاد کردن لیگامان کوراواکرومیال یا با بدون آکرومیوپلاستی			۱۷	۱۷	(برای جراحی آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۷۳ استفاده گردد)	۷۵۹۹۰۰	۲۵۳۳۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۸۵		بازسازی پارگی کامل کاف روتاتور شانه. مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)			۵۰	۵۰		۲۲۳۵۰۰	۷۵۵۰۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۹۰		تومور تاندون بلند عضله دو سر			۳۷	۳۷		۱۶۵۳۹۰۰	۵۵۱۳۰۰۰	۶	
۲۰۱۳۹۵		رژکسیون یا کرافت تاندون بلند عضله دو سر			۳۹	۳۹		۱۷۴۳۳۰۰	۵۸۱۱۰۰۰	۶	
۲۰۱۴۰۰		کیسولورافی فداشی عمل Putti-platt یا عمل Magnuson. یا ترمیم لایروم (عمل Bankart) هر نوع. همراه با بلوک استخوان یا انتقال زائده کوراواکرومیال مفصل گلوهمرال خلفی. یا با بدون بلوک استخوان. هر نوع. ناپایداری چند جینی			۵۴	۵۴	(برای جراحی آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۷۰ استفاده گردد)	۲۴۱۳۸۰۰	۸۰۴۶۰۰۰	۶	
۲۰۱۴۰۵		کیسولورافی فداشی. هر نوع. همراه با بلوک استخوان			۵۵	۵۵		۲۴۵۸۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰	۶	
۲۰۱۴۱۰		آرتروپلاستی مفصل گلوهمرال. همی آرتروپلاستی			۴۵.۶	۴۵.۶		۲۰۲۸۲۲۰	۶۲۹۴۴۰۰	۶	
۲۰۱۴۱۵		آرتروپلاستی. کامل شانه			۷۵	۷۵		۳۳۵۲۵۰۰	۱۱۱۱۷۵۰۰	۱۰	
۲۰۱۴۲۰		استئوتومی کلویکول یا با بدون فیکساسیون داخلی			۲۱.۶	۲۱.۶		۹۶۵۵۲۰	۳۲۱۸۴۰۰	۶	
۲۰۱۴۲۵		استئوتومی کلویکول یا کرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تهیه کرافت و یا فیکساسیون در صورت لزوم)			۲۹.۶	۲۹.۶		۱۳۳۳۱۲۰	۴۴۱۰۴۰۰	۶	
۲۰۱۴۳۰		درمان پروپلاکتیک (به کارگیری پیچ. پین. پلست. سیم) یا با بدون به کارگیری متیل متاکریلات. کلویکول			۱۶	۱۶		۷۱۵۲۰۰	۲۳۸۴۰۰۰	۶	
۲۰۱۴۳۵		درمان پروپلاکتیک (به کارگیری پیچ. پین. پلست. سیم) یا با بدون به کارگیری متیل متاکریلات. پروگزیمال هومروس			۲۰	۲۰		۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	۶	
۲۰۱۴۴۰		درمان بسته شکستگی کلویکول. استرنوکلویکولار. آکرومیوکلویکولار. یا با بدون مانیپولاسیون یا درمان باز یا بسته دررفتگی شانه یا شکستگی توربورتیه بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با شکستگی کردن آتانومیک یا کردن جراحی یا مانیپولاسیون			۷	۷		۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	۰	
۲۰۱۴۴۵		درمان باز شکستگی کلویکول یا فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز در رفتگی استرنوکلویکولار. آکرومیوکلویکولار. حاد یا مزمن. با کرافت فاشیایی (شامل تهیه کرافت)			۲۰	۲۰		۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	۹	
۲۰۱۴۵۰		درمان باز شکستگی اسکاپولا (تنه). گلوئید یا آکرومیون) یا با بدون فیکساسیون داخلی			۳۶	۳۶		۱۶۰۹۲۰۰	۵۳۶۴۰۰۰	۶	
۲۰۱۴۵۵		درمان بسته شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آتانومیک) یا با بدون مانیپولاسیون یا با بدون کشش استخوانی			۱۰	۱۰		۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۰	

۲۰۱۱۵۰۰	۶۲۰۵۰۰۰	۶		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آتانومیک) با فیکساسیون داخلی در صورت انجام شامل ترمیم نوپروزیته(ها) در صورت انجام	۲۰۱۴۶۰
۳۳۷۸۰۴۰	۷۹۶۸۰۰۰	۶		۵۳۲	۵۳۲	درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آتانومیک) با جایگزینی پروتز پروگزیمال هومروس	۲۰۱۴۶۵
۶۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	-		۶	۶	درمان بسته شکستگی نوپروزیته هومروس با بدون مانیپولاسیون	۲۰۱۴۷۰
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰	۶		۲۰	۲۰	درمان باز شکستگی نوپروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۱۴۷۵
۳۵۱۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-		۸	۸	درمان بسته دررفتگی شانه با مانیپولاسیون یا بدون بیوشی	۲۰۱۴۸۰
۱۰۰۱۲۸۰	۳۳۳۶۰۰۰	۶		۲۲۴	۲۲۴	(برای ترمیم دررفتگی‌های مکرر به کدهای ۲۰۱۴۰۰ و ۲۰۱۴۰۵ مراجعه گردد)	۲۰۱۴۸۵
۳۳۳۶۰۰	۱۳۱۱۲۰۰۰	-		۸۸	۸۸	درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی نوپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی کردن آتانومیک یا کردن جراحی با مانیپولاسیون	۲۰۱۴۹۰
۱۴۲۰۴۰۰	۴۷۶۸۰۰۰۰	۶		۳۲	۳۲	درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی نوپروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی کردن آتانومیک یا کردن جراحی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۲۰۱۴۹۵
۳۰۳۶۰۰	۱۰۱۳۲۰۰۰	۶		۶۸	۶۸	مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیوشی شامل استفاده از وسایل تثبیت کننده، موادی غیر از دررفتگی	۲۰۱۵۰۰
۱۹۶۶۸۰۰	۶۵۵۶۰۰۰۰	۶		۴۴	۴۴	آرترویدر مفصل کلبه‌هومروساله همراه با گرافت اتوزن (شامل تهیه گرافت)	۲۰۱۵۰۵
۳۳۵۲۸۸۰	۷۵۰۹۶۰۰۰	۱۵		۵۰-۴	۵۰-۴	آمیوناسیون اینترنوراکسکاپولار (Forequarter)	۲۰۱۵۱۰
۱۶۴۴۶۶۰	۵۴۸۳۲۰۰۰	۹		۳۶۸	۳۶۸	در آرتیکولاسیون شانه	۲۰۱۵۱۵
۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰۰	۵		۱۱۲	۱۱۲	بستن ثانویه یا برداشت استاکر	۲۰۱۵۲۰
۶۰۷۹۲۰	۲۰۲۶۴۰۰۰	۵		۱۳۶	۱۳۶	انسزیون عمقی با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئوپلیت یا آسپه استخوان) هومروس یا آرتیج	۲۰۱۵۲۵
۵۵۸۲۴۰	۲۸۶۰۸۰۰۰	۵		۱۹۲	۱۹۲	آرتروئومی آرتیج شامل باز کردن درنایز یا درآوردن جسم خارجی	۲۰۱۵۳۰
۱۳۳۶۵۳۰	۴۴۵۵۱۰۰۰	۵		۲۹۹	۲۹۹	آرتروئومی آرتیج همراه با آکسیزیون کیسول برای آزادسازی کیسول (عمل مستقل)	۲۰۱۵۳۵
۱۳۱۵۵۴۰	۴۰۵۲۸۰۰۰	۵		۲۷۲	۲۷۲	برداشت رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بازو یا ناحیه آرتیج	۲۰۱۵۴۰
۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰۰	۵		۱۱۲	۱۱۲	آکسیزیون بوسه اولتراسون	۲۰۱۵۴۵
۱۱۴۴۳۲۰	۳۸۱۴۴۰۰۰	۶		۲۵۶	۲۵۶	آکسیزیون یا کورتیژر کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم هومروس، با آلوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۰۱۵۵۰
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰۰	۶		۲۰	۲۰	آکسیزیون یا کورتیژر کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم سر یا گردن رادیوس یا زائده اولترانوی، با آلوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت	۲۰۱۵۵۵
۵۵۸۲۴۰	۲۸۶۰۸۰۰۰	۵		۱۹۲	۱۹۲	آکسیزیون سر رادیوس (برای جایگزینی یا ایمپلنت از کد ۲۰۱۶۸۰ استفاده گردد)	۲۰۱۵۶۰
۱۳۱۵۵۴۰	۴۰۵۲۸۰۰۰	۵		۲۷۲	۲۷۲	سکسترتومی (برای مثال برای استئوپلیت یا آسپه استخوان) تنه یا دیستال هومروس، سر یا گردن رادیوس، زائده اولترانوی	۲۰۱۵۶۵
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰۰	۵		۲۰	۲۰	آکسیزیون قسمتی از استخوان هومروس، سر یا گردن رادیوس	۲۰۱۵۷۰
۱۹۵۳۳۹۰	۶۵۱۱۳۰۰۰	۶		۴۳۷	۴۳۷	برداشت رادیکال کیسول، بافت نرم و استخوان باجا در آرتیج یا آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل)	۲۰۱۵۷۵
۱۸۳۳۶۶۰	۶۰۷۹۲۰۰۰	۶		۴۰۸	۴۰۸	رژکسیون رادیکال تومور، تنه یا دیستال هومروس، همراه با آلوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۰۱۵۸۰
۱۳۳۳۱۲۰	۴۴۱۰۴۰۰۰	۵		۲۹۶	۲۹۶	رژکسیون رادیکال تومور، گردن یا سر رادیوس، همراه با آلوگرافت (شامل تهیه گرافت)	۲۰۱۵۸۵
۱۲۵۱۶۰۰	۴۱۷۲۰۰۰۰	۶		۲۸	۲۸	رژکسیون مفصل آرتیج (آرتیج ترمیمی)	۲۰۱۵۹۰
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰۰	۴		۲۰	۲۰	درآوردن پروتز مفصل آرتیج یا سر رادیوس	۲۰۱۵۹۵
۳۰۳۶۶۰	۱۰۱۳۲۰۰۰۰	۴		۶۸	۶۸	درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرتیج، زیرجراحی یا عمقی (زیر فاشیای داخل عضلانی)	۲۰۱۶۰۰
۱۰۷۲۸۰	۳۵۶۰۰۰۰	-		۲۴	۲۴	(برای ترمیم به آرتیج ترمیم‌یاری از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۰۱۶۰۵
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	-		۱۰	۱۰	جانداری دررفتگی آرتیج همراه با مانیپولاسیون و تحت بیوشی	۲۰۱۶۱۰
۱۳۱۵۵۴۰	۴۰۵۲۸۰۰۰	۴		۲۷۲	۲۷۲	جایگزینی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرتیج، منفرد	۲۰۱۶۱۵
۵۷۲۱۶۰	۱۹۰۷۲۰۰۰	۴		۱۲۸	۱۲۸	طول کردن تاندون بازو یا آرتیج، هر تاندون	۲۰۱۶۲۰
۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰۰	۴		۱۱۲	۱۱۲	توتومی، باز، آرتیج به شانه، هر تاندون	۲۰۱۶۲۵
۱۳۱۵۵۴۰	۴۰۵۲۸۰۰۰	۵		۲۷۲	۲۷۲	توتومی، باز، آرتیج به شانه، هر تاندون یا توتولاستی، یا جایگزینی عضله یا بدون گرافت آزاد. آزاد به شانه، منفرد (عمل نوع Seddon-Brookes) یا فیکسوریلاستی آرتیج (مانند عمل Steindler)	۲۰۱۶۳۰
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	۴		۴۰	۴۰	با جلو آوردن اکستاتور	۲۰۱۶۳۵
۱۳۵۱۶۰۰	۴۱۷۲۰۰۰۰	۴		۲۸	۲۸	شولیزر عضله ترمیمی	۲۰۱۶۴۰
۱۴۲۰۴۰۰	۴۷۶۸۰۰۰۰	۴		۳۲	۳۲	ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرتیج، هر تاندون یا عضله اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور کاف)	۲۰۱۶۴۵
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	۵		۴۰	۴۰	اتصال مجدد تاندون پاره شده عضله دو سر یا سه سر دیستال، یا با بدون گرافت تاندون	۲۰۱۶۵۰
۱۱۴۸۷۹۰	۳۸۲۹۳۰۰۰	۵		۳۵۷	۳۵۷	ترمیم لیگامان کونترال داخلی یا خارجی آرتیج، با بافت موضعی	۲۰۱۶۵۵
۱۹۹۸۰۹۰	۶۶۶۰۳۰۰۰	۵		۴۴۷	۴۴۷	بازسازی لیگامان کونترال داخلی یا خارجی آرتیج، با گرافت تاندون (شامل برداشت گرافت)	۲۰۱۶۶۰
۶۷۹۴۴۰	۲۲۶۴۸۰۰۰	۵		۱۵۲	۱۵۲	فاشیوتومی خارجی یا داخلی، با جدا کردن میدا اکستاتور، همراه با رژکسیون لیگامان خلفوی یا با استریلیت یا با استکتومی نافسی	۲۰۱۶۶۵
۱۸۵۹۵۲۰	۶۱۹۸۴۰۰۰	۵		۴۱۶	۴۱۶	آرتروپلاستی آرتیج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)، با جایگزینی پروتز دیستال هومروس یا با ایمپلنت و بازسازی لیگامان یا فاشیالانتا	۲۰۱۶۷۰
۳۳۹۵۹۲۰	۷۹۸۶۴۰۰۰	۵		۵۳۶	۵۳۶	آرتروپلاستی آرتیج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)، با جایگزینی پروتز دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا (برای مثال پروتز آرتیج کامل)	۲۰۱۶۷۵
۱۰۲۲۰۴۰	۳۴۵۶۸۰۰۰	۵		۲۳۲	۲۳۲	آرتروپلاستی سر رادیوس، با ایمپلنت	۲۰۱۶۸۰
۱۳۵۸۸۸۰	۴۵۲۶۶۰۰۰	۶		۳۰-۴	۳۰-۴	استئوتومی هومروس یا با بدون فیکساسیون داخلی	۲۰۱۶۸۵
۱۵۷۳۴۴۰	۵۲۴۴۸۰۰۰	۶		۳۵۲	۳۵۲	استئوتومی های متعدد با تصحیح امتداد استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield)	۲۰۱۶۹۰
۱۵۷۳۴۴۰	۵۲۴۴۸۰۰۰	۶		۳۵۲	۳۵۲	استئوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن)	۲۰۱۶۹۵
۳۳۳۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۶		۵۰	۵۰	ترمیم عدم جرم خوردگی یا بدخوش خوردگی هومروس، بدون گرافت یا با آلوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت)	۲۰۱۷۰۰
۵۵۸۲۴۰	۲۸۶۰۸۰۰۰	۵		۱۹۲	۱۹۲	توقف نسجی از صفحه رشد (برای مثال در کوپیتوس واریوس یا واکتوس، دیستال هومروس)	۲۰۱۷۰۵
۱۳۱۵۵۴۰	۴۰۵۲۸۰۰۰	۶		۲۷۲	۲۷۲	فاشیوتومی برای کاهش فشار ساعد، همراه با آکسیلوز شریان براکیال	۲۰۱۷۱۰
۱۰۰۱۲۸۰	۳۳۳۶۰۰۰۰	۶		۲۲۴	۲۲۴	درمان پیشگیری کننده (کدکشن میخ پلمت، پین یا سیم) با یا بدون مفصل متاکریلات، تنه هومروس	۲۰۱۷۱۵
۳۳۱۸۴۰	۱۰۷۲۸۰۰۰	-		۷۲	۷۲	درمان بسته شکستگی تنه هومروس، سوپرکاندیلاز یا ترانس کندیلاز استخوان هومروس یا با بدون گسترش به ناحیه اینترکاندیلاز یا اینکندیل یا کندیل هومروس، داخلی یا خارجی، یا با بدون مانیپولاسیون	۲۰۱۷۲۰
۲۰۱۱۵۰۰	۶۲۰۵۰۰۰۰	۶		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی تنه هومروس یا فیکساسیون، یا با بدون سر کلاز	۲۰۱۷۲۵

۱۵۶۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۵	۳۵	۳۵	فیکسایون شکستگی اکسترا آرتیکولار سوپراکندیلار هومروس باز یا بسته	۲۰۱۷۲۰
۷۵۰۳۲۰۰	۸۲۴۴۰۰۰	۶	۵۶	۵۶	درمان باز شکستگی دیستال هومروس داخل مفصلی	۲۰۱۷۴۰
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۶	۳۰	۳۰	درمان باز کندیلها یا اپی کندیلهای دیستال هومروس	۲۰۱۷۴۵
۱۶۴۴۶۰۰	۵۴۸۳۲۰۰	۶	۳۶۸	۳۶۸	درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جابجایی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس)؛ با آرتروپلاستی و جابجایی ایمپلنت (به کد ۲۰۱۶۲۰ نیز مراجعه گردد)	۲۰۱۷۵۰
۷۸۶۰۸۰	۹۵۴۶۰۰۰	-	۶۴	۶۴	درمان دررفتگی بسته آرنج؛ بدون بیوهشی	۲۰۱۷۵۵
۱۰۷۲۸۰۰	۳۵۷۶۰۰۰	۶	۲۴	۲۴	درمان باز دررفتگی خاد یا مزمن آرنج	۲۰۱۷۶۰
۶۰۷۹۲۰	۲۰۲۶۴۰۰	-	۱۳۶	۱۳۶	درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا یا دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون	۲۰۱۷۶۵
۲۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰	۶	۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا یا دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام	۲۰۱۷۷۰
۱۶۹۸۶۰	۵۶۶۲۰۰۰	-	۳۸	۳۸	درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation) سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow یا مانیپولاسیون	۲۰۱۷۷۵
۷۸۶۰۸۰	۹۵۴۶۰۰۰	-	۶۴	۶۴	درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۲۰۱۷۸۰
۱۵۶۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۵	۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس شامل فیکسایون داخلی یا آکسیزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ با جابجایی پروتز سر رادیوس	۲۰۱۷۸۵
۳۳۱۸۰۰	۱۰۷۲۸۰۰۰	-	۷۲	۷۲	درمان بسته شکستگی اولنا یا بدون مانیپولاسیون	۲۰۱۷۹۰
۱۳۸۵۷۰۰	۴۶۱۹۰۰۰	۵	۳۱	۳۱	درمان باز شکستگی اولنا انتهای پروگزیمال (برای مثال زائده اولترالون یا زوائد گرونوید) شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام	۲۰۱۷۹۵
۱۴۲۰۴۰۰	۴۷۲۸۰۰۰	۵	۳۲	۳۲	آرتروید مفصل آرنج موضعی؛ با گرافت اتورن (شامل تپه گرافت)	۲۰۱۸۰۰
۱۴۷۵۱۰۰	۴۹۱۷۰۰۰	۵	۳۳	۳۳	آمیوناسیون بارو از وسط هومروس؛ با بستن اولیه رخم باز. حلقوی (گوبوین) یا بستن ثانویه یا اصلاح استکار یا آمیوناسیون مجدد با کارگذاری ایمپلنت	۲۰۱۸۰۵
۱۵۰۱۹۲۰	۵۰۰۶۴۰۰	۵	۳۳۶	۳۳۶	درآرترویدن استامپ اندام فوقانی	۲۰۱۸۱۰
۴۶۴۸۰۰	۱۵۴۹۶۰۰	۴	۱۰۴	۱۰۴	اسیزیون غلاف ناندون آکستاسور مج (برای مثال بیملی دو کروان) یا ناندون فکسور مج (برای مثال فکسور کاپری رادیالیس)	۲۰۱۸۱۵
۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	فاشیوتومی ساعد و یا مج؛ به منظور کاهش فشار کمپارتمان فکسور یا آکستاسور؛ بدون دیرمدان عصب و یا عضله مرده	۲۰۱۸۲۰
۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	فاشیوتومی ساعد و یا مج؛ به منظور کاهش فشار کمپارتمان فکسور یا آکستاسور؛ با دیرمدان عصب و یا عضله مرده	۲۰۱۸۲۵
۳۳۱۸۰۰	۱۰۷۲۸۰۰۰	-	۷۲	۷۲	اسیزیون و درناژ؛ آسه عمقی یا هماتوم ساعد و یا مج یا بورس	۲۰۱۸۳۰
۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰	۴	۱۱۲	۱۱۲	اسیزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مج (برای مثال آسه استخوان یا استئومیلیت)	۲۰۱۸۳۵
۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	آرتروتنومی مفصل رادیوکارپال یا میدکارپال؛ همراه با بازکردن درناژ یا درآوردن جسم خارجی	۲۰۱۸۴۰
۳۳۲۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰	-	۵۲	۵۲	برای بیوهشی سورلی از بافت نرم؛ از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۲۰۱۸۴۵
۳۳۱۸۰۰	۱۰۷۲۸۰۰۰	۴	۷۲	۷۲	اسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مج؛ زیر فلجی یا معنی؛ زیر فاشیانی یا داخل عضلانی	۲۰۱۸۵۰
۱۳۱۵۸۴۰	۴۰۵۲۸۰۰	۴	۲۷۲	۲۷۲	زرکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مج	۲۰۱۸۵۵
۶۰۷۹۲۰	۲۰۲۶۴۰۰	۴	۱۳۶	۱۳۶	کیسولوتومی مج (برای مثال در کنتراکتور) یا آرتروتنومی مج؛ با بیوهشی یا با آکسیلوراسیون مفصل؛ با یا بدون بیوهشی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد یا با سینوکتومی	۲۰۱۸۶۰
۶۷۹۴۰۰	۲۲۶۴۸۰۰	۴	۱۵۲	۱۵۲	آرتروتنومی مفصل دیستال رادیولونار؛ شامل ترمیم غضروف تری آکولار؛ پیچیده	۲۰۱۸۶۵
۷۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۴	۸	۸	اکسیزیون ضایعه غلاف ناندون؛ ساعد و یا مج؛ با اکسیزیون کانگلیون مج؛ سطح پشتی یا قدامی (Volar)؛ پار اول و عود کرده	۲۰۱۸۷۰
۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰	۴	۲۱۶	۲۱۶	اکسیزیون رادیکال بورس؛ سینوویوم مج؛ با علاقه‌های ناندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویوت؛ عفونت فارژی؛ سل یا بقیه کارنولومیه آرتریت روماتوئید)؛ فکسورها	۲۰۱۸۷۵
۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰	۴	۲۱۶	۲۱۶	برای سینوکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۴۰ استفاده گردد)	۲۰۱۸۸۰
۷۸۶۷۲۰	۲۶۲۲۴۰۰	۴	۱۷۶	۱۷۶	سینوکتومی غلاف ناندون آکستاسور؛ مج؛ یک کمپارتمان	۲۰۱۸۸۵
۱۰۰۱۲۸۰	۲۲۲۲۶۰۰	۴	۲۲۴	۲۲۴	سینوکتومی غلاف ناندون آکستاسور؛ مج؛ یک کمپارتمان با زرکسیون دیستال اولنا	۲۰۱۸۹۰
۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰	۵	۲۱۶	۲۱۶	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا گردن رادیوس) یا زائده اولترالون (به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد)	۲۰۱۸۹۵
۶۰۷۹۲۰	۲۰۲۶۴۰۰	۴	۱۳۶	۱۳۶	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم استخوان‌های مج؛ با آرتروگرافت یا آرتروگرافت	۲۰۱۹۰۰
۱۳۱۵۸۴۰	۴۰۵۲۸۰۰	۴	۲۷۲	۲۷۲	سکتورکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آسه استخوان) ساعد و یا مج	۲۰۱۹۰۵
۶۴۶۴۸۰	۲۱۴۵۶۰۰	۴	۱۴۴	۱۴۴	برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلیکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ اولنا	۲۰۱۹۱۰
۷۵۰۹۶۰	۲۵۰۳۲۰۰	۴	۱۶۸	۱۶۸	برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلیکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ رادیوس	۲۰۱۹۱۵
۱۵۰۱۹۲۰	۵۰۰۶۴۰۰	۴	۳۳۶	۳۳۶	زرکسیون رادیکال تومور رادیوس یا اولنا	۲۰۱۹۲۰
۶۷۹۴۰۰	۲۲۶۴۸۰۰	۴	۱۵۲	۱۵۲	کارکتومی؛ یک استخوان (برای کارکتومی با ایمپلنت به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۲۰۱۹۲۵
۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰	۴	۲۱۶	۲۱۶	کارکتومی؛ همه استخوان‌های ردف پروگزیمال	۲۰۱۹۳۰
۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	استئوئیدکتومی رادیوس (عمل مستقل)	۲۰۱۹۳۵
۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	اکسیزیون دیستال اولنا؛ ناقص یا کامل (برای مثال عمل Matched یا Barrach resection)	۲۰۱۹۴۰
۱۳۵۱۶۰	۴۱۷۲۰۰۰	-	۲۸	۲۸	توریک برآی آرتروگرافی مج #	۲۰۱۹۴۵
۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰	۴	۱۱۲	۱۱۲	بازکردن و خارج کردن جسم خارجی معنی؛ ساعد و یا مج	۲۰۱۹۵۰
۸۳۲۴۸۰	۳۷۴۱۶۰۰	۵	۱۸۴	۱۸۴	خارج کردن پروتز مج (عمل مستقل)	۲۰۱۹۵۵
۱۳۱۵۸۴۰	۴۰۵۲۸۰۰	۵	۲۷۲	۲۷۲	خارج کردن پروتز مج عارضه‌دار شده؛ شامل خارج کردن کامل پروتز مج	۲۰۱۹۶۰
۱۵۶۵۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۴	۳۵	۳۵	ترمیم ناندون یا عضله فکسور ساعد و یا مج؛ اولیه یا ثانویه؛ هر ناندون یا عضله	۲۰۱۹۷۰
۱۰۰۱۲۸۰	۲۲۲۲۶۰۰	۴	۲۲۴	۲۲۴	ترمیم ناندون یا عضله فکسور ساعد و یا مج؛ ثانویه یا گرافت آزاد؛ هر ناندون یا عضله	۲۰۱۹۷۵
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۴	۳۰	۳۰	ترمیم ناندون یا عضله آکستاسور ساعد و یا مج؛ اولیه یا ثانویه؛ هر ناندون یا عضله	۲۰۱۹۸۰
۸۳۲۴۸۰	۳۷۴۱۶۰۰	۴	۱۸۴	۱۸۴	ترمیم ناندون یا عضله آکستاسور ساعد و یا مج؛ ثانویه یا گرافت آزاد؛ هر ناندون یا عضله	۲۰۱۹۸۵

۲۰۱۹۹۰	۱۱۸۹۰۲۰	۳۹۶۳۴۰۰	۴	۲۶۶	۲۶۶	ترمیم غلاف تاندون آکستاتور، ساعد و با مچ با گرفت آزاد (شامل تپه گرفت) (برای مثال برای نیمه در رفتگی آکستاتور کاری اولناریس)
۲۰۱۹۹۵	۱۱۱۷۵۰۰	۳۳۵۰۰۰	۴	۲۵	۲۵	طول کردن یا کوتاه کردن تاندون آکستاتور یا فلکسور ساعد و با مچ مفرد. هر تاندون
۲۰۲۰۰۰	۴۹۹۱۲۰	۱۴۳۰۴۰۰	۴	۹۶	۹۶	نوتومی باز تاندون فلکسور یا آکستاتور ساعد و با مچ مفرد. هر تاندون
۲۰۲۰۰۵	۴۹۹۱۲۰	۱۴۳۰۴۰۰	۴	۹۶	۹۶	تولید تاندون فلکسور یا آکستاتور ساعد و با مچ مفرد. هر تاندون
۲۰۲۰۱۰	۷۸۶۲۲۰	۳۶۲۲۴۰۰	۴	۱۷۶	۱۷۶	نوتودر مچ فلکسورها و آکستاتورهای انگشتان
۲۰۲۰۱۵	۱۱۰۸۵۶۰	۳۶۹۵۲۰۰	۴	۲۴۸	۲۴۸	گرفت یا جابجایی تاندون فلکسور یا آکستاتور ساعد و با مچ
۲۰۲۰۲۰	۱۲۱۵۸۴۰	۴۰۵۲۸۰۰	۴	۲۷۲	۲۷۲	عمل لغزاندن مشأ فلکسور (برای مثال برای فلج مفزی، کنتراکچور ولگمن)، ساعد و با مچ یا جابجایی تاندون‌ها
۲۰۲۰۲۵	۱۵۰۱۹۲۰	۵۰۰۶۴۰۰	۴	۳۳۶	۳۳۶	کیسولورافی یا بازسازی مچ، باز (برای مثال کیسولودر، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرفت تاندون) (شامل سینور کومپی، کیسولونومی، جا اندازی باز) برای ناپایداری مچ
۲۰۲۰۳۰	۱۰۳۲۰۴۰	۳۴۵۶۸۰۰	۴	۳۳۲	۳۳۲	(برای تپه فاشیا برای اینترپوزیشن، به گداهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جلیکزی با پروتز به گداهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد) (جابجایی با نسج)
۲۰۲۰۳۵	۱۸۹۵۸۰	۶۳۱۷۶۰۰	۴	۴۲۴	۴۲۴	سینترالیزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال Radial club hand)
۲۰۲۰۴۰	۱۵۷۲۴۴۰	۵۴۴۴۸۰۰	۴	۳۵۲	۳۵۲	بازسازی برای ثبات نیمه در رفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیولونار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی تاندون، گرفت تاندون یا Tenodesis) یا با بدون جا اندازی مفصل رادیولونار دیستال
۲۰۲۰۴۵	۱۸۷۷۴۰۰	۶۲۵۸۰۰۰	۴	۴۲	۴۲	استئوتومی رادیوس یا اولنا
۲۰۲۰۵۰	۲۳۵۰۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۴	۵۰	۵۰	استئوتومی رادیوس و اولنا
۲۰۲۰۵۵	۲۵۰۳۲۰۰	۸۳۴۴۰۰۰	۴	۵۶	۵۶	استئوتومیهای متعدد رادیوس و با اولنا
۲۰۲۰۶۰	۱۳۹۶۴۰۰	۴۶۴۸۸۰۰	۴	۳۱۲	۳۱۲	استئوپلاستی رادیوس یا اولنه کوتاه کردن یا طول کردن با اتوگرافت
۲۰۲۰۶۵	۱۴۴۴۸۱۰	۴۸۱۱۲۰۰	۴	۳۲۳	۳۲۳	استئوپلاستی استخوان مچ، کوتاه کردن
۲۰۲۰۷۰	۳۳۴۴۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰	۴	۵۲	۵۲	ترمیم بدجوش خوردن یا جوش نخوردن رادیوس و با اولنا
۲۰۲۰۷۵	۱۶۸۰۲۲۰	۵۶۲۴۰۰۰	۴	۳۲۶	۳۲۶	ترمیم غض استخوان یا اتوگرافت؛ رادیوس یا اولنا
۲۰۲۰۸۰	۱۲۳۲۲۲۰	۴۱۱۲۴۰۰	۴	۲۷۶	۲۷۶	کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مچ (برای مثال عمل Hori)
۲۰۲۰۸۵	۱۳۵۸۸۰۰	۴۵۲۹۶۰۰	۴	۳۰۴	۳۰۴	ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان مچ هر استخوان یا با بدون استئولیت کومی رادیال (شامل تپه گرفت و فیکسایون لارم)
۲۰۲۰۹۰	۱۸۳۲۲۶۰	۶۰۷۹۲۰۰	۶	۴۰۸	۴۰۸	آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز، دیستال رادیوس با دیستال رادیوس و تمام با قسمتی از مچ (مچ کامل)
۲۰۲۰۹۵	۱۰۳۲۰۴۰	۳۴۵۶۸۰۰	۶	۳۳۲	۳۳۲	آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز، دیستال اولنار یا اسکالوئید مچ (ناوتیکولار) لوبیت با تریازپرویم
۲۰۲۱۰۰	۱۲۸۷۳۶۰	۴۹۹۱۲۰۰	۶	۲۸۸	۲۸۸	آرتروپلاستی، اینترپوزیشن، مفصل بین استخوان‌های مچ یا مفصل کارپوماکاریال (برای آرتروپلاستی مچ از کد ۲۰۲۰۳۰ تا ۲۰۲۰۳۵ استفاده گردد)
۲۰۲۱۱۰	۷۱۵۲۰۰۰	۳۳۴۸۰۰۰	۴	۱۶	۱۶	توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزوئید یا استیلنیک؛ دیستال رادیوس یا اولنار
۲۰۲۱۱۵	۶۰۹۲۲۰۰	۲۰۲۶۴۰۰۰	۴	۱۳۶	۱۳۶	درمان پیشگیری کننده (گذاشتن مبل، بین، صفحه یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات؛ رادیوس و اولنا
۲۰۲۱۲۰	۵۸۱۱۰۰۰	۱۹۳۲۰۰۰۰	-	۱۳	۱۳	درمان بسته شکستگی تپه رادیوس و با اولنه یا با بدون مانیپولاسیون
۲۰۲۱۲۵	۱۴۳۰۴۰۰	۴۷۶۸۰۰۰	۵	۲۲	۲۲	درمان باز شکستگی اولنا شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام
۲۰۲۱۳۰	۹۴۴۲۲۰۰	۳۱۱۴۱۰۰۰	۵	۲۰۹	۲۰۹	درمان بسته شکستگی تپه رادیوس و درمان بسته در رفتگی مفصل رادیولونار دیستال (شکستگی - در رفتگی گلاری)
۲۰۲۱۳۵	۱۵۲۸۷۴۰	۵۰۹۵۸۰۰۰	۵	۳۴۲	۳۴۲	درمان باز شکستگی تپه رادیوس با فیکسایون داخلی و یا خارجی با یا بدون درمان بسته در رفتگی مفصل رادیولونار دیستال (شکستگی-در رفتگی گلاری) با یا بدون فیکسایون اسکلتی از طریق پوست
۲۰۲۱۴۰	۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۶۲۰۰۰۰	۵	۳۸	۳۸	درمان باز شکستگی تپه رادیوس با فیکسایون داخلی و یا خارجی و درمان باز در رفتگی مفصل رادیولونار دیستال (شکستگی-در رفتگی گلاری) با یا بدون فیکسایون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپلکس فیروکارتریلاز تری انگولار
۲۰۲۱۴۵	۲۰۱۱۵۰۰	۶۲۰۵۰۰۰۰	۵	۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی تپه رادیوس و اولنا شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام
۲۰۲۱۵۰	۳۵۶۴۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-	۸	۸	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی گالیس یا اسمیت) یا جداشدن اپیفیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوئید اولنه یا با بدون مانیپولاسیون
۲۰۲۱۵۵	۱۴۳۰۴۰۰	۴۷۶۸۰۰۰۰	۵	۲۲	۲۲	درمان باز شکستگی دیستال رادیوس با فیکسایون داخلی (برای مثال نوع گالیس یا اسمیت)
۲۰۲۱۶۰	۱۲۵۱۶۰۰	۴۱۱۲۰۰۰۰	۵	۲۸	۲۸	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس یا بین یا اکسترنال فیکساتور
۲۰۲۱۶۵	۳۷۵۴۸۰۰	۱۲۵۱۶۰۰۰	۵	۸۴	۸۴	درمان بسته شکستگی اسکالوئید (ناوتیکولار) مچ، با یا بدون مانیپولاسیون
۲۰۲۱۷۰	۸۹۴۰۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰۰	۵	۲۰	۲۰	درمان باز شکستگی اسکالوئید (ناوتیکولار) مچ، با یا بدون فیکسایون
۲۰۲۱۷۵	۳۵۶۴۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-	۸	۸	درمان بسته شکستگی استخوان مچ به جز اسکالوئید مچ (ناوتیکولار)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان
۲۰۲۱۸۰	۹۲۸۷۰۰	۳۱۱۹۰۰۰۰	۵	۲۱	۲۱	درمان باز شکستگی استخوان‌های مچ (به جز استخوان اسکالوئید مچ (ناوتیکولار))؛ هر استخوان
۲۰۲۱۸۵	۴۸۳۲۶۰۰	۱۶۰۹۲۰۰۰	-	۱۰۸	۱۰۸	درمان بسته شکستگی استیلوئید اولنا
۲۰۲۱۹۰	۸۰۹۰۷۰۰	۳۶۹۶۹۰۰۰	۴	۱۸۱	۱۸۱	فیکسایون اسکلتی شکستگی استیلوئید اولنه از طریق پوست
۲۰۲۱۹۵	۱۱۰۴۰۹۰۰	۳۶۸۰۳۰۰۰	۴	۲۴۷	۲۴۷	درمان باز شکستگی استیلوئید اولنا
۲۰۲۲۰۰	۳۰۳۹۶۰۰	۱۰۱۲۲۰۰۰	-	۶۸	۶۸	درمان بسته در رفتگی مفصل رادیوکاریال یا اینتر کاریال، یک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون
۲۰۲۲۰۵	۷۸۶۷۲۰۰	۳۶۲۲۴۰۰۰	۵	۱۷۶	۱۷۶	درمان باز در رفتگی رادیو کاریال یا اینتر کاریال، یک استخوان یا بیشتر
۲۰۲۲۱۰	۹۵۶۵۸۰۰	۳۱۸۸۶۰۰۰	۴	۲۱۴	۲۱۴	فیکسایون استخوانی در رفتگی رادیولونار دیستال از طریق پوست
۲۰۲۲۱۵	۳۳۱۸۴۰۰	۱۰۷۲۸۰۰۰	-	۷۲	۷۲	درمان بسته در رفتگی رادیولونار دیستال با مانیپولاسیون
۲۰۲۲۲۰	۷۸۶۷۲۰۰	۳۶۲۲۴۰۰۰	۵	۱۷۶	۱۷۶	درمان باز در رفتگی رادیولونار دیستال خاد یا مرم
۲۰۲۲۲۵	۲۰۵۶۲۰۰	۶۸۵۴۰۰۰۰	۵	۴۶	۴۶	درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکالوپریلونار، با مانیپولاسیون
۲۰۲۲۳۰	۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	۵	۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی ترانس اسکالوپریلونار
۲۰۲۲۳۵	۵۰۰۶۴۰۰	۱۶۶۸۸۰۰۰	-	۱۱۲	۱۱۲	درمان بسته در رفتگی لوبیت با مانیپولاسیون
۲۰۲۲۴۰	۹۶۵۵۲۰۰	۳۳۱۸۴۰۰۰	۵	۲۱۶	۲۱۶	درمان باز در رفتگی لوبیت
۲۰۲۲۴۵	۱۲۸۷۳۶۰	۴۹۹۱۲۰۰۰	۵	۲۸۸	۲۸۸	آرتروئید مچ، بدون گرفت استخوان (شامل مفصل رادیو کاریال و یا اینتر کاریال و یا کارپوماکاریال)؛ با گرفت اسلایدینگ یا با اتو گرفت اپیپاک یا غیره (شامل تپه گرفت) یا آرتروئید مفصل رادیولونار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنه یا با بدون گرفت استخوان
۲۰۲۲۵۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	۵	۴۰	۴۰	آمیوناسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنه با باز ظهوی (کویوت) با بستن ثانویه با اصلاح استکار یا آمیوناسیون مجدد
۲۰۲۲۵۵	۱۰۳۲۰۴۰۰	۳۴۵۶۸۰۰۰	۵	۳۳۲	۳۳۲	عمل کروکتیرک
۲۰۲۲۶۰	۴۴۶۶۸۰۰	۳۱۱۴۶۰۰۰	۵	۱۴۴	۱۴۴	در آرتروپلاستی مچ، با بستن ثانویه با اصلاح استکار یا آمیوناسیون مجدد

۲۰۲۲۶۰	آمیوتاسیون ترانس متاکاریل، با بستن ثانویه یا اصلاح اسکالر یا آمیوتاسیون مجدد						
۲۰۲۲۶۵	# دربار آسمه انگشت						
۲۰۲۲۷۰	درباز غلاف ناندون، انگشت و با کف دست، هر کدام با درباز بوریس کف دست؛ بوریس منفرد یا چند بوریس						
۲۰۲۲۷۵	اسپریون کورنگن استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومیلیت یا آسمه استخوان)						
۲۰۲۲۸۰	دکومپرسیون انگشتان و با دست، آسیب ناشی از تزریق (برای مثال Grease Gun)						
۲۰۲۲۸۵	فایشیونومی برای کاهش فشار دست						
۲۰۲۲۹۰	فایشیونومی کف دست (کنتراکتور دیویوتین)؛ از طریق پوست						
۲۰۲۲۹۵	فایشیونومی کف دست (کنتراکتور دیویوتین)؛ باز، نالض						
۲۰۲۳۰۰	اسپریون غلاف ناندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای)						
۲۰۲۳۰۵	توتومی از طریق پوست، منفرد، هر انگشت						
۲۰۲۳۱۰	آرتروتنومی همراه با باز کردن و درباز یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد؛ مفصل کارپومتاکاریل یا متاکارپوفالانژیل یا اینترفالانژیل، هر مفصل یا آرتروتنومی با بیوسی، مفصل کارپومتاکاریل، متاکارپوفالانژیل، اینترفالانژیل، هر مفصل						
۲۰۲۳۱۵	اکسپریون تومور یا مالفورماسیون عروقی، یافت نرم دست یا انگشت؛ ریزجلدی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)						
۲۰۲۳۲۰	زرگیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) یافت نرم دست یا انگشت						
۲۰۲۳۲۵	فایشیونومی نالض کف دست به تنهایی، یا بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی نسج موضعی، یا کرافت پوست (شامل تپه کرافت)						
۲۰۲۳۳۰	فایشیونومی نالض کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژیل پروگرام یا با بدون Z-Plasty یا دیگر روش‌های جابجایی نسج موضعی، یا کرافت پوست (شامل تپه کرافت)						
۲۰۲۳۳۵	فایشیونومی نالض کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه						
۲۰۲۳۴۰	سینوکتومی، مفصل کارپومتاکاریل، متاکارپوفالانژیل شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و با رسانی کلاک استخوان، هر انگشت یا مفصل اینترفالانژیل راکریمال، شامل رسانی استخوان، هر مفصل اینترفالانژیل یا غلاف ناندون، رادیکال (توتوسینوکتومی) ناندون فلکسور کف دست و با انگشت هر ناندون						
۲۰۲۳۴۵	اکسپریون صلبه غلاف ناندون یا کسول مفصلی، ناندون کف دست و انگشت، فلکسور یا برداشتن سرامیوید، شست یا انگشت (عمل مستقل)						
۲۰۲۳۵۰	اکسپریون یا کورتاز کسول استخوان یا تومور خوش خیم متاکارب یا بند پروگرام، میانی، یا دیستال انگشت؛ با این کرافت (شامل تپه کرافت)						
۲۰۲۳۵۵	اکسپریون نالض (برداشتن مخروط یا نعلکی یا دیافیزکتومی) استخوان (برای مثال استئومیلیت)؛ متاکارب یا بند میانی یا پروگرام انگشت یا بند دیستال انگشت						
۲۰۲۳۶۰	زرگیون رادیکال متاکارب یا رادیکال بند میانی یا پروگرام انگشت یا بند دیستال انگشت؛ با این کرافت (شامل تپه کرافت)						
۲۰۲۳۶۵	درآوردن پروتز از انگشت یا دست						
۲۰۲۳۷۰	مانیپولاسیون مفصل انگشت تحت بیوهی، هر مفصل						
۲۰۲۳۷۵	ترمیم یا جلوگیری ناندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف ناندون فلکسور انگشت (No man's Land)، اولیه یا ثانویه، یا با بدون کرافت آزاد، هر ناندون (غیر از منطقه منوعه)						
۲۰۲۳۸۰	ترمیم یا جلوگیری ناندون فلکسور عمقی اولیه یا ثانویه یا با بدون کرافت آزاد، هر ناندون (منطقه منوعه)						
۲۰۲۳۸۵	اکسپریون ناندون فلکسور با کارگذاری ناندون مصنوعی برای کرافت تأخیری ناندون، دست یا انگشت، هر ناندون مصنوعی						
۲۰۲۳۹۰	درآوردن ناندون و جاکداری و کرافت ناندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تپه کرافت)، هر ناندون مصنوعی						
۲۰۲۳۹۵	ترمیم ناندون استخوان دست و انگشت اولیه یا ثانویه، یا با بدون کرافت آزاد، هر ناندون یا سر به سر کردن ناندون استخوان، دست، هر ناندون						
۲۰۲۴۰۰	اکسپریون غلاف ناندون با کارگذاری ناندون مصنوعی برای کرافت تأخیری ناندون، دست یا انگشت، هر ناندون مصنوعی						
۲۰۲۴۰۵	درآوردن ناندون مصنوعی و گذاشتن کرافت ناندون استخوان (شامل تپه کرافت)، دست یا انگشت، هر ناندون مصنوعی						
۲۰۲۴۱۰	ترمیم ناندون استخوان، جزء مر کزی، ثانویه (برای مثال دفرمیتی بوتیور)؛ با استفاده از بازبافت(های) موضعی، شامل باند(های) تترال، هر انگشت یا کرافت آزاد (شامل تپه کرافت، هر انگشت)						
۲۰۲۴۱۵	ترمیم آسیب محل اتصال دیستال ناندون استخوان، یا با بدون کداری از روی پوست یا ترمیم ناندون استخوان، محل اتصال دیستال اولیه یا ثانویه، یا با بدون کرافت						
۲۰۲۴۲۰	تولیز ناندون استخوان کف دست و انگشت، هر ناندون یا تولیز پیچیده، ناندون استخوان انگشت شامل ساعد، هر ناندون یا توتومی، فلکسور کف دست، باز، هر ناندون						
۲۰۲۴۲۵	توتومی، فلکسور استخوان، دست یا انگشت، باز، هر ناندون						
۲۰۲۴۳۰	توتومی، مفصل اینترفالانژیل، پروگرام، مفصل دیستال، هر مفصل						
۲۰۲۴۳۵	دراز کردن یا کوتاه کردن ناندون استخوان یا فلکسور، دست یا انگشت، هر ناندون						
۲۰۲۴۴۰	کوتاه کردن ناندون استخوان، دست یا انگشت، هر ناندون یا دراز کردن ناندون فلکسور، دست یا انگشت، هر ناندون						
۲۰۲۴۴۵	جابجایی یا کرافت ناندون ناحیه کارپومتاکاریل یا ناحیه پشتی دست، کف دست؛ یا با بدون کرافت آزاد، هر ناندون یا جابجایی کردن لوبوتریاستی، انتقال ناندون سطحی، انتقال ناندون یا کرافت (شامل تپه کرافت) یا انتقال عضله هیپوتار						
۲۰۲۴۵۰	انتقال ناندون برای بر گرداندن عمل عضلات بین انگشتی، انگشت خلفه و انگشت کوچک						
۲۰۲۴۵۵	انتقال ناندون برای بر گرداندن عمل عضلات بین انگشتی، هر چهار انگشت						
۲۰۲۴۶۰	تصحیح انگشت چنگالی (Claw)، سایر روش‌ها						
۲۰۲۴۶۵	بارسازی فرقره ناندون، هر ناندون؛ با بافت‌های موضعی یا با کرافت فاشیا یا ناندون (شامل تپه کرافت) یا با پروتز ناندون						
۲۰۲۴۷۰	آزادسازی عضلات تار (برای مثال کنتراکتور دست)						



۲۰۲۴۷۵						انتقال متقابل عضلات بین انگشتی هر ناندون
۲۰۲۴۷۶	۲۴۵۸۰۰	۸۱۹۵۰۰	£	۵۵	۵۵	جابه جایی ناندون ها جهت برقراری عمل متقابل شست (اپونسیالستی) جابه جایی ناندونها جهت برقراری عمل متقابل شست (اپونسیالستی)
۲۰۲۴۸۰	۷۵۰۹۶۰	۲۵۰۲۳۰۰	£	۱۶۸	۱۶۸	کیسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال، یک انگشت
۲۰۲۴۸۵	۱۰۰۱۷۸۰	۳۳۳۷۶۰۰	£	۲۲۴	۲۲۴	کیسولودر مفصل متاکارپوفالانژیال، دو انگشت، سه یا چهار انگشت
۲۰۲۴۹۰	۷۱۵۲۰۰	۳۳۸۴۰۰۰	£	۱۶	۱۶	کیسولونومی یا کیسولکتومی، مفصل متاکارپوفالانژیال، مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل
۲۰۲۴۹۵	۷۸۲۲۵۰	۲۶۰۷۵۰۰	£	۱۷۵	۱۷۵	آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال، هر مفصل
۲۰۲۵۰۰	۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰	£	۲۱۶	۲۱۶	آرتروپلاستی مفصل متاکارپوفالانژیال، با کارگذاری پروتز، هر مفصل
۲۰۲۵۰۵	۶۴۳۸۰۰	۲۱۴۵۶۰۰	£	۱۴۴	۱۴۴	آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل
۲۰۲۵۱۰	۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰	£	۲۱۶	۲۱۶	آرتروپلاستی مفصل اینترفالانژیال، با کارگذاری پروتز، هر مفصل
۲۰۲۵۱۵	۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰	£	۲۱۶	۲۱۶	ترمیم لیگامان کوتلرل مفصل متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت
۲۰۲۵۲۰	۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۲۲۰۰۰	£	۳۸	۳۸	ترمیم جوش خوردگی متاکارپ با فالانکس (شامل تپه گرافت استخوان با یا بدون فیکسایون داخلی یا خارجی)
۲۰۲۵۲۵	۷۸۶۲۲۰	۲۶۲۲۴۰۰	£	۱۷۶	۱۷۶	ترمیم و بازسازی انگشت، صفحه کفی (Volar) مفصل اینترفالانژیال
۲۰۲۵۳۰	۱۷۱۶۴۸۰	۵۲۳۱۶۰۰	£	۳۸۴	۳۸۴	شست سابکت از انگشت
۲۰۲۵۳۵	۶۷۰۹۴۷۰	۲۳۳۶۴۹۰۰	£	۱۵۰-۱	۱۵۰-۱	انتقال انگشت یا به دست با آناستوموز میکروواسکولر، تکبک Wrap Around انگشت شست یا همراه با گرافت استخوان (برای شست یا با فضای بین انگشتی از کم ۲۰۰ تا ۲۰۰ استفاده کرد)
۲۰۲۵۴۰	۵۴۳۵۵۲۰	۱۸۱۱۸۴۰۰	£	۱۲۱۶	۱۲۱۶	انتقال انگشت یا به دست با آناستوموز میکروواسکولر، تکبک Wrap Around، به جز شست یا مفرد
۲۰۲۵۴۵	۷۶۴۲۲۰۰	۲۵۴۲۹۰۰۰	£	۱۷۱	۱۷۱	انتقال انگشت یا به دست با آناستوموز میکروواسکولر، تکبک Wrap Around، به جز شست یا دوپل
۲۰۲۵۵۰	۷۴۶۲۴۴۰	۸۲۳۴۸۰۰	£	۵۵۲	۵۵۲	انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولر
۲۰۲۵۵۵	۶۶۶۲۴۰	۲۳۲۲۰۸۰۰	£	۱۴۹۲	۱۴۹۲	انتقال مفصل آزاد انگشت یا با آناستوموز میکروواسکولر
۲۰۲۵۶۰	۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰	£	۲۱۶	۲۱۶	ترمیم سیدناکتیلی (برده بین انگشتی)، هر فضای برده؛ با فلب پوستی
۲۰۲۵۶۵	۳۱۳۳۳۵۰	۷۰۷۷۵۰۰	£	۴۷۵	۴۷۵	ترمیم سیدناکتیلی (برده بین انگشتی)، هر فضای برده؛ با فلب پوستی و گرافت
۲۰۲۵۷۰	۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	£	۶۵	۶۵	ترمیم سیدناکتیلی (برده بین انگشتی)، هر فضای برده؛ پیچیده (شامل استخوان و ناخن)
۲۰۲۵۷۵	۷۸۶۲۲۰	۲۶۲۲۴۰۰	£	۱۷۶	۱۷۶	استونومی، متاکارپ، بند انگشت، هر کدام
۲۰۲۵۸۰	۹۹۹۷۶۰	۳۰۹۹۲۰۰	£	۲۰۸	۲۰۸	استونوپلاستی، دراز کردن متاکارپ یا بند انگشت
۲۰۲۵۸۵	۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	£	۶۵	۶۵	ترمیم دست شکافدار Cleft Hand
۲۰۲۵۹۰	۷۸۶۲۲۰	۲۶۲۲۴۰۰	£	۱۷۶	۱۷۶	بازسازی پولیداکتیلی، بافت نرم و استخوان (برای اکتیزیون انگشت اضافی در پلیداکتیلی، فقط بافت نرم از کم ۱۰۰ تا ۹۵ استفاده کرد)
۲۰۲۵۹۵	۷۸۶۲۲۰	۲۶۲۲۴۰۰	£	۱۷۶	۱۷۶	ترمیم ماکروداکتیلی، هر انگشت
۲۰۲۶۰۰	۶۹۹۴۴۰	۲۳۶۴۸۰۰	£	۱۵۲	۱۵۲	ترمیم عضلات بین انگشتی، دست، هر عضله
۲۰۲۶۰۵	۶۰۷۹۲۰	۲۰۲۳۴۰۰	£	۱۳۶	۱۳۶	آزادسازی عضلات بین انگشتی، دست، هر عضله
۲۰۲۶۱۰	۷۸۶۲۲۰	۲۶۲۲۴۰۰	£	۱۷۶	۱۷۶	اکتیزیون حلقه فشارنده انگشت یا ۲ پلاستی های متعدد
۲۰۲۶۱۵	۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰	£	۴	۴	درمان بسته شکستگی متاکارپ، با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکسایون
۲۰۲۶۲۰	۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	£	۱۲	۱۲	درمان بسته شکستگی متاکارپ با فیکسایون خارجی، هر استخوان یا فیکسایون اسکلتی از طریق پوست، درمان باز شکستگی متاکارپ، مفرد، شامل فیکسایون، در صورت انجام هر استخوان
۲۰۲۶۲۵	۳۰۳۹۶۰	۱۰۱۳۲۰۰	£	۶۸	۶۸	درمان بسته دررفتگی با شکستگی کارپومتاکارپ، شست، با مانیپولاسیون
۲۰۲۶۳۰	۶۹۹۴۴۰	۲۳۶۴۸۰۰	£	۱۵۲	۱۵۲	فیکسایون اسکلتی شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست (شکستگی بند)، از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ شست (شکستگی بند) شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام
۲۰۲۶۳۵	۲۰۵۶۲۰	۶۸۵۴۰۰۰	£	۴۶	۴۶	درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، با مانیپولاسیون شست، هر مفصل، با یا بدون میوشی
۲۰۲۶۴۰	۴۹۹۱۲۰	۱۴۲۰۴۰۰	£	۹۶	۹۶	فیکسایون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارپ از طریق پوست، به جز شست، با مانیپولاسیون، هر انگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام، هر مفصل
۲۰۲۶۴۵	۷۸۶۲۲۰	۲۶۲۲۴۰۰	£	۱۷۶	۱۷۶	فیکسایون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارپ از طریق پوست، به جز شست، با مانیپولاسیون، هر انگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام، پیچیده، جالانداری متعدد یا تأخیری
۲۰۲۶۵۰	۲۰۵۶۲۰	۶۸۵۴۰۰۰	£	۴۶	۴۶	درمان بسته دررفتگی متاکارپوفالانژیال، مفرد، با مانیپولاسیون، با یا بدون میوشی
۲۰۲۶۵۵	۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	£	۱۲	۱۲	فیکسایون اسکلتی دررفتگی متاکارپوفالانژیال، از طریق پوست، مفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی متاکارپوفالانژیال، مفرد، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام
۲۰۲۶۶۰	۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰	£	۴	۴	درمان بسته شکستگی ننه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بغیه انگشتان، با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی، هر کدام
۲۰۲۶۶۵	۷۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	£	۸	۸	فیکسایون اسکلتی شکستگی ناپایدار ننه بند انگشت، از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، انگشت شست یا بغیه انگشتان، با مانیپولاسیون، هر کدام یا درمان باز شکستگی ننه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بغیه انگشتان، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام، هر کدام
۲۰۲۶۷۰	۳۰۳۹۶۰	۱۰۱۳۲۰۰	£	۶۸	۶۸	درمان بسته شکستگی مفصل شامل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال، با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام
۲۰۲۶۷۵	۶۰۷۹۲۰	۲۰۲۳۴۰۰	£	۱۳۶	۱۳۶	درمان باز شکستگی مفصل شامل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال، با یا بدون فیکسایون، هر کدام
۲۰۲۶۸۰	۸۹۴۰۰	۳۹۸۰۰۰	£	۲	۲	درمان بسته شکستگی بند انگشت دیستال، انگشت یا شست، با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام
۲۰۲۶۸۵	۲۸۶۰۸۰	۹۵۲۶۰۰	£	۶۴	۶۴	فیکسایون استخوانی شکستگی بند انگشت دیستال، از طریق پوست، شست یا بغیه انگشتان یا درمان باز شکستگی بند انگشت دیستال، شست یا بغیه انگشتان، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام، هر کدام
۲۰۲۶۹۰	۱۲۵۱۶۰	۴۱۷۲۰۰۰	£	۲۸	۲۸	درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، مفرد، با مانیپولاسیون، با یا بدون میوشی
۲۰۲۶۹۵	۳۳۲۴۴۰	۷۷۴۸۰۰۰	£	۵۲	۵۲	فیکسایون اسکلتی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، از طریق پوست، مفرد، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام، مفرد

۲۰۲۲۰۰				۱۸.۴	۱۸.۴	فیوژن لگشت شست در وضعیت اپوزیشن با کرافت انورژن (شامل تهیه کرافت) یا آرتروید مفصل کاربومناکریل لگشت شست؛ یا بدون فیکسایون داخلی؛ یا انوکرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروید مفصل کاربومناکریل لگشت به جز شست؛ هر کدام با انوکرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروید مفصل ماکروپولیانتریل؛ یا بدون فیکسایون داخلی؛ یا انوکرافت (شامل تهیه کرافت) یا آرتروید مفصل اینترفالانتریل؛ یا بدون فیکسایون داخلی؛ هر مفصل بین‌لگشتی اضافه؛ یا انوکرافت (شامل تهیه کرافت)
۲۰۲۲۰۵	+			۴.۶	۴.۶	آرتروید هر مفصل بین‌لگشتی اضافه
۲۰۲۲۱۰	+			۶.۸	۶.۸	آرتروید هر فیوژن یا انوکرافت (شامل تهیه کرافت) هر مفصل اضافه
۲۰۲۲۱۵				۱۵.۲	۱۵.۲	آمیوناسیون ماکریل؛ یا لگشت یا شست (آمیوناسیون Ray) منفرد؛ یا بدون انتقال بین‌استخوانی یا بدون فلپ
۲۰۲۲۲۰				۶	۶	انسیرین و درناز ناحیه مفصل هیب با لگن؛ آسمه یا هماتوم عمقی یا بورس عفونی شده
۲۰۲۲۲۵				۱۲	۱۲	انسیرین کورتکس استخوان مفصل هیب و پا لگن (برای مثال استئوپلیت یا آسمه استخوان)
۲۰۲۲۳۰				۸.۸	۸.۸	تنوعی اداکتور هیب از طریق پوست؛ یا با پا یا با قطع عصب اوبتوراتور (عمل مستقل)
۲۰۲۲۳۵				۱۴.۴	۱۴.۴	تنوعی فلکتور (های) یا اداکتور و یا اکستنسور (های) هیب؛ باز (عمل مستقل)
۲۰۲۲۴۰				۲۲.۴	۲۲.۴	فانشیون هیب یا ران؛ هر نوع
۲۰۲۲۴۵				۲۲.۲	۲۲.۲	آرترومی هیب؛ یا درناز (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد
۲۰۲۲۵۰				۳۹.۲	۳۹.۲	عصب کشی مفصل هیب داخل یا خارج لگن؛ شامه‌های داخل مفصلی عصب سیاتیک-عصب فمورال یا اعصاب اوبتوراتور
۲۰۲۲۵۵				۳۹.۹	۳۹.۹	کپسولوتومی یا کپسولوتومی هیب یا بدون آکسیزین استخوان ناحیه؛ یا آزادسازی عضلات فلکتور هیب (برای مثال گلوتوس مدوس و گلوتوس مینوس؛ تنسور فاشیالناز رکتوس فمورس؛ سارتریوس و ایلئوسپاس)
۲۰۲۲۶۰				۵.۶	۵.۶	(برای بیوسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۳۰-۲۰۰۴۰ استفاده گردد)
۲۰۲۲۶۲				۱۵	۱۵	(برای بیوسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۳۰-۲۰۰۴۰ استفاده گردد)
۲۰۲۲۶۵				۴.۷	۴.۷	زرکسیون رادیکال نومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیب (سرطان بدخیم)
۲۰۲۲۷۰				۱۸.۴	۱۸.۴	آرترومی یا بیوسی؛ مفصل ساکروایلیاک یا مفصل هیب یا آرترومی یا سیلو کومی مفصل هیب
۲۰۲۲۷۵				۱۰.۴	۱۰.۴	(برای آرتروستتر یا سوزن زدن به بورس؛ از کد ۲۰۰۶۰-۲۰۰۷۰ استفاده گردد)
۲۰۲۲۸۰				۳.۸	۳.۸	آکسیزین کپست استخوان یا نومور خوش‌خیم؛ لگن عینی؛ یا بدون کرافت
۲۰۲۲۸۵				۲۰	۲۰	آکسیزین ناص (برداشتن به شکل مخروط یا مثلثی) (برای مثال استئوپلیت یا آسمه استخوان)؛ سطحی (بال ایلیوم؛ سمفیز پوبیس یا تروکتور بزرگ (فمور) یا عمقی؛ (زیرفاشیایی یا داخل عضلانی)
۲۰۲۲۹۰				۴۰.۸	۴۰.۸	زرکسیون رادیکال نومور یا عفونت؛ بال ایلیوم؛ یک راموس ایسکوم یا پوبیس یا سمفیز پوبیس
۲۰۲۲۹۵				۶۰.۸	۶۰.۸	زرکسیون رادیکال نومور یا عفونت؛ شامل استیلولوم؛ هر دو راموس پوبیس یا ایسکوم و استیلولوم
۲۰۲۳۰۰				۹۲	۹۲	زرکسیون رادیکال نومور یا عفونت؛ استخوان بی‌نام؛ به طور کامل
۲۰۲۳۰۵				۳۹.۶	۳۹.۶	زرکسیون رادیکال نومور؛ توبروزیته ایسکیال و تروکتور بزرگ فمور یا بدون فلپ پوستی
۲۰۲۳۱۰				۱۳.۶	۱۳.۶	(برای زخم فشاری (زخم بستر)؛ به کدهای ۱۰۰۵۰ تا ۱۰۰۵۴ مراجعه گردد)
۲۰۲۳۱۵				۴	۴	درآوردن جسم خارجی؛ لگن یا هیب؛ بافت زیرجادی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)
۲۰۲۳۲۰				۶۰	۶۰	بخارج کردن پروتز هیب یا با بدون جانداری اسپیسر
۲۰۲۳۲۰	#			۳	۳	تزیق برای آرتروگرافی هیب یا بیسی و یا تزیق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک یا با بدون بیپوشی
۲۰۲۳۲۵				۲۳	۲۳	آزاد کردن یا کوتاه کردن پروتزهای همسترنگ یا انتقال اداکتور به ایسکوم
۲۰۲۳۳۰				۳۹.۶	۳۹.۶	انتقال عضله یا بافت خارجی به تروکتور بزرگ؛ شامل کرافت فاشیا یا استئاله تاندون یا انتقال عضله پاراسپایال به هیب؛ شامل کرافت فاشیا یا استئاله تاندون؛ یا انتقال ایلیوسوس آس؛ به تروکتور بزرگ فمور یا به کردن فمور
۲۰۲۳۳۵				۴.۸	۴.۸	استیلولوپلاستی (برای مثال Whitman, Colonna, Hay groves or Cup Type)
۲۰۲۳۴۰				۴۰	۴۰	زرکسیون سر فمور (برای مثال عمل Girdlestone)
۲۰۲۳۴۵				۵۵	۵۵	همی آرتروپلاستی هیب؛ ناص (برای مثال پروتز تنه فمور Stem آرتروپلاستی دو قطبی)
۲۰۲۳۵۰				۹۰	۹۰	آرتروپلاستی کامل هیب یا با بدون کرافت
۲۰۲۳۵۵				۲۲.۲	۲۲.۲	استئومی و انتقال تروکتور بزرگ فمور (عمل مستقل)
۲۰۲۳۶۰				۶۲	۶۲	استئوتومی استخوان بی‌نام پری استیلولار یا با بدون جانداری با هیب
۲۰۲۳۶۰				۶۸	۶۸	با استئوتومی همزمان فمورال
۲۰۲۳۶۲				۴۰	۴۰	سر Core Decompression سر فمور یا با بدون کرافت استخوانی
۲۰۲۳۶۴				۲۰	۲۰	سر Core Decompression سر فمور با کرافت عروقی
۲۰۲۳۶۵				۴۰.۸	۴۰.۸	استئوتومی کردن فمور (عمل مستقل)
۲۰۲۳۷۰				۶۰	۶۰	استئوتومی کردن ران یا ناحیه اینترتروکتوریک با ساب تروکتوریک
۲۰۲۳۷۵				۳۵.۲	۳۵.۲	درمان لغزش ایلیوز فمور؛ به وسیله کشش؛ بدون جانداری یا به وسیله بین‌گذاری منفرد یا متعدد؛ در جا یا بین‌گذاری منفرد یا متعدد؛ یا کرافت استخوان (شامل تهیه کرافت) یا مایلیونیسوم بسته یا بین‌گذاری منفرد یا متعدد
۲۰۲۳۸۰				۳۷.۶	۳۷.۶	استئوپلاستی کردن فمور (Heyman type)
۲۰۲۳۸۵				۱۲	۱۲	توقف رشد ایلیوز به وسیله اینجیتر یا منگنه تروکتور بزرگ فمور
۲۰۲۳۹۰				۴۱.۸	۴۱.۸	درمان پیشگیری کننده (تارگذاری میله بین پانت یا سیم) با یا بدون متیل ماکرولانت؛ کردن فمور و پروتزهای فمور
۲۰۲۳۹۵				۱۵	۱۵	درمان بسته شکستگی دررفتگی خلفه لگن بدون فیکسایون
۲۰۲۴۰۰				۳.۶	۳.۶	درمان بسته شکستگی دنباله
۲۰۲۴۰۵				۷.۲	۷.۲	درمان باز شکستگی دنباله

۲۰۲۹۶۵	۱۳۱۸۶۵۰	۴۳۹۵۵۰۰	۶	۲۹۵	۲۹۵	درمان باز شکستگی خارهای الیپاک، کنده شدن توپوروتی، با شکستگی بال‌های الیپاک (برای مثال شکستگی لگن در مواردی که حلقه لگن به هم نخورده باشد) همراه با فیکسایون داخلی
۲۰۲۹۷۰	۱۸۶۸۴۶۰	۶۲۲۸۲۰۰	۴	۴۱۸	۴۱۸	فیکسایون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لگن و یا دررفتگی (شامل ایلوم، مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم) از طریق پوست
۲۰۲۹۷۵	۳۳۴۴۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰	۸	۵۲	۵۲	درمان باز شکستگی قدامی حلقه و یا دررفتگی با فیکسایون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و یا راموس)
۲۰۲۹۸۰	۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	۸	۶۵	۶۵	درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا دررفتگی همراه با فیکسایون داخلی (شامل ایلوم، مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم)
۲۰۲۹۸۵	۶۷۰۵۰۰	۲۳۲۵۰۰۰	-	۱۵	۱۵	درمان بسته شکستگی(های) استابولوم (فخره هیب)؛ یا با بدون مایبیولاسیون یا با بدون کشش اسکلتی
۲۰۲۹۹۰	۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۱۰	۶۰	۶۰	درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا دیواره قدامی استابولوم
۲۰۲۹۹۵	۵۵۸۷۵۰۰	۱۸۶۲۵۰۰۰	۱۰	۱۲۵	۱۲۵	درمان باز شکستگی استابولوم عرضی، تی شکل، ستون قدامی یا خلفی و یا هر دو
۲۰۳۰۰۵	۲۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-	۸	۸	درمان بسته شکستگی مفصل انتهای پروگزیمال، گردن؛ یا با بدون مایبیولاسیون
۲۰۳۰۱۰	۳۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۶	۶۰	۶۰	فیکسایون استخوانی شکستگی مفصل، انتهای پروگزیمال، گردن، از طریق پوست یا درمان باز شکستگی مفصل، انتهای پروگزیمال، گردن، فیکسایون داخلی یا جاکترنی با پروتز
۲۰۳۰۱۵	۲۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۴	۸	۸	درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک مفصل؛ یا با بدون مایبیولاسیون
۲۰۳۰۲۰	۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	۸	۶۵	۶۵	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک؛ با ایمپلنت نوع بیچ یا Plate؛ یا با بدون سرکلاز
۲۰۳۰۲۵	۲۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۸	۸۰	۸۰	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک؛ با پروتز داخل مدولاری، یا با بدون بیچ‌های قفل شونده و یا سرکلاز
۲۰۳۰۳۰	۲۰۵۶۲۰	۶۸۵۴۰۰۰	-	۴۶	۴۶	درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ
۲۰۳۰۳۵	۷۱۵۲۰۰	۲۳۸۴۰۰۰	۶	۱۶	۱۶	درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ
۲۰۳۰۴۰	۴۹۱۹۲۰	۱۴۲۰۴۰۰	-	۹۶	۹۶	درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیب؛ یا با بدون بیپوشی
۲۰۳۰۴۵	۱۰۷۲۸۰۰	۲۵۷۶۰۰۰۰	۶	۲۴	۲۴	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیب بدون فیکسایون داخلی
۲۰۳۰۵۰	۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۶	۱۰۰	۱۰۰	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیب با شکستگی سر مفصل؛ یا دیواره استابولوم، یا با بدون فیکسایون داخلی یا خارجی
۲۰۳۰۵۵	۵۷۳۱۶۰	۱۹۰۷۲۰۰۰	۵	۱۲۸	۱۲۸	درمان دررفتگی خودبخود هیب (کاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک) به وسیله اسپالیت در وضعیت ابدکنش یا کشش؛ یا با بدون بیپوشی، یا با بدون مایبیولاسیون
۲۰۳۰۶۰	۳۳۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۶	۵۰	۵۰	درمان باز دررفتگی خودبخود هیب (کاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک)
۲۰۳۰۶۵	۳۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۶	۶۰	۶۰	درمان باز دررفتگی خودبخود هیب همراه با کوتاه کردن شفت مفصل
۲۰۳۰۷۰	۳۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	-	۶	۶	درمان بسته دررفتگی هیب به دنبال آرتروپلاستی، بدون بیپوشی یا همراه با بیپوشی عمومی یا ناحیه‌ای
۲۰۳۰۷۵	۳۰۳۹۶۰	۱۰۱۲۳۰۰۰	۳	۶۸	۶۸	مایبیولاسیون مفصل هیب همراه با بیپوشی عمومی
۲۰۳۰۸۰	۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۸	۱۰۰	۱۰۰	آرتروید مفصل ساکروایلیاک با سمفیز پوبیس
۲۰۳۰۹۰	۱۵۶۵۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۸	۳۵	۳۵	آرتروید مفصل هیب (شامل تپه گرافت)؛ یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک
۲۰۳۰۹۵	۲۸۹۶۵۶۰	۹۶۵۵۲۰۰	۱۵	۶۴۸	۶۴۸	آمپوتاسیون بین لگن و شکم (آمپوتاسیون یک چهارم پایینی Hindquarter)
۲۰۳۱۰۰	۲۳۵۲۸۸۰	۷۵۰۹۶۰۰۰	۸	۵۰-۴	۵۰-۴	در آرتروپلاستی هیب
۲۰۳۱۰۵	۲۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۴	۸	۸	انسیرون و درناژ آسبه، بورس یا هماتوم عمفی، ران یا ناحیه زانو یا انسیرون عمفی همراه با باز کردن کورتکس استخوان، مفصل؛ یا زانو (برای مثال استئومیلیت یا آسبه استخوان)
۲۰۳۱۱۰	۲۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۴	۸	۸	فاشیوتومی ایلوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، ادداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ یک تاندون (عمل مستقل)
۲۰۳۱۱۵	۳۳۱۸۴۰	۱۰۷۲۸۰۰۰	۴	۷۲	۷۲	فاشیوتومی ایلوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، ادداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ فاشیوتومی ایلوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، ادداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ چند تاندون
۲۰۳۱۲۰	۱۰۰۱۲۸۰	۳۳۳۷۶۰۰	۴	۲۲-۴	۲۲-۴	آرتروتومی زانو یا باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)
۲۰۳۱۲۵	۷۱۵۲۰۰۰	۲۳۸۴۰۰۰۰	۴	۱۶	۱۶	نورکتومی عضله هامسترینگ یا نورکتومی پوپلیتال (کاستروکمیوس)
۲۰۳۱۳۰	۲۵۰۳۲۰	۸۳۴۴۰۰۰	-	۵۶	۵۶	اکسیرون یا بایستیم، بافت نرم ران یا زانو سطحی زیرجلدی زیر فاشیای با داخل عضلانی (برای بیپوشی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰-۳ استفاده گردد)
۲۰۳۱۳۵	۲۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰۰	۶	۴۵	۴۵	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو
۲۰۳۱۴۰	۷۸۶۷۲۰	۲۶۲۴۴۰۰	۵	۱۷۶	۱۷۶	آرتروتومی زانو، با بیپوشی سینوویال به تنهایی یا شامل باز کردن مفصل، بیپوشی، خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی
۲۰۳۱۴۵	۸۹۴۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۵	۲۰	۲۰	آرتروتومی، با اکسیرون، عسروف نیمه هلالی زانو (مینسکومی)، داخلی یا خارجی
۲۰۳۱۵۰	۸۹۴۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۵	۲۰	۲۰	آرتروتومی با سینوکتومی، زانو، قدامی یا خلفی، یا قدامی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتال
۲۰۳۱۵۵	۴۴۳۶۸۰	۲۱۴۵۶۰۰۰	۵	۱۴-۴	۱۴-۴	اکسیرون بورس پره پاتلار
۲۰۳۱۶۰	۷۸۶۷۲۰	۲۶۲۴۴۰۰	۵	۱۷۶	۱۷۶	اکسیرون کیست سینوویال فضای پوپلیتال (برای مثال کیست مکرر) یا اکسیرون ضایعه مینیسک یا کیسول (برای مثال کیست یا کانگلیون)، زانو
۲۰۳۱۶۵	۱۰۷۲۸۰۰	۲۵۷۶۰۰۰۰	۵	۲۴	۲۴	برداشتن کشکک، به طور کامل یا نیمه
۲۰۳۱۷۰	۱۸۲۳۷۰۰	۶۱۰۹۰۰۰۰	۵	۴۱	۴۱	اکسیرون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم مفصل از پروگزیمال تا دیستال؛ یا آلوگرافت یا آلوگرافت (شامل تپه گرافت) بدون فیکسایون داخلی یا با بدون گچ گیری
۲۰۳۱۷۵	۳۳۳۷۶۰۰	۷۵۹۹۰۰۰۰	۵	۵۱	۵۱	اکسیرون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم مفصل از پروگزیمال تا دیستال؛ یا آلوگرافت یا آلوگرافت با فیکسایون داخلی یا بدون گچ گیری
۲۰۳۱۸۰	۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰۰	۵	۲۱-۶	۲۱-۶	اکسیرون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلکی یا دایفرکتومی) مفصل، پروگزیمال تیبیا و یا فیولا (برای مثال استئومیلیت یا آسبه استخوان)
۲۰۳۱۸۵	۳۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	۵	۶۰	۶۰	رزکسیون رادیکال تومور استخوان مفصل یا زانو
۲۰۳۱۹۰	۵۳۴۴۰	۱۷۸۸۰۰۰	-	۱۲	۱۲	تجمیع تریزیک برای آرتروگرافی زانو (هریبه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)
۲۰۳۱۹۵	۶۴۳۶۸۰	۲۱۴۵۶۰۰۰	-	۱۴-۴	۱۴-۴	درآوردن درآوردن پروتز زانو، شامل پروتز کامل زانو، از کد ۲۰۴۴۵۵ استفاده گردد)
۲۰۳۲۰۰	۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰۰	۵	۲۱-۶	۲۱-۶	بخیه زدن تاندون زیر پاتلا اولیه
۲۰۳۲۰۵	۱۱۴۴۲۰	۲۸۱۴۴۰۰۰	۵	۲۵-۶	۲۵-۶	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون
۲۰۳۲۱۰	۱۰۷۲۸۰۰	۲۵۷۶۰۰۰۰	۵	۲۴	۲۴	بخیه زدن پارگی عضله چهار سر یا هامسترینگ اولیه
۲۰۳۲۱۵	۱۳۸۸۸۰	۴۵۲۹۶۰۰	۵	۳۰-۴	۳۰-۴	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون
۲۰۳۲۲۰	۶۰۷۹۲۰	۲۰۲۶۴۰۰۰	۵	۱۳-۶	۱۳-۶	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیب، یک تاندون
۲۰۳۲۲۵	۷۸۶۷۲۰	۲۶۲۴۴۰۰	۵	۱۷۶	۱۷۶	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیب، چند تاندون یک یا
۲۰۳۲۳۰	۱۱۸۹۰۲۰	۳۹۶۲۴۰۰	۵	۲۶-۶	۲۶-۶	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیب، چند تاندون، دوطرفه

۶۷۹۴۰	۲۲۲۴۸۰	۵	۱۵۲	۱۵۲	بلند کردن تاندون هامسترنگ، یک تاندون	۲۰۲۳۲۵
۸۹۴۰۰۰	۲۸۸۰۰۰۰	۵	۲۰	۲۰	بلند کردن تاندون هامسترنگ، چند تاندون، یک یا	۲۰۲۳۲۰
۱۵۷۸۷۰	۵۰۹۵۸۰۰	۵	۲۴.۲	۲۴.۲	بلند کردن تاندون هامسترنگ، چند تاندون، دوطرفه	۲۰۲۳۲۴
۱۰۷۲۸۰۰	۲۵۲۶۰۰۰	۵	۲۴	۲۴	گرافت تاندون هامسترنگ به پانلا یک تاندون	۲۰۲۳۲۵
۱۵۰۱۹۲۰	۵۰۰۶۴۰۰	۵	۲۳.۶	۲۳.۶	گرافت تاندون هامسترنگ به پانلا چند تاندون	۲۰۲۳۲۵
۱۱۸۰۰۸۰	۲۹۲۳۶۰۰	۵	۲۶.۴	۲۶.۴	انتقال تاندون هامسترنگ به فمور (عمل Egget)	۲۰۲۳۲۰
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۵	۳۰	۳۰	(برای ترمیم آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۹۹۰ استفاده گردد)	۲۰۲۳۲۵
۱۶۰۹۲۰۰	۵۲۳۶۰۰۰	۵	۲۶	۲۶	ترمیم اولیه لیگامان و یا کیسول پاره شده زانو، لیگامان کونترال	۲۰۲۳۲۰
۹۸۳۰۰۰	۲۲۲۸۰۰۰	۵	۲۲	۲۲	ترمیم اولیه لیگامان و یا کیسول پاره شده زانو، لیگامان گرویشیت	۲۰۲۳۲۵
۱۶۴۴۶۰۰	۵۴۸۳۲۰۰	۵	۲۶.۸	۲۶.۸	ترمیم اولیه لیگامان و یا کیسول پاره شده زانو، لیگامان گرویشیت و کونترال	۲۰۲۳۲۰
۸۹۲۵۱۰۰	۸۹۲۵۱۰۰۰	۵	۵۹.۹	۵۹.۹	(برای تپه کندروسیت از کد ۲۰۴۸۵۰ استفاده گردد)	۲۰۲۳۲۵
۲۲۶۰۶۰۰	۲۲۶۰۶۰۰	۵	۴۹.۴	۴۹.۴	(برای ایمپلنت آلوکرافت غضروفی استخوانی به روش آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۲۵ استفاده گردد)	۲۰۲۳۲۰
۱۴۶۶۱۶۰	۴۸۸۷۲۰۰	۵	۲۳.۸	۲۳.۸	نوبرکول پلاستی فدا می نیبا (برای مثال عمل Maquet)	۲۰۲۳۲۵
۱۳۲۳۱۲۰	۴۴۱۰۴۰۰	۵	۲۹.۶	۲۹.۶	بازسازی پانلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)	۲۰۲۳۲۰
۱۳۲۳۱۲۰	۴۴۱۰۴۰۰	۵	۲۹.۶	۲۹.۶	بازسازی پانلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با مقابل فرار دادن آکستاسور و یا آزاد کردن یا جلو آوردن عضله (عمل Goldwaite & Campbell)	۲۰۲۳۲۰
۱۳۲۳۱۲۰	۴۴۱۰۴۰۰	۵	۲۹.۶	۲۹.۶	بازسازی پانلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با پانکتومی	۲۰۲۳۲۰
۸۲۵۸۰	۲۲۸۲۳۰۰	۵	۱۸.۷	۱۸.۷	(برای آزادسازی ریناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپ از کد ۲۰۴۸۵۵ استفاده گردد)	۲۰۲۳۲۵
۱۶۵۳۰۰۰	۵۵۱۳۰۰۰	۵	۲۷	۲۷	بازسازی (نقویت لیگامانی زانو)، خارج مصلی	۲۰۲۳۲۰
۱۱۶۲۲۰۰	۳۸۷۴۰۰۰	۵	۲۶	۲۶	بازسازی باز گرویشیت	۲۰۲۳۲۵
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۵	۶۰	۶۰	بازسازی (نقویت لیگامانی زانو)، داخل مصلی (باز و خارج مصلی)	۲۰۲۳۲۰
۱۲۸۲۳۶۰	۴۲۹۱۳۰۰	۵	۲۸.۸	۲۸.۸	کوادریسپس پلاستی (عمل Thompson یا Bennett)	۲۰۲۳۲۵
۱۱۸۰۰۸۰	۳۹۲۳۶۰۰	۵	۲۶.۴	۲۶.۴	کیسولوتومی، آزادسازی خلفی کیسول، زانو	۲۰۲۳۲۰
۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	۶	۲۰	۲۰	آرتروپلاستی پانلا به تنهایی یا با بدون پروتز	۲۰۲۳۲۵
۲۲۲۴۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰	۶	۵۲	۵۲	آرتروپلاستی تکامل زانو یک یا هر دو کندیل نیبا یا فمور یا بدون بازسازی پانلا	۲۰۲۳۲۵
۱۳۷۲۲۹۰	۴۵۷۴۳۰۰	۶	۳۰.۷	۳۰.۷	آرتروپلاستی تکامل زانو یک یا هر دو کندیل نیبا یا فمور یا دیریدمان و سینوئوتومی ناقص	۲۰۲۳۲۰
۲۰۲۳۲۸۰	۶۲۲۶۶۰۰	۶	۴۵.۴	۴۵.۴	آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلنوی نیبا، زانو	۲۰۲۳۲۵
۱۵۲۸۷۴۰	۵۰۹۵۸۰۰	۶	۲۴.۲	۲۴.۲	آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلنوی نیبا، زانو یا دیریدمان و سینوئوتومی ناقص	۲۰۲۳۲۰
۲۹۲۶۷۹۰	۹۷۸۹۳۰۰	۶	۶۵.۷	۶۵.۷	آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)	۲۰۲۳۲۵
۲۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۶	۸۰	۸۰	آرتروپلاستی کامل زانو یا با بدون بازسازی پانلا	۲۰۲۳۲۵
۳۳۴۴۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰	۶	۵۲	۵۲	استئوتومی فمور، تنه یا سوپراکندیلار، با فیکساسیون	۲۰۲۳۲۰
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۶	۶۰	۶۰	استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شفت فمور عمل (S ofield)	۲۰۲۳۲۵
۲۲۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۶	۵۰	۵۰	استئوتومی، پروگرام نیبا، شامل اکسیرزون با استئوتومی فیوژن (شامل تصحیح ژنوباروس یا ژنوبالوس)، قبل یا بعد از بسته شدن ایفیز	۲۰۲۴۰۰
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۶	۶۰	۶۰	استئوتومی فمور شامل کوتاه کردن یا بلند کردن یا بدون انتقال قطعه فمور	۲۰۲۴۰۵
۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	۶	۶۵	۶۵	ترمیم دیرجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگرام نیبا تا دیستال یا با بدون گرافت یا با بدون استئوتومی	۲۰۲۴۲۰
۱۱۴۴۲۳۰	۳۸۱۴۴۰۰	۶	۲۵.۶	۲۵.۶	توقف ایفیز یا نیمه ایفیز به هر روش (برای مثال ایفیزبودن)، دیستال فمور، با نیبا و فیوژن پروگرام نیبا	۲۰۲۴۲۵
۱۶۸۰۷۲۰	۵۶۰۲۴۰۰	۶	۳۷.۶	۳۷.۶	نوام دیستال فمور، پروگرام نیبا و فیوژن	۲۰۲۴۲۰
۱۲۵۱۶۰۰	۴۱۷۲۰۰۰	۶	۲۸	۲۸	درمان پروپلایوتیک (گذاشتن میخ بین پایت و یا سیم) یا با بدون متل ماکرینلنت، فمور	۲۰۲۴۵۰
۱۰۶۲۸۶۰	۲۵۴۶۲۰۰	۶	۲۳.۸	۲۳.۸	فناشوتومی جهت کاهش فشار ران و یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فکسور یا آکستاسور یا انداکتور)، یا با دیریدمان عضله و یا بصورت مرده	۲۰۲۴۵۵
۶۶۵۰۰۰	۲۰۸۶۰۰۰	-	۱۴	۱۴	درمان بسته شکستگی تنه فمور بدون فیکساسیون	۲۰۲۴۶۰
۲۵۷۲۶۰۰	۸۶۴۲۰۰۰	۶	۵۸	۵۸	درمان باز شکستگی تنه فمور یا میله داخل کانال	۲۰۲۴۶۰
۲۱۴۵۶۰۰	۷۱۵۲۰۰۰	۶	۴۸	۴۸	درمان باز شکستگی تنه فمور یا پلاک یا آکسیرتال فیکساسور	۲۰۲۴۶۵
۷۱۵۲۰۰	۲۲۴۸۰۰۰	-	۱۶	۱۶	درمان بسته شکستگی انتهای دیستال فمور، کندیل داخلی یا خارجی با مانیپولاسیون، با فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور از طریق پوست، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی یا سوپراکندیلار یا ترانس، کندیلار، یا با بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار یا جدا شدن ایفیز دیستال فمور	۲۰۲۴۸۰
۳۳۴۴۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰	۶	۵۲	۵۲	درمان باز شکستگی دیستال فمور خارج مصلی	۲۰۲۴۸۵
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۶	۶۰	۶۰	درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور یا گسترش به ناحیه اینترکوندیلار، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی	۲۰۲۴۹۰
۸۲۲۴۸۰	۲۲۴۱۶۰۰	-	۱۸.۴	۱۸.۴	درمان بسته جدا شدن ایفیز دیستال فمور یا با بدون مانیپولاسیون	۲۰۲۴۹۵
۳۳۴۴۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰	۶	۵۲	۵۲	درمان باز جدا شدن ایفیز دیستال فمور، با جدا شدن ایفیز دیستال فمور	۲۰۲۵۰۰
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	-	۶	۶	درمان بسته شکستگی کشکک	۲۰۲۵۰۵
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۶	۲۵	۲۵	درمان باز شکستگی پانلا یا فیکساسیون یا اکسیرزون و ترمیم	۲۰۲۵۱۰
۳۹۲۳۶۰۰	۱۳۱۱۲۰۰۰	-	۸.۸	۸.۸	(برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۲۰۲۵۱۵
۳۳۶۹۱۰۰	۷۸۹۷۰۰۰	۶	۵۳	۵۳	(برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۲۰۲۵۲۰
۳۰۳۹۶۰۰	۱۰۱۳۲۰۰۰	-	۶.۸	۶.۸	(برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۷۹۰ و ۲۰۴۷۹۵ مراجعه گردد)	۲۰۲۵۲۵
۱۴۲۰۴۰۰	۴۷۶۸۰۰۰	۶	۲۲	۲۲	درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توپروژن زانو، یا با بدون فیکساسیون	۲۰۲۵۳۰
۲۸۶۰۸۰۰	۹۵۲۶۰۰۰	-	۶.۴	۶.۴	درمان بسته دررفتگی زانو؛ یا با بدون بیپوشی	۲۰۲۵۳۵
۱۶۴۴۶۶۰	۵۴۸۳۲۰۰	۶	۲۶.۸	۲۶.۸	درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، یا با ترمیم اولیه لیگامان	۲۰۲۵۴۰
۲۸۶۰۸۰۰	۹۵۲۶۰۰۰	-	۶.۴	۶.۴	درمان بسته دررفتگی کشکک؛ یا با بدون بیپوشی	۲۰۲۵۴۵
۱۳۱۵۸۴۰	۴۰۵۲۸۰۰	۶	۲۷.۲	۲۷.۲	درمان باز دررفتگی کشکک؛ یا با بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص	۲۰۲۵۵۰
۲۵۰۳۲۰	۸۳۴۴۰۰۰	۳	۵.۶	۵.۶	مانیپولاسیون مصلی زانو تحت بیپوشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)	۲۰۲۵۵۵
۲۱۰۹۸۴۰	۷۰۲۳۸۰۰	۶	۴۷.۲	۴۷.۲	آرتروژن زانو به هر روش	۲۰۲۵۶۰
۱۶۰۹۲۰۰	۵۲۳۶۰۰۰	۶	۲۶	۲۶	آمپوتاسیون ران از وسط فمور، در هر سطحی، با متد فینیک فوری شامل اولین کچ گیری، باز حلقوی (کویوتی)، بستن ثانویه زخم یا اصلاح استکار، آمپوتاسیون مجدد؛ یا در آرتیکولاسیون زانو	۲۰۲۵۶۵

۲۰۲۵۷۰	۶۲۹۴۰	۲۲۶۸۰۰	۴	۱۵.۲	۱۵.۲	(برای استئیزون و درناز سطلی، به کدهای ۱۰۰۰۲۵ تا ۱۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) (برای فاشیاتومی جهت رفع فشار با دبریدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)	فاشیاتومی برای کاهش فشار ساق پا کمپانمان(های) قدامی و یا خارجی یا کمپانمان(های) خلفی به تنهایی یا کمپانمان(های) قدامی و یا خارجی و خلفی، استئیزون و درناز ساق یا مچ پا، آسمه عمقی یا همانوم یا همراه با بورس عمقی
۲۰۲۵۷۵	۲۸۶۰۸۰	۹۵۴۰۰۰	۴	۶.۴	۶.۴		تئوئومی اثر طریق پوست، تاندون آشیل، تحت بی‌حسی موضعی یا با بی‌حسی عمومی (عمل مستقل)
۲۰۲۵۸۰	۳۹۳۳۶۰	۱۳۱۱۲۰۰	۴	۸.۸	۸.۸		استئیزون ساق یا مچ پا (برای مثال استئوئمیلت یا آسمه استخوان)
۲۰۲۵۸۵	۹۶۵۵۲۰	۳۳۱۸۴۰۰	۴	۲۱.۶	۲۱.۶	(به کد ۲۰۳۶۶۵ نیز رجوع گردد)	آرتروئومی مچ پا شامل اسپلور کردن، درناز، یا درآوردن جسم خارجی یا آرتروئومی، آزاد کردن کیسول خلفی، مچ پا یا بدون بلند کردن تاندون
۲۰۲۵۹۰	۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰	۴	۱۱.۲	۱۱.۲	(برای بیوسی سورنی اثر بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید)	اکسیژون یا بیوسی بافت نرم ساق یا مچ، سطلی، (برجندی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)
۲۰۲۵۹۵	۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۴	۴۰	۴۰		بزرگسوز رادیکال نومور (برای مثال نومور بدخیم)، بافت نرم ساق یا ناحیه مچ
۲۰۲۶۰۰	۱۰۰۱۲۸۰	۳۳۳۲۶۰۰	۴	۲۲.۴	۲۲.۴		آرتروئومی مچ پا یا باز کردن مفضل، یا با بدون بیوسی، یا با بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرتروئومی با سینوکتومی مچ پا یا شامل سینوکتومی
۲۰۲۶۰۵	۲۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۴	۸	۸		اکسیژون ضایعه غلاف تاندون یا کیسول (برای مثال کیست یا کانگلیون ساق و یا مچ پا)
۲۰۲۶۱۰	۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۶۲۰۰۰	۴	۲۸	۲۸		اکسیژون یا کورتاز کیست استخوان یا نومور خوش‌خیم، نیبیا یا فیویلا یا انوکرافت (شامل نیبه گرافت)
۲۰۲۶۱۵	۱۲۱۵۴۰۰	۴۰۵۲۸۰۰	۴	۲۲.۲	۲۲.۲		اکسیژون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا طنکی یا دیافیزکتومی) استخوان، (برای مثال استئوئمیلت یا آگروسور)، نیبیا یا فیویلا
۲۰۲۶۲۰	۲۴۵۵۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰	۴	۵۵	۵۵		بزرگسوز رادیکال نومور، استخوان، نیبیا یا فیویلا
۲۰۲۶۲۵	۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۴	۴۰	۴۰		بزرگسوز رادیکال نومور، استخوان، فاب (تامپس) یا پاشنه (کالکانتوس)
۲۰۲۶۳۰	۹۸۳۴۰	۳۳۲۸۰۰۰	-	۲.۲	۲.۲	(برای آرتروسکوپی مصل مچ پا، به کدهای ۲۰۰۴۹۴۵ تا ۲۰۰۴۹۶۰ رجوع کنید) (هرینه رادیکولوزی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	تیزیک برای آرتروسکوپی مچ پا
۲۰۲۶۳۵	۱۶۰۹۲۰۰	۵۳۶۴۰۰۰	۵	۲۶	۲۶		ترمیم اولیه، باز یا از طریق پوست، پارگی تاندون آشیل، یا گرافت (شامل نیبه گرافت)، یا ترمیم ثانویه تاندون آشیل یا با بدون گرافت
۲۰۲۶۴۰	۶۲۹۴۰۰	۲۲۶۸۰۰۰	۵	۱۵.۲	۱۵.۲		ترمیم ناقص فاشیای ساق یا مچ پا، ترمیم تاندون فلکسور ساق یا اولیه یا ثانویه، یا با بدون گرافت، هر تاندون
۲۰۲۶۴۵	۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰	۵	۱۱.۲	۱۱.۲		ترمیم تاندون اکستنسور ساق یا اولیه یا ثانویه، یا با بدون گرافت، هر تاندون
۲۰۲۶۵۰	۶۰۷۹۲۰	۲۰۲۶۴۰۰۰	۵	۱۳.۶	۱۳.۶		ترمیم دررفتگی تاندون‌های پرونتال یا با بدون استئوئومی فیویلا
۲۰۲۶۵۵	۵۰۰۶۴۰	۱۶۶۸۸۰۰	۵	۱۱.۲	۱۱.۲		تولیز تاندون فلکسور یا اکستنسور ساق و یا مچ پا، منفرد، هر تاندون
۲۰۲۶۶۰	۶۰۷۹۲۰	۲۰۲۶۴۰۰۰	۵	۱۳.۶	۱۳.۶		تاندون‌های متعدد (از طریق استئیزون (های) مجزا)
۲۰۲۶۶۵	۷۱۵۲۰۰	۲۳۸۴۰۰۰	۵	۱۶	۱۶		بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا، یک تاندون (عمل مستقل)
۲۰۲۶۷۰	۷۸۶۲۰۰	۲۶۲۴۰۰۰	۵	۱۷.۶	۱۷.۶		بلند کردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا، چند تاندون (از طریق یک استئیزون)، هر کدام
۲۰۲۶۷۵	۷۵۰۹۶۰	۲۵۰۲۲۰۰۰	۵	۱۶.۸	۱۶.۸		کوتاه نمودن گاستروکنمیوس (عمل Strayer)
۲۰۲۶۸۰	۷۸۶۲۰۰	۲۶۲۴۰۰۰	۵	۱۷.۶	۱۷.۶		جایجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عمده)، سطلی (برای مثال اکستنسورهای نیبیا، قدامی به قسمت میدفوت)
۲۰۲۶۸۵	۱۰۰۱۲۸۰	۳۳۳۲۶۰۰	۵	۲۲.۴	۲۲.۴		جایجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عمده)، عمقی (برای مثال نیبیا، قدامی یا نیبیا خلفی از میان فضای بین استخوانی، فلکسور دیزترنوم لوکتوس، فلکسور هالوسیس لوکتوس یا تاندون پرونتال به قسمت میدفوت یا hindfoot)
۲۰۲۶۹۰	۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۶۲۰۰۰	-	۳.۸	۳.۸		جایجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عمده)، عمقی یا سطلی، هر تاندون اضافه
۲۰۲۶۹۵	۱۰۷۲۸۰۰	۳۵۶۲۰۰۰	۵	۲.۴	۲.۴		ترمیم اولیه یا ثانویه پارگی لیگامان‌های مچ پا، کنترل‌رک یا دوطرفه
۲۰۲۷۰۰	۱۱۷۱۱۴۰	۳۹۰۲۸۰۰	۵	۲۶.۲	۲۶.۲		آرتروپلاستی مچ پا
۲۰۲۷۰۵	۱۸۸۱۸۷۰	۶۲۲۲۹۰۰	۵	۴۲.۱	۴۲.۱		آرتروپلاستی مچ پا یا پروتز (مچ کامل)
۲۰۲۷۱۰	۳۱۱۸۷۸۰	۷۰۶۶۶۰۰	۵	۴۷.۴	۴۷.۴		آرتروپلاستی مجدد مچ پا، مچ کامل
۲۰۲۷۱۵	۹۶۹۷۶۰	۳۰۹۹۲۰۰	۵	۲۰.۸	۲۰.۸		خارج کردن پروتز مچ پا
۲۰۲۷۲۰	۱۱۰۸۵۶۰	۳۶۹۵۲۰۰	۵	۲۴.۸	۲۴.۸		استئوئومی نیبیا یا فیویلا نیبیا و فیویلا
۲۰۲۷۲۵	۶۲۹۴۰۰	۲۲۶۸۰۰۰	۵	۱۵.۲	۱۵.۲		استئوئومی فیویلا
۲۰۲۷۳۰	۱۵۳۲۶۸۰	۵۱۲۵۶۰۰	۵	۳۴.۴	۳۴.۴		متعدد یا تصحیح وضعیت فرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولاری (مثل عمل Osfield)
۲۰۲۷۳۵	۱۷۵۲۲۴۰	۵۸۴۰۸۰۰	۵	۳۹.۲	۳۹.۲		استئوپلاستی نیبیا و فیویلا بلند کردن یا کوتاه کردن
۲۰۲۷۴۰	۲۴۱۳۸۰۰	۸۰۴۶۰۰۰	۵	۵۴	۵۴		درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن نیبیا ویا فیویلا به هر روش یا با بدون گرافت
۲۰۲۷۴۵	۱۷۷۰۱۲۰	۵۹۰۴۰۰۰	۵	۳۹.۶	۳۹.۶		اصلاح پسودو آرتروز مادرزادی نیبیا
۲۰۲۷۵۵	۱۰۰۱۲۸۰	۳۳۳۲۶۰۰	۵	۲۲.۴	۲۲.۴		توقف رشد ایپیفیز (ایپیفیزوئوز) باز، دیستال نیبیا یا دیستال فیویلا یا دیستال نیبیا و فیویلا
۲۰۲۷۶۰	۱۵۷۲۴۴۰	۵۲۴۴۸۰۰	۵	۳۵.۲	۳۵.۲		توقف رشد ایپیفیز (ایپیفیزوئوز)، هر روش، ترکیبی، پروگرمال و دیستال نیبیا و فیویلا
۲۰۲۷۶۵	۱۵۰۱۹۲۰	۵۰۰۶۴۰۰۰	۵	۳۳.۶	۳۳.۶		توقف رشد دیستال همور (برای توقف رشد ایپیفیز نیبیا و فیویلا از کد ۲۰۳۴۲۵ استفاده گردد)
۲۰۲۷۷۰	۱۳۳۳۱۲۰	۴۴۱۰۴۰۰	۵	۲۹.۶	۲۹.۶		درمان پیشگیرانه (کارگذاری میخ، بین، پلید یا سیم)، یا با بدون متیل متاکریلات، نیبیا
۲۰۲۷۷۵	۴۰۳۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	-	۹	۹		درمان بسته شکستگی تنه نیبیا (با بدون شکستگی فیویلا) یا با بدون مانیپولاسیون؛ یا فیکسایشیون اسکلتی شکستگی تنه نیبیا (با بدون شکستگی فیویلا) از طریق پوست (برای مثال بین یا بیچ)
۲۰۲۷۸۰	۱۸۳۲۲۰۰	۶۱۰۹۰۰۰۰	۵	۴۱	۴۱		درمان باز شکستگی تنه نیبیا (با بدون شکستگی فیویلا) یا پلید یا بیچ، یا با بدون سرکلار
۲۰۲۷۸۵	۲۲۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۴	۵۰	۵۰		درمان شکستگی تنه نیبیا (با یا بدون شکستگی فیویلا) به وسیله پروتز داخل مدولاری، یا با بدون بیچ اینترلاکینگ و یا سرکلار
۲۰۲۷۹۰	۳۰۳۹۶۰	۱۰۱۳۲۰۰۰	-	۶.۸	۶.۸		درمان بسته شکستگی فورک داخلی، یا با بدون مانیپولاسیون؛ یا با بدون کشش پوستی یا استخوانی
۲۰۲۷۹۵	۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰	۵	۳۰	۳۰		درمان باز شکستگی فورک داخلی، یا با بدون فیکسایشیون
۲۰۲۸۰۰	۷۵۰۳۲۰	۸۳۴۴۰۰۰۰	۵	۵.۶	۵.۶		درمان بسته شکستگی تنه یا پروگرمال فیویلا یا با بدون مانیپولاسیون
۲۰۲۸۰۵	۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵	۱۲	۱۲		درمان باز شکستگی تنه یا پروگرمال فیویلا یا با بدون فیکسایشیون
۲۰۲۸۱۰	۷۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-	۸	۸		درمان بسته شکستگی دیستال فیویلا (فورک خارجی)، یا با بدون مانیپولاسیون
۲۰۲۸۱۵	۱۷۵۱۶۰۰	۴۱۷۲۰۰۰۰	۵	۲۸	۲۸		درمان باز شکستگی دیستال فیویلا یا با بدون فیکسایشیون
۲۰۲۸۲۰	۷۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-	۸	۸		درمان بسته شکستگی هر دو فورک مچ پا (برای مثال فورک خارجی و داخلی، فورک خلفی و خارجی، یا فورک داخلی و خلفی)، یا با بدون مانیپولاسیون
۲۰۲۸۲۵	۲۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰۰	۵	۴۵	۴۵		درمان شکستگی هر دو فورک مچ پا (برای مثال فورک خارجی و داخلی، فورک خلفی و خارجی، یا فورک داخلی و خلفی)، یا با بدون فیکسایشیون

۲۰۳۸۲۰		درمان بسته شکستگی سه فورک مچ پا با بدون مانیپولاسیون	۸۸	۸۸	۰	۱۳۱۱۲۰۰	۳۳۳۳۶۰
۲۰۳۸۲۵		درمان باز شکستگی سه فورک مچ پا با فیکساسیون لیه خلفی	۵۰	۵۰	۵	۷۵۵۰۰۰۰	۳۳۳۵۰۰۰
۲۰۳۸۲۵		درمان بسته شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دیستال تیبیا (برای مثال Pilon یا Tibial Plafond)، با بدون بیوهشی؛ با بدون مانیپولاسیون	۱۵،۲	۱۵،۲	-	۳۳۶۸۰۰۰	۶۶۹۴۴۰۰
۲۰۳۸۵۵		درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن- دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام تیبیا به تنهایی	۴۶،۶	۴۶،۶	۵	۶۶۹۴۴۰۰	۲۰۸۲۰۲۰
۲۰۳۸۶۰		درمان باز شکستگی پلاکوند تیبیا بدون فیکساسیون فیویلا	۵۴	۵۴	۵	۸۰۴۶۰۰۰	۲۴۱۳۸۰۰
۲۰۳۸۶۵		درمان باز جراحی مفصل تیبیو فیویلار دیستال (سین دس موزیس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام	۶۲	۶۲	۵	۹۳۳۸۰۰۰	۳۳۷۱۴۰۰
۲۰۳۸۷۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تیبیو فیویلار پروگزیمال با یا بدون بیوهشی	۶،۴	۶،۴	-	۹۵۳۶۰۰۰	۳۸۶۰۸۰۰
۲۰۳۸۷۵		درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیویلار پروگزیمال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، با یا اکسیزیون پروگزیمال فیویلا	۱۸،۴	۱۸،۴	۵	۳۳۶۱۶۰۰	۸۳۲۴۸۰۰
۲۰۳۸۸۰		درمان بسته دررفتگی مچ پا، با یا بدون بیوهشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست	۵،۲	۵،۲	-	۷۷۴۸۰۰۰	۳۳۲۴۴۰۰
۲۰۳۸۸۵		درمان باز دررفتگی مچ پا با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست، بدون ترمیم یا فیکساسیون داخلی	۲۷،۲	۲۷،۲	۵	۴۰۵۲۸۰۰۰	۱۳۱۵۵۴۰۰
۲۰۳۸۹۵		مانیپولاسیون مچ پا تحت بیوهشی عمومی (شامل به کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون)	۳،۲	۳،۲	-	۴۷۶۸۰۰۰	۱۴۳۰۴۰۰
۲۰۳۹۰۰		آرتروید مچ پا	۵۰	۵۰	۵	۷۵۵۰۰۰۰	۳۳۳۵۰۰۰
۲۰۳۹۰۵		آرتروید مفصل تیلوی فیویلار، پروگزیمال یا دیستال	۹،۶	۹،۶	۵	۱۴۳۰۴۰۰۰	۴۹۹۱۲۰۰
۲۰۳۹۱۰		آمیوناسیون ساق یا مچ پا به هر روش	۲۶	۲۶	۵	۵۳۶۶۰۰۰	۱۶۰۹۲۰۰۰
۲۰۳۹۱۵		فاشیتومی برای کاهش فشار ساق یا کمپارتمان‌های فداشی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده، یا کمپارتمان(های) خلفی، فداشی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده	۲۶،۶	۲۶،۶	۴	۳۹۶۴۰۰۰	۱۱۸۹۰۲۰۰
۲۰۳۹۲۰		اکسیزیون و درناژ بورس یا با زیر فاشیا یا با بدون درگیری غلاف تاندون، با یک فضای بورس یک یا چند ناحیه	۳،۲	۳،۲	-	۴۷۶۸۰۰۰	۱۴۳۰۴۰۰
۲۰۳۹۳۵		اکسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)	۸،۸	۸،۸	۴	۱۳۱۱۲۰۰۰	۳۳۳۳۶۰۰
۲۰۳۹۴۰		فاشیتومی یا و یا انگشتان یا توموری از طریق پوست انگشت یا یک یا چند تاندون	۵،۶	۵،۶	۴	۸۳۴۴۰۰۰	۳۵۰۳۲۰۰
۲۰۳۹۴۵		آرتروتمی شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسیال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال نورکومی عضلات اینترنریک یا آزاد کردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)	۳،۸	۳،۸	-	۴۱۲۲۰۰۰	۱۳۵۱۶۰۰
۲۰۳۹۵۰		اکسیزیون تومور، با یا بافت زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم یا	۸،۸	۸،۸	۴	۱۳۱۱۲۰۰۰	۳۳۳۳۶۰۰
۲۰۳۹۶۰		آرتروتمی یا بیوهشی، مفصل اینترتارسیال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال	۹،۶	۹،۶	۴	۱۴۳۰۴۰۰۰	۴۹۹۱۲۰۰
۲۰۳۹۶۵		فاشیتومی، فاشیای کف پای، ناقص (عمل مستقل)	۱۲	۱۲	۴	۱۷۸۸۰۰۰	۵۳۶۴۰۰۰
۲۰۳۹۷۵		فاشیتومی، فاشیای کف پای، رادیکال (عمل مستقل)	۱۸،۴	۱۸،۴	۴	۳۳۶۱۶۰۰۰	۸۳۲۴۸۰۰
۲۰۳۹۸۰		سینوکتومی، مفصل اینترتارسیال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال، هر کدام	۱۱،۲	۱۱،۲	۴	۱۶۶۸۸۰۰۰	۵۰۰۶۴۰۰
۲۰۳۹۸۵		اکسیزیون نورومای بین‌انگشتی (Morton)، منفرد، هر کدام	۹،۶	۹،۶	۴	۱۴۳۰۴۰۰۰	۴۹۹۱۲۰۰
۲۰۳۹۹۰		سینوکتومی غلاف تاندون، یا فلکسور	۱۶،۸	۱۶،۸	۴	۳۵۰۳۲۰۰۰	۷۵۰۹۶۰۰
۲۰۳۹۹۵		سینوکتومی غلاف تاندون، یا اکستنسور	۱۰،۴	۱۰،۴	۴	۱۵۴۹۶۰۰۰	۴۶۴۸۸۰۰
۲۰۴۰۰۰		کیست یا کالکولون؛ یا	۸،۸	۸،۸	۴	۱۳۱۱۲۰۰۰	۳۳۳۳۶۰۰
۲۰۴۰۰۵		اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کیسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا کالکولون)؛ انگشتان یا هر کدام	۵،۶	۵،۶	۴	۸۳۴۴۰۰۰	۳۵۰۳۲۰۰
۲۰۴۰۱۰		اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تالوس یا کالکولوس، با آلوگرافت ایپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت)؛ یا با آلوگرافت	۱۴،۴	۱۴،۴	۴	۲۱۴۵۶۰۰۰	۶۴۳۶۸۰۰
۲۰۴۰۱۵		اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تارسال یا متاتارسال، به جز تالوس یا کالکولوس یا آلوگرافت ایپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت)؛ یا با آلوگرافت	۱۰،۴	۱۰،۴	۴	۱۵۴۹۶۰۰۰	۴۶۴۸۸۰۰
۲۰۴۰۲۰		اکسیزیون یا کورتاز کیست استخوان یا تومور خوش خیم، انگشتان یا	۸،۸	۸،۸	۴	۱۳۱۱۲۰۰۰	۳۳۳۳۶۰۰
۲۰۴۰۲۵		استکتومی اکسیزیون ناقص، سر متاتارسی پنجم (Bunionette) (عمل مستقل)	۵،۶	۵،۶	۴	۸۳۴۴۰۰۰	۳۵۰۳۲۰۰
۲۰۴۰۳۰		استکتومی، اکسیزیون کامل، هر متاتارسی	۱۰،۴	۱۰،۴	۴	۱۵۴۹۶۰۰۰	۴۶۴۸۸۰۰
۲۰۴۰۴۰		استکتومی، اکسیزیون کامل، سر همه متاتارسی‌ها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متاتارسی اول برای مثال عمل (Layton)	۲۷،۲	۲۷،۲	۴	۴۰۵۲۸۰۰۰	۱۳۱۵۵۴۰۰
۲۰۴۰۴۰		استکتومی، اکسیزیون استخوان‌های تارس به هم چسبیده	۱۵،۲	۱۵،۲	۴	۳۳۶۸۰۰۰	۶۶۹۴۴۰۰
۲۰۴۰۴۵		استکتومی کالکولوس	۱۵،۲	۱۵،۲	۴	۳۳۶۸۰۰۰	۶۶۹۴۴۰۰
۲۰۴۰۵۰		اکسیزیون برای خار یا با بدون آزاد کردن فاشیای کف پا	۱۱،۲	۱۱،۲	۴	۱۶۶۸۸۰۰۰	۵۰۰۶۴۰۰
۲۰۴۰۵۵		اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروطی یا نیلکی، سکتورکتومی یا دیافیزرکتومی) (برای مثال استئومیلیت یا Bossing)؛ تالوس یا کالکولوس	۱۳،۶	۱۳،۶	۴	۲۰۳۶۴۰۰۰	۶۰۷۹۲۰۰
۲۰۴۰۶۰		اکسیزیون ناقص استخوان تارس یا متاتارسی، به جز تالوس یا کالکولوس	۱۰،۴	۱۰،۴	۴	۱۵۴۹۶۰۰۰	۴۶۴۸۸۰۰
۲۰۴۰۶۵		اکسیزیون ناقص بند انگشت یا	۸	۸	۴	۱۱۹۲۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۲۰۴۰۷۰		رزکسیون کامل یا ناقص، قاعده بند انگشت، هر انگشت	۲،۴	۲،۴	۴	۳۵۷۶۰۰۰	۱۰۷۲۸۰۰
۲۰۴۰۷۵		تالکتومی (آستراکالکتومی)	۲۲،۴	۲۲،۴	۴	۳۳۳۳۶۰۰۰	۱۰۰۱۲۸۰۰
۲۰۴۰۸۰		متاتارسکتومی	۱۳،۶	۱۳،۶	۴	۲۰۳۶۴۰۰۰	۶۰۷۹۲۰۰
۲۰۴۰۸۵		فالانژکتومی انگشت یا هر انگشت	۸	۸	۴	۱۱۹۲۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۲۰۴۰۹۰		رزکسیون کتیدیل(ها)، انتهای دیستال فلانکس، هر انگشت یا	۴،۶	۴،۶	۴	۶۸۵۴۰۰۰	۲۰۵۶۲۰۰
۲۰۴۰۹۵		همیفالانژکتومی یا اکسیزیون مفصل اینترفالانکسی، انگشت یا انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام	۴،۶	۴،۶	۴	۶۸۵۴۰۰۰	۲۰۵۶۲۰۰
۲۰۴۱۰۰		رزکسیون رادیکال تومور استخوان، تارسال، به جز تالوس یا کالکولوس	۲۲،۴	۲۲،۴	۴	۳۳۳۳۶۰۰۰	۱۰۰۱۲۸۰۰
۲۰۴۱۰۵		رزکسیون رادیکال تومور استخوان، متاتارسال	۲۲،۴	۲۲،۴	۴	۳۳۳۳۶۰۰۰	۱۰۰۱۲۸۰۰
۲۰۴۱۱۰		رزکسیون رادیکال تومور استخوان، بند انگشت یا	۱۵،۲	۱۵،۲	۴	۳۳۶۸۰۰۰	۶۶۹۴۴۰۰
۲۰۴۱۱۵		درآوردن جسم خارجی، یا زیرجلدی	۳	۳	-	۴۴۷۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۲۰۴۱۲۰		درآوردن جسم خارجی، یا عمقی، پیچیده	۷،۲	۷،۲	-	۱۰۷۲۸۰۰۰	۳۳۱۸۴۰۰
۲۰۴۱۳۵		ترمیم، تاندون، فلکسور اکستنسور، یا اولیه یا ثانویه، بدون گرافت آزاد، هر تاندون ثانویه یا گرافت آزاد، هر تاندون (شامل تهیه گرافت)	۱۰،۴	۱۰،۴	۴	۱۵۴۹۶۰۰۰	۴۶۴۸۸۰۰
۲۰۴۱۴۰		تولیز، فلکسور یا اکستنسور، با یک تاندون یا چند تاندون	۹،۶	۹،۶	۴	۱۴۳۰۴۰۰۰	۴۹۹۱۲۰۰
۲۰۴۱۴۵		توموری، باز تاندون فلکسور یا اکستنسور، با یک یا چند تاندون	۴	۴	-	۵۹۶۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰

۲۰۴۱۴۰	بازسازی (جلا آوردن)، ناندون تیبیال خلفی، با اکسپوزیون استخوان نانوکلر فرعی میچ یا (تیپ عمل Kidner)	۱۵.۲	۱۵.۲	۱۵.۲	(برای نتونومی زیرگذدی به کد ۲۰۳۲۵ مراجعه گردد) (برای ناندون ترانسفر یا ترانس پلانت یا تغییر جهت یا مسیر عضله به کدهای ۲۰۳۶۸۰ تا ۲۰۳۶۹۰ مراجعه گردد) (برای ترانسفر اکسترنور هالوسیس لانگوس یا فیورن مفصل IP انگشت شست مثل عمل جونز Jones از کد ۲۰۴۵۱۰ استفاده گردد)
۲۰۴۱۴۵	نتونومی، بلند کردن، یا آزاد کردن، عضله ایداکتور شست یا	۸	۸	۸	
۲۰۴۱۵۰	قطع فاشیا و عضله کف یا (برای مثال Steindler Stripping) (عمل مستقل)	۱۳.۶	۱۳.۶	۱۳.۶	
۲۰۴۱۵۵	کیسولوتومی قسمت میانی یا آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی (عمل مستقل)	۲۴	۲۴	۲۴	
۲۰۴۱۶۰	کیسولوتومی قسمت میانی یا آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی یا بلند کردن ناندون	۳۶	۳۶	۳۶	
۲۰۴۱۶۵	کیسولوتومی وسیع شامل کیسولوتومی تالونیبیال خلفی و بلند کردن ناندون(ها) (برای مثال دفورمیتی کلنل فوت مفلام)	۴۵	۴۵	۴۵	
۲۰۴۱۷۰	کیسولوتومی، میدنارسال مثل عمل (Heyman)	۳۴	۳۴	۳۴	
۲۰۴۱۷۵	کیسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانژیال یا با بدون نورالژی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل)	۲۰	۲۰	۲۰	
۲۰۴۱۸۰	مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل (عمل مستقل)	۴	۴	۴	
۲۰۴۱۸۵	عمل ایجاد سیدناکتیوی در انگشتان یا (برای مثال پرده گذاری یا عمل (Kelikian)	۷.۸	۷.۸	۷.۸	
۲۰۴۱۹۰	اصلاح انگشت چپکی (برای مثال فیورن اینترفالانژیال برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل)	۱۰.۴	۱۰.۴	۱۰.۴	
۲۰۴۱۹۵	اصلاح انگشت پنجم Cock-up یا دوختن پلاستیک پوست برای مثال عمل (Ruiz-Mor)	۵.۶	۵.۶	۵.۶	
۲۰۴۲۰۰	استکتومی، ناقص، برای برداشتن آگروستور یا کدنگتومی، سر متاتارس، هر سر متاتارس	۱۵.۲	۱۵.۲	۱۵.۲	
۲۰۴۲۰۵	اصلاح هالوس ریچیدوس یا کنگتومی، دیردمان و آزادسازی کیسول مفصل متاتارسوفالانژیال اول	۲۲.۸	۲۲.۸	۲۲.۸	
۲۰۴۲۱۰	برداشتن آگروستور ساده از متاتارسو فالانژیال (مثل عمل Silver)	۶	۶	۶	
۲۰۴۲۱۵	اصلاح هالوس و لگوس یا هر روش بدون استکتومی متاتارس یا فاکتس	۲۰	۲۰	۲۰	
۲۰۴۲۲۰	اصلاح هالوس و لگوس یا هر روش با استکتومی متاتارس یا فاکتس	۳۵	۳۵	۳۵	
۲۰۴۲۵۰	استکتومی، کالکتومی (برای مثال عمل Chambers یا Dwyer) یا با بدون فیکسایون داخلی	۲۱.۶	۲۱.۶	۲۱.۶	
۲۰۴۲۵۵	استکتومی تالوس	۲۰	۲۰	۲۰	
۲۰۴۲۶۰	استکتومی استخوانهای تارس به جز کالکتومی یا تالوس	۱۸.۴	۱۸.۴	۱۸.۴	
۲۰۴۲۶۵	استکتومی استخوانهای تارس به جز کالکتومی یا تالوس (شامل تپه گرفت) (برای مثال عمل Fowler)	۲۲.۴	۲۲.۴	۲۲.۴	
۲۰۴۲۷۰	استکتومی، یا با بدون بلند کردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه متاتارس، اولین متاتارس	۱۴.۴	۱۴.۴	۱۴.۴	
۲۰۴۲۷۵	استکتومی اولین متاتارس یا انوکرافت (به جز اولین انگشت)	۲۰.۲	۲۰.۲	۲۰.۲	
۲۰۴۲۸۰	استکتومی به جز اولین متاتارس، هر کدام	۱۲	۱۲	۱۲	
۲۰۴۲۸۵	استکتومی متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot)	۱۵.۲	۱۵.۲	۱۵.۲	
۲۰۴۲۹۰	استکتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه یا چرخش، بند پروگرام، اولین انگشت (عمل مستقل)	۷.۲	۷.۲	۷.۲	
۲۰۴۲۹۵	استکتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه یا چرخش، بند پروگرام، دیگر انگشت ها، هر انگشت	۴.۶	۴.۶	۴.۶	
۲۰۴۳۰۰	بازسازی، دفورمیتی زاویه ای انگشت، فقط بافت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان بیچ خورده)	۶.۸	۶.۸	۶.۸	
۲۰۴۳۰۵	برداشتن سرآموتید، انگشت اول (عمل مستقل)	۸.۸	۸.۸	۸.۸	
۲۰۴۳۱۰	اصلاح بد جوش خوردگی یا جوش خوردگی، استخوانهای تارس	۱۷.۶	۱۷.۶	۱۷.۶	
۲۰۴۳۱۵	متاتارس، یا با بدون گرفت استخوان (شامل تپه گرفت)	۱۱.۲	۱۱.۲	۱۱.۲	
۲۰۴۳۲۰	بازسازی انگشت یا ماکروداکتیلی، رزکسیون بافت نرم	۸.۸	۸.۸	۸.۸	
۲۰۴۳۲۵	بازسازی انگشت یا ماکروداکتیلی، رزکسیون بیارمند برداشتن استخوان	۱۱.۲	۱۱.۲	۱۱.۲	
۲۰۴۳۳۰	بازسازی انگشت (های) یا پلی داکتیلی	۸.۸	۸.۸	۸.۸	
۲۰۴۳۳۵	سین داکتیلی، یا با بدون گرفت پوست، هر پرده	۱۱.۲	۱۱.۲	۱۱.۲	
۲۰۴۳۴۰	بازسازی Cleft Foot (بای شکاف دار)	۳۵	۳۵	۳۵	
۲۰۴۳۴۵	درمان بسته شکستگی کالکتومی، یا با بدون مانیپولاسیون	۷.۲	۷.۲	۷.۲	
۲۰۴۳۵۰	فیکسایون استخوانی شکستگی کالکتومی، از طریق پوست، یا مانیپولاسیون	۱۲	۱۲	۱۲	
۲۰۴۳۵۵	درمان باز شکستگی کالکتومی، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام یا گرفت استخوانی انون از لیلیاک یا دیگر گرفت های استخوانی انون (شامل تپه گرفت)	۵۰	۵۰	۵۰	
۲۰۴۳۶۰	درمان بسته شکستگی تالوس، یا با بدون مانیپولاسیون	۷.۲	۷.۲	۷.۲	
۲۰۴۳۶۵	فیکسایون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست	۲۰	۲۰	۲۰	
۲۰۴۳۶۷	درمان باز شکستگی تالوس یا با بدون فیکسایون داخلی یا خارجی	۴۷	۴۷	۴۷	
۲۰۴۳۷۰	درمان شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکتومی)، یا با بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۶.۴	۶.۴	۶.۴	
۲۰۴۳۷۵	فیکسایون استخوانی شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکتومی) از طریق پوست، یا مانیپولاسیون، هر کدام	۸	۸	۸	
۲۰۴۳۸۰	درمان باز شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکتومی)، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام هر کدام	۱۳.۶	۱۳.۶	۱۳.۶	
۲۰۴۳۸۵	درمان بسته شکستگی متاتارس، یا با بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۵.۶	۵.۶	۵.۶	
۲۰۴۳۹۰	فیکسایون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست، یا مانیپولاسیون، هر کدام	۶	۶	۶	
۲۰۴۳۹۵	درمان باز شکستگی متاتارس، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۱۳.۶	۱۳.۶	۱۳.۶	
۲۰۴۴۰۰	درمان بسته شکستگی شست پا، یک یا چند بند، یا با بدون مانیپولاسیون	۲.۴	۲.۴	۲.۴	
۲۰۴۴۰۵	فیکسایون استخوانی شکستگی انگشت بزرگ پا، یک یا چند بند انگشت، از طریق پوست، یا مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی انگشت بزرگ پا، یک یا چند بند انگشت، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز بندهای انگشت شست پا، شامل فیکسایون داخلی در صورت انجام، هر کدام	۵.۲	۵.۲	۵.۲	
۲۰۴۴۱۰	درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز انگشت بزرگ پا یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام	۲	۲	۲	
۲۰۴۴۱۵	درمان بسته شکستگی سرآموتید	۲.۴	۲.۴	۲.۴	
۲۰۴۴۲۰	درمان باز شکستگی سرآموتید، یا با بدون فیکسایون داخلی	۹	۹	۹	
۲۰۴۴۲۵	درمان بسته دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوس، یا با بدون بیپوشی	۶.۸	۶.۸	۶.۸	





۲۰۴۷۱۵	برداشتن قسمت دیستال ترفوه همراه با برداشتن و آزاد کردن چسبندگی‌ها؛ با بدون مایبولاستیون	(برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز متصل شانه استفاده گردد)	۴۰	۴۰	۴۰	۵۶۶۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۲۰۴۷۲۰	برداشتن فشار از فضای زیر آکرومیون با آکرومیولاستی ناهض، با یا بدون آزاد سازی کورتاژ آکرومیال	(برای عمل باز از کدهای ۲۰۱۲۸۵ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۴۲	۴۲	۴۲	۶۲۵۸۰۰۰	۱۸۷۴۷۰۰
۲۰۴۷۲۵	آرتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف		۵۲	۵۲	۵۲	۷۷۴۸۰۰۰	۳۳۲۴۴۰۰
۲۰۴۷۳۰	آرتروسکوپی آرنج، تشخیصی؛ با یا بدون بیوسی سینوویوم (عمل مجرا)		۱۱۲	۱۱۲	۱۱۲	۱۶۶۸۸۰۰	۵۰۰۶۴۰۰
۲۰۴۷۳۵	آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۱۹۲	۱۹۲	۱۹۲	۲۲۸۶۰۰۰	۵۵۸۲۴۰۰
۲۰۴۷۴۰	سینوکتومی، ناهض		۲۱.۴	۲۱.۴	۲۱.۴	۳۱۸۸۶۰۰	۹۵۶۵۸۰۰
۲۰۴۷۴۵	سینوکتومی، کامل		۲۴.۹	۲۴.۹	۲۴.۹	۳۷۱۰۱۰۰	۱۱۱۳۰۰۰
۲۰۴۷۵۰	دیریدمان، محدود		۱۹.۲	۱۹.۲	۱۹.۲	۲۲۸۶۰۰۰	۵۵۸۲۴۰۰
۲۰۴۷۵۵	دیریدمان، وسیع		۲۳.۲	۲۳.۲	۲۳.۲	۳۲۵۶۸۰۰	۱۰۳۷۰۴۰۰
۲۰۴۷۶۰	آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی؛ با یا بدون بیوسی سینوویوم (عمل مستقل)		۱۶	۱۶	۱۶	۳۳۸۴۰۰۰	۷۱۵۲۰۰۰
۲۰۴۷۶۵	آرتروسکوپی مچ دست، جراحی؛ برای عفونت، فوژال و درناژ		۱۶.۸	۱۶.۸	۱۶.۸	۳۵۰۳۲۰۰	۷۵۰۹۶۰۰
۲۰۴۷۷۰	سینوکتومی، ناهض یا کامل		۱۸.۴	۱۸.۴	۱۸.۴	۳۷۴۱۶۰۰	۸۳۲۴۸۰۰
۲۰۴۷۷۵	اکسیزیون و یا ترمیم فیبروکارتریلز متلی و یا دیریدمان مفصل		۱۸.۴	۱۸.۴	۱۸.۴	۳۷۴۱۶۰۰	۸۳۲۴۸۰۰
۲۰۴۷۸۰	فیکساسیون داخلی برای شکستگی یا بی‌ثباتی		۲۲.۴	۲۲.۴	۲۲.۴	۳۳۳۶۰۰۰	۱۰۰۱۲۸۰۰
۲۰۴۷۸۵	آندوسکوپی مچ دست، جراحی؛ با قطع لیگامان عرضی مچ	(برای عمل باز از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۸.۱	۱۸.۱	۱۸.۱	۲۶۶۶۹۰۰	۸۰۹۰۷۰۰
۲۰۴۷۹۰	آرتروسکوپی شکستگی خار(های) اینتر کندیلار و یا شکستگی (های) توبروزیته زانو، بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		۲۷	۲۷	۲۷	۴۰۳۲۰۰۰	۱۲۰۶۹۰۰
۲۰۴۷۹۵	آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) اینتر کندیلار و یا شکستگی (های) توبروزیته زانو، با فیکساسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپی)	(برای گرفت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۳۹	۳۹	۳۹	۵۸۱۱۰۰۰	۱۷۴۳۲۰۰
۲۰۴۸۰۰	درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی نیپا قسمت پروگزیمال (پلنو)؛ یک کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)		۳۴.۲	۳۴.۲	۳۴.۲	۵۰۵۵۸۰۰	۱۵۲۸۷۴۰
۲۰۴۸۰۵	شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)	(برای گرفت استخوان از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۴۳.۷	۴۳.۷	۴۳.۷	۶۵۱۱۳۰۰	۱۹۵۳۳۹۰
۲۰۴۸۱۰	آرتروسکوپی هیپ، تشخیصی؛ با یا بدون بیوسی سینوویوم (عمل مستقل)		۲۵.۲	۲۵.۲	۲۵.۲	۳۲۸۹۳۰۰	۱۱۴۸۷۹۰۰
۲۰۴۸۱۵	آرتروسکوپی هیپ، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۷.۶	۲۷.۶	۲۷.۶	۴۱۱۲۴۰۰	۱۳۳۳۲۰۰
۲۰۴۸۲۰	آرتروسکوپی هیپ، با دیریدمان - تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) و آرتروپلاستی یا ساینده و یا برداشتن لبه (لیبروم)		۲۲.۳	۲۲.۳	۲۲.۳	۴۸۱۲۷۰۰	۱۴۴۳۸۱۰
۲۰۴۸۲۵	آرتروسکوپی هیپ، با سینوکتومی		۲۲.۳	۲۲.۳	۲۲.۳	۴۸۱۲۷۰۰	۱۴۴۳۸۱۰
۲۰۴۸۳۰	آرتروسکوپی زانو، جراحی؛ آلو گرفت (های) استئو کندرال (موزائیک پلاستی) (شامل کشت آلو گرفت)		۴۲.۸	۴۲.۸	۴۲.۸	۶۳۷۷۲۰۰	۱۹۱۳۱۶۰
۲۰۴۸۳۵	آلو گرفت استئو کندرال (موزائیک پلاستی)		۵۰.۴	۵۰.۴	۵۰.۴	۷۵۰۹۶۰۰	۲۲۵۲۸۸۰۰
۲۰۴۸۴۰	پیوند منیسک (شامل آرتروسکوپی برای جاکداری منیسک، میانی یا جاسی)		۸۳	۸۳	۸۳	۱۳۳۶۲۰۰	۳۷۱۰۱۰۰
۲۰۴۸۴۵	آرتروسکوپی زانو، تشخیصی؛ با یا بدون بیوسی سینوویال (عمل مستقل)		۱۷	۱۷	۱۷	۲۵۲۲۰۰۰	۷۵۹۹۰۰۰
۲۰۴۸۵۰	آرتروسکوپی زانو، جراحی؛ برای عفونت، لواز و درناژ		۲۳	۲۳	۲۳	۳۴۲۰۰۰۰	۱۰۲۸۱۰۰
۲۰۴۸۵۵	آرتروسکوپی زانو، با آزاد کردن جاسی	(برای لترال ریلیز باز از کد ۲۰۳۳۱۵ استفاده گردد)	۲۳	۲۳	۲۳	۳۴۲۰۰۰۰	۱۰۲۸۱۰۰
۲۰۴۸۶۰	آرتروسکوپی زانو، برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئو کندریت دیسکان، چند قطعه‌ای شدن غضروف)		۱۹.۲	۱۹.۲	۱۹.۲	۲۲۸۶۰۰۰	۵۵۸۲۴۰۰
۲۰۴۸۶۵	سینوکتومی، محدود (برای مثال برداشتن (Shelf یا Plica) (عمل مستقل)		۲۰	۲۰	۲۰	۲۹۸۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰
۲۰۴۸۷۰	سینوکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتن (برای مثال داخلی یا خارجی)		۲۵.۶	۲۵.۶	۲۵.۶	۳۸۱۴۴۰۰	۱۱۴۴۳۲۰۰
۲۰۴۸۷۵	دیریدمان یا تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی)		۲۴	۲۴	۲۴	۳۵۶۶۰۰۰	۱۰۷۲۸۰۰
۲۰۴۸۸۰	آرتروپلاستی یا ساینده (شامل کربوپلاستی در صورت لزوم) یا سورج کردن مجدد یا میکروفراکتور مجدد (شکستگی میکروسکوپی)		۲۵.۶	۲۵.۶	۲۵.۶	۳۸۱۴۴۰۰	۱۱۴۴۳۲۰۰
۲۰۴۸۸۵	آرتروپلاستی یا برداشتن منیسک (داخلی و خارجی شامل هرگونه تراشیدن منیسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هرگونه تراشیدن منیسک)		۳۱	۳۱	۳۱	۴۶۱۹۰۰۰	۱۳۸۵۲۰۰
۲۰۴۸۹۰	ترمیم منیسک داخلی یا خارجی		۳۳	۳۳	۳۳	۴۹۱۷۰۰۰	۱۴۷۵۱۰۰
۲۰۴۸۹۵	با ترمیم منیسک (داخلی و خارجی)		۴۲	۴۲	۴۲	۶۲۵۸۰۰۰	۱۸۷۴۷۰۰
۲۰۴۹۰۰	با آزاد کردن چسبندگی‌ها؛ با یا بدون مایبولاستیون (عمل مستقل)		۱۳.۶	۱۳.۶	۱۳.۶	۲۰۳۶۴۰۰	۶۰۶۹۲۰۰
۲۰۴۹۰۵	مته کاری برای استئو کندریت دیسکان با گرفت استخوان؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی (شامل دیریدمان کف ضایعه)		۲۹.۶	۲۹.۶	۲۹.۶	۴۴۱۰۴۰۰	۱۳۳۳۱۲۰
۲۰۴۹۱۰	مته کاری برای ضایعه دست نخورده استئو کندریت دیسکان		۲۵	۲۵	۲۵	۳۳۷۵۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰
۲۰۴۹۱۵	مته کاری برای ضایعه دست نخورده استئو کندریت دیسکان با فیکساسیون داخلی		۲۹.۴	۲۹.۴	۲۹.۴	۴۳۸۰۶۰۰	۱۳۱۴۱۸۰
۲۰۴۹۲۰	ترمیم نفوذت با بازسازی لیگامان گروه ششید قدیمی به کمک آرتروسکوپ		۵۲	۵۲	۵۲	۷۷۴۸۰۰۰	۳۳۲۴۴۰۰
۲۰۴۹۲۵	ترمیم نفوذت با بازسازی لیگامان گروه ششید خلفی به کمک آرتروسکوپ	(این کد همراه با کد های ۲۰۳۳۲۰ و ۲۰۳۳۲۵ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (برای آرتروژنر باز مفصل مچ یا از کد ۲۰۳۹۰۰ استفاده گردد)	۶۰	۶۰	۶۰	۸۹۴۰۰۰۰	۲۶۸۲۰۰۰
۲۰۴۹۳۰	آرتروسکوپی مچ یا جراحی؛ اکسیزیون نض استئو کندرال تالوس و یا نیپا، شامل مته کاری ضایعه		۲۸.۵	۲۸.۵	۲۸.۵	۴۲۴۶۵۰۰	۱۳۳۳۶۵۰
۲۰۴۹۳۵	ترمیم ضایعه استئو کندریت دیسکان بزرگ، شکستگی قله تالوس یا شکستگی Plafond نیپا یا با بدون فیکساسیون داخلی به کمک آرتروسکوپی (شامل آرتروسکوپی)		۲۹.۹	۲۹.۹	۲۹.۹	۴۴۵۵۱۰۰	۱۳۳۶۵۲۰
۲۰۴۹۴۰	فاشیوتومی پلانتر از طریق آندوسکوپی		۱۷.۱	۱۷.۱	۱۷.۱	۲۵۵۷۹۰۰	۷۶۴۳۷۰۰
۲۰۴۹۴۵	آرتروسکوپی مچ یا (مفاصل نیبونالار و فیبولونالار)؛ جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۰	۲۰	۲۰	۲۹۸۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰
۲۰۴۹۵۰	آرتروسکوپی مچ یا (مفاصل نیبونالار و فیبولونالار)؛ جراحی؛ با سینوکتومی ناهض		۲۰	۲۰	۲۰	۲۹۸۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰
۲۰۴۹۵۵	آرتروسکوپی مچ یا (مفاصل نیبونالار و فیبولونالار)؛ جراحی؛ با دیریدمان محدود		۲۰	۲۰	۲۰	۲۹۸۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰
۲۰۴۹۶۰	آرتروسکوپی مچ یا (مفاصل نیبونالار و فیبولونالار)؛ جراحی؛ با دیریدمان وسیع		۲۲.۴	۲۲.۴	۲۲.۴	۳۳۳۶۰۰۰	۱۰۰۱۲۸۰۰
۲۰۴۹۶۵	آرتروسکوپی مچ یا (مفاصل نیبونالار و فیبولونالار)؛ جراحی؛ با آرتروژنر مچ یا		۴۱.۸	۴۱.۸	۴۱.۸	۶۳۳۸۲۰۰	۱۸۶۸۸۶۰۰
۲۰۴۹۷۰	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، تشخیصی، شامل بیوسی سینوویوم (عمل مستقل)		۱۹	۱۹	۱۹	۲۸۶۱۰۰۰	۸۴۹۳۰۰۰
۲۰۴۹۷۵	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، جراحی؛ با دیریدمان		۲۰.۹	۲۰.۹	۲۰.۹	۳۱۱۴۱۰۰	۹۴۴۳۲۰۰
۲۰۴۹۸۰	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال - با جانداری لیگامان کوئترال دررفته اولنا (برای مثال ضایعه Stenar)		۲۱.۹	۲۱.۹	۲۱.۹	۳۲۶۲۱۰۰	۹۷۸۹۲۰۰
۲۰۴۹۸۵	آرتروسکوپی، مفصل ساینالار، جراحی؛ با درآوردن اجسام خارجی یا قطعات شناور		۲۴.۷	۲۴.۷	۲۴.۷	۳۶۸۰۳۰۰	۱۱۰۴۰۹۰۰
۲۰۴۹۹۰	آرتروسکوپی، مفصل ساینالار، جراحی؛ با سینوکتومی		۲۵.۲	۲۵.۲	۲۵.۲	۳۲۸۹۳۰۰	۱۱۴۸۷۹۰۰
۲۰۴۹۹۵	آرتروسکوپی، مفصل ساینالار، جراحی؛ با دیریدمان		۲۶.۶	۲۶.۶	۲۶.۶	۳۹۶۲۴۰۰	۱۱۸۹۰۲۰۰
۲۰۵۰۰۰	آرتروسکوپی، مفصل ساینالار، جراحی؛ با آرتروژنر ساب تالار		۳۳.۴	۳۳.۴	۳۳.۴	۴۸۲۷۶۰۰	۱۴۴۸۲۸۰۰
۲۰۵۰۰۵	سینوکتومی شیمیایی مفاصل از طریق سورن		۳	۳	۳	۴۴۷۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰
۳۰۰۰۰۵	درناژ آسمه یا هاتوم بینی یا نیچه بینی		۵	۵	۵	۷۵۵۰۰۰۰	۲۳۳۵۰۰۰
۳۰۰۰۱۰	بیوسی داخلی بینی		۵	۵	۵	۷۵۵۰۰۰۰	۲۳۳۵۰۰۰



۳۰-۲۳۰							برداشتن این کلوٹ		
۳۰-۲۳۵	#					۳۰-۵۵۵ و ۳۰-۵۰۵	لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس		
۳۰-۲۳۶	#						لوله گذاری به روش الای سی (RSI)		
۳۰-۲۴۰							نمایش لوله تراکتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول		
۳۰-۲۴۵	#						لارنگوسکپی غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)		
۳۰-۲۵۰							لارنگوسکپی غیر مستقیم با بیوسی یا درآوردن جسم خارجی		
۳۰-۲۵۵							لارنگوسکپی غیر مستقیم با تزریق طباب صوتی		
۳۰-۲۶۰							لارنگوسکپی مستقیم؛ تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل)		
۳۰-۲۶۵							لارنگوسکپی مستقیم جهت بیوسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیلتاسیون		
۳۰-۲۷۰							لارنگوسکپی مستقیم؛ تشخیصی با وارد کردن اینوباتور یا با دیلتاسیون بار اول		
۳۰-۲۷۵							لارنگوسکپی مستقیم با دیلتاسیون برای دفعات بعد		
۳۰-۲۸۰							لارنگوسکپی مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی		
۳۰-۲۸۵							لارنگوسکپی مستقیم برای درآوردن تومور یا میکروسکوپ جراحی		
۳۰-۲۹۰							لارنگوسکپی مستقیم جراحی، با تلمکوب یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)های غیردرخشان، از طنابهای صوتی، بازسازی یا قلب(ها) باقی‌مانده موضعی		
۳۰-۲۹۵							لارنگوسکپی مستقیم جراحی، با تلمکوب یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)های غیردرخشان، از طنابهای صوتی، بازسازی یا گرفتار(ها) (شامل تپه تو گرفتار)		
۳۰-۳۰۰							لارنگوسکپی مستقیم برای درآوردن اریتنوئید		
۳۰-۳۰۵							لارنگوسکپی مستقیم؛ درمانی با تزریق به طنابهای صوتی یا با بدون میکروسکوپ جراحی		
۳۰-۳۱۰	#						لارنگوسکپی؛ فیزیوتراپی قابل اعصاب؛ تشخیصی		
۳۰-۳۱۵							لارنگوسکپی؛ فیزیوتراپی قابل اعصاب؛ با بیوسی یا درآوردن جسم خارجی		
۳۰-۳۲۰	#						استروپوسکپی به تنهایی یا گزارش و تفسیر		
۳۰-۳۲۵							لارنگوبلاستی؛ برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel		
۳۰-۳۳۰							لارنگوبلاستی؛ برای تنگی حنجره با گرفتار با قالب درونی Core mold شامل تراکتومی		
۳۰-۳۳۵							لارنگوبلاستی؛ با جالنداری باز شکستگی		
۳۰-۳۴۰							درمان شکستگی بسته حنجره یا بدون مانیپولاسیون		
۳۰-۳۴۵							لارنگوبلاستی؛ شکاف کریکئید		
۳۰-۳۵۰							لارنگوبلاستی؛ موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارینژکتومی ناقص، برای سوختگی ها)		
۳۰-۳۵۵							عصب زسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی		
۳۰-۳۶۰							قطع عصب رانجه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)		
۳۰-۳۶۵							تراکتوسکپی؛ اورژانسی و غیر اورژانسی در هر سنی		
۳۰-۳۷۰							تراکتوسکپی؛ از طریق شش کریکئید		
۳۰-۳۷۵							تراکتوسکپی؛ ایجاد راه جدید در تراشه با قالب پوستی		
۳۰-۳۸۰							ایجاد فیستول تراکئواریتال و بدینال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button یا پروتز Blom-singer)		
۳۰-۳۸۵							سوراخ کردن تراشه از طریق پوست با اسپیراسیون و یا تزریق تراش تراکتال		
۳۰-۳۹۰							اصلاح تراکتوسکپی؛ یا بدون قالب چرخشی		
۳۰-۳۹۵							درمان به وسیله بروکتوسکوپ قابل اعصاب از طریق لوله تراشه با تراکتوسکپی جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق اسپیراسیون یا مانیور رکروتمان(Recruitment)		
۳۰-۴۰۰	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه		
۳۰-۴۰۱	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه با شناسایی طولی و یا با بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده		
۳۰-۴۰۲	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه با بیوسی تراشه یا بروش به هر تعداد		
۳۰-۴۰۳	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه با بیوسی ریه (TBLB) به هر تعداد یا بدون بیوسی تراشه یا بروش به هر تعداد		
۳۰-۴۰۵							برونکوسکپی؛ قابل اعصاب، درمانی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ؛ یا دیلتاسیون بروش یا تراشه یا جالنداری بسته شکستگی یا با دیلتاسیون تراشه یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت اسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال برای هر بار		
۳۰-۴۰۷	+						جالنداری یا اصلاح استمنت تراشه یا بروش در حین انجام بروکتوسکپی درمانی		
۳۰-۴۱۰	+						برونکوسکپی؛ ریجید با قابل اعصاب، درمانی، با بیوسی ریه از طریق بروش، هر لوب اضافه		
۳۰-۴۱۵	+						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب، درمانی، با بیوسی اسپیراسیون سوزنی از طریق بروش، هر لوب اضافه و یا کریلیو یا HOT بیوسی		
۳۰-۴۲۰							(برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای بروکتوگرافی به کد ۳۰-۵۰۵ و ۳۰-۵۵۵ مراجعه کنید)		
۳۰-۴۲۵							لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس		
۳۰-۴۳۰							نمایش لوله تراکتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول		
۳۰-۴۳۵							لارنگوسکپی غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)		
۳۰-۴۴۰							لارنگوسکپی غیر مستقیم با بیوسی یا درآوردن جسم خارجی		
۳۰-۴۴۵							لارنگوسکپی غیر مستقیم با تزریق طباب صوتی		
۳۰-۴۵۰							لارنگوسکپی مستقیم؛ تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل)		
۳۰-۴۵۵							لارنگوسکپی مستقیم جهت بیوسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیلتاسیون		
۳۰-۴۶۰							لارنگوسکپی مستقیم؛ تشخیصی با وارد کردن اینوباتور یا با دیلتاسیون بار اول		
۳۰-۴۶۵							لارنگوسکپی مستقیم با دیلتاسیون برای دفعات بعد		
۳۰-۴۷۰							لارنگوسکپی مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی		
۳۰-۴۷۵							لارنگوسکپی مستقیم برای درآوردن تومور یا میکروسکوپ جراحی		
۳۰-۴۸۰							لارنگوسکپی مستقیم جراحی، با تلمکوب یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)های غیردرخشان، از طنابهای صوتی، بازسازی یا قلب(ها) باقی‌مانده موضعی		
۳۰-۴۸۵							لارنگوسکپی مستقیم جراحی، با تلمکوب یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)های غیردرخشان، از طنابهای صوتی، بازسازی یا گرفتار(ها) (شامل تپه تو گرفتار)		
۳۰-۴۹۰							لارنگوسکپی مستقیم برای درآوردن اریتنوئید		
۳۰-۴۹۵							لارنگوسکپی مستقیم؛ درمانی با تزریق به طنابهای صوتی یا با بدون میکروسکوپ جراحی		
۳۰-۵۰۰	#						لارنگوسکپی؛ فیزیوتراپی قابل اعصاب؛ تشخیصی		
۳۰-۵۰۱	#						لارنگوسکپی؛ فیزیوتراپی قابل اعصاب؛ با بیوسی یا درآوردن جسم خارجی		
۳۰-۵۰۲	#						استروپوسکپی به تنهایی یا گزارش و تفسیر		
۳۰-۵۰۳	#						لارنگوبلاستی؛ برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel		
۳۰-۵۰۴	#						لارنگوبلاستی؛ برای تنگی حنجره با گرفتار با قالب درونی Core mold شامل تراکتومی		
۳۰-۵۰۵							لارنگوبلاستی؛ با جالنداری باز شکستگی		
۳۰-۵۰۶							درمان شکستگی بسته حنجره یا بدون مانیپولاسیون		
۳۰-۵۰۷							لارنگوبلاستی؛ شکاف کریکئید		
۳۰-۵۰۸							لارنگوبلاستی؛ موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارینژکتومی ناقص، برای سوختگی ها)		
۳۰-۵۰۹							عصب زسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی		
۳۰-۵۱۰							قطع عصب رانجه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)		
۳۰-۵۱۱							تراکتوسکپی؛ اورژانسی و غیر اورژانسی در هر سنی		
۳۰-۵۱۲							تراکتوسکپی؛ از طریق شش کریکئید		
۳۰-۵۱۳							تراکتوسکپی؛ ایجاد راه جدید در تراشه با قالب پوستی		
۳۰-۵۱۴							ایجاد فیستول تراکئواریتال و بدینال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button یا پروتز Blom-singer)		
۳۰-۵۱۵							سوراخ کردن تراشه از طریق پوست با اسپیراسیون و یا تزریق تراش تراکتال		
۳۰-۵۱۶							اصلاح تراکتوسکپی؛ یا بدون قالب چرخشی		
۳۰-۵۱۷							درمان به وسیله بروکتوسکوپ قابل اعصاب از طریق لوله تراشه با تراکتوسکپی جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق اسپیراسیون یا مانیور رکروتمان(Recruitment)		
۳۰-۵۱۸	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه		
۳۰-۵۱۹	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه با شناسایی طولی و یا با بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده		
۳۰-۵۲۰	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه با بیوسی تراشه یا بروش به هر تعداد		
۳۰-۵۲۱	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه با بیوسی ریه (TBLB) به هر تعداد یا بدون بیوسی تراشه یا بروش به هر تعداد		
۳۰-۵۲۲							برونکوسکپی؛ قابل اعصاب، درمانی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ؛ یا دیلتاسیون بروش یا تراشه یا جالنداری بسته شکستگی یا با دیلتاسیون تراشه یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت اسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال برای هر بار		
۳۰-۵۲۳							جالنداری یا اصلاح استمنت تراشه یا بروش در حین انجام بروکتوسکپی درمانی		
۳۰-۵۲۴							برونکوسکپی؛ ریجید با قابل اعصاب، درمانی، با بیوسی ریه از طریق بروش، هر لوب اضافه		
۳۰-۵۲۵							برونکوسکپی؛ قابل اعصاب، درمانی، با بیوسی اسپیراسیون سوزنی از طریق بروش، هر لوب اضافه و یا کریلیو یا HOT بیوسی		
۳۰-۵۲۶							(برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای بروکتوگرافی به کد ۳۰-۵۰۵ و ۳۰-۵۵۵ مراجعه کنید)		
۳۰-۵۲۷							لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس		
۳۰-۵۲۸							نمایش لوله تراکتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول		
۳۰-۵۲۹							لارنگوسکپی غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)		
۳۰-۵۳۰							لارنگوسکپی غیر مستقیم با بیوسی یا درآوردن جسم خارجی		
۳۰-۵۳۱							لارنگوسکپی غیر مستقیم با تزریق طباب صوتی		
۳۰-۵۳۲							لارنگوسکپی مستقیم؛ تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل)		
۳۰-۵۳۳							لارنگوسکپی مستقیم جهت بیوسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیلتاسیون		
۳۰-۵۳۴							لارنگوسکپی مستقیم؛ تشخیصی با وارد کردن اینوباتور یا با دیلتاسیون بار اول		
۳۰-۵۳۵							لارنگوسکپی مستقیم با دیلتاسیون برای دفعات بعد		
۳۰-۵۳۶							لارنگوسکپی مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی		
۳۰-۵۳۷							لارنگوسکپی مستقیم برای درآوردن تومور یا میکروسکوپ جراحی		
۳۰-۵۳۸							لارنگوسکپی مستقیم جراحی، با تلمکوب یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)های غیردرخشان، از طنابهای صوتی، بازسازی یا قلب(ها) باقی‌مانده موضعی		
۳۰-۵۳۹							لارنگوسکپی مستقیم جراحی، با تلمکوب یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)های غیردرخشان، از طنابهای صوتی، بازسازی یا گرفتار(ها) (شامل تپه تو گرفتار)		
۳۰-۵۴۰							لارنگوسکپی مستقیم برای درآوردن اریتنوئید		
۳۰-۵۴۱							لارنگوسکپی مستقیم؛ درمانی با تزریق به طنابهای صوتی یا با بدون میکروسکوپ جراحی		
۳۰-۵۴۲	#						لارنگوسکپی؛ فیزیوتراپی قابل اعصاب؛ تشخیصی		
۳۰-۵۴۳							لارنگوسکپی؛ فیزیوتراپی قابل اعصاب؛ با بیوسی یا درآوردن جسم خارجی		
۳۰-۵۴۴	#						استروپوسکپی به تنهایی یا گزارش و تفسیر		
۳۰-۵۴۵							لارنگوبلاستی؛ برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel		
۳۰-۵۴۶							لارنگوبلاستی؛ برای تنگی حنجره با گرفتار با قالب درونی Core mold شامل تراکتومی		
۳۰-۵۴۷							لارنگوبلاستی؛ با جالنداری باز شکستگی		
۳۰-۵۴۸							درمان شکستگی بسته حنجره یا بدون مانیپولاسیون		
۳۰-۵۴۹							لارنگوبلاستی؛ شکاف کریکئید		
۳۰-۵۵۰							لارنگوبلاستی؛ موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارینژکتومی ناقص، برای سوختگی ها)		
۳۰-۵۵۱							عصب زسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی		
۳۰-۵۵۲							قطع عصب رانجه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)		
۳۰-۵۵۳							تراکتوسکپی؛ اورژانسی و غیر اورژانسی در هر سنی		
۳۰-۵۵۴							تراکتوسکپی؛ از طریق شش کریکئید		
۳۰-۵۵۵							تراکتوسکپی؛ ایجاد راه جدید در تراشه با قالب پوستی		
۳۰-۵۵۶							ایجاد فیستول تراکئواریتال و بدینال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button یا پروتز Blom-singer)		
۳۰-۵۵۷							سوراخ کردن تراشه از طریق پوست با اسپیراسیون و یا تزریق تراش تراکتال		
۳۰-۵۵۸							اصلاح تراکتوسکپی؛ یا بدون قالب چرخشی		
۳۰-۵۵۹							درمان به وسیله بروکتوسکوپ قابل اعصاب از طریق لوله تراشه با تراکتوسکپی جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق اسپیراسیون یا مانیور رکروتمان(Recruitment)		
۳۰-۵۶۰	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه		
۳۰-۵۶۱	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه با شناسایی طولی و یا با بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده		
۳۰-۵۶۲	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه با بیوسی تراشه یا بروش به هر تعداد		
۳۰-۵۶۳	#						برونکوسکپی؛ قابل اعصاب تشخیصی، یا با بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، بروش‌های اصلی راست و چپ و بروش‌های سکمانه با بیوسی ریه (TBLB) به هر تعداد یا بدون بیوسی تراشه یا بروش به		

۳۳۲۰۰	۷۷۴۰۰	-	۱۵	۳	۴۵	برونکوسکوپ، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، به ازای هر برونش جدید که استنت گذاری می شود	+	۳۰۰۵۲۰
۱۹۵۰۳۰	۶۵۰۱۰۰۰	۷	۱۰	۲۹	۳۹	برونکوسکوپ، قابل انعطاف، درمانی جهت تخریب نومور (شامل آکسیژن، لیزر درمانی، APC و کریوتری)؛ یا هر روش		۳۰۰۵۲۵
۳۳۵۳۵	۱۱۱۷۵۰۰	-	-	۷۵	۷۵	استفاده از برونکوسکوپ ریجید جهت درمان	+	۳۰۰۵۲۷
۵۱۰۸۴۰	۱۷۰۲۸۰۰	-	۳۳	۶۶	۹۹	کارگذاری کاتترها برای به کار بردن رادیو امانت داخل جفحه ای	+	۳۰۰۵۳۰
۷۹۰۰۵۰	۲۶۳۳۵۰۰	-	۵۵	۹	۱۴۵	سونوگرافی داخل برونش (EBUS) در حین انجام برونکوسکوپ، تشخیصی، یا درمانی	#	۳۰۰۵۳۵
۳۶۰۸۴۰	۱۲۰۲۸۰۰	۵	۲۱	۵	۷۱	کاتتریزاسیون از راه گلو (عمل مستقل)		۳۰۰۵۴۰
۱۱۱۹۳۰۰	۳۳۲۱۰۰۰	۴	۷	۱۴	۲۱	وارد کردن ماده حاجب برای لایونگرافی یا برونکوگرافی یا با بدون کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه نمی گردد)	#	۳۰۰۵۴۵
۱۵۶۴۵۰	۵۳۱۵۰۰۰	-	-	۳۵	۳۵	تزیق از طریق تراشه برای برونکوگرافی	#	۳۰۰۵۵۰
۵۴۸۳۴۰	۱۸۲۸۰۰۰	۶	۳۶	۷	۱۰۶	کاتتریزاسیون یا بیوپسی برسی از برونش		۳۰۰۵۵۵
۳۳۶۹۱۰	۷۸۹۷۰۰۰	۶	۵۳	۵۳	۵۳	آسپیراسیون یا کاتتر، نازولتراکال (عمل مستقل)		۳۰۰۵۶۰
۲۵۲۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۶	۸	۸	۸	آسپیراسیون تراکتوبرونکال یا فیبروسکوپ، کنار تخت بیمار		۳۰۰۵۶۵
۴۲۳۸۲۰	۱۵۹۴۰۰۰	۸	۱۰۶	۱۰۶	۱۰۶	تراکتوسکپی پروکوتانه، وارد کردن سوزن یا گایدلاینر دیلتاتور بدخل تراشه از طریق پوست جهت فرار دادن استنت، یا لوله برای اکسیژن درمانی		۳۰۰۵۷۰
۳۱۶۰۲۹۰	۱۰۵۲۴۰۰۰	۱۲	۷۰۷	۷۰۷	۷۰۷	تراکتو پلاستی: کردنی یا برقرار کردن ارتباط بین نای و حلق، هر مرحله، یا تراکتوپلاستی داخل سینه ای یا برونکوپلاستی یا ترمیم یا گرافت		۳۰۰۵۷۵
۴۲۵۹۹۱۰	۱۴۱۹۹۷۰۰	۱۵	۹۵۳	۹۵۳	۹۵۳	اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز، در ناحیه کردنی		۳۰۰۵۸۰
۴۶۹۳۵۰	۱۵۶۴۵۰۰۰	۱۵	۱۰۵	۱۰۵	۱۰۵	اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز، در ناحیه ساب گلوٹ با ففسه سینه		۳۰۰۵۸۱
۶۷۰۵۰۰۰	۳۳۳۵۰۰۰۰	۱۵	۱۵۰	۱۵۰	۱۵۰	اکسیژن تنگی تراشه و آناستوموز یا بازسازی کاربیا به علت نومور یا تنگی		۳۰۰۵۸۳
۱۱۲۳۲۰۰	۳۸۷۴۰۰۰	۸	۲۶	۲۶	۲۶	بخیه زدن آسب یا سوراخ تراشه، کردنی		۳۰۰۵۸۵
۲۴۵۸۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰۰	۱۵	۵۵	۵۵	۵۵	بخیه زدن آسب یا سوراخ تراشه، داخل سینه ای		۳۰۰۶۰۰
۸۸۵۳۰۰	۳۹۶۵۱۰۰۰	۸	۱۹۹	۱۹۹	۱۹۹	بستن جراحی سوراخ تراکتوسکپی یا فیستول، بدون ترمیم پلاستیک		۳۰۰۶۰۵
۱۳۰۹۷۱۰	۴۳۶۵۷۰۰۰	۸	۲۹۳	۲۹۳	۲۹۳	بستن جراحی سوراخ تراکتوسکپی یا فیستول، با ترمیم پلاستیک		۳۰۰۶۱۰
۹۶۱۰۵۰	۳۲۰۳۵۰۰۰	۶	۲۱۵	۲۱۵	۲۱۵	اصلاح استنار تراکتوسکپی		۳۰۰۶۱۵
۵۲۰۶۲۰	۱۷۲۵۴۰۰۰	۹	۳۲	۶۶	۹۸	توراستن، پروتکسیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	#	۳۰۰۶۲۰
۷۷۴۰۰۰	۲۵۸۰۰۰۰	۶	۵	۱۰	۱۵	آسپیراسیون درمانی یا وارد کردن توب یا با بدون Water Seal		۳۰۰۶۲۵
۹۶۸۸۰۰	۲۰۹۶۰۰۰۰	۶	۶	۱۲	۱۸	پلورودز شیمیایی یا وارد کردن لوله یا با بدون Water Seal		۳۰۰۶۳۰
۲۱۹۰۳۰۰	۷۳۰۱۰۰۰۰	۶	۴۹	۴۹	۴۹	کارگذاری کاتتر دائم و کاف دار به فضای پلور یا توبل زدن		۳۰۰۶۳۵
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۲۰۰۰۰	۸	۷	۷	۷	توراکتوسکپی یا لوله یا با بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آسبه یا آمپیم		۳۰۰۶۴۰
۱۵۷۲۴۴۰	۵۲۴۴۸۰۰۰	۱۵	۳۵۲	۳۵۲	۳۵۲	توراکتوسکپی؛ با برداشتن دنده برای آمپیم؛ یا با بدون فلب برای درناژ آمپیم		۳۰۰۶۴۵
۲۲۱۲۶۵۰	۳۳۷۵۵۰۰۰	۱۸	۴۹۵	۴۹۵	۴۹۵	توراکتوسکپی محدود یا وسیع؛ برای بیوپسی ریه یا مدیاستن، یا آکسیلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، یا پنومولیز، در آوردن کیست ها، بول ها، جسم خارجی از ریه یا پلور یا با بدون ماساژ قلبی، با دسترسی از طریق توراکس، شامل برش ففسه سینه یا بازکردن وسط استروم		۳۰۰۶۵۰
۳۱۸۱۷۱۰	۱۰۶۳۳۲۰۰۰	۱۸	۷۱۳	۷۱۳	۷۱۳	توراکتوسکپی وسیع؛ با کتتری خونریزی ناشی از تروما و/یا ترمیم پارگی ریه، پنوموتوسمی، یا درناژ بار آمپیم یا کیست یا از طریق پوست یا جراحی دادن (اسکاریفیکاسیون) پرده جنب برای عود پنوموتوراکس		۳۰۰۶۵۵
۱۹۲۳۱۰۰	۶۴۰۷۰۰۰۰	۱۸	۴۳	۴۳	۴۳	توراکتوسکپی وسیع؛ یا پنومولیز باز داخل جنبی		۳۰۰۶۶۰
۲۱۰۰۹۰۰	۷۰۰۳۰۰۰۰	۱۸	۴۷	۴۷	۴۷	توراکتوسکپی وسیع؛ یا در آوردن کیست(ها) یا با بدون عمل روی پلور		۳۰۰۶۶۵
۲۱۰۰۹۰۰	۷۰۰۳۰۰۰۰	۱۸	۴۷	۴۷	۴۷	توراکتوسکپی وسیع؛ یا در آوردن جسم خارجی یا رسوب فیبرین از داخل پلور یا با از داخل ریه		۳۰۰۶۷۰
۲۵۵۳۳۵۰	۱۱۸۴۵۵۰۰۰	۳۰	۷۹۵	۷۹۵	۷۹۵	دکورتیکاسیون ریه کامل یا ناقص یا با بدون پلورکتومی جراحی		۳۰۰۶۷۵
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۲۰۰۰۰	۶	۷	۷	۷	توراستن، پروتکسیون مایع فضای پلور برای آسپیراسیون اولیه یا بعدی و بیوپسی پلور، ریه یا مدیاستن، سوزنی از طریق پوست	#	۳۰۰۶۸۰
۴۲۸۰۶۰	۱۴۶۰۲۰۰۰	-	۹۸	۹۸	۹۸	بیوپسی پلور، ریه یا مدیاستن، سوزنی از طریق پوست		۳۰۰۶۸۱
۱۳۳۳۳۲۰	۴۱۱۲۴۰۰۰	۱۰	۲۲۶	۲۲۶	۲۲۶	بیوپسی پلور، باز		۳۰۰۶۸۵
۵۳۴۴۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۱۸	۱۲۰	۱۲۰	۱۲۰	برداشتن ریه، پنوموتومی کامل		۳۰۰۶۹۰
۴۰۳۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	۱۸	۹۰	۹۰	۹۰	برداشتن ریه، لوپکتومی یا سگمنتکتومی		۳۰۰۶۹۲
۳۳۷۵۵۰۰	۲۴۵۸۵۰۰۰	۱۸	۱۶۵	۱۶۵	۱۶۵	برداشتن ریه، پنوموتومی اسلیو، با خارج کردن قطعه ای از تراشه و به دنبال آن آناستوموز تراشه به برونش، لیکتومی یا سگمنتکتومی اسلیو (زرکتومی یک سگمان از برونش و آناستوموز برونش به برونش) یا نای لیکتومی		۳۰۰۶۹۵
۷۵۹۹۰۰۰	۲۵۲۲۰۰۰۰	۱۸	۱۷۰	۱۷۰	۱۷۰	پنوموتومی خارج جنبی		۳۰۰۶۹۶
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۱۸	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	اکسیژن - پلنکاسیون ریه آمفیژماتو (بولوس یاغیر بولوس) برای کاهش حجم ریه، دسترسی از طریق ففسه سینه یا شکاف استرنال، یا با بدون هر گونه عمل روی پلور		۳۰۰۷۱۰
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۱۸	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	زرکتومی گویای ریه، مفرد یا متعدد، یک طرفه		۳۰۰۷۱۵
۶۷۰۵۰۰۰	۳۳۳۵۰۰۰۰	۱۸	۱۵۰	۱۵۰	۱۵۰	زرکتومی ریه (شامل پنوموتومی، لیکتومی یا سگمنتکتومی) همراه با زرکتومی جدار ففسه سینه		۳۰۰۷۲۰
۳۳۶۹۱۰۰	۷۸۹۷۰۰۰۰	۱۵	۵۳	۵۳	۵۳	انو کلاسیون خارج پلوری آمپیم (آمپیمکتومی)		۳۰۰۷۲۵
۲۱۲۳۲۰۰	۳۳۲۴۰۰۰۰	۹	۱۴	۲۸	۴۲	وارد کردن لوله پلور فرارگیرنده یا کاف یا توبل زدن		۳۰۰۷۳۰
۲۱۲۳۴۰۰	۷۰۷۸۰۰۰۰	۱۲	۱۳	۲۷	۴۰	توراکتوسکپی، تشخیصی؛ ریه ها و فضای جنب، یا پرکاردیال ساک، یا فضای مدیاستن؛ یا با بدون بیوپسی (عمل مستقل)	#	۳۰۰۷۳۵
۲۰۴۲۳۶۰	۶۸۲۴۲۰۰۰	۱۵	۴۵۸	۴۵۸	۴۵۸	ترمیم فقی ریه از بین جدار ففسه سینه		۳۰۰۷۵۰
۲۰۰۷۰۳۰	۶۶۹۰۱۰۰۰	۱۵	۴۴۹	۴۴۹	۴۴۹	بستن جدار ففسه سینه بدینال درناژ فلب باز برای آمپیم (مثل عمل Clagett)		۳۰۰۷۵۵
۶۷۰۵۰۰۰	۳۳۳۵۰۰۰۰	۱۶	۱۵۰	۱۵۰	۱۵۰	پنوموتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ برونش یا جراحی باز		۳۰۰۷۶۰
۳۳۵۸۳۰	۱۰۸۶۲۱۰۰۰	۱۵	۲۲۹	۲۲۹	۲۲۹	بازسازی وسیع جداره ففسه سینه (بعد از تروما)		۳۰۰۷۶۵
۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰۰	۱۲	۶۵	۶۵	۶۵	زرکتومی دنده ها، خارج پلور، همه مراحل		۳۰۰۷۸۵
۲۹۹۴۰۰۰	۹۹۸۳۰۰۰۰	۱۵	۶۲	۶۲	۶۲	توراکتوپلاستی، خارج جنبی (عمل Schede) همه مراحل		۳۰۰۷۹۰
۳۳۹۹۵۰۰	۱۲۶۶۵۰۰۰	۱۵	۸۵	۸۵	۸۵	توراکتوپلاستی، با بستن فیستول جنبی برونشی		۳۰۰۷۹۵
۲۸۱۶۱۰۰	۹۲۸۷۰۰۰۰	۱۸	۶۳	۶۳	۶۳	پنومولیز، خارج پروبسی، شامل اقدامات برگردن یا یک کردن		۳۰۰۸۰۰
۳۳۵۳۵۰	۱۱۱۷۵۰۰۰	۶	۷۵	۷۵	۷۵	پنوموتوراکس درمانی، تزیق هوا داخل پلور		۳۰۰۸۰۵
۱۷۵۸۹۰۰۰	۱۷۵۸۹۰۰۰۰	۸	۳۳	۶۶	۹۹	تخریب غیرجراحی (Ablation) برای کاهش یا تخلیه یک یا چند نومور ریه در برگزیده پلور و دیواره ففسه سینه در صورت درگیری، از طریق پوست، با امواج رادیویی، یک طرفه	#	۳۰۰۸۱۵
۲۹۹۴۹۰	۹۹۸۳۰۰۰۰	۱۵	۶۷	۶۷	۶۷	پرکاردیوستزی با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه		۳۰۰۸۲۰

۱۱۱۷۵۰۰	۲۳۲۵۰۰۰	۱۵		۲۵	۲۵	پریکاردیوستومی با اوله	۳۰۰۸۲۵
۱۸۷۲۰۰۰	۶۲۵۸۰۰۰	۱۵		۴۲	۴۲	پریکاردیوستومی برای درآوردن لخته یا جسم خارجی (عمل مستعمل)	۳۰۰۸۳۰
۱۷۸۸۰۰۰	۵۶۶۰۰۰۰	۱۵		۴۰	۴۰	ایجاد دریچه یا برداشتن قسمتی از پریکارد برای درناز	۳۰۰۸۳۵
۹۳۸۱۰۰۰	۹۳۸۷۰۰۰	۱۵		۶۳	۶۳	پریکاردیکتومی نالغی یا کامل با یا بدون بای پس قلبی نبوی	۳۰۰۸۴۰
۲۱۴۵۰۰۰	۷۱۵۲۰۰۰	۱۵		۴۸	۴۸	اکسیرتون کیست یا تومور پریکارد	۳۰۰۸۴۵
۲۵۴۱۳۰۰	۱۱۷۷۱۰۰۰	۲۵		۷۹	۷۹	اکسیرتون تومور داخل قلبی، برداشتن تحت بای پس قلبی نبوی	۳۰۰۸۵۰
۳۰۳۴۶۰۰	۱۰۱۲۲۰۰۰	۲۰		۶۸	۶۸	برداشتن تومور خارج قلبی یا با بدون بای پس قلبی نبوی	۳۰۰۸۵۵
۲۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	۲۰		۶۵	۶۵	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) بدون ترمیم	۳۰۰۸۵۶
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۲۰		۱۰۰	۱۰۰	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با ترمیم	۳۰۰۸۵۷
۵۸۱۱۰۰۰	۱۳۹۳۰۰۰۰	۲۰		۱۳۰	۱۳۰	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی (IVC) با گسترش به بطن راست و پلومبار	۳۰۰۸۵۸
۲۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰۰	۲۰		۶۵	۶۵	ریوسکلوزایزاسیون میوکارد به وسیله لیزر یا نوراکتومی (عمل مجرا)	۳۰۰۸۶۰
۶۲۵۸۰۰۰	۲۰۸۶۰۰۰۰	-		۱۴	۱۴	ریوسکلوزایزاسیون میوکارد به وسیله لیزر یا نوراکتومی در حین عمل دیگر	۳۰۰۸۶۵
۱۸۳۲۲۰۰	۶۱۰۹۰۰۰۰	۱۲		۴۱	۴۱	کارگذاری الکترود اپیکاردی، از طریق یک نوراکتومی یا با دسترس کریپتوئید	۳۰۰۸۷۰
۱۰۲۸۱۰۰۰	۲۴۲۲۰۰۰۰	-		۲۳	۲۳	کارگذاری یا تعویض پیمکر دائمی با الکترودهای داخل وریدی؛ دهلیزی	۳۰۰۸۸۰
۲۴۸۴۲۰۰	۱۱۶۱۴۰۰۰۰	-	۱۵	۵۶	۷۱	تعویض پیمکر دائمی با یک حفره ای (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی اید، پروگرامینگ، فلوروسکی و ...)	۳۰۰۸۸۵
۲۸۸۶۵۰۰	۱۳۹۵۵۰۰۰۰	-	۱۵	۶۵	۸۰	تعویض پیمکر دائمی دو حفره ای (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی اید، پروگرامینگ، فلوروسکی و ...)	۳۰۰۸۹۰
۱۰۸۳۲۰۰۰	۳۶۱۲۰۰۰۰	-	۷	۱۴	۲۱	تعویض پیمکر موثرت تک یا دو حفره ای وریدی	۳۰۰۸۹۵
۷۷۴۰۰۰۰	۲۵۸۰۰۰۰۰۰	-	۵	۱۰	۱۵	جایگذاری یا درآوردن یا تعویض ژنراتور پیمکر دائمی دهلیزی-بطنی (تک یا چند حفره ای) یا تعویض ژنراتور ICD یا CRT	۳۰۰۹۰۰
۲۸۸۶۵۰۰	۱۳۹۵۵۰۰۰۰	-	۱۵	۶۵	۸۰	ارتقا سیستم پیمکر یا دفیبریلاتور کارگذاشته (تبدیل سیستم تک حفره ای به دو حفره ای) (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی اید، پروگرامینگ و فلوروسکی و ...)	۳۰۰۹۰۵
۷۷۴۰۰۰۰	۲۵۸۰۰۰۰۰۰	-	۵	۱۰	۱۵	تغییر محل الکترود پیمکر یا ICD جایگذاری شده از قبل (دهلیزی راست یا بطن راست)	۳۰۰۹۱۰
۱۰۸۳۲۰۰۰	۳۶۱۲۰۰۰۰	-	۷	۱۴	۲۱	اصلاح یا جاسازی مجدد ICD pocket یا Pacemaker pocket	۳۰۰۹۲۰
۹۰۹۷۵۰۰	۳۰۳۲۵۰۰۰۰	-	۴۰	۱۴۵	۱۸۵	کارگذاری الکترود پیمکر به داخل سیستم وریدی قلب برای پیمکر یک یا دو حفره ای با اتصال به پیمکر یا ICD قلبی (ارتقا سیستم ضربان ساز یا ICD تک یا دو حفره ای به CRT-D یا CRT-P یا CRT-P کلیمال شامل همه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی اید و پروگرامینگ و نوگرافی و فلوروسکی)	۳۰۰۹۲۵
۹۰۹۷۵۰۰	۳۰۳۲۵۰۰۰۰	-	۴۰	۱۴۵	۱۸۵	دیفیبریلاتور سه حفره ای CRT-D (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی اید، پروگرامینگ و نوگرافی و فلوروسکی و ...)	۳۰۰۹۳۰
۸۴۲۲۰۰۰	۲۸۰۹۰۰۰۰۰	-	۴۰	۱۳۰	۱۷۰	پیمکر دائمی سه حفره ای CRT-P (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی اید، پروگرامینگ و نوگرافی و فلوروسکی و ...)	۳۰۰۹۳۵
۱۳۴۸۵۰۰	۴۴۹۵۰۰۰۰	-	۹	۱۷	۲۶	تغییر مکان الکترود سیستم وریدی قلب جایگذاری شده دهلیزی یا بطنی یا سینوس کروئیر (coronary sinus lead-es lead)	۳۰۰۹۴۰
۲۲۲۷۶۰۰	۲۴۰۹۲۰۰۰۰	۶	۴۹	۹	۱۳۹	درآوردن مولد پیمکر دائمی (طنن چپ که قبلا جایگذاری شده)	۳۰۰۹۴۵
۱۳۸۶۶۶۰	۴۶۲۲۲۰۰۰	-	۸۹	۱۸	۲۶۹	درآوردن الکترودهای پیمکر داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction) بطنی یا دهلیزی	۳۰۰۹۵۰
۶۶۶۹۰۰۰	۲۲۱۳۰۰۰۰۰	-	۴۰	۹۰	۱۳۰	درآوردن الکترودهای پیمکر داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction) بطنی یا دهلیزی از طریق لیزر یا مکانیکال	۳۰۰۹۵۵
۱۷۶۶۱۲۰	۵۸۹۰۴۰۰۰۰	-	۱۱۳	۲۳	۳۴۳	درآوردن الکترودهای پیمکر داخل وریدی سیستم دو لیدی	۳۰۰۹۶۰
۱۹۲۲۱۰۰	۶۴۰۷۰۰۰۰۰	-	۴۳	۴۳	۴۳	درآوردن الکترودهای پیمکر آبی کاردی دائمی به وسیله نوراکتومی، سیستم تک لیدی (lead extraction) دهلیزی یا بطنی	۳۰۰۹۶۵
۲۰۵۶۲۰۰	۶۸۵۴۰۰۰۰۰	۱۵		۴۶	۴۶	درآوردن الکترودهای پیمکر آبی کاردی دائمی به وسیله نوراکتومی، سیستم دو لیدی	۳۰۰۹۷۰
۲۲۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰۰	۱۵		۵۰	۵۰	درآوردن الکترود(های) دائمی داخل وریدی یا نوراکتومی	۳۰۰۹۷۵
۴۹۸۷۵۰۰	۱۶۶۲۵۰۰۰۰	-	۲۵	۷۵	۱۰۰	تعویض ICD تک یا دو حفره ای (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی اید، پروگرامینگ، نوگرافی و فلوروسکی و ...)	۳۰۰۹۸۰
۶۸۹۰۷۰۰	۲۲۹۶۹۰۰۰	-	۵	۸۰	۱۳۰	خارج کردن لیزر جلدی مولد پیمکر Cardioverter دیفیبریلاتور، تک یا دو حفره ای	۳۰۰۹۸۵
۲۸۲۵۳۰۰	۱۱۷۵۱۰۰۰۰	-	۲۵	۴۹	۷۴	درآوردن الکترودهای پیمکر Cardioverter دیفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای	۳۰۰۹۹۰
۲۱۰۰۹۰۰	۷۰۰۳۰۰۰۰	۱۵		۴۷	۴۷	کارگذاری الکترودهای پیمکر cardioverter دیفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای آبی کاردی بوسیله نوراکتومی	۳۰۰۹۹۵
۲۹۹۴۲۰۰	۹۹۸۳۰۰۰۰	۱۵		۶۷	۶۷	کارگذاری الکترودهای ICD تک حفره ای یا دو حفره ای اپیکاردی به وسیله نوراکتومی یا کارگذاری ژنراتور پیمکر	۳۰۱۰۰۰
۵۹۸۵۰۰۰	۱۹۹۵۰۰۰۰۰	-	۳۰	۹۰	۱۲۰	تغییر مکان لیدهای الکترود برای ICD تک یا دو حفره ای و کارگذاری ژنراتور پیمکر (شامل کلیه موارد عدم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی اید، پروگرامینگ، نوگرافی و فلوروسکی و ...)	۳۰۱۰۰۵
۳۰۳۴۶۰۰	۱۰۱۲۲۰۰۰۰	۱۵		۶۸	۶۸	جراحی برای قطع راهها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW)	۳۰۱۰۱۰
۲۴۸۶۶۰۰	۱۱۶۲۲۰۰۰۰	۲۰		۷۸	۷۸	جراحی برای قطع راهها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW)	۳۰۱۰۱۵
۴۲۸۰۶۰۰	۱۴۶۰۲۰۰۰۰	۲۰		۹۸	۹۸	سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی؛ با بای پس قلبی نبوی	۳۰۱۰۲۰
۲۵۴۱۳۰۰	۱۱۷۷۱۰۰۰۰	۲۰		۷۹	۷۹	عمل جراحی آسیرتون و بازسازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون یا فلوتر دهلیزی (عمل MAZE)	۳۰۱۰۲۵
۹۴۵۹۹۰۰	۳۱۵۳۳۰۰۰	۵	۶	۱۱۷	۱۲۷	عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتموژنیک بطنی با بای پس قلبی نبوی	۳۰۱۰۳۰
۶۹۷۲۰۰۰	۲۳۲۴۰۰۰۰	۵	۴۵	۸۵	۱۳	گذاشتن اولیه شامل برنامه دادن (ILR)Event recorder	۳۰۱۰۳۵
۲۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰۰	۲۵		۶۵	۶۵	درآوردن (ILR)Event recorder	۳۰۱۰۴۰
۳۰۳۴۶۰۰	۱۰۱۲۲۰۰۰۰	۲۵		۶۸	۶۸	ترمیم جراحی قلبی با یا بدون بای پس قلبی نبوی	۳۰۱۰۴۵
۳۹۵۰۲۰۰	۹۸۲۴۰۰۰۰	۲۵		۶۶	۶۶	کارگذاری تومور یا با بدون بای پس قلبی نبوی	۳۰۱۰۵۰
۲۲۹۹۵۰۰	۱۱۶۶۶۰۰۰	۲۵		۸۵	۸۵	ترمیم با استفاده از گرفت، آئورت یا عروق بزرگ؛ با یا بدون شنت با بای پس قلبی نبوی	۳۰۱۰۵۵
۴۲۹۱۲۰۰	۱۴۳۰۴۰۰۰۰	۳۰		۹۶	۹۶	واپولولپلاستی دریچه آئورت؛ با یا بدون بای پس قلبی نبوی؛ با یا بدون انسداد تراس و تریکولر یا با یا بدون ساختن مجرای خروجی آبیگال	۳۰۱۰۶۰
۵۱۴۰۵۰۰	۱۷۱۲۵۰۰۰۰	۳۰		۱۱۵	۱۱۵	تعمیر (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطنی ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۳۰۱۰۶۵
						تعویض دریچه آئورت، با بای پس قلبی نبوی، یا دریچه مصنوعی	

۳۰۱۰۶۶	تعویض درجه آتورت، با پای پس فلی روی، با آلگرافت یا هموگرافت	۱۲۲۵	۱۲۲۵	در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم اسناد مجرای خروجی بطن، ۵۰ درصد کد (۲-۱-۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۱۲۲۵	۱۲۲۵	۳۰	۱۸۲۵۲۵۰۰	۵۴۷۵۷۵۰۰
۳۰۱۰۷۰	تعویض درجه آتورت، با کشادگردن آتورت، کاسب غیر کروئری	۱۲۰	۱۲۰		۱۲۰	۱۲۰	۳۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵۳۶۴۰۰۰
۳۰۱۰۸۰	بوسله جابجایی درجه شریان بر روی اتور و جابجایی درجه روی با آلگرافت (عمل Ross)	۱۲۸۳	۱۲۸۳		۱۲۸۳	۱۲۸۳	۳۰	۲۰۶۰۶۷۰۰	۶۱۸۲۰۱۰
۳۰۱۰۸۵	ترمیم اسناد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch (عمل راستان)	۱۳۵۴	۱۳۵۴		۱۳۵۴	۱۳۵۴	۳۰	۲۰۱۷۶۶۰۰	۶۰۵۳۳۸۰
۳۰۱۰۹۰	رزکسیون با اسبزیون باعث زیر درجه ای برای تنگی discrete زیر درجه ای آتورت	۱۱۰	۱۱۰		۱۱۰	۱۱۰	۳۰	۱۶۳۹۰۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۳۰۱۰۹۵	وتتریکولومپوتومی (وتتریکولومپوتومی) برای تنگی زیر درجه آتورتی ایدیوپاتیک هایپرتروفیک (برای مثال هایپر تروفی غیر فرینه دیواره بین بطنی)	۱۱۵	۱۱۵		۱۱۵	۱۱۵	۳۰	۱۷۱۷۵۰۰۰	۵۱۴۰۵۰۰
۳۰۱۱۰۰	آتورتیلاستی برای تنگی فوق درجه ای (عمل Gusset)	۱۱۰	۱۱۰		۱۱۰	۱۱۰	۳۰	۱۶۳۹۰۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۳۰۱۱۱۰	ترمیم درجه میترال با پای پس فلی روی، با کارگذاری حلقه	۱۱۵	۱۱۵		۱۱۵	۱۱۵	۳۰	۱۷۱۷۵۰۰۰	۵۱۴۰۵۰۰
۳۰۱۱۱۵	ترمیم رادیکال درجه میترال با کارگذاری حلقه با پای پس فلی روی	۱۳۰	۱۳۰		۱۳۰	۱۳۰	۳۰	۱۹۳۷۰۰۰۰	۵۸۱۱۰۰۰
۳۰۱۱۲۰	تعویض درجه میترال با پای پس فلی روی	۱۱۰	۱۱۰		۱۱۰	۱۱۰	۳۰	۱۶۳۹۰۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۳۰۱۱۲۵	واکوئومی یا واترولاستی، درجه ترنکوسید یا با بدون پای پس فلی روی یا با بدون کارگذاری حلقه	۹۰	۹۰		۹۰	۹۰	۳۰	۱۷۴۱۰۰۰۰	۴۰۳۳۰۰۰
۳۰۱۱۳۰	تعویض درجه ترنکوسید یا پای پس فلی روی	۸۶	۸۶		۸۶	۸۶	۳۰	۱۷۸۱۴۰۰۰	۳۸۴۴۰۰۰
۳۰۱۱۳۵	تغییر محل و ترمیم درجه ترنکوسید و پلیکاسیون برای آنومالی ایشتن با یا بدون تعویض درجه	۱۳۰	۱۳۰		۱۳۰	۱۳۰	۳۰	۱۹۳۷۰۰۰۰	۵۸۱۱۰۰۰
۳۰۱۱۴۰	تعویض درجه شریان روی	۱۰۲۸	۱۰۲۸		۱۰۲۸	۱۰۲۸	۳۰	۱۵۳۱۷۲۰۰۰	۴۵۹۵۱۶۰
۳۰۱۱۴۵	رزکسیون بطن راست تنگی انفرادیبولوم با یا بدون کومیشنروتومی	۹۰	۹۰		۹۰	۹۰	۳۰	۱۷۴۱۰۰۰۰	۴۰۳۳۰۰۰
۳۰۱۱۷۰	بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset)، با یا بدون رزکسیون انفرادیبولوم یا کومیشنروتومی	۹۵	۹۵		۹۵	۹۵	۳۰	۱۴۱۵۵۰۰۰	۴۲۴۶۵۰۰
۳۰۱۱۷۵	ترمیم دیسکالکتیک غیرساختاری درجه مصنوعی با پای پس فلی روی (عمل مستقل)	۸۷۷	۸۷۷		۸۷۷	۸۷۷	۳۰	۱۳۰۶۲۳۰۰۰	۳۶۲۰۱۹۰
۳۰۱۱۸۰	ترمیم فیستول شریانی وریدی-کروئری یا فیستول بین شریان و حفره قلبی، با پای پس فلی روی	۸۰۳	۸۰۳		۸۰۳	۸۰۳	۳۰	۱۱۹۶۴۷۰۰۰	۳۵۸۹۴۱۰
۳۰۱۱۸۵	ترمیم فیستول شریانی وریدی-کروئری یا فیستول بین شریان و حفره قلبی، بدون پای پس فلی روی	۵۶۷	۵۶۷		۵۶۷	۵۶۷	۳۰	۸۴۴۸۳۰۰۰	۷۵۴۴۹۰۰
۳۰۱۱۹۰	ترمیم آنومالی شریان کروئری، از طریق بستن رگ	۷۰	۷۰		۷۰	۷۰	۳۰	۱۰۴۳۰۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰
۳۰۱۱۹۵	ترمیم آنومالی شریان کروئری، با استفاده از گرافت بدون پای پس فلی روی	۶۶۴	۶۶۴		۶۶۴	۶۶۴	۳۰	۹۸۳۶۰۰۰۰	۲۹۶۸۰۸۰
۳۰۱۲۰۰	ترمیم آنومالی شریان کروئری، با استفاده از گرافت با پای پس فلی روی	۷۹۹	۷۹۹		۷۹۹	۷۹۹	۳۰	۱۱۹۰۵۱۰۰۰	۳۵۷۵۱۳۰۰
۳۰۱۲۰۵	با ساختن تونل شریانی داخل روی (عمل Takeuchi)	۸۲۲	۸۲۲		۸۲۲	۸۲۲	۳۰	۱۲۳۹۶۸۰۰۰	۳۷۱۹۰۴۰
۳۰۱۲۱۰	بوسله جابجایی از شریان روی به آتورت	۱۰۷۲	۱۰۷۲		۱۰۷۲	۱۰۷۲	۳۰	۱۵۹۷۲۸۰۰۰	۴۷۹۱۸۴۰
۳۰۱۲۱۵	بای پس شریان کروئری سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی	۲۰	۲۰	(این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۲۰	۲۰	۳۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰
۳۰۱۲۲۰	بای پس شریان کروئری، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی	۲۲۰	۲۲۰	(این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۲۲۰	۲۲۰	۳۰	۳۳۷۸۰۰۰۰	۹۸۴۴۰۰۰
۳۰۱۲۲۵	اعمال مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم درجه، بای پس عروق کروئری و با بیماری های مادرزادی مجدد			(برای اعمال جراحی مجدد اول، ۵۰ درصد و برای عمل مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل محاسبه و گزارش می باشد)	مجدد اول، ۵۰ درصد و مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد	مجدد اول، ۵۰ درصد و مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد	-	VALUE #	VALUE #
۳۰۱۲۲۸	کاتولاسیون از طریق ورید یا شریان قموال یا براگال برای اعمال جراحی قلب	۲۵	۲۵		۲۵	۲۵	-	۲۲۷۵۰۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰
۳۰۱۲۳۰	رزکسیون میوکارڈ (برای مثال آنورسمکتومی بطن)	۹۱۷	۹۱۷		۹۱۷	۹۱۷	۳۰	۱۳۶۶۲۳۰۰۰	۴۰۹۸۹۹۰۰
۳۰۱۲۳۵	ترمیم نفخ دیواره بین بطنی بند از انفارکتشن، با یا بدون رزکسیون میوکارڈ	۱۱۴۵	۱۱۴۵		۱۱۴۵	۱۱۴۵	۳۰	۱۷۰۶۰۵۰۰۰	۵۱۱۸۱۵۰۰
۳۰۱۲۳۶	پلیکاتور گوشک دهلیز چپ	۱۵	۱۵		۱۵	۱۵	-	۲۳۲۵۰۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰
۳۰۱۲۳۷	Secondary Delayed S ternum Closure	۲۵	۲۵		۲۵	۲۵	-	۲۲۷۵۰۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰
۳۰۱۲۳۹	سیری کولتوری ارست و یا هیپوترمی عمیق	۳۰	۳۰		۳۰	۳۰	-	۴۴۷۰۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰
۳۰۱۲۴۰	اندراکترکتومی کروئری، باز، به هر روش بر روی شریان کروئری راست یا سیرکومپلکس یا نزولی قدامی چپ، هر تعداد رگ	۱۵	۱۵		۱۵	۱۵	-	۲۳۲۵۰۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰
۳۰۱۲۴۵	بستن درجه دهلیزی بطنی (میترال یا سه لپی) با نیمه هلالی (آتورت) یا شریان روی) به وسیله نخچه یا Patch	۸۹	۸۹		۸۹	۸۹	۳۰	۱۳۴۶۱۰۰۰	۳۹۷۸۳۰۰
۳۰۱۲۵۰	آناستوموز شریان روی به آتورت (عمل Stansel Damus - Kay)	۹۶۸	۹۶۸		۹۶۸	۹۶۸	۳۰	۱۴۴۲۳۳۰۰۰	۴۳۲۶۶۰۰
۳۰۱۲۵۵	ترمیم آنومالی های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نفخ دیواره بین بطنی از طریق جراحی، نصب کاندوی درجه دار بین بطن چپ با راست و اتصال آن به شریان روی، ترمیم بطن راست با دو خروجی، با ترمیم تونل داخل بطنی، با ترمیم اسناد مجرای خروجی بطن راست، بستن نفخ دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیزها با واکاوی به شریان روی (عمل ساده Fontan) یا عمل fontan مدیفه	۱۲۵	۱۲۵		۱۲۵	۱۲۵	۳۰	۱۸۶۲۵۰۰۰۰	۵۵۸۷۵۰۰۰
۳۰۱۲۶۰	ترمیم قلب یک بطنی یا اسناد خروجی آتورت و هیپولاری فوس آتورت (سندرم هیپولاری سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood)	۱۶۵	۱۶۵		۱۶۵	۱۶۵	۳۰	۲۴۵۸۵۰۰۰۰	۷۳۷۵۵۰۰۰
۳۰۱۲۶۵	ترمیم نفخ دیواره بین دهلیزی (ASD)، با پای پس فلی روی، با یا بدون Patch	۸۰	۸۰		۸۰	۸۰	۳۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۳۰۱۲۶۶	ترمیم نفخ دیواره بین بطنی (VSD)، با پای پس فلی روی، با یا بدون Patch	۹۵	۹۵		۹۵	۹۵	۳۰	۱۴۱۵۵۰۰۰	۴۲۴۶۵۰۰
۳۰۱۲۷۰	بستن مستقیم یا بوسله Patch سینوس ونوزوم با یا بدون آنومالی درناژ ورید روی	۹۵	۹۵		۹۵	۹۵	۳۰	۱۴۱۵۵۰۰۰	۴۲۴۶۵۰۰
۳۰۱۲۷۵	ترمیم همزمان نفخ دیواره بین دهلیزی و نفخ دیواره بین بطنی(ASD)همراه با (VSD) یا بستن مستقیم یا به وسیله Patch	۱۴۰	۱۴۰		۱۴۰	۱۴۰	۳۰	۲۰۸۶۰۰۰۰	۶۲۵۸۰۰۰۰
۳۰۱۲۸۰	ترمیم کانال دهلیزی بطنی (AVChannel) نافخ با یا بدون ترمیم درجه دهلیزی بطنی	۱۱۰	۱۱۰		۱۱۰	۱۱۰	۳۰	۱۶۳۹۰۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۳۰۱۲۸۱	ترمیم کانال دهلیزی بطنی (AV Channel) کامل با یا بدون ترمیم درجه دهلیزی بطنی	۱۶۰	۱۶۰		۱۶۰	۱۶۰	۳۰	۲۳۸۴۰۰۰۰	۷۱۵۲۰۰۰۰
۳۰۱۲۸۵	بستن نفخ دیواره بین بطنی (VSD) با یا بدون Patch، همراه با هر کدام از اعمال، واکوئومی روی یا رزکسیون انفرادیبول (غیر سیانوئیک) و یا برداشتن بند شریان روی یا بدون Gusset	۱۲۰	۱۲۰		۱۲۰	۱۲۰	۳۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵۳۶۴۰۰۰۰
۳۰۱۲۸۶	ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس ونوزوم (عمل Warden)	۱۱۰	۱۱۰		۱۱۰	۱۱۰	۳۰	۱۶۳۹۰۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰
۳۰۱۲۹۰	بندگذاری دور شریان روی	۶۵۵	۶۵۵		۶۵۵	۶۵۵	۳۰	۹۷۵۹۵۰۰۰	۲۹۳۷۸۰۰۰
۳۰۱۲۹۵	ترمیم کامل ترالوزی قلوب با یا بدون آتورت شریان روی، به هر روش	۱۴۵	۱۴۵		۱۴۵	۱۴۵	۳۰	۲۱۶۰۵۰۰۰	۶۴۸۱۵۰۰
۳۰۱۳۰۰	ترمیم فیستول یا آنورسم سینوس و اسالوا با یا بدون پای پس فلی روی یا با بدون ترمیم نفخ دیواره بین بطنی یا با بدون بستن تونل بین آتورت و بطن چپ	۹۶	۹۶		۹۶	۹۶	۳۰	۱۴۳۰۴۰۰۰	۴۲۹۱۲۰۰۰
۳۰۱۳۰۵	ترمیم کامل آنومالی برگشت وریدی (انواع فوق قلبی، داخل قلبی، زیر قلبی)	۱۲۵	۱۲۵		۱۲۵	۱۲۵	۳۰	۱۸۶۲۵۰۰۰	۵۵۸۷۵۰۰۰
۳۰۱۳۱۰	ترمیم قلب سه دهلیزی یا حلقه بالای درجه میترال بوسله رزکسیون مامبران دهلیز چپ	۸۹۵	۸۹۵		۸۹۵	۸۹۵	۳۰	۱۳۳۳۵۰۰۰	۴۰۰۰۶۵۰

۳۲۲۷۵۰	۹۷۵۹۵۰	۳۰		۶۵۵	۶۵۵	سینکتومی یا سینوسنومی دهلیز؛ عمل قلب بسته (عمل Blalock-hanlon)	۳-۱۳۱۵
۷۴۴۱۹۰۰	۱۱۴۳۲۰۰۰	۳۰		۷۷	۷۷	سینکتومی یا سینوسنومی قلب باز یا پای پس قلبی نبوی	۳-۱۳۲۰
۳۲۲۲۸۷	۱-۷۴۳۹۰۰	۳۰		۷۲.۱	۷۲.۱	سینکتومی یا سینوسنومی قلب باز یا بستن جریان خون ورودی	۳-۱۳۲۵
۳۳۱۸۴۰۰	۱-۷۲۸۰۰۰	۳۰		۷۲	۷۲	اصلاح شنت گذاری شامل سایکلون به شریان نبوی (عمل Blalock-Taussig) یا آنورت صعودی به شریان نبوی (عمل Waterston) یا آنورت نزولی به شریان نبوی (عمل Potts-Smith) یا مرکزی با گرافت مصنوعی یا ورید اجوف فوقانی به شریان نبوی برای جریان دادن خون به یک ریه (عمل Glenn کلاسیک) یا ورید اجوف فوقانی به شریان نبوی برای جریان دادن خون به هر دو ریه (عمل Glenn دو جیتی)	۳-۱۳۳۰
۶۲۵۸۰۰۰	۳۰۸۶۰۰۰۰	۳۰		۱۴۰	۱۴۰	ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب با نفخ دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان نبوی؛ یا بزرگ کردن نفخ دیواره بین بطنی بوسیله جراحی	۳-۱۳۴۰
۴۶۷۱۱۵۰	۱۵۵۷۰۵۰۰	۳۰		۱۰۴۵	۱۰۴۵	ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب. عمل Baffle دهلیزی (برای مثال Mustard یا Senning) با پای پس قلبی نبوی؛ یا با بدون برداشتن باند شریان نبوی یا با بدون بستن نفخ دیواره بین بطنی؛ یا با بدون ترمیم اسداد زیر شریان نبوی	۳-۱۳۴۵
۶۷۰۵۰۰۰	۳۲۳۵۰۰۰۰	۳۰		۱۵۰	۱۵۰	اصلاح جابجایی شریان های بزرگ قلب. بازسازی شریان آنورت و نبوی (مثل عمل Jatene)؛ یا با بدون برداشتن باند شریان نبوی؛ یا با بدون بستن نفخ دیواره بین بطنی؛ یا با بدون ترمیم اسداد زیر شریان نبوی	۳-۱۳۵۰
۶۹۲۸۵۰۰	۳۳۰۹۵۰۰۰	۳۰		۱۵۵	۱۵۵	ترمیم کامل تنه شریانی (مثل عمل Rastelli)	۳-۱۳۵۵
۳۷۷۱۱۵۰	۱۲۵۹۰۵۰۰	۳۰		۸۴.۵	۸۴.۵	کاشت مجدد یک شریان نبوی غیر طبیعی (برای بند شریان نبوی از کد ۳-۱۳۹۰ استفاده کنید)	۳-۱۳۶۰
۳۳۰۲۰۵۰	۷۶۷۲۵۰۰	۲۵		۵۱.۵	۵۱.۵	سامپسیسون آنورت (آورتونیکسی) برای کاهش فشار روی ترانه (برای مثال برای تریاکولماتسی) (عمل مستقل)	۳-۱۳۶۵
۷۸۲۵۰۴۰	۹۴۱۶۸۰۰	۲۵		۶۳.۲	۶۳.۲	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آنورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله ای آنورت به آنورت	۳-۱۳۷۰
۹۵۰۲۰۰۰	۹۸۳۴۰۰۰	۲۵		۶۶	۶۶	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آنورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله ای آنورت به آنورت یا با استفاده از پروتز مادولار دو شاخه (دو شاخه وصل شونده)؛ یا با استفاده از پروتز تک تکه دو شاخه یا با استفاده از پروتز آنورتولیک یا آنورت به یک فورال	۳-۱۳۷۵
۲۶۸۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۳۰		۶۰	۶۰	قطع رگ نابجا (قلعه عروقی)؛ یا با بدون آنستوموز مجدد	۳-۱۳۸۰
۳۱۰۶۶۵۰	۱۰۳۵۵۵۰۰	۳۰		۶۹.۵	۶۹.۵	بستن نفخ دیواره آنورتولوموز؛ بدون پای پس قلبی نبوی	۳-۱۳۸۵
۳۶۹۲۲۲۰	۱۳۳۷۴۰۰۰	۳۰		۸۲.۶	۸۲.۶	بستن نفخ دیواره آنورتولوموز؛ با پای پس قلبی نبوی	۳-۱۳۹۰
۳۷۹۶۵۰۰	۱۶۶۶۵۰۰۰	۳۰		۸۵	۸۵	بستن یا قطع PDA به روش باز یا با پای پس قلبی و نبوی (عمل مستقل)	۳-۱۳۹۵
۲۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰۰	-		۴۵	۴۵	بستن یا قطع PDA همراه با سایر پروسیجرهای جراحی قلب	۳-۱۴۰۳
۵۷۶۱۵۰۰	۱۹۳۰۵۰۰۰	-	۳۰	۸۵	۱۱۵	بستن PDA از طریق پوست	۳-۱۴۰۵
۵۰۹۱۰۰۰	۱۶۹۲۰۰۰۰	-	۳۰	۷۰	۱۰۰	بستن فیستوله کولتراچا و شانت های باقی مانده؛ از طریق پوست	۳-۱۴۰۶
۹۳۰۴۵۰۰	۳۱۰۱۵۰۰۰	-	۵۰	۱۲۵	۱۸۵	بستن نشدت درجه؛ از طریق پوست شامل کلیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش	۳-۱۴۰۷
۳۱۵۱۳۵۰	۱۰۵۰۴۵۰۰	۲۵		۷۰.۵	۷۰.۵	اکسیژن کوآرکتاسیون آنورت یا با بدون جراحی شریانی باز؛ با آنستوموز مستقیم یا با بدون گرافت یا ترمیم با استفاده از شریان سایکلون چپ یا پروتز مصنوعی بعنوان کاستت برای بزرگ کردن	۳-۱۴۰۸
۳۴۵۵۳۱۰	۱۱۵۱۷۲۰۰	۲۵		۷۷.۲	۷۷.۲	ترمیم فوس آنورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت انوزن یا مصنوعی؛ بدون پای پس قلبی نبوی	۳-۱۴۱۰
۴۵۸۱۷۵۰	۱۵۲۷۲۵۰۰	۲۵		۱۰۲.۵	۱۰۲.۵	ترمیم فوس آنورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت انوزن یا مصنوعی؛ یا با پای پس قلبی نبوی	۳-۱۴۱۵
۱۰۵۰۴۵۰۰	۳۵۰۱۵۰۰۰	۳۰		۲۲۵	۲۲۵	گرافت فوس عرضی یا پای پس قلبی نبوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۳-۱۴۲۰
۸۲۶۹۵۰۰	۳۷۵۶۵۰۰۰	۳۰		۱۸۵	۱۸۵	گرافت آنورت توراسیک نزولی یا با بدون پای پس	۳-۱۴۲۵
۱۱۶۲۲۰۰۰	۳۷۸۴۰۰۰۰	۳۰		۲۶۰	۲۶۰	ترمیم آنوریسم آنورت سینه ای شکمی؛ یا با بدون پای پس قلبی نبوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۳-۱۴۳۰
۹۸۳۴۰۰۰	۳۲۲۸۰۰۰۰	۳۰		۲۲۰	۲۲۰	ترمیم ریشه آنورت و تعویض آنورت صعودی بصورت عمل بتال با کاتر یا عمل David یا با بدون تعویض درجه مصنوعی یا پای پس قلبی نبوی (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۳-۱۴۳۵
۳۳۵۳۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰	۳۰		۷۵	۷۵	آمبولکتومی شریان نبوی؛ یا با بدون پای پس قلبی نبوی	۳-۱۴۴۰
۳۳۷۳۵۰۰	۲۴۵۸۵۰۰۰	۳۰		۱۶۵	۱۶۵	اندازتزی کتومی نبوی؛ یا با بدون آمبولکتومی یا پای پس قلبی نبوی	۳-۱۴۴۵
۳۲۰۲۸۲۰	۱۲۰۰۹۴۰۰	۳۰		۸۰.۶	۸۰.۶	ترمیم تنگی شریان نبوی بوسیله بازسازی یا گرافت یا Patch	۳-۱۴۵۰
۳۷۸۶۰۹۰	۱۱۶۲۰۲۰۰	۳۰		۸۴.۷	۸۴.۷	ترمیم آنتری شریان نبوی همراه با نفخ دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریانی های نبوی؛ بدون پای پس قلبی نبوی	۳-۱۴۵۵
۵۴۹۳۳۰	۱۸۳۱۲۱۰۰	۳۰		۱۲۲.۹	۱۲۲.۹	ترمیم آنتری شریان نبوی همراه با نفخ دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریانی های نبوی؛ یا با بدون پای پس قلبی نبوی	۳-۱۴۶۰
۵۵۸۷۵۰۰	۱۸۶۲۵۰۰۰	۳۰		۱۲۵	۱۲۵	ترمیم آنومالی شریان نبوی همراه با نفخ دیواره بین بطنی به وسیله ساختن یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان نبوی (با نصب هموگرافت یا واقع کلدوی بافتی) یا با بدون بازسازی حجم بطن مربوطه	۳-۱۴۶۵
۳۳۱۲۲۷۰	۱۱-۴۰۹۰۰	۳۰		۷۴.۱	۷۴.۱	قطع شریان نبوی یا پای پس قلبی نبوی	۳-۱۴۷۰
۷۲۴۱۴۰	۲۴۱۳۸۰۰	-		۱۶.۲	۱۶.۲	بستن و جدار کردن شانت جریان خون سیستمیک به شریان نبوی زمانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد	۳-۱۴۷۵
۳۳۶۰۱۶۰	۷۸۶۲۲۰۰	۳۰		۵۲.۸	۵۲.۸	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی نبوی؛ ۲۴ ساعت اول	۳-۱۴۸۰
۱۴۲۹۳۴۰	۴۷۹۷۸۰۰	-		۳۲.۲	۳۲.۲	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی نبوی؛ هر ۲۴ ساعت اضافه (برای گذاشتن کاتولای گردش خون خارج از بدنی طولانی از کد ۳-۲۵۰۰ استفاده نمائید)	۳-۱۴۸۵
۶۲۵۸۰۰	۳۰۸۶۰۰۰۰	۳		۱۴	۱۴	کارگذاری اینترا آنورتیک بالون پمپ	۳-۱۴۹۰
۱۳۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۳		۳	۳	در آوردن اینترا آنورتیک بالون پمپ	۳-۱۴۹۵
۸۷۱۶۵۰	۳۹۰۵۵۰۰	۸		۱۹.۵	۱۹.۵	گذاشتن بالون پمپ داخل آنورتی از طریق شریان فورال؛ روش باز	۳-۱۵۰۰
۱۵۱۰۸۶۰	۵۰۲۲۲۰۰	۷		۲۳.۸	۲۳.۸	در آوردن بالون پمپ داخل آنورتی شامل ترمیم شریان فورال؛ یا با بدون گرافت	۳-۱۵۰۵
۱۲۶۵۰۱۰	۴۲۱۶۷۰۰	۱۵		۲۸.۳	۲۸.۳	کارگذاری بالون پمپ داخل آنورتی از طریق آنورت صعودی	۳-۱۵۱۰
۳۱۵۰۰۲۰	۷۱۶۶۹۰۰	۲۰		۴۸.۱	۴۸.۱	در آوردن بالون پمپ داخل آنورتی از آنورت صعودی شامل ترمیم آنورت صعودی یا بدون گرافت	۳-۱۵۱۵
۳۵۹۷۰۲۰	۸۶۵۶۹۰۰	۲۰		۵۸.۱	۵۸.۱	کارگذاری پروکاتونوس دستگاه کمکی قلب مثل Impella	۳-۱۵۲۰
۳۹۹۴۰۰	۹۹۸۳۰۰۰	۳۰		۶۷	۶۷	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی؛ دو بطن	۳-۱۵۲۵
۳۹۶۸۰۸۰	۹۸۲۶۰۰۰	۳۰		۶۶.۴	۶۶.۴	در آوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی؛ یک بطن	۳-۱۵۳۰
۳۳۶۷۵۰۰	۱۰۸۹۱۹۰۰	۲۰		۷۲.۱	۷۲.۱	در آوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی؛ دو بطن	۳-۱۵۳۵
۵۸۱۱۰۰۰	۱۹۳۲۰۰۰۰	۲۰		۱۳۰	۱۳۰	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی؛ قابل کاشت داخل بدن؛ یک بطن	۳-۱۵۴۰
۷۷۴۴۲۰	۳۵۸۸۱۰۰	۳۰		۱۳۲.۷	۱۳۲.۷	در آوردن ابزار کمکی بطنی؛ قابل کاشت داخل بدن؛ یک بطن	۳-۱۵۴۵
۳۱۲۳۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰	۱۲		۷۰	۷۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی؛ یا با بدون کاتتر؛ شریان کاروتید. شریان آکریلاری. براکیال. شریان رادیال یا اولنار. هموزوپلینتال. پوپلینتال. نیوپوپلینتال. سایکلون یا اسپیریون گردنی. بازو یا اندام تحتانی	۳-۱۵۵۰

۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	-		۳۰	۳۰	آمیونکتومی یا ترومکتومی، با انسیزون فسمه سینه‌ای	+	۳۰۱۶۱۱
۸۹۴۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰	-		۲۰	۲۰	آمیونکتومی یا ترومکتومی، با انسیزون شکم	+	۳۰۱۶۱۲
۵۰۹۱۰۰۰	۱۶۹۷۰۰۰۰	۱۲	۳۰	۷۰	۱۰۰	آمیونکتومی یا کانترا (اریک، سولیتزر و...) عروق مغز		۳۰۱۶۴۲
۳۱۲۹۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰	۱۰		۷۰	۷۰	ترومکتومی، مستقیم یا کانترا؛ ورید ایلیاک و ناکاوا ایلیاک- فموریو پیلنتال- آکریلاری و ساکتالون با انسیزون اندام تحتانی، گردن یا بازو		۳۰۱۶۴۵
۸۹۴۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰	-		۲۰	۲۰	ترومکتومی، مستقیم یا با کانترا؛ با انسیزون شکمی	+	۳۰۱۶۴۶
۳۳۳۷۸۰۰	۱۷۳۷۷۰۰۰	۱۲		۵۲۳	۵۲۳	والولولولاستی، ورید فمورال		۳۰۱۶۷۰
۳۸۰۳۷۰۰	۱۱۶۲۹۹۰۰	۱۵		۸۵.۱	۸۵.۱	بازسازی و ناکاوا هر روش		۳۰۱۶۷۵
۳۷۰۴۷۵۰	۹۰۱۴۵۰۰۰	۱۰		۶۰.۵	۶۰.۵	ترانسپوزسیون دریچه وریدی، از هر ورید دهنده		۳۰۱۶۸۰
۳۵۳۵۵۰۰	۸۴۱۸۵۰۰۰	۱۰		۵۶.۵	۵۶.۵	گرافت وریدی به سیستم وریدی سمت مقابل		۳۰۱۶۸۵
۲۴۶۷۴۰۰	۸۳۲۴۸۰۰۰	۱۰		۵۵.۲	۵۵.۲	آتاسوموز وریدی ساکن به پویلیته		۳۰۱۶۹۰
۶۴۸۱۵۰۰	۲۱۶۰۵۰۰۰	۱۰		۱۴۵	۱۴۵	ترمیم داخل عروقی آنوریسم با دیسکسیون آنورت سینه‌ای و شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز مادولار دوشاخه (یک شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز دو شاخه مدولار (دو بازویی) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه		۳۰۱۷۱۰
۵۳۶۴۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۱۰		۱۲۰	۱۲۰	ترمیم باز آنوریسم با دیسکسیون آنورت سینه‌ای و شکمی، زیر عروق کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه بدنیال ترمیم غیر موفق داخل عروقی، با استفاده از پروتز لوله‌ای یا با استفاده از پروتز آنورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال		۳۰۱۷۱۵
۵۱۸۵۲۰۰	۱۷۳۸۴۰۰۰	-		۱۱۶	۱۱۶	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+	۳۰۱۷۳۵
۸۴۹۳۰۰۰	۳۸۲۱۰۰۰۰	۱۰		۱۹	۱۹	اکسیوز کردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسیزون کشاله ران، یک طرفه		۳۰۱۷۴۰
۵۸۹۹۸۰۰	۱۹۹۶۶۰۰۰	-		۱۳.۴	۱۳.۴	۳۰۲۱۸۵ و ۳۰۲۱۰۵، ۳۰۲۰۹۰، ۳۰۲۰۸۵ (برای گرافت گذاری شریانی رانی به کدهای ۳۰۲۱۸۵ و ۳۰۲۱۰۵ مراجعه کنید)	+	۳۰۱۷۴۵
۱۲۴۴۸۰۰	۴۰۸۲۶۰۰۰	۱۵		۲۷.۴	۲۷.۴	اکسیوز کردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی یا بستن شریان ایلیاک در طی درمان داخل عروقی با انسیزون شکمی یا رتروپریوتون، یک طرفه		۳۰۱۷۵۰
۱۷۱۲۰۱۰	۵۷۰۶۷۰۰۰	۱۰		۳۸.۳	۳۸.۳	کارگذاری یک پروتز دیگر در پروتز ایلیاک یا دیستال هنگام ترمیم داخل عروقی آنوریسم ایلیاک یا آنوریسم آنورت شکمی زیر کلیوی، آنوریسم کاذب یا دیسکسیون، شریانی لولیه		۳۰۱۷۵۵
۳۳۵۲۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰۰	۱۰		۷۵	۷۵	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۳۰۱۷۶۰
۵۱۸۵۲۰۰	۱۷۳۸۴۰۰۰۰	-		۱۱۶	۱۱۶	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+	۳۰۱۷۶۵
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰	۲۰		۱۰۰	۱۰۰	ترمیم باز آنوریسم با دیسکسیون آنورت، زیر عروق کلیوی، با اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه بدنیال ترمیم غیر موفق داخل عروقی، با استفاده از پروتز لوله‌ای یا با استفاده از پروتز آنورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال		۳۰۱۷۷۰
۴۰۳۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰۰	۳۰		۹۰	۹۰	ترمیم باز آنوریسم شریانی ایلیاک- براکیال، پویلیته		۳۰۱۷۷۲
۱۵۴۲۱۵۰	۵۱۴۰۵۰۰۰	۲۰		۳۴.۵	۳۴.۵	اکسیوز کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای وارد کردن پروتز داخل عروقی آنورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک، با انسیزون شکمی یا رتروپریوتون، یک طرفه		۳۰۱۷۷۵
۷۲۴۱۴۰۰	۲۴۱۳۸۰۰۰	۱۰		۱۶.۲	۱۶.۲	اکسیوز کردن شریان براکیال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آنورت زیر شریانی کلیوی یا ایلیاک یا انسیزون بازو، یک طرفه		۳۰۱۷۸۰
۳۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰۰	۱۰		۸۰	۸۰	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۱۷۸۵
۴۹۱۷۰۰۰	۱۶۳۹۰۰۰۰۰	۱۲		۱۱۰	۱۱۰	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۱۷۹۰
۶۲۵۸۰۰۰	۲۰۸۶۰۰۰۰۰	۱۰		۱۴۰	۱۴۰	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۱۷۹۵
۸۰۴۶۰۰۰	۳۶۸۲۰۰۰۰۰	۱۰		۱۸۰	۱۸۰	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۱۸۰۰
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	۱۲		۶۰	۶۰	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ سر و گردن یا اندام‌ها		۳۰۱۹۰۰
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰	۱۲		۱۰۰	۱۰۰	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ فسمه سینه و شکم		۳۰۱۹۰۵
۳۱۲۹۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰۰	۱۲		۷۰	۷۰	ترمیم عروق خونی، مستقیم، گردن، اندام فوقانی یا دست و انگشتان، اندام تحتانی		۳۰۱۹۲۰
۴۰۳۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰۰	۱۰		۹۰	۹۰	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل فسمه سینه، یا با بدون بای پس، داخل شکمی		۳۰۱۹۲۵
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰	۲۰		۱۰۰	۱۰۰	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی، گردن، اندام فوقانی یا تحتانی		۳۰۱۹۴۰
۴۹۱۷۰۰۰	۱۶۳۹۰۰۰۰۰	۱۷		۱۱۰	۱۱۰	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی، داخل فسمه سینه یا داخل شکم، یا با بدون بای پس		۳۰۱۹۴۵
۴۰۳۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰۰	۱۲		۹۰	۹۰	ترومبولیتیک (گرافت) یا بدون پیچ گرافت؛ کاروتید، ورنترال، ساکتالون با انسیزون گردن، آکریلاری- براکیال، ایلوفومورال، مشترک و فمورال عمقی یا فمورال و یا پویلیتال و یا نیسوپرونتال		۳۰۲۰۲۰
۶۲۵۸۰۰۰	۲۰۸۶۰۰۰۰۰	۱۷		۱۴۰	۱۴۰	ترومبولیتیک (گرافت) یا بدون پیچ گرافت؛ ساکتالون، بی‌نام با انسیزون فسمه سینه (نوراکتومی)، آنورت شکمی یا مزانتریک، سلیاک یا کلیوی، ایلیاک- آنورت و ایلیاک همزمان، آنورت ایلوفومورال همزمان		۳۰۲۰۲۵
۴۰۳۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰۰	-		۹	۹	آنژیوسکپی (گرافت) یا بدون پیچ گرافت؛ سایر اقدامات درمانی	+	۳۰۲۰۷۵
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	-		۳۵	۳۵	(برای برداشتن بیش از یک قطعه ورید به کدهای ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۶۰ مراجعه کنید)	+	۳۰۲۰۸۰





۳۰۲۲۸۰	#	۳۵۴۳۰۰۰	۱۱۸۱۰۰۰۰	۴	۲۰	۵۰	۷۰	درمان حذف داخل وریدی لایسوسون ورید نارسا با نانوائی اندامها، شامل هدایت و مانیورینگ تصویری از طریق پوست با رادیوفرکانسی یا لیزر یا مایکروویو اولاین ورید درمان شده
۳۰۲۲۸۵	#	۳۳۲۲۰۰۰	۷۷۴۰۰۰۰	-	۱۵	۳۰	۴۵	دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک اندام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)
۳۰۲۲۹۰	#	۲۲۹۰۰۰۰	۹۲۳۰۰۰۰	۴	۱۵	۴۰	۵۵	کنداشتن کاتتر داخل ورید پورت از طریق پوست با هر روش (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
۳۰۲۲۹۵	#	۲۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-	۸	۸	۸	آفدریس درمانی؛ برای گلوله‌های سفید یا قرمزخون یا پلاکتها (هزینه ست به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)
۳۰۲۳۰۰	#	۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰	-	۱۰	۱۰	۱۰	با ایمونودزوریشن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلاسما
۳۰۲۳۱۵	#	۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	-	۶	۶	۶	برای جذب انتغالی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتغالی و انفوزیون مجدد پلاسما
۳۰۲۳۲۰	#	۴۰۲۳۰۰۰	۱۲۴۱۰۰۰۰	-	۹	۹	۹	فوقفزرسی خارج بدنی
۳۰۲۳۲۵	#	۶۷۰۵۰	۲۲۲۵۰۰۰	۳	۱۵	۱۵	۱۵	لخته زدایی ایتر از کاتتر کاشته شده برای دسترسی عروقی بوسیله عوامل ترومبولیتیک
۳۰۲۳۳۰	#	۳۱۲۹۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰	۴	۷	۷	۷	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی موقت از طریق پوست (CVP)
۳۰۲۳۳۵	#	۸۹۴۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۶	۲۰	۲۰	۲۰	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی فرار داده شده از طریق ورید مرکزی. همراه با نوبل زدن، با پمپ یا ورودی زدن لری جلدی یا هر تعداد کاتتر مورد نیاز (پورت وریدی به هر منظور) یا پریکت
۳۰۲۳۴۰	#	۴۰۲۳۰۰۰	۱۲۴۱۰۰۰۰	۶	۹	۹	۹	وارد کردن کاتتر ورید مرکزی از طریق ورید محیطی (PICC) بدون پمپ یا ورودی زیرجلدی
۳۰۲۳۴۲	#	۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰	۳	۳	۳	۳	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل وریدی
۳۰۲۳۴۵	#	۳۱۲۹۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰	۴	۷	۷	۷	اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی. نوبل دار یا بدون نوبل، و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی
۳۰۲۳۵۰	#	۵۲۶۴۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	۱۲	تعویض کاتتر دسترسی ورید مرکزی با PICC یا بدون پمپ، یا با بدون نوبل (زیرجلدی) از طریق همان ورید
۳۰۲۳۵۵	#	۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۶۲۰۰۰۰	۴	۳۸	۳۸	۳۸	تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی با محیطی بدون پمپ یا با بدون نوبل زیرجلدی از طریق وریدی همان ورید
۳۰۲۳۶۰	#	۲۲۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۴	۵	۵	۵	در آوردن پورت وریدی یا PICC به هر روش
۳۰۲۳۶۵	#	۴۷۲۸۰۰۰	۱۵۷۹۴۰۰۰۰	۶	۱۰۰۶	۱۰۰۶	۱۰۰۶	بهرطرف کردن مکانیکی مواد انسداد دهنده اطراف کاتتر (برای مثال غلاف فیبری) از روی کاتتر ورید مرکزی از طریق دسترسی وریدی مجزا
۳۰۲۳۷۰	#	۱۱۶۲۲۰۰۰	۳۸۷۴۰۰۰۰۰	۴	۲۶	۲۶	۲۶	در آوردن مکانیکی مواد انسداد دهنده داخل مجرای کاتتر از ابزار وریدی مرکزی از طریق مجرای ابزار
۳۰۲۳۷۵	#	۴۹۳۸۰۰۰	۱۶۴۶۰۰۰۰۰	۴	۳۲	۶	۹۲	تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی فیلاً جایگذاری شده تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلوروسکوپی بطور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)
۳۰۲۳۸۰	#	۸۹۴۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۳	۲	۲	۲	خون‌گیری از شریان (ABG) تشخیصی
۳۰۲۳۸۵	#	۱۱۱۷۵۰۰	۳۲۲۵۰۰۰۰	-	۲۵	۲۵	۲۵	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیورینگ یا تجویز خون
۳۰۲۳۹۰	#	۲۲۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۳	۵	۵	۵	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیورینگ یا تجویز خون با کت دان
۳۰۲۳۹۵	#	۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	۳	۴	۴	۴	کاتتریزاسیون شریانی برای انفوزیون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی، کانت داون)
۳۰۲۴۰۰	#	۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۶۲۰۰۰۰	۳	۳۸	۳۸	۳۸	کاتتریزاسیون شریانی نافی نوزاد برای تشخیص یا درمان
۳۰۲۴۰۵	#	۱۶۰۹۲۰۰	۵۲۶۴۰۰۰۰	۳	۳۶	۳۶	۳۶	جایگذاری سوزن برای انفوزیون داخل استخوان
۳۰۲۴۱۵	#	۴۰۲۳۰۰۰	۱۲۴۱۰۰۰۰	۶	۹	۹	۹	کارگذاری کاتتر کانولا (لوله اریتمی) برای همودیالیز (شالودون گذاری) ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی، خارجی (نوع Scribner) یا شریانی وریدی خارجی، اصلاح یا بستن
۳۰۲۴۲۰	#	۲۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰۰	۷	۴۵	۴۵	۴۵	آناستوموز شریانی وریدی، باز از طریق جراحی ورید سفالیک در قسمت فوقانی ساعد یا بازو یا جراحی ورید بارلیک یا سفالیک
۳۰۲۴۲۵	#	۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	۷	۲۵	۲۵	۲۵	آناستوموز شریانی وریدی، باز، مستقیم در هر جا مثل نوع (Climino) (عمل مستقل)
۳۰۲۴۳۰	#	۹۶۲۸۷۰۰	۳۱۲۹۰۰۰۰۰	۷	۲۱	۲۱	۲۱	کنداشتن کانولا برای جریان خون خارج بدنی طولانی مدت در نارسانی قلبی ریوی (ECMO) (عمل مستقل)
۳۰۲۴۳۵	#	۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰۰	۱۲	۶۵	۶۵	۶۵	کارگذاری کانولای وریدی و شریانی برای جریان خون ایروله خارج بدنی، شامل شیمی درمانی ناحیه ای به یک اندام، یا با بدون هاپیترنمی، یا خارج کردن کانولا و ترمیم محل آرتیوتومی و ونوتومی
۳۰۲۴۴۰	#	۲۲۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۷	۵۰	۵۰	۵۰	ایجاد فیستول شریانی، وریدی، بوسیله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی وریدی، گرافت اتوزن یا غیر اتوزن (عمل مستقل)
۳۰۲۴۴۵	#	۱۱۱۷۵۰۰	۳۲۲۵۰۰۰۰	۷	۲۵	۲۵	۲۵	ترومکتومی، باز، فیستول شریانی وریدی بدون اصلاح، گرافت اتوزن یا غیر اتوزن تهیه شده برای دیالیز (عمل مستقل)
۳۰۲۴۵۰	#	۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	۷	۲۵	۲۵	۲۵	اصلاح باز فیستول شریانی وریدی، یا با بدون ترومکتومی، گرافت اتوزن یا غیر اتوزن تهیه شده برای دیالیز
۳۰۲۴۵۵	#	۱۳۸۵۷۰۰۰	۴۶۱۹۰۰۰۰۰	۷	۲۱	۲۱	۲۱	ترمیم پلاستیکی آرتیوسم شریانی وریدی (عمل مستقل)
۳۰۲۴۶۰	#	۱۱۱۷۵۰۰	۳۲۲۵۰۰۰۰	۷	۲۵	۲۵	۲۵	کارگذاری شنت توماس (عمل مستقل)
۳۰۲۴۶۵	#	۲۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰۰	۸	۶۵	۶۵	۶۵	واسکولوپلاستی دیستال و لیگاتور شریان حد فاصل (Dril) interval، فیستول اندام فوقانی (برای سندرم Steel)
۳۰۲۴۷۰	#	۲۲۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۴	۵	۵	۵	لخته زدایی از کانول خارجی، یا با بدون کاتتر بالان دار (عمل مستقل)
۳۰۲۴۷۵	#	۲۲۲۱۵۹۰	۷۴۰۵۳۰۰۰	۷	۴۹.۷	۴۹.۷	۴۹.۷	ترومکتومی از طریق پوست، فیستول شریانی وریدی، گرافت اتوزن یا غیر اتوزن (شامل برداشتن مکانیکی لخته و ترومبولیز داخل گرافت)
۳۰۲۴۸۰	#	۲۳۲۵۳۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰۰	۱۵	۷۵	۷۵	۷۵	آناستوموز وریدی، باز، پورتوکانولا یا رنوپورتال یا کانول مزاتریک یا اسپیلورتال، پروگزیمال یا دیستال
۳۰۲۴۸۵	#	۶۱۹۲۰۰۰۰	۲۰۶۴۰۰۰۰۰	۱۰	۴۰	۸۰	۱۲۰	کارگذاری شنت پورت سیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS)
۳۰۲۴۹۰	#	۲۴۵۸۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰۰	۸	۵۵	۵۵	۵۵	اصلاح شنت پورت سیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی، کاتتریزاسیون ورید پورتال و کندی، پورتوگرافی با ارزیابی همودیامیک باز کردن مجدد کانال آسج مجرای داخل کبدی، کنداشتن استنت و بقیه اعمال تصویری و ثبت های مربوطه)
۳۰۲۴۹۵	#	۲۴۵۸۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰۰	۸	۵۵	۵۵	۵۵	ترومکتومی، وریدی، پروکتانوس با تکنیک ها و روش های مختلف
۳۰۲۵۰۰	#	۲۴۵۸۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰۰	۸	۵۵	۵۵	۵۵	ترومکتومی، عروقی، مغزی، تزریق وریدی
۳۰۲۵۰۵	#	۱۴۵۱۶۰۰	۴۱۲۲۰۰۰۰	۱۰	۲۸	۲۸	۲۸	ترومبولیز عروقی مغزی، تزریق شریانی
۳۰۲۵۱۵	#	۱۳۲۳۲۰۰	۴۶۴۴۰۰۰۰	۶	۹	۱۸	۲۷	پیوستی عروقی مغزی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)
۳۰۲۵۲۰	#	۲۲۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	۶	۱۶۵	۱۶۵	۱۶۵	درمان از طریق کاتتر، انفوزیون برای ترومبولیز یا غیر ترومبولیز به جز کروتر (برای ترمبولیز عروقی کروتر به کدهای ۹۰۰۶۴۰ و ۹۰۰۶۴۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه نمی‌گردد)
۳۰۲۵۲۵	#	۷۰۱۷۹۰	۲۲۲۹۳۰۰۰	۶	۱۵.۷	۱۵.۷	۱۵.۷	وارد کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از طریق پوست (برای مثال کاتتر شکسته شده وریدی یا شریانی)
۳۰۲۵۳۰	#	۲۶۲۱۶۰۰	۸۷۲۲۰۰۰۰	۶	۱۷	۲۴	۵۱	انسداد یا آسمولیزاسیون از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور یا ایجاد هموستاز، یا برای بستن یک مالفورماسیون عروقی)، از طریق پوست، به هر روشی، به غیر از سیستم عمیق مرکزی، به غیر از سروگردن

۳۰۶۳۶	آزوبلاستی رتروگرید از طریق عروق پای (بدال) با دست. به غیر از عروق کروئرن	(مطابق استانداردهای ایلمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۷۶	۵۰	۲۶	۰	۱۳۱۱۸۰۰۰	۳۹۲۵۰۰
۳۰۶۴۵	#	تیموش کاتر شریانی فیلا جاکداری شده در طی درمان ترموسلیتیک	۶۳	۶۳	۶۳	۶	۹۳۸۷۰۰۰	۲۸۱۶۰
۳۰۶۴۵		شیمی درمانی آمبولیزاسیون از طریق کاتر شریانی (TACE) کبد جهت درمان نومورهای اولیه یا متاستاتیک کبد به هر روش	۹۰	۶۰	۳۰	۱۰	۱۵۸۸۰۰۰۰	۴۶۴۰۰۰
۳۰۶۴۶		آمبولیزاسیون ورید پورت به روش ترانس هیپاتیک (PVE)	۱۲۰	۸۰	۴۰	۱۰	۳۰۶۴۰۰۰۰	۶۱۹۲۰۰۰
۳۰۶۴۶	#	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کروئرن) در طی ارزیابی تشخیصی و با مداخله درمانی؛ اولین رگ	۱۷	۱۷	۱۷	۶	۲۵۳۳۰۰۰	۷۵۹۹۰۰
۳۰۶۴۷	#	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کروئرن) در طی ارزیابی تشخیصی و با مداخله درمانی؛ هر رگ اضافه	۶	۶	۶	۰	۸۹۰۰۰۰	۲۶۸۲۰۰
۳۰۶۴۷		آندوسکوپ عروقی، جراحی، یا بستن وریدهای اریفانی، زیر فاشیا (Peps)	۹۰	۶۰	۳۰	۶	۱۵۸۸۰۰۰۰	۴۶۴۰۰۰
۳۰۶۴۸		بستن ورید ژوکولار داخلی	۳۰	۳۰	۳۰	۱۰	۴۴۷۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۳۰۶۴۸		بستن شریان کارباید خارجی	۳۰	۳۰	۳۰	۶	۴۴۷۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۳۰۶۴۹		بستن شریان کارباید مشترک با داخلی	۳۳	۳۳	۳۳	۶	۴۷۶۸۰۰۰	۱۴۳۰۰۰
۳۰۶۴۹		بستن شریان کارباید مشترک با داخلی، با اسداد تدریجی، به کمک کلمب Crutchfield و Selverstone	۲۲.۷	۲۲.۷	۲۲.۷	۱۰	۲۵۳۱۳۰۰۰	۱۰۵۹۲۹۰
۳۰۶۵۰		بستن یا نوارگذاری حجت بستن دسترس عروقی فیستول شریانی وریدی	۲۱.۱	۲۱.۱	۲۱.۱	۶	۳۱۴۶۹۰۰۰	۹۴۳۱۷۰
۳۰۶۵۰		بستن یا میوسیس شریان نومورال	۱۶	۱۶	۱۶	۴	۳۳۸۰۰۰۰	۷۱۵۲۰۰۰
۳۰۶۵۱		بستن شریان اصلی (برای مثال بعد از تروما پارگی)؛ کردن	۲۱.۱	۲۱.۱	۲۱.۱	۱۲	۳۱۴۶۹۰۰۰	۹۴۳۱۷۰
۳۰۶۵۱		بستن شریان اصلی (برای مثال بعد از تروما پارگی)؛ قفسه سپه	۵۰	۵۰	۵۰	۱۵	۷۵۵۰۰۰۰	۲۳۲۵۰۰۰
۳۰۶۵۲		بستن شریان اصلی (برای مثال بعد از تروما پارگی)؛ شکم	۶۰	۶۰	۶۰	۱۰	۸۹۰۰۰۰۰	۲۶۸۲۰۰۰
۳۰۶۵۲		بستن شریان اصلی (برای مثال بعد از تروما پارگی)؛ اندامها	۱۸	۱۸	۱۸	۵	۲۶۸۲۰۰۰	۸۰۴۶۰۰۰
۳۰۶۵۲		قطع ناقص یا کامل و ناگوار یا نخانی بوسیله بخیه لیکاسیون، پلکاسیون، کلمب خارج عروقی، داخل عروقی (ایزرا چتری)	۳۴	۳۴	۳۴	۱۰	۵۰۶۶۰۰۰	۱۵۱۹۸۰۰
۳۰۶۵۳		قطع کامل یا ناقص ورید فمورال، بوسیله لیکاتور و وسیله داخل عروقی یک طرفه	۲۶	۲۶	۲۶	۵	۳۸۷۰۰۰۰	۱۱۶۲۲۰۰
۳۰۶۵۴		بستن ورید لیبیک مشترک	۶۰	۶۰	۶۰	۵	۸۹۰۰۰۰۰	۲۶۸۲۰۰۰
۳۰۶۵۴		بستن و قطع ورید صافن بزرگ در محل اتصال صافن و فمورال با بستن ارتباط دیستال ورید	۱۴	۱۴	۱۴	۵	۲۰۸۶۰۰۰	۶۲۵۸۰۰
۳۰۶۵۵		بستن و قطع و استریلیک کامل ورید صافن بزرگ و یا کوچک با یا بدون با اکسیژون رادیکال رخم و گرفتگی پوستی یا قطع وریدهای اریفانی پایین ساق یا زیر فاشیای عمیق یک طرفه	۵۰	۵۰	۵۰	۵	۷۵۵۰۰۰۰	۲۳۲۵۰۰۰
۳۰۶۵۵		بستن وریدهای پروراتور، زیر فاشیایی، رادیکال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرفتگی پوستی، باز	۵۵	۵۵	۵۵	۵	۸۱۹۵۰۰۰	۲۴۵۸۵۰۰
۳۰۶۵۶		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ کمتر از ۱۰ اسپرینون کوچک	۱۵	۱۵	۱۵	۵	۲۳۲۵۰۰۰	۶۲۰۵۰۰
۳۰۶۵۶		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ ۲۰ تا ۳۰ اسپرینون کوچک	۲۴.۸	۲۴.۸	۲۴.۸	۵	۳۶۹۵۲۰۰	۱۱۰۸۵۶۰
۳۰۶۵۷		فلپکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ بیشتر از ۲۰ اسپرینون	۳۰.۱	۳۰.۱	۳۰.۱	۵	۴۴۸۹۰۰۰	۱۳۵۵۷۰۰
۳۰۶۵۸		بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافنوپوپیتیل (عمل مستقل)	۱۴.۴	۱۴.۴	۱۴.۴	۴	۳۱۵۶۰۰۰	۶۴۳۶۸۰۰
۳۰۶۵۸		بستن و قطع و یا اکسیژون دسته های ورید واریسی، یک یا	۱۳.۹	۱۳.۹	۱۳.۹	۴	۲۰۷۱۱۰۰۰	۶۱۳۲۰۰۰
۳۰۶۵۹		ریوسکلاریزاسیون پینیس شریان، با یا بدون گرفتگی ورید	۶۵.۵	۶۵.۵	۶۵.۵	۵	۹۷۹۵۰۰۰	۲۹۲۷۸۵۰
۳۰۶۵۹		عمل انسدادی ورید پینیس	۳۲.۲	۳۲.۲	۳۲.۲	۵	۴۰۵۸۰۰۰	۱۳۱۵۸۰۰
۳۰۶۶۰		اسپلیکتومی کامل یا ناقص با ترمیم نخال پاره شده با یا بدون اسپلیکتومی ناقص	۴۶	۴۶	۴۶	۱۰	۶۸۵۰۰۰۰	۲۰۵۶۲۰۰
۳۰۶۶۰	+	اسپلیکتومی کامل، (ان بلوک) برای بیماری پیشرفته، همراه با اتصال دیگر	۱۳.۹	۱۳.۹	۱۳.۹	۰	۲۰۷۱۱۰۰۰	۶۱۳۲۰۰۰
۳۰۶۶۱	#	تزیق برای اسپلیکتومیزاسیون گرافی	۷.۳	۷.۳	۷.۳	۰	۱۰۸۷۷۰۰۰	۳۳۶۳۱۰۰
۳۰۶۶۱		هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد	۷.۳	۷.۳	۷.۳	۰	۱۰۸۷۷۰۰۰	۳۳۶۳۱۰۰
۳۰۶۶۱	*	جمع آوری سولولیک بنیادی (پروژکتور) خوساز از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری، آلوتیک یا انولوک	۴.۵	۴.۵	۴.۵	۰	۶۷۰۰۰۰	۶۷۰۰۰۰
۳۰۶۶۲	#	آسپیراسیون مغز استخوان	۷	۷	۷	۵	۱۰۴۳۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰
۳۰۶۶۲	#	میوسیس سوزنی و آسپیراسیون مغز استخوان تومای	۱۱.۶	۱۱.۶	۱۱.۶	۵	۱۷۲۸۰۰۰	۵۱۸۵۲۰۰
۳۰۶۶۳	#	گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای گرفتگی	۱۵.۹	۱۵.۹	۱۵.۹	۵	۲۳۶۹۱۰۰	۲۳۶۹۱۰۰
۳۰۶۶۳		دریاز آسمه عفده لنفاوی یا لنفادیت	۸.۶	۸.۶	۸.۶	۴	۱۷۸۱۰۰۰	۳۸۴۴۲۰۰
۳۰۶۶۳		لنفاتوزیومی یا قیبه اعمال روی مجاری لنفاوی	۱۵	۱۵	۱۵	۵	۲۳۲۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰
۳۰۶۶۴		بخیه و یا بستن مجرای نوراسیک، دسترسی از طریق کردن	۲۰	۲۰	۲۰	۸	۲۹۸۰۰۰۰	۸۹۰۰۰۰
۳۰۶۶۴		بخیه و یا بستن مجرای نوراسیک، از راه قفسه سپه یا شکم	۶۰	۶۰	۶۰	۱۲	۸۹۰۰۰۰	۲۶۸۲۰۰۰
۳۰۶۶۴	#	میوسیس یا اکسیژون عفده لنفاوی، باز، سطحی	۱۲.۴	۱۲.۴	۱۲.۴	۴	۱۸۴۶۰۰۰	۵۵۴۲۸۰
۳۰۶۶۵		میوسیس عدد لنفاوی سطحی با هدایت رادیولوژیک	۱۴	۱۴	۱۴	۴	۲۳۲۲۰۰۰	۷۰۸۶۰۰۰
۳۰۶۶۵		هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد	۱۴	۱۴	۱۴	۴	۲۳۲۲۰۰۰	۷۰۸۶۰۰۰
۳۰۶۶۸		میوسیس یا اکسیژون عفده های گردنی، با بدون اکسیژون توده چربی اسکالنی و یا با دیسکتشن عفده های ژوکولار عمیق	۲۰	۲۰	۲۰	۶	۲۹۸۰۰۰۰	۸۹۰۰۰۰
۳۰۶۶۸		برای رادیکال دیسکتشن عفده های لنفاوی کردن از کد ۲۰۱۹۰۵ استفاده کنید	۲۰	۲۰	۲۰	۶	۲۹۸۰۰۰۰	۸۹۰۰۰۰
۳۰۶۶۸		میوسیس یا اکسیژون عفده های اکریلاری عمیق یا پستانهای داخلی	۳۳	۳۳	۳۳	۶	۲۴۲۷۰۰۰	۱۰۲۸۱۰۰
۳۰۶۶۸		استفاده کنید (برای FNA از کد ۱۰۰۰۱ استفاده کنید)	۳۳	۳۳	۳۳	۶	۲۴۲۷۰۰۰	۱۰۲۸۱۰۰
۳۰۶۶۹		اکسیژون هیگرومای کیستیک، آکریلاری با گردنی، بدون دیسکتشن عصبی عروقی	۳۳.۴	۳۳.۴	۳۳.۴	۶	۲۴۸۶۶۰۰	۱۰۴۵۸۰۰
۳۰۶۶۹		اکسیژون هیگرومای کیستیک، آکریلاری با گردنی، با دیسکتشن عصبی عروقی	۴۹	۴۹	۴۹	۶	۷۳۰۰۰۰	۲۱۹۰۲۰۰
۳۰۶۷۵		لنفادکتومی محدود برای مرحله بندی، لگنی و پار(آورتی) اترورپروفونال(آورتیک و/یا ضحالی)	۳۴	۳۴	۳۴	۸	۵۰۶۶۰۰۰	۱۵۱۹۸۰۰
۳۰۶۷۵		اکثر نومام با پروستاتکتومی صورت گیرد از کد ۰۱۲۵۵ یا ۰۱۲۵۵ استفاده کنید (اگر نومام با فرار دادن مواد رادیواکتیو بدخلل پروستات صورت گیرد از کد ۰۱۲۲۰ استفاده کنید)	۳۴	۳۴	۳۴	۸	۵۰۶۶۰۰۰	۱۵۱۹۸۰۰
۳۰۶۷۰		لنفادکتومی انتخابی یا ناقص	۴۵	۴۵	۴۵	۸	۶۷۰۵۰۰۰	۲۰۱۱۵۰۰
۳۰۶۷۰		لنفادکتومی گردنی(کامل) یا با بدون دیسکتشن رادیکال گردنی مودیفیه	۶۵	۶۵	۶۵	۸	۹۶۸۵۰۰۰	۲۹۰۵۵۰۰
۳۰۶۷۱		لنفادکتومی آکریلاری، سطحی	۲۶	۲۶	۲۶	۵	۳۸۷۰۰۰۰	۱۱۶۲۲۰۰
۳۰۶۷۱		لنفادکتومی کامل نوراسیک یا شکمی	۶۰	۶۰	۶۰	۸	۲۹۸۰۰۰۰	۲۶۸۲۰۰۰
۳۰۶۷۲		لنفادکتومی ایگنوپروفونورال، سطحی، شامل عدد کلوقه (Cloquet) یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۴۰	۴۰	۴۰	۶	۵۹۶۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۳۰۶۷۲		لنفادکتومی ایگنوپروفونورال، سطحی، درامداد لنفادکتومی لگنی شامل عدد لیبیک خارجی، هایپوکاستریک و اوتوراتور، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)	۷۰	۷۰	۷۰	۶	۱۰۴۳۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰
۳۰۶۷۲		لنفادکتومی لگنی شامل عدد لیبیک خارجی، هایپوکاستریک و اوتوراتور (عمل مستقل)	۶۲	۶۲	۶۲	۶	۹۲۳۸۰۰۰	۲۷۷۱۰۰۰

۳۰۶۳۵				۷۰	۷۰	۷۰	انفادکنومی رتروپروئوشن از طریق شکم، وسیع شامل عدد کلب، آنورتیک و کلیوی (عمل مستقل)
۳۰۶۳۶				۱۰۰	۱۰۰	۱۵۵۰۰	لغادکنومی رتروپروئوشن از طریق شکم، وسیع شامل عدد کلب، آنورتیک و کلیوی به دنبال کموتراپی یا رادیوتراپی
۳۰۶۳۷	#			۱۶	۲۴	۲۴	عمل تسریع لغادکنومی کرفانی یا با بدون مشخص کردن گره سنیتل (Sentinel node)
۳۰۶۳۸				۱۴	۱۴	۱۴	کانولاسیون مجرای توراسیک
۳۰۶۳۹				۲۳.۴	۲۳.۴	۲۳.۴	مدیاستینوتومی یا انکشاف، درناژ، درآوردن جسم خارجی، یا بیوسی؛ از طریق گردن
۳۰۶۴۰				۴۰.۲	۴۰.۲	۴۰.۲	دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرونوم
۳۰۶۴۱				۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون کیست یا تومور مدیاستین
۳۰۶۴۲				۲۲.۷	۲۲.۷	۲۲.۷	مدیاستینوسکپی یا بدون بیوسی
۳۰۶۴۳				۴۲.۵	۴۲.۵	۴۲.۵	ترمیم بریدگی دیافراگم، از هر طریق
۳۰۶۴۴				۵۱	۵۱	۵۱	ترمیم فاق هیاتل مری (فشری یا پارالوفازیل) یا با بدون فوندویلاستی، واگنومی و یا پیلوپروپلاستی، (بجز جق دیافراگمی نوزادان) از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (نوزادان و میاتل) یا با بدون اتساع تنگی، یا با بدون کاستروپلاستی
۳۰۶۴۵				۱۱۰	۱۱۰	۱۱۰	ترمیم فاق دیافراگمی در نوزاد یا با بدون گذاشتن جسط نیوب و یا با بدون ایجاد فاق جدار شکمی
۳۰۶۴۶				۴۵	۴۵	۴۵	ترمیم فاق دیافراگمی (عبر از نوزادان)؛ تروماتیک؛ حد یا مزمن؛ یا روی هم فرارزدان
۳۰۶۴۷				۴۵	۴۵	۴۵	تورلپ دیافراگم برای اوتاسراسون فلجی یا غیر آن، یا رزکسیون دیافراگم، از طریق قفسه سینه یا شکم
۳۰۶۴۸	#			۵۸.۳	۵۸.۳	۵۸.۳	با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز، فلج عصبانی موضعی)
۴۰۰۰۰۵				۲۵	۲۵	۲۵	بیوسی لب
۴۰۰۰۰۶				۱۹	۱۹	۱۹	برداشتن ورمیون (تراشیدن لب) یا جلو آوردن مخاط
۴۰۰۰۰۷				۲۲.۵	۲۲.۵	۲۲.۵	اکسیزیون تومور لب؛ اکسیزیون ۷، گوه ای، تمام ضخامت یا بازسازی یا فلپ یا موضعی یا متعلق یا رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم بدون بازسازی
۴۰۰۰۰۸				۵۱.۵	۵۱.۵	۵۱.۵	ترمیم پلاستیکی شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود، با فلپ یا کامل یا فلپ پایه ای متعلق لب بک طرفه در هر گروه سنی
۴۰۰۰۰۹				۶۷.۵	۶۷.۵	۶۷.۵	ترمیم پلاستیکی شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود، با فلپ یا کامل یا فلپ پایه ای متعلق لب دو طرفه در هر گروه سنی
۴۰۰۰۱۰				۴.۸	۴.۸	۴.۸	درناژ آسه، کیست، همانوم، وستیبول دهان
۴۰۰۰۱۱				۴.۸	۴.۸	۴.۸	درآوردن جسم خارجی فرورفته، وستیبول دهان
۴۰۰۰۱۲				۲	۲	۲	اکسیزیون فروم لب (فرونوم)
۴۰۰۰۱۳	#			۲.۸	۲.۸	۲.۸	بیوسی وستیبول دهان
۴۰۰۰۱۴				۷	۷	۷	اکسیزیون ضایعه مخاطی یا زیر مخاطی وستیبول دهان
۴۰۰۰۱۵				۷	۷	۷	اکسیزیون فرونوم، انیال یا بوکال (فرونومکنومی، فرونومکنومی)
۴۰۰۰۱۶	#			۵	۵	۵	تخریب ضایعه یا اسکار وستیبول دهان به وسیله روش‌های فیزیکی (برای مثال لیزر، حرارتی، کریو و شیمیایی)
۴۰۰۰۱۷				۳۰	۳۰	۳۰	ترمیم حرارتی وستیبول دهان با هر میزان سائی متر مربع
۴۰۰۰۱۸				۵۹	۵۹	۵۹	وستیبولوپلاستی، قدامی یا خلفی یا دو طرفه
۴۰۰۰۱۹				۵۹	۵۹	۵۹	وستیبولوپلاستی، تمام فوس پیچیده
۴۰۰۰۲۰	#			۳.۵	۳.۵	۳.۵	اکسیزیون آسه یا همانوم زبان یا کف دهان یا زیر چانه یا تحت فکی یا هاضمه ای از طریق داخل دهان
۴۰۰۰۲۱	#			۹.۱	۹.۱	۹.۱	فرونوموپلاستی یا فرونومکنومی زبان (اکسیزیون یا اکسیزیون فرونوم زبان)
۴۰۰۰۲۲				۵	۵	۵	اکسیزیون خارج دهانی و درناژ آسه، کیست یا همانوم کف دهان؛ زیر زبانی، زیر چانه، تحت فکی، فضای ماضف‌های
۴۰۰۰۲۳				۳	۳	۳	بیوسی زبان یا کف دهان؛ اکسیزیون ضایعه زبان بدون ترمیم
۴۰۰۰۲۴				۴.۵	۴.۵	۴.۵	اکسیزیون ضایعه زبان یا سش یا ترمیم اولیه
۴۰۰۰۲۵				۳۰	۳۰	۳۰	گلوستومی نصف یا کمتر
۴۰۰۰۲۶				۷۰	۷۰	۷۰	گلوستومی، ناقص یا دایکشن رادیکال گردن، یک طرفه
۴۰۰۰۲۷				۷۰	۷۰	۷۰	گلوستومی، کامل یا با بدون تراکتوسومی، بدون دایکشن رادیکال گردن
۴۰۰۰۲۸				۸۰	۸۰	۸۰	گلوستومی، کامل یا با بدون تراکتوسومی، با دایکشن رادیکال گردن، یک طرفه
۴۰۰۰۲۹				۸۱.۳	۸۱.۳	۸۱.۳	گلوستومی، عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و رزکسیون ماندیبولار بدون دایکشن رادیکال گردن
۴۰۰۰۳۰				۸۳.۸	۸۳.۸	۸۳.۸	گلوستومی، عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و دایکشن سوپراهایوئید گردن
۴۰۰۰۳۱				۱۲۰	۱۲۰	۱۲۰	گلوستومی، عمل مرکب با رزکسیون کف دهان، رزکسیون مندیبل، دایکشن رادیکال گردن (عمل Commando)
۴۰۰۰۳۲				۴.۵	۴.۵	۴.۵	ترمیم پارگی هر میزان سانتیمتر از کف دهان و یا دو سوم قدامی زبان / یک سوم خلفی زبان
۴۰۰۰۳۳				۱۴.۵	۱۴.۵	۱۴.۵	ثبیت مکانیکی زبان یا روشی به غیر از بخیه زدن
۴۰۰۰۳۴				۸	۸	۸	فرونومپلاستی (اصلاح حراری فروم برای مثال با Z پلاستی)
۴۰۰۰۳۵	#			۶	۶	۶	درناژ آسه، کیست، همانوم از ساختمانی‌های دنتوآونولار
۴۰۰۰۳۶				۴	۴	۴	درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختمانی‌های دنتوآونولار، بافت نرم یا استخوان
۴۰۰۰۳۷				۴	۴	۴	اکسیزیون برجستگی های فیبروزی، ساختمانی‌های دنتوآونولار
۴۰۰۰۳۸				۶	۶	۶	اکسیزیون برجستگی های استخوانی، ساختمانی‌های دنتوآونولار
۴۰۰۰۳۹				۴	۴	۴	اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانی‌های دنتوآونولار، بدون ترمیم
۴۰۰۰۴۰				۶.۵	۶.۵	۶.۵	اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانی‌های دنتوآونولار، با ترمیم ساده یا مشکل
۴۰۰۰۴۱				۶	۶	۶	اکسیزیون مخاط هاپریپلاستیک آونولار هر یک چهارم
۴۰۰۰۴۲				۸	۸	۸	آونولکتومی شامل کورتناژ اوستیوتومی یا اسکلت کومی
۴۰۰۰۴۳				۱۳	۱۳	۱۳	زینزویولپلاستی، هر یک چهارم
۴۰۰۰۴۴				۱۳.۵	۱۳.۵	۱۳.۵	برای ترمیم زخم به کدهای ۴۰۰۰۶۰ (مراجعه کنید) (برای اوستوتومی سکنتال از کد ۲۰۰۵۰۱ استفاده کنید) (برای خا داخلتن شکستگی به کدهای ۲۰۰۷۵۵ تا ۲۰۰۸۵۰ مراجعه کنید)
۴۰۰۰۴۵				۳.۲	۳.۲	۳.۲	درناژ آسه کام یا زبان کوچک
۴۰۰۰۴۶	#			۲.۵	۲.۵	۲.۵	بیوسی کام یا زبان کوچک
۴۰۰۰۴۷				۴	۴	۴	اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک یا با بدون ترمیم

۴۰۰۲۱۵						اکسیژن ضایعه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک فلپ موضعی						
۴۰۰۲۲۰						برای بازسازی کام یا نسوج خارج از دهان به شماره های ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰						
۴۰۰۲۲۵						زرکسیون کام یا زرکسیون وسیع ضایعه						
۴۰۰۲۳۰						اپوکتومی، اکسیژن زبان کوچک						
۴۰۰۲۳۵						پلاتینوفارنگوپلاستی (برای مثال بولوبولوفارنگوپلاستی، بولوفارنگوپلاستی)						
۴۰۰۲۴۰						تخریب ضایعه کام یا زبان کوچک (حزراتی، کرانیو یا شیمیایی)						
۴۰۰۲۴۵						ترمیم بردگی کام یا هر میزان سانسکتور						
۴۰۰۲۴۵						پلاتینوپلاستی برای شتاف کام نرم یا سخت با ترمیم لبه آلتونولار بدون گرفت						
۴۰۰۲۴۶						پلاتینوپلاستی برای شتاف کام نرم یا سخت با گرفت استخوانی آلتونولار						
۴۰۰۲۴۷						گرفت استخوانی آلتونولار اوزن از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)						
۴۰۰۲۴۸						گرفت استخوانی آلتونولار اوزن از ناحیه دور دست (لگن یا دنده) (عمل مستقل)						
۴۰۰۲۴۹						گرفت استخوانی آلتونولار غیر اوزن (عمل مستقل)						
۴۰۰۲۵۰						دراز کردن کام به هر روش						
۴۰۰۲۵۵						ترمیم فستول ناروتیال						
۴۰۰۲۶۰						فلپ گیری تک فوقانی برای پروتز کام						
۴۰۰۲۶۵						کارگذاری پروتز ماندگار کام						
۴۰۰۲۷۰						درزات آسمه؛ تحت فکی یا زیر زبانی، از راه داخل دهانی، ایجاد فستول / اکسیژن یا مارتوسیالیزاسیون کیست بزاقی زیر زبانی (رانولا)						
۴۰۰۲۷۵						سیالونوتومی؛ غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار) ساب لینگوتال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی						
۴۰۰۲۸۰						پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه دار شده						
۴۰۰۲۸۵	#					بیومی غده بزاقی؛ صورتی						
۴۰۰۲۹۰						بیومی غده بزاقی یا اکسیژن						
۴۰۰۲۹۵						اکسیژن یا مارتوسیالیزاسیون (رانولا)						
۴۰۰۳۰۰						اکسیژن نومور پاروتید یا غده پاروتید، لب خارجی (سطحی)؛ بدون دایسکتس عصب						
۴۰۰۳۰۵						اکسیژن نومور پاروتید یا غده پاروتید، لب خارجی (سطحی) با دایسکتس و با حفظ عصب فاشیال						
۴۰۰۳۱۰						اکسیژن نومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل، با حفظ عصب فاشیال						
۴۰۰۳۱۵						اکسیژن نومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل، درآوردن یکجا یا قطع عصب صورتی						
۴۰۰۳۲۰						اکسیژن نومور پاروتید یا غده پاروتید، کامل با حفظ عصب فاشیال و با دایسکتس رادیکال کردن						
۴۰۰۳۲۵						اکسیژن غده ساب مندیبولار (ساب ماکزیلار)						
۴۰۰۳۳۰						اکسیژن غده ساب لینگوال						
۴۰۰۳۳۵						ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودکولپلاستی						
۴۰۰۳۴۰						تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک)						
۴۰۰۳۴۵						تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک) با اکسیژن یک غده تحت فکی						
۴۰۰۳۵۰						تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک) با اکسیژن هر دو غده تحت فکی						
۴۰۰۳۵۵						تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک) با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی (ولتون)						
۴۰۰۳۶۰	#					تغییر محل مجرای بناگوشی (هرینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)						
۴۰۰۳۶۵						تغییر محل مجرای بناگوشی						
۴۰۰۳۷۰						گشادکردن مجرای بزاقی یا با بدون کاتتریزاسیون						
۴۰۰۳۷۵						بستن مجرای بزاقی از داخل دهان						
۴۰۰۳۸۰						اکسیژن و درزات آسمه؛ پری ناسیلار؛ خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه داخل دهانی						
۴۰۰۳۸۵						خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه خارج دهانی						
۴۰۰۳۹۰						بیومی یا خارج کردن جسم خارجی حلق						
۴۰۰۳۹۵						اکسیژن کیست یا باقیمانده شکاف برکتیال محدود به پوست و بافت های زیر چربی / امتداد یافته به زیر بافت زیر چربی یا به داخل حلق						
۴۰۰۴۰۰						توسیع لنگوشی یا با بدون آدنوتیدکتومی با کنترل خونریزی در همان نوبت بستری یا زرکسیون رادیکال نوزده و پیلارها و/یا غلتت ترنومولار، بدون بستن						
۴۰۰۴۰۵						آدنوتیدکتومی با کنترل خونریزی						
۴۰۰۴۱۵						بستن یا فلپ موضعی (برای مثال زبانی یا بوکال)						
۴۰۰۴۲۰						بستن یا فلپ های دیگر						
۴۰۰۴۲۵						اکسیژن نکه های لوزه ای						
۴۰۰۴۳۰						اکسیژن یا تخریب لوزه زبانی، به هر روش (عمل مستقل)						
۴۰۰۴۳۵						فلانژکتومی محدود						
۴۰۰۴۴۰						زرکسیون دیواره حلقی نیازمند ترمیم با فلپ پوستی عضلانی						
۴۰۰۴۴۵						بخیه زدن حلق برای زخم یا صدمه						
۴۰۰۴۵۰						فارینگوپلاستی (عمل جراحی بازسازی یا پلاستیک حلق)						
۴۰۰۴۵۵						ترمیم فلانژکتور - آروفاژ						
۴۰۰۴۶۰						فارینگوسومی (جراح فستول خارجی در حلق برای تغذیه)						
۴۰۰۴۶۵						کنترل خونریزی حلق، دهانی - حلقی یا ناروفارنکس، با نامون های حلقی یا قدامی و با کونتریزاسیون، ساده						
۴۰۰۴۷۰						کنترل خونریزی حلق، دهانی - حلقی یا ناروفارنکس، عارضه دار شده، نیازمند بستری و مداخله ثانویه جراحی						
۴۰۰۴۷۵						آروفاکتومی یا با بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال						
۴۰۰۴۸۰						آروفاکتومی از راه قفسه سینه یا شکم یا با بدون درآوردن جسم خارجی						
۴۰۰۴۸۵						اکسیژن ضایعه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه کردن						
۴۰۰۴۹۳						اکسیژن ضایعه مری یا ترمیم اولیه مری، از راه قفسه سینه یا شکم						
۴۰۰۴۹۵						آروفاکتومی کامل یا ناقص از راه کردن یا شکم - سینه ای، با باز سازی توسط مدهه یا با بدون پیلوروپلاستی، یا با بازسازی روده بزرگ یا کوچک، با آماده کردن برای آناستوموز						
۴۰۰۴۹۷						آروفاکتومی همراه با آروفاکتومی گردنی و گاسترکتومی نوتال و تغیه رژئونوسومی لوله ای						
۴۰۰۴۹۸						آروفاکتومی همراه با آروفاکتومی گردنی و گاسترکتومی نوتال و تغیه رژئونوسومی لوله ای یا بازسازی لوله گوارش در یک مرحله						

۴۰۰۴۹۹		درمان ضایعات سوزانده دستگاه گوارش فوقانی شامل کاسترونیومی بیوسی از جدار خلفی معده و استنت مری و نمیه ژئوسومی لوله‌ای	۸۰	۸۰	۸۰	۱۲	۱۱۹۲۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۴۰۰۵۰۰		اروففاژکتومی نالغ یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با اروففاکتومی گردنی	۹۰	۹۰	۹۰	۱۲	۱۲۴۱۰۰۰۰	۴۰۲۳۰۰۰
۴۰۰۵۰۲		اروففاژکتومی نالغ یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با اروففاکتومی گردنی و نمیه ژئوسومی لوله‌ای	۹۵	۹۵	۹۵	۱۲	۱۴۱۵۵۰۰۰	۴۲۴۶۵۰۰
۴۰۰۵۰۵		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی، از راه آندوسکوپی	۴۱	۴۱	۴۱	۹	۶۱۰۹۰۰۰	۱۸۳۳۲۰۰
۴۰۰۵۱۰		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ یا رزکسیون ضایعه مری از قفسه سینه	۵۲	۵۲	۵۲	۱۵	۷۷۴۸۰۰۰	۳۳۲۴۰۰۰
۴۰۰۵۱۵	#	اروففاکتومی، سخت یا قابل انعطاف؛ تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه (های) بوسيله شستشو یا برس زدن با بیوسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۸	۱۲	۱۲	۴	۲۱۳۲۰۰۰	۶۳۹۶۰۰۰
۴۰۰۵۲۰		اروففاکتومی درمانی، با تزریق ماده اسکلتورزان در واریس های مری یا با کش بستن بدون واریس (های) مری یا با گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت یا با وارد کردن کابند وایر و دیلتاسیون از روی آن یا با کنترل خونی مزمن (برای مثال تزریق، کوتر با یولار یا بون پولا، فیبر، پرپو گرمزاس، اسنلر، منعقد کننده پلاسما) یا دیلتاسیون بوسيله بالن (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر)	۲۰	۱۳۵	۱۳۵	۵	۳۴۲۸۵۰۰	۱۰۲۸۵۵۰۰
۴۰۰۵۲۰		اروففاکتومی جهت درآوردن تومور(ها) یا پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snare یا هر وسیله دیگر	۲۴	۲۴	۲۴	۱۶	۱۲۳۸۰۰۰	۱۲۳۸۰۰۰
۴۰۰۵۲۱		اروففاکتومی درمانی جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت	۲۴	۲۴	۲۴	۱۶	۱۲۳۸۰۰۰	۱۲۳۸۰۰۰
۴۰۰۵۵۵		اروففاکتومی، با بررسی بوسيله سونوگرافی آندوسکوپی یا بدون بیوسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال	۲۸	۲۸	۲۸	۹	۴۷۳۲۰۰۰	۱۴۳۳۹۰۰۰
۴۰۰۵۶۵	#	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژژنوم تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه، بوسيله برس زدن یا شستشو یا با بدون بیوسی منفرد یا متعدد	۱۶	۱۰۵	۱۰۵	۵۵	۲۸۵۲۰۰۰	۸۵۷۱۰۰۰
۴۰۰۵۷۰		مکوزکتومی در معده (EMR) یا تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی	۲۶	۲۶	۲۶	۱۲	۶۱۹۲۰۰۰	۱۸۵۷۶۰۰۰
۴۰۰۵۷۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم جهت درنای ترانس مورال کیست کاذب	۲۷	۲۷	۲۷	۹	۴۶۴۰۰۰۰	۱۳۹۳۲۰۰۰
۴۰۰۵۸۰		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم، با درنای ترانس مورال کیست کاذب با گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرا از طریق اندوسکوپ	۳۰	۳۰	۳۰	۱۰	۵۱۶۰۰۰۰	۱۵۴۸۰۰۰
۴۰۰۵۸۵		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم با بیوسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال یا تزریق با کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی یا سونوگرافی آندوسکوپی که محدود به مری، معده و نیز از دئودنوم یا ژژنوم بر حسب مورد)	۲۶	۲۶	۲۶	۱۲	۶۱۹۲۰۰۰	۱۸۵۷۶۰۰۰
۴۰۰۵۹۰		آندوسکوپی درمانی جهت تزریق ماده اسکلتورزان در واریس های مری یا معده یا کش بستن بدون واریس(های) مری یا معده یا کارگذاری هدایت شده لوله کاسترونیومی از طریق پوست یا کارگذاری گایدولبر و دیلتاسیون مری از طریق بالن (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) یا کنترل خونریزی به هر روش یا کارگذاری استنت از طریق آندوسکوپ یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا دادن انرژی گرمایی به عضلات اسفنکتر تحتانی مری و یا کاردییی معده، برای درمان ریفلاکس کاستروفاژیتال	۲۷	۲۷	۲۷	۹	۴۶۴۰۰۰۰	۱۳۹۳۲۰۰۰
۴۰۰۶۱۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم یا درآوردن تومور(ها)، پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر با جسم خارجی به وسیله فورسیس بیوسی داغ یا کوتر با یولار یا بوسيله Snare یا هر وسیله دیگر	۳۰	۳۰	۳۰	۱۰	۵۱۶۰۰۰۰	۱۵۴۸۰۰۰
۴۰۰۶۳۵	#	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه، بوسيله برس زدن یا شستشو یا بررسی بوسيله سونوگرافی آندوسکوپی	۳۰	۳۰	۳۰	۱۰	۵۳۲۰۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰
۴۰۰۶۴۰		کلنزوپیکتاتیوگرافی رتروگراد از طریق آندوسکوپ (ERCP) تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه بوسيله برس زدن یا شستشو یا بیوسی منفرد یا متعدد	۲۱	۲۱	۲۱	۷	۳۶۱۲۰۰۰	۱۰۸۳۶۰۰۰
۴۰۰۶۴۵		کلنزوپیکتاتیوگرافی رتروگراد از طریق آندوسکوپ (ERCP) درمانی؛ شامل اسفنکترتومی، اپیلوتومی، اندازگی، کپری فشار اسفنکتر لودی، درآوردن سنگ یا سنگ‌ها یا با بدون خرد کردن یا با بدون کارگذاشتن لوله درنای نارویبیاری یا نارویاکترانگ یا با بدون کارگذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی یا با بدون جسم خارجی یا با بدون دیلتاسیون آمبول وائر یا با بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر	۵۱	۵۱	۵۱	۱۲	۸۷۷۲۰۰۰	۲۶۴۱۶۰۰۰
۴۰۰۶۵۰		اروففاکتومی (بازسازی یا ترمیم پلاستیکی، از راه گردن، بدون ترمیم فیستول تراکتوآروففاژیتال)	۳۳.۴	۳۳.۴	۳۳.۴	۹	۴۹۷۶۶۰۰	۱۴۹۲۹۸۰۰
۴۰۰۶۵۵		اروففاکتومی (بازسازی یا ترمیم پلاستیکی، از راه گردن، با ترمیم فیستول تراکتوآروففاژیتال)	۵۹	۵۹	۵۹	۱۵	۸۷۹۱۰۰۰	۲۶۲۳۲۰۰۰
۴۰۰۶۶۰		اروففاکتومی (بازسازی یا ترمیم پلاستیکی) از راه قفسه سینه یا با بدون ترمیم فیستول تراکتوآروففاژیتال	۸۲	۸۲	۸۲	۱۵	۱۳۳۱۸۰۰۰	۳۶۶۶۵۰۰۰
۴۰۰۶۶۵		اروففاکتومی برای نفخ مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیکی) از راه قفسه سینه؛ یا با بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوآروففاژیتال	۱۵۰	۱۵۰	۱۵۰	۱۵	۲۳۲۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰
۴۰۰۶۷۰		اروففاکتومی کاسترونیومی (کادیلاستی)، یا با بدون واکتومی و پیلورولاستی، از راه شکم یا قفسه سینه	۶۱	۶۱	۶۱	۱۰	۹۰۸۹۰۰۰	۲۷۲۶۲۰۰۰
۴۰۰۶۷۵		فوندویلاستی اروففاکتومی؛ با پیچ فوندوس(عمل نالغ)؛ یا کاسترویلاستی(برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم	۶۲	۶۲	۶۲	۱۰	۹۳۳۸۰۰۰	۲۷۷۱۴۰۰۰
۴۰۰۶۷۷		اروففاکتومی(های) به روش تراکتوسکوپی یا لاپاراسکوپی	۴۰	۴۰	۴۰	۱۰	۵۶۰۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۴۰۰۶۸۰		اروففاکتومی(بیون کاسترونیومی) کامل؛ از راه شکم یا قفسه سینه	۶۶	۶۶	۶۶	۱۲	۹۸۲۴۰۰۰	۳۹۵۰۲۰۰
۴۰۰۶۸۵		اروففاکتومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی، از هر راهی	۵۶	۵۶	۵۶	۱۰	۸۳۴۰۰۰۰	۲۵۰۳۲۰۰۰
۴۰۰۶۹۰		بازسازی کاسترویلاستیال برای اروففاکتومی قبلی برای ضایعه اسعدادی یا فیستول مری، یا برای حذف مری از مسیر؛ یا معده، یا با بدون پیلورولاستی؛ یا اینترپوزیشن کولون یا بازسازی با روده کوچک؛ یا با بدون انتقال آزاد ژژنوم یا آمانتوموز میکروواسکولر	۱۲۰	۱۲۰	۱۲۰	۱۵	۱۷۸۸۰۰۰	۵۳۶۴۰۰۰
۴۰۰۶۹۵		بستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری	۶۴	۶۴	۶۴	۱۵	۹۵۳۶۰۰۰	۲۸۶۰۸۰۰
۴۰۰۷۰۰		بستن یا فستیک محل اتصال مری به معده برای پرفراسیون موجود مری	۶۲	۶۲	۶۲	۱۲	۹۳۳۸۰۰۰	۲۷۷۱۴۰۰
۴۰۰۷۰۵		بخیه زدن زخم یا جراحی مری، از راه گردن	۴۵	۴۵	۴۵	۸	۶۷۰۵۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰
۴۰۰۷۱۰		بخیه زدن زخم یا جراحی مری، از راه قفسه سینه یا شکم	۷۵	۷۵	۷۵	۱۵	۱۱۱۷۵۰۰۰	۳۳۵۳۰۰۰
۴۰۰۷۱۵		بستن اروففاکتومی یا فیستول، از راه گردن	۴۵	۴۵	۴۵	۸	۶۷۰۵۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰
۴۰۰۷۲۰		بستن اروففاکتومی یا فیستول، از راه قفسه سینه یا شکم	۶۵	۶۵	۶۵	۱۵	۹۶۸۵۰۰۰	۲۹۰۵۵۰۰



۴۰۰۰۵	ایلتوسومی درجه دار (عمل مستقل)	۴۲.۴	۴۲.۴	۴۲.۴	۴۲.۴	۸	۹۳۹۶۰۰	۲۷۸۹۸۰	(برای ارزیابی فیدرلیک از کد ۴۰۰۷۰ استفاده نمایند)
۴۰۰۱۰	کولوسومی یا سکوسومی در سطح پوست یا بدون بیوسی های متعدد (برای مثال برای مگاکولون مادرزادی) (عمل مستقل)	۴۴	۴۴	۴۴	۴۴	۸	۶۵۵۶۰۰	۱۹۶۶۸۰	
۴۰۰۱۵	اصلاح کولوسومی ساده یا عارضه دار شده یا بدون ترمیم فلق مجاور کولوسومی (ترمیم عملی) (عمل مستقل)	۴۱	۴۱	۴۱	۴۱	۸	۶۱۰۹۰۰	۱۸۳۳۷۰	
۴۰۰۲۰	# آندوسکوپی روده باریک. آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم. غیر ایلتوم؛ تشخیصی. یا با بدون گرفتن نمونه بوسله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل)	۲۰	۱۳	۷	۲۰	۵	۳۵۸۲۰۰	۱۰۷۲۶۰	ارزش نام واحد
۴۰۰۳۰	آندوسکوپی روده باریک. آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم. غیر ایلتوم؛ جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن نومور، پولیپ یا ضایعات دیگر	۳۰	۲۰	۱۰	۳۰	۶	۵۱۶۰۰۰	۱۵۴۸۰۰	ارزش نام واحد
۴۰۰۳۱	آندوسکوپی درمانی روده باریک. آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم. غیر ایلتوم؛ جهت کنترل خونریزی (برای مثال تریز، کونتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروپ کرمارا، استیلر، منعقد کننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا لوله ژژونوسومی یا تبدیل لوله کالوسوسومی به لوله ژژونوسومی	۳۰	۲۰	۱۰	۳۰	۶	۵۱۶۰۰۰	۱۵۴۸۰۰	ارزش نام واحد
۴۰۰۴۵	# آندوسکوپی تشخیصی روده باریک. آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم. شامل ایلتوم؛ یا با بدون جمع آوری نمونه بوسله برس زدن یا شستشو یا بیوسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴۲	۲۸	۱۴	۴۲	۵	۷۴۲۲۰۰	۲۲۲۸۶۰	
۴۰۰۵۰	آندوسکوپی روده باریک. آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم. شامل ایلتوم؛ یا کنترل خونریزی (برای مثال تریز، کونتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروپ کرمارا، استیلر، منعقد کننده پلاسما)	۵۳	۳۷	۱۶	۵۳	۵	۹۰۰۱۰۰	۳۷۰۲۰۰	
۴۰۰۵۵	آندوسکوپی روده باریک. آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دودنوم. شامل ایلتوم؛ یا گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل بره دیلاتاسیون) یا برداشتن پولیپ و تخریب نومور به هر روش و یا آزاد کردن چسبندگی‌های شکمی	۶۴	۴۶	۱۸	۶۴	۵	۱۰۷۷۸۰۰	۳۳۲۳۴۰	
۴۰۰۶۰	# ایلتوسکوپی از راه استوما؛ تشخیصی. یا با بدون جمع آوری نمونه بوسله برس زدن یا شستشو یا بیوسی منفرد یا متعدد	۴	۲۵	۱۵	۴	۵	۷۲۵۰۰۰	۲۱۷۵۰۰	ارزش نام واحد
۴۰۰۶۵	ایلتوسکوپی درمانی از راه استوما؛ یا گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل بره دیلاتاسیون)	۸.۴	۵.۶	۲.۸	۸.۴	۵	۱۴۴۴۸۰۰	۴۳۳۴۴۰	
۴۰۰۷۰	# بررسی آندوسکوپی کسه یا باج روده باریک (شکمی یا لگنی)؛ تشخیصی یا با بدون جمع آوری نمونه بوسله برس زدن یا شستشو یا بیوسی منفرد یا متعدد	۱۵	۱۰	۵	۱۵	۵	۲۶۶۵۰۰	۷۹۹۵۰۰	ارزش نام واحد
۴۰۰۷۵	# کولونوسکوپی از طریق استوما؛ تشخیصی. یا با بدون جمع آوری نمونه بوسله برس زدن یا شستشو یا بیوسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۱۸	۱۲	۶	۱۸	۶	۳۱۹۸۰۰	۹۵۹۴۰۰	ارزش نام واحد
۴۰۰۸۰	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ یا درآوردن جسم خارجی	۲۴	۱۶	۸	۲۴	۵	۴۱۲۸۰۰	۱۲۳۸۰۰	
۴۰۰۸۵	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ جهت درآوردن نومور، پولیپ یا ضایعات دیگر	۳۰	۲۰	۱۰	۳۰	۶	۵۱۶۰۰۰	۱۵۴۸۰۰	ارزش نام واحد
۴۰۰۹۵	کولونوسکوپی درمانی از طریق استوما؛ یا گذاشتن استنت از طریق آندوسکوپ (شامل بره دیلاتاسیون) و یا جهت کنترل خونریزی (برای مثال تریز، کونتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروپ کرمارا، استیلر، منعقد کننده پلاسما)	۳۲	۲۱	۱۱	۳۲	۵	۵۵۲۲۰۰	۱۶۵۸۱۰	
۴۰۱۱۰	# وارد کردن لوله بلند مده ای... روده ای (لوله Miller-Abbott)	۱.۸	۱.۸	۱.۸	۱.۸	-	۲۶۸۲۰۰	۸۰۴۶۰	
۴۰۱۱۰۵	بخیه زدن روده باریک (انتروفاشی) یا بزرگ (کولورفاشی) برای زخم پرفوره، دیورتیکول، حیرامت، آسیب یا پارگی یک یا چند سوراخ یا با بدون کولوسومی	۴۵	۴۵	۴۵	۴۵	۸	۶۷۰۵۰۰	۲۰۱۱۵۰۰	
۴۰۱۱۱۰	استرنیکچریالستی روده (انترونومی و انترورفاشی) یا با بدون دیلاتاسیون. برای اسداد روده	۴۸.۳	۴۸.۳	۴۸.۳	۴۸.۳	۸	۷۱۹۶۷۰	۲۱۵۹۰۱۰	
۴۰۱۱۱۵	بستن انتروسومی روده بزرگ یا کوچک / رزکسیون و آناستوموز (بجز کولورکتال)	۳۹	۳۹	۳۹	۳۹	۸	۵۸۱۱۰۰	۱۷۴۳۲۰	
۴۰۱۱۲۰	استرنیکچریالستی روده (انترونومی و انترورفاشی) یا با بدون دیلاتاسیون. برای اسداد روده یا رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن هارتمن باج)	۷۵.۸	۷۵.۸	۷۵.۸	۷۵.۸	۸	۱۱۲۹۴۲۰	۳۳۸۸۲۶۰	
۴۰۱۱۲۵	بستن فیستول پوستی... روده ای/بستن فیستول آنتروآنتریک یا آنتروکولیک	۵۲	۵۲	۵۲	۵۲	۸	۷۷۴۸۰۰	۳۳۲۴۴۰	
۴۰۱۱۳۰	بستن فیستول روده به مثانه؛ یا با بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه	۵۲	۵۲	۵۲	۵۲	۸	۷۷۴۸۰۰	۳۳۲۴۴۰	
۴۰۱۱۳۵	پلیکاسیون روده (عمل مستقل)	۴۶.۷	۴۶.۷	۴۶.۷	۴۶.۷	۸	۶۹۵۸۳۰	۲۰۸۷۴۹۰	
۴۰۱۱۴۰	خالگیری از پایین افئان روده باریک به داخل لگن بوسله مثا یا پروزیهای دیگر یا یافت طبیعی (مثله یا ایلتوم)	۴۸.۲	۴۸.۲	۴۸.۲	۴۸.۲	۸	۷۱۸۱۸۰	۲۱۵۴۵۴۰	
۴۰۱۱۴۵	+ دوازده لپاروسکوپی کولون	۸.۸	۸.۸	۸.۸	۸.۸	-	۱۳۱۱۲۰۰	۳۳۲۳۲۰	(به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود)
۴۰۱۱۵۰	اکسیریون دیورتیکول مکل (دیورتیکولتومی) یا مجرای اومفالومزانتریک	۳۵.۸	۳۵.۸	۳۵.۸	۳۵.۸	۸	۵۳۴۲۰۰	۱۶۰۲۶۰	
۴۰۱۱۵۵	اکسیریون ضایعه مزانتریک (عمل مستقل)	۳۷.۵	۳۷.۵	۳۷.۵	۳۷.۵	۸	۵۵۸۷۵۰	۱۶۶۲۶۵۰	(یا رزکسیون روده به کدهای ۹۱۵، ۹۱۰، ۹۰۵ یا ۹۰۰ بعد مراجعه نمایند)
۴۰۱۱۶۰	بخیه مزانتری (عمل مستقل)	۳۳.۷	۳۳.۷	۳۳.۷	۳۳.۷	۸	۵۰۲۱۳۰	۱۵۰۶۳۹۰	(برای جا انداختن و ترمیم فلق از کد ۴۰۰۹۰ استفاده نمایند)
۴۰۱۱۶۵	اکسیریون و درنار آسه آپاندیس یا پرفیوئیت ناشی از آن (آپاندکتومی)	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۸	۴۶۱۹۰۰	۱۳۸۵۷۰	
۴۰۱۱۶۶	لیپارنومی به علت پرفیوئیت زئرالیره	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۸	۵۶۶۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	
۴۰۱۱۸۰	+ آپاندکتومی انفالی در حین سایر اعمال جراحی	۳	۳	۳	۳	-	۴۴۷۰۰۰	۱۳۴۱۰۰	
۴۰۱۱۸۵	اکسیریون و درنار آسه داخل جداره؛ داخلی عضلانی یا (زیرخطی، ایسکورتال یا اینترامورال و آسه سوپرالواتور و لگی از راه رکتوم)	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۴	۱۶۲۹۰۰	۴۹۱۷۰۰	
۴۰۱۱۹۵	# بیوسی دیواره آنتروکتال از طریق آنال (برای مثال مگاکولون مادرزادی)	۱۲.۹	۱۲.۹	۱۲.۹	۱۲.۹	۴	۱۹۳۳۱۰۰	۵۶۶۳۲۰	(برای بیوسی آندوسکوپی از کد ۴۰۱۲۷۰ استفاده نمایند)
۴۰۱۲۰۰	میومکتومی آنتروکتال	۱۶.۴	۱۶.۴	۱۶.۴	۱۶.۴	۸	۲۴۴۲۶۰	۷۳۲۰۸۰	
۴۰۱۲۰۵	پروکتکتومی (کامل، ایدومینوپریتال، یا کولوسومی)	۸۶	۸۶	۸۶	۸۶	۹	۱۲۸۱۴۰۰	۳۸۴۴۲۰	
۴۰۱۲۱۰	رزکسیون نافخ رکتوم از راه شکم	۵۰.۹	۵۰.۹	۵۰.۹	۵۰.۹	۹	۷۵۴۱۰۰	۲۲۷۵۲۰	
۴۰۱۲۱۵	پروکتکتومی عمل پولترو (Pull-Through)، ایدومینوپریتال (برای مثال آناستوموز کولورکتال) یا با بدون ایجاد محفظه کولون (برای مثال کیسه J) یا با بدون کولوسومی منحرف کننده پروکتیمال	۱۱۰	۱۱۰	۱۱۰	۱۱۰	۹	۱۶۲۹۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰	
۴۰۱۲۲۰	پروکتکتومی یا کولکتومی توال یا با بدون موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلتو آنال، ایجاد محفظه ایلتوم (S or I) یا با بدون لوپ ایلتوسومی	۱۳۰	۱۳۰	۱۳۰	۱۳۰	۹	۱۹۳۷۰۰۰	۵۸۱۱۰۰۰	
۴۰۱۲۲۵	پروکتکتومی نافخ یا آناستوموز از راه شکم و ساکتوم یا هر دو	۷۶	۷۶	۷۶	۷۶	۹	۱۱۳۲۴۰۰	۳۳۹۷۲۰	
۴۰۱۲۳۰	پروکتکتومی (کامل/برای مگاکولون مادرزادی) از راه شکم و برینه؛ یا عمل Pull-Through، یا آناستوموز برای مثال عمل Swenson, Duhamel, Soave)؛ یا کولکتومی کامل یا نیمه کامل، یا بیوسی‌های متعدد	۱۱۰	۱۱۰	۱۱۰	۱۱۰	۹	۱۶۲۹۰۰۰	۴۹۱۷۰۰۰	
۴۰۱۲۳۵	پروکتکتومی نافخ بدون آناستوموز از راه برینه	۴۹.۴	۴۹.۴	۴۹.۴	۴۹.۴	۹	۷۳۶۰۰۰	۲۲۰۸۱۸۰	
۴۰۱۲۴۰	تخلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال یا پروکتکتومی (با یا بدون کولوسومی) یا درآوردن مثانه و کاهش خالها یا پوست یا روده و یا هیستریکتومی یا سروستکتومی یا با بدون درآوردن لوله‌های رحمی یا با بدون درآوردن نخمدانها یا هر نوع ترکیبی از موارد فوق	۱۸۰	۱۸۰	۱۸۰	۱۸۰	۱۲	۳۶۸۲۰۰۰	۸۰۴۶۰۰۰	
۴۰۱۲۵۰	اکسیریون پرولیس رکتوم یا آناستوموز از راه برینه یا شکم	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶	۸۹۴۰۰۰	۲۶۸۲۰۰۰	



۳۷۹۵۰۰	۱۳۶۶۵۰۰	۶		۸۵	۸۵	اکسیژن محافظه لیلوآتال با لیلوتومی	۴-۱۲۵۵
۸۱۸۰۱۰	۳۳۳۶۷۰۰	۵		۱۸۳	۱۸۳	بریدن و آزادسازی تنگی رگوم	۴-۱۲۶۰
۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۴۲۰۰۰	۶		۳۸	۳۸	پروکتوسیکموتیدوسکوپی. سخت: تشخیصی، با بدون جمع آوری نمونه بوسله برس	۴-۱۲۶۵
۲۸۷۴۵۰	۹۹۱۵۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۳۵	۵۵	زردن یا شستشو با بیوسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴-۱۲۷۰
۶۱۹۳۰۰	۲۰۶۴۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۸	۱۲	پروکتوسیکموتیدوسکوپی سخت: درمانی. جهت درآوردن جسم خارجی با درآوردن تومور. پولیپ یا ضایعه دیگر جهت تخلیه فشار در ولولوس	۴-۱۲۷۵
۶۱۹۲۰۰	۲۰۶۴۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۸	۱۲	پروکتوسیکموتیدوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون- کاید وایر و بوزی) یا کنترل خونریزی یا کارگذاری استنت از طریق آندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه)	۴-۱۲۷۶
۴۷۹۷۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۳	۹	سیکموئیدوسکوپی. اطفال پذیر. تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسله برس	۴-۱۲۷۵
۹۶۸۸۰۰	۳۰۹۶۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۶	۱۲	زردن یا شستشو با بیوسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴-۱۲۸۰
۹۶۸۸۰۰	۳۰۹۶۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۶	۱۲	سیکموئیدوسکوپی اطفال پذیر. درمانی. جهت درآوردن جسم خارجی با درآوردن تومور. پولیپ یا ضایعه دیگر با تخلیه فشار ولولوس؛ به هر روش	۴-۱۲۸۱
۹۶۸۸۰۰	۳۰۹۶۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۶	۱۲	سیکموئیدوسکوپی درمانی. جهت کنترل خونریزی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی. هر ماده ای یا دیلاتاسیون بوسله بالون. یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۴-۱۲۸۱
۱۱۱۹۳۰۰	۳۳۳۱۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۷	۲۱	سیکموئیدوسکوپی. اطفال پذیر. تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسله برس	۴-۱۲۸۵
۱۲۷۹۲۰۰	۴۲۶۴۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۸	۲۴	زردن یا شستشو با بررسی بوسله سنوگرافی آندوسکوپی یا با بیوسی یا اسپیراسیون یا سوزن نازک. اینترامورال یا ترانس مورال از طریق آندوسکوپ. تحت راهنمایی اولتراسوند	۴-۱۲۹۰
۲۱۶۷۲۰۰	۳۳۴۴۰۰۰	۵		۲۸	۴۲	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگریمال به خم طحالی. تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسله برس زدن یا شستشو با یا بدون کاهش فشار کولون با بیوسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	۴-۱۲۹۵
۲۰۱۲۴۰۰	۶۲۰۸۰۰۰	۶	ارزش نام ۶ واحد	۱۳	۳۹	مکوز کتومی (EMR) در روده بزرگ	۴-۱۳۰۵
۲۰۱۲۴۰۰	۶۲۰۸۰۰۰	۶	ارزش نام ۶ واحد	۱۳	۳۹	کولونوسکوپی انعطاف پذیر. درمانی پروگریمال به خم طحالی. جهت درآوردن تومور. پولیپ یا ضایعه دیگر با درآوردن جسم خارجی با تزریق مستقیم زیر مخاطی. هر ماده ای	۴-۱۳۱۰
۲۰۱۲۴۰۰	۶۲۰۸۰۰۰	۶	ارزش نام ۶ واحد	۱۳	۳۹	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگریمال به خم طحالی. درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیلاتاسیون بوسله بالون. یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق آندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)	۴-۱۳۱۱
۳۵۲۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	-		۸	۸	خارج کردن هر تعداد پولیپ دشوار (پایه دار بزرگتر از دو سانت یا بدون پایه بزرگتر از یک سانت)	۴-۱۳۱۲
۱۰۲۸۱۰۰	۳۴۲۷۰۰۰	۵		۲۳	۲۳	این کد حداکثر یکبار قابل گزارش. محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴-۱۳۱۲
۷۱۵۲۰	۳۳۴۰۰۰۰	۳		۱۶	۱۶	پروکتوپلاستی. برای تنگی یا برای پرولاپس پرده مخاطی	۴-۱۴۰۰
۱۹۶۶۸۰۰	۶۵۵۶۰۰۰	۶		۴۴	۴۴	تزریق ماده اسکندروژان اطراف رگوم برای پرولاپس	۴-۱۴۰۵
۳۰۳۹۶۰۰	۱۰۱۳۲۰۰۰	۶		۶۸	۶۸	پروکتوپلاستی برای پرولاپس. ارائه شکم یا پرنه	۴-۱۴۱۰
۱۲۵۱۶۰۰	۴۱۳۲۰۰۰	۶		۲۸	۲۸	پروکتوپلاستی برای پرولاپس. با برداشت سیکموتید. از راه شکم	۴-۱۴۱۵
۲۱۱۸۷۸۰	۷۰۶۳۶۰۰	۶		۴۷	۴۷	ترمیم رگومسل (عمل مستقل)	۴-۱۴۲۰
۳۳۳۳۲۴۰	۱۰۷۵۸۸۰۰	۶		۷۲	۷۲	اکسیژنولاسیون. ترمیم و درنای پره ساکوال برای پارگی رگوم	۴-۱۴۲۵
۲۳۹۱۴۵۰	۲۹۷۱۵۰۰	۷		۵۳	۵۳	اکسیژنولاسیون. ترمیم و درنای پره ساکوال برای پارگی رگوم یا کولوستومی	۴-۱۴۳۰
۲۹۹۴۸۰۰	۹۹۲۳۰۰۰	۷		۶۷	۶۷	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال بدون کولوستومی	۴-۱۴۳۵
۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۵		۶	۶	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۵		۶	۶	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۵		۶	۶	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۳۱۳۹۰۰	۱۰۴۲۰۰۰	۵		۷	۷	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۵		۱۰	۱۰	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۱۰۷۲۸۰	۳۵۶۴۰۰۰	۴		۲۴	۲۴	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۹۸۳۴۰۰	۳۳۲۸۰۰۰	۴		۲۲	۲۲	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۳۵۲۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۵		۸	۸	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۴		۶	۶	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۴۹۱۷۰۰	۱۶۳۹۰۰۰	۶		۱۱	۱۱	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۴		۶	۶	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۴		۶	۶	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۶۲۰۵۰۰	۳۳۲۵۰۰۰	۶		۱۵	۱۵	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰	۶		۲۰	۲۰	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۱۰۳۳۵۷۰	۳۴۴۱۹۰۰	۶		۲۳	۲۳	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۱۱۱۷۵۰	۳۳۲۵۰۰۰	۴		۲۵	۲۵	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۳۳۷۴۰۰	۱۲۵۸۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۲۵	۷	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۰
۷۹۹۵۰۰	۳۶۶۵۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۱۰	۱۵	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۷۷۴۰۰۰	۲۵۸۰۰۰۰	۵	ارزش نام ۵ واحد	۱۰	۱۵	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۱۱۱۷۵۰۰	۳۳۲۵۰۰۰	۶		۲۵	۲۵	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۲۴۴۱۹۰	۱۱۴۷۳۰۰	۵		۷	۷	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۱۰۴۵۸۰	۳۴۴۶۰۰۰	۶		۲۳	۲۳	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۱۷۸۸۰۰۰	۵۶۶۰۰۰۰	۶		۴۰	۴۰	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۳۰۳۹۶۰۰	۱۰۱۳۲۰۰۰	۸		۶۸	۶۸	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۴۰۲۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	۸		۹۰	۹۰	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۶۲۰۵۰۰	۳۳۲۵۰۰۰	۸		۱۵۰	۱۵۰	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۸۰۴۶۰۰۰	۳۶۸۲۰۰۰۰	۸		۱۸۰	۱۸۰	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵
۱۳۵۵۰۰	۴۶۱۹۰۰۰۰	۶		۳۱	۳۱	بستن فیستول رکتوریکال یا رکتوآنترنال با کولوستومی	۴-۱۴۴۵

۱۱۴۴۳۰	۳۸۱۴۴۰	۶		۳۵۶	۳۵۶	گرافت (عمل Thiersch) برای بی اختیاری مدفوع و یا پرولاپس	۴-۱۶۰۵
۳۳۲۰۷۰	۱۲۰۶۹۰۰	۴		۸.۱	۸.۱	کشیدن سیم یا نخه Thiersch، کتان آتال	۴-۱۶۱۰
۱۸۷۲۵۰	۶۲۵۸۰۰۰	۶		۴۲	۴۲	اسفنکترولاستی آتال، برای بی اختیاری، بافتن، کاشت عضله	۴-۱۶۱۵
۱۸۵۹۵۰	۶۱۸۴۰۰۰	۶		۴۱.۶	۴۱.۶	لیه ایبه روی هم گذاردن عضله لولور (ترمیم خلفی آتال مند Park)	۴-۱۶۲۰
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۶		۴۰	۴۰	کارگذاری اسفنکتر مصنوعی	۴-۱۶۲۵
۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰	۴		۴	۴	تخریب ضایعات مفعد ساده با وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کونتاژوزوم و زرنکول هریس) شیمیایی الکترونیکی جراحی کرایو جراحی لیزر برداشت جراحی	۴-۱۶۳۰
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	۴		۷	۷	تخریب همورئید به هر روشی، داخلی و خارجی	۴-۱۶۳۵
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	۴		۷	۷	جراحی کرایو برای نومور رکتوم؛ خونریزی خیم با بدخیم	۴-۱۶۴۰
۳۸۴۴۲۰	۱۲۸۱۴۰۰	۴		۸.۶	۸.۶	بستن همورئید داخلی با هر تعداد عمل	۴-۱۶۴۵
۷۸۲۳۵۰	۲۶۰۷۵۰۰	۵		۱۷.۵	۱۷.۵	هموروئیدوسکپی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده)	۴-۱۶۵۰
۷۹۸۰۰۰	۲۶۶۰۰۰۰	۵	۴	۱۲	۱۲	بیومی پارانسیم کید از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۴-۱۶۵۵
۱۱۱۰۹۰۰	۳۲۰۳۰۰۰	۵	۴	۱۶	۲۳	بیومی نوده کیدی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۴-۱۶۶۰
۲۴۵۸۵۰	۸۱۵۰۰۰	-		۵.۵	۵.۵	بیومی کید با سورن؛ وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود	۴-۱۶۶۰
۳۲۶۶۲۹۰	۷۵۵۴۳۰۰	۷		۵۰.۷	۵۰.۷	هیپاتیتومی، برای درناژ بار آسه یا کیست، یک یا دو مرحله	۴-۱۶۶۵
۴۵۹۶۰۰	۱۵۱۸۰۰۰	۹		۱۰.۲	۱۰.۲	هیپاتیتومی، برای درناژ آسه یا کیست از طریق پوست، در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۴-۱۶۷۰
۳۱۱۸۷۸۰	۷۰۶۶۶۰۰	۹		۴۷.۴	۴۷.۴	لپاراتومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آسه انگلی کیدی (برای مثال آسب یا آکیلو کک)	۴-۱۶۷۵
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰	۸		۲۰	۲۰	بیومی کید (کوفای)	۴-۱۶۸۰
۴۰۲۳۰۰۰	۱۲۴۱۰۰۰۰	۱۷		۹۰	۹۰	هیپاتیتومی رزکسیون کید، لوکتومی ناقص، هر یک	۴-۱۶۸۵
۳۲۳۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۱۷		۵۰	۵۰	هیپاتیتومی رزکسیون کید، متاستاز کومپی، هر یک	۴-۱۶۸۶
۱۱۱۷۵۰۰	۳۲۳۵۰۰۰	۱۷		۲۵	۲۵	متاستاز کومپی (رزکسیون کید) هر یک، به همراه سایر عمل ها	۴-۱۶۸۷
۵۵۸۵۷۵۰	۱۸۶۲۵۰۰۰	۱۷		۱۲.۵	۱۲.۵	تری سکمنتکتومی	۴-۱۶۹۰
۶۰۲۴۵۰۰	۳۰۱۱۵۰۰۰	۱۷		۱۲.۵	۱۲.۵	لوکتومی کامل چپ یا راست	۴-۱۶۹۵
۶۹۲۵۵۰۰	۳۳۰۲۵۰۰۰	۱۷		۱۵.۵	۱۵.۵	لوکتومی گسترده چپ یا راست trisectionectomy (شامل لوب راست و سگمان ۵ و ۸) یا لوب چپ و سگمان ۵ و ۸	۴-۱۶۹۶
۲۱۰۰۹۰۰	۷۰۰۳۰۰۰۰	۹		۴۷	۴۷	مارسوپایازسیون کیست یا آسه کید	۴-۱۷۱۵
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۹		۶۰	۶۰	درمان خونریزی کید، بقیه ساده یا پیچیده زخم یا آسیب کیدی یا با بدون بستن شریان کیدی	۴-۱۷۲۰
۴۰۲۳۰۰۰	۱۲۴۱۰۰۰۰	۱۰		۹۰	۹۰	اکسیلوراسیون آسیب کید، دربردهمان وسیع، انعقاد یا بخیه، یا با بدون یک کردن کید	۴-۱۷۲۵
۲۵۶۵۷۸۰	۸۵۵۲۶۰۰۰	۱۳		۵۲.۴	۵۲.۴	باز کردن مجدد آسیب کید برای درآوردن پتیا	۴-۱۷۳۰
۱۷۴۸۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰۰	-	۳	۷	۱۰	لاستیکرگرافی کید به منظور تشخیص فیروز (فیبرواسکزی)	۴-۱۷۳۵
۲۶۶۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰۰	-	۵	۱۰	۱۵	لاستیکرگرافی کید به منظور تعیین فیروز یا تعیین میزان چربی (CAP) یا استفاده از پروپ XI	۴-۱۷۴۰
۳۶۵۰۰۰	۱۲۱۵۰۰۰۰	۱۰	۲۰	۵۰	۷۰	از بین بردن یک یا چند نومور کید به روش بسته با RF یا کرایو (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۴-۱۷۴۵
۳۲۳۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۱۰		۵۰	۵۰	از بین بردن یک یا چند نومور کید به روش باز	۴-۱۷۵۰
۳۲۶۶۲۰۰	۹۰۸۹۰۰۰۰	۱۰		۶۱	۶۱	کولودکوتومی، درناژ با درآوردن سنگ، یا با بدون کوله سیستکتومی، یا با بدون استنکترتومی یا اسفنکترولاستی از راه دودنوم	۴-۱۷۶۰
۱۵۹۱۲۲۰	۵۳۰۴۴۰۰۰	۸		۳۵.۶	۳۵.۶	کوله سیستکتومی یا کوله سیستوستومی با باز کردن، درناژ یا درآوردن سنگ (عمل مستقل)	۴-۱۷۷۰
۱۲۱۵۸۴۰	۴۰۵۲۸۰۰۰	۸		۲۲.۲	۲۲.۲	کوله سیستوستومی از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۴-۱۷۷۵
۱۵۹۹۶۰۰	۵۳۲۱۰۰۰۰	۴	۶	۲۲	۲۳	عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست یا کارگذاری کاتتر ترانس هیپاتیک برای درناژ خارجی صفره از راه پوست	۴-۱۷۸۰
۳۲۷۸۱۰۰	۱۰۹۲۷۰۰۰	۸	۱۸	۴۷	۶۵	عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هیپاتیک با کارگذاری درناژ صفراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آنژیوگرافی دیجیتال کید) از طریق پوست	۴-۱۷۸۱
۱۲۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	-		۳	۳	تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هیپاتیک، از راه کاتتر موجود (فلا کارگذاری شده)	۴-۱۷۸۲
۳۱۸۸۷۰۰	۱۰۶۲۹۰۰۰۰	-	۱۸	۴۵	۶۳	اسنتت صفراوی به روش ترانس هیپاتیک و DSA	۴-۱۷۸۳
۳۱۸۸۷۰۰	۱۰۶۲۹۰۰۰۰	-	۱۸	۴۵	۶۳	باون صفراوی به روش ترانس هیپاتیک و DSA	۴-۱۷۸۴
۱۹۱۱۹۰۰	۶۲۳۳۰۰۰۰	۵	۱۰	۲۲	۲۲	وارد کردن کاتتر ترانس هیپاتیک از راه پوست یا با بدون کارگذاری اسنتت ترانس هیپاتیک برای درناژ داخلی و خارجی صفرا	۴-۱۷۸۵
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۴		۱۰	۱۰	ترویض کاتتر درناژ کننده صفرا از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۴-۱۷۹۰
۹۹۷۵۰۰	۲۳۳۵۰۰۰۰	۴	۵	۱۵	۲۰	اصلاح و یا تعویض مجدد کاتتر ترانس هیپاتیک به روش DSA	۴-۱۷۹۵
۸۲۵۸۹۰	۳۲۸۶۳۰۰۰	-		۱۸.۲	۱۸.۲	آندوسکوپ جراحی صفراوی حین عمل (کلدوکوسکوپ)	۴-۱۸۰۰
۱۰۸۲۶۰۰	۳۶۱۲۰۰۰۰	۵	۷	۱۴	۲۱	آندوسکوپ جراحی صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر؛ یا با بدون دیلتاسیون تنگی های مجاری صفراوی یا اسنتت یا با بدون بیومی منفرد یا متعدد، از راه پوست	۴-۱۸۰۵
۳۲۳۲۰۰۰	۷۷۴۰۰۰۰۰	۵	۱۵	۳۰	۴۵	آندوسکوپ درمانی، با دیلتاسیون تنگی های مجاری صفراوی یا با بدون اسنتت، یا با درآوردن سنگ ها	۴-۱۸۱۰
۱۸۷۲۵۰۰	۶۲۵۸۰۰۰۰	۸		۴۲	۴۲	کوله سیستکتومی بدون کولانژیوگرافی	۴-۱۸۱۵
۳۰۱۱۵۰۰	۶۲۰۵۰۰۰۰	۸		۴۵	۴۵	کوله سیستکتومی با کولانژیوگرافی	۴-۱۸۱۶
۲۳۴۶۷۵۰	۷۸۲۲۵۰۰۰	۸		۵۲.۵	۵۲.۵	کوله سیستکتومی با اکسیلور کلدوک یا با بدون کولانژیوگرافی	۴-۱۸۲۰
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	۸		۶۰	۶۰	کوله سیستکتومی با اکسیلور کلدوک یا با بدون کولانژیوگرافی یا کولودکوتوستومی	۴-۱۸۲۱
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	۸		۶۰	۶۰	کوله سیستکتومی با اسفنکترتومی یا اسفنکترولاستی از راه دودنوم، با کولانژیوگرافی	۴-۱۸۲۵
۲۵۴۷۹۰۰	۸۴۹۳۰۰۰۰	۸		۵۷	۵۷	کوله سیستکتومی با درآوردن سنگ مجاری صفراوی، از راه پوست و از طریق basket T Tube یا T snare (Burhenne) و یا جراحی باز (عمل مستقل)	۴-۱۸۳۰
۲۲۰۳۲۱۰	۷۲۴۵۷۰۰۰	۸		۴۹.۳	۴۹.۳	اکسیلوراسیون برای آنژیوگرافی مادرنرادی مجاری صفراوی، بدون ترمیم یا با بدون بیومی کید، یا با بدون کولانژیوگرافی	۴-۱۸۳۵
۳۳۱۸۴۰۰	۱۰۷۲۸۰۰۰۰	۱۰		۷۲	۷۲	هیپاتیکوپورتونوستومی (عمل Kasai)	۴-۱۸۴۰
۳۱۴۶۸۸۰	۱۰۴۸۹۶۰۰۰	۱۰		۷۰.۴	۷۰.۴	اکسیزیون نومور مجاری صفراوی، یا با بدون ترمیم اولیه مجاری صفراوی، مجاری خارج کیدی	۴-۱۸۴۵
۴۰۷۶۶۴۰	۱۲۵۸۸۸۰۰	۱۰		۹۱.۲	۹۱.۲	اکسیزیون نومور مجاری صفراوی، یا با بدون ترمیم اولیه مجاری صفراوی، مجاری داخل کیدی (برای آتاستوموز به کدهای ۱۸۶۵-۴ تا ۱۸۷۰-۴ مراجعه نماید)	۴-۱۸۵۰
۲۴۱۲۸۰۰	۸۰۴۶۰۰۰۰	۸		۵۴	۵۴	اکسیزیون کیست کلدوک	۴-۱۸۵۵
۲۵۹۶۶۰۰	۸۶۴۲۰۰۰۰	۸		۵۸	۵۸	کوله سیستکتوستومی، یا با بدون کاسترولتوستومی یا با بدون رو-ان-وای	۴-۱۸۶۰
۳۵۲۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۱۰		۸۰	۸۰	آتاستوموز مجاری صفراوی داخل یا خارج کیدی به لوله گوارش یا با بدون رو-ان-وای	۴-۱۸۶۵
۲۳۵۵۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰۰	۱۰		۷۵	۷۵	بازسازی یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کیدی یا آتاستوموز آنها به آنها	۴-۱۸۷۰
۲۱۷۶۸۹۰	۷۲۵۶۳۰۰۰	۸		۴۸.۲	۴۸.۲	فرازدادن اسنتت در کلدوک	۴-۱۸۷۵

۳۳۲۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰	۱۰		۵۲	۵۲	فرار دادن درن اطراف بانکراس برای بانکراپت حاد	۴-۱۸۹۰
۷۶۶۵۰۰	۱۳۳۱۸۰۰۰	۱۰		۸۲	۸۲	با کله سیموسونومی، کاسروسونومی و ژونوسونومی	۴-۱۸۹۵
۴۶-۴۱۰۰	۱۵۲۴۷۰۰۰	۱۰		۱-۳	۱-۳	رزکسیون یا دیریدمان بانکراس و بافت های مجاور بانکراس برای بانکراپت حاد نکروراز	۴-۱۹۰۰
۲۱۹۴۷۰	۷۳۱۵۹۰۰	۱۰		۴۹.۱	۴۹.۱	بخارج کردن سنگ مجرای بانکراس	۴-۱۹۰۵
۱۷۰۳۰۷۰	۵۶۷۶۹۰۰	۱۰		۳۸.۱	۳۸.۱	بوموسی بانکراس، پار	۴-۱۹۱۰
۱۱۹۷۰۰۰	۳۹۹۰۰۰۰	۵	۶	۱۸	۲۴	بوموسی بانکراس سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴-۱۹۱۵
۲۱۶۹۶۵۰	۷۳۲۶۵۰۰	۱۰		۴۸.۵	۴۸.۵	اکسیریزون ضایعه بانکراس (برای مثال کیست یا آدنوم)	۴-۱۹۲۰
۳۱۸۶۶۰	۱۰۶۰۸۸۰۰	۱۰		۷۱.۲	۷۱.۲	بانکراکتومی دیستال، ساب نوتال، یا بدون اسپلنگتومی، یا بدون بانکراکتومی سوزنی	۴-۱۹۲۵
۲۶۷۸۸۱۰	۱۳۳۶۲۰۰	۱۰		۸۲.۳	۸۲.۳	بانکراکتومی دیستال، تقریباً کامل، یا حفظ دودونوم (عمل Child)	۴-۱۹۳۰
۲۳۹۱۴۵۰	۷۹۷۱۵۰۰	۸		۵۳.۵	۵۳.۵	اکسیریزون آمبول وافر	۴-۱۹۳۵
۶۴۸۱۵۰	۳۱۶۰۵۰۰۰	۱۰		۱۴.۵	۱۴.۵	عمل ویبل یا با بدون حفظ پلور (بانکراکتومی ساب نوتال پروکریمال، یا دودونکتومی تقریباً کامل، کولدوکتوروسونومی و دودونوزونوسونومی، یا با بدون بانکراکتومی سوزنی)	۴-۱۹۴۰
۴۰۲۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	۱۰		۹۰	۹۰	بانکراکتومی ساب نوتال	۴-۱۹۴۵
۳۳۳۹۰۹۰	۱۱۱۳۰۳۰۰	۱۰		۷۴.۷	۷۴.۷	بانکراکتومی سوزنی آتاسوموز پیلو به پیلو (عمل Puestow)	۴-۱۹۵۰
۲۴۱۳۸۰	۸۰۴۶۰۰۰	-		۵.۴	۵.۴	تزریق برای بانکراکتومی حین عمل (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴-۱۹۵۵
۲۲۲۵۰۰	۷۵۵۰۰۰۰	۱۰		۵۰	۵۰	درمان جراحی کیست بانکراس مارتوسویالیواسون درنات خارجی اناستاموز مستقیم با لوله گوارش یا رو-ان-وای	۴-۱۹۶۰
۷۵۳۰۰۰	۲۵۱۱۰۰۰	۵	۴	۱۱	۱۵	درنات خارجی آسه یا کیست بانکراس با هدایت تصویربرداری	۴-۱۹۶۵
۲۵۰۳۲۰۰	۸۳۴۰۰۰۰	۱۰		۵۶	۵۶	بانکراکتومی برای آسب بانکراس	۴-۱۹۷۰
۲۴۷۳۱۹۰	۱۱۵۷۳۲۰۰	۱۰		۷۷.۷	۷۷.۷	بخارج کردن دودونوم از مسیر یا کاسروسونومی، برای آسب بانکراس	۴-۱۹۷۵
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۸		۳۰	۳۰	لایانزومی، سلیونومی، تحسیمی شکم، اکسپلور رتروپریتون یا با بدون بوموسی (عمل مستقل)	۴-۱۹۸۵
۱۹۶۶۸۰۰	۶۵۵۶۰۰۰	۸		۴۴	۴۴	درنات آسه پریتون یا پریونیت لوکالیزه، بجز آسه آندیسین، یا درنات آسه ساب فریک یا ساب دیافراگماتیک؛ یا درنات آسه رتروپریتون، پار	۴-۲۰۰۰
۸۸۷۴۰۰	۳۹۵۸۰۰۰	۴	۴	۱۴	۱۸	درنات آسه و سایر نجات مایع آسه های شکمی و لگی و رتروپریتون از طریق پوست بدون کاتتر	۴-۲۰۰۵
۱۱۹۷۰۰۰	۳۹۹۰۰۰۰	۶	۶	۱۸	۲۴	درنات آسه های شکمی و لگی و رتروپریتون از طریق پوست با کاتتر	۴-۲۰۰۶
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	-		۳	۳	بخارج کردن کاتتر درنات به هر روش	۴-۲۰۰۷
۳۳۳۲۰۰۰	۷۷۴۰۰۰۰۰	۶	۱۵	۳۰	۴۵	درمان کیست هیداتیک به روشPAIR به هر تعداد	۴-۲۰۰۸
۱۶۲۳۲۰۰	۵۳۷۸۹۰۰۰	۸		۳۶.۱	۳۶.۱	درنات نفوسل خارج پریتون به خفره پریتون، پار	۴-۲۰۱۰
۶۱۹۲۰۰	۲۰۶۴۰۰۰	۵	۴	۸	۱۲	(این کد با کد ۴-۲۰۱۶ قابل گزارش نمی‌باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴-۲۰۱۵
۷۹۸۰۰۰	۳۶۶۰۰۰۰	۵	۴	۱۲	۱۶	(این کد فقط بیکار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴-۲۰۱۶
۱۵۶۴۵۰۰	۵۳۱۵۰۰۰۰	۸		۳۵	۳۵	برای برطرف کردن چسبندگی های زوده از کد ۴-۲۰۱۷ استفاده نمایند)	۴-۲۰۲۰
۵۰۹۱۰۰	۱۶۹۷۰۰۰	۵	۳	۷	۱۰	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۴-۲۰۲۵
۸۸۷۴۰۰	۳۹۵۸۰۰۰	۵	۴	۱۴	۱۸	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۴-۲۰۲۶
۱۷۸۸۰۰۰	۵۶۶۰۰۰۰	۸		۴۰	۴۰	اکسیریزون با تحریک، پار، نومور یا کیست یا اندومتریوم های داخل شکمی یا رتروپریتون	۴-۲۰۳۰
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۸		۱۰۰	۱۰۰	اکسیریزون نومور بره ساکرال یا ساکروکوکسیژنال	۴-۲۰۳۵
۳۰۷۴۰۸۰	۶۹۱۳۶۰۰	۸		۴۶.۴	۴۶.۴	لایانزومی، استیجیک هوجکن با نفوم (شامل اسپلنگتومی، بوموسی سوزنی یا پار از هر دو لوب کبد، در صورت امکان درآوردن غدد شکمی، بوموسی غدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر موفقیت نهمدانها)	۴-۲۰۴۰
۱۲۰۶۹۰۰	۴۰۳۳۰۰۰	۸		۲۷	۲۷	امپیکتومی، اومفالکتومی، اکسیریزون ناف (عمل مستقل)	۴-۲۰۴۵
۶۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	-		۶	۶	ناف سازی در بیماران با کیست اورازگل، کیست پلیپوئیدال ناف، امفالیت	۴-۲۰۴۷
۱۵۶۴۵۰۰	۵۳۱۵۰۰۰۰	۸		۳۵	۳۵	امپیکتومی، امپیلوکتومی، رزکسیون انتوموم (عمل مستقل)	۴-۲۰۵۰
۱۹۰۳۲۰۰	۶۲۴۱۰۰۰۰	-	۱۲	۲۵	۲۷	لایانزومی، تشخیصی (عمل مستقل)	۴-۲۰۵۳
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰	۸		۳	۳	Ovarian Drilling همراه با لایانزومی تشخیصی	۴-۲۰۵۴
۲۱۴۵۶۰	۷۱۵۲۰۰۰	۵		۴.۸	۴.۸	تزریق هوا یا ماده حاجب به داخل خفره پریتون (عمل مستقل)	۴-۲۰۵۵
۹۶۹۹۹۰	۲۳۳۳۰۰۰	۵		۲۱.۷	۲۱.۷	کار گذاشتن کاتتر یا کاتول داخل پریتون یا محافظه زیر پوستی دائمی	۴-۲۰۶۰
۴۴۷۰۰۰	۱۴۴۰۰۰۰	۵		۱۰	۱۰	کار گذاشتن کاتتر یا کاتول داخل پریتون برای دیالیز صفائی موقت	۴-۲۰۶۵
۴۹۱۷۰۰	۱۶۲۹۰۰۰۰	۵		۱۱	۱۱	کار گذاشتن یا درآوردن کاتتر یا کاتول داخل پریتون برای درنات	۴-۲۰۷۰
۱۹۶۶۸۰۰	۶۵۵۶۰۰۰	۴		۴.۴	۴.۴	تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درنات کیست یا آسه تحت راهنمایی (رادیولوژیکی) (عمل مستقل)	۴-۲۰۷۵
۱۱۱۷۵۰	۳۳۲۵۰۰۰	۴		۳.۵	۳.۵	تزریق ماده حاجب برای ارزیابی کیست یا آسه از طریق لوله یا کاتتری که قبلا برای درنات گذاشته شده (عمل مستقل)	۴-۲۰۸۰
۱۴۷۵۱۰۰	۴۹۱۷۰۰۰۰	۸		۳۳	۳۳	کارگذاری یا اصلاح شنت صفائی-وریدی	۴-۲۰۸۵
۱۳۹۶۲۰	۴۳۲۱۰۰۰	۴		۲.۹	۲.۹	تزریق (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شنت صفائی-وریدی که قبلاً گذاشته شده	۴-۲۰۹۰
۹۱۶۲۵۰	۳۰۵۴۵۰۰	۵		۲۰.۵	۲۰.۵	بستن یا درآوردن شنت صفائی-وریدی	۴-۲۰۹۵
۱۰۹۵۱۵۰	۳۶۵۰۵۰۰	۶		۲۴.۵	۲۴.۵	(برای کودکان کد تعدیلی ۶۳ یا این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۴-۲۱۱۵
۱۲۰۶۹۰۰	۴۰۳۳۰۰۰۰	۶		۲۷	۲۷	ترمیم فتق اینگوینال اولیه	۴-۲۱۲۵
۱۴۳۰۴۰۰	۴۷۶۸۰۰۰۰	۶		۲۳	۲۳	ترمیم فتق اینگوینال، اسلایدبک	۴-۲۱۳۰
۱۳۳۳۶۵۰	۴۲۴۶۵۰۰	۶		۲۸.۵	۲۸.۵	ترمیم فتق لومبار	۴-۲۱۳۵
۱۵۶۴۵۰۰	۵۳۱۵۰۰۰۰	۶		۳۵	۳۵	ترمیم فتق مختنی یا استرانگوله، هر نوع	۴-۲۱۴۵
۸۰۴۶۰۰	۲۶۸۲۰۰۰۰	۶		۱۸	۱۸	ترمیم فتق مختنی یا استرانگوله، هر نوع	۴-۲۱۵۵
۸۰۴۶۰۰	۲۶۸۲۰۰۰۰	۶		۱۸	۱۸	ترمیم فتق ناف، قابل جانداری	۴-۲۱۶۰
۱۲۰۶۹۰۰	۴۰۳۳۰۰۰۰	۶		۲۷	۲۷	ترمیم فتق اینگیل	۴-۲۱۷۵
۱۷۸۸۰۰	۵۶۶۰۰۰۰	-		۴	۴	ترمیم فتق مختنی یا استرانگوله، هر نوع	۴-۲۱۷۶
۳۱۳۹۰۰	۱۰۴۴۰۰۰۰	-		۷	۷	کارگذاری مش یا پروتز برای ترمیم فتق اسبزیروئال	۴-۲۱۷۷
۱۵۷۳۴۴۰	۵۲۴۴۸۰۰۰	۸		۳۵.۲	۳۵.۲	ترمیم امفالوسل کوچک، یا ترمیم اولیه	۴-۲۱۸۰
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰۰	۸		۶۰	۶۰	ترمیم امفالوسل بزرگ یا کاسروسوزنی، یا با بدون پروتز	۴-۲۱۸۵
۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۶۲۰۰۰۰	۷		۲۸	۲۸	بدرآوردن پروتز، جاندانختن نهایی و بستن در اتاق عمل، ترمیم امفالوسل عمل (Gross)	۴-۲۱۹۰
۱۱۱۷۵۰۰	۳۳۲۵۰۰۰۰	۸		۳۵	۳۵	بخیه نلویه جدار شکم، برای بیرون ردن احمشا یا بارشدن رخم	۴-۲۱۹۵
۳۱۳۹۰۰۰	۱۰۴۴۰۰۰۰۰	۱۳		۷۰	۷۰	قلب انتوموم، شکم شکمی (برای مثال برای بازسازی نقص جدار قفسه سینه یا استروم)	۴-۲۲۰۰



۲۰۱۵۹۷	۶۷۱۹۹۰۰	۸		۴۵.۱	۴۵.۱	اورتروکتومی آناستوموز مستقیم حالب به روده	۵۰۰۲۴۵
۸۲۵۰۴۰	۹۴۱۶۸۰۰	۸		۶۳.۲	۶۳.۲	اورتروسکوپیکوندوستومی، یا ایجاد مثانه از سیکمویید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پرینه، شامل آناستوموز روده	۵۰۰۲۵۰
۳۷۰۸۸۲	۹۰۲۹۴۰۰	۸		۶۰.۶	۶۰.۶	کاندومی اورتروکتومی، شامل آناستوموز روده	۵۰۰۲۵۵
۳۹۰۵۵۰۰	۹۶۵۸۰۰۰	۸		۶۵	۶۵	(برای ترکیب کدهای ۵۰۰۲۶۰-۵۰۰۲۴۵-۵۰۰۲۵۰ با سیستمومی به ۵۰۰۴۰۰-۵۰۰۴۱۰ رجوع کنید)	۵۰۰۲۶۰
۳۳۲۶۹۲	۱۲۴۵۶۴۰۰	۸		۸۳.۶	۸۳.۶	انحراف ظرفیت دایر مسر حالب، شامل آناستوموز روده با استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (انتروسیستوپلاستی Camey یا Kock pouch)	۵۰۰۲۶۵
۴۱۲۹۳۲۰	۱۳۷۷۹۷۰۰	۸		۹۲.۶	۹۲.۶	تصحیح انحراف ادراری (برای مثال بازگرداندن کاندومی اورتروکتومی یا اورتروسکوپیکوندوستومی یا اورتروکتومی به اورتروکتومی یا اورتروسکوپیکوندوستومی)	۵۰۰۲۷۰
۳۳۱۳۹۰	۹۰۴۴۳۰۰	۸		۶۰.۷	۶۰.۷	خیاگرینی همه یا قسمتی از حالب از روده، شامل آناستوموز روده	۵۰۰۲۷۵
۳۷۸۴۸۱۰	۹۲۸۳۷۰۰	۸		۶۲.۳	۶۲.۳	آپاندیکولوزیکوندوستومی پوستی	۵۰۰۲۸۰
۲۰۸۷۴۹۰	۶۹۵۸۳۰۰	۸		۴۶.۲	۴۶.۲	اورتروسکوپیکوندوستومی، پیوند حالب به پوست	۵۰۰۲۸۵
۱۸۸۱۸۱۷۰	۶۲۲۳۹۰۰	۸		۴۲.۱	۴۲.۱	اورتروکتومی، ترمیم حالب (عمل مستقل)	۵۰۰۲۹۰
۱۹۷۱۲۷۰	۶۵۷۰۹۰۰	۸		۴۴.۱	۴۴.۱	ترمیم فیستول اورتروکتومی	۵۰۰۲۹۵
۲۵۵۶۸۴۰	۸۵۲۳۸۰۰	۸		۵۲.۲	۵۲.۲	ترمیم فیستول اورتروکتومی (شامل ترمیم احشایی)	۵۰۰۳۰۰
۱۹۹۶۳۲۰	۶۶۴۵۴۰۰	۸		۴۴.۶	۴۴.۶	بازکردن پخچه روی حالب (برای اورتروکتومی، اورتروکتومی به کدهای ۵۰۰۲۳۰-۵۰۰۲۱۰-۵۰۰۲۲۰ مراجعه کنید)	۵۰۰۳۰۵
۸۵۵۸۰۰	۳۷۸۶۳۰۰	۸		۱۸.۷	۱۸.۷	بازکردن پخچه روی حالب یا فولکولاسیون و یا اسپریون، یا بدون اسپریون	۵۰۰۳۱۰
۱۳۷۳۲۰۰	۴۲۴۱۰۰۰	۸	۶	۱۹	۲۵	آندوسکوپیک حالب از طریق اورتروسکوپیک (ureterostomy)، یا کاتتریزاسیون حالب یا دیلتاسیون حالب یا درآوردن جسم خارجی یا سنگ یا فولکولاسیون یا اسپریون و یا اسپریون	۵۰۰۳۱۵
۸۹۴۰۰	۲۹۸۰۰۰	۳		۲	۲	اسپریاسیون مثانه با سوزن یا با نروکار یا اینتراکتور	۵۰۰۳۲۰
۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰	۵		۶	۶	اسپریاسیون مثانه با کارگذاری کاتتر سوپرلویک	۵۰۰۳۲۵
۱۰۰۵۷۵۰	۳۳۵۲۵۰۰	۶		۲۲.۵	۲۲.۵	سیستونومی یا سیستوستومی، یا فولکولاسیون و یا کارگذاری ماده رادیواکتیو یا با تخریب ضایعه داخل مثانه از طریق کریوآبژسیون یا با کارگذاری کاتتر یا استنت حالب (عمل مستقل)	۵۰۰۳۳۰
۶۷۹۴۴۰	۲۲۶۴۸۰۰	۶		۱۵.۲	۱۵.۲	سیستونومی، سیستوستومی یا درناژ یا سیستوستومی بسته	۵۰۰۳۳۵
۱۰۰۱۷۸۰	۳۳۳۲۶۰۰	۷		۲۲.۴	۲۲.۴	سیستونومی، سیستوستومی یا برداشت سنگ، بدون برداشت کردن مثانه	۵۰۰۳۴۰
۱۷۵۰۸۰۰	۵۸۶۳۰۰۰	۷	۹	۲۶	۲۵	شکستن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوسکوپیک از ناحیه سوپرلویک (PCCL)	۵۰۰۳۴۲
۱۲۶۰۵۴۰	۴۲۰۱۸۰۰	۷		۲۸.۲	۲۸.۲	اورتروکتومی از طریق مثانه	۵۰۰۳۴۵
۱۲۴۷۱۲۰	۴۱۵۷۱۰۰	۷		۲۷.۹	۲۷.۹	سیستونومی یا درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله اولتراسوند یا الکتروهدرولیک	۵۰۰۳۵۰
۵۱۹۴۵۰۰	۱۷۳۱۵۰۰۰	۹	۲۵	۶۵	۱۰۰	شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ انعطاف پذیر Retrograde intrarenal surgery (RIRS)	۵۰۰۳۵۲
۷۸۲۲۵۰	۲۶۰۷۵۰۰	۷		۱۷.۵	۱۷.۵	درناژ آسبه فضای جلو یا دور مثانه	۵۰۰۳۵۵
۱۳۸۵۷۰۰	۴۶۱۹۰۰۰	۷		۲۱	۲۱	اکسپریون کیمت یا سینوس اورتوکتومی، یا بدون ترمیم فک نافی	۵۰۰۳۶۰
۱۱۳۹۸۵۰	۳۳۷۹۵۰۰	۷		۲۵.۵	۲۵.۵	سیستونومی، برای اکسپریون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)	۵۰۰۳۶۵
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۷		۴۰	۴۰	سیستونومی برای اکسپریون مثانه، منفرد یا متعدد برای اکسپریون نومور مثانه (عمل مستقل)	۵۰۰۳۷۰
۱۷۷۴۵۹۰	۵۹۱۵۳۰۰	۷		۳۹.۷	۳۹.۷	سیستونومی برای اکسپریون، اسپریون یا ترمیم اورتروسول، یک طرفه یا دو طرفه (برای رزکسیون از داخل مجرا از کد ۵۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۵۰۰۳۷۵
۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۶۲۰۰۰	۷		۳۸	۳۸	سیستونومی، نافی یا ساده	۵۰۰۳۸۰
۲۳۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۹		۵۰	۵۰	سیستونومی مثکلی یا با برداشتن غدد لنفاوی یا سیستونومی نافی با کاشت مجدد حالب(ها) به مثانه (اورتروسکوپیکوندوستومی)	۵۰۰۳۸۵
۲۴۵۵۸۰۰	۸۱۹۵۰۰۰	۱۰		۵۵	۵۵	سیستونومی کامل (عمل مستقل)	۵۰۰۳۹۰
۳۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۱۲		۸۰	۸۰	سیستونومی کامل با لنفادنکتومی لثی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبورتواتور	۵۰۰۳۹۵
۴۰۲۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	۱۲		۹۰	۹۰	سیستونومی کامل یا اورتروسکوپیکوندوستومی یا اتصال حالب به پوست	۵۰۰۴۰۰
۴۴۷۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۱۲		۱۰۰	۱۰۰	سیستونومی کامل یا اورتروسکوپیکوندوستومی یا اتصال حالب به پوست با لنفادنکتومی لثی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبورتواتور	۵۰۰۴۰۵
۶۴۸۱۵۰۰	۲۱۶۰۵۰۰۰	۱۲		۱۴۵	۱۴۵	سیستونومی کامل، یا کاندومی اورتروکتومی یا ساخت مثانه از روده شامل آناستوموز روده یا با لنفادنکتومی لثی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبورتواتور یا با انحراف ظرفیت دار یا هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کولون برای مثانه جدید	۵۰۰۴۱۰
۸۰۴۴۰۰۰	۳۶۸۲۰۰۰۰	۱۲		۱۸۰	۱۸۰	اگرانتراسیون کامل لثی برای بخشی مثانه، پروستات یا مجرای ادراری، با برداشت مثانه و پیوند حالب، یا با بدون هیستریکتومی و یا رزکسیون اندومتریوتال و کوم و کولون و کولوستومی، و یا هر گونه ترکیبی از اعمال فوق	۵۰۰۴۱۵
۵۳۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۳		۱.۲	۱.۲	تزیق برای سیستونومی گرافی یا اورتروسکوپیک گرافی حین ادرار کردن	۵۰۰۴۲۰
۶۷۰۵۰	۲۳۲۵۰۰۰	۳		۱.۵	۱.۵	تزیق و کارگذاری زنجیر برای کنتراست و یا اورتروسکوپیک گرافی	۵۰۰۴۲۵
۵۳۶۴۰	۱۷۸۸۰۰۰	۳		۱.۲	۱.۲	تزیق برای اورتروسکوپیک گرافی رتروگراد	۵۰۰۴۳۰
۴۴۷۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-		۱	۱	شستوی مثانه، ساده، لواز و یا وارد کردن قطره قطره مایع	۵۰۰۴۳۵
۴۴۷۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۳		۱	۱	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تهیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley)	۵۰۰۴۴۰
۲۳۲۵۰	۷۴۵۰۰۰	۳		-۵	-۵	خارج کردن سوند (Foley) مثانه، ساده یا مشکل	۵۰۰۴۴۵
۴۴۷۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-		۱	۱	گذاشتن و برداشتن سوند نلایون	۵۰۰۴۴۷
۴۴۷۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۳		۱۰	۱۰	تزیق ماده منوع به بافت زیر مخاطی مجرای ادرار و یا کردن مثانه از طریق اندوسکوپ	۵۰۰۴۵۰
۷۵۰۳۲۰	۸۳۴۴۰۰۰	۳		۵.۶	۵.۶	وارد کردن قطره قطره مواد ضد کارسینوم (شامل زمان صرف شده)	۵۰۰۴۵۵
۱۴۷۰۰۰۰	۴۹۰۰۰۰۰	۳		۲۵	۲۰	پورودیتالیک کامل شامل تمام مراحل ارائه خدمت(سیستوسکوپی، اورولوژی، اورولوژی)	۵۰۰۴۵۹
۳۳۹۸۵۰	۷۹۹۵۰۰۰	۳	۱.۵	۳	۴.۵	سیستوسکوپی و گرام ساده (برای مثال مانیتورینگ)	۵۰۰۴۶۰
۳۹۹۷۵۰	۱۳۳۲۵۰۰	۳	۲.۵	۵	۷.۵	سیستوسکوپی و گرام مشکل (برای مثال ابزار تکترونیکی کالیبره)	۵۰۰۴۶۵
۶۳۹۶۰	۲۱۳۲۰۰۰	-	-۴	-۸	۱.۲	اورولوژی ساده (IFR) (برای مثال اندازه گیری جریان ادرار با کرومومتر یا دستگاه اورولوژی مکانیکال)	۵۰۰۴۷۰
۱۳۳۹۲۰	۴۳۶۴۰۰۰	۳	-۸	۱.۶	۲.۴	اورولوژی پیچیده (با وسایل تکترونیکی کالیبره)	۵۰۰۴۷۵
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۳	۲	۴	۶	بررسی های اندازه گیری فشار مجرای ادراری (UFP)، به هر روش	۵۰۰۴۸۰
۳۹۹۷۵۰	۱۳۳۲۵۰۰	۳	۲.۵	۵	۷.۵	بررسی های اورولوژی گرافی از اسفنجر مقعد یا مجرای ادراری، بدون استفاده از سوزن، به هر روش	۵۰۰۴۸۵
۳۳۹۶۵۰	۱۲۴۶۵۰۰	۳	۱.۵	۶	۷.۵	EMG اسفنجر آتال یا مجرای ادراری	۵۰۰۴۹۰
۶۱۲۸۰۰	۲۰۴۶۰۰۰	۳	۲	۹	۱۲	پاسخ نافی یا تحریک زمان تاخیر رفلکس بولیوگاموس	۵۰۰۴۹۵

ردیف	شماره پرونده	تاریخ	موضوع	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	توضیحات
۵۰۰۵۰	۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۳	۲	۴	۶					بررسی فشار تخلیه (VP)، فشار تخلیه به هر روش
۵۰۰۵۱	۲۸۲۰۰۰	۱۲۹۰۰۰۰	-	۲۵	۵	۷۵					میزان فشار داخل شکم حین تخلیه (AP) (رنگال - عمدی - داخل صفاتی)
۵۰۰۵۱	۲۲۲۵۰۰	۷۵۵۰۰۰	۸		۵۰	۵۰					سیستوآنترتروپلاستی یا سیستوآنترتروپلاستی، جراحی پلاستیک مثانه و یا گردن مثانه (Y پلاستی) قدیمی، برداشتن فوندوس مثانه، از هر نوع، یا با بدون رزکسیون گره ای خلف کردن مثانه
۵۰۰۵۱	۲۹۰۵۵۰	۹۶۸۵۰۰۰	۸		۶۵	۶۵					سیستوآنترتروپلاستی یا اورتروپلاستی سیستوستومی یک طرفه یا دو طرفه
۵۰۰۵۲	۱۶۰۹۲۰۰	۵۳۶۶۰۰۰	۸		۳۶	۳۶					وزیکولورترتروپلاستی قدیمی یا اورتروپلاستی (مثل عمل مارشال-مارچتی)، ساده یا مشکل
۵۰۰۵۲	۱۷۲۳۳۰۰	۵۸۱۱۰۰۰	۷		۳۹	۳۹					درمان بی اختیاری ادراری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلاژن یا با بدون سیستوستومی (در مردان)
۵۰۰۵۲	۲۴۱۳۸۰۰	۸۰۴۶۰۰۰	۷		۵۴	۵۴					ترمیم کمپارتمان ها یا با بدون قدیمی یا با بدون خلفی یا با بدون آنتروسل و با بدون پرینه و با بی اختیاری ادراری یا با بدون سیستوستومی
۵۰۰۵۲	۱۶۵۳۹۰۰	۵۵۱۳۰۰۰	۷		۳۷	۳۷					سیستوستومی، ترمیم ریح، آسیب یا پارگی مثانه، ساده یا مشکل
۵۰۰۵۴	۶۷۰۵۰۰	۲۲۲۵۰۰۰	۷		۱۵	۱۵					ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)
۵۰۰۵۴	۲۳۶۹۱۰۰	۷۸۷۲۰۰۰	۷		۵۳	۵۳					برای ترمیم از طریق واژن، به کد ۵۰۱۶۹۰ رجوع کنید
۵۰۰۵۴	۱۶۵۸۳۷۰	۵۵۲۲۹۰۰	۷		۳۷۱	۳۷۱					ترمیم فیستول رکتو وازیمال (شکمی)
۵۰۰۵۵	۲۳۱۵۴۶۰	۷۷۱۸۲۰۰	۷		۵۱۸	۵۱۸					برای ترمیم فیستول مثانه به روده به کد ۴۰۱۱۳۰ رجوع کنید (برای ترمیم فیستول رکتوم به مثانه به کدهای ۴۰۱۴۴۰-۴۰۱۴۳۵ رجوع کنید)
۵۰۰۵۶	۵۳۶۴۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۸		۱۲۰	۱۲۰					ترمیم اکتروفنی مثانه
۵۰۰۵۶	۳۰۷۵۲۶۰	۱۰۲۵۱۲۰۰	۸		۶۸۸	۶۸۸					آنتروسیستوآنترتروپلاستی شامل آناستوموز روده
۵۰۰۵۷	۱۵۸۳۸۲۰	۵۲۳۶۶۰۰	۷		۳۵۴	۳۵۴					وزیکوستومی پوستی
۵۰۰۵۷	۳۷۰۴۴۰	۱۳۲۴۸۰۰	۵	۱۷	۵۸	۷۵					سیستوآنترتروپلاستی یا با بدون ششستو و تخلیه لخته ها فرولوی و با با با بدون کاتتریزاسیون حالب (عمل مستقل)
۵۰۰۵۸	۶۴۳۳۰۰	۲۱۴۴۰۰۰	۵	۳	۱۰	۱۳					سیستوآنترتروپلاستی یا نمونه برداری با برس از حالب یا لگجچه کلیه
۵۰۰۵۸	۴۷۶۴۰۰	۱۵۸۸۰۰۰	۵	۲۵	۷	۹۵					سیستوآنترتروپلاستی یا کاتترگذاری درون مجرای ادراری یا با بدون ششستو، وارد کردن مایع به صورت فطره فطره یا انجام رادیوگرافی، بدون احتساب اقدامات رادیولوژیک
۵۰۰۵۹	۴۷۶۴۰۰	۱۵۸۸۰۰۰	۵	۲۵	۷	۹۵					سیستوآنترتروپلاستی یا با نمونه برداری یا با فولگوراسیون
۵۰۰۵۹	۸۴۳۷۰۰	۲۸۰۹۰۰۰	۵	۴	۱۳	۱۷					سیستوآنترتروپلاستی، با اورتروپلاستی داخلی، مونت یا مد کتر زیر دید مستقیم
۵۰۰۵۹	۱۵۰۶۶۰۰	۵۰۲۳۰۰۰	۷	۸	۲۳	۳۰					برداشتن تومورهای) مثانه یا هر اندازه (TUR) (برای TUR مرحله دوم کد ۵۰۰۵۹۰ گزارش شود)
۵۰۰۶۰	۸۴۳۷۰۰	۲۸۰۹۰۰۰	۵	۴	۱۳	۱۷					سیستوآنترتروپلاستی یا رزکسیون اسفنگتر خارجی (اسفنگترتومی)
۵۰۰۶۰	۵۲۱۱۰۰	۱۷۲۳۰۰۰	۵	۲۵	۸	۱۰۵					سیستوآنترتروپلاستی یا کالیبراسیون و با فراخ سازی تنگی مجرا، یا با بدون هم آتونومی یا تزریق ماده برای سیستوستومی، مرد یا زن
۵۰۰۶۱	۱۱۹۷۰۰۰	۳۹۹۰۰۰۰	۵	۶	۱۸	۲۴					سیستوآنترتروپلاستی، یا قراردادن استنت در مجرای ادرار
۵۰۰۶۱	۳۹۹۰۰۰۰	۱۳۳۰۰۰۰	۵	۲	۶	۸					سیستوآنترتروپلاستی، با تزریق استروفید، بدخل تنگی
۵۰۰۶۲	۱۰۴۲۳۰۰	۲۴۷۴۰۰۰	۵	۵	۱۶	۲۱					سیستوآنترتروپلاستی، با تزریق استروفید، بدخل تنگی برای درمان سندرم اورترال زنان یا هر یک یا همه اعمال زیر، هم آتونومی مجرا، اتساع مجرا، اورتروپلاستی داخلی، لیز فیبروزیسوم اورتروپلاستی، اسپریون جانی کردن مثانه، فولگوراسیون پولیب(ها) مجرا، گردن یا نریگون مثانه
۵۰۰۶۲	۹۹۷۵۰۰	۳۳۲۵۰۰۰	۵	۵	۱۵	۲۰					سیستوآنترتروپلاستی یا مثانومی مجرا، یا با رزکسیون یا فولگوراسیون اورتروپلاستی های اورتروپلاستی یا اکوتیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با اسپریون یا برداشت سوراخ دیوریتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا با درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای ادرار یا مثانه، به صورت ساده یا مشکل
۵۰۰۶۲	۱۶۴۰۷۰۰	۵۴۶۹۰۰۰	۷	۸	۲۵	۳۳					لیتوتیکسی خرد کردن یا قطعه قطعه کردن سنگ، با هر روشی، در مثانه و در آوردن قطعات، به صورت ساده، کوچک (کمتر از ۲.۵ سانتیمتر) یا مشکل یا بزرگ (بالای ۲.۵ سانتیمتر)، هر جلسه
۵۰۰۶۲	۷۸۸۰۰۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷	۴	۱۲	۱۶					سیستوآنترتروپلاستی (شامل کاتتریزاسیون حالب) یا تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن استنت دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا double-J)
۵۰۰۶۲	۲۶۸۲۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	-	۶	۶	۶					خارج کردن DJ یا استنت دائمی
۵۰۰۶۴	۱۵۵۱۳۰۰	۵۱۷۱۰۰۰	۶	۸	۲۳	۳۱					سیستوآنترتروپلاستی یا بورتوسکپی حالب) یا با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی پورتنریولیک یا داخل کلیه (برای مثال دیلتاسیون یا بالون، لیزر، لیتروکوتیر و اسپریون)
۵۰۰۶۴	۱۰۲۱۵۰۰	۲۴۰۵۰۰۰	۶	۴	۱۷	۲۱					سیستوآنترتروپلاستی، یا رزکسیون از طریق داخل مجرا یا اسپریون مجاری انزال یا با اورتروپلاستی حالب) و یا پیلوسکپی، تشخیصی
۵۰۰۶۵	۱۶۴۰۷۰۰	۵۴۶۹۰۰۰	۶	۸	۲۵	۳۳					سیستوآنترتروپلاستی یا رزکسیون تومور حالب یا لگجچه کلیه
۵۰۰۶۵	۱۸۴۰۲۰۰	۶۱۲۴۰۰۰	۶	۹	۲۸	۳۷					سیستوآنترتروپلاستی یا اسپریون، فولگوراسیون یا رزکسیون درجه مادرزادی خلفی مجرا یا حای جنی مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی
۵۰۰۶۶	۱۰۴۲۳۰۰	۲۴۷۴۰۰۰	۵	۵	۱۶	۲۱					سیستوآنترتروپلاستی یا رزکسیون یا اسپریون مجرای مینی از طریق جدار حالب
۵۰۰۶۶	۱۵۵۱۳۰۰	۵۱۷۱۰۰۰	۶	۸	۲۳	۳۱					سیستوآنترتروپلاستی یا اسپریون پروستات از داخل مجرا
۵۰۰۶۷	۱۷۱۸۱۰۰	۵۲۳۷۰۰۰	۶	۸.۵	۲۶	۳۴.۵					سیستوآنترتروپلاستی یا رزکسیون کردن مثانه از طریق داخل مجرا (عمل مستقل)
۵۰۰۶۷	۷۹۸۰۰۰	۲۶۶۰۰۰۰	۶	۴	۱۲	۱۶					سیستوآنترتروپلاستی یا دیلتاسیون مجرای پروستاتیک از داخل مجرا یا بالون
۵۰۰۶۸	۵۷۶۱۵۰	۱۹۲۰۵۰۰	۵	۳	۸.۵	۱۱.۵					سیستوآنترتروپلاستی یا فولگوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیگیری بیمار
۵۰۰۶۹	۱۴۴۴۵۰۰	۴۸۱۵۰۰۰	۷	۵	۲۵	۳۰					رزکسیون پروستات از داخل مجرا، مرحله اول (نقص)، مرحله دوم از رزکسیون دو مرحله ای یا برداشت رشد مجدد بافت انسدادی، پیش از یکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی کردن مثانه متعاقب این عمل (TURP ناقص)
۵۰۰۶۹	۳۳۸۱۶۰۰	۱۱۲۲۲۰۰۰	۶	۲۳	۴۲	۶۵					اتساع پروستات یا لیزر ترماسی، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل) وازکتومی، مثانوتومی، سیستوآنترتروپلاستی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلتاسیون آن و اورتروپلاستی داخلی)
۵۰۰۷۰	۲۵۶۰۴۰۰	۱۱۸۶۸۰۰۰	۶	۲۳	۴۶	۶۹					تخریب یا لیزر ترماسی یا با بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، مثانوتومی، سیستوآنترتروپلاستی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلتاسیون و اورتروپلاستی داخلی)
۵۰۰۷۰	۱۳۹۵۰۰	۴۶۵۵۰۰۰	۳	۷	۲۱	۲۸					سیستوآنترتروپلاستی یا درنار آسه پروستات از طریق مجرا
۵۰۰۷۱	۵۸۱۱۰۰	۱۹۲۲۰۰۰	۳	۱۳	۱۳	۱۳					اورتروپلاستی، خارجی (عمل مستقل)
۵۰۰۷۲	۲۲۲۷۷۰۰	۷۵۹۹۰۰۰	۴	۵.۱	۵.۱	۵.۱					هم آتونومی، شکاف هم آتونومی، در تمام گروه های سنی (عمل مستقل)
۵۰۰۷۲	۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۳	۱۲	۱۲	۱۲					درنار آسه عمقی دور مجرا (برای آسه زیرجلدی به کد ۱۰۰۰۲۰ رجوع کنید)
۵۰۰۷۲	۲۲۲۴۴۰	۷۷۴۸۰۰۰	۴	۵.۲	۵.۲	۵.۲					درنار کست یا آسه عدد اسکین (skene gland)
۵۰۰۷۳	۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	۴	۱۲	۱۲	۱۲					درنار نشئت ادراری پرینه ای، عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل)
۵۰۰۷۴	۳۱۷۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	۳	۷	۷	۷					بومیسی مجرا
۵۰۰۷۴	۱۷۲۸۸۲۰	۵۷۹۶۱۰۰	۷	۳۸.۹	۳۸.۹	۳۸.۹					اورتروپلاستی، کامل، شامل سیستوستومی، زنان
۵۰۰۷۵	۲۰۸۷۴۹۰	۶۹۵۸۳۰۰	۷	۴۶.۷	۴۶.۷	۴۶.۷					اورتروپلاستی، کامل، شامل سیستوستومی، مردان
۵۰۰۷۵	۱۰۱۴۶۹۰	۲۳۸۳۰۰۰	۶	۲۲.۷	۲۲.۷	۲۲.۷					اکسپریون یا فولگوراسیون کانسر مجرا

۱۳۴۹۹۰	۴۴۹۹۰۰	۶	۳۰۲	۳۰۲	اکسیریزون دیوریکول مجرا زن یا مرد (عمل مستقل)	۵۰۰۷۶۰
۷۱۵۲۰۰	۲۳۸۰۰۰	۶	۱۶	۱۶	مارسویفراسیون دیوریکول مجرا مرد یا زن	۵۰۰۷۶۵
۷۱۵۲۰۰	۲۳۸۰۰۰	۶	۱۶	۱۶	اکسیریزون غدد پولیوآرترا (غده کبیر)	۵۰۰۷۷۰
۷۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۵	۸	۸	اکسیریزون یا فولگوراسون؛ پولپ های مجرا دیستال مجرا یا کارونکل مجرا با عدد اسکین (skene gland) یا پرولیس مجرا	۵۰۰۷۷۵
۱۸۷۷۴۰۰	۶۲۵۸۰۰۰	۶	۴۲	۴۲	اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیوریکول یا تنگی (مثل نوع پوهانس) با مرحله دوم (مجرا سازی)، شامل انحراف مسیر ادرار	۵۰۰۷۸۰
۲۲۱۲۶۵۰	۲۳۳۵۵۰۰	۶	۴۹.۵	۴۹.۵	اورتروپلاستی، بازسازی مجرای قدامی در مرحله	۵۰۰۷۸۵
۷۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۶	۸۰	۸۰	اورتروپلاستی، از طریق پوست یا پرنه، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجرای پروستاتیک یا مامیرانو	۵۰۰۷۹۰
۲۰۱۱۵۰۰	۶۲۰۵۰۰۰	۶	۴۵	۴۵	اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای، مجرای مامیرانو یا پروستاتیک، مرحله اول یا دوم	۵۰۰۷۹۵
۲۱۹۹۴۰۰	۲۳۲۰۸۰۰	۶	۴۹.۲	۴۹.۲	اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان	۵۰۰۸۰۰
۲۶۲۲۸۳۰	۸۷۷۶۱۰۰	۶	۵۸.۹	۵۸.۹	اورتروپلاستی با اوله ای کردن مجرای خلفی و یا قسمت تحتانی مثله برای بی اختیاری (برای مثال عمل Tenago, Leadbetter)	۵۰۰۸۰۵
۱۸۷۸۲۳۰	۶۰۹۴۱۰۰	۶	۴۰.۹	۴۰.۹	عمل جراحی اسکینک برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۵۰۰۸۱۰
۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	۶	۲۰	۲۰	درآوردن یا اصلاح اسکینک برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۵۰۰۸۱۵
۱۳۸۵۷۰۰	۴۶۱۹۰۰۰	۶	۳۱	۳۱	کارگذاری Tendem (کاف مضاعف)	۵۰۰۸۲۰
۱۹۹۶۲۲۰	۶۶۴۵۴۰۰	۶	۴۴.۶	۴۴.۶	تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان یا زنان، کارگذاری اسکینک یا داکتی مجرا با کردن مثله، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف	۵۰۰۸۲۵
۱۰۲۳۸۰۰	۷۵۷۶۰۰۰	۶	۲۴	۲۴	درآوردن اسکینک یا داکتی مجرا با کردن مثله، شامل پمپ، مخزن و کاف	۵۰۰۸۳۰
۱۳۸۵۷۰۰	۴۶۱۹۰۰۰	۶	۳۱	۳۱	درآوردن و تعویض اسکینک یا داکتی مجرا با کردن مثله، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی	۵۰۰۸۳۵
۲۱۴۵۶۰۰	۷۱۵۲۰۰۰	۶	۴۸	۴۸	درآوردن و تعویض اسکینک یا داکتی مجرا و کردن مثله، شامل پمپ، مخزن و کاف، در یک ریمه عفونی و در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دریدمان نسوج عفونی (کدهای ۱۰۰۰.۸ - ۱۰۰۰.۷۵ - ۱۰۰۰.۷۰ را همراه با کد ۵۰.۸۴۰ کنار نبرید)	۵۰۰۸۴۰
۱۰۲۳۸۰۰	۷۵۷۶۰۰۰	۶	۲۴	۲۴	تعویض اسکینک یا داکتی مجرا و کردن مثله، شامل پمپ، مخزن و کاف	۵۰۰۸۴۵
۶۲۵۸۰۰۰	۲۰۸۶۰۰۰	۵	۱۴	۱۴	اورتروپلاستی، با جلوگیری از جلو کشیدن معده	۵۰۰۸۵۰
۸۰۴۶۰۰	۲۶۸۲۰۰۰	۴	۱۸	۱۸	اورتروپلاستی، با اکسیریزون ناقص قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون)	۵۰۰۸۵۵
۱۷۲۰۹۵۰	۵۲۳۶۵۰۰	۵	۳۸.۵	۳۸.۵	اورتروپلاستی از طریق واژن، ناپویه، بار شامل سیستم اورتروسکوپیک (برای مثال برای انسداد پس از جراحی یا اسکار)	۵۰۰۸۶۰
۱۱۰۴۰۹۰	۳۶۸۰۳۰۰	۵	۲۴.۷	۲۴.۷	اورتروپلاستی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد	۵۰۰۸۶۵
۱۴۳۶۲۰۰	۴۷۹۷۸۰۰	۵	۲۲.۲	۲۲.۲	اورتروپلاستی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پرنه	۵۰۰۸۷۰
۱۸۱۴۸۲۰	۶۰۴۹۴۰۰	۶	۴۰.۶	۴۰.۶	اورتروپلاستی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در مجرای پروستاتی - مامیرانو	۵۰۰۸۷۵
۹۸۳۴۰۰	۲۳۲۸۰۰۰	۵	۲۲	۲۲	ترمیم اورتروسکوپیک یا فیستول مجرا به پوست در مردان (عمل مستقل)	۵۰۰۸۸۰
۲۴۵۸۵۰	۸۱۹۵۰۰۰	۴	۵۵	۵۵	دیپلئاسیون تنگی مجرا با کردن مثله از طریق عبور سوند یا دیلاتاتور با فیلی فورم و سوند ظرفی؛ یا با بدون بیپوشی عمومی در زنان یا مردان، بار اول یا دفعات بعد	۵۰۰۸۸۵
۱۰۰۳۰۰۰۰	۱۰۰۳۰۰۰۰	۸	۳۰	۲۰	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا، به وسیله مائیکروویترنومتری یا ترموتراپی یا فرکانس های رادیویی	۵۰۰۸۹۰
۸۱۱۰۰۰۰	۸۱۱۰۰۰۰۰	۸	۲۵	۱۵	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا، به وسیله ترموتراپی یا کمک آب	۵۰۰۸۹۵
۱۹۶۶۸۰	۶۵۵۶۰۰	۳	۴.۴	۴.۴	شکاف دادن درج پوست در قسمت پشتی یا طرفی، در نوزاد یا غیر نوزاد (عمل مستقل)	۵۰۰۹۰۰
۲۳۲۴۴۰	۷۷۴۸۰۰۰	۳	۵.۲	۵.۲	اکسیریزون و دریناز آلت، عمفی (برای آسمه پوست و زیرخند به کد ۱۰۰۰.۲۵ رجوع کنید)	۵۰۰۹۰۵
۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰	۳	۴	۴	تخریب ضایعات آلت (برای مثال کونولوم، پاپیلوم، مولوسکوم کونولوم، ورنیکول هریس، ساده یا وسیع یا عمل جراحی یا لیزر یا جراحی کرایو یا تخریب لکتیکی یا تعریف شیمیایی)	۵۰۰۹۱۰
۲۱۴۵۶۰	۷۱۵۲۰۰۰	۳	۴.۸	۴.۸	میوسیس آلت سطحی یا عمفی	۵۰۰۹۱۵
۱۴۷۵۱۰۰	۴۹۱۷۰۰۰	۴	۳۳	۳۳	اکسیریزون پلاک فیبروتیک آلت (بیماری پی یو)	۵۰۰۹۲۰
۲۰۵۶۲۰۰	۶۸۵۴۰۰۰	۴	۴۶	۴۶	برداشت پلاک فیبروتیک (بیماری پی یو)، با کرافت به هر میزان سانتیمتر	۵۰۰۹۲۵
۲۹۸۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	۴	۲۰	۲۰	درآوردن جسم خارجی از بافت عمفی آلت (برای مثال پروتز پلاستیکی)	۵۰۰۹۳۰
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۲۰۰۰۰	۵	۳۰	۳۰	آمپوتاسیون آلت، ناقص	۵۰۰۹۳۵
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۶	۴۰	۴۰	آمپوتاسیون آلت، کامل	۵۰۰۹۴۰
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۶	۶۰	۶۰	آمپوتاسیون آلت، رادیکال یا لنفادنکتومی ایگونیوفورمال دو طرفه	۵۰۰۹۴۵
۲۳۳۵۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰	۶	۷۵	۷۵	آمپوتاسیون آلت، رادیکال، یا لنفادنکتومی ایگونیوفورمال دو طرفه همراه با لنفادنکتومی کلی دو طرفه، شامل عدد ایلیاک خارجی، هاپیو کستریک و انترآورتور (برای لنفادنکتومی (به صورت عمل مستقل) به ۲۰.۲۹۳۰-۲۰.۲۹۲۰ رجوع کنید)	۵۰۰۹۵۰
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۶	۱۰	۱۰	خشه یا استفاده از کلمب یا وسایل دیگر یا اکسیریزون، جراحی (کد تعدیلی ۶۳ - همراه با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۵۰۰۹۵۵
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۶	۱۰	۱۰	آزادسازی یا اکسیریزون چسبندگی های بعد از خشه در آلت یا ترمیم خشه تا کامل با فرینولتومی آلت	۵۰۰۹۶۰
۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	-	۲	۲	تزیق برای بیماری پیریونی	۵۰۰۹۶۵
۸۰۴۶۰۰۰	۲۶۸۲۰۰۰۰	۴	۱۸	۱۸	تزیق برای بیماری پیریونی یا نمایاندن پلاک یا کمک جراحی	۵۰۰۹۷۰
۲۱۳۶۰۰۰	۱۰۴۴۰۰۰۰	۴	۲	۲	شستشوی اجسام غاری برای بریسیسم	۵۰۰۹۷۵
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۳	۴	۴	تزیق برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	۵۰۰۹۸۰
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۳	۶	۶	کتانورنومتری دیپلیمک، شامل تزیق داروهای وژوآکتیو (پاپویرین، فنوتولامین) داخل اجسام غاری	۵۰۰۹۸۵
۱۶۵۳۹۰	۵۵۱۴۰۰۰	۳	۳.۲	۳.۲	تزیق ماده دارویی (برای مثال پاپویرین، فنوتولامین) به داخل اجسام غاری	۵۰۰۹۹۰
۲۳۳۵۵۰۰	۷۴۶۲۰۰۰	۳	۲.۸	۴.۲	پلیتسموگرافی آلت	۵۰۰۹۹۵
۲۳۵۷۹۰	۱۱۱۹۳۰۰۰	-	۲.۱	۶.۳	بررسی تومسایس شیمیه آلت و یا تست ریچاردسن	۵۰۱۰۰۰
۱۲۵۱۶۰۰	۴۱۷۲۰۰۰۰	۶	۲۸	۲۸	عمل جراحی پلاستیکی بر روی آلت، بمنظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیس)، یا با بدون آزاد کردن یا تغییر موقعیت مجرا	۵۰۱۰۰۵
۱۶۰۹۲۰۰	۵۳۶۴۰۰۰	۶	۲۶	۲۶	عمل جراحی پلاستیکی بر روی آلت، بمنظور اصلاح کوردی یا اولین مرحله ترمیم هیپوسپادیس، یا با بدون پیوند بره پوستی و یا فلپ پوستی	۵۰۱۰۱۰
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۶	۴۰	۴۰	اورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف مسیر ادراری)، به هر میزان سانتیمتر	۵۰۱۰۱۵
۲۳۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۴	۵۰	۵۰	اورتروپلاستی، مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف مسیر ادراری) با کرافت پوستی، آزاد از محلی غیر از دستگاه تناسلی خارجی	۵۰۱۰۲۰
۱۵۶۴۵۰۰	۵۳۱۵۰۰۰	۳	۲۵	۲۵	اورتروپلاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس برای جداکردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل Cécil)	۵۰۱۰۲۵
۱۷۴۳۳۰۰	۵۸۱۱۰۰۰	۴	۳۹	۳۹	ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس دیستال (با یا بدون کوردی یا خشه)، با جلوگیری از جلو بردن ساده مه (مثل تک پای، وی فلپ)	۵۰۱۰۳۰

۲۱۹۰۲۰۰	۷۳۰۱۰۰۰	۶	۴۹	۴۹	ترمیم یک مرحله از هیپوسیدایس دیستال با اورتروپلاستی به وسیله فلپ های پوستی موضعی (مثل فلپ-فلپ پرمیوس) یا بدون آزاد کردن مجرا یا با بدون دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با فلپ های پوستی موضعی. وصله کرافت پوستی و یا فلپ جزیره‌ای	۵۰۱۰۲۵
۲۶۸۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۶	۶۰	۶۰	ترمیم هیپوسیدایس پروگزیمال آلت با پنواسکروتنال در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از کرافت لوله ای پوست یا فلپ جزیره‌ای	۵۰۱۰۴۰
۳۳۵۷۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰	۶	۷۵	۷۵	ترمیم هیپوسیدایس در ناحیه پرنیه در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و اورترو پلاستی با استفاده از کرافت لوله ای پوست و یا فلپ جزیره‌ای	۵۰۱۰۴۵
۱۲۹۶۳۰۰	۴۳۳۱۰۰۰	۶	۲۹	۲۹	ترمیم عوارض هیپوسیدایس (مثل فیستول، تنگی، دیوریتیکول)؛ با بستن، انسزیون یا اکسیزیون به طور ساده	۵۰۱۰۵۰
۳۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۶	۸۰	۸۰	ترمیم هیپوسیدایس قدیمی نیازمند دیسکسیون وسیع و اکسیزیون ساختمانی‌های ترمیم شده قبلی. شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بعنوان کرافت و فلپ های جزیره ای و پوست محل‌های دیگر بعنوان فلپ یا کرافت	۵۰۱۰۶۰
۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۶۲۰۰۰	۶	۳۸	۳۸	عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت یا برای اسپیدایس دیستال به استنکتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار	۵۰۱۰۶۵
۲۲۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۶	۵۰	۵۰	عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت یا برای اسپیدایس دیستال به استنکتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار یا اکتروفونی مثانه	۵۰۱۰۷۰
۴۴۷۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰	۶	۳۰	۳۰	* کارگذاری پروتز آلت، قابل اسراع (بادکنکی) یا غیر قابل اسراع (نیمه سخت)	۵۰۱۰۷۵
۵۹۶۰۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۸	۴۰	۴۰	* کارگذاری پروتز بادکنکی آلت، چند قطعه ای شامل کار گذاشتن بسمب سبیلدر و مخزن تعویض یا درآوردن با تعمیر همه قطعات یک پروتز بادکنکی و چند قطعه ای آلت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک زمنه عفونی	۵۰۱۰۸۰
۶۲۵۸۰۰۰	۶۲۵۸۰۰۰۰	۶	۴۲	۴۲	* درآوردن پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت بدون جایگذاری مجدد پروتز جدید	۵۰۱۰۸۵
۳۷۲۵۰۰۰	۳۷۲۵۰۰۰۰	۶	۷۵	۷۵	* درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی	۵۰۱۰۹۰
۵۰۳۲۲۰۰	۵۰۳۲۲۰۰۰	۶	۳۳.۸	۳۳.۸	* درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی	۵۰۱۰۹۵
۶۲۵۸۰۰۰	۶۲۵۸۰۰۰۰	۶	۴۲	۴۲	* درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک زمنه عفونی. در یک جلسه جراحی شامل شنستجو و دیرمدمان نسوج عفونی	۵۰۱۱۰۰
۱۵۱۹۸۰۰	۵۰۶۶۰۰۰	۶	۳۴	۳۴	شدت جسم غاری به ورید صافی یا به جسم اسفنجی (عمل برای پریاپیسم)	۵۰۱۱۰۵
۹۲۰۸۲۰۰	۳۰۶۹۴۰۰	۶	۲۰.۶	۲۰.۶	فیبئولیزاسیون جسم غاری به گنسی آلت (برای مثال با سورن پویوس، عمل Winter، یا Punch یا Rongeur) برای پریاپیسم	۵۰۱۱۱۰
۲۹۴۱۲۶۰	۹۸۰۴۲۰۰	۶	۶۵.۸	۶۵.۸	عمل جراحی پلاستیک روی آلت برای آسیب دیدگی	۵۰۱۱۱۵
۱۲۰۶۹۰۰	۴۰۳۳۰۰۰	۵	۲۷	۲۷	ترمیم آسبب توبیکالی آلت (PF)	۵۰۱۱۲۰
۱۲۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰	۵	۳	۳	مانیپولاسیون پره برس شامل آزادسازی جسد کپهای پره برس و کشیدن پوست	۵۰۱۱۲۵
۱۲۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰	۵	۳	۳	بیوسبی سوزنی بیضه (عمل مستقل)	۵۰۱۱۳۰
۵۰۵۱۱۰	۱۶۸۳۷۰۰	۵	۱۱.۳	۱۱.۳	بیوسبی انسزیونال بیضه (عمل مستقل)	۵۰۱۱۳۵
۶۲۰۵۰۰	۲۲۲۵۰۰۰	۵	۱۵	۱۵	اکسیزیون ضایعه خارج پاراشیمی بیضه	۵۰۱۱۴۰
۷۵۵۴۲۰	۲۵۱۸۱۰۰	۶	۱۶.۹	۱۶.۹	اثرکتومی ساده (شامل نوع ساب کیسولار) یا با بدون پروتز بیضه. از راه اسکروتوم یا لیکوتیال	۵۰۱۱۴۵
۱۳۳۳۶۵۰	۴۲۶۶۵۰۰	۶	۲۸.۵	۲۸.۵	اثرکتومی ناقص یا رادیکال برای تومور از راه لیکوتیال	۵۰۱۱۵۰
۱۶۷۶۲۵۰	۵۵۸۱۵۰۰	۸	۳۷.۵	۳۷.۵	اثرکتومی ناقص یا رادیکال برای تومور از راه لیکوتیال یا اکسیلوراسیون شکم (برای اثرکتومی همراه با ترمیم فنی. که به ۴۰۲۱۱۵ و ۴۰۲۱۵۵ و ۵۰۱۱۴۰ رجوع کنید) (برای نفعادکتومی رادیکال خلف صفاقی از کد ۳۰۲۲۵۰ استفاده کنید)	۵۰۱۱۵۵
۱۰۹۵۱۵۰	۳۶۵۰۵۰۰	۶	۲۴.۵	۲۴.۵	اکسیلوراسیون برای بیضه نزول نکرده (ناحیه لیکوتیال یا اسکروتوم)	۵۰۱۱۶۰
۱۵۴۶۳۲۰	۵۱۵۵۴۰۰	۸	۳۴.۶	۳۴.۶	اکسیلوراسیون برای بیضه نزول نکرده یا اکسیلوراسیون شکم	۵۰۱۱۶۵
۹۹۶۸۱۰	۳۳۳۳۰۰۰	۶	۲۲.۲	۲۲.۲	جا انداختن بیضه بیضه به کمک جراحی، یا با بدون تثبیت بیضه طرف مقابل	۵۰۱۱۷۰
۶۸۸۳۸۰	۳۳۴۴۶۰۰	۶	۱۵.۴	۱۵.۴	تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)	۵۰۱۱۷۵
۹۸۳۴۰۰	۳۳۳۸۰۰۰	۶	۲۲	۲۲	اثرکتومی از راه لیکوتیال، بدون ترمیم فنی	۵۰۱۱۸۰
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۸	۳۵	۳۵	اثرکتومی از طریق شکم، برای بیضه داخل شکمی (برای مثال Fowler - Stephens)	۵۰۱۱۸۵
۳۵۶۳۸۰۰	۲۵۶۳۸۰۰۰	۶	۱۷.۲	۱۷.۲	* کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)	۵۰۱۱۹۰
۹۲۸۷۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰	۶	۲۱	۲۱	بخیه یا ترمیم صدمه یا آسیب بیضه	۵۰۱۱۹۵
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۶	۴۰	۴۰	تکثیر موفقیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)	۵۰۱۲۰۰
۵۰۵۱۱۰	۱۶۸۳۷۰۰	۵	۱۱.۳	۱۱.۳	انسزیون و درناژ اپیدیدیم، بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آسبه یا همانوم)	۵۰۱۲۰۵
۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰	۴	۴	۴	# بیوسبی سوزنی اپیدیدیم (برای آسپیراسیون با سورن نازک، به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۱۰۰ رجوع کنید)	۵۰۱۲۱۰
۷۵۹۹۰۰	۲۵۳۳۰۰۰	۶	۱۷	۱۷	اکسیلوراسیون اپیدیدیم یا با بدون بیوسبی یا اکسیزیون ضایعه موضعی اپیدیدیم	۵۰۱۲۱۵
۶۲۰۵۰۰	۲۲۲۵۰۰۰	۶	۱۵	۱۵	اکسیزیون اسپریماتوسل یا با بدون اپیدیدیمکتومی	۵۰۱۲۲۰
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰	۶	۲۰	۲۰	اپیدیدیمکتومی	۵۰۱۲۲۵
۲۱۰۰۹۰۰	۷۰۰۳۰۰۰	۶	۴۷	۴۷	اپیدیدیموآرستومی، آناستوموز اپیدیدیم به مجرای دفران	۵۰۱۲۳۰
۱۷۸۸۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۳	۴	۴	پونکسیون و آسپیراسیون هیدروسل، توبیکا وازینالیس، یا با بدون تزریق دارو	۵۰۱۲۳۵
۷۵۹۹۰۰	۲۵۳۳۰۰۰	۵	۱۷	۱۷	اکسیزیون هیدروسل، یک طرفه	۵۰۱۲۴۰
۱۰۲۸۱۰۰	۳۴۲۷۰۰۰	۵	۲۳	۲۳	اکسیزیون هیدروسل دو طرفه	۵۰۱۲۴۵
۸۱۳۵۶۰	۳۳۱۸۰۰۰	۵	۱۸.۲	۱۸.۲	ترمیم هیدروسل توبیکا وازینالیس (عمل Bottle)	۵۰۱۲۵۰
۳۴۸۶۰۰	۱۱۶۲۲۰۰	۵	۷.۸	۷.۸	درناژ آسبه دیواره اسکروتوم	۵۰۱۲۵۵
۷۱۵۲۰۰	۳۳۸۴۰۰۰	۵	۱۶	۱۶	اکسیلوراسیون یا درناژ اسکروتوم با درآوردن جسم خارجی	۵۰۱۲۶۰
۱۰۲۸۱۰۰	۳۴۲۷۰۰۰	۵	۲۳	۲۳	اسکروتوپلاستی، عمل پلاستیک روی اسکروتوم از هر نوع	۵۰۱۲۶۵
۶۲۱۳۳۰	۲۰۷۱۱۰۰	۴	۱۳.۹	۱۳.۹	واژنوسمی، کانولاسیون یا با بدون انسزیون مجرای دفران (عمل مستقل)	۵۰۱۲۷۰
۱۹۰۷۲۰۰	۱۹۰۷۲۰۰۰	۴	۱۲.۸	۱۲.۸	* واژنوسمی، شامل آرماییمات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)	۵۰۱۲۷۵
۴۴۷۰۰۰	۱۴۴۰۰۰۰	۴	۱۰	۱۰	واژنوسمی برای واژنوکرام، وریکولوگرام، سمینال یا اپیدیدیموگرام (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵۰۱۲۸۰
۱۵۱۹۸۰۰	۵۰۶۶۰۰۰	۵	۲۴	۲۴	واژنوسمی، واژنورواقی، یک طرفه	۵۰۱۲۸۵
۲۴۵۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰	۳	۵.۵	۵.۵	بستن مجرای دفران (از طریق پوست)، (عمل مستقل)	۵۰۱۲۹۰
۸۰۴۶۰۰	۳۳۸۲۰۰۰	۵	۱۸	۱۸	اکسیزیون هیدروسل طناب منوی، یک طرفه (عمل مستقل)	۵۰۱۲۹۵
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰	۵	۲۰	۲۰	اکسیزیون ضایعه طناب منوی طناب (عمل مستقل)	۵۰۱۳۰۰
۸۰۴۶۰۰	۳۳۸۲۰۰۰	۶	۱۸	۱۸	اکسیزیون واژنوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واژنوسل، یا از راه شکم بدون ترمیم فنی	۵۰۱۳۰۵



۵-۱۲-۵	اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرمانیک برای واریکوسل، از راه شکم با ترمیم لقی			۲۵.۲۳	۲۵.۲۳	۶	۲۳۳۳۷۰	۱۱۵-۱۲۱
۵-۱۲۱-۰	وزیکولوتومی: ساده یا مشکل			۲۲	۲۲	۶	۳۳۷۸۰۰۰	۹۸۳۴۰۰
۵-۱۲۱۵-۰	وزیکولکتومی، به هر طریق			۳۵.۹	۳۵.۹	۶	۵۳۴۹۱۰۰	۱۶۰۴۳۲۰
۵-۱۲۲۰-۰	اکسیزیون کیست مجرای مولر			۱۷.۲	۱۷.۲	۶	۲۵۶۲۸۰۰	۷۶۸۸۰۰
۵-۱۲۲۵-۰	نمونه برداری پروستات به وسیله سوزن از راه ریه به هر تعداد نمونه جداگانه (TRUS Guided Prostate Bio)			۲۴	۱۸	۶	۳۹۹۰۰۰۰	۱۱۹۷۰۰۰
۵-۱۲۳۰-۰	پروستاتوتومی، درناز خارجی آسبه پروستات، از راه ریه ساده یا مشکل و عارضه دار			۲۶	۲۶	۶	۳۸۷۴۰۰۰	۱۱۶۲۲۰۰
۵-۱۲۳۵-۰	پروستاتکتومی، از راه برینه، ساب توتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (ولکتومی) مه آنتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلتاسیون مجرای ادرار، اورترتومی داخلی را شامل می شود)			۵۲.۷	۵۲.۷	۸	۷۸۵۳۳۰۰	۳۳۵۵۶۹۰
۵-۱۲۴۰-۰	پروستاتکتومی رادیکال، از راه برینه			۶۵.۴	۶۵.۴	۸	۹۷۴۴۶۰۰	۳۹۲۳۳۸۰
۵-۱۲۴۵-۰	پروستاتکتومی رادیکال، با نمونه برداری از غده (عدد) لنگاوی یا با لنب آدنکتومی دو طرفه لقی			۸۴	۸۴	۸	۱۲۵۱۶۰۰۰	۳۷۵۴۸۰۰
۵-۱۲۵۰-۰	پروستاتکتومی، سوپرابویک، با رتروبویک کامل یا نیمه کامل یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری، کامل (ولکتومی)، مه آنتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلتاسیون مجرای ادرار و اورترتومی داخلی را شامل می شود)			۴۲	۴۲	۸	۶۶۵۸۰۰۰	۱۸۷۷۴۰۰
۵-۱۲۵۱-۰	جراحی پروستات از طریق مجرا (TURP کامل)			۶۷	۵۵	۸	۱۰۸۱۱۰۰۰	۳۴۴۳۲۰۰
۵-۱۲۵۵-۰	پروستاتکتومی رادیکال رتروبویک، با یا بدون حفظ عصب، با یا بدون بیوسی عدد لنگاوی (لنگاندکتومی محدود لقی)			۷۵	۷۵	۸	۱۱۱۷۵۰۰۰	۳۳۵۳۵۰۰
۵-۱۲۶۰-۰	پروستاتکتومی رادیکال رتروبویک، با لنگاندکتومی لقی دو طرفه، شامل غدد اینترلوئور، هایپوگاستریک و ایلیاک خارجی			۸۰	۸۰	۱۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۵-۱۲۶۵-۰	فرار دادن سوزن یا کاتتر از طریق برینه به داخل پروستات به منظور بکارگیری رادیواکتیو در بافت بینایی، یا با بدون سیستم سکوپی برای کارگذاری رادیو امنت در بافت بینایی			۳۸.۵	۳۸.۵	۴	۵۷۲۶۵۰۰	۱۷۲۰۹۵۰
۵-۱۲۷۰-۰	نماینده پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ با یا بدون بیوسی عدد لنگاوی (لنگاندکتومی محدود لقی)			۴۳.۶	۴۳.۶	۵	۶۴۹۶۴۰۰	۱۹۴۸۹۲۰
۵-۱۲۷۵-۰	نماینده پروستات با لنگاندکتومی لقی دو طرفه شامل غدد اینترلوئور، هایپوگاستریک و ایلیاک خارجی			۶۲.۵	۶۲.۵	۸	۱۰۰۵۵۰۰۰	۳۰۱۲۲۵۰
۵-۱۲۸۰-۰	# لکتورکالکتومی			۸	۸	۴	۱۱۹۲۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۵-۱۲۸۵-۰	## تخریب پروستات به طریقه جراحی کرایو (شامل فرار دادن پروب کرایو در بافت بینایی یا راه نمایی اولتراسوند)			۶۰	۴۰	۲۰	۱۰۶۶۰۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰۰
۵-۱۲۹۰-۰	جراحی دو جنسی، مردانه به زنانه			۸۲.۵	۸۲.۵	۱۰	۱۳۰۳۳۵۰۰	۳۹۱۱۲۵۰
۵-۱۲۹۵-۰	جراحی دو جنسی، زنانه به مردانه			۱۰۰	۱۰۰	۱۰	۱۴۹۰۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰
۵-۱۳۰۰-۰	اکسیزیون و درناز آسبه وولو یا برینه یا غده پانکراس			۳.۵	۳.۵	۳	۵۲۱۵۰۰۰	۱۵۶۴۵۰۰
۵-۱۳۰۵-۰	مارسوپلیزاسیون کیست غده بار تون			۹.۸	۹.۸	۴	۱۴۶۰۲۰۰۰	۴۲۸۰۶۰۰
۵-۱۳۱۰-۰	آرادمساری جسنبدگی های لایبال			۵	۵	۴	۷۴۵۰۰۰۰	۲۳۳۵۰۰۰
۵-۱۳۱۵-۰	تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن			۷	۷	۴	۱۰۴۳۰۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰
۵-۱۳۲۰-۰	بیوسی وولو یا برینه یا واژن با هر تعداد ضایعه			۲.۸	۲.۸	۳	۴۱۷۲۰۰۰	۱۲۵۱۶۰۰
۵-۱۳۲۵-۰	وولوکتومی ساده، نلقی، کامل			۲۲	۲۲	۵	۴۰۳۳۰۰۰۰	۱۲۰۶۹۰۰۰
۵-۱۳۳۰-۰	وولوکتومی رادیکال ناقص			۴۱.۵	۴۱.۵	۸	۶۱۸۳۵۰۰	۱۸۵۵۰۰۰
۵-۱۳۳۵-۰	وولوکتومی یا لنگاندکتومی ایگونیومفورل یک طرفه			۵۴.۱	۵۴.۱	۸	۸۰۶۰۹۰۰۰	۲۴۱۸۲۷۰
۵-۱۳۴۰-۰	وولوکتومی یا لنگاندکتومی ایگونیومفورل دو طرفه			۶۴.۳	۶۴.۳	۸	۹۵۸۰۷۰۰۰	۲۸۷۴۷۱۰
۵-۱۳۴۵-۰	وولوکتومی رادیکال، کامل			۵۴.۱	۵۴.۱	۸	۸۰۶۰۹۰۰۰	۲۴۱۸۲۷۰
۵-۱۳۵۰-۰	وولوکتومی یا لنگاندکتومی ایگونیومفورل یک طرفه			۵۹	۵۹	۸	۸۷۹۱۰۰۰۰	۲۶۳۲۲۰۰
۵-۱۳۵۵-۰	وولوکتومی یا لنگاندکتومی ایگونیومفورل دو طرفه			۷۱.۳	۷۱.۳	۸	۱۰۶۳۲۲۰۰	۳۱۸۷۱۱۰
۵-۱۳۶۰-۰	وولوکتومی رادیکال، کامل، با لنگاندکتومی عدد ایگونیومفورل، ایلیاک و لقی			۷۱	۷۱	۱۰	۱۰۵۷۹۰۰۰	۳۱۲۳۳۰۰
۵-۱۳۶۵-۰	هایمکتومی			۸	۸	۳	۱۱۹۲۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰
۵-۱۳۷۰-۰	هایمنوتومی آسبزیون			۲.۳	۲.۳	۴	۳۴۲۷۰۰۰۰	۱۰۲۸۱۰۰۰
۵-۱۳۷۵-۰	اکسیزیون کیست پانکراس			۱۲	۱۲	۴	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵۲۶۴۰۰۰
۵-۱۳۸۰-۰	ترمیم پلاستیک مدخل فرج (مانند لایوپلاستی)			۱۲	۱۲	۴	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵۲۶۴۰۰۰
۵-۱۳۸۵-۰	کتیورویلاستی برای وضعیت دو جنسی			۶۰.۷	۶۰.۷	۴	۹۰۴۴۰۰۰۰	۲۷۱۲۳۹۰
۵-۱۳۹۰-۰	پریکتویلاستی، ترمیم برینه			۱۳.۸	۱۳.۸	۳	۲۰۵۶۳۰۰۰	۶۱۶۸۶۰۰
۵-۱۳۹۲-۰	ترمیم نفص پاراولانیتال و اتصال آن به وایت لاین از راه شکم			۵۰	۵۰	۷	۷۴۵۰۰۰۰۰	۲۳۳۵۰۰۰
۵-۱۳۹۳-۰	ترمیم نفص پروگرام و پری سرویکال از راه واژن			۴۰	۴۰	۷	۵۹۶۰۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰
۵-۱۳۹۵-۰	کولیوسکوپی وولو یا با بدون بیوسی			۵	۵	۴	۷۴۵۰۰۰۰۰	۲۳۳۵۰۰۰
۵-۱۴۰۰-۰	کولیوسکوپی، با اکسیوراسیون			۱۰-۱	۱۰-۱	۵	۱۵۰۴۹۰۰۰	۴۵۱۴۷۰۰
۵-۱۴۰۵-۰	کولیوسکوپی یا درناز آسبه لقی			۱۵	۱۵	۴	۲۳۳۵۰۰۰۰	۶۲۰۵۰۰۰
۵-۱۴۱۰-۰	کولیوسکتر (عمل مستقل)			۳	۳	۴	۴۴۷۰۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۵-۱۴۱۵-۰	اکسیزیون و درناز همانوم واژن، مامایی/بعد از زلیمان			۷	۷	۵	۱۰۴۳۰۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰
۵-۱۴۲۰-۰	اکسیزیون و درناز همانوم واژن، غیرمامایی (برای مثال بعد از تروما، خونریزی خودبخود)			۱۲	۱۲	۳	۱۷۸۸۰۰۰۰	۵۲۶۴۰۰۰
۵-۱۴۲۵-۰	تخریب ضایعات واژن، ساده یا وسیع (جراحی با لیزر، جراحی لکتورکی، جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)			۷.۵	۵	۳	۱۹۹۰۰۰۰۰	۳۸۷۰۰۰۰
۵-۱۴۳۰-۰	بیوسی مخاط واژن، ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیست ها)			۳.۴	۳.۴	۸	۵۰۶۶۰۰۰۰	۱۵۱۹۸۰۰
۵-۱۴۳۵-۰	واژینکتومی، برداشت ناقص یا کامل دیواره واژن			۳۰	۳۰	۵	۴۴۷۰۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰
۵-۱۴۴۰-۰	واژینکتومی، برداشت ناقص دیواره واژن، با درآوردن بافت پاراولانیتال (ولایتکتومی پاراآورتیک (بدخیمی های واژن))			۸۰	۸۰	۳	۱۱۹۲۰۰۰۰	۳۵۷۶۰۰۰۰
۵-۱۴۴۵-۰	کولیوکلترسی (عمل لغورت) به همراه پریپروتورافی وسیع			۲.۶	۲.۶	۳	۵۳۶۴۰۰۰۰	۱۶۰۹۲۰۰۰
۵-۱۴۵۰-۰	برداشتن سینوم واژن			۸.۵	۸.۵	۵	۱۳۶۶۵۰۰۰	۳۹۹۹۵۰۰
۵-۱۴۵۵-۰	برداشتن کیست یا تومور واژن			۹.۳	۹.۳	۵	۱۳۸۵۷۰۰۰	۴۱۵۷۱۰۰
۵-۱۴۶۰-۰	کارگذاری نلدم رحمی و یا اولوید داخل واژن برای برکنی ترابی			۲۲.۳	۲۲.۳	۵	۲۳۲۲۷۰۰۰	۹۹۶۸۱۰۰
۵-۱۴۶۵-۰	کارگذاری بسیاری یا وسایل گهواره دیگر داخل واژن یا کارگذاری دیافراگم با سرویکال کاپ یا دستور استفاده			۱.۵	۱.۵	۳	۲۳۳۵۰۰۰۰	۶۷۰۵۰۰۰

۱۱۱۷۵۰	۳۳۲۵۰۰	۳		۲۵	۲۵	استفاده از هر نوع ماده یا یک هموستاتیک برای کنترل خونریزی نروماتیکی یا خودخودی واژینال، غیر ممانعی (عمل مستقل)	۵-۱۵۷۰
۶۵۷۰۹۰	۲۱۹۰۳۰۰	۵		۱۴.۷	۱۴.۷	کولیوراهی، بیخه جراحی واژن (غیر ممانعی)	۵-۱۵۷۵
۸۳۴۸۰۰	۲۷۴۱۶۰۰	۵		۱۸.۴	۱۸.۴	کولیوریتیواژی، بیخه جراحی واژن و یا پرینه (غیر ممانعی)	۵-۱۵۸۰
۷۱۰۷۲۰	۲۳۲۹۱۰۰	۵		۱۵.۹	۱۵.۹	عمل جراحی پلاستیک جوی استنکتر مجرای ادرار، از راه واژن (برای مثال بلیگاسیون مجرای Kelly)	۵-۱۵۸۵
۸۶۲۷۱۰	۲۸۷۵۷۰۰	۶		۱۹.۳	۱۹.۳	ترمیم پلاستیک لوزر ووسل	۵-۱۵۹۰
۹۲۸۷۰۰	۳۱۲۹۰۰۰	۶		۲۱	۲۱	کولیوراهی (ترمیم کمپارتمان) فداشی	۵-۱۵۹۵
۸۷۱۶۵۰	۲۹۰۵۵۰۰	۶		۱۹.۵	۱۹.۵	کولیوراهی (ترمیم کمپارتمان) خلفی ترمیم رکتوسل یا با بدون پرنیوراهی	۵-۱۶۱۰
۱۲۶۰۵۰	۴۲۰۱۸۰۰	۶		۲۸.۲	۲۸.۲	کولیوراهی (ترمیم کمپارتمان) فداشی - خلفی توم	۵-۱۶۱۵
۱۷۴۳۰۰	۵۸۱۱۰۰۰	۶		۳۹	۳۹	کولیوراهی (ترمیم کمپارتمان) فداشی - خلفی توم، با ترمیم آنتروسل	۵-۱۶۲۰
۵۳۴۶۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	-		۱۲	۱۲	کارگذاری مش یا پروتزهای دیگر برای ترمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزه فداشی، خلفی، دسترسی از طریق واژن)	۵-۱۶۲۵
۱۰۲۸۱۰۰	۲۴۲۷۰۰۰	۶		۲۳	۲۳	ترمیم آنتروسل از راه واژن (عمل مستقل)	۵-۱۶۳۰
۱۴۳۰۴۰۰	۴۷۶۸۰۰۰	۶		۲۲	۲۲	ترمیم کمپارتمان فداشی با گرافت	۵-۱۶۳۵
۱۷۳۲۰۰	۵۸۱۱۰۰۰	۸		۳۹	۳۹	ترمیم آنتروسل از راه شکم (عمل مستقل)	۵-۱۶۴۰
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	۸		۳۰	۳۰	ثابت لیگامان ساکروسپینوس برای پروپزیس واژن (بی‌اختیاری ادراری)	۵-۱۶۴۵
۱۴۳۰۴۰۰	۴۷۶۸۰۰۰	۸		۲۲	۲۲	دسترسی از راه داخل پرنیوت (میوراهی بوتروساکرال، لوانتور)	۵-۱۶۵۰
۱۸۹۹۷۵۰	۶۳۲۳۵۰۰	۸		۴۲.۵	۴۲.۵	ترمیم شکمی نفع پاراواژینال (شامل ترمیم سیستوسل یا پروپزیس تا کامل واژن)	۵-۱۶۵۵
۶۶۳۰۶۰	۸۹۱۰۲۰۰	۸		۵۹.۸	۵۹.۸	ترمیم پاراواژینال (شامل سیستوسل) و بی‌اختیاری ادراری (مانند برج یا مارشال مارچی) از راه شکم	۵-۱۶۶۰
۱۲۰۶۹۰۰	۴۰۲۳۰۰۰	۸		۲۷	۲۷	درآوردن یا اصلاح اسلیتک برای بی‌اختیاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)	۵-۱۶۶۵
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۸		۴۰	۴۰	عمل جراحی اسلیتک برای بی‌اختیاری ادرار استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک TOT,TVT)	۵-۱۶۷۰
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۸		۳۵	۳۵	ساخت واژن مصنوعی یا با بدون گرفت	۵-۱۶۷۵
۱۲۰۶۹۰۰	۴۰۲۳۰۰۰	۶		۲۷	۲۷	سنت فستول رکتواژینال از راه واژن یا با معقد یا از راه پرینه یا بازسازی جسم پرینه با یا بدون بلیگاسیون لوزر	۵-۱۶۸۰
۲۱۰۰۹۰۰	۷۰۰۳۰۰۰	۸		۴۷	۴۷	سنت فستول رکتواژینال از راه شکم و یا همراه با کولوستومی	۵-۱۶۸۵
۱۱۷۵۶۱۰	۳۹۱۸۷۰۰	۶		۲۶.۳	۲۶.۳	سنت فستول لوزر و واژینال، با پیوند بولیوگالونوس، سنت فستول و رکتواژینال یا دسترسی از طریق واژن یا از راه واژن و مثانه	۵-۱۶۹۰
۳۶۵۵۱۸۰	۸۵۵۰۶۰۰	۶		۵۹.۴	۵۹.۴	واژینوپلاستی برای دو جنسیتی	۵-۱۶۹۵
۲۲۱۸۰۰۰	۲۲۱۸۰۰۰	۳	۵	۷	۱۲	درمان آرتروفی واژینال یا لیزر	۵-۱۶۹۷
۲۳۲۵۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	۴		۵	۵	دیپلانتاسیون واژن زیر بیپوشی	۵-۱۷۰۰
۲۵۰۳۲۰	۸۳۴۰۰۰۰	۴		۵.۶	۵.۶	معاینه لگن زیربیپوشی (عمل مستقل)	۵-۱۷۰۵
۳۴۱۹۰۰	۱۱۴۷۳۰۰	۴		۷.۷	۷.۷	خراج جسم خارجی از واژن زیر بیپوشی (عمل مستقل)	۵-۱۷۱۰
۲۴۵۸۵۰	۸۱۹۵۰۰۰	۴		۵.۵	۵.۵	کولیوستومی تمام واژن با سرویکس، با یا بدون بویسی	۵-۱۷۱۵
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	۴		۷	۷	کولیوستومی کردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور واژن، با بویسی کردن رحم و کورتاژ اندوسرویکال یا با بویسی‌های کردن رحم با بویسی (های) یا با مخروط برداری خلفه الکترود از کردن رحم	۵-۱۷۲۰
۲۰۱۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰	۶		۴.۵	۴.۵	کولیوستومی (تعلق نوک واژن) یا ساکروکولیوستومی اتصال رحم با سرویکس یا کاف از راه رتروپرنیوت به ساکروم (ساکروم) لپاروسکوپ یا لپاراتومی	۵-۱۷۲۱
۱۳۸۵۰۰	۴۶۱۹۰۰۰	۳		۳.۱	۳.۱	بویسی سرویکس، منفرد یا متعدد، با آکسیژن موضعی ضایعه، با یا بدون فولتوروسوم (عمل مستقل)	۵-۱۷۲۵
۲۱۴۵۶۰	۷۱۵۴۰۰۰	۳		۴.۸	۴.۸	کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیپلانتاسیون و کورتاژ انجام شده باشد)	۵-۱۷۳۰
۳۰۹۶۰۰	۱۰۲۲۰۰۰	۳	۲	۴	۶	کونیزاسیون کردن رحم، الکتریکی یا حرارتی یا کرایوتوری یا لیزر، برای باز اول یا تکراری	۵-۱۷۳۵
۶۷۴۲۵۰	۲۲۴۷۵۰۰	۴	۴.۵	۸.۵	۱۲	مخروط برداری کردن رحم، با یا بدون فولتوروسوم، با یا بدون دیپلانتاسیون و کورتاژ، با یا بدون ترمیم، با جافو یا لیزر یا آکسیژن یا خلفه الکترود	۵-۱۷۴۰
۷۸۶۷۲۰	۲۶۲۲۴۰۰	۶		۱۷.۶	۱۷.۶	تراکتومی (سرویکتومی)، آمیوتاسیون کردن رحم (عمل مستقل)	۵-۱۷۴۵
۳۹۲۹۱۲۰	۱۳۰۹۷۱۰۰	۸		۸۷.۹	۸۷.۹	تراکتومی رادیکال یا نفع‌کنونی کامل دو طرفه لگن و نمونه‌برداری از عدد لغاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها)	۵-۱۷۵۰
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۸		۳۵	۳۵	آکسیژن استامپ کردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لگن	۵-۱۷۵۵
۸۹۸۴۹۰۰	۳۹۴۴۹۰۰	۶		۲۰.۱	۲۰.۱	آکسیژن استامپ کردن رحم از راه واژن (مانند عمل منجستر)	۵-۱۷۶۰
۱۲۹۶۳۰۰	۴۳۲۱۰۰۰	۶		۲۹	۲۹	آکسیژن استامپ کردن رحم از راه واژن (مانند عمل منجستر) با یا خلفی یا با ترمیم آنتروسل	۵-۱۷۶۵
۶۲۵۸۰۰	۲۰۸۶۰۰۰	۶		۱۴	۱۴	سرکلاژ کردن رحم غیر ممانعی	۵-۱۷۷۰
۶۲۵۸۰۰	۲۰۸۶۰۰۰	۶		۱۴	۱۴	تراکولرافی، ترمیم پلاستیک کردن رحم، از راه واژن	۵-۱۷۷۵
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰۰	۳		۲	۲	دیپلانتاسیون کانال کردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل)	۵-۱۷۸۰
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۴		۶	۶	دیپلانتاسیون و کورتاژ استامپ کردن رحم	۵-۱۷۸۵
۶۲۰۵۰	۲۳۲۵۰۰۰	۳		۱.۵	۱.۵	نمونه برداری اندومتر یا با بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیپلانتاسیون به عنوان مثال Pippelle (عمل مستقل)	۵-۱۷۹۰
۳۳۵۲۵۰	۱۱۱۷۵۰۰	-		۰.۷۵	۰.۷۵	نمونه‌برداری اندوسرویکال (باب اسیمیر) (عمل مستقل)	۵-۱۷۹۲
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۵		۱۰	۱۰	دیپلانتاسیون و کورتاژ تشخیصی یا درمانی، غیر ممانعی	۵-۱۷۹۵
۱۶۹۸۶۰۰	۵۶۴۲۰۰۰	۸		۲۸	۲۸	میومکتومی آکسیژن تومور فیروئید رحم، با هر تعداد میوم داخل جداری، با هر وزنی از راه شکم	۵-۱۸۰۰
۱۲۲۲۷۲۰	۴۱۱۲۴۰۰	۶		۲۷.۶	۲۷.۶	میومکتومی آکسیژن تومور (های) فیروئید، یک تا چهار میوم داخل جداری، با هر وزنی با درآوردن میوم (های) سطحی، از راه واژن	۵-۱۸۰۵
۲۱۰۰۹۰۰	۷۰۰۳۰۰۰	۸		۴۷	۴۷	هیستروکتومی کامل یا ساب توتال از طریق شکم، با یا بدون دیپلانتاسیون و یا تخمدان‌ها، بدون کولیوواژنوسیتوستیکسی	۵-۱۸۱۰
۲۴۵۸۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰	۸		۵۵	۵۵	هیستروکتومی کامل از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها، با کولیوواژنوسیتوستیکسی (Burch)	۵-۱۸۱۵
۲۹۰۵۵۰۰	۹۶۸۵۰۰۰	۸		۶۵	۶۵	هیستروکتومی کامل از راه شکم، شامل واژینکتومی ناقص، با نمونه‌برداری عدد لغاوی پارائورتیک و لگنی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها)	۵-۱۸۲۰
۳۵۶۷۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۱۰		۸۰	۸۰	هیستروکتومی رادیکال از راه شکم، شامل واژینکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه‌برداری عدد لغاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان (ها)	۵-۱۸۲۵



۵۰۲۰۶۸	#	فناخ داخل رحمی (IUI) شامل نمونه گیری اسپرم، مراحل آزمایشگاهی و تلقیح	۲۰	۱۳	۷	ارزش نام ۶ واحد	۳۵۸۲۰۰۰	۱۰۷۶۶۰۰
۵۰۲۰۶۹	#	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GHFT) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال با لپاراسکوپ	۱۴۵	۹۰	۵۵	ارزش نام ۶ واحد	۲۳۳۵۰۰۰	۷۹۰۰۰۰
۵۰۲۰۷۱	#	استحصالی اسپرم از بافت بیضه (TESE)	۱۸	۱۲	۶	ارزش نام ۶ واحد	۳۱۹۸۰۰۰	۹۵۹۴۰۰
۵۰۲۰۷۲	#	استحصالی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	۳۰	۲۳	۷	ارزش نام ۶ واحد	۵۰۷۲۰۰۰	۱۵۴۱۶۰۰
۵۰۲۰۷۳	#	آمینوسنتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۹	۶	۳	ارزش نام ۶ واحد	۱۵۴۸۰۰۰	۴۶۴۴۰۰
۵۰۲۰۸۰	#	کوردوستنتر - نمونه برداری از کورویون (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)	۱۲	۹	۳	ارزش نام ۶ واحد	۱۹۹۵۰۰۰	۵۹۸۵۰۰
۵۰۲۰۸۵	#	آزمون استرس جنین با القاضی رحم	۳۴	۱۳	۲۱	ارزش نام ۶ واحد	۶۸۷۲۰۰۰	۲۰۶۱۶۰
۵۰۲۰۹۰	#	آزمون بدون استرس جنین (NST)	۲۲	۵	۱۷	ارزش نام ۶ واحد	۴۷۴۰۰۰	۱۴۲۳۰۰
۵۰۲۰۹۱	##	مایوتوریک القاضی های رحم (TOCO)	۲۵	۱	۱۵	ارزش نام ۶ واحد	۵۰۱۵۰۰۰	۵۰۱۵۰۰
۵۰۲۰۹۵	#	نمونه برداری از خون پوست سر جنین	۶	۶	۶	ارزش نام ۶ واحد	۸۹۴۰۰۰	۲۶۸۲۰۰
۵۰۲۱۰۰	#	تزییق به داخل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۱۵۹	۱۰۶	۵۳	ارزش نام ۶ واحد	۳۳۴۸۰۰۰	۸۲۰۴۴۰
۵۰۲۱۰۵	#	انسداد بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند	۲۱	۱۴	۷	ارزش نام ۶ واحد	۳۳۱۲۰۰۰	۱۰۸۳۶۰۰
۵۰۲۱۱۰	#	درنژ خارج جنینی (برای مثال وزیکولوس، تورا کولوس، پاراستنژ) شامل هدایت با اولتراسوند	۱۵۹	۱۰۶	۵۳	ارزش نام ۶ واحد	۳۳۲۸۰۰۰	۸۲۰۴۴۰
۵۰۲۱۱۵	#	کدایشن شنت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک	۲۱	۱۴	۷	ارزش نام ۶ واحد	۳۳۱۲۰۰۰	۱۰۸۳۶۰۰
۵۰۲۱۱۷	#	شستجوی واژن و یا استعمال دارو برای بیماری فارژی، با کاترل یا انگلی	۱۲	۱۲	۱۲	ارزش نام ۶ واحد	۱۷۸۸۰۰۰	۵۳۴۰۰
۵۰۲۱۲۰	#	هیستروتنومی، شکمی (برای مثال برای مول هیدانیدفرم، سقط)	۴۲۶	۴۲۶	۴۲۶	ارزش نام ۶ واحد	۶۳۲۷۴۰۰	۱۹۰۴۲۲۰
۵۰۲۱۲۵	#	درمان حاملگی نیچا لوله ای، نخدمانی، شکمی یا با بدون سالیپز کومی، یا با بدون فوکار کومی	۴۰	۴۰	۴۰	ارزش نام ۶ واحد	۵۹۶۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۵۰۲۱۲۰	#	درمان حاملگی نیچا در گردن رحم، یا تخلیه	۲۳	۲۳	۲۳	ارزش نام ۶ واحد	۲۴۲۲۰۰۰	۱۰۲۸۱۰۰
۵۰۲۱۲۵	#	وارد کردن دیلتاتور کردن رحم (برای مثال لامیناریا، پروستاگلندین) (عمل مستقل)	۲۵	۲۵	۳	ارزش نام ۶ واحد	۳۳۲۵۰۰۰	۱۱۱۷۵۰
۵۰۲۱۴۰	#	ایزیوتومی یا ترمیم واژن، به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول	۷۷	۷۷	۳	ارزش نام ۶ واحد	۱۱۴۷۳۰۰	۲۴۴۱۹۰
۵۰۲۱۴۵	#	سرکلاز کردن رحم در طی حاملگی، از راه واژن و یا شکم (شیروودکا یا لیش)	۱۰	۱۰	۵	ارزش نام ۶ واحد	۱۴۰۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰
۵۰۲۱۵۰	#	هیستروتنومی یا بدون فورسیس و واکیوم، به هر روش	۱۵۷	۱۵۷	۶	ارزش نام ۶ واحد	۲۳۳۹۳۰۰	۷۰۱۷۹۰
۵۰۲۱۵۵	#	مراقبت مامایی روتین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون ایزیوتومی و یا بدون فورسیس و واکیوم)	۵۰	۵۰	۰	ارزش نام ۶ واحد	۷۴۵۰۰۰۰	۲۳۲۵۰۰۰
۵۰۲۱۵۶	#	زایمان بی درد یا روش بیبوشی ایدورال و اسپیتال شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال به هر روش (با یا بدون ایزیوتومی و یا بدون فورسیس و واکیوم)	۵۰	۵۰	۰	ارزش نام ۶ واحد	۷۴۵۰۰۰۰	۲۳۲۵۰۰۰
۵۰۲۱۵۷	#	زایمان بی درد یا سایر روشهای بیبوشی مانند آنتونکس شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال به هر روش (با یا بدون ایزیوتومی و یا بدون فورسیس و واکیوم)	۵۰	۵۰	۰	ارزش نام ۶ واحد	۷۴۵۰۰۰۰	۲۳۲۵۰۰۰
۵۰۲۱۶۰	#	زایمان متعدد (چند قلوئی)	۵۸	۵۸	۰	ارزش نام ۶ واحد	۸۶۴۲۰۰۰	۲۵۹۲۶۰۰
۵۰۲۱۶۱	#	زایمان متعدد (چند قلوئی) بی درد یا روش بیبوشی ایدورال و اسپیتال	۵۸	۵۸	۰	ارزش نام ۶ واحد	۸۶۴۲۰۰۰	۲۵۹۲۶۰۰
۵۰۲۱۶۲	#	زایمان متعدد (چند قلوئی) بی درد یا روش سایر روشهای بیبوشی مانند آنتونکس	۵۸	۵۸	۰	ارزش نام ۶ واحد	۸۶۴۲۰۰۰	۲۵۹۲۶۰۰
۵۰۲۱۶۵	#	چرخش خارجی سر، یا با بدون توکولیز (در زایمان سفالیک قابل گزارش نمی باشد)	۵۷	۵۷	۱۰	ارزش نام ۶ واحد	۸۴۹۳۰۰۰	۲۵۴۷۹۰
۵۰۲۱۷۰	#	مراقبت روتین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین	۴۰	۴۰	۱۰	ارزش نام ۶ واحد	۵۹۶۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۵۰۲۱۷۲	#	سزارین اکرتز پرتزنا و اینکترنا همراه با هیستروتنومی	۹۰	۹۰	۱۰	ارزش نام ۶ واحد	۱۳۴۱۰۰۰	۴۰۲۳۰۰۰
۵۰۲۱۷۵	#	هیستروتنومی توتال یا ساب توتال بعد از زایمان سزارین	۲۷	۲۷	۰	ارزش نام ۶ واحد	۴۰۲۳۰۰۰	۱۲۰۶۹۰۰
۵۰۲۱۸۰	#	زایمان واژینال متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون ایزیوتومی و یا فورسیس) و مراقبت بعد از زایمان	۶۴	۶۴	۰	ارزش نام ۶ واحد	۹۵۳۶۰۰۰	۲۸۶۰۸۰۰
۵۰۲۱۸۱	#	زایمان واژینال متعاقب زایمان سزارین قبلی به روش بی درد (فقط برای موارد با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون ایزیوتومی و یا فورسیس) و مراقبت بعد از زایمان	۶۴	۶۴	۰	ارزش نام ۶ واحد	۹۵۳۶۰۰۰	۲۸۶۰۸۰۰
۵۰۲۱۸۵	#	درمان سقط تا کامل، در هر ترمیستر، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده، به کمک جراحی، سه ماهه اول یا سه ماهه دوم	۱۳	۱۳	۵	ارزش نام ۶ واحد	۱۹۲۲۰۰۰	۵۸۱۱۰۰
۵۰۲۱۹۰	#	درمان سقط عفونی به کمک جراحی یا هر گونه سقط القایی و تخلیه در سه ماهه دوم بارداری یا با بدون مصرف دارو (پروستاگلندین) و یا وسیله (لامیناریا) یا با بدون کورتاژ شامل بستری در بیمارستان و ویزیت ها، زایمان جنین و جفت و پرده ها یا دیپلانسیون و کوتاژ و یا تخلیه	۱۹	۱۹	۵	ارزش نام ۶ واحد	۲۸۲۱۰۰۰	۸۴۹۳۰۰
۵۰۲۱۹۵	#	سقط القایی به وسیله دیپلانسیون و کورتاژ (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۱	۱۱	۵	ارزش نام ۶ واحد	۱۶۲۹۰۰۰	۴۹۱۷۰۰
۵۰۲۲۰۰	*	سقط القایی یا هیستروتنومی (وقتی که اقدام برای تخلیه یا تزریق داخل مایع آمنیوتیک موفق نشده باشد یا وقتی که اقدام برای تخلیه یا کمک دارو موفق نشده باشد) (برای وارد کردن دیلتاتور سروریکس از کد ۵۰۲۱۲۵ استفاده کنید) (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۲۵	۲۵	۵	ارزش نام ۶ واحد	۳۳۲۵۰۰۰	۳۳۲۵۰۰۰
۵۰۲۲۰۱	#	سقط القایی یا دارو در ۳ ماه اول یا هر تعداد استعمال دارو	۵۵	۵۵	۰	ارزش نام ۶ واحد	۸۱۹۵۰۰۰	۲۴۵۸۵۰
۵۰۲۲۰۵	#	کاهش تعداد جنین ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول	۱۳۲	۱۳۲	۵	ارزش نام ۶ واحد	۱۹۶۶۸۰۰	۱۹۶۶۸۰۰
۵۰۲۲۰۶	##	کاهش تعداد جنین ها در حاملگی چند جنینی به ازای هر جنین اضافه	۲۵	۲۵	۰	ارزش نام ۶ واحد	۳۳۲۵۰۰۰	۳۳۲۵۰۰۰
۵۰۲۲۱۰	#	تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیدانید فرم	۲۲۸	۲۲۸	۵	ارزش نام ۶ واحد	۳۳۹۱۲۰۰	۱۰۱۹۱۶۰
۵۰۲۲۱۵	#	درآوردن بقیه سرکلکت بیبوشی (نه جز بیحسی موضعی)	۱	۱	۳	ارزش نام ۶ واحد	۱۴۹۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰
۵۰۲۲۱۷	#	کورتاژ به هر روش (عمل مستقل)	۳	۳	۰	ارزش نام ۶ واحد	۴۴۷۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰
۶۰۰۰۰۵	#	اکسیریزون کیست عفونی مجرای تیروگلوئوس	۳۶	۳۶	۶	ارزش نام ۶ واحد	۵۳۴۴۰۰۰	۱۶۰۹۲۰
۶۰۰۰۰۱۰	#	موسمی سوزنی یا آسپیراسیون کیست تیروئید (FNA)	۸	۳	۲	ارزش نام ۶ واحد	۱۳۳۰۰۰۰	۳۹۹۰۰۰
۶۰۰۰۰۱۵	#	اکسیریزون کیست یا اندوم تیروئید یا با بدون برداشتن ایسم، یک طرفه	۳۳۴	۳۳۴	۸	ارزش نام ۶ واحد	۴۹۶۶۶۰۰	۱۴۹۳۸۰
۶۰۰۰۰۲۰	#	لوکتومی کامل یا ناقص تیروئید، یک طرفه، یا با بدون برداشتن ایسم	۳۷	۳۷	۸	ارزش نام ۶ واحد	۵۵۱۳۰۰۰	۱۶۵۳۳۰۰
۶۰۰۰۰۲۵	#	تیروئید کومی توتال، ساب توتال از جمله زیر خانگی برای موارد خوش خیم	۷۰	۷۰	۸	ارزش نام ۶ واحد	۱۰۴۳۰۰۰۰	۳۱۲۹۰۰۰
۶۰۰۰۰۳۰	#	تیروئید کومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ یا دیسکسیون محدود کردن	۸۵	۸۵	۸	ارزش نام ۶ واحد	۱۲۶۶۵۰۰۰	۳۷۹۵۰۰۰
۶۰۰۰۰۳۱	#	تیروئید کومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ یا دیسکسیون رادیکال کردن	۹۵	۹۵	۸	ارزش نام ۶ واحد	۱۴۱۵۵۰۰۰	۴۲۴۶۵۰۰
۶۰۰۰۰۳۲	#	تیروئید کومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ یا دیسکسیون رادیکال کردن با درآوردن نموس	۱۰۵	۱۰۵	۸	ارزش نام ۶ واحد	۱۵۶۴۵۰۰۰	۴۶۹۳۵۰۰
۶۰۰۰۰۳۵	#	تیروئید کومی، درآوردن همه بافت باقیمانده تیروئید به دنبال درآوردن قبلی یک قسمت از تیروئید	۶۵	۶۵	۸	ارزش نام ۶ واحد	۹۶۸۵۰۰۰	۲۹۰۵۵۰۰
۶۰۰۰۰۴۰	#	تیروئید کومی شامل تیروئید زیر خانگی؛ از راه استرنوتومی یا باز کردن قفسه سینه	۶۵۹	۶۵۹	۱۵	ارزش نام ۶ واحد	۹۸۱۹۱۰۰	۲۹۴۵۷۳۰
۶۰۰۰۰۴۵	#	اکسیریزون کیست یا سینوس مجرای تیروگلوئوس	۲۲۶	۲۲۶	۸	ارزش نام ۶ واحد	۳۳۲۷۴۰۰	۱۰۱۰۲۲۰



۱۹۳۹۸۰	۶۴۶۶۰۰	۱۷	۴۳.۴	۴۳.۴	گرایونومی با بلند کردن فلپ استخوان، برای درآوردن الکتروود ای دورال با سایدورال بدون اکسیژن سنج مغزی (عمل مستقل)	۶۰۰۲۰۵
۵۶۱۸۹۰	۱۸۷۲۹۰۰	۱۷	۱۲۵.۷	۱۲۵.۷	گرایونومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژن کانون تشنج رای مغزی، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکتروود)	۶۰۰۲۱۰
۴۰۶۳۳۰	۱۲۵۴۱۰۰	۱۷	۹۰.۹	۹۰.۹	گرایونومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوکتومی، لوب نیمورال، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۰۰۲۱۵
۴۳۰۹۰۸۰	۱۴۳۶۶۰۰	۱۷	۹۶.۴	۹۶.۴	گرایونومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوکتومی، لوب نیمورال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۰۰۲۲۰
۵۰۰۶۴۰۰	۱۶۶۸۸۰۰	۱۷	۱۱۲	۱۱۲	برای لوکتومی، به جز لوب نیمورال، ناصی یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۰۰۲۲۵
۴۷۸۲۹۰۰	۱۵۹۴۰۰۰	۱۷	۱۰۷	۱۰۷	گرایونومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای قطع کوریوس کالوزوم با برداشت کامل نیمکره مغز یا برداشت نیمکره مغز به طور ناصی یا ساب نوتال (فاکتشل)	۶۰۰۲۳۰
۴۰۰۹۵۹۰	۱۳۳۶۵۰۰	۱۷	۸۹.۷	۸۹.۷	گرایونومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیژن یا کوآکسیژن شبکه کورویند	۶۰۰۲۳۵
۶۹۷۳۲۰۰	۳۳۴۴۰۰۰	۱۷	۱۵۶	۱۵۶	(برای گرایونومی برای آمیکدالوویو کامپکتومی انتخابی، از کد ۶۰۰۳۹۵ استفاده گردد) (برای گرایونومی برای ترانسکشن متعدد سایپال ضمن عمل جراحی، از کد ۶۰۰۴۰۰ استفاده گردد)	۶۰۰۲۴۰
۴۹۶۱۷۰۰	۱۶۵۳۹۰۰۰	۱۷	۱۱۱	۱۱۱	گرایونومی با گرایونومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه	۶۰۰۲۴۵
۲۰۵۱۷۳۰	۶۸۱۹۱۰۰	۱۷	۴۵.۹	۴۵.۹	گرایونومی، برای گرایونوس استئوپرس؛ یک سوچور جمجمه‌ای	۶۰۰۲۵۵
۳۶۵۹۶۰	۸۸۶۵۵۰۰	۱۷	۵۹.۵	۵۹.۵	گرایونومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه‌ای	۶۰۰۲۶۰
۳۳۶۵۱۰	۱۱۲۱۹۰۰	۱۷	۷۵.۳	۷۵.۳	گرایونومی، برای گرایونوس استئوپرس؛ فلپ استخوانی فروتال یا پاریتال	۶۰۰۲۶۵
۳۶۲۳۲۰	۱۳۳۰۷۴۰۰	۱۷	۸۲.۶	۸۲.۶	گرایونومی، برای گرایونوس استئوپرس؛ فلپ استخوانی بای فروتال	۶۰۰۲۷۰
۳۸۲۰۷۹۰	۱۲۷۶۹۰۰	۱۷	۸۵.۷	۸۵.۷	گرایونومی وسیع برای گرایونوس استئوپرس چند سوچور جمجمه‌ای (جمجمه Cloveleaf)، بدون نیاز به کرافت استخوان	۶۰۰۲۷۵
۵۳۵۰۵۹۰	۱۷۸۲۵۰۰	۱۷	۱۱۹.۷	۱۱۹.۷	حالت دادن به جمجمه با استنوتومی های متعدد و پیوند انوگرافت استخوان (برای عمل Barrel-Stave) شامل تهیه کرافت	۶۰۰۲۸۰
۴۲۱۹۸۰	۱۴۰۶۵۰۰	۱۷	۹۴.۴	۹۴.۴	اکسیژن داخل و خارج جمجمه‌ای نومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلاری فیروز)، بدون دکمپریون عصب بینایی	۶۰۰۲۸۵
۵۳۶۸۴۷۰	۱۷۸۹۴۰۰	۱۷	۱۲۰.۱	۱۲۰.۱	اکسیژن داخل و خارج جمجمه‌ای نومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلاری فیروز)، با دکمپریون عصب بینایی	۶۰۰۲۹۰
۴۸۶۲۸۳۰	۱۶۳۶۱۰۰	۱۷	۱۰۸.۹	۱۰۸.۹	گرایونومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای آمیکدالوویو کامپکتومی انتخابی	۶۰۰۳۹۵
۵۵۷۴۰۹۰	۱۸۵۸۰۳۰۰	۱۷	۱۲۴.۷	۱۲۴.۷	گرایونومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای چند قطع ساب پیل، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی	۶۰۰۴۰۰
۴۰۶۷۷۰۰	۱۳۵۵۹۰۰۰	۱۷	۹۱	۹۱	گرایونومی با گرایونومی؛ با اکسیژن جسم خارجی از مغز یا درمان زخم نافذ مغز	۶۰۰۴۰۵
۵۳۴۶۱۷۰	۱۷۸۲۰۴۰۰	۱۷	۱۱۹.۶	۱۱۹.۶	دسترسی به قاعده جمجمه، سافه مغز یا قسمت فوقانی طباب نخاعی از طریق دهان، برای بیوسی، دکمپریون یا اکسیژن ضایعه	۶۰۰۴۱۰
۷۸۳۱۴۴۰	۳۶۱۰۴۰۰	۱۷	۱۷۵.۲	۱۷۵.۲	بازماند دو نیمه کردن ریان و با مندیول (برای آرتروید از کد ۲۰۱۰۹۰ استفاده گردد)	۶۰۰۴۱۵
۵۳۱۹۳۰۰	۱۷۷۲۱۰۰۰	۱۷	۱۱۹	۱۱۹	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، از راه کرایوفاشیال، اکسترادورال شامل رینوتومی جانبی، انموئیدکتومی، اسفنوکتومی، بدون برداشتن ماگرلا یا اکترناتسیون اوربیت	۶۰۰۴۲۰
۵۵۲۰۴۵۰	۱۸۴۰۱۵۰۰	۱۷	۱۲۳.۵	۱۲۳.۵	اکسترادورال، شامل رینوتومی جانبی، اکترناتسیون اوربیت، انموئیدکتومی، اسفنوکتومی و یا برداشتن ماگرلا	۶۰۰۴۲۵
۵۹۰۰۴۰۰	۱۹۶۶۸۰۰۰	۱۷	۱۲۲	۱۲۲	استنوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه یا دسترسی به فوسای قدامی جمجمه	۶۰۰۴۳۰
۶۱۸۶۴۸۰	۲۰۶۲۱۶۰۰	۱۷	۱۳۸.۴	۱۳۸.۴	اینترادورال شامل گرایونومی یک طرفه با بای فروتال، بالا آوردن یا رزکسیون لوب فروتال، استنوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه	۶۰۰۴۳۵
۶۴۶۳۲۷۰	۲۱۵۴۵۰۰۰	۱۷	۱۴۴.۶	۱۴۴.۶	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، اکسترادورال از راه اوربیتو کرانیال، شامل استنوتومی لبه فوسای اوربیت و بالا آوردن لوب فروتال و یا نیمورال، بدون اکترناتسیون اوربیت یا اکترناتسیون اوربیت	۶۰۰۴۴۰
۴۶۳۹۸۶۰	۱۵۴۶۶۲۰۰	۱۷	۱۰۳.۸	۱۰۳.۸	دسترسی به فوسای جمجمه‌ای قدامی از طریق استنوتومی نوع Le Fort I و با از طریق (زیگوما، بای کرانال، یا با بدون فیکسایسون داخلی، بدون کرافت استخوان	۶۰۰۴۴۵
۶۸۳۹۱۰۰	۳۲۲۹۷۰۰۰	۱۷	۱۵۳	۱۵۳	دسترسی به فوسای میانی جمجمه‌ای	۶۰۰۴۵۰
۵۰۰۱۹۳۰	۱۶۶۷۳۱۰۰	۱۷	۱۱۱.۹	۱۱۱.۹	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه نیمورال، شامل ماستوئیدکتومی، دکمپریون سینوس سیگموتید و با عصب فاشیال، با یا بدون آزادسازی	۶۰۰۴۵۵
۵۹۸۹۸۰۰	۱۹۹۶۶۰۰۰	۱۷	۱۲۴	۱۲۴	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کوکتلار یا ترانس، شامل لاینرکتومی، دکمپریون، با یا بدون آزادکردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید	۶۰۰۴۶۰
۵۵۶۵۱۵۰	۱۸۵۵۰۵۰۰	۱۷	۱۲۴.۵	۱۲۴.۵	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، کلیوس با سوراخ جاکنوم، از راه ترانس پتروزال، شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و با سینوس سیگموتید	۶۰۰۴۶۵
۴۴۲۵۲۰۰	۱۴۷۵۱۰۰۰	۱۷	۹۹	۹۹	رزکسیون یا اکسیژن ضایعه نونالاستیک، عروقی با عنونی قاعده فوسای جمجمه‌ای قدامی؛ اکسترادورال	۶۰۰۴۷۰
۴۸۷۳۲۰۰	۱۶۲۴۱۰۰۰	۱۷	۱۰۹	۱۰۹	اینترادورال شامل ترمیم دورا، با یا بدون کرافت	۶۰۰۴۷۵
۴۸۹۶۵۰	۱۶۳۱۵۵۰۰	۱۷	۱۰۹.۵	۱۰۹.۵	رزکسیون یا اکسیژن ضایعه نونالاستیک، عروقی با عنونی قاعده فوسای ریر کیپتگاهی، فضای پارافازینزبال، فله پتروس؛ اکسترادورال	۶۰۰۴۸۰
۶۴۳۳۹۰	۳۱۴۱۱۳۰۰	۱۷	۱۴۲.۷	۱۴۲.۷	اینترادورال شامل ترمیم دورا، با یا بدون کرافت	۶۰۰۴۸۵
۵۹۶۶۴۵۰	۱۹۸۹۱۵۰۰	۱۷	۱۳۳.۵	۱۳۳.۵	رزکسیون یا اکسیژن ضایعه نونالاستیک، عروقی با عنونی ناحیه پارسلا، سینوس کالوزوس؛ کلیوس با قاعده جمجمه در خط وسط؛ اکسترادورال	۶۰۰۴۹۰
۶۹۷۳۲۰۰	۳۳۴۴۰۰۰	۱۷	۱۵۶	۱۵۶	اینترادورال شامل ترمیم دورا، با یا بدون کرافت	۶۰۰۴۹۵
۱۵۴۴۲۷۰	۵۰۸۰۹۰۰	-	۳۴.۱	۳۴.۱	قطع یا بستن شریان کاروتید، در سینوس کارونوس؛ بدون ترمیم	۶۰۰۵۰۰
۴۱۷۴۸۰	۱۳۹۱۶۶۰۰	-	۹۳.۴	۹۳.۴	قطع یا بستن شریان کاروتید، در سینوس کارونوس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز با کرافت	۶۰۰۵۰۵
۱۱۵۷۳۲۰	۳۸۵۹۱۰۰	-	۳۵.۹	۳۵.۹	قطع یا بستن شریان کاروتید، درکالیپتروس؛ بدون ترمیم	۶۰۰۵۱۰
۴۰۳۶۴۱۰	۱۳۴۵۴۷۰۰	-	۹۰.۳	۹۰.۳	قطع یا بستن شریان کاروتید، درکالیپتروس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز با کرافت	۶۰۰۵۱۵
۶۸۵۲۵۱۰	۳۲۸۴۱۷۰۰	۱۷	۱۵۳.۳	۱۵۳.۳	لینتراسیون آوریسم کاروتید، مالفورماسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید-کارونوس؛ به وسیله دیسکسیون داخل سینوس کارونوس	۶۰۰۵۲۰
۵۳۹۹۷۶۰	۱۷۹۹۹۲۰۰	۱۷	۱۲۰.۸	۱۲۰.۸	رزکسیون یا اکسیژن ضایعه نونالاستیک، عروقی با عنونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم با اجسام مهرهای C1-C2 اکسترادورال	۶۰۰۵۲۵
۷۱۷۴۲۵۰	۳۳۹۱۵۵۰۰	۱۷	۱۶۰.۵	۱۶۰.۵	رزکسیون یا اکسیژن ضایعه نونالاستیک، عروقی با عنونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم با اجسام مهرهای C1-C2، اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون کرافت	۶۰۰۵۳۰

۶۰۰۵۲۵				۶۱۶	۶۱۶	۶۱۶	تربیم ثانویه دورا برای نشت مغزی نخاعی از فوسای جمجمه ای فدامی میانی یا خلفی بدن جراحی فاعده جمجمه به وسیله گرفت آزاد بافتی (برای مثال پریکوانیوم فاشیا، تنسور فاشیالاندا، بافت چربی، گرفت‌های هومولوگ یا سنتیک)
۶۰۰۵۴۰				۷۲۸	۷۲۸	۷۲۸	به وسیله فلپ پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی با فلپ عضلانی-بوستی (برای مثال عضلات گلتا، لومبرالیس، فروتالیس، اکسیپالیس)
۶۰۰۵۴۵				۲۹۵	۲۹۵	۲۹۵	اسناد شریانی موقت با بالون داخل عروقی، سر یا کردن (خارج/داخل جمجمه‌ای)
۶۰۰۵۵۰				۱۳۲	۹۵	۳۸	اسناد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر دستگاه تصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه‌ای و ستون فقرات) یا تربیم یا بستن AVM به هر روش مانند لوتیکس یا کوپل‌گذاری
۶۰۰۵۵۲	+			۶	۹	۳	اسناد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر هر کوپل یا bottle لوتیکس اضافه در داخل یا خارج دستگاه تصاب مرکزی (CNS)
۶۰۰۵۵۵				۴۶	۳۱۵	۱۴۵	اسناد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک ناهنجاری عروقی) غیر از دستگاه تصاب مرکزی (سر و گردن) (خارج جمجمه‌ای، شانه، براکوسالیک)
۶۰۰۵۶۰				۷۰	۷۰	۷۰	آنژیوپلاستی یا بالن، داخل جمجمه (برای مثال استنوز آترواسکلروزیتیک) از راه پوست
۶۰۰۵۶۵				۶۳	۶۳	۱۸	فرارزادگی استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه
۶۰۰۵۶۶	*			۱۰۰	۷۰	۳۰	فرارزادگی Flow Diverter عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه
۶۰۰۵۷۰				۶۳	۶۳	۱۸	گشاد کردن یا بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمیپنگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)
۶۰۰۵۷۵	+			۵۲	۲۶	۱۷	گشاد کردن یا بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمیپنگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)
۶۰۰۵۸۰	+			۶۳	۶۳	۱۸	گشاد کردن یا بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(ها) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمیپنگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)
۶۰۰۵۸۱	*			۶۳	۶۳	۱۸	IPSS نمونه برداری از طریق کاتتر از سینوس پتروزال تحتانی جمجمه
۶۰۰۵۸۵				۱۰۹۵	۱۰۹۵	۱۷	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ فوق چادریه‌ای، ساده
۶۰۰۵۹۰				۲۱۵۵	۲۱۵۵	۲۰	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ فوق چادریه‌ای، پیچیده
۶۰۰۵۹۵				۱۴۱۳	۱۴۱۳	۱۷	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ تحت چادریه‌ای، ساده
۶۰۰۶۰۰				۲۲۷۹	۲۲۷۹	۲۰	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ تحت چادریه‌ای، پیچیده
۶۰۰۶۰۵				۱۰۴۶	۱۰۴۶	۱۷	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ دورال، ساده
۶۰۰۶۱۰				۱۸۱۴	۱۸۱۴	۲۰	جراحی مالفورماسیون های شریانی-وریدی داخل جمجمه ای؛ دورال، پیچیده
۶۰۰۶۱۵				۱۵۸	۱۵۸	۱۷	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون کاروتیدی، ساده یا پیچیده
۶۰۰۶۲۰				۱۷۱	۱۷۱	۱۷	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون مهره‌ای قاعده‌ای، ساده یا پیچیده
۶۰۰۶۲۵				۹۰	۹۰	۱۰	جراحی آنوریسم داخل جمجمه از راه گردن- به وسیله به کارگیری کلسپ مسدودکننده روی شریان کاروتید گردن
۶۰۰۶۳۰				۱۱۶	۱۱۶	۲۰	جراحی آنوریسم مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاروتوس؛ به وسیله اسناد شریانی کاروتید در گردن و داخل جمجمه
۶۰۰۶۳۵				۹۷	۹۷	۲۰	جراحی آنوریسم مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاروتوس؛ به وسیله تکنیک‌های جدید داخل جمجمه
۶۰۰۶۴۰				۴۰	۴۰	۱۷	جراحی آنوریسم مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاروتوس؛ به وسیله آمبولیزاسیون داخل شریانی، به وسیله تزریق یا کاتتر بالون‌دار
۶۰۰۶۴۵				۱۲۸۸	۱۲۸۸	۲۰	آناتوموسور شریانی، خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شریان‌های مغزی میانی یا قشری)
۶۰۰۶۵۰				۶۱۴	۶۱۴	۱۰	ایجاد ضایعه بوسله روش استریوتاکتیک، شامل سوراخ Buff (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت، در یک یا چند مرحله؛ گلوبوس پالیدوس یا تالاموس
۶۰۰۶۵۵				۷۴۶	۷۴۶	۱۰	سایر ساختارهای (های) زیر قشری به جز گلوبوس پالیدوس و تالاموس
۶۰۰۶۶۰				۶۵	۶۵	۱۰	بومیسی آپسیراسیون یا اکسیژن استریوتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Buff برای ضایعه داخل جمجمه‌ای، بدون استفاده از راهنمایی CT یا MRI
۶۰۰۶۶۱				۱۲۰	۹۰	۳۰	بومیسی آپسیراسیون یا اکسیژن استریوتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Buff برای ضایعه داخل جمجمه ای، با استفاده از راهنمایی CT یا MRI
۶۰۰۶۶۵				۷۱۹	۷۱۹	۱۱	کاشت استریوتاکتیک الکترودهای عمیق به داخل مغز برای مانیپولیتک طولانی مدت تشنج
۶۰۰۶۷۰				۷۳	۷۳	۱۰	کسین محل نمودن یا استریوتاکس شامل یک یا چند سوراخ Buff یا کارگذاری کاتتر(ها) برای گذاشتن منبع رادیاسیون
۶۰۰۶۷۵				۳۷۷	۳۷۷	۱۰	ایجاد ضایعه به وسیله روش استریوتاکسی، از راه پوست، به وسیله مواد نورولیتیک (برای مثال اکتل، حرارت، برق، امواج رادیویی)، عقده کاسر
۶۰۰۶۸۰				۵۴	۵۴	۱۰	مسیر عصب تریژیمینال در مدولا
۶۰۰۶۸۵				۶۲۵	۶۲۵	۱۰	جراحی یا اشعه به روش استریوتاکسی (اشعه متمرکز ذره ای، اشعه گاما یا شتاب دهنده خطی)، در یک یا چند جلسه
۶۰۰۶۹۰	+			۱۳۹	۱۳۹	۰	عمل استریوتاکتیک ولومتریک یا کمک کامپیوتر، داخل جمجمه‌ای، خارج جمجمه‌ای یا نخاعی
۶۰۰۶۹۵				۴۵۳	۴۵۳	۱۰	سوراخ کردن یا مته یا سوراخ(های) Buff برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی، در قشر مغز
۶۰۰۷۰۰				۷۵	۷۵	۱۲	کرایوتومی یا کرایوتومی برای کاشتن الکترودهای تحریک کننده عصبی، در مغز یا قشر مغز
۶۰۰۷۰۵				۶۵.۱	۶۵.۱	۱۲	سوراخ کردن یا مته، سوراخ Buff، کرایوتومی یا کرایوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت یا میکروالکتروود حین عمل، اولین الکترود
۶۰۰۷۱۰	+			۱۵۶	۱۵۶	۰	سوراخ کردن یا مته، سوراخ Buff، کرایوتومی یا کرایوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت یا میکروالکتروود حین عمل، هر الکترود اضافه







۳۳۵۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰	۱۲		۷۵	۷۵	دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرتروڈز، برای یک فضای بین مهره‌ای، نوراسیک	۶۰۱۱۳۰	
۳۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	-		۸	۸	دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرتروڈز، نوراسیک، هر فضای بین مهره‌ای اضافی	۶۰۱۱۳۵	+
۳۸۴۴۲۰۰	۱۲۸۱۴۰۰۰	۱۴		۸۶	۸۶	کوریکتومی مهره‌ای، نافص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی، گردنی یک سگمان	۶۰۱۱۴۰	
۵۸۱۱۰۰	۱۹۲۷۰۰۰	-		۱۳	۱۳	کوریکتومی مهره‌ای، نافص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی، گردنی به ازای هر سگمان اضافی	۶۰۱۱۴۵	+
۴۲۴۶۵۰۰	۱۴۱۵۵۰۰۰	۱۲		۹۵	۹۵	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، نافص یا کامل، با دسترسی از راه نوراسیک، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی، نوراسیک، یک سگمان	۶۰۱۱۵۰	
۳۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	-		۸	۸	نوراسیک، هر سگمان اضافه	۶۰۱۱۵۵	+
۵۴۹۸۱۰۰	۱۸۳۲۲۰۰۰	۱۲		۱۲۳	۱۲۳	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، نافص یا کامل، با دسترسی همزمان نوراسیک و لومیبار (نوراکولومیبار)، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی، نوراسیک تحتانی یا کمری	۶۰۱۱۶۰	
۶۴۸۱۵۰	۲۱۶۰۵۰۰	-		۱۴۵	۱۴۵	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، نافص یا کامل، با دسترسی همزمان نوراسیک و لومیبار (نوراکولومیبار)، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی، نوراسیک تحتانی یا کمری به ازای هر سگمان اضافی	۶۰۱۱۶۵	+
۴۳۸۰۶۰۰	۱۴۶۰۲۰۰۰	۱۲		۹۸	۹۸	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، کامل یا نافص، دسترسی از طریق پرینتون یا رتروپرینتون یا دکمپرسیون طناب نخاعی، نوراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال یک سگمان	۶۰۱۱۷۰	
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-		۱۰	۱۰	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، کامل یا نافص، دسترسی از طریق پرینتون یا رتروپرینتون یا دکمپرسیون طناب نخاعی، نوراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال هر سگمان اضافه	۶۰۱۱۷۵	+
۵۰۷۳۴۵۰	۱۶۹۱۱۵۰۰	۱۳		۱۱۳۵	۱۱۳۵	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، نافص یا کامل، دسترسی از طریق اکستراکولومیباری جانبی، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال برای نومور یا قطعات استخوانی به عقب رانده شده)، نوراسیک یا کمری، یک سگمان	۶۰۱۱۸۰	
۵۱۴۰۵۰	۱۷۱۲۵۰۰۰	-		۱۱۵	۱۱۵	نوراسیک یا کمری، هر سگمان اضافه	۶۰۱۱۸۵	+
۳۳۴۰۷۵۰	۱۰۸۰۲۵۰۰	۱۴		۷۲۵	۷۲۵	لامینکتومی یا میلوئومی (بوع Bischof یا DREZ) گردنی، نوراسیک یا نوراکولومیبار	۶۰۱۱۹۰	
۲۸۹۶۵۶۰	۹۶۵۵۲۰۰	۱۲		۶۴۸	۶۴۸	لامینکتومی یا درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری، به فضای ساب آراکونوئید	۶۰۱۱۹۵	
۳۵۴۹۱۸۰	۱۱۸۳۰۶۰۰	۱۲		۷۹۴	۷۹۴	لامینکتومی یا درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری، به فضای بلور	۶۰۱۲۰۰	
۳۰۲۱۲۲۰	۱۰۰۷۲۴۰۰	۱۴		۶۷۶	۶۷۶	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانه دار، با یا بدون گرفتگی دورگ گردنی؛ یک یا دو سگمان	۶۰۱۲۰۵	
۳۱۷۸۱۷۰	۱۰۵۹۳۰۰۰	۱۴		۷۱۰	۷۱۰	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانه دار، با یا بدون گرفتگی دورگ گردنی؛ بیشتر از دو سگمان	۶۰۱۲۱۰	
۳۳۹۳۱۱۰	۷۶۴۳۷۰۰	۱۲		۵۱۳	۵۱۳	لامینکتومی یا ریزوتومی، یک یا دو سگمان	۶۰۱۲۱۵	
۳۷۷۱۴۰۰	۹۳۳۸۰۰۰	۱۲		۶۲	۶۲	لامینکتومی یا ریزوتومی، بیشتر از دو سگمان	۶۰۱۲۲۰	
۳۸۷۴۲۱۰	۹۵۸۰۷۰۰	۱۳		۶۴۳	۶۴۳	(برای زرکسیون عصب استریونکلیدوماسونوئید از کد ۹۲۵-۲۰ استفاده گردد)	۶۰۱۲۲۵	
۳۰۸۴۳۰۰	۱۰۲۸۱۰۰۰	۱۴		۶۹	۶۹	لامینکتومی یا کوردوتومی، با قطع یک مسیر نخاعی-تالموسی، در یک مرحله، گردنی یا نوراسیک	۶۰۱۲۳۰	
۳۵۵۳۶۵۰	۱۱۸۴۵۵۰۰	۱۴		۷۹۵	۷۹۵	لامینکتومی یا کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالموسی، در یک مرحله، گردنی یا نوراسیک	۶۰۱۲۳۵	
۳۹۳۳۶۰۰	۱۳۱۱۲۰۰۰	۱۰		۸۸	۸۸	لامینکتومی یا کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالموسی، در یک مرحله در طی ۱۴ روز، گردنی یا نوراسیک	۶۰۱۲۴۰	
۳۰۸۴۳۰۰	۱۰۲۸۱۰۰۰	۱۴		۶۹	۶۹	لامینکتومی برای آزاد سازی طناب نخاعی گیر افتاده، کمری	۶۰۱۲۴۵	
۵۳۴۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰۰	۱۴		۱۲۰	۱۲۰	لامینکتومی برای اکسیزیون یا بستن ناهنجاری شریانی وریدی طناب نخاعی، گردنی یا نوراسیک یا نوراکولومیبار	۶۰۱۲۵۰	
۳۵۵۳۶۵۰	۱۱۸۴۵۵۰۰	۱۰		۷۹۵	۷۹۵	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اکسترادرورال، گردنی یا نوراسیک	۶۰۱۲۵۵	
۳۹۳۳۷۸۰	۹۷۵۹۵۰۰	۱۴		۶۵۵	۶۵۵	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اکسترادرورال، لومیبار، ساکرال	۶۰۱۲۶۰	
۴۳۳۵۹۰۰	۱۴۴۵۳۰۰۰	۱۰		۹۷	۹۷	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اینترادرورال، گردنی یا نوراسیک	۶۰۱۲۶۵	
۴۰۲۳۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	۱۴		۹۰	۹۰	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز تویلاسم، اینترادرورال، لومیبار یا ساکرال	۶۰۱۲۷۰	
۳۷۹۹۵۰۰	۱۱۶۶۵۰۰۰	۱۰		۸۵	۸۵	لامینکتومی برای بیوسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اکسترادرورال، گردنی یا نوراسیک	۶۰۱۲۷۵	
۳۳۴۷۸۵۰	۱۱۲۴۹۵۰۰	۱۴		۷۵۵	۷۵۵	لامینکتومی برای بیوسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، کمری، ساکرال	۶۰۱۲۸۰	
۴۵۲۷۰۵۰	۱۵۱۲۳۵۰۰	۱۰		۱۰۱۵	۱۰۱۵	لامینکتومی برای بیوسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادرورال، اکسترامدولاری، گردنی یا نوراسیک	۶۰۱۲۸۵	
۴۱۵۷۱۰۰	۱۳۸۵۷۰۰۰	۱۴		۹۳	۹۳	لامینکتومی برای بیوسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادرورال، اکسترامدولاری، کمری یا ساکرال	۶۰۱۲۹۰	
۵۶۹۹۲۵۰	۱۸۹۹۷۵۰۰	۱۰		۱۲۷۵	۱۲۷۵	لامینکتومی برای بیوسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اکسترادرورال، اینترامدولاری، گردنی یا نوراسیک	۶۰۱۲۹۵	
۵۸۵۵۷۰۰	۱۶۵۱۹۰۰۰	۱۰		۱۳۱	۱۳۱	لامینکتومی برای بیوسی یا اکسیزیون تویلاسم داخل نخاعی، اینترادرورال، اکسترامدولاری، پشتی-کمری یا ضایعه نوزاد اکسترادرورال و اینترادرورال، در هر سطح	۶۰۱۳۰۰	
۷۲۸۶۱۰	۲۴۴۷۷۰۰	۱۴		۱۶۳	۱۶۳	پارسازی اینترواسیکال، همان‌های خلفی نخاع بدینال عمل نخاعی اولیه	۶۰۱۳۰۵	
۳۹۴۷۰۱۰	۱۳۱۵۶۷۰۰	۱۶		۸۸۳	۸۸۳	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، نافص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان، اکسترادرورال، گردنی	۶۰۱۳۱۰	
۴۴۰۲۹۵۰	۱۴۶۷۶۵۰۰	۱۳		۹۸۵	۹۸۵	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، نافص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان، اکسترادرورال، نوراسیک، دسترسی از طری قسه سینه یا نوراکولومیبار	۶۰۱۳۱۵	
۴۷۶۰۵۵۰	۱۵۸۶۸۵۰۰	۱۲		۱۰۶۵	۱۰۶۵	اکسترادرورال، کمری یا ساکرال، از طریق پرینتون یا رتروپرینتون	۶۰۱۳۲۰	
۴۷۲۸۲۰۰	۱۵۷۹۴۰۰۰	۱۵		۱۰۶	۱۰۶	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، نافص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان، اینترادرورال، گردنی یا نوراسیک، از طریق قسه سینه یا نوراسیک، از طریق نوراکولومیبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پرینتون یا رتروپرینتون	۶۰۱۳۲۵	
۸۰۴۶۰۰	۲۶۸۲۰۰۰	-		۱۸	۱۸	کوریکتومی مهره‌ای (زرکسیون جسم مهره)، نافص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، هر سگمان اضافه	۶۰۱۳۳۰	+
۳۳۱۶۱۰۰	۷۷۰۷۰۰۰	۸	۲۱	۲۱	۴۲	ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکسی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا نیت کردن)	۶۰۱۳۳۵	

۶۰۱۲۴۰						تحریک استریوتاکسی طب نخاعی، از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)	۸	۹۰	۴۵	۱۳۵	۷۸۹۷۵۰۰	۲۶۳۲۵۰۰۰
۶۰۱۲۴۵						هیومی، اسپیراسیون یا اکسیژن شایه به روش استریوتاکسیک، طب نخاعی	۸	۲۹	۲۹	۵۸	۳۱۹۲۹۰۰	۱۰۶۴۳۰۰۰
۶۰۱۲۵۰						کاشت الکترود محرک عصبی، از طریق پوست، این-دورال	۵		۲۱	۲۱	۹۳۸۷۰۰	۳۱۳۹۰۰۰
۶۰۱۲۵۵						لامینکتومی برای کاشت الکترودهای محرک عصبی، پلست یا پدل، این-دورال	۵		۳۸۶	۳۸۶	۱۷۲۵۴۰۰	۵۷۵۴۰۰۰
۶۰۱۲۶۰						اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی نخاعی، پلست یا پدل، اسپیزون و کارگذاری زیر جلدی، گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، اتصال مستقیم یا الکلی، اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، کاشته شده	۵		۲۱۵	۲۱۵	۹۶۱۰۵۰	۳۳۰۳۵۰۰
۶۰۱۲۶۵						ترمیم منگولس، یا هر قطری	۱۰		۶۱	۶۱	۳۳۲۶۷۰۰	۹۰۸۹۰۰۰
۶۰۱۲۷۰						ترمیم میلوپاتیکولس، یا قطر کمتر از ۵ سانتیمتر	۱۰		۷۶۵	۷۶۵	۳۴۱۹۵۵۰	۱۱۳۹۵۰۰۰
۶۰۱۲۷۵						ترمیم میلوپاتیکولس، یا قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر	۱۰		۸۶	۸۶	۳۸۴۴۲۰۰	۱۲۸۱۴۰۰۰
۶۰۱۲۸۰						ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی، بدون نیاز به لامینکتومی	۱۰		۴۲	۴۲	۱۸۷۷۴۰۰	۶۶۵۸۰۰۰
۶۰۱۲۸۵						ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی یا پسودومنگولس، با لامینکتومی	۱۰		۵۳	۵۳	۳۳۳۹۱۰۰	۷۸۷۲۰۰۰
۶۰۱۲۹۰						گرافت دورا در نخاع (دورالپلاستی)	۱۰		۵۲	۵۲	۳۳۲۴۴۰۰	۷۷۴۸۰۰۰
۶۰۱۲۹۵						ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پرتیون، یا به پلور یا جای دیگر، شامل لامینکتومی	۱۰		۴۰	۴۰	۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰
۶۰۱۳۰۰						ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پرتیون، از راه پوست، بدون نیاز به لامینکتومی	۱۰		۲۸۵	۲۸۵	۱۳۷۳۹۵۰	۴۲۴۶۵۰۰
۶۰۱۳۰۵						عوض ششپلو یا اصلاح شنت لوموسپال آراکنوئید	۱۰		۳۰۲	۳۰۲	۱۳۴۹۹۴۰	۴۴۹۳۸۰۰۰
۶۰۱۳۱۰						برداشت کامل سیستم شنت لوموسپال آراکنوئید بدون جاکداری مجدد	۱۰		۳۳۱	۳۳۱	۱۰۳۵۷۰۰	۳۴۴۱۹۰۰۰
۶۰۱۳۱۵						تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب تریژیمبال، صوتی، اکسیپیتال بزرگ، واک، فریگ، اکسسوری نخاع گردنی	۴		۷۵	۷۵	۳۳۵۳۵۰	۱۱۱۷۵۰۰۰
۶۰۱۳۲۰						تزریق ماده بی‌حس کننده، شبکه براکیال، مفرد یا انفوزون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تصویری دارویی بیحسی	۳		۸۵	۸۵	۳۳۹۹۵۰	۱۲۶۶۵۰۰۰
۶۰۱۳۲۵						تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب آکزیلاری، عصب سوپراگلوتیلاری، اعصاب لیلیوایوتیکتال، ایپوهایپوگاستریک، عصب بودندال، عصب پاراسریکال (رحمی)، عصب سیاتیک، مفرد	۳		۹۵	۹۵	۴۲۴۶۵۰	۱۴۱۵۵۰۰۰
۶۰۱۳۳۰						تزریق ماده بی‌حس کننده، عصب بین دندکی، مفرد	۵		۹۹	۹۹	۴۴۵۳۰	۱۴۷۵۱۰۰۰
۶۰۱۳۳۵						تزریق ماده بی‌حس کننده، اعصاب بین دنده ای، متعدد، بلوک منطقه ای	۵		۱۴	۱۴	۶۲۵۸۰۰	۲۰۸۶۰۰۰۰
۶۰۱۳۴۰						عصب سیاتیک، انفوزون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز دارویی بیحسی	۳		۹	۹	۴۰۲۳۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰
۶۰۱۳۴۵						بلوک عصبی فمورال یک تزریق	۳		۴۲	۴۲	۱۸۷۷۴۰	۶۶۵۸۰۰۰
۶۰۱۳۵۰						انفوزون مداوم عصب سیاتیک یا عصب پیرفورمیس یا شبکه کمری یا براکیال یا عصب فمورال یا عصب سیاتیک با عسله پیرفورمیس یا شبکه کمری یا دسترسی خلفی همراه با بررسی روزانه	۳		۷	۷	۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰
۶۰۱۳۵۵						شبکه کمری، دسترسی خلفی، انفوزون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز دارویی بیحسی	۳		۷	۷	۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰
۶۰۱۳۶۰						تزریق اعصاب محیطی و شاخه های آن در نورویاتی های فشاری محیطی از جمله سندروم تونل کارپ	۳		۵	۵	۲۳۳۵۰۰	۷۴۵۰۰۰۰
۶۰۱۳۶۵						تزریق ماده بی‌حس و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتیرال فاست یا مفصل فاست پاراورتیرال، گردنی یا توراکیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۵		۱۴	۱۴	۶۲۵۸۰۰	۲۰۸۶۰۰۰۰
۶۰۱۳۷۰						تزریق ماده بی‌حس و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتیرال فاست یا مفصل فاست پاراورتیرال، گردنی یا توراکیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۰		۵	۵	۲۳۳۵۰۰	۷۴۵۰۰۰۰
۶۰۱۳۷۵						تزریق ماده بی‌حس و یا استروئید، از طریق سوراخ این-دورال، گردنی یا توراکیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۵		۱۹	۱۹	۸۴۹۳۰۰	۲۸۳۱۰۰۰۰
۶۰۱۳۸۰						تزریق ماده بی‌حس و یا استروئید، از طریق سوراخ این-دورال، گردنی یا توراکیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	۰		۷	۷	۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰
۶۰۱۳۸۵	#					میکروترایی (PRT یا Facet therapy) ۴ تزریق	۳	۵	۱۰	۱۵	۷۹۵۰۰	۲۶۶۵۰۰۰
۶۰۱۳۸۷	#					میکروترایی (PRT یا Facet therapy) به ازای هر ۳ تزریق اضافه	۰	۱	۴	۵	۲۴۹۳۰۰	۸۳۱۰۰۰۰
۶۰۱۳۹۰						تزریق ماده بی‌حس؛ کانگلیون اسفونولایتین، سیوس کارباید (عمل مستقل)، کانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراکیک (سمپاتیک پاراورتیرال)، شبکه سیاتیک، بدون کنترل رادیولوژیک	۱۰		۸	۸	۳۵۴۶۰۰	۱۱۱۹۲۰۰۰
۶۰۱۳۹۵						تزریق ماده بی‌حس؛ کانگلیون اسفونولایتین، سیوس کارباید (عمل مستقل)، کانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراکیک (سمپاتیک پاراورتیرال)، شبکه سیاتیک، با کنترل رادیولوژیک	۳		۸	۱۲	۶۱۹۳۰۰	۲۰۶۴۰۰۰۰
۶۰۱۴۰۰	*					کارگذاری محرک عصبی سطحی (روی پوست)	۰		۱	۱	۱۴۹۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰
۶۰۱۴۰۵	*					کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست؛ عصب جمجمه‌ای، عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصب عضلانی	۳		۷۶	۷۶	۱۱۳۲۴۰۰	۱۱۳۲۴۰۰۰
۶۰۱۴۱۰	*					کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست؛ عصب ساکرال (الکتروود موقت)	۳		۱۵	۱۵	۳۳۳۵۰۰۰	۳۳۳۵۰۰۰۰
۶۰۱۴۱۵	*					اسپیزون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی، عصب جمجمه‌ای	۳		۲۲	۲۲	۳۳۷۸۰۰۰	۳۳۷۸۰۰۰۰
۶۰۱۴۲۰	*					اسپیزون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی، عصب جمجمه ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، نوروماستیکولار	۵		۱۵	۱۵	۳۳۳۵۰۰۰	۳۳۳۵۰۰۰۰
۶۰۱۴۲۵	*					اسپیزون برای کاشت عصب ساکرال (گذاشتن از طریق سوراخ)	۵		۲۸	۲۸	۴۱۷۲۰۰۰	۴۱۷۲۰۰۰۰
۶۰۱۴۳۰	*					اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی	۳		۷	۷	۱۰۴۳۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰
۶۰۱۴۳۵	*					جاکداری یا تعویض گیرنده یا مولد پالس زیرجلدی یا معدی محرک عصبی محیطی، مستقیم یا اتصال الکلی	۳		۸۵	۸۵	۱۲۶۶۵۰۰	۱۲۶۶۵۰۰۰
۶۰۱۴۴۰	*					اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدی	۳		۶	۶	۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰
۶۰۱۴۴۵	*					تخریب به وسیله مولد نورولیتیک، عصب تری-ژیمبال، شاخه سوپرا اورتیپال، ایفرا اورتیپال متال یا آلوتولار متال	۵		۱۱	۱۱	۱۶۳۹۰۰۰	۱۶۳۹۰۰۰۰
۶۰۱۴۵۰	*					تخریب به وسیله مولد نورولیتیک، عصب تری ژیمبال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی	۵		۱۴	۱۴	۲۰۸۶۰۰۰	۲۰۸۶۰۰۰۰
۶۰۱۴۵۵	*					تخریب به وسیله مولد نورولیتیک، عصب تری ژیمبال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت کاید رادیولوژی	۵		۱۷	۲۷	۴۷۱۳۰۰۰	۴۷۱۳۰۰۰۰
۶۰۱۴۶۰	*					دندراسیون شیمیایی عضلات؛ عضلات؛ عسلانی؛ که به وسیله فاشیال عصب دهی میشوند (برای مثال برای بلغارواسیاسم، اسپاسم همی‌فاشیال)	۳		۳۵	۳۵	۵۱۱۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰
۶۰۱۴۶۵	*					دندراسیون شیمیایی عضلات؛ عضلات گردنی (برای مثال برای نوریتیکولی اسپاسمودیک، دیستونی اسپاسمودیک یا عضلات آنهاها و یا تنه (برای مثال برای دیستونی، فلج مغزی، مولتیبیل اسکوروسیس)	۵		۴	۴	۵۹۶۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰
۶۰۱۴۶۶	*					دندراسیون شیمیایی دیستونی اسپاسمودیک تحت کاید EMG	۳		۱۰	۱۵	۳۵۸۰۰۰۰	۳۵۸۰۰۰۰۰
۶۰۱۴۷۰	*					تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب بین دندکی	۳		۶	۶	۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰
۶۰۱۴۷۵	*					تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتیرال مفصل فاست، کمری یا ساکرال، در یک سطح	۳		۱۰	۱۰	۱۴۹۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰

۴۴۷۰۰۰	۴۴۷۰۰۰	-	۳	۳	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک. عصب پاراوریتیرال مفصل فاست: کمری یا ساکرال-هر سطح اضافه	۶۰۱۵۸۰	++
۱۶۰۹۲۰۰	۱۶۰۹۲۰۰	۵	۱۰۸	۱۰۸	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک. عصب پاراوریتیرال مفصل فاست: گردنی یا نورالیتیک. در یک سطح	۶۰۱۵۸۵	*
۴۴۷۰۰۰	۴۴۷۰۰۰	-	۳	۳	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک. عصب پاراوریتیرال مفصل فاست: گردنی یا نورالیتیک. هر سطح اضافه	۶۰۱۵۹۰	++
۴۷۶۸۰۰	۴۷۶۸۰۰	۳	۳۲	۳۲	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک. عصب پودندال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها	۶۰۱۵۹۵	*
۱۴۹۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	۱۰	۱۰	تزریق داخل عضلانی توکسین بوتولینوم برای درمان سردرد مزمن توسط پزشک	۶۰۱۵۹۶	##
۱۰۴۲۰۰۰	۱۰۴۲۰۰۰	-	۷	۷	تزریق داروی آنزیمی جایگزین Enzyme replacement therapy (مانند Myozyme) توسط پزشک	۶۰۱۵۹۷	##
۲۶۸۲۰۰۰	۲۶۸۲۰۰۰	۳	۱۸	۱۸	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک. یا با بدون کنترل رادیولوژیک: گردنی، نورالیتیک، کمری و ساکرال	۶۰۱۶۰۵	*
۵۲۲۹۰۰	۱۷۴۲۳۰۰	۵	۱۱۷	۱۱۷	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک. یا با بدون کنترل رادیولوژیک شبکه هاپیو کاستریک فوقانی و شبکه سلیاک	۶۰۱۶۱۰	
۷۵۹۹۰۰	۷۵۲۳۰۰۰	۵	۱۷	۱۷	نورولیتیک: انگشتی. یک یا هر دو عصب: همان انگشت یا عصب دست یا پا شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۱۵	
۱۰۵۰۴۵۰	۲۵۰۱۵۰۰	۵	۲۲۵	۲۲۵	نورولیتیک: عصب اصلی محیطی، بارو یا ساق. غیر از آنهایی که ذکر شده اند شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۲۰	
۱۱۸۴۵۵۰	۳۹۴۵۵۰۰	۵	۲۶۵	۲۶۵	نورولیتیک: عصب سیاتیک شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۲۵	
۲۰۱۱۵۰۰	۶۲۰۵۰۰۰	۶	۴۵	۴۵	نورولیتیک: شبکه برآگیا شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۳۰	
۹۱۶۳۵۰	۳۰۵۴۵۰۰	۸	۳۰۵	۳۰۵	نورولیتیک: شبکه کمری شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۳۵	
۱۱۰۴۰۹۰	۳۶۸۰۳۰۰	۵	۲۴۷	۲۴۷	نورولیتیک و یا جراحی: عصب جمجمه‌ای شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته) (نام عصب گزارش گردد)	۶۰۱۶۴۰	
۱۱۶۲۲۰۰	۲۸۷۴۰۰۰	۵	۲۶	۲۶	نورولیتیک و یا ترانسپوزیون: عصب اولنار در آرنج شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۴۵	
۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	۵	۲۰	۲۰	نورولیتیک و یا ترانسپوزیون: عصب اولنار در مچ شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۵۰	
۸۹۴۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰	۵	۲۰	۲۰	نورولیتیک و یا جراحی: عصب مدیان در تونل کارپ شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۵۵	
۷۱۵۲۰۰	۲۲۸۴۰۰۰	۵	۱۶	۱۶	رفع فشار از سایر اعصاب بارو یا ساق یا هر کدام شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۶۰	
۶۷۹۴۴۰	۲۲۶۴۸۰۰	۵	۱۵۲	۱۵۲	نورولیتیک و یا جراحی: عصب کف پای - انگشتی شامل نورولیتیک خارجی (به روش بسته)	۶۰۱۶۶۵	
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	۱۰	۱۰	نورولیتیک داخلی. (از طریق باز کردن پرینوریم) نیازمند استفاده از میکروسکوپ جراحی	۶۰۱۶۷۰	+
۷۹۱۱۹۰	۲۶۲۲۳۰۰	۶	۱۷۷	۱۷۷	قطع یا جدا کردن عصب: عصب سوبراوریبتال	۶۰۱۶۷۵	
۹۶۸۷۰۰	۲۱۶۲۹۰۰۰	۶	۲۱	۲۱	قطع یا جدا کردن عصب: عصب ایفراوریبتال. عصب مننژال. عصب آلتونلار تحتانی به وسیله برش استخوان. عصب زبانی. عصب صورتی. جزئی یا کامل. عصب اکسی پیتال بزرگ. عصب فریبک	۶۰۱۶۸۰	
۸۰۰۴۶۰۰	۲۶۸۲۰۰۰۰	۶	۱۸	۱۸	قطع یا جدا کردن عصب: عصب فریبک (برای قطع عصب راجعه حنجره ای. از کد ۴۶۰-۳۰ استفاده گردد)	۶۰۱۶۸۵	
۱۱۰۴۰۹۰	۳۶۸۰۳۰۰۰	۱۳	۲۴۷	۲۴۷	قطع یا جدا کردن عصب: عصب اولنار	۶۰۱۶۹۰	
۱۸۲۸۲۳۰	۶۰۹۴۱۰۰۰	۸	۴۰۹	۴۰۹	قطع یا جدا کردن عصب: عصب واگ (واگنومی)، ترانس نورالیتیک اعصاب واگ محدود به قسمت پروگزیمال مدنه (واگنومی پروگزیمال انتخابی، واگنومی پروگزیمال کاستریک، واگنومی سلولاری پاریتال، واگنومی بسیار یا فوق انتخابی)	۶۰۱۶۹۵	
۹۸۳۴۰۰	۲۲۷۸۰۰۰۰	۸	۲۲	۲۲	قطع یا جدا کردن عصب: عصب واگ (واگنومی)، شکمی	۶۰۱۷۰۰	
۸۰۰۴۶۰۰	۲۶۸۲۰۰۰۰	۶	۱۸	۱۸	قطع یا جدا کردن عصب: عصب پودندال، یک طرفه	۶۰۱۷۰۵	
۹۸۳۴۰۰	۲۲۷۸۰۰۰۰	۶	۲۲	۲۲	قطع یا جدا کردن عصب ایفراوریبتال، خارج کتلی یا با بدون نتونومی انداکتور، یک طرفه	۶۰۱۷۱۰	
۱۳۴۹۹۴۰	۴۴۹۹۸۰۰۰	۶	۳۰۲	۳۰۲	قطع یا جدا کردن عصب ایفراوریبتال، داخل کتلی یا با بدون نتونومی انداکتور	۶۰۱۷۱۵	
۱۲۵۱۶۰۰	۴۱۷۲۰۰۰۰	۸	۷۸	۷۸	قطع یا جدا کردن سایر اعصاب جمجمه‌ای یا نخاعی: استرادورال (برای آکسیزیون استنار یا پوست و زیر جلد حساس، یا با بدون نوروما کوچک، به ۱۰۰۱-۰ و ۱۰۰۲۸۰-۱۰۰۲۶۰ مراجعه گردد)	۶۰۱۷۲۰	
۶۷۰۵۰۰	۲۲۲۵۰۰۰۰	۵	۱۵	۱۵	آکسیزیون نوروما: عصب جلدی، قابل شناسایی در حین جراحی یا عصب انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت	۶۰۱۷۲۵	
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۲۰۰۰۰	-	۷	۷	آکسیزیون نوروما: عصب انگشت، هر انگشت اضافه	۶۰۱۷۳۰	+
۹۷۴۴۶۰	۲۲۴۸۲۰۰۰	۵	۳۱۸	۳۱۸	آکسیزیون نوروما: دست یا پا، به جز عصب انگشتی	۶۰۱۷۳۵	
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۲۰۰۰۰	۴	۷	۷	آکسیزیون نوروما: دست یا پا، هر عصب اضافه، به جز در همان انگشت	۶۰۱۷۴۰	+
۱۵۶۴۵۰	۵۱۵۰۰۰۰۰	۶	۲۵	۲۵	آکسیزیون نوروما: عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک	۶۰۱۷۴۵	
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	۶	۴۰	۴۰	آکسیزیون نوروما: عصب سیاتیک	۶۰۱۷۵۰	
۲۶۵۸۰۰	۲۰۸۶۰۰۰۰	-	۱۴	۱۴	کاشت انبهای عصب بدخل استخوان یا عضله	۶۰۱۷۵۵	+
۷۸۲۳۵۰	۲۶۰۷۵۰۰۰	۶	۱۷۵	۱۷۵	آکسیزیون نوروفیبروما یا نورولوما: عصب پوستی	۶۰۱۷۶۰	
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	۶	۴۰	۴۰	آکسیزیون نوروفیبروما یا نورولوما: عصب محیطی اصلی، ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم)	۶۰۱۷۶۵	
۴۵۱۴۷۰	۱۵۰۴۹۰۰۰	۴	۱۰۱	۱۰۱	بیومی عصب	۶۰۱۷۷۰	
۱۶۵۳۹۰	۵۵۱۳۰۰۰۰	۱۳	۳۷	۳۷	سمپلکتومی، گردنی، گردنی پشتی، نوراکولومبار، لومبار	۶۰۱۷۷۵	
۱۵۸۶۸۵	۵۲۸۹۵۰۰۰	۵	۳۵۵	۳۵۵	سمپلکتومی، شریان‌های انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار	۶۰۱۷۸۰	
۱۷۸۸۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰۰	۵	۴۰	۴۰	فوس کف دست، سطحی	۶۰۱۷۸۵	
۱۳۳۳۷۰	۴۱۱۲۴۰۰۰	۵	۲۷۶	۲۷۶	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا، یک عصب یا بخیه یک عصب، دست یا پا، عصب حسی مشترک	۶۰۱۷۹۰	
۴۰۲۳۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	-	۹	۹	بخیه هر عصب انگشتی اضافه	۶۰۱۷۹۵	+
۱۸۱۰۲۵۰	۶۰۲۴۵۰۰۰	۵	۴۰۵	۴۰۵	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا، عصب حرکتی مدین در کنار یا عصب حرکتی اولنار	۶۰۱۸۰۰	
۸۰۰۴۶۰۰	۲۶۸۲۰۰۰۰	-	۱۸	۱۸	بخیه هر عصب اضافه، دست یا پا	۶۰۱۸۰۵	+
۲۰۰۲۵۶۰	۶۶۷۵۲۰۰۰	۵	۴۴۸	۴۴۸	بخیه عصب نیسیال خلفی	۶۰۱۸۱۰	
۲۰۵۶۲۰۰	۶۸۵۰۰۰۰۰	۵	۴۶	۴۶	عصب بزرگ دست یا پا (به جز سیاتیک) یا با بدون تغییر محل	۶۰۱۸۱۵	
۲۵۴۷۹۰۰	۸۴۳۰۰۰۰۰	۶	۵۷	۵۷	بخیه عصب سیاتیک	۶۰۱۸۲۰	
۶۶۵۸۰۰	۲۰۸۶۰۰۰۰	-	۱۴	۱۴	بخیه هر عصب بزرگ محیطی اضافه	۶۰۱۸۲۵	+
۳۳۴۴۴۰	۷۷۴۸۰۰۰۰	۶	۵۲	۵۲	بخیه شبکه برآگیا یا بخیه شبکه کمری	۶۰۱۸۳۰	
۲۵۷۶۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	۶	۸۰	۸۰	بخیه عصب فاشیال، خارج جمجمه‌ای، زیر کیچکاگی، یا با بدون کرافت، آتاموسوز، فاشیال به اکسیسوری نخاعی، فاشیال به هاپیو گلووس، فاشیال به فریبک	۶۰۱۸۳۵	
۲۹۹۴۹۰	۹۹۸۳۰۰۰	-	۶۷	۶۷	بخیه عصب: نیازمند بخیه ثانویه یا تاخیری	۶۰۱۸۴۰	+
۲۵۶۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-	۸	۸	بخیه عصب: نیازمند آرنج‌سازی وسیع، یا جراحی عصب	۶۰۱۸۴۵	+
۲۵۶۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰	-	۸	۸	بخیه عصب: نیازمند کوتاه کردن استخوان اندام	۶۰۱۸۵۰	+
۲۷۰۴۲۵۰	۹۰۱۴۵۰۰۰	۶	۶۰۵	۶۰۵	کرافت عصبی (شامل تپه کرافت)، سر یا گردن: تا طول ۴ سانتیمتر	۶۰۱۸۵۵	

۶-۱۸۶۰	گرافت عصبی (شامل تپه گرفت). سر با گردن: طول بیشتر از ۴ سانتیمتر	۷۱.۲	۷۱.۲	۷۱.۲	۷۱.۲	۶	۱۰۶۰۸۰۰	۳۱۸۶۴۰
۶-۱۸۶۵	گرافت عصبی (شامل تپه گرفت). یک رشته. دست یا پا	۵۲	۵۲	۵۲	۵۲	۵	۷۷۴۸۰۰۰	۳۳۲۴۴۰۰
۶-۱۸۷۰	گرافت عصبی (شامل تپه گرفت). یک رشته. بازو یا ساق	۵۳	۵۳	۵۳	۵۳	۵	۷۸۷۲۰۰۰	۳۳۶۹۱۰۰
۶-۱۸۷۵	گرافت عصبی (شامل تپه گرفت). دست یا پا بازو و ساق	۶۵	۶۵	۶۵	۶۵	۵	۹۶۸۵۰۰۰	۳۹۰۵۵۰۰
۶-۱۸۸۰	گرافت عصبی. هر صفت اضافه. یک رشته	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	-	۲۳۲۵۰۰۰	۶۲۰۵۰۰
۶-۱۸۸۵	گرافت عصبی. چند رشته‌ای (کابل)	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	-	۲۳۲۵۰۰۰	۱۱۱۷۱۵۰
۶-۱۸۹۰	جابجایی پدیدگول عصبی. مرحله اول یا مرحله دوم	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۵	۴۴۷۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۶-۱۸۹۵	تخلیه محتویات چشم. بدون یا با کارگذاری ایمپلنت	۳۵	۳۵	۳۵	۳۵	۷	۵۲۱۵۰۰۰	۱۵۶۴۵۰۰
۶-۱۹۰۰	درآوردن چشم	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۷	۵۹۶۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۶-۱۹۰۵	تخلیه کامل اوربیت (بدون گرافت پوستی). فقط درآوردن محتویات اوربیت؛ با یا برداشت قسمتی از استخوان برای درمان با یا با فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی	۶۵	۶۵	۶۵	۶۵	۷	۹۶۸۵۰۰۰	۳۹۰۵۵۰۰
۶-۱۹۱۰	تغییر دادن ایمپلنت چشمی با گذاشتن یا تعویض PEG ها (مانند اضافه کردن قطعه به ایمپلنت (عمل مستقل))	۱۲.۷	۱۲.۷	۱۲.۷	۱۲.۷	۷	۱۸۹۳۳۰۰	۱۸۹۳۳۰۰
۶-۱۹۱۵	کارگذاری پروتز چشمی. عمل دوم. در پوسته اسکلت. پس از تخلیه. عمل دوم پس از انوکتاسیون. با یا بدون اتصال عضلات به پروتز. کارگذاری مجدد پروتز چشمی. با یا بدون گرافت ملتحمه. همراه با استفاده از مواد خارجی برای محکم کردن و یا متصل کردن عضلات به پروتز	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۷	۵۹۶۰۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰
۶-۱۹۲۰	درآوردن ایمپلنت چشمی	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۷	۴۴۷۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۶-۱۹۲۵	درآوردن جسم خارجی. سطح خارجی چشم. ملتحمه سطحی. جسم خارجی فرو رفته در ملتحمه (شامل کانکریشن). زیر ملتحمه یا اسکلترا (غیر نافذ). قرینه ای. با یا بدون اسلیت لامب	۳	۳	۳	۳	۶	۴۴۷۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۶-۱۹۳۰	درآوردن جسم خارجی از داخل چشم از انفک فدامی چشم یا عدسی بدون آهن ربا	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۷	۴۴۷۰۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۶-۱۹۳۵	درآوردن جسم خارجی از سگمان خلفی. بیرون کشیدن با آهن ربا از راه فدامی یا خلفی	۴۶	۴۶	۴۶	۴۶	۷	۶۸۵۴۰۰۰	۲۰۵۶۲۰۰
۶-۱۹۴۰	درآوردن جسم خارجی از داخل چشم از سگمان خلفی. بیرون کشیدن بدون آهن ربا	۵۲	۵۲	۵۲	۵۲	۷	۷۷۴۸۰۰۰	۳۳۲۴۴۰۰
۶-۱۹۴۵	ترمیم پارگی ملتحمه. با یا بدون بریدگی اسکلترا. بدون پرفوراسیون اسکلترا. ترمیم ساده ترمیم پارگی ملتحمه. با جابجایی و مرمت نسج با و یا بدون بستری کردن در بیمارستان	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	۵	۲۳۸۴۰۰۰	۷۱۵۲۰۰۰
۶-۱۹۵۰	ترمیم پارگی قرینه بدون سوراخ یا با بدون درآوردن جسم خارجی	۲۳	۲۳	۲۳	۲۳	۷	۲۴۲۷۰۰۰	۱۰۲۸۱۰۰
۶-۱۹۵۵	ترمیم پارگی قرینه و یا اسکلترا. سوراخ شده بدون درگیری بافت پروا	۲۲.۹	۲۲.۹	۲۲.۹	۲۲.۹	۷	۴۹۰۲۱۰۰	۱۴۷۰۲۰۰
۶-۱۹۶۰	ترمیم پارگی قرینه و یا اسکلترا. سوراخ شده با زرکسیون یا تغییر محل دادن بافت پروا	۵۲.۵	۵۲.۵	۵۲.۵	۵۲.۵	۷	۷۸۳۲۵۰۰	۳۳۴۶۷۵۰
۶-۱۹۶۵	به کارگیری چسب بافتی برای زخم‌های قرینه و یا اسکلترا	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۷	۲۳۲۵۰۰۰	۶۲۰۵۰۰
۶-۱۹۷۰	ترمیم پارگی عضله یا بالهون خارج چشمی و یا کیسول تنون	۲۴.۸	۲۴.۸	۲۴.۸	۲۴.۸	۷	۳۳۹۵۲۰۰	۱۱۰۸۵۶۰
۶-۱۹۷۵	اکسیژن‌های قرینه (ترانکتومی. انفک. نافذ). به جز پتریجیوم	۲۸.۱	۲۸.۱	۲۸.۱	۲۸.۱	۶	۴۱۸۶۹۰۰	۱۲۵۶۰۰۰
۶-۱۹۸۰	بیومیمی قرینه	۴.۴	۴.۴	۴.۴	۴.۴	۶	۶۵۵۶۰۰۰	۱۹۶۶۸۰۰
۶-۱۹۸۵	اکسیژن‌های جابجایی پتریجیوم. بدون گرفت	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۶	۲۳۸۲۰۰۰	۸۰۴۶۰۰۰
۶-۱۹۹۰	اکسیژن‌های جابجایی پتریجیوم. با گرفت	۲۴	۲۴	۲۴	۲۴	۷	۳۵۲۶۰۰۰	۱۰۲۸۰۰۰
۶-۱۹۹۵	خرائیدن قرینه. تشخیصی. برای اسیمری و یا کشت	۲.۴	۲.۴	۲.۴	۲.۴	۶	۳۵۲۶۰۰۰	۱۰۲۸۰۰۰
۶-۲۰۰۰	درآوردن اپیتلیوم قرینه. با یا بدون کمپوزیت‌ریزاسیون (کورتاز. خراش دادن)	۲.۷	۲.۷	۲.۷	۲.۷	۶	۴۰۳۳۰۰۰	۱۲۰۶۹۰۰
۶-۲۰۰۵	درآوردن اپیتلیوم قرینه. با یا به کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)	۶	۶	۶	۶	۶	۸۹۰۰۰۰۰	۲۳۸۲۰۰۰
۶-۲۰۱۰	تخریب ضایعه قرینه به وسیله کرایوتراپی. فونو کوکولاسیون یا ترمو کوکولاسیون	۵	۵	۵	۵	۶	۷۴۵۰۰۰۰	۲۳۲۵۰۰۰
۶-۲۰۱۵	سوراخ کردن متعدد فدامی قرینه (برای مثال برای خراش قرینه. خالکوبی)	۱۳.۵	۱۳.۵	۱۳.۵	۱۳.۵	۶	۲۰۱۱۵۰۰	۳۰۱۱۵۰۰
۶-۲۰۲۰	کراتوپلاستی (پیوند قرینه). به هر روش	۷۵	۷۵	۷۵	۷۵	۱۰	۱۱۱۷۵۰۰	۳۳۵۵۰۰۰
۶-۲۰۲۵	پیریک یا لاکر هر چشم	۶۵	۶۵	۶۵	۶۵	۲۳	۱۱۶۶۲۰۰۰	۱۱۶۶۲۰۰۰
۶-۲۰۳۰	پیریک یا استفاده از دستگاه فتوسکند. هر چشم	۹۰	۹۰	۹۰	۹۰	۳۰	۱۵۹۹۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰
۶-۲۰۳۵	اسیروزیون شل کننده روی قرینه برای تصحیح آستیگماتیسم منحنی از جراحی	۲۲.۴	۲۲.۴	۲۲.۴	۲۲.۴	۷	۲۳۳۶۰۰۰	۳۳۳۶۰۰۰
۶-۲۰۴۰	زرکسیون گویای قرینه برای تصحیح آستیگماتیسم منحنی از جراحی	۲۲.۲	۲۲.۲	۲۲.۲	۲۲.۲	۸	۴۰۶۷۷۰۰	۴۰۶۷۷۰۰
۶-۲۰۴۰	بازسازی سطح کره چشم. پیوند غشاء آمیوئیتیک	۴۱.۶	۴۱.۶	۴۱.۶	۴۱.۶	۸	۶۱۹۸۴۰۰	۶۱۹۸۴۰۰
۶-۲۰۴۵	آلوگرافت سلولهای بنیادی لیپال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده)	۶۳.۳	۶۳.۳	۶۳.۳	۶۳.۳	۸	۹۴۳۱۷۰۰	۹۴۳۱۷۰۰
۶-۲۰۵۰	آلوگرافت ملتحمه لیپال (شامل تپه گرفت)	۵۴.۶	۵۴.۶	۵۴.۶	۵۴.۶	۸	۸۱۲۵۴۰۰	۸۱۲۵۴۰۰
۶-۲۰۵۵	تپه و نگهداری قرینه پیوندی	۱۳۴	۱۳۴	۱۳۴	۱۳۴	۱۰۰	۳۶۸۶۶۰۰	۸۰۵۹۸۰۰
۶-۲۰۶۰	کراس لینک (UVX). هر چشم	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۸	۵۹۶۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۶-۲۰۶۵	جابجایی ریگ‌های قرینه جهت کراتوکونوس. هر چشم (شامل یک یا چند مرحله عمل)	۴۶	۴۶	۴۶	۴۶	۸	۶۸۵۴۰۰۰	۲۰۵۶۲۰۰
۶-۲۰۶۹	استفاده از دستگاه فتوسکند برای ریگ گذاری قرینه و پیوند قرینه. هر چشم	۷۵	۷۵	۷۵	۷۵	-	۲۳۲۵۰۰۰	۳۳۲۵۰۰۰
۶-۲۰۷۰	پاراستتر انفک فدامی چشم. با آسپیراسیون تشخیصی مایع رتالیه با یا آزادسازی مایع رتالیه. درمانی (عمل مستقل)	۶.۴	۶.۴	۶.۴	۶.۴	۶	۹۵۳۶۰۰۰	۲۸۶۰۸۰۰
۶-۲۰۷۵	پاراستتر انفک فدامی چشم. با تخلیه و غیره و یا قطع غشاء هیالوئید فدامی. با یا بدون تزریق هوا	۲۶.۹	۲۶.۹	۲۶.۹	۲۶.۹	۶	۴۰۰۸۱۰۰	۱۲۰۲۴۲۰۰
۶-۲۰۸۰	پاراستتر انفک فدامی چشم. با تخلیه خون یا با بدون شستشو و یا تزریق هوا. برداشتن نخه خون از قسمت فدامی چشم	۲۶.۱	۲۶.۱	۲۶.۱	۲۶.۱	۶	۳۸۸۸۹۰۰	۱۱۶۶۶۲۰۰
۶-۲۰۸۵	کونویوتومی در هر سنی	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۶	۵۹۶۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
۶-۲۰۹۰	ترانکولوپلاستی به وسیله جراحی یا لیزر در یک یا چند جلسه (طسبات درمانی مشخص)	۱۸.۹	۱۸.۹	۱۲.۹	۱۲.۹	۶	۲۳۲۰۱۰۰	۹۶۹۰۳۰۰
۶-۲۰۹۵	آزاد کردن چسبندگی‌ها از قسمت فدامی چشم. روش لیزر (عمل مستقل)	۲۴	۲۴	۱۶	۱۶	۵	۴۱۳۸۰۰۰	۱۳۲۸۴۰۰
۶-۲۰۹۰	آزاد کردن چسبندگی‌ها. قسمت فدامی یا خلفی چشم یا چسبندگی‌های قرینه به ویژه با تکنیک اسپیرونی (با یا بدون تزریق هوا یا مایع)	۲۸.۵	۲۸.۵	۲۸.۵	۲۸.۵	۶	۴۴۴۶۵۰۰	۱۳۲۳۳۵۰
۶-۲۰۹۵	برداشتن رشد اپیتلیوم. انفک فدامی چشم	۴۶.۶	۴۶.۶	۴۶.۶	۴۶.۶	۶	۶۹۴۲۴۰۰	۲۰۸۳۰۲۰۰
۶-۲۱۰۰	برداشتن نخه خون یا ایمپلنت از قسمت فدامی چشم	۲۳	۲۳	۲۳	۲۳	۶	۴۷۶۸۰۰۰	۱۴۳۰۴۰۰
۶-۲۱۰۵	تزریق هوا یا مایع یا دارو به داخل انفک فدامی چشم	۶.۱	۶.۱	۶.۱	۶.۱	۶	۹۰۸۹۰۰۰	۲۳۲۶۷۰۰
۶-۲۱۱۰	اکسیژن‌های ضایعه اسکلترا	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	۶	۲۳۸۴۰۰۰	۷۱۵۲۰۰۰
۶-۲۱۱۵	فستول‌ریزاسیون اسکلترا برای گلوکوم. ایجاد ترفین با ایریدکتومی یا با ترموکوتور یا ایریدکتالریسی یا ایریدوتالریسی	۳۷.۶	۳۷.۶	۳۷.۶	۳۷.۶	۶	۵۶۰۲۴۰۰	۱۶۸۰۷۲۰۰
۶-۲۱۲۰	اسکتراکتومی یا پانچ یا فیسی. با ایریدکتومی	۴۳.۲	۴۳.۲	۴۳.۲	۴۳.۲	۶	۶۴۴۶۸۰۰	۱۹۲۱۰۴۰۰
۶-۲۱۲۵	عمل گلوکوم (ایریدکتومی). در هر سنی	۵۱	۵۱	۵۱	۵۱	۷	۷۵۹۹۰۰۰	۳۳۲۹۷۰۰





۶۰۲۲۵						قلب ملتحصه، پلی یا ناقص (عمل مستقل)			
۶۰۲۲۶	۶۰۱۹۶۰	۶۰۲۱۵۵	۶	۳۱.۳	۳۱.۳	قلب ملتحصه کامل (مثل قلب نازک کاندیس یا قلب به صورت نخ در کیسه)	برای قلب ملتحصه به منظور درمان آسیب سوراخ شدگی به کدهای ۶۰۱۹۵۵ و ۶۰۱۹۶۰ (برای ترمیم زخم جراحی از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد) (برای درآوردن جسم خارجی از ملتحصه به کدهای ۶۰۱۹۶۵ مراجعه گردد)		
۶۰۲۲۷	۶۰۲۲۵۰	۶۰۲۲۵۰	۶	۱۹.۷	۱۹.۷	*	تهیه و برداشتن آلورگراف ملتحصه از دهنده زنده		
۶۰۲۲۸	۶۰۲۲۶۰	۶۰۲۲۶۰	۵	۸	۸		انسیریزون و درناز عدد اشکی و کیسه اشکی		
۶۰۲۲۹	۶۰۲۲۶۵	۶۰۲۲۶۵	۵	۳	۳		انسیریزون، چیدن پونکتوم اشکی		
۶۰۲۳۰	۶۰۲۲۷۰	۶۰۲۲۷۰	۵	۴۵	۴۵		انسیریزون عده اشکی (داکریو آدنکتومی)، به جز برای نومور		
۶۰۲۳۱	۶۰۲۲۷۵	۶۰۲۲۷۵	۵	۱۳.۸	۱۳.۸		بیوسی عده اشکی یا انسیریزون کیسه اشکی (داکریوسیستکتومی) یا بیوسی کیسه اشکی		
۶۰۲۳۲	۶۰۲۲۸۰	۶۰۲۲۸۰	۵	۱۳.۵	۱۳.۵		درآوردن جسم خارجی با سنگ از مجاری اشکی		
۶۰۲۳۳	۶۰۲۲۸۵	۶۰۲۲۸۵	۵	۴۲.۳	۴۲.۳		انسیریزون نومور عده اشکی، از راه پیشانی		
۶۰۲۳۴	۶۰۲۲۹۰	۶۰۲۲۹۰	۵	۵۲.۲	۵۲.۲		انسیریزون نومور عده اشکی، از راه پیشانی یا استنوتومی		
۶۰۲۳۵	۶۰۲۲۹۵	۶۰۲۲۹۵	۵	۲۸.۹	۲۸.۹		ترمیم پلاستیک کانالکولها		
۶۰۲۳۶	۶۰۲۳۰۰	۶۰۲۳۰۰	۵	۶	۶		تصحیح پونکتوم بر کفته به بیرون یا کوئر		
۶۰۲۳۷	۶۰۲۳۰۵	۶۰۲۳۰۵	۷	۲۵.۶	۲۵.۶		داکریوسیستوسیتومی (DCR)		
۶۰۲۳۸	۶۰۲۳۱۰	۶۰۲۳۱۰	۵	۴.۸	۴.۸		بستن پونکتوم اشکی، به وسیله ترمو کوئر زاسیون، لیگاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک، هر کدام		
۶۰۲۳۹	۶۰۲۳۱۵	۶۰۲۳۱۵	۵	۲۸.۶	۲۸.۶		بستن فیستول اشکی (عمل مستقل)		
۶۰۲۴۰	۶۰۲۳۲۰	۶۰۲۳۲۰	۵	۲.۲	۲.۲		دیپانسیون پونکتوم اشکی، با یا بدون شستشو		
۶۰۲۴۱	۶۰۲۳۲۵	۶۰۲۳۲۵	۵	۵.۵	۵.۵		میل زدن مجاری نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ یا نیازمند بیپوشی عمومی		
۶۰۲۴۲	۶۰۲۳۳۰	۶۰۲۳۳۰	۶	۱۵	۱۵		میل زدن مجاری نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ یا گذاشتن لوله یا استنت		
۶۰۲۴۳	۶۰۲۳۳۵	۶۰۲۳۳۵	۵	۲.۲	۲.۲		میل زدن کانالکول اشکی، با یا بدون شستشو		
۶۰۲۴۴	۶۰۲۳۴۰	۶۰۲۳۴۰	۵	۴	۴		تزریق ماده چاقب برای داکریوسیستوگرافی		
۶۰۲۴۵	۶۰۲۳۴۵	۶۰۲۳۴۵	-	۳	۳		درناز آسه یا هاتوم لاله یا مجرای خارجی گوش		
۶۰۲۴۶	۶۰۲۳۵۰	۶۰۲۳۵۰	-	۱	۱		سوراخ کردن هر گوش		
۶۰۲۴۷	۶۰۲۳۵۵	۶۰۲۳۵۵	-	۲.۹	۲.۹		بیوسی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش		
۶۰۲۴۸	۶۰۲۳۶۰	۶۰۲۳۶۰	۴	۱۳.۶	۱۳.۶		انسیریزون گوش خارجی		
۶۰۲۴۹	۶۰۲۳۶۵	۶۰۲۳۶۵	۵	۳۰.۹	۳۰.۹		انسیریزون اکروستور (۱۵)، مجرای خارجی گوش		
۶۰۲۵۰	۶۰۲۳۷۰	۶۰۲۳۷۰	-	۷.۵	۷.۵		انسیریزون ضایعه نسج نرم، مجرای خارجی گوش		
۶۰۲۵۱	۶۰۲۳۷۵	۶۰۲۳۷۵	۶	۴۹.۴	۴۹.۴		انسیریزون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش، بدون دیسکسیون عدد لغاوی گردن		
۶۰۲۵۲	۶۰۲۳۸۰	۶۰۲۳۸۰	۶	۷۴.۴	۷۴.۴		انسیریزون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش، با دیسکسیون عدد لغاوی گردن		
۶۰۲۵۳	۶۰۲۳۸۵	۶۰۲۳۸۵	-	۲.۸	۲.۸		درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی، با یا بدون بیپوشی عمومی		
۶۰۲۵۴	۶۰۲۳۹۰	۶۰۲۳۹۰	-	۱	۱		درآوردن سرمون سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشو، گوش ساکنش و ...)		
۶۰۲۵۵	۶۰۲۳۹۵	۶۰۲۳۹۵	-	۲.۲	۲.۲		دبریدمان خفزه ماستویید		
۶۰۲۵۶	۶۰۲۴۰۰	۶۰۲۴۰۰	۶	۲۲.۳	۲۲.۳		کوتیلاسی، برای گوش‌های بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن		
۶۰۲۵۷	۶۰۲۴۰۵	۶۰۲۴۰۵	۵	۴.۰	۴.۰		بازسازی مجرای خارجی گوش (ماتئوپلاستی)		
۶۰۲۵۸	۶۰۲۴۱۰	۶۰۲۴۱۰	۴	۶۱.۲	۶۱.۲		بازسازی مجرای خارجی گوش برای آتیری مادرزادی، در یک مرحله		
۶۰۲۵۹	۶۰۲۴۱۵	۶۰۲۴۱۵	۴	۱.۲	۱.۲		باد کردن شیپور استنش از راه بینی، با یا بدون کاتتریزاسیون		
۶۰۲۶۰	۶۰۲۴۲۰	۶۰۲۴۲۰	۵	۸	۸		میرگنومی شامل اسپیراسیون و یا بادکردن شیپور استنش و یا تزریق اینترانهامپاک		
۶۰۲۶۱	۶۰۲۴۲۵	۶۰۲۴۲۵	۴	۳	۳		برداشتن لوله نیوپه، نیازمند بیپوشی عمومی		
۶۰۲۶۲	۶۰۲۴۳۰	۶۰۲۴۳۰	۵	۹	۹		نیانوستومی یا گذاشتن لوله نیوپه، یک طرفه		
۶۰۲۶۳	۶۰۲۴۳۵	۶۰۲۴۳۵	۶	۲۹.۲	۲۹.۲		تجسس گوش میانی از طریق انسیریزون کانال یا انسیریزون پشت گوش		
۶۰۲۶۴	۶۰۲۴۴۰	۶۰۲۴۴۰	۶	۲۲.۳	۲۲.۳		تیمپانولیز از راه مجرای گوش		
۶۰۲۶۵	۶۰۲۴۴۵	۶۰۲۴۴۵	۸	۲۴	۲۴		آنترومی از راه ماستویید (ماستوییدکتومی ساده)		
۶۰۲۶۶	۶۰۲۴۵۰	۶۰۲۴۵۰	۷	۴۷	۴۷		ماستوییدکتومی کامل		
۶۰۲۶۷	۶۰۲۴۵۵	۶۰۲۴۵۵	۷	۶۲.۸	۶۲.۸		آپستکتومی پتروس، شامل ماستوییدکتومی رادیکال		
۶۰۲۶۸	۶۰۲۴۶۰	۶۰۲۴۶۰	۷	۱۲۳	۱۲۳		زرکسیون استخوان تمپورال از خارج		
۶۰۲۶۹	۶۰۲۴۶۵	۶۰۲۴۶۵	۴	۴	۴		انسیریزون پولیب گوش		
۶۰۲۷۰	۶۰۲۴۷۰	۶۰۲۴۷۰	۸	۴۰.۷	۴۰.۷		انسیریزون نومور گلوپوس گوش، از راه مجرای گوش		
۶۰۲۷۱	۶۰۲۴۷۵	۶۰۲۴۷۵	۱۰	۶۸.۲	۶۸.۲		انسیریزون نومور گلوپوس گوش، از راه ماستویید		
۶۰۲۷۲	۶۰۲۴۸۰	۶۰۲۴۸۰	۱۰	۱۱۳.۹	۱۱۳.۹		انسیریزون نومور گلوپوس گوش، وسیع (اکسترنال)		
۶۰۲۷۳	۶۰۲۴۸۵	۶۰۲۴۸۵	۷	۵۵	۵۵		ماستوییدکتومی مجدد		
۶۰۲۷۴	۶۰۲۴۹۰	۶۰۲۴۹۰	۷	۱۹	۱۹		میرگنولاستی (عمل جراحی محدود به برده گوش و ناحیه دهنده)		
۶۰۲۷۵	۶۰۲۴۹۵	۶۰۲۴۹۵	۷	۴۰	۴۰		نیمپانولاستی بدون ماستوییدکتومی (شامل کانال پلاستی، آتیکتومی و یا جراحی گوش میانی)، برای نار اول یا جراحی های بعدی، بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش		
۶۰۲۷۶	۶۰۲۵۰۰	۶۰۲۵۰۰	۷	۵۲	۵۲		یا بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی		
۶۰۲۷۷	۶۰۲۵۰۵	۶۰۲۵۰۵	۸	۴۴	۴۴		نیمپانولاستی		
۶۰۲۷۸	۶۰۲۵۱۰	۶۰۲۵۱۰	۷	۵۶	۵۶		نیمپانولاستی یا ماستوییدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا، بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش		
۶۰۲۷۹	۶۰۲۵۱۵	۶۰۲۵۱۵	۷	۷۵	۷۵		نیمپانولاستی یا ماستوییدکتومی با برداشتن دیواره مجرا (CWD)		
۶۰۲۸۰	۶۰۲۵۲۰	۶۰۲۵۲۰	-	۲۰	۲۰		بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آلورگرافت یا هموگرافت		
۶۰۲۸۱	۶۰۲۵۲۵	۶۰۲۵۲۵	۷	۵۹.۲	۵۹.۲		نیمپانولاستی یا ماستوییدکتومی رادیکال یا کامل، بدون بازسازی زنجیره استخوانی		
۶۰۲۸۲	۶۰۲۵۳۰	۶۰۲۵۳۰	۷	۶۴.۵	۶۴.۵		نیمپانولاستی یا ماستوییدکتومی رادیکال یا کامل، با بازسازی زنجیره استخوانی		
۶۰۲۸۳	۶۰۲۵۳۵	۶۰۲۵۳۵	۷	۳۶	۳۶		آرادیساری استخوان رتکی		
۶۰۲۸۴	۶۰۲۵۴۰	۶۰۲۵۴۰	۷	۵۵.۳	۵۵.۳		درآوردن استخوان رتکی با استپدوتومی یا برقراری مجدد ارتباط زنجیره استخوانی با یا بدون استفاده از مواد خارجی، با یا بدون قوت فونت پلانت/اولیه یا ثانویه		
۶۰۲۸۵	۶۰۲۵۴۵	۶۰۲۵۴۵	۷	۳۶.۴	۳۶.۴		ترمیم فیستول درجبهه بینی یا گرد یا مجرای نیم خلیفه		
۶۰۲۸۶	۶۰۲۵۵۰	۶۰۲۵۵۰	۷	۴۲.۴	۴۲.۴		از بین بردن ماستویید (عمل مستقل)		



۱۶۱۳۲۰	۵۳۷۹۰۰	۷		۳۶.۱	۳۶.۱		اورگنومی تمایک	۶۰۰۲۳۵
۱۶۵۳۰۰	۵۵۱۲۰۰	۷		۳۷	۳۷		ترمیم فیستول پشت گویشی، ماسونید (عمل مستقل)	۶۰۰۲۹۰
۵۷۸۱۰۰	۵۷۸۱۰۰	۷		۳۸.۸	۳۸.۸		در آوردن در تعمیر وسیله الکتورمگنیک شلویی هدایی در استخوان تمپورال	* ۶۰۰۲۹۵
۷۵۰۹۶۰۰	۷۵۰۹۶۰۰	۷		۵۰.۴	۵۰.۴		کار گذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به میدل خارجی	* ۶۰۰۲۹۵
۹۶۷۵۰۰	۹۶۷۵۰۰	۷		۶۴.۶	۶۴.۶		گویشی/محرک کوکله بدون ماسونید گنومی	* ۶۰۰۲۹۵
۷۷۱۸۰۰	۷۷۱۸۰۰	۷		۵۱.۸	۵۱.۸		گویشی/محرک کوکله با ماسونید گنومی	* ۶۰۰۲۹۵
۹۶۷۰۱۰۰	۹۶۷۰۱۰۰	۷		۶۴.۹	۶۴.۹		نمویشی (شامل در آوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان کیچگاهی با اتصال پوستی به میدل خارجی، گویشی/محرک کوکله بدون ماسونید گنومی	* ۶۰۰۲۹۶
۲۶۸۲۰۰۰	۸۹۰۰۰۰	۷		۶۰	۶۰		نمویشی (شامل در آوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان کیچگاهی با اتصال پوستی به میدل خارجی، گویشی/محرک کوکله با ماسونید گنومی	* ۶۰۰۲۹۶
۷۵۹۶۰۰	۸۶۴۲۰۰۰	۷		۵۸	۵۸		کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل تمپورال	۶۰۰۲۹۷
۲۱۰۰۹۰۰	۷۰۰۳۰۰۰	۷		۴۷	۴۷		بخش عصب صورتی، بخش داخل تمپورال. با یا بدون گرافت با دکمپرسون، بخش ماسونیدی و تمایک و اطراف غده رالویی	۶۰۰۲۹۸
۱۶۹۸۰۰	۵۶۲۲۰۰۰	۷		۳۸	۳۸		عمل جراحی بر روی کیسه آندولیس، با یا بدون شنت	۶۰۰۲۹۹
۷۵۰۳۰۰	۸۳۴۰۰۰	۷		۵۶	۵۶		فستوسایون اولیه یا ثانویه مجرای نیم دایره‌ای	۶۰۰۳۰۰
۳۳۹۰۹۰	۱۱۱۴۰۰۰	۷		۷۴.۷	۷۴.۷		لیزرکتومی از راه مجرا یا ماسونید	۶۰۰۳۰۰
۸۹۸۴۰۰	۸۹۸۴۰۰	۷		۶۰.۳	۶۰.۳		(برای جراحی از طریق حنجره از کد ۶۰۰۳۰۰ استفاده گردد)	۶۰۰۳۰۱
۴۰۳۱۶۰	۱۲۴۹۸۰۰	۱۵		۹۰.۲	۹۰.۲		قطع عصب وستیلوار از راه لایبرنت	* ۶۰۰۳۰۱
۴۲۰۱۸۰۰	۱۴۰۰۶۰۰۰	۱۰		۹۴	۹۴		کاهش خارون شلویی، با یا بدون ماسونید گنومی	* ۶۰۰۳۰۱
۴۲۰۱۸۰۰	۱۴۰۰۶۰۰۰	۱۰		۹۴	۹۴		قطع عصب وستیلوار از راه حنجره	۶۰۰۳۰۲
۴۵۷۲۸۰	۱۵۲۵۷۲۰۰	۱۵		۱۰۲.۴	۱۰۲.۴		کاهش فشار و با تزریق کامل عصب صورتی (شامل گرافت در صورت لزوم)	۶۰۰۳۰۳
۱۳۳۶۲۲	۴۴۵۴۰۰	-	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲		دکمه‌رسون مجرای شلویی داخلی	۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		در آوردن تومور استخوان تمپورال	۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی حنجره رخ و نیمرخ	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی حنجره نمای تاون، هیبرنز یا هر نمای دیگر (هر اکسیور)	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی سل نورسیک (زین ترکی) لو کالفره نیمرخ	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی کانال ایکب هر طرف	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۸۹۹۰۰	۳۳۶۸۰۰	-	۰.۷۲	۰.۷۲	۱.۴۴		رادیوگرافی ماسونید یک طرفه نمای شلور با استورس یا ترانس اوریتال (هر اکسیور)	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو)	# ۶۰۰۳۰۳
۱۳۳۶۲۲	۴۴۵۴۰۰	-	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲		رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	# ۶۰۰۳۰۳
۸۶۰۰۰	۲۸۸۰۰۰	-	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵		رادیوگرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای وانتر یا کانول)	# ۶۰۰۳۰۳
۱۳۹۰۶۵	۴۶۲۵۰۰	-	۱.۱۸	۱.۲۵	۲.۴۲		رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای وانتر و نیمرخ)	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی استخوان فک (نمای ایلک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	# ۶۰۰۳۰۳
۵۰۵۶۸	۱۶۸۵۰۰	-	۰.۴۷	۰.۳۹	۰.۸۶		رادیوگرافی دندان هر فیلم (بزی ایتکال یا بایت ویک)	# ۶۰۰۳۰۳
۳۳۹۰۷	۱۱۳۳۹۰۰	-	۳.۰۷	۲.۷۶	۵.۸۳		رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۴۴۰۰۶۶	۱۴۶۶۸۰۰	-	۳.۸۲	۳.۸۲	۷.۶۴		رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	# ۶۰۰۳۰۳
۸۳۹۴۴	۳۳۶۸۰۰	-	۰.۷۲	۰.۷۲	۱.۴۴		رادیوگرافی فیلم اکتورال	# ۶۰۰۳۰۳
۱۷۵۵۶۸	۴۱۸۵۰۰	-	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸		رادیوگرافی بانوکس	# ۶۰۰۳۰۳
۱۷۵۵۶۸	۴۱۸۵۰۰	-	۱.۰۹	۱.۰۹	۲.۱۸		رادیوگرافی سفالوگرام	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولار (هر طرف یک فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۱۳۹۰۶۵	۴۶۲۵۰۰	-	۱.۱۸	۱.۲۵	۲.۴۲		رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولار - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۲۰۹۶۶۴	۶۹۸۸۰۰	-	۱.۸۲	۱.۸۲	۳.۶۴		رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولار - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسیور)	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی نسج نرم کردن یا ناروفارکتس - یک جهت	# ۶۰۰۳۰۳
۳۱۳۳۴۴	۱۰۴۴۴۰۰	-	۲.۷۲	۲.۷۲	۵.۴۴		رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسیور)	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	# ۶۰۰۳۰۳
۴۴۲۳۰۴	۱۴۴۶۸۰۰	-	۳.۷۷	۳.۷۷	۷.۵۴		رادیوگرافی سیانوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	# ۶۰۰۳۰۳
۴۴۲۳۰۴	۱۴۴۶۸۰۰	-	۳.۷۷	۳.۷۷	۷.۵۴		رادیوگرافی داکتیو سیستوگرافی	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا نرفره، مفصل آکرومیو کلاویکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	# ۶۰۰۳۰۳
۸۵۴۴۸	۳۳۶۸۰۰	-	۰.۷۴	۰.۷۴	۱.۴۸		رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۱۶۶۹۵۳	۵۵۶۵۱۰۰	-	۱.۳۶	۱.۵۹	۲.۹۵		رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	# ۶۰۰۳۰۳
۳۱۳۳۴۴	۱۰۴۴۴۰۰	-	۲.۷۲	۲.۷۲	۵.۴۴		رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۹۴۴۶۴	۳۱۴۸۰۰	-	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴		فلوروسکوپ تنها	# ۶۰۰۳۰۳
۵۹۸۶۶۵	۱۹۵۵۵۰۰	-	۵.۴۸	۴.۷۵	۱۰.۲۳		برونکوگرافی یک طرفه	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی دنده‌ها نمای ایلک یا روبرو یک فیلم	# ۶۰۰۳۰۳
۱۴۹۷۶۰	۴۹۲۲۰۰	-	۱.۳	۱.۳	۲.۶		رادیوگرافی دنده‌ها (یک طرفه - دو نما ۲- فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۷۶۰۲۲	۷۵۴۴۰۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲		رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ایلک یا نیمرخ - یک فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۱۴۲۸۸۸	۴۹۶۱۶۰۰	-	۱.۲۴	۱.۲۴	۲.۴۸		رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ایلک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۳۳۰۰۸	۷۸۳۶۰۰	-	۲.۰۴	۲.۰۴	۴.۰۸		ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	# ۶۰۰۳۰۳
۲۱۹۸۱۰	۳۳۲۲۰۰	-	۲.۰۴	۱.۷	۳.۷۴		ماموگرافی با بزرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	# ۶۰۰۳۰۳
۳۳۲۸۳۲	۱۳۰۴۴۰۰	-	۳.۴۱	۳.۴۱	۶.۸۲		ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	# ۶۰۰۳۰۳
۹۴۴۶۴	۳۱۴۸۰۰	-	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴		ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	# ۶۰۰۳۰۳
۴۴۹۹۸۴	۸۳۳۲۸۰۰	-	۲.۱۷	۲.۱۷	۴.۳۴		ماموگرافی کلاکتوگرافی (یک طرفه)	# ۶۰۰۳۰۳
۷۸۲۲۰۸	۲۶۰۷۲۶۰۰	-	۶.۷۹	۶.۷۹	۱۳.۵۸		پنوموستوگرافی از یک پستان یا هرینه تزریق	# ۶۰۰۳۰۳
۳۳۲۲۴۶	۱۳۴۲۳۰۰	-	۲.۸۹	۴.۳۳	۷.۲۲		رادیوگرافی پرتابل دردمنار (هر کلیشه)	# ۶۰۰۳۰۳
۸۸۰۰۲	۳۹۵۶۸۰۰	-	۰.۷۷	۱.۵۴	۳.۰۸		رادیوگرافی مفصل هیب دو طرفه یا نمای فرآک (دو)	# ۶۰۰۳۰۳
۴۴۸۵۲	۲۸۲۸۰۰	-	۰.۶۹	۰.۸۱	۱.۵۲		رادیوگرافی مفصل هیب نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	# ۶۰۰۳۰۳
۹۱۰۰۸	۳۰۲۲۶۰۰	-	۰.۷۹	۰.۷۹	۱.۵۸		رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	# ۶۰۰۳۰۳
۴۴۸۵۲	۳۸۲۸۰۰	-	۰.۶۹	۰.۶۹	۱.۳۸		رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسیور (اعم از رخ و مایل)	# ۶۰۰۳۰۳
۱۴۶۸۰۸	۴۹۵۴۶۰۰	-	۱.۳۹	۱.۳۹	۲.۷۸		رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره‌های دنباله - دو جهت	# ۶۰۰۳۰۳
۹۴۸۱۴	۳۰۹۸۸۰۰	-	۰.۸۶	۰.۷۲	۱.۵۸		رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	# ۶۰۰۳۰۳
۱۸۲۰۱۶	۶۰۶۲۲۰۰	-	۱.۵۸	۱.۵۸	۳.۱۶		رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	# ۶۰۰۳۰۳
۹۱۶۶۲	۳۰۵۵۰۰	-	۰.۸۵	۰.۷۱	۱.۵۶		رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	# ۶۰۰۳۰۳
۱۸۰۶۲۴	۶۰۲۰۸۰۰	-	۱.۶۳	۱.۴۷	۳.۱		رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسیور)	# ۶۰۰۳۰۳
۳۷۵۵۲	۱۲۵۱۸۰۰	-	۳.۲۶	۳.۲۶	۶.۵۲		رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	# ۶۰۰۳۰۳
۴۴۹۲۶	۱۵۵۷۵۰۰	-	۴.۰۳	۴.۰۳	۸.۰۶		رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	# ۶۰۰۳۰۳
۴۱۱۹۳۳	۱۳۳۱۱۰۰	-	۳.۴۴	۳.۷۹	۷.۲۳		رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	# ۶۰۰۳۰۳
۴۸۸۴۸	۱۶۳۸۱۶۰۰	-	۴.۴۴	۴.۴۴	۸.۸۸		رادیوگرافی باریم (حداقل ۴ کلیشه)	# ۶۰۰۳۰۳
۵۶۶۸۲۲	۱۷۸۹۴۰۰	-	۴.۶۶	۴.۶۶	۹.۳۲		رادیوگرافی باریم آتما دوپل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	# ۶۰۰۳۰۳

۱۹۹۲۸	۶۴۹۷۶	-	۱.۶۳	۱.۷۹	۳.۴۲	رادیوگرافی کله سستوگرافی اورال (مخالف ۲ کلیشه)	#	۷۰-۲۹۰
۱۹۹۲۹	۶۴۹۷۷	-	۱.۷۳	۱.۷۳	۳.۴۶	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (بی غوب) هر فيلم	#	۷۰-۲۹۵
۳۱۳۲۴	۱-۴۴۴۸	-	۲.۷۲	۲.۷۲	۵.۴۴	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست: هر فيلم	#	۷۰-۳۰۰
۳۳۳۱۹	۱۱-۷۳۲۰	-	۲.۷۹	۳.۸۲	۶.۱۱	کلانژیوگرافی رتروگراد از طريق اندوسکوپ (ERCP) هر فيلم	#	۷۰-۳۰۵
۴۸۵۴۴	۱۴۲۸۸۰	-	۳.۷۲	۳.۷۲	۷.۴۴	رادیوگرافی ترشحي فيلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (یا بدون PVC)	#	۷۰-۳۱۰
۷۶۷-۴۰	۲۵۵۶۸۰	-	۶.۴۱	۷.۰۵	۱۳.۴۶	رادیوگرافی سریع برای فشار خون (مخالف برای ۶ کلیشه)	#	۷۰-۳۱۵
۱۲۵۵۶۸	۴۱۸۵۶۰	-	۱.۰۹	۳.۱۸	۳.۱۸	فلوروسکوپی هر کلیشه	#	۷۰-۳۲۰
۳۳۱۶۰	۷۸۷۲۰۰	-	۲.۰۵	۳.۰۵	۴.۱	پیلوگرافی رتروگراد دو طرفه (هر کلیشه)	#	۷۰-۳۲۵
۱۵۴۴۶۹	۵۰۸۸۲۰	-	۱.۳۶	۱.۳۷	۲.۶۳	پیلوگرافی رتروگراد یک طرفه (هر کلیشه)	#	۷۰-۳۳۰
۵۵۹۲۹۳	۱۸۴۴۳۱۰	-	۵.۳۴	۴.۰۹	۹.۴۳	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	#	۷۰-۳۳۵
۸۳۳۳۵۹	۳۷۴۵۵۳۰	-	۷.۶۴	۶.۳۷	۱۴.۰۱	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	#	۷۰-۳۴۰
۴۹۴۹۲۹	۱۶۴۱۶۴۰	-	۴.۵۷	۳.۸۱	۸.۳۸	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی با نفروستومی قبلی از کدهای ۷۰-۳۳۵ و ۷۰-۳۴۰ استفاده نمیکرد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت کلید سونوگرافی یا فلوروسکوپی انجام شود، کد مذکور به کدهای ۷۰-۳۳۵ و ۷۰-۳۴۰ اضافه نمیکرد	#	۷۰-۳۴۵
۴۴۹۶۰	۸۸۳۲۰۰	-	۲.۳	۲.۳	۴.۶	رادیوگرافی سستوگرافی یا ماده حاجب رتروگراد	#	۷۰-۳۵۰
۲۹۹۵۸۳	۹۹۸۴۶۰	-	۲.۶۷	۲.۴۹	۵.۱۶	رادیوگرافی پورتروگرافی یا ماده حاجب رتروگراد	#	۷۰-۳۵۵
۳۴۶۵۸۱	۱۱۵۵۳۲۰	-	۳.۰۹	۲.۸۸	۵.۷۲	رادیوگرافی پورتروستوگرافی یا ماده حاجب رتروگراد	#	۷۰-۳۶۰
۴۲۸۱۰	۱۴۶۲۲۰۰	-	۳.۹۱	۳.۶۵	۷.۵۶	پورتروستوگرافی در حال ادرار کردن یا اسکوپ V.C.U.G	#	۷۰-۳۶۵
۱۱۷۳۱۵	۳۹۱۰۵۰	-	۱.۰۳	۱	۲.۰۳	رادیوگرافی ساده شکم حین تعین سن و با وضعیت خنثی هر اکسیوز	#	۷۰-۳۷۰
۵۱۸۴۰۰	۱۷۳۸۰۰۰	-	۴.۵	۴.۵	۹	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی	#	۷۰-۳۷۵
۲۵۹۴۴	۱۱۹۸۰۸۰	-	۳.۱۲	۳.۱۲	۶.۲۴	رادیوگرافی سیتولوگرافی یا حق تزریق	#	۷۰-۳۸۰
۱۲۵۵۶۸	۴۱۸۵۶۰	-	۱.۰۹	۳.۱۸	۳.۱۸	رادیوگرافی نوموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم کوچک)	#	۷۰-۳۸۵
۱۳۳۶۳۲	۴۴۵۴۴۰	-	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	رادیوگرافی نوموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم بزرگ)	#	۷۰-۳۹۰
۴۱۱۹۳۳	۱۷۳۳۱۱۰	-	۳.۴۴	۳.۷۹	۷.۲۳	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CTT) Colon Transit Time	#	۷۰-۳۹۵
۱۰-۴۳۹	۳۳۴۷۳۰	-	۹.۳۲	۷.۷۲	۱۷.۰۹	Defecography	#	۷۰-۴۰۰
۳۰۱۱۴۰	۱۰۰۳۸۱۰۰	-	۲۴.۵۵	۲۸.۶۵	۵۳.۲	واژوگرافی	#	۷۰-۴۰۵
۱۳۳۶۳۲	۴۴۵۴۴۰	-	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	#	۷۰-۴۱۰
۲۲۸-۹۶	۷۶-۳۲۰	-	۱.۹۸	۱.۹۸	۳.۹۶	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و لیلیک چپ و راست)	#	۷۰-۴۱۵
۸۶۴۶۹	۳۸۸۳۰۰	-	۰.۷۷	۱.۴۹	۱.۴۹	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستنسیون، مایل) هر اکسیوز	#	۷۰-۴۲۰
۱۱۸۴۶۵	۳۹۵۵۲۰	-	۱.۰۳	۱.۰۳	۲.۰۶	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	#	۷۰-۴۲۵
۱۷۱۶۴۸	۵۷۳۱۶۰	-	۱.۴۹	۱.۴۹	۲.۹۸	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	#	۷۰-۴۳۰
۱۷۱۶۴۸	۵۷۳۱۶۰	-	۱.۴۹	۱.۴۹	۲.۹۸	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	#	۷۰-۴۳۵
۳۱۵۶۴۸	۱۰۵۲۱۶۰	-	۲.۷۴	۲.۷۴	۵.۴۸	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و لیلیک چپ و راست	#	۷۰-۴۴۰
۲۱۰۸۱۶	۷۰۳۲۲۰	-	۱.۸۳	۱.۸۳	۳.۶۶	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	#	۷۰-۴۴۵
۱۳۳۶۳۲	۴۴۵۴۴۰	-	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	هر کلیشه اضافی (Bending) یا لیلیک و... هر فيلم	#	۷۰-۴۵۰
۱۸۷۷۷۶	۶۲۵۹۲۰	-	۱.۶۳	۱.۶۳	۳.۲۶	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	#	۷۰-۴۵۵
۱۹۵۸۴	۶۵۲۸۰۰	-	۱.۷	۱.۷	۳.۴	رادیوگرافی لوموساکرال - دو جهت	#	۷۰-۴۶۰
۹۳۱۹۲	۳۱۰۶۴۰	-	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶	رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی	#	۷۰-۴۶۵
۲۴۱۳۰۰۰	۲۴۱۳۰۰۰	-	۹	۲	۱۱	رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات یا اندام محتالی یا فوقانی در پوزیشنهای مختلف	#	۷۰-۴۶۶
۳۰۲۲۰۰۰	۳۰۲۲۰۰۰	-	۱۱	۳	۱۴	رادیوگرافی EOS تمام بدن در پوزیشنهای مختلف	#	۷۰-۴۶۷
۵۵۸۱۲۰	۱۸۶۰۴۰۰	-	۵	۴.۶	۹.۶	(برای تزریق اینترتالکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰-۴۷۰
۵۵۸۱۲۰	۱۸۶۰۴۰۰	-	۵	۴.۶	۹.۶	(برای تزریق اینترتالکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰-۴۷۵
۵۵۸۱۲۰	۱۸۶۰۴۰۰	-	۵	۴.۶	۹.۶	(برای تزریق اینترتالکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰-۴۸۰
۶۸۴۱۵۰	۳۲۸۰۵۰۰	-	۵.۹	۶	۱۱.۹	(برای تزریق اینترتالکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰-۴۸۵
۹۱۶۶۰	۳۰۴۲۲۰۰	-	۸	۷.۸	۱۵.۸	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل	#	۷۰-۴۹۰
۴۳۳۱۴	۱۴۰۳۲۸۰	-	۳.۴۴	۴.۰۲	۷.۴۶	آرتروگرافی شانه یا هوا و ماده حاجب	#	۷۰-۴۹۵
۹۴۴۶۴	۳۱۴۸۸۰	-	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	#	۷۰-۵۰۰
۷۶-۲۲	۲۵۴۴۴۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)	#	۷۰-۵۰۵
۹۳۱۹۲	۳۱۰۶۴۰	-	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت - روی یک فیلم)	#	۷۰-۵۱۰
۹۳۱۹۲	۳۱۰۶۴۰	-	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶	رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت - روی یک فیلم)	#	۷۰-۵۱۵
۷۶-۲۲	۲۵۴۴۴۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	رادیوگرافی مچ دست - یک جهت	#	۷۰-۵۲۰
۹۵۸۴۴	۳۱۹۵۸۰	-	۰.۸۴	۰.۸۲	۱.۶۶	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	#	۷۰-۵۲۵
۷۶-۲۲	۲۵۴۴۴۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکالوئید و...)	#	۷۰-۵۳۰
۷۶-۲۲	۲۵۴۴۴۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - یک جهت	#	۷۰-۵۳۵
۹۵۸۴۴	۳۱۹۵۸۰	-	۰.۸۴	۰.۸۲	۱.۶۶	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	#	۷۰-۵۴۰
۱۲۵۵۶۸	۴۱۸۵۶۰	-	۱.۰۹	۳.۱۸	۳.۱۸	رادیوگرافی تعین سن استخوانی - هر کلیشه	#	۷۰-۵۴۵
۷۶-۲۲	۲۵۴۴۴۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	#	۷۰-۵۵۰
۹۴۵۳۳	۳۱۵۱۱۰	-	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶۳	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	#	۷۰-۵۵۵
۵۸۷۳۲۵	۱۷۶۲۴۵۰	-	۴.۷۱	۴.۴	۹.۱۱	آرتروگرافی مچ دست	#	۷۰-۵۶۰
۱۶۴۷۳۶	۵۴۹۱۲۰	-	۱.۴۳	۱.۴۳	۲.۸۶	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	#	۷۰-۵۶۵
۱۰۲۵۷۸	۲۴۱۷۶۰	-	۰.۸۹	۰.۸۹	۱.۷۸	رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسیوز - روی یک فیلم)	#	۷۰-۵۷۰
۲۸۲۶۰۰	۹۴۲۰۰۰	-	۲.۳۶	۲.۶	۴.۹۶	رادیوگرافی اسکینوگرام (برای تعین گونااهی اندام با خط کش مدرج)	#	۷۰-۵۷۵
۹۳۱۹۲	۳۱۰۶۴۰	-	۰.۸۴	۰.۷۶	۱.۶	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت - روی یک فیلم)	#	۷۰-۵۸۰
۱۳۳۶۳۲	۴۴۵۴۴۰	-	۱.۱۶	۱.۱۶	۲.۳۲	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	#	۷۰-۵۸۵
۹۹۸۴۶	۳۳۲۸۲۰	-	۰.۸۹	۰.۸۳	۱.۷۲	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	#	۷۰-۵۹۰
۷۶-۲۲	۲۵۴۴۴۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	رادیوگرافی نمای اینتر کندیلار یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	#	۷۰-۵۹۵
۱۰۹۴۴۰	۳۶۴۸۰۰	-	۰.۹۵	۰.۹۵	۱.۹	رادیوگرافی ساق یا یک اکسیوز - روی یک فیلم (کج یا تراکتس)	#	۷۰-۶۰۰
۱۳۳۳۰۵	۴۴۴۳۵۰	-	۱.۱۳	۱.۲	۲.۲۳	رادیوگرافی ساق یا (دو اکسیوز - روی یک فیلم)	#	۷۰-۶۰۵
۹۴۴۶۴	۳۱۴۸۸۰	-	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	#	۷۰-۶۱۰
۱۱۴-۴۸	۳۸۰۱۶۰	-	۰.۹۹	۰.۹۹	۱.۹۸	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	#	۷۰-۶۱۵
۷۶-۲۲	۲۵۴۴۴۰	-	۰.۶۶	۰.۶۶	۱.۳۲	رادیوگرافی پاشنه پا	#	۷۰-۶۲۰
۹۴۴۶۴	۳۱۴۸۸۰	-	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	رادیوگرافی کف پا	#	۷۰-۶۲۵
۱۱۷۸۳۱	۳۹۲۷۲۰	-	۱.۰۵	۰.۹۸	۲.۰۳	رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو و نیم رخ - یک فیلم)	#	۷۰-۶۳۰
۱۲۵۵۶۸	۴۱۸۵۶۰	-	۱.۰۹	۳.۱۸	۳.۱۸	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	#	۷۰-۶۳۵
۴۰۳۱۱۳	۱۳۴۳۷۱۰	-	۳.۴۱	۳.۶۴	۷.۰۵	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	#	۷۰-۶۴۰
۸۳۱۱۹	۳۳۲۷۲۰	-	۰.۷۴	۰.۶۷	۱.۴۱	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	#	۷۰-۶۴۵
۹۴۴۶۴	۳۱۴۸۸۰	-	۰.۸۲	۰.۸۲	۱.۶۴	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	#	۷۰-۶۵۰
۳۳۱۶۱۱	۹۰۵۳۲۰	-	۲.۰۹	۲.۷۸	۴.۸۷	رادیوگرافی (Alignment view) یک طرفه	#	۷۰-۶۵۵
۴۰۲۴۱۷	۱۳۴۱۳۹۰	-	۲.۶۹	۴.۷۶	۷.۴۵	رادیوگرافی (Alignment view) دو طرفه	#	۷۰-۶۶۰

۷۰۰۶۶۶	#	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری	این کد صرفاً به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و انذ می‌باشد (برای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (مبنای محاسبه ضریب تعریف ریاضی بخش دولتی می‌باشد)	۱۲	-	۱۲	۹۷	۲۷	۷	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۰۹۰۰	#	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)		۹۷	۲۷	۷	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۰۹۰۵	#	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)		۱۱۷	۳۷	۸	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۰۹۱۰	#	Bone Survey (۱۰ سالی)		۵۵۶	۳۱۹	۲۳۷	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۰۹۱۵	#	Bone Survey (۱۰ سالی) یا دو کلیشه اضافه (رخ و بمرخ کمر)		۸۵۹	۴۹۳	۳۶۶	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۰۹۲۰	#	Bone Densitometry تراکم استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی		۱۱۷	۳۷	۸	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۰۹۲۵	#	Bone Densitometry تراکم استخوان (تمام بدن)		۱۳۹	۴۹	۹	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۰۰	#	آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو طرف (چهار رگ مغز)		۶۶	۳۸	۲۸	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۰۵	#	آنژیوگرافی وریدرئال سرویکال و یا انترآرئال		۶۶	۳۸	۲۸	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۱۰	#	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه‌ها (فیلم چاپ، تفسیر)		۸۲۸	۴۷۳	۳۵۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۱۵	#	آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو - یک کلیه		۴۸	۲۸	۲۰	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۲۰	#	آنژیوگرافی آنورت شکمی با سلکتیو - دو کلیه		۵۵	۳۱	۲۴	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۲۵	#	آنژیوگرافی عروق لیبلاک - دو طرفه		۴۴	۲۵	۱۹	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۳۰	#	آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده		۵۵	۳۵	۲۰	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۳۵	#	آنژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آکریلاری		۶۵	۴۰	۲۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۴۰	#	آنژیوگرافی براکیال		۶۰	۴۰	۲۰	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۴۵	#	آنژیوگرافی آرنج		۴۴	۲۵	۱۹	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۵۰	#	آنژیوگرافی بررسی تمام طول آنورت سینه ای و شکمی تا دو شاخگی آنورت		۴۵	۳۰	۱۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۵۵	#	اسپلینوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و...)		۳۶۲۳	۲۰۷	۱۵۵۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۶۰	#	اسپلینوپورتوگرافی از راه جلدی (کندطحال و...)		۲۸۷۳	۱۷۰۸	۱۱۶۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۶۵	#	آنژیوگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک-مزانتریک فوقانی، کلیوی فوق کلیوی) با سروگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون		۴۹۷۵	۳۰۱۱	۱۹۶۴	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۷۰	#	آنژیوگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک-مزانتریک فوقانی، کلیوی فوق کلیوی) با سروگرافی برای هر شریان اضافه		۲۲۷	۱۲۹۷	۹۳۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۷۵	#	آنژیوگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک-مزانتریک فوقانی، کلیوی فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه		۱۰۲۱	۵۵۷	۴۶۴	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۸۰	#	ویدئوگرافی ویدئو اجوف فوقانی با سروگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست		۲۷۸۸	۱۵۹۳	۱۱۹۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۸۵	#	ویدئوگرافی ویدئو اجوف تحتانی با سروگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست		۲۷۸۸	۱۵۹۳	۱۱۹۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۹۰	#	ویدئوگرافی ویدئو اجوف فوقانی بدون سروگرافی		۲۰۸۵	۱۲۶۲	۸۲۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۰۹۵	#	ویدئوگرافی ویدئو اجوف تحتانی بدون سروگرافی		۲۰۸۵	۱۲۶۲	۸۲۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۰۰	#	اسپلینوپورتوگرافی از طریق طحال		۳۴۷۸	۲۱۰۵	۱۳۷۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۰۵	#	آنژیوگرافی قوس آنورت سینه ای با شکمی با سروگرافی و یک پروژکسیون		۴۵۲	۲۲۳۶	۱۷۸۴	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۱۰	#	آنژیوگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی و رتئرال، پستانکی داخلی، بندوبال هر طرف با سروگرافی و یک پروژکسیون		۴۹۹	۳۰۲	۱۹۷	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۱۵	#	آنژیوگرافی سرویکوسریال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست		۵۰	۳۰	۲۰	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۲۰	#	برای هر پروژکسیون اضافی	(این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۸۰۶	۴۶۱	۳۸۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۲۵	#	آنژیوگرافی یک اندام - یک طرف با سوزن مستقیم سروگرافی		۳۲	۱۸	۱۴	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۳۰	#	آنژیوگرافی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی		۴۱	۲۵	۱۶	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۳۵	#	آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل		۴۸	۲۰	۲۸	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۴۰	#	آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر		۴۸	۲۰	۲۸	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۴۵	#	آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سروگرافی		۵۰	۳۰	۲۰	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۵۰	#	آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آنورت غیرسلکتیو		۴۴	۲۵	۱۹	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۵۵	#	ویدئوگرافی سلکتیو ویدئو کلیوی با فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سروگرافی		۴۱۹۹	۲۵۸۴	۱۶۱۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۶۰	#	ویدئوگرافی تکطرفه سلکتیو ویدئو آدرنال		۴۰۹۳	۲۴۷۷	۱۶۱۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۶۵	#	ویدئوگرافی سلکتیو یک طرفه (ژوکلر، پارائبروئیت با سروگرافی		۴۱۰۲	۲۴۸۳	۱۶۱۹	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۷۰	#	ویدئوگرافی سیموس وریدی (پتروزال-سیجیتال تحتانی) با ژوکلر		۴۱۰۲	۲۴۸۳	۱۶۱۹	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۷۵	#	ویدئوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوکلر، پارائبروئیت با سروگرافی		۵۰۴۶	۳۰۵۴	۱۹۹۲	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۸۰	#	ویدئوگرافی ژوکلر با پارائبروئیت بدون سروگرافی - یک طرفه		۳۴۷۸	۱۴۱۶	۱۰۶۲	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۸۵	#	ویدئوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)		۳۷۷۸	۲۱۵۹	۱۴۱۹	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۹۰	#	ویدئوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه		۳۷۷۸	۲۱۵۹	۱۴۱۹	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۱۹۵	#	ویدئوگرافی اندام تحتانی - دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست		۵۰۷۹	۳۷۰۸	۲۳۸۹	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۰۰	#	ویدئوگرافی اندام فوقانی - یک طرفه		۳۱۲۴	۱۷۰۴	۱۴۲	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۰۵	#	ویدئوگرافی اندام فوقانی - دو طرفه		۳۴۹۴	۱۷۴۷	۱۷۴۷	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۱۰	#	نفاذیوگرافی اندام تحتانی		۴۳۹۸	۲۵۱۳	۱۸۸۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۱۵	#	نفاذیوگرافی اندام فوقانی		۴۹۷۶	۳۰۱۳	۱۹۶۴	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۲۰	#	نفاذیوگرافی اندام انتهایی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست		۴۹۷۶	۳۰۱۳	۱۹۶۴	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۲۵	#	کاروتیوژوگرافی کامل (شامل قیل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)		۳۱۲۴	۱۷۰۴	۱۴۲	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۳۵	#	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و وریدرئال		۷۵	۵۰	۲۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۴۰	#	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)		۴۰	۲۷	۱۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۴۵	#	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دو طرفه)		۵۰	۳۷	۱۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۵۰	#	آنژیوگرافی شریان وریدرئال به روش دیجیتال (یک طرفه)		۴۵	۳۳	۱۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۵۵	#	آنژیوگرافی شریان وریدرئال به روش دیجیتال (دو طرفه)		۵۵	۳۸	۱۷	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۶۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال پولموگرافی		۷۵	۳۵	۲۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۶۵	#	آنژیوگرافی به روش دیجیتال		۵۰	۳۵	۱۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۷۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال آنورت به روش ترانس لومبار		۱۱۲	۶۰	۵۲	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۷۵	#	آنژیوگرافی ویرسرال-سلکتیو یا سوبرسلکتیو یا بدون آنورتوگرام		۷۶	۴۳	۳۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۸۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان سلیاک		۷۰	۴۷	۳۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۸۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی		۷۵	۵۰	۲۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۹۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتتریک فوقانی		۷۰	۴۸	۳۲	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۲۹۵	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)		۷۵	۵۵	۱۰	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۳۰۰	#	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)		۴۵	۳۰	۱۵	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-
۷۰۱۳۱۰	#	اسپلینوپورتوگرافی (سلیاک، بندناف، SMA و...) از طریق عروق		۷۰	۴۷	۳۳	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰۰۰	-	۲۸۲۰۰۰	۲۸۲۰	

۳۱۹۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰۰	-	۲۰	۴۰	۶۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	#	۷۰-۱۳۳۰
۴۳۷۳۶۰۰	۱۴۲۴۲۰۰۰	-	۳۷	۵۳	۸۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	#	۷۰-۱۳۳۵
۳۹۹۷۵۰۰	۱۳۳۲۵۰۰۰	-	۲۵	۵۰	۷۵	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه	#	۷۰-۱۳۴۰
۵۳۲۱۴۰۰	۱۷۷۲۸۰۰۰	-	۳۳	۶۷	۱۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - دو طرفه	#	۷۰-۱۳۴۵
۵۸۷۱۶۰۰	۱۹۵۷۲۰۰۰	-	۳۷	۷۳	۱۱۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه همراه با آنژیوگرام	#	۷۰-۱۳۵۰
۹۵۹۴۰۰۰	۳۱۹۸۰۰۰۰	-	۶۰	۱۲۰	۱۸۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی شامل شامخ عمیق و رتینال ساب کلینین نه نیروسروتکال دوترفه و تمام عروقی بین دنده ای و شرایین لومبار دو طرفه	#	۷۰-۱۳۵۵
۲۸۹۷۱۰۰	۹۵۵۷۰۰۰۰	-	۱۷	۳۸	۵۵	آنژیوگرافی دیجیتال بودندانل - یک طرفه	#	۷۰-۱۳۶۰
۳۹۹۷۵۰۰	۱۳۳۲۵۰۰۰۰	-	۲۵	۵۰	۷۵	آنژیوگرافی دیجیتال بودندانل - دو طرفه	#	۷۰-۱۳۶۵
۲۱۳۲۴۰۰	۷۰۷۸۰۰۰۰	-	۱۳	۲۷	۴۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) یک طرفه	#	۷۰-۱۳۷۰
۳۱۹۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰۰	-	۲۰	۴۰	۶۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) دو طرفه	#	۷۰-۱۳۷۵
۱۳۲۹۲۰۰	۴۲۶۴۰۰۰۰	-	-۸	۱.۶	۳.۴	سونوگرافی معبر نوزادان	#	۷۰-۱۵۰۰
۱۰۷۴۶۰۰	۳۵۸۲۰۰۰۰	-	-۷	۱.۳	۲	B scan یا بدون Unquantitative A Scan	#	۷۰-۱۵۰۵
۱۰۷۴۶۰۰	۳۵۸۲۰۰۰۰	-	-۷	۱.۳	۲	Scan A Quantitative به تنهایی	#	۷۰-۱۵۱۰
۱۳۳۳۹۰۰	۴۴۱۳۰۰۰۰	-	-۸	۱.۷	۳.۵	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	#	۷۰-۱۵۱۵
۱۳۱۴۴۵۰	۴۳۸۱۵۰۰۰	-	-۸.۵	۱.۶	۳.۴۵	سونوگرافی تیروئید یا پارائتیروئید	#	۷۰-۱۵۲۰
۹۱۴۲۰۰۰	۳۰۴۹۰۰۰۰	-	-۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی غده بزاقی (پاروتید تحت فک)	#	۷۰-۱۵۳۰
۹۱۴۲۰۰۰	۳۰۴۹۰۰۰۰	-	-۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی دستخوی مایع در پلور یا آسیت - هر کدام	#	۷۰-۱۵۳۵
۲۵۳۲۱۵	۸۴۱۰۵۰۰	-	۱.۵۵	۳.۲	۴.۷۵	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آکزیلاری یا پروب مخصوص - یک یا دو طرفه	#	۷۰-۱۵۴۵
۱۹۴۸۶۰۰	۱۹۴۸۶۰۰۰	-	۳.۶	۷.۴	۱۱	الاستوگرافی پستان	#	۷۰-۱۵۴۶
۱۰۷۴۶۰۰	۳۵۸۲۰۰۰۰	-	-۷	۱.۳	۲	سونوگرافی فکته سینیه	#	۷۰-۱۵۵۰
۱۹۹۸۷۵	۶۶۶۲۵۰۰۰	-	۱.۲۵	۳.۵	۳.۷۵	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	#	۷۰-۱۵۵۵
۱۹۹۸۷۵	۶۶۶۲۵۰۰۰	-	۱.۲۵	۳.۵	۳.۷۵	سونوگرافی از پستان ترومای در بخش اورژانس (FAST)	#	۷۰-۱۵۵۶
۱۳۲۹۲۰۰	۴۲۶۴۰۰۰۰	-	-۸	۱.۶	۳.۴	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	#	۷۰-۱۵۶۰
۹۱۴۲۰۰۰	۳۰۴۹۰۰۰۰	-	-۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	#	۷۰-۱۵۷۰
۱۰۷۴۶۰۰	۳۵۸۲۰۰۰۰	-	-۷	۱.۳	۲	سونوگرافی کلیتین	#	۷۰-۱۵۹۰
۹۱۴۲۰۰۰	۳۰۴۹۰۰۰۰	-	-۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی پانکراس	#	۷۰-۱۵۹۵
۹۱۴۲۰۰۰	۳۰۴۹۰۰۰۰	-	-۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی طحال	#	۷۰-۱۶۰۰
۱۰۰۴۱۰۰	۳۳۴۷۰۰۰۰	-	-۶	۱.۳	۱.۹	سونوگرافی رترورپیتونئ با آنورت شکم غیر دایلمر	#	۷۰-۱۶۰۵
۱۱۱۹۳۰۰	۳۷۷۱۰۰۰۰	-	-۷	۱.۴	۲.۱	سونوگرافی آپاندیس	#	۷۰-۱۶۱۰
۱۶۷۸۹۵	۵۵۹۶۵۰۰۰	-	۱.۰۵	۲.۱	۳.۱۵	سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و ریزکول سمینال و با رحم و تخمدان	#	۷۰-۱۶۱۱
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	#	۷۰-۱۶۱۵
۱۷۵۸۹۰۰	۵۸۶۳۰۰۰۰	-	۱.۱	۲.۲	۳.۳	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی ( با تعیین ریزجوی ادراری)	#	۷۰-۱۶۲۰
۳۳۹۸۵۰۰	۷۹۹۵۰۰۰۰	-	۱.۵	۳	۴.۵	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه پر و خالی ( با تعیین ریزجوی ادراری)	#	۷۰-۱۶۲۵
۲۶۶۰۷۰۰	۸۸۶۹۰۰۰۰	-	۱.۶۵	۳.۳۵	۵	سونوگرافی کامل شکم و لگن	#	۷۰-۱۶۳۴
۱۵۴۱۴۰۰	۵۱۲۸۰۰۰۰	-	-۸.۵	۱.۹۵	۲.۹	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	#	۷۰-۱۶۵۵
۱۳۳۳۹۰۰	۴۴۱۳۰۰۰۰	-	-۸	۱.۷	۳.۵	سونوگرافی دستخوی حاملگی خارج از رحم	#	۷۰-۱۶۶۰
۱۴۸۳۸۰۰	۴۹۶۴۰۰۰۰	-	-۹	۱.۹	۳.۸	سونوگرافی بیضه ها	#	۷۰-۱۶۶۵
۱۴۸۳۸۰۰	۴۹۶۴۰۰۰۰	-	-۹	۱.۹	۳.۸	سونوگرافی آلت	#	۷۰-۱۶۶۶
۳۳۹۸۵۰۰	۷۹۹۵۰۰۰۰	-	۱.۵	۳	۴.۵	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EI و VD)	#	۷۰-۱۶۶۷
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	#	۷۰-۱۶۷۰
۱۰۷۴۶۰۰	۳۵۸۲۰۰۰۰	-	-۷	۱.۳	۲	سونوگرافی آدرنال - یک یا دو طرفه	#	۷۰-۱۶۸۰
۳۳۹۸۵۰۰	۷۹۹۵۰۰۰۰	-	۱.۵	۳	۴.۵	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	#	۷۰-۱۶۸۵
۱۸۷۴۱۰۰	۶۲۴۷۰۰۰۰	-	۱.۲	۲.۳	۳.۵	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)	#	۷۰-۱۶۹۰
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی ریفلاکس معده به مری	#	۷۰-۱۶۹۵
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی انواژیناسیون روده (همزمان با کد شکم و لگن فایل محاسبه و گزارش نمیباشد)	#	۷۰-۱۶۹۶
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی انواژیناسیون روده	#	۷۰-۱۷۰۰
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی سنج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	#	۷۰-۱۷۰۵
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی هر مفصل	#	۷۰-۱۷۰۶
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی ندادون	#	۷۰-۱۷۰۷
۱۹۹۸۷۵	۶۶۶۲۵۰۰۰	-	۱.۲۵	۳.۵	۳.۷۵	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)	#	۷۰-۱۷۱۵
۳۱۹۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰۰	-	۲	۴	۶	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	#	۷۰-۱۷۱۶
۱۳۳۳۹۰۰	۴۴۱۳۰۰۰۰	-	-۸	۱.۷	۳.۵	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	#	۷۰-۱۷۱۷
۳۳۹۸۵۰۰	۷۹۹۵۰۰۰۰	-	۱.۵	۳	۴.۵	سونوگرافی ترانس واژینال دستخوی حاملگی خارج رحم (EP)	#	۷۰-۱۷۱۸
۳۳۹۸۵۰۰	۷۹۹۵۰۰۰۰	-	۱.۵	۳	۴.۵	سونوگرافی بیوفونیکال پروفایل (بررسی حرکت نو، نفس جنین و مایع آمنیوتیک)	#	۷۰-۱۷۲۰
۲۶۴۷۸۰۰	۸۸۶۹۰۰۰۰	-	۱.۶	۳.۴	۵	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	#	۷۰-۱۷۲۵
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پلور نوزاد	#	۷۰-۱۷۲۶
۱۵۹۹۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	-	۱	۲	۳	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	#	۷۰-۱۷۲۷
۳۱۹۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰۰	-	۲	۴	۶	سونوگرافی NT و NB با موبوگرافی مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه فایل گزارش و اخذ نمیباشد)	#	۷۰-۱۷۳۰
۳۳۷۷۱۰۰	۱۲۵۵۷۰۰۰	-	۲.۳	۴.۸	۷.۱	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول (کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه فایل گزارش و اخذ نمیباشد)	#	۷۰-۱۷۳۱
۲۹۲۲۹۰۰	۹۷۴۴۰۰۰۰	-	۱.۸	۳.۷	۵.۵	سونوگرافی جفت از نظر کرنا	#	۷۰-۱۷۳۲
۱۳۳۳۹۰۰	۴۴۱۳۰۰۰۰	-	-۸	۱.۷	۳.۵	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلوئی - هر فل اضافه	#	۷۰-۱۷۳۵
۳۳۹۸۵۰۰	۷۹۹۵۰۰۰۰	-	۱.۵	۳	۴.۵	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردایلمر	#	۷۰-۱۷۳۶
۵۵۹۶۵۰۰	۱۸۶۵۵۰۰۰	-	۳.۵	۷	۱۰.۵	سونوگرافی کانال دایلمر شرایین گردن (دوکروئید و دو ورتینال و وریدهای ژوکولار)	#	۷۰-۱۷۴۰
۵۳۲۱۴۰۰	۱۷۷۲۸۰۰۰	-	۳۳	۶۷	۱۰۰	سونوگرافی کانال دایلمر شرایین اندام تحتانی یک طرفه	#	۷۰-۱۷۴۵
۸۷۹۴۵۰۰	۳۹۱۶۵۰۰۰	-	۵.۵	۱۱	۱۶.۵	سونوگرافی کانال دایلمر شرایین اندام تحتانی دو طرفه	#	۷۰-۱۷۵۰
۴۹۷۷۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰۰	-	۳	۶	۹	سونوگرافی کانال دایلمر شرایین اندام فوقانی یک طرفه	#	۷۰-۱۷۵۵
۸۷۹۴۵۰۰	۳۹۱۶۵۰۰۰	-	۵.۵	۱۱	۱۶.۵	سونوگرافی کانال دایلمر شرایین اندام فوقانی دو طرفه	#	۷۰-۱۷۶۰
۴۹۷۷۰۰۰	۱۵۹۹۰۰۰۰	-	۳	۶	۹	سونوگرافی کانال دایلمر وریدهای انتهایی یک طرفه	#	۷۰-۱۷۶۵
۹۷۹۵۰۰۰	۳۶۶۵۰۰۰۰	-	۵	۱۰	۱۵	سونوگرافی کانال دایلمر وریدهای انتهایی دو طرفه	#	۷۰-۱۷۷۰
۹۷۹۵۰۰۰	۳۶۶۵۰۰۰۰	-	۵	۱۰	۱۵	سونوگرافی کانال دایلمر شرایین وریدهای یک اندام	#	۷۰-۱۷۷۵
۱۳۲۹۲۰۰	۴۲۶۴۰۰۰۰	-	۸	۱۶	۲۴	سونوگرافی کانال دایلمر شرایین وریدهای دو اندام	#	۷۰-۱۷۸۰
۵۵۹۶۵۰۰	۱۸۶۵۵۰۰۰	-	۳.۵	۷	۱۰.۵	سونوگرافی کانال دایلمر هر عضو شکمی یا نومورهای شکمی یا لگن هر کدام	#	۷۰-۱۷۸۵
۵۵۹۶۵۰۰	۱۸۶۵۵۰۰۰	-	۳.۵	۷	۱۰.۵	سونوگرافی کانال دایلمر کلیهها یا بیضهها	#	۷۰-۱۷۹۰
۴۹۵۶۹۰۰	۱۶۵۲۳۰۰۰	-	۳.۱	۶.۲	۹.۳	سونوگرافی کانال دایلمر کلیه پیوندی	#	۷۰-۱۷۹۵

۶۳۶۰۰	۲۱۳۲۰۰۰	-	۴	۸	۱۲	سونوگرافی کانگادایر کند یا ضایعات تومور	#	۷-۱۸۰۰
۵۵۹۶۵۰	۱۸۶۵۵۰۰	-	۳۵	۷	۱۰۵	سونوگرافی کانگادایر رحم و تخمدان از طریق واژینال	#	۷-۱۸۰۵
۵۵۹۶۵۰	۱۸۶۵۵۰۰	-	۳۵	۷	۱۰۵	سونوگرافی کانگادایر رحم حامله (رحم جفت و جنین)	#	۷-۱۸۱۰
۷۹۹۵۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	-	۵	۱۰	۱۵	سونوگرافی کانگادایر آنت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاوری	#	۷-۱۸۱۵
۴۹۷۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	-	۳	۶	۹	سونوگرافی کانگادایر آنت (penis) بدون تزریق پاپاوری	#	۷-۱۸۲۰
۱۳۳۳۹۰	۴۴۱۳۰۰۰	-	-۸	۱۷	۲۵	سونوگرافی شانه یا ران	#	۷-۱۸۲۵
۲۶۴۷۸۰	۸۸۲۶۰۰۰	-	۱۶	۳۴	۵	سونوگرافی کانگادایر توده های سنج نرم	#	۷-۱۸۲۶
۴۹۷۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	-	۳	۶	۹	سونوگرافی کانگادایر پوریت، ورید صفاوی و بررسی کولترالها	#	۷-۱۸۲۷
۲۴۴۷۳۰	۱۱۴۹۱۰۰۰	-	۲۱	۴۴	۶۵	هیستروسونوگرافی	#	۷-۱۸۳۰
۵۵۹۶۵۰	۱۸۶۵۵۰۰	-	۳۵	۷	۱۰۵	سونوگرافی دایر رکت پروستات به روش ترانس رکتال	#	۷-۱۸۳۵
۴۹۷۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	-	۳	۶	۹	سونوگرافی دایر ترانس کربالی (TCD)	#	۷-۱۸۶۵
۶۳۶۰۰	۲۱۳۲۰۰۰	-	۴	۸	۱۲	سونوگرافی آتسکن دولکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و ورینرال دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی	#	۷-۱۸۷۰
۳۹۹۷۵۰	۱۳۳۳۵۰۰	-	۲۵	۵	۷۵	سونوگرافی کانگادایر IVC و وریدهای لیلیاک	#	۷-۱۸۸۰
۴۹۷۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	-	۳	۶	۹	سونوگرافی کانگادایر آورت و شریان های لیلیاک	#	۷-۱۸۸۲
۶۳۶۰۰	۲۱۳۲۰۰۰	-	۴	۸	۱۲	سونوگرافی کانگادایر فیستول دایلیز	#	۷-۱۸۸۴
۶۳۶۰۰	۲۱۳۲۰۰۰	-	۴	۸	۱۲	سونوگرافی دایر ورید اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی ذریجه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا همراه mapping	#	۷-۱۸۸۶
۱۰۲۹۶۵۰	۲۴۶۴۵۰۰	-	۶۵	۱۲	۱۹۵	سونوگرافی دایر ورید اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی درجه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا همراه mapping	#	۷-۱۸۸۷
۴۹۷۰۰	۱۵۹۹۰۰۰	-	۳	۶	۹	بستنی کمپرسونی سوود آتورسیم با پروپ سونوگرافی	#	۷-۱۸۹۲
۷۲۶۱۴۵	۲۴۵۷۱۵۰	-	۸۱۱	۲۷	۱۱۸۱	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	#	۷-۲۲۷۵
۴۱۸۱۷۰	۱۳۳۳۹۰۰۰	-	۴۶	۲۱	۶۷	آنژیو سی تی اسکن آورت با پاراساری ها	#	۷-۲۳۲۰
۱۰۰۶۲۰	۳۳۵۰۰۰۰	-	-۹۲	-۸	۱۲۲	پاراسازی مثل آریفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	۷-۲۴۲۰
۱۰۰۶۲۰	۳۳۵۰۰۰۰	-	-۹۲	-۸	۱۲۲	پاراسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	۷-۲۴۲۵
۱۷۶۵۷۱	۵۸۸۵۰۰۰	-	۲۰۱	-۷۸	۲۷۹	سیالو سی تی - یک جهت با حق تزریق	#	۷-۲۴۸۰
۱۳۳۵۸۰۰	۱۳۶۵۸۰۰۰	-	۴۱	۲۷	۶۸	(برای بررسی عروق کرونر فلت. سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمیباشد)	#	۷-۲۴۸۵
۸۱۱۰۰۰۰	۸۱۱۰۰۰۰۰	-	۲۵	۱۵	۴۰	(برای بررسی عروق کرونر فلت. سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمیباشد)	#	۷-۲۴۹۰
۷۱۸۴۹۷	۲۳۴۹۹۰۰	-	۷۱۱	۴۸۶	۱۱۹۷	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکربالی)	#	۷-۲۴۹۵
۷۰۶۳۳	۲۵۵۴۱۰۰	-	۷۵۳	۵۱۴	۱۲۶۲	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکربالی	#	۷-۲۵۰۰
۷۱۸۴۹۷	۲۳۴۹۹۰۰	-	۷۱۱	۴۸۶	۱۱۹۷	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهده کلیه)	#	۷-۲۵۰۵
۶۳۳۳۳	۲۳۱۰۹۰۰	-	۶۸۶	۴۶۹	۱۱۵۵	سی تی آنژیوگرافی آورت تورااسک	#	۷-۲۵۱۰
۶۳۳۳۳	۲۰۸۸۸۰۰	-	۶۵۳	۳۷۲	۱۰۲۵	سی تی آنژیوگرافی آورت شکمی	#	۷-۲۵۱۵
۶۰۱۶۴	۲۰۰۵۳۸۰	-	۶۳۷	۳۵۷	۹۸۴	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	#	۷-۲۵۲۰
۶۰۱۶۴	۲۰۰۵۳۸۰	-	۶۳۷	۳۵۷	۹۸۴	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و با ماده حاجب	#	۷-۲۵۲۵
۶۰۱۶۴	۲۰۰۵۳۸۰	-	۶۳۷	۳۵۷	۹۸۴	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	#	۷-۲۵۳۰
۶۰۱۶۴	۲۰۰۵۳۸۰	-	۶۳۷	۳۵۷	۹۸۴	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷-۲۵۳۵
۳۰۵۹۰۴	۱۰۱۹۶۸۰	-	۳۰۹	۱۹۷	۵۰۶	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	#	۷-۲۵۴۰
۳۸۴۳۱	۱۲۸۲۰۷۰	-	۴۰۱	۲۲۸	۶۳۹	سی تی اسکن فلکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	#	۷-۲۵۴۵
۷۱۸۴۹۷	۲۳۴۹۹۰۰	-	۷۱۱	۴۸۶	۱۱۹۷	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	#	۷-۲۵۵۰
۷۸۹۳۳	۲۳۳۱۰۰۰	-	۷۸۱	۵۳۴	۱۳۱۵	سی تی اسکن جهت بررسی پرفورن بافتی- یا کانگاز کربون (Xenon CT)	#	۷-۲۵۵۵
۷۲۸۸۷	۲۴۴۷۹۰۰	-	۷۲۵	۴۹۶	۱۲۳۱	سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (VirtualEndoscopy)	#	۷-۲۵۶۰
۳۸۷۱۱۴	۱۲۹۰۳۸۰	-	۴۰۲	۲۲۲	۶۳۴	سی تی اسکن مغز بدون تزریق	#	۷-۲۵۶۵
۴۴۱۵۳۴	۱۴۷۱۷۸۰	-	۴۵۷	۲۶۲	۷۲۴	سی تی اسکن مغز با تزریق	#	۷-۲۵۷۰
۶۷۸۴۰۲	۲۳۳۱۳۴۰	-	۶۸۹	۴۳۱	۱۱۰۲	سی تی اسکن مغز با و بدون تزریق	#	۷-۲۵۷۵
۶۷۸۴۰۲	۲۳۳۱۳۴۰	-	۶۸۹	۴۳۱	۱۱۰۲	سی تی اسکن مغز کرونال و آکزیال بدون تزریق	#	۷-۲۵۸۰
۷۲۳۶۰۷	۲۵۷۸۶۹۰	-	۷۸۶	۴۹۱	۱۲۷۷	سی تی اسکن مغز کرونال و آکزیال با تزریق	#	۷-۲۵۸۵
۱۱۶۱۷۸۶	۳۸۷۴۶۰۰	-	۱۱۸	۷۲۸	۱۹۱۸	سی تی اسکن مغز کرونال و آکزیال با و بدون تزریق	#	۷-۲۵۹۰
۶۷۸۴۰۲	۲۳۳۱۳۴۰	-	۶۸۹	۴۳۱	۱۱۰۲	سی تی اسکن مقاطع کرونال یا لیلیاک	#	۷-۲۵۹۵
۴۴۱۵۳۴	۱۴۰۵۱۱۰	-	۴۰۲	۳۰۹	۷۱۱	سی تی اسکن پوسترپورفوسا با مقاطع طریف (با یا بدون تزریق)	#	۷-۲۶۰۰
۵۰۵۵۰۰	۱۶۸۵۰۰۰	-	۴	۵	۹	سی تی اسکن پوسترپورفوسا با مقاطع طریف (با و بدون تزریق)	#	۷-۲۶۰۵
۳۳۷۵۰	۱۳۱۲۵۰۰	-	۴	۲۵	۶۵	سی تی اسکن آرییت - سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	#	۷-۲۶۱۰
۳۸۷۱۱۴	۱۲۹۰۳۸۰	-	۴۰۲	۲۲۲	۶۳۴	سی تی اسکن صورت و سینوس- یک جهت (کرونال یا آکزیال) بدون تزریق	#	۷-۲۶۱۵
۳۸۷۱۱۴	۱۲۹۰۳۸۰	-	۴۰۲	۲۲۲	۶۳۴	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	#	۷-۲۶۲۰
۴۰۱۸۶۵	۱۳۳۹۵۰۰	-	۴۰۲	۲۶۵	۶۶۲	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت با تزریق	#	۷-۲۶۲۵
۶۳۳۶۵۱	۲۳۱۲۱۷۰	-	۶۸۹	۳۹۸	۱۰۸۷	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت - با و بدون تزریق	#	۷-۲۶۳۵
۴۴۱۵۳۴	۱۴۷۱۱۵۰	-	۴۵۸	۲۶۵	۷۲۳	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	#	۷-۲۶۴۰
۶۳۳۶۵۱	۲۳۱۲۱۷۰	-	۶۸۹	۳۹۸	۱۰۸۷	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	#	۷-۲۶۴۵
۶۸۱۳۴۰	۲۳۳۱۰۰۰	-	۷	۴۲	۱۱۰۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت - بدون تزریق	#	۷-۲۶۵۰
۷۲۳۶۰۷	۲۵۷۸۶۹۰	-	۷۸۶	۴۹۱	۱۲۷۷	سی تی اسکن صورت و سینوس دو جهت با تزریق	#	۷-۲۶۵۵
۱۱۶۱۷۸۶	۳۸۷۴۶۰۰	-	۱۱۸	۷۲۴	۱۹۲	سی تی اسکن صورت و سینوس- دو جهت با و بدون تزریق	#	۷-۲۶۶۰
۴۴۱۵۳۴	۱۴۷۱۱۵۰	-	۴۵۸	۲۶۵	۷۲۳	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکر و آدنوم	#	۷-۲۶۶۵
۳۱۷۱۹۹	۱۰۵۷۳۳۰	-	۳۰۶	۲۲۲	۵۳۳	سی تی اسکن اوربیت هر جهت بدون تزریق	#	۷-۲۶۷۰
۳۳۳۴۸	۱۴۴۱۶۶۰	-	۳۸	۲۲۴	۶۱۴	سی تی اسکن اوربیت هر جهت با تزریق	#	۷-۲۶۷۵
۵۵۰۸۲۶	۱۸۲۶۱۲۰	-	۵۴۸	۳۶۸	۹۱۶	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	#	۷-۲۶۸۰
۴۴۱۵۳۴	۱۴۷۱۱۵۰	-	۴۵۸	۲۶۵	۷۲۳	سی تی اسکن اوربیت دو جهت بدون تزریق	#	۷-۲۶۸۵
۵۰۷۲۷۲	۱۶۳۴۴۰۰	-	۵۲۳	۳۱۱	۸۳۴	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با تزریق	#	۷-۲۶۹۰
۷۸۷۵۰۰	۲۳۳۱۰۰۰	-	۸	۵	۱۳	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	#	۷-۲۶۹۵
۵۵۰۸۲۶	۱۸۲۶۱۲۰	-	۵۴۸	۳۶۸	۹۱۶	سی تی اسکن آرییت - سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	#	۷-۲۷۰۰
۷۵۲۳۵۰	۲۵۰۷۵۰۰	-	۷۵	۵	۱۳۵	سی تی اسکن آرییت - سلا- پوسترپور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - یا با بدون تزریق	#	۷-۲۷۰۵
۳۸۷۱۹۸	۹۶۵۶۶۰	-	۳۴۶	۱۳۴	۴۶	سی تی اسکن گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	#	۷-۲۷۱۰
۳۱۰۶۷۱	۱۰۲۵۵۷۰	-	۳۵	۱۴۳	۴۹۳	سی تی اسکن گوش یک جهت با تزریق	#	۷-۲۷۱۵

۴۵۵۲۵	۱۵۵۱۷۰	-	۵.۲۴	۲.۱۵	۷.۳۹	سی تی اسکن گوش یک جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۲۰
۴۸۲۹۶	۱۶-۸۳۲۰	-	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن گوش داخلی کورنوال و آکریال (استخوان پتروس)	#	۷۰۲۷۳۵
۴۸۲۹۶	۱۶-۸۳۲۰	-	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپورفوسا دو جهت	#	۷۰۲۷۳۵
۵۲۱۸۵	۱۷۲۹۵۰	-	۵.۵	۳	۸.۵	سی تی اسکن گوش دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۷۴۰
۷۳۳۴۶	۲۴۴۷۲۰	-	۸.۳۶	۳.۳۸	۱۱.۶۴	سی تی اسکن گوش دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۴۰
۴۴۴۸۵۰	۱۴۴۹۵۰	-	۶	۲	۶.۹	(برای تزریق اینترتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۷۴۵
۵۵۶۳۲۰	۱۸۴۲۱۰	-	۶	۲.۹	۸.۹	(برای تزریق اینترتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۷۵۰
۴۶۴۳۳	۱۵۴۷۹۱۰	-	۵.۲۳	۲.۱۴	۷.۳۷	گازمه آئوسسترونوگرافی دو طرفه برای گوش داخلی	#	۷۰۲۷۵۵
۵۷۹۱۱۴	۱۹۲۳۲۸۰	-	۶.۵۳	۲.۶۷	۹.۲	سی تی اسکن فک پایین یا بال اکریال یا بازسازی ساجیتال و کورنوال	#	۷۰۲۷۶۰
۶۸۵۵۱۲	۲۲۸۵۰۴۰	-	۷.۷۲	۲.۱۶	۱۰.۸۸	سی تی اسکن سری کامل TMJ اکریال و کورنوال و ساجیتال	#	۷۰۲۷۶۵
۵۱۴۸۰۰	۱۷۱۶۰۰۰	-	۵.۴	۳	۸.۴	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند گوشت یا فیلم های زوم	#	۷۰۲۷۷۰
۳۶۲۳۱	۱۳۲۰۷۷۰	-	۴.۴۶	۱.۸۳	۶.۳۹	سی تی اسکن گردن بدون تزریق	#	۷۰۲۷۷۵
۴۲۵۲۹۷	۱۴۵۰۹۹۰	-	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن گردن با تزریق	#	۷۰۲۷۸۰
۶۶۲۸۵۰	۲۲۰۹۵۰۰	-	۷.۵	۳	۱۰.۵	سی تی اسکن گردن -۱ و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۸۵
۴۵۲۷۳۱	۱۴۵۰۹۹۰	-	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن دیسک گردن	#	۷۰۲۷۹۰
۲۸۹۲۷۸	۹۶۵۷۶۰	-	۳.۲۶	۱.۴۴	۴.۶	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق	#	۷۰۲۷۹۵
۲۱۸۸۰۰	۱۰۰۶۶۸۰	-	۳.۵۹	۱.۴۷	۵.۰۶	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق	#	۷۰۲۸۰۰
۴۸۳۵۱۰	۱۶۱۱۷۰۰	-	۵.۴	۲.۳	۷.۷	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۰۵
۴۲۵۲۹۷	۱۴۵۰۹۹۰	-	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن حنجره دو جهت	#	۷۰۲۸۱۰
۳۹۹۴۹۸	۱۳۲۱۶۶۰	-	۴.۵	۱.۸۴	۶.۳۴	سی تی اسکن ریه و مدیاستین بدون تزریق	#	۷۰۲۸۱۵
۴۷۹۴۸۷	۱۵۸۲۹۰	-	۵.۴	۲.۲۱	۷.۶۱	سی تی اسکن قفسه سینه به منظور تشخیص COVID-۱۹	#	۷۰۲۸۱۹
۴۵۲۷۳۱	۱۴۵۰۹۹۰	-	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن ریه و مدیاستین با تزریق	#	۷۰۲۸۲۰
۶۶۲۱۳۱	۲۲۲۳۲۷۰	-	۷.۵۱	۳.۰۸	۱۰.۵۹	سی تی اسکن ریه و مدیاستین با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۲۵
۴۶۴۳۵۰	۱۵۴۷۵۰۰	-	۵	۲.۵	۷.۵	سی تی اسکن مدیاستین یا ریه با تزریق دیسک	#	۷۰۲۸۳۵
۴۷۹۴۸۷	۱۵۸۲۹۰	-	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
۵۶۵۷۵۲	۱۸۸۵۸۰۰	-	۶.۲۷	۲.۶۱	۸.۹۸	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با تزریق	#	۷۰۲۸۴۵
۸۲۵۹۴۷	۲۷۸۶۴۰۰	-	۹.۴۱	۳.۸۶	۱۳.۲۷	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۵۰
۴۸۲۹۶	۱۶-۸۳۲۰	-	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن شکم با تزریق	#	۷۰۲۸۵۵
۴۶۴۳۳	۱۵۴۷۹۱۰	-	۵.۲۳	۲.۱۴	۷.۳۷	سی تی اسکن شکم بدون تزریق	#	۷۰۲۸۶۰
۷۵۲۳۶۸	۲۵۲۴۵۶۰	-	۸.۵۳	۳.۴۹	۱۲.۰۲	سی تی اسکن شکم با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۶۵
۶۷۵۲۹۶	۲۲۵۲۳۲۰	-	۷.۶۱	۳.۱۲	۱۰.۷۲	سی تی اسکن شکم و لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۷۰
۷۱۵۰۳۵	۲۳۸۴۵۰۰	-	۸.۰۵	۳.۳	۱۱.۳۵	سی تی اسکن شکم و لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۷۵
۷۱۵۰۳۵	۲۳۸۴۵۰۰	-	۸.۰۵	۳.۳	۱۱.۳۵	سی تی اسکن آئروگرافی	#	۷۰۲۸۷۶
۱۱۱۱۱۷۱	۳۲۰۶۵۲۰	-	۱۲.۵۲	۵.۱۳	۱۷.۶۵	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۰
۴۲۵۲۹۷	۱۴۵۰۹۹۰	-	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی اسکن لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۵
۴۶۲۳۶۸	۱۵۴۵۵۶۰	-	۵.۲۳	۲.۱۴	۷.۳۶	سی تی اسکن لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۹۰
۷۱۸۷۴۹	۲۳۸۵۸۲۰	-	۸.۰۹	۳.۲۲	۱۱.۴۱	سی تی اسکن لگن با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۹۵
۲۸۹۲۷۸	۹۶۵۷۶۰	-	۳.۲۶	۱.۴۴	۴.۶	سی تی اسکن ۲ میلی متری متری اعضاء شکم با و بدون تزریق - هر یک به تنهایی/پلکراس/کله هاماجال و عدد فوق کلیوی)	#	۷۰۲۹۰۰
۴۴۴۸۵۰	۱۴۴۹۵۰۰	-	۴.۹	۲	۶.۹	سی تی اسکن لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	#	۷۰۲۹۰۵
۴۲۵۲۹۷	۱۴۵۰۹۹۰	-	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱	سی تی بررسی ۳ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دیسک(کد)	#	۷۰۲۹۱۵
۴۵۱۳۵۰	۱۵۰۴۵۰۰	-	۴.۵	۳	۷.۵	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۰
۴۵۱۳۵۰	۱۵۰۴۵۰۰	-	۴.۵	۳	۷.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه نوراسیک بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۵
۴۵۱۳۵۰	۱۵۰۴۵۰۰	-	۴.۵	۳	۷.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۰
۴۵۱۳۵۰	۱۵۰۴۵۰۰	-	۴.۵	۳	۷.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۵
۵۷۹۴۵۰	۱۹۲۱۵۰۰	-	۶	۳.۵	۹.۵	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	#	۷۰۲۹۴۰
۶۹۴۶۵۰	۲۳۱۵۵۰۰	-	۷	۴.۵	۱۱.۵	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۴۵
۵۷۹۴۵۰	۱۹۲۱۵۰۰	-	۶	۳.۵	۹.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	#	۷۰۲۹۵۰
۵۷۹۴۵۰	۱۹۲۱۵۰۰	-	۶	۳.۵	۹.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه نوراسیک با تزریق	#	۷۰۲۹۵۵
۵۷۹۴۵۰	۱۹۲۱۵۰۰	-	۶	۳.۵	۹.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	#	۷۰۲۹۶۰
۶۹۴۶۵۰	۲۳۱۵۵۰۰	-	۷	۴.۵	۱۱.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه نوراسیک با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۶۵
۶۹۴۶۵۰	۲۳۱۵۵۰۰	-	۷	۴.۵	۱۱.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۰
۶۹۴۶۵۰	۲۳۱۵۵۰۰	-	۷	۴.۵	۱۱.۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۵
۷۸۷۵۰۰	۲۶۲۵۰۰۰	-	۸.۰۲	۵	۱۳	(برای تزریق اینترتال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۹۸۰
۲۵۷۱۶۵	۱۱۹۰۵۵۰	-	۴.۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷	سی تی اسکن هر اسکال از اندام	#	۷۰۲۹۸۵
۲۵۷۱۶۵	۱۱۹۰۵۵۰	-	۴.۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	#	۷۰۲۹۹۰
۴۲۰۸۸۸	۱۴۰۲۹۶۰	-	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	#	۷۰۲۹۹۵
۵۰۰۱۷۲	۱۶۶۲۳۰۰	-	۵.۶۳	۲.۲۱	۷.۹۴	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۰۰
۲۵۷۹۹۰	۱۱۹۲۳۰۰	-	۴	۱.۷	۵.۷	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۰۵
۴۲۰۸۸۸	۱۴۰۲۹۶۰	-	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	#	۷۰۳۰۱۰
۵۰۰۱۷۲	۱۶۶۲۳۰۰	-	۵.۶۳	۲.۲۱	۷.۹۴	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۱۵
۳۶۲۳۱	۱۳۲۰۷۷۰	-	۴.۴۶	۱.۸۳	۶.۳۹	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با رانو	#	۷۰۳۰۲۰
۲۴۴۶۲۸	۱۱۴۸۷۶۰	-	۳.۶۹	۱.۸۹	۵.۵۸	سی تی اسکن هر مصل در یک جهت	#	۷۰۳۰۲۵
۴۸۲۹۶	۱۶-۸۳۲۰	-	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	#	۷۰۳۰۳۰
۵۲۰۲۸۰	۱۷۶۲۶۰۰	-	۶	۲.۴	۸.۴	پروکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دیسک) (ناخبری)	#	۷۰۳۰۳۵
۱۶۲۳۰۰۰	۱۶۲۳۰۰۰	-	۵	۳	۸	هر گودارانت Cone Beam CT	#	۷۰۳۰۴۰
۱۸۱۴۰۰۰	۱۸۱۴۰۰۰	-	۵.۵	۳.۵	۹	جهت بررسی مفصل کبکگاهی فک دو طرفه Cone Beam CT	#	۷۰۳۰۴۴
۲۲۴۱۰۰۰	۲۲۴۱۰۰۰	-	۷	۴	۱۱	جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق Cone Beam CT	#	۷۰۳۰۴۸
۵۴۸۲۳	۱۷۸۲۷۰۰	-	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	مبوضی برای انجام خدمات CT-Scan یا سی تی آئیزوگرافی	#	۷۰۳۰۶۰
۵۴۸۲۳	۱۷۸۲۷۰۰	-	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MR (به عنوان مثال Proton) دوطرفه ITMG	#	۷۰۴۰۰۰
۵۴۸۲۳	۱۷۸۲۷۰۰	-	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MR (به عنوان مثال proton) بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۰۵
۵۴۸۲۳	۱۷۸۲۷۰۰	-	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MR (به عنوان مثال proton) فسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی مپدیاستیال) بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۰
۵۴۸۲۳	۱۷۸۲۷۰۰	-	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MR (به عنوان مثال proton) کاتال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۵
۵۴۸۲۳	۱۷۸۲۷۰۰	-	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MR کاتال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	#	۷۰۴۰۲۰
۵۴۸۲۳	۱۷۸۲۷۰۰	-	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MR (به عنوان مثال proton) کاتال spinal محتویات آن نوراسیک بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۲۵

05E4Y2	1Y4Y2E	-	6.78	2.06	8.34	MR (به عنوان مثال proton) لکن بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
05E4Y2	1Y4Y2E	-	6.78	2.06	8.34	MR اندام فوقانی پارو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	#	Y-04-25
05E4Y2	1Y4Y2E	-	6.78	2.06	8.34	MR هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	#	Y-04-00
05E4Y2	1Y4Y2E	-	6.78	2.06	8.34	MR (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	Y-04-05
05E4Y2	1Y4Y2E	-	6.78	2.06	8.34	MR (به عنوان مثال proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	Y-04-00
05E4Y2	1Y4Y2E	-	6.78	2.06	8.34	MR (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	#	Y-04-05
05E4Y2	1Y4Y2E	-	6.78	2.06	8.34	MR اوربیت، صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب	#	Y-04-06
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR مغز شامل brainstem یا ماده حاجب	#	Y-04-65
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR قفسه صدری یا ماده حاجب	#	Y-04-70
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR سرویکال spinal یا ماده حاجب	#	Y-04-75
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR توراسیک یا ماده حاجب	#	Y-04-80
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR ناحیه لومبار یا ماده حاجب	#	Y-04-85
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR (به عنوان مثال proton) لکن یا ماده حاجب	#	Y-04-90
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR اندام فوقانی به غیر از مفاصل یا ماده حاجب	#	Y-04-95
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR هر مفصل اندام فوقانی یا ماده حاجب	#	Y-04-00
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR اندام تحتانی یا ماده حاجب (به عنوان مثال proton)	#	Y-04-05
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR هر مفصل اندام تحتانی یا ماده حاجب (به عنوان مثال proton)	#	Y-04-00
502-1Y	21Y239	-	7.34	3-1	10-25	MR شکم یا مواد حاجب (به عنوان مثال proton)	#	Y-04-05
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR اوربیت، صورت، و یا گردن یا ماده حاجب	#	Y-04-20
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR مغز یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-25
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR پستان یک طرفه یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
1-9E4E1	3E4E20	-	1.2E	4.62	17.19	MR پستان دو طرفه یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-25
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR قفسه صدری یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR قفسه صدری شامل میوکارد یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-25
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR سرویکال یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR توراسیک یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-25
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR ناحیه لومبار یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR (به عنوان مثال proton) لکن یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-25
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR اندام فوقانی به غیر از مفاصل یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR هر مفصل اندام فوقانی یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-25
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR (به عنوان مثال proton) شکم یا بدون مواد حاجب	#	Y-04-25
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR اوربیت، صورت، و یا گردن یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
6A55E2	22A5E0	-	7.34	2.76	11.1	MR (مموگرافی - دو طرفه)	#	Y-04-20
55E7E9	1A5A72	-	6.78	2.06	8.34	MR (مموگرافی - یک طرفه)	#	Y-04-25
99A9A8	3-9966	-	1-2Y	4.29	14.23	MR (پروگرامی MRU دیپانیک)	#	Y-04-20
99A9A8	3-9966	-	1-2Y	4.29	14.23	MR (آرتروگرافی)	#	Y-04-25
8Y1E31	29-4Y70	-	9.23	4.78	14.11	MR آرتروگرافی	#	Y-04-20
8Y1E31	29-4Y70	-	9.23	4.78	14.11	MR (به عنوان مثال proton) لکن یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-25
8Y1E31	29-4Y70	-	9.23	4.78	14.11	MR (به عنوان مثال proton) شکم یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
8Y1E31	29-4Y70	-	9.23	4.78	14.11	MR (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-25
8Y1E31	29-4Y70	-	9.23	4.78	14.11	MR (به عنوان مثال proton) شکم یا بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
91-6Y7	3-2559	-	1-2Y	3.86	14.23	MR (آرتروگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن یا ماده حاجب یا سایر	#	Y-04-25
8Y1E31	29-4Y70	-	9.23	4.78	14.11	MR (آرتروگرافی)	#	Y-04-20
91Y151	3-571Y	-	9.82	5-3	14.85	MR (اسپکتروسکوپی)	#	Y-04-25
8E4Y89	28A262	-	8.83	5.42	14.25	MR دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	#	Y-04-20
8E4Y89	28A262	-	8.83	5.42	14.25	MR کاردیاک برای function یا و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	#	Y-04-25
8E4Y89	28A262	-	8.83	5.42	14.25	MR کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	#	Y-04-20
8E4Y89	28A262	-	8.83	5.42	14.25	MR کاردیاک برای مورفولوژی یا ماده حاجب	#	Y-04-25
8E4Y89	28A262	-	8.83	5.42	14.25	MR برای velocity flow mapping	#	Y-04-20
8E4Y89	28A262	-	8.83	5.42	14.25	MR اسکوپ	#	Y-04-25
8E4Y89	28A262	-	8.83	5.42	14.25	MR (MRCP)	#	Y-04-20
8E4Y89	28A262	-	8.83	5.42	14.25	MR (پروگرامی اسپانیک)	#	Y-04-25
6262...	6262...	-	22	8	30	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز یا با بدون حداقل 4 ناحیه	#	Y-04-20
31A1...	31A1...	-	11	4	15	فعاقت به عنوان مثال موتور اندام های مختلف، زبان و حافظه	#	Y-04-25
6262...	6262...	-	22	8	30	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکم گرافیکی) شامل پروتکل های مغز یا با بدون حداقل 6- کرادمان یا 20- جیت با NEXT دو برابر	#	Y-04-20
6262...	6262...	-	22	8	30	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز یا بدون، SVS-300، SVS-175 از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و CSI-175	#	Y-04-25
55E8...	55E8...	-	165	45	21	تصویر برداری مغزی فیبرو بولیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی یا بدون؛	#	Y-04-20
55E8...	55E8...	-	20	5	25	T1-EPI، T2-EPI، T1-EPI، T2-EPI دینامیک برای روش DCE یا DSC	#	Y-04-25
31A1...	31A1...	-	11	4	15	تصویر برداری مغزی Tumor Mapping MRI شامل پروتکل های مغزی یا بدون؛	#	Y-04-20
6262...	6262...	-	22	8	30	تصویر برداری مغزی FLAIR، DWI/ADC یکی از روش های Perfusion یا MRS	#	Y-04-25
6262...	6262...	-	22	8	30	تصویر برداری مغزی Seizure Mapping MRI شامل پروتکل های مغزی یا بدون؛	#	Y-04-20
6262...	6262...	-	22	8	30	تصویر برداری مغزی FLAIR، DWI/ADC، DSC، Perfusion، CE-MRA (3D-TOF)	#	Y-04-25
6262...	6262...	-	22	8	30	تصویر برداری مغزی PET-CT، MRI	#	Y-04-20
1E2Y22	4EY2E	-	1.34	1.16	2.5	جذب پد تیروئید	#	Y-04-25
2E5E...	115E...	-	3	2	6	اسکن تیروئید با پد 121	#	Y-04-20
9E4E...	315E...	-	9	7	16	اسکن تمام بدن یا پد رادیوکتیو	#	Y-04-25
Y1-10...	2262...	-	5	8	13	درمان پرتابی تیروئید تا 10 mci	#	Y-04-20
8Y-...	29-...	-	6	10	16	درمان پرتابی تیروئید تا 15 mci	#	Y-04-25
95E2...	22AE...	-	7	11	18	درمان پرتابی تیروئید تا 20 mci	#	Y-04-20
11-04...	226A...	-	8	12	20	درمان پرتابی تیروئید تا 25 mci	#	Y-04-25
125-05...	4195...	-	9.5	12	22.5	درمان پرتابی تیروئید تا 30 mci	#	Y-04-20
137A85...	5566...	-	11	13.5	24.5	درمان کاستر تیروئید تا 50 mci	#	Y-04-25
1765A...	58A6...	-	13	19	27	درمان کاستر تیروئید تا 100 mci (بدون هزینه بستری)	#	Y-04-20
2262...	7822...	-	19	22	42	درمان کاستر تیروئید تا 150 mci (بدون هزینه بستری)	#	Y-04-25
285E2...	951E...	-	24	26	50	درمان کاستر تیروئید تا 200 mci (بدون هزینه بستری)	#	Y-04-20

۳۷-۷۱۰۰	۱۳۶۵۷۰۰۰	-	۳۸	۳۳	۶۱	درمان کانستریکشن با ۱۳ تا ۲۰ mci	#	۷۰-۴۶۶۰
۷۵۴۸۰۰	۸۴۴۰۰۰۰	-	۳۶	۱۶	۴۲	اسکن قلب با تالوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	#	۷۰-۴۶۶۵
۳۹-۵۸۰۰	۹۶۸۶۰۰۰	-	۳۶	۲۴	۵۰	اسکن قلب با دو مرحله Planar (Rest and /or Stress)	#	۷۰-۴۶۷۰
۳۹-۵۸۰۰	۹۶۸۶۰۰۰	-	۳۶	۲۴	۵۰	اسکن پرفیوژن تمام یا فونکسیون قلب Gated MIBI	#	۷۰-۴۶۷۵
۳۹-۵۸۰۰	۹۶۸۶۰۰۰	-	۳۶	۲۴	۵۰	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	#	۷۰-۴۶۸۰
۲۴۵-۲۲۰	۸۱۶۲۴۰۰	-	۳۵.۹۱	۱۳.۹۵	۳۹.۸۵	اسکن تمام بدن با تالوم (MIBI)	#	۷۰-۴۶۸۵
۲۰-۵۴۷۰۰	۶۸۸۹۰۰۰	-	۱۹	۱۶	۳۵	اسکن پارانیترودید با هر نوع رادیودارو	#	۷۰-۴۶۹۰
۱۷۲۷۸۹۸	۵۹۰۹۶۶۰	-	۱۸.۷۵	۱۰.۰۹	۲۸.۸۴	لوکازاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در نومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان یا MIBI)	#	۷۰-۴۶۹۵
۳۰-۱۶۵۳	۱۰۰۰۰۵۵۱۰	-	۳۹.۶۹	۲.۶۴	۵۰.۱۳	اسکن کلیموم (منطقه محدود)	#	۷۰-۴۷۰۰
۳۷-۳۸۴	۹۰۱۳۳۸۰	-	۲۷.۸۸	۱۶.۵۲	۴۴.۴	اسکن فشر آدرنال	#	۷۰-۴۷۰۵
۱۳۵۵۲۰۰	۴۱۸۴۰۰۰۰	-	۱۴۰	۶۰	۳۰۰	درمان متابولیک استخوان با استرادیول ۸۱ (ماسترون)	#	۷۰-۴۷۱۰
۳۳۸-۹۹	۷۶-۳۳۰	-	۲.۲۴	۱.۵۲	۳.۸۱	اسکن پس از تحرک تیروئید (بدون احتساب TSH)	#	۷۰-۴۷۲۰
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	اسکن تیروئید با تکنسیم	#	۷۰-۴۷۲۵
۱۳۹۶۵۹	۴۶۶۵۵۰۰	-	۱۴.۸	۷.۷۷	۲۲.۷۷	اسکن تیروئید با تالوم یا MIBI	#	۷۰-۴۷۳۰
۹۵۵۷۷	۳۱۸۵۹۹۰	-	۹.۶۲	۶.۲۱	۱۵.۸۳	اسکن مغز استخوان-تالوم (whole body)	#	۷۰-۴۷۳۵
۹۵۵۷۷	۳۱۸۵۹۹۰	-	۹.۶۲	۶.۲۱	۱۵.۸۳	اسکن مغز استخوان (limited)	#	۷۰-۴۷۴۰
۹۵۵۷۷	۳۱۸۵۹۹۰	-	۹.۶۲	۶.۲۱	۱۵.۸۳	اسکن مغز استخوان (multiple)	#	۷۰-۴۷۴۵
۱۲۴۴۴۶	۴۱۴۱۴۲۰	-	۱۲.۵	۸.۰۸	۲۰.۵۸	تعیین حجم خون با پلاسما	#	۷۰-۴۷۵۰
۱۴۷۲۲۰	۴۹۲۰۶۸۰	-	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	مطالعه طول عمر گلول فرمز با کروم ۵۱	#	۷۰-۴۷۵۵
۱۴۷۲۲۰	۴۹۲۰۶۸۰	-	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	مطالعه طول عمر گلول فرمز در طحال با کبک	#	۷۰-۴۷۶۰
۱۴۷۲۲۰	۴۹۲۰۶۸۰	-	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	سکستراسیون گلول های فرمز در طحال با کبک	#	۷۰-۴۷۶۵
۱۴۷۲۲۰	۴۹۲۰۶۸۰	-	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	میزان تولید شدن آهن رادیوآکتیو از پلاسما	#	۷۰-۴۷۷۰
۱۴۷۲۲۰	۴۹۲۰۶۸۰	-	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	جذب آهن رادیوآکتیو به گلول فرمز	#	۷۰-۴۷۷۵
۱۴۷۲۲۰	۴۹۲۰۶۸۰	-	۱۵.۲۲	۹.۰۲	۲۴.۲۴	توزیع و ذخیره آهن رادیوآکتیو برای سیانوکوبالامین	#	۷۰-۴۷۸۰
۴۷۲۵۳	۱۴۵۵۱۱۰	-	۴.۰۱	۳.۲۴	۷.۲۵	اسکن طحال به تهرابی	#	۷۰-۴۷۸۵
۱۳۲۳۰۰	۴۲۴۴۰۰۰	-	۹.۵	۱۳.۵	۲۳	اسکن مخاری و عدد لنفوی	#	۷۰-۴۷۹۰
۸۳۸-۵۹	۷۷۲۵۲۰۰	-	۷.۶۹	۶.۶۲	۱۴.۳۱	اسکن مخاری و کیسه صفرا (هیپوتیروی - هاید)	#	۷۰-۴۷۹۵
۷۴۴-۵۷	۲۴۸-۱۹۰	-	۶.۶۸	۶.۱۱	۱۲.۷۹	اسکن کبد و طحال	#	۷۰-۴۸۰۰
۱۰۸۶۳۸	۳۳۲۳۶۰	-	۱۱.۴۹	۶.۱۹	۱۷.۶۸	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ (شاینگ) بدون فاکتور داخلی	#	۷۰-۴۸۰۵
۱۳۳۳۱۰	۴۴۴۵۷۰۰	-	۱۳.۴۷	۷.۲۵	۲۰.۷۲	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ با فاکتور داخلی	#	۷۰-۴۸۱۰
۱۶-۲۶۹	۵۲۴۳۳۰۰	-	۱۵.۷۵	۱۱.۰۲	۲۶.۷۷	مطالعات ترکیبی جذب B۱۲ با بدون فاکتور داخلی	#	۷۰-۴۸۱۵
۷۱۴۴۶	۳۳۴۸۰۰	-	۷.۱۷	۴.۶۳	۱۱.۸	اسکن تخلیه معده	#	۷۰-۴۸۲۰
۳۹۸۷۹	۴۴۳۹۳۰	-	۷.۱۷	۵.۰۲	۱۲.۱۹	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	#	۷۰-۴۸۲۵
۶۱۹۶۷	۲۰۶۵۸۰۰	-	۶.۰۹	۴.۲۶	۱۰.۳۵	اسکن دیورتیکول مکل	#	۷۰-۴۸۳۰
۸۸۱۴۱۳	۳۹۳۸۰۰	-	۸.۶۴	۶.۰۶	۱۴.۷۲	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	#	۷۰-۴۸۳۵
۵۵۵۹۶۱	۱۹۱۹۸۰۰	-	۶.۰۹	۳.۳۸	۹.۳۷	اسکن از عدد بزلی	#	۷۰-۴۸۴۰
۱۴۷۸۰۰	۴۹۹۹۰۰۰	-	۱۴	۱۱	۲۵	اسکن استخوان با Spect	#	۷۰-۴۸۴۵
۸۶۴۳۴	۲۸۸-۹۸۰	-	۹.۱۴	۴.۹۲	۱۴.۰۶	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند جمجمه، لگن و غیره)	#	۷۰-۴۸۵۰
۱۳۲۳۰۰	۴۰۷۵۰۰۰	-	۱۱	۱۰	۲۱	اسکن استخوان Planar تمام بدن، اسکانتی عظامی (Whole Body Bone Scan)	#	۷۰-۴۸۵۵
۶۸۱۷۴۱	۳۳۳۴۷۰۰	-	۷.۲۱	۳.۸۸	۱۱.۰۹	اسکن برای تعیین مایع در پرکاردار	#	۷۰-۴۸۶۰
۷۸۲۶۳۱	۳۶-۸۷۲۰	-	۷.۶۹	۵.۲۸	۱۳.۰۷	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	#	۷۰-۴۸۶۵
۹۶۱۵۹	۳۳۰۵۰۰	-	۹.۱۴	۷.۸۷	۱۷.۰۱	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	#	۷۰-۴۸۷۰
۷۱۶۶۰۷	۳۳۸۶۹۰۰	-	۷.۲۱	۴.۶۶	۱۱.۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنیوم پیروفسفات	#	۷۰-۴۸۷۵
۷۱۶۶۰۷	۳۳۸۶۹۰۰	-	۷.۲۱	۴.۶۶	۱۱.۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	#	۷۰-۴۸۸۰
۶۸۳۸۷۱	۳۳۳۹۵۰۰	-	۲.۰۵	۴.۱۸	۱۱.۲۳	اسکن شدت های قلبی	#	۷۰-۴۸۸۵
۸۰۶۴۰۰	۳۶۸۸۰۰۰	-	۲	۲	۱۴	اسکن پرفیوژن ریه	#	۷۰-۴۸۹۰
۹۹۲۱۰۰	۳۳۰۷۰۰۰	-	۹	۸	۱۷	اسکن (آبویه ریوی) با هر روش	#	۷۰-۴۸۹۵
۶۴۴۱۳۹	۳۳۴۷۱۲۰	-	۶.۹۵	۴.۱۲	۱۱.۰۷	اسکن مغز با تکنیوم فقط در فاز flow	#	۷۰-۴۹۰۰
۶۴۴۱۳۹	۳۳۴۷۱۲۰	-	۶.۹۵	۴.۱۲	۱۱.۰۷	سیسترنوگرافی یا Tc99m (بدون احتساب هزینه پوکتسیون مایع نخاعی)	#	۷۰-۴۹۰۵
۱۸۴۴۸۰۵	۶۱۴۳۳۰۰	-	۱۹.۵۱	۱۰.۵	۳۰.۰۱	سیسترنوگرافی یا Tc99m (بدون احتساب هزینه پوکتسیون مایع نخاعی)	#	۷۰-۴۹۱۰
۷۵۳۲۵۳	۳۵۰۷۵۱۰	-	۷.۷۶	۴.۵۹	۱۲.۳۵	بررسی شدت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	#	۷۰-۴۹۱۵
۶۸۱۷۴۱	۳۳۳۴۷۰۰	-	۷.۲۱	۳.۸۸	۱۱.۰۹	آزمایش شدت مغزی	#	۷۰-۴۹۲۰
۲۴-۷۲۰۰	۸۰۲۴۰۰۰	-	۲۴	۱۶	۴۰	اسکن جریان خون داخل مغز با یدو متفامین یا HMPAO Tc یا Tc. ECD	#	۷۰-۴۹۲۵
۲۵۱۱۰۰	۳۸۳۷۰۰۰	-	۲	۸	۱۵	رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)	#	۷۰-۴۹۳۰
۱۰۶۸۸۰۰	۳۴۵۶۰۰۰	-	۹	۹	۱۸	اسکن دیامیک از کلیهها با مطالعه جریان خون عروقی و فاکتور کلیه بدون مداخله دارویی	#	۷۰-۴۹۳۵
۱۶۸-۱۱۱	۵۶۰۰۳۲۰	-	۱۵.۷۶	۱۲.۷۳	۲۸.۴۹	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فاکتور کلیه با و بدون تصویر کاپتوپریل	#	۷۰-۴۹۴۰
۶۵۸-۲۶	۲۱۹۲۴۲۰	-	۶.۶۲	۴.۲۸	۱۰.۰۹	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	#	۷۰-۴۹۴۵
۹۹۲۱۰۰	۳۳۰۷۰۰۰	-	۹	۸	۱۷	اسکن رفلکس میزرای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	#	۷۰-۴۹۵۰
۱۰۷۵۳۷۷	۳۵۵۵۹۰۰	-	۹.۴۵	۹.۱۶	۱۸.۶۱	اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	#	۷۰-۴۹۵۵
۶۵۲۸۱۸	۲۱۷۶۰۶۰	-	۶.۷۳	۳.۹۹	۱۰.۷۲	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	#	۷۰-۴۹۶۰
۶۱۱۲۵۰	۲۰۳۷۵۰۰	-	۵.۵	۵	۱۰.۵	اسکن مخاری اشکی (ماکروبیوسیتوگرافی)	#	۷۰-۴۹۶۵
۳۵۰۰۳۵۷	۱۱۸-۱۱۹۰	-	۳۳.۹۸	۳۵.۶۱	۵۹.۵۹	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فنو کروموسیتوم یا سایر نومورهای نورواتوگنومال با MIBG	#	۷۰-۴۹۷۰
۱۵۰۷۲۵۷	۵۰۴۴۱۹۰	-	۱۵.۵۴	۹.۲۱	۲۴.۷۵	درمان پلی سابتیمی راز و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	#	۷۰-۴۹۷۵
۳۳۸۵۷۱۶	۱۱۲۸۵۷۲۰	-	۳۵.۸	۱۹.۲۸	۵۵.۰۸	اسکن با مونوکلل آنتی بادی نشان دهنده برای تشخیص نومورها و عفونتها	#	۷۰-۴۹۸۰
۳۳۰۶۷۰۰	۱۰۶۸۹۰۰۰	-	۲۹	۲۶	۵۵	اسکن برای بررسی و تکلیف اسیتون نومورهای فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	#	۷۰-۴۹۸۵
۳۳۸۵۷۱۶	۱۱۲۸۵۷۲۰	-	۳۵.۸	۱۹.۲۸	۵۵.۰۸	اسکن با مونوکلل آنتی بادی برای تشخیص عفونت	#	۷۰-۴۹۹۰
۵۱۰۲۸۵	۱۷۰۰۹۵۰	-	۴.۴۸	۴.۳۵	۸.۸۳	تست تنفسی یا Breath Test با کریتر رادیوآکتیو ۱۴	#	۷۰-۴۹۹۵
۹۵۳۳۷۴	۳۳۴۵۸۰۰	-	۱۰.۱۶	۶.۰۲	۱۶.۱۸	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	#	۷۰-۵۰۰۰
۸۰۳۳۲۳	۳۶۷۷۴۰۰	-	۸.۲۶	۴.۹۱	۱۳.۲	اسکن تمام بدن DMSA قلبی	#	۷۰-۵۰۰۵
۱۵۱۵۸۲۶	۵۰۴۹۲۲۰	-	۱۶.۰۳	۸.۶۳	۲۴.۶۶	اسکن تمام بدن با گلول سفید شامادار شده	#	۷۰-۵۰۱۰
۳۷۸۵۶۱	۱۱۶۳۱۸۷۰	-	۴.۰۰۷	۳۱.۵۸	۶۱.۶۵	اسکن با آگونیست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوتکروئید)	#	۷۰-۵۰۱۵
۳۷۸۵۶۱	۱۱۶۳۱۸۷۰	-	۴.۰۰۷	۳۱.۵۸	۶۱.۶۵	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-Ubiquitin (UBI) Tc-Bombesin ...	#	۷۰-۵۰۲۰
۹۶-۷۸۹	۳۳-۶۳۰	-	۱۰.۱۶	۵.۴۷	۱۵.۶۳	تصویربرداری ترمیوز ورنیدی	#	۷۰-۵۰۲۵
۹۶-۷۸۹	۳۳-۶۳۰	-	۱۰.۱۶	۵.۴۷	۱۵.۶۳	ویوگرافی unilateral	#	۷۰-۵۰۳۰



Y-0-25	#	بیلترال/bilateral	۱۸.۷۷	۶.۵۷	۱۲.۲	۰	۲۸۵۹۲۰	۱۱۵۳۷۷۹
Y-0-25	#	درمان MIBG (برای درمان فوکوس سوسپنسیون، نوروبلاستوم یا نئورهای مشابه)	۱۱۵	۶۵	۵۰	۰	۲۱۴۳۵۰۰	۶۴۳۰۵۰
Y-0-25	#	درمان مناسبات های منتشر استخوان با تزریق ریزی رادیو دارو های مختلف نظیر سالیوم ۱۵۲، ریبوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتیوم ۱۷۷ می باشد)	۱۶۰	۶۰	۱۰۰	۰	۳۲۴۴۰۰۰	۹۷۳۲۰۰۰
Y-0-25	#	درمان انتخابی مناسبات کبدی با رادیو داروهای میکروسفر (رادیوایسوتوپ مناسبات های موضعی داخل کبدی)	۱۶۰	۶۰	۱۰۰	۰	۳۲۴۴۰۰۰	۹۷۳۲۰۰۰
Y-0-25	#	درمان داخل مفصلی با رادیو داروها (رادیوایسوتوپ کبومی یا لیتوموم ۹۰- ریبوم ۱۸۶)	۱۶۰	۶۰	۱۰۰	۰	۳۲۴۴۰۰۰	۹۷۳۲۰۰۰
Y-0-25	#	هرزیه پوکتوسون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد	۱۶۴	۶۰	۱۰۴	۰	۳۳۳۸۰۰۰	۳۳۳۸۰۰۰
Y-0-25	#	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هرزیه پروتوداری FDG	۱۵۹	۳۸	۱۲۱	۰	۲۴۰۹۷۰۰۰	۳۴۰۹۷۰۰۰
Y-0-25	#	اسکن PET-CT عصبه قلب با FDG بدون احتساب هرزیه پروتوداری FDG	۱۵۹	۳۸	۱۲۱	۰	۲۴۰۹۷۰۰۰	۳۴۰۹۷۰۰۰
Y-0-25	#	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هرزیه پروتوداری FDG	۱۴.۷۳	۷.۰۴	۲۶.۹	۰	۲۸۵۶۱۱۰	۵۵۸۸۳۳
Y-0-25	#	اندازه گیری GFR کلیه ها با روش برشک هسته ای	۷.۳۶	۳.۰۳	۴.۳۳	۰	۱۴۶۹۰۰۰	۴۴۰۷۰۶
Y-0-25	#	اسکن به روش اسپکت CT (با بدون attenuation correction) به مبلغ مینا اضافه می شود	۹.۸۷	۴.۰۶	۵.۸۱	۰	۱۹۷۰۲۹۰	۵۱۱۰۸۷
Y-0-25	#	رادیو داروی FDG ۱۸۱ برای اسکن PET-CT	۱۰۵	۲۰	۸۵	۰	۲۲۹۵۵۰۰۰	۳۲۹۵۵۰۰۰
Y-0-25	#	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان	۵	۵	۵	۰	۷۴۵۰۰۰	۲۳۳۵۰۰
Y-0-25	#	مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان های چند بار در روز را نیز شامل می شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشد. یک تا چهار جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج جلسه در نظر گرفته می شود	۳	۳	۳	۰	۴۴۷۰۰۰	۱۲۴۱۰۰
Y-0-25	#	سیمولتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵	۵	۵	۰	۷۴۵۰۰۰	۲۳۳۵۰۰
Y-0-25	#	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری	۱۵	۱۵	۱۵	۰	۲۲۳۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰
Y-0-25	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۰	۳۰	۳۰	۰	۴۴۷۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
Y-0-25	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تعیین کیفیت انتقال دوز، دور عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیرکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پروتوهای غیرپرویزان	۱.۲	۱.۲	۱.۲	۰	۱۷۸۸۰۰۰	۵۳۶۴۰۰
Y-0-25	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۴	۴	۴	۰	۹۴۰۰۰۰	۲۸۲۰۰۰
Y-0-25	#	سیمولتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵	۵	۵	۰	۷۴۵۰۰۰	۲۳۳۵۰۰
Y-0-25	#	سیمولتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۵	۱۵	۱۵	۰	۲۲۳۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰
Y-0-25	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۴۰	۴۰	۴۰	۰	۵۶۶۰۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰
Y-0-25	#	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا پولوس برای دوره کامل رادیوتراپی	۵	۵	۵	۰	۷۴۵۰۰۰	۲۳۳۵۰۰
Y-0-25	#	طراحی و ساخت شیلد های بی فاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیب برای دوره کامل رادیوتراپی	۹	۹	۹	۰	۱۳۴۱۰۰۰	۴۰۲۳۰۰
Y-0-25	#	کانکتوریک نومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۲	۱۲	۱۲	۰	۱۷۸۸۰۰۰	۵۳۶۴۰۰
Y-0-25	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۱.۲	۱.۲	۱.۲	۰	۱۷۸۸۰۰۰	۵۳۶۴۰۰
Y-0-25	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه	۲	۲	۲	۰	۲۹۸۰۰۰۰	۸۴۰۰۰
Y-0-25	#	کانکتوریک ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۹	۹	۹	۰	۱۳۴۱۰۰۰	۴۰۲۳۰۰
Y-0-25	#	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریتیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲	۲	۲	۰	۲۹۸۰۰۰	۸۹۴۰۰
Y-0-25	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تعیین کیفیت انتقال دوز، دور عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیرکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پروتوهای غیرپرویزان	۱۰	۱۰	۱۰	۰	۱۴۹۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰
Y-0-25	#	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تعیین کیفیت انتقال دوز، دور عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیرکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پروتوهای غیرپرویزان	۱۵	۱۵	۱۵	۰	۲۲۳۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰
Y-0-25	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۴	۴	۴	۰	۹۴۰۰۰۰	۲۸۲۰۰۰
Y-0-25	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۵	۵	۵	۰	۱۱۷۵۰۰۰	۳۵۳۵۰۰
Y-0-25	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با انرژی B بیش از A مگاولت تا ۱۵ مگاولت	۵	۵	۵	۰	۱۱۷۵۰۰۰	۳۵۳۵۰۰
Y-0-25	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با انرژی B بیش از A مگاولت و بیشتر	۶	۶	۶	۰	۱۴۱۰۰۰۰	۴۳۳۰۰۰
Y-0-25	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با انرژی B بیش از A مگاولت تا ۱۵ مگاولت	۷	۷	۷	۰	۱۶۴۵۰۰۰	۴۹۳۵۰۰
Y-0-25	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با انرژی B بیش از A مگاولت و بیشتر	۸.۵	۸.۵	۸.۵	۰	۱۹۹۷۰۰۰	۵۹۹۲۵۰
Y-0-25	#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کیالت	۱	۱	۱	۰	۲۳۵۰۰۰	۷۰۵۰۰
Y-0-25	#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کیالت	۱.۲	۱.۲	۱.۲	۰	۲۸۲۰۰۰	۸۴۶۰۰
Y-0-25	#	سیمولتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۱۵	۱۵	۱۵	۰	۲۲۳۵۰۰۰	۶۷۰۵۰۰
Y-0-25	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵۵	۵۵	۵۵	۰	۸۱۹۵۰۰۰	۲۴۵۵۵۰۰
Y-0-25	#	کانکتوریک نومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۲۳	۲۳	۲۳	۰	۴۹۱۷۰۰۰	۱۴۷۵۱۰۰
Y-0-25	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۲.۵	۲.۵	۲.۵	۰	۲۲۳۵۰۰۰	۱۱۷۱۷۵۰

۱۱۱۷۵۰۰	۳۳۲۵۰۰۰	-	-	۲۵	۲۵	کاتورتیک ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷-۵۶۶۵
۸۹۴۰۰	۲۹۸۰۰۰	-	-	۲	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای نایید (ورثیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷-۵۶۷۰
۱۵۱۰۲۵۰	۱۵۱۰۲۵۰	-	۵	۲۲۵	۷۲۵	هدایت سی تی اسکن یا Cone Beam CT برای تهیه میدان‌های پروتو درمانی (براساس استانداردهای ایمنی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اندیکاسیون‌های مصوبه هفتاد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور، برای خدمت IMRT تحت پوشش بیمه پایه فرار می‌گیرد.) (انجام همزمان این خدمت با کد ملی ۷۰۵۶۷۰ در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد)	#	۷-۵۶۷۲
۱۱۱۷۵۰۰	۳۳۲۵۰۰۰	-	-	۲۵	۲۵	محاسبات IMRT شامل هیستوگرام دور- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان‌های حیاتی	#	۷-۵۶۷۵
۳۵۲۵۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰۰	-	۵۰	-	۵۰	درمان رادیوتراپی بیمار با روش IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷-۵۶۸۰
۹۱۶۵۰۰۰	۳۰۵۵۰۰۰۰	-	۱۳۰	-	۱۳۰	درمان برای تریای بیمار بر روی دستگاه HDR (دور پلا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR ۷۰ درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می‌باشد)	#	۷-۵۶۸۵
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	-	-	۳۰	۳۰	برای تریای سببند وزایل و رکتال شامل فرار دادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۶۹۰
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	-	-	۲۵	۲۵	برای تریای سببند اووید و ژیل شامل فرار دادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کاتورتیک و نایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۶۹۵
۳۳۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	-	-	۵۰	۵۰	برای تریای سببند تاندوم اووید شامل فرار دادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کاتورتیک و نایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۷۰۰
۳۳۲۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰	-	-	۵۰	۵۰	برای تریای مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل فرار دادن اپلیکاتور یا سورن طراحی درمان سه بعدی (کاتورتیک و نایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۷۰۵
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	-	-	۲۵	۲۵	برای تریای مجاری صفراوی شامل فرار دادن اپلیکاتور یا سورن طراحی درمان سه بعدی (کاتورتیک و نایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۷۱۰
۱۳۴۱۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰	-	-	۳۰	۳۰	برای تریای سطحی پوستی شامل فرار دادن اپلیکاتور یا سورن، طراحی درمان سه بعدی (کاتورتیک و نایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۷۱۵
۳۳۲۵۰۰۰	۱۱۱۷۵۰۰۰۰	-	-	۷۵	۷۵	برای تریای ارگان‌های گلی (غیر از پروستات) شامل فرار دادن اپلیکاتور یا سورن، طراحی درمان سه بعدی (کاتورتیک و نایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۷۲۰
۱۵۶۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰۰۰	-	-	۲۵	۲۵	برای تریای بافت نرم سر کردن و اندام‌ها شامل فرار دادن اپلیکاتور یا سورن طراحی درمان سه بعدی (کاتورتیک و نایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۷۲۵
۴۹۹۳۵۰۰	۱۵۶۴۵۰۰۰۰	-	-	۱۰۵	۱۰۵	برای تریای پروستات شامل فرار دادن اپلیکاتور یا سورن طراحی درمان سه بعدی (کاتورتیک و نایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۷۳۰
۳۱۲۹۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰۰	-	-	۷۰	۷۰	برای تریای مغز شامل فرار دادن اپلیکاتور یا سورن طراحی درمان سه بعدی (کاتورتیک و نایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	#	۷-۵۷۳۵
۴۷۱۷۰۰۰۰	۴۷۱۷۰۰۰۰۰	-	۱۵۰	۸۰	۲۳۰	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون‌های ایمنی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد.	#	۷-۵۷۴۰
۴۰۳۱۶۰۰۰	۴۰۳۱۶۰۰۰۰	-	۱۵۰	۲۴	۱۸۴	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون‌های ایمنی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد.	#	۷-۵۷۴۵
۵۸۰۶۰۰۰۰	۵۸۰۶۰۰۰۰۰	-	۱۹۰	۹۰	۲۸۰	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون‌های ایمنی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد.	#	۷-۵۷۵۰
۵۱۲۰۶۰۰۰	۵۱۲۰۶۰۰۰۰	-	۱۹۰	۴۴	۲۳۴	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون‌های ایمنی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد.	#	۷-۵۷۵۵
۷۷۷۱۰۰۰۰	۷۷۷۱۰۰۰۰۰	-	۲۴۶	۱۰۰	۳۴۶	(براساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	#	۷-۵۷۶۰
۱۹۷۴۵۰۰	۱۹۷۴۵۰۰۰۰	-	۶۵	۳	۹۵	استفاده از هلیترمی خارجی به صورت موضعی با تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شبیهی درمانی؛ به ازای هر جلسه	#	۷-۵۷۶۵
۳۳۹۵۵۰	۲۹۸۵۰۰۰	-	۲۲۲	۱۲	۴۰۲	OC یک چشم (شامل کلیه هزینه‌ها)	#	۷-۶۰۰۰
۳۷۷۴۳۹	۱۳۵۸۱۳۰	-	۲۹	۳۸۷	۶۲۷	OC دو چشم (شامل کلیه هزینه‌ها)	#	۷-۶۰۰۵
۱۳۴۲۳۵۰	۴۴۷۵۱۰۰	-	۱۳۴	۲۲۳	۲۲۳	اسکن کلی فوکل یک چشم	#	۷-۶۰۱۰
۲۰۷۵۸۲	۶۹۱۹۴۰	-	۱۶۷	۲۰۱	۳۶۸	اسکن کان فوکل دو چشم	#	۷-۶۰۱۵
۴۹۶۴۸۵	۱۶۵۴۹۵۰	-	۴۹۵	۳۳	۸۲۵	UBI هر یک از چشم‌ها	#	۷-۶۰۲۰
۸۱۱۰۰۰۰	۸۱۱۰۰۰۰۰	-	۲۵	۱۵	۴	اندازه‌گیری سول‌های قرینه با اسپکترومتر (ECC) هر دو چشم	#	۷-۶۰۲۵
۶۹۳۵۰۰	۶۹۳۵۰۰۰	-	۲	۱۵	۳۵	تصویربرداری قرینه (شامل توپوگرافی، بنامک، Jtrace، Zoywave، آرت اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	#	۷-۶۰۳۰
۳۰۹۵۰۰۰	۳۰۹۵۰۰۰۰	-	۱	۵	۱۵	تست دید یکد و عمق چشم هر دو چشم	#	۷-۶۰۴۰
۳۸۸۰۰۰۰	۳۸۸۰۰۰۰۰	-	۰۷	۱۵	۲۲	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش	#	۷-۶۰۴۵
۳۰۹۵۰۰۰	۳۰۹۵۰۰۰۰	-	۱	۵	۱۵	تست Worth؛ هر دو چشم	#	۷-۶۰۵۰
۳۰۹۵۰۰۰	۳۰۹۵۰۰۰۰	-	۱	۵	۱۵	تست هیس اسکرین (پرده هیس)؛ هر دو چشم	#	۷-۶۰۵۵
۴۲۷۰۰۰۰	۴۲۷۰۰۰۰۰	-	۱۵	۵	۲	اندازه‌گیری ضخامت قرینه با اولتراسوند IORA هر چشم	#	۷-۶۰۶۰
۱۹۲۰۰۰۰	۱۹۲۰۰۰۰۰	-	۰۵	۵	۱	اندازه‌گیری ضخامت قرینه با پگی‌متری؛ هر دو چشم	#	۷-۶۰۶۵
۶۹۳۵۰۰۰	۶۹۳۵۰۰۰۰	-	۲	۱۵	۳۵	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR) و یا سایر موارد مشابه؛ هر چشم	#	۷-۶۰۷۰
۲۱۷۵۰۰۰	۲۲۵۰۰۰۰۰	-	۱۵	۲۵	۴	عکسبرداری فضای ایدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مایوتوریک و تفسیر و گزارش	#	۷-۹۰۰۵
۶۹۹۶۰۰۰	۲۱۳۲۰۰۰۰۰	-	۴	۸	۱۲	پورتوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷-۹۰۱۰
۳۵۳۲۵۰۰۰	۱۱۸۷۵۰۰۰۰۰	-	۲۲	۴۵	۶۷	درمان ترانس کاتتر فلوئوروسکوپ، به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	#	۷-۹۰۲۰
۵۴۹۰۰۰۰	۱۹۸۳۰۰۰۰۰	-	۴	۷	۱۱	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کانتر و رید مرکزی با وید جداوله تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷-۹۰۲۵
۲۷۵۱۰۰۰	۹۱۷۰۰۰۰۰	-	۲	۳	۵	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل وید مرکزی یا داخل کانتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷-۹۰۴۰
۱۱۱۹۳۰۰۰	۲۳۲۱۰۰۰۰۰	-	۷	۱۴	۲۱	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کانتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷-۹۰۶۰

۸۹۴۰۰۰	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
۷۹۸۰۰۰۰	۷۹۸۰۰۰۰	-	۲۰	۲۰	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیک MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke Tumor, seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوروپاتولوژیست. 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 تولید گزارش تکنیکی و لوگابراسیون و نرالیزاسیون نواحی فعالیت	##	۷۰۹۰۷۲
۵۳۶۴۰۰۰	۵۳۶۴۰۰۰	-	۳۶	۳۶	باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی DTI و FMRI، شامل ارزیابی نوروپاتولوژیست 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 تولید گزارش تکنیکی و لوگابراسیون و نرالیزاسیون نواحی فعالیت	##	۷۰۹۰۷۴
۹۲۸۵۰۰	۳۰۹۵۰۰۰	-	۱۰	۵	استفاده از استرئوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی با انجام بیوپسی پستان	##	۷۰۹۰۹۵
۳۳۱۴۰۰۰	۱۳۲۸۰۰۰	-	۴	۲	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی با انجام بیوپسی پستان	##	۷۰۹۱۰۰
۳۹۹۷۵۰۰	۱۳۳۲۵۰۰۰	-	۲۵	۵۰	فیلتر IVC همراه با دیو گرافی	##	۷۰۹۱۱۰۵
۶۶۲۲۰۰۰	۸۷۴۰۰۰۰	-	۱۵	۵۰	خارج کردن فیلتر IVC	##	۷۰۹۱۱۰۶
۴۹۳۵	۱۶۴۵۰	-	-۰۰۷	-	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	##	۸۰۰۰۰۵
۷۲۹۵	۲۶۶۵۰	-	-۰۰۵	-۰۱	به ازای هر روز برای بیماران سرطانی یا بستری. این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد	##	۸۰۰۰۱۰
۱۷۲۸۰	۵۷۶۰۰	-	-۰۱۵	-۰۳	خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند بار با نوله خلاء	##	۸۰۰۰۱۲
۱۴۲۰۰	۴۹۰۰۰	-	-۰۰۵	-۰۳	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	##	۸۰۰۰۱۵
۲۱۷۵۰	۲۷۵۰۰	-	-۰۱۵	-۰۴	خونگیری با استفاده از نوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	##	۸۰۰۰۱۷
۱۱۵۲۰	۳۴۰۰۰	-	-۰۱	-۰۲	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	##	۸۰۰۰۲۰
۵۲۶۰	۱۹۲۰۰	-	-۰۰۵	-۰۱	جمع آوری ترشحات نوک پستان	##	۸۰۰۰۲۵
۶۹۸۱	۲۳۲۷۰	-	-۰۰۸	-۰۱۱	اندازه گیری کمتی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	##	۸۰۰۰۳۰
۱۶۲۶۱	۴۲۰۷۰	-	-۰۱۶	-۰۱۹	جمع آوری شیره معدده یا دوازدهه یک نوبت	##	۸۰۰۰۳۵
۱۵۸۸۸	۵۲۹۶۰	-	-۰۲	-۰۲۴	جمع آوری شیره معدده بعد از تحریک یا هیستامین یا مواد محرک مشابه	##	۸۰۰۰۴۰
۱۱۵۲۰	۳۴۰۰۰	-	-۰۱	-۰۲	نمونه گیری از ضایعات فارژی، کال، ایشمانیا و موارد مشابه	##	۸۰۰۰۴۵
۱۲۱۰۵	۴۰۳۵۰	-	-۰۱۴	-۰۱۹	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا فرص های دارویی برای تعیین یلپرویین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیتها، نیتريت، PH وزن مخصوص، اوروبیلونورن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خود کار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	##	۸۰۰۲۰۰
۵۱۲۴	۱۷۰۸۰	-	-۰۰۶	-۰۰۸	آزمایش بیوشیمیایی تک درخاستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	##	۸۰۰۲۰۵
۵۱۲۴	۱۷۰۸۰	-	-۰۰۶	-۰۰۸	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	##	۸۰۰۲۱۰
۵۱۲۴	۱۷۰۸۰	-	-۰۰۶	-۰۰۸	اندازه گیری کمتی وزن مخصوص ادرار	##	۸۰۰۲۱۵
۱۰۶۹۵	۲۷۶۵۰	-	-۰۱۲	-۰۱۷	اندازه گیری کمتی ایمنه کمی میکرو آلبومینوری یا نوار تست یا سایر روشها	##	۸۰۰۲۲۰
۱۶۱۰۵	۴۰۳۵۰	-	-۰۱۴	-۰۱۹	اندازه گیری کمتی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	##	۸۰۰۲۲۵
۱۰۲۴۸	۲۴۱۶۰	-	-۰۱۲	-۰۱۶	اندازه گیری کمتی ایمنه کمتی پروتئین بس خون در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	##	۸۰۰۲۳۰
۹۰۹۶	۳۰۲۲۰	-	-۰۱۱	-۰۱۴	اندازه گیری کمتی هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	##	۸۰۰۲۳۵
۹۰۹۶	۳۰۲۲۰	-	-۰۱۱	-۰۱۴	اندازه گیری کمتی اوروبیلونورن ادرار	##	۸۰۰۲۴۰
۹۰۹۶	۳۰۲۲۰	-	-۰۱۱	-۰۱۴	اندازه گیری کمتی اوروبیلونورن ادرار	##	۸۰۰۲۵۰
۱۲۹۶۲	۴۶۵۴۰	-	-۰۱۶	-۰۲۲	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فیل پرویک) در ادرار	##	۸۰۰۲۵۵
۲۰۵۶۵	۶۸۵۵۰	-	-۰۲۶	-۰۳۱	آزمایش کیفی/ایمنه کمتی برای غربالگری اکتانینوری (تجسس اسید هموزیتیک) در ادرار	##	۸۰۰۲۶۰
۲۳۲۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰۲۶	-۰۳۵	اندازه گیری کمتی مس سرم	##	۸۰۰۲۶۵
۲۳۲۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰۲۶	-۰۳۵	اندازه گیری کمتی مس ادرار ۲۴ ساعته	##	۸۰۰۲۶۶
۲۳۲۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰۲۶	-۰۳۵	اندازه گیری کمتی ایمنه کمتی تیروزین ادرار	##	۸۰۰۲۷۰
۲۱۴۵۹	۷۱۵۳۰	-	-۰۲۶	-۰۳۳	اندازه گیری کمتی ایمنه کمتی سیستین و هموسیتین ادرار	##	۸۰۰۲۷۵
۹۸۰۱	۳۲۶۷۰	-	-۰۱۲	-۰۱۵	اندازه گیری کمتی ایمنه کمتی هموسیتین ادرار	##	۸۰۰۲۸۰
۱۰۲۴۸	۲۴۱۶۰	-	-۰۱۲	-۰۱۶	تجسس میکروسکوپی گلول فرمز دیسمورفیک در ادرار	##	۸۰۰۲۹۰
۴۸۸۹۰	۴۸۸۹۰	-	-۰۱۷	-۰۲۳	اندازه گیری کمتی ایمنه کمتی مواد احیا کننده در ادرار	##	۸۰۰۲۹۵
۳۱۸۱۰	۳۱۸۱۰	-	-۰۱۱	-۰۱۵	تجسس میکروسکوپی دانه های ماکروماتیک در ادرار	##	۸۰۰۳۰۰
۷۲۱۶۰	۲۷۱۶۰	-	-۰۲۵	-۰۳۴	آزمایش Addis Count	##	۸۰۰۳۰۵
۱۲۰۱۹۰	۱۲۰۱۹۰	-	-۰۴۱	-۰۵۷	اندازه گیری کمتی اتمالت به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	##	۸۰۰۳۱۵
۲۴۱۲۰	۲۴۱۲۰	-	-۰۸۳	-۱۱۴	اندازه گیری کمتی سترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	##	۸۰۰۳۲۰
۱۱۱۴۲	۳۳۱۴۰	-	-۰۱۲	-۰۱۸	اندازه گیری کمتی کلوکر خون/سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۰۰
۱۷۴۴۶	۴۴۸۲۰	-	-۰۱۴	-۰۲۲	اندازه گیری کمتی کلوکر خون/سرم پلاسما ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	##	۸۰۰۴۰۵
۳۸۱۷۲	۱۳۳۲۴۰	-	-۰۴۴	-۰۶	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	##	۸۰۰۴۱۰
۹۹۹۰	۳۳۲۰۰	-	-۰۱۱	-۰۱۶	اندازه گیری کمتی اوره خون/سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۱۵
۹۹۹۰	۳۳۲۰۰	-	-۰۱۱	-۰۱۶	اندازه گیری کمتی اوره ادرار	##	۸۰۰۴۱۶
۱۲۵۵۲	۴۱۸۴۰	-	-۰۱۴	-۰۲	اندازه گیری کمتی کراتینین خون/سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۲۰
۱۲۵۵۲	۴۱۸۴۰	-	-۰۱۴	-۰۲	اندازه گیری کمتی کراتینین ادرار	##	۸۰۰۴۲۱
۱۲۵۵۲	۴۱۸۴۰	-	-۰۱۴	-۰۲	اندازه گیری کمتی اسید اوریک خون/سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۲۵
۱۲۵۵۲	۴۱۸۴۰	-	-۰۱۴	-۰۲	اندازه گیری کمتی اسید اوریک ادرار	##	۸۰۰۴۲۶
۱۶۷۱۲	۵۵۷۱۰	-	-۰۱۸	-۰۲۷	اندازه گیری کمتی تری کلیرید در خون/سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۳۰
۱۲۵۵۲	۴۱۸۴۰	-	-۰۱۴	-۰۲	اندازه گیری کمتی کلسترول در خون/سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۳۵
۱۶۲۶۶	۵۴۲۲۰	-	-۰۱۸	-۰۲۶	اندازه گیری کمتی HDL-Cholesterol در سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۴۰
۱۷۸۶۵۰	۵۵۵۵۰	-	-۰۱۹	-۰۲۹	اندازه گیری کمتی LDL-Cholesterol در سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۴۵
۱۴۱۵۱	۴۷۱۷۰	-	-۰۱۵	-۰۲۳	اندازه گیری کمتی سدیم خون/سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۶۰
۱۴۱۵۱	۴۷۱۷۰	-	-۰۱۵	-۰۲۳	اندازه گیری کمتی سدیم ادرار	##	۸۰۰۴۶۱
۱۴۱۵۱	۴۷۱۷۰	-	-۰۱۵	-۰۲۳	اندازه گیری کمتی پتاسیم خون/سرم پلاسما	##	۸۰۰۴۶۵
۱۴۱۵۱	۴۷۱۷۰	-	-۰۱۵	-۰۲۳	اندازه گیری کمتی پتاسیم ادرار	##	۸۰۰۴۶۶

۱۳۹۲	۶۵۵۰	-	-۰.۱۶	-۰.۱۶	-۰.۲۲	اندازه‌گیری کتفی کلر خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۷۰
۱۳۹۲	۶۵۵۰	-	-۰.۱۶	-۰.۱۶	-۰.۲۲	اندازه‌گیری کتفی کلر ادرار	#	۸۰۰۴۷۱
۱۳۰۶۸	۴۵۵۶	-	-۰.۱۶	-۰.۱۶	-۰.۲	اندازه‌گیری کتفی دی اکسیدکربن با بی‌کربنات	#	۸۰۰۴۷۵
۱۵۳۲۳	۵۱۲۴	-	-۰.۱۸	-۰.۱۶	-۰.۲۴	اندازه‌گیری کتفی لیتیم سرم	#	۸۰۰۴۸۰
۱۵۳۰۳	۵۱۰۱۰	-	-۰.۱۶	-۰.۱۶	-۰.۲۵	اندازه‌گیری کتفی کلسیم سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۸۵
۱۵۳۰۳	۵۱۰۱۰	-	-۰.۱۶	-۰.۱۶	-۰.۲۵	اندازه‌گیری کتفی کلسیم ادرار	#	۸۰۰۴۸۶
۱۴۴۷۸	۴۸۴۶	-	-۰.۱۸	-۰.۱۶	-۰.۲۲	اندازه‌گیری کتفی کلسیم پوینده سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۹۰
۱۳۹۹۹	۴۳۳۰	-	-۰.۱۴	-۰.۱۴	-۰.۲۱	اندازه‌گیری کتفی فسفر سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۹۵
۱۳۹۹۹	۴۳۳۰	-	-۰.۱۴	-۰.۱۴	-۰.۲۱	اندازه‌گیری کتفی ادرار	#	۸۰۰۴۹۶
۱۶۹۰۲	۵۶۴۰	-	-۰.۱۷	-۰.۱۱	-۰.۲۸	اندازه‌گیری کتفی آهن سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۰۰
۲۱۵۷۹	۷۱۹۳	-	-۰.۲۳	-۰.۱۲	-۰.۲۵	اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	#	۸۰۰۵۰۵
۱۳۹۹۹	۴۳۳۰	-	-۰.۱۴	-۰.۱۴	-۰.۲۱	اندازه‌گیری کتفی پروتئین خون	#	۸۰۰۵۱۰
۱۳۹۹۹	۴۳۳۰	-	-۰.۱۴	-۰.۱۴	-۰.۲۱	اندازه‌گیری کتفی آلبومین خون	#	۸۰۰۵۱۵
۳۰۵۲۷	۱۰۱۷۹	-	-۰.۳	-۰.۲۱	-۰.۵۱	اندازه‌گیری کتفی پروتئین نوتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	#	۸۰۰۵۲۰
۲۴۳۹۹	۸۱۳۳	-	-۰.۲۷	-۰.۱۲	-۰.۳۹	اندازه‌گیری کتفی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین نوتال و مستقیم)	#	۸۰۰۵۲۵
۱۵۳۰۳	۵۱۰۱۰	-	-۰.۱۶	-۰.۱۶	-۰.۲۵	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم (AST SGOT) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۰
۱۵۳۰۳	۵۱۰۱۰	-	-۰.۱۶	-۰.۱۶	-۰.۲۵	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم (ALT SGPT) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۵
۱۵۳۰۳	۵۱۰۱۰	-	-۰.۱۶	-۰.۱۶	-۰.۲۵	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم فسفاتاز لبلی (ALP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۰
۱۶۵۴۴	۵۵۰۸۰	-	-۰.۱۹	-۰.۱۷	-۰.۲۶	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز نوتال (ACP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۵
۲۶۷۲۲	۸۲۴۰	-	-۰.۳۱	-۰.۱۱	-۰.۴۷	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاگمیک در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۰
۴۵۴۲۲	۱۵۱۵۰	-	-۰.۴۸	-۰.۲۶	-۰.۷۴	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز (LD LDH) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۵
۴۵۴۲۲	۱۵۱۵۰	-	-۰.۴۸	-۰.۲۶	-۰.۷۴	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز (LD LDH) در مایعات بدن	#	۸۰۰۵۵۶
۶۲۶۵۸	۲۰۸۸۶	-	-۰.۸	-۰.۱۴	-۰.۹۴	اندازه‌گیری کتفی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۰
۵۸۷۸۸	۱۹۵۹۶	-	-۰.۶۵	-۰.۲۹	-۰.۹۴	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم کربامین فسفو کیناز CK (CPK) نوتال در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۵
۵۰۱۵۷	۱۶۷۱۹	-	-۰.۶۱	-۰.۱۶	-۰.۷۷	اندازه‌گیری کتفی ایزو آنزیم کربامین فسفو کیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۰
۳۸۲۳۰۰	۳۸۲۳۰۰	-	۱.۵	-۰.۲	۱.۷	اندازه‌گیری کتفی CPK-MB, MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)	#	۸۰۰۵۷۱
۳۵۱۶۳	۱۱۲۲۱۰	-	-۰.۴۱	-۰.۱۴	-۰.۵۵	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم آلکالین در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۵
۵۵۷۱۰	۱۸۵۲۰۰	-	-۰.۶	-۰.۳	-۰.۹	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلوبول فرمز	#	۸۰۰۵۸۰
۳۴۵۷۸	۱۱۵۴۶۰	-	-۰.۳۷	-۰.۱۹	-۰.۵۶	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۸۵
۳۴۵۷۸	۱۱۵۴۶۰	-	-۰.۳۷	-۰.۱۹	-۰.۵۶	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	#	۸۰۰۵۸۶
۳۴۰۱۱	۱۱۳۳۲۰	-	-۰.۴	-۰.۱۳	-۰.۵۳	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم لیباز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۰
۲۴۲۱۰	۸۰۲۰۰	-	-۰.۲۸	-۰.۱	-۰.۳۸	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم ایزوسیتراست دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۵
۲۴۴۲۲	۷۴۷۴۰	-	-۰.۲۸	-۰.۱۶	-۰.۳۴	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم سوکسینیل دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۰
۶۷۵۵۷	۲۳۵۱۹۰	-	-۰.۲۳	-۰.۲۶	۱.۰۹	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۵
۵۴۰۰۹	۱۸۰۲۰	-	-۰.۶۹	-۰.۱۲	-۰.۸۱	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم لوپسین آمینوپیچیداز (LAP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۱۰
۵۴۰۰۹	۱۸۰۲۰	-	-۰.۶۹	-۰.۱۲	-۰.۸۱	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم لوپسین آمینوپیچیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۱۱
۵۱۸۹۴	۱۷۳۹۸۰	-	-۰.۶۶	-۰.۱۲	-۰.۷۸	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم ۵-نوکلوپیداز (NT-5) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۱۵
۱۴۹۲۵	۴۹۷۵۰	-	-۰.۱۸	-۰.۵	-۰.۲۳	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	#	۸۰۰۶۲۰
۱۸۱۸۲	۶۰۶۴۰	-	-۰.۲۳	-۰.۱۶	-۰.۲۸	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	#	۸۰۰۶۲۵
۸۵۴۵۸	۲۸۴۸۶۰	-	-۱.۰۶	-۰.۲۴	۱.۳	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم آسورین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۰
۸۵۴۵۸	۲۸۴۸۶۰	-	-۱.۰۶	-۰.۲۴	۱.۳	اندازه‌گیری کتفی فعالیت آنزیم آسورین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	#	۸۰۰۶۳۱
۳۰۰۰۳	۱۰۰۰۱۰	-	-۰.۲۱	-۰.۳۴	-۰.۵۵	اندازه‌گیری کتفی پروتات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۵
۲۵۰۸۶	۸۲۴۰	-	-۰.۲۱	-۰.۲۳	-۰.۴۴	اندازه‌گیری کتفی لاکتات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۰
۱۳۲۸۸	۵۶۶۶۰	-	-۰.۲۲	-۰.۱۴	-۰.۲۶	اندازه‌گیری کتفی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۵
۲۶۰۲۷	۸۶۸۹۰	-	-۰.۳	-۰.۱۱	-۰.۴۱	اندازه‌گیری کتفی کلبراس کربامین (ریمنای اندازره گیری کربامین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۰
۱۹۷۹۱	۶۵۹۷۰	-	-۰.۲۳	-۰.۸	-۰.۳۱	اندازه‌گیری کتفی کلبراس اوره (ریمنای اندازره گیری کربامین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۵
۴۰۷۲۷۰	۴۰۷۲۷۰	-	۱.۴	-۰.۵۳	۱.۹۳	اندازه‌گیری کتفی هومووانیلینک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	#	۸۰۰۶۶۰
۵۱۰۱۰	۵۱۰۱۰	-	-۰.۱۶	-۰.۱۶	-۰.۲۵	اندازه‌گیری هر آنتی‌بند شیمی بالایی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	#	۸۰۰۶۶۵
۱۳۳۳۹۱	۴۰۷۲۷۰	-	۱.۴	-۰.۵۳	۱.۹۳	اندازه‌گیری کتفی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۷۰
۱۳۳۳۹۱	۴۰۷۲۷۰	-	۱.۴	-۰.۵۳	۱.۹۳	اندازه‌گیری کتفی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۷۱
۳۰۴۸۶	۱۰۱۶۲۰	-	-۰.۳۵	-۰.۱۳	-۰.۴۸	آزمایش چاقش کلوزکز (GCT)	#	۸۰۰۶۷۵
۶۴۷۶۰	۶۴۷۶۰	-	-۰.۳۳	-۰.۱۶	-۰.۳۲	اندازه‌گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	#	۸۰۰۶۸۰
۴۵۹۹۶۰	۱۵۳۳۲۰۰	-	۵.۷	۱.۳	۷	آزمایش الکتروفورز ایمونوفکسیاسیون سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار CSF)	#	۸۰۰۷۰۰
۱۶۴۵۰۰	۵۴۸۵۰۰	-	۱.۷	۱	۲.۷	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه‌گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A2 به روش ستون نوا مآ	#	۸۰۰۷۰۵
۱۲۸۷۲۶	۴۲۹۱۲۰	-	۱.۴۹	-۰.۵۳	۲.۰۲	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	#	۸۰۰۷۱۰
۱۱۶۶۶۷	۳۸۸۸۱۰	-	۱.۴۹	-۰.۲۶	۱.۷۵	آزمایش کیفی ایزویروبال و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	#	۸۰۰۷۱۵
۱۲۶۰۵۴	۴۲۰۱۸۰	-	۱.۴۹	-۰.۴۷	۱.۹۶	اندازه‌گیری کتفی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بویستز In vitro	#	۸۰۰۷۲۰
۱۲۱۰۵	۴۰۲۳۰	-	-۰.۱۴	-۰.۵	-۰.۱۹	اندازه‌گیری کتفی هموگلوبین خبیانی (HbF) به روش شیمیایی	#	۸۰۰۷۲۵
۵۵۴۰۱	۱۸۴۶۵۰	-	-۰.۶۴	-۰.۲۳	-۰.۸۷	اندازه‌گیری کتفی هموگلوبین A2 به روش کروماتوگرافی ستونی	#	۸۰۰۷۳۰
۱۰۳۳۳۴	۳۴۵۵۰۰	-	۱.۳	-۰.۴۲	۱.۶۲	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های سرم	#	۸۰۰۷۳۵
۱۲۸۱۰۰	۴۲۲۰۰۰	-	۱.۵	-۰.۵	۲	آزمایش الکتروفورز پروتئین های ادرار	#	۸۰۰۷۴۰
۱۲۸۱۰۰	۴۲۲۰۰۰	-	۱.۵	-۰.۵	۲	آزمایش الکتروفورز پروتئین های مایع نخاع	#	۸۰۰۷۴۱
۸۹۸۰۸	۲۹۹۳۴۰	-	۱.۰۹	-۰.۲۹	۱.۳۸	آزمایش الکتروفورز زنجیرهای گلوبین	#	۸۰۰۷۴۵
۸۲۴۴۹	۲۷۴۸۰۰	-	۱.۰۳	-۰.۲۲	۱.۳۵	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئین‌های سرم	#	۸۰۰۷۵۰
۲۹۰۹۵	۲۶۶۶۵۰	-	۰.۹	-۰.۳۵	۱.۳۵	آزمایش الکتروفورز آپولیپوپروتئین ها سرم	#	۸۰۰۷۵۵
۳۱۳۸۳۶	۱۰۴۶۱۲۰	-	۳.۶۴	۱.۲۸	۴.۹۲	آزمایش ایمنو الکتروفورز سرم	#	۸۰۰۷۶۰
۳۱۳۸۳۶	۱۰۴۶۱۲۰	-	۳.۶۴	۱.۲۸	۴.۹۲	آزمایش ایمنو الکتروفورز ادرار	#	۸۰۰۷۶۱
۸۹۶۸۸	۳۹۸۹۶۰	-	۱.۱۲	-۰.۲۴	۱.۳۶	آزمایش الکتروفورز برای تعیین ایزوآنزیم‌های CK, LD و آتکن فسفاتاز	#	۸۰۰۷۶۵
۸۷۸۶۱	۲۹۲۲۲۰	-	۱.۱	-۰.۲۳	۱.۳۳	آزمایش الکتروفورز (Current Immuno Electrophoresis) CCIE Counter	#	۸۰۰۷۷۰
۱۱۹۱۹۳	۳۹۲۲۱۰	-	۱.۳۸	-۰.۴۹	۱.۸۷	آزمایش اندازه‌گیری کتفی آنتی‌بند (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند کان. مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۷۵
۱۴۱۰۹۶	۴۷۰۳۲۰	-	۱.۳۸	-۰.۹۸	۲.۳۶	آزمایش اندازه‌گیری کتفی آنتی‌بند (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند کان. مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۸۰

۳۸۸۷۷	۱۲۶۵۰	-	-۰.۴۵	-۰.۱۶	-۰.۶۱	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	#	۸۰۰۷۸۵
۴۶۰۲۹	۱۵۴۴۰	-	-۰.۴۵	-۰.۳۲	-۰.۷۷	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	#	۸۰۰۷۹۰
۱۲۲۶۸۶	۴۲۵۶۲۰	-	۱.۳۸	-۰.۶۸	۲.۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد ریزان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	#	۸۰۰۷۹۵
۱۲۲۶۸۶	۴۲۵۶۲۰	-	۱.۳۸	-۰.۶۸	۲.۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد ریزان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	#	۸۰۰۷۹۷
۱۲۲۶۸۶	۴۲۵۶۲۰	-	۱.۳۸	-۰.۶۸	۲.۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	#	۸۰۰۷۹۸
۱۲۲۶۸۶	۴۲۵۶۲۰	-	۱.۳۸	-۰.۶۸	۲.۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد ریزان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۷۹۹
۷۴۶۰۷	۲۴۸۶۰	-	-۰.۸۳	-۰.۳۶	۱.۱۹	اندازه گیری کتی هموگلوبین کلکتوریل (HbA1C) در خون	#	۸۰۰۸۰۰
۱۰۲۳۳۷	۳۴۰۷۰	-	۱	-۰.۷۱	۱.۷۱	اندازه گیری کتی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب امی (Fe Zn) Hg و سایر موارد	#	۸۰۰۸۰۵
۲۱۸۲۷	۷۲۲۹۰	-	-۰.۲۴	-۰.۱۱	-۰.۳۵	اندازه گیری کتی منیزیم خون با سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۰
۱۹۰۸۶	۶۲۲۲۰	-	-۰.۲۲	-۰.۰۸	-۰.۳	اندازه گیری کتی منیزیم پوینزه خون به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۵
۶۱۲۵۰	۲۰۴۵۰۰	-	-۰.۶۸	-۰.۳	-۰.۹۸	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و میریدین) در خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۸۲۰
۶۱۲۵۰	۲۰۴۵۰۰	-	-۰.۶۸	-۰.۳	-۰.۹۸	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و میریدین) در ادرار	#	۸۰۰۸۲۱
۱۹۷۹۱	۶۵۷۷۰	-	-۰.۳۳	-۰.۰۸	-۰.۳۱	اندازه گیری کتی/نیمه کتی اسید استیل سالیسیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۲۵
۳۷۵۷۸	۹۱۷۶۰	-	-۰.۲۷	-۰.۱۹	-۰.۴۶	اندازه گیری کتی اسید استیل سالیسیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۳۰
۳۲۵۰۵	۷۸۲۵۰	-	-۰.۲۷	-۰.۱	-۰.۳۷	اندازه گیری کتی پارینوات ها به طریق شیمیایی	#	۸۰۰۸۳۵
۱۵۸۷۷۵	۵۲۹۲۵۰	-	۱.۸۴	-۰.۶۵	۲.۴۹	اندازه گیری کتی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها در خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۸۴۰
۱۵۱۱۴۰	۵۰۳۸۰۰	-	۱.۷	-۰.۷	۲.۴	اندازه گیری کتی سیکلوسپورین در خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۸۴۵
۱۵۱۱۴۰	۵۰۳۸۰۰	-	۱.۷	-۰.۷	۲.۴	اندازه گیری کتی Tacrolimus در خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۸۴۷
۹۴۷۸	۳۱۶۶۰	-	۱.۰۹	-۰.۳۹	۱.۴۸	اندازه گیری کتی سطح سایر داروها در خون/سرم/پلازما یا ادرار	#	۸۰۰۸۵۰
۳۴۵۸۸	۱۱۴۸۰۰	-	-۰.۴	-۰.۱۴	-۰.۵۴	اندازه گیری کتی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (DHIAA) در ادرار	#	۸۰۰۸۵۵
۶۰۵۷۵	۲۰۱۷۵۰	-	-۰.۷	-۰.۲۵	-۰.۹۵	اندازه گیری کتی وانیلین مندیلیک اسید (VMA) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۰
۷۵۵۱۶	۳۵۱۲۰	-	-۰.۶۴	-۰.۶۸	-۰.۳۲	اندازه گیری کتی متیل مانیولیک اسید (M/M/A) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۵
۵۸۶۶۸	۱۹۵۵۰۰	-	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹۲	اندازه گیری کتی کتکول آمینهای در خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۸۷۰
۵۸۶۶۸	۱۹۵۵۰۰	-	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹۲	اندازه گیری کتی کتکول آمینهای در ادرار	#	۸۰۰۸۷۱
۵۸۶۶۸	۱۹۵۵۰۰	-	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹۲	اندازه گیری کتی نورآدرنالین در خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۸۷۲
۵۸۶۶۸	۱۹۵۵۰۰	-	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹۲	اندازه گیری کتی نورآدرنالین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۳
۱۱۹۸۸۸	۳۹۹۶۰	-	۱.۳۹	-۰.۴۹	۱.۸۸	اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	#	۸۰۰۸۷۵
۱۱۹۸۸۸	۳۹۹۶۰	-	۱.۳۹	-۰.۴۹	۱.۸۸	اندازه گیری کتی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۶
۴۵۶۶۹	۱۵۲۳۰	-	-۰.۵۴	-۰.۱۷	-۰.۷۱	اندازه گیری کتی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۰
۴۵۶۶۹	۱۵۲۳۰	-	-۰.۵۴	-۰.۱۷	-۰.۷۱	اندازه گیری کتی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۵
۱۶۷۸۲	۵۵۹۴۰	-	-۰.۳	-۰.۰۶	-۰.۳۶	آزمایش اسپکتروفتومترک مایع آمینوبیک	#	۸۰۰۸۹۰
۱۶۶۶۷	۴۸۸۹۰	-	-۰.۱۷	-۰.۰۶	-۰.۲۳	اندازه گیری کتی پیلروئین در مایع آمینوبیک	#	۸۰۰۸۹۵
۲۹۴۰۳	۹۸۰۱۰	-	-۰.۳۶	-۰.۰۹	-۰.۴۵	اندازه گیری کتی لستین و استرکومیلین در مایع آمینوبیک	#	۸۰۰۹۰۰
۱۲۱۰۵	۴۰۲۵۰	-	-۰.۱۴	-۰.۰۵	-۰.۱۹	آزمایش ثابت کف (Foam Stability Test) در مایع آمینوبیک	#	۸۰۰۹۰۵
۵۲۰۶۱	۱۷۶۸۷۰	-	-۰.۴۸	-۰.۴۳	-۰.۹۱	اندازه گیری کتی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	#	۸۰۰۹۱۰
۵۲۰۶۱	۱۷۶۸۷۰	-	-۰.۴۸	-۰.۴۳	-۰.۹۱	اندازه گیری کتی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	#	۸۰۰۹۱۵
۱۲۱۰۵	۴۰۲۵۰	-	-۰.۱۴	-۰.۰۵	-۰.۱۹	اندازه گیری کتی/نیمه کتی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۲۵
۲۰۷۵۴	۶۹۱۸۰	-	-۰.۲۵	-۰.۰۷	-۰.۳۲	اندازه گیری کتی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۳۰
۳۹۷۲۰	۱۳۲۴۰۰	-	۰.۵	-۰.۱	-۰.۶	آزمایش اسید مدهه شامل اندازه گیری کتی اسید کلدردیک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه	#	۸۰۰۹۳۵
۱۰۶۲۸۱	۳۵۴۲۰	-	۱.۳۳	-۰.۲۸	۱.۶۱	اندازه گیری فاکتور دخلی (Intrinsic Factor) در شیره مدهه	#	۸۰۰۹۴۵
۱۰۹۴۱۰	۳۶۴۷۰۰	-	۱.۳۳	-۰.۲۵	۱.۶۸	جمع آوری نمونه عرق	#	۸۰۰۹۵۰
۵۲۴۲۴	۱۷۸۰۸۰	-	-۰.۶۵	-۰.۱۷	-۰.۸۲	اندازه گیری کتی دلتا آمینولولیک (Delta-ALA) در ادرار	#	۸۰۰۹۵۵
۱۲۱۰۵	۴۰۲۵۰	-	-۰.۱۴	-۰.۰۵	-۰.۱۹	اندازه گیری کتی پورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۰
۹۰۲۷	۳۰۰۹۰	-	-۰.۰۹	-۰.۰۶	-۰.۱۵	اندازه گیری کتی/نیمه کتی اوزوپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۵
۱۳۳۳۶	۴۴۲۴۰	-	-۰.۱۷	-۰.۰۳	-۰.۲	اندازه گیری کتی اوزوپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۷۰
۹۰۲۷	۳۰۰۹۰	-	-۰.۰۹	-۰.۰۶	-۰.۱۵	اندازه گیری کتی/نیمه کتی کوپورپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۷۵
۱۴۶۶۷	۴۸۸۹۰	-	-۰.۱۷	-۰.۰۶	-۰.۲۳	اندازه گیری کتی کوپورپورفیرین خون	#	۸۰۰۹۸۰
۱۴۶۶۷	۴۸۸۹۰	-	-۰.۱۷	-۰.۰۶	-۰.۲۳	اندازه گیری کتی کوپورپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۸۱
۱۴۶۶۷	۴۸۸۹۰	-	-۰.۱۷	-۰.۰۶	-۰.۲۳	اندازه گیری کتی کوپورپورفیرین مدفوع	#	۸۰۰۹۸۲
۹۰۲۷	۳۰۰۹۰	-	-۰.۰۹	-۰.۰۶	-۰.۱۵	اندازه گیری کتی/نیمه کتی پورفوبیلینون ادرار	#	۸۰۰۹۸۵
۱۵۴۰۰	۵۲۱۰۰	-	-۰.۱۹	-۰.۰۵	-۰.۲۴	اندازه گیری کتی پورفوبیلینون ادرار	#	۸۰۰۹۹۰
۲۹۴۰۳	۹۸۰۱۰	-	-۰.۳۶	-۰.۰۹	-۰.۴۵	اندازه گیری کتی اوزوبیلینون در ادرار	#	۸۰۰۹۹۵
۲۹۴۰۳	۹۸۰۱۰	-	-۰.۳۶	-۰.۰۹	-۰.۴۵	اندازه گیری کتی اوزوبیلینون در مدفوع	#	۸۰۰۹۹۶
۳۰۱۸۸۰	۳۰۱۸۸۰	-	۱.۰۵	-۰.۳۷	۱.۴۲	اندازه گیری کتی فیل آلانین یا تریوزین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	#	۸۰۱۰۰۰
۳۰۱۸۸۰	۳۰۱۸۸۰	-	۱.۰۵	-۰.۳۷	۱.۴۲	اندازه گیری کتی فیل آلانین یا تریوزین به روش شیمیایی در ادرار	#	۸۰۱۰۰۱
۸۶۸۶۵	۲۸۹۵۵۰	-	-۰.۸۲	-۰.۶۵	-۱.۴۷	اندازه گیری کتی سوربولیاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	#	۸۰۱۰۰۵
۵۲۸۲۱	۱۷۶۰۲۰	-	-۰.۵۴	-۰.۳۳	-۰.۸۷	اندازه گیری کتی آمونیاک خون/پلازما	#	۸۰۱۰۱۰
۲۵۲۷۵	۸۴۲۵۰	-	-۰.۲	-۰.۲۵	-۰.۴۵	اندازه گیری کتی اسید لاکتیک خون/پلازما	#	۸۰۱۰۱۵
۲۵۲۷۵	۸۴۲۵۰	-	-۰.۲	-۰.۲۵	-۰.۴۵	اندازه گیری کتی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	#	۸۰۱۰۱۶
۳۲۱۲۶	۸۷۱۲۰	-	-۰.۲۲	-۰.۰۸	-۰.۴	اندازه گیری کتی اکتل (تانول) در هر نوع نمونه بافتی به جز هوای باردمی	#	۸۰۱۰۲۰
۵۲۳۳۳	۱۹۹۹۱۰	-	-۰.۶۹	-۰.۲۴	-۰.۹۳	اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلازما/سرم	#	۸۰۱۰۲۵
۵۹۲۳۳	۱۹۹۹۱۰	-	-۰.۶۹	-۰.۲۴	-۰.۹۳	اندازه گیری کتی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	#	۸۰۱۰۲۶
۱۲۶۶۱	۴۷۰۲۰	-	-۰.۱۶	-۰.۰۳	-۰.۱۹	اندازه گیری کتی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	#	۸۰۱۰۳۰
۵۱۶۸۷	۱۷۲۲۹۰	-	-۰.۶	-۰.۲۱	-۰.۸۱	اندازه گیری کتی/نیمه کتی تریوبیون فلی در خون/سرم/پلازما	#	۸۰۱۰۴۰
۸۰۴۳۳	۲۶۸۱۱۰	-	-۰.۶۴	-۰.۳۹	-۱.۴۳	اندازه گیری کتی تریوبیون فلی در خون/سرم/پلازما	#	۸۰۱۰۴۵
۱۲۶۰۵۴	۴۲۰۱۸۰	-	۱.۴۹	-۰.۴۷	۱.۹۶	اندازه گیری کتی Homosysteine سرم/پلازما	#	۸۰۱۰۵۰
۱۲۶۰۵۴	۴۲۰۱۸۰	-	۱.۴۹	-۰.۴۷	۱.۹۶	اندازه گیری کتی Homosysteine ادرار	#	۸۰۱۰۵۱
۱۲۱۰۵	۴۰۲۵۰	-	-۰.۱۴	-۰.۰۵	-۰.۱۹	اندازه گیری کتی کالکتور سرم/پلازما	#	۸۰۱۰۵۵
۱۲۱۰۵	۴۰۲۵۰	-	-۰.۱۴	-۰.۰۵	-۰.۱۹	اندازه گیری کتی کالکتور ادرار	#	۸۰۱۰۵۶
۳۳۶۱۵	۱۲۱۰۵۰	-	-۰.۴۲	-۰.۱۵	-۰.۵۷	آزمایش جذب دی گریولور	#	۸۰۱۰۶۰
۳۸۱۲۷	۱۳۲۴۰	-	-۰.۴۴	-۰.۱۶	-۰.۶	آزمایش تحمل لاکتوز	#	۸۰۱۰۶۵
۱۸۱۹۲	۶۰۶۴۰	-	-۰.۲۲	-۰.۰۶	-۰.۲۸	آزمایش تحمل گلوکتازون	#	۸۰۱۰۷۰
۱۴۳۸۶	۴۷۶۶۰	-	۱.۸	-۰.۳۸	۲.۱۸	آزمایش تحمل لایوتامید	#	۸۰۱۰۷۵

۷۷۵۹۸	۲۵۸۶۶۰	-	-۰.۷۹	-۰.۴۹	۱.۲۸	آزمایش کارهای خوبی شامل (HCO <sub>۲</sub> , PO <sub>۲</sub> , PCO <sub>۲</sub> , PH, CO <sub>۲</sub> ) و محاسبه O <sub>۲</sub> اشباع	#	۸۰۱۰۸۰
۱۵۰۴۵۰	۵۰۱۵۰۰	-	۱.۵	۱	۲.۵	اندازه گیری کارهای خوبی شامل (HCO <sub>۲</sub> , CO <sub>۲</sub> , PO <sub>۲</sub> , PH, CO <sub>۲</sub> )، محاسبه اشباع O <sub>۲</sub> ، همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	#	۸۰۱۰۸۲
۱۸۱۹۲	۶۰۶۴۰	-	-۰.۲۲	-۰.۶	-۰.۲۸	اندازه گیری کمتی موناوکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۸۵
۱۴۶۶۷	۴۸۸۹۰	-	-۰.۱۷	-۰.۶	-۰.۲۳	اندازه گیری کمتی / نیمه کمتی موناوکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۹۰
۹۵۴۳	۳۱۸۱۰	-	-۰.۱۱	-۰.۴	-۰.۱۵	اندازه گیری کمتی / نیمه کمتی استن و اجسام کتونو / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۰۹۵
۲۲۳۵۳	۷۴۵۱۰	-	-۰.۲۶	-۰.۹	-۰.۳۵	اندازه گیری کمتی استمولا لینه پلاسما یا سایر مایعات بدن	#	۸۰۱۱۰۰
۱۴۲۲۰	۴۷۴۰۰	-	-۰.۱۷	-۰.۵	-۰.۲۲	اندازه گیری کمتی بیلا-کالونون سرم	#	۸۰۱۱۰۵
۱۶۳۲۵	۵۴۴۵۰	-	-۰.۲	-۰.۵	-۰.۲۵	اندازه گیری کمتی اسید آسکوربیک (ویتامین C) / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۰
۸۹۳۱۰	۲۹۲۲۰۰	-	۱.۱۴	-۰.۲	۱.۳۴	اندازه گیری کمتی تیامین (ویتامین B1) خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۵
۸۹۳۱۰	۲۹۲۲۰۰	-	۱.۱۴	-۰.۲	۱.۳۴	اندازه گیری کمتی ریوفلاوین (ویتامین B2) گلیول فرمز / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۲۰
۸۹۳۱۰	۲۹۲۲۰۰	-	۱.۱۴	-۰.۲	۱.۳۴	اندازه گیری کمتی ریوفلاوین (ویتامین B2) کتول ادرار	#	۸۰۱۱۲۱
۹۸۲۵۰	۲۳۲۵۰۰	-	۱.۱۴	-۰.۴	۱.۵۴	اندازه گیری کمتی فولیک اسید / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۲۵
۹۸۲۵۰	۲۳۲۵۰۰	-	۱.۱۴	-۰.۴	۱.۵۴	اندازه گیری کمتی سیانوکوبالامین (ویتامین B12) گلیول فرمز / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۳۰
۱۹۰۸۶	۶۶۲۲۰	-	-۰.۲۲	-۰.۸	-۰.۲	اندازه گیری کمتی ریتونول (ویتامین A) سرم	#	۸۰۱۱۳۵
۱۲۵۵۵	۴۱۸۴۰	-	-۰.۱۴	-۰.۶	-۰.۲	آزمایش خلایق برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Dithionite/Solubility Test) Rapid Test	#	۸۰۱۱۴۰
۱۸۱۸۹	۲۲۲۲۰	-	-۰.۸	-۰.۵۲	۱.۳۲	اندازه گیری کمتی ترانسفرین (Transferrin) / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۴۵
۳۱۸۸۶	۱۰۳۲۲۰	-	-۰.۲۲	-۰.۱۳	-۰.۵	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) / سرم	#	۸۰۱۱۵۰
۶۵۷۶۹	۳۱۲۲۲۰	-	-۰.۲۳	-۰.۲۲	۱۰۰۵	اندازه گیری ریسپونزهای ترانسفرین سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۵۵
۳۰۰۲۹	۱۰۰۰۱۲۰	-	-۰.۲۵	-۰.۱۲	-۰.۴۵	جزیه سبکهای ادراری و کسه صغرا	#	۸۰۱۱۶۰
۸۵۸۲۳	۲۸۶۱۱۰	-	-۰.۷۸	-۰.۶۹	-۰.۴۷	اندازه گیری کمتی دیگوکسین (Digoxin) / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۶۵
۸۴۶۸۱	۲۸۲۲۲۰	-	-۰.۷۲	-۰.۶۸	۱.۴۵	اندازه گیری کمتی فریتین / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۷۰
۱۲۴۹۵۳	۴۱۶۵۱۰	-	۱.۴۳	-۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمتی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد)	#	۸۰۱۱۷۵
۴۱۶۵۱۰	۴۱۶۵۱۰	-	۱.۴۳	-۰.۵۴	۱.۹۷	سرم / پلاسما (پایش) اندازه گیری کمتی تیروزین به روش HPLC ادرار	#	۸۰۱۱۷۶
۱۲۴۹۵۳	۴۱۶۵۱۰	-	۱.۴۳	-۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمتی فیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد)	#	۸۰۱۱۸۰
۴۱۶۵۱۰	۴۱۶۵۱۰	-	۱.۴۳	-۰.۵۴	۱.۹۷	سرم / پلاسما (پایش) اندازه گیری کمتی فیل آلانین به روش HPLC ادرار	#	۸۰۱۱۸۱
۱۸۸۶۲۵	۶۲۸۷۵۰	-	۲.۲	-۰.۷۵	۲.۹۵	اندازه گیری کمتی تیروزین و فیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) / سرم / پلاسما (تایید تشخیصی) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد)	#	۸۰۱۱۸۲
۱۸۸۶۲۵	۶۲۸۷۵۰	-	۲.۲	-۰.۷۵	۲.۹۵	اندازه گیری کمتی تیروزین و فیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) ادرار (تایید تشخیصی) (در صورت غربالگری کد * محسوب می گردد)	#	۸۰۱۱۸۳
۸۲۰۶۷	۲۲۶۸۱۰	-	-۰.۹۵	-۰.۲۶	۱.۳۱	اندازه گیری کمتی هاپتوگلوبین خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۸۵
۵۵۳۲۸۰	۵۵۳۲۸۰	-	۱.۹	-۰.۷۲	۲.۶۲	اندازه گیری کمتی Arylsulfatase A,B,C هر کدام در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۹۰
۵۵۳۲۸۰	۵۵۳۲۸۰	-	۱.۹	-۰.۷۲	۲.۶۲	اندازه گیری کمتی Arylsulfatase A,B,C هر کدام در ادرار	#	۸۰۱۱۹۱
۶۱۲۲۰	۶۱۲۲۰	-	-۰.۲۱	-۰.۸	-۰.۲۹	تجسس هموسیدین در ادرار	#	۸۰۱۱۹۵
۲۲۶۸۹۰	۲۲۶۸۹۰	-	-۰.۹۵	-۰.۲۶	۱.۳۱	اندازه گیری کمتی هر یک از آریوپوپروتئینها / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۲۰۰
۲۲۶۸۹۰	۲۲۶۸۹۰	-	-۰.۹۵	-۰.۲۶	۱.۳۱	اندازه گیری کمتی Lipoprotein a (Lpa) / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۲۰۵
۲۲۶۸۹۰	۲۲۶۸۹۰	-	-۰.۹۵	-۰.۲۶	۱.۳۱	اندازه گیری کمتی / نیمه کمتی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	#	۸۰۱۲۱۰
۱۴۵۸۱۰	۱۴۵۸۱۰	-	-۰.۵	-۰.۱۹	-۰.۶۹	اندازه گیری کمتی / نیمه کمتی و متابولیتها آن در خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۲۲۰
۹۵۴۲۰	۹۵۴۲۰	-	-۰.۳۳	-۰.۱۲	-۰.۴۵	اندازه گیری کمتی کوکائین و متابولیتها آن در ادرار یا مایعات بدن	#	۸۰۱۲۲۱
۹۵۴۲۰	۹۵۴۲۰	-	-۰.۳۳	-۰.۱۲	-۰.۴۵	اندازه گیری کمتی کوکائین و متابولیتها آن در ادرار یا مایعات بدن	#	۸۰۱۲۲۲
۴۱۶۵۱۰	۴۱۶۵۱۰	-	۱.۴۳	-۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمتی فلوئوریمیتال به روش HPLC در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۲۳۵
۴۱۶۵۱۰	۴۱۶۵۱۰	-	۱.۴۳	-۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمتی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۲۳۰
۴۱۶۵۱۰	۴۱۶۵۱۰	-	۱.۴۳	-۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمتی Methamphetamine یا Amphetamine در روش HPLC در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۲۳۵
۴۱۶۵۱۰	۴۱۶۵۱۰	-	۱.۴۳	-۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمتی سلیف ویتامینها به روش HPLC در نمونه های بالینی	#	۸۰۱۲۴۰
۸۴۵۴۰	۸۴۵۴۰	-	-۰.۲۹	-۰.۱۱	-۰.۴	اندازه گیری کمتی / نیمه کمتی متادون در خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۲۴۵
۸۴۵۴۰	۸۴۵۴۰	-	-۰.۲۹	-۰.۱۱	-۰.۴	اندازه گیری کمتی / نیمه کمتی متادون در ادرار	#	۸۰۱۲۴۶
۲۳۸۸۹۰	۲۳۸۸۹۰	-	-۰.۸۲	-۰.۳۱	۱.۱۳	اندازه گیری کمتی توفیلین / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۲۵۰
۴۲۲۲۰	۴۲۲۲۰	-	-۰.۱۴۵	-۰.۵۵	۲	اندازه گیری کمتی Cystatin C / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۲۵۵
۳۶۱۴۲۰	۳۶۱۴۲۰	-	۱.۲۴	-۰.۴۷	۱.۷۱	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (By TMS Method) برای ۲۵ بیماری	#	۸۰۱۲۶۰
۴۴۱۴۰	۴۴۱۴۰	-	-۰.۸۳	-۰.۳۱	۱.۱۴	ME A	#	۸۰۱۲۶۵
۳۰۳۵۱۰	۳۰۳۵۱۰	-	۱.۰۴	-۰.۳۹	۱.۴۳	اندازه گیری کمتی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	#	۸۰۱۲۷۰
۳۰۳۵۱۰	۳۰۳۵۱۰	-	۱.۰۴	-۰.۳۹	۱.۴۳	اندازه گیری کمتی کلوامین زدکنار (GSH) در خون	#	۸۰۱۲۸۰
۳۷۸۸۶	۱۲۲۲۲۰	-	-۰.۲۶	-۰.۲۸	-۰.۶۴	اندازه گیری کمتی T3 / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۰۰
۳۷۸۸۶	۱۲۲۲۲۰	-	-۰.۲۶	-۰.۲۸	-۰.۶۴	اندازه گیری کمتی T4 / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۰۵
۳۷۸۸۶	۱۲۲۲۲۰	-	-۰.۲۶	-۰.۲۸	-۰.۶۴	اندازه گیری کمتی T3 Uptake (T3RU) / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۱۰
۴۸۹۶۹	۱۶۲۲۲۰	-	-۰.۴۶	-۰.۲۷	-۰.۸۳	اندازه گیری کمتی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۱۵
۴۸۹۶۹	۱۶۲۲۲۰	-	-۰.۴۶	-۰.۲۷	-۰.۸۳	اندازه گیری کمتی FreeT3 / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۲۰
۴۸۹۶۹	۱۶۲۲۲۰	-	-۰.۴۶	-۰.۲۷	-۰.۸۳	اندازه گیری کمتی FreeT4 / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۲۵
۴۱۲۲۰	۱۳۲۲۰۰	-	-۰.۴۶	-۰.۲	-۰.۶۶	اندازه گیری کمتی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۳۰
۱۰۰۰۶۷	۲۳۶۸۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۸۱	۱.۲۳	اندازه گیری کمتی Thyroglobulin / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۳۵
۴۹۱۲۶	۱۶۳۲۲۰	-	-۰.۵۲	-۰.۲۸	-۰.۸	اندازه گیری کمتی Follicle stimulating hormone (FSH) / سرم / پلاسما یا ادرار	#	۸۰۱۴۴۰
۴۹۱۲۶	۱۶۳۲۲۰	-	-۰.۵۲	-۰.۲۸	-۰.۸	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone (LH) خون	#	۸۰۱۴۴۵
۴۹۱۲۶	۱۶۳۲۲۰	-	-۰.۵۲	-۰.۲۸	-۰.۸	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone (LH) ادرار	#	۸۰۱۴۴۶
۵۳۵۵۰	۱۷۸۶۵۰	-	-۰.۵۷	-۰.۳	-۰.۸۷	اندازه گیری کمتی پرولاکتین / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۵۰
۵۴۴۶۱	۱۶۴۸۲۰	-	-۰.۶۲	-۰.۳۳	-۰.۹۵	اندازه گیری کمتی تستوسترون / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۵۵
۲۰۷۵۵	۲۳۵۵۰	-	-۰.۷۵	-۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) ادرار	#	۸۰۱۴۵۶
۵۳۵۵۰	۱۷۸۶۵۰	-	-۰.۵۷	-۰.۳	-۰.۸۷	اندازه گیری کمتی تستوسترون آزاد Free Testosterone / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۶۰
۳۱۹۲۵۰	۳۱۹۲۵۰	-	۱.۲	-۰.۲۵	۱.۴۵	اندازه گیری کمتی دی هیدرو تستوسترون	#	۸۰۱۴۶۱
۶۰۳۱۸	۲۰۱۰۶۰	-	-۰.۶۴	-۰.۳۴	-۰.۹۸	اندازه گیری کمتی دی هیدرو این اندروسترون سولفات DHEA-S / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۶۵
۶۰۳۱۸	۲۰۱۰۶۰	-	-۰.۶۴	-۰.۳۴	-۰.۹۸	اندازه گیری کمتی دی هیدرو این اندروسترون DHEA / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۷۰
۶۰۳۱۸	۲۰۱۰۶۰	-	-۰.۶۴	-۰.۳۴	-۰.۹۸	اندازه گیری کمتی پروژسترون Progesterone / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۷۵
۲۰۷۵۵	۲۳۵۵۰	-	-۰.۷۵	-۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کمتی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون 17-OH Progesterone خون، سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۸۰
۲۰۷۵۵	۲۳۵۵۰	-	-۰.۷۵	-۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کمتی استرادیول (E2) / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۴۸۵

۷-۷۵۵	۳۳۵۸۰	-	-۰.۷۵	-۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کتی استرادیول (E4) ادرار	#	۸-۱۴۴۴
۷-۷۵۵	۳۳۵۸۰	-	-۰.۷۵	-۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کتی استریول (E4) سرم / پلازما	#	۸-۱۴۴۰
۷۳۶۰	۲۴۶۱۰	-	-۰.۸۴	-۰.۳	۱.۱۴	اندازه گیری کتی اندروستندینون Androstenedione سرم / پلازما	#	۸-۱۴۴۵
۷۵۱۷۴	۷۵۰۵۰	-	-۰.۸	-۰.۴۲	۱.۲۲	اندازه گیری کتی هورمون پاراپروپین PTH سرم / پلازما	#	۸-۱۵۰۰۰
۷۵۷۵۹	۷۵۷۵۲۰	-	-۰.۸۴	-۰.۳۲	۱.۲۱	اندازه گیری کتی کلسی تونین Calcitonin سرم / پلازما	#	۸-۱۵۰۵
۶۷۹۲۰	۳۳۶۰۰	-	-۰.۹	-۰.۱	۱	اندازه گیری کتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم / پلازما	#	۸-۱۵۱۰
۶۷۹۲۰	۳۳۶۰۰	-	-۰.۹	-۰.۱	۱	اندازه گیری کتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) در سرم پلازما	#	۸-۱۵۱۵
۷۳۶۱۲	۲۴۲۰۴۰	-	-۰.۷۷	-۰.۴۱	۱.۱۸	اندازه گیری کتی رنین (Renin) در پلازما	#	۸-۱۵۲۰
۱۰۲۶۶۹	۳۴۲۳۰	-	۱.۱۹	-۰.۴۲	۱.۶۱	اندازه گیری کتی (ACE) Angiotensin Converting Enzyme در سرم / پلازما	#	۸-۱۵۲۵
۹۵۰۷۰	۳۱۶۹۰۰	-	۱.۱۹	-۰.۲۵	۱.۴۴	اندازه گیری کتی II Angiotensin در پلازما	#	۸-۱۵۳۰
۸۲۵۸۹	۳۳۹۵۲۰	-	۱.۰۵	-۰.۲۲	۱.۲۲	اندازه گیری کتی Aldosterone در سرم / پلازما	#	۸-۱۵۳۵
۸۲۵۸۹	۳۳۹۵۲۰	-	۱.۰۵	-۰.۲۲	۱.۲۲	اندازه گیری کتی Aldosterone در ادرار	#	۸-۱۵۳۶
۱۰۹۲۸۷	۳۳۶۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کتی اپرتروپوئین (EPO) در سرم / پلازما	#	۸-۱۵۴۰
۶۷۳۲۶	۳۳۵۴۰۰	-	-۰.۷۵	-۰.۳۳	۱.۰۸	اندازه گیری کتی (ACTH) Adrenocorticotrophic Hormone در پلازما	#	۸-۱۵۴۵
۵۵۸۲۰	۱۸۶۱۰۰	-	-۰.۵۷	-۰.۲۵	۰.۹۲	اندازه گیری کتی Cortisol در سرم / پلازما	#	۸-۱۵۵۰
۵۵۸۲۰	۱۸۶۱۰۰	-	-۰.۵۷	-۰.۲۵	۰.۹۲	اندازه گیری کتی Cortisol در ادرار	#	۸-۱۵۵۱
۶۰۶۶۶	۲۰۳۳۲۰	-	-۰.۶۲	-۰.۳۸	۱	اندازه گیری کتی هورمون رشد انسانی (HGH) Human Growth Hormone در سرم پلازما سطح پایه	#	۸-۱۵۵۵
۵۸۲۰۰	۱۹۴۲۰۰	-	-۰.۷	-۰.۲	۰.۹	اندازه گیری کتی HGH در سرم / پلازما. بعد از تحریک با مهار (L-Dopa). ورزش یا سایر محرک ها. به ازای هر بار.	#	۸-۱۵۶۰
۶۰۳۱۸	۲۰۱۰۶۰	-	-۰.۶۴	-۰.۳۴	۰.۹۸	اندازه گیری کتی Insulin در سرم	#	۸-۱۵۶۵
۶۵۷۶۹	۳۱۹۳۲۰	-	-۰.۷۳	-۰.۳۲	۱.۰۵	اندازه گیری کتی C-Peptide در سرم	#	۸-۱۵۷۰
۶۲۰۸۷	۲۱۰۲۹۰	-	-۰.۷۳	-۰.۲۶	۰.۹۹	اندازه گیری کتی Glucagon در سرم / پلازما	#	۸-۱۵۷۵
۷۱۵۸۰	۳۳۸۶۰۰	-	-۰.۷۳	-۰.۴۵	۱.۱۸	اندازه گیری کتی Gastrin در سرم	#	۸-۱۵۸۰
۷۱۵۸۰	۳۳۸۶۰۰	-	-۰.۸۳	-۰.۲۹	۱.۱۲	اندازه گیری کتی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	#	۸-۱۵۸۵
۶۰۳۱۸	۲۰۱۰۶۰	-	-۰.۶۴	-۰.۳۴	۰.۹۸	اندازه گیری کتی Beta HCG در سرم / پلازما	#	۸-۱۵۹۰
۱۰۹۲۸۷	۳۳۶۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کتی Beta-HCG در سرم / پلازما یا پتیراز حداقل با سه رفت	#	۸-۱۵۹۵
۷۵۵۸۸	۷۵۱۹۶۰	-	-۰.۹۲	-۰.۲۴	۱.۱۶	اندازه گیری کتی آلادوپرسین یا ADH در سرم / پلازما	#	۸-۱۶۰۰
۱۰۰۲۵۵	۳۳۴۱۵۰	-	۱.۲	-۰.۳۵	۱.۵۵	اندازه گیری کتی میکروآلبومین در ادرار به روش آلبرا یا ایمونوتوربیدیمتری	#	۸-۱۶۰۵
۶۹۲۷۰	۳۹۲۷۰۰	-	۱.۱	-۰.۲۳	۱.۳۳	اندازه گیری کتی هورمون های دیگری که به روشهای BIA و آلبرا اندازه گیری می شوند	#	۸-۱۶۱۰
۳۰۲۵۱۰	۳۰۲۵۱۰	-	۱.۰۴	-۰.۲۹	۱.۴۳	اندازه گیری کتی I (IGF-1) Insulin Like Growth Factor	#	۸-۱۶۱۵
۳۴۴۲۹۰	۳۴۴۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کتی Free Beta-HCG در سرم / پلازما	#	۸-۱۶۲۰
۳۴۴۲۹۰	۳۴۴۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	#	۸-۱۶۲۵
۳۴۴۲۹۰	۳۴۴۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	تومورمارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	#	۸-۱۸۰۰
۹۰۳۲۲	۳۰۱۲۴۰	-	-۰.۸	-۰.۲۶	۱.۵۶	اندازه گیری کتی CEAC (Carcinoembryonic Antigen) در سرم / پلازما	#	۸-۱۸۰۵
۹۰۳۲۲	۳۰۱۲۴۰	-	-۰.۸	-۰.۲۶	۱.۵۶	اندازه گیری کتی CEAC (Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	#	۸-۱۸۰۶
۷۴۱۹۳	۲۴۲۳۱۰	-	-۰.۷۱	-۰.۵۴	۱.۳۵	اندازه گیری کتی آلفا فئوپروپتین در سرم / پلازما	#	۸-۱۸۱۰
۱۰۹۲۸۷	۳۳۶۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کتی آلفا فئوپروپتین در مایع آمنیون	#	۸-۱۸۱۵
۱۰۳۳۷۲	۳۴۵۸۹۰	-	-۰.۹۹	-۰.۲۶	۱.۷۵	اندازه گیری کتی PSA در سرم / پلازما	#	۸-۱۸۲۰
۸۶۴۲۶	۲۸۸۱۲۰	-	-۰.۸۹	-۰.۵۳	۱.۴۲	اندازه گیری کتی Free PSA در سرم / پلازما	#	۸-۱۸۲۵
۷۷۴۹۶	۷۵۸۳۲۰	-	-۰.۸۹	-۰.۳۳	۱.۲۲	اندازه گیری کتی Hormon Binding Globolin Sex (SHBG) در سرم / پلازما	#	۸-۱۸۳۰
۱۰۹۲۸۷	۳۳۶۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کتی CA ۱۹-۹ در سرم / پلازما و مایعات بدن	#	۸-۱۸۳۵
۱۰۹۲۸۷	۳۳۶۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کتی CA ۱۵-۳ در سرم / پلازما و مایعات بدن	#	۸-۱۸۴۰
۱۰۹۲۸۷	۳۳۶۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کتی CA ۱۲۵ در سرم / پلازما و مایعات بدن	#	۸-۱۸۴۵
۳۴۴۲۹۰	۳۴۴۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	تومورمارکرهای درج شده دیگر	#	۸-۱۸۵۰
۳۴۴۲۹۰	۳۴۴۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کتی Cyfra ۲۱-۱ در سرم	#	۸-۱۸۵۵
۲۰۹۲۰۰	۲۰۹۲۰۰	-	-۰.۲	-۰.۳	۱	آنتی بادی Anti NSE (Neuron-Specific Enolase)	#	۸-۱۸۵۶
۵۳۳۰۰	۵۳۳۰۰	-	۲.۱	-۰.۲	۲.۳	آزمایش Chromogranin A به روش آلبرا	#	۸-۱۸۵۷
۲۰۱۰۰	۶۷۰۰۰	-	-۰.۱۹	-۰.۱۵	۰.۳۴	آزمایش CBC هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	#	۸-۲۰۰۰
۱۱۳۳۱	۳۳۷۷۰	-	-۰.۱۱	-۰.۸	۰.۱۹	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	#	۸-۲۰۰۵
۴۸۶۶	۱۶۲۲۰	-	-۰.۵	-۰.۳	۰.۸	اندازه گیری هموگلوبین	#	۸-۲۰۱۰
۴۸۶۶	۱۶۲۲۰	-	-۰.۵	-۰.۳	۰.۸	اندازه گیری هماتوکریت	#	۸-۲۰۱۵
۱۲۳۹۴	۴۰۹۸۰	-	-۰.۱۳	-۰.۷	۰.۲	شمارش ریتیکولوسیتها	#	۸-۲۰۲۰
۷۳۸۶	۷۵۶۲۰	-	-۰.۹	-۰.۳	۰.۱۲	شمارش پلاکتها	#	۸-۲۰۲۵
۶۷۳۳	۳۳۴۱۰	-	-۰.۷	-۰.۴	۰.۱۱	اندازه گیری سدیماتاسیون گلبولهای قرمز	#	۸-۲۰۳۰
۲۰۲۵۸	۶۷۸۶۰	-	-۰.۲	-۰.۱۴	۰.۳۴	آزمایش تجسس سلول LE	#	۸-۲۰۳۵
۱۰۵۰۶	۳۵۰۰۲۰	-	-۰.۳	-۰.۱۶	۰.۱۶	آزمایش شمارش افتراقی اتورینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	#	۸-۲۰۴۰
۱۰۵۰۶	۳۵۰۰۲۰	-	-۰.۱۳	-۰.۳	۰.۱۶	آزمایش شمارش مطلق اتورینوفیل در ادرار	#	۸-۲۰۴۵
۱۰۶۹۵	۳۵۶۵۰	-	-۰.۱۲	-۰.۵	۰.۱۷	آزمایش شکنندگی گلبولهای قرمز (Osmotic Fragility Test)	#	۸-۲۰۵۵
۱۲۹۹۹	۴۳۳۰۰	-	-۰.۱۴	-۰.۷	۰.۲۱	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متانسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	#	۸-۲۰۶۰
۱۱۲۱۱	۳۳۷۷۰	-	-۰.۱۴	-۰.۳	۰.۱۷	اندازه گیری کتی هموگلوبین پلازما	#	۸-۲۰۶۵
۱۲۳۹۴	۴۰۹۸۰	-	-۰.۱۳	-۰.۷	۰.۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل های نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	#	۸-۲۰۷۰
۵۸۳۹	۱۹۴۳۰	-	-۰.۷	-۰.۲	۰.۹	آزمایش تجسس انجم هاینر در خون محیطی	#	۸-۲۰۷۵
۵۳۷۱۹	۱۷۵۲۰	-	-۰.۶۴	-۰.۱۷	۰.۸۱	اندازه گیری کتی Red Cell Mass	#	۸-۲۰۸۰
۵۳۷۱۹	۱۷۵۲۰	-	-۰.۶۴	-۰.۱۷	۰.۸۱	اندازه گیری کتی Total Blood Volume	#	۸-۲۰۸۵
۵۳۷۱۹	۱۷۵۲۰	-	-۰.۶۴	-۰.۱۷	۰.۸۱	اندازه گیری کتی Total Plasma Volume	#	۸-۲۰۹۰
۴۰۹۸۰	۴۰۹۸۰	-	-۰.۱۳	-۰.۷	۰.۲	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#	۸-۲۰۹۵
۶۷۳۳	۳۳۴۱۰	-	-۰.۷	-۰.۴	۰.۱۱	اندازه گیری کتی زمان سیلان خون (BT)	#	۸-۲۱۰۰
۹۹۹۰	۳۳۲۰۰	-	-۰.۱۱	-۰.۵	۰.۱۶	اندازه گیری کتی زمان سیلان خون با روش IVY	#	۸-۲۱۰۵
۹۲۸۵	۳۰۹۵۰	-	-۰.۱	-۰.۵	۰.۱۵	اندازه گیری کتی زمان انعقاد خون (CT)	#	۸-۲۱۱۰
۳۳۶۸۴	۷۴۸۰	-	-۰.۲۴	-۰.۱۲	۰.۳۶	اندازه گیری کتی زمان پروتومین (PT) با تعیین میزان INR	#	۸-۲۱۱۵
۲۱۸۸۷	۷۳۷۹۰	-	-۰.۲۴	-۰.۱۱	۰.۳۵	اندازه گیری کتی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	#	۸-۲۱۲۰
۱۸۴۴۰۰	۱۸۴۴۰۰	-	۷.۲	-۰.۱	۷.۸	پرسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوآلانتومتری	#	۸-۲۱۲۱

۱۸۹۴۰۰	۱۸۹۴۰۰	-	۸	-۰.۱	۸.۱	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبو الاستومتری	#	۸-۲۲۲۲
۲۲۹۴۰۰	۲۲۹۴۰۰	-	۹.۷	-۰.۱	۹.۸	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبو الاستومتری	#	۸-۲۲۲۳
۲۲۹۴۰۰	۲۲۹۴۰۰	-	۹.۷	-۰.۱	۹.۸	بررسی اثر هیالین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبو الاستومتری	#	۸-۲۲۲۴
۲۲۶۶۰۰	۸۷۵۲۰	-	-۰.۲۹	-۰.۱۳	-۰.۲۷	اندازه گیری کتی فیبرینوژن	#	۸-۲۲۲۵
۲۲۹۴۰۰	۲۲۹۴۰۰	-	۹.۷	-۰.۱	۹.۸	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبو الاستومتری	#	۸-۲۲۲۶
۲۲۲۹	۲۴۱۳۰	-	-۰.۰۹	-۰.۰۲	-۰.۱۱	آزمایش حل شدن فیبرین	#	۸-۲۲۳۰
۱۳۰۶۸	۴۲۵۶۰	-	-۰.۱۶	-۰.۰۴	-۰.۲	آزمایش مصرف پروترومبین	#	۸-۲۲۳۵
۲۰۷۵۴	۶۹۱۸۰	-	-۰.۳۵	-۰.۰۷	-۰.۳۲	اندازه گیری کتی زمان ترومبین (TT)	#	۸-۲۲۴۰
۱۳۰۶۸	۴۲۵۶۰	-	-۰.۱۶	-۰.۰۴	-۰.۲	اندازه گیری کتی زمان رینپلاز	#	۸-۲۲۴۵
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی II	#	۸-۲۲۴۶
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی V	#	۸-۲۲۴۷
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VII	#	۸-۲۲۴۸
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی VIII	#	۸-۲۲۴۹
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی IX	#	۸-۲۲۵۰
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی X	#	۸-۲۲۵۱
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XI	#	۸-۲۲۵۲
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی میزان فاکتور انعقادی XII	#	۸-۲۲۵۳
۶۷۵۷۵	۲۲۵۳۵۰	-	-۰.۸	-۰.۲۵	۱.۰۵	اندازه گیری کتی مواد حاصل از تحریک فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۲۳۰) همزمان فایل کرایش و اندک نمی باشد)	#	۸-۲۲۵۵
۲۴۷۲۶	۸۲۴۲۰	-	-۰.۳	-۰.۰۸	-۰.۳۸	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	#	۸-۲۲۶۰
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی فاکتور فون ویلبراند	#	۸-۲۲۶۵
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی فاکتور XIII	#	۸-۲۲۶۶
۱۵۶۳۰۰	۵۲۱۰۰۰	-	۱.۹	-۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کتی فاکتور XIII پلاکتی	#	۸-۲۲۶۷
۲۷۸۵۰۰	۹۲۸۵۰۰	-	۳	۱.۵	۴.۵	اندازه گیری کتی پروتئین C	#	۸-۲۲۸۰
۲۷۸۵۰۰	۹۲۸۵۰۰	-	۳	۱.۵	۴.۵	اندازه گیری کتی پروتئین S	#	۸-۲۲۸۵
۱۵۴۰۰۸	۵۱۴۶۰۰	-	۱.۷۱	-۰.۷۵	۲.۴۶	اندازه گیری کتی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	#	۸-۲۲۹۰
۷۵۳۱۱۰	۸۴۲۷۰۰	-	۳.۴	-۰.۲	۳.۷	برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاکتس و در بیماران قلبی و سکنه مغزی به ازم هر فاکتور (صرفا در موارد بستری و بستری موقت فایل کرایش و اندک نمی باشد)	#	۸-۲۲۹۵
۱۶۳۲۵۰	۵۴۴۵۰۰	-	-۰.۲	-۰.۰۵	-۰.۲۵	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	#	۸-۲۳۰۰
۹۳۵۴	۳۱۱۸۰۰	-	-۰.۱۲	-۰.۰۲	-۰.۱۴	آزمایش رکتسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	#	۸-۲۳۰۵
۵۸۲۹	۱۹۴۲۰۰	-	-۰.۰۷	-۰.۰۲	-۰.۰۹	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	#	۸-۲۳۱۵
۱۷۹۲۷۱	۵۷۲۵۰۰	-	۲.۰۸	-۰.۳۳	۲.۸۱	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتمتری	#	۸-۲۳۲۰
۵۳۵۴۰۰	۱۷۸۴۸۰۰	-	-۰.۶۲	-۰.۲۲	-۰.۸۴	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	#	۸-۲۳۲۵
۱۳۶۵۲۷	۴۵۵۰۹۰	-	۱.۷۴	-۰.۳۱	۲.۰۵	اندازه گیری کتی D-Dimer	#	۸-۲۳۳۰
۳۸۸۷۷	۱۲۹۵۹۰	-	-۰.۴۵	-۰.۱۶	-۰.۶۱	اندازه گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time	#	۸-۲۳۳۵
۲۰۷۵۴	۶۹۱۸۰۰	-	-۰.۳۵	-۰.۰۷	-۰.۳۲	اندازه گیری کتی (Plasminogen Activator Inhibitor)	#	۸-۲۳۴۰
۹۷۲۵۴	۳۴۱۸۰۰	-	۱.۲۴	-۰.۲۲	۱.۴۶	اندازه گیری (Tissue Plasminogen Activator) TPA	#	۸-۲۳۴۵
۷۲۳۲۵۰	۲۴۴۴۵۰۰	-	-۰.۸۵	-۰.۰۳	-۱.۱۵	آزمایش (Activated Protein C Resistance) APC-R	#	۸-۲۳۵۰
۲۴۹۰۰۵	۳۴۹۰۰۵	-	۱.۲	-۰.۴۵	۱.۶۵	آزمایش Functional Clotting Protein	#	۸-۲۳۵۵
۲۳۱۸۱۰	۲۳۱۸۱۰	-	-۰.۲۶	-۰.۰۹	-۰.۱۰	آزمایش کتی Plasmin Inhibitor	#	۸-۲۳۶۰
۳۸۷۰۰۵	۳۸۷۰۰۵	-	۱.۳۳	-۰.۵	۱.۸۳	آزمایش کتی Heparin	#	۸-۲۳۶۵
۳۸۷۰۰۵	۳۸۷۰۰۵	-	۱.۳۳	-۰.۵	۱.۸۳	آزمایش کتی فاکتورهای انعقادی II, VII, VIII (هیپاتو کمپلکس)	#	۸-۲۳۷۰
۲۲۲۹۰	۲۲۲۹۰	-	-۰.۲۴	-۰.۱۱	-۰.۳۵	سایر آزمایش های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#	۸-۲۳۷۵
۲۳۸۱۴	۷۲۳۸۰۰	-	-۰.۲۳	-۰.۱۷	-۰.۴	آزمایش تعیین گروه خون ABO, Rh, D	#	۸-۲۵۰۰
۹۸۰۱	۳۳۲۷۰	-	-۰.۱۲	-۰.۰۳	-۰.۱۵	آزمایش تعیین رتوبیت (E, e, C, C) Rh هر کدام	#	۸-۲۵۰۵
۴۵۲۸۰۰	۴۵۲۸۰۰	-	۱.۸	-۰.۲	۲	آزمایش پابل سل (تشخیص آنتی بادی های غیر طبیعی در سرم)	#	۸-۲۵۱۰
۳۵۳۲۰۰	۱۱۹۱۰۰	-	-۰.۳۸	-۰.۲	-۰.۵۸	آزمایش کراس ماچ استاندارد	#	۸-۲۵۱۵
۱۳۲۷۲۶	۴۴۴۴۰۰	-	۱.۶۱	-۰.۴۳	۲.۰۴	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتمتری	#	۸-۲۵۲۰
۱۱۱۴۲	۳۳۱۴۰۰	-	-۰.۱۲	-۰.۰۶	-۰.۱۸	آزمایش کومسی مستقیم	#	۸-۲۵۲۵
۲۳۴۲۲	۷۴۹۱۰۰	-	-۰.۲۳	-۰.۱۴	-۰.۳۷	آزمایش کومسی غیر مستقیم	#	۸-۲۵۳۰
۵۲۴۴۵۰	۱۹۱۱۵۰۰	-	-۰.۷۵	-۰.۱	-۰.۸۵	آزمایش غربالگری آنتی بادی (Antibody Screening)	#	۸-۲۵۳۵
۱۲۲۲۹	۵۴۲۰۰	-	-۰.۲	-۰.۰۷	-۰.۲۷	آزمایش تعیین آنتی ژن های سایر گروه های دیگر (مانند kell)	#	۸-۲۵۴۰
۱۶۶۶۲۴۰	۱۶۶۶۲۴۰	-	۶.۰۷	۱.۶۱	۷.۶۸	آزمایش رد اوبوت (Paternity Test)	#	۸-۲۵۴۵
۷۶۸۶	۲۵۶۲۰	-	-۰.۰۹	-۰.۰۳	-۰.۱۲	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	#	۸-۲۵۵۰
۲۷۱۵۲۹	۹۰۵۱۳۰	-	۲.۳	-۰.۸۷	۴.۱۷	پلاسما فریزس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	#	۸-۲۵۵۵
۸۴۲۸۸	۳۸۰۹۶۰	-	-۰.۹۸	-۰.۳۴	-۱.۳۲	آزمایش کراسماچ WBC جهت پیوند	#	۸-۲۵۶۰
۱۴۲۲۵۱	۴۷۴۱۷۰	-	۱.۶۵	-۰.۵۸	۲.۲۳	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	#	۸-۲۵۶۵
۱۴۷۲۷۵	۴۹۱۳۵۰	-	۱.۷۱	-۰.۶	۲.۳۱	آزمایش A, B, C Typing HLA تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۷)	#	۸-۲۵۷۰
۲۲۹۲۷۳	۷۶۵۹۱۰	-	۲.۷۹	-۰.۷۴	۳.۵۳	آزمایش A, B, C Typing HLA چند آنتی ژن	#	۸-۲۵۷۵
۳۳۹۱۵۰	۱۱۳۰۵۰۰	-	۴.۲۴	-۰.۹	۵.۱۴	آزمایش HLA Typing کلسی I	#	۸-۲۵۸۰
۴۸۸۴۴۴	۱۶۶۱۴۸۰	-	۶.۳۶	۱.۱۲	۷.۴۸	آزمایش HLA Typing کلسی II	#	۸-۲۵۸۵
۲۲۰۹۵۰	۲۲۶۵۰۰	-	۲.۵	۱	۳.۵	آزمایش بررسی CD مارکرهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتمتری	#	۸-۲۵۹۰
۴۶۲۷۰۰	۱۵۵۹۰۰۰	-	۶	۱	۷	آزمایش بررسی CD مارکرهای سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتمتری	#	۸-۲۵۹۵
۲۳۲۷۴۵	۷۷۹۱۵۰	-	۲.۸۴	-۰.۲۵	۳.۵۹	آزمایش DR/DR Typing HLA تنها یک آنتی ژن	#	۸-۲۶۰۵
۳۱۸۸۷۶	۱۰۶۲۹۰۰	-	۳.۸۷	۱.۰۳	۴.۹	آزمایش DR/DR Typing HLA چند آنتی ژن	#	۸-۲۶۰۰
۲۲۳۵۶۷	۷۴۱۸۹۰	-	۲.۵۸	-۰.۹۱	۳.۴۹	آزمایش MLC Typing HLA	#	۸-۲۶۰۵
۸۹۱۰۳	۲۹۷۰۱۰	-	۱.۰۸	-۰.۲۹	۱.۳۷	آزمایش PLC Typing HLA	#	۸-۲۶۱۰
۱۵۵۴۴۴	۵۱۵۱۴۸۰	-	۱.۸۷۷	۴.۹۷	۳۲.۷۴	تهیه و تزریق لئوسیت برای درمان سطح های عادی	#	۸-۲۶۱۵
۱۰۲۱۷۱	۲۴۰۵۰۰	-	۱.۲۴	-۰.۳۳	۱.۵۷	آزمایش تعیین سگمنتور غیرسگمنتور و نیمه سگمنتور با نمونه بزاق	#	۸-۲۶۲۰
۲۹۵۹۲	۹۸۴۴۰۰	-	-۰.۳۵	-۰.۱۱	-۰.۴۶	آزمایش تیتر از ImmuneAnti-A, ImmuneAnti-B, ImmuneAnti-A+B هر کدام	#	۸-۲۶۲۵
۳۰۰۵۵	۱۰۰۱۸۵۰	-	-۰.۲۷	-۰.۱	-۰.۴۷	آزمایش بررسی انولیمون آنتی بادی در سرم بیماران	#	۸-۲۶۳۰
۲۹۳۲۴	۹۷۸۰۰	-	-۰.۳۴	-۰.۱۲	-۰.۴۶	اندازه گیری کیتی/نیمه کتی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex)	#	۸-۲۶۴۰
۱۵۸۸۸	۵۲۹۶۰	-	-۰.۲	-۰.۰۴	-۰.۲۴	آزمایش بررسی انولیمولر	#	۸-۲۶۴۵
۴۱۶۵۱۰	۴۱۶۵۱۰	-	۱.۴۳	-۰.۵۴	۱.۹۷	شستشوی خون هر واحد	#	۸-۲۶۵۰
۲۲۰۹۵۰	۲۲۶۵۰۰	-	۲.۵	۱	۳.۵	کنول فرمز متراکم	#	۸-۲۶۵۵
۱۵۰۴۵۰	۵۰۱۵۰۰	-	۱.۵	۱	۲.۵	پلاکت ریدم	#	۸-۲۶۶۰
۱۲۷۰۴۰	۴۵۶۸۰۰	-	۱.۵	-۰.۲	۲.۳	پلاسما FFP	#	۸-۲۶۶۵



۱۳۷-۴۰	۴۵۶۸۰۰	-	۱۵	-۰۷	۲۲	۸	۱۰۰۶۵۸	#	کربوی خون
۳۷۱۴۰۰	۱۳۳۸۰۰۰	-	۴	۲	۶		۸۰۰۶۶۰	#	کنول فرمز با حذف کوسیت
۸۱۳۳۰۰	۲۷۱۱۰۰۰	-	۹	۴	۱۳		۸۰۰۶۶۲	#	بولد پلاکت با حذف کوسیت
۱۳۸۱۰۰	۴۲۷۰۰۰	-	۱۵	-۰۵	۲		۸۰۰۶۶۴	#	لشمه دلدن فرآورده های خونی
۵۱۲۴۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	-	۶	۲	۸		۸۰۰۶۶۶	#	پانسمای فریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)
۵۱۲۴۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	-	۶	۲	۸		۸۰۰۶۶۸	#	پلاکت فریزس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)
۵۱۲۴۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	-	۶	۲	۸		۸۰۰۶۷۰	#	لوکوفرزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)
۵۱۲۴۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	-	۶	۲	۸		۸۰۰۶۷۲	#	فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)
۳۰۰۹۰۰	۱۰۰۳۰۰۰	-	۳	۲	۵		۸۰۰۶۷۶	#	کنول فرمز شسته شده
۵۱۲۴۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	-	۶	۲	۸		۸۰۰۶۷۸	#	اثرینوفرزس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)
۵۲۹۶۰	۵۲۹۶۰	-	-۰۲	-۰۴	-۰۲۴		۸۰۰۶۷۹	#	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند
۷۰۸۴۷۰۰	۳۳۶۹۰۰۰	-	۱۰۰	۱	۱۰۱		۸۰۰۶۷۰۰	#	کنول-پردارزش و نگهداری خون محیطی مویلیزده اتولوک
۷۴۴۲۷۰۰	۲۴۸۴۰۰۰	-	۱۰۵	۱	۱۰۶		۸۰۰۶۷۰۵	#	کنول-پردارزش و نگهداری خون محیطی مویلیزده آوزنیک
۸۷۱۶۲۰۰	۲۹۰۵۴۰۰۰	-	۱۳۳	۱	۱۳۴		۸۰۰۶۷۱۰	#	کنول-پردارزش و نگهداری مفر استخوان آوزنیک
۱۱۵۸۹	۳۸۴۰۰	-	-۰۱۲	-۰۰۷	-۰۱۹		۸۰۰۶۷۱۰۰	#	اندازه گیری کیفی /نیمه کنتی CRP در سرم / پلاسما
۵۲۱۱۶	۱۴۷۲۰	-	-۰۵۳	-۰۳۳	-۰۸۶		۸۰۰۶۷۱۰۵	#	اندازه گیری کنتی CRP در سرم / پلاسما
۱۱۵۸۹	۳۸۴۰۰	-	-۰۱۲	-۰۰۷	-۰۱۹		۸۰۰۶۷۱۰۱	#	اندازه گیری کیفی /نیمه کنتی CRP در سرم / پلاسما
۳۷۸۴۵	۱۳۶۱۵۰	-	-۰۴۱	-۰۲	-۰۶۱		۸۰۰۶۷۱۵	#	اندازه گیری کنتی RF در سرم / پلاسما
۱۴۷۳۰۰	۱۴۷۳۰۰	-	-۰۵	-۰۲	-۰۷		۸۰۰۶۷۱۶	#	آزمایش تعیین RF-IgG
۱۴۷۳۰۰	۱۴۷۳۰۰	-	-۰۵	-۰۲	-۰۷		۸۰۰۶۷۱۷	#	آزمایش تعیین RF-IgM
۱۴۷۳۰۰	۱۴۷۳۰۰	-	-۰۵	-۰۲	-۰۷		۸۰۰۶۷۱۸	#	آزمایش تعیین RF-IgA
۹۹۹۰	۳۳۳۰۰	-	-۰۱۱	-۰۰۵	-۰۱۶		۸۰۰۶۷۲۰	#	آزمایش کیفی /نیمه کنتی منو نمت در سرم / پلاسما
۱۴۴۰۰	۴۷۸۰۰	-	-۰۱۴	-۰۱	-۰۲۴		۸۰۰۶۷۲۵	#	اندازه گیری کیفی /نیمه کنتی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس
۲۰۰۲۵۸	۶۷۸۶۰	-	-۰۲	-۰۱۴	-۰۳۴		۸۰۰۶۷۳۰	#	آزمایش تیتراسیون رایت
۳۰۵۲۷	۱۰۱۷۹۰	-	-۰۳	-۰۲۱	-۰۵۱		۸۰۰۶۷۳۵	#	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت
۳۷۱۴۰	۱۳۳۸۰۰	-	-۰۴	-۰۲	-۰۶		۸۰۰۶۷۳۶	#	آنتی بادی برومولا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایت برومولا قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)
۲۰۸۷۴	۶۹۵۸۰	-	-۰۲۲	-۰۱۲	-۰۳۴		۸۰۰۶۷۴۰	#	آزمایش تیتراسیون YME
۳۴۵۷۸	۱۱۵۴۶۰	-	-۰۳۷	-۰۱۹	-۰۵۶		۸۰۰۶۷۴۵	#	آزمایش تیتراسیون ویدال
۲۱۷۶۸	۷۲۵۶۰	-	-۰۲۲	-۰۱۴	-۰۳۶		۸۰۰۶۷۵۰	#	آزمایش تیتراسیون ASO
۲۶۷۲۷	۸۹۴۴۰	-	-۰۳۱	-۰۱۱	-۰۴۲		۸۰۰۶۷۵۵	#	آزمایش آنتی بادی هتروفیل (آزمایش بل بول)
۸۵۸۰	۲۸۶۰۰	-	-۰۰۹	-۰۰۵	-۰۱۴		۸۰۰۶۷۶۰	#	آزمایش پوستی نوپرکولور با استفاده از PPD
۷۶۸۶	۵۵۲۰۰	-	-۰۰۹	-۰۰۳	-۰۱۲		۸۰۰۶۷۶۵	#	آزمایش پوستی کارونی
۱۵۰۴۵	۵۰۱۵۰	-	-۰۱۵	-۰۱	-۰۲۵		۸۰۰۶۷۷۰	#	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار
۹۰۶۱۵	۳۰۲۰۵۰	-	۱	-۰۴۵	۱۴۵		۸۰۰۶۷۸۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس
۹۰۶۱۵	۳۰۲۰۵۰	-	۱	-۰۴۵	۱۴۵		۸۰۰۶۷۸۱	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی ANA به روش الیزا
۹۰۶۱۵	۳۰۲۰۵۰	-	۱	-۰۴۵	۱۴۵		۸۰۰۶۷۸۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس
۹۰۶۱۵	۳۰۲۰۵۰	-	۱	-۰۴۵	۱۴۵		۸۰۰۶۷۹۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس
۶۲۸۸۰	۲۰۹۶۰۰	-	-۰۶۲	-۰۲۵	۱۰۲		۸۰۰۶۷۹۵	#	آزمایش کیفی یا نیمه کنتی ANCA (Anti Neutrophilic Cytoplasmic) Antibody
۶۵۸۸۹	۲۱۹۴۰	-	-۰۷	-۰۳۲	۱۰۲		۸۰۰۶۷۹۰۰	#	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کنتی Nitro Blue Tetrazolium(NBT)
۱۹۹۲۳۶	۶۶۴۱۲۰	-	۲۴۹	-۰۵۳	۳۰۲		۸۰۰۶۸۰۵	#	آزمایش Killing
۱۹۹۲۳۶	۶۶۴۱۲۰	-	۲۴۹	-۰۵۳	۳۰۲		۸۰۰۶۸۱۰	#	آزمایش Chemotaxia
۷۷۷۵۴	۲۵۹۱۸۰	-	-۰۹	-۰۳۲	۱۳۲		۸۰۰۶۸۱۵	#	آزمایش Opsonin
۶۵۶۴۹	۲۱۸۸۴۰	-	-۰۷۶	-۰۲۷	۱۰۲		۸۰۰۶۸۲۰	#	آزمایش فاکوسیتوز
۱۱۹۸۹۸	۳۹۹۶۶۰	-	۱۳۹	-۰۴۹	۱۸۸		۸۰۰۶۸۲۵	#	اندازه گیری کنتی بتا-۲ میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) در ادرار
۲۱۶۴۸	۲۲۱۶۰	-	-۰۲۵	-۰۰۹	-۰۳۴		۸۰۰۶۸۳۰	#	آزمایش همولیز سوکروروز (Sucrose Hemolysis Test)
۲۰۳۰۷	۶۶۶۹۰	-	-۰۲۵	-۰۰۶	-۰۳۱		۸۰۰۶۸۳۵	#	آزمایش Ham (Ham's Test)
۳۷۴۷۷	۹۱۵۹۰	-	-۰۳۲	-۰۱۱	-۰۴۳		۸۰۰۶۸۴۰	#	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین های سرد در سرم
۳۷۴۷۷	۹۱۵۹۰	-	-۰۳۲	-۰۱۱	-۰۴۳		۸۰۰۶۸۴۵	#	آزمایش همولیز سرد (Cold Hemolysin) سرم
۶۶۲۵۴	۲۳۱۱۸۰	-	-۰۲۷	-۰۲۲	۱۰۴		۸۰۰۶۸۵۰	#	آزمایش تجسسی Alpha Heavy Chain
۶۰۵۲۵	۳۰۱۷۵۰	-	-۰۷	-۰۲۵	-۰۹۵		۸۰۰۶۸۵۵	#	اندازه گیری کیفی /نیمه کنتی Anti-DNA
۶۶۲۵۴	۸۸۵۵۶۰	-	۳۰۹	۱۰۰۹	۴۱۸		۸۰۰۶۸۷۰	#	آزمایش تشخیص تیتراژ T-cell و B-cell به روش فلوسایتومتری
۱۷۴۱۴۷	۵۸۰۴۹۰	-	۲۰۲	-۰۲۱	۲۲۳		۸۰۰۶۸۸۰	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ T-cell و B-cell با سایر روش ها
۳۲۷۵۶	۷۹۱۸۲۰	-	۳۹۷	-۰۶۳	۳۶		۸۰۰۶۸۸۵	#	آزمایش ترانسفورماسیون نفوسیتی (LTT)
۳۸۸۴۶۴	۹۹۴۸۸۰	-	۳۴۶	۱۳۲	۴۶۸		۸۰۰۶۸۹۰	#	آزمایش فنوتیپ T۴ و TA
۴۹۹۸۵۳	۱۵۹۵۱۰	-	۵۸۳	۱۵۴	۲۳۲		۸۰۰۶۸۹۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ T-cell و B-cell و T۴ کامل
۸۲۷۴۰	۲۷۵۸۰۰	-	-۰۹۲	-۰۴	۱۳۲		۸۰۰۶۹۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)
۸۲۷۴۰	۲۷۵۸۰۰	-	-۰۹۲	-۰۴	۱۳۲		۸۰۰۶۹۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)
۸۲۷۴۰	۲۷۵۸۰۰	-	-۰۹۲	-۰۴	۱۳۲		۸۰۰۶۹۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgG)
۸۲۷۴۰	۲۷۵۸۰۰	-	-۰۹۲	-۰۴	۱۳۲		۸۰۰۶۹۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgM)
۷۹۱۶۴	۲۶۲۸۸۰	-	-۰۹۲	-۰۳۲	۱۳۴		۸۰۰۶۹۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)HSV
۷۹۱۶۴	۲۶۲۸۸۰	-	-۰۹۲	-۰۳۲	۱۳۴		۸۰۰۶۹۲۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)HSV
۷۹۱۶۴	۲۶۲۸۸۰	-	-۰۹۲	-۰۳۲	۱۳۴		۸۰۰۶۹۳۰	#	آزمایش کیفی (FTA-ABS) Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (IgG)
۷۹۱۶۴	۲۶۲۸۸۰	-	-۰۹۲	-۰۳۲	۱۳۴		۸۰۰۶۹۳۵	#	آزمایش کیفی (FTA-ABS) Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (IgM)
۸۲۷۴۰	۲۷۵۸۰۰	-	-۰۹۲	-۰۴	۱۳۲		۸۰۰۶۹۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Toxoplasma
۸۲۷۴۰	۲۷۵۸۰۰	-	-۰۹۲	-۰۴	۱۳۲		۸۰۰۶۹۴۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Toxoplasma
۷۹۱۶۴	۲۶۲۸۸۰	-	-۰۹۲	-۰۳۲	۱۳۴		۸۰۰۶۹۵۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)
۷۹۱۶۴	۲۶۲۸۸۰	-	-۰۹۲	-۰۳۲	۱۳۴		۸۰۰۶۹۵۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)
۷۹۱۶۴	۲۶۲۸۸۰	-	-۰۹۲	-۰۳۲	۱۳۴		۸۰۰۶۹۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)
۷۹۱۶۴	۲۶۲۸۸۰	-	-۰۹۲	-۰۳۲	۱۳۴		۸۰۰۶۹۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)
۷۹۱۶۴	۲۶۲۸۸۰	-	-۰۹۲	-۰۳۲	۱۳۴		۸۰۰۶۹۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)
۸۲۷۴۰	۲۷۵۸۰۰	-	-۰۹۲	-۰۴	۱۳۲		۸۰۰۶۹۷۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)
۸۲۷۴۰	۲۷۵۸۰۰	-	-۰۹۲	-۰۴	۱۳۲		۸۰۰۶۹۸۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)
۸۲۷۴۰	۲۷۵۸۰۰	-	-۰۹۲	-۰۴	۱۳۲		۸۰۰۶۹۸۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)

۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاستیک	#	۸-۳۰۹۰
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	#	۸-۳۰۹۵
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	#	۸-۳۰۹۶
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	#	۸-۳۱۰۰
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	#	۸-۳۱۰۱
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)VZV	#	۸-۳۱۰۵
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)VZV	#	۸-۳۱۰۶
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Mumps	#	۸-۳۱۱۰
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Mumps	#	۸-۳۱۱۱
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Measles	#	۸-۳۱۱۵
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Measles	#	۸-۳۱۱۶
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)EBV	#	۸-۳۱۲۰
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)EBV	#	۸-۳۱۲۱
۷۳۳۵	۷۴۴۵۰	-	-۰.۸۵	-۰.۳	۱.۱۵	آزمایش تعیین آنتی فسفولپید (Ig)	#	۸-۳۱۲۰
۷۳۳۵	۷۴۴۵۰	-	-۰.۸۵	-۰.۳	۱.۱۵	آزمایش تعیین آنتی فسفولپید (IgM)	#	۸-۳۱۲۱
۵۸۶۶۸	۱۹۵۵۰	-	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹۲	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	#	۸-۳۱۲۵
۵۸۶۶۸	۱۹۵۵۰	-	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹۲	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	#	۸-۳۱۲۶
۴۸۴۰	۱۶۱۰۰	-	-۰.۵۶	-۰.۲	-۰.۷۶	آزمایش تعیین آنتی مینوکندریال آنتی بادی (AMA)	#	۸-۳۱۴۰
۷۴۴۰	۲۶۴۰۰	-	۱	-۰.۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه های صاف (ASM)	#	۸-۳۱۴۵
۸۵۵۵۱	۲۸۴۱۰	-	۱	-۰.۲۳	۱.۲۳	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم	#	۸-۳۱۵۰
۸۴۹۷۵	۲۸۳۲۵	-	-۰.۹۲	-۰.۴۵	۱.۲۷	آزمایش تعیین آنتی بادی بیروکولوبین	#	۸-۳۱۵۵
۷۰۲۰۶	۲۳۴۰۲	-	-۰.۸۵	-۰.۲۳	۱.۰۸	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائوز امشایی (کلاآزار) (IgG)	#	۸-۳۱۶۰
۷۰۲۰۶	۲۳۴۰۲	-	-۰.۸۵	-۰.۲۳	۱.۰۸	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائوز امشایی (کلاآزار) (IgM)	#	۸-۳۱۶۱
۵۰۸۹۵	۱۶۹۶۵	-	-۰.۵	-۰.۳۵	-۰.۸۵	آزمایش آلوکوتاسیون مستقیم برای تشخیص لشمائوز امشایی (کلاآزار)	#	۸-۳۱۶۲
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیا (IgG) (Amoebiasis)	#	۸-۳۱۶۵
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیا (IgM) (Amoebiasis)	#	۸-۳۱۶۶
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	#	۸-۳۱۷۰
۷۳۵۲	۷۴۵۱۰	-	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	#	۸-۳۱۷۱
۱۳۵۸۰	۴۵۲۸۰	-	۱.۸	-۰.۲	۲	آزمایش تعیین رنجیرهای سبک کاپا و لامبدا	#	۸-۳۱۷۵
۶۷۹۷۱	۲۳۶۵۰	-	-۰.۸۵	-۰.۱۸	۱.۰۳	آزمایش لوپوس آنتی کوآگولانت	#	۸-۳۱۸۰
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی زن P۲۴ و آنتی بادی HIV	#	۸-۳۱۸۵
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی HIV	#	۸-۳۱۸۶
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی زن HIV- P۲۴	#	۸-۳۱۹۰
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	#	۸-۳۱۹۵
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	#	۸-۳۲۰۰
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش HBSAg	#	۸-۳۲۰۵
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش HBeAg	#	۸-۳۲۱۰
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	#	۸-۳۲۱۵
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش سنشش آنتی بادی Anti-HBs	#	۸-۳۲۲۰
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	#	۸-۳۲۲۵
۱۶۲۳۶	۵۴۱۱۰	-	۲.۰۳	-۰.۴۳	۲.۴۶	تست تایدی HIV یا HCV به روش تایدی استاندارد	#	۸-۳۲۳۵
۱۰۶۲۸۱	۲۵۴۲۰	-	۱.۳۳	-۰.۲۸	۱.۶۱	آزمایش HTLV-I	#	۸-۳۲۴۰
۱۰۶۲۸۱	۲۵۴۲۰	-	۱.۳۳	-۰.۲۸	۱.۶۱	آزمایش HTLV-II	#	۸-۳۲۴۵
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی بادی Anti-HEV	#	۸-۳۲۵۰
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی بادی Anti- HDV	#	۸-۳۲۵۱
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی بادی Anti-HCV	#	۸-۳۲۵۵
۱۰۹۲۸۷	۳۶۴۲۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش سنشش IgE	#	۸-۳۲۶۰
۵۸۶۶۸	۱۹۵۵۰	-	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹۲	آزمایش CH ۵۰	#	۸-۳۲۶۵
۵۶۱۰۶	۱۸۷۰۲	-	-۰.۶۵	-۰.۲۳	-۰.۸۸	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	#	۸-۳۲۷۰
۶۵۶۴۹	۲۱۸۸۰	-	-۰.۷۶	-۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش سنشش IgD به روش RID	#	۸-۳۲۷۵
۶۵۶۴۹	۲۱۸۸۰	-	-۰.۷۶	-۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش سنشش IgG به روش RID	#	۸-۳۲۷۶
۶۵۶۴۹	۲۱۸۸۰	-	-۰.۷۶	-۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش سنشش IgA به روش RID	#	۸-۳۲۷۷
۶۵۶۴۹	۲۱۸۸۰	-	-۰.۷۶	-۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش سنشش IgM به روش RID	#	۸-۳۲۷۸
۱۱۲۳۱۲	۳۷۴۰۴	-	۱.۳	-۰.۴۶	۱.۷۶	آزمایش سنشش IgD به روش الیزا	#	۸-۳۲۸۰
۱۱۲۳۱۲	۳۷۴۰۴	-	۱.۳	-۰.۴۶	۱.۷۶	آزمایش سنشش IgG به روش الیزا هر کدام	#	۸-۳۲۸۱
۱۱۲۳۱۲	۳۷۴۰۴	-	۱.۳	-۰.۴۶	۱.۷۶	آزمایش سنشش IgA به روش الیزا	#	۸-۳۲۸۲
۱۱۲۳۱۲	۳۷۴۰۴	-	۱.۳	-۰.۴۶	۱.۷۶	آزمایش سنشش IgM به روش الیزا	#	۸-۳۲۸۳
۸۰۰۴۰	۲۶۶۸۰	-	-۰.۸۵	-۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کتی C۳ - ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸-۳۲۸۴
۸۰۰۴۰	۲۶۶۸۰	-	-۰.۸۵	-۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کتی C۴ - ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸-۳۲۸۵
۸۰۰۴۰	۲۶۶۸۰	-	-۰.۸۵	-۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کتی C۵ - ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸-۳۲۸۶
۸۰۰۴۰	۲۶۶۸۰	-	-۰.۸۵	-۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کتی C۶ - ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸-۳۲۸۷
۸۰۰۴۰	۲۶۶۸۰	-	-۰.۸۵	-۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کتی C۷ - ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸-۳۲۸۸
۸۰۰۴۰	۲۶۶۸۰	-	-۰.۸۵	-۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کتی C۸ - ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸-۳۲۸۹
۸۰۰۴۰	۲۶۶۸۰	-	-۰.۸۵	-۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کتی C۹ - ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸-۳۲۹۰
۷۰۲۰۶	۲۳۴۰۲	-	-۰.۸۵	-۰.۲۳	۱.۰۸	اندازه گیری کتی Clq	#	۸-۳۲۹۰
۶۳۰۸۷	۲۱۰۲۰	-	-۰.۷۳	-۰.۲۶	-۰.۹۹	اندازه گیری کتی آلفا-۱-آنتی تریپسین	#	۸-۳۲۹۵
۱۱۴۷۷۴	۳۸۲۵۰	-	۱.۳۳	-۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین مانند IgG۱	#	۸-۳۳۰۰
۱۱۴۷۷۴	۳۸۲۵۰	-	۱.۳۳	-۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۲	#	۸-۳۳۰۱
۱۱۴۷۷۴	۳۸۲۵۰	-	۱.۳۳	-۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۳	#	۸-۳۳۰۲
۱۱۴۷۷۴	۳۸۲۵۰	-	۱.۳۳	-۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کتی سبب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۴	#	۸-۳۳۰۳
۵۹۹۵۸	۱۹۹۸۰	-	-۰.۷۳	-۰.۱۹	-۰.۹۲	زل دیفیوژن کیتی (روش الکترونی) برای هر آنتی بادی با آنتی ژن	#	۸-۳۳۰۵
۱۰۷۰۸۸	۲۵۶۴۰	-	۱.۲۴	-۰.۴۴	۱.۶۸	آزمایش MIF (فاکتور مهار کننده میاجرت)	#	۸-۳۳۱۰
۵۸۲۹	۱۹۴۳۰	-	-۰.۷	-۰.۲	-۰.۹	آزمایش کیتی گرایو گلوبولین	#	۸-۳۳۱۵
۲۱۶۴۸	۲۷۱۶۰	-	-۰.۳۵	-۰.۰۹	-۰.۳۴	اندازه گیری کتی گرایو فیبرینوژن	#	۸-۳۳۲۰
۲۳۶۸۰	۲۳۶۸۰	-	-۰.۹۵	-۰.۳۶	۱.۳۱	اندازه گیری کتی High Sensitive CRP	#	۸-۳۳۲۵
۳۰۲۵۱۰	۳۰۲۵۱۰	-	۱.۰۴	-۰.۳۹	۱.۴۳	اندازه گیری کتی C۱ Inhibitor	#	۸-۳۳۳۰
۴۸۳۲۰	۴۸۳۲۰	-	۱.۶۷	-۰.۶۳	۲.۳	آزمایش C۱ inhibitor functional	#	۸-۳۳۳۱
۷۴۶۴۸	۲۶۲۱۶۰	-	-۰.۹	-۰.۳۴	۱.۲۴	آزمایش کیتی Anti-MPO	#	۸-۳۳۳۵
۳۳۱۹۷۰	۳۳۱۹۷۰	-	۱.۱۴	-۰.۴۳	۱.۵۷	اندازه گیری کتی Pregnancy Associated Plasma protein -A (PAPP-A)	#	۸-۳۳۴۰
۲۵۹۸۱۰	۲۵۹۸۱۰	-	-۰.۸۹	-۰.۳۴	۱.۲۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	#	۸-۳۳۴۵
۲۶۱۴۰	۲۶۱۴۰	-	۱.۲۴	-۰.۴۷	۱.۷۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (LKM Ab) Liver-Kidney-Microsomal	#	۸-۳۳۵۰
۱۶۶۷۳۰	۱۶۶۷۳۰	-	-۰.۵۷	-۰.۲۲	-۰.۷۹	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	#	۸-۳۳۵۵

۱۶۶۷۲۰	۱۶۶۷۲۰	-	-۵۷	-۲۲	-۷۹	Anti-Glomerular Basement Membrane (GBM Ab)	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۳۶۰
۳۳۶۸۰	۳۳۶۸۰	-	-۹۵	-۳۶	۱۳۱	(Pemphigus Ab)	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس	##	۸۰۳۳۶۵
۳۱۸۱۰۰	۳۱۸۱۰۰	-	۱۱	-۴	۱۵	آنتی بادی Desmoglein Ab I&III	به روش الیزا	##	۸۰۳۳۶۶
۳۳۶۸۰	۳۳۶۸۰	-	۱۳۵	-۴	۱۷۵	آنتی بادی Desmoglein Ab I	به روش الیزا	##	۸۰۳۳۶۷
۳۳۶۸۰	۳۳۶۸۰	-	۱۳۵	-۴	۱۷۵	آنتی بادی Desmoglein Ab III	به روش الیزا	##	۸۰۳۳۶۸
۲۸۷۷۸۰	۲۸۷۷۸۰	-	-۹۹	-۳۷	۱۳۶	(IgA)Anti-Endomesial	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۳۷۰
۲۸۷۷۸۰	۲۸۷۷۸۰	-	-۹۹	-۳۷	۱۳۶	(IgG)Anti-Endomesial	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۳۷۱
۲۸۷۷۸۰	۲۸۷۷۸۰	-	-۹۹	-۳۷	۱۳۶	(IgM)Anti-Endomesial	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۳۷۲
۲۸۷۷۸۰	۲۸۷۷۸۰	-	-۹۹	-۳۷	۱۳۶	(IgA)Anti-Gliadin	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۳۷۵
۲۸۷۷۸۰	۲۸۷۷۸۰	-	-۹۹	-۳۷	۱۳۶	(IgG)Anti-Gliadin	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۳۷۶
۲۸۷۷۸۰	۲۸۷۷۸۰	-	-۹۹	-۳۷	۱۳۶	(IgM)Anti-Gliadin	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۳۷۷
۶۱۲۲۰	۶۱۲۲۰	-	-۲۱	-۰.۸	-۳۹	Dinitrophenylhydrazine (DNPH)	آزمایش	##	۸۰۳۳۸۰
۱۹۴۲۰۷۰	۱۹۴۲۰۷۰	-	۶۶۶	۲۵۳	۹۱۹	آزمایش آنتیژن نفیسی با ۲۰ نوع آنتیژن		##	۸۰۳۳۸۵
۳۶۵۱۰۰۰	۳۶۵۱۰۰۰	-	۱۳	۴	۱۷	آزمایش ۱ و ۳ با ماکروگان (۱.۳-Beta-D-Glucan)		##	۸۰۳۳۹۲
۳۵۹۰۸۰	۳۵۹۰۸۰	-	۱.۳۳	-۴.۷	۱.۷	Anti-SCL-Y۰	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۳۹۵
۳۵۹۰۸۰	۳۵۹۰۸۰	-	۱.۳۳	-۴.۷	۱.۷	Anti-SSA-RO	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۴۰۰
۳۵۹۰۸۰	۳۵۹۰۸۰	-	۱.۳۳	-۴.۷	۱.۷	Anti-SSA-LA	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۴۰۵
۳۵۹۰۸۰	۳۵۹۰۸۰	-	۱.۳۳	-۴.۷	۱.۷	anti-Smith و Anti-Sm/RNP	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۴۱۰
۳۵۹۰۸۰	۳۵۹۰۸۰	-	۱.۳۳	-۴.۷	۱.۷	Anti-Jo۱	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۴۱۵
۳۵۹۰۸۰	۳۵۹۰۸۰	-	۱.۳۳	-۴.۷	۱.۷	(Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA profile	آزمایش	##	۸۰۳۴۲۰
۵۵۳۷۸۰	۵۵۳۷۸۰	-	۱.۹	-۰.۷۲	۴.۶۲	Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	اندازه گیری کمتی آنتی بادی	##	۸۰۳۴۲۵
۳۴۴۲۹۰	۳۴۴۲۹۰	-	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸۱	(anti-mutated citrullinated vimentin)Anti MCV	آنتی بادی	##	۸۰۳۴۲۶
۳۳۶۸۰	۳۳۶۸۰	-	-۹۵	-۳۶	۱۳۱	Anti Beta-Y-Glycoprotein ۱ (IgA)	آنتی بادی	##	۸۰۳۴۳۰
۳۳۶۸۰	۳۳۶۸۰	-	-۹۵	-۳۶	۱۳۱	Anti Beta-Y-Glycoprotein ۱ (IgG)	آنتی بادی	##	۸۰۳۴۳۱
۳۳۶۸۰	۳۳۶۸۰	-	-۹۵	-۳۶	۱۳۱	Anti Beta-Y-Glycoprotein ۱ (IgM)	آنتی بادی	##	۸۰۳۴۳۲
۳۳۶۸۰	۳۳۶۸۰	-	-۹۵	-۳۶	۱۳۱	Anti-Centromere	آنتی بادی	##	۸۰۳۴۳۵
۵۵۳۷۸۰	۵۵۳۷۸۰	-	۱.۹	-۰.۷۲	۴.۶۲	Osteocalcin	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۴۴۰
۱۶۶۷۲۰	۱۶۶۷۲۰	-	-۵۷	-۲۲	-۷۹	(Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)ASCA	آزمایش	##	۸۰۳۴۴۵
۵۵۳۷۸۰	۵۵۳۷۸۰	-	۱.۹	-۰.۷۲	۴.۶۲	(Carboxy Terminal Telopeptide)CTx	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۴۵۰
۷۸۶۴۸	۷۸۶۴۸	-	-۰.۹	-۰.۲۴	۱.۲۴	Anti-Proteinase ۳	آنتی بادی	#	۸۰۳۴۵۵
۱۳۸۸۲۹۰	۱۳۸۸۲۹۰	-	۴.۷۶	۱.۸۱	۶.۵۷	Antibodies		##	۸۰۳۴۶۰
۱۴۷۰۱۵۰	۴۹۰۰۵۰۰	-	۱۸	۴.۵	۳۳.۵	Anti Interferon B	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۴۶۰
۳۳۳۲۷۱۰	۳۳۳۲۷۱۰	-	۱۱.۴۳	۴.۲۴	۱۵.۷۷	HCV G enotyping		#	۸۰۳۴۷۰
۳۳۷۲۰۰	۳۳۷۲۰۰	-	۱	-۰.۳	۱.۳	HPV G enotyping ۱۶/۱۸		#	۸۰۳۴۷۵
۳۳۷۲۰۰	۳۳۷۲۰۰	-	۱	-۰.۳	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Listeria	به روش الیزا	##	۸۰۳۴۹۱
۳۳۷۲۰۰	۳۳۷۲۰۰	-	۱	-۰.۳	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Listeria	به روش الیزا	##	۸۰۳۴۹۲
۴۴۱۹۰۰	۴۴۱۹۰۰	-	۱.۵	-۰.۶	۲.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Anti-Leptospira	به روش الیزا	##	۸۰۳۴۹۳
۴۴۱۹۰۰	۴۴۱۹۰۰	-	۱.۵	-۰.۶	۲.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Anti-Leptospira	به روش الیزا	##	۸۰۳۴۹۴
۳۲۰۷۰۰	۳۲۰۷۰۰	-	-۰.۹۳	-۰.۳۵	۱.۲۸	Anti-Brucella (IgA)	آنتی بادی	##	۸۰۳۴۹۵
۳۲۰۷۰۰	۳۲۰۷۰۰	-	-۰.۹۳	-۰.۳۵	۱.۲۸	Anti-Brucella (IgM)	آنتی بادی	##	۸۰۳۴۹۶
۳۲۰۷۰۰	۳۲۰۷۰۰	-	-۰.۹۳	-۰.۳۵	۱.۲۸	Anti-Brucella (IgG)	آنتی بادی	##	۸۰۳۴۹۷
۴۸۱۶۲۰	۴۸۱۶۲۰	-	۱.۶۵	-۰.۶۲	۲.۲۸	Anti-HAV (IgM)		##	۸۰۳۵۰۰
۷۹۸۰۰۰	۷۹۸۰۰۰	-	-۰.۹۱	-۰.۳۵	۱.۲۶	Anti- dsDNA	اندازه گیری کمتی	#	۸۰۳۵۰۵
۱۶۹۰۸۰۰	۱۶۹۰۸۰۰	-	۵.۸	۲.۲	۸	Anti Mullerian Ab (Each Class)	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۵۱۰
۴۸۳۶۲۰	۴۸۳۶۲۰	-	۱.۶۶	-۰.۶۳	۲.۲۹	Anti-Pneumonia (Each Class)	آنتی بادی	##	۸۰۳۵۱۵
۲۸۹۲۲۰	۲۸۹۲۲۰	-	-۰.۹۹	-۰.۳۸	۱.۳۷	Anti-Diphtheria (Each Class)	آنتی بادی	##	۸۰۳۵۲۰
۸۶۸۶۲۰	۸۶۸۶۲۰	-	۲.۹۸	۱.۱۳	۴.۱۱	Anti-GM۱, Anti-Ganglioside (Each Class)	آنتی بادی	##	۸۰۳۵۲۵
۱۹۳۲۰۴۰	۱۹۳۲۰۴۰	-	۶.۶۳	۲.۵۱	۹.۱۴	Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	آنتی بادی	##	۸۰۳۵۳۰
۱۱۱۱۷۱۰۰	۱۱۱۱۷۱۰۰	-	۴.۵	-۰.۴	۴.۹	(Muscle-Specific Kinase)Anti MuSK	آنتی بادی	##	۸۰۳۵۳۱
۳۳۷۲۰۰	۳۳۷۲۰۰	-	۱.۵	-۰.۳	۱.۸	Acetyl coline receptor Ab	آنتی بادی	##	۸۰۳۵۳۲
۱۴۴۹۵۶۰	۱۴۴۹۵۶۰	-	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۸۶	Inhibin A	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۵۳۵
۱۴۴۹۵۶۰	۱۴۴۹۵۶۰	-	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۸۶	Leptin	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۵۴۰
۲۸۹۲۲۰	۲۸۹۲۲۰	-	-۰.۹۹	-۰.۳۸	۱.۳۷	Anti-Tetanus (Each Class)	آنتی بادی	##	۸۰۳۵۴۵
۴۵۴۵۱۰	۴۵۴۵۱۰	-	۱.۵۶	-۰.۵۹	۲.۱۵	Anti Lyme (IgG)	آنتی بادی	##	۸۰۳۵۵۰
۴۵۴۵۱۰	۴۵۴۵۱۰	-	۱.۵۶	-۰.۵۹	۲.۱۵	Anti Lyme (IgM)	آنتی بادی	##	۸۰۳۵۵۱
۷۶۵۷۰	۷۶۵۷۰	-	۳.۱	-۰.۳۵	۲.۳۵	(Neutrophil gelatinase associated lipocalin)NGAL	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۵۵۵
۴۳۲۷۰۰	۴۳۲۷۰۰	-	۱.۴۵	-۰.۵۵	۲	تجسس آنتی زن مدفوع H pylori در مدفوع		##	۸۰۳۵۶۰
۴۴۱۴۰	۴۴۱۴۰	-	-۰.۸۳	-۰.۳۱	۱.۱۴	اندازه گیری کمتی Interleukins هر کدام		##	۸۰۳۵۶۵
۶۰۴۱۶۰	۶۰۴۱۶۰	-	۲۰.۷	-۰.۷۹	۲.۸۶	P1۶		##	۸۰۳۵۷۰
۶۰۴۰۳۴۰	۶۰۴۰۳۴۰	-	۲۰.۷۲	۷.۸۶	۲۸.۵۸	CISH (مانند داک و FDA یا تکنیک فابل فیول)		##	۸۰۳۵۷۵
۳۶۴۴۳۰	۳۶۴۴۳۰	-	۱۲.۴۳	۴.۷۲	۱۷.۱۵	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ		##	۸۰۳۵۸۰
۴۴۳۶۲۰	۴۴۳۶۲۰	-	۱.۵۲	-۰.۵۸	۲.۱	(IgG) MAR (Mixed antiglobulin reaction test)	آزمایش	##	۸۰۳۵۸۵
۴۴۳۶۲۰	۴۴۳۶۲۰	-	۱.۵۲	-۰.۵۸	۲.۱	(Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgA)	آزمایش	##	۸۰۳۵۹۰
۴۴۳۶۲۰	۴۴۳۶۲۰	-	۱.۵۲	-۰.۵۸	۲.۱	(Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgM)	آزمایش	##	۸۰۳۵۹۵
۷۵۴۶۲۰	۷۵۴۶۲۰	-	۲.۵۹	-۰.۹۸	۳.۵۷	Sperm Washing (Swim Down Method)	آزمایش	##	۸۰۳۶۱۰
۶۰۴۱۶۰	۶۰۴۱۶۰	-	۲۰.۷	-۰.۷۹	۲.۸۶	Sperm Washing (Swim Up Method)	آزمایش	##	۸۰۳۶۱۵
۶۲۳۵۹۰	۶۲۳۵۹۰	-	۲.۱۴	-۰.۸۱	۲.۹۵	Anti-Borrelia (IgG)	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۶۲۰
۶۲۳۵۹۰	۶۲۳۵۹۰	-	۲.۱۴	-۰.۸۱	۲.۹۵	Anti-Borrelia (IgM)	آزمایش تعیین آنتی بادی	##	۸۰۳۶۲۱
۳۳۹۶۲۰	۳۳۹۶۲۰	-	۱.۱۳	-۰.۴۳	۱.۵۶	Transglutamiase (IgA Anti-Tissue)	آنتی بادی	##	۸۰۳۶۲۵
۳۳۹۶۲۰	۳۳۹۶۲۰	-	۱.۱۳	-۰.۴۳	۱.۵۶	Transglutamiase (IgG Anti-Tissue)	آنتی بادی	##	۸۰۳۶۲۶
۳۹۰۸۹۰	۳۹۰۸۹۰	-	۱.۳۴	-۰.۵۱	۱.۸۵	(Anti-Thyroid peroxidase)Anti-TPO	آنتی بادی	##	۸۰۳۶۳۰
۹۳۸۴۸۰	۹۳۸۴۸۰	-	۳.۲۲	۱.۲۲	۴.۴۴	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع		##	۸۰۳۶۳۵
۱۵۶۵۹۱۰	۱۵۶۵۹۱۰	-	۵.۳۷	۲۰.۴	۷.۴۱	Calprotectin	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۶۴۰
۱۲۵۱۰۲۰	۱۲۵۱۰۲۰	-	۴.۳۹	۱.۶۳	۵.۷۲	Clostridium difficile toxin A&B	تجسس	##	۸۰۳۶۴۵
۶۲۴۵۸۰	۶۲۴۵۸۰	-	۳	۱.۱۴	۴.۱۴	IF به روش		#	۸۰۳۶۵۰
۱۲۴۰۹۰۰	۱۲۴۰۹۰۰	-	۴.۹	-۰.۶	۵.۵	Human Epididymis Protein ۴, HE4	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۶۵۵
۲۱۸۹۵۰۰	۲۱۸۹۵۰۰	-	۷.۵۱	۲.۸۵	۱۰.۳۶	NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۶۶۰
۱۰۴۴۸۶۰	۱۰۴۴۸۶۰	-	۳.۶۵	۱.۳۹	۵۰.۴	Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	تجسس	##	۸۰۳۶۶۵
۱۴۰۷۷۲۰	۱۴۰۷۷۲۰	-	۴.۸۳	۱.۸۳	۶.۶۶	Pro-calcitonin	اندازه گیری کمتی	##	۸۰۳۶۷۰
۵۵۵۴۴۰	۵۵۵۴۴۰	-	۱.۸۷	-۰.۷۱	۲.۵۸	Anti-Scl Y۰ (Topoisomerase ۱)	آنتی بادی	##	۸۰۳۶۷۵

۱۱۸۷۰۰	۱۱۸۷۰۰	-	-۰.۴۱	-۰.۱۵	-۰.۵۶		آزمایش Xylocaine	#	۸-۲۶۸۰
۱۱۶۵۸۰	۲۸۸۶۰۰۰	-	۱.۴	۴	۱.۸		اندازه گیری کتی اینترفرون گاما	#	۸-۲۶۸۲
۳۶۵۱۰۰۰	۳۶۵۱۰۰۰	-	۱.۳	۴	۱.۷		اندازه گیری کتی کلاکتومانان	#	۸-۲۶۸۴
۳۵۰۲۰۰۰	۳۵۰۲۰۰۰	-	۱.۳	۳	۱.۶		سخت آلورژن ۳۰ پالسی	#	۸-۲۶۸۶
۱۳۲۴۰۰۰	۱۳۲۴۰۰۰	-	۵	۱	۶		آزمایش آدامس شامل آنتی زن با آنتی بادی	#	۸-۲۶۹۶
۲۵۶۲۰۰۰	۲۵۶۲۰۰۰	-	۹	۳	۱.۲		تجسس کریپتو کوکوس توفوورمنس به روش لانسکس	#	۸-۲۶۹۸
۱۵۹۰۰۰	۱۵۹۰۰۰	-	-۰.۵۵	-۰.۲	-۰.۷۵		آنتی بادی Anti Insulin	#	۸-۲۶۹۹
۱۷۰۸۰۰	۱۷۰۸۰۰	-	-۰.۶	-۰.۲	-۰.۸		آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	#	۸-۲۷۰۰
۳۸۸۶۰۰	۳۸۸۶۰۰	-	۱.۴	-۰.۴	۱.۸		آنتی بادی Anti GAD	#	۸-۲۷۰۱
۳۸۸۶۰۰	۳۸۸۶۰۰	-	۱.۴	-۰.۴	۱.۸		آنتی بادی Anti TSH receptor	#	۸-۲۷۰۲
۶۴۷۱۰۰	۶۴۷۱۰۰	-	۲.۵	-۰.۴	۲.۹		آنتی بادی Aquaporin ۴	#	۸-۲۷۰۳
۱۹۴۳۰۰	۱۹۴۳۰۰	-	-۰.۷	-۰.۲	-۰.۹		آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab (IgG)	#	۸-۲۷۰۴
۱۹۴۳۰۰	۱۹۴۳۰۰	-	-۰.۷	-۰.۲	-۰.۹		آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab (IgM)	#	۸-۲۷۰۵
۱۷۸۵۰۰	۱۷۸۵۰۰	-	۶	۲.۵	۸.۵		آنتی بادی Anti neuronal	#	۸-۲۷۰۶
۵۵۳۱۰۰	۵۵۳۱۰۰	-	۲.۱	-۰.۴	۲.۵		آنتی بادی S-۱۰۰	#	۸-۲۷۰۷
۵۵۳۱۰۰	۵۵۳۱۰۰	-	۲.۱	-۰.۴	۲.۵		آنتی بادی Islet cell Ab	#	۸-۲۷۰۸
۷۱۷۶۰۰	۷۱۷۶۰۰	-	۲.۸	-۰.۴	۳.۲		آنتی بادی G angliozide Ab panel	#	۸-۲۷۰۹
۱۱۸۷۶۰۰	۱۱۸۷۶۰۰	-	۴.۸	-۰.۴	۵.۲		آنتی بادی Myositis Ab panel	#	۸-۲۷۱۰
۴۹۱۲۰۰	۴۹۱۲۰۰	-	۱.۹	-۰.۳	۲.۲		اندازه گیری کتی TNF- $\alpha$	#	۸-۲۷۱۱
۴۸۲۶۰۰	۴۸۲۶۰۰	-	۱.۸	-۰.۴	۲.۲		اندازه گیری کتی TGF- $\beta$ 1 (Tumor growth factor)	#	۸-۲۷۱۲
۱۷۰۸۰۰	۱۷۰۸۰۰	-	-۰.۶	-۰.۲	-۰.۸		آنتی بادی Anti histon	#	۸-۲۷۱۳
۶۵۴۴۰۰	۶۵۴۴۰۰	-	۲.۴	-۰.۶	۳		آنتی بادی Anti-NMDA receptor	#	۸-۲۷۱۴
۱۶۰۶۰۰۰	۱۶۰۶۰۰۰	-	۶.۲	۱	۷.۲		آنتی بادی Antinuclear Antibodies (آنتی زن)	#	۸-۲۷۱۵
۷۲۶۲۰۰	۷۲۶۲۰۰	-	۲.۹	-۰.۳	۳.۲		اندازه گیری کتی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	#	۸-۲۷۱۶
۴۲۵۶۰۰	۴۲۵۶۰۰	-	۱.۶	-۰.۴	۲		آنتی بادی Anti C1q	#	۸-۲۷۱۷
۱۹۵۵۶۰	۱۹۵۵۶۰	-	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹۲		سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#	۸-۲۷۲۰
۲۴۷۰۸	۸۲۳۶۰	-	-۰.۲۳	-۰.۱۹	-۰.۴۲		آزمایش کشت ادرار، کلیت کاتی و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸-۴۰۰۰
۵۲۱۶۲	۱۷۲۸۹۰	-	-۰.۴۸	-۰.۴۱	-۰.۸۹		آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸-۴۰۰۵
۶۳۵۶۲	۲۱۱۸۹۰	-	-۰.۶۱	-۰.۴۶	-۱.۰۷		آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام، هر نوبت	#	۸-۴۰۱۰
۵۲۶۸۳	۱۷۵۶۱۰	-	-۰.۵	-۰.۳۹	-۰.۸۹		آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	#	۸-۴۰۱۵
۵۲۱۲۵	۱۹۷۵۵۰	-	-۰.۶۵	-۰.۳	-۰.۹۵		آزمایش کشت عامل سلک (لیشمانیا)	#	۸-۴۰۲۰
۶۲۴۴۴	۲۰۸۳۸۰	-	-۰.۶۲	-۰.۴۲	-۱.۰۴		آزمایش کشت بی هواری (مانند مایع آمیبت و مایع پلورا)	#	۸-۴۰۳۰
۳۳۲۰	۹۰۹۰۰	-	-۰.۲۶	-۰.۲	-۰.۴۶		آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	#	۸-۴۰۳۵
۳۳۲۰	۹۰۹۰۰	-	-۰.۲۶	-۰.۲	-۰.۴۶		آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	#	۸-۴۰۴۰
۳۰۴۸۶	۱۰۱۶۲۰	-	-۰.۳۵	-۰.۱۳	-۰.۴۸		آزمایش تعیین گروه شکلا	#	۸-۴۰۴۵
۸۵۸۰	۲۸۶۰۰	-	-۰.۰۹	-۰.۰۵	-۰.۱۴		آزمایش کبی لوره از روی پادت برای هلیکوباکتر پیلوری	#	۸-۴۰۵۰
۴۳۷۱۱	۱۴۳۲۰	-	-۰.۴۶	-۰.۳۳	-۰.۶۹		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	#	۸-۴۰۶۰
۴۳۶۰۵	۱۴۵۳۵۰	-	-۰.۴۶	-۰.۲۵	-۰.۷۱		آزمایش کشت کلانیدیا	#	۸-۴۰۶۵
۸۳۰۶۲	۲۳۸۹۰	-	-۰.۹۵	-۰.۳۶	-۱.۳۱		آزمایش کشت مایکوپلازما و یا اورلیانزما	#	۸-۴۰۷۰
۱۹۱۱۶۲	۴۳۰۵۰	-	-۱.۱۶	-۱.۰۶	-۲.۲۲		آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کچ) به روش اسید فست	#	۸-۴۰۷۵
۳۶۰۰۶	۱۲۰۰۲۰	-	۲.۹	۳.۴۸	۶.۳۸		آزمایش کشت و آنتی بیوگرام میکروب سل (حدافل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	#	۸-۴۰۸۰
۳۱۷۷۲۴	۱۰۵۹۰۸۰	-	۳.۸۶	۱.۰۲	۴.۸۸		آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	#	۸-۴۰۸۵
۱۴۳۴۰	۴۷۸۰۰	-	-۰.۱۴	-۰.۱	-۰.۲۴		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل فارنجی	#	۸-۴۰۹۰
۴۶۳۸۷	۱۵۴۲۹۰	-	-۰.۴۶	-۰.۳۱	-۰.۷۷		آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل فارنجی	#	۸-۴۰۹۵
۱۲۸۲۴	۴۶۰۸۰	-	-۰.۱۲	-۰.۱۲	-۰.۲۴		آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	#	۸-۴۱۰۰
۱۰۱۱۰	۳۳۷۰۰	-	-۰.۰۸	-۰.۱	-۰.۱۸		آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	#	۸-۴۱۰۵
۹۹۹۰	۳۳۳۰۰	-	-۰.۱۱	-۰.۰۵	-۰.۱۶		آزمایش نوار چسب اسحاق	#	۸-۴۱۱۰
۱۶۹۰۲	۵۲۴۰۰	-	-۰.۱۷	-۰.۱۱	-۰.۲۸		تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره کال	#	۸-۴۱۱۵
۵۲۱۳۰	۱۷۱۲۰۰	-	-۰.۵۷	-۰.۳۵	-۰.۸۲		اندازه گیری کتی چربی نام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	#	۸-۴۱۲۰
۶۷۸۴۰۵	۳۳۶۱۳۰	-	۸.۶۴	۱.۵۵	۱۰.۱۹		تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	#	۸-۴۱۲۵
۳۳۱۹۷۰	۳۳۱۹۷۰	-	۱.۱۴	-۰.۴۳	۱.۵۷		آزمایش افتراقی BK	#	۸-۴۱۴۰
۸۲۱۹۰	۸۲۱۹۰	-	-۰.۲۸	-۰.۱۱	-۰.۳۹		کشت آمیب	#	۸-۴۱۴۵
۱۲۷۲۷۰	۱۳۲۲۷۰	-	-۰.۴۷	-۰.۱۸	-۰.۶۵		کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	#	۸-۴۱۵۰
۱۰۵۶۶۰	۱۰۵۶۶۰	-	-۰.۳۶	-۰.۱۴	-۰.۵		کشت لیستریا	#	۸-۴۱۵۵
۱۳۲۲۷۰	۱۳۲۲۷۰	-	-۰.۴۷	-۰.۱۸	-۰.۶۵		کشت بروسلای روی محیط کاستناید	#	۸-۴۱۶۰
۴۱۸۸۶۰	۱۳۶۶۲۰۰	-	۴.۸	۱.۸	۶.۶		آزمایش لوره تنفسی UBT (Urea Breath Test) با استفاده از کریبن ۱۲ یا ۱۴	#	۸-۴۱۶۵
۵۵۳۷۸۰	۵۵۳۷۸۰	-	۱.۹	-۰.۲۲	۲.۶۲		آزمایش E-Test برای هر آنتی بیوتیک	#	۸-۴۱۷۰
۳۱۴۸۹۰	۳۱۴۸۹۰	-	۱.۰۸	-۰.۴۱	۱.۴۹		تشخیص عوامل بیماری را با تکنیک فلورسنت	#	۸-۴۱۷۵
۲۶۰۶۷	۸۶۸۹۰	-	-۰.۳	-۰.۱۱	-۰.۴۱		تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	#	۸-۴۱۸۰
۲۳۲۷۰۰	۲۳۲۷۰۰	-	-۰.۸	-۰.۳	۱.۱		(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالپوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۸۱
۶۴۲۵۰۰	۶۴۲۵۰۰	-	۲.۱	۱	۳.۱		(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالپوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۸۲
۱۶۶۵۰۰	۱۶۶۵۰۰	-	-۰.۵۵	-۰.۲۵	-۰.۸		(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالپوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۸۳
۱۰۴۶۰۰	۱۰۴۶۰۰	-	-۰.۳۵	-۰.۱۵	-۰.۵		(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالپوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸-۴۱۸۴



۹۷۱۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	-	۳۵	۱	۴۵	(بیشترین از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالپوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی EBSL	#	۸-۴۲-۴
۹۷۱۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	-	۳۵	۱	۴۵	(بیشترین از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالپوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی Amp C	#	۸-۴۲-۶
۳۱-۲۵	۱-۳۴۵۰	-	۰-۲۵	۰-۳	۰-۵۵		آزمایش کامل ملع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	#	۸-۴۴-۰
۲۲۳۹۰	۲۴۱۳۰۰	-	۰-۹	۰-۲	۱-۱		آزمایش کامل ملع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	#	۸-۴۴-۵
۱-۹۵۳	۲۳۵۱۰	-	۰-۱۳	۰-۰۴	۰-۱۲		اندازه گیری فروکتوز ملع منی	#	۸-۴۴۱۰
۲۲۳۶۲	۲۲۸۹۰	-	۰-۲۳	۰-۱۶	۰-۳۹		آزمایش بعد از عفایت (PCT)	#	۸-۴۴۱۵
۲۹۶۹۴	۹۸۹۸۰	-	۰-۲۵	۰-۲۲	۰-۵۲		آزمایش ریزش میبایت بدن شامل کلوز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در ملع مغزی نخاع، ملع مفصل، ملع آسیت، ملع پلور و سایر میبایت بدن	#	۸-۴۴۲۰
۱۳۴۴۶	۴۴۸۲۰	-	۰-۱۴	۰-۰۸	۰-۲۲		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	#	۸-۴۴۲۵
۶-۹۹۵۰	۶-۹۹۵۰	-	۲-۱۲	۰-۲۵	۴-۸۲		آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	#	۸-۴۴۳۰
۱۳۸۶۲۰	۱۳۸۶۲۰	-	۵۵۵	۰-۵۵	۶-۱		آزمایش تشخیص یازگی کیمه آب خدین	#	۸-۴۴۳۵
۲۳۶۲۰	۱-۸۹۰۰۰	-	۴	۱	۵		استخراج DNA	#	۸-۵۰۰۰
۴۲۷۷۰	۱۵۵۹۰۰۰	-	۶	۱	۷		استخراج RNA	#	۸-۵۰۰۵
۲۳۶۲۰	۱-۸۹۰۰۰	-	۴	۱	۵		شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکثیرهای ژنومی (مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	#	۸-۵۰۱۰
۱۲۸۱۰۰	۴۲۷۰۰۰	-	۱۵	۰-۵	۲		بررسی میبایسون به روش PCR	#	۸-۵۰۱۵
۲۵۳۴۰۰	۲۱۷۸۰۰۰	-	۸	۲	۱۰		ذات پالت یا اسلانت پالت	#	۸-۵۰۲۵
۱۶-۲۷۰۰	۵۳۵۹۰۰۰	-	۱۹	۶	۲۵		بررسی میکروآرژنومها یا ترکیب از PCR و ساترن پالت یا MLPA	#	۸-۵۰۳۰
۹۱۶۳۳۵	۳۰۵۴۴۵۰	-	۱۰۶۲	۳۷۵	۱۴۲۲		بررسی تکثیرهای ژنومی	#	۸-۵۰۴۵
۴۵۴۸۰۰	۱۵۱۶۰۰۰	-	۵۵	۱۵	۷		تعیین توانی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیمارها تعیین می گردد)	#	۸-۵۰۷۰
۲۰۷۵۴۰	۶۹۱۸۰۰۰	-	۲۵	۷	۲۲		استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸-۵۰۷۹
۲۲۶۱۱۰۰	۷۵۲۷۰۰۰	-	۲۷	۸	۲۵		استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸-۵۰۸۰
۲۲۶۱۱۰۰	۷۵۲۷۰۰۰	-	۲۷	۸	۲۵		استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	#	۸-۵۰۸۱
۲۲۶۱۱۰۰	۷۵۲۷۰۰۰	-	۲۷	۸	۲۵		استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هیپانت C	#	۸-۵۰۸۲
۲۰۷۵۴۰۰	۶۹۱۸۰۰۰	-	۲۵	۷	۲۲		استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	#	۸-۵۰۸۳
۲۰۷۵۴۰۰	۶۹۱۸۰۰۰	-	۲۵	۷	۲۲		استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هیپانت B	#	۸-۵۰۸۴
۲۲۶۱۱۰۰	۷۵۲۷۰۰۰	-	۲۷	۸	۲۵		RT/PCR کمی برای رنگ پزشکی	#	۸-۵۰۸۶
۹۹۱۴۵۰	۹۷۱۵۰۰۰	-	۳۵	۱	۴۵		PCR کیفی برای CMV	#	۸-۵۰۹۰
۹۹۱۴۵۰	۹۷۱۵۰۰۰	-	۳۵	۱	۴۵		PCR کیفی برای MTB	#	۸-۵۰۹۲
۹۹۱۴۵۰	۹۷۱۵۰۰۰	-	۳۵	۱	۴۵		PCR کیفی برای HBV	#	۸-۵۰۹۴
۹۹۱۴۵۰	۹۷۱۵۰۰۰	-	۳۵	۱	۴۵		PCR کیفی برای HSV	#	۸-۵۰۹۶
۹۹۱۴۵۰	۹۷۱۵۰۰۰	-	۳۵	۱	۴۵		PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸-۵۰۹۷
۹۹۱۴۵۰	۹۷۱۵۰۰۰	-	۳۵	۱	۴۵		PCR کیفی برای ویروسهای JC/BK	#	۸-۵۰۹۸
۶۹۸۱۰۰	۲۲۲۷۰۰۰	-	۸	۳	۱۱		PCR کیفی برای HIV	#	۸-۵۱۰۰
۶۹۸۱۰۰	۲۲۲۷۰۰۰	-	۸	۳	۱۱		RT/PCR کیفی برای ویروس هیپانت C	#	۸-۵۱۰۲
۶۹۸۱۰۰	۲۲۲۷۰۰۰	-	۸	۳	۱۱		RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸-۵۱۰۴
۲۳۲۷۱۵	۱۱-۹-۵۰۰	-	۲۸	۱۴۵	۵۲۵		HLA A/B/C به روش PCR یا ۹۶ پرایمر	#	۸-۵۱۰۵
۱۱-۹-۵۰۰	۱۱-۹-۵۰۰	-	۲۸	۱۴۵	۵۲۵		HLA AB/C به روش PCR یا ۹۶ پرایمر	#	۸-۵۱۰۶
۲۲۷-۵۵	۷۵۶۸۵۰	-	۲۶۵	۰-۹	۳۵۵		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آبل های DQBI,DOAL,HLA هر یک به تنهایی	#	۸-۵۱۰۷
۲۲۷-۵۵	۷۵۶۸۵۰	-	۲۶۵	۰-۹	۳۵۵		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آبل های DRB۲,DRB۳,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	#	۸-۵۱۰۸
۲۲۵۵۶۰	۷۸۵۲۰۰	-	۰-۷۱	۴۱۵	۴۸۶		تست گلوبال تشخیص آزمایشگاهی Covid-۱۹ (تجام RT-PCR و استخراج RNA) قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	#	۸-۵۱۱۹
۱۱۴-۵۰	۱۱۴-۵۰	-	۰-۲	۰-۴۵	۰-۶۵		تست رپید Covid-۱۹ قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	#	۸-۵۱۲۰
۴۶۲۸۴	۱۵۴۲۸۰	-	۰-۲	۰-۲۲	۰-۹۲		آزمایش تشخیص ایمنی شناسی (ایمونولوژیک) آنتی ژن ویروس عامل کووید ۱۹ قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل علاوه بر جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	#	۸-۵۱۲۱
۵۷-۷۴۰	۵۷-۷۴۰	-	۱۸۲	۰-۹۶	۲۷۸		جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونهها	#	۸-۶۰۰۰
۲۲۲۵۲۰	۲۲۲۵۲۰	-	۱۱۹	۰-۶۳	۱۸۲		آزمایش تشخیص از لکههای خون	#	۸-۶۰۰۵
۲۴۴۱۸۰	۲۴۴۱۸۰	-	۷۷۸	۴۱۲	۱۱۹		آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا اعماد و احماد	#	۸-۶۰۱۰
۱۹۴۵۲۰	۱۹۴۵۲۰	-	۶۲	۳۲۸	۹۴۸		آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	#	۸-۶۰۱۵
۴۸۸۷۸۰	۴۸۸۷۸۰	-	۱۵۶	۰-۸۲	۴۲۸		آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	#	۸-۶۰۲۰
۲۴۲-۴۰	۲۴۲-۴۰	-	۰-۷۷	۰-۴۱	۱-۱۸		تعیین گروه خون لکهها و مو و تجسس اسپرم	#	۸-۶۰۲۵
۲۴۲-۴۰	۲۴۲-۴۰	-	۰-۷۷	۰-۴۱	۱-۱۸		تشخیص CD در نمونه خون جسد	#	۸-۶۰۳۰
۸۱-۴۲۰	۸۱-۴۲۰	-	۲۵۸	۱۲۲	۳۹۵		تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	#	۸-۶۰۳۵
۸۱-۴۲۰	۸۱-۴۲۰	-	۲۵۸	۱۲۲	۳۹۵		تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	#	۸-۶۰۴۰
۱۳۱۴۸۰	۱۳۱۴۸۰	-	۰-۴۲	۰-۲۲	۰-۶۴		تعیین گروه ABH	#	۸-۶۰۴۵
۳۳۹۸۸۰	۳۳۹۸۸۰	-	۱۱۶۶	۴۴۲	۱۶۰-۸		بررسی خوشبختی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	#	۸-۶۰۵۰
۳۳۴-۶۸۰	۳۳۴-۶۸۰	-	۱۲۸۳	۴۸۲	۱۲۲		بررسی خوشبختی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	#	۸-۶۰۵۵
۴۴۱۷۰۰	۴۴۱۷۰۰	-	۱۵۱۵	۵۷۵	۲۰۹		بررسی خوشبختی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	#	۸-۶۰۶۰
۳۳۹۸۸۰	۳۳۹۸۸۰	-	۱۱۶۶	۴۴۲	۱۶۰-۸		طبقی نمونهها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	#	۸-۶۰۶۵



۱۰۸۷۰	۳۶۲۵۰۰	-	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کاتکلیون سیمابک	#	۸۰۷۱۷۱
۱۰۸۷۰	۳۶۲۵۰۰	-	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۱۷۲
۱۰۸۷۰	۳۶۲۵۰۰	-	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	#	۸۰۷۱۷۳
۱۰۸۷۰	۳۶۲۵۰۰	-	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واکفران، علم سازی	#	۸۰۷۱۷۴
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سفت الفانی	#	۸۰۷۱۸۰
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آیسه	#	۸۰۷۱۸۱
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنورسیم-شریانی، بطنی	#	۸۰۷۱۸۲
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(معدن)، کش(زائده)	#	۸۰۷۱۸۳
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آیدندیس	#	۸۰۷۱۸۴
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان- پلاک آتروماتوس	#	۸۰۷۱۸۵
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد پاروتون	#	۸۰۷۱۸۶
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بورسا، کیست	#	۸۰۷۱۸۷
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کاریال نائل	#	۸۰۷۱۸۸
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	#	۸۰۷۱۸۹
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گشسته آئوما	#	۸۰۷۱۹۰
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه بیوسی	#	۸۰۷۱۹۱
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فریه	#	۸۰۷۱۹۲
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچر دیونین	#	۸۰۷۱۹۳
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	#	۸۰۷۱۹۴
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول	#	۸۰۷۱۹۵
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	#	۸۰۷۱۹۷
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کاتکلیون، کیست	#	۸۰۷۱۹۸
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	#	۸۰۷۱۹۹
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: همورئید	#	۸۰۷۲۰۰
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانگی	#	۸۰۷۲۰۱
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	#	۸۰۷۲۰۲
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزیادی	#	۸۰۷۲۰۳
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نورو-مورتون/نروماتیک	#	۸۰۷۲۰۴
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پالوپیدال	#	۸۰۷۲۰۵
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-ینی/سینوس	#	۸۰۷۲۰۶
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دیریدمان	#	۸۰۷۲۰۷
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرمانوسل	#	۸۰۷۲۰۸
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	#	۸۰۷۲۰۹
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	#	۸۰۷۲۱۰
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	#	۸۰۷۲۱۱
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و یا آدنوئید	#	۸۰۷۲۱۲
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سلط-خودبخود/لرموش شده	#	۸۰۷۲۱۶
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوسی	#	۸۰۷۲۱۷
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آکروسوز استخوان	#	۸۰۷۲۱۸
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمیوباسیون، ترماتیک	#	۸۰۷۲۱۹
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوموموم، میومکتومی، رحمی-بدون رحم	#	۸۰۷۲۲۰
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: خفت، به جز سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۲۱
۳۱۹۸۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی	#	۸۰۷۲۲۳
۴۰۹۲۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	-	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوسی	#	۸۰۷۲۲۰



۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: پستان، مامولاسی، کاننده	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: بزوش، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: سرویسک، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: کولون، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: ذکودونوم، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: آندوسروکس، کورتاز/بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاز/بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: مری، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا شخصیتی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: سرمور، شکستگی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/ پا، آپونامیون، غیر تروماتیک	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۳	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: درجه قلب	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۴	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: حنجره، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۶	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: لند، بویسی/رزکسیون گوه ای(وچ)	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۷	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: ریه، بویسی/ترنس پرونیال	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۸	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۴۹	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: ناروفاتکس، اوروفاتکس، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۰	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: ادنوتوزیک / دندان سیست	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۱	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: امقوم (چادریه)، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۲	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه با بدون لوله غیر توبالاستیک	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۳	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بویسی/رزکسیون گوه ای(وچ)	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۴	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: غده پانکراس	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۵	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: پرتوان(صفاق)، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۶	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: نومور هیپوفیز	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۷	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: پلور پریکارد- بویسی/بافت	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۸	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: پولیب، سرویکال/آندومتر/پال	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۵۹	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: معده/روده کوچک	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۰	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: پروستات، بویسی/سوزنی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۱	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر(TUR)	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۲	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۳	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: سمولوس، پارانازال، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۴	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: زوده کوچک، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۵	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز نومور/توده لیپوم/دیریدمان	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۶	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: طحال	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۷	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: معده، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۸	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: سینوویوم	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۶۹	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: ایخته کردن(کاستراسیون)	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۷۰	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلو/کسیست شکاف برائیکال	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۷۱	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: زبان، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۷۲	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: لوزه، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۷۲۷۳	#	سطح ۴- آسب شناسی نشری، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: نای(تراشه)، بویسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰

۸۰۲۲۷۴	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: حالب، بیوسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۷۵	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: اورترا(مجاری ادرار)، بیوسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۷۶	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مثانه، بیوسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۷۷	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: واژن، بیوسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۷۸	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: وولوا(انثیه بیوسی)	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۷۹	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: چشم و ضمامت به جز انوکلیشن	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۰	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: نخمدان یا یا بدون لوله، تویلاستیک	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۱	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: میوکلرد، بیوسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۲	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: نومور ادونتوزیک	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۳	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: نخمدان یا بدون لوله، تویلاستیک	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۴	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پالکراس بیوسی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۵	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: حفت، سه ماهه سوم	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۶	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پروسات، به جز رزکسیون رادیگال	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۷	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۸	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: زوده کوچک، رزکسیون، به جز نومور	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۸۹	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: توده بافت نرم(به جز لیوم)- بیوسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۹۰	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تیروئید، نوتال/لوب	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۹۱	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: حالب، رزکسیون	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۹۲	#	سطح ۴- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تی.پو.آر. (TUR)	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۲۹۵	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوسی	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۲۹۶	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنگ، بیوسی	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۲۹۹	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۰	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوسی یا کورتاژ	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۱	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوسی	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۲	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/منقار، رزکسیون نومور	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۳	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیشال/ساده	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۴	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سروسکس، کویزاسیون(برداشتن مخاطی)	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۵	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: افضاها، آمیوتاسیون، غیر تروماتیک	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۶	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوسی-سوزنی/کوه ای(وج)	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۷	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۸	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های نومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی‌باشند.	۱۰	۷	۳	۰	۱۷۴۸۰۰۰	۵۲۴۴۰۰
۸۰۲۳۰۹	#	سطح ۵-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: انوکلیشن چشم	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۱۰	#	سطح ۶-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آدرینال، رزکسیون	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۱۲	#	سطح ۶- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفرکتومی نوتال/پارشیشال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۱۳	#	سطح ۶-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: خنجره، پارشیشال/نوتال رزکسیون	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۱۴	#	سطح ۶-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیشال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۱۵	#	سطح ۶-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنگ، لنگ، رزکسیون رزیوتال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۱۷	#	سطح ۶-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۱۸	#	سطح ۶-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۱۹	#	سطح ۶-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سکنتال به علت نومور	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۲۰	#	سطح ۶- آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون نوتال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۲۱	#	سطح ۶-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیشال/نوتال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۲۲	#	سطح ۶-آسب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرئیکولاسیون	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰

۸۰۲۳۳	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، یا دیسکسیون	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۴	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: خلق، رزکسیون پارشیال/نوتال به همراه عهده های لنگاری ناحیه	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۵	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون نوتال/لوب/اسکمنت	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۶	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون نوتال/ساب نوتال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۷	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۸	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده بزرگ، رزکسیون به علت نومور	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۳۹	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نومور بافت نرم، رزکسیون به علت نومور	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۴۰	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مدهه، رزکسیون ساب نوتال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۴۱	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، نومور	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۴۲	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان لوزه- رزکسیون به علت نومور	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۴۳	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/نوتال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۴۴	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، یا یا بدون لوله و تخمدانها	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۴۵	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون نوتال/ساب نوتال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۴۹	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوسی	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۴۱	#	سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوسی تشخیص مدیکال	۱۵	۱۰	۵	۰	۲۶۶۰۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۸۰۲۵۰	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه گوارش که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۵۱	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه تنفسی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۵۲	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه ادراری تناسلی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۵۳	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاویک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۲۵۴	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه سرگردن که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	۸	۶	۲	۰	۱۳۶۴۰۰۰۰	۴۰۹۲۰۰
۸۰۹۰۱۵	#	تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۱۰ تخمک	۶	۳	۳	۰	۱۱۵۲۰۰۰۰	۲۵۵۶۰۰
۸۰۹۰۲۰	#	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش ( به ازای هر ن)	۵	۲۵	۲۵	۰	۹۶۰۰۰۰۰۰	۲۸۸۰۰۰
۸۰۹۰۲۵	#	تشخیص اسپرم از آنتی‌سپرمینو آیدیدیم	۴۵	۱۵	۳	۰	۹۲۸۵۰۰۰۰	۲۷۸۵۵۰
۸۰۹۰۳۰	#	انجماد جنین و تخمک به ازای هر ن	۱۵	۲	۸	۰	۲۹۲۳۰۰۰۰	۸۷۶۹۰۰
۸۰۹۰۳۵	#	به ازای هر ن اضافه	۵	۱	۴	۰	۱۰۸۹۰۰۰۰	۲۳۶۷۰۰
۸۰۹۰۴۰	#	انجماد اسپرم	۲	۳	۷	۰	۱۳۸۷۰۰۰۰	۴۱۶۱۰۰
۸۰۹۰۴۵	#	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۵	۱۵	۳۵	۰	۱۰۴۶۰۰۰۰	۳۱۲۸۰۰
۸۰۹۰۵۰	#	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	۷	۳	۴	۰	۱۳۸۷۰۰۰۰	۴۱۶۱۰۰
۸۰۹۰۵۵	#	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۸	۲	۵	۰	۱۶۲۲۰۰۰۰	۴۸۶۶۰۰
۸۰۹۰۶۰	#	گنمت تخمک یا جنین تا ۲۲ ساعت	۶	۳	۳۵	۰	۱۱۹۵۰۰۰۰	۳۵۵۰۰۰
۸۰۹۰۶۲	#	هچیک جنین	۳	۱۵	۱۵	۰	۵۷۶۰۰۰۰۰	۱۷۲۸۰۰
۸۰۹۰۶۳	#	گنمت تخمک یا جنین بیش از ۲۲ ساعت	۷	۳	۴	۰	۱۳۸۷۰۰۰۰	۴۱۶۱۰۰
۸۰۹۰۶۵	#	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	۱۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۰	۲۸۸۰۰۰۰۰	۸۶۴۰۰۰
۸۰۹۰۷۰	#	آنتی‌اسپرم با روش کروی	۱۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۰	۲۸۸۰۰۰۰۰	۸۶۴۰۰۰
۸۰۹۰۷۵	#	آنتی‌اسپرم حاصل از RE	۱۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۰	۲۸۸۰۰۰۰۰	۸۶۴۰۰۰
۸۰۹۰۸۰	#	انجماد بافت بیضه	۱۴	۶	۸	۰	۲۷۷۴۰۰۰۰	۸۲۲۲۰۰
۸۰۹۰۸۵	#	ذخیره سازی جنین به ازای هر شش ماه	۴	۰.۵	۳.۵	۰	۸۹۷۰۰۰۰۰	۲۶۹۱۰۰
۸۰۹۰۹۰	#	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۴	۱	۳	۰	۸۵۴۰۰۰۰۰	۲۵۶۲۰۰
۸۰۹۰۹۵	#	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	۴	۱	۳	۰	۸۵۴۰۰۰۰۰	۲۵۶۲۰۰
۸۰۹۱۰۰	#	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۴	۱	۳	۰	۸۵۴۰۰۰۰۰	۲۵۶۲۰۰
۸۰۹۱۰۵	#	ذوب جنین	۱۵	۵	۱۰	۰	۳۰۹۵۰۰۰۰	۹۲۸۵۰۰
۸۰۹۱۱۰	#	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۸	۲	۶	۰	۱۷۰۸۰۰۰۰	۵۱۲۴۰۰
۸۰۹۱۱۵	#	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۲۰	۷	۱۳	۰	۴۰۹۸۰۰۰۰	۱۲۳۴۴۰۰
۸۰۹۱۲۰	#	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۱۰	۳	۷	۰	۲۰۹۲۰۰۰۰	۶۲۷۶۰۰
۸۰۹۱۲۵	#	ذوب تخمک	۱۵	۶	۹	۰	۳۰۰۹۰۰۰۰	۹۰۲۷۰۰۰
۸۰۹۱۳۰	#	انجماد بافت تخمدان	۴۵	۲۵	۲۰	۰	۸۴۲۵۰۰۰۰	۲۵۲۷۵۰۰
۸۰۹۱۶۶	#	پروسمه میکروانجکتشن تخمک به ازای هر ۴ تخمک به ازای هر ۱ تا ۴ تخمک اضافه، این کد یک بار دیگر قابل گزارش می‌باشد.	۷	۳	۴	۰	۱۳۸۷۰۰۰۰	۴۱۶۱۰۰
۸۰۹۱۷۲	#	پروسمه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	۵	۲۵	۲۵	۰	۹۶۰۰۰۰۰۰	۲۸۸۰۰۰
۸۰۹۱۹۸	#	تشخیص و جداسازی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی	۳	۱۵	۱۵	۰	۵۷۶۰۰۰۰۰	۱۷۲۸۰۰
۸۱۰۰۰۰	#	بررسی فاکتور ۷، لیدن به تنهایی	۸	۳	۵	۰	۱۶۲۲۰۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰
۸۱۰۰۰۲	#	بررسی فاکتور ۷ (Prothrombin G20210A) به تنهایی	۸	۳	۵	۰	۱۶۲۲۰۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰
۸۱۰۰۰۴	#	بررسی یک تغییر تک باری که در فارماکوتومیکس نقش دارد به تنهایی	۸	۳	۵	۰	۱۶۲۲۰۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰
۸۱۰۰۰۶	#	لفس آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۸	۳	۵	۰	۱۶۲۲۰۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰
۸۱۰۰۰۸	#	بررسی یک وابستگی تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۸	۳	۵	۰	۱۶۲۲۰۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰
۸۱۰۰۰۲	#	بررسی یک موتاسیون سومپاکم در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲ و BRAF) - (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۱۱	۴	۷	۰	۲۲۴۱۰۰۰۰	۶۷۳۳۰۰
۸۱۰۰۰۲	#	بررسی پاتل پی مورفیس های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور ۷، فاکتور ۱۱، MTHFR C67T، MTRF A1298C، PAI-1 و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پاتل)	۲۰	۷	۱۳	۰	۴۰۹۸۰۰۰۰	۴۰۹۸۰۰۰

۱۸۸۲۰۰	۶۲۲۶۰۰۰	-	۲۱	۹	۳۰	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	#	۸۱۰۰۲۴
۶۲۲۲۰۰	۲۲۴۱۰۰۰	-	۲	۴	۱۱	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز اتریش (HFE)	#	۸۱۰۰۲۶
۱۸۸۲۰۰	۶۲۲۶۰۰۰	-	۲۱	۹	۳۰	بررسی حذف نوامی AZF در کروموزوم Y (صرفا بر اساس استانداردهای ابلتلی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد)	#	۸۱۰۰۲۸
۱۶۲۲۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	-	۵	۳	۸	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (نقطه در مورد مشکلات ایهام جنسی)	#	۸۱۰۰۳۰
۴۰۹۸۰۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	-	۱۳	۷	۲۰	بررسی سایر پائل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	#	۸۱۰۰۳۲
۵۲۲۲۰۰۰	۵۲۲۲۰۰۰	-	۱۸	۷	۲۵	بررسی یک واریانت متغیله در یک نفر به تنهایی	#	۸۱۰۰۳۴
۵۲۲۲۰۰۰	۵۲۲۲۰۰۰	-	۱۸	۷	۲۵	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	#	۸۱۰۰۳۶
۲۲۲۰۰۰۰	۲۲۲۰۰۰۰	-	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR)	#	۸۱۰۰۵۰
۹۹۹۰۰۰۰	۲۲۲۰۰۰۰	-	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های KRAS	#	۸۱۰۰۵۲
۹۹۹۰۰۰۰	۲۲۲۰۰۰۰	-	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های NRAS	#	۸۱۰۰۵۴
۹۹۹۰۰۰۰	۲۲۲۰۰۰۰	-	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های ALK	#	۸۱۰۰۵۶
۱۲۲۹۴۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	-	۱۳	۷	۲۰	بررسی موتاسیون های EGFR	#	۸۱۰۰۵۸
۸۱۹۶۰۰۰	۸۱۹۶۰۰۰	-	۲۶	۱۴	۴۰	بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	#	۸۱۰۰۶۰
۱۱۵۸۱۰۰	۳۸۲۳۰۰۰	-	۱۲	۷	۱۹	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	#	۸۱۰۰۶۲
۲۲۲۰۰۰۰	۲۲۲۰۰۰۰	-	۱۱	۵	۱۶	سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلوکاسیون در سرطانی های خون و یا آزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)	#	۸۱۰۰۶۴
۱۲۲۹۴۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	-	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۰
۱۲۲۹۴۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	-	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۲
۸۱۹۶۰۰۰	۸۱۹۶۰۰۰	-	۲۶	۱۴	۴۰	بررسی آکندروپلازی	#	۸۱۰۰۸۴
۱۰۲۰۲۰۰۰	۱۰۲۰۲۰۰۰	-	۳۲	۱۸	۵۰	چشمان شایسته شده فیلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریا (زمانی که فیلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	#	۸۱۰۰۸۶
۱۰۲۰۲۰۰۰	۱۰۲۰۲۰۰۰	-	۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)	#	۸۱۰۰۸۸
۲۲۲۲۵۰۰	۱۰۲۲۵۰۰۰	-	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	#	۸۱۰۱۰۰
۲۲۲۲۵۰۰	۱۰۲۲۵۰۰۰	-	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	#	۸۱۰۱۰۲
۲۲۲۲۵۰۰	۱۰۲۲۵۰۰۰	-	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	#	۸۱۰۱۰۴
۳۶۲۲۵۰۰	۱۲۱۲۵۰۰۰	-	۴۰	۲۵	۶۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراتریل X	#	۸۱۰۱۰۶
۲۲۲۲۵۰۰	۱۰۲۲۵۰۰۰	-	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	#	۸۱۰۱۰۸
۱۲۲۸۲۰۰	۱۲۲۸۲۰۰۰	-	۴۲	۲۲	۶۵	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شایسته شده همانند مواردی که واژگون یا حذف های خاص و بزرگ دارند	#	۸۱۰۱۱۰
۴۶۹۴۱۰۰	۱۵۶۴۷۰۰۰	-	۵۲	۲۳	۷۵	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	#	۸۱۰۱۱۲
۲۳۴۷۰۵۰	۷۸۲۳۵۰۰۰	-	۲۶	۱۱۵	۳۲۵	بی کی یو (نقطه بررسی جنش های شایع) پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۱۸
۲۳۴۷۰۵۰	۷۸۲۳۵۰۰۰	-	۲۶	۱۱۵	۳۲۵	بی کی یو (نقطه بررسی جنش های شایع) مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۰
۷۸۲۳۵۰۰	۷۸۲۳۵۰۰۰	-	۲۶	۱۱۵	۳۲۵	فیبروز کسیتیک یا CF (نقطه بررسی جنش های شایع) پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۲
۷۸۲۳۵۰۰	۷۸۲۳۵۰۰۰	-	۲۶	۱۱۵	۳۲۵	فیبروز کسیتیک یا CF (نقطه بررسی جنش های شایع) مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۴
۱۵۶۴۷۰۰۰	۱۵۶۴۷۰۰۰	-	۵۲	۲۳	۷۵	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۱۰ تا ۱۰۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جنش های دیلیتیک)	#	۸۱۰۱۲۶
۵۱۰۱۰۰۰	۵۱۰۱۰۰۰	-	۱۶	۹	۲۵	بررسی کاتکسین ۲۶ در ناشنایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۴۰
۵۱۰۱۰۰۰	۵۱۰۱۰۰۰	-	۱۶	۹	۲۵	بررسی کاتکسین ۲۶ در ناشنایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۴۲
۱۰۲۰۲۰۰۰	۱۰۲۰۲۰۰۰	-	۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اکرون با روش تعیین توالی)	#	۸۱۰۱۴۴
۲۳۶۹۴۰۰	۷۸۲۸۰۰۰۰	-	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۰
۲۳۶۹۴۰۰	۷۸۲۸۰۰۰۰	-	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۲
۲۳۶۹۴۰۰	۷۸۲۸۰۰۰۰	-	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۴
۲۳۶۹۴۰۰	۷۸۲۸۰۰۰۰	-	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۶
۲۶۴۷۵۰۰	۸۸۲۶۵۰۰۰	-	۲۹	۱۳۵	۴۲۵	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۸
۲۶۴۷۵۰۰	۸۸۲۶۵۰۰۰	-	۲۹	۱۳۵	۴۲۵	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۶۰
۱۷۶۵۲۰۰۰	۱۶۶۵۲۰۰۰	-	۵۸	۲۲	۸۵	بررسی دیولیکاسیون PMP22 در شارکوت ماری توت	#	۸۱۰۱۶۲
۲۵۱۹۰۰۰۰	۲۵۱۹۰۰۰۰	-	۸۵	۲۵	۱۲۰	بررسی جنش های نقطه ای در ژن Von Hippel-Lindau در بیماری	#	۸۱۰۱۶۴
۲۵۱۹۰۰۰۰	۲۵۱۹۰۰۰۰	-	۸۵	۲۵	۱۲۰	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۵ تا ۱۰ اکرون با روش تعیین توالی)	#	۸۱۰۱۶۶
۷۲۰۳۰۰۰۰	۲۵۶۲۲۰۰۰	-	۸۲	۴۳	۱۲۵	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوش و بکر	#	۸۱۰۱۸۰
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP21A2)	#	۸۱۰۱۸۲
۶۵۹۴۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	-	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی تمام اکرون ها در بیماری هموفیلی B	#	۸۱۰۱۸۴
۲۱۹۸۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	-	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی بیماری شوکرن لارسن ژن ALDH3A2	#	۸۱۰۱۸۶
۲۵۱۹۰۰۰۰	۲۵۱۹۰۰۰۰	-	۸۵	۲۵	۱۲۰	بررسی بیماری کلاوان ژن ASPA	#	۸۱۰۱۸۸
۱۳۴۲۰۰۰۰	۱۳۴۲۰۰۰۰	-	۵۰	۱۰	۶۰	بررسی سندرم SLOS ژن DHCR7	#	۸۱۰۱۹۰
۲۵۱۹۰۰۰۰	۲۵۱۹۰۰۰۰	-	۸۵	۲۵	۱۲۰	بررسی سندرم ولفرامی ژن WFS1	#	۸۱۰۱۹۲
۲۱۹۸۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	-	۶۵	۴۵	۱۱۰	نقص فاکتور ۷ لنفادی، بررسی کامل ژن F۷	#	۸۱۰۱۹۴
۲۱۹۸۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	-	۶۵	۴۵	۱۱۰	نقص فاکتور ۱۰ لنفادی، بررسی ژن F۱۰	#	۸۱۰۱۹۶
۲۱۹۸۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	-	۶۵	۴۵	۱۱۰	سندروم برنارد سولیار، بررسی ژنهای GP1BA, GP1BB و G9	#	۸۱۰۱۹۸
۲۱۹۸۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	-	۶۵	۴۵	۱۱۰	سایر موارد گروه A (بررسی ۱۰ تا ۱۰ اکرون با تعیین توالی)	#	۸۱۰۲۰۰
۴۷۷۱۵۰۰	۱۵۹۰۵۰۰۰	-	۵۵	۲۰	۷۵	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۰
۴۷۷۱۵۰۰	۱۵۹۰۵۰۰۰	-	۵۵	۲۰	۷۵	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۲
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	#	۸۱۰۲۲۴
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن APC در پولیپوزیس ورتانی	#	۸۱۰۲۲۶
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی نقص آدنومین آ میپاز ژن ADA	#	۸۱۰۲۲۸
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	#	۸۱۰۲۳۰
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۵ لنفادی، بررسی کامل ژن F۵	#	۸۱۰۲۳۲
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۱۱ لنفادی، بررسی ژن F1۱	#	۸۱۰۲۳۴
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن BLM در سندم بلوم	#	۸۱۰۲۳۶
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن CDH1 در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	#	۸۱۰۲۳۸
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	#	۸۱۰۲۴۰
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت اندریج	#	۸۱۰۲۴۲
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۹ تا ۱۱ اکرون)	#	۸۱۰۲۴۴
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	#	۸۱۰۲۶۰
۶۵۹۴۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	-	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	#	۸۱۰۲۶۲
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	#	۸۱۰۲۶۴
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن CLCN7 در بیماری استوپیروز	#	۸۱۰۲۶۶

۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اکرون	#	۸۱۰۲۶۸
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اکرون)	#	۸۱۰۲۷۰
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA2 در سرطان پستان وراثتی	#	۸۱۰۲۸۰
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی بیش از ۵۰ اکرون با روش نوبلی	#	۸۱۰۲۸۲
۱۰۰۷۰۰۰۰	۱۰۰۷۰۰۰۰	-	۲۷	۲۵	۵۲	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلغنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	#	۸۱۰۲۰۰
۱۳۴۳۳۰۰۰	۱۳۴۳۳۰۰۰	-	۳۷	۳۲	۶۹	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلغنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	#	۸۱۰۳۰۲
۱۷۳۲۰۰۰۰	۱۷۳۲۰۰۰۰	-	۴۸	۴۰	۸۸	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلغنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	#	۸۱۰۳۰۴
۲۰۵۷۰۰۰۰	۲۰۵۷۰۰۰۰	-	۵۹	۴۵	۱۰۴	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلغنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	#	۸۱۰۳۰۶
۸۱۵۰۰۰۰۰	۸۱۵۰۰۰۰۰	-	۳۲	۲۰	۴۲	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلغنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	#	۸۱۰۳۰۸
۵۲۵۰۰۰۰۰	۵۲۵۰۰۰۰۰	-	۱۶	۱۰	۲۶	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلغنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	#	۸۱۰۳۱۰
۱۱۱۴۲۰۰۰	۳۷۱۴۰۰۰۰	-	۱۲	۶	۱۸	کارتویپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۵۰	#	۸۱۰۳۲۰
۱۵۵۶۱۰۰۰	۵۱۸۷۰۰۰۰	-	۱۷	۸	۲۵	کارتویپ خون با حد تفکیک بالاتر صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کارتویپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کارتویپ معمولی مورد محاسبه قرار گیرد	#	۸۱۰۳۲۲
۱۵۵۶۱۰۰۰	۵۱۸۷۰۰۰۰	-	۱۷	۸	۲۵	کارتویپ خون بند ناف	#	۸۱۰۳۲۴
۱۵۵۶۱۰۰۰	۵۱۸۷۰۰۰۰	-	۱۷	۸	۲۵	کارتویپ مغز استخوان	#	۸۱۰۳۲۶
۳۱۳۸۰۰۰۰	۱۰۴۶۰۰۰۰	-	۳۵	۱۵	۵۰	کارتویپ مایع آمنیون	#	۸۱۰۳۲۸
۳۰۳۲۸۰۰۰	۱۰۰۷۶۰۰۰	-	۳۴	۱۴	۴۸	کارتویپ پرز حقیقی	#	۸۱۰۳۳۰
۳۰۳۲۸۰۰۰	۱۰۰۷۶۰۰۰	-	۳۴	۱۴	۴۸	کارتویپ فیبروبلاست های پوستی	#	۸۱۰۳۳۲
۳۰۳۲۸۰۰۰	۱۰۰۷۶۰۰۰	-	۳۴	۱۴	۴۸	کارتویپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سفط شده)	#	۸۱۰۳۳۴
۱۹۲۰۶۰۰۰	۶۴۰۲۰۰۰۰	-	۱۹	۱۳	۳۲	کارتویپ به منظور بررسی سندرم های شکست کروموزومی	#	۸۱۰۳۳۶
۵۴۳۳۰۰۰۰	۱۸۱۱۰۰۰۰	-	۲	۹	۱۱	بررسی مولیسم (مطالعه بیش از ۳۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	#	۸۱۰۳۳۸
۵۶۳۴۰۰۰۰	۲۱۷۸۰۰۰۰	-	۸	۲	۱۰	روش های نوآیندی اختصاصی غیر از Y-band شامل مواردی همانند C-band, Q-band و NOR-Band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند	#	۸۱۰۳۴۰
۱۱۱۴۲۰۰۰	۳۷۱۴۰۰۰۰	-	۱۲	۶	۱۸	(در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانترومر ها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می‌باشد. در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک ضربت ۱۵ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	#	۸۱۰۳۴۲
۱۱۱۴۲۰۰۰	۳۷۱۴۰۰۰۰	-	۱۲	۶	۱۸	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	#	۸۱۰۳۴۴
۱۵۸۱۹۰۰۰	۵۲۳۳۰۰۰۰	-	۱۸	۷	۲۵	این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز حقیقی و با مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های QFPCR, FISH یا MLPA قابل انجام است. در صورت مثبت شدن جواب باید بدون اخذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود.	#	۸۱۰۳۴۶
۱۰۹۵۳۰۰۰	۲۶۵۱۰۰۰۰	-	۱۳	۴	۱۷	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلغنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	#	۸۱۰۳۴۸
۳۸۴۳۰۰۰۰	۱۲۸۱۰۰۰۰	-	۴۵	۱۵	۶	کارتویپ اضافی برای هر مطالعه	#	۸۱۰۳۵۰
۳۱۸۱۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	-	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	PGI تعیین حسیت تا سقف ۴ جنین	#	۸۱۰۳۵۰
۵۱۸۷۰۰۰۰	۵۱۸۷۰۰۰۰	-	۱۷	۸	۲۵	PGI تعیین حسیت هر جنین اضافه	#	۸۱۰۳۵۲
۱۵۹۰۵۰۰۰۰	۱۵۹۰۵۰۰۰۰	-	۵۵	۲۰	۷۵	بررسی برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	#	۸۱۰۳۵۴
۱۲۹۳۰۰۰۰	۱۲۹۳۰۰۰۰	-	۳۶	۳۰	۶۶	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلغنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	#	۸۱۰۳۵۶
۱۲۹۳۰۰۰۰	۱۲۹۳۰۰۰۰	-	۳۶	۳۰	۶۶	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایلغنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	#	۸۱۰۳۵۸
۸۵۱۷۰۰۰۰	۸۵۱۷۰۰۰۰	-	۲۸	۱۳	۴۱	PGI برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	#	۸۱۰۳۶۰

۸۱۰۲۸۲	#	PGS با روش array NGS و با امتیاز به ازای هر جنین	این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ایمنی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - ۹۰ درصد فنی و ۵ درصد جزء حریفه ای قابل محاسبه و پرداخت است) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد).	۲۵	۱۲	۱۳	-	۸۸۴۳۰۰۰	۸۸۴۳۰۰۰	۱۱۶۴۳۰۰۰
۸۱۰۲۸۴	#	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا		۵۵	۱۷	۳۸	-	۱۱۶۴۳۰۰۰	۱۱۶۴۳۰۰۰	۱۱۶۴۳۰۰۰
۸۸۱۰۰۰	#	آزمایش غربالگری بیماری های متابولیسوم ارثی نوزادان با استفاده از پنل گسترده بررسی ۵۳ بیماری و بیشتر به روش Expanded Pnal-Tandem MS		۷	۱۵	۵۵	-	۱۵۱۶۰۰۰	۱۵۱۶۰۰۰	۱۵۱۶۰۰۰
۹۰۰۰۰۰	#	درمان کولونوسکپی سرم تریپ		۳۵	۳۵	۳۵	-	۵۲۱۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰
۹۰۰۰۰۵	#	ایمونوگلوبولین بوتولیسوم انسانی، برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی		۰.۲	۰.۲	۰.۲	-	۲۹۸۰۰۰	۲۹۸۰۰۰	۲۹۸۰۰۰
۹۰۰۰۱۰	#	تزریق توکسوئید گزار و یا ایمن ساری گزار با واکسیناسیون داخل عضلانی		۰.۲۵	۰.۲۵	۰.۲۵	-	۳۷۲۵۰۰	۳۷۲۵۰۰	۳۷۲۵۰۰
۹۰۰۰۱۵	#	انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان برای بیماران بستری موقت- در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۰.۸	۰.۸	۰.۸	-	۱۱۹۲۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰
۹۰۰۰۱۶	#	انفوزیون داخل وریدی آنتی دوت توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک در مسمویت ها برای ساعت اول		۰.۸	۰.۸	۰.۸	-	۱۱۹۲۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰
۹۰۰۰۱۷	#	انفوزیون داخل وریدی آنتی دوت توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک در مسمویت ها به ازای هر یک ساعت اضافه		۰.۵۸	۰.۵۸	۰.۵۸	-	۸۶۴۲۰۰	۸۶۴۲۰۰	۸۶۴۲۰۰
۹۰۰۰۲۰	#	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه)		۰.۲	۰.۲	۰.۲	-	۲۹۸۰۰۰	۲۹۸۰۰۰	۲۹۸۰۰۰
۹۰۰۰۲۵	#	تزریق هر نوع داروی داخل شریانی		۰.۵	۰.۵	۰.۵	-	۷۴۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰
۹۰۰۰۳۰	#	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی		۰.۲	۰.۲	۰.۲	-	۲۹۸۰۰۰	۲۹۸۰۰۰	۲۹۸۰۰۰
۹۰۰۰۳۵	#	تزریق عضلانی آنتی بیوتیک		۰.۲	۰.۲	۰.۲	-	۲۹۸۰۰۰	۲۹۸۰۰۰	۲۹۸۰۰۰
۹۰۰۰۳۶	#	تزریق داروی ATG توسط پزشک		۹	۹	۹	-	۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۹۰۰۰۳۷	#	تزریق داروهای حساس و بیولوژیک آنتی‌بادی‌های مونوکلونال برای مثال ایمونوگلوبولین داخل وریدی (IVIG) توسط پزشک		۷	۷	۷	-	۱۰۴۳۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰
۹۰۰۰۳۸	#	تزریق داروهای بی‌سفتونیا (برای مثال زومتا و پامیدرولانت) پالس میل پردیزولون توسط پزشک یا تحت نظارت مستقیم		۳۵	۳۵	۳۵	-	۵۲۱۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰
۹۰۰۰۴۰	#	تزریق دسفرال	(هزینه لوازم و تجهیزات مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۱۵	۱۵	۱۵	-	۲۲۲۵۰۰۰	۲۲۲۵۰۰۰	۲۲۲۵۰۰۰
۹۰۰۰۴۵	#	مصاحبه و معاینه تشخیصی روانپزشکی؛ به ازای هر جلسه	(این کد برای هر بیمار تنها یکبار و فقط در اولین مصاحبه گزارش گردد) (این خدمت همزمان با ویزیت روزانه و ویزیت سرپایی، قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۸	۸	۸	-	۱۱۹۲۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰
۹۰۰۰۴۶	#	مشاوره روانپزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی، اقدامات حفاظتی و مداخله در بحران و انتقال بیمار به بخش در صورت لزوم)		۹	۹	۹	-	۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۹۰۰۰۵۰	#	روای درمانی فردی، با رویکردهای تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹	۹	۹	-	۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۹۰۰۰۵۱	#	روان‌درمانی فردی، با رویکردهای تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی به ازای هر جلسه بیش از ۳۰ دقیقه	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۳	۱۳	۱۳	-	۱۹۲۷۰۰۰	۱۹۲۷۰۰۰	۱۹۲۷۰۰۰
۹۰۰۰۹۱	#	خانواده درمانی زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی تا ۳۰ دقیقه	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۳ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹	۹	۹	-	۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۹۰۰۰۹۳	#	خانواده درمانی زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی بیش از ۳۰ دقیقه	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۳	۱۳	۱۳	-	۱۹۲۷۰۰۰	۱۹۲۷۰۰۰	۱۹۲۷۰۰۰
۹۰۰۰۹۶	#	گروه درمانی با رویکردهای مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی، به ازای هر جلسه به ازای هر نفر در گروه های ۸ تا ۱۲ نفر (عمل مستقل)	(ویزیت سرپایی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۳۵	۳۵	۳۵	-	۵۲۱۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰
۹۰۰۱۰۰	#	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی بالینی (انجام و تفسیر) (برای مثال: Beck depression inventory, Proteus Mazes Test, Wechsler Memory Test, Scale, The Bender Gestalt Perceptual Motor Test, Rorschach Test (Symptom Check List (SCL90)		۳	۳	۳	-	۴۴۷۰۰۰	۴۴۷۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰
۹۰۰۱۰۵	#	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) (برای مثال: Minnesota multiphasic personality inventory (MMPI), Bysenk (Personality Inventory, Scentence Completion Test		۴.۲	۴.۲	۴.۲	-	۶۲۵۸۰۰۰	۶۲۵۸۰۰۰	۱۸۷۷۴۰۰
۹۰۰۱۱۰	#	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی هوش (انجام و تفسیر) (برای مثال: Raven's matrices for adult, The Coloured Raven's Matrices for Children draw a person test, Thematic apperception test, Children apperception test)		۳۵	۳۵	۳۵	-	۵۲۱۵۰۰۰	۵۲۱۵۰۰۰	۱۵۶۴۵۰۰
۹۰۰۱۱۵	#	تحریک مکرر مغناطیسی ترانس کرایمال (Rtms)	(به ازای هر جلسه و ویزیت سرپایی قابل گزارش نمی‌باشد)	۶.۵	۴	۲.۵	-	۱۱۸۳۵۰۰	۱۱۸۳۵۰۰	۱۱۸۳۵۰۰
۹۰۰۱۲۰	#	درمان با تشنج‌زایی الکتریکی ECT (شامل آمینوتوریک لارم)؛ به ازای هر جلسه		۱۲	۹	۳	-	۲۰۴۶۰۰۰	۲۰۴۶۰۰۰	۶۱۳۸۰۰۰
۹۰۰۱۲۵	#	کاردرمانی فردی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای		۲.۵	۲.۵	۲.۵	-	۳۷۲۵۰۰۰	۳۷۲۵۰۰۰	۳۷۲۵۰۰۰
۹۰۰۱۲۷	#	کاردرمانی گروهی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر بیمار در هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه ای در گروه‌های ۸ تا ۱۲ نفر		۰.۷۵	۰.۷۵	۰.۷۵	-	۱۱۱۷۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰	۱۱۱۷۵۰۰
۹۰۰۱۳۰	#	آموزش بیوفیدبک، با هر روشی		۵	۳	۲	-	۹۱۷۰۰۰	۹۱۷۰۰۰	۹۱۷۰۰۰
۹۰۰۱۳۵	#	آموزش بیوفیدبک- عضلات پرنه، استفنگر ادراری یا مقعدی، شامل EMG و با مانومتری		۶.۵	۴.۵	۲	-	۱۱۴۰۵۰۰	۱۱۴۰۵۰۰	۱۱۴۰۵۰۰
۹۰۰۱۳۷	#	نوروفیدبک		۶.۵	۴.۵	۲	-	۱۱۴۰۵۰۰	۱۱۴۰۵۰۰	۱۱۴۰۵۰۰
۹۰۰۱۴۰	#	کولونال-نارسایی کلیه یا مسمومیت، هودپالیز اولیه (خا-۶-جمله اول)	(فقط هزینه ست. صافی، سوزن، بودر یکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد). ضریب ریالی جزء حریفه ای در کلیه بخش های ارائه خدمت دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی معادل بخش دولتی و ضرایب ریالی جزء فنی در هر بخش معادل ضریب ریالی بخش های مربوطه در تعهد سازمان های بیمه گر می باشد.	۱۷	۶	۱۱	-	۲۴۷۹۰۰۰	۲۴۷۹۰۰۰	۱۰۴۳۳۰۰
۹۰۰۱۴۵	#	کولونال- هودپالیز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن در مراکز دولتی	(فقط هزینه ست. صافی، سوزن، بودر یکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد). ضریب ریالی جزء حریفه ای در کلیه بخش های ارائه خدمت دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی معادل بخش دولتی و ضرایب ریالی جزء فنی در هر بخش معادل ضریب ریالی بخش های مربوطه در تعهد سازمان های بیمه گر می باشد.	۱۵	۴	۱۱	-	۳۱۸۱۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰	۹۵۴۳۰۰
۹۰۰۱۵۰	#	کولونال- بستری جیت کاتتر گذاری کاتتر دائمی دیالیز صفایی	(شامل کلیه هزینه‌های صورت گرفته است) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد) (برای دیالیز صفایی موقت کد ۰۲۰۶۵ گزارش گردد)	۱۳۷۵	۴۷۵	۹۰	-	۲۸۳۳۷۵۰۰	۲۸۳۳۷۵۰۰	۸۶۴۲۵۰۰

۱۳۱۱۹۰۰	۴۳۳۲۰۰۰	-	۱۱	۱۲	۲۳	هزینه ست، صافی، سوزن، محلول دیالیز و سایر مواد مصرفی اختصاصی جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می باشد)	CRR هموفیلتراسیون و درمان های مداوم جایگزین کلیه	#	۹۰-۱۵۳
۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	-		۱۲	۱۲		آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفاغی توسط پزشکان دوره دیده براساس راهنمای یابینی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر ماه	#	۹۰-۱۵۵
۲۹۹۴۹۰	۹۹۸۳۰۰۰	-		۶۷	۶۷		پرفورزیون خوبی (برای مثال با زغال فعال شده یا زئیر) (این کد با خدمات همودیالیز قابل گزارش نیست)	#	۹۰-۱۶۰
۶۷-۵۰	۲۲۲۵۰۰۰	-		۱۵	۱۵		لوله گذاری مری و جمع آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده سازی نمونه ها (عمل مستقل)	#	۹۰-۱۶۵
۲۲۹۰۰۰	۲۴۴۰۰۰۰	-	۴	۱۰	۱۴		بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و یا محل اتصال مری به معده) یا متکامل یا مواد محرک مشابه/یا بررسی به کمک افورزیون اسید ابررسی (مانومتریک) حرکات دتودوم/مری، تست پرفورزیون اسید برای ازوقایمت (برن اشتاین)/مری، تست رفلکس اسید با الکتروود داخل بینی برای اندازه گیری PPI، تست، تحلیل، تفسیر و یا با نیت طولانی	#	۹۰-۱۷۰
۱۷۴۸۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	-	۳	۷	۱۰		بررسی افزایش حجم تحرکی با بالن در مری	#	۹۰-۱۷۵
۸۹۴۰۰	۲۹۸۰۰۰	-		۲	۲		تست آنالیز معده با تزریق محرک های ترشح معده (هیستامین، انسولین، پنتاکاسترین، کلسیم و سکرین)	#	۹۰-۱۸۰
۸۹۴۰۰	۲۹۸۰۰۰	-		۲	۲		لوله گذاری معده، شستشو و تهیه نام برای سیتولوژی (عمل مستقل)	#	۹۰-۱۸۵
۴۴۷۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-		۱	۱		تست نگهداری سالیین در معده	#	۹۰-۱۹۰
۸۹۴۰۰	۲۹۸۰۰۰	-		۲	۲		گذاشتن لوله جهت بررسی خونریزی از روده کوچک، فرار دادن در محل و مانیومتریگ	#	۹۰-۱۹۵
۱۹۶۶۸۰	۶۵۵۶۰۰۰	-		۴۴	۴۴		لوله گذاری معده و آسپیراسیون یا لواز و شستشوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	#	۹۰-۲۰۰
۴۷۹۷۰۰۰	۴۷۹۷۰۰۰	-	۹	۱۸	۲۷		تصویربرداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپ یا کیسول)، از مری تا لیلنوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک	#	۹۰-۲۰۵
۳۲۲۱۰۰۰	۳۲۲۱۰۰۰	-	۷	۱۴	۲۱	(کد ۹۰-۲۱۰ را به همراه کد ۹۰-۲۰۵ بکار نبرید)	تصویربرداری از دستگاه گوارش، داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپ یا کیسول)، مری با تفسیر و گزارش توسط پزشک	#	۹۰-۲۱۰
۶۲۲۲۰۰	۸۷۴۰۰۰	-	۱۵	۳۵	۵		تست حساسیتی نوسون و کامپلیکس رنگال (یعنی پاسخ به اتساع درجه بندی شده بالن)	#	۹۰-۲۱۵
۵۵۷۱۰۰	۲۸۵۷۰۰۰	-	۵۵	۱۰۵	۱۶		مانومتری آنورکتال	#	۹۰-۲۲۰
۶۷-۵۰	۲۲۲۵۰۰۰	-		۱۵	۱۵		گذاشتن رکتال توب	#	۹۰-۲۲۱
۲۲۳۵۰۰	۷۴۵۰۰۰	-		۵	۵		شستشو برای دفع تجمع مدفوع (WBI) به ازای هر ۲۴ ساعت	#	۹۰-۲۲۵
۱۳۲۸۰۰۰	۱۳۲۸۰۰۰	-	۴	۵	۶		دیدرورتاری برای شستشو و تخلیه لوله گوارش با استفاده از دستگاه	#	۹۰-۲۲۷
۱-۷۴۶۰	۳۵۸۴۰۰۰	-	-۰.۷	۱.۳	۲		لکترو کاستروگرافی تشخیصی، از راه پوست با یا بدون تست تحرکی	#	۹۰-۲۳۰
۵۲۶۴۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	-		۱.۳	۱.۳		تعیین وضعیت نکشاری چشم (عمل مستقل)	#	۹۰-۲۳۵
۵۲۶۴۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	-	-۰.۳	-۰.۷	۱		کوئوسکوپ (عمل مستقل)	#	۹۰-۲۴۵
۲۹۹۵۰	۲۶۶۵۰۰۰	-	-۰.۵	۱	۱.۵		توپوگرافی کورتا(قاریه) کامپیوتری، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر	#	۹۰-۲۵۰
۲۹۹۵۰	۲۶۶۵۰۰۰	-	-۰.۵	۱	۱.۵		معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدود کننده با ضعیف همراه با دیپلوی)، با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	#	۹۰-۲۵۵
۱۷۸۸۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	-		۱.۳	۱.۳		آموزش ارتوپدیک و یا پلوتیک با راهنمایی و ارزیابی طبی دائم	#	۹۰-۲۶۰
۱۹۲۷۰۰	۱۹۲۷۰۰۰	-		۱.۳	۱.۳		فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری	#	۹۰-۲۶۵
۲۹۹۵۰	۲۶۶۵۰۰۰	-	-۰.۵	۱	۱.۵		معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه، با تفسیر و گزارش؛ معاینه محدود (کلئوس ۳ یا ۷ یا مشابه)	#	۹۰-۲۷۰
۱۷۵۸۹۰	۵۸۳۲۰۰۰	-	۱.۱	۲.۲	۳.۳	(هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد)	پریمتری انومالیک شامل کلیه هزینه های مربوطه	#	۹۰-۲۷۵
۳۴۶۵۰	۱۲۱۵۰۰۰	-	-۰.۳	-۰.۵	-۰.۷		توپوگرافی سرتال با اندازه گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)	#	۹۰-۲۸۰
۴۷۹۷۰	۱۵۹۹۰۰۰	-	-۰.۳	-۰.۶	-۰.۹		توپوگرافی با تفسیر و گزارش، روش توپوگرافی دندانهای با روش ساکنش بری لیمال یا توپوگرافی با تحرک به وسیله آب	#	۹۰-۲۸۵
۱۵۹۹۰۰	۵۳۳۰۰۰۰	-	۱	۲	۳		بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی	#	۹۰-۲۹۰
۶۳۹۶۰	۲۱۲۲۰۰۰	-	-۰.۴	-۰.۸	۱.۲		شنه های برانگیختگی برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون توپوگرافی	#	۹۰-۲۹۵
۵۲۶۴۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	-	-۰.۳	-۰.۷	۱		افتاموسکوپ وسیع با ترسیم شبکیه (برای مثال برای جدا شدن شبکیه، ملائوما) با تفسیر و گزارش	#	۹۰-۲۹۷
۱۲۷۵۵۰	۴۵۸۵۰۰۰	-	۱	۱.۵	۲.۵		آنژیوسکوپ فلئورسین، با تفسیر و گزارش	#	۹۰-۳۰۰
۵۲۶۷۵۰	۸۴۲۵۰۰۰	-	۲	۲.۵	۴.۵		آنژیوگرافی فلئورسین با ایندوسیاسین سنز (ICG) (شامل عکس برداری چند تصویری)، با تفسیر و گزارش	#	۹۰-۳۰۵
۲۹۹۵۰	۲۶۶۵۰۰۰	-	-۰.۵	۱	۱.۵		عکس برداری از فوندوس، با تفسیر و گزارش	#	۹۰-۳۱۰
۲۹۹۵۰	۲۶۶۵۰۰۰	-	-۰.۵	۱	۱.۵	(همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	افتامودنایومتری	#	۹۰-۳۱۵
۱۲۷۵۵۰	۴۵۸۵۰۰۰	-	۱	۱.۵	۲.۵		اکولوکترومتری سوزنی با الکتروکولوگرافی یک عضله خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	#	۹۰-۳۲۰
۱۲۷۵۵۰	۴۵۸۵۰۰۰	-	۱	۱.۵	۲.۵		لکترووینتوگرافی با تفسیر و گزارش	#	۹۰-۳۲۵
۵۵-۲۰	۱۸۴۴۰۰۰	-	-۰.۴	-۰.۶	۱	(این خدمت جزء خدمات چشم پزشکی عمومی و در کد ۹۰-۰۱۰ لحاظ شده است)	بررسی دید رنگی، وسیع برای مثال آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دید رنگی با ضلعیات سوداویز و کومالیک از فیلر HRR یا ایشیهارا (Ishihara) نباید جداگانه گزارش گردد)	#	۹۰-۳۳۰
۱۸۳۴۰۰	۱۸۳۴۰۰۰	-	-۰.۴	-۰.۶	۱		بررسی عادت به تاریکی، با تفسیر و گزارش	#	۹۰-۳۳۵
۱۸۴۸۳۰	۶۱۶۱۰۰۰	-	۱.۱	۲.۴	۳.۵		فتوگرافی خارجی چشم برای مستندسازی میزان پیشرفت، با آنژیوگرافی فلئورسین	#	۹۰-۳۴۰
۲۶۶۸۰۰	۲۶۶۸۰۰۰	-	-۰.۸	۱.۲	۲		امیولیوتاری یا اورتوپدیک، به ازای هر جلسه	#	۹۰-۳۴۲
۱۵۹۹۰۰	۵۳۳۰۰۰۰	-	۱	۲	۳		تجویز فیت کردن کانتاکت لنز فریبه ای برای آفاکیا یک چشم	#	۹۰-۳۴۵
۲۳۹۸۵۰	۷۹۹۵۰۰۰	-	۱.۵	۳	۴.۵		تجویز فیت کردن کانتاکت لنز فریبه ای برای آفاکیا هر دو چشم یا اسکلابی	#	۹۰-۳۵۰
۱۲۱۵۰۰	۱۲۱۵۰۰۰	-	-۰.۲	-۰.۵	-۰.۷		ایجاد تغییرات در لنز فریبه ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	#	۹۰-۳۵۵
۱۴۹۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-		۱	۱		تجویز فیت کردن لنز	#	۹۰-۳۶۰
۵۲۶۴۰۰	۵۲۶۴۰۰۰	-		۳۶	۳۶		تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	#	۹۰-۳۶۵
۱۴۹۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-		۱	۱		تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط نکسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	#	۹۰-۳۷۰
۲۶۶۵۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	-	-۰.۵	۱	۱.۵		فیت کردن عینک به جز برای آفاکیا تک کلونی	#	۹۰-۳۷۵
۲۴۱۰۰۰	۲۴۱۰۰۰۰	-	-۰.۵	۱.۵	۲		فیت کردن عینک به جز برای آفاکیا، دو کلونی یا بیشتر	#	۹۰-۳۸۰
۵۲۶۴۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	-	-۰.۳	-۰.۷	۱		فیت کردن عینک برای آفاکیا یک کلونی	#	۹۰-۳۸۵
۱۲۳۳۹۰	۴۴۱۳۰۰۰	-	-۰.۸	۱.۲	۲.۵		فیت کردن عینک برای آفاکیا، بیشتر از یک کلونی	#	۹۰-۳۹۰
۲۴۱۰۰۰	۲۴۱۰۰۰۰	-	-۰.۵	۱.۵	۲		تعمیر و فیت کردن مجدد عینک	#	۹۰-۳۹۱
۲۹۹۵۰۰	۲۹۹۵۰۰۰	-	۱.۵	۳	۴.۵		درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی، میکروسکوپ، ذره بین، سیستم تلسکوپ یا سایر سیستم های عصبی مرکب	#	۹۰-۳۹۵
۳۰-۹۰	۱۰۰۲۰۰۰	-	-۰.۳	-۰.۲	-۰.۵		تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش، دو طرفه	#	۹۰-۴۰۵
۱۲۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	-	-۰.۳	-۰.۳	-۰.۳		تست غربالگری برای اندازه گیری کمی حدت بینایی، دو طرفه	#	۹۰-۴۱۰





۹۰۰۶۶۶	+							تیمه استندت سوم در همان رگ	
۹۰۰۶۷۰								بالون آنژیوپلاستی، باز با از طریق پوست، عروق کرونر یا محیطی اعم از ورودی یا شریانی شامل کارباید، کلوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال بدون تیمه استندت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	
۹۰۰۶۷۲								بالون آنژیوپلاستی، باز با از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از ورودی یا شریانی شامل کارباید، کلوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال با تیمه یک استندت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	
۹۰۰۶۷۳	+							بالون آنژیوپلاستی، باز با از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از ورودی یا شریانی شامل کارباید، کلوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تیمه استندت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	
۹۰۰۶۷۴	+							استفاده از فیلتر وایر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی	
۹۰۰۶۷۵	+							بالون آنژیوپلاستی، باز با از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از ورودی یا شریانی شامل کارباید، کلوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تیمه استندت	
۹۰۰۶۷۶								آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO به همراه تیمه یک استندت براساس استاندارد و دستورالعمل ایلمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
۹۰۰۶۷۷								آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO زبروگراد به همراه تیمه یک استندت براساس استاندارد و دستورالعمل ایلمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	
۹۰۰۶۷۸								آنژیوپلاستی Unprotected Left Main به همراه تیمه یک استندت	
۹۰۰۶۷۹								سیبال Ablation همراه با تزریق لکتل برای درمان HCM	
۹۰۰۶۸۰								Primary PCI در Acute STEMI یا شوک کاردیوژنیک با تیمه یک استندت	
۹۰۰۶۸۵								والولوپلاستی درجه اول، آئورت، از طریق پوست	
۹۰۰۶۹۰								والولوپلاستی درجه میرتال یا ترکیب سید به همراه سینوسنومی؛ از طریق پوست	
۹۰۰۶۹۵								والولوپلاستی درجه ریوی، از طریق پوست	
۹۰۰۶۹۸	*							تعویض درجه اول رله کاتتر کارگذاری یا Transcatheter Aortic Valve (TAVI) Transcatheter Aortic Valve Implantation ((	
۹۰۰۷۰۰								اندانترتومی اینتروشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از ورودی یا شریانی شامل کارباید، کلوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه باز با از طریق پوست، یک رگ	
۹۰۰۷۰۵	+							اندانترتومی اینتروشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از ورودی یا شریانی شامل کارباید، کلوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتال و سایر موارد مشابه یا از طریق پوست؛ به ازای هر رگ اضافه	
۹۰۰۷۱۰	#							ECC با تفسیر و گزارش	
۹۰۰۷۱۵	#							استرس اکو کاردیوگرافی (ارگو متر) یا تردمیل یا فارماکولژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشکی	
۹۰۰۷۲۵	#							کاردیاک لوت پونت	
۹۰۰۷۳۰	#							Arterial Stiffness Index	
۹۰۰۷۳۵	#							اکو کاردیوگرافی مری حین پروسیجر دیگر	
۹۰۰۷۳۶	#							اکو کاردیوگرافی معمولی حین پروسیجر دیگر	
۹۰۰۷۴۰	#							Tissue Doppler Imaging (TDI)	
۹۰۰۷۴۵	#							۳D Echo	
۹۰۰۷۵۰	#							۴D Echo	
۹۰۰۷۵۵	#							۳D TEE	
۹۰۰۷۶۰	#							خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی	
۹۰۰۷۶۵								فلورسکوپی قلبی برای موارد مورد نیاز مثل پیس میکر، سوان کاتر و یا مانیفکشن درجه اول (این کد یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	
۹۰۰۷۷۰	#							ECG مانیتورینگ در بخش های غیر از مرگت ویژه به ازای هر ۲۴ ساعت	
۹۰۰۷۷۱								هوانتر ۲۴ ساعته فشار خون یا ECG یا دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر و گزارش، به ازای هر ۲۴ ساعت	
۹۰۰۷۷۵	#							SAECG	
۹۰۰۷۸۰	#							اکو کاردیوگرافی کامل در بیماری های مادرزادی	
۹۰۰۷۸۱	#							اکو کاردیوگرافی حین، قبل اول	
۹۰۰۷۸۲	#							اکو کاردیوگرافی حین، هر فل اضافه	
۹۰۰۷۸۵	#							اکو کاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	
۹۰۰۷۹۰	#							اکو کاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	
۹۰۰۷۹۵	#							اکو کاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	
۹۰۰۷۹۷	-							انجام کنتراست در حین اکو کاردیوگرافی	
۹۰۰۸۰۰	#							تست ورزش	
۹۰۰۸۰۵								کانتراست راسم با چپ، هر کدام به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	
۹۰۰۸۱۰	#							Ganz Swan	
۹۰۰۸۱۵								بیوسی میونگارد (برای هر چند نمونه)	
۹۰۰۸۲۰								آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حضرت قلب با ریشه آئورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهایی	
۹۰۰۸۲۵								آنژیوگرافی عروق بای پس شده با آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تزریق اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهایی	
۹۰۰۸۳۰								کانتراست چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	
۹۰۰۸۳۵								ترکیب کانتراست قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیمارهای غیرمادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش	

۹۰۰۸۴۰							کاتتریسیم راست یا چپ هر کدام به تنهایی برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تریقی، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش
۹۰۰۸۴۵							ترکیب کاتتریسیم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادرزادی به همراه هر تعداد تریقی، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسیمتری در صورت نیاز
۹۰۰۸۵۰							ترکیب کاتتریسیم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادرزادی
۹۰۰۸۶۵	*						اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR) رگ اول
۹۰۰۸۷۰	++						بستن هر رگ اضافه
۹۰۰۸۷۵							بستن ASD یا PFO از طریق پوست
۹۰۰۸۸۰							بستن VSD از طریق پوست
۹۰۰۸۸۱	+						انجام سینوسومی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ
۹۰۰۸۸۵							ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی YD mapping
۹۰۰۸۹۰							مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی شامل هیس باندل و بررسی سینوس Node
۹۰۰۸۹۵							مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقش برداری و تجویز دارو یا بررسی تأثیر دارو و کلیه مراحل و گزارش
۹۰۰۹۰۰							ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره ای شامل ارزیابی DFT، القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replacement
۹۰۰۹۰۵							با بررسی ICD Generator (تأثیر و پروگرامینگ در زمان Implant یا Replacement)
۹۰۰۹۰۶							ارزیابی الکتروفیزیولوژیک پس مگر یک یا دو حفره ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant اولیه یا Replacement
۹۰۰۹۱۰							آنالیز الکترویک بعدی یا دوره ای و یا برنامه ریزی مجدد ICD
۹۰۰۹۱۵							مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقش برداری و ایلینش برای AVNRT, WPW, AV Node Ablation یا هر روشی به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن یا بدون کاتتریسیم چپ یا گزارش نهایی
۹۰۰۹۲۰							مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقش برداری و ایلینش برای AFL, AF, VT, PVC. به هر روشی، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن یا بدون کاتتریسیم چپ یا گزارش نهایی
۹۰۰۹۲۲	+						Ablation آریتمی از طریق اپیکاردیال
۹۰۰۹۲۵	#						ارزیابی عملکرد قلبی عروقی با بررسی Tilt test یا مانیتورینگ دائم ECG و مانیتورینگ مکرر BP یا بدون مشاهده دارویی
۹۰۰۹۲۰	#						اکوی داخل قلبی (ICE)
۹۰۰۹۲۵	#						یوآیپدائیس، نوراسیک، الکتروکات
۹۰۰۹۳۰	#						پلیسموگرافی تمام بدن، بدن، با تفسیر گزارش
۹۰۰۹۳۵	#						آنالیز الکترویک سیستم پیم مگر ضد ناکی کاردی
۹۰۰۹۵۰	#						آنالیز الکترویک سیستم ثبت کنده اول (ILR) (شامل دریافت اطلاعات ذخیره شده و ثبت شده ECG ارزیابی توسط پزشک و تفسیر اطلاعات ECG و برنامه ریزی مجدد
۹۰۰۹۵۵	#						آنالیز و پروگرامینگ پس مگر
۹۰۰۹۶۵	#						خدمات پزشک برای توانبخشی قلبی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه
۹۰۰۹۷۰	##						EECG (تکریر دستگاه ضربان ساز متغیله خارجی) به ازای هر جلسه
۹۰۰۹۷۲	#						بررسی های فیزیولوژیک غیرتهاجمی شرایین اندام های فوقانی یا تحتانی، در یک سطح دو طرفه
۹۰۰۹۷۵	#						اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان
۹۰۰۹۹۰	#						اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال
۹۰۱۰۰۵	#						اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV)، همراه با منحنی های حجم-حجریان و حجم-زمان تنفسی
۹۰۱۰۱۰	#						اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV) همراه با منحنی های حجم-حجریان و حجم-زمان تنفسی قبل و بعد از دروز آرمایش بروکودیلاتور
۹۰۱۰۱۵	#						ظرفیت یا حجم باقیمانده عملی به روش هلیوم، روش جریان باز نینورتن یا دیگر روش ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تنبیه ارادی و ارزیابی بروکوسپاسم و منحنی حجریان و حجم تنفسی
۹۰۱۰۲۰	#						ارزیابی مقاومت مجاری هوای به روش اوسیلاتوری
۹۰۱۰۲۵	#						کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به گاز کربنیک
۹۰۱۰۳۰	#						پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی) (هزینه گاز بصورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۹۰۱۰۳۵	#						تست تحرکی ارتفاع بالا (HAST) یا بدون نینر کردن اکسیژن اضافی با تفسیر و گزارش
۹۰۱۰۴۰	#						تجویز داخل ریوی سورفکتانت توسط پزشک از راه لوله اندونتریکال توسط پزشک
۹۰۱۰۴۵	##						تست پیاده روی ۶ دقیقه MW6 شامل ارزیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی-متری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و نینتراسیون اکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هیپوکسی
۹۰۱۰۵۰	#						استرس تست قلب ریوی با اندازه گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در کارهای یازدمی
۹۰۱۰۸۰	#						تنفس آژورسل پندامین برای درمان یا پیشگیری از پنومونی پنوموسیستیس کربنیک یا درمانی استنشاقی یا تجویز آژورسل برای انسداد حاد راه هوایی، به ازای هر ساعت
۹۰۱۰۸۵	#						کمک تنفسی مجدد و نگهداری به کمک دستگاه تنبیه مکانیکی به ازای هر روز خارج از بخش های مراقبت های ویژه
۹۰۱۰۹۰	#						تنفس مجدد با فشار مثبت راه هوایی (CPAP) یا BIPAP خارج از بخش های مراقبت های ویژه
۹۰۱۱۰۰	#						ارزیابی و یا آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آژورسل، نیولیزر، ابیزر IPPB و یا سیری استنشاقی

۹۰۱۱۱۰	#	ظرفیت انتشار مونوساید کریس (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار) (DLCO) (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۹	۴.۵	۴.۵	۱.۱	۱۷۲۸۰۰۰	۵۱۸۴۰۰
۹۰۱۱۲۰	#	بررسی کمی‌پایس بروی (برای مثال پلینسموگرافی، اندازه‌گیری فشار و حجم) Body Box شامل پلینسموگرافی، اندازه‌گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC)، حجم باقی مانده (RV) و ظرفیت کامل بروی (TLC) و اندازه‌گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازه‌گیری کامل حجم‌های دیپانیک (نوم با اسپرومتری کامل) و استاتیک ریه	۹	۵	۴	-	۱۶۸۵۰۰۰	۵۰۵۵۰۰
۹۰۱۱۲۲	#	اندازه‌گیری فشار ماکزیم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکلیبی (PIMAX, PEMAX, P0.1)	۹	۳	۱.۵	-	۷۹۹۵۰۰	۳۳۹۸۵۰
۹۰۱۱۲۳	#	اندازه‌گیری فشار ماکزیم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکلیبی (PIMAX, PEMAX, P-0.1) همراه با Body Box	۱۲	۷	۵	-	۳۳۱۸۰۰۰	۶۶۵۴۰۰
۹۰۱۱۲۵	#	پالس اکسیمتری گوش یا نیس برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی، یک یا چند بار در طول شبانه روز	۱	۰.۳	۰.۷	-	۲۰۹۲۰۰۰	۶۲۷۶۰
۹۰۱۱۲۰	#	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا اجبای قلبی بروی	۱.۵	۱	۰.۵	-	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰
۹۰۱۱۲۵	#	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری ممتد در طول یک شبانه روز با مانیتریگ مداوم	۲.۷	۱.۸	۰.۹	-	۴۷۹۷۰۰۰	۱۴۳۹۱۰
۹۰۱۱۲۰	#	تعیین میزان دی اکسید کریس به عنوان گاز بازدمی به روش مداوم فرمز	۳	۲	۱	-	۵۳۳۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰
۹۰۱۱۴۵	#	تست‌های داخل جلدی (داخل درم)، برای انواع واکنش‌های فوری و تاخیری یا پیج تست یا فوتویج تست یا فوتو تست یا تست‌های مغناطیسی چشمی یا نیس به ازای هر تست	۰.۵	۰.۳۵	۰.۱۵	-	۸۷۴۰۰۰	۸۷۴۰۰۰
۹۰۱۱۵۰	#	تست تشخیصی اکسید نیتریک در بازدم	۳.۵	۲	۱.۵	-	۶۵۰۵۰۰۰	۶۵۰۵۰۰
۹۰۱۱۵۵	#	تست استنشاقی واکنش بروکیال (بدون احتساب تست عملکرد بروی)، با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه	۱۲	۷	۵	-	۳۳۱۸۰۰۰	۶۶۵۴۰۰
۹۰۱۱۶۵	#	تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایشی ترکیبات خوراکی، برای مثال غذا، دارو و مواد دیگر مثل منای سولفیت	۳.۶	۲.۴	۱.۲	-	۶۳۹۶۰۰۰	۶۳۹۶۰۰
۹۰۱۱۷۰	#	تست تحرکی (برای مثال تست رینکل)	۰.۵	۰.۳۵	۰.۱۵	-	۸۷۴۰۰۰	۸۷۴۰۰۰
۹۰۱۱۷۵	#	خدمات حرفه‌ای مربوط به ایمنوتراپی آرزوها بدون احتساب تهیه مواد آرزو، به ازای هر تعداد تریج	۰.۳	۰.۳	-	-	۴۴۷۰۰۰	۴۴۷۰۰۰
۹۰۱۱۸۰	#	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آتی‌ژن‌ها برای ایمنوتراپی آرزو، ویال تک دوری (با مشخص کردن تعداد ویال)	۰.۳	۰.۳	-	-	۴۴۷۰۰۰	۴۴۷۰۰۰
۹۰۱۱۸۵	#	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آتی‌ژن‌ها برای ایمنوتراپی آرزو (با مشخص کردن تعداد دوزها) به ازای هر تعداد آنتی‌ژن نیس حشرات	۰.۸	۰.۸	-	-	۱۱۹۲۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰
۹۰۱۱۹۰	#	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آتی‌ژن‌ها برای ایمنوتراپی آرزو، یک یا چند آنتی‌ژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۰.۳	۰.۲	۰.۱	-	۵۳۳۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰
۹۰۱۱۹۵	#	عصاره جدا شده از گل بدن حشره کار گیرنده (با بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)	۰.۴	۰.۲۵	۰.۱۵	-	۷۲۵۰۰۰۰	۷۲۵۰۰۰
۹۰۱۲۰۰	#	عمل رفع حساسیت سریع	۳.۳	۲.۲	۱.۱	-	۵۸۶۳۰۰۰۰	۵۸۶۳۰۰۰
۹۰۱۲۰۵	#	مونوتریگ فلد خون بیش از ۲۲ ساعت به وسیله اندازه‌گیری و ثبت مداوم میزان گلوکز در مایع بافت بنیابین از طریق یک سنسور زیرجلدی (شامل اتصال، تنظیم کردن، آموزش بیمار، ثبت، قطع کردن، پرینت اطلاعات)	۴.۵	۱.۵	۳	-	۹۲۸۵۰۰۰	۹۲۸۵۰۰۰
۹۰۱۲۱۰	#	بررسی خواب و مراحل آن در آزمون‌های متعدد به منظور سنجش میزان خواب الودگی و هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست (MSLT یا MWT) یا یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)	۴۰	۳۰	۱۰	-	۶۸۲۰۰۰۰۰	۶۸۲۰۰۰۰
۹۰۱۲۱۵	#	پلی سونوگرافی، مرحله بندی خواب شبانه (A ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج پارامترهای تحلیلی خواب	۵۵	۴۰	۱۵	-	۹۴۸۵۰۰۰۰	۹۴۸۵۰۰۰
۹۰۱۲۱۶	#	پلی سونوگرافی، مرحله بندی خواب شبانه (A ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج پارامترهای تحلیلی خواب	۴۰	۳۰	۱۰	-	۶۸۲۰۰۰۰۰	۶۸۲۰۰۰۰
۹۰۱۲۱۷	#	پلی سونوگرافی، مرحله بندی خواب شبانه (A ساعت یا بیشتر) شامل کلیه مراحل برای بار دوم	۳۰	۲۰	۱۰	-	۵۳۳۰۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰
۹۰۱۲۱۸	#	پلی سونوگرافی، مرحله بندی خواب شبانه (A ساعت یا بیشتر) استفاده از کمتر از پنج پارامترهای تحلیلی خواب	۳۰	۲۰	۱۰	-	۵۳۳۰۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰
۹۰۱۲۲۰	#	EEG رویین در حالت خواب یا هوشیاری با کما	۸.۵	۴	۴.۵	-	۱۶۵۲۵۰۰۰	۴۶۶۰۵۰
۹۰۱۲۲۵	#	EEG یا EEG یا QEEG به ازای هر ۲۴ ساعت در خارج از بخش مراقبت ویژه	۱۶	۸	۸	-	۳۰۷۲۰۰۰۰	۳۰۷۲۰۰۰
۹۰۱۲۳۰	#	EEG تنها ارزیابی از نظر مرگ مغزی	۸.۵	۴	۴.۵	-	۱۶۵۲۵۰۰۰	۱۶۵۲۵۰۰
۹۰۱۲۳۵	*	لکتروکورتیکوگرام در زمان جراحی	۲۳	۱۵	۸	-	۳۹۷۹۰۰۰۰	۳۹۷۹۰۰۰
۹۰۱۲۴۰	#	اندازه‌گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت یا امتحان دستی عضلات، اندام‌ها توسط پزشک یا با بدون مقایسه با طرف سالم با گزارش	۱.۹	۱.۳	۰.۶	-	۳۳۴۷۰۰۰	۳۳۴۷۰۰۰
۹۰۱۲۴۵	#	تست تنسیلون برای میاستنی کراو	۴.۵	۳	۱.۵	-	۷۹۹۵۰۰۰	۳۳۹۸۵۰
۹۰۱۲۵۰	#	با ثبت لکترومیوگرافیک	۲.۵	۱.۶	۰.۹	-	۴۴۹۹۰۰۰۰	۱۲۴۹۷۰
۹۰۱۲۵۵	#	انجام معاینات الکترودیگاموز (EMG و NCS) شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی، انجام الکترودیگاموز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش یک اندام (یک دگرژی همزمان با این که قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۲.۵	۸.۵	۴	-	۲۲۰۶۵۰۰۰	۶۶۱۹۵۰

۹۰۱۲۶۰	#	انجام معیبات الکترودیگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معیبات بالینی؛ انجام الکترودیگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش، دو اندام	۱۲	۱۷۵	۵۵	۳-۸-۵۰۰	۹۴۱۵۰
۹۰۱۲۶۵	#	انجام معیبات الکترودیگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معیبات بالینی؛ انجام الکترودیگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، سه اندام	۱۵۵	۲۲۵	۷	۳۹۵۵۰۰	۱۱۸۶۳۵۰
۹۰۱۲۷۰	#	انجام معیبات الکترودیگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معیبات بالینی؛ انجام الکترودیگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، چهار اندام	۱۷۵	۲۵۵	۸	۴۴۸۷۰۰	۱۳۴۶۳۵۰
۹۰۱۲۷۵	#	EMG جنصره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم...	۵	۴۵	۱۵	۸۷۴۰۰۰	۶۲۲۳۰۰
۹۰۱۲۸۵	#	EMG عضلات پاراسپینال در صورت درخواست پزشک معالج	۱۶	۱۶	۰.۳	۲۶۴۲۰۰۰	۷۹۲۶۰
۹۰۱۲۹۰	#	بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (اکزیمال) (یک یا دو طرفه)	۱۶	۱۶	۰.۵	۲۸۱۴۰۰۰	۸۴۴۲۰
۹۰۱۲۹۵	#	EMG تک ریشه‌ای با استفاده از الکتروکد ریشه ای با اندازه‌گیری کمی جینر بلوک و با دانسته‌ی فیلتر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده با انقباض ارادی یا با تحریک الکتریکی	۱۰	۶۵	۳۵	۱۷۹۱۰۰۰	۵۲۳۳۰۰
۹۰۱۳۰۰	+	بررسی نوروفیزیولوژیک جین عمل جراحی؛ به ازای هر ساعت	۲۰	۲۰	۵	۲۲۳۵۰۰۰	۹۹۷۵۰۰
۹۰۱۳۰۳	##	برنامه‌ریزی کامل عمل جراحی فاکسئال DBS با دستگاه استریوتاکسی	۸۰	۶۰	۲۰	۱۳۶۴۰۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰۰
۹۰۱۳۰۵	##	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار؛ عصب دهی کاردیوپروکتال (عملکرد پاراسمپاتیکی) شامل دو یا بیشتر از موارد زیر: پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق یا ثبت فاصله R-R، نسبت وولتاژ/نسبت ۳:۱۵	۲۳	۲۳	۱.۱	۵۸۶۳۰۰۰	۵۸۶۳۰۰۰
۹۰۱۳۱۰	##	عصب دهی وازوموتور، آدرینرژیک (عملکرد آدرینرژیک سمپاتیکی) شامل تغییر فشار خون یا هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور والسالوا و حداقل ۵ دقیقه در زمان ثبت	۳۶	۳۶	۱.۲	۶۳۹۶۰۰۰	۶۳۹۶۰۰۰
۹۰۱۳۱۵	##	سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آکسون پسودوموتور (QSART)، تست سیلانیتیک عرق، تست ترمورگوتوری عرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیکی پوست	۶۳	۶۳	۴.۱	۱۱۱۹۳۰۰۰	۱۱۱۹۳۰۰۰
۹۰۱۳۲۰	#	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرایمال یا تنه و سر	۳۶	۳۶	۱	۶۲۲۴۰۰۰	۱۸۶۷۲۰۰
۹۰۱۳۲۵	#	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حرکتی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام	۶	۶	۱.۵	۱۰۲۳۰۰۰۰	۳۰۶۹۰۰۰
۹۰۱۳۳۰	#	تست پتانسیل‌های ایجاد شده بیلهی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)	۳۶	۳۶	۱.۲	۶۳۹۶۰۰۰	۱۹۱۸۸۰۰
۹۰۱۳۳۰	#	رفلکس عضله حلقوی چشم (Blink Reflex)	۱۵	۱۵	۰.۵	۲۶۶۵۰۰۰	۷۹۹۵۰۰
۹۰۱۳۳۵	#	تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از انقباض یا هر نوع فرکانس به صورت گویبار هر تعداد عصب	۱۲	۱۲	۴	۲۱۳۳۰۰۰	۶۳۹۶۰۰۰
۹۰۱۳۴۰	##	EEG مایوتونیک با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله، به هر علت یا با بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	۱۳۳	۱۳۳	۸.۸	۲۳۶۸۷۰۰۰	۲۳۶۸۷۰۰۰
۹۰۱۳۴۵	##	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا امواج رادیویی؛ ثلث مغزی ۱۶ کاناله یا بیشتر در ترکیب با الکترواسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی)، هر ۲۴ ساعت	۹۶	۹۶	۲۶	۱۶۵۴۰۰۰۰	۱۶۵۴۰۰۰۰
۹۰۱۳۵۰	##	EEG مایوتونیک با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت ۱۶ کاناله یا بیشتر، به هر علت	۱۵	۱۵	۵	۲۶۶۵۰۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰۰
۹۰۱۳۶۵	##	الکترواسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج جمجمه‌ای (برای مثال جراحی کاروتید)	۳۰	۳۰	۱۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰
۹۰۱۳۷۰	##	مونیتورینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا رادیو، ثلث مغزی ۱۶ کاناله یا بیشتر، ثبت و تفسیر EEG هر ۲۴ ساعت	۳۰	۳۰	۱۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰
۹۰۱۳۷۵	##	تحلیل دیجیتال الکترواسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی)	۳	۳	۱	۵۳۳۰۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰
۹۰۱۳۸۰	##	تست فعال کردن "وادا" برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی. شامل مونیتورینگ الکترواسفالوگرافی	۱۶۳	۱۱	۵۳	۲۸۸۴۵۰۰۰	۲۸۸۴۵۰۰۰
۹۰۱۳۸۵	##	تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیرکورتکس به وسیله تحریک و ثبت از الکترودهای سطح مغز یا الکترودهای عمقی برای برانگیختن تشنج یا مشخص کردن ساختمان‌های حیاتی مغز؛ با حضور پزشک به ازای هر ساعت	۱۲	۱۲	۴	۲۱۳۲۰۰۰۰	۲۱۳۲۰۰۰۰
۹۰۱۳۹۰	##	منگنواسفالوگرافی (MEG)، ثبت و آنالیز؛ برای فعالیت مغناطیسی خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال صرع مغزی)	۳۰	۳۰	۱۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰
۹۰۱۳۹۵	##	منگنواسفالوگرافی (MEG)، برای جریان برانگیخته مغناطیسی، یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورتکس حسی، حرکتی، زبانی و بیلهی)	۳۰	۳۰	۱۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰
۹۰۱۴۰۰	##	منگنواسفالوگرافی (MEG)، برای جریان مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی و بیلهی)	۳۰	۳۰	۱۰	۵۳۳۰۰۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰۰
۹۰۱۴۰۵	*	آنالیز الکترویک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، دوره و شکل موج، وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سیکنس، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی مجدد	۳	۳	۱	۵۱۶۰۰۰۰۰	۵۱۶۰۰۰۰۰
۹۰۱۴۱۰	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی ساده (برای مثال عصب محیطی، عصب انونوم، عصبی غشایی) با برنامه‌ریزی جین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی	۳	۳	۱	۵۱۶۰۰۰۰۰	۵۱۶۰۰۰۰۰
۹۰۱۴۱۵	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی جین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ ساعت اول	۴۶	۴۶	۱.۶	۷۹۵۸۰۰۰	۷۹۵۸۰۰۰
۹۰۱۴۲۰	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی بعدی؛ هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۳	۳	۱	۵۱۶۰۰۰۰۰	۵۱۶۰۰۰۰۰
۹۰۱۴۲۵	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده پیچیده اعصاب جمجمه‌ای با برنامه‌ریزی جین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ با بدون تست عصبی، ساعت اول	۹	۹	۳	۱۵۴۸۰۰۰۰	۱۵۴۸۰۰۰۰
۹۰۱۴۳۰	##	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه‌ای؛ با برنامه‌ریزی جین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	۶	۶	۲	۱۰۲۳۰۰۰۰۰	۱۰۲۳۰۰۰۰۰
۹۰۱۴۳۵	*	آنالیز الکترویک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سیکنس، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی ساده یا پیچیده کاملاً عصبی مغزی؛ با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	۱۲	۸	۴	۲۰۶۴۰۰۰۰	۲۰۶۴۰۰۰۰
۹۰۱۴۴۰	*	آنالیز الکترویک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باطری، قابلیت انتخاب الکتروود، مودولاسیون خروجی، سیکنس، امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی مغزی، جین عمل جراحی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	۳	۳	۱	۵۱۶۰۰۰۰۰	۵۱۶۰۰۰۰۰

۹۰۱۴۴۵	#	پرکردن مجدد و نگهداری پمپ یا محفظه آزادکننده دارو در نواح (اینتراکال این دورال) یا مفر (داخلی بطنی)				۳	۲	۱	۵۳۳۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	-
۹۰۱۴۵۰	#	آلباژکترومیک دستگاه مولد پالس عمیق کاشته شده بعدی. تجویز شده به وسیله پزشک				۴۶	۳	۱۶	۸۳۳۰۰۰	۸۳۳۰۰۰	-
۹۰۱۴۵۵	#	تحلیل جامع حرکت به کمک کامپیوتر در نیت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی، یا با بدون با اندازه‌گیری فشار ناحیه پلانتار در حین راه رفتن				۱۰	۶۵	۳۵	۱۷۹۱۰۰۰	۱۷۹۱۰۰۰	-
۹۰۱۴۶۰	#	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فاین وایر. در حین راه رفتن با فعالیت‌های دیگر. یک تا ۱۲ عضله				-۶۵	-۵	-۱۵	۱۰۹۷۵۰	۱۰۹۷۵۰	-
۹۰۱۴۶۵	#	پارنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکت به کمک کامپیوتر، با اندازه‌گیری فعال فشار پلانتار در حین راه رفتن یا فعالیت‌های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فاین وایر یا گزارش نیت شده				۲۴	۱۶	-۸	۴۲۶۴۰۰	۴۲۶۴۰۰	-
۹۰۱۴۷۰	#	انتخاب و اجرای تست عملکردی عصبی در حین تصویربرداری غیرتهاجمی مینگ عملکرد مغزی، یا انجام کامل تست توسط پزشک یا فیزیولوژیست، با انجام مرور بر تست و گزارش دهی				۶	۶		۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰	-
۹۰۱۴۷۵	#	خدمات رتینگ پزشکی و مشاوره ژنتیک رودرو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل ۳۰ دقیقه				۳۵	۳۵		۱۵۶۴۵۰	۵۲۱۵۰۰	-
۹۰۱۴۸۵	#	ارزیابی زبان پریشی برتکسلان (آزمون زبان پریشی فارسی و دو زبان) همراه با تفسیر و گزارش				۳	۲	۱	۵۳۳۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	-
۹۰۱۴۹۵	#	تست تکلمی-محدود (برای مثال تست غربالگری تکلمی تست (Early Language Millstone Screen, II با تفسیر و گزارش (غربالگری) آزمون‌های (۴۵) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)				۱۲	-۸	-۴	۲۱۳۲۰۰	۲۱۳۲۰۰	-
۹۰۱۵۰۰	#	تست تکلمی-کمتراشه (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکلمی) با تفسیر و گزارش				۳	۲	۱	۵۳۳۰۰۰	۵۳۳۰۰۰	-
۹۰۱۵۰۵	#	آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی باطنی تفکر، استدلال و فضولیت برای مثال دانش اکتسابی، توجه، حافظه، توانمندی‌های بیابانی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه‌ریزی) با تفسیر و گزارش				۴	۲۵	۱۵	۲۱۷۵۰۰	۲۷۵۰۰۰	-
۹۰۱۵۱۰	#	مجموعه تست های نوروفیزیولوژی				۳۶	۲۴	۱۲	۶۲۹۶۰۰	۶۲۹۶۰۰	-
۹۰۱۵۱۵	#	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhler Mmory Scales, Battery و Wisconsin Card Sorting Test). هر ساعت از وقت روان‌شناس و یا پزشک. هم برای تست‌های رودرو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش				۳	۳		۱۲۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰	-
۹۰۱۵۲۰	#	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan, تست روانی عصبی Wexhler Mmory Scales, Battery و Wisconsin Card Sorting Test). با گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی. انجام شده به کمک تکسپس، هر ساعت از وقت تکسپس، رودرو				۲	۲		۸۹۴۰۰	۳۹۸۰۰۰	-
۹۰۱۵۲۵	#	تست عصبی روانی (Wisconsin Card Sorting Test). اجرا شده توسط کامپیوتر، با گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی				۱۸	۱۸		۸۰۴۶۰	۳۶۸۲۰۰	-
۹۰۱۵۳۰	#	تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال ارزیابی تحلیل اطلاعات (Ross) هر ساعت زمان یک فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی. هم برای تست‌های رودرو با بیمار ارائه شده، و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش				۲۵	۲۵		۱۱۱۷۵۰	۳۷۲۵۰۰	-
۹۰۱۵۳۳	#	خواندن داروی فینکولیمود و ماینورینگ در روز اول توسط پزشک				۷	۷		۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	-
۹۰۱۵۳۵	#	تجویز شیمی درمانی زیر جلدی یا عضلانی یا با بدون بیحسی موضعی به ازای هر جلسه (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)				۳۶	۳۶		۱۶۰۹۲۰	۵۳۶۴۰۰	-
۹۰۱۵۴۰	#	تجویز شیمی درمانی داخل وریدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفوزیون موارد متعدد دارو در فیل مخلوط شده به ازای هر جلسه تا ۸ ساعت (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی برای موارد بالای ۸ ساعت کد ۹۰۱۵۵۰ قبل گزارش و محاسبه می‌باشد)				۸	۸		۳۵۲۶۰۰	۱۱۱۹۲۰۰۰	-
۹۰۱۵۴۵	#	تجویز شیمی درمانی داخل وریدی، موارد متعدد دارو در فیل مخلوط شده به ازای هر جلسه				۷	۷		۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	-
۹۰۱۵۵۰	#	انفوزیون طولانی مدت (بیش از ۸ ساعت) یا با بدون پمپ فیل حمل یا فیل کاشت همراه با پرکردن مجدد پمپ.				۱۷	۱۷		۵۸۹۹۰۰	۲۵۳۳۰۰۰	-
۹۰۱۵۵۵	#	تجویز شیمی درمانی، بدخل خفیه یا پور یا پریوتن، نیازمند و شامل نوراستر و پریوتولستز (صرفاً در صورت انجام پزشک فیل محاسبه و اند می‌باشد)				۱۸	۱۸		۸۰۴۶۰۰	۳۶۸۲۰۰۰	-
۹۰۱۵۶۰	#	تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و داخل نخاعی (شامل پوکسیون نخاعی)				۱۵	۱۵		۶۲۰۵۰۰	۲۲۲۵۰۰۰	-
۹۰۱۵۶۵	#	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ فیل کاشت. برای مراجعه مجدد بیمارانی جهت شارژ پمپ کاشته شده				۵	۵		۲۳۲۵۰۰	۷۴۵۰۰۰	-
۹۰۱۵۷۰	#	تریق شیمی درمانی، ساب آرتوکید با داخل بطنی، از طریق محفظه زیرجلدی، یک یا چند دارو				۸۶	۸۶		۳۸۴۴۲۰	۱۲۸۱۴۰۰	-
۹۰۱۵۷۵	#	درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب ضایحه بدخیم و یا مستعد بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور				-۸	-۵	-۳	۱۴۵۰۰۰	۱۴۵۰۰۰	-
۹۰۱۵۸۰	#	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور اولین ۳۰ دقیقه				۲	۱۳	۰۷	۳۵۸۲۰۰	۳۵۸۲۰۰	-
۹۰۱۵۸۵	##	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور هر ۱۵ دقیقه اضافه				۱	۰۷	-۳	۱۷۴۸۰۰	۱۷۴۸۰۰	-
۹۰۱۵۸۶	#	نوردرومانی با استفاده از دستگاه‌های نورپلایز				۱	۰۳	-۷	۲۰۹۲۰۰	۲۰۹۲۰۰	-
۹۰۱۵۹۰	##	اکتیوتزایی (نور ماوراء بنفش)				۱	-۵	-۵	۱۹۲۰۰۰	۱۹۲۰۰۰	-
۹۰۱۵۹۵	#	فوتوکمزایی: به وسیله تار و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goekerman) یا پرتوتوم و ماوراء بنفش B				۱۲	-۵	-۷	۷۱۷۰۰	۲۳۲۰۰۰	-
۹۰۱۶۰۰	#	پسورال‌ن‌ها و ماوراء بنفش A (PUVA)				۱۵	-۷	-۸	۸۷۶۸۰	۳۹۲۳۰۰۰	-
۹۰۱۶۰۵	#	فوتوکمزایی (Goekerman و یا PUVa) برای درمان‌های شدید پاسخ دهنده به نور، نیازمند حداقل ۴ تا ۸ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و پاشمان)				۳	۱۵	۱۵	۱۷۲۸۰۰	۵۷۶۰۰۰	-
۹۰۱۶۱۰	#	درمان با لیزر برای بیماری‌های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس). به هر میزان ساینتمتر مربع سطح بدن و به ازای هر جلسه درمان				۱۰	۶۵	۳۵	۱۷۹۱۰۰۰	۱۷۹۱۰۰۰	-
۹۰۱۶۱۵	#	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوست: به هر میزان ساینتمتر مربع سطح بدن و هر جلسه درمان				۶	۴	۲	۱۰۶۶۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	-
۹۰۱۶۲۰	#	ارزیابی و برنامه‌ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی				-۲	-۲	-۲	۳۱۲۹۰	۱۰۴۳۰۰۰	-
۹۰۱۶۲۵	##	استفاده از CPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها. هر اندام (فیل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)				۱	-۳	-۷	۲۰۹۲۰۰	۲۰۹۲۰۰	-
۹۰۱۶۳۰	##	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه‌ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان				۱	۱		۱۴۹۰۰۰	۱۴۹۰۰۰	-



۱۱۱۷۵۰	۳۳۲۵۰۰	-	۲۵	۲۵	(این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلوی، گوارشی، سرطانی و قلبی تحت پوشش همه پایه می باشد)	مشاوره و تدبیر تغذیه ای برای بیماران بستری شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (نیت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی ها و عدم تحمل های غذایی) درخواست، بررسی و نیت علامت بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (نیت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه های تغذیه ای برای هر دوره بستری	#	۹۰۱۷۱۰	
۲۶۸۲۰۰	۲۶۸۲۰۰	-	۱۸	۱۸		مشاوره و تدبیر تغذیه ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (نیت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی ها و عدم تحمل های غذایی) درخواست، بررسی و نیت علامت بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (نیت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه های تغذیه ای	#	۹۰۱۷۱۵	
۲۳۲۵۰۰	۲۳۲۵۰۰	-	۱۵	۱۵		مشاوره و تدبیر تغذیه ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت، گروهی (۲ نفر یا بیشتر)، برای ارزیابی درمان با رژیم های طبی و/یا مداخله های انجام شده) به ازای هر جلسه	#	۹۰۱۷۲۰	
۳۹۷۴۵۰	۹۹۱۵۰۰	-	۲	۳۵	۵۵	(جهت دوره های بعدی درمان کمتر از سه روز ارزش جداگانه ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت های تغذیه ای رودهای (PPN) و آماده سازی محلول های تزریقی تغذیه ای تحت نظارت و با اطاق نمیر به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش های کوناکون (پمپ و بدون پمپ)	#	۹۰۱۷۲۵
۳۹۷۴۵۰	۹۹۱۵۰۰	-	۲	۳۵	۵۵	(جهت دوره های بعدی درمان کمتر از سه روز ارزش جداگانه ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت های تغذیه ای وریدی (TPN) (مرکزی یا محیطی) به روش های کوناکون (پمپ و بدون پمپ) و آماده سازی محلول های تزریقی تغذیه ای تحت نظارت و با اطاق نمیر به یک دوره درمان به یک دوره درمان	#	۹۰۱۷۳۰
۱۵۶۴۵۰	۵۲۱۵۰۰	-	۳۵	۳۵		(مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	تدوین، نظارت، تهیه فرمولای و انجام حمایت های تغذیه ای دهانی به یک دوره درمان	#	۹۰۱۷۳۵
۲۹۸۰۰۰	۳۹۸۰۰۰	-	۲	۲		(مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرپایی برای یک دوره درمان	#	۹۰۱۷۴۰
۹۸۳۴۰۰	۳۳۷۸۰۰	-	۲۲	۲۲		(مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد) براساس استانداردهای اِلغتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلوی و قلبی تحت پوشش همه پایه می باشد) (کد ۹۰۱۷۴۵ را با کد ۹۰۱۷۱۰ گزارش نگردد)	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری برای یک دوره درمان	#	۹۰۱۷۴۵
۱۰۰۳۰۰۰	۱۰۰۳۰۰۰	-	۲	۲	۵		کاهش سایز موضعی و سولویت با سفت کردن بافت (Tightening) با استفاده از دستگاه های کمک انرژی موضعی غیر تهاجمی به ازای هر ناحیه در هر جلسه	#	۹۰۱۷۴۶
۱۸۳۴۰۰	۱۸۳۴۰۰	-	۰.۴	۰.۶	۱		به نگرانی از بروز عوارض و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور مچ دست، دور باار، دور سر، دور کمر، دور باسن، فشارخون و ضخامت چربی زیرجلدی و/یا درصد چربی کل بدن) و محاسبه و نیت شاخص های تن سنجی و مقایسه با استاندارد (به عنوان نمونه: IBW، BMI، BMR، WHR) و تفسیر نتایج	#	۹۰۱۷۵۷
۲۱۲۳۰۰	۲۱۲۳۰۰	-	۰.۴	۰.۸	۱.۲		طب سوزنی بدون تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	#	۹۰۱۷۶۰
۲۶۶۵۰۰	۲۶۶۵۰۰	-	۰.۵	۱	۱.۵		طب سوزنی با تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	#	۹۰۱۷۶۵
۲۱۲۳۰۰	۲۱۲۳۰۰	-	۰.۴	۰.۸	۱.۲		(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	۹۰۱۷۶۸
۴۰۹۴۰۰	۴۰۹۴۰۰	-	۰.۶	۱.۸	۲.۴		(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	۹۰۱۷۷۰
۲۱۲۳۰۰	۲۱۲۳۰۰	-	۰.۴	۰.۸	۱.۲		(توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	۹۰۱۷۷۵
۲۶۶۵۰۰	۲۶۶۵۰۰	-	۰.۵	۱	۱.۵		(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	۹۰۱۷۸۰
۵۸۶۳۰۰	۵۸۶۳۰۰	-	۱.۱	۲.۲	۳.۳		(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	۹۰۱۷۸۵
۶۸۲۰۰۰	۶۸۲۰۰۰	-	۱	۳	۴		(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	۹۰۱۷۹۰
۳۵۶۷۵۰	۳۵۶۷۵۰	-	۰.۲۵	۲	۲.۲۵		(هزینه لوازم مصرفی و زانو جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	۹۰۱۷۹۲
۱۷۰۵۰۰	۱۷۰۵۰۰	-	۰.۲۵	۰.۷۵	۱		(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#	۹۰۱۷۹۳
۳۷۸۲۵۰	۳۷۸۲۵۰	-	۰.۵	۱.۷۵	۲.۲۵		لازرو درمانی (Maggot therapy) به ازای هر ناحیه	#	۹۰۱۷۹۴
۱۵۶۴۵۰	۵۲۱۵۰۰	-	۳۵	۳۵			درمان ماینیولایتی استوتوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	#	۹۰۱۷۹۵
۳۳۳۵۰۰	۷۴۵۰۰۰	-	۵	۵			درمان ماینیولایتی استوتوپاتیک (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	#	۹۰۱۸۰۰
۳۳۳۵۰۰	۳۳۳۵۰۰	-	۲۵	۲۵			درمان ماینیولایتی کلبروپراتیک (CMT)، نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	#	۹۰۱۸۰۵
۵۶۴۰۰۰	۵۶۴۰۰۰	-	۴	۴			درمان ماینیولایتی کلبروپراتیک (CMT)، نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)	#	۹۰۱۸۱۰
۱۰۴۳۰۰	۱۰۴۳۰۰	-	۰.۷	۰.۷			برگزاری کلاس اصول حفظ تندرستی و مراقبت از خود و با آموزش به بیمار برای هر بیمار براساس پروتکل های تدوین شده، با ارائه مشاوره برای خیرها بد توسط فردی حرفه ای (پزشک یا غیرپزشک) حداقل ۳۰ دقیقه	#	۹۰۱۸۱۵
۲۶۶۵۰۰	۲۶۶۵۰۰	-	۰.۵	۱	۱.۵		ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه ای (پزشک یا غیرپزشک) به صورت تلفنی حداقل ۱۵ دقیقه	#	۹۰۱۸۲۰
۳۴۰۱۵۰	۳۴۰۱۵۰	-	۰.۷۵	۱.۱	۱.۸۵		ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه ای (پزشک یا غیرپزشک) به صورت آنلاین (ویدئو کنفرانس) حداقل ۱۵ دقیقه	#	۹۰۱۸۲۵

۱۷۸۸۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	-	۱۲	۱۲	معاینه ظاهری حسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی بر اساس استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۹۰-۱۸۳۵	#
۲۲۲۵۰۰۰	۲۲۲۵۰۰۰	-	۱۵۰	۱۵۰	(در موارد کودک آزراری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	۹۰-۱۸۴۰	#
۲۰۸۶۰۰۰	۲۰۸۶۰۰۰	-	۱۴۰	۱۴۰	(در موارد کودک آزراری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	۹۰-۱۸۴۱	#
۲۲۲۵۰۰۰	۲۲۲۵۰۰۰	-	۱۵	۱۵	نمونهمرداری از جسد (کروسپی) برای (آزمایشات سم‌شناسی و سرولوژی و یا آسیب شناسی)	۹۰-۱۸۴۵	#
۱۰۴۳۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	-	۲۰	۲۰	انومسی پری ناتال (کامل و یا پارتشیل) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	۹۰-۱۸۵۰	#
۲۲۲۵۰۰۰	۲۲۲۵۰۰۰	-	۱۵	۱۵	معاینه تخصصی پزشکی قانونی (نوزاد مرده یا تازه به دنیا آمده)	۹۰-۱۸۶۰	#
۷۴۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰	-	۵	۵	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی (صرفاً در صورت درخواست پزشک معالج قابل محاسبه است)	۹۰-۱۸۶۵	#
۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰	-	۶	۶	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی، پیوند اعضا، سلامت نکارت و سایر موارد	۹۰-۱۸۷۵	#
۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰	-	۶	۶	ارزیابی بیمار قربانی کودک‌آزاری، تجاوز جنسی، لواط، همسر آزاری، سالمند آزاری، فرزند خواندگی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تأیید مرگ مغزی، تعیین سن رشد، بلوغ، سلامت جسمی - روانی و یا تعیین سن؛ توسط متخصص پزشکی قانونی	۹۰-۱۸۸۰	#
۱۰۴۳۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	-	۷	۷	ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقض عضوی و یا از کار افتادگی	۹۰-۱۸۸۵	#
۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰	-	۶	۶	ارزیابی بیمار ترومایی توسط متخصص پزشکی قانونی	۹۰-۱۸۹۵	#
۱۷۸۸۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	-	۱۲	۱۲	ارزانه گزارش پزشکی در دادگاه؛ به ازای هر ساعت	۹۰-۱۹۰۰	#
۵۶۶۰۰۰	۵۶۶۰۰۰	-	۴	۴	ارزانه مشاوره پزشکی در کمسیون های پزشکی برای هر پزشک به ازای هر جلسه	۹۰-۱۹۰۵	#
۵۵۱۳۰۰۰	۵۵۱۳۰۰۰	-	۳۷	۳۷	(براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) Joint/Clinic به ازای هر پزشک حاضر در جلسه	۹۰-۱۹۰۷	#
۶۷۰۵۰	۲۲۲۵۰۰	-	۱۵	۱۵	تجویز لیکتاک با مواد مشابه برای استفرغ و تحت نظر داشتن تا رمان خالی شدن مدهه اثر سم	۹۰-۱۹۱۰	#
۳۳۳۴۰۰۰	۳۳۳۴۰۰۰	-	۱۷	۷	(براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تعهد بیمه پایه می باشد)	۹۰-۱۹۱۵	#
۱۶۶۲۰۰۰	۱۶۶۲۰۰۰	-	۸	۱۰	تزیین داخل مفضل یا بافت نرم یا پاراسایپال و یا پروتوزیلهی مفاصل بزرگ یا کوچک - با گلوکز هیپرونیوک یا اوزن تریابی Ozone Therapy جهت درد و اختلالات اسکلتی-عضلانی	۹۰-۱۹۱۷	#
۲۴۵۸۵۰	۸۱۹۵۰۰	-	۵۵	۵۵	(علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۲۰	#
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	-	۷	۷	ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۲۵	#
۲۰۱۱۵۰	۶۷۰۵۰۰	-	۴۵	۴۵	(علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۳۰	#
۱۳۴۱۰۰	۴۴۷۰۰۰	-	۳	۳	(علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۳۵	#
۲۴۵۸۵۰	۸۱۹۵۰۰	-	۵۵	۵۵	(علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۴۰	#
۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰	-	۹	۹	(براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۴۲	#
۴۴۷۰۰۰	۴۴۷۰۰۰	-	۳	۳	(براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۴۴	#
۳۱۲۹۰۰	۱۰۴۳۰۰۰	-	۷	۷	(در صورتی که پزشک از رشته های تخصصی شاعل در آن بیمارستان باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۴۵	#
۳۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	۴	۸	۸	معاینه و ارزیابی چشم پزشکی زیر بیهوشی عمومی، با یا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسو چشم، با سایر دستکاری‌های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی؛ کامل یا محدود	۹۰-۱۹۴۶	#
۴۴۷۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	۱۰	۱۰	(ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۴۷	#
۱۳۵۱۶۰	۴۱۷۲۰۰۰	-	۲۸	۲۸	(وزیرت سایر گروه های تخصصی برابر وزیرت سربایی قابل محاسبهواخذ می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۴۸	#
۲۰۱۱۵۰	۶۷۰۵۰۰	-	۴۵	۴۵	(وزیرت بیمارستان سطح ۵ تریاز در اورژانس برابر وزیرت سربایی است) (در بیمارستان‌های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیمارستان در صورت وزیرت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش است) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سربایی محاسبه می‌گردد)	۹۰-۱۹۴۹	#
۱۷۸۸۰۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	-	۱۲	۱۲	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره تا یک ساعت	۹۰-۱۹۶۰	#
۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰	-	۶	۶	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره، به ازای هر ساعت اضافه	۹۰-۱۹۶۵	#
۳۵۷۶۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	-	۸	۸	مراقبت بحرانی (اطفال و بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاز مصوب وزارت بهداشت (بیماران لغمی، مغنیلپ تروما و بدخال)	۹۰-۱۹۷۰	#
۸۹۴۰۰۰	۳۹۸۰۰۰	-	۲	۲	آرام‌بخشی و بی‌دردی جهت انجام خدمات درمانی PSA - mild در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس	۹۰-۱۹۷۱	+
۹۸۴۴۰	۳۳۷۸۰۰۰	-	۲۲	۲۲	ارزانه مشاوره فریدی طب پیشگیری و یا مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	۹۰-۱۹۷۵	#



۳۳۵۵	۱۱۱۷۵۰	-	-	-۰۷۵	-۰۷۵	ارائه مشاوره گروهی (حدافیل ۲ نفر تا ۸ نفر) طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها؛ به ازای هر نفر	#	۹۰-۱۹۸۰
۸۸۲۰۰۰	۳۹۴۰۰۰۰	-	۳	۱۵	۱۸	انجاء نوزاد: دادن تنفس با فشار مثبت و یا ماساژ با فشار روی قفسه سینه در صورت نارسایی جاد تنفسی و با قلب (کد تعدیلی ۶۳) با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	#	۹۰-۱۹۹۰
۹۸۱۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	-	۴۵	-	۴۵	ارائه خدمات درمانی در منزل برای کلان شهرها [] برای سایر نقاط کشور تا ۲۰٪ (به استثنای شهرهای محروم (الف) و (ب) براساس فهرست شهرهای اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) این تعرفه قابل اخذ می‌باشد. [] برای شهرهای محروم (الف) و (ب) تا ۵۰٪ این تعرفه قابل اخذ می‌باشد. برای پزشک عمومی تا ۸۰٪ این تعرفه و برای کارشناسان پروانه‌دار تا ۵۰٪ این تعرفه قابل اخذ می‌باشد.	*#	۹۰-۱۹۹۵
۳۰۰۹۰۰	۱۰۰۳۰۰۰	-	۳	۲	۵	Cytotoxic drugs) (براساس استانداردهای ایلاتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	#	۹۰-۲۰۱۰
۶۷۰۵۰۰	۶۷۰۵۰۰۰	-	-	۴۵	۴۵	خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک داروساز بر باین بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم	#	۹۰-۲۰۲۵
۵۹۶۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	-	-	۴	۴	تفقیق دارویی برای هماران بستری براساس استانداردهای ایلاتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	#	۹۰-۲۰۲۶
۹۰۰۴۸۰	۳۰۱۶۰۰۰	-	-	۰۷	۱	فوتوتراپی ساده	#	۹۰-۲۰۳۰
۱۳۳۴۵۰	۴۴۱۵۰۰۰	-	-	۱	۱۵	فوتوتراپی Intensive	#	۹۰-۲۰۳۳
۴۴۷۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰	-	-	۳۰	۳۰	هیپوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسپکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا برکشت به حرارت طبیعی	#	۹۰-۲۰۳۳
۳۳۲۸۰۰	۳۳۲۸۰۰۰	-	-	۲۲	۲۲	معاینه جامع بدو استخداغ شاعلین	#	۹۰-۲۱۰۰
۴۴۷۰۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰۰	-	-	۳	۳	معاینه جامع دوره ای شاعلین	#	۹۰-۲۱۰۵
۱۴۹۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	-	۱	۱	Step Test برآورد توان فیزیکی فرد	#	۹۰-۲۱۱۰
۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	-	-	۰۶	۰۶	طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاههای کاری به ازای هر Work station	#	۹۰-۲۱۱۵
۷۴۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	-	-	۵	۵	تکمیل فرمها و پرورده سلامت شغلی شاعلین	#	۹۰-۲۱۲۰
۵۹۶۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	-	-	۴	۴	تعیین محدودیت شغلی و تعویب Job Modification	#	۹۰-۲۱۲۵
۸۱۹۵۰۰	۸۱۹۵۰۰۰	-	-	۵۵	۵۵	تجمیع داده‌های بالینی و پاراکلینیک و تعیین تناسب شغلی (Fitness for work) (evaluation) و اعلام نظر نهایی	#	۹۰-۲۱۳۰
۱۴۹۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	-	۱	۱	ارزیابی توانایی بازگشت به کار	#	۹۰-۲۱۳۵
۷۴۵۰۰	۷۴۵۰۰۰	-	-	۰۵	۰۵	through survey Walk در واحدهای شغلی کمتر از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاعلی	#	۹۰-۲۱۴۰
۸۹۴۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	-	-	۶	۶	through survey Walk در واحدهای شغلی بیش از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاعلی	#	۹۰-۲۱۴۲
۱۳۴۱۰۰۰	۱۳۴۱۰۰۰۰	-	-	۹	۹	ارائه مشاوره و تعیین Impairment ازگانهای مختلف بدن و تجمیع آن با استفاده از AMA Guide برای شاعلین	#	۹۰-۲۱۴۵
۱۱۱۷۵۰	۱۱۱۷۵۰۰	-	-	۰۷۵	۰۷۵	ارائه مشاوره و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معیبر	#	۹۰-۲۱۵۰
۷۴۵۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰	-	-	۵	۵	ارزیابی و تعیین کیفی مواجهات شغلی فرد	#	۹۰-۲۱۵۵
۹۱۷۰۰۰	۹۱۷۰۰۰۰	-	-	۲	۳	ارزیابی و تعیین Occupational Disability	#	۹۰-۲۱۶۰
۹۱۷۰۰۰	۹۱۷۰۰۰۰	-	-	۲	۵	ارزیابی پاسخ راههای هوایی به تجویب پروکودیلاتور استنشاقی	#	۹۰-۲۱۶۵
۷۹۹۵۰۰	۷۹۹۵۰۰۰	-	-	۱۵	۳	بررسی عملکرد رپوی Post Work Shift Pre and Job Postion ارزیابی تاثیر مواجهات شغلی بر عملکرد رپوی	#	۹۰-۲۱۷۰
۱۷۸۸۰۰	۱۷۸۸۰۰۰	-	-	۱۲	۱۲	انجام و تعیین اسکی گرافیک (به همراه تعیین ابراز) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای هر ۲۴ ساعت	#	۹۰-۲۱۷۵
۲۳۲۵۰۰	۲۳۲۵۰۰۰	-	-	۱۵	۱۵	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه‌های کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction	#	۹۰-۲۱۸۰
۵۳۳۰۰۰	۵۳۳۰۰۰۰	-	-	۱	۲	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه‌های کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction	#	۹۰-۲۱۸۵
۴۴۷۰۰۰	۴۴۷۰۰۰۰	-	-	۳	۳	تجویب و fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator	#	۹۰-۲۱۹۰
۱۱۹۲۰۰	۱۱۹۲۰۰۰	-	-	۰۸	۰۸	برگزاری کلاس آمادگی برای راپمان از هفته ۲۰ تا ۲۷ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه	#	۹۰-۲۲۰۰
۱۴۹۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	-	۱	۱	برگزاری کلاس آمادگی برای راپمان از هفته ۲۰ تا ۲۷ بارداری به ازای هر جلسه گروهی ۹۰ دقیقه به ازای هر بیمار(حدافیل ۵ و حداکثر ۱۰ نفر)	#	۹۰-۲۲۰۵
۶۹۸۰۰۰	۶۹۸۰۰۰۰	-	-	۲	۲	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاس‌های آمادگی راپمان از هفته ۲۰ تا ۲۷ بارداری؛ هر جلسه ۹۰ دقیقه ای	#	۹۰-۲۳۰۱
۲۵۲۳۰۰	۲۵۲۳۰۰۰	-	-	۱۲	۱۲	حضور مامای DOULA در منزل برای فاز بیفته راپمان؛ هر تعداد ساعت ارائه خدمت	#	۹۰-۲۳۰۱۵
۶۹۸۰۰۰	۶۹۸۰۰۰۰	-	-	۲	۲	حضور مامای DOULA در اتاق لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت	#	۹۰-۲۳۰۲۰
۱۸۶۲۵۰	۱۸۶۲۵۰۰	-	-	۱۲۵	۱۲۵	حضور مامای DOULA پس از راپمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شیردهی) برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت	#	۹۰-۲۳۰۲۵
۱۴۹۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	-	-	۱	۱	مراقبت از مادر پس از راپمان در منزل؛ به ازای هر ساعت	#	۹۰-۲۳۰۳۰
۴۲۶۵۶۶۰۰	۴۲۶۵۶۶۰۰	-	-	۱۵۴	۴۳۴	مراقبت دوران بارداری در منزل؛ به ازای هر ساعت	#	۹۰-۲۳۰۳۵
۲۱۳۲۸۳۰۰	۲۱۳۲۸۳۰۰	-	-	۷۷	۲۱۷	فرآوری سلولهای بنیادی مزانشیمی آسانی به منظور پزشکی بازساختی و سلول درمانی MSC	#	۹۴۰۰۰۰
۶۳۳۹۷۰۰۰	۶۳۳۹۷۰۰۰	-	-	۲۳۱	۲۹۶	هرینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه فایل اخذ می‌باشد.	#	۹۴۰۰۰۵
۴۲۵۹۷۰۰	۴۲۵۹۷۰۰۰	-	-	۱۵۴	۴۳	هرینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه فایل اخذ می‌باشد.	#	۹۴۰۰۱۰
۲۱۳۲۸۳۰۰	۲۱۳۲۸۳۰۰	-	-	۷۷	۲۱۷	هرینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه فایل اخذ می‌باشد.	#	۹۴۰۰۱۵
۳۱۹۸۵۰۰۰	۳۱۹۸۵۰۰۰	-	-	۱۱۵۵	۲۲۵	هرینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه فایل اخذ می‌باشد.	#	۹۴۰۰۲۰
۶۳۳۹۷۰۰۰	۶۳۳۹۷۰۰۰	-	-	۲۳۱	۲۹۶	هرینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه فایل اخذ می‌باشد.	#	۹۴۰۰۲۵
						هرینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه فایل اخذ می‌باشد.	#	۹۴۰۰۳۰