

تعرفه خدمات سی تی اسکن سال ۱۴۰۳

عمومی غیر دولتی	دولتی	خصوصی آزاد	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)	ویژگی کد	کد ملی (Code)
۷,۸۵۱,۵۹۰	۴,۵۸۸,۴۸۰	۱۶,۵۱۳,۰۷۰	-	۸.۱۱	۳.۷	۱۱.۸۱		سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	#	۷۰۲۲۷۵
۴,۴۵۴,۲۰۰	۲,۶۰۳,۰۰۰	۹,۳۶۷,۰۰۰	-	۴.۶	۲.۱	۶.۷		آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها	#	۷۰۲۳۴۰
۱,۱۰۶,۶۸۰	۶۳۵,۳۶۰	۲,۰۸۹,۲۴۰	-	-۰.۹۲	-۰.۸	۱.۷۲		بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	۷۰۲۴۷۰
۱,۱۰۶,۶۸۰	۶۳۵,۳۶۰	۲,۰۸۹,۲۴۰	-	-۰.۹۲	-۰.۸	۱.۷۲		بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	۷۰۲۴۷۵
۱,۸۶۸,۱۳۰	۱,۰۹۵,۸۴۰	۴,۰۱۴,۸۱۰	-	۲۰.۱	-۰.۷۸	۲.۷۹		سیالو سی تی- یک جهت با حق تزریق	#	۷۰۲۴۸۰
۴۴,۴۰۵,۰۰۰	۲۵,۷۰۲,۰۰۰	۸۸,۱۹۳,۰۰۰	-	۴۱	۲۷	۶۸	(برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی‌باشد)	سی تی آنژیوگرافی مالته دتکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب	#*	۷۰۲۴۸۵

۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۱۵,۲۳۰,۰۰۰	۵۲,۹۴۵,۰۰۰	.	۲۵	۱۵	۴۰		سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)	#*	۷۰۲۴۹۰
۷,۸۰۱,۴۷۰	۴,۵۱۰,۸۰۰	۱۵,۳۹۴,۹۵۰	.	۷.۱۱	۴.۸۶	۱۱.۹۷		سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرنیال)	#	۷۰۲۴۹۵
۸,۲۵۸,۲۹۰	۴,۷۷۵,۱۲۰	۱۶,۳۰۰,۳۳۰	.	۷.۵۳	۵.۱۴	۱۲.۶۷		سی تی آنژیوگرافی شریانی اینتراکرنیال	#	۷۰۲۵۰۰
۷,۸۰۱,۴۷۰	۴,۵۱۰,۸۰۰	۱۵,۳۹۴,۹۵۰	.	۷.۱۱	۴.۸۶	۱۱.۹۷		سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	#	۷۰۲۵۰۵
۷,۵۲۷,۶۶۰	۴,۳۵۲,۴۶۰	۱۴,۸۵۴,۱۴۰	.	۶.۸۶	۴.۶۹	۱۱.۵۵		سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک	#	۷۰۲۵۱۰
۶,۷۴۲,۷۳۰	۳,۹۱۸,۲۸۰	۱۳,۷۱۶,۷۷۰	.	۶.۵۳	۳.۷۲	۱۰.۲۵		سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	#	۷۰۲۵۱۵
۶,۴۷۳,۱۹۰	۳,۷۶۱,۷۰۰	۱۳,۱۶۹,۵۵۰	.	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴		سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	#	۷۰۲۵۲۰
۶,۴۷۳,۱۹۰	۳,۷۶۱,۷۰۰	۱۳,۱۶۹,۵۵۰	.	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴		سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب وباماده حاجب	#	۷۰۲۵۲۵
۶,۴۷۳,۱۹۰	۳,۷۶۱,۷۰۰	۱۳,۱۶۹,۵۵۰	.	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴		سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	#	۷۰۲۵۳۰
۶,۴۷۳,۱۹۰	۳,۷۶۱,۷۰۰	۱۳,۱۶۹,۵۵۰	.	۶.۲۷	۳.۵۷	۹.۸۴		سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۲۵۳۵
۳,۳۰۹,۷۷۰	۱,۹۱۷,۴۶۰	۶,۶۰۹,۸۹۰	.	۳.۰۹	۱.۹۷	۵.۰۶		سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری)- بدون تزریق	#	۷۰۲۵۴۰

٤,١٣٨,١٣٠	٢,٤٠٤,٨٤٠	٨,٤٢٠,٨١٠	-	٤٠١	٢٠٢٨	٦٠٢٩		سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	#	٧٠٢٥٤٥
٧,٨٠١,٤٧٠	٤,٥١٠,٨٠٠	١٥,٣٩٤,٩٥٠	-	٧٠١١	٤٠٨٦	١١٠٩٧		سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	#	٧٠٢٥٥٠
٨,٥٧٠,٤١٠	٤,٩٥٥,٣٦٠	١٦,٩١١,٤٩٠	-	٧٠٨١	٥٠٣٤	١٣٠١٥		سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی- با گاز گزنون (Xenon CT)	#	٧٠٢٥٥٥
٧,٩٥٧,٥٣٠	٤,٦٠٠,٩٢٠	١٥,٧٠٠,٥٣٠	-	٧٠٢٥	٤٠٩٦	١٢٠٢١		سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (VirtualEndoscopy)	#	٧٠٢٥٦٠
٤,١٦٧,٩٤٠	٢,٤٢١,٢٠٠	٨,٤٦١,٣٠٠	-	٤٠٢	٢٠٣٢	٦٠٣٤		سی تی اسکن مغز بدون تزریق	#	٧٠٢٥٦٥
٤,٧٥٦,٦٩٠	٢,٧٦٢,٣٠٠	٩,٦٣٧,٤٥٠	-	٤٠٥٧	٢٠٦٧	٧٠٢٤		سی تی اسکن مغز با تزریق	#	٧٠٢٥٧٠
٧,٣٣٣,٠٩٠	٤,٢٥٠,٥٤٠	١٤,٦٩١,٦١٠	-	٦٠٨٩	٤٠٣١	١١٠٢		سی تی اسکن مغز با و بدون تزریق	#	٧٠٢٥٧٥
٧,٣٣٣,٠٩٠	٤,٢٥٠,٥٤٠	١٤,٦٩١,٦١٠	-	٦٠٨٩	٤٠٣١	١١٠٢		سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا با تزریق	#	٧٠٢٥٨٠
٨,٣٦١,٦٢٠	٤,٨٤٦,٩٠٠	١٦,٧٥٦,١٠٠	-	٧٠٨٦	٤٠٩١	١٢٠٧٧		سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا با تزریق	#	٧٠٢٥٨٥
١٢,٥٥٨,٠٤٠	٧,٢٧٩,١٦٠	٢٥,١٦٠,٤٤٠	-	١١٠٨	٧٠٣٨	١٩٠١٨		سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا با و بدون تزریق	#	٧٠٢٥٩٠
٧,٣٣٣,٠٩٠	٤,٢٥٠,٥٤٠	١٤,٦٩١,٦١٠	-	٦٠٨٩	٤٠٣١	١١٠٢		سی تی اسکن مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک	#	٧٠٢٥٩٥
٤,٦٠٥,٣٠٠	٢,٦٥٣,٧٤٠	٨,٨٩٨,٦٦٠	-	٤٠٢	٣٠٠٩	٧٠١١		سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	#	٧٠٢٦٠٠
٥,٦٧٦,٠٠٠	٣,٢٢٢,٠٠٠	٩,٩٤٨,٠٠٠	-	٤	٥	٩		سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	#	٧٠٢٦٠٥

۴,۲۵۶,۰۰۰	۲,۴۶۷,۰۰۰	۸,۵۲۸,۰۰۰	-	۴	۲.۵	۶.۵	سی تی اسکن اریبیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	#	۷۰۲۶۱۰
۴,۱۶۷,۹۴۰	۲,۴۲۱,۲۰۰	۸,۴۶۱,۳۰۰	-	۴.۰۲	۲.۳۲	۶.۳۴	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کروئال یا اگزینال) بدون تزریق	#	۷۰۲۶۱۵
۴,۱۶۷,۹۴۰	۲,۴۲۱,۲۰۰	۸,۴۶۱,۳۰۰	-	۴.۰۲	۲.۳۲	۶.۳۴	سی تی منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	#	۷۰۲۶۲۰
۴,۳۵۵,۳۸۰	۲,۵۲۰,۸۶۰	۸,۶۴۸,۷۴۰	-	۴.۰۲	۲.۶۵	۶.۶۷	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۳۰
۷,۱۴۵,۶۵۰	۴,۱۵۰,۸۸۰	۱۴,۵۰۴,۱۷۰	-	۶.۸۹	۳.۹۸	۱۰.۸۷	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۳۵
۴,۷۵۲,۴۲۰	۲,۷۶۰,۵۴۰	۹,۶۴۳,۸۶۰	-	۴.۵۸	۲.۶۵	۷.۲۳	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	#	۷۰۲۶۴۰
۷,۱۴۵,۶۵۰	۴,۱۵۰,۸۸۰	۱۴,۵۰۴,۱۷۰	-	۶.۸۹	۳.۹۸	۱۰.۸۷	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۴۵
۷,۳۴۸,۶۰۰	۴,۲۶۴,۴۰۰	۱۴,۸۲۴,۶۰۰	-	۷	۴.۲	۱۱.۲	سی تی اسکن صورت و سینوس -دو جهت- بدون تزریق	#	۷۰۲۶۵۰
۸,۳۶۱,۶۲۰	۴,۸۴۶,۹۰۰	۱۶,۷۵۶,۱۰۰	-	۷.۸۶	۴.۹۱	۱۲.۷۷	سی تی اسکن صورت و سینوس دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۵۵
۱۲,۵۶۹,۴۰۰	۷,۲۸۵,۲۰۰	۲۵,۱۷۱,۸۰۰	-	۱۱.۸	۷.۴	۱۹.۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۶۰
۴,۴۹۴,۲۰۰	۲,۶۱۲,۰۲۰	۹,۱۵۰,۶۸۰	-	۴.۳۶	۲.۴۷	۶.۸۳	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	#	۷۰۲۶۶۵
۳,۴۵۸,۹۰۰	۱,۹۹۵,۲۲۰	۶,۷۲۶,۹۸۰	-	۳.۰۶	۲.۲۷	۵.۳۳	سی تی اسکن اوریبیت هر جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۶۷۰

٤,٠٢٣,٣٢٠	٢,٣٣٣,٠٨٠	٨,٠٨١,٧٢٠	-	٣.٨	٢.٣٤	٤.١٤	سى تى اسكن اوربيت هر جهت با تزريق	#	٧٠٢٤٧٥
٥,٩٧٥,٥٤٠	٣,٤٥٤,٨٠٠	١١,٨٢٨,٢٠٠	-	٥.٤٨	٣.٤٨	٩.١٤	سى تى اسكن اوربيت (هر جهت - با و بدون تزريق)	#	٧٠٢٤٨٠
٥,١٤٤,٠٢٠	٢,٩٨٥,٠٨٠	١٠,٣٧٧,٢٢٠	-	٤.٩	٢.٩٤	٧.٨٤	سى تى اسكن اوربيت دو جهت بدون تزريق	#	٧٠٢٤٨٥
٥,٤٧٤,٥٥٠	٣,١٧٧,٤٤٠	١١,٠٤٠,١٩٠	-	٥.٢٣	٣.١١	٨.٣٤	سى تى اسكن اوربيت دو جهت با تزريق	#	٧٠٢٤٩٠
٨,٥١٢,٠٠٠	٤,٩٣٤,٠٠٠	١٧,٠٥٤,٠٠٠	-	٨	٥	١٣	سى تى اسكن اوربيت دو جهت با و بدون تزريق	#	٧٠٢٤٩٥
٥,٩٧٥,٥٤٠	٣,٤٥٤,٨٠٠	١١,٨٢٨,٢٠٠	-	٥.٤٨	٣.٤٨	٩.١٤	سى تى اسكن اربيت - سلا- پوستريور فوسا گوش داخلى خارجى يا ميانى با تزريق	#	٧٠٢٧٠٠
٨,١٥٧,٥٠٠	٤,٧٢٠,٠٠٠	١٤,١٤٧,٥٠٠	-	٧.٥	٥	١٢.٥	سى تى اسكن اربيت -سلا پوستريور فوسا با و بدون تزريق گوش داخلى خارجى يا ميانى - با يا بدون تزريق	#	٧٠٢٧٠٥
٣,٠٧٢,٤٤٠	١,٧٩٩,٩٤٠	٤,٥٥٤,١٤٠	-	٣.٢٤	١.٣٤	٤.٤	سى تى اسكن گوش داخلى يك جهت بدون تزريق	#	٧٠٢٧١٠
٣,٢٩٣,٧٤٠	١,٩٢٩,٨٤٠	٧,٠٣١,٧٤٠	-	٣.٥	١.٤٣	٤.٩٣	سى تى اسكن گوش يك جهت با تزريق	#	٧٠٢٧١٥
٤,٩٣٤,٣٤٠	٢,٨٩٢,٠٢٠	١٠,٥٣٢,٤٨٠	-	٥.٢٤	٢.١٥	٧.٣٩	سى تى اسكن گوش يك جهت با و بدون تزريق	#	٧٠٢٧٢٠
٥,١١٤,٥١٠	٢,٩٩٧,٥٠٠	١٠,٩١٥,٧٥٠	-	٥.٤٣	٢.٢٣	٧.٤٤	سى تى اسكن گوش داخلى كورونال و آگزىال (استخوان پتروس)	#	٧٠٢٧٢٥
٥,١١٤,٥١٠	٢,٩٩٧,٥٠٠	١٠,٩١٥,٧٥٠	-	٥.٤٣	٢.٢٣	٧.٤٤	سى تى اسكن گوش داخلى پوستريور فوسا دو جهت	#	٧٠٢٧٣٠

۵,۶۰۳,۵۰۰	۳,۲۶۰,۰۰۰	۱۱,۴۷۷,۵۰۰	-	۵.۵	۳	۸.۵		سی تی اسکن گوش دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۷۳۵
۷,۷۷۶,۱۸۰	۴,۵۵۶,۰۴۰	۱۶,۵۹۷,۸۶۰	-	۸.۲۶	۳.۳۸	۱۱.۶۴		سی تی اسکن گوش دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۴۰
۴,۶۱۰,۱۰۰	۲,۷۰۱,۲۰۰	۹,۸۴۳,۳۰۰	-	۴.۹	۲	۶.۹	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	سیسترنوگرافی مغز در یک جهت	#	۷۰۲۷۴۵
۵,۹۰۱,۲۰۰	۳,۴۴۳,۸۰۰	۱۲,۳۰۹,۲۰۰	-	۶	۲.۹	۸.۹	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	سیسترنوگرافی مغز در دو جهت	#	۷۰۲۷۵۰
۴,۹۲۳,۵۹۰	۲,۸۸۴,۷۲۰	۱۰,۵۰۹,۲۳۰	-	۵.۲۳	۲.۱۴	۷.۳۷		گازمه آتوسیسسترنوگرافی دو طرفه برای گوش داخلی	#	۷۰۲۷۵۵
۶,۱۴۴,۳۳۰	۳,۶۰۱,۱۸۰	۱۳,۱۲۰,۳۷۰	-	۶.۵۳	۲.۶۷	۹.۲		سی تی اسکن فک پایین یا بالا، اگزیا با بازسازی ساجیتال و کرونا	#	۷۰۲۷۶۰
۷,۲۶۸,۳۶۰	۴,۲۵۸,۴۸۰	۱۵,۵۱۳,۳۲۰	-	۷.۷۲	۳.۱۶	۱۰.۸۸		سی تی اسکن سری کامل TMJ اگزیا و کرونا و ساجیتال	#	۷۰۲۷۶۵
۵,۵۳۲,۶۰۰	۳,۲۱۷,۲۰۰	۱۱,۲۹۹,۸۰۰	-	۵.۴	۳	۸.۴		سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلم های زوم	#	۷۰۲۷۷۰
۴,۲۰۱,۵۸۰	۲,۴۶۱,۵۴۰	۸,۹۶۴,۸۶۰	-	۴.۴۶	۱.۸۳	۶.۲۹		سی تی اسکن گردن بدون تزریق	#	۷۰۲۷۷۵
۴,۶۱۵,۷۸۰	۲,۷۰۴,۲۲۰	۹,۸۴۸,۹۸۰	-	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱		سی تی اسکن گردن با تزریق	#	۷۰۲۷۸۰
۷,۰۲۱,۵۰۰	۴,۱۱۶,۰۰۰	۱۵,۰۳۱,۵۰۰	-	۷.۵	۳	۱۰.۵		سی تی اسکن گردن - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۸۵
۴,۶۱۵,۷۸۰	۲,۷۰۴,۲۲۰	۹,۸۴۸,۹۸۰	-	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱		سی تی اسکن دینامیک گردن	#	۷۰۲۷۹۰
۳,۰۷۲,۴۶۰	۱,۷۹۹,۹۶۰	۶,۵۵۴,۱۴۰	-	۳.۲۶	۱.۳۴	۴.۶		سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق	#	۷۰۲۷۹۵
۳,۳۸۰,۲۷۰	۱,۹۸۰,۴۶۰	۷,۲۱۴,۳۹۰	-	۳.۵۹	۱.۴۷	۵.۰۶		سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق	#	۷۰۲۸۰۰

٥,١٣٥,٠٠٠	٣,٠٠٥,٨٠٠	١٠,٩٠٢,٢٠٠	-	٥.٤	٢.٣	٧.٧	سى تى اسكن حنجره يك جهت ٢ ميليمترى با و بدون تزريق	#	٧٠٢٨٠٥
٤,٦١٥,٧٨٠	٢,٧٠٤,٢٢٠	٩,٨٤٨,٩٨٠	-	٤.٩	٢.٠١	٦.٩١	سى تى اسكن حنجره دو جهت	#	٧٠٢٨١٠
٤,٢٣٥,٦٢٠	٢,٤٨١,٦٨٠	٩,٠٤١,٦٢٠	-	٤.٥	١.٨٤	٦.٣٤	سى تى اسكن ربه و مدياستن بدون تزريق	#	٧٠٢٨١٥
٥,٠٨٣,٨٨٠	٢,٩٧٨,٦٢٠	١٠,٨٥١,٠٨٠	-	٥.٤	٢.٢١	٧.٦١	سى تى لسكن قفسه سينه به منظور تشخيص COVID-19	#	٧٠٢٨١٩
٤,٦١٥,٧٨٠	٢,٧٠٤,٢٢٠	٩,٨٤٨,٩٨٠	-	٤.٩	٢.٠١	٦.٩١	سى تى اسكن ربه و مدياستن با تزريق	#	٧٠٢٨٢٠
٧,٠٧٤,٠٣٠	٤,١٤٤,٤٤٠	١٥,٠٩٤,٧١٠	-	٧.٥١	٣.٠٨	١٠.٥٩	سى تى اسكن ربه و مدياستن با و بدون تزريق	#	٧٠٢٨٢٥
٤,٩٦٥,٠٠٠	٢,٨٩٥,٠٠٠	١٠,٣٠٥,٠٠٠	-	٥	٢.٥	٧.٥	سى تى اسكن مدياستن يا ربه با تزريق ديناميك	#	٧٠٢٨٣٥
٥,٠٨٣,٨٨٠	٢,٩٧٨,٦٢٠	١٠,٨٥١,٠٨٠	-	٥.٤	٢.٢١	٧.٦١	سى تى اسكن باقدرت تفكيك بالا HRCT يا سى تى اسكن با قدرت تفكيك فوق العاده UHRCT- بدون تزريق	#	٧٠٢٨٤٠
٥,٩٩٨,٨١٠	٣,٥١٤,٥٨٠	١٢,٨٠١,٩٧٠	-	٦.٣٧	٢.٦١	٨.٩٨	سى تى اسكن باقدرت تفكيك بالا HRCT يا سى تى اسكن با قدرت تفكيك فوق العاده UHRCT- با تزريق	#	٧٠٢٨٤٥
٨,٨٦٤,١٧٠	٥,١٩٣,٢٠٠	١٨,٩١٤,٠٥٠	-	٩.٤١	٣.٨٦	١٣.٢٧	سى تى اسكن باقدرت تفكيك بالا HRCT يا سى تى اسكن با قدرت تفكيك فوق العاده UHRCT- با وبدون تزريق	#	٧٠٢٨٥٠
٥,١١٦,٥١٠	٢,٩٩٧,٥٠٠	١٠,٩١٥,٧٥٠	-	٥.٤٣	٢.٢٣	٧.٦٦	سى تى اسكن شكم با تزريق	#	٧٠٢٨٥٥
٤,٩٢٣,٥٩٠	٢,٨٨٤,٧٢٠	١٠.٥٠٩,٢٣٠	-	٥.٢٣	٢.١٤	٧.٣٧	سى تى اسكن شكم بدون تزريق	#	٧٠٢٨٦٠

۸,۰۳۰,۰۹۰	۴,۷۰۴,۸۲۰	۱۷,۱۴۰,۱۳۰	.	۸۵۳	۳.۴۹	۱۲.۰۲		سی تی اسکن شکم با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۶۵
۷,۱۶۷,۶۵۰	۴,۱۹۹,۳۲۰	۱۵,۲۹۵,۱۳۰	.	۷۶۱	۳.۱۲	۱۰.۷۳		سی تی اسکن شکم و لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۷۰
۷,۵۸۱,۸۵۰	۴,۴۴۲,۰۰۰	۱۶,۱۷۹,۲۵۰	.	۸۰۵	۳.۳	۱۱.۳۵		سی تی اسکن شکم و لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۷۵
۷,۵۸۱,۸۵۰	۴,۴۴۲,۰۰۰	۱۶,۱۷۹,۲۵۰	.	۸۰۵	۳.۳	۱۱.۳۵		سی تی اسکن آنتروگرافی	#	۷۰۲۸۷۶
۱۱,۷۹۰,۵۲۰	۶,۹۰۷,۸۲۰	۲۵,۱۶۱,۸۸۰	.	۱۲۵۲	۵.۱۳	۱۷.۶۵		سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۰
۴,۶۱۵,۷۸۰	۲,۷۰۴,۲۲۰	۹,۸۴۸,۹۸۰	.	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱		سی تی اسکن لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۵
۴,۹۱۶,۵۰۰	۲,۸۸۰,۴۴۰	۱۰,۴۹۱,۴۶۰	.	۵.۲۲	۲.۱۴	۷.۳۶		سی تی اسکن لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۹۰
۷,۶۲۱,۵۷۰	۴,۴۶۵,۱۶۰	۱۶,۲۶۱,۶۹۰	.	۸۰۹	۳.۳۲	۱۱.۴۱		سی تی اسکن لگن با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۹۵
۳,۰۷۲,۴۶۰	۱,۷۹۹,۹۶۰	۶,۵۵۴,۱۴۰	.	۳.۲۶	۱.۳۴	۴.۶		سی تی اسکن ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	#	۷۰۲۹۰۰
۴,۶۱۰,۱۰۰	۲,۷۰۱,۲۰۰	۹,۸۴۳,۳۰۰	.	۴.۹	۲	۶.۹		سی تی اسکن لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	#	۷۰۲۹۰۵
۴,۶۱۵,۷۸۰	۲,۷۰۴,۲۲۰	۹,۸۴۸,۹۸۰	.	۴.۹	۲.۰۱	۶.۹۱		سی تی بررسی ۲ و ۴ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)	#	۷۰۲۹۱۵
۴,۸۹۴,۵۰۰	۲,۸۳۲,۰۰۰	۹,۷۰۰,۵۰۰	.	۴.۵	۳	۷.۵		سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۰
۴,۸۹۴,۵۰۰	۲,۸۳۲,۰۰۰	۹,۷۰۰,۵۰۰	.	۴.۵	۳	۷.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۵
۴,۸۹۴,۵۰۰	۲,۸۳۲,۰۰۰	۹,۷۰۰,۵۰۰	.	۴.۵	۳	۷.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۰

۴,۸۹۴,۵۰۰	۲,۸۳۲,۰۰۰	۹,۷۰۰,۵۰۰	-	۴.۵	۳	۷.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۵
۶,۲۴۲,۰۰۰	۳,۶۲۵,۰۰۰	۱۲,۶۵۰,۰۰۰	-	۶	۳.۵	۹.۵		سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	#	۷۰۲۹۴۰
۷,۵۱۹,۰۰۰	۴,۳۵۵,۰۰۰	۱۴,۹۹۵,۰۰۰	-	۷	۴.۵	۱۱.۵		سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۴۵
۶,۲۴۲,۰۰۰	۳,۶۲۵,۰۰۰	۱۲,۶۵۰,۰۰۰	-	۶	۳.۵	۹.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	#	۷۰۲۹۵۰
۶,۲۴۲,۰۰۰	۳,۶۲۵,۰۰۰	۱۲,۶۵۰,۰۰۰	-	۶	۳.۵	۹.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	#	۷۰۲۹۵۵
۶,۲۴۲,۰۰۰	۳,۶۲۵,۰۰۰	۱۲,۶۵۰,۰۰۰	-	۶	۳.۵	۹.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	#	۷۰۲۹۶۰
۷,۵۱۹,۰۰۰	۴,۳۵۵,۰۰۰	۱۴,۹۹۵,۰۰۰	-	۷	۴.۵	۱۱.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۶۵
۷,۵۱۹,۰۰۰	۴,۳۵۵,۰۰۰	۱۴,۹۹۵,۰۰۰	-	۷	۴.۵	۱۱.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۰
۷,۵۱۹,۰۰۰	۴,۳۵۵,۰۰۰	۱۴,۹۹۵,۰۰۰	-	۷	۴.۵	۱۱.۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۵
۸,۵۱۲,۰۰۰	۴,۹۳۴,۰۰۰	۱۷,۰۵۶,۰۰۰	-	۸	۵	۱۳	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک	#	۷۰۲۹۸۰
۳,۷۸۷,۳۸۰	۲,۲۱۸,۸۶۰	۸,۰۸۰,۷۴۰	-	۴.۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷		سی تی اسکن هر سکمان از اندام	#	۷۰۲۹۸۵
۳,۷۸۷,۳۸۰	۲,۲۱۸,۸۶۰	۸,۰۸۰,۷۴۰	-	۴.۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷		سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	#	۷۰۲۹۹۰
۴,۴۶۲,۵۸۰	۲,۶۱۴,۶۰۰	۹,۵۲۴,۹۰۰	-	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸		سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	#	۷۰۲۹۹۵

۵,۳۰۳,۷۵۰	۳,۱۰۷,۲۶۰	۱۱,۳۱۶,۵۹۰	-	۵.۶۳	۲.۳۱	۷.۹۴	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	#	۷۰۳۰۰۰
۳,۸۰۱,۶۰۰	۲,۲۲۵,۴۰۰	۸,۰۷۳,۶۰۰	-	۴	۱.۷	۵.۷	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۰۵
۴,۴۶۲,۵۸۰	۲,۶۱۴,۶۰۰	۹,۵۲۴,۹۰۰	-	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	#	۷۰۳۰۱۰
۵,۳۰۳,۷۵۰	۳,۱۰۷,۲۶۰	۱۱,۳۱۶,۵۹۰	-	۵.۶۳	۲.۳۱	۷.۹۴	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۱۵
۴,۲۰۱,۵۸۰	۲,۴۶۱,۵۴۰	۸,۹۶۴,۸۶۰	-	۴.۴۶	۱.۸۳	۶.۲۹	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	#	۷۰۳۰۲۰
۳,۶۸۹,۷۳۰	۲,۱۵۰,۱۰۰	۷,۶۳۰,۶۵۰	-	۳.۶۹	۱.۸۹	۵.۵۸	سی تی اسکن هر مفصل در یک جهت	#	۷۰۳۰۲۵
۵,۱۱۶,۵۱۰	۲,۹۹۷,۵۰۰	۱۰,۹۱۵,۷۵۰	-	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	#	۷۰۳۰۳۰
۵,۶۱۷,۲۰۰	۳,۲۹۲,۸۰۰	۱۲,۰۲۵,۲۰۰	-	۶	۲.۴	۸.۴	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	#	۷۰۳۰۳۵
۵,۲۴۹,۰۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۱۰,۵۸۹,۰۰۰	-	۵	۳	۸	Cone Beam CT: هر کوادرانت	#*	۷۰۳۰۴۰
۵,۸۸۷,۵۰۰	۳,۴۱۱,۰۰۰	۱۱,۷۶۱,۵۰۰	-	۵.۵	۳.۵	۹	Cone Beam CT: جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه	#*	۷۰۳۰۴۲
۷,۲۳۵,۰۰۰	۴,۲۰۴,۰۰۰	۱۴,۷۱۱,۰۰۰	-	۷	۴	۱۱	Cone Beam CT: جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	#*	۷۰۳۰۴۴
			ارزش تام ۷.۵ واحد			.	بیپوشی برای انجام خدمات CT- Scan یا سی تی آنژیوگرافی	#+	۷۰۳۰۶۰