

تعرفه برخی از خدمات سرپایی چشم پزشکی بر اساس مصوبه هیات وزیران در سال 1402

کد	شرح کد	ارزش حرفه ای	ارزش فنی	قیمت (تومان)
601560	*دنرواسیون عضلات صورت (بلفارواسپاسم، همی فاسیال اسپاسم)	3.5	0	243950
601925	درآوردن جسم خارجی سطح چشم	3	0	209100
601995	خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمیر یا کشت	2.4	0	167280
602000	درآوردن اپیتلیوم قرنیه (خراش دادن)	2.7	0	188190
602200	ایریدوپلاستی لیزری (فتوکواگولاسیون)	14	7	2450000
602470	تزریق رتروبولبار	2	0	139400
602485	بلفاروتومی، درناژ آبسه پلک، بازکردن تارسورافی، کانتوتومی	8	0	557600
602490	اکسیژیون شالازیون	6	0	418200
602505	اصلاح تریکیبازیس، اپیلاسیون به وسیله فورسپس به تنهایی	1.4	0.2	123900
602520	اکسیژیون ضایعه پلک (به جز شالازیون)	6.3	0	439110
602565	درآوردن جسم خارجی فرورفته در پلک	2.8	0	195160
602586	انسیزیون ملتحمه، درناژ کیست	5	0	348500
202600	تزریق زیر ملتحمه	1.5	0	104550
602680	تصحیح پانکتوم برگشته به بیرون با کوتر	6	0	418200
602700	دیلاتاسیون پانکتوم اشکی با یا بدون شستشو	3.2	0	223040
602705	میل زدن مجرای نازولاکریمال با یا بدون شستشو	5.5	0	383350
602715	میل زدن کانالیکول اشکی با یا بدون شستشو	3.2	0	223040
<b>لیزر یاق و آرگون</b>				
602195	# ایریدوتومی یا ایریدکتومی با لیزر	10	5	1050000
602215	# جراحی لیزر (برای مثال YAG)	10	3	786800
602355	# لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رتین، لاتیس	8	4	840000
602370	# درمان رتینوپاتی پیشرفته رتین یا ادم ماکولا با فتوکواگولاسیون (PRP): به ازای هر جلسه و حداکثر تا 3 جلسه برای هر دوره درمان	16	8	1680000
<b>معاینات تکمیلی و پاراکلینیک ها</b>				
701010	# آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ و تفسیر)	4.73	3.55	652596
701510	A scan quantitative#	1.3	0.7	143080
701515	# سونوگرافی به ازاء هر چشم (A و B اسکن با هم)	1.7	0.8	171920
706000	# OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	1.7	2.32	371952
706005	# OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	3.87	2.9	533344
706010	# اسکن کانفوکال یک چشم	0.89	1.34	211232
706015	# اسکن کانفوکال دو چشم	1.67	2.01	329980
706020	# UBM هر یک از چشم ها	3.3	4.95	780780
706030	# *اسپیکولار میکروسکوپی، هر دو چشم	1.5	2.5	387800
706035	# تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، ارب اسکن، ابرومتري)	1.5	2	322000

			Zoywave و سایر موارد مشابه): هر چشم	
151200	1	0.5	#* تست دید بعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	706040
150920	0.7	1.5	#* تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	706045
151200	1	0.5	#* تست worth هر دو چشم	706050
151200	1	0.5	#* تست هس اسکرین هر دو چشم	706055
217000	1.5	0.5	#* اندازه گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA: هر چشم	706060
85400	0.5	0.5	#* اندازه گیری ضخامت قرنیه با پکی متری: هر دو چشم	706065
47040	0	1.2	# تعیین وضعیت انکساری چشم	900235
66920	0.3	0.7	# گونیوسکپی (عمل مستقل)	900245
105000	0.5	1	# توپوگرافی قرنیه، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر	900250
105000	0.5	1	# معاینه حسی حرکتی برای تعیین انحراف چشم با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	900255
47040	0	1.2	# آموزش ارتوپتیک و یا پلئوتیک	900260
50960	0	1.3	#* فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری (بدون احتساب قیمت لنز)	900265
105000	0.5	1	# معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر؛ معاینه محدود (مثلا با تانژانت اسکرین، اتوپلوت، آرک پریمتر یا تست SSLA مانند اکتاپوس 3 یا 7 یا مشابه)	900270
231000	1.1	2.2	# پریمتری اتوماتیک (شامل تمام هزینه ها)	900275
45920	0.2	0.5	# تونومتری سریال (عمل مستقل)	900280
63000	0.3	0.6	# تونوگرافی با گزارش و تفسیر (تونومتر ثابت دنده ای، ساکشن پری لیம்பال، تونوگرافی با تحریک به وسیله آب)	900285
210000	1	2	# بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت IOL	900290
84000	0.4	0.8	# تست های برانگیختگی برای گلوکوم با گزارش و تفسیر، بدون تونوگرافی	900295
66920	0.3	0.7	# افتالموسکپی وسیع با ترسیم شبکه (مثل RD، ملانوما) با تفسیر و گزارش	900297
190400	1	1.5	# آنژیوگرافی فلئورسئینا تفسیر و گزارش	900300
361200	2	2.5	# آنژیوگرافی فلئورسئینا ایندوسیانین گرین، با تفسیر و گزارش	900305
105000	0.5	1	# عکس برداری از فوندوس با تفسیر و گزارش	900310
105000	0.5	1	# افتالمودینامومتری (همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	900315
۱۹۰۴۰۰	1	1.5	# اکولوالکترومیوگرافی سوزنی یا اکولوالکترومیوگرافی یک یا چند عضله خارج چشمی، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	900320
۱۹۰۴۰۰	1	1.5	# الکترورتینوگرافی با تفسیر و گزارش	900325
76160	0.4	0.6	# بررسی دید رنگی وسیع، با آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (تست دید رنگ با صفحات ایزوکروماتیک مانند ishihara در کد 900410 لحاظ شده است)	900330
76160	0.4	0.6	#* بررسی عادت به تاریکی، با گزارش و تفسیر	900335
238840	1.1	2.4	# فوتوگرافی خارجی چشم برای مستندسازی میزان پیشرفت، با آنژیوگرافی فلئورسئین	900340
152320	0.8	1.2	#* آمبلوتراپی یا اورتوپتیک؛ به ازای هر جلسه	900342

210000	1	2	# تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، یک چشم	900345
315000	1.5	3	# تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکرایبی	900350
45920	0.2	0.5	#* ایجاد تغییرات در لنز قرنیه ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	900355
39200	0	1	#* تعویض کانتاکت لنز	900360
141120	۰	3.6	#* تجویز، فیت کردن و تأمین پروتز چشمی با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	900365
39200	۰	1	#* تجویز پروتز چشمی و هدایت جهت فیت کردن توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	900370
105000	0.5	1	#* فیت کردن عینک تک کانونی، به جز برای آفاکیا	900375
124600	0.5	1.5	#* فیت کردن عینک دو کانونی یا بیشتر، به جز برای آفاکیا	900380
66920	0.3	0.7	# فیت کردن عینک تک کانونی برای آفاکیا	900385
171920	0.8	1.7	# فیت کردن عینک دو کانونی یا بیشتر برای آفاکیا	900390
124600	0.5	1.5	#* تعمیر و فیت کردن مجدد عینک	900391
315000	1.5	3	#* درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی	900395
47320	0.3	0.2	# تست Ocular photo screening دو طرفه، با گزارش و تفسیر	900405
11760	0	0.3	# تست غربالگری برای اندازه گیری کمی حدت بینایی، دو طرفه	900410
427000	2.5	2.5	#* طراحی و ساخت عینک بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت	900412
105000	0.5	1	# رفلکس عضله اربیکولاریس (بررسی مسیر حسی و حرکتی مانند رفلکس قرنیه ای)	901340
58800	0	1.5	#* ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی (تلفنی)	901820
78400	0	2	#* ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی (آنلاین)	901825
274400	0	7	#* ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضو یا از کار افتادگی	901885
392000	0	10	# معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد نارس	901947
86240	0	2.2	# ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری	901975
98000	0	2.5	#* معاینه بدو استخدام	902100
196000	0	5	#* ارزیابی و تعیین ناتوانی شغلی	902160
210000	1	2	#* تجویز و فیت وسایل حفاظت فردی (عینک آفتابی)	902190
<b>سایر کدهای کاربردی</b>				
420000	2	4	#* درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوست: به هر میزان سطح بدن و هر جلسه درمان	901615
98000	0	2.5	# تزریق داخل ضایعات، یک تا هفت ضایعه	100165
156800	0	4	#* تزریق بوتاکس هر ناحیه بدن	100176
39200	0	1	# کشیدن بخیه تا 10 گره یا تا 10 سانتی متر توسط پزشک دیگر	100506
58800	0	1.5	# کشیدن بخیه بیش از 10 گره یا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر	100507
327600	1	5	#* تخریب ضایعات خوش خیم به هر روش، به ازاء هر جلسه	100575
390320	0	5.6	انسیزیون آبرسه بافت نرم، سطحی یا عمقی یا عارضه دار	200005

- ❖ بدیهی است مبالغ فوق صرفاً بر اساس مصوبه هیات دولت محاسبه شده است و به معنای ارزش واقعی خدمات بخش خصوصی بر اساس محاسبات انجام شده توسط انجمن چشم پزشکی و شورایعالی نظام پزشکی نمی باشد.
- ❖ هزینه ملزومات فیت عینک و فیت لنز تماسی (از قبیل فریم عینک ، هزینه لابراتوار ، لنز و ...) به صورت جداگانه از خدمت محاسبه شده و از مراجعین دریافت می گردد.
- ❖ **کد تعدیلی 46:** در مواردی که جراحی با بی حسی موضعی توسط جراح انجام می شود، **20%** به قیمت جراحی اضافه می شود.
- ❖ در مواردی که **علامت \*** درج شده است، در صورتی که جراحی جنبه زیبایی داشته باشد، **100%** به قیمت جراحی اضافه می شود. این کدها تحت پوشش بیمه پایه نمی باشند.

❖ **کای مصوب هیات دولت برای بخش خصوصی سال 1402:**

- ارزش کای حرفه ای: 69700 تومان
- ارزش کای فنی: 210600 تومان
- ارزش ضریب تعدیل شده کای حرفه ای: 39200 تومان
- ارزش ضریب تعدیل شده کای فنی (کدهای 1 تا 7): 131600 تومان
- ارزش ضریب تعدیل شده کای فنی (کدهای 8 و 9): 126300 تومان