

به نام خدا

تعرفه اقدامات سرپایی چشم پزشکی سال ۱۴۰۳

کد	شرح کد	ارزش حرفه ای	ارزش فنی	قیمت (تومان)
۶۰۱۵۶۰	* دنرواسیون عضلات صورت (بلفارواسپاسم، همی فاسیال اسپاسم)	۳.۵	۰	۳۵۳۸۵۰
۶۰۱۹۲۵	درآوردن جسم خارجی سطح چشم	۳	۰	۲۰۳۳۰۰
۶۰۱۹۹۵	خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمیر یا کشت	۲.۴	۰	۲۴۲۶۴۰
۶۰۲۰۰۰	درآوردن اپیتلیوم قرنیه (خراش دادن)	۲.۷	۰	۲۷۲۹۷۰
۶۰۲۲۰۰	ایریدوپلاستی لیزری (فتوکواگولاسیون)	۱۴	۷	۳۴۰۵۵۰۰
۶۰۲۴۷۰	تزریق رتروبولبار	۲	۰	۲۰۲۲۰۰
۶۰۲۴۸۵	بلفاروتومی، درناژ آبسه پلک، بازکردن تارسورافی، کانتوتومی	۸	۰	۸۰۸۸۰۰
۶۰۲۴۹۰	اکسیزیون شالازیون	۶	۰	۶۰۶۶۰۰
۶۰۲۵۰۵	اصلاح تریکیازیس، اپیلاسیون به وسیله فورسپس به تنهایی	۱.۴	۰.۲	۱۹۸۴۰۰
۶۰۲۵۲۰	اکسیزیون ضایعه پلک (به جز شالازیون)	۶.۳	۰	۶۳۶۹۳۰
۶۰۲۵۶۵	درآوردن جسم خارجی فرورفته در پلک	۲.۸	۰	۲۸۳۰۸۰
۶۰۲۵۸۶	انسیزیون ملتحمه، درناژ کیست	۵	۰	۵۰۵۵۰۰
۲۰۲۶۰۰	تزریق زیر ملتحمه	۱.۵	۰	۱۵۱۶۵۰
۶۰۲۶۸۰	تصحیح پانکتوم برگشته به بیرون با کوتر	۶	۰	۶۰۶۶۰
۶۰۲۷۰۰	دیلاتاسیون پانکتوم اشکی با یا بدون شستشو	۳.۲	۰	۳۲۳۵۲۰
۶۰۲۷۰۵	میل زدن مجرای نازولاکریمال با یا بدون شستشو	۵.۵	۰	۵۵۶۰۵۰
۶۰۲۷۱۵	میل زدن کانالیکول اشکی با یا بدون شستشو	۳.۲	۰	۳۲۳۵۲۰
<b>لیزر یاگ و آرگون</b>				
۶۰۲۱۹۵	# ایریدوتومی یا ایریدکتومی با لیزر	۱۰	۵	۱۴۵۶۵۰۰
۶۰۲۲۱۵	# جراحی لیزر (برای مثال YAG)	۱۰	۳	۱۱۰۱۱۰۰
۶۰۲۳۵۵	# لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رتین، لاتیس	۸	۴	۱۱۶۵۲۰۰
۶۰۲۳۷۰	# درمان رتینوپاتی پیشرفته رتین یا ادم ماکولا با فتوکواگولاسیون (PRP): به ازای هر جلسه و حداکثر تا ۳ جلسه برای هر دوره درمان	۱۶	۸	۲۳۳۰۴۰۰
<b>معاینات تکمیلی و پاراکلینیک ها</b>				
۷۰۱۰۱۰	# آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ و تفسیر)	۴.۷۳	۳.۵۵	۸۹۹۴۹۹
۷۰۱۵۱۰	A scan quantitative #	۱.۳	۰.۷	۱۹۸۲۳۰
۷۰۱۵۱۵	# سونوگرافی به ازاء هر چشم (A و B اسکن با هم)	۱.۷	۰.۸	۲۳۸۷۲۰
۷۰۶۰۰۰	# OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۱.۷	۲.۳۲	۵۰۸۸۲۴
۷۰۶۰۰۵	# OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۲.۹	۳.۸۷	۸۵۲۴۱۹
۷۰۶۰۱۰	# اسکن کانفوکال یک چشم	۰.۸۹	۱.۳۴	۲۸۸۶۷۰
۷۰۶۰۱۵	# اسکن کانفوکال دو چشم	۱.۶۷	۲.۰۱	۴۵۲۰۳۳
۷۰۶۰۲۰	# UBM هر یک از چشم ها	۳.۳	۴.۹۵	۱۰۶۷۰۵۵

۵۲۹۴۵۰	۲.۵	۱.۵	# اسپکولار میکروسکوپی، هر دو چشم	۷۰۶۰۳۰
۴۴۰۶۰۰	۲	۱.۵	# تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، ارب اسکن، ابرومتری Zoywave و سایر موارد مشابه): هر دو چشم	۷۰۶۰۳۵
۲۰۶۱۰۰	۱	۰.۵	# تست دید بعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۴۰
۲۰۹۵۹۰	۰.۷	۱.۵	# تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۷۰۶۰۴۵
۲۰۶۱۰۰	۱	۰.۵	# تست worth هر دو چشم	۷۰۶۰۵۰
۲۰۶۱۰۰	۱	۰.۵	# تست هس اسکرین هر دو چشم	۷۰۶۰۵۵
۲۹۴۹۵۰	۱.۵	۰.۵	# اندازه گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA: هر دو چشم	۷۰۶۰۶۰
۱۱۷۲۵۰	۰.۵	۰.۵	# اندازه گیری ضخامت قرنیه با پاکی متری: هر دو چشم	۷۰۶۰۶۵
۶۸۱۶۰	۰	۱.۲	# تعیین وضعیت انکساری چشم (عمل مستقل)	۹۰۰۲۳۵
۹۳۰۷۰	۰.۳	۰.۷	# گونیوسکوپی (عمل مستقل)	۹۰۰۲۴۵
۱۴۵۶۵۰	۰.۵	۱	# توپوگرافی قرنیه، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر	۹۰۰۲۵۰
۱۴۵۶۵۰	۰.۵	۱	# معاینه حسی حرکتی برای تعیین انحراف چشم با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	۹۰۰۲۵۵
۶۸۱۶۰	۰	۱.۲	# آموزش ارتوپتیک و یا پلئوتیک	۹۰۰۲۶۰
۷۳۸۴۰	۰	۱.۳	# فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری (بدون احتساب قیمت لنز)	۹۰۰۲۶۵
۱۴۵۶۵۰	۰.۵	۱	# 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 ۳ یا ۷ یا مشابه)	۹۰۰۲۷۰
۳۲۰۴۳۰	۱.۱	۲.۲	# پریمتری اتوماتیک (شامل تمام هزینه ها)	۹۰۰۲۷۵
۶۳۹۴۰	۰.۲	۰.۵	# تونومتری سریال (عمل مستقل)	۹۰۰۲۸۰
۸۷۳۹۰	۰.۳	۰.۶	# تونوگرافی با گزارش و تفسیر (تونومتر ثبات دنده ای، ساکشن پری لیمبال، تونوگرافی با تحریک به وسیله آب)	۹۰۰۲۸۵
۲۹۱۳۰۰	۱	۲	# بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت IOL	۹۰۰۲۹۰
۱۱۶۵۲۰	۰.۴	۰.۸	# تست های برانگیختگی برای گلوکوم با گزارش و تفسیر، بدون تونوگرافی	۹۰۰۲۹۵
۹۳۰۷۰	۰.۳	۰.۷	# افتالموسکوپی وسیع با ترسیم شبکیه (مثل RD، ملانوما) با تفسیر و گزارش	۹۰۰۲۹۷
۲۶۲۹۰۰	۱	۱.۵	# آنژیوگرافی فلئورسئین با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۰۰
۴۹۷۴۰۰	۲	۲.۵	# آنژیوگرافی فلئورسئین با ایندوسیانین گرین، با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۰۵
۱۴۵۶۵۰	۰.۵	۱	# عکس برداری از فوندوس با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۱۰
۱۴۵۶۵۰	۰.۵	۱	# افتالمودینامومتری (همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	۹۰۰۳۱۵
۲۶۲۹۰۰	۱	۱.۵	# اکولوالکترومیوگرافی سوزنی یا اکولوالکترومیوگرافی یک یا چند عضله خارج چشمی، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۲۰
۲۶۲۹۰۰	۱	۱.۵	# الکترورتینوگرافی با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۲۵
۱۰۵۱۶۰	۰.۴	۰.۶	# بررسی دید رنگی وسیع، با آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (تست دید رنگ با صفحات ایزوکروماتیک مانند ishihara در کد ۹۰۰۴۱۰ لحاظ شده است)	۹۰۰۳۳۰
۱۰۵۱۶۰	۰.۴	۰.۶	# بررسی عادت به تاریکی، با گزارش و تفسیر	۹۰۰۳۳۵

۳۳۱۷۹۰	۱.۱	۲.۴	# فوتوگرافی خارجی چشم برای مستندسازی میزان پیشرفت، با آنژیوگرافی فلئورسئین	۹۰۰۳۴۰
۲۱۰۳۲۰	۰.۸	۱.۲	# * آملیوتراپی یا اورتوپتیک؛ به ازای هر جلسه	۹۰۰۳۴۲
۲۹۱۳۰۰	۱	۲	# تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، یک چشم	۹۰۰۳۴۵
۴۳۶۹۵۰	۱.۵	۳	# تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکرایبی	۹۰۰۳۵۰
۶۳۹۴۰	۰.۲	۰.۵	# * ایجاد تغییرات در لنز قرنیه ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	۹۰۰۳۵۵
۵۶۸۰۰	۰	۱	# * تعویض کانتاکت لنز	۹۰۰۳۶۰
۲۰۴۴۸۰	۰	۳.۶	# * تجویز، فیت کردن و تأمین پروتز چشمی با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۹۰۰۳۶۵
۵۶۸۰۰	۰	۱	# * تجویز پروتز چشمی و هدایت جهت فیت کردن توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۹۰۰۳۷۰
۱۴۵۶۵۰	۰.۵	۱	# * فیت کردن عینک تک کانونی، به جز برای آفاکیا	۹۰۰۳۷۵
۱۷۴۰۵۰	۰.۵	۱.۵	# * فیت کردن عینک دو کانونی یا بیشتر، به جز برای آفاکیا	۹۰۰۳۸۰
۹۳۰۷۰	۰.۳	۰.۷	# فیت کردن عینک تک کانونی برای آفاکیا	۹۰۰۳۸۵
۲۳۱۷۲۰	۰.۸	۱.۷	# فیت کردن عینک دو کانونی یا بیشتر برای آفاکیا	۹۰۰۳۹۰
۱۷۴۰۵۰	۰.۵	۱.۵	# * تعمیر و فیت کردن مجدد عینک	۹۰۰۳۹۱
۴۳۶۹۵۰	۱.۵	۳	# * درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی	۹۰۰۳۹۵
۶۴۶۷۰	۰.۳	۰.۲	# تست Ocular photo screening دو طرفه، با گزارش و تفسیر	۹۰۰۴۰۵
۱۷۰۴۰	۰	۰.۳	# تست غربالگری برای اندازه گیری کمی حدت بینایی، دو طرفه	۹۰۰۴۱۰
۵۸۶۲۵۰	۲.۵	۲.۵	# * طراحی و ساخت عینک بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت	۹۰۰۴۱۲
۱۴۵۶۵۰	۰.۵	۱	# رفلکس عضله اریکولاریس (بررسی مسیر حسی و حرکتی مانند رفلکس قرنیه ای)	۹۰۱۳۴۰
۸۵۲۰۰	۰	۱.۵	# * ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی (تلفنی)	۹۰۱۸۲۰
۱۱۳۶۰۰	۰	۲	# * ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی (آنلاین)	۹۰۱۸۲۵
۳۹۷۶۰۰	۰	۷	# * ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضو یا از کار افتادگی	۹۰۱۸۸۵
۵۶۸۰۰۰	۰	۱۰	# معاينه جامع چشم پزشکی نوزاد نارس	۹۰۱۹۴۷
۱۲۴۹۶۰	۰	۲.۲	# ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری	۹۰۱۹۷۵
۱۴۲۰۰۰	۰	۲.۵	# * معاينه بدو استخدام	۹۰۲۱۰۰
۲۸۴۰۰۰	۰	۵	# * ارزیابی و تعیین ناتوانی شغلی	۹۰۲۱۶۰
۲۹۱۳۰۰	۱	۲	# * تجویز و فیت وسایل حفاظت فردی (عینک آفتابی)	۹۰۲۱۹۰
<b>سایر کدهای کاربردی</b>				
۵۸۲۶۰۰	۲	۴	# * درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوست: به هر میزان سطح بدن و هر جلسه درمان	۹۰۱۶۱۵
۱۴۲۰۰۰	۰	۲.۵	# تزریق داخل ضایعات، یک تا هفت ضایعه	۱۰۰۱۶۵
۲۲۷۲۰۰	۰	۴	# * تزریق بوتاکس هر ناحیه بدن	۱۰۰۱۷۶
۵۶۸۰۰	۰	۱	# کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر	۱۰۰۵۰۶

۸۵۲۰۰	۰	۱.۵	# کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر	۱۰۰۵۰۷
۴۶۱۷۰۰	۱	۵	#* تخریب ضایعات خوش خیم به هر روش، به ازاء هر جلسه	۱۰۰۵۷۵
۵۶۶۱۶۰	۰	۵.۶	انسیزیون آبسه بافت نرم، سطحی یا عمقی یا عارضه دار	۲۰۰۰۰۵

- ❖ کد تعدیلی ۴۶: در مواردی که جراحی با بی حسی موضعی توسط جراح انجام می شود، ۲۰٪ به قیمت جراحی اضافه می شود.
- ❖ در مواردی که علامت\* درج شده است، در صورتی که جراحی جنبه زیبایی داشته باشد، ۱۰۰٪ به قیمت جراحی اضافه می شود. این کدها تحت پوشش بیمه پایه نمی باشند.

❖ تعرفه های مصوب بخش خصوصی سال ۱۴۰۳:

- ارزش کاه حرفه ای: ۱۰۱۱۰۰ تومان
- ارزش کاه فنی: ۲۸۴۳۰۰ تومان
- ارزش ضریب تعدیل شده کاه حرفه ای: ۵۶۸۰۰ تومان
- ارزش ضریب تعدیل شده کاه فنی (کدهای ۱ تا ۷): ۱۷۷۷۰۰ تومان
- ارزش ضریب تعدیل شده کاه فنی (کدهای ۸ و ۹): ۱۷۰۵۰۰ تومان