

به نام خدا

تعرفه اقدامات سرپایی چشم پزشکی سال ۱۴۰۴

کد	شرح کد	ارزش حرفه ای	ارزش فنی	قیمت (تومان)
۶۰۱۵۶۰	* دنرواسیون عضلات صورت (بلفارواسپاسم، همی فاسیال اسپاسم)	۳.۵	۰	۴۷۹۵۰۰
۶۰۱۹۲۵	درآوردن جسم خارجی سطح چشم	۳	۰	۴۱۱۰۰۰
۶۰۱۹۹۵	خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمیر یا کشت	۲.۴	۰	۳۲۸۸۰۰
۶۰۲۰۰۰	درآوردن اپیتلیوم قرنیه (خراش دادن)	۲.۷	۰	۳۶۹۹۰۰
۶۰۲۴۷۰	تزریق رتروبولبار	۲	۰	۲۷۴۰۰۰
۶۰۲۴۸۵	بلفاروتومی، درناژ آبسه پلک، باز کردن تارسورافی، کانتوتومی	۸	۰	۱۰۹۶۰۰۰
۶۰۲۴۹۰	اکسیزیون شالازیون	۶	۰	۸۲۲۰۰۰
۶۰۲۵۰۵	اصلاح تریکیازیس، اپیلاسیون به وسیله فورسپس به تنهایی	۱.۴	۰.۲	۲۷۸۸۰۰
۶۰۲۵۲۰	اکسیزیون ضایعه پلک (به جز شالازیون)	۶.۳	۰	۸۶۳۱۰۰
۶۰۲۵۶۵	درآوردن جسم خارجی فرورفته در پلک	۲.۸	۰	۳۸۳۶۰۰
۶۰۲۵۸۶	انسیزیون ملتحمه، درناژ کیست	۵	۰	۶۸۵۰۰۰
۲۰۲۶۰۰	تزریق زیر ملتحمه	۱.۵	۰	۲۰۵۵۰۰
۶۰۲۶۸۰	تصحیح پانکتوم برگشته به بیرون با کوتر	۶	۰	۸۲۲۰۰۰
۶۰۲۷۰۰	دیلاتاسیون پانکتوم اشکی با یا بدون شستشو	۳.۲	۰	۴۳۸۴۰۰
۶۰۲۷۰۵	میل زدن مجرای نازولاکریمال با یا بدون شستشو	۵.۵	۰	۷۵۳۵۰۰
۶۰۲۷۱۵	میل زدن کانالیکول اشکی با یا بدون شستشو	۳.۲	۰	۴۳۸۴۰۰
لیزر باگ و آرگون				
۶۰۲۱۹۵	ایریدوتومی یا ایریدکتومی با لیزر	۱۰	۵	۳۵۴۵۰۰۰
۶۰۲۲۰۰	ایریدوپلاستی لیزری (فتوکوآگولاسیون)	۱۴	۷	۴۹۶۳۰۰۰
۶۰۲۲۱۵	جراحی لیزر (برای مثال YAG)	۱۰	۳	۲۶۷۵۰۰۰
۶۰۲۳۵۵	لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رتین، لاتیس	۸	۴	۲۸۳۶۰۰۰
۶۰۲۳۷۰	درمان رتینوپاتی پیشرفته رتین یا ادم ماکولا با فتوکوآگولاسیون (PRP): به ازای هر جلسه و حداکثر تا ۳ جلسه برای هر دوره درمان	۱۶	۸	۵۶۷۲۰۰۰
معاینات تکمیلی و پاراکلینیک ها				
۷۰۱۰۱۰	# آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ و تفسیر)	۴.۷۳	۳.۵۵	۱۳۴۰۴۶۰
۷۰۱۵۱۰	A scan quantitative #	۱.۳	۰.۷	۲۹۲۶۰۰
۷۰۱۵۱۵	# سونوگرافی به ازاء هر چشم (A و B اسکن با هم)	۱.۷	۰.۸	۳۵۰۹۰۰
۷۰۶۰۰۰	# OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۱.۷	۲.۳۲	۷۶۸۹۰۰
۷۰۶۰۰۵	# OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۲.۹	۳.۸۷	۱۲۸۱۷۵۵۰
۷۰۶۰۱۰	# اسکن کانفوکال یک چشم	۰.۸۹	۱.۳۴	۴۳۷۰۳۰
۷۰۶۰۱۵	# اسکن کانفوکال دو چشم	۱.۶۷	۲.۰۱	۶۸۱۳۴۰
۷۰۶۰۲۰	# UBM هر یک از چشم ها	۳.۳	۴.۹۵	۱۶۱۵۳۵۰

۸۰۳۰۰۰	۲.۵	۱.۵	# اسپکولار میکروسکوپی، هر دو چشم	۷۰۶۰۳۰
۶۶۵۵۰۰	۲	۱.۵	# تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، ارب اسکن، ابرومتری Zoywave و سایر موارد مشابه): هر دو چشم	۷۰۶۰۳۵
۳۱۳۵۰۰	۱	۰.۵	# تست دید بعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۴۰
۳۰۸۰۰۰	۰.۷	۱.۵	# تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۷۰۶۰۴۵
۳۱۳۵۰۰	۱	۰.۵	# تست worth هر دو چشم	۷۰۶۰۵۰
۳۱۳۵۰۰	۱	۰.۵	# تست هس اسکرین هر دو چشم	۷۰۶۰۵۵
۴۵۱۰۰۰	۱.۵	۰.۵	# اندازه گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA: هر دو چشم	۷۰۶۰۶۰
۱۷۶۰۰۰	۰.۵	۰.۵	# اندازه گیری ضخامت قرنیه با پاکی متری: هر دو چشم	۷۰۶۰۶۵
۹۲۴۰۰	۰	۱.۲	# تعیین وضعیت انکساری چشم (عمل مستقل)	۹۰۰۲۳۵
۱۳۶۴۰۰	۰.۳	۰.۷	# گونیوسکوپی (عمل مستقل)	۹۰۰۲۴۵
۲۱۴۵۰۰	۰.۵	۱	# توپوگرافی قرنیه، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر	۹۰۰۲۵۰
۲۱۴۵۰۰	۰.۵	۱	# معاینه حسی حرکتی برای تعیین انحراف چشم با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)	۹۰۰۲۵۵
۹۲۴۰۰	۰	۱.۲	# آموزش ارتوپتیک و یا پلئوتیک	۹۰۰۲۶۰
۱۰۰۱۰۰	۰	۱.۳	# فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری (بدون احتساب قیمت لنز)	۹۰۰۲۶۵
۲۱۴۵۰۰	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
۴۷۱۹۰۰	۱.۱	۲.۲	# پریمتری اتوماتیک (شامل تمام هزینه ها)	۹۰۰۲۷۵
۹۳۵۰۰	۰.۲	۰.۵	# تونومتری سریال (عمل مستقل)	۹۰۰۲۸۰
۱۲۸۷۰۰	۰.۳	۰.۶	# تونوگرافی با گزارش و تفسیر (تونومتر ثبات دنده ای، ساکشن پری لیمبال، تونوگرافی با تحریک به وسیله آب)	۹۰۰۲۸۵
۴۲۹۰۰۰	۱	۲	# بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت IOL	۹۰۰۲۹۰
۱۷۱۶۰۰	۰.۴	۰.۸	# تست های برانگیختگی برای گلوکوم با گزارش و تفسیر، بدون تونوگرافی	۹۰۰۲۹۵
۱۳۶۴۰۰	۰.۳	۰.۷	# افتالموسکوپی وسیع با ترسیم شبکیه (مثل RD، ملانوما) با تفسیر و گزارش	۹۰۰۲۹۷
۳۹۰۵۰۰	۱	۱.۵	# آنژیوگرافی فلئورسئین با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۰۰
۷۴۲۵۰۰	۲	۲.۵	# آنژیوگرافی فلئورسئین با ایندوسیانین گرین، با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۰۵
۲۱۴۵۰۰	۰.۵	۱	# عکس برداری از فوندوس با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۱۰
۲۱۴۵۰۰	۰.۵	۱	# افتالمودینامومتری (همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	۹۰۰۳۱۵
۳۹۰۵۰۰	۱	۱.۵	# اکولوالکترومیوگرافی سوزنی یا اکولوالکترومیوگرافی یک یا چند عضله خارج چشمی، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۲۰
۳۹۰۵۰۰	۱	۱.۵	# الکترورتینوگرافی با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۲۵
۱۵۶۲۰۰	۰.۴	۰.۶	# بررسی دید رنگی وسیع، با آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (تست دید رنگ با صفحات ایزوکروماتیک مانند ishikara در کد ۹۰۰۴۱۰ لحاظ شده است)	۹۰۰۳۳۰
۱۵۶۲۰۰	۰.۴	۰.۶	# بررسی عادت به تاریکی، با گزارش و تفسیر	۹۰۰۳۳۵

۴۸۷۳۰۰	۱.۱	۲.۴	# فوتوگرافی خارجی چشم برای مستندسازی میزان پیشرفت، با آنژیوگرافی فلئورسئین	۹۰۰۳۴۰
۳۱۲۴۰۰	۰.۸	۱.۲	# * آملیوتراپی یا اورتوتیک؛ به ازای هر جلسه	۹۰۰۳۴۲
۴۲۹۰۰۰	۱	۲	# تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، یک چشم	۹۰۰۳۴۵
۶۴۳۵۰۰	۱.۵	۳	# تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکرایبی	۹۰۰۳۵۰
۹۳۵۰۰	۰.۲	۰.۵	# * ایجاد تغییرات در لنز قرنیه ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	۹۰۰۳۵۵
۷۷۰۰۰	۰	۱	# * تعویض کانتاکت لنز	۹۰۰۳۶۰
۲۷۷۲۰۰	۰	۳.۶	# * تجویز، فیت کردن و تأمین پروتز چشمی با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۹۰۰۳۶۵
۷۷۰۰۰	۰	۱	# * تجویز پروتز چشمی و هدایت جهت فیت کردن توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	۹۰۰۳۷۰
۲۱۴۵۰۰	۰.۵	۱	# * فیت کردن عینک تک کانونی، به جز برای آفاکیا	۹۰۰۳۷۵
۲۵۳۰۰۰	۰.۵	۱.۵	# * فیت کردن عینک دو کانونی یا بیشتر، به جز برای آفاکیا	۹۰۰۳۸۰
۱۳۶۴۰۰	۰.۳	۰.۷	# فیت کردن عینک تک کانونی برای آفاکیا	۹۰۰۳۸۵
۳۵۰۹۰۰	۰.۸	۱.۷	# فیت کردن عینک دو کانونی یا بیشتر برای آفاکیا	۹۰۰۳۹۰
۲۵۳۰۰۰	۰.۵	۱.۵	# * تعمیر و فیت کردن مجدد عینک	۹۰۰۳۹۱
۶۴۳۵۰۰	۱.۵	۳	# * درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی	۹۰۰۳۹۵
۹۷۹۰۰	۰.۳	۰.۲	# تست Ocular photo screening دو طرفه، با گزارش و تفسیر	۹۰۰۴۰۵
۲۳۱۰۰	۰	۰.۳	# تست غربالگری برای اندازه گیری کمی حدت بینایی، دو طرفه	۹۰۰۴۱۰
۸۸۰۰۰۰	۲.۵	۲.۵	# * طراحی و ساخت عینک بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت	۹۰۰۴۱۲
۲۱۴۵۰۰	۰.۵	۱	# رفلکس عضله اریکولاریس (بررسی مسیر حسی و حرکتی مانند رفلکس قرنیه ای)	۹۰۱۳۴۰
۲۱۴۵۰۰	۰.۵	۱	# * ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی (تلفنی)	۹۰۱۸۲۰
۲۹۰۹۵۰	۰.۷۵	۱.۱	# * ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی (آنلاین)	۹۰۱۸۲۵
۵۳۹۰۰۰	۰	۷	# * ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضو یا از کار افتادگی	۹۰۱۸۸۵
۷۷۰۰۰۰	۰	۱۰	# * معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد نارس	۹۰۱۹۴۷
۱۶۹۴۰۰	۰	۲.۲	# ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری	۹۰۱۹۷۵
۱۹۲۵۰۰	۰	۲.۵	# * معاینه بدو استخدام	۹۰۲۱۰۰
۳۸۵۰۰۰	۰	۵	# * ارزیابی و تعیین ناتوانی شغلی	۹۰۲۱۶۰
۴۲۹۰۰۰	۱	۲	# * تجویز و فیت وسایل حفاظت فردی (عینک آفتابی)	۹۰۲۱۹۰
سایر کدهای کاربردی				
۸۵۸۰۰۰	۲	۴	# * درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوست: به هر میزان سطح بدن و هر جلسه درمان	۹۰۱۶۱۵
۷۹۷۵۰	۰.۱۵	۰.۵	# + ویزیت سرپایی کودکان با سن کمتر از ۷ سال تمام (برای متخصص و فلوشیپ گروه های غیر اطفال)	۹۷۸۰۰۱
۱۹۲۵۰۰	۰	۲.۵	# تزریق داخل ضایعات، یک تا هفت ضایعه	۱۰۰۱۶۵
۳۰۸۰۰۰	۰	۴	# * تزریق بوتاکس هر ناحیه بدن	۱۰۰۱۷۶

۷۷۰۰۰	۰	۱	# کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر	۱۰۰۵۰۶
۱۱۵۵۰۰	۰	۱.۵	# کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر	۱۰۰۵۰۷
۶۶۰۰۰۰	۱	۵	#* تخریب ضایعات خوش خیم به هر روش، به ازاء هر جلسه	۱۰۰۵۷۵
۴۳۱۲۰۰	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.
- ❖ برای ویزیت کودکان با سن کمتر از ۷ سال تمام، مبلغ ۷۹۷۵۰ تومان به مبلغ ویزیت اضافه می شود (کد ۹۷۸۰۰۱).
- ❖ خدماتی که لوازم مصرفی دارند، هزینه لوازم مصرفی به مبالغ فوق اضافه می گردد

❖ **تعرفه های مصوب بخش خصوصی سال ۱۴۰۴:**

- ارزش کاء حرفه ای: ۱۳۷۰۰۰ تومان
- ارزش کاء فنی: ۴۳۵۰۰۰ تومان
- ارزش ضریب تعدیل شده (#) کاء حرفه ای: ۷۷۰۰۰ تومان
- ارزش ضریب تعدیل شده (#) کاء فنی (کدهای ۱ تا ۷): ۲۷۵۰۰۰ تومان
- ارزش ضریب تعدیل شده (#) کاء فنی (کدهای ۸ و ۹): ۲۶۰۰۰۰ تومان