

تعارف ارایه خدمات تشخیصی، درمانی در مراکز بهداشتی درمانی دولتی حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه (سال ۱۴۰۲)

ردیف	ویژگی	نوع خدمت	کد ملی	ضرب k	حرفه ای	kفنی	مبلغ آزاد بر اساس ضریب (ریال)	پزشک خانواده شهری (در ساعات موظفی)	بیمه روستایی	نیروهای مسلح	سایر بیمه ها
۱											
۲	<input type="checkbox"/>	خنثه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیژون جراحی بچز نوزادان	۵۰۰,۹۵۵	۱۰۰۰	۱۰۰۰					۲۰۱,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰
۳											
۴		شوک قلبی انتخابی برای آرتمی	۹۰۰,۶۲۰	۱۰۰۰	۷۰۰۰	۳۰۰۰				۷۰۷,۴۰۰	۲۳۵,۸۰۰
۵	<input type="checkbox"/>	لوله گذاری معده و آسپیراسیون یا لواز برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	۹۰۰,۲۰۰	۴۴۰	۴۴۰					۸۸,۴۴۰	۲۶۵,۳۲۰
۶	<input type="checkbox"/>	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتر بزیاسون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده مثانه (Foley)	۵۰۰,۴۴۰	۱۰۰۰	۱۰۰۰					۲۰۱,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰
۷	<input type="checkbox"/>	خارج کردن سوند (foley) مثانه، ساده یا مشکل	۵۰۰,۴۴۵	۰۵۰	۰۵۰					۱۰۰,۵۰۰	۳۰۱,۵۰۰
۸	<input type="checkbox"/>	لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس (برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای پروتئوگرافی به کد ۳۰۰۵۰۵ و ۳۰۰۵۴۵ مراجعه کنید)	۳۰۰,۳۳۵	۶۰۰	۶۰۰					۱۲۰,۶۰۰	۳۶۱,۸۰۰
۹		تراکتوسومی، اورژانسی و غیر اورژانسی در هر سنی	۳۰۰,۴۶۵	۱۶۰۰	۱۶۰۰					۳۲۱,۶۰۰	۹۶۴,۸۰۰
۱۰	<input type="checkbox"/>	درآوردن سروز سفید، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و...)	۶۰۲,۷۷۰	۱۰۰۰	۱۰۰۰					۲۰۱,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰
۱۱		درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی؛ یا با بدون بیهوشی عمومی	۶۰۲,۷۶۵	۲۸۰	۲۸۰					۵۶۲,۸۰۰	۱۶۸,۸۴۰
۱۲	<input type="checkbox"/>	درآوردن جسم خارجی از بینی	۳۰۰,۰۵۵	۳۰۰	۳۰۰					۱۸۰,۹۰۰	۶۰۳,۰۰۰
۱۳		درآوردن جسم خارجی، سطح خارجی چشم؛ ملتحمه سطحی؛ جسم خارجی فروخته در ملتحمه (شامل کانگریشن)، زیر ملتحمه یا اسکلرا (غیر نافذ) قرنیه ای، یا با بدون اسلیت لامب	۶۰۱,۹۲۵	۳۰۰	۳۰۰					۱۸۰,۹۰۰	۶۰۳,۰۰۰
۱۴	<input checked="" type="checkbox"/>	سوراخ کردن هر گوش	۶۰۲,۲۲۰	۱۰۰	۱۰۰					۲۰۱,۰۰۰	۲۰۱,۰۰۰
۱۵	<input type="checkbox"/>	درآوردن جسم خارجی از بافت نرم	۲۰۰,۰۵۵	۵۶۰	۵۶۰					۱۱۲,۵۶۰	۳۲۷,۶۸۰
۱۶	<input type="checkbox"/>	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوشخیم (مثل میخچه و پینه) یا هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، آزاد محسوب میگردد)	۱۰۰,۰۸۵	۲۰۰	۲۰۰					۱۲۰,۶۰۰	۴۰۳,۰۰۰
۱۷	<input type="checkbox"/>	انسیزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی، آبسه جلدی یا زیر جلدی، کیست، فرونگل، پارونشیا)	۱۰۰,۰۲۰	۴۰۰	۴۰۰					۸۰,۴۰۰	۲۴۱,۲۰۰
۱۸	<input checked="" type="checkbox"/>	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فروخته یا با بدون اکسیژون گوه ای پوست کنار ناخن	۱۰۰,۱۴۰	۵۱۰	۵۱۰					۱۰۲,۵۱۰	۳۰۷,۵۳۰
۱۹	<input type="checkbox"/>	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندامها (شامل دستها و پاها)؛ تا ۱۰ سانتیمتر	۱۰۰,۲۱۵	۳۰۰	۳۰۰					۱۸۰,۹۰۰	۶۰۳,۰۰۰
۲۰	<input checked="" type="checkbox"/>	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندامها (شامل دستها و پاها)؛ تا ۱۰ سانتیمتر	۱۰۰,۲۲۰	۱۵۰	۱۵۰					۳۰۱,۵۰۰	۹۰,۴۵۰
۲۱	<input type="checkbox"/>	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه صورت، گوشها، پلکها، بینی، لبها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	۱۰۰,۲۲۵	۴۰۰	۴۰۰					۲۴۱,۲۰۰	۸۰,۴۰۰
۲۲	<input checked="" type="checkbox"/>	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه صورت، گوشها، پلکها، بینی، لبها و یا پرده های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر	۱۰۰,۲۳۰	۲۰۰	۲۰۰					۱۲۰,۶۰۰	۴۰۳,۰۰۰
۲۳	<input type="checkbox"/>	بستن ثانویه زخم جراحی سطحی با ترمیم ساده ثانویه	۱۰۰,۲۳۵	۳۰۰	۳۰۰					۱۸۰,۹۰۰	۶۰۳,۰۰۰
۲۴	<input checked="" type="checkbox"/>	دبریدمان پوست اگزیمایی یا عفونی؛ تا ۱۰٪ از سطح بدن	۱۰۰,۰۵۰	۲۰۰	۲۰۰					۱۲۰,۶۰۰	۴۰۳,۰۰۰
۲۵	<input checked="" type="checkbox"/>	هر ۱۰٪ اضافه از سطح بدن	۱۰۰,۰۵۵	۰۹۰	۰۹۰					۱۸۰,۹۰۰	۵۴,۳۷۰
۲۶	<input type="checkbox"/>	انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک	۹۰۰,۰۱۵	۰۸۰	۰۸۰					۱۶۰,۸۰۰	۱۶۰,۸۰۰
۲۷	<input checked="" type="checkbox"/>	تزریق عضلانی آنتی بیوتیک	۹۰۰,۰۲۵	۰۲۰	۰۲۰					۱۲۰,۶۰۰	۴۰۳,۰۰۰
۲۸	<input checked="" type="checkbox"/>	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه)	۹۰۰,۰۳۰	۰۲۰	۰۲۰					۱۲۰,۶۰۰	۴۰۳,۰۰۰
۲۹	<input checked="" type="checkbox"/>	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی	۹۰۰,۰۳۰	۰۲۰	۰۲۰					۱۲۰,۶۰۰	۴۰۳,۰۰۰
۳۰	<input checked="" type="checkbox"/>	تزریق هر نوع داروی داخل شریاتی	۹۰۰,۰۲۵	۰۵۰	۰۵۰					۳۰۱,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰
۳۱	<input type="checkbox"/>	نمونه برداری اندومتر یا با بدون نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر)	۵۰۱,۷۹۰	۱۵۰	۱۵۰					۳۰۱,۵۰۰	۹۰,۴۵۰
۳۲	<input checked="" type="checkbox"/>	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل آی-یو-دی)	۵۰۱,۸۶۰	۲۰۰	۲۰۰					۱۲۰,۶۰۰	۴۰۳,۰۰۰
۳۳	<input type="checkbox"/>	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل آی-یو-دی)	۵۰۱,۸۶۵	۱۰۰	۱۰۰					۲۰۱,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰
۳۴	<input type="checkbox"/>	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰,۵۱۱	۰۵۰	۰۵۰					۳۰۱,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰
۳۵	<input type="checkbox"/>	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتیمتر	۱۰۰,۵۱۲	۱۰۰	۱۰۰					۲۰۱,۰۰۰	۲۰۱,۰۰۰
۳۶	<input type="checkbox"/>	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتیمتر توسط پزشک دیگر	۱۰۰,۵۰۶	۱۰۰	۱۰۰					۲۰۱,۰۰۰	۲۰۱,۰۰۰
۳۷	<input type="checkbox"/>	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتیمتر توسط پزشک دیگر	۱۰۰,۵۰۷	۱۵۰	۱۵۰					۳۰۱,۵۰۰	۹۰,۴۵۰
۳۸	<input checked="" type="checkbox"/>	تزریق توکسوئید گزاز و یا ایمن سازی گزاز یا واکسیناسیون داخل عضلانی	۹۰۰,۰۱۰	۰۲۵	۰۲۵					۱۵۰,۷۵۰	۵۰,۲۵۰
	<input type="checkbox"/>	نوار قلب (E.K.G) با تفسیر و گزارش	۹۰۰,۷۱۰	۱۰۰	۰۳۰	۰۷۰				۲۸,۳۲۰	۸۴,۶۶۰
	<input type="checkbox"/>	احیاء قلبی ریوی	۹۰۰,۶۱۰	۱۰۰۰	۷۰۰۰	۳۰۰۰				۷۰۷,۴۰۰	۲۳۵,۸۰۰

نوع خدمت	تعارف (ریال)			
	بیمه روستایی	پزشک خانواده شهری (در ساعات موظفی) سایر بیمه ها	آزاد	
			در صورت عدم اجرای نسخه الکترونیک سلامت	در صورت عدم اجرای نسخه الکترونیک سلامت
ویزیت پزشک	۳۰۳۰۰	۳۰۳۰۰	۹۰۹۰۰	۹۰۹۰۰

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان فارس، مدیریت شبکه و ارتقاء سلامت، اقتصاد بهداشت

تعارف سایر خدمات (پاراکلینیک و ...) از کتاب ارزش نسبی خدمات استخراج و محاسبه گردد.

ارائه خدمات پاراکلینیک، جهت دارندگان دفترچه نیروهای مسلح ۱۰ درصد و جهت سایر صندوقهای بیمه ۳۰ درصد اخذ شود