

تعرفه خدمات سربایي سال ۱۴۰۵

ردیف	خدمات سربایي بیماران	مبلغ آزاد پزشک تمام وقت	مبلغ آزاد پزشک غیر تمام وقت	سهم سازمان (بیمه پایه) غیر تمام	سهم بیمار با بیمه	سهم بیمه تکمیلی	حرفه ای	فنی
۱	کولپوسکپی کد (۵۰۱۷۱۵)	۱۴,۸۰۰,۰۰۰	۴,۴۲۸,۰۰۰	۳,۰۹۹,۶۰۰	۱,۳۲۸,۴۰۰	۱,۳۲۸,۴۰۰	۸	۰
۲	کرایو کد (۵۰۱۷۳۵)	۱۸,۱۰۶,۰۰۰	۷,۷۳۴,۰۰۰	۵,۴۱۳,۸۰۰	۲,۳۲۰,۲۰۰	۲,۳۲۰,۲۰۰	۸	۲.۹
۳	بیوپسی سرویکس کد (۵۰۱۷۲۵)	۹,۲۵۰,۰۰۰	۲,۷۶۷,۵۰۰	۱,۹۳۷,۲۵۰	۸۳۰,۲۵۰	۸۳۰,۲۵۰	۵	۰
۴	نمونه برداری آندومتر کد (۵۰۱۷۹۰)	۵,۵۵۰,۰۰۰	۱,۶۶۰,۵۰۰	۱,۱۶۲,۳۵۰	۴۹۸,۱۵۰	۴۹۸,۱۵۰	۳	۰
۵	آمینوسنتز کد (۵۰۲۰۷۵)	۲۷,۲۱۶,۰۰۰	۱۱,۶۵۸,۰۰۰	۸,۱۶۰,۶۰۰	۳,۴۹۷,۴۰۰	۳,۴۹۷,۴۰۰	۱۲	۴.۴
۶	پاپ اسمیر کد (۵۰۱۷۹۲)	۳,۷۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰	۷۷۴,۹۰۰	۳۳۲,۱۰۰	۳۳۲,۱۰۰	۲	۰
۷	نوار قلب (ECG) کد (۹۰۰۷۱۰)	۱,۳۵۳,۰۰۰	۹۶۴,۰۵۰	۶۷۴,۸۳۵	۲۸۹,۲۱۵	۲۸۹,۲۱۵	۰.۳	۰.۷
۸	نوار قلب جنین (NST) کد (۵۰۲۰۹۰)	۶,۵۵۰,۰۰۰	۳,۹۵۷,۰۰۰	۲,۷۶۹,۹۰۰	۱,۱۸۷,۱۰۰	۱,۱۸۷,۱۰۰	۲	۲.۵
۹	ویزیت پزشک عمومی (۹۷۰۰۰۰)	۱,۹۲۲,۰۰۰	۱,۲۸۹,۵۵۰	۹۰۲,۶۸۵	۳۸۶,۸۶۵	۳۸۶,۸۶۵	۱.۳۰	۰.۵۰
۱۰	ویزیت پزشک متخصص (۹۷۰۰۱۵)	۲,۶۷۰,۰۰۰	۱,۷۹۴,۳۰۰	۱,۲۵۶,۰۱۰	۵۳۸,۲۹۰	۵۳۸,۲۹۰	۱.۸۰	۰.۷۰
۱۱	ویزیت فلوشیپ (۹۷۰۰۳۵)	۳,۳۰۴,۰۰۰	۲,۱۸۵,۰۵۰	۱,۵۲۹,۵۳۵	۶۵۵,۵۱۵	۶۵۵,۵۱۵	۲.۳۰	۰.۸۰
۱۲	ویزیت فوق تخصص (۹۷۰۰۳۰)	۳,۳۰۴,۰۰۰	۲,۱۸۵,۰۵۰	۱,۵۲۹,۵۳۵	۶۵۵,۵۱۵	۶۵۵,۵۱۵	۲.۳۰	۰.۸۰
۱۳	ویزیت نوزادان اضافه بر ویزیت (۹۷۸۰۰۰+۹۷۰۰۳۰)	۱,۳۸۲,۰۰۰	۸۹۵,۵۰۰	۱,۹۶۴,۵۰۰	—	—	۱.۰۰	۰.۳۰
۱۴	ویزیت روانپزشک متخصص	۳,۳۰۴,۰۰۰	۲,۱۸۵,۰۵۰	۱,۵۲۹,۵۳۵	۶۵۵,۵۱۵	۶۵۵,۵۱۵	۲.۳۰	۰.۸۰
۱۵	ویزیت عمومی phd تغذیه	۲,۶۷۰,۰۰۰	۱,۷۹۴,۳۰۰	۱,۲۵۶,۰۱۰	۵۳۸,۲۹۰	۵۳۸,۲۹۰	۱.۸	۰.۷