

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی سر و گردن	تعارف خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم بیمار ۳۰٪	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار (کرد شده)
۷۰۰۰۰۵	رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ	۴۴۰,۸۰۰	۱۳۲,۲۴۰	۳۰۸,۵۶۰	۱۳۲,۰۰۰
۷۰۰۰۱۰	رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر (هراکسپوز)	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۰۱۵	رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۰۲۰	رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۰۲۵	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۰۳۰	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)	۲۷۳,۶۰۰	۸۲,۰۸۰	۱۹۱,۵۲۰	۸۲,۰۰۰
۷۰۰۰۳۵	رادیوگرافی استخوانهای صورت (نمای روبرو)	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۰۴۰	رادیوگرافی استخوانهای صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	۴۴۰,۸۰۰	۱۳۲,۲۴۰	۳۰۸,۵۶۰	۱۳۲,۰۰۰
۷۰۰۰۴۵	رادیوگرافی استخوانهای مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	۲۸۵,۰۰۰	۸۵,۵۰۰	۱۹۹,۵۰۰	۸۶,۰۰۰
۷۰۰۰۵۰	رادیوگرافی سینوسهای قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۰۵۵	رادیوگرافی سینوسهای قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	۴۶۱,۷۰۰	۱۳۸,۵۱۰	۳۲۳,۱۹۰	۱۳۹,۰۰۰
۷۰۰۰۶۰	رادیوگرافی استخوان فک (نمای اپلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۰۶۵	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	۱۶۳,۴۰۰	۴۹,۰۲۰	۱۱۴,۳۸۰	۴۹,۰۰۰
۷۰۰۰۷۰	رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	۱,۱۰۷,۷۰۰	۳۳۲,۳۱۰	۷۷۵,۳۹۰	۳۳۲,۰۰۰
۷۰۰۰۷۵	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۱,۴۵۱,۶۰۰	۴۳۵,۴۸۰	۱,۰۱۶,۱۲۰	۴۳۵,۰۰۰
۷۰۰۰۸۰	رادیوگرافی فیلم اکلوزال	۲۷۳,۶۰۰	۸۲,۰۸۰	۱۹۱,۵۲۰	۸۲,۰۰۰
۷۰۰۰۸۵	رادیوگرافی پانورکس	۴۱۴,۲۰۰	۱۲۴,۲۶۰	۲۸۹,۹۴۰	۱۲۴,۰۰۰
۷۰۰۰۹۰	رادیوگرافی سفالوگرام	۴۱۴,۲۰۰	۱۲۴,۲۶۰	۲۸۹,۹۴۰	۱۲۴,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی سر و گردن	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم بیمار ۳۰٪	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار (کرد شده)
۷۰۰۰۹۵	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۱۰۰	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۴۶۱,۷۰۰	۱۳۸,۵۱۰	۳۲۳,۱۹۰	۱۳۹,۰۰۰
۷۰۰۱۰۵	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	۶۹۱,۶۰۰	۲۰۷,۴۸۰	۴۸۴,۱۲۰	۲۰۷,۰۰۰
۷۰۰۱۱۰	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۱۱۵	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۱,۰۳۳,۶۰۰	۳۱۰,۰۸۰	۷۲۳,۵۲۰	۳۱۰,۰۰۰
۷۰۰۱۲۰	رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۱۲۵	رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۱,۴۳۲,۶۰۰	۴۲۹,۷۸۰	۱,۰۰۲,۸۲۰	۴۳۰,۰۰۰
۷۰۰۱۳۰	رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	۱,۴۳۲,۶۰۰	۴۲۹,۷۸۰	۱,۰۰۲,۸۲۰	۴۳۰,۰۰۰
۷۰۰۱۳۵	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلایوئیکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	۲۶۲,۲۰۰	۷۸,۶۶۰	۱۸۳,۵۴۰	۷۹,۰۰۰
۷۰۰۱۴۰	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۲۸۱,۲۰۰	۸۴,۳۶۰	۱۹۶,۸۴۰	۸۴,۰۰۰
۷۰۰۱۴۵	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۵۶۰,۵۰۰	۱۶۸,۱۵۰	۳۹۲,۳۵۰	۱۶۸,۰۰۰
۷۰۰۱۵۰	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	۱,۰۳۳,۶۰۰	۳۱۰,۰۸۰	۷۲۳,۵۲۰	۳۱۰,۰۰۰
۷۰۰۱۵۵	فلوروسکوپی تنها	۳۱۱,۶۰۰	۹۳,۴۸۰	۲۱۸,۱۲۰	۹۳,۰۰۰
۷۰۰۱۶۰	برونکوگرافی یک طرفه	۱,۹۴۳,۷۰۰	۵۸۳,۱۱۰	۱,۳۶۰,۵۹۰	۵۸۳,۰۰۰
۷۰۰۱۶۵	رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	۲۶۲,۲۰۰	۷۸,۶۶۰	۱۸۳,۵۴۰	۷۹,۰۰۰
۷۰۰۱۷۰	رادیوگرافی دنده ها (یک طرف - دو نما - ۲ فیلم)	۴۹۴,۰۰۰	۱۴۸,۲۰۰	۳۴۵,۸۰۰	۱۴۸,۰۰۰
۷۰۰۱۷۵	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۱۸۰	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	۴۷۱,۲۰۰	۱۴۱,۳۶۰	۳۲۹,۸۴۰	۱۴۱,۰۰۰
۷۰۰۱۸۵	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۷۷۵,۲۰۰	۲۳۲,۵۶۰	۵۴۲,۶۴۰	۲۳۳,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی سر و گردن	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم بیمار ۳۰٪	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار (کرد شده)
۷۰۰۱۹۰	ماموگرافی بابرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۷۱۰,۶۰۰	۲۱۳,۱۸۰	۴۹۷,۴۲۰	۲۱۳,۰۰۰
۷۰۰۱۹۵	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۱,۲۹۵,۸۰۰	۳۸۸,۷۴۰	۹۰۷,۰۶۰	۳۸۹,۰۰۰
۷۰۰۲۰۰	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	۳۱۱,۶۰۰	۹۳,۴۸۰	۲۱۸,۱۲۰	۹۳,۰۰۰
۷۰۰۲۰۵	ماموگرافی گالاتوگرافی (یک طرفه)	۸۲۰,۸۰۰	۲۴۶,۲۴۰	۵۷۴,۵۶۰	۲۴۶,۰۰۰
۷۰۰۲۱۰	پنوموسیستوگرافی از یک پستان و هزینه تزریق	۲,۵۸۰,۲۰۰	۷۷۴,۰۶۰	۱,۸۰۶,۱۴۰	۷۷۴,۰۰۰
۷۰۰۲۱۵	رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه)	۱,۳۷۱,۸۰۰	۴۱۱,۵۴۰	۹۶۰,۲۶۰	۴۱۲,۰۰۰
۷۰۰۲۲۰	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراک (لگن)	۲۹۲,۶۰۰	۸۷,۷۸۰	۲۰۴,۸۲۰	۸۸,۰۰۰
۷۰۰۲۲۵	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	۲۸۵,۰۰۰	۸۵,۵۰۰	۱۹۹,۵۰۰	۸۶,۰۰۰
۷۰۰۲۳۰	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	۳۰۰,۲۰۰	۹۰,۰۶۰	۲۱۰,۱۴۰	۹۰,۰۰۰
۷۰۰۲۳۵	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز (اعم از رخ و مایل)	۲۸۵,۰۰۰	۸۵,۵۰۰	۱۹۹,۵۰۰	۸۶,۰۰۰
۷۰۰۲۴۰	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنبالچه - دوجبهت	۴۹۰,۲۰۰	۱۴۷,۰۶۰	۳۴۳,۱۴۰	۱۴۷,۰۰۰
۷۰۰۲۴۵	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۳۰۰,۲۰۰	۹۰,۰۶۰	۲۱۰,۱۴۰	۹۰,۰۰۰
۷۰۰۲۵۰	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	۶۰۰,۴۰۰	۱۸۰,۱۲۰	۴۲۰,۲۸۰	۱۸۰,۰۰۰
۷۰۰۲۵۵	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	۲۹۶,۴۰۰	۸۸,۹۲۰	۲۰۷,۴۸۰	۸۹,۰۰۰
۷۰۰۲۶۰	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	۵۸۹,۰۰۰	۱۷۶,۷۰۰	۴۱۲,۳۰۰	۱۷۷,۰۰۰
۷۰۰۲۶۵	رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۱,۲۳۸,۸۰۰	۳۷۱,۶۴۰	۸۶۷,۱۶۰	۳۷۲,۰۰۰
۷۰۰۲۷۰	رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۱,۵۳۱,۴۰۰	۴۵۹,۴۲۰	۱,۰۷۱,۹۸۰	۴۵۹,۰۰۰
۷۰۰۲۷۵	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۱,۳۷۳,۷۰۰	۴۱۲,۱۱۰	۹۶۱,۵۹۰	۴۱۲,۰۰۰
۷۰۰۲۸۰	رادیوگرافی باریم انما (حداقل ۴ کلیشه)	۱,۶۱۱,۲۰۰	۴۸۳,۳۶۰	۱,۱۲۷,۸۴۰	۴۸۳,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی سر و گردن	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم بیمار ۳۰٪	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار (گرد شده)
۷۰۰۲۸۵	رادیوگرافی باریم انما دابل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۱,۷۷۰,۸۰۰	۵۳۱,۲۴۰	۱,۲۳۹,۵۶۰	۵۳۱,۰۰۰
۷۰۰۲۹۰	رادیوگرافی کله سیستم رادیوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۶۴۹,۸۰۰	۱۹۴,۹۴۰	۴۵۴,۸۶۰	۱۹۵,۰۰۰
۷۰۰۲۹۵	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	۶۵۷,۴۰۰	۱۹۷,۲۲۰	۴۶۰,۱۸۰	۱۹۷,۰۰۰
۷۰۰۳۰۰	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست هر فیلم	۱,۰۳۳,۶۰۰	۳۱۰,۰۸۰	۷۲۳,۵۲۰	۳۱۰,۰۰۰
۷۰۰۳۰۵	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ ERCP هر فیلم (هزینه اندوسکوپ به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد.)	۱,۱۶۰,۹۰۰	۳۴۸,۲۷۰	۸۱۲,۶۳۰	۳۴۸,۰۰۰
۷۰۰۳۱۰	اوروگرافی ترشعی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	۱,۴۱۳,۶۰۰	۴۲۴,۰۸۰	۹۸۹,۵۲۰	۴۲۴,۰۰۰
۷۰۰۳۱۵	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	۲,۵۵۷,۴۰۰	۷۶۷,۲۲۰	۱,۷۹۰,۱۸۰	۷۶۷,۰۰۰
۷۰۰۳۲۰	نفروتوموگرافی هر کلیشه	۴۱۴,۲۰۰	۱۲۴,۲۶۰	۲۸۹,۹۴۰	۱۲۴,۰۰۰
۷۰۰۳۲۵	پیلوگرافی رتروگراذ دو طرفه (هر کلیشه)	۷۷۹,۰۰۰	۲۳۳,۷۰۰	۵۴۵,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰
۷۰۰۳۳۰	پیلوگرافی رتروگراذ یک طرفه (هر کلیشه)	۴۹۹,۷۰۰	۱۴۹,۹۱۰	۳۴۹,۷۹۰	۱۵۰,۰۰۰
۷۰۰۳۳۵	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۱,۷۹۱,۷۰۰	۵۳۷,۵۱۰	۱,۲۵۴,۱۹۰	۵۳۸,۰۰۰
۷۰۰۳۴۰	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۲,۶۶۱,۹۰۰	۷۹۸,۵۷۰	۱,۸۶۳,۳۳۰	۷۹۹,۰۰۰
۷۰۰۳۴۵	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروستومی قبلی از ردیف ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده می گردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوپ انجام شود، کد مذکور به ردیفهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه می گردد.	۱,۵۹۲,۲۰۰	۴۷۷,۶۶۰	۱,۱۱۴,۵۴۰	۴۷۸,۰۰۰
۷۰۰۳۵۰	رادیوگرافی سیستم رادیوگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	۸۷۴,۰۰۰	۲۶۲,۲۰۰	۶۱۱,۸۰۰	۲۶۲,۰۰۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعارف خصوصی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: رادیولوژی سر و گردن	کد ملی
۲۹۴,۰۰۰	۶۸۶,۲۸۰	۲۹۴,۱۲۰	۹۸۰,۴۰۰	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۷۰۰۳۵۵
۳۴۰,۰۰۰	۷۹۴,۰۱۰	۳۴۰,۲۹۰	۱,۱۳۴,۳۰۰	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۷۰۰۳۶۰
۴۳۱,۰۰۰	۱,۰۰۵,۴۸۰	۴۳۰,۹۲۰	۱,۴۳۶,۴۰۰	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G	۷۰۰۳۶۵
۱۱۶,۰۰۰	۲۶۹,۹۹۰	۱۱۵,۷۱۰	۳۸۵,۷۰۰	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	۷۰۰۳۷۰
۵۱۳,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	رادیوگرافی هیسترو سالپنگو گرافی	۷۰۰۳۷۵
۳۵۶,۰۰۰	۸۲۹,۹۲۰	۳۵۵,۶۸۰	۱,۱۸۵,۶۰۰	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	۷۰۰۳۸۰
۱۲۴,۰۰۰	۲۸۹,۹۴۰	۱۲۴,۲۶۰	۴۱۴,۲۰۰	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم کوچک)	۷۰۰۳۸۵
۱۳۲,۰۰۰	۳۰۸,۵۶۰	۱۳۲,۲۴۰	۴۴۰,۸۰۰	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم بزرگ)	۷۰۰۳۹۰
۴۱۲,۰۰۰	۹۶۱,۵۹۰	۴۱۲,۱۱۰	۱,۳۷۳,۷۰۰	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CTT) Colon Transit Time	۷۰۰۳۹۵
۹۷۴,۰۰۰	۲,۲۷۲,۹۷۰	۹۷۴,۱۳۰	۳,۲۴۷,۱۰۰	Defecography	۷۰۰۴۰۰
۳,۰۳۲,۰۰۰	۷,۰۷۵,۶۰۰	۳,۰۳۲,۴۰۰	۱۰,۱۰۸,۰۰۰	وازوگرافی	۷۰۰۴۰۵
۱۳۲,۰۰۰	۳۰۸,۵۶۰	۱۳۲,۲۴۰	۴۴۰,۸۰۰	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	۷۰۰۴۱۰
۲۲۶,۰۰۰	۵۲۶,۶۸۰	۲۲۵,۷۲۰	۷۵۲,۴۰۰	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	۷۰۰۴۱۵
۸۵,۰۰۰	۱۹۸,۱۷۰	۸۴,۹۳۰	۲۸۳,۱۰۰	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز	۷۰۰۴۲۰
۱۱۷,۰۰۰	۲۷۳,۹۸۰	۱۱۷,۴۲۰	۳۹۱,۴۰۰	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	۷۰۰۴۲۵
۱۷۰,۰۰۰	۳۹۶,۳۴۰	۱۶۹,۸۶۰	۵۶۶,۲۰۰	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	۷۰۰۴۳۰
۱۷۰,۰۰۰	۳۹۶,۳۴۰	۱۶۹,۸۶۰	۵۶۶,۲۰۰	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	۷۰۰۴۳۵
۳۱۲,۰۰۰	۷۲۸,۸۴۰	۳۱۲,۳۶۰	۱,۰۴۱,۲۰۰	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	۷۰۰۴۴۰
۲۰۹,۰۰۰	۴۸۶,۷۸۰	۲۰۸,۶۲۰	۶۹۵,۴۰۰	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	۷۰۰۴۴۵

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی سر و گردن	تعارف خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم بیمار ۳۰٪	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار (گرد شده)
۷۰۰۴۵۰	هر کلیشه اضافی (BENDING) یا ابلیک و ... هر فیلم	۴۴۰,۸۰۰	۱۳۲,۲۴۰	۳۰۸,۵۶۰	۱۳۲,۰۰۰
۷۰۰۴۵۵	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	۶۱۹,۴۰۰	۱۸۵,۸۲۰	۴۳۳,۵۸۰	۱۸۶,۰۰۰
۷۰۰۴۶۰	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت	۶۴۶,۰۰۰	۱۹۳,۸۰۰	۴۵۲,۲۰۰	۱۹۴,۰۰۰
۷۰۰۴۶۵	رادیوگرافی لوکانیزه - هر ناحیه به تنهایی	۳۰۴,۰۰۰	۹۱,۲۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۰۰۰
۷۰۰۴۷۰	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (سرویکال)	۱,۸۲۴,۰۰۰	۵۴۷,۲۰۰	۱,۲۷۶,۸۰۰	۵۴۷,۰۰۰
۷۰۰۴۷۵	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (توراسیک)	۱,۸۲۴,۰۰۰	۵۴۷,۲۰۰	۱,۲۷۶,۸۰۰	۵۴۷,۰۰۰
۷۰۰۴۸۰	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (لومبار)	۱,۸۲۴,۰۰۰	۵۴۷,۲۰۰	۱,۲۷۶,۸۰۰	۵۴۷,۰۰۰
۷۰۰۴۸۵	میلوگرافی از دورسولومبار - با هم کامل	۲,۲۶۱,۰۰۰	۶۷۸,۳۰۰	۱,۵۸۲,۷۰۰	۶۷۸,۰۰۰
۷۰۰۴۹۰	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم	۳,۰۰۲,۰۰۰	۹۰۰,۶۰۰	۲,۱۰۱,۴۰۰	۹۰۱,۰۰۰
۷۰۰۴۹۵	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	۱,۴۱۷,۴۰۰	۴۲۵,۲۲۰	۹۹۲,۱۸۰	۴۲۵,۰۰۰
۷۰۰۵۰۰	رادیوگرافی استخوان بازو ( ۲ جهت روی یک فیلم )	۳۱۱,۶۰۰	۹۳,۴۸۰	۲۱۸,۱۲۰	۹۳,۰۰۰
۷۰۰۵۰۵	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم )	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۵۱۰	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت- روی یک فیلم)	۳۰۴,۰۰۰	۹۱,۲۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۰۰۰
۷۰۰۵۱۵	رادیوگرافی استخوان ساعد ( دو جهت- روی یک فیلم )	۳۰۴,۰۰۰	۹۱,۲۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۰۰۰
۷۰۰۵۲۰	رادیوگرافی مچ دست- یک جهت	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۵۲۵	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	۳۱۵,۴۰۰	۹۴,۶۲۰	۲۲۰,۷۸۰	۹۵,۰۰۰
۷۰۰۵۳۰	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و ...)	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۵۳۵	رادیوگرافی استخوانهای کف دست- یک جهت	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۵۴۰	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	۳۱۵,۴۰۰	۹۴,۶۲۰	۲۲۰,۷۸۰	۹۵,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی سر و گردن	تعارف خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم بیمار ۳۰٪	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار (کرد شده)
۷۰۰۵۴۵	رادیوگرافی تعیین سن استخوانی - هر کلیشه	۴۱۴,۲۰۰	۱۲۴,۲۶۰	۲۸۹,۹۴۰	۱۲۴,۰۰۰
۷۰۰۵۵۰	رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۵۵۵	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	۳۰۹,۷۰۰	۹۲,۹۱۰	۲۱۶,۷۹۰	۹۳,۰۰۰
۷۰۰۵۶۰	آرتروگرافی مچ دست	۱,۷۳۰,۹۰۰	۵۱۹,۲۷۰	۱,۲۱۱,۶۳۰	۵۱۹,۰۰۰
۷۰۰۵۶۵	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۵۴۳,۴۰۰	۱۶۳,۰۲۰	۳۸۰,۳۸۰	۱۶۳,۰۰۰
۷۰۰۵۷۰	رادیوگرافی استخوان ران (۲ اکسپوز - روی یک فیلم)	۳۳۸,۲۰۰	۱۰۱,۴۶۰	۲۳۶,۷۴۰	۱۰۱,۰۰۰
۷۰۰۵۷۵	رادیوگرافی اسکلتوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۹۴۲,۴۰۰	۲۸۲,۷۲۰	۶۵۹,۶۸۰	۲۸۳,۰۰۰
۷۰۰۵۸۰	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت، روی یک فیلم)	۳۰۴,۰۰۰	۹۱,۲۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۰۰۰
۷۰۰۵۸۵	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۴۴۰,۸۰۰	۱۳۲,۲۴۰	۳۰۸,۵۶۰	۱۳۲,۰۰۰
۷۰۰۵۹۰	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	۳۲۶,۸۰۰	۹۸,۰۴۰	۲۲۸,۷۶۰	۹۸,۰۰۰
۷۰۰۵۹۵	رادیوگرافی نمای اینترکندیلار یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۶۰۰	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (گچ یا تراکشن)	۳۶۱,۰۰۰	۱۰۸,۳۰۰	۲۵۲,۷۰۰	۱۰۸,۰۰۰
۷۰۰۶۰۵	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۴۴۲,۷۰۰	۱۳۲,۸۱۰	۳۰۹,۸۹۰	۱۳۳,۰۰۰
۷۰۰۶۱۰	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	۳۱۱,۶۰۰	۹۳,۴۸۰	۲۱۸,۱۲۰	۹۳,۰۰۰
۷۰۰۶۱۵	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	۳۷۶,۲۰۰	۱۱۲,۸۶۰	۲۶۳,۳۴۰	۱۱۳,۰۰۰
۷۰۰۶۲۰	رادیوگرافی پاشنه پا	۲۵۰,۸۰۰	۷۵,۲۴۰	۱۷۵,۵۶۰	۷۵,۰۰۰
۷۰۰۶۲۵	رادیوگرافی کف پا	۳۱۱,۶۰۰	۹۳,۴۸۰	۲۱۸,۱۲۰	۹۳,۰۰۰
۷۰۰۶۳۰	رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۳۸۵,۷۰۰	۱۱۵,۷۱۰	۲۶۹,۹۹۰	۱۱۶,۰۰۰
۷۰۰۶۳۵	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۴۱۴,۲۰۰	۱۲۴,۲۶۰	۲۸۹,۹۴۰	۱۲۴,۰۰۰

سهم بیمار (گردد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: رادیولوژی سر و گردن	کد ملی
۴۰۲,۰۰۰	۹۳۷,۶۵۰	۴۰۱,۸۵۰	۱,۳۳۹,۵۰۰	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	۷۰۰۶۴۰
۸۰,۰۰۰	۱۸۷,۵۳۰	۸۰,۳۷۰	۲۶۷,۹۰۰	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	۷۰۰۶۴۵
۹۳,۰۰۰	۲۱۸,۱۲۰	۹۳,۴۸۰	۳۱۱,۶۰۰	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	۷۰۰۶۵۰
۲۷۸,۰۰۰	۶۴۷,۷۱۰	۲۷۷,۵۹۰	۹۲۵,۳۰۰	رادیوگرافی (Aligment view) یک طرفه	۷۰۰۶۵۵
۴۲۵,۰۰۰	۹۹۰,۸۵۰	۴۲۴,۶۵۰	۱,۴۱۵,۵۰۰	رادیوگرافی (Aligment view) دو طرفه	۷۰۰۶۶۰
۴۰,۰۰۰	۹۳,۱۰۰	۳۹,۹۰۰	۱۳۳,۰۰۰	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری	۷۰۰۶۶۶

(این کد صرفاً به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و اخذ می باشد)

(برای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)

(مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می باشد)

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان %۷۰	سهم بیمار %۲۰	تعارفہ خصوصی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۱۳۷,۰۰۰	۳۲۰,۵۳۰	۱۳۷,۳۷۰	۴۵۷,۹۰۰	سونوگرافی مغز نوزادان	۷۰۱۵۰۰
۹۷,۰۰۰	۲۲۷,۴۳۰	۹۷,۴۷۰	۳۲۴,۹۰۰	B scan با یا بدون A scan nunquantitative	۷۰۱۵۰۵
۹۷,۰۰۰	۲۲۷,۴۳۰	۹۷,۴۷۰	۳۲۴,۹۰۰	A scan quantitative به تنهایی	۷۰۱۵۱۰
۱۲۷,۰۰۰	۲۹۵,۲۶۰	۱۲۶,۵۴۰	۴۲۱,۸۰۰	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن)	۷۰۱۵۱۵
۲۰۰,۰۰۰	۴۶۵,۵۰۰	۱۹۹,۵۰۰	۶۶۵,۰۰۰	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	۷۰۱۵۲۰
۸۲,۰۰۰	۱۹۱,۵۲۰	۸۲,۰۸۰	۲۷۳,۶۰۰	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	۷۰۱۵۳۰
۶۶,۰۰۰	۱۵۴,۲۸۰	۶۶,۱۲۰	۲۲۰,۴۰۰	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	۷۰۱۵۳۵
۷۵,۰۰۰	۱۷۴,۲۳۰	۷۴,۶۷۰	۲۴۸,۹۰۰	سونوگرافی پستان- یک طرفه با پروب مخصوص	۷۰۱۵۴۰
۴۵۶,۰۰۰	۱,۰۶۴,۰۰۰	۴۵۶,۰۰۰	۱,۵۲۰,۰۰۰	سونوگرافی پستان- دو طرفه با پروب مخصوص	۷۰۱۵۴۵
۸۵۵,۰۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	آلاستوگرافی پستان جهت بررسی توده یک یا دو طرفه (این کد همزمان با کد ۷۰۱۵۴۵ قابل گزارش و اخذ نمی باشد).	۷۰۱۵۴۶
۹۱,۰۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۲۰۰	۳۰۴,۰۰۰	سونوگرافی قفسه سینه	۷۰۱۵۵۰
۲۸۵,۰۰۰	۶۶۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیتین، پانکراس)	۷۰۱۵۵۵
۳۴۲,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۳۴۲,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	۷۰۱۵۵۶
۲۰۰,۰۰۰	۴۶۵,۵۰۰	۱۹۹,۵۰۰	۶۶۵,۰۰۰	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی داخل و خارج کبدی	۷۰۱۵۶۰
۵۴,۰۰۰	۱۲۵,۰۲۰	۵۳,۵۸۰	۱۷۸,۶۰۰	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	۷۰۱۵۷۰
۶۱,۰۰۰	۱۴۲,۳۱۰	۶۰,۹۹۰	۲۰۳,۳۰۰	سونوگرافی یک کلیه	۷۰۱۵۷۵
۶۱,۰۰۰	۱۴۲,۳۱۰	۶۰,۹۹۰	۲۰۳,۳۰۰	(مثل کلیه - غدد لنفاوی- آئورت) U/S رتروپریتونئال	۷۰۱۵۸۰
۹۱,۰۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۲۰۰	۳۰۴,۰۰۰	سونوگرافی کلیتین	۷۰۱۵۹۰
۵۳,۰۰۰	۱۲۳,۶۹۰	۵۳,۰۱۰	۱۷۶,۷۰۰	سونوگرافی پانکراس	۷۰۱۵۹۵

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان %۷۰	سهم بیمار %۲۰	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۷۴,۰۰۰	۱۷۲,۹۰۰	۷۴,۱۰۰	۲۴۷,۰۰۰	سونوگرافی طحال	۷۰۱۶۰۰
۸۴,۰۰۰	۱۹۵,۵۱۰	۸۳,۷۹۰	۲۷۹,۳۰۰	سونوگرافی رتروپریتونن یا آنورت شکمی	۷۰۱۶۰۵
۱۲۰,۰۰۰	۲۸۰,۶۳۰	۱۲۰,۲۷۰	۴۰۰,۹۰۰	سونوگرافی آپاندیس (لگن، کلیه راست، آپاندیس)	۷۰۱۶۱۰
۲۳۹,۰۰۰	۵۵۸,۶۰۰	۲۳۹,۴۰۰	۷۹۸,۰۰۰	سونوگرافی لگن	۷۰۱۶۱۱
۲۳۹,۰۰۰	۵۵۸,۶۰۰	۲۳۹,۴۰۰	۷۹۸,۰۰۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	۷۰۱۶۱۵
۲۶۸,۰۰۰	۶۲۵,۱۰۰	۲۶۷,۹۰۰	۸۹۳,۰۰۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی ( با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۲۰
۳۴۲,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۳۴۲,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه - پر و خالی ( با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۲۵
۹۱,۰۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۲۰۰	۳۰۴,۰۰۰	سونوگرافی لگن با مثانه - پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۳۰
۹۱,۰۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۲۰۰	۳۰۴,۰۰۰	U/S لگن - غیر حامله	۷۰۱۶۳۵
۹۱,۰۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۲۰۰	۳۰۴,۰۰۰	Limited u/s لگن	۷۰۱۶۴۰
۹۱,۰۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۲۰۰	۳۰۴,۰۰۰	سونوگرافی (مثانه، پروستات، وزیکول سمینال)- لگن	۷۰۱۶۴۵
۹۱,۰۰۰	۲۱۲,۸۰۰	۹۱,۲۰۰	۳۰۴,۰۰۰	سونوگرافی (مثانه، رحم و تخمدانها، جستجوی IUD)- لگن	۷۰۱۶۵۰
۲۳۹,۰۰۰	۵۵۸,۶۰۰	۲۳۹,۴۰۰	۷۹۸,۰۰۰	سونوگرافی رحم و تخمدان از راه شکم - لگن	۷۰۱۶۵۵
۹۷,۰۰۰	۲۲۷,۴۳۰	۹۷,۴۷۰	۳۲۴,۹۰۰	سونوگرافی جستجوی آبستنی خارج از رحم	۷۰۱۶۶۰
۲۲۸,۰۰۰	۵۳۲,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	سونوگرافی بیضتین	۷۰۱۶۶۵
۲۲۸,۰۰۰	۵۳۲,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	سونوگرافی آلت	۷۰۱۶۶۶
۳۴۲,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۳۴۲,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)	۷۰۱۶۶۷
۱۶۴,۰۰۰	۳۸۳,۰۴۰	۱۶۴,۱۶۰	۵۴۷,۲۰۰	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	۷۰۱۶۷۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان %۷۰	سهم بیمار %۲۰	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۵۵,۰۰۰	۱۲۷,۶۸۰	۵۴,۷۲۰	۱۸۲,۴۰۰	سونوگرافی آدرنال - یک طرفه	۷۰۱۶۷۵
۹۶,۰۰۰	۲۲۳,۴۴۰	۹۵,۷۶۰	۳۱۹,۲۰۰	سونوگرافی آدرنال - دو طرفه	۷۰۱۶۸۰
۳۴۲,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۳۴۲,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۷۰۱۶۸۵
۲۸۵,۰۰۰	۶۶۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	سونوگرافی رحم و تخمدانها (ترانس واژینال)	۷۰۱۶۹۰
۱۳۱,۰۰۰	۳۰۵,۹۰۰	۱۳۱,۱۰۰	۴۳۷,۰۰۰	سونوگرافی شکم نوزادان (استنوز پیلور و ...)	۷۰۱۶۹۵
۱۳۵,۰۰۰	۳۱۵,۲۱۰	۱۳۵,۰۹۰	۴۵۰,۳۰۰	سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه	۷۰۱۷۰۰
۲۳۹,۰۰۰	۵۵۸,۶۰۰	۲۳۹,۴۰۰	۷۹۸,۰۰۰	سونوگرافی نسج نرم سطحی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	۷۰۱۷۰۵
۲۲۸,۰۰۰	۵۳۲,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	سونوگرافی هر مفصل	۷۰۱۷۰۶
۲۲۸,۰۰۰	۵۳۲,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	سونوگرافی تاندون	۷۰۱۷۰۷
۱۲۰,۰۰۰	۲۷۹,۳۰۰	۱۱۹,۷۰۰	۳۹۹,۰۰۰	سونوگرافی نسج عمقی هر جای بدن (بررسی حرکات دیافراگم، مדיاستین و ...)	۷۰۱۷۱۰
۲۸۵,۰۰۰	۶۶۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	سونوگرافی تعیین حاملگی، سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب	۷۰۱۷۱۵
۴۲۸,۰۰۰	۹۹۷,۵۰۰	۴۲۷,۵۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۷۰۱۷۱۶
۱۷۱,۰۰۰	۳۹۹,۰۰۰	۱۷۱,۰۰۰	۵۷۰,۰۰۰	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	۷۰۱۷۱۷
۳۴۲,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۳۴۲,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	۷۰۱۷۱۸
۳۴۲,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۳۴۲,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل	۷۰۱۷۲۰
۳۹۹,۰۰۰	۹۳۱,۰۰۰	۳۹۹,۰۰۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	سونوگرافی برای تشخیص مالفورمسیون های مادرزادی جنین	۷۰۱۷۲۵
۲۲۸,۰۰۰	۵۳۲,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	۷۰۱۷۲۶
۲۲۸,۰۰۰	۵۳۲,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	۷۰۱۷۲۷
۳۴۲,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۳۴۲,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	سونوگرافی NT و یا NB	۷۰۱۷۳۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان %۷۰	سهم بیمار %۳۰	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۵۴۲,۰۰۰	۱,۲۶۳,۵۰۰	۵۴۱,۵۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول	۷۰۱۷۳۱
۴۲۸,۰۰۰	۹۹۷,۵۰۰	۴۲۷,۵۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	سونوگرافی جفت از نظر کرتا	۷۰۱۷۳۲
۱۷۱,۰۰۰	۳۹۹,۰۰۰	۱۷۱,۰۰۰	۵۷۰,۰۰۰	سونوگرافی برای بررسی وضع سلامت جنین های چند قلو	۷۰۱۷۳۵
۳۴۲,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۳۴۲,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیرداپلر	۷۰۱۷۳۶
۷۴۱,۰۰۰	۱,۷۲۹,۰۰۰	۷۴۱,۰۰۰	۲,۴۷۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شرایین گردن (دو کاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	۷۰۱۷۴۰
۵۷۰,۰۰۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۵۷۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی یک طرفه	۷۰۱۷۴۵
۹۶۹,۰۰۰	۲,۲۶۱,۰۰۰	۹۶۹,۰۰۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه	۷۰۱۷۵۰
۵۱۳,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه	۷۰۱۷۵۵
۹۶۹,۰۰۰	۲,۲۶۱,۰۰۰	۹۶۹,۰۰۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه	۷۰۱۷۶۰
۵۱۳,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه	۷۰۱۷۶۵
۸۵۵,۰۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه	۷۰۱۷۷۰
۸۵۵,۰۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	۷۰۱۷۷۵
۱,۵۳۹,۰۰۰	۳,۵۹۱,۰۰۰	۱,۵۳۹,۰۰۰	۵,۱۳۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- دو اندام	۷۰۱۷۸۰
۶۸۵,۰۰۰	۱,۵۹۷,۳۳۰	۶۸۴,۵۷۰	۲,۲۸۱,۹۰۰	سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷۰۱۷۸۵
۶۸۵,۰۰۰	۱,۵۹۷,۳۳۰	۶۸۴,۵۷۰	۲,۲۸۱,۹۰۰	سونوگرافی کالر داپلر کلیه ها یا بیضه ها	۷۰۱۷۹۰
۵۳۵,۰۰۰	۱,۲۴۷,۵۴۰	۵۳۴,۶۶۰	۱,۷۸۲,۲۰۰	سونوگرافی کالر داپلر کلیه پیوندی	۷۰۱۷۹۵
۷۱۲,۰۰۰	۱,۶۶۱,۱۷۰	۷۱۱,۹۳۰	۲,۳۷۳,۱۰۰	سونوگرافی کالر داپلر کبد یا ضایعات تومور	۷۰۱۸۰۰
۶۸۱,۰۰۰	۱,۵۸۸,۰۲۰	۶۸۰,۵۸۰	۲,۲۶۸,۶۰۰	سونوگرافی کالر داپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	۷۰۱۸۰۵
۶۸۵,۰۰۰	۱,۵۹۷,۳۳۰	۶۸۴,۵۷۰	۲,۲۸۱,۹۰۰	سونوگرافی کالر داپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	۷۰۱۸۱۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان %۷۰	سهم بیمار %۳۰	تعارف خصوصی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۸۵۵,۰۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	۷۰۱۸۱۵
۵۱۳,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین	۷۰۱۸۲۰
۱۴۲,۰۰۰	۳۳۱,۱۷۰	۱۴۱,۹۳۰	۴۷۳,۱۰۰	سونوگرافی شانه یا زانو	۷۰۱۸۲۵
۳۹۹,۰۰۰	۹۳۱,۰۰۰	۳۹۹,۰۰۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم	۷۰۱۸۲۶
۶۸۴,۰۰۰	۱,۵۹۶,۰۰۰	۶۸۴,۰۰۰	۲,۲۸۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترالها	۷۰۱۸۲۷
۳۶۴,۰۰۰	۸۴۹,۸۷۰	۳۶۴,۲۳۰	۱,۲۱۴,۱۰۰	هیسترو سونوگرافی	۷۰۱۸۳۰
۶۸۵,۰۰۰	۱,۵۹۷,۳۳۰	۶۸۴,۵۷۰	۲,۲۸۱,۹۰۰	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۷۰۱۸۳۵
۵۵۳,۰۰۰	۱,۲۹۱,۴۳۰	۵۵۳,۴۷۰	۱,۸۴۴,۹۰۰	سونوگرافی داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷۰۱۸۴۰
۲۲۸,۰۰۰	۵۳۲,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید یک طرفه	۷۰۱۸۴۵
۲۸۵,۰۰۰	۶۶۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید دو طرفه	۷۰۱۸۵۰
۲۵۷,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۲۵۶,۵۰۰	۸۵۵,۰۰۰	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی یک اندام	۷۰۱۸۵۵
۲۸۵,۰۰۰	۶۶۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی دو اندام	۷۰۱۸۶۰
۶۸۴,۰۰۰	۱,۵۹۶,۰۰۰	۶۸۴,۰۰۰	۲,۲۸۰,۰۰۰	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (T.C.D) که شامل کلیه عروق داخل جمجمه‌ای و کاروتید ورتبرال دو طرفه می‌باشد*	۷۰۱۸۶۵
۹۶۹,۰۰۰	۲,۲۶۱,۰۰۰	۹۶۹,۰۰۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	سونوگرافی T.C.C.S اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و وتبرال دو طرفه و وریدهای گردنی و همراه با رویت پارنشیم هسته های مغزی به اضافه خدمت T.C.D	۷۰۱۸۷۰
۵۱۳,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر IVC و وریدهای ایلیاک	۷۰۱۸۸۰
۵۷۰,۰۰۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۵۷۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر آنورت و شریان های ایلیاک	۷۰۱۸۸۲
۸۵۵,۰۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز	۷۰۱۸۸۴

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۸۵۵,۰۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفو	۷۰۱۸۸۶
۱,۴۲۵,۰۰۰	۳,۳۲۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۴,۷۵۰,۰۰۰	تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفو	۷۰۱۸۸۷
۵۱۳,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	بستن کمپرسیونی سودوآنوریسیم با پروپ سونوگرافی	۷۰۱۸۹۲

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۲۴۹,۰۰۰	۵۷۹,۸۸۰	۲۴۸,۵۲۰	۸۲۸,۴۰۰	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	۷۰۲۰۰۰
۲۹۲,۰۰۰	۶۸۰,۹۶۰	۲۹۱,۸۴۰	۹۷۲,۸۰۰	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	۷۰۲۰۰۵
۴۷۴,۰۰۰	۱,۱۰۶,۵۶۰	۴۷۴,۲۴۰	۱,۵۸۰,۸۰۰	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۱۰
۴۷۴,۰۰۰	۱,۱۰۶,۵۶۰	۴۷۴,۲۴۰	۱,۵۸۰,۸۰۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (بدون تزریق)	۷۰۲۰۱۵
۵۴۱,۰۰۰	۱,۲۶۲,۱۷۰	۵۴۰,۹۳۰	۱,۸۰۳,۱۰۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با تزریق)	۷۰۲۰۲۰
۸۱۲,۰۰۰	۱,۸۹۳,۹۲۰	۸۱۱,۶۸۰	۲,۷۰۵,۶۰۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۲۵
۴۷۴,۰۰۰	۱,۱۰۶,۵۶۰	۴۷۴,۲۴۰	۱,۵۸۰,۸۰۰	سی تی اسکن مغز کرونال - ساژیتال یا ابلیک	۷۰۲۰۳۰
۳۹۹,۰۰۰	۹۳۱,۰۰۰	۳۹۹,۰۰۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۳۵
۲۴۹,۰۰۰	۵۷۹,۸۸۰	۲۴۸,۵۲۰	۸۲۸,۴۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیکال) بدون تزریق	۷۰۲۰۴۰
۴۲۶,۰۰۰	۹۹۳,۵۱۰	۴۲۵,۷۹۰	۱,۴۱۹,۳۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۰۵۰
۲۴۹,۰۰۰	۵۷۹,۸۸۰	۲۴۸,۵۲۰	۸۲۸,۴۰۰	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	۷۰۲۰۵۵
۲۸۴,۰۰۰	۶۶۲,۳۴۰	۲۸۳,۸۶۰	۹۴۶,۲۰۰	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	۷۰۲۰۶۰
۴۲۶,۰۰۰	۹۹۳,۵۱۰	۴۲۵,۷۹۰	۱,۴۱۹,۳۰۰	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۷۰۲۰۶۵
۴۷۴,۰۰۰	۱,۱۰۶,۵۶۰	۴۷۴,۲۴۰	۱,۵۸۰,۸۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	۷۰۲۰۷۰
۵۴۱,۰۰۰	۱,۲۶۲,۱۷۰	۵۴۰,۹۳۰	۱,۸۰۳,۱۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	۷۰۲۰۷۵
۸۰۹,۰۰۰	۱,۸۸۸,۶۰۰	۸۰۹,۴۰۰	۲,۶۹۸,۰۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۰۸۰
۲۶۹,۰۰۰	۶۲۷,۷۶۰	۲۶۹,۰۴۰	۸۹۶,۸۰۰	سی تی اسکن دینامیک همپوفیز برای میکروآدنوم	۷۰۲۰۸۵
۲۵۶,۰۰۰	۵۹۷,۱۷۰	۲۵۵,۹۳۰	۸۵۳,۱۰۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	۷۰۲۰۹۰
۲۶۲,۰۰۰	۶۱۰,۴۷۰	۲۶۱,۶۳۰	۸۷۲,۱۰۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با تزریق)	۷۰۲۰۹۵

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۴۰۵,۰۰۰	۹۴۴,۳۰۰	۴۰۴,۷۰۰	۱,۳۴۹,۰۰۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با وبدون تزریق)	۷۰۲۱۰۰
۲۷۶,۰۰۰	۶۴۵,۰۵۰	۲۷۶,۴۵۰	۹۲۱,۵۰۰	سی تی اسکن اوربیت-سلا - پوسترپورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۷۰۲۱۰۵
۴۰۵,۰۰۰	۹۴۴,۳۰۰	۴۰۴,۷۰۰	۱,۳۴۹,۰۰۰	سی تی اسکن اوربیت-سلا - پوسترپورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۷۰۲۱۱۰
۵۴۶,۰۰۰	۱,۲۷۴,۱۴۰	۵۴۶,۰۶۰	۱,۸۲۰,۲۰۰	سی تی اسکن اوربیت-سلا - پوسترپورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق	۷۰۲۱۱۵
۳۲۷,۰۰۰	۷۶۲,۰۹۰	۳۲۶,۶۱۰	۱,۰۸۸,۷۰۰	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- بدون تزریق)	۷۰۲۱۲۰
۳۳۳,۰۰۰	۷۷۸,۰۵۰	۳۳۳,۴۵۰	۱,۱۱۱,۵۰۰	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با تزریق)	۷۰۲۱۲۵
۵۱۷,۰۰۰	۱,۲۰۶,۳۱۰	۵۱۶,۹۹۰	۱,۷۲۳,۳۰۰	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با و بدون تزریق)	۷۰۲۱۳۰
۲۰۸,۰۰۰	۴۸۵,۴۵۰	۲۰۸,۰۵۰	۶۹۳,۵۰۰	سی تی اسکن گوش داخلی- یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	۷۰۲۱۳۵
۱۹۲,۰۰۰	۴۴۶,۸۸۰	۱۹۱,۵۲۰	۶۳۸,۴۰۰	سی تی اسکن گوش- یک جهت با تزریق	۷۰۲۱۴۰
۲۹۳,۰۰۰	۶۸۳,۶۲۰	۲۹۲,۹۸۰	۹۷۶,۶۰۰	سی تی اسکن گوش- یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۴۵
۳۴۷,۰۰۰	۸۰۸,۶۴۰	۳۴۶,۵۶۰	۱,۱۵۵,۲۰۰	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزپال (استخوان پتروس)	۷۰۲۱۵۰
۳۴۷,۰۰۰	۸۰۸,۶۴۰	۳۴۶,۵۶۰	۱,۱۵۵,۲۰۰	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپورفوسا (در دو جهت)	۷۰۲۱۵۵
۳۱۸,۰۰۰	۷۴۲,۱۴۰	۳۱۸,۰۶۰	۱,۰۶۰,۲۰۰	سی تی اسکن گوش- دو جهت با تزریق	۷۰۲۱۶۰
۴۸۶,۰۰۰	۱,۱۳۴,۴۹۰	۴۸۶,۲۱۰	۱,۶۲۰,۷۰۰	سی تی اسکن گوش- دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۶۵
۳۰۲,۰۰۰	۷۰۴,۹۰۰	۳۰۲,۱۰۰	۱,۰۰۷,۰۰۰	سیسترنوگرافی مغز- با تزریق اینتراتکال و در یک جهت	۷۰۲۱۷۰
۳۷۱,۰۰۰	۸۶۴,۵۰۰	۳۷۰,۵۰۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	سیسترنوگرافی مغز- با تزریق اینتراتکال و در دو جهت	۷۰۲۱۷۵
۳۳۳,۰۰۰	۷۷۸,۰۵۰	۳۳۳,۴۵۰	۱,۱۱۱,۵۰۰	گازمه آنوسیسترنوگرافی- دو طرفه برای گوش داخلی	۷۰۲۱۸۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعارف خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۳۸۴,۰۰۰	۸۹۵,۰۹۰	۳۸۳,۶۱۰	۱,۲۷۸,۷۰۰	سی تی اسکن فک پایین یا بالا برای ایمپلانت دندان، اگزریال با بازسازی ساجیتال و کرونال	۷۰۲۱۸۵
۴۹۳,۰۰۰	۱,۱۵۰,۴۵۰	۴۹۳,۰۵۰	۱,۶۴۳,۵۰۰	سی تی اسکن سری کامل TMJ اگزریال و کرونال و ساجیتال	۷۰۲۱۹۰
۴۱۲,۰۰۰	۹۶۰,۲۶۰	۴۱۱,۵۴۰	۱,۳۷۱,۸۰۰	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کولکته با فیلمهای زوم	۷۰۲۱۹۵
۲۸۴,۰۰۰	۶۶۳,۶۷۰	۲۸۴,۴۳۰	۹۴۸,۱۰۰	سی تی اسکن گردن- بدون تزریق	۷۰۲۲۰۰
۳۱۲,۰۰۰	۷۲۷,۵۱۰	۳۱۱,۷۹۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	سی تی اسکن گردن- با تزریق	۷۰۲۲۰۵
۴۷۷,۰۰۰	۱,۱۱۳,۲۱۰	۴۷۷,۰۹۰	۱,۵۹۰,۳۰۰	سی تی اسکن گردن- با وبدون تزریق	۷۰۲۲۱۰
۳۱۲,۰۰۰	۷۲۷,۵۱۰	۳۱۱,۷۹۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	سی تی اسکن دینامیک گردن	۷۰۲۲۱۵
۲۰۸,۰۰۰	۴۸۵,۴۵۰	۲۰۸,۰۵۰	۶۹۳,۵۰۰	سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۷۰۲۲۲۰
۲۴۷,۰۰۰	۵۷۵,۸۹۰	۲۴۶,۸۱۰	۸۲۲,۷۰۰	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	۷۰۲۲۲۵
۳۶۷,۰۰۰	۸۵۵,۱۹۰	۳۶۶,۵۱۰	۱,۲۲۱,۷۰۰	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۷۰۲۲۳۰
۳۱۲,۰۰۰	۷۲۷,۵۱۰	۳۱۱,۷۹۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	۷۰۲۲۳۵
۲۷۸,۰۰۰	۶۴۹,۰۴۰	۲۷۸,۱۶۰	۹۲۷,۲۰۰	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- بدون تزریق	۷۰۲۲۴۰
۳۲۲,۰۰۰	۷۵۱,۴۵۰	۳۲۲,۰۵۰	۱,۰۷۳,۵۰۰	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- با تزریق	۷۰۲۲۴۵
۴۷۹,۰۰۰	۱,۱۱۷,۲۰۰	۴۷۸,۸۰۰	۱,۵۹۶,۰۰۰	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- با و بدون تزریق	۷۰۲۲۵۰
۳۲۷,۰۰۰	۷۶۲,۰۹۰	۳۲۶,۶۱۰	۱,۰۸۸,۷۰۰	سی تی اسکن مدياستن یا ریه- با تزریق دینامیک	۷۰۲۲۵۵
۳۱۸,۰۰۰	۷۴۲,۱۴۰	۳۱۸,۰۶۰	۱,۰۶۰,۲۰۰	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- بدون تزریق	۷۰۲۲۶۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۳۶۲,۰۰۰	۸۴۴,۵۵۰	۳۶۱,۹۵۰	۱,۲۰۶,۵۰۰	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با تزریق	۷۰۲۲۶۵
۵۴۴,۰۰۰	۱,۲۷۰,۱۵۰	۵۴۴,۳۵۰	۱,۸۱۴,۵۰۰	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	۷۰۲۲۷۰
۶۷۳,۰۰۰	۱,۵۷۰,۷۳۰	۶۷۳,۱۷۰	۲,۲۴۳,۹۰۰	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۷۰۲۲۷۵
۳۳۳,۰۰۰	۷۷۸,۰۵۰	۳۳۳,۴۵۰	۱,۱۱۱,۵۰۰	سی تی اسکن شکم - بدون تزریق	۷۰۲۲۸۰
۳۶۳,۰۰۰	۸۴۷,۲۱۰	۳۶۳,۰۹۰	۱,۲۱۰,۳۰۰	سی تی اسکن شکم - با تزریق	۷۰۲۲۸۵
۵۶۹,۰۰۰	۱,۳۲۸,۶۷۰	۵۶۹,۴۳۰	۱,۸۹۸,۱۰۰	سی تی اسکن شکم - با و بدون تزریق	۷۰۲۲۹۰
۴۸۶,۰۰۰	۱,۱۳۴,۴۹۰	۴۸۶,۲۱۰	۱,۶۲۰,۷۰۰	سی تی اسکن شکم و لگن - بدون تزریق	۷۰۲۲۹۵
۵۱۴,۰۰۰	۱,۱۹۸,۳۳۰	۵۱۳,۵۷۰	۱,۷۱۱,۹۰۰	سی تی اسکن شکم و لگن - با تزریق	۷۰۲۳۰۰
۷۹۹,۰۰۰	۱,۸۶۴,۶۶۰	۷۹۹,۱۴۰	۲,۶۶۳,۸۰۰	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۰۵
۳۱۲,۰۰۰	۷۲۷,۵۱۰	۳۱۱,۷۹۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق	۷۰۲۳۱۰
۳۳۳,۰۰۰	۷۷۶,۷۲۰	۳۳۲,۸۸۰	۱,۱۰۹,۶۰۰	سی تی اسکن لگن - با تزریق	۷۰۲۳۱۵
۵۱۷,۰۰۰	۱,۲۰۶,۳۱۰	۵۱۶,۹۹۰	۱,۷۲۳,۳۰۰	سی تی اسکن لگن - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۲۰
۲۰۸,۰۰۰	۴۸۵,۴۵۰	۲۰۸,۰۵۰	۶۹۳,۵۰۰	بررسی ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۷۰۲۳۲۵
۳۰۲,۰۰۰	۷۰۴,۹۰۰	۳۰۲,۱۰۰	۱,۰۰۷,۰۰۰	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۷۰۲۳۳۰
۳۱۲,۰۰۰	۷۲۷,۵۱۰	۳۱۱,۷۹۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	بررسی ۲ و ۴ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم - با تزریق دینامیک (کبد)	۷۰۲۳۳۵
۳۸۲,۰۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازیها	۷۰۲۳۴۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۲۵۷,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۲۵۶,۵۰۰	۸۵۵,۰۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- بدون تزریق	۷۰۲۳۴۵
۲۵۷,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۲۵۶,۵۰۰	۸۵۵,۰۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک( ناحیه توراسیک)- بدون تزریق	۷۰۲۳۵۰
۲۵۷,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۲۵۶,۵۰۰	۸۵۵,۰۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک( ناحیه سرویکال)- بدون تزریق	۷۰۲۳۵۵
۲۵۷,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۲۵۶,۵۰۰	۸۵۵,۰۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک( ناحیه لومبار)- بدون تزریق	۷۰۲۳۶۰
۲۸۲,۰۰۰	۶۵۷,۰۲۰	۲۸۱,۵۸۰	۹۳۸,۶۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک( ناحیه لومبار)- با تزریق	۷۰۲۳۶۵
۲۸۲,۰۰۰	۶۵۷,۰۲۰	۲۸۱,۵۸۰	۹۳۸,۶۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک( ناحیه توراسیک)- با تزریق	۷۰۲۳۷۰
۲۸۲,۰۰۰	۶۵۷,۰۲۰	۲۸۱,۵۸۰	۹۳۸,۶۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک( ناحیه سرویکال)- با تزریق	۷۰۲۳۷۵
۲۸۲,۰۰۰	۶۵۷,۰۲۰	۲۸۱,۵۸۰	۹۳۸,۶۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق	۷۰۲۳۸۰
۴۱۴,۰۰۰	۹۶۶,۹۱۰	۴۱۴,۳۹۰	۱,۳۸۱,۳۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک( ناحیه توراسیک)- با و بدون تزریق	۷۰۲۳۸۵
۴۱۴,۰۰۰	۹۶۶,۹۱۰	۴۱۴,۳۹۰	۱,۳۸۱,۳۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک( ناحیه سرویکال)- با و بدون تزریق	۷۰۲۳۹۰
۴۱۴,۰۰۰	۹۶۶,۹۱۰	۴۱۴,۳۹۰	۱,۳۸۱,۳۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک( ناحیه لومبار)- با و بدون تزریق	۷۰۲۳۹۵
۴۱۴,۰۰۰	۹۶۶,۹۱۰	۴۱۴,۳۹۰	۱,۳۸۱,۳۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با و بدون تزریق	۷۰۲۴۰۰
۶۷,۰۰۰	۱۵۶,۹۴۰	۶۷,۲۶۰	۲۲۴,۲۰۰	سی تی اسکن فضای بین مهره ای (سری- گردنی، پشتی، کمری)- هر کدام جداگانه	۷۰۲۴۰۵
۵۸۱,۰۰۰	۱,۳۵۶,۶۰۰	۵۸۱,۴۰۰	۱,۹۳۸,۰۰۰	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک به همراه حق تزریق اینترتاکال	۷۰۲۴۱۰
۲۵۷,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۲۵۶,۵۰۰	۸۵۵,۰۰۰	سی تی اسکن هر سگمان از اندام	۷۰۲۴۱۵
۲۵۷,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۲۵۶,۵۰۰	۸۵۵,۰۰۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۷۰۲۴۲۰
۲۷۹,۰۰۰	۶۵۱,۷۰۰	۲۷۹,۳۰۰	۹۳۱,۰۰۰	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۷۰۲۴۲۵
۳۳۱,۰۰۰	۷۷۲,۷۳۰	۳۳۱,۱۷۰	۱,۱۰۳,۹۰۰	سی تی اسکن اندام فوقانی با و بدون کنتراست	۷۰۲۴۳۰

سهم بیمار (گردد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۲۵۷,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۲۵۶,۵۰۰	۸۵۵,۰۰۰	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۷۰۲۴۳۵
۲۷۹,۰۰۰	۶۵۱,۷۰۰	۲۷۹,۳۰۰	۹۳۱,۰۰۰	سی تی اسکن اندام تحتانی باکنتراست	۷۰۲۴۴۰
۳۳۱,۰۰۰	۷۷۲,۷۳۰	۳۳۱,۱۷۰	۱,۱۰۳,۹۰۰	سی تی اسکن اندام تحتانی باو بدون کنتراست	۷۰۲۴۴۵
۲۸۴,۰۰۰	۶۶۳,۶۷۰	۲۸۴,۴۳۰	۹۴۸,۱۰۰	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ بازانو	۷۰۲۴۵۰
۲۵۴,۰۰۰	۵۹۳,۱۸۰	۲۵۴,۲۲۰	۸۴۷,۴۰۰	سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	۷۰۲۴۵۵
۳۴۷,۰۰۰	۸۰۸,۶۴۰	۳۴۶,۵۶۰	۱,۱۵۵,۲۰۰	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۷۰۲۴۶۰
۳۷۰,۰۰۰	۸۶۳,۱۷۰	۳۶۹,۹۳۰	۱,۲۳۳,۱۰۰	پروتوکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۷۰۲۴۶۵
۹۸,۰۰۰	۲۲۸,۷۶۰	۹۸,۰۴۰	۳۲۶,۸۰۰	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۷۰۲۴۷۰
۹۸,۰۰۰	۲۲۸,۷۶۰	۹۸,۰۴۰	۳۲۶,۸۰۰	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۷۰۲۴۷۵
۱۵۹,۰۰۰	۳۷۱,۰۷۰	۱۵۹,۰۳۰	۵۳۰,۱۰۰	سیالو سی تی - یک جهت با حق تزریق	۷۰۲۴۸۰
۳,۸۷۶,۰۰۰	(سهم سازمان ۹۰٪ تع)	۳,۸۷۶,۰۰۰	۱۲,۹۲۰,۰۰۰	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)	۷۰۲۴۸۵
۲,۲۸۰,۰۰۰	(سهم سازمان ۹۰٪ تع)	۲,۲۸۰,۰۰۰	۷,۶۰۰,۰۰۰	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه	۷۰۲۴۹۰
۶۸۲,۰۰۰	۱,۵۹۲,۰۱۰	۶۸۲,۲۹۰	۲,۲۷۴,۳۰۰	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرنیال)	۷۰۲۴۹۵
۷۲۲,۰۰۰	۱,۶۸۵,۱۱۰	۷۲۲,۱۹۰	۲,۴۰۷,۳۰۰	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرنیال	۷۰۲۵۰۰
۶۸۲,۰۰۰	۱,۵۹۲,۰۱۰	۶۸۲,۲۹۰	۲,۲۷۴,۳۰۰	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۷۰۲۵۰۵
۶۵۸,۰۰۰	۱,۵۳۶,۱۵۰	۶۵۸,۳۵۰	۲,۱۹۴,۵۰۰	سی تی آنژیوگرافی آنورت توراسیک	۷۰۲۵۱۰

مشمول تعدیل نیروهای مسلح

مشمول تعدیل نیروهای مسلح

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۵۸۴,۰۰۰	۱,۳۶۳,۲۵۰	۵۸۴,۲۵۰	۱,۹۴۷,۵۰۰	سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	۷۰۲۵۱۵
۵۶۱,۰۰۰	۱,۳۰۸,۷۲۰	۵۶۰,۸۸۰	۱,۸۶۹,۶۰۰	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگانها	۷۰۲۵۲۰
۵۶۱,۰۰۰	۱,۳۰۸,۷۲۰	۵۶۰,۸۸۰	۱,۸۶۹,۶۰۰	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و با ماده حاجب	۷۰۲۵۲۵
۵۶۱,۰۰۰	۱,۳۰۸,۷۲۰	۵۶۰,۸۸۰	۱,۸۶۹,۶۰۰	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی بدون ماده حاجب و با ماده حاجب - مقاطع بعدی	۷۰۲۵۳۰
۵۶۱,۰۰۰	۱,۳۰۸,۷۲۰	۵۶۰,۸۸۰	۱,۸۶۹,۶۰۰	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی باو بدون ماده حاجب	۷۰۲۵۳۵
۲۸۸,۰۰۰	۶۷۲,۹۸۰	۲۸۸,۴۲۰	۹۶۱,۴۰۰	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	۷۰۲۵۴۰
۳۵۹,۰۰۰	۸۳۶,۵۷۰	۳۵۸,۵۳۰	۱,۱۹۵,۱۰۰	سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	۷۰۲۵۴۵
۶۸۲,۰۰۰	۱,۵۹۲,۰۱۰	۶۸۲,۲۹۰	۲,۲۷۴,۳۰۰	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۷۰۲۵۵۰
۷۵۰,۰۰۰	۱,۷۴۸,۹۵۰	۷۴۹,۵۵۰	۲,۴۹۸,۵۰۰	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی - با گاز گزنون (Xenon CT)	۷۰۲۵۵۵
۶۹۶,۰۰۰	۱,۶۲۳,۹۳۰	۶۹۵,۹۷۰	۲,۳۱۹,۹۰۰	سی تی اسکن اندوسکوپی - هر ارگان (Virtual Endoscopy)	۷۰۲۵۶۰

سهم بیمار (کرد شده)	سهم سازمان %۷۰	سهم بیمار %۳۰	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	کد ملی
۳۶۱,۰۰۰	۸۴۳,۲۲۰	۳۶۱,۳۸۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	۷۰۲۵۶۵
۴۱۳,۰۰۰	۹۶۲,۹۲۰	۴۱۲,۶۸۰	۱,۳۷۵,۶۰۰	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	۷۰۲۵۷۰
۶۳۸,۰۰۰	۱,۴۸۹,۶۰۰	۶۳۸,۴۰۰	۲,۱۲۸,۰۰۰	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	۷۰۲۵۷۵
۶۳۸,۰۰۰	۱,۴۸۹,۶۰۰	۶۳۸,۴۰۰	۲,۱۲۸,۰۰۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (بدون تزریق)	۷۰۲۵۸۰
۷۲۸,۰۰۰	۱,۶۹۸,۴۱۰	۷۲۷,۸۹۰	۲,۴۲۶,۳۰۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با تزریق)	۷۰۲۵۸۵
۱,۰۹۳,۰۰۰	۲,۵۵۰,۹۴۰	۱,۰۹۳,۲۶۰	۳,۶۴۴,۲۰۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با و بدون تزریق)	۷۰۲۵۹۰
۶۳۸,۰۰۰	۱,۴۸۹,۶۰۰	۶۳۸,۴۰۰	۲,۱۲۸,۰۰۰	سی تی اسکن مغز کرونال - ساژیتال یا ابلیک	۷۰۲۵۹۵
۴۰۵,۰۰۰	۹۴۵,۶۳۰	۴۰۵,۲۷۰	۱,۳۵۰,۹۰۰	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	۷۰۲۶۰۰
۵۱۳,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۲۶۰۵
۳۷۱,۰۰۰	۸۶۴,۵۰۰	۳۷۰,۵۰۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	سی تی اسکن اربیت - سلا - پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی	۷۰۲۶۱۰
۳۶۱,۰۰۰	۸۴۳,۲۲۰	۳۶۱,۳۸۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیکال) بدون تزریق	۷۰۲۶۱۵
۳۶۱,۰۰۰	۸۴۳,۲۲۰	۳۶۱,۳۸۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	سی تی اسکن منطقه ماگزیکلو فاشیال بدون تزریق	۷۰۲۶۲۰
۳۸۰,۰۰۰	۸۸۷,۱۱۰	۳۸۰,۱۹۰	۱,۲۶۷,۳۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق	۷۰۲۶۳۰
۶۲۰,۰۰۰	۱,۴۴۵,۷۱۰	۶۱۹,۵۹۰	۲,۰۶۵,۳۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۶۳۵
۴۱۲,۰۰۰	۹۶۱,۵۹۰	۴۱۲,۱۱۰	۱,۳۷۳,۷۰۰	سی تی اسکن منطقه ماگزیکلو فاشیال با تزریق	۷۰۲۶۴۰
۶۲۰,۰۰۰	۱,۴۴۵,۷۱۰	۶۱۹,۵۹۰	۲,۰۶۵,۳۰۰	سی تی اسکن منطقه ماگزیکلو فاشیال با و بدون تزریق	۷۰۲۶۴۵
۶۳۸,۰۰۰	۱,۴۸۹,۶۰۰	۶۳۸,۴۰۰	۲,۱۲۸,۰۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	۷۰۲۶۵۰
۷۲۸,۰۰۰	۱,۶۹۸,۴۱۰	۷۲۷,۸۹۰	۲,۴۲۶,۳۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	۷۰۲۶۵۵
۱,۰۹۴,۰۰۰	۲,۵۵۳,۶۰۰	۱,۰۹۴,۴۰۰	۳,۶۴۸,۰۰۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۶۶۰
۳۸۹,۰۰۰	۹۰۸,۳۹۰	۳۸۹,۳۱۰	۱,۲۹۷,۷۰۰	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۷۰۲۶۶۵

سهم بیمار (کرده شده)	سهم سازمان %۷۰	سهم بیمار %۳۰	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	کد ملی
۳۰۴,۰۰۰	۷۰۸,۸۹۰	۳۰۳,۸۱۰	۱,۰۱۲,۷۰۰	سی تی اسکن اوربیت ( هر جهت و بدون تزریق)	۷۰۲۶۷۰
۳۵۰,۰۰۰	۸۱۶,۶۲۰	۳۴۹,۹۸۰	۱,۱۶۶,۶۰۰	سی تی اسکن اوربیت ( هر جهت- با تزریق)	۷۰۲۶۷۵
۵۲۲,۰۰۰	۱,۲۱۸,۲۸۰	۵۲۲,۱۲۰	۱,۷۴۰,۴۰۰	سی تی اسکن اوربیت ( هر جهت- با وبدون تزریق)	۷۰۲۶۸۰
۴۴۷,۰۰۰	۱,۰۴۲,۷۲۰	۴۴۶,۸۸۰	۱,۴۸۹,۶۰۰	سی تی اسکن اوربیت ( دو جهت و بدون تزریق)	۷۰۲۶۸۵
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با تزریق)	۷۰۲۶۹۰
۷۴۱,۰۰۰	۱,۷۲۹,۰۰۰	۷۴۱,۰۰۰	۲,۴۷۰,۰۰۰	سی تی اسکن اوربیت ( دو جهت- با وبدون تزریق)	۷۰۲۶۹۵
۵۲۲,۰۰۰	۱,۲۱۸,۲۸۰	۵۲۲,۱۲۰	۱,۷۴۰,۴۰۰	سی تی اسکن اوربیت -سلا - پوسترئورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۷۰۲۷۰۰
۷۱۳,۰۰۰	۱,۶۶۲,۵۰۰	۷۱۲,۵۰۰	۲,۳۷۵,۰۰۰	سی تی اسکن اوربیت -سلا - پوسترئورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق	۷۰۲۷۰۵
۲۶۲,۰۰۰	۶۱۱,۸۰۰	۲۶۲,۲۰۰	۸۷۴,۰۰۰	سی تی اسکن گوش داخلی- یک جهت و بدون تزریق	۷۰۲۷۱۰
۲۸۱,۰۰۰	۶۵۵,۶۹۰	۲۸۱,۰۱۰	۹۳۶,۷۰۰	سی تی اسکن گوش- یک جهت و با تزریق	۷۰۲۷۱۵
۴۲۱,۰۰۰	۹۸۲,۸۷۰	۴۲۱,۲۳۰	۱,۴۰۴,۱۰۰	سی تی اسکن گوش- یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۷۲۰
۴۳۷,۰۰۰	۱,۰۱۸,۷۸۰	۴۳۶,۶۲۰	۱,۴۵۵,۴۰۰	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزیزال (استخوان پتروس)	۷۰۲۷۲۵
۴۳۷,۰۰۰	۱,۰۱۸,۷۸۰	۴۳۶,۶۲۰	۱,۴۵۵,۴۰۰	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترئورفوسا (در دو جهت)	۷۰۲۷۳۰
۴۸۵,۰۰۰	۱,۱۳۰,۵۰۰	۴۸۴,۵۰۰	۱,۶۱۵,۰۰۰	سی تی اسکن گوش- دو جهت با تزریق	۷۰۲۷۳۵
۶۶۳,۰۰۰	۱,۵۴۸,۱۲۰	۶۶۳,۴۸۰	۲,۲۱۱,۶۰۰	سی تی اسکن گوش- دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۷۴۰
۳۹۳,۰۰۰	۹۱۷,۷۰۰	۳۹۳,۳۰۰	۱,۳۱۱,۰۰۰	سیسترنوگرافی مغز- با تزریق اینترتاکال و در یک جهت	۷۰۲۷۴۵
۵۰۷,۰۰۰	۱,۱۸۳,۷۰۰	۵۰۷,۳۰۰	۱,۶۹۱,۰۰۰	سیسترنوگرافی مغز- با تزریق اینترتاکال و در دو جهت	۷۰۲۷۵۰
۴۲۰,۰۰۰	۹۸۰,۲۱۰	۴۲۰,۰۹۰	۱,۴۰۰,۳۰۰	گازمه آتوسیسترنوگرافی- دو طرفه برای گوش داخلی	۷۰۲۷۵۵

سهم بیمار (کرده شده)	سهم سازمان %۷۰	سهم بیمار %۳۰	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	کد ملی
۵۲۴,۰۰۰	۱,۲۲۳,۶۰۰	۵۲۴,۴۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	سی تی اسکن فک پایین یا بالا برای ایمپلانت دندان، اگزیرال با بازسازی ساجیتال و کروئال	۷۰۲۷۶۰
۶۲۰,۰۰۰	۱,۴۴۷,۰۴۰	۶۲۰,۱۶۰	۲,۰۶۷,۲۰۰	سی تی اسکن سری کامل TMJ اگزیرال و کروئال و ساجیتال	۷۰۲۷۶۵
۴۷۹,۰۰۰	۱,۱۱۷,۲۰۰	۴۷۸,۸۰۰	۱,۵۹۶,۰۰۰	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلمهای زوم	۷۰۲۷۷۰
۳۵۹,۰۰۰	۸۳۶,۵۷۰	۳۵۸,۵۳۰	۱,۱۹۵,۱۰۰	سی تی اسکن گردن- بدون تزریق	۷۰۲۷۷۵
۳۹۴,۰۰۰	۹۱۹,۰۳۰	۳۹۳,۸۷۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	سی تی اسکن گردن- با تزریق	۷۰۲۷۸۰
۵۹۹,۰۰۰	۱,۳۹۶,۵۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	سی تی اسکن گردن- با وبدون تزریق	۷۰۲۷۸۵
۳۹۴,۰۰۰	۹۱۹,۰۳۰	۳۹۳,۸۷۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	سی تی اسکن دینامیک گردن	۷۰۲۷۹۰
۲۶۲,۰۰۰	۶۱۱,۸۰۰	۲۶۲,۲۰۰	۸۷۴,۰۰۰	سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۷۰۲۷۹۵
۲۸۸,۰۰۰	۶۷۲,۹۸۰	۲۸۸,۴۲۰	۹۶۱,۴۰۰	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	۷۰۲۸۰۰
۴۳۹,۰۰۰	۱,۰۲۴,۱۰۰	۴۳۸,۹۰۰	۱,۴۶۳,۰۰۰	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۷۰۲۸۰۵
۳۹۴,۰۰۰	۹۱۹,۰۳۰	۳۹۳,۸۷۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	۷۰۲۸۱۰
۳۶۱,۰۰۰	۸۴۳,۲۲۰	۳۶۱,۳۸۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- بدون تزریق	۷۰۲۸۱۵
۳۹۴,۰۰۰	۹۱۹,۰۳۰	۳۹۳,۸۷۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با تزریق	۷۰۲۸۲۰
۶۰۴,۰۰۰	۱,۴۰۸,۴۷۰	۶۰۳,۶۳۰	۲,۰۱۲,۱۰۰	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با وبدون تزریق	۷۰۲۸۲۵
۴۲۸,۰۰۰	۹۹۷,۵۰۰	۴۲۷,۵۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	سی تی اسکن مدیاستن یا ریه- با تزریق دینامیک	۷۰۲۸۳۵
۴۳۴,۰۰۰	۱,۰۱۲,۱۳۰	۴۳۳,۷۷۰	۱,۴۴۵,۹۰۰	سی تی اسکن باقدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)-بدون تزریق	۷۰۲۸۴۰
۵۱۲,۰۰۰	۱,۱۹۴,۳۴۰	۵۱۱,۸۶۰	۱,۷۰۶,۲۰۰	سی تی اسکن باقدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با تزریق	۷۰۲۸۴۵

سهم بیمار (کرده شده)	سهم سازمان %۷۰	سهم بیمار %۳۰	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	کد ملی
۷۵۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۹۱۰	۷۵۶,۳۹۰	۲,۵۲۱,۳۰۰	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	۷۰۲۸۵۰
۴۳۷,۰۰۰	۱,۰۱۸,۷۸۰	۴۳۶,۶۲۰	۱,۴۵۵,۴۰۰	سی تی اسکن شکم- با تزریق	۷۰۲۸۵۵
۴۲۰,۰۰۰	۹۸۰,۲۱۰	۴۲۰,۰۹۰	۱,۴۰۰,۳۰۰	سی تی اسکن شکم- بدون تزریق	۷۰۲۸۶۰
۶۸۵,۰۰۰	۱,۵۹۸,۶۶۰	۶۸۵,۱۴۰	۲,۲۸۳,۸۰۰	سی تی اسکن شکم- با و بدون تزریق	۷۰۲۸۶۵
۶۱۲,۰۰۰	۱,۴۲۷,۰۹۰	۶۱۱,۶۱۰	۲,۰۳۸,۷۰۰	سی تی اسکن شکم و لگن- بدون تزریق	۷۰۲۸۷۰
۶۴۷,۰۰۰	۱,۵۰۹,۵۵۰	۶۴۶,۹۵۰	۲,۱۵۶,۵۰۰	سی تی اسکن شکم و لگن- با تزریق	۷۰۲۸۷۵
۱,۰۰۶,۰۰۰	۲,۳۴۷,۴۵۰	۱,۰۰۶,۰۵۰	۳,۳۵۳,۵۰۰	سی تی اسکن شکم و لگن- با و بدون تزریق	۷۰۲۸۸۰
۳۹۴,۰۰۰	۹۱۹,۰۳۰	۳۹۳,۸۷۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	سی تی اسکن لگن- بدون تزریق	۷۰۲۸۸۵
۴۲۰,۰۰۰	۹۷۸,۸۸۰	۴۱۹,۵۲۰	۱,۳۹۸,۴۰۰	سی تی اسکن لگن- با تزریق	۷۰۲۸۹۰
۶۵۰,۰۰۰	۱,۵۱۷,۵۳۰	۶۵۰,۳۷۰	۲,۱۶۷,۹۰۰	سی تی اسکن لگن- با و بدون تزریق	۷۰۲۸۹۵
۲۶۲,۰۰۰	۶۱۱,۸۰۰	۲۶۲,۲۰۰	۸۷۴,۰۰۰	بررسی ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۷۰۲۹۰۰
۳۹۳,۰۰۰	۹۱۷,۷۰۰	۳۹۳,۳۰۰	۱,۳۱۱,۰۰۰	سی تی اسکن لگن- بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۷۰۲۹۰۵
۳۹۴,۰۰۰	۹۱۹,۰۳۰	۳۹۳,۸۷۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	بررسی ۲ و ۴ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم- با تزریق دینامیک (کبد)	۷۰۲۹۱۵
۴۲۸,۰۰۰	۹۹۷,۵۰۰	۴۲۷,۵۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- بدون تزریق	۷۰۲۹۲۰
۴۲۸,۰۰۰	۹۹۷,۵۰۰	۴۲۷,۵۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	سی تی اسکن فقرات توراسیک بدون تزریق	۷۰۲۹۲۵
۴۲۸,۰۰۰	۹۹۷,۵۰۰	۴۲۷,۵۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک ( ناحیه سرویکال) - بدون تزریق	۷۰۲۹۳۰
۴۲۸,۰۰۰	۹۹۷,۵۰۰	۴۲۷,۵۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	سی تی اسکن فقرات لومبار- بدون تزریق	۷۰۲۹۳۵

کد ملی	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	سهم بیمار ۳۰٪	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار (کرد شده)
۷۰۲۹۴۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق	۱,۸۰۵,۰۰۰	۵۴۱,۵۰۰	۱,۲۶۳,۵۰۰	۵۴۲,۰۰۰
۷۰۲۹۴۵	سی تی اسکن فقرات لومبار- با و بدون تزریق	۲,۱۸۵,۰۰۰	۶۵۵,۵۰۰	۱,۵۲۹,۵۰۰	۶۵۶,۰۰۰
۷۰۲۹۵۰	سی تی اسکن فضای بین مهره ای (سری- گردنی، پشتی، کمری)- هر کدام جداگانه	۱,۸۰۵,۰۰۰	۵۴۱,۵۰۰	۱,۲۶۳,۵۰۰	۵۴۲,۰۰۰
۷۰۲۹۵۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک ( ناحیه توراسیک)- با تزریق	۱,۸۰۵,۰۰۰	۵۴۱,۵۰۰	۱,۲۶۳,۵۰۰	۵۴۲,۰۰۰
۷۰۲۹۶۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک ( ناحیه سرویکال)- با تزریق	۱,۸۰۵,۰۰۰	۵۴۱,۵۰۰	۱,۲۶۳,۵۰۰	۵۴۲,۰۰۰
۷۰۲۹۶۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک ( ناحیه توراسیک)- با و بدون تزریق	۲,۱۸۵,۰۰۰	۶۵۵,۵۰۰	۱,۵۲۹,۵۰۰	۶۵۶,۰۰۰
۷۰۲۹۷۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک ( ناحیه سرویکال)- با و بدون تزریق	۲,۱۸۵,۰۰۰	۶۵۵,۵۰۰	۱,۵۲۹,۵۰۰	۶۵۶,۰۰۰
۷۰۲۹۷۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک با و بدون تزریق	۲,۱۸۵,۰۰۰	۶۵۵,۵۰۰	۱,۵۲۹,۵۰۰	۶۵۶,۰۰۰
۷۰۲۹۸۰	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک به همراه حق تزریق اینتراتکال	۲,۴۷۰,۰۰۰	۷۴۱,۰۰۰	۱,۷۲۹,۰۰۰	۷۴۱,۰۰۰
۷۰۲۹۸۵	سی تی اسکن هرسگمان از اندام	۱,۰۷۷,۳۰۰	۳۲۳,۱۹۰	۷۵۴,۱۱۰	۳۲۳,۰۰۰
۷۰۲۹۹۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۱,۰۷۷,۳۰۰	۳۲۳,۱۹۰	۷۵۴,۱۱۰	۳۲۳,۰۰۰
۷۰۲۹۹۵	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۱,۲۶۹,۲۰۰	۳۸۰,۷۶۰	۸۸۸,۴۴۰	۳۸۱,۰۰۰
۷۰۳۰۰۰	سی تی اسکن اندام فوقانی با و بدون کنتراست	۱,۵۰۸,۶۰۰	۴۵۲,۵۸۰	۱,۰۵۶,۰۲۰	۴۵۳,۰۰۰
۷۰۳۰۰۵	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۱,۰۸۳,۰۰۰	۳۲۴,۹۰۰	۷۵۸,۱۰۰	۳۲۵,۰۰۰
۷۰۳۰۱۰	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۱,۲۶۹,۲۰۰	۳۸۰,۷۶۰	۸۸۸,۴۴۰	۳۸۱,۰۰۰
۷۰۳۰۱۵	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۱,۵۰۸,۶۰۰	۴۵۲,۵۸۰	۱,۰۵۶,۰۲۰	۴۵۳,۰۰۰
۷۰۳۰۲۰	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ بازانو	۱,۱۹۵,۱۰۰	۳۵۸,۵۳۰	۸۳۶,۵۷۰	۳۵۹,۰۰۰
۷۰۳۰۲۵	سی تی اسکن هر مفصل- در یک جهت	۱,۰۶۰,۲۰۰	۳۱۸,۰۶۰	۷۴۲,۱۴۰	۳۱۸,۰۰۰

سهم بیمار (کرد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	کد ملی
۴۳۷,۰۰۰	۱,۰۱۸,۷۸۰	۴۳۶,۶۲۰	۱,۴۵۵,۴۰۰	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۷۰۳۰۳۰
۴۷۹,۰۰۰	۱,۱۱۷,۲۰۰	۴۷۸,۸۰۰	۱,۵۹۶,۰۰۰	پروتوکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۷۰۳۰۳۵
۴۵۶,۰۰۰	۱,۰۶۴,۰۰۰	۴۵۶,۰۰۰	۱,۵۲۰,۰۰۰	Cone Bean CT؛ هر کوادرانت	۷۰۳۰۴۰
۵۱۳,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	Cone Bean CT؛ جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه	۷۰۳۰۴۲
۶۲۷,۰۰۰	۱,۴۶۳,۰۰۰	۶۲۷,۰۰۰	۲,۰۹۰,۰۰۰	Cone Bean CT؛ جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	۷۰۳۰۴۴

سهم بیمار (گردد شده)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۳۰٪	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: MRI	کد ملی
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) دو طرفه iTMG	۷۰۴۰۰۰
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) مغز شامل Brainstem بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۰۵
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) قفسه صدری ( به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۰
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۵
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI کانال Spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست ( بدون ماده حاجب)	۷۰۴۰۲۰
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه توراسیک بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۲۵
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۰
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۵
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۰
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۵
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۵۰
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۵۵
۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۰۹,۲۲۰	۴۷۵,۳۸۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	MRI اوربیت ، صورت، ویا گردن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۶۰
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI مغز شامل Brainstem با ماده حاجب	۷۰۴۰۶۵
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI قفسه صدری با ماده حاجب	۷۰۴۰۷۰
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	۷۰۴۰۷۵
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI توراسیک با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۰
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI ناحیه لومبر با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۵
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن با ماده حاجب	۷۰۴۰۹۰
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل باماده حاجب	۷۰۴۰۹۵

۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۰
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۵
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۱۰
۵۹۰,۰۰۰	۱,۳۷۶,۵۵۰	۵۸۹,۹۵۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم با ماده حاجب	۷۰۴۱۱۵
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI اوربیت ، صورت، ویا گردن با ماده حاجب	۷۰۴۱۲۰
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۲۵
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI پستان یک طرفه با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۳۰
۹۸۰,۰۰۰	۲,۲۸۶,۲۷۰	۹۷۹,۸۳۰	۳,۲۶۶,۱۰۰	MRI پستان دو طرفه با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۳۵
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI قفسه صدری با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۴۰
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MR آنژیوگرافی قفسه صدری شامل میوکارد با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۴۵
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI سرویکال با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۵۰
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI توراسیک با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۵۵
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI لومبر با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۶۰
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن با و بدون ماده حاجب	۷۰۷۱۶۵
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۷۰
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۷۵
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۸۰
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۸۵
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۹۰
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRI اوربیت ، صورت، ویا گردن با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۹۵
۶۳۳,۰۰۰	۱,۴۷۶,۳۰۰	۶۳۲,۷۰۰	۲,۱۰۹,۰۰۰	MRM (ام. ار. ماموگرافی - دوطرفه)	۷۰۴۲۰۰
۵۰۴,۰۰۰	۱,۱۷۷,۰۵۰	۵۰۴,۴۵۰	۱,۶۸۱,۵۰۰	MRM (ام. ار. ماموگرافی - یکطرفه)	۷۰۴۲۰۵
۸۴۱,۰۰۰	۱,۹۶۳,۰۸۰	۸۴۱,۳۲۰	۲,۸۰۴,۴۰۰	MRU یوروگرافی (MR دینامیک) قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است.	۷۰۴۲۱۰

۸۴۱,۰۰۰	۱,۹۶۳,۰۸۰	۸۴۱,۳۲۰	۲,۸۰۴,۴۰۰	MR آتروگرافی	۷۰۴۲۱۵
۸۰۴,۰۰۰	۱,۸۷۶,۶۳۰	۸۰۴,۲۷۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	MRA 'گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰۴۲۲۰
۸۰۴,۰۰۰	۱,۸۷۶,۶۳۰	۸۰۴,۲۷۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	MRA مغز بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰۴۲۲۵
۸۰۴,۰۰۰	۱,۸۷۶,۶۳۰	۸۰۴,۲۷۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	MR آنژیوگرافی کانال Spinal و محتویات آن با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۲۳۰
۸۰۴,۰۰۰	۱,۸۷۶,۶۳۰	۸۰۴,۲۷۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	MR آنژیوگرافی لگن با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۲۳۵
۸۰۴,۰۰۰	۱,۸۷۶,۶۳۰	۸۰۴,۲۷۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	MR آنژیوگرافی اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۴۰
۸۰۴,۰۰۰	۱,۸۷۶,۶۳۰	۸۰۴,۲۷۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	MR آنژیوگرافی اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۴۵
۸۰۴,۰۰۰	۱,۸۷۶,۶۳۰	۸۰۴,۲۷۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	MR آنژیوگرافی شکم با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۲۵۰
۸۱۷,۰۰۰	۱,۹۰۵,۸۹۰	۸۱۶,۸۱۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	MRA 'گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکناس ها	۷۰۴۲۵۵
۸۰۴,۰۰۰	۱,۸۷۶,۶۳۰	۸۰۴,۲۷۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	MRV (MR و نونوگرافی)	۷۰۴۲۶۰
۸۴۶,۰۰۰	۱,۹۷۵,۰۵۰	۸۴۶,۴۵۰	۲,۸۲۱,۵۰۰	MRS (اسپکتروسکوپی)	۷۰۴۲۶۵
۸۱۲,۰۰۰	۱,۸۹۵,۲۵۰	۸۱۲,۲۵۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	۷۰۴۲۷۰
۸۱۲,۰۰۰	۱,۸۹۵,۲۵۰	۸۱۲,۲۵۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی- مطالعه کامل	۷۰۴۲۷۵
۸۱۲,۰۰۰	۱,۸۹۵,۲۵۰	۸۱۲,۲۵۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۸۰
۸۱۲,۰۰۰	۱,۸۹۵,۲۵۰	۸۱۲,۲۵۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	۷۰۴۲۸۵
۸۱۲,۰۰۰	۱,۸۹۵,۲۵۰	۸۱۲,۲۵۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	MRI برای vehocity flow mapping	۷۰۴۲۹۰
۸۱۲,۰۰۰	۱,۸۹۵,۲۵۰	۸۱۲,۲۵۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	MRI اسکوپپی	۷۰۴۲۹۵
۸۱۲,۰۰۰	۱,۸۹۵,۲۵۰	۸۱۲,۲۵۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	MR کلانژیوگرافی (MRCP)	۷۰۴۳۰۰
۸۱۲,۰۰۰	۱,۸۹۵,۲۵۰	۸۱۲,۲۵۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	MRU (MR یوروگرافی استاتیک)	۷۰۴۳۰۵
۱,۷۱۰,۰۰۰	۳,۹۹۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور اندام های مخت	۷۰۴۳۱۰
۸۵۵,۰۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گرادیان یا ۳۰ جهت با NEXT دو	۷۰۴۳۱۲
۱,۷۱۰,۰۰۰	۳,۹۹۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون، ۱۳۵ - SVS، ۳۰ - SVS از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و ۱۳۵ - CSI	۷۰۴۳۱۴
۱,۱۹۷,۰۰۰	۲,۷۹۳,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۳,۹۹۰,۰۰۰	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ EPI - T1، EPI - T2 دینامیک برای ر	۷۰۴۳۱۶

۱,۴۲۵,۰۰۰	۳,۳۲۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۴,۷۵۰,۰۰۰	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR, DWI/ADC. یکی از روش	۷۰۴۳۱۸
۸۵۵,۰۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ C, DSC Perfusion, CE- MRA	۷۰۴۳۲۰
۱,۷۱۰,۰۰۰	۳,۹۹۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ C, DSC Perfusion, CE- MRA	۷۰۴۳۲۲

سهم بیمار (گرد شده)	سهم سازمان ۹۰٪	دریافتی از بیمار ۳۰ ٪ تعرفه خصوصی	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: آنژیوگرافی	کد ملی
۷۱۳,۰۰۰	۱,۰۳۹,۵۰۰	۷۱۲,۵۰۰	۲,۳۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	سنجش تراکم استخوان (Single photon)	۷۰۰۹۰۰
۸۶۰,۰۰۰	۱,۲۵۴,۰۵۳	۸۵۹,۵۶۰	۲,۸۶۵,۲۰۰	۱,۳۹۳,۳۹۲	سنجش تراکم استخوان (Dual photon)	۷۰۰۹۰۵
۳۱۷,۰۰۰	۴۶۲,۳۷۰	۳۱۶,۹۲۰	۱,۰۵۶,۴۰۰	۵۱۳,۷۴۴	Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی	۷۰۰۹۱۰
۴۹۰,۰۰۰	۷۱۴,۳۴۴	۴۸۹,۶۳۰	۱,۶۳۲,۱۰۰	۷۹۳,۷۱۶	Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر)	۷۰۰۹۱۵
۸۶۰,۰۰۰	۱,۲۵۴,۰۵۳	۸۵۹,۵۶۰	۲,۸۶۵,۲۰۰	۱,۳۹۳,۳۹۲	Bone.Densitometry تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی	۷۰۰۹۲۰
۱,۰۲۱,۰۰۰	۱,۴۸۹,۳۹۶	۱,۰۲۰,۸۷۰	۳,۴۰۲,۹۰۰	۱,۶۵۴,۸۸۴	Bone.Densitometry تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن	۷۰۰۹۲۵