

طب هسته ای										
۳۷۸,۳۸۵	۴۱۰,۴۹۴	۲۴۱,۲۱۶	۵۴۷,۲۳۶	۱/۳۴	۱/۱۶	۲/۵		جذب ید تیروئید	۷۰۴۶۰۰	#
۹۰۷,۳۲۰	۹۸۴,۳۰۰	۵۷۸,۴۰۰	۱,۳۱۲,۲۰۰	۳	۳	۶		اسکن تیروئید با ید ۱۳۱	۷۰۴۶۰۵	#
۲,۴۲۳,۲۴۰	۲,۶۲۸,۹۰۰	۱,۵۴۴,۸۰۰	۳,۵۰۴,۶۰۰	۹	۷	۱۶		اسکن تمام بدن یا ید رادیواکتیو	۷۰۴۶۱۰	#
۱,۹۶۰,۲۸۰	۲,۱۲۶,۵۰۰	۱,۲۴۹,۶۰۰	۲,۸۳۵,۰۰۰	۵	۸	۱۳		درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	۷۰۴۶۱۵	#
۲,۴۱۲,۰۸۰	۲,۶۱۶,۶۰۰	۱,۵۳۷,۶۰۰	۳,۴۸۸,۴۰۰	۶	۱۰	۱۶		درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	۷۰۴۶۲۰	#
۲,۷۱۴,۵۲۰	۲,۹۴۴,۷۰۰	۱,۷۳۰,۴۰۰	۳,۹۲۵,۸۰۰	۷	۱۱	۱۸		درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	۷۰۴۶۲۵	#
۳,۰۱۶,۹۶۰	۳,۲۷۲,۸۰۰	۱,۹۲۳,۲۰۰	۴,۳۶۳,۲۰۰	۸	۱۳	۲۰		درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	۷۰۴۶۳۰	#
۳,۳۹۵,۹۶۰	۳,۶۸۳,۹۵۰	۲,۱۶۴,۸۰۰	۴,۹۱۱,۳۰۰	۹/۵	۱۳	۲۲/۵		درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	۷۰۴۶۳۵	#
۳,۷۰۰,۲۴۰	۴,۰۱۴,۱۰۰	۲,۳۵۸,۸۰۰	۵,۳۵۱,۴۰۰	۱۱	۱۳/۵	۲۴/۵		درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۷۰۴۶۴۰	#
۴,۸۲۷,۸۸۰	۵,۲۳۷,۲۰۰	۳,۰۷۷,۶۰۰	۶,۹۸۲,۲۰۰	۱۳	۱۹	۳۲		درمان کانسر تیروئید تا ۱۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۷۰۴۶۴۵	#
۶,۳۴۳,۸۰۰	۶,۸۸۱,۹۰۰	۴,۰۴۴,۰۰۰	۹,۱۷۴,۶۰۰	۱۹	۲۳	۴۲		درمان کانسر تیروئید تا ۱۵۰ mci (بدون هزینه بستری)	۷۰۴۶۵۰	#
۷,۵۵۷,۲۸۰	۸,۱۹۸,۴۰۰	۴,۸۱۷,۶۰۰	۱۰,۹۲۹,۶۰۰	۲۴	۲۶	۵۰		درمان کانسر تیروئید تا ۲۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۷۰۴۶۵۵	#
۹,۲۵۲,۳۲۰	۱۰,۰۳۷,۸۰۰	۵,۸۹۸,۴۰۰	۱۳,۳۸۱,۲۰۰	۳۸	۲۳	۶۱		درمان کانسر تیروئید با ید ۱۳۱ تا ۳۰۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۷۰۴۶۶۰	#
۶,۳۶۹,۸۴۰	۶,۹۱۰,۶۰۰	۴,۰۶۰,۸۰۰	۹,۲۱۲,۴۰۰	۲۶	۱۶	۴۲		اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۷۰۴۶۶۵	#
۷,۵۶۴,۷۲۰	۸,۲۰۶,۶۰۰	۴,۸۲۲,۴۰۰	۱۰,۹۴۰,۴۰۰	۲۶	۲۴	۵۰		اسکن قلب با دو مرحله Rest and /or (Stress).Planar	۷۰۴۶۷۰	#
۷,۵۶۴,۷۲۰	۸,۲۰۶,۶۰۰	۴,۸۲۲,۴۰۰	۱۰,۹۴۰,۴۰۰	۲۶	۲۴	۵۰		اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب G a t e d M I B I	۷۰۴۶۷۵	#
۷,۵۶۴,۷۲۰	۸,۲۰۶,۶۰۰	۴,۸۲۲,۴۰۰	۱۰,۹۴۰,۴۰۰	۲۶	۲۴	۵۰		اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	۷۰۴۶۸۰	#
۶,۰۴۹,۸۷۵	۶,۵۶۳,۵۵۱	۳,۸۵۶,۸۵۶	۸,۷۴۹,۶۷۴	۲۵/۹۱	۱۳/۹۵	۳۹/۸۶		اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۷۰۴۶۸۵	#
۵,۲۹۸,۲۸۰	۵,۷۴۷,۹۰۰	۳,۳۷۷,۶۰۰	۷,۶۶۳,۶۰۰	۱۹	۱۶	۳۵		اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیودارو	۷۰۴۶۹۰	#
۴,۳۷۷,۲۹۲	۴,۷۴۸,۹۵۵	۲,۷۹۰,۵۶۸	۶,۳۳۰,۶۹۰	۱۸/۷۵	۱۰/۰۹	۲۸/۸۴		لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)	۷۰۴۶۹۵	#
۷,۵۹۷,۱۲۰	۸,۲۴۱,۹۶۹	۴,۸۴۳,۱۵۲	۱۰,۹۸۷,۳۲۶	۲۹/۴۹	۲۰/۶۴	۵۰/۱۳		اسکن گالیوم (منطقه محدود)	۷۰۴۷۰۰	#
۶,۷۳۵,۲۹۸	۷,۳۰۷,۱۰۸	۴,۲۹۳,۷۹۲	۹,۷۴۰,۹۵۲	۲۷/۸۸	۱۶/۵۲	۴۴/۴		اسکن قشر آدرنال	۷۰۴۷۰۵	#
۳۰,۳۹۲,۸۰۰	۳۲,۹۷۴,۰۰۰	۱۹,۳۷۶,۰۰۰	۴۳,۹۵۶,۰۰۰	۱۴۰	۶۰	۳۰۰		درمان متاستاز استخوان یا استرانسیوم ۸۹ (متاستروئین) جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۷۰۴۷۱۰	#
۵۷۷,۳۹۴	۶۲۶,۴۰۴	۳۶۸,۰۸۸	۸۳۵,۰۵۶	۲/۲۴	۱/۵۷	۳/۸۱		اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	۷۰۴۷۲۰	#
۹۰۳,۶۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۲	۴	۶		اسکن تیروئید با تکنسیوم	۷۰۴۷۲۵	#

۳,۴۵۵,۹۸۳	۳,۷۴۹,۴۲۰	۲,۲۰۳,۲۳۴	۴,۹۹۸,۲۴۰	۱۴/۸	۷/۹۷	۲۲/۷۷	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	۷۰۴۷۳۰	#
۲,۴۰۰,۱۵۵	۲,۶۰۳,۹۰۲	۱,۵۳۰,۱۰۴	۳,۴۷۱,۲۲۸	۹/۶۲	۶/۲۱	۱۵/۸۳	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	۷۰۴۷۳۵	#
۲,۴۰۰,۱۵۵	۲,۶۰۳,۹۰۲	۱,۵۳۰,۱۰۴	۳,۴۷۱,۲۲۸	۹/۶۲	۶/۲۱	۱۵/۸۳	اسکن مغز استخوان (limited)	۷۰۴۷۴۰	#
۲,۴۰۰,۱۵۵	۲,۶۰۳,۹۰۲	۱,۵۳۰,۱۰۴	۳,۴۷۱,۲۲۸	۹/۶۲	۶/۲۱	۱۵/۸۳	اسکن مغز استخوان (multiple)	۷۰۴۷۴۵	#
۳,۱۲۰,۳۲۹	۳,۳۸۵,۲۱۰	۱,۹۸۹,۳۱۶	۴,۵۱۲,۷۸۰	۱۳/۵	۸/۰۸	۲۰/۵۸	تعیین حجم خون با پلاسما	۷۰۴۷۵۰	#
۳,۶۷۷,۱۰۵	۳,۹۸۹,۲۸۲	۲,۳۴۴,۱۷۶	۵,۳۱۸,۰۲۸	۱۵/۲۲	۹/۰۲	۲۴/۲۴	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	۷۰۴۷۵۵	#
۳,۶۷۷,۱۰۵	۳,۹۸۹,۲۸۲	۲,۳۴۴,۱۷۶	۵,۳۱۸,۰۲۸	۱۵/۲۲	۹/۰۲	۲۴/۲۴	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	۷۰۴۷۶۰	#
۳,۶۷۷,۱۰۵	۳,۹۸۹,۲۸۲	۲,۳۴۴,۱۷۶	۵,۳۱۸,۰۲۸	۱۵/۲۲	۹/۰۲	۲۴/۲۴	سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد	۷۰۴۷۶۵	#
۳,۶۷۷,۱۰۵	۳,۹۸۹,۲۸۲	۲,۳۴۴,۱۷۶	۵,۳۱۸,۰۲۸	۱۵/۲۲	۹/۰۲	۲۴/۲۴	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	۷۰۴۷۷۰	#
۳,۶۷۷,۱۰۵	۳,۹۸۹,۲۸۲	۲,۳۴۴,۱۷۶	۵,۳۱۸,۰۲۸	۱۵/۲۲	۹/۰۲	۲۴/۲۴	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	۷۰۴۷۷۵	#
۳,۶۷۷,۱۰۵	۳,۹۸۹,۲۸۲	۲,۳۴۴,۱۷۶	۵,۳۱۸,۰۲۸	۱۵/۲۲	۹/۰۲	۲۴/۲۴	توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانوکوبالامین	۷۰۴۷۸۰	#
۱,۰۹۷,۷۷۷	۱,۱۹۰,۹۴۱	۶۹۹,۸۲۴	۱,۵۸۷,۶۵۴	۴/۰۱	۳/۲۴	۷/۲۵	اسکن طحال به تنهایی	۷۰۴۷۸۵	#
۳,۴۷۰,۶۲۰	۳,۷۶۴,۹۵۰	۲,۲۱۲,۴۰۰	۵,۰۱۹,۳۰۰	۹/۵	۱۳/۵	۲۳	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	۷۰۴۷۹۰	#
۲,۱۶۵,۹۴۸	۲,۳۴۹,۷۴۹	۱,۳۸۰,۷۶۸	۳,۱۳۲,۴۸۶	۷/۶۹	۶/۶۲	۱۴/۳۱	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هیپاتوبیلیری-هایدا)	۷۰۴۷۹۵	#
۱,۹۳۵,۱۶۴	۲,۰۹۹,۳۶۸	۱,۲۳۳,۶۴۰	۲,۷۹۸,۷۱۲	۶/۶۸	۶/۱۱	۱۲/۷۹	اسکن کبد و طحال	۷۰۴۸۰۰	#
۲,۶۸۳,۴۲۸	۲,۹۱۱,۲۶۹	۱,۷۱۰,۷۱۲	۳,۸۸۰,۹۲۶	۱۱/۴۹	۶/۱۹	۱۷/۶۸	مطالعه جذب ویتامین B12 (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	۷۰۴۸۰۵	#
۳,۱۴۴,۸۴۸	۳,۴۱۱,۸۶۷	۲,۰۰۴,۸۷۲	۴,۵۴۸,۲۵۸	۱۳/۴۷	۷/۲۵	۲۰/۷۲	مطالعه جذب ویتامین B12 با فاکتور داخلی	۷۰۴۸۱۰	#
۴,۰۵۶,۹۵۷	۴,۴۰۱,۳۱۵	۲,۵۸۶,۳۰۴	۵,۸۶۷,۳۷۰	۱۵/۷۵	۱۱/۰۲	۲۶/۷۷	مطالعات ترکیبی جذب B12 با و بدون فاکتور داخلی	۷۰۴۸۱۵	#
۱,۷۸۹,۱۲۰	۱,۹۴۰,۹۹۷	۱,۱۴۰,۵۶۸	۲,۵۸۷,۵۱۸	۷/۱۷	۴/۶۳	۱۱/۸	اسکن تخلیه معده	۷۰۴۸۲۰	#
۱,۸۴۷,۳۷۱	۲,۰۰۴,۱۷۷	۱,۱۷۷,۶۹۶	۲,۶۷۱,۷۵۸	۷/۱۷	۵/۰۲	۱۲/۱۹	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	۷۰۴۸۲۵	#
۱,۵۶۸,۵۳۱	۱,۷۰۱,۶۶۹	۹۹۹,۹۳۶	۲,۳۶۸,۴۸۶	۶/۰۹	۴/۲۶	۱۰/۳۵	اسکن دیورتیکول مکل	۷۰۴۸۳۰	#
۲,۲۳۰,۷۹۴	۲,۴۲۰,۱۴۶	۱,۴۲۲,۱۲۸	۳,۲۲۶,۲۸۴	۸/۶۶	۶/۰۶	۱۴/۷۲	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	۷۰۴۸۳۵	#
۱,۴۲۲,۱۵۸	۱,۵۴۲,۹۰۹	۹۰۶,۶۴۰	۲,۰۵۶,۸۰۶	۶/۰۹	۳/۲۸	۹/۳۷	اسکن از غدد بزاقی	۷۰۴۸۴۰	#
۳,۷۸۶,۰۸۰	۴,۱۰۷,۴۰۰	۲,۴۱۳,۶۰۰	۵,۴۷۵,۶۰۰	۱۴	۱۱	۲۵	اسکن استخوان با Spect	۷۰۴۸۴۵	#
۲,۱۳۴,۰۰۲	۲,۳۱۵,۱۹۴	۱,۳۶۰,۴۴۸	۳,۰۸۶,۳۱۶	۹/۱۴	۴/۹۲	۱۴/۰۶	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند جمجمه, لگن و غیره)	۷۰۴۸۵۰	#
۳,۱۷۷,۴۸۰	۳,۴۴۷,۱۰۰	۲,۰۲۵,۶۰۰	۴,۵۹۵,۴۰۰	۱۱	۱۰	۲۱	اسکن استخوان Planar تمام بدن, اسکلتی عضلانی (Whole Body Bone Scans)	۷۰۴۸۵۵	#
۱,۶۸۳,۳۲۴	۱,۸۲۶,۱۴۱	۱,۰۷۳,۰۷۲	۲,۴۳۴,۳۷۴	۷/۲۱	۳/۸۸	۱۱/۰۹	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	۷۰۴۸۶۰	#
۱,۹۸۰,۷۴۲	۲,۱۴۸,۸۶۹	۱,۲۶۲,۷۲۰	۲,۸۶۴,۶۴۶	۷/۶۹	۵/۳۸	۱۳/۰۷	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	۷۰۴۸۶۵	#

۲,۵۷۴,۶۱۴	۲,۷۹۳,۰۹۴	۱,۶۴۱,۲۸۸	۳,۷۲۳,۵۱۶	۹/۱۴	۷/۸۷	۱۷/۰۱	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	۷۰۴۸۷۰	#
۱,۷۹۹,۷۲۴	۱,۹۵۲,۵۰۱	۱,۱۴۷,۳۲۸	۲,۶۰۲,۸۵۴	۷/۲۱	۴/۶۶	۱۱/۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنزیوم پیروفسفات	۷۰۴۸۷۵	#
۱,۷۹۹,۷۲۴	۱,۹۵۲,۵۰۱	۱,۱۴۷,۳۲۸	۲,۶۰۲,۸۵۴	۷/۲۱	۴/۶۶	۱۱/۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	۷۰۴۸۸۰	#
۱,۷۰۳,۵۳۹	۱,۸۴۸,۱۶۵	۱,۰۸۶,۰۱۶	۲,۴۶۳,۷۵۰	۷/۰۵	۴/۱۸	۱۱/۲۳	اسکن شنت های قلبی	۷۰۴۸۸۵	#
۲,۱۱۷,۰۸۰	۲,۲۹۶,۷۰۰	۱,۳۴۹,۶۰۰	۳,۰۶۱,۸۰۰	۷	۷	۱۴	اسکن پرفیوژن ریه	۷۰۴۸۹۰	#
۲,۵۷۲,۶۰۰	۲,۷۹۰,۹۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۳,۷۲۰,۶۰۰	۹	۸	۱۷	اسکن (تهویه ریوی) با هر روش	۷۰۴۸۹۵	#
۱,۶۷۹,۲۶۹	۱,۸۲۱,۸۳۵	۱,۰۷۰,۵۴۴	۲,۴۲۸,۶۵۰	۶/۹۵	۴/۱۲	۱۱/۰۷	اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز flow	۷۰۴۹۰۰	#
۱,۶۷۹,۲۶۹	۱,۸۲۱,۸۳۵	۱,۰۷۰,۵۴۴	۲,۴۲۸,۶۵۰	۶/۹۵	۴/۱۲	۱۱/۰۷	سیسترونوگرافی یا Tc99m (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۷۰۴۹۰۵	#
۴,۵۵۴,۸۷۱	۴,۹۴۱,۶۱۱	۲,۹۰۳,۷۷۶	۶,۵۸۷,۵۱۴	۱۹/۵۱	۱۰/۵	۳۰/۰۱	سیسترونوگرافی یا In-۱۱۱ (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۷۰۴۹۱۰	#
۱,۸۷۳,۴۶۳	۲,۰۳۲,۵۱۶	۱,۱۹۴,۳۴۴	۲,۷۰۹,۵۰۴	۷/۷۶	۴/۵۹	۱۲/۳۵	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	۷۰۴۹۱۵	#
۱,۶۸۳,۲۲۴	۱,۸۲۶,۱۴۱	۱,۰۷۳,۰۷۲	۲,۴۳۴,۳۷۴	۷/۲۱	۳/۸۸	۱۱/۰۹	ارزیابی شنت مغزی	۷۰۴۹۲۰	#
۶,۰۶۳,۶۸۰	۶,۵۷۸,۴۰۰	۳,۸۶۵,۶۰۰	۸,۷۶۹,۶۰۰	۲۴	۱۶	۴۰	اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمتامین یا Tc. HMPAO یا Tc ECD یا رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)	۷۰۴۹۲۵	#
۲,۲۶۶,۴۴۰	۲,۴۵۸,۷۰۰	۱,۴۴۴,۸۰۰	۳,۲۷۷,۸۰۰	۷	۸	۱۵	اسکن قشر کلیه ها (استاتیک با DMSA)	۷۰۴۹۳۰	#
۲,۷۲۱,۹۶۰	۲,۹۵۲,۹۰۰	۱,۷۳۵,۲۰۰	۳,۹۳۶,۶۰۰	۹	۹	۱۸	اسکن دینامیک از کلیه ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی	۷۰۴۹۳۵	#
۴,۳۱۳,۸۹۴	۴,۶۷۹,۹۹۶	۲,۷۵۰,۰۷۲	۶,۲۳۸,۹۴۴	۱۵/۷۶	۱۲/۷۳	۲۸/۴۹	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	۷۰۴۹۴۰	#
۱,۶۵۲,۶۵۰	۱,۷۹۲,۹۴۲	۱,۰۵۳,۵۶۸	۲,۳۹۰,۱۴۸	۶/۶۲	۴/۲۸	۱۰/۹	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	۷۰۴۹۴۵	#
۲,۵۷۲,۶۰۰	۲,۷۹۰,۹۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۳,۷۲۰,۶۰۰	۹	۸	۱۷	اسکن رفلکس میزنا (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	۷۰۴۹۵۰	#
۲,۸۱۴,۷۴۴	۳,۰۵۳,۵۶۵	۱,۷۹۴,۳۵۲	۴,۰۷۰,۷۹۰	۹/۴۵	۹/۱۶	۱۸/۶۱	اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	۷۰۴۹۵۵	#
۱,۶۲۶,۱۷۵	۱,۷۶۴,۲۳۳	۱,۰۳۶,۶۹۶	۲,۳۵۱,۸۶۲	۶/۷۲	۳/۹۹	۱۰/۷۲	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	۷۰۴۹۶۰	#
۱,۵۸۸,۷۴۰	۱,۷۲۳,۵۵۰	۱,۰۱۲,۸۰۰	۲,۲۹۷,۷۰۰	۵/۵	۵	۱۰/۵	اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)	۷۰۴۹۶۵	#
۹,۰۲۶,۷۶۸	۹,۷۹۲,۸۹۸	۵,۷۵۴,۵۲۰	۱۳,۰۵۴,۹۳۲	۲۳/۹۸	۲۵/۶۱	۵۹/۵۹	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فتوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG	۷۰۴۹۷۰	#

۲,۷۵۴,۴۶۹	۴,۰۷۳,۲۱۴	۲,۳۹۳,۴۹۶	۵,۴۲۹,۹۱۶	۱۵/۵۴	۹/۲۱	۲۴/۷۵	درمان پلی سایتمی ورا و لوسمی مزمن و غیره یا احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	۷۰۴۹۷۵	#
۸,۳۵۹,۹۲۵	۹,۰۶۹,۷۴۰	۵,۳۲۹,۵۳۶	۱۲,۰۹۰,۶۰۰	۳۵/۸	۱۹/۲۸	۵۵/۰۸	اسکن یا منوکلنال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها	۷۰۴۹۸۰	#
۸,۳۲۲,۶۸۰	۹,۰۲۸,۹۰۰	۵,۳۰۵,۶۰۰	۱۲,۰۳۶,۶۰۰	۲۹	۲۶	۵۵	اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومور های فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	۷۰۴۹۸۵	#
۸,۳۵۹,۹۲۵	۹,۰۶۹,۷۴۰	۵,۳۲۹,۵۳۶	۱۲,۰۹۰,۶۰۰	۳۵/۸	۱۹/۲۸	۵۵/۰۸	اسکن یا منوکلنال آنتی بادی برای تشخیص عفونت	۷۰۴۹۹۰	#
۱,۳۳۵,۵۱۴	۱,۴۴۸,۸۲۸	۸۵۱,۳۶۸	۱,۹۳۱,۴۷۲	۴/۴۸	۴/۳۵	۸/۸۳	تست تنفسی Breath Test با کربن رادیوکتیو ۱۴	۷۰۴۹۹۵	#
۲,۴۵۴,۴۴۰	۲,۶۶۲,۸۱۶	۱,۵۶۴,۷۲۰	۳,۵۴۹,۷۴۴	۱۰/۱۶	۶/۰۲	۱۶/۱۸	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۷۰۵۰۰۰	#
۲,۰۰۲,۳۹۱	۲,۱۷۲,۳۸۹	۱,۲۷۶,۵۳۶	۲,۸۹۵,۹۶۶	۸/۲۹	۴/۹۱	۱۳/۲	اسکن تمام بدن DMSA قلیایی	۷۰۵۰۰۵	#
۳,۷۴۲,۸۴۹	۴,۰۶۰,۶۴۳	۲,۳۸۶,۱۰۴	۵,۴۱۳,۱۲۲	۱۶/۰۳	۸/۶۳	۲۴/۶۶	اسکن تمام بدن یا گلیبول سفید نشاندار شده	۷۰۵۰۱۰	#
۹,۳۵۷,۱۰۴	۱۰,۱۵۱,۵۸۷	۵,۹۶۵,۲۴۸	۱۳,۵۳۲,۷۷۸	۴۰/۰۷	۲۱/۵۸	۶۱/۶۵	اسکن با اگونیست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکرتوتايد)	۷۰۵۰۱۵	#
۹,۳۵۷,۱۰۴	۱۰,۱۵۱,۵۸۷	۵,۹۶۵,۲۴۸	۱۳,۵۳۲,۷۷۸	۴۰/۰۷	۲۱/۵۸	۶۱/۶۵	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-99m UBI-28	۷۰۵۰۲۰	#
۲,۳۷۲,۲۹۲	۲,۵۷۲,۷۱۶	۱,۵۱۲,۳۶۰	۳,۴۳۰,۹۴۴	۱۰/۱۶	۵/۴۷	۱۵/۶۳	تصویربرداری ترمیوز وریدی	۷۰۵۰۲۵	#
۲,۳۷۲,۲۹۲	۲,۵۷۲,۷۱۶	۱,۵۱۲,۳۶۰	۳,۴۳۰,۹۴۴	۱۰/۱۶	۵/۴۷	۱۵/۶۳	ونوگرافی unilateral	۷۰۵۰۳۰	#
۲,۸۴۸,۸۷۱	۳,۰۹۰,۷۶۰	۱,۸۱۶,۱۸۴	۴,۱۲۰,۲۰۰	۱۲/۲	۶/۵۷	۱۸/۷۷	ونوگرافی bilateral	۷۰۵۰۳۵	#
۱۷,۳۶۲,۴۰۰	۱۸,۸۳۵,۰۰۰	۱۱,۰۶۸,۰۰۰	۲۵,۱۱۰,۰۰۰	۵۰	۶۵	۱۱۵	درمان MIBG (برای درمان فنوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری) (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۷۰۵۰۴۰	#
۲۴,۲۶۹,۶۰۰	۲۶,۲۳۰,۰۰۰	۱۵,۴۷۲,۰۰۰	۳۵,۱۰۰,۰۰۰	۱۰۰	۶۰	۱۶۰	درمان متاستاز های منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتشیوم ۱۷۷	۷۰۵۰۴۵	#
۲۴,۲۶۹,۶۰۰	۲۶,۲۳۰,۰۰۰	۱۵,۴۷۲,۰۰۰	۳۵,۱۰۰,۰۰۰	۱۰۰	۶۰	۱۶۰	بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۷۰۵۰۵۰	#
۲۴,۲۶۹,۶۰۰	۲۶,۲۳۰,۰۰۰	۱۵,۴۷۲,۰۰۰	۳۵,۱۰۰,۰۰۰	۱۰۰	۶۰	۱۶۰	درمان داخلی مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی یا اینتریوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶) هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد	۷۰۵۰۵۵	#

۲۴,۸۸۱,۹۲۰	۲۶,۹۹۴,۴۰۰	۱۵,۸۶۲,۴۰۰	۳۵,۹۸۵,۶۰۰	۱۰۴	۶۰	۱۶۴	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۰۵۰۶۰	##	
۲۴,۱۹۸,۳۶۰	۲۶,۲۵۴,۱۰۰	۱۵,۴۲۷,۲۰۰	۳۴,۹۹۷,۴۰۰	۱۲۱	۳۸	۱۵۹	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۰۵۰۶۵	##	
۲۴,۱۹۸,۳۶۰	۲۶,۲۵۴,۱۰۰	۱۵,۴۲۷,۲۰۰	۳۴,۹۹۷,۴۰۰	۱۲۱	۳۸	۱۵۹	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۰۵۰۷۰	##	
۲,۲۲۸,۶۸۰	۲,۴۱۷,۷۸۹	۱,۴۲۰,۷۵۲	۳,۲۲۳,۲۰۶	۷/۶۹	۷/۰۴	۱۴/۷۳	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	۷۰۵۰۷۵	#	
۱,۱۱۵,۳۹۷	۱,۲۱۰,۰۷۳	۷۱۱,۰۶۴	۱,۶۱۳,۱۴۲	۴/۳۳	۳/۰۳	۷/۳۶	(در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمائید)	اسکن به روش اسپکت	۷۰۵۰۸۰	#
۱,۴۹۵,۷۹۶	۱,۶۲۲,۷۶۱	۹۵۳,۵۶۸	۲,۱۶۳,۲۹۴	۵/۸۱	۴/۰۶	۹/۸۷		اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مینا اضافه می شود	۷۰۵۰۸۵	#
۱۵,۹۹۹,۰۰۰	۱۷,۳۵۸,۵۰۰	۱۰,۲۰۰,۰۰۰	۲۳,۱۳۹,۰۰۰	۸۵	۲۰	۱۰۵		رادیوداروی FDG برای اسکن PET-CT	۷۰۵۰۹۰	##
۷۴۶,۸۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۷۶,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰		۵	۵	(شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی و نحوه تجویز آنها)	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان	۷۰۵۲۹۰	#
۴۴۸,۰۸۰	۴۸۶,۰۰۰	۲۸۵,۶۰۰	۶۴۸,۰۰۰		۳	۳	(شامل بررسی تصویربرداری ها و آزمایش ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا set up درمان)	مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان های چند بار در روز را نیز شامل می شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. یک تا چهار جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج تایی در نظر گرفته می شود	۷۰۵۲۹۵	#
۷۴۶,۸۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۷۶,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۰	۵	۵	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	سیمولاتور یا گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۰۰	#
۲,۲۴۰,۴۰۰	۲,۴۳۰,۰۰۰	۱,۴۲۸,۰۰۰	۳,۲۴۰,۰۰۰	۰	۱۵	۱۵	(سی تی اسکن، ام ار ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	سیمولاتور یا سایر روشهای تصویربرداری	۷۰۵۳۰۵	#

۴,۴۸۰,۸۰۰	۴,۸۶۰,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۶,۴۸۰,۰۰۰	۰	۳۰	۳۰	(این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۱۵	#
۱۷۹,۲۳۲	۱۹۴,۴۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۲۵۹,۲۰۰	۰	۱/۲	۱/۲		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۷۰۵۳۲۰	#
۱,۴۹۳,۶۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	۹۵۲,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	۰	۱۰	۱۰	(این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF, NSD. محاسبات Gap, Off Axis Factor. فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیان	۷۰۵۳۲۵	#
۶۱۲,۳۲۰	۶۶۴,۴۰۰	۳۹۰,۴۰۰	۸۸۵,۶۰۰	۴	۰	۴		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۳۰	#
۷۴۶,۸۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۷۶,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۰	۵	۵	(تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۳۵	#
۲,۲۴۰,۴۰۰	۲,۴۳۰,۰۰۰	۱,۴۲۸,۰۰۰	۳,۲۴۰,۰۰۰	۰	۱۵	۱۵	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۷۰۵۳۴۰	#
۵,۹۷۴,۴۰۰	۶,۴۸۰,۰۰۰	۳,۸۰۸,۰۰۰	۸,۶۴۰,۰۰۰	۰	۴۰	۴۰		طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۵۰	#
۷۴۶,۸۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۷۶,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۰	۵	۵	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، اسننت، شیلد bite یا یولوس برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۵۵	#
۱,۳۴۴,۲۴۰	۱,۴۵۸,۰۰۰	۸۵۶,۸۰۰	۱,۹۴۴,۰۰۰	۰	۹	۹	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۶۰	#
۱,۷۹۲,۳۲۰	۱,۹۴۴,۰۰۰	۱,۱۴۲,۴۰۰	۲,۵۹۲,۰۰۰	۰	۱۲	۱۲		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۷۰	#
۱۷۹,۲۳۲	۱۹۴,۴۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۲۵۹,۲۰۰	۰	۱/۲	۱/۲	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۷۰۵۳۷۵	#
۲۹۸,۷۲۰	۳۲۴,۰۰۰	۱۹۰,۴۰۰	۴۳۲,۰۰۰	۰	۲	۲	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه	۷۰۵۳۸۰	#

۱,۳۴۴,۲۴۰	۱,۴۵۸,۰۰۰	۸۵۶,۸۰۰	۱,۹۴۴,۰۰۰	۰	۹	۹	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۹۰	#
۲۹۸,۷۲۰	۳۲۴,۰۰۰	۱۹۰,۴۰۰	۴۳۲,۰۰۰	۰	۲	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (ورفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۷۰۵۳۹۵	#
۱,۴۹۳,۶۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	۹۵۲,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	۰	۱۰	۱۰	(این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد) محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap, Off Axis Factor فاکتور یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان	۷۰۵۳۹۸	#
۲,۲۴۰,۴۰۰	۲,۴۳۰,۰۰۰	۱,۴۲۸,۰۰۰	۳,۲۴۰,۰۰۰	۰	۱۵	۱۵	(این کد به ازای هر دوره درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد) محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap, Off Axis Factor فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان	۷۰۵۴۰۰	#
۶۱۲,۳۲۰	۶۶۴,۴۰۰	۳۹۰,۴۰۰	۸۸۵,۶۰۰	۴	۰	۴	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۰۴	#
۷۶۵,۴۰۰	۸۳۰,۵۰۰	۴۸۸,۰۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰	۵	۰	۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند) درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۰۵	#
۷۶۵,۴۰۰	۸۳۰,۵۰۰	۴۸۸,۰۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰	۵	۰	۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند) درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت	۷۰۵۴۱۰	#
۹۱۸,۴۸۰	۹۹۶,۶۰۰	۵۸۵,۶۰۰	۱,۳۲۸,۴۰۰	۶	۰	۶	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند) درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر	۷۰۵۴۱۵	#

۱,۰۷۱,۵۶۰	۱,۱۶۲,۷۰۰	۶۸۳,۲۰۰	۱,۵۴۹,۸۰۰	۷	۰	۷	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت	۷۰۵۴۲۰	#
۱,۳۰۱,۱۸۰	۱,۴۱۱,۸۵۰	۸۲۹,۶۰۰	۱,۸۸۱,۹۰۰	۸/۵	۰	۸/۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر	۷۰۵۴۲۵	#
۱۵۳,۰۸۰	۱۶۶,۱۰۰	۹۷,۶۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱	۰	۱		درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کپالت	۷۰۵۴۳۰	#
۱۸۳,۶۹۶	۱۹۹,۳۲۰	۱۱۷,۱۲۰	۲۶۵,۶۸۰	۱/۲	۰	۱/۲		درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کپالت	۷۰۵۴۳۵	#
۲,۲۴۰,۴۰۰	۲,۴۳۰,۰۰۰	۱,۴۲۸,۰۰۰	۳,۲۴۰,۰۰۰	۰	۱۵	۱۵		سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۷۰۵۴۴۵	##
۸,۲۱۴,۸۰۰	۸,۹۱۰,۰۰۰	۵,۲۳۶,۰۰۰	۱۱,۸۸۰,۰۰۰	۰	۵۵	۵۵		طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۵۰	##
۴,۹۲۸,۸۸۰	۵,۳۴۶,۰۰۰	۳,۱۴۱,۶۰۰	۷,۱۲۸,۰۰۰	۰	۳۳	۳۳		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۵۵	##
۳۷۳,۴۰۰	۴۰۵,۰۰۰	۲۳۸,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	۰	۲/۵	۲/۵		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۷۰۵۴۶۰	#
۳,۷۳۴,۰۰۰	۴,۰۵۰,۰۰۰	۲,۳۸۰,۰۰۰	۵,۴۰۰,۰۰۰	۰	۲۵	۲۵		کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۶۵	##
۲۹۸,۷۲۰	۳۲۴,۰۰۰	۱۹۰,۴۰۰	۴۳۲,۰۰۰	۰	۲	۲		استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (ورفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۷۰۵۴۷۰	##
۳,۷۳۴,۰۰۰	۴,۰۵۰,۰۰۰	۲,۳۸۰,۰۰۰	۵,۴۰۰,۰۰۰	۰	۲۵	۲۵		محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز- حجم برای یافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۷۰۵۴۷۵	##
۷,۶۵۴,۰۰۰	۸,۳۰۵,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۱۱,۰۷۰,۰۰۰	۵۰	۰	۵۰		درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۸۰	##
۱۹,۹۰۰,۴۰۰	۲۱,۵۹۳,۰۰۰	۱۲,۶۸۸,۰۰۰	۲۸,۷۸۲,۰۰۰	۱۳۰	۰	۱۳۰		درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه ۷۰ MDR درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد)	۷۰۵۵۰۵	#
۴,۴۸۰,۸۰۰	۴,۸۶۰,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۶,۴۸۰,۰۰۰	۰	۳۰	۳۰		برای تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن ابلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۱۰	#

۵,۲۲۷,۶۰۰	۵,۶۷۰,۰۰۰	۳,۳۳۲,۰۰۰	۷,۵۶۰,۰۰۰	۰	۳۵	۳۵	براکي تراپي سيلندر اووييد واژينال شامل قراردادن اپليکاتور، طراحي درمان سه بعدي (کانتورينگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	۷۰۵۵۱۵	#
۷,۴۶۸,۰۰۰	۸,۱۰۰,۰۰۰	۴,۷۶۰,۰۰۰	۱۰,۸۰۰,۰۰۰	۰	۵۰	۵۰	براکي تراپي سيلندر تاندم اووييد شامل قراردادن اپليکاتور، طراحي درمان سه بعدي (کانتورينگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	۷۰۵۵۲۰	#
۷,۴۶۸,۰۰۰	۸,۱۰۰,۰۰۰	۴,۷۶۰,۰۰۰	۱۰,۸۰۰,۰۰۰	۰	۵۰	۵۰	براکي تراپي مری يا نازوفارنکس يا ريه شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحي درمان سه بعدي (کانتورينگ و تاييد پلان) محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	۷۰۵۵۲۵	#
۵,۲۲۷,۶۰۰	۵,۶۷۰,۰۰۰	۳,۳۳۲,۰۰۰	۷,۵۶۰,۰۰۰	۰	۳۵	۳۵	براکي تراپي مجاری صفراوی شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحي درمان سه بعدي (کانتورينگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	۷۰۵۵۳۰	#
۴,۴۸۰,۸۰۰	۴,۸۶۰,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۶,۴۸۰,۰۰۰	۰	۳۰	۳۰	براکي تراپي سطحی پوستی شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن، طراحي درمان سه بعدي (کانتورينگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	۷۰۵۵۳۵	#
۱۱,۲۰۲,۰۰۰	۱۲,۱۵۰,۰۰۰	۷,۱۴۰,۰۰۰	۱۶,۲۰۰,۰۰۰	۰	۷۵	۷۵	براکي تراپي ارگان های لگنی (غیراز پروستات) شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن، طراحي درمان سه بعدي (کانتورينگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	۷۰۵۵۴۰	#
۵,۲۲۷,۶۰۰	۵,۶۷۰,۰۰۰	۳,۳۳۲,۰۰۰	۷,۵۶۰,۰۰۰	۰	۳۵	۳۵	براکي تراپي بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحي درمان سه بعدي (کانتورينگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه	۷۰۵۵۴۵	#

۱۵,۶۸۲,۸۰۰	۱۷,۰۱۰,۰۰۰	۹,۹۹۶,۰۰۰	۲۲,۶۸۰,۰۰۰	۰	۱۰۵	۱۰۵	برای تریابی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریابی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریابی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۵۰	#	
۱۰,۴۵۵,۲۰۰	۱۱,۳۴۰,۰۰۰	۶,۶۶۴,۰۰۰	۱۵,۱۲۰,۰۰۰		۷۰	۷۰	برای تریابی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریابی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریابی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۵۵	#	
۳۴,۹۱۰,۸۰۰	۳۷,۸۷۵,۰۰۰	۲۲,۲۵۶,۰۰۰	۵۰,۴۹۰,۰۰۰	۱۵۰	۸۰	۲۳۰	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس	۷۰۵۶۱۰	##
۴۲,۵۲۷,۶۰۰	۴۶,۱۳۹,۰۰۰	۲۷,۱۱۲,۰۰۰	۶۱,۵۰۶,۰۰۰	۱۹۰	۹۰	۲۸۰	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون	۷۰۵۶۱۵	##
۵۲,۵۹۳,۶۸۰	۵۷,۰۶۰,۶۰۰	۳۳,۵۲۹,۶۰۰	۷۶,۰۶۴,۴۰۰	۲۴۶	۱۰۰	۳۴۶	(بر اساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک به ازای هر جلسه درمان	۷۰۵۶۲۰	##
۱,۴۴۲,۱۰۰	۱,۵۶۵,۶۵۰	۹۲۰,۰۰۰	۲,۰۸۷,۱۰۰	۶/۵	۳	۹/۵		استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه	۷۰۵۶۵۰	##
۶۰۹,۰۵۸	۶۶۰,۷۵۲	۳۸۸,۲۷۲	۸۸۰,۸۴۸	۲/۳۲	۱/۷	۴/۰۲		OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۷۰۶۰۰۰	#
۱,۰۲۱,۹۵۵	۱,۱۰۸,۶۳۰	۶۵۱,۴۶۴	۱,۴۷۷,۹۸۰	۲/۹	۳/۸۷	۶/۷۷		OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۷۰۶۰۰۵	#
۳۳۸,۰۵۸	۳۶۶,۷۵۴	۲۱۵,۵۱۲	۴۸۸,۹۱۶	۱/۳۴	۰/۸۹	۲/۲۳		اسکن کان فوکال یک چشم	۷۰۶۰۱۰	#
۵۵۵,۸۵۷	۶۰۳,۰۰۷	۳۵۴,۳۴۴	۸۰۳,۸۹۸	۱/۶۷	۲/۰۱	۳/۶۸		اسکن کان فوکال دو چشم	۷۰۶۰۱۵	#
۱,۲۵۰,۶۳۴	۱,۳۵۶,۷۹۵	۷۹۷,۳۸۰	۱,۸۰۸,۷۲۰	۴/۹۵	۲/۳	۸/۲۵		UBM هر یک از چشم‌ها	۷۰۶۰۲۰	#
۶۰۶,۷۴۰	۶۵۸,۲۵۰	۳۸۶,۸۰۰	۸۷۷,۵۰۰	۲/۵	۱/۵	۴		اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه با اسپکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۲۰	##
۵۲۰,۲۰۰	۵۷۵,۲۰۰	۳۳۸,۰۰۰	۷۶۶,۸۰۰	۲	۱/۵	۳/۵		تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, آرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	۷۰۶۰۳۵	##
۲۲۷,۷۶۰	۲۴۷,۱۰۰	۱۴۵,۲۰۰	۳۲۹,۴۰۰	۱	۰/۵	۱/۵		تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۴۰	##
۳۳۱,۱۹۶	۳۵۹,۲۷۰	۲۱۱,۱۲۰	۴۷۸,۹۸۰	۰/۷	۱/۵	۲/۲		تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۷۰۶۰۴۵	##
۲۲۷,۷۶۰	۲۴۷,۱۰۰	۱۴۵,۲۰۰	۳۲۹,۴۰۰	۱	۰/۵	۱/۵		تست Worth؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۵۰	##
۲۲۷,۷۶۰	۲۴۷,۱۰۰	۱۴۵,۲۰۰	۳۲۹,۴۰۰	۱	۰/۵	۱/۵		تست هس اسکرین (برده هس)؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۵۵	##
۳۰۴,۳۰۰	۳۳۰,۱۵۰	۱۹۴,۰۰۰	۴۴۰,۱۰۰	۱/۵	۰/۵	۲		اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند؛ هر چشم	۷۰۶۰۶۰	##

۱۵۱,۲۲۰	۱۶۴,۰۵۰	۹۶,۴۰۰	۲۱۸,۷۰۰	۰/۵	۰/۵	۱	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاک‌متری؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۶۵	##
۵۳۰,۲۰۰	۵۷۵,۲۰۰	۳۳۸,۰۰۰	۷۶۶,۸۰۰	۲	۱/۵	۳/۵	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR) و یا سایر موارد مشابه؛ هر چشم	۷۰۶۰۷۰	##
۶۰۳,۰۲۰	۶۵۴,۱۵۰	۳۸۴,۴۰۰	۸۷۲,۱۰۰	۱/۵	۲/۵	۴	عکسبرداری فضای ایدورال، تحت هدایت رادیولوژیست مانیوتورینگ و تفسیر و گزارش	۷۰۹۰۰۵	#
۱,۸۰۷,۲۰۰	۱,۹۶۰,۴۰۰	۱,۱۵۲,۰۰۰	۲,۶۱۳,۶۰۰	۴	۸	۱۲	پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیست (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۱۰	#
۱۰,۰۸۸,۹۶۰	۱۰,۹۴۴,۲۰۰	۶,۴۳۱,۲۰۰	۱۴,۵۹۰,۸۰۰	۲۲	۴۵	۶۷	درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	۷۰۹۰۲۰	#
۱,۶۵۷,۸۴۰	۱,۷۹۸,۴۰۰	۱,۰۵۶,۸۰۰	۲,۳۹۷,۶۰۰	۴	۷	۱۱	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیست (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۳۵	#
۷۵۴,۳۴۰	۸۱۸,۲۰۰	۴۸۰,۸۰۰	۱,۰۹۰,۸۰۰	۲	۳	۵	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیست (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۴۰	#
۳,۱۶۲,۶۰۰	۳,۴۳۰,۷۰۰	۲,۰۱۶,۰۰۰	۴,۵۷۳,۸۰۰	۷	۱۴	۲۱	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیست (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۶۰	#
۸۹۶,۱۶۰	۹۷۲,۰۰۰	۵۷۱,۲۰۰	۱,۲۹۶,۰۰۰		۶	۶	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، MRI, PET/CT, SPECT/CT همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	۷۰۹۰۷۰	+##
۲,۹۸۷,۲۰۰	۳,۲۴۰,۰۰۰	۱,۹۰۴,۰۰۰	۴,۳۲۰,۰۰۰		۲۰	۲۰	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی شامل Stroke, Tumor, seizure ارزیابی تاریخیچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکو، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لترالیزاسیون نواحی فعالیت	۷۰۹۰۷۲	+##

۵,۳۷۶,۹۶۰	۵,۸۳۲,۰۰۰	۳,۴۲۷,۲۰۰	۷,۷۷۶,۰۰۰		۳۶	۳۶	باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI. شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه. ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری. پردازش دیتا. آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لتراتریزاسیون نواحی فعالیت	۷۰۹۰۷۴	+@#	
۲,۲۷۷,۶۰۰	۲,۴۷۱,۰۰۰	۱,۴۵۲,۰۰۰	۳,۲۹۴,۰۰۰	۱۰	۵	۱۵	(هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	۷۰۹۰۹۵	+#
۹۱۱,۰۴۰	۹۸۸,۴۰۰	۵۸۰,۸۰۰	۱,۳۱۷,۶۰۰	۴	۲	۶	(هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	۷۰۹۱۰۰	+#
۱۱,۲۹۵,۰۰۰	۱۲,۲۵۲,۵۰۰	۷,۲۰۰,۰۰۰	۱۶,۳۳۵,۰۰۰	۲۵	۵۰	۷۵	(هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	فیلتر IVC همراه با ونوگرافی	۷۰۹۱۰۵	#
۷,۵۲۳,۸۰۰	۸,۱۶۱,۵۰۰	۴,۷۹۶,۰۰۰	۱۰,۸۸۱,۰۰۰	۱۵	۳۵	۵۰		خارج کردن فیلتر IVC	۷۰۹۱۰۶	#