

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۱۳۹۵	سهم بیمار (گرد شده)
۷۰۰۰۰۵	رادیوگرافی مجسمه رخ و نیمرخ	۲۱۴,۳۶۸	۴۴۰,۸۰۰	۱۵۰,۰۵۸	۲۹۰,۷۴۲	۲۹۱,۰۰۰
۷۰۰۰۱۰	رادیوگرافی مجسمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر (هراکسپوز)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۰۱۵	رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۰۲۰	رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۰۲۵	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۰۳۰	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)	۱۳۳,۰۵۶	۲۷۳,۶۰۰	۹۳,۱۳۹	۱۸۰,۴۶۱	۱۸۰,۰۰۰
۷۰۰۰۳۵	رادیوگرافی استخوانهای صورت (نمای روبرو)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۰۴۰	رادیوگرافی استخوانهای صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	۲۱۴,۳۶۸	۴۴۰,۸۰۰	۱۵۰,۰۵۸	۲۹۰,۷۴۲	۲۹۱,۰۰۰
۷۰۰۰۴۵	رادیوگرافی استخوانهای مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	۱۳۸,۶۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۹۷,۰۲۰	۱۸۷,۹۸۰	۱۸۸,۰۰۰
۷۰۰۰۵۰	رادیوگرافی سینوسهای قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۰۵۵	رادیوگرافی سینوسهای قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	۲۲۴,۵۳۲	۴۶۱,۷۰۰	۱۵۷,۱۷۲	۳۰۴,۵۲۸	۳۰۵,۰۰۰
۷۰۰۰۶۰	رادیوگرافی استخوان فک (نمای اپلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۰۶۵	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	۷۹,۴۶۴	۱۶۳,۴۰۰	۵۵,۶۲۵	۱۰۷,۷۷۵	۱۰۸,۰۰۰
۷۰۰۰۷۰	رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	۵۳۸,۶۹۲	۱,۱۰۷,۷۰۰	۳۷۷,۰۸۴	۷۳۰,۶۱۶	۷۳۱,۰۰۰
۷۰۰۰۷۵	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۷۰۵,۹۳۶	۱,۴۵۱,۶۰۰	۴۹۴,۱۵۵	۹۵۷,۴۴۵	۹۵۷,۰۰۰
۷۰۰۰۸۰	رادیوگرافی فیلم اکلوزال	۱۳۳,۰۵۶	۲۷۳,۶۰۰	۹۳,۱۳۹	۱۸۰,۴۶۱	۱۸۰,۰۰۰
۷۰۰۰۸۵	رادیوگرافی پانورکس	۲۰۱,۴۳۲	۴۱۴,۲۰۰	۱۴۱,۰۰۲	۲۷۳,۱۹۸	۲۷۳,۰۰۰
۷۰۰۰۹۰	رادیوگرافی سفالوگرام	۲۰۱,۴۳۲	۴۱۴,۲۰۰	۱۴۱,۰۰۲	۲۷۳,۱۹۸	۲۷۳,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۱۳۹۵	سهم بیمار (گرد شده)
۷۰۰۰۹۵	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۱۰۰	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۲۲۴,۵۳۲	۴۶۱,۷۰۰	۱۵۷,۱۷۲	۳۰۴,۵۲۸	۳۰۵,۰۰۰
۷۰۰۱۰۵	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	۳۳۶,۳۳۶	۶۹۱,۶۰۰	۲۳۵,۴۳۵	۴۵۶,۱۶۵	۴۵۶,۰۰۰
۷۰۰۱۱۰	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۱۱۵	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۵۰۲,۶۵۶	۱,۰۳۳,۶۰۰	۳۵۱,۸۵۹	۶۸۱,۷۴۱	۶۸۲,۰۰۰
۷۰۰۱۲۰	رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۱۲۵	رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۶۹۶,۶۹۶	۱,۴۳۲,۶۰۰	۴۸۷,۶۸۷	۹۴۴,۹۱۳	۹۴۵,۰۰۰
۷۰۰۱۳۰	رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	۶۹۶,۶۹۶	۱,۴۳۲,۶۰۰	۴۸۷,۶۸۷	۹۴۴,۹۱۳	۹۴۵,۰۰۰
۷۰۰۱۳۵	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلایویکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	۱۲۷,۵۱۲	۲۶۲,۲۰۰	۸۹,۲۵۸	۱۷۲,۹۴۲	۱۷۳,۰۰۰
۷۰۰۱۴۰	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۱۳۶,۷۵۲	۲۸۱,۲۰۰	۹۵,۷۲۶	۱۸۵,۴۷۴	۱۸۵,۰۰۰
۷۰۰۱۴۵	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۲۷۲,۵۸۰	۵۶۰,۵۰۰	۱۹۰,۸۰۶	۳۶۹,۶۹۴	۳۷۰,۰۰۰
۷۰۰۱۵۰	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	۵۰۲,۶۵۶	۱,۰۳۳,۶۰۰	۳۵۱,۸۵۹	۶۸۱,۷۴۱	۶۸۲,۰۰۰
۷۰۰۱۵۵	فلوروسکوپی تنها	۱۵۱,۵۳۶	۳۱۱,۶۰۰	۱۰۶,۰۷۵	۲۰۵,۵۲۵	۲۰۶,۰۰۰
۷۰۰۱۶۰	برونکوگرافی یک طرفه	۹۴۵,۲۵۲	۱,۹۴۳,۷۰۰	۶۶۱,۶۷۶	۱,۲۸۲,۰۲۴	۱,۲۸۲,۰۰۰
۷۰۰۱۶۵	رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	۱۲۷,۵۱۲	۲۶۲,۲۰۰	۸۹,۲۵۸	۱۷۲,۹۴۲	۱۷۳,۰۰۰
۷۰۰۱۷۰	رادیوگرافی دنده ها (یک طرف - دو نما - ۲ فیلم)	۲۴۰,۲۴۰	۴۹۴,۰۰۰	۱۶۸,۱۶۸	۳۲۵,۸۳۲	۳۲۶,۰۰۰
۷۰۰۱۷۵	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۱۸۰	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	۲۲۹,۱۵۲	۴۷۱,۲۰۰	۱۶۰,۴۰۶	۳۱۰,۷۹۴	۳۱۱,۰۰۰
۷۰۰۱۸۵	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۳۷۶,۹۹۲	۷۷۵,۲۰۰	۲۶۳,۸۹۴	۵۱۱,۳۰۶	۵۱۱,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۱۳۹۵	سهم بیمار (گرد شده)
۷۰۰۱۹۰	ماموگرافی بابرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۳۴۵,۵۷۶	۷۱۰,۶۰۰	۲۴۱,۹۰۳	۴۶۸,۶۹۷	۴۶۹,۰۰۰
۷۰۰۱۹۵	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۶۳۰,۱۶۸	۱,۲۹۵,۸۰۰	۴۴۱,۱۱۸	۸۵۴,۶۸۲	۸۵۵,۰۰۰
۷۰۰۲۰۰	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	۱۵۱,۵۳۶	۳۱۱,۶۰۰	۱۰۶,۰۷۵	۲۰۵,۵۲۵	۲۰۶,۰۰۰
۷۰۰۲۰۵	ماموگرافی گالاتوگرافی (یک طرفه)	۳۹۹,۱۶۸	۸۲۰,۸۰۰	۲۷۹,۴۱۸	۵۴۱,۳۸۲	۵۴۱,۰۰۰
۷۰۰۲۱۰	پنوموسیستوگرافی از یک پستان و هزینه تزریق	۱,۲۵۴,۷۹۲	۲,۵۸۰,۲۰۰	۸۷۸,۳۵۴	۱,۷۰۱,۸۴۶	۱,۷۰۲,۰۰۰
۷۰۰۲۱۵	رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه)	۶۶۷,۱۲۸	۱,۳۷۱,۸۰۰	۴۶۶,۹۹۰	۹۰۴,۸۱۰	۹۰۵,۰۰۰
۷۰۰۲۲۰	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراک (لگن)	۱۴۲,۲۹۶	۲۹۲,۶۰۰	۹۹,۶۰۷	۱۹۲,۹۹۳	۱۹۳,۰۰۰
۷۰۰۲۲۵	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	۱۳۸,۶۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۹۷,۰۲۰	۱۸۷,۹۸۰	۱۸۸,۰۰۰
۷۰۰۲۳۰	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	۱۴۵,۹۹۲	۳۰۰,۲۰۰	۱۰۲,۱۹۴	۱۹۸,۰۰۶	۱۹۸,۰۰۰
۷۰۰۲۳۵	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز (اعم از رخ و مایل)	۱۳۸,۶۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۹۷,۰۲۰	۱۸۷,۹۸۰	۱۸۸,۰۰۰
۷۰۰۲۴۰	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنبالچه - دوجبهت	۲۳۸,۳۹۲	۴۹۰,۲۰۰	۱۶۶,۸۷۴	۳۲۳,۳۲۶	۳۲۳,۰۰۰
۷۰۰۲۴۵	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۱۴۵,۹۹۲	۳۰۰,۲۰۰	۱۰۲,۱۹۴	۱۹۸,۰۰۶	۱۹۸,۰۰۰
۷۰۰۲۵۰	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	۲۹۱,۹۸۴	۶۰۰,۴۰۰	۲۰۴,۳۸۹	۳۹۶,۰۱۱	۳۹۶,۰۰۰
۷۰۰۲۵۵	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	۱۴۴,۱۴۴	۲۹۶,۴۰۰	۱۰۰,۹۰۱	۱۹۵,۴۹۹	۱۹۵,۰۰۰
۷۰۰۲۶۰	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	۲۸۶,۴۴۰	۵۸۹,۰۰۰	۲۰۰,۵۰۸	۳۸۸,۴۹۲	۳۸۸,۰۰۰
۷۰۰۲۶۵	رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۶۰۲,۴۴۸	۱,۲۳۸,۸۰۰	۴۲۱,۷۱۴	۸۱۷,۰۸۶	۸۱۷,۰۰۰
۷۰۰۲۷۰	رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۷۴۴,۷۴۴	۱,۵۳۱,۴۰۰	۵۲۱,۳۲۱	۱,۰۱۰,۰۷۹	۱,۰۱۰,۰۰۰
۷۰۰۲۷۵	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۶۶۸,۰۵۲	۱,۳۷۳,۷۰۰	۴۶۷,۶۳۶	۹۰۶,۰۶۴	۹۰۶,۰۰۰
۷۰۰۲۸۰	رادیوگرافی باریم انما (حداقل ۴ کلیشه)	۷۸۳,۵۵۲	۱,۶۱۱,۲۰۰	۵۴۸,۴۸۶	۱,۰۶۲,۷۱۴	۱,۰۶۳,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۱۳۹۵	سهم بیمار (سهم بیمار/گردد شده)
۷۰۰۲۸۵	رادیوگرافی باریم انما دابل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۸۶۱,۱۶۸	۱,۷۷۰,۸۰۰	۶۰۲,۸۱۸	۱,۱۶۷,۹۸۲	۱,۱۶۸,۰۰۰
۷۰۰۲۹۰	رادیوگرافی کله سیستموگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۳۱۶,۰۰۸	۶۴۹,۸۰۰	۲۲۱,۲۰۶	۴۲۸,۵۹۴	۴۲۹,۰۰۰
۷۰۰۲۹۵	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	۳۱۹,۷۰۴	۶۵۷,۴۰۰	۲۲۳,۷۹۳	۴۳۳,۶۰۷	۴۳۴,۰۰۰
۷۰۰۳۰۰	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست هر فیلم	۵۰۲,۶۵۶	۱,۰۳۳,۶۰۰	۳۵۱,۸۵۹	۶۸۱,۷۴۱	۶۸۲,۰۰۰
۷۰۰۳۰۵	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ ERCP هر فیلم (هزینه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد.)	۵۶۴,۵۶۴	۱,۱۶۰,۹۰۰	۳۹۵,۱۹۵	۷۶۵,۷۰۵	۷۶۶,۰۰۰
۷۰۰۳۱۰	اوروگرافی ترشچی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	۶۸۷,۴۵۶	۱,۴۱۳,۶۰۰	۴۸۱,۲۱۹	۹۳۲,۳۸۱	۹۳۲,۰۰۰
۷۰۰۳۱۵	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	۱,۲۴۳,۷۰۴	۲,۵۵۷,۴۰۰	۸۷۰,۵۹۳	۱,۶۸۶,۸۰۷	۱,۶۸۷,۰۰۰
۷۰۰۳۲۰	نفروتوموگرافی هر کلیشه	۲۰۱,۴۳۲	۴۱۴,۲۰۰	۱۴۱,۰۰۲	۲۷۳,۱۹۸	۲۷۳,۰۰۰
۷۰۰۳۲۵	پیلوگرافی رتروگراذ دو طرفه (هر کلیشه)	۳۷۸,۸۴۰	۷۷۹,۰۰۰	۲۶۵,۱۸۸	۵۱۳,۸۱۲	۵۱۴,۰۰۰
۷۰۰۳۳۰	پیلوگرافی رتروگراذ یک طرفه (هر کلیشه)	۲۴۳,۰۱۲	۴۹۹,۷۰۰	۱۷۰,۱۰۸	۳۲۹,۵۹۲	۳۳۰,۰۰۰
۷۰۰۳۳۵	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۸۷۱,۳۳۲	۱,۷۹۱,۷۰۰	۶۰۹,۹۳۲	۱,۱۸۱,۷۶۸	۱,۱۸۲,۰۰۰
۷۰۰۳۴۰	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۱,۲۹۴,۵۲۴	۲,۶۶۱,۹۰۰	۹۰۶,۱۶۷	۱,۷۵۵,۷۳۳	۱,۷۵۶,۰۰۰
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 فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به ردیفهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه می گردد.	۷۷۴,۳۱۲	۱,۵۹۲,۲۰۰	۵۴۲,۰۱۸	۱,۰۵۰,۱۸۲	۱,۰۵۰,۰۰۰
۷۰۰۳۵۰	رادیوگرافی سیستموگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	۴۲۵,۰۴۰	۸۷۴,۰۰۰	۲۹۷,۵۲۸	۵۷۶,۴۷۲	۵۷۶,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۱۳۹۵	سهم بیمار (سهم بیمار/گردد شده)
۷۰۰۳۵۵	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۴۷۶,۷۸۴	۹۸۰,۴۰۰	۳۳۳,۷۴۹	۶۴۶,۶۵۱	۶۴۷,۰۰۰
۷۰۰۳۶۰	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۵۵۱,۶۲۸	۱,۱۳۴,۳۰۰	۳۸۶,۱۴۰	۷۴۸,۱۶۰	۷۴۸,۰۰۰
۷۰۰۳۶۵	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G	۶۹۸,۵۴۴	۱,۴۳۶,۴۰۰	۴۸۸,۹۸۱	۹۴۷,۴۱۹	۹۴۷,۰۰۰
۷۰۰۳۷۰	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	۱۸۷,۵۷۲	۳۸۵,۷۰۰	۱۳۱,۳۰۰	۲۵۴,۴۰۰	۲۵۴,۰۰۰
۷۰۰۳۷۵	رادیوگرافی هیسترو سالپنگو گرافی	۸۳۱,۶۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۵۸۲,۱۲۰	۱,۱۲۷,۸۸۰	۱,۱۲۸,۰۰۰
۷۰۰۳۸۰	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	۵۷۶,۵۷۶	۱,۱۸۵,۶۰۰	۴۰۳,۶۰۳	۷۸۱,۹۹۷	۷۸۲,۰۰۰
۷۰۰۳۸۵	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم کوچک)	۲۰۱,۴۳۲	۴۱۴,۲۰۰	۱۴۱,۰۰۲	۲۷۳,۱۹۸	۲۷۳,۰۰۰
۷۰۰۳۹۰	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم بزرگ)	۲۱۴,۳۶۸	۴۴۰,۸۰۰	۱۵۰,۰۵۸	۲۹۰,۷۴۲	۲۹۱,۰۰۰
۷۰۰۳۹۵	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CTT) Colon Transit Time	۶۶۸,۰۵۲	۱,۳۷۳,۷۰۰	۴۶۷,۶۳۶	۹۰۶,۰۶۴	۹۰۶,۰۰۰
۷۰۰۴۰۰	Defecography	۱,۵۷۹,۱۱۶	۳,۲۴۷,۱۰۰	۱,۱۰۵,۳۸۱	۲,۱۴۱,۷۱۹	۲,۱۴۲,۰۰۰
۷۰۰۴۰۵	وازوگرافی	۴,۹۱۵,۶۸۰	۱۰,۱۰۸,۰۰۰	۳,۴۴۰,۹۷۶	۶,۶۶۷,۰۲۴	۶,۶۶۷,۰۰۰
۷۰۰۴۱۰	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	۲۱۴,۳۶۸	۴۴۰,۸۰۰	۱۵۰,۰۵۸	۲۹۰,۷۴۲	۲۹۱,۰۰۰
۷۰۰۴۱۵	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	۳۶۵,۹۰۴	۷۵۲,۴۰۰	۲۵۶,۱۳۳	۴۹۶,۲۶۷	۴۹۶,۰۰۰
۷۰۰۴۲۰	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز	۱۳۷,۶۷۶	۲۸۳,۱۰۰	۹۶,۳۷۳	۱۸۶,۷۲۷	۱۸۷,۰۰۰
۷۰۰۴۲۵	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	۱۹۰,۳۴۴	۳۹۱,۴۰۰	۱۳۳,۲۴۱	۲۵۸,۱۵۹	۲۵۸,۰۰۰
۷۰۰۴۳۰	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	۲۷۵,۳۵۲	۵۶۶,۲۰۰	۱۹۲,۷۴۶	۳۷۳,۴۵۴	۳۷۳,۰۰۰
۷۰۰۴۳۵	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	۲۷۵,۳۵۲	۵۶۶,۲۰۰	۱۹۲,۷۴۶	۳۷۳,۴۵۴	۳۷۳,۰۰۰
۷۰۰۴۴۰	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	۵۰۶,۳۵۲	۱,۰۴۱,۲۰۰	۳۵۴,۴۴۶	۶۸۶,۷۵۴	۶۸۷,۰۰۰
۷۰۰۴۴۵	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	۳۳۸,۱۸۴	۶۹۵,۴۰۰	۲۳۶,۷۲۹	۴۵۸,۶۷۱	۴۵۹,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۱۳۹۵	سهم بیمار (سهم بیمار) (گرد شده)
۷۰۰۴۵۰	هر کلیشه اضافی (BENDING) یا ابلیک و... هر فیلم	۲۱۴,۳۶۸	۴۴۰,۸۰۰	۱۵۰,۰۵۸	۲۹۰,۷۴۲	۲۹۱,۰۰۰
۷۰۰۴۵۵	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	۳۰۱,۲۲۴	۶۱۹,۴۰۰	۲۱۰,۸۵۷	۴۰۸,۵۴۳	۴۰۹,۰۰۰
۷۰۰۴۶۰	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت	۳۱۴,۱۶۰	۶۴۶,۰۰۰	۲۱۹,۹۱۲	۴۲۶,۰۸۸	۴۲۶,۰۰۰
۷۰۰۴۶۵	رادیوگرافی لوکانیزه - هر ناحیه به تنهایی	۱۴۷,۸۴۰	۳۰۴,۰۰۰	۱۰۳,۴۸۸	۲۰۰,۵۱۲	۲۰۱,۰۰۰
۷۰۰۴۷۰	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (سرویکال)	۸۸۷,۰۴۰	۱,۸۲۴,۰۰۰	۶۲۰,۹۲۸	۱,۲۰۳,۰۷۲	۱,۲۰۳,۰۰۰
۷۰۰۴۷۵	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (توراسیک)	۸۸۷,۰۴۰	۱,۸۲۴,۰۰۰	۶۲۰,۹۲۸	۱,۲۰۳,۰۷۲	۱,۲۰۳,۰۰۰
۷۰۰۴۸۰	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (لومبار)	۸۸۷,۰۴۰	۱,۸۲۴,۰۰۰	۶۲۰,۹۲۸	۱,۲۰۳,۰۷۲	۱,۲۰۳,۰۰۰
۷۰۰۴۸۵	میلوگرافی از دورسولومبار - با هم کامل	۱,۰۹۹,۵۶۰	۲,۲۶۱,۰۰۰	۷۶۹,۶۹۲	۱,۴۹۱,۳۰۸	۱,۴۹۱,۰۰۰
۷۰۰۴۹۰	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم	۱,۴۵۹,۹۲۰	۳,۰۰۲,۰۰۰	۱,۰۲۱,۹۴۴	۱,۹۸۰,۰۵۶	۱,۹۸۰,۰۰۰
۷۰۰۴۹۵	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	۶۸۹,۳۰۴	۱,۴۱۷,۴۰۰	۴۸۲,۵۱۳	۹۳۴,۸۸۷	۹۳۵,۰۰۰
۷۰۰۵۰۰	رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۱۵۱,۵۳۶	۳۱۱,۶۰۰	۱۰۶,۰۷۵	۲۰۵,۵۲۵	۲۰۶,۰۰۰
۷۰۰۵۰۵	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۵۱۰	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت- روی یک فیلم)	۱۴۷,۸۴۰	۳۰۴,۰۰۰	۱۰۳,۴۸۸	۲۰۰,۵۱۲	۲۰۱,۰۰۰
۷۰۰۵۱۵	رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت- روی یک فیلم)	۱۴۷,۸۴۰	۳۰۴,۰۰۰	۱۰۳,۴۸۸	۲۰۰,۵۱۲	۲۰۱,۰۰۰
۷۰۰۵۲۰	رادیوگرافی مچ دست- یک جهت	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۵۲۵	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	۱۵۳,۳۸۴	۳۱۵,۴۰۰	۱۰۷,۳۶۹	۲۰۸,۰۳۱	۲۰۸,۰۰۰
۷۰۰۵۳۰	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و...)	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۵۳۵	رادیوگرافی استخوانهای کف دست- یک جهت	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۵۴۰	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	۱۵۳,۳۸۴	۳۱۵,۴۰۰	۱۰۷,۳۶۹	۲۰۸,۰۳۱	۲۰۸,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار ۱۳۹۵	سهم بیمار (سهم بیمار) (گرد شده)
۷۰۰۵۴۵	رادیوگرافی تعیین سن استخوانی - هر کلیشه	۲۰۱,۴۳۲	۴۱۴,۲۰۰	۱۴۱,۰۰۲	۲۷۳,۱۹۸	۲۷۳,۰۰۰
۷۰۰۵۵۰	رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۵۵۵	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	۱۵۰,۶۱۲	۳۰۹,۷۰۰	۱۰۵,۴۲۸	۲۰۴,۲۷۲	۲۰۴,۰۰۰
۷۰۰۵۶۰	آرتروگرافی مچ دست	۸۴۱,۷۶۴	۱,۷۳۰,۹۰۰	۵۸۹,۲۳۵	۱,۱۴۱,۶۶۵	۱,۱۴۲,۰۰۰
۷۰۰۵۶۵	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۲۶۴,۲۶۴	۵۴۳,۴۰۰	۱۸۴,۹۸۵	۳۵۸,۴۱۵	۳۵۸,۰۰۰
۷۰۰۵۷۰	رادیوگرافی استخوان ران (۲ اکسپوز - روی یک فیلم)	۱۶۴,۴۷۲	۳۳۸,۲۰۰	۱۱۵,۱۳۰	۲۲۳,۰۷۰	۲۲۳,۰۰۰
۷۰۰۵۷۵	رادیوگرافی اسکلتوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۴۵۸,۳۰۴	۹۴۲,۴۰۰	۳۲۰,۸۱۳	۶۲۱,۵۸۷	۶۲۲,۰۰۰
۷۰۰۵۸۰	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت، روی یک فیلم)	۱۴۷,۸۴۰	۳۰۴,۰۰۰	۱۰۳,۴۸۸	۲۰۰,۵۱۲	۲۰۱,۰۰۰
۷۰۰۵۸۵	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۲۱۴,۳۶۸	۴۴۰,۸۰۰	۱۵۰,۰۵۸	۲۹۰,۷۴۲	۲۹۱,۰۰۰
۷۰۰۵۹۰	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	۱۵۸,۹۲۸	۳۲۶,۸۰۰	۱۱۱,۲۵۰	۲۱۵,۵۵۰	۲۱۶,۰۰۰
۷۰۰۵۹۵	رادیوگرافی نمای اینترکندیلا یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۶۰۰	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (گچ یا تراکشن)	۱۷۵,۵۶۰	۳۶۱,۰۰۰	۱۲۲,۸۹۲	۲۳۸,۱۰۸	۲۳۸,۰۰۰
۷۰۰۶۰۵	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۲۱۵,۲۹۲	۴۴۲,۷۰۰	۱۵۰,۷۰۴	۲۹۱,۹۹۶	۲۹۲,۰۰۰
۷۰۰۶۱۰	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	۱۵۱,۵۳۶	۳۱۱,۶۰۰	۱۰۶,۰۷۵	۲۰۵,۵۲۵	۲۰۶,۰۰۰
۷۰۰۶۱۵	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	۱۸۲,۹۵۲	۳۷۶,۲۰۰	۱۲۸,۰۶۶	۲۴۸,۱۳۴	۲۴۸,۰۰۰
۷۰۰۶۲۰	رادیوگرافی پاشنه پا	۱۲۱,۹۶۸	۲۵۰,۸۰۰	۸۵,۳۷۸	۱۶۵,۴۲۲	۱۶۵,۰۰۰
۷۰۰۶۲۵	رادیوگرافی کف پا	۱۵۱,۵۳۶	۳۱۱,۶۰۰	۱۰۶,۰۷۵	۲۰۵,۵۲۵	۲۰۶,۰۰۰
۷۰۰۶۳۰	رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۱۸۷,۵۷۲	۳۸۵,۷۰۰	۱۳۱,۳۰۰	۲۵۴,۴۰۰	۲۵۴,۰۰۰
۷۰۰۶۳۵	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۲۰۱,۴۳۲	۴۱۴,۲۰۰	۱۴۱,۰۰۲	۲۷۳,۱۹۸	۲۷۳,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: رادیولوژی	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	سهام سازمان ۷۰٪	سهام بیمار ۱۳۹۵	سهام بیمار (گردد شده)
۷۰۰۶۴۰	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	۶۵۱,۴۲۰	۱,۳۳۹,۵۰۰	۴۵۵,۹۹۴	۸۸۳,۵۰۶	۸۸۴,۰۰۰
۷۰۰۶۴۵	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	۱۳۰,۲۸۴	۲۶۷,۹۰۰	۹۱,۱۹۹	۱۷۶,۷۰۱	۱۷۷,۰۰۰
۷۰۰۶۵۰	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	۱۵۱,۵۳۶	۳۱۱,۶۰۰	۱۰۶,۰۷۵	۲۰۵,۵۲۵	۲۰۶,۰۰۰
۷۰۰۶۵۵	رادیوگرافی (Aligment view) یک طرفه	۴۴۹,۹۸۸	۹۲۵,۳۰۰	۳۱۴,۹۹۲	۶۱۰,۳۰۸	۶۱۰,۰۰۰
۷۰۰۶۶۰	رادیوگرافی (Aligment view) دو طرفه	۶۸۸,۳۸۰	۱,۴۱۵,۵۰۰	۴۸۱,۸۶۶	۹۳۳,۶۳۴	۹۳۴,۰۰۰
۷۰۰۶۶۶	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری	۶۴,۶۸۰	۱۳۳,۰۰۰	۴۵,۲۷۶	۸۷,۷۲۴	۸۸,۰۰۰

(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 (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان %۷۰	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	ارزش نسبی	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۳۰۲,۰۰۰	۳۰۲,۰۲۱	۱۵۵,۸۷۹	۴۵۷,۹۰۰	۲۲۲,۶۸۴	۲.۴۱	سونوگرافی مغز نوزادان	۷۰۱۵۰۰
۲۱۴,۰۰۰	۲۱۴,۲۹۷	۱۱۰,۶۰۳	۳۲۴,۹۰۰	۱۵۸,۰۰۴	۱.۷۱	B scan A scan nunquantitative با یا بدون	۷۰۱۵۰۵
۲۱۴,۰۰۰	۲۱۴,۲۹۷	۱۱۰,۶۰۳	۳۲۴,۹۰۰	۱۵۸,۰۰۴	۱.۷۱	A scan quantitative به تنهایی	۷۰۱۵۱۰
۲۷۸,۰۰۰	۲۷۸,۲۱۰	۱۴۳,۵۹۰	۴۲۱,۸۰۰	۲۰۵,۱۲۸	۲.۲۲	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن)	۷۰۱۵۱۵
۴۳۹,۰۰۰	۴۳۸,۶۲۰	۲۲۶,۳۸۰	۶۶۵,۰۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۳.۵	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	۷۰۱۵۲۰
۱۸۰,۰۰۰	۱۸۰,۴۶۱	۹۳,۱۳۹	۲۷۳,۶۰۰	۱۳۳,۰۵۶	۱.۴۴	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	۷۰۱۵۳۰
۱۴۵,۰۰۰	۱۴۵,۳۷۱	۷۵,۰۲۹	۲۲۰,۴۰۰	۱۰۷,۱۸۴	۱.۱۶	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	۷۰۱۵۳۵
۱۶۴,۰۰۰	۱۶۴,۱۶۹	۸۴,۷۳۱	۲۴۸,۹۰۰	۱۲۱,۰۴۴	۱.۳۱	سونوگرافی پستان- یک طرفه با پروب مخصوص	۷۰۱۵۴۰
۱,۰۰۳,۰۰۰	۱,۰۰۲,۵۶۰	۵۱۷,۴۴۰	۱,۵۲۰,۰۰۰	۷۳۹,۲۰۰	۸	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروب مخصوص دو طرفه	۷۰۱۵۴۵
۱,۸۸۰,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱۵	آلستوگرافی پستان جهت بررسی توده یک یا دو طرفه (این کد همزمان با کد ۷۰۱۵۴۵ قابل گزارش و اخذ نمی باشد).	۷۰۱۵۴۶
۲۰۱,۰۰۰	۲۰۰,۵۱۲	۱۰۳,۴۸۸	۳۰۴,۰۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۱.۶	سونوگرافی قفسه سینه	۷۰۱۵۵۰
۶۲۷,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۵	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیتین، پانکراس)	۷۰۱۵۵۵
۷۵۲,۰۰۰	۷۵۱,۹۲۰	۳۸۸,۰۸۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۶	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	۷۰۱۵۵۶
۴۳۹,۰۰۰	۴۳۸,۶۲۰	۲۲۶,۳۸۰	۶۶۵,۰۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۳.۵	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی داخل و خارج کبدی	۷۰۱۵۶۰
۱۱۸,۰۰۰	۱۱۷,۸۰۱	۶۰,۷۹۹	۱۷۸,۶۰۰	۸۶,۸۵۶	۰.۹۴	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	۷۰۱۵۷۰
۱۳۴,۰۰۰	۱۳۴,۰۹۲	۶۹,۲۰۸	۲۰۳,۳۰۰	۹۸,۸۶۸	۱.۰۷	سونوگرافی یک کلیه	۷۰۱۵۷۵
۱۳۴,۰۰۰	۱۳۴,۰۹۲	۶۹,۲۰۸	۲۰۳,۳۰۰	۹۸,۸۶۸	۱.۰۷	(مثل کلیه - غدد لنفاوی - آئورت) U/S رتروپریتونئال	۷۰۱۵۸۰
۲۰۱,۰۰۰	۲۰۰,۵۱۲	۱۰۳,۴۸۸	۳۰۴,۰۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۱.۶	سونوگرافی کلیتین	۷۰۱۵۹۰
۱۱۷,۰۰۰	۱۱۶,۵۴۸	۶۰,۱۵۲	۱۷۶,۷۰۰	۸۵,۹۳۲	۰.۹۳	سونوگرافی پانکراس	۷۰۱۵۹۵

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان %۷۰	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	ارزش نسبی	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۱۶۳,۰۰۰	۱۶۲,۹۱۶	۸۴,۰۸۴	۲۴۷,۰۰۰	۱۲۰,۱۲۰	۱.۳	سونوگرافی طحال	۷۰۱۶۰۰
۱۸۴,۰۰۰	۱۸۴,۲۲۰	۹۵,۰۸۰	۲۷۹,۳۰۰	۱۳۵,۸۲۸	۱.۴۷	سونوگرافی رتروپریتونن یا آنورت شکمی	۷۰۱۶۰۵
۲۶۴,۰۰۰	۲۶۴,۴۲۵	۱۳۶,۴۷۵	۴۰۰,۹۰۰	۱۹۴,۹۶۴	۲.۱۱	سونوگرافی آپاندیس (لگن، کلیه راست، آپاندیس)	۷۰۱۶۱۰
۵۲۶,۰۰۰	۵۲۶,۳۴۴	۲۷۱,۶۵۶	۷۹۸,۰۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۴.۲	سونوگرافی لگن	۷۰۱۶۱۱
۵۲۶,۰۰۰	۵۲۶,۳۴۴	۲۷۱,۶۵۶	۷۹۸,۰۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۴.۲	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	۷۰۱۶۱۵
۵۸۹,۰۰۰	۵۸۹,۰۰۴	۳۰۳,۹۹۶	۸۹۳,۰۰۰	۴۳۴,۲۸۰	۴.۷	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۲۰
۷۵۲,۰۰۰	۷۵۱,۹۲۰	۳۸۸,۰۸۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۶	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه - پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۲۵
۲۰۱,۰۰۰	۲۰۰,۵۱۲	۱۰۳,۴۸۸	۳۰۴,۰۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۱.۶	سونوگرافی لگن با مثانه - پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۳۰
۲۰۱,۰۰۰	۲۰۰,۵۱۲	۱۰۳,۴۸۸	۳۰۴,۰۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۱.۶	U/S لگن - غیر حامله	۷۰۱۶۳۵
۲۰۱,۰۰۰	۲۰۰,۵۱۲	۱۰۳,۴۸۸	۳۰۴,۰۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۱.۶	Limited u/s لگن	۷۰۱۶۴۰
۲۰۱,۰۰۰	۲۰۰,۵۱۲	۱۰۳,۴۸۸	۳۰۴,۰۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۱.۶	سونوگرافی (مثانه، پروستات، وزیکول سمینال) - لگن	۷۰۱۶۴۵
۲۰۱,۰۰۰	۲۰۰,۵۱۲	۱۰۳,۴۸۸	۳۰۴,۰۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۱.۶	سونوگرافی (مثانه، رحم و تخمدانها، جستجوی IUD) - لگن	۷۰۱۶۵۰
۵۲۶,۰۰۰	۵۲۶,۳۴۴	۲۷۱,۶۵۶	۷۹۸,۰۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۴.۲	سونوگرافی رحم و تخمدان از راه شکم - لگن	۷۰۱۶۵۵
۲۱۴,۰۰۰	۲۱۴,۲۹۷	۱۱۰,۶۰۳	۳۲۴,۹۰۰	۱۵۸,۰۰۴	۱.۷۱	سونوگرافی جستجوی آبستنی خارج از رحم	۷۰۱۶۶۰
۵۰۱,۰۰۰	۵۰۱,۲۸۰	۲۵۸,۷۲۰	۷۶۰,۰۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۴	سونوگرافی بیضتین	۷۰۱۶۶۵
۵۰۱,۰۰۰	۵۰۱,۲۸۰	۲۵۸,۷۲۰	۷۶۰,۰۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۴	سونوگرافی آلت	۷۰۱۶۶۶
۷۵۲,۰۰۰	۷۵۱,۹۲۰	۳۸۸,۰۸۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۶	Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)	۷۰۱۶۶۷
۳۶۱,۰۰۰	۳۶۰,۹۲۲	۱۸۶,۲۷۸	۵۴۷,۲۰۰	۲۶۶,۱۱۲	۲.۸۸	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	۷۰۱۶۷۰

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان %۷۰	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	ارزش نسبی	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۱۲۰,۰۰۰	۱۲۰,۳۰۷	۶۲,۰۹۳	۱۸۲,۴۰۰	۸۸,۷۰۴	۰.۹۶	سونوگرافی آدرنال - یک طرفه	۷۰۱۶۷۵
۲۱۱,۰۰۰	۲۱۰,۵۳۸	۱۰۸,۶۶۲	۳۱۹,۲۰۰	۱۵۵,۲۳۲	۱.۶۸	سونوگرافی آدرنال - دو طرفه	۷۰۱۶۸۰
۷۵۲,۰۰۰	۷۵۱,۹۲۰	۳۸۸,۰۸۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۶	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۷۰۱۶۸۵
۶۲۷,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۵	سونوگرافی رحم و تخمدانها (ترانس واژینال)	۷۰۱۶۹۰
۲۸۸,۰۰۰	۲۸۸,۲۳۶	۱۴۸,۷۶۴	۴۳۷,۰۰۰	۲۱۲,۵۲۰	۲.۳	سونوگرافی شکم نوزادان (استنوز پیلور و...)	۷۰۱۶۹۵
۲۹۷,۰۰۰	۲۹۷,۰۰۸	۱۵۳,۲۹۲	۴۵۰,۳۰۰	۲۱۸,۹۸۸	۲.۳۷	سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه	۷۰۱۷۰۰
۵۲۶,۰۰۰	۵۲۶,۳۴۴	۲۷۱,۶۵۶	۷۹۸,۰۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۴.۲	سونوگرافی نسج نرم سطحی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	۷۰۱۷۰۵
۵۰۱,۰۰۰	۵۰۱,۲۸۰	۲۵۸,۷۲۰	۷۶۰,۰۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۴	سونوگرافی هر مفصل	۷۰۱۷۰۶
۵۰۱,۰۰۰	۵۰۱,۲۸۰	۲۵۸,۷۲۰	۷۶۰,۰۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۴	سونوگرافی تاندون	۷۰۱۷۰۷
۲۶۳,۰۰۰	۲۶۳,۱۷۲	۱۳۵,۸۲۸	۳۹۹,۰۰۰	۱۹۴,۰۴۰	۲.۱	سونوگرافی نسج عمقی هر جای بدن (بررسی حرکات دیافراگم، مדיاستین و ...)	۷۰۱۷۱۰
۶۲۷,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۵	سونوگرافی تعیین حاملگی، سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب	۷۰۱۷۱۵
۹۴۰,۰۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۷.۵	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۷۰۱۷۱۶
۳۷۶,۰۰۰	۳۷۵,۹۶۰	۱۹۴,۰۴۰	۵۷۰,۰۰۰	۲۷۷,۲۰۰	۳	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	۷۰۱۷۱۷
۷۵۲,۰۰۰	۷۵۱,۹۲۰	۳۸۸,۰۸۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۶	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	۷۰۱۷۱۸
۷۵۲,۰۰۰	۷۵۱,۹۲۰	۳۸۸,۰۸۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۶	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل	۷۰۱۷۲۰
۸۷۷,۰۰۰	۸۷۷,۲۴۰	۴۵۲,۷۶۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۷	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۷۰۱۷۲۵
۵۰۱,۰۰۰	۵۰۱,۲۸۰	۲۵۸,۷۲۰	۷۶۰,۰۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۴	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	۷۰۱۷۲۶
۵۰۱,۰۰۰	۵۰۱,۲۸۰	۲۵۸,۷۲۰	۷۶۰,۰۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۴	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	۷۰۱۷۲۷
۷۵۲,۰۰۰	۷۵۱,۹۲۰	۳۸۸,۰۸۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۶	سونوگرافی NT و یا NB	۷۰۱۷۳۰

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان %۷۰	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	ارزش نسبی	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۱,۱۹۱,۰۰۰	۱,۱۹۰,۵۴۰	۶۱۴,۴۶۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۸۷۷,۸۰۰	۹.۵	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول	۷۰۱۷۳۱
۹۴۰,۰۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۷.۵	سونوگرافی جفت از نظر کرتا	۷۰۱۷۳۲
۳۷۶,۰۰۰	۳۷۵,۹۶۰	۱۹۴,۰۴۰	۵۷۰,۰۰۰	۲۷۷,۲۰۰	۳	سونوگرافی برای بررسی وضع سلامت جنین های چند قلو	۷۰۱۷۳۵
۷۵۲,۰۰۰	۷۵۱,۹۲۰	۳۸۸,۰۸۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۶	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیرداپلر	۷۰۱۷۳۶
۱,۶۲۹,۰۰۰	۱,۶۲۹,۱۶۰	۸۴۰,۸۴۰	۲,۴۷۰,۰۰۰	۱,۲۰۱,۲۰۰	۱۳	سونوگرافی کالر داپلر شرایین گردن (دو کاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	۷۰۱۷۴۰
۱,۲۵۳,۰۰۰	۱,۲۵۳,۲۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۹۲۴,۰۰۰	۱۰	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی یک طرفه	۷۰۱۷۴۵
۲,۱۳۰,۰۰۰	۲,۱۳۰,۴۴۰	۱,۰۹۹,۵۶۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰	۱۷	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه	۷۰۱۷۵۰
۱,۱۲۸,۰۰۰	۱,۱۲۷,۸۸۰	۵۸۲,۱۲۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۹	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه	۷۰۱۷۵۵
۲,۱۳۰,۰۰۰	۲,۱۳۰,۴۴۰	۱,۰۹۹,۵۶۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰	۱۷	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه	۷۰۱۷۶۰
۱,۱۲۸,۰۰۰	۱,۱۲۷,۸۸۰	۵۸۲,۱۲۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۹	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه	۷۰۱۷۶۵
۱,۸۸۰,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱۵	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه	۷۰۱۷۷۰
۱,۸۸۰,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱۵	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	۷۰۱۷۷۵
۳,۳۸۴,۰۰۰	۳,۳۸۳,۶۴۰	۱,۷۴۶,۳۶۰	۵,۱۳۰,۰۰۰	۲,۴۹۴,۸۰۰	۲۷	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- دو اندام	۷۰۱۷۸۰
۱,۵۰۵,۰۰۰	۱,۵۰۵,۰۹۳	۷۷۶,۸۰۷	۲,۲۸۱,۹۰۰	۱,۱۰۹,۷۲۴	۱۲.۰۱	سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷۰۱۷۸۵
۱,۵۰۵,۰۰۰	۱,۵۰۵,۰۹۳	۷۷۶,۸۰۷	۲,۲۸۱,۹۰۰	۱,۱۰۹,۷۲۴	۱۲.۰۱	سونوگرافی کالر داپلر کلیه ها یا بیضه ها	۷۰۱۷۹۰
۱,۱۷۶,۰۰۰	۱,۱۷۵,۵۰۲	۶۰۶,۶۹۸	۱,۷۸۲,۲۰۰	۸۶۶,۷۱۲	۹.۳۸	سونوگرافی کالر داپلر کلیه پیوندی	۷۰۱۷۹۵
۱,۵۶۵,۰۰۰	۱,۵۶۵,۲۴۷	۸۰۷,۸۵۳	۲,۳۷۳,۱۰۰	۱,۱۵۴,۰۷۶	۱۲.۴۹	سونوگرافی کالر داپلر کبد یا ضایعات تومور	۷۰۱۸۰۰
۱,۴۹۶,۰۰۰	۱,۴۹۶,۳۲۱	۷۷۲,۲۷۹	۲,۲۶۸,۶۰۰	۱,۱۰۳,۲۵۶	۱۱.۹۴	سونوگرافی کالر داپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	۷۰۱۸۰۵
۱,۵۰۵,۰۰۰	۱,۵۰۵,۰۹۳	۷۷۶,۸۰۷	۲,۲۸۱,۹۰۰	۱,۱۰۹,۷۲۴	۱۲.۰۱	سونوگرافی کالر داپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	۷۰۱۸۱۰

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان %۷۰	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	ارزش نسبی	نوع خدمت: اوتترا سوند	کد ملی
۱,۸۸۰,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱۵	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	۷۰۱۸۱۵
۱,۱۲۸,۰۰۰	۱,۱۲۷,۸۸۰	۵۸۲,۱۲۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۹	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین	۷۰۱۸۲۰
۳۱۲,۰۰۰	۳۱۲,۰۴۷	۱۶۱,۰۵۳	۴۷۳,۱۰۰	۲۳۰,۰۷۶	۲.۴۹	سونوگرافی شانه یا زانو	۷۰۱۸۲۵
۸۷۷,۰۰۰	۸۷۷,۲۴۰	۴۵۲,۷۶۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۷	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم	۷۰۱۸۲۶
۱,۵۰۴,۰۰۰	۱,۵۰۳,۸۴۰	۷۷۶,۱۶۰	۲,۲۸۰,۰۰۰	۱,۱۰۸,۸۰۰	۱۲	سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترالها	۷۰۱۸۲۷
۸۰۱,۰۰۰	۸۰۰,۷۹۵	۴۱۳,۳۰۵	۱,۲۱۴,۱۰۰	۵۹۰,۴۳۶	۶.۳۹	هیسترو سونوگرافی	۷۰۱۸۳۰
۱,۵۰۵,۰۰۰	۱,۵۰۵,۰۹۳	۷۷۶,۸۰۷	۲,۲۸۱,۹۰۰	۱,۱۰۹,۷۲۴	۱۲.۰۱	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۷۰۱۸۳۵
۱,۲۱۷,۰۰۰	۱,۲۱۶,۸۵۷	۶۲۸,۰۴۳	۱,۸۴۴,۹۰۰	۸۹۷,۲۰۴	۹.۷۱	سونوگرافی داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷۰۱۸۴۰
۵۰۱,۰۰۰	۵۰۱,۲۸۰	۲۵۸,۷۲۰	۷۶۰,۰۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۴	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید یک طرفه	۷۰۱۸۴۵
۶۲۷,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۵	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید دو طرفه	۷۰۱۸۵۰
۵۶۴,۰۰۰	۵۶۳,۹۴۰	۲۹۱,۰۶۰	۸۵۵,۰۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۴.۵	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی یک اندام	۷۰۱۸۵۵
۶۲۷,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۵	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی دو اندام	۷۰۱۸۶۰
۱,۵۰۴,۰۰۰	۱,۵۰۳,۸۴۰	۷۷۶,۱۶۰	۲,۲۸۰,۰۰۰	۱,۱۰۸,۸۰۰	۱۲	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (T.C.D) که شامل کلیه عروق داخل جمجمه‌ای و کاروتید ورتبرال دو طرفه می‌باشد*	۷۰۱۸۶۵
۲,۱۳۰,۰۰۰	۲,۱۳۰,۴۴۰	۱,۰۹۹,۵۶۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰	۱۷	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
۱,۱۲۸,۰۰۰	۱,۱۲۷,۸۸۰	۵۸۲,۱۲۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۹	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلیاک	۷۰۱۸۸۰
۱,۲۵۳,۰۰۰	۱,۲۵۳,۲۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۹۲۴,۰۰۰	۱۰	سونوگرافی کالر داپلر آنورت و شریان های ایلیاک	۷۰۱۸۸۲
۱,۸۸۰,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱۵	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز	۷۰۱۸۸۴

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان %۷۰	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	ارزش نسبی	نوع خدمت: اولتراسوند	کد ملی
۱,۸۸۰,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱۵	تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی وعمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفو	۷۰۱۸۸۶
۳,۱۳۳,۰۰۰	۳,۱۳۳,۰۰۰	۱,۶۱۷,۰۰۰	۴,۷۵۰,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۲۵	تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفو	۷۰۱۸۸۷
۱,۱۲۸,۰۰۰	۱,۱۲۷,۸۸۰	۵۸۲,۱۲۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۹	بستن کمپرسیونی سودوآنوریسیم با پروب سونوگرافی	۷۰۱۸۹۲

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۵۴۶,۰۰۰	۵۴۶,۳۹۵	۲۸۲,۰۰۵	۸۲۸,۴۰۰	۴۰۲,۸۶۴	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	۷۰۲۰۰۰
۶۴۲,۰۰۰	۶۴۱,۶۳۸	۳۳۱,۱۶۲	۹۷۲,۸۰۰	۴۷۳,۰۸۸	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	۷۰۲۰۰۵
۱,۰۴۳,۰۰۰	۱,۰۴۲,۶۶۲	۵۳۸,۱۳۸	۱,۵۸۰,۸۰۰	۷۶۸,۷۶۸	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۱۰
۱,۰۴۳,۰۰۰	۱,۰۴۲,۶۶۲	۵۳۸,۱۳۸	۱,۵۸۰,۸۰۰	۷۶۸,۷۶۸	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (بدون تزریق)	۷۰۲۰۱۵
۱,۱۸۹,۰۰۰	۱,۱۸۹,۲۸۷	۶۱۳,۸۱۳	۱,۸۰۳,۱۰۰	۸۷۶,۸۷۶	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با تزریق)	۷۰۲۰۲۰
۱,۷۸۵,۰۰۰	۱,۷۸۴,۵۵۷	۹۲۱,۰۴۳	۲,۷۰۵,۶۰۰	۱,۳۱۵,۷۷۶	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۲۵
۱,۰۴۳,۰۰۰	۱,۰۴۲,۶۶۲	۵۳۸,۱۳۸	۱,۵۸۰,۸۰۰	۷۶۸,۷۶۸	سی تی اسکن مغز کرونال - ساژیتال یا ابلیک	۷۰۲۰۳۰
۸۷۷,۰۰۰	۸۷۷,۲۴۰	۴۵۲,۷۶۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۳۵
۵۴۶,۰۰۰	۵۴۶,۳۹۵	۲۸۲,۰۰۵	۸۲۸,۴۰۰	۴۰۲,۸۶۴	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیکال) بدون تزریق	۷۰۲۰۴۰
۹۳۶,۰۰۰	۹۳۶,۱۴۰	۴۸۳,۱۶۰	۱,۴۱۹,۳۰۰	۶۹۰,۲۲۸	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۰۵۰
۵۴۶,۰۰۰	۵۴۶,۳۹۵	۲۸۲,۰۰۵	۸۲۸,۴۰۰	۴۰۲,۸۶۴	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	۷۰۲۰۵۵
۶۲۴,۰۰۰	۶۲۴,۰۹۴	۳۲۲,۱۰۶	۹۴۶,۲۰۰	۴۶۰,۱۵۲	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	۷۰۲۰۶۰
۹۳۶,۰۰۰	۹۳۶,۱۴۰	۴۸۳,۱۶۰	۱,۴۱۹,۳۰۰	۶۹۰,۲۲۸	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۷۰۲۰۶۵
۱,۰۴۳,۰۰۰	۱,۰۴۲,۶۶۲	۵۳۸,۱۳۸	۱,۵۸۰,۸۰۰	۷۶۸,۷۶۸	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	۷۰۲۰۷۰
۱,۱۸۹,۰۰۰	۱,۱۸۹,۲۸۷	۶۱۳,۸۱۳	۱,۸۰۳,۱۰۰	۸۷۶,۸۷۶	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	۷۰۲۰۷۵
۱,۷۸۰,۰۰۰	۱,۷۷۹,۵۴۴	۹۱۸,۴۵۶	۲,۶۹۸,۰۰۰	۱,۳۱۲,۰۸۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۰۸۰
۵۹۲,۰۰۰	۵۹۱,۵۱۰	۳۰۵,۲۹۰	۸۹۶,۸۰۰	۴۳۶,۱۲۸	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۷۰۲۰۸۵
۵۶۳,۰۰۰	۵۶۲,۶۸۷	۲۹۰,۴۱۳	۸۵۳,۱۰۰	۴۱۴,۸۷۶	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	۷۰۲۰۹۰

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۵۷۵,۰۰۰	۵۷۵,۲۱۹	۲۹۶,۸۸۱	۸۷۲,۱۰۰	۴۲۴,۱۱۶	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با تزریق)	۷۰۲۰۹۵
۸۹۰,۰۰۰	۸۸۹,۷۷۲	۴۵۹,۲۲۸	۱,۳۴۹,۰۰۰	۶۵۶,۰۴۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با وبدون تزریق)	۷۰۲۱۰۰
۶۰۸,۰۰۰	۶۰۷,۸۰۲	۳۱۳,۶۹۸	۹۲۱,۵۰۰	۴۴۸,۱۴۰	سی تی اسکن اوربیت -سلا - پوسترئورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۷۰۲۱۰۵
۸۹۰,۰۰۰	۸۸۹,۷۷۲	۴۵۹,۲۲۸	۱,۳۴۹,۰۰۰	۶۵۶,۰۴۰	سی تی اسکن اوربیت -سلا - پوسترئورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۷۰۲۱۱۰
۱,۲۰۱,۰۰۰	۱,۲۰۰,۵۶۶	۶۱۹,۶۳۴	۱,۸۲۰,۲۰۰	۸۸۵,۱۹۲	سی تی اسکن اوربیت -سلا - پوسترئورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق	۷۰۲۱۱۵
۷۱۸,۰۰۰	۷۱۸,۰۸۴	۳۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۸,۷۰۰	۵۲۹,۴۵۲	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- بدون تزریق)	۷۰۲۱۲۰
۷۳۳,۰۰۰	۷۳۳,۱۲۲	۳۷۸,۳۷۸	۱,۱۱۱,۵۰۰	۵۴۰,۵۴۰	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با تزریق)	۷۰۲۱۲۵
۱,۱۳۷,۰۰۰	۱,۱۳۶,۶۵۲	۵۸۶,۶۴۸	۱,۷۲۳,۳۰۰	۸۳۸,۰۶۸	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با و بدون تزریق)	۷۰۲۱۳۰
۴۵۷,۰۰۰	۴۵۷,۴۱۸	۲۳۶,۰۸۲	۶۹۳,۵۰۰	۳۳۷,۲۶۰	سی تی اسکن گوش داخلی- یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	۷۰۲۱۳۵
۴۲۱,۰۰۰	۴۲۱,۰۷۵	۲۱۷,۳۲۵	۶۳۸,۴۰۰	۳۱۰,۴۶۴	سی تی اسکن گوش- یک جهت با تزریق	۷۰۲۱۴۰
۶۴۴,۰۰۰	۶۴۴,۱۴۵	۳۳۲,۴۵۵	۹۷۶,۶۰۰	۴۷۴,۹۳۶	سی تی اسکن گوش- یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۴۵
۷۶۲,۰۰۰	۷۶۱,۹۴۶	۳۹۳,۲۵۴	۱,۱۵۵,۲۰۰	۵۶۱,۷۹۲	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزبال (استخوان پتروس)	۷۰۲۱۵۰
۷۶۲,۰۰۰	۷۶۱,۹۴۶	۳۹۳,۲۵۴	۱,۱۵۵,۲۰۰	۵۶۱,۷۹۲	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترئورفوسا (در دو جهت)	۷۰۲۱۵۵
۶۹۹,۰۰۰	۶۹۹,۲۸۶	۳۶۰,۹۱۴	۱,۰۶۰,۲۰۰	۵۱۵,۵۹۲	سی تی اسکن گوش- دو جهت با تزریق	۷۰۲۱۶۰
۱,۰۶۹,۰۰۰	۱,۰۶۸,۹۸۰	۵۵۱,۷۲۰	۱,۶۲۰,۷۰۰	۷۸۸,۱۷۲	سی تی اسکن گوش- دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۶۵
۶۶۴,۰۰۰	۶۶۴,۱۹۶	۳۴۲,۸۰۴	۱,۰۰۷,۰۰۰	۴۸۹,۷۲۰	سیسترنوگرافی مغز- با تزریق اینتراتکال و در یک جهت	۷۰۲۱۷۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۸۱۵,۰۰۰	۸۱۴,۵۸۰	۴۲۰,۴۲۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	۶۰۰,۶۰۰	سیسترنوگرافی مغز- با تزریق اینتراتکال و در دو جهت	۷۰۲۱۷۵
۷۳۳,۰۰۰	۷۳۳,۱۲۲	۳۷۸,۳۷۸	۱,۱۱۱,۵۰۰	۵۴۰,۵۴۰	گازمه آنوسیسترنوگرافی- دو طرفه برای گوش داخلی	۷۰۲۱۸۰
۸۴۳,۰۰۰	۸۴۳,۴۰۴	۴۳۵,۲۹۶	۱,۲۷۸,۷۰۰	۶۲۱,۸۵۲	سی تی اسکن فک پایین یا بالا برای ایمپلانت دندان، اگزیزال با بازسازی ساجیتال و کروئال	۷۰۲۱۸۵
۱,۰۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۴,۰۱۸	۵۵۹,۴۸۲	۱,۶۴۳,۵۰۰	۷۹۹,۲۶۰	سی تی اسکن سری کامل TMJ اگزیزال و کروئال و ساجیتال	۷۰۲۱۹۰
۹۰۵,۰۰۰	۹۰۴,۸۱۰	۴۶۶,۹۹۰	۱,۳۷۱,۸۰۰	۶۶۷,۱۲۸	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کولکنه با فیلمهای زوم	۷۰۲۱۹۵
۶۲۵,۰۰۰	۶۲۵,۳۴۷	۳۲۲,۷۵۳	۹۴۸,۱۰۰	۴۶۱,۰۷۶	سی تی اسکن گردن- بدون تزریق	۷۰۲۲۰۰
۶۸۶,۰۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۳۵۳,۸۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵۰۵,۴۲۸	سی تی اسکن گردن- با تزریق	۷۰۲۲۰۵
۱,۰۴۹,۰۰۰	۱,۰۴۸,۹۲۸	۵۴۱,۳۷۲	۱,۵۹۰,۳۰۰	۷۷۳,۳۸۸	سی تی اسکن گردن- با وبدون تزریق	۷۰۲۲۱۰
۶۸۶,۰۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۳۵۳,۸۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵۰۵,۴۲۸	سی تی اسکن دینامیک گردن	۷۰۲۲۱۵
۴۵۷,۰۰۰	۴۵۷,۴۱۸	۲۳۶,۰۸۲	۶۹۳,۵۰۰	۳۳۷,۲۶۰	سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۷۰۲۲۲۰
۵۴۳,۰۰۰	۵۴۲,۶۳۶	۲۸۰,۰۶۴	۸۲۲,۷۰۰	۴۰۰,۰۹۲	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	۷۰۲۲۲۵
۸۰۶,۰۰۰	۸۰۵,۸۰۸	۴۱۵,۸۹۲	۱,۲۲۱,۷۰۰	۵۹۴,۱۳۲	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۷۰۲۲۳۰
۶۸۶,۰۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۳۵۳,۸۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵۰۵,۴۲۸	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	۷۰۲۲۳۵
۶۱۲,۰۰۰	۶۱۱,۵۶۲	۳۱۵,۶۳۸	۹۲۷,۲۰۰	۴۵۰,۹۱۲	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- بدون تزریق	۷۰۲۲۴۰
۷۰۸,۰۰۰	۷۰۸,۰۵۸	۳۶۵,۴۴۲	۱,۰۷۳,۵۰۰	۵۲۲,۰۶۰	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- با تزریق	۷۰۲۲۴۵
۱,۰۵۳,۰۰۰	۱,۰۵۲,۶۸۸	۵۴۳,۳۱۲	۱,۵۹۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- با و بدون تزریق	۷۰۲۲۵۰
۷۱۸,۰۰۰	۷۱۸,۰۸۴	۳۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۸,۷۰۰	۵۲۹,۴۵۲	سی تی اسکن مדיاستن یا ریه- با تزریق دینامیک	۷۰۲۲۵۵

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۶۹۹,۰۰۰	۶۹۹,۲۸۶	۳۶۰,۹۱۴	۱,۰۶۰,۲۰۰	۵۱۵,۵۹۲	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)-بدون تزریق	۷۰۲۲۶۰
۷۹۶,۰۰۰	۷۹۵,۷۸۲	۴۱۰,۷۱۸	۱,۲۰۶,۵۰۰	۵۸۶,۷۴۰	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با تزریق	۷۰۲۲۶۵
۱,۱۹۷,۰۰۰	۱,۱۹۶,۸۰۶	۶۱۷,۶۹۴	۱,۸۱۴,۵۰۰	۸۸۲,۴۲۰	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با و بدون تزریق	۷۰۲۲۷۰
۱,۴۸۰,۰۰۰	۱,۴۸۰,۰۲۹	۷۶۳,۸۷۱	۲,۲۴۳,۹۰۰	۱,۰۹۱,۲۴۴	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۷۰۲۲۷۵
۷۳۳,۰۰۰	۷۳۳,۱۲۲	۳۷۸,۳۷۸	۱,۱۱۱,۵۰۰	۵۴۰,۵۴۰	سی تی اسکن شکم- بدون تزریق	۷۰۲۲۸۰
۷۹۸,۰۰۰	۷۹۸,۲۸۸	۴۱۲,۰۱۲	۱,۲۱۰,۳۰۰	۵۸۸,۵۸۸	سی تی اسکن شکم- با تزریق	۷۰۲۲۸۵
۱,۲۵۲,۰۰۰	۱,۲۵۱,۹۴۷	۶۴۶,۱۵۳	۱,۸۹۸,۱۰۰	۹۲۳,۰۷۶	سی تی اسکن شکم- با و بدون تزریق	۷۰۲۲۹۰
۱,۰۶۹,۰۰۰	۱,۰۶۸,۹۸۰	۵۵۱,۷۲۰	۱,۶۲۰,۷۰۰	۷۸۸,۱۷۲	سی تی اسکن شکم و لگن- بدون تزریق	۷۰۲۲۹۵
۱,۱۲۹,۰۰۰	۱,۱۲۹,۱۳۳	۵۸۲,۷۶۷	۱,۷۱۱,۹۰۰	۸۳۲,۵۲۴	سی تی اسکن شکم و لگن- با تزریق	۷۰۲۳۰۰
۱,۷۵۷,۰۰۰	۱,۷۵۶,۹۸۶	۹۰۶,۸۱۴	۲,۶۶۳,۸۰۰	۱,۲۹۵,۴۴۸	سی تی اسکن شکم و لگن- با بدون تزریق	۷۰۲۳۰۵
۶۸۶,۰۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۳۵۳,۸۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵۰۵,۴۲۸	سی تی اسکن لگن- بدون تزریق	۷۰۲۳۱۰
۷۳۲,۰۰۰	۷۳۱,۸۶۹	۳۷۷,۷۳۱	۱,۱۰۹,۶۰۰	۵۳۹,۶۱۶	سی تی اسکن لگن- با تزریق	۷۰۲۳۱۵
۱,۱۳۷,۰۰۰	۱,۱۳۶,۶۵۲	۵۸۶,۶۴۸	۱,۷۲۳,۳۰۰	۸۳۸,۰۶۸	سی تی اسکن لگن- با و بدون تزریق	۷۰۲۳۲۰
۴۵۷,۰۰۰	۴۵۷,۴۱۸	۲۳۶,۰۸۲	۶۹۳,۵۰۰	۳۳۷,۲۶۰	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
۶۶۴,۰۰۰	۶۶۴,۱۹۶	۳۴۲,۸۰۴	۱,۰۰۷,۰۰۰	۴۸۹,۷۲۰	سی تی اسکن لگن- بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۷۰۲۳۳۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۶۸۶,۰۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۳۵۳,۸۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵۰۵,۴۲۸	بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم - با تزریق دینامیک (کبد)	۷۰۲۳۳۵
۸۴۰,۰۰۰	۸۳۹,۶۴۴	۴۳۳,۳۵۶	۱,۲۷۳,۰۰۰	۶۱۹,۰۸۰	آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازیها	۷۰۲۳۴۰
۵۶۴,۰۰۰	۵۶۳,۹۴۰	۲۹۱,۰۶۰	۸۵۵,۰۰۰	۴۱۵,۸۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- بدون تزریق	۷۰۲۳۴۵
۵۶۴,۰۰۰	۵۶۳,۹۴۰	۲۹۱,۰۶۰	۸۵۵,۰۰۰	۴۱۵,۸۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- بدون تزریق	۷۰۲۳۵۰
۵۶۴,۰۰۰	۵۶۳,۹۴۰	۲۹۱,۰۶۰	۸۵۵,۰۰۰	۴۱۵,۸۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- بدون تزریق	۷۰۲۳۵۵
۵۶۴,۰۰۰	۵۶۳,۹۴۰	۲۹۱,۰۶۰	۸۵۵,۰۰۰	۴۱۵,۸۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبار)- بدون تزریق	۷۰۲۳۶۰
۶۱۹,۰۰۰	۶۱۹,۰۸۱	۳۱۹,۵۱۹	۹۳۸,۶۰۰	۴۵۶,۴۵۶	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبار)- با تزریق	۷۰۲۳۶۵
۶۱۹,۰۰۰	۶۱۹,۰۸۱	۳۱۹,۵۱۹	۹۳۸,۶۰۰	۴۵۶,۴۵۶	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با تزریق	۷۰۲۳۷۰
۶۱۹,۰۰۰	۶۱۹,۰۸۱	۳۱۹,۵۱۹	۹۳۸,۶۰۰	۴۵۶,۴۵۶	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با تزریق	۷۰۲۳۷۵
۶۱۹,۰۰۰	۶۱۹,۰۸۱	۳۱۹,۵۱۹	۹۳۸,۶۰۰	۴۵۶,۴۵۶	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق	۷۰۲۳۸۰
۹۱۱,۰۰۰	۹۱۱,۰۷۶	۴۷۰,۲۲۴	۱,۳۸۱,۳۰۰	۶۷۱,۷۴۸	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- باو بدون تزریق	۷۰۲۳۸۵
۹۱۱,۰۰۰	۹۱۱,۰۷۶	۴۷۰,۲۲۴	۱,۳۸۱,۳۰۰	۶۷۱,۷۴۸	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- باو بدون تزریق	۷۰۲۳۹۰
۹۱۱,۰۰۰	۹۱۱,۰۷۶	۴۷۰,۲۲۴	۱,۳۸۱,۳۰۰	۶۷۱,۷۴۸	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبار)- باو بدون تزریق	۷۰۲۳۹۵
۹۱۱,۰۰۰	۹۱۱,۰۷۶	۴۷۰,۲۲۴	۱,۳۸۱,۳۰۰	۶۷۱,۷۴۸	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- باو بدون تزریق	۷۰۲۴۰۰
۱۴۸,۰۰۰	۱۴۷,۸۷۸	۷۶,۳۲۲	۲۲۴,۲۰۰	۱۰۹,۰۳۲	سی تی اسکن فضای بین مهره ای (سری - گردنی، پشتی، کمری) - هر کدام جداگانه	۷۰۲۴۰۵
۱,۲۷۸,۰۰۰	۱,۲۷۸,۲۶۴	۶۵۹,۷۳۶	۱,۹۳۸,۰۰۰	۹۴۲,۴۸۰	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک به همراه حق تزریق اینترتاکال	۷۰۲۴۱۰
۵۶۴,۰۰۰	۵۶۳,۹۴۰	۲۹۱,۰۶۰	۸۵۵,۰۰۰	۴۱۵,۸۰۰	سی تی اسکن هرسگمان از اندام	۷۰۲۴۱۵

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۵۶۴,۰۰۰	۵۶۳,۹۴۰	۲۹۱,۰۶۰	۸۵۵,۰۰۰	۴۱۵,۸۰۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۷۰۲۴۲۰
۶۱۴,۰۰۰	۶۱۴,۰۶۸	۳۱۶,۹۳۲	۹۳۱,۰۰۰	۴۵۲,۷۶۰	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۷۰۲۴۲۵
۷۲۸,۰۰۰	۷۲۸,۱۰۹	۳۷۵,۷۹۱	۱,۱۰۳,۹۰۰	۵۳۶,۸۴۴	سی تی اسکن اندام فوقانی با و بدون کنتراست	۷۰۲۴۳۰
۵۶۴,۰۰۰	۵۶۳,۹۴۰	۲۹۱,۰۶۰	۸۵۵,۰۰۰	۴۱۵,۸۰۰	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۷۰۲۴۳۵
۶۱۴,۰۰۰	۶۱۴,۰۶۸	۳۱۶,۹۳۲	۹۳۱,۰۰۰	۴۵۲,۷۶۰	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۷۰۲۴۴۰
۷۲۸,۰۰۰	۷۲۸,۱۰۹	۳۷۵,۷۹۱	۱,۱۰۳,۹۰۰	۵۳۶,۸۴۴	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۷۰۲۴۴۵
۶۲۵,۰۰۰	۶۲۵,۳۴۷	۳۲۲,۷۵۳	۹۴۸,۱۰۰	۴۶۱,۰۷۶	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ بازانو	۷۰۲۴۵۰
۵۵۹,۰۰۰	۵۵۸,۹۲۷	۲۸۸,۴۷۳	۸۴۷,۴۰۰	۴۱۲,۱۰۴	سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	۷۰۲۴۵۵
۷۶۲,۰۰۰	۷۶۱,۹۴۶	۳۹۳,۲۵۴	۱,۱۵۵,۲۰۰	۵۶۱,۷۹۲	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۷۰۲۴۶۰
۸۱۳,۰۰۰	۸۱۳,۳۲۷	۴۱۹,۷۷۳	۱,۲۳۳,۱۰۰	۵۹۹,۶۷۶	پروتوکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۷۰۲۴۶۵
۲۱۶,۰۰۰	۲۱۵,۵۵۰	۱۱۱,۲۵۰	۳۲۶,۸۰۰	۱۵۸,۹۲۸	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۷۰۲۴۷۰
۲۱۶,۰۰۰	۲۱۵,۵۵۰	۱۱۱,۲۵۰	۳۲۶,۸۰۰	۱۵۸,۹۲۸	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۷۰۲۴۷۵
۳۵۰,۰۰۰	۳۴۹,۶۴۳	۱۸۰,۴۵۷	۵۳۰,۱۰۰	۲۵۷,۷۹۶	سیالو سی تی - یک جهت با حق تزریق	۷۰۲۴۸۰
۸,۵۲۲,۰۰۰	۸,۵۲۱,۷۶۰	۴,۳۹۸,۲۴۰	۱۲,۹۲۰,۰۰۰	۶,۲۸۳,۲۰۰	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
۵,۰۱۳,۰۰۰	۵,۰۱۲,۸۰۰	۲,۵۸۷,۲۰۰	۷,۶۰۰,۰۰۰	۳,۶۹۶,۰۰۰	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه	۷۰۲۴۹۰
۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۸۰	۷۷۴,۲۲۰	۲,۲۷۴,۳۰۰	۱,۱۰۶,۰۲۸	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرنیال)	۷۰۲۴۹۵
۱,۵۸۸,۰۰۰	۱,۵۸۷,۸۰۴	۸۱۹,۴۹۶	۲,۴۰۷,۳۰۰	۱,۱۷۰,۷۰۸	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرنیال	۷۰۲۵۰۰

سهم بیمار (گرد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سی تی اسکن	کد ملی
۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۸۰	۷۷۴,۲۲۰	۲,۲۷۴,۳۰۰	۱,۱۰۶,۰۲۸	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۷۰۲۵۰۵
۱,۴۴۷,۰۰۰	۱,۴۴۷,۴۴۶	۷۴۷,۰۵۴	۲,۱۹۴,۵۰۰	۱,۰۶۷,۲۲۰	سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک	۷۰۲۵۱۰
۱,۲۸۵,۰۰۰	۱,۲۸۴,۵۳۰	۶۶۲,۹۷۰	۱,۹۴۷,۵۰۰	۹۴۷,۱۰۰	سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	۷۰۲۵۱۵
۱,۲۳۳,۰۰۰	۱,۲۳۳,۱۴۹	۶۳۶,۴۵۱	۱,۸۶۹,۶۰۰	۹۰۹,۲۱۶	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگانها	۷۰۲۵۲۰
۱,۲۳۳,۰۰۰	۱,۲۳۳,۱۴۹	۶۳۶,۴۵۱	۱,۸۶۹,۶۰۰	۹۰۹,۲۱۶	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و با ماده حاجب	۷۰۲۵۲۵
۱,۲۳۳,۰۰۰	۱,۲۳۳,۱۴۹	۶۳۶,۴۵۱	۱,۸۶۹,۶۰۰	۹۰۹,۲۱۶	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی بدون ماده حاجب و با ماده حاجب - مقاطع بعدی	۷۰۲۵۳۰
۱,۲۳۳,۰۰۰	۱,۲۳۳,۱۴۹	۶۳۶,۴۵۱	۱,۸۶۹,۶۰۰	۹۰۹,۲۱۶	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۲۵۳۵
۶۳۴,۰۰۰	۶۳۴,۱۱۹	۳۲۷,۲۸۱	۹۶۱,۴۰۰	۴۶۷,۵۴۴	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	۷۰۲۵۴۰
۷۸۸,۰۰۰	۷۸۸,۲۶۳	۴۰۶,۸۳۷	۱,۱۹۵,۱۰۰	۵۸۱,۱۹۶	سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	۷۰۲۵۴۵
۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۸۰	۷۷۴,۲۲۰	۲,۲۷۴,۳۰۰	۱,۱۰۶,۰۲۸	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۷۰۲۵۵۰
۱,۶۴۸,۰۰۰	۱,۶۴۷,۹۵۸	۸۵۰,۵۴۲	۲,۴۹۸,۵۰۰	۱,۲۱۵,۰۶۰	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی - با گاز گزنون (Xenon CT)	۷۰۲۵۵۵
۱,۵۳۰,۰۰۰	۱,۵۳۰,۱۵۷	۷۸۹,۷۴۳	۲,۳۱۹,۹۰۰	۱,۱۲۸,۲۰۴	سی تی اسکن اندوسکوپی - هر ارگان (Virtual Endoscopy)	۷۰۲۵۶۰

سهم بیمار (گردد)	سهم بیمار (شده)	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی اسپیرال ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	کد ملی
۷۹۵,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۹	۴۱۰,۰۷۱	۱,۲۰۴,۶۰۰	۵۸۵,۸۱۶	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	۷۰۲۵۶۵
۹۰۷,۰۰۰	۹۰۷,۳۱۷	۴۶۸,۲۸۳	۱,۳۷۵,۶۰۰	۶۶۸,۹۷۶	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	۷۰۲۵۷۰
۱,۴۰۴,۰۰۰	۱,۴۰۳,۵۸۴	۷۲۴,۴۱۶	۲,۱۲۸,۰۰۰	۱,۰۳۴,۸۸۰	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	۷۰۲۵۷۵
۱,۴۰۴,۰۰۰	۱,۴۰۳,۵۸۴	۷۲۴,۴۱۶	۲,۱۲۸,۰۰۰	۱,۰۳۴,۸۸۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (بدون تزریق)	۷۰۲۵۸۰
۱,۶۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۳۳۶	۸۲۵,۹۶۴	۲,۴۲۶,۳۰۰	۱,۱۷۹,۹۴۸	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با تزریق)	۷۰۲۵۸۵
۲,۴۰۴,۰۰۰	۲,۴۰۳,۶۳۸	۱,۲۴۰,۵۶۲	۳,۶۴۴,۲۰۰	۱,۷۷۲,۲۳۲	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیکال (با و بدون تزریق)	۷۰۲۵۹۰
۱,۴۰۴,۰۰۰	۱,۴۰۳,۵۸۴	۷۲۴,۴۱۶	۲,۱۲۸,۰۰۰	۱,۰۳۴,۸۸۰	سی تی اسکن مغز کرونال - ساژیتال یا ابلیک	۷۰۲۵۹۵
۸۹۱,۰۰۰	۸۹۱,۰۲۵	۴۵۹,۸۷۵	۱,۳۵۰,۹۰۰	۶۵۶,۹۶۴	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	۷۰۲۶۰۰
۱,۱۲۸,۰۰۰	۱,۱۲۷,۸۸۰	۵۸۲,۱۲۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۸۳۱,۶۰۰	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۲۶۰۵
۸۱۵,۰۰۰	۸۱۴,۵۸۰	۴۲۰,۴۲۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	۶۰۰,۶۰۰	سی تی اسکن اربیت - سلا - پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی	۷۰۲۶۱۰
۷۹۵,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۹	۴۱۰,۰۷۱	۱,۲۰۴,۶۰۰	۵۸۵,۸۱۶	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزیکال) بدون تزریق	۷۰۲۶۱۵
۷۹۵,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۹	۴۱۰,۰۷۱	۱,۲۰۴,۶۰۰	۵۸۵,۸۱۶	سی تی اسکن منطقه ماگزیکلو فاشیال بدون تزریق	۷۰۲۶۲۰
۸۳۶,۰۰۰	۸۳۵,۸۸۴	۴۳۱,۴۱۶	۱,۲۶۷,۳۰۰	۶۱۶,۳۰۸	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق	۷۰۲۶۳۰
۱,۳۶۲,۰۰۰	۱,۳۶۲,۲۲۸	۷۰۳,۰۷۲	۲,۰۶۵,۳۰۰	۱,۰۰۴,۳۸۸	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۶۳۵
۹۰۶,۰۰۰	۹۰۶,۰۶۴	۴۶۷,۶۳۶	۱,۳۷۳,۷۰۰	۶۶۸,۰۵۲	سی تی اسکن منطقه ماگزیکلو فاشیال با تزریق	۷۰۲۶۴۰
۱,۳۶۲,۰۰۰	۱,۳۶۲,۲۲۸	۷۰۳,۰۷۲	۲,۰۶۵,۳۰۰	۱,۰۰۴,۳۸۸	سی تی اسکن منطقه ماگزیکلو فاشیال با و بدون تزریق	۷۰۲۶۴۵
۱,۴۰۴,۰۰۰	۱,۴۰۳,۵۸۴	۷۲۴,۴۱۶	۲,۱۲۸,۰۰۰	۱,۰۳۴,۸۸۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	۷۰۲۶۵۰
۱,۶۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۳۳۶	۸۲۵,۹۶۴	۲,۴۲۶,۳۰۰	۱,۱۷۹,۹۴۸	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	۷۰۲۶۵۵
۲,۴۰۶,۰۰۰	۲,۴۰۶,۱۴۴	۱,۲۴۱,۸۵۶	۳,۶۴۸,۰۰۰	۱,۷۷۴,۰۸۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۶۶۰
۸۵۶,۰۰۰	۸۵۵,۹۳۶	۴۴۱,۷۶۴	۱,۲۹۷,۷۰۰	۶۳۱,۰۹۲	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۷۰۲۶۶۵

سهم بیمار (کرد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی اسپیرال ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	کد ملی
۶۶۸,۰۰۰	۶۶۷,۹۵۶	۳۴۴,۷۴۴	۱,۰۱۲,۷۰۰	۴۹۲,۴۹۲	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	۷۰۲۶۷۰
۷۶۹,۰۰۰	۷۶۹,۴۶۵	۳۹۷,۱۳۵	۱,۱۶۶,۶۰۰	۵۶۷,۳۳۶	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با تزریق)	۷۰۲۶۷۵
۱,۱۴۸,۰۰۰	۱,۱۴۷,۹۳۱	۵۹۲,۴۶۹	۱,۷۴۰,۴۰۰	۸۴۶,۳۸۴	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با وبدون تزریق)	۷۰۲۶۸۰
۹۸۳,۰۰۰	۹۸۲,۵۰۹	۵۰۷,۰۹۱	۱,۴۸۹,۶۰۰	۷۲۴,۴۱۶	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت و بدون تزریق)	۷۰۲۶۸۵
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با تزریق)	۷۰۲۶۹۰
۱,۶۲۹,۰۰۰	۱,۶۲۹,۱۶۰	۸۴۰,۸۴۰	۲,۴۷۰,۰۰۰	۱,۲۰۱,۲۰۰	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با وبدون تزریق)	۷۰۲۶۹۵
۱,۱۴۸,۰۰۰	۱,۱۴۷,۹۳۱	۵۹۲,۴۶۹	۱,۷۴۰,۴۰۰	۸۴۶,۳۸۴	سی تی اسکن اوربیت -سلا - پوسترئورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۷۰۲۷۰۰
۱,۵۶۷,۰۰۰	۱,۵۶۶,۵۰۰	۸۰۸,۵۰۰	۲,۳۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	سی تی اسکن اوربیت -سلا - پوسترئورفوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق	۷۰۲۷۰۵
۵۷۶,۰۰۰	۵۷۶,۴۷۲	۲۹۷,۵۲۸	۸۷۴,۰۰۰	۴۲۵,۰۴۰	سی تی اسکن گوش داخلی- یک جهت و بدون تزریق	۷۰۲۷۱۰
۶۱۸,۰۰۰	۶۱۷,۸۲۸	۳۱۸,۸۷۲	۹۳۶,۷۰۰	۴۵۵,۵۳۲	سی تی اسکن گوش- یک جهت و با تزریق	۷۰۲۷۱۵
۹۲۶,۰۰۰	۹۲۶,۱۱۵	۴۷۷,۹۸۵	۱,۴۰۴,۱۰۰	۶۸۲,۸۳۶	سی تی اسکن گوش- یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۷۲۰
۹۶۰,۰۰۰	۹۵۹,۹۵۱	۴۹۵,۴۴۹	۱,۴۵۵,۴۰۰	۷۰۷,۷۸۴	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزئال (استخوان پتروس)	۷۰۲۷۲۵
۹۶۰,۰۰۰	۹۵۹,۹۵۱	۴۹۵,۴۴۹	۱,۴۵۵,۴۰۰	۷۰۷,۷۸۴	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترئورفوسا (در دو جهت)	۷۰۲۷۳۰
۱,۰۶۵,۰۰۰	۱,۰۶۵,۲۲۰	۵۴۹,۷۸۰	۱,۶۱۵,۰۰۰	۷۸۵,۴۰۰	سی تی اسکن گوش- دو جهت با تزریق	۷۰۲۷۳۵
۱,۴۵۹,۰۰۰	۱,۴۵۸,۷۲۵	۷۵۲,۸۷۵	۲,۲۱۱,۶۰۰	۱,۰۷۵,۵۳۶	سی تی اسکن گوش- دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۷۴۰
۸۶۵,۰۰۰	۸۶۴,۷۰۸	۴۴۶,۲۹۲	۱,۳۱۱,۰۰۰	۶۳۷,۵۶۰	سیسترنوگرافی مغز- با تزریق اینترتاکال و در یک جهت	۷۰۲۷۴۵
۱,۱۱۵,۰۰۰	۱,۱۱۵,۳۴۸	۵۷۵,۶۵۲	۱,۶۹۱,۰۰۰	۸۲۲,۳۶۰	سیسترنوگرافی مغز- با تزریق اینترتاکال و در دو جهت	۷۰۲۷۵۰
۹۲۴,۰۰۰	۹۲۳,۶۰۸	۴۷۶,۶۹۲	۱,۴۰۰,۳۰۰	۶۸۰,۹۸۸	گازمه آتوسیسترنوگرافی- دو طرفه برای گوش داخلی	۷۰۲۷۵۵

سهم بیمار (کرد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی اسپیرال ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	کد ملی
۱,۱۵۳,۰۰۰	۱,۱۵۲,۹۴۴	۵۹۵,۰۵۶	۱,۷۴۸,۰۰۰	۸۵۰,۰۸۰	سی تی اسکن فک پایین یا بالا برای ایمپلانت دندان، اگزپال با بازسازی ساجیتال و کروئال	۷۰۲۷۶۰
۱,۳۶۳,۰۰۰	۱,۳۶۳,۴۸۲	۷۰۳,۷۱۸	۲,۰۶۷,۲۰۰	۱,۰۰۵,۳۱۲	سی تی اسکن سری کامل TMJ اگزپال و کروئال و ساجیتال	۷۰۲۷۶۵
۱,۰۵۳,۰۰۰	۱,۰۵۲,۶۸۸	۵۴۳,۳۱۲	۱,۵۹۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلمهای زوم	۷۰۲۷۷۰
۷۸۸,۰۰۰	۷۸۸,۲۶۳	۴۰۶,۸۳۷	۱,۱۹۵,۱۰۰	۵۸۱,۱۹۶	سی تی اسکن گردن- بدون تزریق	۷۰۲۷۷۵
۸۶۶,۰۰۰	۸۶۵,۹۶۱	۴۴۶,۹۳۹	۱,۳۱۲,۹۰۰	۶۳۸,۴۸۴	سی تی اسکن گردن- با تزریق	۷۰۲۷۸۰
۱,۳۱۶,۰۰۰	۱,۳۱۵,۸۶۰	۶۷۹,۱۴۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۹۷۰,۲۰۰	سی تی اسکن گردن- با وبدون تزریق	۷۰۲۷۸۵
۸۶۶,۰۰۰	۸۶۵,۹۶۱	۴۴۶,۹۳۹	۱,۳۱۲,۹۰۰	۶۳۸,۴۸۴	سی تی اسکن دینامیک گردن	۷۰۲۷۹۰
۵۷۶,۰۰۰	۵۷۶,۴۷۲	۲۹۷,۵۲۸	۸۷۴,۰۰۰	۴۲۵,۰۴۰	سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۷۰۲۷۹۵
۶۳۴,۰۰۰	۶۳۴,۱۱۹	۳۲۷,۲۸۱	۹۶۱,۴۰۰	۴۶۷,۵۴۴	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	۷۰۲۸۰۰
۹۶۵,۰۰۰	۹۶۴,۹۶۴	۴۹۸,۰۳۶	۱,۴۶۳,۰۰۰	۷۱۱,۴۸۰	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۷۰۲۸۰۵
۸۶۶,۰۰۰	۸۶۵,۹۶۱	۴۴۶,۹۳۹	۱,۳۱۲,۹۰۰	۶۳۸,۴۸۴	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	۷۰۲۸۱۰
۷۹۵,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۹	۴۱۰,۰۷۱	۱,۲۰۴,۶۰۰	۵۸۵,۸۱۶	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- بدون تزریق	۷۰۲۸۱۵
۸۶۶,۰۰۰	۸۶۵,۹۶۱	۴۴۶,۹۳۹	۱,۳۱۲,۹۰۰	۶۳۸,۴۸۴	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با تزریق	۷۰۲۸۲۰
۱,۳۲۷,۰۰۰	۱,۳۲۷,۱۳۹	۶۸۴,۹۶۱	۲,۰۱۲,۱۰۰	۹۷۸,۵۱۶	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با و بدون تزریق	۷۰۲۸۲۵
۹۴۰,۰۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۶۹۳,۰۰۰	سی تی اسکن مدیاستن یا ریه- با تزریق دینامیک	۷۰۲۸۳۵
۹۵۴,۰۰۰	۹۵۳,۶۸۵	۴۹۲,۲۱۵	۱,۴۴۵,۹۰۰	۷۰۳,۱۶۴	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- بدون تزریق	۷۰۲۸۴۰
۱,۱۲۵,۰۰۰	۱,۱۲۵,۳۷۴	۵۸۰,۸۲۶	۱,۷۰۶,۲۰۰	۸۲۹,۷۵۲	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با تزریق	۷۰۲۸۴۵

کد ملی	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	تعرفه دولتی اسپیرال ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار	سهم بیمار (کرد شده)
۷۰۲۸۵۰	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT) - با و بدون تزریق	۱,۲۲۶,۱۴۸	۲,۵۲۱,۳۰۰	۸۵۸,۳۰۴	۱,۶۶۲,۹۹۶	۱,۶۶۳,۰۰۰
۷۰۲۸۵۵	سی تی اسکن شکم- با تزریق	۷۰۷,۷۸۴	۱,۴۵۵,۴۰۰	۴۹۵,۴۴۹	۹۵۹,۹۵۱	۹۶۰,۰۰۰
۷۰۲۸۶۰	سی تی اسکن شکم- بدون تزریق	۶۸۰,۹۸۸	۱,۴۰۰,۳۰۰	۴۷۶,۶۹۲	۹۲۳,۶۰۸	۹۲۴,۰۰۰
۷۰۲۸۶۵	سی تی اسکن شکم- با و بدون تزریق	۱,۱۱۰,۶۴۸	۲,۲۸۳,۸۰۰	۷۷۷,۴۵۴	۱,۵۰۶,۳۴۶	۱,۵۰۶,۰۰۰
۷۰۲۸۷۰	سی تی اسکن شکم و لگن- بدون تزریق	۹۹۱,۴۵۲	۲,۰۳۸,۷۰۰	۶۹۴,۰۱۶	۱,۳۴۴,۶۸۴	۱,۳۴۵,۰۰۰
۷۰۲۸۷۵	سی تی اسکن شکم و لگن- با تزریق	۱,۰۴۸,۷۴۰	۲,۱۵۶,۵۰۰	۷۳۴,۱۱۸	۱,۴۲۲,۳۸۲	۱,۴۲۲,۰۰۰
۷۰۲۸۸۰	سی تی اسکن شکم و لگن- با و بدون تزریق	۱,۶۳۰,۸۶۰	۳,۳۵۳,۵۰۰	۱,۱۴۱,۶۰۲	۲,۲۱۱,۸۹۸	۲,۲۱۲,۰۰۰
۷۰۲۸۸۵	سی تی اسکن لگن- بدون تزریق	۶۳۸,۴۸۴	۱,۳۱۲,۹۰۰	۴۴۶,۹۳۹	۸۶۵,۹۶۱	۸۶۶,۰۰۰
۷۰۲۸۹۰	سی تی اسکن لگن- با تزریق	۶۸۰,۰۶۴	۱,۳۹۸,۴۰۰	۴۷۶,۰۴۵	۹۲۲,۳۵۵	۹۲۲,۰۰۰
۷۰۲۸۹۵	سی تی اسکن لگن- با و بدون تزریق	۱,۰۵۴,۲۸۴	۲,۱۶۷,۹۰۰	۷۳۷,۹۹۹	۱,۴۲۹,۹۰۱	۱,۴۳۰,۰۰۰
۷۰۲۹۰۰	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)	۴۲۵,۰۴۰	۸۷۴,۰۰۰	۲۹۷,۵۲۸	۵۷۶,۴۷۲	۵۷۶,۰۰۰
۷۰۲۹۰۵	سی تی اسکن لگن- بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۶۳۷,۵۶۰	۱,۳۱۱,۰۰۰	۴۴۶,۲۹۲	۸۶۴,۷۰۸	۸۶۵,۰۰۰
۷۰۲۹۱۵	بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم- با تزریق دینامیک (کبد)	۶۳۸,۴۸۴	۱,۳۱۲,۹۰۰	۴۴۶,۹۳۹	۸۶۵,۹۶۱	۸۶۶,۰۰۰
۷۰۲۹۲۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- بدون تزریق	۶۹۳,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۹۴۰,۰۰۰
۷۰۲۹۲۵	سی تی اسکن فقرات توراسیک بدون تزریق	۶۹۳,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۹۴۰,۰۰۰
۷۰۲۹۳۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال)- بدون تزریق	۶۹۳,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۹۴۰,۰۰۰
۷۰۲۹۳۵	سی تی اسکن فقرات لومبار- بدون تزریق	۶۹۳,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۹۴۰,۰۰۰

کد ملی	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	تعرفه دولتی اسپیرال ۹۵ (ریال)	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	سهم سازمان ۷۰٪	سهم بیمار	سهم بیمار (کرد شده)
۷۰۲۹۴۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق	۸۷۷,۸۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۶۱۴,۴۶۰	۱,۱۹۰,۵۴۰	۱,۱۹۱,۰۰۰
۷۰۲۹۴۵	سی تی اسکن فقرات لومبار- با و بدون تزریق	۱,۰۶۲,۶۰۰	۲,۱۸۵,۰۰۰	۷۴۳,۸۲۰	۱,۴۴۱,۱۸۰	۱,۴۴۱,۰۰۰
۷۰۲۹۵۰	سی تی اسکن فضای بین مهره ای (سری- گردنی، پشتی، کمری)- هر کدام جداگانه	۸۷۷,۸۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۶۱۴,۴۶۰	۱,۱۹۰,۵۴۰	۱,۱۹۱,۰۰۰
۷۰۲۹۵۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک)- با تزریق	۸۷۷,۸۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۶۱۴,۴۶۰	۱,۱۹۰,۵۴۰	۱,۱۹۱,۰۰۰
۷۰۲۹۶۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال)- با تزریق	۸۷۷,۸۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۶۱۴,۴۶۰	۱,۱۹۰,۵۴۰	۱,۱۹۱,۰۰۰
۷۰۲۹۶۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک)- با و بدون تزریق	۱,۰۶۲,۶۰۰	۲,۱۸۵,۰۰۰	۷۴۳,۸۲۰	۱,۴۴۱,۱۸۰	۱,۴۴۱,۰۰۰
۷۰۲۹۷۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال)- با و بدون تزریق	۱,۰۶۲,۶۰۰	۲,۱۸۵,۰۰۰	۷۴۳,۸۲۰	۱,۴۴۱,۱۸۰	۱,۴۴۱,۰۰۰
۷۰۲۹۷۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک با و بدون تزریق	۱,۰۶۲,۶۰۰	۲,۱۸۵,۰۰۰	۷۴۳,۸۲۰	۱,۴۴۱,۱۸۰	۱,۴۴۱,۰۰۰
۷۰۲۹۸۰	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک به همراه حق تزریق اینتراتکال	۱,۲۰۱,۲۰۰	۲,۴۷۰,۰۰۰	۸۴۰,۸۴۰	۱,۶۲۹,۱۶۰	۱,۶۲۹,۰۰۰
۷۰۲۹۸۵	سی تی اسکن هر سگمان از اندام	۵۲۳,۹۰۸	۱,۰۷۷,۳۰۰	۳۶۶,۷۳۶	۷۱۰,۵۶۴	۷۱۱,۰۰۰
۷۰۲۹۹۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۵۲۳,۹۰۸	۱,۰۷۷,۳۰۰	۳۶۶,۷۳۶	۷۱۰,۵۶۴	۷۱۱,۰۰۰
۷۰۲۹۹۵	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۶۱۷,۲۳۲	۱,۲۶۹,۲۰۰	۴۳۲,۰۶۲	۸۳۷,۱۳۸	۸۳۷,۰۰۰
۷۰۳۰۰۰	سی تی اسکن اندام فوقانی با و بدون کنتراست	۷۳۳,۶۵۶	۱,۵۰۸,۶۰۰	۵۱۳,۵۵۹	۹۹۵,۰۴۱	۹۹۵,۰۰۰
۷۰۳۰۰۵	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۵۲۶,۶۸۰	۱,۰۸۳,۰۰۰	۳۶۸,۶۷۶	۷۱۴,۳۲۴	۷۱۴,۰۰۰
۷۰۳۰۱۰	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۶۱۷,۲۳۲	۱,۲۶۹,۲۰۰	۴۳۲,۰۶۲	۸۳۷,۱۳۸	۸۳۷,۰۰۰
۷۰۳۰۱۵	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۷۳۳,۶۵۶	۱,۵۰۸,۶۰۰	۵۱۳,۵۵۹	۹۹۵,۰۴۱	۹۹۵,۰۰۰
۷۰۳۰۲۰	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ بازانو	۵۸۱,۱۹۶	۱,۱۹۵,۱۰۰	۴۰۶,۸۳۷	۷۸۸,۲۶۳	۷۸۸,۰۰۰
۷۰۳۰۲۵	سی تی اسکن هر مفصل- در یک جهت	۵۱۵,۵۹۲	۱,۰۶۰,۲۰۰	۳۶۰,۹۱۴	۶۹۹,۲۸۶	۶۹۹,۰۰۰

سهم بیمار (کرد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	تعرفه دولتی اسپیرال ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: سی تی اسکن اسپیرال	کد ملی
۹۶۰,۰۰۰	۹۵۹,۹۵۱	۴۹۵,۴۴۹	۱,۴۵۵,۴۰۰	۷۰۷,۷۸۴	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتري)	۷۰۳۰۳۰
۱,۰۵۳,۰۰۰	۱,۰۵۲,۶۸۸	۵۴۳,۳۱۲	۱,۵۹۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	پروتوکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۷۰۳۰۳۵
۱,۰۰۳,۰۰۰	۱,۰۰۲,۵۶۰	۵۱۷,۴۴۰	۱,۵۲۰,۰۰۰	۷۳۹,۲۰۰	Cone Bean CT؛ هر کوادرنانت	۷۰۳۰۴۰
۱,۱۲۸,۰۰۰	۱,۱۲۷,۸۸۰	۵۸۲,۱۲۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۸۳۱,۶۰۰	Cone Bean CT؛ جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه	۷۰۳۰۴۲
۱,۳۷۹,۰۰۰	۱,۳۷۸,۵۲۰	۷۱۱,۴۸۰	۲,۰۹۰,۰۰۰	۱,۰۱۶,۴۰۰	Cone Bean CT؛ جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	۷۰۳۰۴۴

سهم بیمار (گردد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی ۹۵ (ریال)	تعرفه دولتی ۹۵ (ریال)	نوع خدمت: MRI	کد ملی
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI (به عنوان مثال Proton) دو طرفه iTMG	۷۰۴۰۰۰
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI (به عنوان مثال Proton) مغز شامل Brainstem بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۰۵
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI (به عنوان مثال Proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۰
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI (به عنوان مثال Proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۵
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI کانال Spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	۷۰۴۰۲۰
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI (به عنوان مثال Proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه توراسیک بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۲۵
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۰
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۵
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۰
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۵
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۵۰
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۵۵
۱,۰۴۵,۰۰۰	۱,۰۴۵,۱۶۹	۵۳۹,۴۳۱	۱,۵۸۴,۶۰۰	۷۷۰,۶۱۶	MRI اوربیت ، صورت، ویا گردن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۶۰
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI مغز شامل Brainstem با ماده حاجب	۷۰۴۰۶۵
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI قفسه صدری با ماده حاجب	۷۰۴۰۷۰
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	۷۰۴۰۷۵

۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI تورا سیک با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۰
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI ناحیه لومبر با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۵
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن با ماده حاجب	۷۰۴۰۹۰
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل باماده حاجب	۷۰۴۰۹۵
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۰
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۵
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۱۰
۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۶۲	۶۶۹,۴۳۸	۱,۹۶۶,۵۰۰	۹۵۶,۳۴۰	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم با ماده حاجب	۷۰۴۱۱۵
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI اوربیت ، صورت، ویا گردن با ماده حاجب	۷۰۴۱۲۰
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۲۵
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI پستان یک طرفه با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۳۰
۲,۱۵۴,۰۰۰	۲,۱۵۴,۲۵۱	۱,۱۱۱,۸۴۹	۳,۲۶۶,۱۰۰	۱,۵۸۸,۳۵۶	MRI پستان دو طرفه با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۳۵
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI قفسه صدری با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۴۰
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MR آنژیوگرافی قفسه صدری شامل میوکارد با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۴۵
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI سرویکال با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۵۰
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI تورا سیک با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۵۵
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI لومبر با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۶۰
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI (به عنوان مثال Proton) لگن با و بدون ماده حاجب	۷۰۷۱۶۵
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با وبدون ماده حاجب	۷۰۴۱۷۰
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۷۵
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI (به عنوان مثال Proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۸۰
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۸۵

۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI (به عنوان مثال Proton) شکم باو بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۹۰
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRI اوربیت ، صورت، ویا گردن با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۹۵
۱,۳۹۱,۰۰۰	۱,۳۹۱,۰۵۲	۷۱۷,۹۴۸	۲,۱۰۹,۰۰۰	۱,۰۲۵,۶۴۰	MRM (ام. ار. ماموگرافی - دوطرفه)	۷۰۴۲۰۰
۱,۱۰۹,۰۰۰	۱,۱۰۹,۰۸۲	۵۷۲,۴۱۸	۱,۶۸۱,۵۰۰	۸۱۷,۷۴۰	MRM (ام. ار. ماموگرافی - یکطرفه)	۷۰۴۲۰۵
۱,۸۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۹,۷۲۳	۹۵۴,۶۷۷	۲,۸۰۴,۴۰۰	۱,۳۶۳,۸۲۴	MRU یوروگرافی (MR دینامیک) قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است.	۷۰۴۲۱۰
۱,۸۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۹,۷۲۳	۹۵۴,۶۷۷	۲,۸۰۴,۴۰۰	۱,۳۶۳,۸۲۴	MR آتروگرافی	۷۰۴۲۱۵
۱,۷۶۸,۰۰۰	۱,۷۶۸,۲۶۵	۹۱۲,۶۳۵	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	MRA 'گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰۴۲۲۰
۱,۷۶۸,۰۰۰	۱,۷۶۸,۲۶۵	۹۱۲,۶۳۵	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	MRA مغز بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰۴۲۲۵
۱,۷۶۸,۰۰۰	۱,۷۶۸,۲۶۵	۹۱۲,۶۳۵	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	MR آنژیوگرافی کانال Spinal و محتویات آن باو بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۳۰
۱,۷۶۸,۰۰۰	۱,۷۶۸,۲۶۵	۹۱۲,۶۳۵	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	MR آنژیوگرافی لگن باو بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۳۵
۱,۷۶۸,۰۰۰	۱,۷۶۸,۲۶۵	۹۱۲,۶۳۵	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	MR آنژیوگرافی اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۴۰
۱,۷۶۸,۰۰۰	۱,۷۶۸,۲۶۵	۹۱۲,۶۳۵	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	MR آنژیوگرافی اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۴۵
۱,۷۶۸,۰۰۰	۱,۷۶۸,۲۶۵	۹۱۲,۶۳۵	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	MR آنژیوگرافی شکم باو بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۵۰
۱,۷۹۶,۰۰۰	۱,۷۹۵,۸۳۶	۹۲۶,۸۶۴	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	MRA 'گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکنس ها	۷۰۴۲۵۵
۱,۷۶۸,۰۰۰	۱,۷۶۸,۲۶۵	۹۱۲,۶۳۵	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	MRV (MR ونوگرافی)	۷۰۴۲۶۰
۱,۸۶۱,۰۰۰	۱,۸۶۱,۰۰۲	۹۶۰,۴۹۸	۲,۸۲۱,۵۰۰	۱,۳۷۲,۱۴۰	MRS (اسپکتروسکوپی)	۷۰۴۲۶۵
۱,۷۸۶,۰۰۰	۱,۷۸۵,۸۱۰	۹۲۱,۶۹۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	۷۰۴۲۷۰
۱,۷۸۶,۰۰۰	۱,۷۸۵,۸۱۰	۹۲۱,۶۹۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	۷۰۴۲۷۵
۱,۷۸۶,۰۰۰	۱,۷۸۵,۸۱۰	۹۲۱,۶۹۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۸۰
۱,۷۸۶,۰۰۰	۱,۷۸۵,۸۱۰	۹۲۱,۶۹۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	۷۰۴۲۸۵
۱,۷۸۶,۰۰۰	۱,۷۸۵,۸۱۰	۹۲۱,۶۹۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	MRI برای velocity flow mapping	۷۰۴۲۹۰
۱,۷۸۶,۰۰۰	۱,۷۸۵,۸۱۰	۹۲۱,۶۹۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	MRI اسکویی	۷۰۴۲۹۵

۱,۷۸۶,۰۰۰	۱,۷۸۵,۸۱۰	۹۲۱,۶۹۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	MR کلانژیوگرافی (MRCP)	۷۰۴۳۰۰
۱,۷۸۶,۰۰۰	۱,۷۸۵,۸۱۰	۹۲۱,۶۹۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	MRU (MR یوروگرافی استاتیک)	۷۰۴۳۰۵
۳,۷۶۰,۰۰۰	۳,۷۵۹,۶۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	۲,۷۷۲,۰۰۰	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ نا	۷۰۴۳۱۰
۱,۸۸۰,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدو	۷۰۴۳۱۲
۳,۷۶۰,۰۰۰	۳,۷۵۹,۶۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	۲,۷۷۲,۰۰۰	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون، SVS - ۱۳۵، VS - ۳۰	۷۰۴۳۱۴
۲,۶۳۲,۰۰۰	۲,۶۳۱,۷۲۰	۱,۳۵۸,۲۸۰	۳,۹۹۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با	۷۰۴۳۱۶
۳,۱۳۳,۰۰۰	۳,۱۳۳,۰۰۰	۱,۶۱۷,۰۰۰	۴,۷۵۰,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی	۷۰۴۳۱۸
۱,۸۸۰,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی ب	۷۰۴۳۲۰
۳,۷۶۰,۰۰۰	۳,۷۵۹,۶۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	۲,۷۷۲,۰۰۰	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی	۷۰۴۳۲۲

سهم بیمار (کرد شده)	سهم بیمار	سهم سازمان ۷۰٪	تعرفه خصوصی (ریال) ۹۵	تعرفه دولتی (ریال) ۹۵	نوع خدمت: سنجش تراکم استخوان	کد ملی
۱,۵۶۷,۰۰۰	۱,۵۶۶,۵۰۰	۸۰۸,۵۰۰	۲,۳۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	سنجش تراکم استخوان (Sigle photon)	۷۰۰۹۰۰
۱,۸۹۰,۰۰۰	۱,۸۸۹,۸۲۶	۹۷۵,۳۷۴	۲,۸۶۵,۲۰۰	۱,۳۹۳,۳۹۲	سنجش تراکم استخوان (Dual photon)	۷۰۰۹۰۵
۶۹۷,۰۰۰	۶۹۶,۷۷۹	۳۵۹,۶۲۱	۱,۰۵۶,۴۰۰	۵۱۳,۷۴۴	Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی	۷۰۰۹۱۰
۱,۰۷۶,۰۰۰	۱,۰۷۶,۴۹۹	۵۵۵,۶۰۱	۱,۶۳۲,۱۰۰	۷۹۳,۷۱۶	Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر)	۷۰۰۹۱۵
۱,۸۹۰,۰۰۰	۱,۸۸۹,۸۲۶	۹۷۵,۳۷۴	۲,۸۶۵,۲۰۰	۱,۳۹۳,۳۹۲	Bone.Densitometry تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی	۷۰۰۹۲۰
۲,۲۴۴,۰۰۰	۲,۲۴۴,۴۸۱	۱,۱۵۸,۴۱۹	۳,۴۰۲,۹۰۰	۱,۶۵۴,۸۸۴	Bone.Densitometry تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن	۷۰۰۹۲۵