

۵۰۹۸۲/۷۴۴۵۰ هـ

شماره.....

تاریخ..... ۱۳۹۳/۷/۱۰



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیأت وزیران

۵- بخشنامه ها، آیین نامه ها و دستورالعمل های مرتبط با ارزش نسبی خدمات سلامت که با کلیات و ارزش نسبی خدمات سلامت مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت سال ۱۳۹۳ مغایر می باشند، از زمان ابلاغ این تصویب نامه ملغی الاثر می شوند.

۶- تعرفه ارزش ریالی ضریب (کا) برای آرایه خدمات بیمارستانی (شامل خدمات درمانی، تشخیصی، پاراکلینیک و توانبخشی) تنها در بخش جزء حرفه ای در مورد پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی که به صورت تمام وقت جغرافیایی خدمت می کنند و تعرفه ارزش ریالی ضریب (کا) در مناطق محروم تا دو برابر ارزش های نسبی مصوب در کتاب یادشده تعیین می شوند.

تبصره - پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی به آن دسته از پزشکانی اطلاق می شود که به صورت تمام وقت در مراکز آموزشی - درمانی و مراکز درمانی محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت انتفاعی در زمینه خدمات درمانی خارج از مراکز دانشگاههای کشور را ندارند.

۷- بازمالی ناشی از عملیاتی شدن کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و ضرایب ریالی (کا) در مقایسه با افزایش ضرایب ریالی حق الزحمه موضوع مصوبه شماره (۵۲) شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۳۹۲/۱۲/۱۴، در سالهای ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ برای سازمان های بیمه سلامت ایران و تأمین اجتماعی نیروهای مسلح از محل صرفه جویی مالی ناشی از اجرای طرح تحول سلامت و اعتبارات هدفمندسازی یارانه های در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تأمین و باز مالی ایجاد شده برای سازمان تأمین اجتماعی و سایر نهادهای بیمه گر از محل منابع داخلی آنها تأمین می شود.

۸- افزایش پرداخت توسط مردم ناشی از اجرای کتاب مذکور در سال جاری در بیمارستانهای دولتی، از محل اعتبارات هدفمندسازی یارانه های در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به گونه ای تأمین خواهد شد که مبلغ ریالی پرداختی مردم نسبت به نیمه اول سال جاری (پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت) افزایش نیابد.

اسحاق جهانگیری

معاون اول رئیس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رییس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی رئیس جمهور، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، معاونت اجرایی رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه ها، سازمان ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می شود.

کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت در
جمهوری اسلامی ایران

۱۳۹۳

دفتر هیئت دولت

فهرست مطالب

| | |
|----|--|
| ۳۱ | مقدمه |
| ۳۳ | راهنمای استفاده از کتاب |
| ۳۵ | فهرست جامع گدهای تعدیلی کتاب ارزش نسبی |
| ۴۲ | دستگاه پوست |
| ۴۳ | سیستم پوششی / پوست، ساختمانهای زیر جلدی و ضمام |
| ۴۳ | جراحی |
| ۴۳ | موارد کلی |
| ۴۳ | انسیزیون و درنالا |
| ۴۴ | اکسیزیون- دبریدمان |
| ۴۵ | کورنالا |
| ۴۵ | بیوپسی |
| ۴۵ | برداشتن تگمه های پوستی |
| ۴۵ | تراشیدن ضایعات درم یا اپیدرم / اکسیزیون ضایعات خوش خیم |
| ۴۶ | اکسیزیون ضایعات بدخیم |
| ۴۶ | ناخنها |
| ۴۷ | کیست پیلونیدال |
| ۴۷ | وارد کردن |
| ۴۸ | ترمیم (بستن) |
| ۴۸ | ترمیم - ساده |
| ۴۸ | ترمیم - بینابینی |
| ۴۹ | ترمیم - مشکل |
| ۴۹ | جابجایی یا انتقال بافت مجاور |
| ۵۰ | پیوندهای پوستی آزاد |
| ۵۰ | آلوگرافت پوست |
| ۵۱ | فلیپها(پوست / بافتهای عمقی) |

| | |
|----|---|
| ۵۲ | سایر گرافتها و فلیها |
| ۵۲ | عملهای متفرقه |
| ۵۴ | زخم فشاری (زخم بستر) |
| ۵۴ | سوختگیها، درمان موضعی |
| ۵۵ | تخریب |
| ۵۵ | تخریب، ضایعات خوش خیم یا مستعد بدخیمی |
| ۵۶ | تخریب ضایعات بدخیم، با هر روش |
| ۵۶ | جراحی میکروگرافیک |
| ۵۶ | سایر اقدامات |
| ۵۷ | بیستان |
| ۵۷ | انسیزیون |
| ۵۷ | اکسیزیون |
| ۵۸ | وارد کردن |
| ۵۹ | ترمیم و بازسازی |
| ۶۱ | دستگاه استخوانی عضلانی |
| ۶۲ | دستگاه استخوانی عضلانی |
| ۶۲ | کلیات |
| ۶۲ | انسیزیون |
| ۶۲ | اکتشاف زخم - تروما (برای مثال زخم ناشی از اصابت گلوله یا جسم نوک‌تیز) |
| ۶۲ | اکسیزیون |
| ۶۳ | وارد کردن یا خارج کردن |
| ۶۴ | پیوند |
| ۶۴ | گرافت یا ایمپلنت |
| ۶۵ | اعمال دیگر |
| ۶۵ | سر |
| ۶۵ | مجامه، استخوان‌های صورت و مفصل کیجگاهی - فکی |

| | |
|----|--|
| ۶۵ | انسیزیون |
| ۶۶ | اکسیزیون |
| ۶۷ | کار گذاشتن یا برداشتن |
| ۶۸ | ترمیم، اصلاح و یا بازسازی |
| ۷۱ | شکستگی و یا دررفتگی |
| ۷۴ | کردن (نسوج نرم) و قفسه سینه |
| ۷۴ | اکسیزیون |
| ۷۵ | ترمیم، اصلاح و یا بازسازی |
| ۷۵ | شکستگی و یا دررفتگی |
| ۷۶ | ناحیه پشت و پهلوها |
| ۷۶ | اکسیزیون |
| ۷۶ | ستون فقرات |
| ۷۶ | اکسیزیون |
| ۷۶ | استئوتومی |
| ۷۷ | شکستگی و یا دررفتگی |
| ۷۸ | مانیپولاسیون |
| ۷۸ | حسم مهره- آمبولیزاسیون و تزریق |
| ۷۹ | تکنیک دسترسی اکستر اکاوتاری جانبی |
| ۷۹ | آرتروذر |
| ۷۹ | روش خلفی، خلفی-جانبی یا زائده عرضی جانبی |
| ۸۰ | دفورمیتی ستون مهرهها (برای مثال اسکولیوز، کیفوز) |
| ۸۱ | اکسپلوراسیون |
| ۸۱ | به کار گیری وسایل در ستون فقرات |
| ۸۲ | شکم |
| ۸۲ | اکسیزیون |
| ۸۳ | شانه |

| | |
|-----|----------------------------|
| ۸۳ | اکسیژینون |
| ۸۴ | کار گذاشتن و برداشتن |
| ۸۵ | ترمیم، اصلاح یا بازسازی |
| ۸۶ | شکستگی و یا دررفتگی |
| ۸۷ | مانیپولاسیون |
| ۸۷ | آرترودرز |
| ۸۷ | آمپوتاسیون |
| ۸۷ | بازو (اندام فوقانی) و آرنج |
| ۸۷ | انسیزیون |
| ۸۸ | اکسیژینون |
| ۸۸ | وارد کردن یا خارج کردن |
| ۸۹ | ترمیم، اصلاح و یا بازسازی |
| ۹۰ | شکستگی و یا دررفتگی |
| ۹۱ | آرترودرز |
| ۹۲ | آمپوتاسیون |
| ۹۲ | ساعد و مچ |
| ۹۲ | انسیزیون |
| ۹۳ | اکسیژینون |
| ۹۴ | وارد کردن یا خارج کردن |
| ۹۵ | ترمیم، اصلاح و یا بازسازی |
| ۹۷ | شکستگی و یا دررفتگی |
| ۹۸ | آرترودرز |
| ۹۸ | آمپوتاسیون |
| ۹۹ | دست و انگشتان |
| ۹۹ | انسیزیون |
| ۱۰۰ | اکسیژینون |

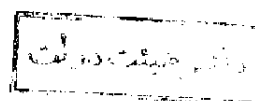
- ۱۰۱.....وارد کردن و یا خارج کردن
- ۱۰۱.....ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
- ۱۰۴.....شکستگی و یا دررفتگی
- ۱۰۵.....آرترویدز
- ۱۰۶.....آمپوتاسیون
- ۱۰۶.....لگن و مفصل ران شامل سر و گردن فمور
- ۱۰۶.....انسیزیون
- ۱۰۷.....اکسیزیون
- ۱۰۸.....وارد کردن یا خارج کردن
- ۱۰۸.....ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
- ۱۰۹.....شکستگی و یا دررفتگی
- ۱۱۱.....مانیپولاسیون
- ۱۱۱.....آرترویدز
- ۱۱۲.....آمپوتاسیون
- ۱۱۲.....فمور (ناحیه ران) و مفصل زانو
- ۱۱۲.....پلاتوی تیبیا
- ۱۱۲.....انسیزیون
- ۱۱۲.....اکسیزیون
- ۱۱۳.....وارد کردن یا خارج کردن
- ۱۱۴.....ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
- ۱۱۶.....شکستگی و یا دررفتگی
- ۱۱۸.....مانیپولاسیون
- ۱۱۸.....آرترویدز
- ۱۱۸.....آمپوتاسیون
- ۱۱۸.....ساق پا (تیبیا - فیبولا) و مفصل مچ پا
- ۱۱۸.....انسیزیون

- ۱۱۹..... اکسیژیون
- ۱۲۰..... وارد کردن یا خارج کردن
- ۱۲۰..... ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
- ۱۲۲..... شکستگی و یا دررفتگی
- ۱۲۳..... مانیتورولسیون
- ۱۲۳..... آرترودوز
- ۱۲۴..... آمپوتاسیون
- ۱۲۴..... دیگر اعمال
- ۱۲۴..... پا و انگشتان با
- ۱۲۴..... انسیزیون
- ۱۲۵..... اکسیژیون
- ۱۲۷..... وارد کردن و خارج کردن
- ۱۲۷..... ترمیم، اصلاح و یا بازسازی
- ۱۲۹..... شکستگی و یا دررفتگی
- ۱۳۱..... آرترودوز
- ۱۳۲..... آمپوتاسیون
- ۱۳۲..... کج گیری و باند پیچی
- ۱۳۲..... تنه و اندام فوقانی
- ۱۳۲..... کج گیری
- ۱۳۳..... آتل
- ۱۳۳..... باند پیچی - هر سنی
- ۱۳۳..... اندام تحتانی
- ۱۳۳..... کج گیری
- ۱۳۴..... آتل
- ۱۳۴..... باند پیچی - هر سنی
- ۱۳۴..... ترمیم یا برداشت

| | |
|-----|------------------------|
| ۱۳۵ | آندوسکوپی / آرئروسکوپی |
| ۱۳۹ | دستگاه تنفس |
| ۱۴۰ | دستگاه تنفس |
| ۱۴۰ | بینی |
| ۱۴۰ | انسیزیون |
| ۱۴۰ | اکسیژون |
| ۱۴۱ | وارد کردن |
| ۱۴۱ | درآوردن جسم خارجی |
| ۱۴۱ | ترمیم |
| ۱۴۲ | تخریب |
| ۱۴۲ | دیگر اعمال |
| ۱۴۳ | سینوس‌های فرعی |
| ۱۴۳ | انسیزیون |
| ۱۴۳ | اکسیژون |
| ۱۴۴ | آندوسکوپی |
| ۱۴۵ | حنجره |
| ۱۴۵ | اکسیژون |
| ۱۴۶ | وارد کردن |
| ۱۴۶ | آندوسکوپی |
| ۱۴۸ | ترمیم |
| ۱۴۸ | تخریب |
| ۱۴۸ | تراشه و برونش‌ها |
| ۱۴۸ | انسیزیون |
| ۱۴۹ | آندوسکوپی |
| ۱۵۰ | وارد کردن |
| ۱۵۱ | ترمیم |

| | |
|-----|--|
| ۱۵۲ | رپه‌ها و برده جنب |
| ۱۵۲ | انسبزیون |
| ۱۵۳ | اکسبزیون |
| ۱۵۴ | آندوسکوپي |
| ۱۵۴ | ترميم |
| ۱۵۵ | ديگر اعمال |
| ۱۵۶ | دستگاه قلب و عروق |
| ۱۵۷ | دستگاه قلب و عروق |
| ۱۵۷ | قلب و پريکارد |
| ۱۵۷ | پريکارد |
| ۱۵۷ | تومور قلبي |
| ۱۵۷ | ريواسکولاريزاسيون ترانس ميوکارديال |
| ۱۵۸ | ضريان ساز يا پس دفبيرلاتور قلبي |
| ۱۶۰ | اقدامات جراحی الکتروفيزیولوژیک |
| ۱۶۰ | ثبت وقایع قلبي با فعال کردن ثبت کننده توسط بیمار |
| ۱۶۱ | جراحات بزرگ قلب و عروق |
| ۱۶۱ | دریچه‌های قلبي |
| ۱۶۱ | دریچه آنورت |
| ۱۶۲ | دریچه ميترال |
| ۱۶۲ | دریچه تريکوسپید و پولمونر |
| ۱۶۳ | ديگر اعمال دریچه‌ای |
| ۱۶۳ | آنومالی شريان کرونر |
| ۱۶۳ | گرافت وریدی- فقط برای بای پس شريان کرونر |
| ۱۶۴ | اندآرتراکتومی کرونر |
| ۱۶۴ | آنومالی یک بطن و ديگر آنومالی‌های پیچیده قلبي |
| ۱۶۵ | نقص دیواره‌ای |

| | |
|-----|---|
| ۱۶۵ | سینوس والسالوا |
| ۱۶۵ | آنومالی کامل درناز وریدی ریه |
| ۱۶۵ | اعمال شنت گذاری |
| ۱۶۶ | جابه‌جایی عروق بزرگ |
| ۱۶۶ | تنه شریانی |
| ۱۶۷ | آنومالی‌های آنورت |
| ۱۶۷ | آنوریسم آنورت سینه‌ای |
| ۱۶۸ | شریان ریوی |
| ۱۶۸ | ابزار کمک قلبی |
| ۱۶۹ | شریان‌ها و وریدها |
| ۱۶۹ | آمیولکتومی / ترومبکتومی |
| ۱۷۰ | وریدی، مستقیم یا با کاتتر |
| ۱۷۰ | بازسازی وریدی |
| ۱۷۱ | ترمیم داخل عروقی آنوریسم آنورت شکمی |
| ۱۷۲ | ترمیم داخل عروق آنوریسم اپلیک |
| ۱۷۳ | بستن یا ترمیم فیستول شریانی وریدی |
| ۱۷۴ | ترمیم عروق به جز برای فیستول، با یا بدون بچ آنژیوپلاستی |
| ۱۷۵ | ترومبوآنند آرکتومی |
| ۱۷۵ | آنژیوسکوپی |
| ۱۷۵ | گرافت بای پس |
| ۱۷۷ | گرافت مرکب (کامپوزیت) |
| ۱۷۷ | تکنیک‌های اضافی |
| ۱۷۸ | جابه‌جایی شریان |
| ۱۷۸ | اکسیلوراسیون / اصلاح |
| ۱۷۹ | ترزیقات داخل عروق |
| ۱۷۹ | داخل وریدی |



| | |
|-----|--|
| ۱۷۹ | روش تزریق (مثلا ترومبین) برای درمان پر کوتانه آنوریسم کاذب انتهاها |
| ۱۷۹ | داخل شریانی - داخل آئورتی |
| ۱۸۱ | وریدی |
| ۱۸۳ | اقدامات و اعمال جراحی جهت ایجاد دسترس به ورید مرکزی |
| ۱۸۳ | کارگذاری ابزار دسترسی به ورید مرکزی |
| ۱۸۳ | قرار دادن کاتتر ورید مرکزی |
| ۱۸۳ | کاشتن ابزار دسترسی وریدی با ورودی زیرجلدی |
| ۱۸۳ | اصلاح ابزار دسترسی به ورید مرکزی |
| ۱۸۳ | تعویض ابزار دسترسی به ورید مرکزی |
| ۱۸۴ | درآوردن ابزار دسترسی به ورید مرکزی |
| ۱۸۴ | درآوردن مکانیکی مواد مسدود کننده |
| ۱۸۴ | دیگر اعمال مربوط به دسترسی به ورید مرکزی |
| ۱۸۵ | شریانی |
| ۱۸۵ | داخل استخوانی |
| ۱۸۵ | دسترسی همودیالیز، لوله گذاری برای جریان خارج بدن، یا کارگذاری شنت |
| ۱۸۶ | اعمال برای کاهش فشار ورید پورت |
| ۱۸۷ | اعمال از طریق کاتتر |
| ۱۸۸ | خدمات سونوگرافی داخل عروقی |
| ۱۸۹ | اندوسکوپی |
| ۱۸۹ | بستن یا سایر اقدامات |
| ۱۹۱ | دستگاه خون و لنف |
| ۱۹۲ | دستگاه خون و لنف |
| ۱۹۲ | طحال |
| ۱۹۲ | اکسیژن و ترمیم |
| ۱۹۲ | وارد کردن |
| ۱۹۲ | خدمات و اقدامات مرتبط با مغز استخوان یا سلولهای بنیادی |

| | |
|-----|---|
| ۱۹۳ | عقده‌ها و مجاری لنفاوی |
| ۱۹۳ | انسیزیون |
| ۱۹۳ | اکسیزیون |
| ۱۹۴ | لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی |
| ۱۹۴ | لنفادنکتومی رادیکال (رزکسیون رادیکال عقده‌های لنفاوی) |
| ۱۹۵ | وارد کردن |
| ۱۹۵ | مدیاستن و دیافراگم |
| ۱۹۵ | مدیاستن |
| ۱۹۵ | انسیزیون |
| ۱۹۵ | اکسیزیون |
| ۱۹۵ | اندوسکوپی |
| ۱۹۶ | دیافراگم |
| ۱۹۷ | دستگاه گوارش |
| ۱۹۸ | دستگاه گوارش |
| ۱۹۸ | لب‌ها |
| ۱۹۸ | اکسیزیون |
| ۱۹۸ | ترمیم (کایلوپلاستی) |
| ۱۹۸ | وستیبول دهان |
| ۱۹۸ | انسیزیون |
| ۱۹۹ | اکسیزیون، تخریب |
| ۱۹۹ | ترمیم |
| ۱۹۹ | زبان، کف دهان |
| ۱۹۹ | انسیزیون |
| ۲۰۰ | اکسیزیون |
| ۲۰۰ | ترمیم |
| ۲۰۰ | دیگر اعمال |

| | | |
|-----|-------|---------------------------|
| ۲۰۱ | ..... | ساختمان‌های دنتو آلوئولار |
| ۲۰۱ | ..... | انسیزیون |
| ۲۰۱ | ..... | اکسیزیون، تخریب |
| ۲۰۱ | ..... | دیگر اعمال |
| ۲۰۲ | ..... | کام و زبان کوچک |
| ۲۰۲ | ..... | انسیزیون |
| ۲۰۲ | ..... | اکسیزیون، تخریب |
| ۲۰۲ | ..... | ترمیم |
| ۲۰۳ | ..... | غدد و مجاری بزاقی |
| ۲۰۳ | ..... | انسیزیون |
| ۲۰۳ | ..... | اکسیزیون |
| ۲۰۴ | ..... | ترمیم |
| ۲۰۴ | ..... | دیگر اعمال |
| ۲۰۵ | ..... | حلق، آدنوئید و لوزه‌ها |
| ۲۰۵ | ..... | انسیزیون |
| ۲۰۵ | ..... | اکسیزیون، تخریب |
| ۲۰۶ | ..... | ترمیم |
| ۲۰۶ | ..... | دیگر اعمال |
| ۲۰۶ | ..... | مری |
| ۲۰۶ | ..... | انسیزیون |
| ۲۰۷ | ..... | اکسیزیون |
| ۲۰۷ | ..... | آندوسکوپی |
| ۲۰۹ | ..... | ترمیم |
| ۲۱۰ | ..... | مانیپولاسیون |
| ۲۱۱ | ..... | معدده |
| ۲۱۱ | ..... | انسیزیون |

| | |
|----------|--|
| ۲۱۱..... | اکسیژون |
| ۲۱۲..... | لپاروسکوپي |
| ۲۱۲..... | وارد کردن |
| ۲۱۲..... | ديگر اعمال |
| ۲۱۴..... | روده‌ها (به جز رکتوم) |
| ۲۱۴..... | انسيزيون |
| ۲۱۴..... | اکسیژون |
| ۲۱۵..... | آنتروستومی - فیستولیزاسيون روده‌ها به خارج |
| ۲۱۶..... | اندوسکوپي. روده کوچک و استومال |
| ۲۱۷..... | وارد کردن |
| ۲۱۷..... | ترميم |
| ۲۱۸..... | ديگر اعمال |
| ۲۱۸..... | ديورتیکول مکمل و مزانتر |
| ۲۱۸..... | انسيزيون |
| ۲۱۹..... | بخيه |
| ۲۱۹..... | آپاندیس |
| ۲۱۹..... | اکسیژون |
| ۲۱۹..... | اکسیژون |
| ۲۱۹..... | رکتوم |
| ۲۱۹..... | انسيزيون |
| ۲۲۰..... | اکسیژون |
| ۲۲۱..... | اندوسکوپي |
| ۲۲۲..... | ترميم |
| ۲۲۲..... | مانیپولاسيون |
| ۲۲۳..... | مفعد |
| ۲۲۳..... | انسيزيون |

| | |
|-----|--------------------|
| ۲۲۳ | اکسیزیون |
| ۲۲۴ | وارد کردن |
| ۲۲۴ | آندوسکوپی |
| ۲۲۴ | ترمیم |
| ۲۲۵ | تخریب |
| ۲۲۶ | بخیه |
| ۲۲۶ | کبد |
| ۲۲۶ | انسیزیون |
| ۲۲۶ | اکسیزیون |
| ۲۲۷ | ترمیم و تشخیص |
| ۲۲۷ | دیگر اعمال |
| ۲۲۸ | مجاری صفراوی |
| ۲۲۸ | انسیزیون |
| ۲۲۸ | وارد کردن |
| ۲۲۹ | آندوسکوپی |
| ۲۲۹ | اکسیزیون |
| ۲۳۰ | ترمیم |
| ۲۳۰ | پانکراس |
| ۲۳۰ | انسیزیون |
| ۲۳۰ | اکسیزیون |
| ۲۳۱ | وارد کردن |
| ۲۳۱ | ترمیم |
| ۲۳۲ | شکم، صفاق و امیتوم |
| ۲۳۲ | انسیزیون |
| ۲۳۲ | اکسیزیون، تخریب |
| ۲۳۲ | لپاروسکوپی تشخیصی |

| | |
|-----|-----------------------------------|
| ۲۳۳ | وارد کردن، اصلاح و یا درآوردن |
| ۲۳۴ | ترمیم |
| ۲۳۴ | هرنیوپلاستی، هرنیورافی، هرنیوتومی |
| ۲۳۶ | بخیه |
| ۲۳۶ | دیگر اعمال |
| ۲۳۷ | دستگاه ادراری |
| ۲۳۸ | دستگاه ادراری |
| ۲۳۸ | کلیه |
| ۲۳۸ | انسیزبون |
| ۲۳۸ | اکسیژبون |
| ۲۳۹ | پیوند کلیه |
| ۲۳۹ | وارد کردن |
| ۲۴۰ | ترمیم |
| ۲۴۱ | دیگر اعمال |
| ۲۴۱ | خالص |
| ۲۴۱ | انسیزبون |
| ۲۴۱ | اکسیژبون |
| ۲۴۲ | وارد کردن |
| ۲۴۲ | ترمیم |
| ۲۴۲ | آندوسکوپی |
| ۲۴۴ | مثانه |
| ۲۴۴ | انسیزبون |
| ۲۴۴ | اکسیژبون |
| ۲۴۵ | وارد کردن |
| ۲۴۶ | بررسی‌های اورودینامیک |
| ۲۴۷ | ترمیم |

| | |
|-----|--|
| ۲۴۸ | آندوسکوپی - سیستوسکوپی، اورتروسکوپی، سیستو اورتروسکوپی |
| ۲۴۸ | جراحی از داخل مجرای ادراری |
| ۲۴۸ | مجرای ادرار و مثانه |
| ۲۴۹ | حالب و لگنچه |
| ۲۵۰ | کردن مثانه و پروستات |
| ۲۵۱ | مجرای ادرار |
| ۲۵۱ | انسیزیون |
| ۲۵۱ | اکسیزیون |
| ۲۵۲ | ترمیم |
| ۲۵۲ | مانیپولاسیون |
| ۲۵۲ | دیگر اعمال |
| ۲۵۴ | دستگاه تناسلی مذکر |
| ۲۵۵ | دستگاه تناسلی مذکر |
| ۲۵۵ | بنیس |
| ۲۵۵ | انسیزیون |
| ۲۵۵ | تخریب |
| ۲۵۶ | وارد کردن |
| ۲۵۶ | ترمیم |
| ۲۵۸ | بیضه |
| ۲۵۸ | انسیزیون |
| ۲۵۹ | ترمیم |
| ۲۵۹ | ایندیدیم |
| ۲۵۹ | انسیزیون |
| ۲۶۰ | اکسیزیون |
| ۲۶۰ | ترمیم |
| ۲۶۰ | تونیکا واژینالیس |

| | |
|-----|------------------------|
| ۲۶۰ | انسیزیون |
| ۲۶۰ | اکسیزیون |
| ۲۶۱ | ترمیم |
| ۲۶۱ | اسکروتوم |
| ۲۶۱ | انسیزیون |
| ۲۶۱ | ترمیم |
| ۲۶۱ | مجرای دفران |
| ۲۶۱ | انسیزیون |
| ۲۶۱ | اکسیزیون |
| ۲۶۲ | وارد کردن |
| ۲۶۲ | ترمیم |
| ۲۶۲ | بخیه |
| ۲۶۲ | طناب منوی |
| ۲۶۲ | اکسیزیون |
| ۲۶۳ | کیسه منی |
| ۲۶۳ | انسیزیون |
| ۲۶۳ | اکسیزیون |
| ۲۶۳ | پروستات |
| ۲۶۳ | انسیزیون |
| ۲۶۴ | اکسیزیون |
| ۲۶۴ | دیگر اعمال |
| ۲۶۵ | جراحی دو جنسی |
| ۲۶۶ | دستگاه تناسلی مونث |
| ۲۶۷ | دستگاه تناسلی مونث |
| ۲۶۷ | فرج، پرینه و مدخل واژن |
| ۲۶۷ | انسیزیون |

| | |
|-----|-----------------------|
| ۲۶۷ | تخریب |
| ۲۶۷ | اکسیژون |
| ۲۶۸ | ترمیم |
| ۲۶۹ | آندوسکوپی |
| ۲۶۹ | واژن |
| ۲۶۹ | انسیرپون |
| ۲۶۹ | تخریب |
| ۲۷۰ | اکسیژون |
| ۲۷۰ | وارد کردن |
| ۲۷۰ | ترمیم |
| ۲۷۲ | مانیپولاسیون |
| ۲۷۲ | آندوسکوپی |
| ۲۷۳ | کردن رحم |
| ۲۷۳ | آندوسکوپی |
| ۲۷۳ | اکسیژون |
| ۲۷۴ | ترمیم |
| ۲۷۴ | مانیپولاسیون |
| ۲۷۴ | جسم رحم |
| ۲۷۵ | وارد کردن |
| ۲۷۶ | ترمیم |
| ۲۷۷ | هیستروسکوپی |
| ۲۷۷ | لوله‌های رحمی/تخمندان |
| ۲۷۷ | انسیرپون |
| ۲۷۷ | اکسیژون |
| ۲۷۸ | ترمیم |
| ۲۷۸ | تخمندان |

| | |
|-----|--|
| ۲۷۸ | انسیزیون |
| ۲۷۸ | اکسیزیون |
| ۲۷۹ | خدمات نازایی (ناباروری) شامل لقاح در آزمایشگاه |
| ۲۸۰ | مراقبت‌های مامایی و زایمان |
| ۲۸۰ | خدمات پیش از زایمان |
| ۲۸۱ | انسیزیون |
| ۲۸۱ | وارد کردن |
| ۲۸۲ | ترمیم |
| ۲۸۲ | زایمان واژینال، مراقبت‌های قبل و بعد از زایمان |
| ۲۸۲ | زایمان سزارین |
| ۲۸۲ | زایمان واژینال بعد از زایمان قبلی سزارین |
| ۲۸۳ | سقط |
| ۲۸۴ | دیگر اعمال |
| ۲۸۵ | دستگاه غدد درون‌ریز |
| ۲۸۶ | دستگاه غدد درون‌ریز |
| ۲۸۶ | غده تیروئید |
| ۲۸۶ | انسیزیون |
| ۲۸۶ | اکسیزیون |
| ۲۸۶ | لوبکتومی تیروئید |
| ۲۸۷ | پاراتیروئید، تیموس، غدد فوق کلیوی، و جسم کاروتید |
| ۲۸۷ | اکسیزیون |
| ۲۸۸ | دستگاه عصبی |
| ۲۸۹ | دستگاه عصبی |
| ۲۸۹ | جمعمه، پرده‌های مغزی و مغز |
| ۲۸۹ | تزریق؛ درناژ، یا آسپیراسیون |
| ۲۸۹ | سوراج کردن با مته، برهول، یا ترفین |

| | |
|-----|---|
| ۲۹۰ | کراتیکتومی یا کراتیوتومی |
| ۲۹۴ | جراحی قاعده جمجمه |
| ۲۹۴ | اعمال جراحی برای دسترسی |
| ۲۹۴ | فوسای قدامی جمجمه |
| ۲۹۴ | فوسای میانی جمجمه |
| ۲۹۴ | فوسای خلفی جمجمه |
| ۲۹۵ | اعمال قطعی |
| ۲۹۵ | قاعده فوسای قدامی جمجمه |
| ۲۹۵ | قاعده فوسای میانی جمجمه |
| ۲۹۶ | قاعده فوسای خلفی جمجمه |
| ۲۹۶ | ترمیم و یا بازسازی نقصهای جراحی قاعده جمجمه |
| ۲۹۷ | درمان داخل عروقی (اندوواسکولار) |
| ۲۹۸ | جراحی آنوریسم، ناهنجاری شریانی وریدی یا بیماری عروقی |
| ۲۹۹ | استریوتاکسی |
| ۳۰۰ | تحریک کننده های عصبی (داخل جمجمه) |
| ۳۰۰ | کارگذاری محرک عصبی داخل جمجمه |
| ۳۰۱ | ترمیم |
| ۳۰۲ | نورواندوسکوپی |
| ۳۰۳ | شنت مایع مغزی نخاعی |
| ۳۰۳ | شنت بطنی-صفاقی مایع مغزی نخاعی |
| ۳۰۴ | ستون فقرات و طناب نخاعی |
| ۳۰۵ | کارگذاری کاتتر |
| ۳۰۶ | کاشت پمپ/ محفظه |
| ۳۰۶ | کاشت پمپ انفوزیون ایدورال یا اینترانکال بمنظور تجویز دارو |
| | لامینوتومی یا لامینکتومی اکسترادورال خلفی برای اکسیلوراسیون/ رفع فشار از روی اجزاء عصبی یا اکسیزیون فتق |
| ۳۰۷ | دیسک بین مهره‌ای |

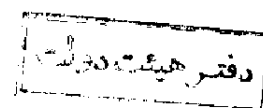
- لامینکتومی کمری ۳۰۷
- دسترسی از طریق پدیکول یا دنده ای - مهره‌ای برای اکسیلوراسیون / رفع فشار خلفی - جانبی اکسترا دورال ۳۰۸
- دسترسی از قدام یا قدامی - جانبی برای اکسیلوراسیون / رفع فشار اکسترا دورال ۳۰۸
- دسترسی از طریق اکستراکاویتاری جانبی برای رفع فشار / اکسیلوراسیون اکسترا دورال ۳۰۹
- انسیزیون ۳۱۰
- اکسیزیون ضایعات دیگر غیر از فتق دیسک بین مهره‌ای به وسیله لامینکتومی ۳۱۱
- اکسیزیون ضایعات داخل ستون مهره با دسترسی از طریق قدام یا قدامی جانبی ۳۱۱
- استریوتاکسی ۳۱۲
- محرک‌های عصبی (نخاعی) ۳۱۲
- کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست ۳۱۳
- کاشت الکترودهای محرک عصبی از طریق لامینکتومی ۳۱۳
- ترمیم ۳۱۳
- شنت مایع مغزی نخاعی، ستون فقرات ۳۱۳
- اعصاب خارج مجموعه‌ای، اعصاب محیطی و سیستم عصبی خودکار ۳۱۴
- وارد کردن / تزریق مواد بی‌حسی (بلوک عصبی)، تشخیصی یا درمانی ۳۱۴
- اعصاب سوماتیک ۳۱۴
- اعصاب سمپاتیک ۳۱۵
- محرک‌های عصبی (اعصاب محیطی) ۳۱۶
- کاشت الکترودهای محرک عصبی برای اعصاب مجموعه‌ای (تحریک عصب واگ) ۳۱۶
- کاشت محرک عصبی، عصب ساکرال از طریق پوست ۳۱۶
- تخریب به وسیله عوامل نورولیتیک (برای مثال شیمیایی، حرارتی، الکتریکی یا امواج رادیویی) ۳۱۷
- اعصاب سوماتیک ۳۱۷
- اعصاب سمپاتیک ۳۱۸
- نورولاستی (اکسیلوراسیون، نورولیز، یا رفع فشار از روی اعصاب) ۳۱۸
- قطع یا تخریب ۳۱۹
- اکسیزیون ۳۲۰

| | |
|-----|------------------------|
| ۳۲۰ | اعصاب سوماتیک |
| ۳۲۰ | اعصاب سمپاتیک |
| ۳۲۱ | نورورافی |
| ۳۲۱ | نورورافی یا پیوند عصب |
| ۳۲۲ | چشم و ضمائم چشمی |
| ۳۲۴ | چشم و ضمائم چشمی |
| ۳۲۴ | کره چشم |
| ۳۲۴ | درآوردن چشم |
| ۳۲۴ | اعمال ایمپلنت ثانویه |
| ۳۲۵ | درآوردن جسم خارجی |
| ۳۲۵ | ترمیم پارگی |
| ۳۲۶ | سگمان قدامی |
| ۳۲۶ | قرنیه |
| ۳۲۶ | اکسیزیون |
| ۳۲۶ | خارج کردن یا تخریب |
| ۳۲۶ | کرایوترابی ضایعه قرنیه |
| ۳۲۷ | کراتوبلاستی |
| ۳۲۷ | سایر اعمال |
| ۳۲۷ | انافک قدامی |
| ۳۲۷ | انسیزیون |
| ۳۲۸ | دیگر اعمال |
| ۳۲۸ | اسکلرای قدامی |
| ۳۲۸ | اکسیزیون |
| ۳۲۹ | ترمیم یا اصلاح |
| ۳۲۹ | عنبیه و جسم مزگانی |
| ۳۲۹ | انسیزیون |

| | |
|-----|---------------------------------------|
| ۳۳۰ | اکسیژون |
| ۳۳۰ | ترمیم |
| ۳۳۰ | تخریب |
| ۳۳۱ | عدسی |
| ۳۳۱ | انسیزون |
| ۳۳۱ | درآوردن کاتاراکت |
| ۳۳۲ | سگمان خلفی |
| ۳۳۲ | ویتره |
| ۳۳۳ | دستگاه آزاد کننده دارو به داخل ویتره |
| ۳۳۳ | شبکیه، کورونید |
| ۳۳۳ | ترمیم |
| ۳۳۴ | ترمیم دکولمان رتین |
| ۳۳۵ | پروفیلاکسی |
| ۳۳۵ | تخریب |
| ۳۳۶ | اسکلرا |
| ۳۳۶ | ترمیم |
| ۳۳۶ | ضمائم چشمی |
| ۳۳۶ | عضلات خارجی چشم |
| ۳۳۶ | جراحی استرایسیم-عضلات افقی |
| ۳۳۶ | جراحی استرایسیم-عضلات عمودی |
| ۳۳۷ | عمل ترانس بوزیسیون |
| ۳۳۷ | جراحی استرایسیم - بخته های قابل تنظیم |
| ۳۳۷ | دیگر اعمال |
| ۳۳۸ | اوربیت |
| ۳۳۸ | اکسپلوراسیون، اکسیژون، رفع فشار |
| ۳۳۸ | دیگر اعمال |

| | |
|-----|--|
| ۳۳۹ | پلکها |
| ۳۳۹ | انسیزیون |
| ۳۳۹ | اکسیزیون |
| ۳۳۹ | ترکیبایس |
| ۳۴۰ | نارسورافی |
| ۳۴۰ | ترمیم (افتادگی ابرو، بلغارو پتوز، رتراکسیون پلک، اکتروپیون، انتروپیون) |
| ۳۴۱ | بازسازی |
| ۳۴۲ | ملتححه |
| ۳۴۲ | انسیزیون و درناژ |
| ۳۴۲ | اکسیزیون و یا تخریب |
| ۳۴۲ | تزریق |
| ۳۴۲ | کونژونکتیووبلاستی |
| ۳۴۳ | دیگر اعمال |
| ۳۴۳ | سیستم اشکی |
| ۳۴۳ | انسیزیون |
| ۳۴۳ | اکسیزیون |
| ۳۴۴ | ترمیم |
| ۳۴۴ | بستن پونکتوم اشکی به وسیله پلاک |
| ۳۴۴ | میل زدن و اعمال وابسته |
| ۳۴۴ | میل زدن مجرای نازولاکریمال |
| ۳۴۵ | سیستم شنوایی |
| ۳۴۶ | سیستم شنوایی |
| ۳۴۶ | گوش خارجی |
| ۳۴۶ | انسیزیون |
| ۳۴۶ | اکسیزیون |
| ۳۴۶ | درآوردن جسم خارجی |

| | | |
|-----|-------|---|
| ۳۴۷ | ..... | ترمیم |
| ۳۴۷ | ..... | گوش میانی |
| ۳۴۷ | ..... | وارد کردن |
| ۳۴۷ | ..... | انسیزیون |
| ۳۴۸ | ..... | تمپانوستومی |
| ۳۴۸ | ..... | اکسیزیون |
| ۳۴۹ | ..... | ترمیم |
| ۳۴۹ | ..... | تمپانوپلاستی |
| ۳۵۰ | ..... | دیگر اعمال |
| ۳۵۱ | ..... | گوش داخلی |
| ۳۵۱ | ..... | انسیزیون و یا تخریب |
| ۳۵۱ | ..... | اکسیزیون |
| ۳۵۱ | ..... | وارد کردن |
| ۳۵۱ | ..... | اعمال روی استخوان تمپورال، از راه فوسای میانی |
| ۳۵۲ | ..... | خدمات تصویربرداری پزشکی |
| ۳۵۴ | ..... | تصویربرداری پزشکی |
| ۳۵۴ | ..... | رادیوگرافی |
| ۳۵۴ | ..... | سرو کردن |
| ۳۵۶ | ..... | قفسه سینه |
| ۳۵۸ | ..... | لگن و شکم |
| ۳۶۲ | ..... | ستون فقرات |
| ۳۶۳ | ..... | اندام فوقانی |
| ۳۶۵ | ..... | اندام تحتانی |
| ۳۶۷ | ..... | سنجش تراکم استخوان |
| ۳۶۷ | ..... | آنژیوگرافی |
| ۳۷۲ | ..... | آنژیوگرافی دیجیتال |



| | |
|-----|--|
| ۳۷۵ | سونوگرافی |
| ۳۸۲ | سی تی اسکن |
| ۴۰۱ | ام. آر. آی |
| ۴۰۶ | پرشکی هسته‌ای |
| ۴۱۶ | رادیوتراپی |
| ۴۱۶ | شتاب‌دهنده خطی ساده با انرژی ۸A و کمتر از ۸ مگاولت |
| ۴۱۶ | شتاب‌دهنده خطی پیچیده با انرژی ۸A و کمتر از ۸ مگاولت |
| ۴۱۷ | رادیوتراپی با سایر دستگاه‌های شتاب‌دهنده خطی ساده و پیچیده |
| ۴۱۸ | رادیوتراپی با دستگاه کبالت |
| ۴۱۹ | درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT |
| ۴۱۹ | براقی‌تراپی |
| ۴۲۱ | خدمات تشخیصی چشم |
| ۴۲۱ | سایر خدمات تشخیصی و درمانی |
| ۴۲۴ | آزمایشگاه تشخیصی-طبی |
| ۴۲۵ | آزمایشگاه تشخیصی-طبی |
| ۴۲۵ | پذیرش و نمونه‌گیری |
| ۴۲۶ | تجزیه ادرار |
| ۴۲۸ | شیمی بالینی |
| ۴۳۴ | شیمی بالینی اختصاصی |
| ۴۴۵ | هورمون شناسی |
| ۴۴۹ | تومورمارکرها |
| ۴۵۰ | خون شناسی |
| ۴۵۲ | انعقاد |
| ۴۵۶ | بانک خون |
| ۴۵۹ | سرولوژی و ایمنولوژی |
| ۴۷۵ | میکروب شناسی |

| | | |
|-----|-------|---|
| ۴۷۸ | ..... | آزمایشهای متفرقه |
| ۴۷۹ | ..... | سینوژنتیک |
| ۴۸۰ | ..... | بررسی کروموزومی |
| ۴۸۲ | ..... | آزمایشات ژنتیک مولکولی |
| ۴۸۳ | ..... | پزشکی قانونی |
| ۴۸۶ | ..... | تست‌های غرباگری |
| ۴۸۶ | ..... | تشخیص پیش از تولد بیماری‌های ژنتیک |
| ۴۸۸ | ..... | سیتوپاتولوژی |
| ۴۹۱ | ..... | خدمات آزمایشگاهی ناباروری |
| ۴۹۴ | ..... | خدمات داخلی |
| ۴۹۵ | ..... | خدمات داخلی |
| ۴۹۵ | ..... | ایمونوگلوبولین‌ها |
| ۴۹۵ | ..... | انفوریون‌های درمانی یا تشخیصی (به جز شیمی درمانی) |
| ۴۹۵ | ..... | تزریقات درمانی - پیشگیرانه یا تشخیصی |
| ۴۹۶ | ..... | اقدامات تشخیصی و ارزیابی روانی از طریق مصاحبه |
| ۴۹۶ | ..... | اقدامات درمانی روانپزشکی |
| ۴۹۶ | ..... | روان درمانی عملی (اینتراکتیو) |
| ۴۹۷ | ..... | روش‌های دیگر روان درمانی |
| ۴۹۷ | ..... | دیگر خدمات با اعمال روان‌پزشکی |
| ۴۹۸ | ..... | بیوفیدبک |
| ۴۹۸ | ..... | دیالیز / همودیالیز |
| ۴۹۸ | ..... | سایر روش‌های دیالیز |
| ۴۹۹ | ..... | گاستروانترولوژی |
| ۵۰۰ | ..... | فیزیولوژی معده |
| ۵۰۰ | ..... | خدمات چشم پزشکی خاص |
| ۵۰۲ | ..... | افتالموسنکی |

| | |
|-----|---|
| ۵۰۲ | سایر خدمات اختصاصی |
| ۵۰۳ | خدمات کنتاکت لنز |
| ۵۰۳ | پروتزهای چشمی، چشم مصنوعی |
| ۵۰۴ | خدمات عینک (شامل پروتز برای آفاکیا) |
| ۵۰۵ | خدمات اختصاصی گوش، حلق و بینی |
| ۵۰۵ | آزمایش‌های بررسی فونکسیون وستیبولر با ثبت (مثل ENG و PENG) و ارزیابی تشخیصی طبی |
| ۵۰۶ | تست‌های فونکسیون شنوایی با ارزیابی تشخیص طبی |
| ۵۰۷ | خدمات ارزیابی و درمانی |
| ۵۰۹ | قلبی و عروقی |
| ۵۰۹ | خدمات درمانی |
| ۵۱۲ | الکتروکاردیوگرافی |
| ۵۱۳ | اکوکاردیوگرافی |
| ۵۱۴ | کاتتریزاسیون قلبی |
| ۵۱۵ | ترمیم نقص دیواره بین بطنی یا دهلیزی |
| ۵۱۶ | مطالعات / اقدامات الکتروفیزیولوژیک درون قلبی (EPS) |
| ۵۱۷ | بررسی‌ها و اعمال فیزیولوژیک غیرتهاجمی |
| ۵۱۷ | سایر اعمال |
| ۵۱۸ | بررسی‌های ریوی |
| ۵۱۸ | اقدامات تشخیصی |
| ۵۲۱ | نسبت آلرژی |
| ۵۲۳ | ایمونوتراپی با آلرژن‌ها |
| ۵۲۳ | اندوکرینولوژی |
| ۵۲۳ | اقدامات نورولوژیک و نوروموسکولار |
| ۵۲۳ | الکتروآنسفالوگرافی روتین EEG |
| ۵۲۴ | تست‌های الکترومیوگرافی و هدایت عصبی EMG و NCV |
| ۵۲۵ | نوروفیزیولوژی حین عمل جراحی |

| | |
|-----|--|
| ۵۲۶ | بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار |
| ۵۲۶ | بررسی رفلکس و اختلالات سطح الکتریکی ایجاد شده در اثر تحریکها (Evoked Potentials) |
| ۵۲۷ | تست‌های EEG خاص |
| ۵۲۸ | محرك‌های عصبی (نورواسنیمولاتورها)-- تجزیه و تحلیل و برنامه دادن به آن |
| ۵۲۹ | سایر اعمال |
| ۵۲۹ | تحلیل حرکتی |
| ۵۳۰ | مپیگ کارکرد مغزی |
| ۵۳۰ | خدمات مشاوره ژنتیک |
| ۵۳۰ | ارزیابی و بررسی دستگاه عصبی مرکزی / آزمایش‌های مربوطه (مثل شناختی، عصبی، روانی و گفتاری) |
| ۵۳۱ | تجویز شیمی درمانی |
| ۵۳۲ | درمان فوتودینامیک |
| ۵۳۳ | اعمال خاص درماتولوژیک |
| ۵۳۴ | طب فیزیکی و توانبخشی |
| ۵۳۷ | درمان تغذیه‌ای طبی |
| ۵۳۸ | طب سوژنی و طب جایگزین |
| ۵۳۹ | درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT) |
| ۵۳۹ | درمان مانیپولاتیو کاپروپراکتیک (CMT) |
| ۵۴۰ | آموزش و تعلیم بیمار به منظور انجام مراقبت‌های شخصی |
| ۵۴۰ | خدمات غیرحضور پزشکی |
| ۵۴۰ | خدمات تلفنی |
| ۵۴۰ | ارزیابی آنلاین |
| ۵۴۱ | خدمات پزشکی قانونی |
| ۵۴۲ | سایر خدمات و اقدامات |
| ۵۴۲ | خدمات ارزیابی و مدیریت (E&M) بیماران بستری (ویزیت و مشاوره) |
| ۵۴۳ | ارائه مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین مراکز درمانی |
| ۵۴۳ | خدمات مراقبت بحرانی در بخش اورژانس |

- ۵۴۴.....خدمات طب پیشگیری جهت کاهش ریسک فاکتورها و تغییر رفتار (خدمات کلینیک طب پیشگیری)
- ۵۴۴.....احیاء نوزاد در اتلاق عمل یا بخش مراقبت ویژه نوزادان
- ۵۴۴.....ارائه خدمات در منزل
- ۵۴۵.....خدمات مدیریت دارویی

«بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ»

مقدمه

سیر تکاملی نظام خلقت، به عنوان سنت تغییرناپذیر الهی، هستی را در جهت کمال به جنبش واداشته و در دل ذره ذره عالم وجود، میل به ارتقاء و کمال به ودیعه نهاده و در همه هستی، ذرهای انحراف از این سیر و مسیر متصور نیست، انسان این خلاصه هستی نیز به طریق اولی از این قاعده کلی حاکم بر جهان مستثنی نمی‌باشد؛ هر انسانی براساس این قاعده از یک طرف خود را متکامل می‌سازد و از طرف دیگر به توسعه جامعه کمک می‌نماید.

پزشکان و جامعه پزشکی در این تگابوی فطری، نقش بسیار حساس و اخلاقی را ایفا می‌کنند؛ زیرا مسئولیت مستقیم سلامت فرد و نهایتاً عاقبت جامعه را بر عهده دارند. عظمت مسئولیت پزشک و اهمیت تکلیف او به گونه‌ای است که خداوند خود را طیب نامیده است.

پیشرفت روزافزون علم پزشکی به خصوص ابداع شیوه‌های جدید در تشخیص و درمان و همچنین پیشرفت فناوری و صنایع پزشکی و ورود این فناوری‌ها به سلامت کشور، تغییرات وسیعی را در نظام ارائه خدمات سلامت ایجاد نموده است. در سال‌های اخیر، خدمات جدید بسیاری به مجموعه خدمات سلامت در کشور افزوده شده است که منجر به ارائه جراحی‌های بزرگ با تکنیک‌های نوین و یا انجام خدمات پاراکلینیک مشکل با کمک دستگاه‌های جدید و با کیفیت بهتر و ظرف مدت زمان کوتاهی شده است. لذا ضروری است ارزش نسبی خدمات سلامت با چنین پیشرفت‌هایی هماهنگ و همگام گردد. بدین منظور در این مجموعه از آخرین متد و روش‌ها برای نامگذاری خدمات سلامت استفاده گردید. مرجع اصلی برای این نامگذاری کتب منتشر شده توسط جامعه پزشکی آمریکا (AMA)، کتاب (Current Procedural Terminology (CPT)) بوده است که با تلاش شبانه‌روزی همکاران در وزارتین تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان نظام پزشکی، سازمان‌های بیمه‌گر پایه، انجمن‌های علمی-تخصصی، بوردهای تخصصی و گروه‌های آموزشی سعی گردید که مجموعه‌ای فراهم آید که فرهنگ ارائه خدمات، در نظام سلامت کشور هماهنگ گردد و به طور هم‌زمان سعی گردید تا در راستای اهدافی مانند تسهیل رسیدگی به اسناد موسسات ارائه خدمت، ساده‌سازی و تجمیع شرح خدمات پیگیری گردد. هدف غایی از تدوین این کتاب، ایجاد توازن و تعادل در ارزش‌های نسبی درون رشته‌ای و بین رشته‌ای خدمات تخصصی و ایجاد رویه‌ای واحد برای محاسبه این ارزش‌های نسبی در سطح کشور بوده است.

در این مجموعه، فهرستی از خدمات پزشکی آمده است که با رویکردی جدید کدگذاری شده و برای جامعه پزشکان به سهولت

قابل استفاده است. دستورالعمل‌های همراه و راهکارهای استفاده از تعدیل‌کننده‌ها، نحوه کاربرد صحیح توصیف‌کننده‌های هر اقدام، به طور شفاف تعیین شده است. تمام قسمت‌های کتاب می‌تواند مورد استفاده تمام پزشکان و کارکنان بالینی دارای صلاحیت حرفه‌ای قرار گیرد. به عبارت دیگر، اقدامات جراحی توصیف شده در قسمت جراحی مخصوص جراحان نبوده و بالعکس گدهای توصیفی بخش داخلی هم منحصر به پزشکان عمومی و متخصصین داخلی نمی‌گردد.

این مجموعه سازمان یافته که ضروری است به طور سالانه بررسی و بازنگری گردد، از ابتدای شهریور ماه سال جاری مبنای تعیین و محاسبه ارزش نسبی خدمات در نظام ارائه خدمات سلامت کشور در بخش دولتی و خصوصی خواهد بود. خدا را شاکریم که با توفیق و عنایت خاص ایشان توانستیم مجموعه پیوست را تقدیم همکاران ارجمند در جامعه سلامت کشور نماییم. از درگاه قادر متعال مسئلت داریم به ما سعه صدر عنایت فرماید تا با تلاش روزافزون در جهت کمال و قوت جامعه پزشکی در نظام متکامل اسلامی گام برداریم.

دکتر علی ربیعی

دکتر علیرضا زالی

دکتر سید حسن هاشمی

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی

رئیس کل سازمان نظام پزشکی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دفتر هیئت دولت

راهنمای استفاده از کتاب

در این کتاب خدمات و مراقبت‌های سلامت در قالب ستون‌هایی به شرح ذیل تعریف شده‌اند:

| ستون (۱) | ستون (۲) | ستون (۳) | ستون (۴) | ستون (۵) |
|-----------|----------|----------|----------------|------------------|
| خصوصیت کد | کد ملی | شرح کد | ارزش نسبی خدمت | واحد پایه بیهوشی |

(۱) خصوصیت کد:

این ستون بر برخی از ویژگی‌های یک کد در قالب تعدادی علامت مشخص، دلالت دارد. هر کد ممکن است دارای ویژگی‌هایی به شرح ذیل باشد:

علامت (+):

این علامت کدهای ضمیمه (add-on) را نشان می‌دهد که بر کارهای اضافی و یا مکملی دلالت دارد که در حین ارائه یک خدمت اصلی انجام می‌شوند و هرگز نباید به تنهایی گزارش شوند. این کدها به همراه توصیفاتی مانند «هر مورد اضافه» و یا «اقدام جداگانه علاوه بر اقدام اصلی» مشخص می‌شوند و ۱۰۰ درصد ارزش نسبی مربوط به کد اصلی، اضافه می‌گردد و کد تعدیلی (۵۱-) به آن قابل تسری نخواهد بود.

علامت (O):

این علامت دلالت بر این دارد که این خدمات می‌توانند در بخش سرپایی و در قالب مطب، درمانگاه و مرکز جراحی محدود و هم در قالب بیمارستان و عرصه بستری ارائه شوند. ارزش ریالی این دسته از خدمات اعم از اینکه در بخش سرپایی یا بستری ارائه شوند، یکسان خواهد بود.

علامت (*):

این علامت بر مستثنی شدن این خدمت از پوشش بیمه پایه و یا پوشش مشروط آن توسط بیمه‌های پایه دلالت دارد. در صورتی که این ستون خصوصیت کد خالی باشد به همین معنی است که هیچ خصوصیت ویژه‌ای برای این کد منظور نشده است.

(۲) کد ملی:

کد شش رقمی و منحصر به فرد برای هر خدمت است. این کد برای سایر خدمات مشابه یا غیرمشابه، تکرار نمی‌شود.

(۳) شرح کد:

این ستون کدها را توصیف می‌کند. این شرح خدمات معمولاً برگرفته از کتب منتشر شده Current Procedural Terminology آمریکا در طول سال‌های ۲۰۰۴ تا ۲۰۱۲ بوده که توسط انجمن‌های علمی و تخصصی ویرایش، ساده‌سازی و تجمیع شده است. حتی‌المقدور سعی شده است که از همان توصیف‌ها، استفاده گردد.

(۴) ارزش نسبی خدمت:

این ستون، ارزش‌آززش‌های نسبی هر کد را نشان می‌دهد. این ارزش نسبی نشان‌دهنده سختی ارائه هر خدمت است که معمولاً جزء حرفه‌ای نامیده می‌شود. این جزء حرفه‌ای براساس شاخص‌هایی مانند زمان ارائه خدمت، ریسک ارائه خدمت برای پزشک و بیمار، دانش، تجربه و مهارت مورد نیاز، تلاش فیزیکی، تلاش‌های ذهنی و فکری و در نهایت مخاطرات قانونی ارائه خدمت، تعیین می‌شود. در برخی از موارد که برای یک خدمت، سه ارزش نسبی ذکر شده است به ترتیب جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی را نشان می‌دهند که در ادامه تشریح شده است (به کدهای تعدیلی (۲۵-) الی (۲۷-) رجوع گردد).

۵) واحد پایه بیهوشی یا عدد ارزش نسبی پایه بیهوشی:

ارزش پایه محاسبه حق‌الزحمه بیهوشی بیمار است. ارزش نسبی پایه خدمات بیهوشی برای هر یک از اعمال، در این ستون ذکر شده است. ویزیت عمل، تجویز داروی بیهوشی، تجویز مایعات و یا خون به علت بیهوشی یا عمل جراحی مشمول این ارقام بوده و جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد.

فهرست جامع کدهای تعدیلی کتاب ارزش نسبی

در شرایط خاصی ضرورت دارد که ارزش نسبی برخی از خدمات به دلایل مختلف، تعدیل شود. برای چنین مواردی می‌بایست از کد تعدیلی استفاده نمود. در این حالت می‌بایست ارزش نسبی را به صورت یک ارزش نسبی تعدیل شده، در پرونده بیماران با ذکر نوع تعدیل، درج نمود. این کدهای تعدیلی به شرح ذیل می‌باشد:

کد ۲۰- عمل مستقل:

برخی از اعمال که در این مجموعه طبقه‌بندی شده‌اند، به عنوان جزئی از فرآیند کل بوده و ارزش جداگانه‌ای ندارند و تنها در صورت اجرای مستقل تحت عنوان عمل مستقل شناخته می‌شوند و جهت انجام آنها ارزش جداگانه‌ای تعلق می‌گیرد. در صورتی که عمل مستقل به عنوان جزئی از عمل اصلی شناخته نشود، به طور جداگانه، قابل پرداخت است.

کد ۲۵- جزء کلی:

ارزش نسبی برخی از خدمات به ویژه در مواردی که خدمت وابسته به فناوری‌های تشخیصی است، از سه جزء تشکیل شده است که جزء اول نشان دهنده، ارزش نسبی کل خدمت می‌باشد. هر جزء کلی از مجموع دو جزء حرفه‌ای و فنی تشکیل شده است و در صورتی که جزء فنی و حرفه‌ای جمع شوند، جزء کلی حاصل می‌شود.

کد ۲۶- جزء حرفه‌ای (Professional Component):

جزء حرفه‌ای، نشان دهنده تلاش و مهارت و ریسک ارائه خدمت برای پزشک می‌باشد که تحت عنوان کار پزشک (Physician Work) نامیده می‌شود. برای برخی از خدماتی که در این مجموعه طبقه‌بندی شده‌اند، تنها یک ارزش نسبی قید شده است که این ارزش نسبی نشان دهنده جزء حرفه‌ای اقدام مربوطه است. در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» برای خدمات یک ارزش نسبی درج شده است، عدد مربوطه نشان دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه می‌باشد. برای برخی از دیگر خدمات که سه ارزش نسبی درج شده است، ارزش نسبی میانی، نشان دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه است.

کد ۲۷- جزء فنی (Technical Component):

جزء فنی شامل هزینه‌های تعمیر و نگهداری تجهیزات پزشکی، فضای فیزیکی، تاسیسات، فراهم نمودن تسهیلات و شرایط لازم، نیروی انسانی غیرپزشک، هزینه استهلاک و سود سرمایه برای ارائه هر خدمت می‌باشد و سایر هزینه‌ها (دارو، لوازم مصرفی پزشکی و...) به صورت جداگانه، محاسبه می‌شود.

در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» برای خدمات سه ارزش نسبی درج شده است، ارزش نسبی سوم، نشان دهنده جزء فنی آن خدمات است. جزء فنی بسته به نوع خدمت به یکی از روش‌های زیر، محاسبه و قابل پرداخت می‌باشد:

• در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق

عمل ارائه می‌شود، در بخش دولتی، ۴۰ درصد و در بخش خصوصی، ۱۵ درصد از ارزش نسبی درج شده در ستون «واحد

ارزش نسبی» به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می‌گردد.

❖ در کلیه مواردی که برای یک خدمت در ستون «واحد ارزش نسبی» هر سه جزء ارزش نسبی (جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی) تعیین شده است (اعم از اینکه خدمت مربوطه در اتاق عمل یا خارج از اتاق عمل ارائه شود)، ارزش نسبی سوم به عنوان جزء فنی آن خدمت محسوب می‌گردد. در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی سوم (جزء فنی) در هر دو بخش دولتی و خصوصی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می‌گردد و جزء فنی دیگری، به طور جداگانه قابل محاسبه و دریافت نمی‌باشد.

❖ در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه نمی‌شود، به این معنی است که این خدمات دارای جزء فنی قابل توجهی نیست و جزء فنی برای آن‌ها قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد. در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی درج شده در ستون مذکور، به عنوان جزء حرفه‌ای خدمت در نظر گرفته می‌شود.

کد ۳۱- بیهوشی با ارزش پایه ۳:

برای کلیه خدماتی که در این مجموعه، ارزش پایه بیهوشی «صفر» درج شده است، در صورتی که به هر دلیل، نیاز به بیهوشی بیمار وجود داشته باشد، ارزش پایه بیهوشی، «۳» در نظر گرفته می‌شود. ارزش زمان بیهوشی براساس کد تعدیلی (۴۲-) به ارزش پایه «۳» اضافه می‌گردد و ارزش نام بیهوشی محاسبه می‌گردد. در این موارد (بسته به شرایط بیمار)، تعدیل‌کننده‌های بیهوشی (کدهای تعدیلی (۳۲-) تا (۳۹-)) و ارزش ریکلوری که در ادامه به آنها اشاره شده است، قابل اضافه شدن به ارزش پایه بیهوشی می‌باشند.

کد ۳۲- بیهوشی برای وضعیت قرارگیری بیمار:

در صورتی که در اثر قرارگیری بیمار در وضعیت دمر یا به پهلو یا به دلیل دوری از موضع جراحی، انجام بیهوشی به سادگی انجام‌پذیر نباشد، «۱» واحد بیهوشی به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۳- انجام مشکل بیهوشی بدلیل هیپوترمی بدن بالای ۳۰ درجه سانتیگراد:

در این موارد، «۵» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۴- انجام مشکل بیهوشی به دلیل استفاده از جریان خون برون‌پیکری (پمپ اکسیژناتور قلب یا پمپ کمکی):

در این موارد، «۱۰» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۵- مخاطره بیهوشی:

زمانی که بیمار غیراورژانسی به دلیل وجود زمینه‌ای مستعد و خطرناک در معرض مخاطرات جانبی تهدید کننده حیات باشد (مانند بیماری دیابت کنترل شده، فشار خون تحت کنترل، هیپوتیروئیدی و سایر موارد مشابه)، «۲» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۶- بیهوشی بیماران در وضعیت اورژانس:

برای کسی که بیماری مهلکی دارد و نیازمند اقدامات فوری و اورژانسی است که در صورت تاخیر امکان خطر مرگ بیمار را

تهدید می‌کند، «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۷- بیهوشی برای بیمار با سن ۷۰ سال و بیشتر:

در چنین مواردی، معادل «۲» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۸- بیهوشی پیچیده به وسیله استفاده از هیپوتانسیون کنترل شده:

در چنین مواردی، معادل «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد.

کد ۳۹- بیهوشی در بخش ریکاوری:

برای مراقبت منظم و استاندارد از بیماران در بخش ریکاوری، در بیهوشی به روش «جنرال» و «اسپینال»، به ازای هر نیم ساعت حضور بیمار در بخش ریکاوری «۱» واحد و حداکثر تا سقف «۴» واحد (با هر میزان اقامت بیش از دو ساعت بیمار در بخش ریکاوری)، به ارزش تام بیهوشی اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای بیهوشی به روش «بیحسی موضعی» و «بیحسی ناحیه‌ای» قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد. همچنین، در مواردی که به هر علت پس از اتمام عمل جراحی، بیمار به بخش مراقبت‌های ویژه منتقل گردد، کد تعدیلی (۳۹-)، قابل گزارش نخواهد بود. تجهیزات استاندارد در بخش ریکاوری حداقل شامل مانیتورینگ، فشارسنج، پالس‌اکسی‌متری، ساکشن و ست احیا است و الزاماً می‌بایست به ازای هر دو بیمار، یک تکنسین بیهوشی یا پرستار در بخش ریکاوری وجود داشته باشد. اتاق‌های عملی که واجد چنین استانداردهایی نیستند، مجاز به استفاده از این کد تعدیلی در سیاهه تعدیلی خود نخواهند بود.

کد ۴۰- اعمال گدهای متعدد تعدیلی بیهوشی:

گاهی به دلایل مختلف نیاز است برای بیهوشی یک بیمار از چندین کد تعدیلی به طور همزمان استفاده گردد؛ در چنین مواردی باید علت استفاده از گدهای تعدیلی مختلف در پرونده بیماران درج گردد. در چنین شرایطی، ۱۰٪ هر یک از تعدیل‌کننده‌ها به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد. این تعدیل‌کننده‌ها در گدهای تعدیلی (۲۲-) تا (۳۹-) مشخص شده‌اند.

کد ۴۱- ارزش تام بیهوشی:

ارزش تام بیهوشی از جمع ارزش‌های پایه بیهوشی، ارزش زمانی و ارزش ریکاروری یا در نظر گرفتن تعدیل‌کننده‌های مختلف، محاسبه می‌گردد. همه خدمات این کتاب در صورت لزوم دارای ارزش پایه‌ای است که تمام خدمات بیهوشی به غیر از ارزش زمانی و تعدیل‌کننده‌ها را شامل می‌گردد. اگر در جریان بیهوشی اعمال جراحی متنوعی انجام گردد، بالاترین ارزش پایه مربوط به مهم‌ترین اعمال ارائه شده به عنوان ارزش پایه بیهوشی در نظر گرفته می‌شود و ارزش زمانی براساس کد تعدیلی (۴۲-) محاسبه و به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌گردد تا ارزش تام بیهوشی محاسبه گردد (گدهای تعدیلی (۲۲-) تا (۳۹-) نیز بسته به شرایط بیهوشی می‌بایست در محاسبات ارزش تام بیهوشی در نظر گرفته شوند):

کد عمل + گدهای تعدیلی بیهوشی (گدهای تعدیلی (۲۲-) تا (۳۹-))

واحد پایه بیهوشی + تعدیل‌کننده‌ها + ارزش زمان + ارزش ریکاروری (با رعایت شرایط مربوطه)

ارزش تام بیهوشی (مجموع ارزش پایه، زمانی و تعدیل‌کننده‌ها)

دفتر هیئت دولت

کد ۴۲- ارزش زمانی بیهوشی:

ارزش زمانی برای محاسبه حق الزحمه بیهوشی به روش زیر محاسبه می‌شود:

* به ازای هر ۱۵ دقیقه بیهوشی برای ۴ ساعت اول: ۱ واحد به ازای هر

* ۱۰ دقیقه بیهوشی از ۴ ساعت اول بیهوشی به بعد: ۱ واحد

* برای بیهوشی اعمال مامایی یک واحد به ازای هر ۱۵ دقیقه از ابتدا تا پایان بیهوشی در نظر گرفته می‌شود. شروع زمان

بیهوشی از زمانی است که متخصص بیهوشی، عملاً بیمار را جهت القاء آن در اتاق عمل آماده می‌سازد و پایان آن با ختم

حضور مستمر وی تعیین می‌شود (زمانی که بیمار صحیح و سالم تحت مراقبت‌های بعد از عمل قرار می‌گیرد).

۵ دقیقه یا بیشتر به عنوان جزء قابل توجهی از ۱۰ یا ۱۵ دقیقه در نظر گرفته می‌شود. به عنوان مثال در نمونه‌برداری شکافی پستان

(کد عمل ۱۰۰۶۵۵) (که در ظرف ۴۸ دقیقه (سه واحد زمان) انجام گرفته است، ارزش زمان «۳» در نظر گرفته می‌شود.

کد ۴۳- مدیریت درد بعد از عمل یا دردهای مزمن:

مدیریت تزریق داروی مسکن برای کنترل درد حاد بعد از عمل یا دردهای مزمن (سرطانی و غیرسرطانی)، از طریق پمپ یا

کانترهای مرکزی (اپی‌دورال یا ساب آراکتوئید)، به صورت مداوم یا منقطع بولوس، در بیمارستان بر اساس گایدلاین ابلاغی وزارت

بهداشت به طور گلوبال «۱۰» واحد و یک بار در طول دوره بستری قابل پرداخت بوده و برای تزریق‌های محیطی غیرقابل گزارش و

اخذ می‌باشد.

کد ۴۴- پوشش همزمان بیش از دو اتاق عمل برای متخصص بیهوشی:

متخصص بیهوشی در هر صورت و بدون توجه به نوع بیهوشی بیماران، نمی‌تواند بیش از دو اتاق عمل را به طور همزمان پوشش

دهد. در صورت پوشش بیش از دو اتاق عمل، حق الزحمه بیهوشی اتاق عمل سوم و بیشتر، قابل اخذ نخواهد بود.

کد ۴۵- انجام بیحسی ناحیه‌ای (رژئونال) و نخاعی توسط پزشک معالج:

با توجه به ضرورت حضور مستمر متخصص بیهوشی در این موارد، حق الزحمه بیحسی ناحیه‌ای یا نخاعی به پزشک معالج مربوطه

قابل پرداخت نمی‌باشد.

کد ۴۶- انجام بیحسی موضعی توسط پزشک معالج:

در صورتی که پزشک معالج شخصاً برای انجام عملی که معمولاً تحت بیهوشی عمومی یا نخاعی انجام نمی‌گردد، از بیحسی

موضعی استفاده نماید، ۲۰ درصد ارزش نسبی اقدام مربوطه به پزشک معالج قابل پرداخت می‌باشد. در این موارد، از ارزش پایه

بیهوشی نباید استفاده نمود.

در صورتی که پزشک معالج به هر دلیل نسبت به انجام بیهوشی عمومی یا نخاعی اقدام نماید، حق الزحمه بیهوشی قابل محاسبه

و پرداخت نمی‌باشد (به کد تعدیلی ۴۵ رجوع گردد).

کد ۵۱- اعمال جراحی متعدد به وسیله یک یا دو جراح:

در مواردی که به هر دلیل ضرورت پیدا می‌کند که برای یک بیمار اعمال متعدد انجام شود، نحوه محاسبه خدمات ارائه شده به شرح ذیل می‌باشد:

۱- انجام چند عمل جراحی به وسیله یک یا دو جراح:

الف- در همان روز، در جریان همان بیهوشی

۱- ناحیه و یا شکاف جراحی مشترک توسط یک یا دو جراح (بدون اینکه به تعداد دستگاه‌های حیاتی درگیر توجهی شود):

- ۱۰۰٪ بالاترین ارزش نسبی از میان خدمات ارائه شده به عنوان عمل اصلی
- ۵۰٪ برای عمل دوم
- ۲۵٪ برای عمل سوم
- ۱۰٪ برای عمل چهارم
- ۵٪ برای عمل پنجم و بیشتر.

۲- دو ناحیه یا دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال جراحی دو طرفه توسط یک جراح: ۱۰۰٪ برای عمل اول ۸۰٪ برای دومین عمل و هر کدام از اعمال بعد از آن

۳- دو ناحیه یا دو شکاف جراحی: دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال دو طرفه جراحی توسط دو جراح: ۱۰۰٪ برای عمل اول ۱۰۰٪ برای عمل دوم

تبصره: در کلیه مواردی که یک عمل جراحی به صورت «یک یا دو طرفه» قابل انجام می‌باشد، در صورتی که در شرح کد به یک یا دو طرفه بودن عمل جراحی اشاره نشده باشد؛ ارزش نسبی درج شده برای عمل جراحی مذکور «یک طرفه»، خواهد بود.

۴- جراحی پا (Foot) (موارد ۱ تا ۴ در مورد اعمال جراحی بر روی پا کاربرد ندارند):

۴- الف: ناحیه و یا شکاف واحد، یا دو ناحیه و دو شکاف متفاوت روی یک پا: ۱۰۰٪ برای عملی که بیشترین ارزش را دارد:

۷۵٪ برای عمل دوم ۲۵٪ برای هر کدام از اعمال بعدی

۴- ب: اعمال جراحی دو طرفه (پای چپ و راست)، یا دو عمل جراحی روی پا (یک عمل روی پای راست و دیگری روی پای چپ):

۱۰۰٪ برای عمل اول و ۸۰٪ برای عمل دوم

ب- جراحی‌های متعددی در یک مورد بستری ولی در روزهای متفاوتی از بستری انجام می‌گردند (به استثنای مواردی که عوارض خود عمل محسوب می‌گردد):

۱۰۰٪ ارزش نسبی برای تمام اعمال جراحی ارائه شده قابل محاسبه می‌باشد.

کد ۶۳- اقدامات جراحی یا بیهوشی بر روی کودکان یا شیرخواران:

در صورتی که اعمال جراحی و بیهوشی بر روی شیرخواران ۶ ماهه یا کمتر و یا اطفال با سن کمتر از دو سال صورت پذیرد، این موارد با اضافه کردن کد تعدیلی (۶۳-) به آخر کد انجام شده، مشخص می‌گردد. در این موارد در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، شیرخوار یا سن ۶ ماه تمام یا کمتر باشد، ۵۰٪ به ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده و در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش سن

بین ۶ ماه تا دو سال تمام داشته باشد، ۲۵٪ به ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده به بیمار، افزوده می‌شود. این کد تعدیلی برای کلیه اقداماتی که در شرح خدمت به کودکان، شیرخوران یا نوزادان زیر ۲ سال، به طور شفاف اشاره شده است و همچنین خدمات غیرجراحی و غیربیهوشی (اعمال غیرتهاجمی)، قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد و همان ارزش های نسبی درج شده، مبنای محاسبه و پرداخت است.

کد ۸۰- استفاده از کمک جراح:

در مواردی که جراح مسئول بیمار به هر علت نیاز به کمک جراح داشته باشد، کد تعدیلی (۸۰-) قابل گزارش می‌باشد. در این موارد، ۲۰٪ به ارزش نسبی نهایی خدمت ارائه شده به بیمار، با رعایت شرایط ذیل قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

۱- در مراکز آموزشی ضریب کمک جراح فقط به رزیدنت‌های سال ۳ و بالاتر تعلق می‌گیرد.

۲- در مراکز غیرآموزشی کمک جراح فقط می‌تواند متخصص مرتبط باشد.

کد ۸۵- استفاده از فناوری‌های نیمه تهاجمی برای ارائه خدمت:

در صورت استفاده از تجهیزات نیمه‌تهاجمی در حین انجام اقدامات جراحی، از کد تعدیلی (۸۵-) استفاده می‌گردد. برای کلیه خدماتی که در این کتاب منتشر شده است، در صورتی که از تجهیزات دقیق و نیمه‌تهاجمی شامل آندوسکوپ، میکروسکوپ، لاپاراسکوپ، C-ARM، آرتوسکوپ و لیزر استفاده گردد، ۲۰٪ به ارزش نسبی خدمت مربوطه، اضافه می‌گردد. این کد تعدیلی برای کلیه خدماتی که در شرح کد به استفاده از این فناوری‌ها به طور شفاف ذکر شده است و همچنین برای اعمالی که به طور روتین و معمول می‌بایست از این تجهیزات استفاده گردد (این فناوری‌ها جزئی از فرآیند معمول ارائه خدمت محسوب می‌شوند)، قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد. در صورتی که به هر دلیل، بیش از یک مورد از فناوری‌های غیرتهاجمی مذکور در هنگام ارائه خدمت استفاده گردد، کد تعدیلی (۸۵-) تنها یک‌بار، قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

کد ۹۰- پرداخت به پزشکان تمام وقت جغرافیایی:

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (درمانی، تشخیصی، پاراکلینیکی و توانبخشی) که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر، «۲» برابر ارزش‌های نسبی درج شده در ستون «واحد ارزش نسبی»، قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و مبنای پرداخت بیمار برای کلیه خدمات (اعم از اینکه بیمار دارای بیمه و یا فاقد پوشش بیمه‌ای باشد)، ارزش نسبی پایه هر خدمت (بدون اعمال ضریب تمام وقتی) می‌باشد.

پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی به آن دسته از پزشکان اطلاق می‌شود که به صورت تمام وقت در مراکز آموزشی-درمانی و یا مراکز درمانی محل خدمت خود اشتغال داشته و حق انجام فعالیت انتفاعی در زمینه خدمات درمانی خارج از مراکز دانشگاهی را نخواهند داشت.

کد ۹۵- پرداخت در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته کشور:

برای کلیه خدمات بستری که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی و غیر تمام وقت در مناطق محروم ارائه می‌شوند، جزء حرفه‌ای خدمات تا حداکثر «۲» برابر ارزش نسبی مربوطه، حسب درجه محرومیت شهر، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و مبنای پرداخت بیمار (اعم از اینکه بیمار دارای بیمه و یا فاقد پوشش بیمه‌ای باشد)، ارزش نسبی پایه هر خدمت (بدون اعمال ضریب تعرفه ترجیحی منطقه) می‌باشد. اعمال کد تعدیلی (۹۰-) با کد تعدیلی (۹۵-) در صورت وجود شرایط مربوطه (اشتغال پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی در مناطق مشمول تعرفه ترجیحی مناطق محروم)، الزامی خواهد بود.

کد ۹۹- دوره پیگیری درمان بیماران تصادفی:

دوره پیگیری بیماران تصادفی که منجر به بستری بیمار می‌گردد، دو ماه می‌باشد و پوشش بیمه پایه منوط به اتمام دوره پیگیری خواهد بود. در طول دوره پیگیری، کلیه هزینه‌ها از محل اعتبارات قانونی مربوطه، پرداخت می‌گردد.

دستگاه پوست

سیستم پوششی / پوست، ساختمان‌های زیر جلدی و ضمام

جراحی

موارد کلی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۳٫۸ | آسپیراسیون سوزنی (FNA)؛ بدون هدایت رادیولوژیک (برای هدایت رادیولوژیک به کد ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد) | ۱۰۰۰۰۵ | |
| ۳ | ۸٫۱ ۵ ۳٫۱ | آسپیراسیون سوزنی (FNA)؛ با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی، سی‌تی‌اسکن یا ام-آر.ای) (برای بیوهوشی سوزنی از طریق پوست، به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک. برای عضله به کد ۲۰۰۰۳۰، برای پلور یا ریه یا مدیاستن به کد ۳۰۰۶۸۰، برای غدد بزاقی به کد ۴۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۴۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفاقی به کد ۴۰۲۰۲۵، برای تیروئید به کد ۶۰۰۰۱۰ و برای نخاع به کد ۶۰۰۹۳۰ مراجعه گردد) | ۱۰۰۰۱۰ | |

انسیزیون و درناژ

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۲ | جراحی آکنه (برای مثال مارسوپیالیزاسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدون‌ها، کیست و یا پوستول) | ۱۰۰۰۱۵ | ۰ |
| ۳ | ۴ | انسیزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی، آبسه جلدی یا زیرجلدی، کیست، فروئکل، پارونشیا) | ۱۰۰۰۲۰ | ۰ |
| ۳ | ۴ | انسیزیون و درناژ کیست پیلونیدال، ساده یا مشکل | ۱۰۰۰۲۵ | |
| ۳ | ۵ | انسیزیون و درآوردن جسم خارجی؛ بافت زیرجلدی؛ ساده یا مشکل (برای گزارش نمودن اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون انجام لپاروتومی یا توراکوتومی به کدهای ۲۰۰۰۱۰ تا ۲۰۰۰۲۰ بر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دبریدمان همراه با شکستگی (های) باز استخوانی و یا دررفتگی‌ها از کدهای ۱۰۰۰۶۵ و ۱۰۰۰۷۰ بر حسب مورد استفاده گردد) | ۱۰۰۰۳۰ | ۰ |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|---------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۲,۸ | انسبزیون و درناژ همتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، همتوم، بول یا کیست (برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد ۱۰۰۰۴۰ مراجعه گردد) | ۱۰۰۰۳۵ | ۰ |
| ۰ | ۲۱ ۷ ۱۴ | انسبزیون و درناژ همتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، همتوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک | ۱۰۰۰۴۰ | ۰ |
| ۳ | ۴ | انسبزیون و درناژ، مشکل عفونت زخم جراحی (برای بستن فائویه زخم جراحی به کدهای ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۸۵ مراجعه گردد) | ۱۰۰۰۴۵ | ۰ |

اکسیزیون - دبریدمان

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۲ | دبریدمان پوست آگزامی یا عفونی؛ تا ۱۰٪ از سطح بدن | ۱۰۰۰۵۰ | ۰ |
| ۰ | ۰,۹ | هر ۱۰٪ اضافه از سطح بدن (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) | ۱۰۰۰۵۵ | ۰ + |
| ۰ | ۱۴ | درآوردن پروتز یا مش، دیواره شکم برای عفونت نکروزان بافت نرم | ۱۰۰۰۶۰ | |
| ۳ | ۱۵ | دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و یا دررفتگی(ها)؛ پوست و بافت زیرجلدی پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله و عضله برای عفونت نکروزان بافت نرم پریینه و اعضا تناسلی خارجی | ۱۰۰۰۶۵ | |
| ۳ | ۲۳ | دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و دررفتگی(ها)؛ پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله، عضله و استخوان | ۱۰۰۰۷۰ | |
| ۳ | ۳ | دبریدمان پوست و بافت زیرجلدی شامل: ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت | ۱۰۰۰۷۵ | ۰ |
| ۳ | ۹,۵ | دبریدمان شامل پوست، بافت زیرجلدی، عضله و استخوان | ۱۰۰۰۸۰ | |

کورتاز

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۲ | تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه); با هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۱۰۰۰۸۵ | ۰ |

بیوپسی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۳,۵ | نمونه برداری پوست، بافت زیرجلدی و // یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، منفرد یا متعدد | ۱۰۰۰۹۰ | ۰ |

برداشتن تکه های پوستی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۲,۸ | برداشتن تکه های پوستی، متعدد (تکه های فیبرو کوتانوس)، در هر جای بدن؛ با هر تعداد ضایعه | ۱۰۰۰۹۵ | ۰ |

تراشیدن ضایعات درم یا اپیدرم / اکسیزیون ضایعات خوش خیم

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۴ | اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دستها، پاها، ناحیه تناسلی؛ در صورت، گوشها، پلکها، بینی، لبها، پرده های مخاطی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۱۰۰۱۰۰ | ۰ |
| ۳ | ۷ | اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دستها، پاها، ناحیه تناسلی، صورت، گوشها، پلکها، بینی، لبها و پرده های مخاطی؛ به قطر بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلکها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد) | ۱۰۰۱۰۵ | ۰ |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۵ | اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت زیر بغل یا مغبنی؛ با ترمیم ساده یا مشکل | ۱۰۰۱۱۰ | ۰ |
| ۳ | ۷,۵ | اکسیزیون پوستی و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت (التهاب غدد عرق)؛ دور مفعدی، پرینه‌ای یا نافی؛ با ترمیم ساده یا مشکل | ۱۰۰۱۱۵ | ۰ |

اکسیزیون ضایعات بدخیم

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۱۰ | اکسیزیون، ضایعات بدخیم، شامل هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون تا ۲ سانتیمتر | ۱۰۰۱۲۰ | ۰ |
| ۳ | ۱۳ | اکسیزیون، ضایعات بدخیم، هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد) | ۱۰۰۱۲۵ | ۰ |

ناخن‌ها

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۱ | کوتاه کردن (trimming) ناخن غیردیستروفیک برای اهداف درمانی؛ هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۱۳۰ | ۰ |
| ۳ | ۱,۷ | برداشتن، با یا بدون دبیریدمان ناخن، با یا بدون تخلیه همانوم هر تعداد ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۱۳۵ | ۰ |
| ۳ | ۵,۱ | اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته یا با بدون اکسیزیون گوه‌ای پوست کنار ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۱۴۰ | ۰ |
| ۳ | ۱۱ | اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل با آمپوناسیون قسمتی از بند دیستال انگشت (در صورت انجام کرافت پوستی از کد ۱۰۰۳۲۰ استفاده گردد) | ۱۰۰۱۴۵ | ۰ |
| ۳ | ۳ | نمونه‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستر، ماتریکس، هیبونیکوم، چین‌های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل) | ۱۰۰۱۵۰ | ۰ |

| خصوصیت کد | کد ملی | شرح کد | ارزش نسبی | ارزش پایه بیهوشی |
|-----------|--------|---|-----------|------------------|
| 0 | ۱۰۰۱۵۵ | ترمیم بستر ناخن یا بازسازی بستر ناخن با گرافت | ۸ | ۳ |

کیست پیلونیدال

| خصوصیت کد | کد ملی | شرح کد | ارزش نسبی | ارزش پایه بیهوشی |
|-----------|--------|--|-----------|------------------|
| | ۱۰۰۱۶۰ | اکسیزیون کیست یا سینوس پیلونیدال؛ ساده، وسیع یا مشکل (برای انسیزیون کیست پیلونیدال به کد ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد) | ۱۵ | ۵ |

وارد کردن

| خصوصیت کد | کد ملی | شرح کد | ارزش نسبی | ارزش پایه بیهوشی |
|-----------|--------|--|-----------|------------------|
| 0 | ۱۰۰۱۶۵ | تزریق، داخل ضایعات؛ با هر تعداد ضایعه (برای تزریق وریدها به کد ۳۰۲۳۷۵ مراجعه گردد) (برای تزریق داروی شیمی درمانی به داخل ضایعه به کد ۹۰۱۵۴۰ مراجعه گردد) | ۲ | ۳ |
| 0 | ۱۰۰۱۷۰ | خالکوبی، داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیرمحلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی، شامل میکروپیگمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مربع | ۱۵ | ۳ |
| 0 | ۱۰۰۱۷۵ | تزریق ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلاژن)؛ به هر میزان سی سی | ۹ | ۳ |
| | ۱۰۰۱۸۰ | تعبیه اکسپندرهای بافتی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر (برای بازسازی پستان با اکسپندر(های) بافتی از کد ۱۰۰۷۸۵ استفاده گردد) | ۳۶ | ۳ |
| | ۱۰۰۱۸۵ | جایگزینی اکسپندر بافتی با پروتز دائمی | ۲۸ | ۳ |
| | ۱۰۰۱۹۰ | خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتز | ۶ | ۳ |
| 0 * | ۱۰۰۱۹۵ | تعبیه کپسول یا قرص‌های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری یا خارج کردن کپسول‌های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری | ۴.۵ | ۳ |
| 0 * | ۱۰۰۲۰۰ | خارج کردن و کاشت مجدد کپسول‌های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری | ۷.۵ | ۳ |
| 0 * | ۱۰۰۲۰۵ | تعبیه یا برداشت ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک | ۵ | ۳ |
| 0 * | ۱۰۰۲۱۰ | برداشت و تعبیه دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک | ۱۰ | ۳ |

ترمیم (بستن)

ترمیم - ساده

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۵ | ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندامها (شامل دست‌ها و پاها)؛ تا ۲۰ سانتیمتر | ۱۰۰۲۱۵ | ۰ |
| ۵ | ۹ | ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندامها (شامل دست‌ها و پاها)؛ بیشتر از ۲۰ سانتیمتر | ۱۰۰۲۲۰ | ۰ |
| ۵ | ۶ | ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا ۲۰ سانتیمتر | ۱۰۰۲۲۵ | ۰ |
| ۵ | ۹٫۵ | ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ بیش از ۲۰ سانتیمتر | ۱۰۰۲۳۰ | ۰ |
| ۳ | ۶ | درمان بازشدن سطحی زخم؛ به صورت بستن ساده یا از طریق پک کردن | ۱۰۰۲۳۵ | ۰ |

ترمیم - بینابینی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۸ | بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندامها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۲۰ سانتیمتر | ۱۰۰۲۴۰ | ۰ |
| ۵ | ۱۱ | بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه، اندامها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ بیش از ۲۰ سانتیمتر | ۱۰۰۲۴۵ | ۰ |
| ۵ | ۹ | بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا ۲۰ سانتیمتر | ۱۰۰۲۵۰ | ۰ |
| ۵ | ۱۵ | بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ بیش از ۲۰ سانتیمتر | ۱۰۰۲۵۵ | ۰ |



ترمیم - مشکل

| ارزش پایه یبوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۷ | ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۲۶۰ | ۰ |
| ۵ | ۹,۵ | ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۲۶۵ | ۰ |
| ۵ | ۱۱,۵ | ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست‌ها و یا پاها؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۲۷۰ | ۰ |
| ۳ | ۱۲,۵ | ترمیم مشکل پلک‌ها، بینی، گوش‌ها و یا لب‌ها؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۲۷۵ | ۰ |
| ۰ | ۵ | ترمیم مشکل هر ناحیه از بدن به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافی یا کمتر از آن (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۲۸۰ | ۰ + |
| ۳ | ۱۰ | بستن ثانویه زخم جراحی یا بازشدگی زخم dehiscence عارضه‌دار شده (برای پک کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۳۵ مراجعه گردد) | ۱۰۰۲۸۵ | ۰ |

جابجایی یا انتقال بافت مجاور

| ارزش پایه یبوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۴ | ۲۶ | جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مربع | ۱۰۰۲۹۰ | |
| ۴ | ۳۲ | جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ بیش از ۱۰ سانتیمتر مربع (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (برای پلک، تمام ضخامت، به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد) | ۱۰۰۲۹۵ | |
| ۵ | ۴۰ | تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع یا بیشتر، غیر معمول یا عارضه‌دار شده، در هر محل | ۱۰۰۳۰۰ | |
| ۳ | ۲۴ | فلپ نواری انگشت دست یا پا، با آماده کردن محل دریافت پیوند | ۱۰۰۳۰۵ | |

پیوندهای پوستی آزاد

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۱۸ | آماده‌سازی و ایجاد محل دریافت. گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژیون زخم‌های باز استکانز اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان | ۱۰۰۳۱۰ | |

آلوگرافت پوست

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۰ | ۴ | هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (برای اکسیژیون ضایعات خوش خیم به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژیون ضایعات بدخیم به کدهای ۱۰۰۱۲۰ و ۱۰۰۱۲۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژیون و پانسمان آلوپلاستیک، تنها کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و گرافت پوستی فوری کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۴۰ علاوه بر کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جایگزینی فوری با آلوگرافت، کد ۱۰۰۳۵۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جایگزینی فوری با گزنوگرافت کد ۱۰۰۳۶۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) | ۱۰۰۳۱۵ | + |
| ۳ | ۱۴ | پیوند پینچ، یکی یا متعدد، برای پوشاندن زخم کوچک در ناحیه نوک انگشت و یا نواحی باز و کوچک دیگر (به جز صورت)، نقص‌های تا قطر ۲ سانتیمتر | ۱۰۰۳۲۰ | |
| ۴ | ۲۵ | گرافت پوستی اسلیبت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی و صورت، پوست سر، پلک‌ها، دهان، گردن، گوش‌ها، کاسه چشم‌ها، اعضای تناسلی، دست‌ها، پاها و یا چند انگشت؛ اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان (به جز کد ۱۰۰۳۲۰) | ۱۰۰۳۲۵ | |
| ۰ | ۸ | هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (برای پلک‌ها، به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد نیز رجوع گردد) | ۱۰۰۳۳۰ | + |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۴ | ۲۵ | گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه، پوست سر، اندام فوقانی و یا اندام تحتانی، پیشانی، گونه‌ها، چانه، دهان، گردن، زیربغل، اعضای تناسلی، دست‌ها، پاها، بینی، گوش‌ها، پلک‌ها و یا لب‌ها همراه با ترمیم محل دهنده؛ ۲۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (برای گرافت نوک انگشت، از کد ۱۰۰۳۳۰ استفاده گردد) (برای ترمیم سینداکتیلی انگشتان به کدهای ۱۰۰۱۲۵ تا ۲۰۲۵۷۰ مراجعه گردد) | ۱۰۰۳۳۵ | |
| ۴ | ۵ | هر ۲۰ سانتیمتر مربع اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (برای پلک‌ها به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد) | ۱۰۰۳۴۰ | + |
| ۳ | ۳،۳ | کاشت جایگزین پوستی دو لایه / نئودرمیس؛ ۲۵ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۳۴۵ | |
| ۰ | ۰،۷ | هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۳۵۰ | + |
| ۳ | ۸ | کاشت آلوگرافت پوست، ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۳۵۵ | |
| ۰ | ۳ | هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۳۶۰ | + |
| ۳ | ۸ | به کارگیری گزنوگرافت، پوست (درمال)، برای بستن موقت زخم، تنه، بازو، ران، اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱٪ از سطح بدن شیرخواران و کودکان | ۱۰۰۳۶۵ | |
| ۰ | ۳ | هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱٪ اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) | ۱۰۰۳۷۰ | + |

فلپ‌ها (پوست/ بافت‌های عمقی)

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۳۲ | ایجاد پایه لوله‌ای یا مستقیم (فلپ)، با یا بدون انتقال؛ هر ناحیه از بدن | ۱۰۰۳۷۵ | |

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۴ | ۱۲ | فلپ تأخیری یا فلپ مرحله‌ای (قطع و کاشت): هر ناحیه از بدن (برای پلک‌ها، بینی، گوش یا لب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد) (برای اصلاح برداشتن چربی یا جابجا کردن فلپ پایه‌دار منتقل شده یا گرافت پوستی، به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۳۰۰ مراجعه گردد) | ۱۰۰۳۸۰ | |
| ۴ | ۵۰ | فلپ عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی؛ در سر و گردن (برای مثال عضله تمپورالیس، ماستر، استرنوکلیدو-ماستوئید، لواتور اسکاپولا)، تنه، اندام فوقانی، اندام تحتانی (اعمال کد ۱۰۰۳۸۵ مربوط به محل دهنده فلپ عضلانی، عضلانی-پوستی یا فاشیایی-پوستی می باشد) | ۱۰۰۳۸۵ | |

سایر گرافت‌ها و فلپ‌ها

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۲۸ | فلپ جزیره‌ای یا عصبی عروقی پایه‌دار | ۱۰۰۳۹۰ | |
| ۳ | ۱۲۰ | فلپ آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا فلپ آزاد پوستی فاشیایی با آناستوموز میکروواسکولار | ۱۰۰۳۹۵ | |
| ۵ | ۳۳ | گرافت؛ پیوند مرکب (برای مثال ضخامت کامل گوش خارجی یا پره بینی)، شامل بستن اولیه محل دهنده | ۱۰۰۴۰۰ | |
| ۵ | ۲۵ | پوست چربی فاشیا | ۱۰۰۴۰۵ | |
| ۵ | ۲۵ | کاشت مو به هر روش به ازای هر ۵۰۰ فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد) | ۱۰۰۴۱۰ | 0 * |
| ۵ | ۱۲ | کاشت مو بیش از ۲۰۰۰ فولیکول و به ازای هر ۵۰۰ فولیکول اضافه (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد) (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) | ۱۰۰۴۱۵ | 0 + |

عمل‌های متفرقه

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|-----------------------|--------|--------------|
| ۵ | ۳۰ | تراش پوستی؛ تمام صورت | ۱۰۰۴۲۰ | 0 * |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| | | (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است) | | |
| ۴ | ۱۲ | تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۱۰۰۴۲۵ | ○ * |
| ۳ | ۱۰ | لایه برداری (Peeling) شیمیایی؛ اپیدرمال یا درمال | ۱۰۰۴۳۰ | ○ * |
| ۵ | ۳۴ | سروریکوپلاستی | ۱۰۰۴۳۵ | * |
| ۵ | ۲۲ | بلفاروپلاستی، پلک تحتانی یا برداشتن وسیع توده چربی | ۱۰۰۴۴۰ | * |
| ۵ | ۲۳ | بلفاروپلاستی، پلک فوقانی؛ یا برداشتن پوست اضافی و آویزان از پلک | ۱۰۰۴۴۵ | * |
| ۵ | ۱۸.۵ | ریتیدکتومی؛ پیشانی (برای ترمیم افتادگی ابروها از کد ۶۰۲۵۴۰ استفاده گردد) | ۱۰۰۴۵۰ | * |
| ۵ | ۱۴ | ریتیدکتومی؛ خطوط چین بین دو ابرو یا گردن با تقویت پلاتیسم (فلپ پلاتیسمایی، P- (Flap) | ۱۰۰۴۵۵ | * |
| ۵ | ۵۰ | ریتیدکتومی؛ گونه، چانه و گردن | ۱۰۰۴۶۰ | * |
| ۳ | ۵۰ | ریتیدکتومی؛ فلپ عضلانی-آپونوروزی سطحی (SMAS) | ۱۰۰۴۶۵ | * |
| ۳ | ۴۲ | اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی)، (آبدومینوپلاستی) یا ران، ساق، هیپ و باسن (تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۱۰۰۴۷۰ | * |
| ۳ | ۳۳ | اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در بازو، ساعد یا دست و بقیه مناطق | ۱۰۰۴۷۵ | * |
| ۵ | ۲۴ | لایه چربی زیر چانه (غیغب) | ۱۰۰۴۸۰ | * |
| ۵ | ۴۵ | گرافت برای فلج عصب صورتی؛ گرافت آزاد فاشیا (شامل تپیه فاشیا)، یک طرفه | ۱۰۰۴۸۵ | |
| ۵ | ۸۰ | گرافت آزاد عضلانی (شامل تپیه گرافت) | ۱۰۰۴۹۰ | |
| ۵ | ۱۱۰ | فلپ آزاد عضلانی به وسیله تکنیک جراحی میکروسکوپی | ۱۰۰۴۹۵ | |
| ۳ | ۴۵ | انتقال ناحیه ای عضله (برای تزریق داخل وریدی فلوئورسین جهت بررسی جریان خون در گرافت یا فلپ، از کد ۱۰۰۵۱۵ استفاده گردد) (برای انتقال، برداشتن فشار یا ترمیم عصب به کدهای ۶۰۱۷۹۰ تا ۶۰۱۸۵۰، ۶۰۱۸۹۰، ۶۰۲۹۸۰ و ۶۰۳۰۲۵ مراجعه گردد) | ۱۰۰۵۰۰ | |
| ۳ | ۶۵ | کشیدن بخیه زیر بیهوشی (به غیر از بیحسی موضعی)؛ توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر | ۱۰۰۵۰۵ | |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۴ | ۲.۵ | تعویض پانسمان (برای ضایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیهوشی (غیر از بیحسی موضعی) | ۱۰۰۵۱۰ | |
| ۳ | ۲۰ | تزریق داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلونورسین) برای بررسی جریان خون در قلب یا گرافت | ۱۰۰۵۱۵ | |
| ۵ | ۱۰ | برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن: سر و گردن | ۱۰۰۵۲۰ | * |
| ۳ | ۱۹ | برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن: تنه، اندام فوقانی، اندام تحتانی | ۱۰۰۵۲۵ | * |

زخم فشاری (زخم بستر)

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۲۳ | اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه | ۱۰۰۵۳۰ | |
| ۶ | ۲۹ | اکسیژون زخم فشاری ناحیه دنبالچه، با پوشش به وسیله فلپ | ۱۰۰۵۳۵ | |
| ۶ | ۳۶ | اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه و برداشتن استخوان | ۱۰۰۵۴۰ | |
| ۵ | ۳۳ | اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلپ//گرافت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان | ۱۰۰۵۴۵ | |
| ۶ | ۴۵ | اکسیژون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلپ//گرافت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان | ۱۰۰۵۵۰ | |

سوختگی‌ها، درمان موضعی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۴ | درمان ابتدایی سوختگی درجه یک زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دبریدمان، بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی در اندازه کوچک | ۱۰۰۵۵۵ | ۰ |
| ۳ | ۸ | درمان سوختگی درجه یک، پانسمان و یا دبریدمان، با یا بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی در اندازه متوسط (برای مثال کل یک اندام یا کل صورت) یا بزرگ (بیشتر از یک اندام) | ۱۰۰۵۶۰ | ۰ |

| ارزش پایه یهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۲۰ | اسکاروتومی، انسبزیون اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب می گردد) | ۱۰۰۵۶۵ | * O |
| ۰ | ۷ | هر انسبزیون اضافی (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب می گردد) (برای دبریدمان یا کورتاژ زخم سوختگی به کدهای ۱۰۰۵۵۵ و ۱۰۰۵۶۰ مراجعه گردد) | ۱۰۰۵۷۰ | * O |

تخریب

تخریب، ضایعات خوش خیم یا مستعد بدخیمی

| ارزش پایه یهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|------------------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۳ | تخریب ضایعات خوش خیم یا مستعد بدخیمی، تا ۱۴ ضایعه | ۱۰۰۵۷۵ | O |
| ۳ | ۵ | تخریب ضایعات خوش خیم یا مستعد بدخیمی، بیشتر از ۱۴ ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۱۰۰۵۸۰ | O |
| ۳ | ۲۳ | تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی پوستی؛ تا ۵۰ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۱۰۰۵۸۵ | |
| ۳ | ۴۳ | تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی پوستی؛ بیش از ۵۰ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۱۰۰۵۹۰ | |
| ۳ | ۴۸ ۲۰۶ ۱۰۲ | تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه (برای تخریب زگیل‌های معمولی یا پلانتر به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۸۰ مراجعه گردد) | ۱۰۰۵۹۵ | O * |
| ۳ | ۱۸ | کوثریزاسیون شیمیایی برای بافت گرانولاسیون، نسج برجسته، سینوس یا فیستول (کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیزیون همان ضایعه گزارش نگردد) | ۱۰۰۶۰۰ | O * |

دفتر هیئت دولت

تخریب ضایعات بدخیم، با هر روش

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۸ | تخریب ضایعات بدخیم (برای مثال جراحی با لیزر، الکتروسرجری، کرایوسرجری، کموسرجری، جراحی کورتاژ)، هر ناحیه از بدن؛ به هر میزان قطر ضایعه | ۱۰۰۶۰۵ | ○ |

جراحی میکروگرافیک Mohs

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|---------------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۲۴ ۱۶ ۸ | جراحی شیمیایی (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله اول با هر تعداد نمونه | ۱۰۰۶۱۰ | |
| ۵ | ۱۲ ۸ ۴ | جراحی شیمیایی (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه | ۱۰۰۶۱۵ | |

سایر اقدامات

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۴ ۲,۵ ۱,۵ | کرایوتراپی (یخ آب، دی اکسید کربن و نیتروژن مایع) برای آکنه یا پوسته ریزی شیمیایی آکنه (خمیر مخصوص آکنه، اسید) | ۱۰۰۶۲۰ | ○ * |
| ۰ | ۳,۵ | اپلاسیون، الکترولیز به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعته | ۱۰۰۶۲۵ | ○ * |

دفتر هیئت دولت

پستان

انسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۲.۵ | پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان | ۱۰۰۶۳۰ | ۰ |
| ۰ | ۱ | هر کیست اضافه (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۰۰۶۳۵ | ۰ + |
| ۳ | ۹ | ماستوتومی یا آکسیلوراسیون یا درناژ آبنه عمقی | ۱۰۰۶۴۰ | |
| ۳ | ۲.۱ | انجام تزریق برای داکتوگرام یا کالاکتوگرام پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۰۰۶۴۵ | ۰ |

اکسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|------------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۳.۵ | بیوپسی پستان: از طریق پوست، با سوزن کلفت، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک، کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد) | ۱۰۰۶۵۰ | ۰ |
| ۳ | ۱۰ | انسیزیون، باز | ۱۰۰۶۵۵ | |
| ۳ | ۱۲.۶ ۵.۶ ۷ | بیوپسی پستان: از طریق پوست، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (برای قراردادن کلیپ‌های لوکالیزاسیون از طریق پوست، کد ۱۰۰۷۳۰ استفاده گردد) | ۱۰۰۶۶۰ | ۰ |
| ۳ | ۲۴ ۱۰ ۱۴ | از طریق پوست با کمک ابزار بیوپسی و یا خلال خودکار، تحت هدایت رادیولوژیک (برای قراردادن کلیپ‌های لوکالیزاسیون از طریق پوست، کد ۱۰۰۷۳۰ استفاده گردد) | ۱۰۰۶۶۵ | ۰ |
| ۳ | ۱۲ | ابلیشن، جراحی کرایوفیبرآدنوما، شامل استفاده از اولتراسوند هر یک عدد فیبرآدنوما | ۱۰۰۶۷۰ | |
| ۳ | ۱۵.۸ | آکسیلوراسیون نوک پستان یا بدون اکسیزیون یک مجرای شیری منفرد یا یک پاپیلوم مجرای شیری | ۱۰۰۶۷۵ | |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۱۲ | اکسیزیون فیستول مجرای شیری | ۱۰۰۶۸۰ | |
| ۳ | ۱۵ | اکسیزیون کیست، فیبرآدنوم، یا هر تومور خوش‌خیم یا بدخیم دیگر، بافت نابجای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرنول، باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر | ۱۰۰۶۸۵ | |
| ۳ | ۱۵ | اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت‌گذاری شده، باز، ضایعه منفرد | ۱۰۰۶۹۰ | |
| ۰ | ۶ | اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت‌گذاری شده، باز، هر ضایعه اضافی (به صورت مجزا علاوه بر کد اصلی گزارش گردد) | ۱۰۰۶۹۵ | + |
| ۳ | ۱۸ | ماستکتومی کامل یا زیرجلدی برای ژنیکوماستی (برای کارگذاری فوری یا تاخیری ایمپلنت، کد ۱۰۰۷۷۰ یا ۱۰۰۷۷۵ استفاده گردد) | ۱۰۰۷۰۰ | * |
| ۳ | ۱۹ | ماستکتومی ناقص (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۷۰۵ | |
| ۵ | ۵۰ | ماستکتومی ناقص همراه با لنفادنکتومی زیر بغل | ۱۰۰۷۱۰ | |
| ۸ | ۴۵ | ماستکتومی رادیکال مدیفة شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و پستانی داخل (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور، بدون برداشتن عضلات پکتورال ماژور | ۱۰۰۷۱۵ | |
| ۶ | ۵۱ | اکسیزیون تومور حدار قفسه سینه شامل دنده‌ها | ۱۰۰۷۲۰ | |
| ۱۳ | ۸۳ | اکسیزیون تومور حدار قفسه سینه شامل دنده‌ها با بازسازی پلاستیک، با یا بدون لنفادنکتومی میان سینه‌ای | ۱۰۰۷۲۵ | |

وارد کردن

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۹.۵ ۶ ۳.۵ | کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی، در نسج پستان با هدایت رادیولوژیک | ۱۰۰۷۳۰ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه پیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۱۵ | جاگذاری کاتتر بالون دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه‌ای به دنبال ماستکتومی ناقص؛ در زمانی غیر از زمان ماستکتومی ناقص | ۱۰۰۷۳۵ | |
| ۳ | ۱۲٫۵ | همزمان با عمل ماستکتومی پارشیال | ۱۰۰۷۴۰ | + |
| ۳ | ۳۶ | کارگذاری کاتترهای براکی ترایی رادیوتراپی که بعداً با مواد رادیواکتیو پر می‌شوند (نوع چند لوله و نوع دکمه‌ای) در پستان برای بکار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به داخل نسج بدنیهال ماستکتومی ناقص (در همان زمان یا بعد از آن) | ۱۰۰۷۴۵ | |

ترمیم و بازسازی

| ارزش پایه پیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۴۵ | ماستوپکسی | ۱۰۰۷۵۰ | * |
| ۵ | ۳۵ | ماموپلاستی، کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۱۰۰۷۵۵ | |
| ۵ | ۲۰ | ماموپلاستی، بزرگ کردن پستان؛ بدون گذاشتن پروتز | ۱۰۰۷۶۰ | * |
| ۵ | ۲۰ | گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان | ۱۰۰۷۶۵ | * |
| ۵ | ۲۰ | کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی | ۱۰۰۷۷۰ | * |
| ۵ | ۳۰ | کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی (برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص، کد ۱۹۳۹۶ استفاده گردد) | ۱۰۰۷۷۵ | * |
| ۵ | ۲۲٫۵ | بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل | ۱۰۰۷۸۰ | * |
| ۵ | ۶۹ | بازسازی پستان، فوری یا تأخیری، با Tissue Expander شامل تزییقات بعدی یا با فلپ لانسیپموس دورسی یا دیگر تکنیک‌ها با یا بدون گذاشتن پروتز (برای کارگذاشتن پروتز، کد ۱۰۰۷۷۰ یا ۱۰۰۷۷۵ نیز گزارش گردد) | ۱۰۰۷۸۵ | * |
| ۵ | ۱۱۴ | بازسازی پستان با فلپ آزاد (شامل آزادسازی قلب، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن قلب به شکل پستان می‌باشد) | ۱۰۰۷۹۰ | * |
| ۵ | ۱۰۳ | بازسازی پستان با فلپ عضلانی پوستی عرضی رکتوس آبدومینیس (TRAM)، پایه منفرد یا دوپل، شامل بستن محل‌دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولار (Super charging) | ۱۰۰۷۹۵ | * |
| ۵ | ۱۸ | کیسولوتومی دور پروتز باز پستان | ۱۰۰۸۰۰ | * |

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|--------------|----------------------------|--------|--------------|
| ۵ | ۲۰ | اصلاح بازسازی قبلی پستان | ۱۰۰۸۰۵ | * |
| ۵ | ۶۸ | تهیه قالب برای پروتز پستان | ۱۰۰۸۱۰ | * |

دفتر هیئت دولت

دستگاه استخوانی عضلانی

دستگاه استخوانی عضلانی

کلیات

انسیزیون

| ارزش پایه بیوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۵,۶ | انسیزیون آیسسه بافت نرم (برای مثال ثانویه به استئومیلیت)؛ سطحی یا عمقی یا عارضه‌دار | ۲۰۰۰۰۵ | |
| ۵ | ۲۱ | اکسیلوراسیون زخم نافذ؛ گردن (عمل مستقل) | ۲۰۰۰۱۰ | |

اکتشاف زخم - تروما (برای مثال زخم ناشی از اصابت گلوله یا جسم نوک‌تیز)

| ارزش پایه بیوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۴ | ۱۷,۸ | اکسیلوراسیون زخم نافذ؛ قفسه سینه، شکم، پهلو یا پشت (عمل مستقل) | ۲۰۰۰۱۵ | |
| ۴ | ۱۸,۴ | اکسیلوراسیون زخم نافذ؛ اندام‌ها (عمل مستقل) | ۲۰۰۰۲۰ | |

اکسیزیون

| ارزش پایه بیوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۶ | ۲۷ | اکسیزیون قطعه اپی‌فیزی (Epiphysial Bar) یا بدون گرافت بافت نرم اتوژن و بدست آمده از همان انسیزیون فاشیال (برای آسپیراسیون مغز استخوان از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد) | ۲۰۰۰۲۵ | * |
| ۳ | ۲,۸ | بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای آسپیراسیون یا سوزن نازک از کد ۱۰۰۰۰۵ یا ۱۰۰۰۱۰ استفاده گردد) (برای اکسیزیون تومور عمقی عضله، به قسمت مربوطه مراجعه گردد) | ۲۰۰۰۳۰ | ۰ |
| ۷ | ۵,۶ | بیوپسی استخوان، با سوزن یا تروکار؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی مغز استخوان، کد ۳۰۲۸۲۵ گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۰۰۰۳۵ | ۰ |
| ۹ | ۸,۸ | بیوپسی استخوان، باز؛ سطحی یا عمقی | ۲۰۰۰۴۰ | ۰ |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۱۲ | ۱۲.۶ | بیوپسی جسم مهره، باز؛ پشتی (توراسیک) کمری یا گردنی | ۲۰۰۰۴۵ | ۰ |

وارد کردن یا خارج کردن

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۴ | ۱.۶ | تزریق داخل مجرای سینوس؛ درمانی یا تشخیصی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۰۰۰۵۰ | ۰ |
| ۴ | ۵.۶ | درآوردن جسم خارجی از بافت نرم | ۲۰۰۰۵۵ | ۰ |
| ۴ | ۲ | تزریق نقطه‌ای داخل تاندون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۰۰۰۶۰ | ۰ |
| ۴ | ۱.۲ | آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل کوچک یا بورس (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۰۶۵ | ۰ |
| ۴ | ۶.۴ | آسپیراسیون و تزریق برای درمان کیست استخوان | ۲۰۰۰۷۰ | ۰ |
| ۴ | ۳.۲ | وارد کردن سیم یا پین با بکار بردن کشتی استخوانی، شامل درآوردن آن (عمل مستقل) | ۲۰۰۰۷۵ | |
| ۴ | ۶.۸ | کار گذاشتن کالیپر و تانگ جمع‌های یا حلقه استریوتاکیک، شامل درآوردن آن | ۲۰۰۰۸۰ | + |
| ۶ | ۹.۶ | کار گذاشتن حلقه، شامل درآوردن آن؛ جمع‌های، لگنی یا رانی | ۲۰۰۰۸۵ | |
| ۶ | ۱۵.۲ | کار گذاشتن و درآوردن حلقه جمع‌های. ۶ پین کار گذاشته شده یا بیشتر برای جمع‌ها با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استئوئنزایمپرکتنا)، مستلزم بیهوشی عمومی | ۲۰۰۰۹۰ | |
| ۴ | ۱.۲ | برداشتن تانگ یا حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد | ۲۰۰۰۹۵ | |
| ۵ | ۴.۸ | درآوردن ایمپلنت؛ سطحی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون) | ۲۰۰۱۰۰ | |
| ۵ | ۱۰ | درآوردن ایمپلنت؛ عمقی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون) | ۲۰۰۱۰۵ | |
| ۵ | ۹.۶ | کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در یک سطح)، یک طرفه، سیستم فیکساسیون خارجی | ۲۰۰۱۱۰ | |
| ۳ | ۱۸.۱ | کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در بیش از یک سطح باشند)، یک طرفه، سیستم فیکساسیون خارجی (برای مثال الیزاروف یا مونتلی چلی) | ۲۰۰۱۱۵ | |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۱۶.۲ | تنظیم کردن یا اصلاح یا درآوردن سیستم فیکساسیون خارجی | ۲۰۰۱۲۰ | |

پیوند

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۶ | ۸۲.۲ | پیوند بازو (شامل گردن جراحی شومروس تا مفصل آرنج)، قطع کامل عضو | ۲۰۰۱۲۵ | |
| ۶ | ۱۰.۴ | پیوند ساعد (شامل رادیوس و اولنا تا مفصل رادیال مج)، قطع کامل عضو | ۲۰۰۱۳۰ | |
| ۶ | ۱۱۵.۲ | پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالانژیال)، قطع کامل عضو | ۲۰۰۱۳۵ | |
| ۶ | ۷۲ | پیوند انگشتان | ۲۰۰۱۴۰ | |
| ۸ | ۸۸ | پیوند پا، قطع کامل عضو | ۲۰۰۱۴۵ | |

گرافت یا ایمپلنت

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۸.۴ | گرافت استخوانی کوچک یا وسیع | ۲۰۰۱۵۰ | |
| ۶ | ۱۱.۲ | گرافت غضروف؛ کستو کندرال یا تیغه بینی (برای غضروف گوش از کد ۲۰۰۵۳۰ استفاده گردد) | ۲۰۰۱۵۵ | |
| ۴ | ۴.۶ | گرافت فاشیالفا؛ با استفاده از استریپر | ۲۰۰۱۶۰ | |
| ۴ | ۹.۲ | با انسبزیون و باز کردن ناحیه دهنده، پیچیده یا ورقه‌ای | ۲۰۰۱۶۵ | |
| ۴ | ۴.۶ | گرافت تاندون، از انتهایها (برای مثال پالماریس، اکستانسور انگشت پا، پلانتریس) | ۲۰۰۱۷۰ | |
| ۳ | ۴.۶ | گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال درم، جربی پاراتنون) | ۲۰۰۱۷۵ | |
| ۰ | ۴.۸ | آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع؛ ساختاری | ۲۰۰۱۸۰ | |
| ۰ | ۸.۶ | اتوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع؛ ریزریز شده (از طریق یک انسبزیون پوستی یا فاشیایی مجزا) یا ساختاری، بیکوریکال یا تریکوریکال | ۲۰۰۱۸۵ | |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| | | (برای آسپیراسیون سوزنی مغز استخوان به منظور انجام گرافت استخوانی، از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد) | | |

اعمال دیگر

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|----------------|---|--------|--------------|
| ۳ | ۲,۸ | کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله، برای مثال تکنیک کاتتر Wick، یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کمپارتمان عضلانی | ۲۰۰۱۹۰ | |
| ۸ | ۱۰,۴ | گرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۱۹۵ | |
| ۸ | ۱۱۲ | فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار (برای عمل پوشش دور تا دور انگشت بزرگ پا، کد ۳۰۲۵۴۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۲۰۰ | |
| ۴ | ۲,۵ | تحریک الکتریکی با اولتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان؛ غیرتهاجمی (غیر جراحی) | ۲۰۰۲۰۵ | O * |
| ۳ | ۷,۵ | تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان؛ تهاجمی (جراحی) | ۲۰۰۲۱۰ | O * |
| . | ۹۰ ۶۰ ۳۰ | تخریب تومور(های) استخوانی (برای مثال استئوئید استئوما، با امواج رادیویی، از طریق پوست، تحت هدایت رادیولوژیک) (هزینه گاید به طور جداگانه قابل محاسبه نیست) | ۲۰۰۲۱۵ | * |

سر

جمجمه، استخوان‌های صورت و مفصل کیجگاهی - فکی

انسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--------------------------------|--------|--------------|
| ۵ | ۲۵,۶ | آرتروتومی مفصل تمپورومندیبولار | ۲۰۰۲۲۰ | |

اکسیزیون

| ارزش پایه پیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۱۹ | برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر | ۲۰۰۲۲۵ | |
| ۵ | ۳۰ | اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ مندیبل | ۲۰۰۲۳۰ | |
| ۵ | ۲۰ | اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ استخوان‌های صورت | ۲۰۰۲۳۵ | |
| ۵ | ۲۸ | برداشتن تومور خوش‌خیم استخوان‌های صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلازی فیبروز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۲۴۰ | |
| ۵ | ۲۰ | اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزایلا یا زایگوما از طریق انوکلتاسیون و کورتاژ | ۲۰۰۲۴۵ | |
| ۵ | ۱۰.۵ | اکسیزیون توروس مندیبولاریس | ۲۰۰۲۵۰ | |
| ۵ | ۱۰.۵ | اکسیزیون توروس پالتینوس ماگزایلا | ۲۰۰۲۵۵ | |
| ۵ | ۵۰ | اکسیزیون تومور بدخیم ماگزایلا یا زایگوما | ۲۰۰۲۶۰ | |
| ۵ | ۱۴.۳ | اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل به وسیله انوکلتاسیون و یا کورتاژ (برای اکسیزیون کیست یا تومور خوش‌خیم مندیبل که نیازمند استئوتومی باشد به کدهای ۲۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد) | ۲۰۰۲۶۵ | |
| ۵ | ۳۹ | اکسیزیون تومور بدخیم مندیبل | ۲۰۰۲۷۰ | |
| ۷ | ۵۶.۴ | رزکسیون رادیکال (برای گرافت استخوانی، کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد) | ۲۰۰۲۷۵ | |
| ۵ | ۴۸ | اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم موضعی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۲۸۰ | |
| ۵ | ۶۲ | نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیبولکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۲۸۵ | |
| ۵ | ۵۰ | اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزایلا، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۲۹۰ | |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۵۸ | اکسیژنوم تورمور خوش خیم یا کیست ماگزینا، نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماگزیکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مباحم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۲۰۰۲۹۵ | |
| ۵ | ۴۰ | کندیلکتومی، مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل) | ۲۰۰۳۰۰ | |
| ۵ | ۲۸،۸ | منیسکتومی ناقص یا کامل مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل) | ۲۰۰۳۰۵ | |
| ۵ | ۲۵،۶ | کورونوئیدکتومی (عمل مستقل) | ۲۰۰۳۱۰ | |

کار گذاشتن یا برداشتن

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۳۸ | قالب گیری و تهیه پروتز اوبتوراتور جراحی | ۲۰۰۳۱۵ | * |
| ۵ | ۹۷،۹ | قالب گیری و تهیه پروتز اوربیت | ۲۰۰۳۲۰ | * |
| ۵ | ۶۴،۶ | قالب گیری و تهیه پروتز موقت اوبتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندیبل یا کمک کننده تکلم | ۲۰۰۳۲۵ | * |
| ۵ | ۷۲،۲ | قالب گیری و تهیه پروتز دائمی اوبتوراتور یا گوش یا بینی | ۲۰۰۳۳۰ | * |
| ۵ | ۵۷ | قالب گیری و تهیه پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان | ۲۰۰۳۳۵ | * |
| ۵ | ۲۵،۷ | قالب گیری و تهیه آتل جراحی دهان | ۲۰۰۳۴۰ | * |
| ۵ | ۱۲،۸ | قالب گیری و تهیه پروتز صورت | ۲۰۰۳۴۵ | * |
| ۵ | ۱۴،۴ | کار گذاشتن وسیله حلقه‌ای برای فیکساسیون ماگزیلوفاشیال، شامل برداشتن (عمل مستقل) | ۲۰۰۳۵۰ | |
| ۵ | ۱۲ | کارگذاری وسیله فیکساسیون بین دندانی برای مواردی به جز شکستگی یا دررفتگی، شامل برداشتن (برای خارج کردن وسیله فیکساسیون بین دندانی توسط پزشک دیگر، به کدهای ۲۰۰۱۰۰ و ۲۰۰۱۰۵ مراجعه گردد) | ۲۰۰۳۵۵ | |
| ۳ | ۱،۹ | عمل تزریق برای آرتروگرافی مفصل تمپورومندیبولار (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۲۰۰۳۶۰ | ○ |

دفتر هیئت دولت

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

| ارزش پایه پهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۸ | ۲۶ | ژئوپلاستی، بزرگ کردن (با اتوگرافت، آلوگرافت، به وسیله پروتز) | ۲۰۰۳۶۵ | * |
| ۸ | ۳۰ | استنوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منفرد | ۲۰۰۳۷۰ | * |
| ۸ | ۳۲ | استنوتومی‌های اسلایدینگ چانه، دو استنوتومی یا بیشتر (برای مثال اکسیریون کوه‌ای یا معکوس کردن کوه استخوانی، برای چانه آسیمتریک) | ۲۰۰۳۷۵ | * |
| ۸ | ۴۱ | اسلایدینگ، بزرگ کردن به وسیله گرافت‌های استخوانی کارگذاری شده (شامل تهیه اتوگرافت) | ۲۰۰۳۸۰ | * |
| ۸ | ۴۷ | بزرگ کردن تته یا زاویه مندیبل، به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو قرار داده شده یا اینتر پوزیشن (شامل تهیه اتوگرافت) | ۲۰۰۳۸۵ | * |
| ۸ | ۳۶ | جا اندازی پیشانی؛ فقط با اصلاح ظاهر | ۲۰۰۳۹۰ | * |
| ۷ | ۴۶ | اصلاح ظاهری و کارگذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت) | ۲۰۰۳۹۵ | * |
| ۱۰ | ۵۱ | اصلاح ظاهر و عقب بردن دیواره قدامی سینوس فرونتال | ۲۰۰۴۰۰ | * |
| ۱۰ | ۶۵ | بازسازی میان صورت، LeFort ۱؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) بدون گرافت استخوان | ۲۰۰۴۰۵ | |
| ۱۰ | ۷۰ | بازسازی میان صورت، LeFort ۱؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) با هر تعداد گرافت استخوان | ۲۰۰۴۱۰ | |
| ۱۰ | ۸۰ | بازسازی میان صورت LeFort ۱ با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم تریچرکولینز) | ۲۰۰۴۱۵ | |
| ۱۰ | ۹۰ | در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت) | ۲۰۰۴۲۰ | |
| ۱۰ | ۱۰۷ | بازسازی میان صورت LeFort (خارج جمجمه‌ای)، هر نوع، نیازمند گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)؛ بدون LeFort | ۲۰۰۴۲۵ | |
| ۱۰ | ۱۲۰ | همراه با LeFort ۱ | ۲۰۰۴۳۰ | |
| ۱۰ | ۱۳۵ | بازسازی میان صورت LeFort ۳ (خارج و داخل جمجمه‌ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)؛ با یا بدون LeFort ۱ | ۲۰۰۴۳۵ | |
| ۱۰ | ۱۵۰ | بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر حالت آن (برای کرانیوتومی پیشانی و بازتال برای کرانیوسین اوستوزیس از کد ۶۰۰۳۶۵ استفاده گردد) | ۲۰۰۴۴۰ | |

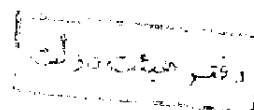
| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۱۰ | ۱۰۵ | بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر آن (برای مثال تریکونوسفالی، پلاژیوسفالی، براکی سفالی) (برای کرانیوتومی دو طرفه پیشانی به منظور اصلاح کرانیوسین اوستونزیس از کد ۶۰۰۳۷۰ استفاده گردد) | ۲۰۰۴۴۵ | |
| ۱۰ | ۶۶٫۵ | بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، همراه با گرافت (آلوگرافت یا پروتز) | ۲۰۰۴۵۰ | |
| ۱۰ | ۷۲٫۲ | با اتوگرافت (برای کرانیکتومی وسیع به منظور اصلاح کرانیوسین اوستونزیس یا درگیری چند سوچر، فقط کد ۶۰۰۳۷۵ یا ۶۰۰۳۸۰ گزارش گردد) | ۲۰۰۴۵۵ | |
| ۱۰ | ۳۰٫۴ | بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوش‌خیم استخوان‌های جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، خارج جمجمه‌ای | ۲۰۰۴۶۰ | |
| ۱۰ | ۹۷ | بازسازی دیواره‌های اوربیت، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازوآتموئید و به دنبال آکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای در یک تومور خوش‌خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت، تمام سطح؛ گرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع | ۲۰۰۴۶۵ | |
| ۱۰ | ۱۰۷ | تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع | ۲۰۰۴۷۰ | |
| ۱۰ | ۱۱۵ | تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع (برای آکسیزیون تومور خوش‌خیم استخوان‌های جمجمه، به کد ۶۰۰۳۸۵ و ۶۰۰۳۹۰ مراجعه گردد) | ۲۰۰۴۷۵ | |
| ۱۰ | ۶۴٫۱ | بازسازی میان صورت، استئوتومی‌ها (به جز انواع LeFort) و گرافت‌های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت) | ۲۰۰۴۸۰ | |
| ۱۰ | ۵۳٫۲ | بازسازی راموس مندیبل، به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ بدون گرافت استخوان | ۲۰۰۴۸۵ | |
| ۱۰ | ۵۸ | با گرافت استخوان (همراه با تهیه گرافت) | ۲۰۰۴۹۰ | |
| ۱۰ | ۵۳٫۳ | بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلیت ساجیتال؛ بدون فیکساسیون ریجید داخلی | ۲۰۰۴۹۵ | |
| ۱۰ | ۵۵٫۱ | با فیکساسیون ریجید داخلی | ۲۰۰۵۰۰ | |
| ۱۰ | ۴۲٫۸ | استئوتومی قطعه‌ای مندیبل؛ همراه با جلو آوردن زنیوگلوکوسوس | ۲۰۰۵۰۵ | |
| ۱۰ | ۴۰ | استئوتومی ماگزیلار، قطعه‌ای (برای مثال واسموند یا شوخارت) | ۲۰۰۵۱۰ | |
| ۸ | ۲۹٫۶ | استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ بزرگ کردن (با اتوگرافت، آلوگرافت یا پروتز) | ۲۰۰۵۱۵ | |

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۸ | ۲۵.۶ | استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ کوچک کردن (یک طرفه) | ۲۰۰۵۲۰ | |
| ۸ | ۳۳.۶ | گرافت استخوان؛ بینی، ماکزیلا، مندیبل (شامل تهیه گرافت) (برای ترمیم شکاف کام به کدهای ۲۰۰۲۴۵ و ۲۰۰۲۵۰ مراجعه گردد) | ۲۰۰۵۲۵ | |
| ۸ | ۲۴ | گرافت، غضروف دنده، اتوژن، به صورت، چانه، بینی یا گوش یا غضروف گوش، اتوژن، به بینی، یا گوش (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۰۵۳۰ | * |
| ۸ | ۴۰ | آرتروپلاستی، مفصل تمپورومندیبولار، با یا بدون اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا همراه با آلوگرافت | ۲۰۰۵۳۵ | |
| ۸ | ۵۳.۶ | آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی | ۲۰۰۵۴۰ | |
| ۸ | ۴۵ | بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Plate Reconstruction) بدون گرفت استخوانی | ۲۰۰۵۴۵ | |
| ۸ | ۴۰ | بازسازی مندیبل یا ماکزیلا، ایمپلنت زیر پوست؛ ناقص یا کامل | ۲۰۰۵۵۰ | |
| ۸ | ۷۶ | بازسازی کندیل مندیبل همراه با اتوگرافت‌های غضروف و استخوان (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای میکروترومی همی‌فاشیال) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۵۵۵ | |
| ۸ | ۲۳.۲ | بازسازی مندیبل یا ماکزیلا، کاشت اندوستئال (برای مثال تیغه یا سیلندر)؛ ناقص | ۲۰۰۵۶۰ | |
| ۸ | ۳۵.۲ | بازسازی مندیبل یا ماکزیلا، کاشت اندوستئال، کامل | ۲۰۰۵۶۵ | |
| ۸ | ۵۰.۴ | بازسازی قوس زایکوما و حفره کلنوفید یا بازسازی اوربیت با استئوتومی (خارج جمجمه‌ای) و همراه با گرافت‌های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت) | ۲۰۰۵۷۰ | * |
| ۸ | ۴۲.۴ | استئوتومی پری‌اوربیتال برای هایپرتلوریزم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای | ۲۰۰۵۷۵ | |
| ۱۶ | ۸۴ | ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای | ۲۰۰۵۸۰ | |
| ۸ | ۷۹.۶ | همراه با جلو آوردن پیشانی | ۲۰۰۵۸۵ | |
| ۸ | ۶۳.۶ | تغییر محل اوربیت، استئوتومی پری‌اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای | ۲۰۰۵۹۰ | |
| ۱۶ | ۷۹ | ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای | ۲۰۰۵۹۵ | |
| ۷ | ۳۲ | بزرگ کردن گونه، با پروتز (برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۶۰۰ | |
| ۷ | ۶۸ | اصلاح ثانویه بازسازی اوربیتو کرانیو فاشیال | ۲۰۰۶۰۵ | |

| ارزش پایه پیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۷ | ۴۸ | کانتوپکسی داخلی (عمل مستقل) (برای کانتوپلاستی داخلی، از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۶۱۰ | |
| ۷ | ۲۶ | کانتوپکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۶۱۵ | |
| ۷ | ۱۴٫۴ | کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش خیم ماستر)؛ دسترسی خارج دهانی | ۲۰۰۶۲۰ | * |
| ۷ | ۲۵٫۶ | دسترسی داخل دهانی | ۲۰۰۶۲۵ | * |

شکستگی و یا دررفتگی

| ارزش پایه پیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۲٫۶ | درمان بسته شکستگی استخوان بینی بدون مانیپولاسیون | ۲۰۰۶۳۰ | ۰ |
| ۵ | ۵٫۲ | درمان بسته شکستگی بینی با یا بدون تثبیت، بدون عارضه | ۲۰۰۶۳۵ | ۰ |
| ۷ | ۹٫۲ | درمان باز شکستگی بینی؛ بدون عارضه | ۲۰۰۶۴۰ | |
| ۷ | ۲۰٫۸ | درمان باز شکستگی بینی عارضه‌دار همراه با فیکساسیون اسکلتال داخلی و یا خارجی، همراه با درمان باز و همزمان شکستگی سپتوم | ۲۰۰۶۴۵ | |
| ۵ | ۵٫۲ | درمان بسته شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن | ۲۰۰۶۵۰ | ۰ |
| ۶ | ۱۴٫۴ | درمان باز شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن | ۲۰۰۶۵۵ | |
| ۸ | ۲۲٫۲ | درمان باز شکستگی نازوآتموئید؛ با یا بدون فیکساسیون خارجی | ۲۰۰۶۶۰ | |
| ۸ | ۳۰٫۴ | درمان شکستگی پیچیده نازوآتموئید از طریق پوست، با فیکساسیون به وسیله اسپلینت، سیم یا Headcap، شامل ترمیم لیگامان‌های کانال و یا دستگاه نازولاکریمال | ۲۰۰۶۶۵ | |
| ۸ | ۴۱٫۸ | درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فرونتال | ۲۰۰۶۷۰ | |
| ۸ | ۶۰٫۸ | درمان باز شکستگی عارضه‌دار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد- شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترسی کرونال یا چندین روش | ۲۰۰۶۷۵ | |
| ۵ | ۳۴٫۴ | درمان باز بسته شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری با سیم‌بندی و فیکساسیون | ۲۰۰۶۸۰ | |



| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۸ | ۳۸,۸ | درمان باز شکستگی پیچیده نازوماکزیلاری (LeFort۳) با سیم‌بندی و یا فیکساسیون موضعی: | ۲۰۰۶۸۵ | |
| ۸ | ۳۳,۶ | نیازمند چندین روش دسترسی باز | ۲۰۰۶۹۰ | |
| ۸ | ۵۰,۴ | درمان باز شکستگی پیچیده نازوماکزیلاری (LeFort۲) با سیم‌بندی و یا فیکساسیون موضعی؛ همراه با گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت) | ۲۰۰۶۹۵ | |
| ۵ | ۱۰,۴ | درمان شکستگی بسته ناحیه گونه از طریق پوست یا مخاط دهان، شامل قوس زایگوما و مالار تریبود، همراه با مانیپولاسیون | ۲۰۰۷۰۰ | |
| ۸ | ۱۷,۱ | درمان باز شکستگی فرورفته قوس زایگوما (برای مثال روش Gilles) | ۲۰۰۷۰۵ | |
| ۸ | ۲۱,۴ | درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زایگوما و تریبود مالار | ۲۰۰۷۱۰ | |
| ۸ | ۳۳,۶ | درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و تریبود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با فیکساسیون داخلی و روش‌های جراحی متعدد | ۲۰۰۷۱۵ | |
| ۸ | ۵۱,۳ | همراه با گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۷۲۰ | |
| ۸ | ۳۰ | درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out)؛ با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدول_لوک)، روش پری‌اوربیتال و روش مرکب | ۲۰۰۷۲۵ | |
| ۸ | ۳۰,۴ | روش پری‌اوربیتال همراه با پروتز آلوپلاستیک یا پروتزهای دیگر | ۲۰۰۷۳۰ | |
| ۸ | ۳۶,۸ | روش پری‌اوربیتال همراه با گرافت استخوانی | ۲۰۰۷۳۵ | |
| ۵ | ۹,۶ | درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون مانیپولاسیون | ۲۰۰۷۴۰ | |
| ۸ | ۲۴ | درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون پروتز | ۲۰۰۷۴۵ | |
| ۸ | ۲۸,۵ | با گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۷۵۰ | |
| ۵ | ۱۶ | درمان بسته شکستگی ماگزایلا یا کام (LeFort ۱) با فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت | ۲۰۰۷۵۵ | |
| ۸ | ۲۲,۲ | درمان باز شکستگی کام یا ماگزایلا (LeFort۱) با عارضه‌دار (خورده شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با دسترسی‌های متعدد | ۲۰۰۷۶۰ | |
| ۵ | ۲۵,۶ | درمان بسته جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort۳) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت | ۲۰۰۷۶۵ | |
| ۸ | ۲۴,۸ | درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort۳) با استفاده از روش‌های متعدد | ۲۰۰۷۷۰ | |

| ارزش پایه پیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۸ | ۴۹,۶ | عارضه‌دار (برای مثال خردشده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، روش‌های دسترسی جراحی متعدد. | ۲۰۰۷۷۵ | |
| ۸ | ۴۵,۶ | عارضه‌دار؛ با استفاده از روش‌های فیکساسیون داخلی و یا خارجی (برای مثال Headcap, Halo Device و یا فیکساسیون اینترماکزیلاری) (برای درآوردن دستگاه فیکساسیون داخلی یا خارجی، از کد ۲۰۰۱۰۰ استفاده گردد) | ۲۰۰۷۸۰ | |
| ۸ | ۷۷ | عارضه‌دار، روش‌های دسترسی جراحی متعدد، فیکساسیون داخلی همراه با کرافت استخوانی (شامل تپه کرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۰۷۸۵ | |
| ۵ | ۱۴,۴ | درمان بسته شکستگی تیغه آلوئولی ماکزیلا یا مندیبل | ۲۰۰۷۹۰ | |
| ۸ | ۲۴ | درمان باز شکستگی تیغه آلوئولی ماکزیلا یا مندیبل (عمل مستقل) | ۲۰۰۷۹۵ | |
| ۵ | ۳,۶ | درمان بسته شکستگی مندیبل؛ بدون یا با مانیپولاسیون | ۲۰۰۸۰۰ | |
| ۸ | ۱۲,۸ | درمان شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست | ۲۰۰۸۰۵ | |
| ۵ | ۲۲,۴ | درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی | ۲۰۰۸۱۰ | |
| ۸ | ۱۱,۲ | درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارجی | ۲۰۰۸۱۵ | |
| ۸ | ۲۲,۲ | درمان باز شکستگی مندیبل؛ بدون فیکساسیون بین‌دندانی | ۲۰۰۸۲۰ | |
| ۸ | ۳۲ | با فیکساسیون بین‌دندانی | ۲۰۰۸۲۵ | |
| ۸ | ۲۸,۸ | درمان باز شکستگی کندیل مندیبل | ۲۰۰۸۳۰ | |
| ۸ | ۴۳,۲ | درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش‌های دسترسی متعدد جراحی شامل فیکساسیون داخلی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپلینت | ۲۰۰۸۳۵ | |
| ۵ | ۳,۶ | درمان بسته دررفتگی تمپوروماندیبولار؛ بار اول یا دفعات بعد | ۲۰۰۸۴۰ | |
| ۸ | ۱۱,۲ | پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپلینتینگ اینترماکزیلاری)، برای بار اول یا دفعات بعد | ۲۰۰۸۴۵ | |
| ۸ | ۲۹,۶ | درمان باز دررفتگی تمپوروماندیبولار (برای فیکساسیون بین‌دندانی با سیم از کد ۲۰۰۸۷۰ استفاده گردد) | ۲۰۰۸۵۰ | |
| ۵ | ۲,۸ | درمان بسته شکستگی هیوئید؛ بدون مانیپولاسیون | ۲۰۰۸۵۵ | |
| ۵ | ۱۵,۲ | درمان بسته شکستگی هیوئید؛ با مانیپولاسیون | ۲۰۰۸۶۰ | |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۸ | ۱۹,۷ | درمان باز شکستگی هیونید (برای درمان شکستگی حنجره، به کدهای ۳۰۰۴۳۵ و ۳۰۰۴۴۰ مراجعه گردد) | ۲۰۰۸۶۵ | |
| ۸ | ۱۵ | سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی | ۲۰۰۸۷۰ | |

گردن (نسوج نرم) و قفسه سینه

انسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۱۱,۶ | انسیزیون و درناژ هماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه | ۲۰۰۸۷۵ | |
| ۵ | ۱۵,۶ | با برداشتن ناقص دنده | ۲۰۰۸۸۰ | |
| ۵ | ۱۰,۸ | انسیزیون، عمقی، با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت)، توراکس | ۲۰۰۸۸۵ | |

اکسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۷ | بیوپسی بافت نرم گردن یا توراکس | ۲۰۰۸۹۰ | ۰ |
| ۶ | ۱۷ | اکسیزیون تومور، زیرجلدی با عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی، رزکسیون رادیکال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس | ۲۰۰۸۹۵ | |
| ۱۰ | ۳۵ | اکسیزیون ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و یا دنده گردنی؛ با یا بدون سمپاتکتومی (برای رزکسیون رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد ۱۰۰۷۲۰ استفاده گردد) (برای دبیردما رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دیدگی، به کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ مراجعه گردد) | ۲۰۰۹۰۰ | |
| ۹ | ۴۵ | کستوترانسورسکتومی (عمل مستقل) | ۲۰۰۹۰۵ | |
| ۱۶ | ۲۵ | دبیردما جناغ (برای دبیردما و ترمیم زخم، از کد ۲۰۰۹۴۵ استفاده گردد) | ۲۰۰۹۱۰ | |



| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۲۰ | ۶۳ | برداشتن رادیکال جناغ؛ با یا بدون نفاذ نکتومی میان سینه | ۲۰۰۹۱۵ | |

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۲۰ | ۳۹ | میوتومی هیوتید و تعلیق | ۲۰۰۹۲۰ | |
| ۶ | ۱۴،۴ | قطع عضله اسکالن قدامی؛ بدون برداشتن دنده گردنی | ۲۰۰۹۲۵ | |
| ۷ | ۲۳،۲ | با برداشتن دنده گردنی | ۲۰۰۹۳۰ | |
| ۶ | ۱۶،۸ | قطع استرنوکلایدوماستوئید برای توریکولوی، عمل باز؛ با یا بدون گچ گیری (برای قطع اعصاب اکسسوری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای ۶۰۱۲۲۵ و ۶۰۱۶۶۰ مراجعه گردد) | ۲۰۰۹۳۵ | |
| ۱۴ | ۴۵ | ترمیم و بازسازی پکتوس اکسکاواتوم یا کاریناتوم؛ باز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) | ۲۰۰۹۴۰ | |
| ۹ | ۲۹،۹ | بستن زخم باز استرنوتومی میانی با یا بدون دبیریدمان (عمل مستقل) | ۲۰۰۹۴۵ | |

شکستگی و یا دررفتگی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۴ | درمان بسته شکستگی دنده یا استرنوم | ۲۰۰۹۵۰ | |
| ۷ | ۱۰،۴ | درمان باز شکستگی دنده، بدون فیکساسیون، هر یک | ۲۰۰۹۵۵ | |
| ۹ | ۲۰ | درمان شکستگی دنده یا استرنوم با یا بدون فیکساسیون (برای دررفتگی استرنوکلایکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد) | ۲۰۰۹۶۰ | |

دفتر هیئت دولت

ناحیه پشت و پهلوها

اکسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۴ | ۴.۴ | بیوپسی، بافت نرم پشت یا پهلو؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد) | ۲۰۰۹۶۵ | ۰ |
| ۶ | ۱۳.۶ | اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت | ۲۰۰۹۷۰ | |
| ۱۰ | ۲۳.۶ | رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال نئوپلاسم بدخیم)، بافت نرم پهلو یا پشت | ۲۰۰۹۷۵ | |

ستون فقرات

اکسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۱۸ | ۱۶ | اکسیزیون ناقص جزء مهره‌ای خلفی (برای مثال زائده شوکی، لامینا، یا فاست) برای ضایعات داخل استخوانی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی یا کمری | ۲۰۰۹۸۰ | |
| ۰ | ۶ | هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | ۲۰۰۹۸۵ | - |
| ۱۸ | ۲۲.۴ | اکسیزیون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری | ۲۰۰۹۹۰ | |
| ۰ | ۶ | هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | ۲۰۰۹۹۵ | + |

استئوتومی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۱۳ | ۵۹.۲ | استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی-جانبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری | ۲۰۱۰۰۰ | * |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۰ | ۱۵,۲ | هر سگمان مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | ۲۰۱۰۰۵ | + * |
| ۱۲ | ۵۷,۶ | استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک سگمان مهره‌ای: گردنی، پشتی، کمری | ۲۰۱۰۱۰ | * |
| ۰ | ۱۵,۲ | هر سگمان مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | ۲۰۱۰۱۵ | + * |

شکستگی و یا دررفتگی

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۷ | ۸,۸ | درمان بسته شکستگی (های) زانده مهره‌ای: جسم مهره‌ای، بدون مانیپولاسیون، نیازمند و شامل گچ گیری یا بریس گذاری | ۲۰۱۰۲۰ | |
| ۶ | ۱۶,۸ | درمان بسته شکستگی (ها) یا دررفتگی (های) مهره که نیازمند گچ گیری یا بریس- گذاری باشند، همراه با و شامل گچ گیری و یا بریس گذاری، با یا بدون بیموشی، با مانیپولاسیون یا کشش (برای دررفتگی مهره‌ها از کد ۹۰۱۶۲۰ استفاده گردد) | ۲۰۱۰۲۵ | |
| ۱۱ | ۶۸,۴ | درمان باز و یا جانندازی شکستگی و یا دررفتگی ادونتوئید (شامل اس ادونتوئیدوم)، دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکسامسیون داخلی: با یا بدون گرافت | ۲۰۱۰۳۰ | |
| ۱۲ | ۴,۸ | درمان باز و یا جانندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سگمان دررفته: گردنی، پشتی، کمری | ۲۰۱۰۳۵ | |
| ۰ | ۱۱,۴ | هر مهره شکسته یا سگمان دررفته اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (برای درمان شکستگی مهره دسترسی قدامی، به کدهای کورپکتومی ۶۰۱۱۴۰ تا ۶۰۱۱۷۵ و کدهای مناسب آرتروذر، گرافت استخوانی و وسیله گذاری مراجعه گردد) | ۲۰۱۰۴۰ | + |

دفتر هیئت مدیره

مانیپولاسیون

| ارزش پایه بیوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۳.۲ | مانیپولاسیون ستون مهره‌ای، نیازمند بیوشی، در هر ناحیه‌ای | ۲۰۱۰۴۵ | |

جسم مهره - آمبولیزاسیون و تزریق

| ارزش پایه بیوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|----------------|---|--------|--------------|
| ۶ | ۳۶ ۳۴ ۱۲ | ورتروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای، تزریق یک یا دو طرفه؛ توراسیک، کمری | ۲۰۱۰۵۰ | |
| ۰ | ۹ ۶ ۳ | هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۰۱۰۵۵ | + |
| ۶ | ۳۳.۸ | بزرگ کردن مهره از راه پوستی، شامل درست کردن حفره (همراه با جاگذاری شکستگی یا بدون بیوپسی استخوان) با استفاده از وسیله مکانیکی، یک تنه مهره، کانولاسیون یک یا دو طرفه (مثل بالون کیفوپلاستی)؛ توراسیک یا کمری | ۲۰۱۰۶۰ | |
| ۰ | ۱۰.۵ | هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | ۲۰۱۰۶۵ | + |
| ۶ | ۴۵ ۳۰ ۱۵ | آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح | ۲۰۱۰۷۰ | |
| ۰ | ۲۱ ۱۴ ۷ | هر دیسک مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | ۲۰۱۰۷۵ | + |

دفتر هیئت دولت

تکنیک دسترسی اکستر اکویتیاری جانبی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۱۰ | ۶۸.۴ | آرتروذر، روش اکستر اکویتیاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار)؛ پشتی، کمربندی | ۲۰۱۰۸۰ | |
| ۰ | ۱۵.۲ | پشتی یا کمربندی، هر سگمان مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | ۲۰۱۰۸۵ | + |

آرتروذر

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۱۵ | ۶۸ | آرتروذر، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مهره اطلس و آکسیس، با یا بدون اکسیژون زائده ادوتوئید | ۲۰۱۰۹۰ | |
| ۱۵ | ۵۴.۴ | آرتروذر، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده‌سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار)؛ گردنی زیر C۲، پشتی، کمربندی | ۲۰۱۰۹۵ | |
| ۰ | ۱۲ | هر فضای بین دندم‌های اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | ۲۰۱۱۰۰ | + |

روش خلفی، خلفی-جانبی یا زائده عرضی جانبی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۱۵ | ۵۸.۴ | آرتروذر، روش خلفی، کرانیوسرویکال (اکسی پوت C۲) یا اطلس آگریس (C۱-C۲) | ۲۰۱۱۰۵ | |
| ۱۲ | ۴۸ | آرتروذر، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان C۲، پشتی، کمربندی | ۲۰۱۱۱۰ | |
| ۰ | ۱۴.۳ | هر سگمان مهره‌ای اضافه (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | ۲۰۱۱۱۵ | + |
| ۱۵ | ۵۰.۴ | آرتروذر، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لمینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده‌سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، یک فضای بین مهره‌ای؛ کمربندی | ۲۰۱۱۲۰ | |
| ۰ | ۱۲.۸ | هر فضای بین مهره‌ای اضافه | ۲۰۱۱۲۵ | + |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| | | (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) | | |

دفورمیتی ستون مهره‌ها (برای مثال اسکولیوز، کیفوز)

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۲۰ | ۵۲ | آرتروذر، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری، تا حداکثر ۶ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۱۱۳۰ | |
| ۲۰ | ۷۶٫۸ | بین ۷ تا ۱۲ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۱۱۳۵ | |
| ۲۰ | ۱۰۲٫۶ | ۱۳ سگمان مهره‌ای یا بیشتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۱۱۴۰ | |
| ۲۰ | ۷۸٫۹ | آرتروذر، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری، تا ۲ یا ۳ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۱۱۴۵ | |
| ۲۰ | ۶۴ | بین ۴ تا ۷ سگمان مهره‌ای (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۱۱۵۰ | |
| ۲۰ | ۸۶٫۴ | ۸ سگمان مهره‌ای یا بیشتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۱۱۵۵ | |
| ۲۰ | ۹۱٫۲ | کیفکتومی، اکسپوزر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان (های) مهره‌ای (شامل تنه و آلمان(های) خلفی)؛ یک یا ۲ سگمان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۱۱۶۰ | |
| ۲۰ | ۹۸٫۳ | ۳ سگمان یا بیشتر (برای گزارش آرتروذر به کدهای ۲۰۱۱۳۰ تا ۲۰۱۱۴۰ مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۱۱۶۵ | |

دفتر تخصصی ارتوپدی

اکسپلوراسیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۲۰ | ۲۲,۸ | اکسپلوراسیون فیوژن ستون فقرات (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) | ۲۰۱۱۷۰ | |

به‌کارگیری وسایل در ستون فقرات

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۰ | ۲۳,۶ | وسپله‌گذاری غیر سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون، فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره‌ای، فیکساسیون پیچ بین مفصلی آنالوتوآگزپال، سیم‌گذاری زیر لامینا C1)، فیکساسیون پیچ فاست) (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۱۷۵ | + |
| ۰ | ۳۶,۱ | فیکساسیون داخل ستون فقرات با استفاده از سیم دور زوائد شوکی (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۱۸۰ | + |
| ۲۰ | ۲۶,۸ | وسپله‌گذاری سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ به هر تعداد سگمان مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۱۸۵ | |
| ۲۰ | ۷۰ | وسپله‌گذاری سگمانی در قدام ستون فقرات؛ به هر تعداد سگمان مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۱۹۰ | |
| ۰ | ۱۶,۲ | فیکساسیون لگن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختمان استخوانی لگن) به جز ساکروم (به صورت مجزا به علاوه کد اصلی گزارش گردد) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۱۹۵ | + |

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۸ | ۲۲,۴ | کارگذاری مجدد وسایل فیکساسیون ستون فقرات (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد. تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۲۰۰ | |
| ۸ | ۲۲,۴ | برداشتن وسایل غیر سگمانی خلفی (میله هارینگتون) (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد. تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۲۰۵ | |
| ۸ | ۱۲,۱ | کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره‌ای (برای مثال Methylmethacrylat Threaded Bone Dowel و Cage Synthetic) برای نقص مهره‌ای یا فضای بین مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد. تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۲۱۰ | |
| ۸ | ۲۴ | برداشتن وسیله سگمان خلفی (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد. تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۲۱۵ | |
| ۸ | ۴۱,۶ | برداشتن وسیله قدامی (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد. تحت پوشش بیمه پایه است) | ۲۰۱۲۲۰ | |

شکم

اکسیزیون

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۶ | ۱۱,۲ | اکسیزیون تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسمونید) | ۲۰۱۲۲۵ | |

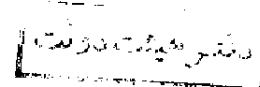
دفتر هیئت دولت

شانه
انسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۸ | ۱۱.۲ | برداشتن رسوبات کلسیم از زیر دلتونید، به روش باز | ۲۰۱۲۳۰ | |
| ۸ | ۲۵.۶ | آزاد کردن کنتراکتور کپسول (عمل Severt) | ۲۰۱۲۳۵ | |
| ۵ | ۷.۲ | انسیزیون و درناژ؛ آبسه عمقی یا همانوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آبسه عمقی یا همانوم؛ بورس (برای انسیزیون و درناژ سطحی به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) | ۲۰۱۲۴۰ | |
| ۸ | ۳۷.۲ | انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان) ناحیه شانه | ۲۰۱۲۴۵ | |
| ۸ | ۲۵.۶ | آرتروتمومی مفصل گلفوهومرال، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی | ۲۰۱۲۵۰ | |
| ۸ | ۱۵.۲ | آرتروتمومی مفصل آکرومیوکلویکولار، استرنوکلویکولار، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی | ۲۰۱۲۵۵ | |

اکسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۶ | بیوپسی بافت نرم شانه؛ سطحی یا عمقی // بیوپسی بافت نرم بازو یا آرنج سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی // بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد) | ۲۰۱۲۶۰ | |
| ۸ | ۸ | اکسیزیون تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی، عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی | ۲۰۱۲۶۵ | |
| ۸ | ۳۳.۶ | برداشتن رادیکال تومور (برای مثال سرطان بدخیم)، بافت نرم ناحیه شانه | ۲۰۱۲۷۰ | |
| ۸ | ۲۰ | آرتروتمومی آرنج یا مفصل گلفوهومرال، آکرومیوکلویکولار، استرنوکلویکولار یا سینوکتومی و با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد | ۲۰۱۲۷۵ | |
| ۸ | ۲۲.۴ | کلویکولکتومی؛ ناقص یا کامل (برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد ۲۰۴۷۱۰ استفاده گردد) | ۲۰۱۲۸۰ | |
| ۸ | ۱۷.۶ | آکرومیوپلاستی یا آکرومیونکتومی ناقص، با یا بدون آزادسازی لیگامان کوراکوآکرومیال | ۲۰۱۲۸۵ | |



| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۸ | ۱۶,۸ | اکسیژیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم کلاویکول یا اسکاپولا؛ با یا بدون گرافت | ۲۰۱۲۹۰ | |
| ۸ | ۲۵,۶ | اکسیژیون یا کورتاژ تومور خوش‌خیم یا کیست پروگزیمال استخوان هومروس؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت | ۲۰۱۲۹۵ | |
| ۸ | ۱۷,۶ | سکسترنومی (برای مثال برای استنومیلیت یا آبسه استخوان) کلاویکول یا اسکاپولا یا پروگزیمال هومروس | ۲۰۱۳۰۰ | |
| ۸ | ۱۷,۶ | اکسیژیون ناقص استخوان (شکاف سازی، کودسازی، برداشتن دیافیز) (برای مثال استنومیلیت)، کلاویکول، اسکاپولا، پروگزیمال هومروس | ۲۰۱۳۰۵ | |
| ۸ | ۱۴,۴ | برداشتن استخوان اسکاپولا، ناقص (برای مثال زاویه فوقانی داخلی) | ۲۰۱۳۱۰ | |
| ۸ | ۲۸ | برداشتن سر استخوان هومروس (برای جایگزینی با پروتز از کد ۲۰۱۴۱۰ استفاده گردد) | ۲۰۱۳۱۵ | |
| ۹ | ۳۱,۲ | برداشتن رادیکال تومور: کلاویکول یا اسکوپولا | ۲۰۱۳۲۰ | |
| ۹ | ۳۶ | برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس | ۲۰۱۳۲۵ | |
| ۹ | ۴۰,۸ | با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۱۳۳۰ | |
| ۹ | ۴۱,۶ | با گذاشتن پروتز | ۲۰۱۳۳۵ | |

کار گذاشتن و برداشتن

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۶,۴ | درآوردن جسم خارجی شانه؛ زیرجلدی | ۲۰۱۳۴۰ | ۰ |
| ۵ | ۲۱,۶ | عمقی (برای مثال درآوردن همی آرتروپلاستی (Neer) | ۲۰۱۳۴۵ | |
| ۹ | ۲۹,۶ | عارضه‌دار (برای مثال Total Shoulder) | ۲۰۱۳۵۰ | |
| ۴ | ۱,۸ | تزییق برای آرتروگرافی شانه یا آرتروگرافی شانه تحت CT/MRI | ۲۰۱۳۵۵ | ۰ |

دفتر هیئت دولت

ترمیم، اصلاح یا بازسازی

| ارزش پایه پیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۸ | ۲۵,۶ | انتقال عضله، هر نوع، شانه یا بالای بازو؛ منفرد یا متعدد | ۲۰۱۳۶۰ | |
| ۸ | ۳۳,۶ | بالا بردن اسکاپولا، اسکاپولوبسکی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج) | ۲۰۱۳۶۵ | |
| ۸ | ۱۷,۶ | تنوتومی ناحیه شانه؛ یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان انسزیون | ۲۰۱۳۷۰ | |
| ۸ | ۲۸ | ترمیم پارگی کاف عضلانی _ تاندونی (برای مثال کاف روتاتور) باز؛ حاد یا مزمن (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۵ استفاده گردد) | ۲۰۱۳۷۵ | |
| ۸ | ۲۲,۴ | آزاد کردن نیکامان کوراکو آکرومیال یا با بدون آکرومیوپلاستی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۰ استفاده گردد) | ۲۰۱۳۸۰ | |
| ۸ | ۳۶,۸ | بازسازی پارگی کامل کاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی) | ۲۰۱۳۸۵ | |
| ۸ | ۲۷,۲ | تنودز تاندون بلند عضله دو سر | ۲۰۱۳۹۰ | |
| ۸ | ۲۷,۲ | رژکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دو سر | ۲۰۱۳۹۵ | |
| ۸ | ۳۶,۸ | کپسولورافی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson؛ با ترمیم لابروم (عمل Bankart)؛ هر نوع، همراه با بلوک استخوان با انتقال زائده کوراکوئید // مفصل گنوهومرال، خلفی، با یا بدون بلوک استخوان، هر نوع، ناپایداری چند جهتی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۶۷۰ استفاده گردد) | ۲۰۱۴۰۰ | |
| ۸ | ۳۳,۶ | کپسولورافی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان | ۲۰۱۴۰۵ | |
| ۸ | ۴۵,۶ | آرتروپلاستی مفصل گنوهومرال؛ همی آرتروپلاستی | ۲۰۱۴۱۰ | |
| ۱۵ | ۵۹,۲ | کامل شانه (جایگزینی کلنوئید و پروگزیمال هومروس) (برای خارج کردن پروتز کامل شانه به کد ۲۰۱۳۴۵ و ۲۰۱۳۵۰ مراجعه گردد) (برای استنوتومی پروگزیمال هومروس از کد ۲۰۱۶۸۵ استفاده گردد) | ۲۰۱۴۱۵ | |
| ۸ | ۲۱,۶ | استنوتومی کلاویکول یا با بدون فیکساسیون داخلی | ۲۰۱۴۲۰ | |
| ۸ | ۲۹,۶ | با گرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تهیه گرافت و یا فیکساسیون در صورت لزوم) | ۲۰۱۴۲۵ | |
| ۸ | ۱۶ | درمان پروفیلاکتیک (به کارگیری پیچ، بین، پلینت، سیم) با یا بدون به کارگیری متیل متاکریلات؛ کلاویکول | ۲۰۱۴۳۰ | |
| ۸ | ۲۰ | پروگزیمال هومروس | ۲۰۱۴۳۵ | |

شکستگی و یا دررفتگی

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۷ | درمان بسته شکستگی کلاویکول: استرنوکلاویکولار، آکرومیوکلایکولار؛ با یا بدون مانیپولاسیون // درمان باز یا بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با شکستگی کردن آناومیک یا کردن جراحی با مانیپولاسیون | ۲۰۱۴۴۰ | |
| ۱۰ | ۲۰ | درمان باز شکستگی کلاویکول با فیکساسیون داخلی در صورت انجام // درمان باز در رفتگی استرنوکلاویکولار، آکرومیوکلایکولار، جاد یا مزمن؛ با گرافت فاشیایی (شامل تپه گرافت) | ۲۰۱۴۴۵ | |
| ۱۰ | ۲۵.۶ | درمان باز شکستگی اسکاپولا (تنه، گلوئید یا آکرومیون) با یا بدون فیکساسیون داخلی | ۲۰۱۴۵۰ | |
| ۵ | ۱۰ | درمان بسته شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آناومیک)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش استخوانی | ۲۰۱۴۵۵ | |
| ۱۰ | ۳۰ | درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (کردن جراحی یا آناومیک) با فیکساسیون داخلی در صورت انجام، شامل ترمیم توبروزیته(ها) در صورت انجام | ۲۰۱۴۶۰ | |
| ۱۰ | ۵۳.۲ | با جایگزینی پروتز پروگزیمال هومروس | ۲۰۱۴۶۵ | |
| ۵ | ۶ | درمان بسته شکستگی توبروزیته هومروس؛ با یا بدون مانیپولاسیون | ۲۰۱۴۷۰ | |
| ۱۰ | ۲۰ | درمان باز شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۲۰۱۴۷۵ | |
| ۵ | ۸ | درمان بسته دررفتگی شانه با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیموشی | ۲۰۱۴۸۰ | |
| ۸ | ۲۲.۴ | درمان باز دررفتگی حاد شانه (برای ترمیم دررفتگی‌های مکرر به کدهای ۲۰۱۴۰۰ و ۲۰۱۴۰۵ مراجعه گردد) | ۲۰۱۴۸۵ | |
| ۵ | ۸.۸ | درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس با شکستگی کردن آناومیک یا کردن جراحی با مانیپولاسیون | ۲۰۱۴۹۰ | |
| ۸ | ۲۶.۴ | درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی کردن آناومیک یا کردن جراحی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۲۰۱۴۹۵ | |

درستی دیده شد

مانیپولاسیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۶ | ۶.۸ | مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیهوشی، شامل استفاده از وسایل تثبیت کننده، مواردی غیر از دررفتگی | ۲۰۱۵۰۰ | |

آرترودز

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۶ | ۴۴ | آرترودز، مفصل گلوهمومرال، همراه با گرافت اتورژن (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۱۵۰۵ | |

آمیوتاسیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۱۸ | ۵۰.۴ | آمیوتاسیون اینترتورا کواسکاپولار (Forequarter) | ۲۰۱۵۱۰ | |
| ۱۲ | ۳۶.۸ | دز آرتیکولاسیون شانه | ۲۰۱۵۱۵ | |
| ۵ | ۱۱.۲ | بستن ثانویه یا برداشت اسکار | ۲۰۱۵۲۰ | |

بازو (اندام فوقانی) و آرنج

انسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۶ | ۱۳.۶ | انسیزیون عمقی با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج | ۲۰۱۵۲۵ | |
| ۶ | ۱۹.۲ | آرتروتومی آرنج شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی | ۲۰۱۵۳۰ | |
| ۶ | ۲۹.۹ | آرتروتومی آرنج همراه با اکسیزیون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل) | ۲۰۱۵۳۵ | |

اکسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۶ | ۳۷,۲ | برداشت رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بازو یا ناحیه آرنج | ۲۰۱۵۴۰ | |
| ۶ | ۱۱,۲ | اکسیزیون بورس اولکرانون | ۲۰۱۵۴۵ | |
| ۸ | ۲۵,۶ | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم هومروس؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت | ۲۰۱۵۵۰ | |
| ۸ | ۲۰ | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت | ۲۰۱۵۵۵ | |
| ۵ | ۱۹,۲ | اکسیزیون سر رادیوس (برای جایگزینی یا ایمپلنت از کد ۲۰۱۶۸۰ استفاده گردد) | ۲۰۱۵۶۰ | |
| ۶ | ۳۷,۲ | سکسترنومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تنه یا دیستال هومروس؛ سر یا گردن رادیوس؛ زائده اولکرانون | ۲۰۱۵۶۵ | |
| ۶ | ۲۰ | اکسیزیون قسمتی از استخوان هومروس، سر یا گردن رادیوس | ۲۰۱۵۷۰ | |
| ۷ | ۴۳,۷ | برداشتن رادیکال کیسول، بافت نرم و استخوان نابجا در آرنج یا آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل) (برای آزادسازی کیسول و بافت نرم به تنهایی از کد ۲۰۱۵۳۵ استفاده گردد) | ۲۰۱۵۷۵ | |
| ۹ | ۴۰,۸ | رزکسیون رادیکال تومور، تنه یا دیستال هومروس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۱۵۸۰ | |
| ۶ | ۳۹,۶ | رزکسیون رادیکال تومور، گردن یا سر رادیوس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۱۵۸۵ | |
| ۶ | ۲۸ | رزکسیون مفصل آرنج (آرترکتومی) | ۲۰۱۵۹۰ | |

وارد کردن یا خارج کردن

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۶ | ۲۰ | درآوردن پروتز؛ مفصل آرنج یا سر رادیوس | ۲۰۱۵۹۵ | |
| ۵ | ۶,۸ | درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج، زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی) | ۲۰۱۶۰۰ | |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۴ | ۲,۴ | تزریق برای آرتروگرافی آرنج (برای تزریق به آرنج تنیس بازان از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد) | ۲۰۱۶۰۵ | ۰ |

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۴ | ۱۰ | جا اندازی در رفتگی آرنج همراه با مانیپولاسیون و تحت بیهوشی | ۲۰۱۶۱۰ | |
| ۵ | ۲۷,۲ | جابجایی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، منفرد | ۲۰۱۶۱۵ | |
| ۵ | ۱۲,۸ | طویل کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون | ۲۰۱۶۲۰ | |
| ۵ | ۱۱,۲ | تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون | ۲۰۱۶۲۵ | |
| ۶ | ۲۷,۲ | تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون // تنوپلاستی، با جابجایی عضله، با یا بدون گرافت آزاد، آرنج به شانه، منفرد (عمل نوع Seddon-Brookes) // فلکسورپلاستی آرنج (مانند عمل Steindler) | ۲۰۱۶۳۰ | |
| ۶ | ۲۲,۸ | با جلو آوردن اکستنسور | ۲۰۱۶۳۵ | |
| ۵ | ۲۵,۶ | تولیز عضله تریسپس | ۲۰۱۶۴۰ | |
| ۴ | ۲۷,۶ | ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنج، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روناتور کاف) | ۲۰۱۶۴۵ | |
| ۵ | ۳۱,۲ | اتصال مجدد تاندون پاره شده عضله دو سر یا سه سر، دیستال، با یا بدون گرافت تاندون | ۲۰۱۶۵۰ | |
| ۵ | ۲۵,۲ | ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بافت موضعی | ۲۰۱۶۵۵ | |
| ۵ | ۴۴,۲ | بازسازی لیگامان کولترال داخلی یا خارجی، آرنج با گرافت تاندون (شامل برداشتن گرافت) | ۲۰۱۶۶۰ | |
| ۵ | ۱۵,۲ | فاشیوتومی، خارجی یا داخلی؛ با جدا کردن مبدأ اکستنسور // همراه با رزکسیون لیگامان حلقوی // با استریپینگ // با استکتومی ناقص | ۲۰۱۶۶۵ | |
| ۵ | ۴۱,۶ | آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا) // با جای گذاری پروتز دیستال هومروس // با ایمپلنت و بازسازی لیگامان با فاشیالاتا | ۲۰۱۶۷۰ | |
| ۸ | ۵۳,۶ | با جایگذاری پروتز دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل) | ۲۰۱۶۷۵ | |

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۶ | ۲۲.۲ | آرتروپلاستی سر رادیوس؛ با ایمپلنت | ۲۰۱۶۸۰ | |
| ۸ | ۳۰.۴ | استنوتومی هومروس با یا بدون فیکساسیون داخلی | ۲۰۱۶۸۵ | |
| ۸ | ۳۵.۲ | استنوتومی های متعدد با تصحیح امتداد استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield) | ۲۰۱۶۹۰ | |
| ۸ | ۳۵.۲ | استنوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن) | ۲۰۱۶۹۵ | |
| ۸ | ۳۶ | ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس؛ بدون گرافت یا با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) (برای پروگزیمال رادیوس و یا اولنا به کد ۲۰۲۰۷۰ مراجعه گردد) | ۲۰۱۷۰۰ | |
| ۶ | ۱۹.۲ | توقف نیمی از صفحه رشد (برای مثال در کوپیتوس و اروس یا والکوس، دیستال هومروس) | ۲۰۱۷۰۵ | |
| ۸ | ۲۷.۲ | فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اکسپلور شریان براکیال | ۲۰۱۷۱۰ | |
| ۸ | ۲۲.۴ | درمان پیشگیری کننده (گذاشتن میخ، پلیت، بین یا سیم) با یا بدون متبل متاکریلات، تنه هومروس | ۲۰۱۷۱۵ | |

شکستگی و یا دررفتگی

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۷.۲ | درمان بسته شکستگی تنه هومروس؛ سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار استخوان هومروس با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار // اپیکندیل یا کندیل هومروس، داخلی یا خارجی؛ با یا بدون مانیپولاسیون | ۲۰۱۷۲۰ | |
| ۶ | ۲۴.۸ | درمان باز شکستگی تنه هومروس با پلیت یا پیچ، با یا بدون سرکلار | ۲۰۱۷۲۵ | |
| ۵ | ۲۰ | فیکساسیون شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار استخوان هومروس از طریق پوست با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار | ۲۰۱۷۳۰ | |
| ۶ | ۲۸ | درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار هومروس شامل فیکساسیون داخلی، در صورت انجام؛ بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار | ۲۰۱۷۳۵ | |
| ۵ | ۴۹.۴ | با گسترش به ناحیه اینترکوندیلار | ۲۰۱۷۴۰ | |
| ۶ | ۲۲.۴ | درمان باز شکستگی اپی کندیل هومروس، داخلی یا خارجی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۲۰۱۷۴۵ | |

| ارزش پایه بیوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۸ | ۳۶,۸ | درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جابجایی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس)؛ با آرتروپلاستی و جایگذاری ایمپلنت (به کد ۲۰۱۶۷۰ نیز مراجعه گردد) | ۲۰۱۷۵۰ | |
| ۵ | ۶,۴ | درمان دررفتگی بسته آرنج؛ بدون بیوشی | ۲۰۱۷۵۵ | |
| ۶ | ۲۴ | درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج | ۲۰۱۷۶۰ | |
| ۴ | ۱۳,۶ | درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا یا دررفتگی سر رادیوس) یا مانیپولاسیون | ۲۰۱۷۶۵ | |
| ۶ | ۲۷,۲ | درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا یا دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۲۰۱۷۷۰ | |
| ۳ | ۳,۸ | درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation) سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow، یا مانیپولاسیون | ۲۰۱۷۷۵ | |
| ۳ | ۶,۴ | درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون | ۲۰۱۷۸۰ | |
| ۵ | ۱۹,۲ | درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکساسیون داخلی یا اکسیزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ با جایگذاری پروتز سر رادیوس | ۲۰۱۷۸۵ | |
| ۴ | ۷,۲ | درمان بسته شکستگی اولنا یا بدون مانیپولاسیون | ۲۰۱۷۹۰ | |
| ۵ | ۱۸,۴ | درمان باز شکستگی اولنا، انتهای پروگزیمال (برای مثال زانده اونکرانون یا زوائد کرونوئید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۲۰۱۷۹۵ | |

آرترودز

| ارزش پایه بیوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|--------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۳۲ | آرترودز مفصل آرنج، موضعی، با گرافت اتوزن (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۱۸۰۰ | |

دفتر هیئت دولت

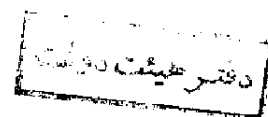
آمپوتاسیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۶ | ۱۹,۲ | آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه زخم // باز، حلقوی (گبوتین) // بستن ثانویه یا اصلاح اسکار // آمپوتاسیون مجدد // با کارگذاری ایمپلنت | ۲۰۱۸۰۵ | |
| ۶ | ۲۳,۶ | دراز کردن استامپ، اندام فوقانی | ۲۰۱۸۱۰ | |

ساعد و مچ

انسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۱۰,۴ | انسیزیون غلاف تاندون اکستانسور مچ (برای مثال بیماری دوکروان) یا تاندون فکسور مچ (برای مثل فلکسور کاریبی رادیالیس) (برای دکمپرسیون عصب مدین یا برای سندرم تونل کارپال از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد) | ۲۰۱۸۱۵ | |
| ۵ | ۱۲ | فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستانسور؛ بدون دبریدمان عصب و یا عضله مرده | ۲۰۱۸۲۰ | |
| ۵ | ۱۲ | فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستانسور؛ با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی به منظور کاهش فشار همراه با اکسپلوراسیون شریان براکیال، از کد ۲۰۱۷۱۰ استفاده گردد) (برای اعمال انسیزیون و درناژ سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۲۰ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای دبریدمان به کدهای ۱۰۰۰۵۰ تا ۱۰۰۰۸۰ نیز مراجعه گردد) | ۲۰۱۸۲۵ | |
| ۴ | ۷,۲ | انسیزیون و درناژ آبنه عمقی یا همانوم ساعد و یا مچ // بورس | ۲۰۱۸۳۰ | |
| ۵ | ۱۱,۲ | انسیزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مچ (برای مثال آبنه استخوان یا استئومیلیت) | ۲۰۱۸۳۵ | |
| ۵ | ۱۲ | آرتروتومی مفصل زادیوکارپال یا میدکارپال، همراه با بازکردن درناژ یا درآوردن جسم خارجی | ۲۰۱۸۴۰ | |



اکسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۴ | ۵,۲ | بیوپسی بافت نرم ساعد و یا مچ؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد) | ۲۰۱۸۴۵ | ○ |
| ۵ | ۷,۲ | اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زیرجلدی // عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی | ۲۰۱۸۵۰ | |
| ۵ | ۲۷,۲ | رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ | ۲۰۱۸۵۵ | |
| ۵ | ۱۳,۶ | کبسلوتومی مچ (برای مثال در کنتراکتور) // آرتروتومی مچ؛ با بیوپسی // با اکسیلوراسیون مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد // با سینوکتومی | ۲۰۱۸۶۰ | |
| ۵ | ۱۵,۲ | آرتروتومی مفصل دیستال رادیوآولنار، شامل ترمیم غضروف تری آنگولار، پیچیده | ۲۰۱۸۶۵ | |
| ۵ | ۸ | اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون کانگلیون مچ، سطح پشتی یا قفی (Volar)؛ بار اول و عود کرده (برای دست یا انگشت، از کد ۲۰۲۳۴۵ استفاده گردد) | ۲۰۱۸۷۰ | |
| ۵ | ۲۱,۶ | اکسیزیون رادیکال بورس، سینوویوم مچ، یا غلاف‌های تاندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویت، عفونت فارچی، سل یا بقیه کرانولوم‌ها، آرتریت روماتوئید)؛ فلکسورها | ۲۰۱۸۷۵ | |
| ۵ | ۲۱,۶ | اکستنسورها یا بدون جابجایی رتیناکولوم دورسال (برای سینوکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۳۴۰ استفاده گردد) | ۲۰۱۸۸۰ | |
| ۵ | ۱۷,۶ | سینوکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان | ۲۰۱۸۸۵ | |
| ۵ | ۲۲,۴ | با رزکسیون دیستال اولنا | ۲۰۱۸۹۰ | |
| ۵ | ۲۱,۶ | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا گردن رادیوس و زائده اولکرانوم)؛ یا اتوگرافت یا آلوگرافت (برای سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانوم به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد) | ۲۰۱۸۹۵ | |
| ۵ | ۱۳,۶ | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم استخوان‌های مچ؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت | ۲۰۱۹۰۰ | |
| ۵ | ۲۷,۲ | سکسترکتومی (برای مثال برای استنومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ | ۲۰۱۹۰۵ | |
| ۵ | ۱۴,۴ | برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استنومیلیت)؛ اولنا | ۲۰۱۹۱۰ | |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۱۶,۸ | برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت): رادیوس (برای سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون به کد ۲۰۱۵۷۰ مراجعه گردد) | ۲۰۱۹۱۵ | |
| ۵ | ۳۳,۶ | رزکسیون رادیکال تومور، رادیوس یا اولنا | ۲۰۱۹۲۰ | |
| ۵ | ۱۵,۲ | کارپکتومی: یک استخوان (برای کارپکتومی با ایمپلنت به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد) | ۲۰۱۹۲۵ | |
| ۵ | ۴۱,۶ | همه استخوان‌های ردیف پروگزیمال | ۲۰۱۹۳۰ | |
| ۵ | ۱۲ | استیلوئید کتومی رادیوس (عمل مستقل) | ۲۰۱۹۳۵ | |
| ۵ | ۱۲ | اکسیزیون دیستال اولنا، ناقص یا کامل (برای مثال عمل Darrach, یا Matched resection) (برای جایگزینی دیستال اولنا با ایمپلنت از کد ۲۰۲۰۹۵ استفاده گردد) (برای بدست آوردن فاشیا به منظور اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) | ۲۰۱۹۴۰ | |

وارد کردن یا خارج کردن

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۲,۸ | عمل تزریق برای آرتروگرافی مچ (برای خارج نمودن جسم خارجی سطحی از کد ۲۰۰۰۵۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) | ۲۰۱۹۴۵ | |
| ۵ | ۱۱,۲ | بازکردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی، ساعد یا مچ | ۲۰۱۹۵۰ | |
| ۸ | ۱۸,۴ | خارج کردن پروتز مچ (عمل مستقل) | ۲۰۱۹۵۵ | |
| ۸ | ۲۷,۲ | عارضه‌دار شده، شامل خارج کردن کامل پروتز مچ | ۲۰۱۹۶۰ | |
| ۴ | ۱۵,۲ | مانیپولاسیون مچ تحت بیهوشی (برای انجام فیکساسیون خارجی به کدهای ۲۰۰۱۱۰ یا ۲۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) | ۲۰۱۹۶۵ | |

دفتر هیئت دولت

ترمیم، اصلاح و یا بازسازی

| ارزش پایه پیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۱۸.۴ | ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله | ۲۰۱۹۷۰ | |
| ۴ | ۲۲.۴ | ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله | ۲۰۱۹۷۵ | |
| ۵ | ۱۱.۲ | ترمیم تاندون یا عضله اکستانسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله | ۲۰۱۹۸۰ | |
| ۴ | ۱۸.۴ | ترمیم تاندون یا عضله اکستانسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله | ۲۰۱۹۸۵ | |
| ۴ | ۲۶.۶ | ترمیم غلاف تاندون اکستانسور، ساعد و یا مچ با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای نیمه دررفتگی اکستانسور کاپری اولناریس) | ۲۰۱۹۹۰ | |
| ۵ | ۱۶ | طویل کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستانسور یا فلکسور ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون | ۲۰۱۹۹۵ | |
| ۵ | ۹.۶ | تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون | ۲۰۲۰۰۰ | |
| ۵ | ۹.۶ | تنولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون | ۲۰۲۰۰۵ | |
| ۵ | ۱۷.۶ | تنودز مچ؛ فلکسورها و اکستانسورهای انگشتان | ۲۰۲۰۱۰ | |
| ۵ | ۲۴.۸ | کرافت یا جابجایی تاندون فلکسور یا اکستانسور ساعد و یا مچ | ۲۰۲۰۱۵ | |
| ۵ | ۲۷.۲ | عمل لغزاندن منشأ فلکسور (برای مثال برای فلج مغزی، کنتراکچور و لگنم)، ساعد و یا مچ؛ با جابجایی تاندون‌ها | ۲۰۲۰۲۰ | |
| ۵ | ۳۳.۶ | کیسولورافی یا بازسازی مچ، باز (برای مثال کیسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرافت تاندون) (شامل سینورکتومی، کیسولوتومی، جا اندازی باز) برای ناپایداری مچ | ۲۰۲۰۲۵ | |
| ۵ | ۳۳.۲ | آرتروپلاستی مچ، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی، با یا بدون اینترپوزیشن (جابجایی با نسج) (برای تهیه فاشیا برای اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جایگزینی با پروتز به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد) | ۲۰۲۰۳۰ | |
| ۵ | ۴۲.۴ | سنترالیزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال Radial club hand) | ۲۰۲۰۳۵ | |

دفتر هیئت دولت

| ارزش پایه پیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۴ | ۲۵.۲ | بازسازی برای ثبات نیمه در رفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیو اولنار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی ناندون، گرفت تاندون یا Tenodesis) با یا بدون جا اندازی مفصل رادیو اولنار دیستال (برای برداشتن گرفت فاشیالاتا به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) | ۲۰۲۰۴۰ | |
| ۵ | ۲۴.۸ | استئوتومی اولنا یا رادیوس؛ یک سوم دیستال یا پروگزیمال یا میانی | ۲۰۲۰۴۵ | |
| ۵ | ۳۳.۸ | رادیوس و اولنا | ۲۰۲۰۵۰ | |
| ۵ | ۳۳.۶ | استئوتومی های متعدد با سر به سر کردن استخوان با میله اینترامدولاری (عمل Solfield)؛ رادیوس یا اولنا | ۲۰۲۰۵۵ | |
| ۵ | ۳۱.۲ | استئوپلاستی رادیوس یا اولنا؛ کوتاه کردن یا طولی کردن با اتوگرافت | ۲۰۲۰۶۰ | |
| ۴ | ۳۲.۳ | اسئوپلاستی استخوان مچ، کوتاه کردن | ۲۰۲۰۶۵ | |
| ۵ | ۳۶ | ترمیم بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی رادیوس و یا اولنا با یا بدون گرفت (برای مثال تکنیک فشاری) | ۲۰۲۰۷۰ | |
| ۵ | ۳۷.۶ | ترمیم نقص استخوان با اتوگرافت؛ رادیوس یا اولنا | ۲۰۲۰۷۵ | |
| ۴ | ۲۷.۶ | کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مچ (برای مثال عمل Hori) | ۲۰۲۰۸۰ | |
| ۵ | ۳۰.۴ | ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان مچ هر استخوان با یا بدون استیلوئید کتومی رادیال (شامل تهیه گرفت و فیکساسیون لازم) | ۲۰۲۰۸۵ | |
| ۸ | ۴۰.۸ | آرتروپلاستی با جای گذاری پروتز؛ دیستال رادیوس یا دیستال رادیوس و تمام یا قسمتی از مچ (مچ کامل) | ۲۰۲۰۹۰ | |
| ۸ | ۲۳.۲ | آرتروپلاستی با جای گذاری پروتز؛ دیستال اولنار // اسکافوئید مچ (ناویکولار) // لونیت // تراپزیوم | ۲۰۲۰۹۵ | |
| ۸ | ۲۸.۸ | آرتروپلاستی اینترپوزیشن، مفاصل بین استخوان های مچ یا مفاصل کارپومتاکارپال (برای آرتروپلاستی مچ از کد ۲۰۲۰۳۰ استفاده گردد) | ۲۰۲۱۰۰ | |
| ۸ | ۲۳.۲ | آرتروپلاستی مجدد، شامل خارج کردن پروتز مفصل مچ | ۲۰۲۱۰۵ | |
| ۵ | ۱۶ | توقف رشد اپی فیز به وسیله اپیفیزیوودز یا استیلینگ؛ دیستال رادیوس یا اولنار | ۲۰۲۱۱۰ | |
| ۵ | ۱۳.۶ | درمان پیشگیری کننده (گذاشتن میل، پین، صفحه یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات؛ رادیوس و اولنا | ۲۰۲۱۱۵ | |

دفتر هیئت دولت

شکستگی و یا دررفتگی

| ارزش پایه بیموشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۸ | درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون | ۲۰۲۱۲۰ | |
| ۶ | ۲۰ | درمان باز شکستگی تنه رادیوس یا اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۲۰۲۱۲۵ | |
| ۴ | ۲۰.۹ | درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی _ دررفتگی گالزی) | ۲۰۲۱۳۰ | |
| ۴ | ۳۴.۲ | درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست | ۲۰۲۱۳۵ | |
| ۴ | ۴۵.۶ | درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپلکس فیبرو کارتیلار تری انگولار | ۲۰۲۱۴۰ | |
| ۵ | ۲۹.۶ | درمان باز شکستگی تنه رادیوس و اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام | ۲۰۲۱۴۵ | |
| ۵ | ۸ | درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی کالیس یا اسمیت) یا جداشدن اپی فیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوئید اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون | ۲۰۲۱۵۰ | |
| ۵ | ۱۹.۲ | فیکساسیون اسکلتی شکستگی یا درمان باز شکستگی دیستال رادیوس از طریق پوست (برای مثال نوع کالیس یا اسمیت)، یا جدا شدن اپی فیز با یا بدون شکستگی استیلوئید اولنا، نیازمند مانیپولاسیون، با یا بدون فیکساسیون خارجی | ۲۰۲۱۵۵ | |
| ۵ | ۸.۴ | درمان بسته شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون مانیپولاسیون | ۲۰۲۱۶۰ | |
| ۵ | ۲۰ | درمان باز شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون فیکساسیون | ۲۰۲۱۶۵ | |
| ۵ | ۸ | درمان بسته شکستگی استخوان مچ به جز اسکافوئید مچ (ناویکولار)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان | ۲۰۲۱۷۰ | |
| ۵ | ۲۱ | درمان باز شکستگی استخوان های مچ (به جز استخوان اسکافوئید مچ (ناویکولار))؛ هر استخوان | ۲۰۲۱۷۵ | |
| ۵ | ۱۰.۸ | درمان بسته شکستگی استیلوئید اولنا | ۲۰۲۱۸۰ | |
| ۴ | ۱۸.۱ | فیکساسیون اسکلتی شکستگی استیلوئید اولنا، از طریق پوست | ۲۰۲۱۸۵ | |

| | | | |
|---|------|--|--------|
| ۴ | ۲۴,۷ | درمان باز شکستگی استیلونید اولنا | ۲۰۲۱۹۰ |
| ۵ | ۶,۸ | درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو کارپال یا اینتر کارپال، یک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون | ۲۰۲۱۹۵ |
| ۵ | ۱۷,۶ | درمان باز دررفتگی رادیو کارپال یا اینتر کارپال، یک استخوان یا بیشتر | ۲۰۲۲۰۰ |
| ۴ | ۲۱,۴ | فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیو اولنار دیستال از طریق پوست | ۲۰۲۲۰۵ |
| ۵ | ۷,۲ | درمان بسته دررفتگی رادیو اولنار دیستال با مانیپولاسیون | ۲۰۲۲۱۰ |
| ۵ | ۱۷,۶ | درمان باز دررفتگی رادیو اولنار دیستال حاد یا مزمن | ۲۰۲۲۱۵ |
| ۵ | ۴,۶ | درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکافوپریلونا، با مانیپولاسیون | ۲۰۲۲۲۰ |
| ۵ | ۲۴,۸ | درمان باز شکستگی دررفتگی ترانس اسکافوپریلونا | ۲۰۲۲۲۵ |
| ۵ | ۱۱,۲ | درمان بسته دررفتگی لونیت با مانیپولاسیون | ۲۰۲۲۳۰ |
| ۵ | ۲۱,۶ | درمان باز دررفتگی لونیت | ۲۰۲۲۳۵ |

آرتروذر

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|---|--------|--------------|
| ۵ | ۲۸,۸ | آرتروذر مچ، بدون گرافت استخوان (شامل مفاصل رادیو کارپال و یا اینتر کارپال و یا کاربومتا کارپال)؛ با گرافت اسلایدینگ // با اتو گرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) // آرتروذر، مفصل رادیو اولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، با یا بدون گرافت استخوان | ۲۰۲۲۴۰ | |

آمپوتاسیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۱۶,۸ | آمپوتاسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنا // باز، حلقوی (کیوتین) // بستن ثانویه یا اصلاح اسکار // آمپوتاسیون مجدد | ۲۰۲۲۴۵ | |
| ۵ | ۲۲,۲ | عمل کروکنبرگ | ۲۰۲۲۵۰ | |
| ۵ | ۱۴,۴ | دز آرتیکولاسیون از مچ؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار // آمپوتاسیون مجدد | ۲۰۲۲۵۵ | |

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۱۷,۶ | آمپوتاسیون ترانس متاکاربال، با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار // آمپوتاسیون مجدد | ۲۰۲۲۶۰ | |

دست و انگشتان

انسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۳ | ۴ | درناژ آبسه انگشت | ۲۰۲۲۶۵ | ۰ |
| ۵ | ۱۲ | درناژ غلاف تاندون، انگشت و یا کف دست، هر کدام // درناژ بورس کف دست؛ بورس منفرد یا چند بورس | ۲۰۲۲۷۰ | |
| ۵ | ۱۳,۶ | انسیزیون کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان) | ۲۰۲۲۷۵ | |
| ۵ | ۲۲,۲ | دکومپرسیون انگشتان و یا دست، آسیب ناشی از تزریق (برای مثال Grease Gun) | ۲۰۲۲۸۰ | |
| ۴ | ۲۳,۸ | فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست (برای آسیب ناشی از تزریق از کد ۲۰۲۲۸۰ استفاده گردد) | ۲۰۲۲۸۵ | |
| ۵ | ۶,۸ | فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئینترن)؛ از طریق پوست | ۲۰۲۲۹۰ | |
| ۵ | ۹,۶ | فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئینترن)؛ باز، ناقص (برای فاشیکتومی، به ۲۰۲۳۲۵ تا ۲۰۲۳۳۵ مراجعه گردد) | ۲۰۲۲۹۵ | |
| ۵ | ۸,۸ | انسیزیون غلاف تاندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای) | ۲۰۲۳۰۰ | |
| ۵ | ۵,۶ | تنونومی از طریق پوست، منفرد، هر انگشت | ۲۰۲۳۰۵ | |
| ۵ | ۱۱,۲ | آرتروتومی همراه با بازکردن و درناژ یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد؛ مفصل کاربومتاکاربال // متاکارپوفالانژیال // اینترفالانژیال، هر مفصل // آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل کاربومتاکاربال، متاکارپوفالانژیال، اینترفالانژیال، هر مفصل | ۲۰۲۳۱۰ | |

دفتر هیئت دولت

اکسیزیون

| ارزش پایه بیهوشی | ارزش نسبی | شرح کد | کد ملی | خصوصیت کد |
|---------------------|-----------|--|--------|--------------|
| ۵ | ۹,۶ | اکسیزیون تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت؛ زیرجلدی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی) | ۲۰۲۳۱۵ | |
| ۵ | ۹,۶ | رژکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت. | ۲۰۲۳۲۰ | |
| ۵ | ۲۴,۷ | فاشیکتومی ناقص کف دست به تنهایی، با یا بدون Z-Plasty، یا دیگر روش‌های جایجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۲۳۲۵ | |
| ۴ | ۳۱,۴ | فاشیکتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژیال پروگزیمال با یا بدون Z-Plasty، یا دیگر روش‌های جایجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۲۳۳۰ | |
| - | ۱۱,۴ | هر انگشت اضافه (برای فاشیوتومی به کدهای ۲۰۲۲۹۰ و ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد) | ۲۰۲۳۳۵ | |
| ۵ | ۱۶,۸ | سینوکتومی، مفصل کارپومتاکاریال، متاکارپوفالانژیال، شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاک اکستانسور، هر انگشت // مفصل اینترفالانژیال پروگزیمال، شامل بازسازی اکستانسور، هر مفصل اینترفالانژیال // غلاف تاندون، رادیکال (تنوسینوکتومی) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون (برای سینوکتومی غلاف تاندون در مج به ۲۰۱۸۷۵ و ۲۰۱۸۸۰ مراجعه گردد) | ۲۰۲۳۴۰ | |
| ۵ | ۱۰,۴ | اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کیسول مفصلی، تاندون کف دست و انگشت، فلکسور // برداشتن سزاموئید، شست یا انگشت (عمل مستقل) (برای گانگلیون مج به کد ۲۰۱۸۷۰ مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد) | ۲۰۲۳۴۵ | |
| ۵ | ۱۴,۴ | اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم متاکارپ یا بند پروگزیمال، میانی، یا دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۲۳۵۰ | |
| ۵ | ۱۱,۲ | اکسیزیون ناقص (برداشتن مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) استخوان (برای مثال استئومیلیت)؛ متاکارپ // بند میانی یا پروگزیمال انگشت // بند دیستال انگشت | ۲۰۲۳۵۵ | |
| ۵ | ۲۴,۸ | رژکسیون رادیکال متاکارپ یا رادیکال بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) | ۲۰۲۳۶۰ | |

دفتر هیئت دولت