



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

شماره .....  
تاریخ ۱۴۰۲ / ۱۱ / ۲۹

بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی  
سازمان برنامه و بودجه کشور - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

هیئت وزیران در جلسه ۱۴۰۲/۱۱/۶ به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور و تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور - مصوب ۱۳۹۵ - تصویب کرد:

ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت، موضوع تصویب‌نامه‌های شماره ۷۰۳۵۸/ت/۵۴۲۴۰ هـ - مورخ ۱۳۹۶/۶/۹، شماره ۱۱۵۵۹۹/ت/۵۸۲۹۸ هـ - مورخ ۱۳۹۹/۱۰/۱۳، شماره ۵۷۳۶/ت/۵۸۶۶۶ هـ - مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۲۳ و شماره ۲۱۲۶۴/ت/۵۹۸۰۱ هـ - مورخ ۱۴۰۱/۲/۱۲ به شرح زیر اصلاح می‌شود:

۱- کد تعدیلی (۹۰) به شرح زیر اصلاح می‌شود:

۹۰- پرداخت به پزشکان تمام وقت جغرافیایی.

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (درمانی، تشخیصی، پیرالبالینی (پاراکلینیکی) و توانبخشی) که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، ضریب ریالی جزء حرفه‌ای پزشکان تمام وقت قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی به آن دسته از اعضای هیئت علمی، پزشکان، پزشکان دارای مدرک دکتری تخصصی در علوم پایه (MD-Ph.D) و دکتری تخصصی (PhD) اطلاق می‌شود که به صورت تمام وقت براساس آیین‌نامه پرداخت اعضای هیئت علمی و پزشکان درمانی تمام وقت موضوع تصویب‌نامه شماره ۵۶۷۲۸/ت/۵۹۰۷۳ هـ مورخ ۱۴۰۰/۶/۲ فعالیت می‌نمایند.

۲- کد تعدیلی (۹۵) به شرح زیر اصلاح می‌شود:

۹۵- پرداخت در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته کشور.

ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای کلیه خدمات بستری که در مناطق محروم ارائه می‌شوند، تا حداکثر سه برابر ضریب ریالی جزء حرفه‌ای (کای) پایه، حسب درجه محرومیت شهر، قابل محاسبه و پرداخت است. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد و پرداخت بیمار مشمول این کد تعدیلی نمی‌شود.



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

اعمال کد تعدیلی (۹۰) با کد تعدیلی (۹۵) در صورت وجود شرایط مربوط (اشتغال پزشکان درمانی و اعضای هیئت علمی تمام وقت در مناطق مشمول تعرفه ترجیحی مناطق محروم) الزامی خواهد بود.

۳- کد تعدیلی (۴۱) به شرح زیر اصلاح می شود:

کد ۴۱- ارزش زمانی بیهوشی:

ارزش زمانی برای محاسبه حق الزحمه بیهوشی به روش زیر محاسبه می شود:

- به ازای هر (۱۰) دقیقه بیهوشی: (۱) واحد.

شروع زمان بیهوشی مطابق چارت جراحی از (۱۵) دقیقه قبل از شروع عمل جراحی و زمان پایان آن (۱۵) دقیقه بعد از پایان جراحی می باشد. بدیهی است زمان حضور بیمار در بهبودی (ریکاوری) براساس کد تعدیلی (۳۹) قابل محاسبه و اخذ بوده و قابل اضافه شدن به زمان بیهوشی نیست.

تبصره- (۵) دقیقه یا بیشتر به عنوان جزء قابل توجهی از (۱۰) دقیقه در نظر گرفته می شود.

۴- کدهای زیر اصلاح می شوند:

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه ای	فنی	ارزش بیهوشی
۱	۲۰۱۰۲۵		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 بیهوشی، با مانیپولاسیون یا کشش	۱۶،۸	۱۶،۸		۴
۲	۳۰۰۸۴۰		پریکاردیکتومی ناقص یا کامل با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۷۸،۷۵	۷۸،۷۵		۱۵
۳	۳۰۰۸۵۰		اکسزیون تومور داخل قلبی، برداشتن تحت بای پس قلبی ریوی	۹۸،۷۵	۹۸،۷۵		۲۵
۴	۳۰۱۰۵۵		والولوپلاستی دریچه آنورت؛ باز، با یا بدون بای پس قلبی ریوی، با یا بدون اتساع ترانس و نتریکولار با یا بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال	۱۲۰	۱۲۰		۳۰
۵	۳۰۱۰۶۵		تعویض، دریچه آنورت، با بای پس قلبی ریوی، با دریچه مصنوعی (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن پنجاه درصد (۵۰٪) کد (۳۰۱۰۸۵) به این کد اضافه خواهد شد)	۱۴۳،۷۵	۱۴۳،۷۵		۳۰



۳۰	۱۵۳,۱۳	۱۵۳,۱۳	تجویز، دریچه آنورت، با بای پس قلبی ریوی، با آلوگرافت یا هموگرافت (در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن، پنجاه درصد (۵۰٪) کد (۳۰۱۰۸۵) به این کد اضافه خواهد شد)	۳۰۱۰۶۶	۶	
۳۰	۱۵۰	۱۵۰	تجویز دریچه آنورت، با گشاد کردن آنولوس آنورت، کاسپ غیرکروتری	۳۰۱۰۷۰	۷	
۳۰	۱۷۲,۸۸	۱۷۲,۸۸	بوسيله جابجایی دریچه شریان ریوی اتولوگ به آنورت و جایگزینی دریچه ریوی با آلوگرافت (عمل ROSS)	۳۰۱۰۸۰	۸	
۳۰	۱۶۹,۲۵	۱۶۹,۲۵	ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch (عمل راستان)	۳۰۱۰۸۵	۹	
۳۰	۱۴۳,۷۵	۱۴۳,۷۵	ترمیم دریچه میترا با بای پس قلبی ریوی؛ یا کارگذاری حلقه	۳۰۱۱۱۰	۱۰	
۳۰	۱۳۷,۵	۱۳۷,۵	تجویز دریچه میترا با بای پس قلبی ریوی	۳۰۱۱۲۰	۱۱	
۳۰	۱۱۲,۵	۱۱۲,۵	والوکتومی یا والولوپلاستی، دریچه تریکوسپید با یا بدون بای پس قلبی ریوی یا بدون کارگذاری حلقه	۳۰۱۱۲۵	۱۲	
۳۰	۱۰۷,۵	۱۰۷,۵	تجویز دریچه تریکوسپید با بای پس قلبی ریوی	۳۰۱۱۳۰	۱۳	
۳۰	۱۲۸,۵	۱۲۸,۵	تجویز دریچه شریان ریوی	۳۰۱۱۶۰	۱۴	
۳۰	۱۰۹,۶۳	۱۰۹,۶۳	ترمیم دیسفانکشن غیرساختاری دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (عمل مستقل)	۳۰۱۱۷۵	۱۵	
۳۰	۲۲۰	۲۲۰	بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۳۰۱۲۱۵	۱۶	
۳۰	۲۴۲	۲۴۲	بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)	۳۰۱۲۲۰	۱۷	
۳۰	۹۳,۷۵	۹۳,۷۵	آمیولکتومی شریان ریوی؛ با یا بدون بای پس قلبی ریوی	۳۰۱۴۷۵	۱۸	
۳۰	۲۰۶,۲۵	۲۰۶,۲۵	اندارترکتومی ریوی، با یا بدون آمیولکتومی، با بای پس قلبی ریوی	۳۰۱۴۸۵	۱۹	
ارزش تام (۶) واحد	۶۰	۴۵	۱۰۵	#	۵۰۲۰۷۲	۲۰
			مجموعه اقدامات میکرواینجکشن (ICSI) تا قبل از مرحله انتقال، شامل پانکچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)			



ارزش تام (۶) واحد	۳۵	۳۵	۷۰	مجموعه اقدامات لقاح آزمایشگاهی (IVF) تا قبل از مرحله انتقال شامل پانکچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	#	۵۰۲۰۷۴	۲۱
ارزش تام (۱۸) واحد		۸۰	۸۰	کارگذاری منبع براکی تراپی در چشم (برای چراکی تراپی کد ۷۰۵۵۴۵ را یکبار یا این کد گزارش نمایید)		۶۰۲۳۶۵	۲۲
ارزش تام (۸) واحد		۴۰	۴۰	برداشت منبع براکی تراپی از چشم		۶۰۲۳۶۶	۲۳
۵		۱۵	۱۵	انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی؛ عصب جمجمه ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، نوروماسکولاز (براساس استلندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (این کد در مراکز ارائه خدمت بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه های پایه قرار می گیرد)		۶۰۱۵۲۰	۲۴
.	۱،۵	۲،۷	۴،۲	سونوگرافی تیروئید به همراه غدد لنفاوی گردن (نسخ نرم گردن)	#	۷۰۱۵۲۱	۲۵
.	۳	۴	۷	سونوگرافی حاملگی به همراه تشخیص مالفورمسیون های مادرزادی جنین	#	۷۰۱۷۲۴	۲۶
ارزش تام (۷،۵) واحد			.	بیهوشی برای انجام خدمات CT-Scan یا سی تی آنژیوگرافی	#+	۷۰۲۰۶۰	۲۷
.	۱۰،۴۷	۳،۸۶	۱۴،۳۳	MRI جنین	#	۷۰۴۱۶۷	۲۸
ارزش تام (۹) واحد			.	بیهوشی برای انجام خدمات رادیوتراپی، پزشکی هسته ای، PET- MRI، CT	#	۷۰۴۳۵۰	۲۹
.	.	۲۰	۲۰	طراحی مجدد درمان برای رادیوتراپی پیچیده برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی داشتند، برای لندام های دارای لندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد صرفا یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	#	۷۰۵۳۵۲	۳۰
.	.	۱۰	۱۰	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، NSD، TDF، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیر یونیوزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	#	۷۰۵۳۹۸	۳۱



		۱۵	۱۵	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، NSD، TDF، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	#	۷۰۵۴۰۰	۳۲
		۲۰	۲۰	طراحی مجدد درمان به روش IMRT برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی دارند، برای اندام‌های دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد)	#	۷۰۵۴۵۲	۳۳
	۸	۷	۱۵	انجماد جنین و تخمک به ازای اولین نی	#	۸۰۹۰۳۰	۳۴
	۴	۱	۵	به ازای هر نی اضافه	#+	۸۰۹۰۳۵	۳۵
	۵	۴	۹	کشت تخمک یا جنین تا (۷۲) ساعت	#	۸۰۹۰۶۰	۳۶
	۶	۴	۱۰	کشت تخمک یا جنین بیش از (۷۲) ساعت	#	۸۰۹۰۶۳	۳۷
	۳٫۵	۰٫۵	۴	ذخیره‌سازی جنین به ازای هر نی به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۸۵	۳۸
	۳٫۵	۰٫۵	۴	ذخیره‌سازی اسپرم به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۹۰	۳۹
	۳٫۵	۰٫۵	۴	ذخیره‌سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان) به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۹۵	۴۰
	۳٫۵	۰٫۵	۴	ذخیره‌سازی تخمک به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۱۰۰	۴۱
	۸	۷	۱۵	بیوپسی میکروسکوپی گویچه قطبی تخمک یا بلاستومر جنین، به منظور تشخیص ژنتیکی قبل از لانه‌گزینی، تا ۴ تخمک یا جنین	#*	۸۰۹۱۴۰	۴۲
	۲	۱٫۸	۳٫۸	به ازای هر تخمک یا جنین اضافه	#+*	۸۰۹۱۴۱	۴۳
	۱۸	۴۴	۶۲	گذاشتن استنت در عروق کرونر به هر روش یک رگ (برای استنت‌گذاری عروق محیطی به کدهای ۳۰۲۶۳۵ و ۳۰۲۶۴۰ مراجعه کنید) (برای تعبیه استنت هر رگ اضافی دیگر در همان جلسه معادل ۸۰ درصد تعرفه پایه قابل اخذ می باشد)		۹۰۰۶۶۰	۴۴



۴۵	۹۰۰۶۷۰	۶۲	۴۱	۲۱	۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست، عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آنورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)
۴۶	۹۰۰۶۷۲	۱۲۵	۸۳	۴۲	۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آنورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)
۴۷	۹۰۰۶۷۳	۶۹	۴۶	۲۳	۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آنورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)
۴۸	۹۰۰۶۷۵	۴۹	۳۲	۱۷	۰	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آنورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد) (ملاک محاسبه این کد، ضمیمه بودن فیلم آنژیوگرافی می باشد)
۴۹	۹۰۰۸۲۰	۶۹	۵۰	۱۹	۰	آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حفرات قلب با ریشه آنورت به همراه خونندن فیلم و گزارش نهائی (در صورت انجام همزمان بالون آنژیوپلاستی با استنت گذاری ۱۰۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد) (در صورت انجام آنژیوگرافی عروق محیطی با عروق کرونر، ۵۰ درصد ارزش نسبی خدمات مربوطه علاوه بر این کد قابل محاسبه و گزارش می باشد)



۰	۰,۴	۰,۸	۱,۲	بخور یا انکیاب (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صددرصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	##*	۹۰۱۷۶۸	۵۰
۰	۰,۶	۱,۸	۲,۴	حجامت تر (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صددرصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	##*	۹۰۱۷۷۰	۵۱
۰	۰,۴	۰,۸	۱,۲	حجامت خشک (توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صددرصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	##*	۹۰۱۷۷۵	۵۲
۰	۰,۵	۱	۱,۵	حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صددرصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	##*	۹۰۱۷۸۰	۵۳
۰	۱,۱	۲,۲	۳,۳	حقیقه درمانی (عمل مستقل) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صددرصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)	##*	۹۰۱۷۸۵	۵۴



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

۵۵	۹۰۱۷۹۰	**	۴	۳	۱	۰	فصد خون به هر روش توسط افراد صاحب صلاحیت بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صددرصد (۱۰۰٪) این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) این کد قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۵۶	۹۰۱۷۹۲	**	۲٫۲۵	۲	۰٫۲۵	۰	زالو درمانی به ازای دو زالو یا حداقل (۳۰) دقیقه زمان (هزینه لوازم مصرفی و زالو جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صددرصد (۱۰۰٪) تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۵۷	۹۰۱۷۹۳	**+	۱	۰٫۷۵	۰٫۲۵	۰	زالو درمانی به ازای هر زالوی اضافه (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد صددرصد (۱۰۰٪) تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود هشتاد درصد (۸۰٪) تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۵۸	۹۰۱۹۴۲	**	۹	۹	۰	۰	ویزیت تکاملی گسترده کودکان با استفاده از ابزارهای استاندارد تشخیص اختلال تکامل کودکان به همراه تفسیر و گزارش (براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، بیست درصد (۲۰٪) بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می گردد) این کد به شرط ارجاع از شبکه بهداشت و صرفاً در صورت ارائه در مراکز دولتی تحت پوشش بیمه های پایه قرار می گیرد.
۵۹	۹۰۱۹۴۸	#	۴	۴	۰	۰	ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح (۳) و (۴) تریاژ (در بیمارستان های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوط این کد قابل گزارش است) (ویزیت سایر گروه های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه و اخذ می باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، بیست درصد (۲۰٪) بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می گردد)





۰	۰	۶	۶	ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح (۱) و (۲) تریاژ (ویزیت بیماران سطح (۵) تریاژ در اورژانس برابر ویزیت سرپایی است) (در بیمارستان‌های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قلیل گزارش است) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، بیست درصد (۲۰٪) بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	۹۰۱۹۴۹	۶۰
۰	۲,۳	۱,۸	۴,۱	لناق تمیز (دارای هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC)، دستگاه خودکار یا نیمه خودکار، سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۱۰	۶۱
۰	۱,۴	۱,۷	۳,۱	ایزولاتور، دستگاه خودکار یا نیمه خودکار، سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۱۵	۶۲
۰	۱,۱	۱,۶	۲,۷	هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC، دستگاه خودکار یا نیمه خودکار، سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۲۰	۶۳
۰	۱,۷	۱,۵	۳,۲	لناق تمیز (دارای هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC)، سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۲۵	۶۴
۰	۱	۱,۴	۲,۴	ایزولاتور، سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۳۰	۶۵
۰	۰,۵	۱,۳	۱,۸	هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC، سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۳۵	۶۶
۰	۲,۳	۰	۳,۳	ارزش نسبی تجهیزات مصرفی. این کد صرفاً برای کدهای ۹۰۴۰۱۰ الی ۹۰۴۰۳۵ و با ضریب ریالی جزء فنی با علامت (#) بخش دولتی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.	#+	۹۰۴۰۳۶	۶۷
۰	۱,۷	۱,۲	۲,۹	لناق تمیز (دارای هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC)، روش غیر بسته.	#	۹۰۴۰۴۰	۶۸
۰	۱	۱,۱	۲,۱	ایزولاتور، روش غیر بسته.	#	۹۰۴۰۴۵	۶۹
۰	۰,۵	۱	۱,۵	هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC، روش غیر بسته.	#	۹۰۴۰۵۰	۷۰
۰	۱	۰	۱	ارزش نسبی تجهیزات مصرفی. این کد صرفاً برای کدهای (۹۰۴۰۴۰) الی (۹۰۴۰۵۰) و با ضریب ریالی جزء فنی با علامت (#) بخش دولتی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.	#+	۹۰۴۰۵۱	۷۱



۵- کدهای زیر مطابق جدول زیر از فهرست خدمات کتاب ارزش نسبی حذف می شوند:

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه ای	فنی	ارزش بیهوشی
۱	۳۰۲۲۵۰	#	وارد کردن سوزن یا کاتتر به داخل ورید هر جای بدن و در هر گروه سنی (برای گزارش کاتتریزاسیون ورید اجوف فوقانی یا تحتانی از کد ۳۰۲۲۴۵ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	۱	۱		
۲	۹۰۱۶۴۸	##*	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شفلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	۱	۱		

۶- این تصویب نامه از اول فروردین ماه سال ۱۴۰۲ برای کلیه سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی

لازم الاجرا است.

محمد مخبر  
معاون اول رئیس جمهور

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