

نرخ برخی خدمات شايع قلب و داخلي بخش دولتي، غير دولتي، خيري و خصوصي استان در سال ۱۴۰۴							
ویژگی کد	خدمت	جزء حرفه ای	جزء فنی	نرخ دولتی تمام وقت	نرخ دولتی غ تمام وقت	نرخ غیردولتی	نرخ خیریه
	هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا ECG با دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر و گزارش؛ به ازای هر ۲۴ ساعت	۲/۵	۱/۵	۲۹۳۰۰۰۰	۲۰۳۰۰۰۰	۶۰۵۰۰۰۰	۸۹۷۵۰۰۰
#	S A E C G	۳	۱/۵	۳۳۱۵۰۰۰	۲۲۳۵۰۰۰	۳۸۸۵۰۰۰	۵۶۲۵۰۰۰
#	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماری‌های مادرزادی	۹/۵	۴/۵	۱۰۳۳۰۰۰۰	۶۹۱۰۰۰۰	۱۲۰۴۰۰۰۰	۱۷۲۶۰۰۰۰
#	اکوکاردیوگرافی جنین، قل اول	۱۲	۶	۱۳۲۶۰۰۰۰	۸۹۴۰۰۰۰	۱۵۵۴۰۰۰۰	۲۲۵۰۰۰۰۰
#	اکوکاردیوگرافی جنین، هر قل اضافه	۴	۲	۴۴۲۰۰۰۰۰	۲۹۸۰۰۰۰۰	۵۱۸۰۰۰۰۰	۷۵۰۰۰۰۰۰
#	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	۵/۵	۲/۵	۵۹۱۰۰۰۰۰	۳۹۳۰۰۰۰۰	۶۸۶۰۰۰۰۰	۹۷۶۰۰۰۰۰
#	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	۱۴	۷	۱۵۴۷۰۰۰۰۰	۱۰۴۳۰۰۰۰۰	۱۸۱۳۰۰۰۰۰	۲۶۲۵۰۰۰۰۰
#	اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	۱۶	۸	۱۷۶۸۰۰۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰۰	۲۰۷۲۰۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰۰۰۰
+	انجام کنتراست در حین اکوکاردیوگرافی	۵	۲	۵۱۹۰۰۰۰۰۰	۳۳۹۰۰۰۰۰۰	۵۹۵۰۰۰۰۰۰	۸۲۷۰۰۰۰۰۰
#	تست ورزش	۳/۸	۱/۹	۴۱۹۹۰۰۰۰۰	۲۸۳۱۰۰۰۰۰	۴۹۲۱۰۰۰۰۰	۷۱۲۵۰۰۰۰۰
#	نوار قلب	۰/۳	۰/۷	۷۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۹۲۰۰۰۰۰۰	۹۶۶۰۰۰۰۰۰	۱۷۷۸۰۰۰۰۰
#	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان	۱	۰/۵	۱۱۰۵۰۰۰۰۰	۷۴۵۰۰۰۰۰۰	۱۲۹۵۰۰۰۰۰	۱۸۷۵۰۰۰۰۰
#	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال	۲	۱	۲۲۱۰۰۰۰۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰۰۰۰	۲۵۹۰۰۰۰۰۰۰	۳۷۵۰۰۰۰۰۰۰
#	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV) ، همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم- زمان تنفسی	۳	۱/۵	۳۳۱۵۰۰۰۰۰۰	۲۲۳۵۰۰۰۰۰۰	۳۸۸۵۰۰۰۰۰۰	۵۶۲۵۰۰۰۰۰۰
#	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC)، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی (MVV) همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم- زمان تنفسی، قبل و بعد از دوز آزمایش پرونکودیلاتور	۴	۱/۵	۴۰۸۵۰۰۰۰۰۰	۲۶۴۵۰۰۰۰۰۰	۴۶۵۵۰۰۰۰۰۰	۶۳۹۵۰۰۰۰۰۰
#	EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما	۴	۴/۵	۶۰۹۵۰۰۰۰۰۰	۴۶۵۵۰۰۰۰۰۰	۷۸۰۵۰۰۰۰۰۰	۱۳۰۲۵۰۰۰۰۰
#	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، یک اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۸/۵	۴	۹۲۲۵۰۰۰۰۰۰	۶۱۶۵۰۰۰۰۰۰	۱۰۷۴۵۰۰۰۰۰۰	۱۵۳۸۵۰۰۰۰۰۰

۲۳۵۴۰۰۰۰	۲۱۳۹۵۰۰۰	۱۵۰۱۵۰۰۰	۸۶۰۵۰۰۰	۱۲۹۲۵۰۰۰	۵/۵	۱۲	انجام معاینات الکترودیانتوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیانتوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، فو اندام	#
۳۰۱۳۵۰۰۰۰	۲۷۴۰۵۰۰۰۰	۱۹۲۸۵۰۰۰۰	۱۱۰۴۵۰۰۰۰	۱۶۶۲۵۰۰۰۰	۷	۱۵/۵	انجام معاینات الکترودیانتوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیانتوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، سه اندام	#
۳۴۲۷۵۰۰۰۰	۳۱۱۵۵۰۰۰۰	۲۱۸۷۵۰۰۰۰	۱۲۵۳۵۰۰۰۰	۱۸۸۳۵۰۰۰۰	۸	۱۷/۵	انجام معاینات الکترودیانتوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیانتوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، چهار اندام	#
۶۵۹۵۰۰۰۰۰	۶۰۱۰۰۰۰۰۰	۴۲۷۰۰۰۰۰۰	۲۴۴۰۰۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰۰۰۰۰	۱/۵	۳/۵	EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...	#
۱۷۸۱۰۰۰۰۰۰	۱۶۶۴۰۰۰۰۰۰	۱۳۱۶۰۰۰۰۰۰	۷۳۴۰۰۰۰۰۰۰	۱۲۰۲۰۰۰۰۰۰۰	۰/۳	۱/۳	EMG عضلات پاراسپینال در صورت درخواست پزشک معالج	#
۲۱۴۷۰۰۰۰۰۰	۱۹۵۲۰۰۰۰۰۰	۱۳۷۲۰۰۰۰۰۰	۷۸۶۰۰۰۰۰۰۰	۱۱۸۲۰۰۰۰۰۰۰	۰/۵	۱/۱	بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (آکزیال) (یک یا دو طرفه)	#
۱۴۱۰۵۰۰۰۰۰۰	۱۲۷۴۰۰۰۰۰۰۰	۸۶۸۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۰۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۷۳۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۳/۵	۶/۵	EMG تک و سه عضله‌ای با استفاده از الکتروودتک رشته ای با اندازه گیری کمی جینر بلوک و یا دانشینه فیبر در هر یا همه محل های عضله	#
۳۳۸۸۰۰۰۰۰۰۰	۳۳۸۸۰۰۰۰۰۰۰	۳۳۸۸۰۰۰۰۰۰۰	۱۸۰۴۰۰۰۰۰۰۰	۳۳۸۸۰۰۰۰۰۰۰		۴/۴	بررسی شدم با انقباض اراده یا با تحریک لوله گذاری معده و اسپیراسیون یا لاواز و شستشوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	#
۳۸۳۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۳۴,۷۳۵,۰۰۰۰۰	۲۴۰۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۷۹۹۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۱۷۷۰۰۰۰۰۰۰۰	۵/۵	۱۰/۵	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژوونوم تشخیصی، یا با بدون جمع آوری نمونه، بوسیله برس زدن یا شستشو یا با بدون بیوپسی منفرد یا متعدد	
۵۶۷۲۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۱,۵۲۰,۰۰۰۰۰۰	۳۵۹۲۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۱۹۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۷۶۸۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۸	۱۶	آندوسکوپی کلون یا سگم یا سیکلوسکپی خم طحالی، تشخیصی یا با بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو یا یا بدون کاهش فشار کولون یا بیوپسی، منفرد یا متعدد (عمدا یا تصادفا)	

؛ های مصوب در سایت معاونت درمان دانشگاه به آدرس <http://mdarman.lums.ac.ir> بارگذاری شده

اشتن هر گونه شکایت با شماره تلفن ۱۹۰ و یا ۰۲۱۳۳۳۰۵۰۱ اداره نظارت بر درمان دانشگاه تماس حاصل فرمائید

اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه و استاندارد معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی لرستان