

**فهرست تجمیعی پر هزینه ترین خدمات تشخیصی و درمانی و
داروهای سازمان های بیمه گر پایه**

دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور

اردیبهشت ۱۳۹۷

فهرست صد پروسیجر و عمل جراحی پرهزینه

(معادل ۶۵ درصد کل هزینه خدمات درمانی سازمان‌های بیمه‌گر پایه)

ردیف	شرح خدمت
۱	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژژونوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه، به وسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد
۲	هموروئیدکتومی داخلی و خارجی ساده یا مشکل وسیع با یا بدون فیشرکتومی
۳	کوله سیستکتومی بدون کلانژیوگرافی
۴	تجویز شیمی درمانی داخل وریدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفوزیون موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه تا ۸ ساعت (صرفاً در زمان حضور پزشک در بخش قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۵	خارج کردن پلاک یا میله داخل کانال همراه با پیچ با یا بدون استئوتومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)
۶	دیسکتومی کمری با یا بدون لامینوتومی و لامینوکتومی با یا بدون فورامینوتومی در یک سطح
۷	اکسیژن 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، پرده‌های مخاطی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب م
۸	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
۹	اکسیژن واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ از راه شکم با ترمیم فتق
۱۰	تونسیلکتومی با یا بدون آدنوئیدکتومی با کنترل خون ریزی در همان نوبت بستری یا رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و یا مثلث رترومولار؛ بدون بستن
۱۱	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا ۲۰ سانتیمتر
۱۲	خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد
۱۳	تزریق خون در بیماران تالاسمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت، کراس مچ خون و اندازه گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)

ردیف	شرح خدمت
۱۴	درمان بسته شکستگی دیستال فیبولا (قوزک خارجی)؛ با یا بدون مانیپولاسیون
۱۵	لیتوتریپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه
۱۶	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
۱۷	خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد
۱۸	درمان سقط ناکامل؛ در هر ترمیستر، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده، به کمک جراحی؛ سه ماهه اول یا سه ماهه دوم
۱۹	ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست ها و پاها؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)
۲۰	آنژیوگرافی عروق بای پس شده یا آنژیوگرافی عروق Native به همراه هر تعداد تزریق اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهائی
۲۱	آرتروپلاستی با برداشتن منیسک (داخلی و خارجی شامل هرگونه تراشیدن منیسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هرگونه تراشیدن منیسک)
۲۲	بازکردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پاراناژال (فرونتال، ماگزیلاری، اتموئید و اسفنوئید)؛ یک یا دو طرفه
۲۳	واردکردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley)
۲۴	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب مدیان در تونل کارپ
۲۵	خارج کردن DJ یا استنت دائمی
۲۶	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته با یا بدون اکسیژون گوه ای پوست کنار ناخن(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)
۲۷	اکسیژون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته با یا بدون اکسیژون گوه ای پوست کنار ناخن با یا بدون ترمیم بستر ناخن یا بازسازی بستر ناخن با یا بدون گرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)
۲۸	اورترولیتوتومی، یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی؛ باز
۲۹	درمان بسته شکستگی متاتارس؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام
۳۰	بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی(این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)

ردیف	شرح خدمت
۳۱	ترمیم فتق اینگوئینال، اسلایدینگ
۳۲	کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۵۰ قابل گزارش نمی باشد)
۳۳	گچ شانه تا دست (بلند)، آرنج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)
۳۴	نورولیز یا نوروپلاستی هر عصب در مچ دست یا بازو یا ساق پا
۳۵	ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح ۳ و ۴ تریاژ (ویزیت بیماران سطح ۵ تریاژ در اورژانس برابر ویزیت سرپایی می باشد) (ویزیت سایر گروه های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۳۶	جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مربع
۳۷	درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون یا بدون تثبیت
۳۸	بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می باشد)
۳۹	سیستوآورتروسکوپی با اورتروسکوپی (حالب)؛ با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی اورتروپلویک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، الکتروکوتر و انسیزیون)
۴۰	اکسیزیون یا تغییر محل پتريجيوم با یا بدون گرافت
۴۱	لامینکتومی، فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه (های) عصبی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی)، یک سگمان مهره ای؛ گردنی، توراسیک، کمری
۴۲	هیستروکتومی کامل یا ساب توتال از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله ها و یا تخمدان ها؛ با یا بدون کولپوآورتروسکیستوپکسی
۴۳	هیستروکتومی کامل یا ساب توتال از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله ها و یا تخمدان ها؛ بدون کولپوآورتروسکیستوپکسی
۴۴	درمان بسته شکستگی متاکارپ، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون
۴۵	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس با پین یا اکسترنال فیکساتور
۴۶	سیستوآورتروسکوپی با یا بدون شستشو و تخلیه لخته ها فراوان با یا بدون کاتتریزاسیون حالب با یا بدون نمونه برداری با برس از حالب یا لگنچه کلیه با یا بدون فولگوراسیون

ردیف	شرح خدمت
۴۷	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرار داده شده از طریق ورید مرکزی، همراه با تونل زدن؛ با یا بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی با هر تعداد کاتتر مورد نیاز
۴۸	ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح ۱ و ۲ تریاژ (ویزیت بیماران سطح ۵ تریاژ در اورژانس برابر ویزیت سرپایی می باشد) (در بیمارستانهای تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش می باشد)
۴۹	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ اندام ها (عمل مستقل)
۵۰	جراحی پروستات از طریق مجرا (TURP کامل)
۵۱	درمان بسته شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون مانیپولاسیون
۵۲	درمان بسته دررفتگی مچ پا، با یا بدون بیهوشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست
۵۳	ترمیم فتق شکمی یا انسیزیونال اولیه؛ قابل جاناندازی
۵۴	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندام‌ها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۲۰ سانتیمتر
۵۵	پروستاتکتومی رادیکال؛ سوپراپوبیک، یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری، کامل (واکتومی، مه آتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار و اورتروتومی داخلی را شامل می شود) یا رتروپوبیک نیمه کامل
۵۶	سیستاورتروسکوپی، با یا بدون شستشو و تخلیه لخته های فراوان، با یا بدون کاتتریزاسیون حالب (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)
۵۷	اکسیزیون یا جابجایی پتريجيوم؛ با گرفت
۵۸	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست، عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال - پوپلیتال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)
۵۹	کوله سیستکتومی با اکسپلور کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی
۶۰	هیستروسکوپی جراحی با نمونه گیری از اندومتر و یا پولیپکتومی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ
۶۱	استئوتومی، پروگزیمال تیبیا، شامل اکسیزیون یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح ژنوواروس یا ژنووالگوس)؛ قبل یا بعد از بسته شدن اپیفیز
۶۲	سیستاورتروسکوپی (شامل کاتتریزاسیون حالب)؛ با تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن استنت دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا double-J)

ردیف	شرح خدمت
۶۳	اکسیزیون کیست، فیبرآدنوم، یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت نابجای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرئول، باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر
۶۴	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرارداده شده از طریق ورید مرکزی، بدون تونل زیر پوستی
۶۵	دبریدمان شامل پوست، بافت زیرجلدی، عضله و استخوان
۶۶	ویترکتومی عمیق با دکولمان
۶۷	آندوسکوپی حالب با کاتتریزاسیون حالب، با یا بدون دیلاتاسیون حالب
۶۸	درمان اسپوندیلولیزیس تا ۲ گرید شامل لامنیکتومی با فشار زادی و دیسکتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله گذاری برای یک سطح با یا بدون جا اندازی (برای یک سطح کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)
۶۹	اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت
۷۰	ویترکتومی مکانیکی (بدون دکولمان)، از راه پارس پلانا
۷۱	زایمان بی درد با روش بیهوشی اپیدورال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال به هر روش (با یا بدون اپیزیوتومی و با یا بدون فورسپس و واکيوم)
۷۲	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتیمتر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می باشد)
۷۳	سیستکتومی تخمدان، یک یا دو طرفه
۷۴	سیستوآورتروسکوپی با کالیبراسیون و یا فراخ سازی تنگی مجرا، با یا بدون مه آتوتومی یا تزریق ماده برای سیستوگرافی، مرد یا زن
۷۵	درمان بسته دررفتگی شانه با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی
۷۶	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک، یا ساب تروکانتریک؛ با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate، با یا بدون سرکلاژ
۷۷	ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور عمقی اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون (منطقه ممنوعه)
۷۸	درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون با یا بدون تثبیت
۷۹	درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولوتومی)، زیر جلدی یا زیر عضلانی: با یا بدون جایگذاری ستن
۸۰	درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولوتومی)، زیر جلدی یا زیر عضلانی: با یا بدون جایگذاری ستن

ردیف	شرح خدمت
۸۱	اکسیزیون کیست، فیبرآدنوم، یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت نابجای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرئول، باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر یا ماستکتومی ناقص (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)
۸۲	برداشتن تومور(های) مثانه با هر اندازه (TURP)
۸۳	آتل بندی انگشت
۸۴	ترمیم فتق شکمی یا انسیزیونال اولیه؛ قابل جاناندازی / مختنق یا استرانگوله ، با یا بدون مش گذاری
۸۵	کولپورافی قدامی - خلفی توام
۸۶	ترمیم تاندون اکستانسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون گرفت آزاد، هر تاندون. یا سر به سر کردن تاندون اکستانسور، دست، هر تاندون
۸۷	اورترولیتوتومی، یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی حالب ؛ باز
۸۸	تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی با یا بدون بازسازی زنجیره استخوانی یا تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با حفظ یا بازسازی دیواره مجرا بدون بازسازی زنجیره استخوانی
۸۹	هیستروکتومی کامل از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله ها و یا تخمدان ها؛ با کولپوآورتروسیستوپکسی
۹۰	درمان باز شکستگی دیستال رادیوس با فیکساسیون داخلی (برای مثال نوع کالیس یا اسمیت)
۹۱	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)
۹۲	انسیزیون و درناژ آبه داخل جداری، داخل عضلانی یا زیر مخاطی، ایسکیورکتال یا اینترامورال و آبه سوپرالواتور و لگنی از راه رکتوم
۹۳	کولپورافی قدامی - خلفی توام؛ با یا بدون ترمیم آنتروسل از راه شکم یا واژن
۹۴	PCNL کامل شامل کار گذاشتن سوند حالب DJ و نفرستومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه نمی باشد)
۹۵	درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکساسیون اسکلتال داخلی و یا خارجی، و با یا بدون شکستگی سپتوم (کدهای دیگر مرتبط با جراحی بینی، با این کد قابل گزارش و محاسبه نمیباشد)

شرح خدمت	ردیف
لامینوتومی (همی لامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی، شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره ای، اکسپلوراسیون مجدد، یک فضای بین مهره(ای)؛ گردنی یا کمری	۹۶
اکسیزیون تومور؛ عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی گردن یا توراکس	۹۷
کار گذاشتن کانولا (لوله ارتباطی) برای همودیالیز(شالدون گذاری)؛ ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی، خارجی، (نوع Scribner) یا شریانی وریدی خارجی، اصلاح یا بستن	۹۸
درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۹۹
درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی کالیس یا اسمیت) یا جدا شدن اپی فیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوئید اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون	۱۰۰

فهرست پنجاه خدمت آزمایشگاهی پرهزینه

(معادل ۶۰ درصد کل هزینه آزمایشگاه سازمان‌های بیمه‌گر پایه)

ردیف	نام آزمایش
1	TSH
2	25-Hydroxy Vitamin D
3	(CBC هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت،
4	(AST)SGPT
5	فریتین
6	پذیرش بیمار برای انجام تست های آزمایشگاهی شامل ثبت نمونه اخذ
7	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکرو
8	اندازه گیری هموگلوبین گلیکوزیله (C\HbA)
9	۴T
10	تری گلیسیرید خون
11	HBSAg به روش الایزا
12	تعیین مقدار کراتینین خون یا ادرار هر کدام به تنهایی
13	کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرصهای دارویی برای ت
14	تعیین مقدار گلوکز خون یا ادرار هر کدام به تنهایی
15	کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام
16	اندازه گیری HDL-C خون
17	کلسترول خون
18	(PSA پروستات اسپسیفیک آنتی ژن)
19	T3
20	تعیین مقدار اوره خون یا ادرار هر کدام به تنهایی
21	Anti-HCV به روش الایزا
22	فسفاتاز قلیایی (ALP)
23	اندازه گیری LDL-C خون
24	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آللهای DQBI,DQAL
25	HIV-MIX به روش الایزا
26	تعیین میزان کلسیم خون یا ادرار هر کدام به تنهایی
27	Beta-HCG
28	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه
29	FT4

نام آزمایش	ردیف
آنتی بادی هلیکو باکتر (IgG)	30
بتا تالاسمی / مرحله اول تعیین نوع موتاسیون	31
اندازه گیری بیلیروبین خون شامل (توتال و مستقیم)	32
Prolactin	33
سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسک	34
تعیین مقدار اسید اوریک خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	35
تعیین میزان فسفرخون یا ادرار هر کدام به تنهایی	36
اندازه گیری پتاسیم خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	37
آزمایش مدفوع از نظر انگل (با روش های مستقیم و تغلیظی) هر نو	38
اندازه گیری سدیم خون یا ادرار هر کدام به تنهایی	39
سدیمانتاسیون	40
Hydroxy Vitamin D-۲۵ و ۱	41
CRP به روش کیفی	42
ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی	43
PT با تعیین میزان I.N.R	44
Beta-HCG با تیتراژ حداقل با سه رقت	45
FSH	46
Anti-HBs به روش الایزا	47
(LD)LDH	48
بررسی سلول های مایع آمنیون و پرزهای جفتی (۱۵ سلول) یک کاریوتا	49
کشت سلولهای مایع آمنیون	۵۰

فهرست پنجاه خدمت تصویربرداری پرهزینه

(معادل ۸۰ درصد کل هزینه تصویربرداری سازمان‌های بیمه‌گر پایه)

ردیف	شرح کد
۱	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)
۲	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)
۳	سونوگرافی رحم و تخمدان از راه شکم - لگن
۴	سونوگرافی کلیه‌ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)
۵	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)
۶	سونوگرافی پستان دوطرفه با پروپ مخصوص
۷	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)
۸	رادیوگرافی پانورکس
۹	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون‌های مادرزادی جنین
۱۰	MRI مغز شامل Brainstem بدون ماده حاجب
۱۱	سونوگرافی کلیه‌ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه - پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)
۱۲	MRI به عنوان مثال (proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب
۱۳	سونوگرافی NT و یا NB
۱۴	سونوگرافی رحم و تخمدان‌ها (ترانس واژینال)
۱۵	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)
۱۶	MRI مغز با و بدون ماده حاجب
۱۷	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول

ردیف	شرح کد
۱۸	MRI هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب
۱۹	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)
۲۰	MRI به عنوان مثال (proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب
۲۱	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروب مخصوص - دو طرفه
۲۲	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیتین، پانکراس)
۲۳	سونوگرافی لگن
۲۴	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر) و کدهای مشابه
۲۵	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)
۲۶	سونوگرافی رحم و تخمدان از راه شکم - لگن یا واژینال
۲۷	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق
۲۸	رادیوگرافی لومبوساکرال-دو جهت
۲۹	سونوگرافی تعیین حاملگی، سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب
۳۰	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین
۳۱	سونوگرافی NT و یا NB
۳۲	رادیوگرافی مچ دست-دو جهت
۳۳	سی تی اسکن مغز و کدهای مشابه با و بدون تزریق
۳۴	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق
۳۵	MRI توراسیک بدون ماده حاجب
۳۶	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - با و بدون تزریق

ردیف	شرح کد
۳۷	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب
۳۸	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)
۳۹	رادیوگرافی استخوان‌های کف دست-دو جهت
۴۰	سی‌تی‌اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق و کدهای مشابه
۴۱	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلایکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ)؛ هر فیلم
۴۲	MRI به عنوان مثال (proton) لگن بدون ماده حاجب
۴۳	MRI مغز شامل Brainstem بدون ماده حاجب
۴۴	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)
۴۵	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)
۴۶	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)
۴۷	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان
۴۸	سی‌تی‌اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن بدون تزریق
۴۹	رادیوگرافی انگشتان هر دست-دو جهت
۵۰	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)

فهرست پنجاه داروی پرهزینه

(معادل ۸۰ درصد کل هزینه داروهای سرپایی سازمان‌های بیمه‌گر پایه)

Name	No
INTERFERON BETA - 1A	1
INSULIN GLARGINE	2
ANTI HEMOPHILIC FACTOR (Factor VIII)	3
INSULIN ASPART	4
TRASTUZUMAB	5
BEVASIZUMAB	6
GLATIRAMER ACETATE	7
SOMATROPIN	8
ENOXAPARINE	9
CEFIXIME	10
CETUXIMAB	11
INFILIXIMAB	12
PEGFILGRASTIM	13
CELLCEPT	14
ERYTHROPOIETIN RECOMBINANT Hu	15
FINGOLIMOD HCL	16
CO-AMOXICLAV	17
METFORMIN HCL	18
RITUXIMAB	19
ATORVASTATINE	20
TRIPTORELIN	21
AMOXICILLIN	22
NATALIZUMAB	23
ETANERCEPT	24
DOCETAXEL	25
BUDESONIDE/FORMOTEROL	26
TERIPRATIDE	27

Name	No
IMMUNE GLOBULIN	28
INTERFERON BETA - 1b	29
ANTIHEMOPHILIC FACTOR(Factor VIII)VONWILLEBRAND	30
SALMETEROL/FLUTICASONE	31
FILGRASTIM	32
TACROLIMUS	33
MENOTROPIN(تفاهم نامہ)	34
AZITHROMYCIN	35
CHORIONIC GONADOTROPHIN	36
CEPHALEXIN	37
ANTI HEMOPHILIC FACTOR (Factor VII)	38
ALGLUCOSIDASE	39
FOLLITROPIN	40
GALSULFASE	41
SALBUTAMOL	42
OMEPRAZOLE	43
OCTREOTIDE	44
DYDROGESTERONE	45
BORTEZOMIB	46
TAMSULOSIN	47
CLOPIDOGREL	48
PANTOPRAZOLE	49
EVEROLIMUS	50
ADALIMUMAB	51
SODIUM HYALURONATE	52
SORAFENIB	53
VITAMIN B1	54
DEFEROXAMINE MESYLATE	55
SUNITINIB MALAT	56

Name	No
CAPECITABINE	57
LOSARTAN POTASSIUM	58
MYCOPHENOLIC ACID	59
NILOTINIB	60
GABAPENTIN	61