



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

تعرفه برخی خدمات چشم پزشکی خاص بخش خصوصی سال ۱۴۰۰

کد ملی (Code)	شرح کد (Value)	توضیحات	دولتی	دولتی با دفترچه (در صورت تعهد بیمه)	خصوصی آزاد	خصوصی با دفترچه (در صورت تعهد بیمه)
۹۰۰۲۷۰	معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه، با تفسیر و گزارش؛ معاینه محدود	(برای مثال به وسیله تانژانت اسکرین، اتوپلوت، آرک پریمتر یا تست SSLA همانند اکتاپوس ۳ یا ۷ یا مشابه)	۲۲۵,۴۰۰	۶۷,۶۲۰	۵۹۹,۰۰۰	۴۴۱,۲۲۰
۹۰۰۲۷۵	پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه	(هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد)	۴۹۵,۸۸۰	۱۴۸,۷۶۴	۱,۳۱۷,۸۰۰	۹۷۰,۶۸۴
۹۰۰۲۹۰	بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی		۴۵۰,۸۰۰	۱۳۵,۲۴۰	۱,۱۹۸,۰۰۰	۸۸۲,۴۴۰
۷۰۶۰۳۵	تصویربرداری قرنیه (شامل توبوگرافی، پنتاکم، Jtrace, Zoywave, آرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم		۵۶۱,۸۵۰	۱۶۸,۵۵۵	۱,۷۰۳,۵۰۰	۱,۳۱۰,۲۰۵
۷۰۱۵۱۵	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)		۳۷۴,۲۳۰	۱۱۲,۲۶۹	۹۸۶,۱۰۰	۷۲۴,۱۳۹
۷۰۱۵۰۵	Unquantitative A Scan یا بدون B scan		۳۰۱,۹۷۰	۹۰,۵۹۱	۸۱۰,۹۰۰	۵۹۹,۵۲۱
۷۰۶۰۰۰	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)		۶۴۶,۳۱۰	۱۹۳,۸۹۳	۱,۹۶۴,۹۸۰	۱,۵۱۲,۵۶۳
۷۰۶۰۰۵	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)		۱,۰۴۵,۰۳۳	۳۱۳,۵۱۰	۲,۹۳۹,۵۹۰	۲,۲۰۸,۰۶۷
۶۰۲۷۰۵	میل زدن مجرای نازولاکریمال، یا بدون شستشو؛ یا نیازمند بیپوشی عمومی		۷۴۷,۴۵۰	۲۲۴,۲۳۵	۲,۹۰۴,۰۰۰	۲,۳۸۰,۷۸۵
۶۰۱۹۲۵	درآوردن جسم خارجی، سطح خارجی چشم؛ ملتحمه سطحی؛ جسم خارجی فرو رفته در ملتحمه (شامل کانکریشن)، زیر ملتحمه یا اسکلا (غیر نافذ)؛ قرنیه ای، یا بدون اسلیت لایپ		۴۰۷,۷۰۰	۱۲۲,۳۱۰	۱,۵۸۴,۰۰۰	۱,۲۹۸,۶۱۰

تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی سال ۱۴۰۰