

## مرکز بهداشت شمال تهران

### لیست تعرفه برخی خدمات تشخیصی درمانی در سال ۱۴۰۴

| نوع خدمت               | شرح خدمت                                                                                                                                 | کد خدمت | تعداد | قیمت واحد | قیمت کل   | دریافتی           |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|-----------|-------------------|
| شنوایی سنجی            | تست انتشار صوت (اسکرینینگ یا تشخیصی) یا TEOAE                                                                                            | ۹۰۰۵۰۵  | ۱     | ۴۸۸,۰۰۰   | ۴۸۸,۰۰۰   | ۲,۵۱۸,۰۰۰         |
|                        | آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ABR جامع یا محدود                                                                             | ۹۰۰۵۰۰  | ۱     | ۲,۰۳۰,۰۰۰ | ۲,۰۳۰,۰۰۰ |                   |
| غربالگری متابولیک ارثی | اندازه گیری TSH نوزادان (نمونه گیری از پاشنه پا)                                                                                         | ۰۱۰۰۲۲  | ۱     | ۴۵۹,۹۰۰   | ۴۵۹,۹۰۰   | ۵,۲۸۴,۹۰۰         |
|                        | اندازه گیری G۶PD (نمونه گیری از پاشنه پا)                                                                                                | ۰۱۰۰۲۴  | ۱     | ۵۲۵,۰۰۰   | ۵۲۵,۰۰۰   |                   |
|                        | آزمایش غربالگری بیماری‌های متابولیسم ارثی نوزادان با استفاده از پلن گسترده بررسی ۳۰ بیماری و بیشتر به روش Expanded Pnal-Tandem MS        | ۸۸۱۰۰۰  | ۱     | ۴,۳۰۰,۰۰۰ | ۴,۳۰۰,۰۰۰ |                   |
|                        | اندازه گیری فنیل آلانین (نمونه گیری از پاشنه پا)                                                                                         | ۰۱۰۰۲۳  | ۱     | ۸۵۵,۲۰۰   | ۸۵۵,۲۰۰   | ۸۵۵,۲۰۰           |
|                        | نوبت سوم و چهارم (TSH) هیپوتیروئیدی                                                                                                      | ۰۱۰۰۰۹  | ۱     | ۰         | ۰         | ۰                 |
|                        | نمونه مجدد متابولیک                                                                                                                      | ۰۱۰۰۰۷  | ۱     | ۰         | ۰         | ۰                 |
| مرکز تکامل کودکان      | تست تکاملی؛ گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش | ۹۰۱۵۰۰  | ۱     | ۱,۴۹۰,۰۰۰ | ۱,۴۹۰,۰۰۰ | ۱,۴۹۰,۰۰۰         |
|                        | درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه                                               | ۹۰۰۴۲۵  | ۱     | ۱,۴۱۵,۰۰۰ | ۱,۴۱۵,۰۰۰ | ۱,۴۱۵,۰۰۰         |
|                        | خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری                                          | ۹۰۰۴۲۰  | ۱     | ۱,۴۹۸,۰۰۰ | ۱,۴۹۸,۰۰۰ | ۱,۴۹۸,۰۰۰         |
|                        | ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان                                                   | ۹۰۱۶۴۸  | ۱     | ۴۱۰,۰۰۰   | ۴۱۰,۰۰۰   | ۴۱۰,۰۰۰           |
|                        | به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه مذاقل ۳۰ دقیقه‌ای            | ۹۰۱۶۵۰  | ۱     | ۱,۲۸۵,۰۰۰ | ۱,۲۸۵,۰۰۰ | ۱,۲۸۵,۰۰۰         |
| مشاوره ژنتیک           | خدمات ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک، (رودرو) بیمار یا خانواده به مدت مذاقل ۳۰ دقیقه                                                         | ۹۰۱۴۷۵  | ۱     | ۱,۴۳۵,۰۰۰ | ۱,۴۳۵,۰۰۰ | ۱,۴۳۵,۰۰۰         |
| ویزیت                  | ویزیت پزشک عمومی در مراکز سرپایی با نسخه الکترونیک                                                                                       | ۹۷۰۰۰۰  | ۱     | ۸۶۸,۰۰۰   | ۸۶۸,۰۰۰   | بر اساس صندوق سبب |
| ویزیت                  | ویزیت پزشک متخصص در مراکز سرپایی غیر تمام وقت با نسخه الکترونیک                                                                          | ۹۷۰۰۱۵  | ۱     | ۱,۲۰۷,۰۰۰ | ۱,۲۰۷,۰۰۰ | بر اساس صندوق سبب |
| ویزیت                  | ویزیت MD- PhD در مراکز سرپایی غیرتمام وقت با نسخه الکترونیک                                                                              | ۹۷۰۰۲۵  | ۱     | ۱,۲۰۷,۰۰۰ | ۱,۲۰۷,۰۰۰ | بر اساس صندوق سبب |
| ویزیت                  | ویزیت پزشک عمومی در مراکز سرپایی با نسخه الکترونیک                                                                                       | ۹۷۰۰۰۰  | ۱     | ۸۶۸,۰۰۰   | ۸۶۸,۰۰۰   | بر اساس صندوق سبب |
| ویزیت                  | ویزیت از مسیر ارجاع                                                                                                                      | ۰۱۰۰۰۵  | ۱     | ۸۶۸,۰۰۰   | ۸۶۸,۰۰۰   | ۰                 |
| ویزیت                  | ویزیت کارت بهداشت                                                                                                                        | ۰۱۰۰۰۴  | ۱     | ۸۶۸,۰۰۰   | ۸۶۸,۰۰۰   | ۸۶۸,۰۰۰           |
| ویزیت                  | ویزیت مامایی منجر به پاپ اسمیر                                                                                                           | ۰۱۰۰۲۱  | ۱     | ۰         | ۰         | ۰                 |
| ویزیت                  | کارشناس پروانه دار در مراکز سرپایی با نسخه الکترونیک (مامایی)                                                                            | ۹۷۰۰۵۵  | ۱     | ۶۰۳,۵۰۰   | ۶۰۳,۵۰۰   | بر اساس صندوق سبب |

در مورد سایر خدمات بر اساس تعرفه ثبت شده در صندوق سبب دریافت صورت گیرد. (هرگونه تغییر تعرفه به صورت متمرکز در صندوق سبب انجام می شود.)

**نکته:** با توجه به اینکه خدمات غربالگری تمت پوشش بیمه نمی باشد در صندوق سبب نوع بیمه آزاد انتخاب شود.