

نرخ تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی بخش دولتی، عمومی غیر دولتی و خصوصی_خدمات پرتو پزشکی در سال ۹۵

ردیف	کد	نام خدمت	ارزش نسبی	تعرفه خصوصی	تعرفه غیر دولتی	تعرفه دولتی	پرداختی بیمار در بخش خصوصی	پرداختی بیمار در بخش غیر دولتی	پرداختی بیمار در بخش دولتی
#	۷۰۰۰۵-۲۶	رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ	۲.۳۲	۴۴۰,۸۰۰	۳۰۱,۶۰۰	۲۱۴,۳۶۸	۲۹۰,۷۰۰	۹۰,۵۰۰	۶۴,۳۰۰
#	۷۰۰۰۱۰-۲۶	رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر (هراکسیوز)	۱.۳۲	۲۵۰,۸۰۰	۱۷۱,۶۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۶۵,۴۰۰	۵۱,۵۰۰	۳۶,۶۰۰
#	۷۰۰۰۱۵-۲۶	رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ	۱.۳۲	۲۵۰,۸۰۰	۱۷۱,۶۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۶۵,۴۰۰	۵۱,۵۰۰	۳۶,۶۰۰
#	۷۰۰۰۲۰-۲۶	رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف	۱.۳۲	۲۵۰,۸۰۰	۱۷۱,۶۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۶۵,۴۰۰	۵۱,۵۰۰	۳۶,۶۰۰
#	۷۰۰۰۲۵-۲۶	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۱.۳۲	۲۵۰,۸۰۰	۱۷۱,۶۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۶۵,۴۰۰	۵۱,۵۰۰	۳۶,۶۰۰
#	۷۰۰۰۳۰-۲۶	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شوئر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسیوز)	۱.۴۴	۲۷۳,۶۰۰	۱۸۷,۲۰۰	۱۳۳,۰۵۶	۱۸۰,۵۰۰	۵۶,۲۰۰	۳۹,۹۰۰
#	۷۰۰۰۳۵-۲۶	رادیوگرافی استخوان های صورت (نمای روبرو)	۱.۳۲	۲۵۰,۸۰۰	۱۷۱,۶۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۶۵,۴۰۰	۵۱,۵۰۰	۳۶,۶۰۰

۶۴,۳۰۰	۹۰,۵۰۰	۲۹۰,۷۰۰	۲۱۴,۳۶۸	۳۰۱,۶۰۰	۴۴۰,۸۰۰	۲.۳۲	رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	۷۰۰۰۴۰-۲۶	#
۴۱,۶۰۰	۵۸,۵۰۰	۱۸۸,۰۰۰	۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۱.۵	رادیوگرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	۷۰۰۰۴۵-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کاندول)	۷۰۰۰۵۰-۲۶	#
۶۷,۴۰۰	۹۴,۸۰۰	۳۰۴,۵۰۰	۲۲۴,۵۳۲	۳۱۵,۹۰۰	۴۶۱,۷۰۰	۲.۴۳	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	۷۰۰۰۵۵-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	رادیوگرافی استخوان فک (نمای ابلبک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۷۰۰۰۶۰-۲۶	#
۲۳,۸۰۰	۳۳,۵۰۰	۱۰۷,۸۰۰	۷۹,۴۶۴	۱۱۱,۸۰۰	۱۶۳,۴۰۰	۰.۸۶	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	۷۰۰۰۶۵-۲۶	#
۱۶۱,۶۰۰	۲۲۷,۴۰۰	۷۳۰,۶۰۰	۵۳۸,۶۹۲	۷۵۷,۹۰۰	۱,۱۰۷,۷۰۰	۵.۸۳	رادیوگرافی سری کامل دندان (۱۰ فیلم)	۷۰۰۰۷۰-۲۶	#
۲۱۱,۸۰۰	۲۹۸,۰۰۰	۹۵۷,۴۰۰	۷۰۵,۹۳۶	۹۹۳,۲۰۰	۱,۴۵۱,۶۰۰	۷.۶۴	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۷۰۰۰۷۵-۲۶	#
۳۹,۹۰۰	۵۶,۲۰۰	۱۸۰,۵۰۰	۱۳۳,۰۵۶	۱۸۷,۲۰۰	۲۷۳,۶۰۰	۱.۴۴	رادیوگرافی فیلم اکلوزال	۷۰۰۰۸۰-۲۶	#

۶۰,۴۰۰	۸۵,۰۰۰	۲۷۳,۲۰۰	۲۰۱,۴۳۲	۲۸۳,۴۰۰	۴۱۴,۲۰۰	۲۰۱۸	رادیوگرافی پانورکس	۷۰۰۰۸۵-۲۶	#
۶۰,۴۰۰	۸۵,۰۰۰	۲۷۳,۲۰۰	۲۰۱,۴۳۲	۲۸۳,۴۰۰	۴۱۴,۲۰۰	۲۰۱۸	رادیوگرافی سفالوگرام	۷۰۰۰۹۰-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱۰۳۲	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۷۰۰۰۹۵-۲۶	#
۶۷,۴۰۰	۹۴,۸۰۰	۳۰۴,۵۰۰	۲۲۴,۵۳۲	۳۱۵,۹۰۰	۴۶۱,۷۰۰	۲۰۴۳	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۷۰۰۱۰۰-۲۶	#
۱۰۰,۹۰۰	۱۴۲,۰۰۰	۴۵۶,۲۰۰	۳۳۶,۳۳۶	۴۷۳,۲۰۰	۶۹۱,۶۰۰	۳۰۶۴	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۱۴ اکسپوز)	۷۰۰۱۰۵-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱۰۳۲	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	۷۰۰۱۱۰-۲۶	#
۱۵۰,۸۰۰	۲۱۲,۲۰۰	۶۸۱,۷۰۰	۵۰۲,۶۵۶	۷۰۷,۲۰۰	۱,۰۳۳,۶۰۰	۵۰۴۴	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۷۰۰۱۱۵-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱۰۳۲	رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۷۰۰۱۲۰-۲۶	#
۲۰۹,۰۰۰	۲۹۴,۱۰۰	۹۴۴,۹۰۰	۶۹۶,۶۹۶	۹۸۰,۲۰۰	۱,۴۳۲,۶۰۰	۷۰۵۴	رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۷۰۰۱۲۵-۲۶	#

۲۰۹,۰۰۰	۲۹۴,۱۰۰	۹۴۴,۹۰۰	۶۹۶,۶۹۶	۹۸۰,۲۰۰	۱,۴۳۲,۶۰۰	۷.۵۴	رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	۷۰۰۱۳۰-۲۶	#
۳۸,۳۰۰	۵۳,۸۰۰	۱۷۲,۹۰۰	۱۲۷,۵۱۲	۱۷۹,۴۰۰	۲۶۲,۲۰۰	۱.۳۸	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلایکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	۷۰۰۱۳۵-۲۶	#
۴۱,۰۰۰	۵۷,۷۰۰	۱۸۵,۵۰۰	۱۳۶,۷۵۲	۱۹۲,۴۰۰	۲۸۱,۲۰۰	۱.۴۸	رادیوگرافی قفسه صدی نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۷۰۰۱۴۰-۲۶	#
۸۱,۸۰۰	۱۱۵,۱۰۰	۳۶۹,۷۰۰	۲۷۲,۵۸۰	۳۸۳,۵۰۰	۵۶۰,۵۰۰	۲.۹۵	رادیوگرافی قفسه صدی نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۷۰۰۱۴۵-۲۶	#
۱۵۰,۸۰۰	۲۱۲,۲۰۰	۶۸۱,۷۰۰	۵۰۲,۶۵۶	۷۰۷,۲۰۰	۱,۰۳۳,۶۰۰	۵.۴۴	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب (۴ فیلم)	۷۰۰۱۵۰-۲۶	#
۴۵,۵۰۰	۶۴,۰۰۰	۲۰۵,۵۰۰	۱۵۱,۵۳۶	۲۱۳,۲۰۰	۳۱۱,۶۰۰	۱.۶۴	فلوروسکوپی تنها	۷۰۰۱۵۵-۲۶	#
۲۸۳,۶۰۰	۳۹۹,۰۰۰	۱,۲۸۲,۰۰۰	۹۴۵,۲۵۲	۱,۳۲۹,۹۰۰	۱,۹۴۳,۷۰۰	۱۰.۲۳	برونکوگرافی یک طرفه	۷۰۰۱۶۰-۲۶	#
۳۸,۳۰۰	۵۳,۸۰۰	۱۷۲,۹۰۰	۱۲۷,۵۱۲	۱۷۹,۴۰۰	۲۶۲,۲۰۰	۱.۳۸	رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	۷۰۰۱۶۵-۲۶	#
۷۲,۱۰۰	۱۰۱,۴۰۰	۳۲۵,۸۰۰	۲۴۰,۲۴۰	۳۳۸,۰۰۰	۴۹۴,۰۰۰	۲.۶	رادیوگرافی دنده ها (یک طرف- دو نما- ۲ فیلم)	۷۰۰۱۷۰-۲۶	#

۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلبک یا نیمرخ - یک فیلم)	۷۰۰۱۷۵-۲۶	#
۶۸,۷۰۰	۹۶,۷۰۰	۳۱۰,۸۰۰	۲۲۹,۱۵۲	۳۲۲,۴۰۰	۴۷۱,۲۰۰	۲.۴۸	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلبک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	۷۰۰۱۸۰-۲۶	#
۱۱۳,۱۰۰	۱۵۹,۱۰۰	۵۱۱,۳۰۰	۳۷۶,۹۹۲	۵۳۰,۴۰۰	۷۷۵,۲۰۰	۴.۰۸	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۷۰۰۱۸۵-۲۶	#
۱۰۳,۷۰۰	۱۴۵,۹۰۰	۴۶۸,۷۰۰	۳۴۵,۵۷۶	۴۸۶,۲۰۰	۷۱۰,۶۰۰	۳.۷۴	ماموگرافی بایزرکنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۷۰۰۱۹۰-۲۶	#
۱۸۹,۱۰۰	۲۶۶,۰۰۰	۸۵۴,۷۰۰	۶۳۰,۱۶۸	۸۸۶,۶۰۰	۱,۲۹۵,۸۰۰	۶.۸۲	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۷۰۰۱۹۵-۲۶	#
۴۵,۵۰۰	۶۴,۰۰۰	۲۰۵,۵۰۰	۱۵۱,۵۳۶	۲۱۳,۲۰۰	۳۱۱,۶۰۰	۱.۶۴	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	۷۰۰۲۰۰-۲۶	#
۱۲۰,۳۰۰	۱۶۹,۳۰۰	۵۴۳,۹۰۰	۴۰۱,۰۱۶	۵۶۴,۲۰۰	۸۲۴,۶۰۰	۴.۳۴	ماموگرافی گالاتوگرافی (یک طرفه)	۷۰۰۲۰۵-۲۶	#
۳۷۶,۴۰۰	۵۲۹,۶۰۰	۱,۷۰۱,۸۰۰	۱,۲۵۴,۷۹۲	۱,۷۶۵,۴۰۰	۲,۵۸۰,۲۰۰	۱۳.۵۸	پنوموسیستوگرافی از یک پستان با هزینه تزریق	۷۰۰۲۱۰-۲۶	#
۲۰۰,۱۰۰	۲۸۱,۶۰۰	۴۱۱,۵۰۰	۶۶۷,۱۲۸	۹۳۸,۶۰۰	۱,۳۷۱,۸۰۰	۷.۲۲	رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه)	۷۰۰۲۱۵-۲۶	#*

۴۲,۷۰۰	۶۰,۱۰۰	۱۹۳,۰۰۰	۱۴۲,۲۹۶	۲۰۰,۲۰۰	۲۹۲,۶۰۰	۱.۵۴	راديوگرافى مفصل هيپ دو طرفه يا نماى فراک (لکن)	۷۰۰۲۲۰-۲۶	#
۴۱,۶۰۰	۵۸,۵۰۰	۱۸۸,۰۰۰	۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۱.۵	راديوگرافى مفصل هيپ نماى روبرو يا مایل (هرکلیشه)	۷۰۰۲۲۵-۲۶	#
۴۳,۸۰۰	۶۱,۶۰۰	۱۹۸,۰۰۰	۱۴۵,۹۹۲	۲۰۵,۴۰۰	۳۰۰,۲۰۰	۱.۵۸	راديوگرافى لکن خاصه (هرفیلم)	۷۰۰۲۳۰-۲۶	#
۴۱,۶۰۰	۵۸,۵۰۰	۱۸۸,۰۰۰	۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۱.۵	راديوگرافى مفصل ساکروايلياک هر اکسپوز (اعم از رخ و مایل)	۷۰۰۲۳۵-۲۶	#
۷۱,۵۰۰	۱۰۰,۶۰۰	۳۲۳,۳۰۰	۲۳۸,۳۹۲	۳۳۵,۴۰۰	۴۹۰,۲۰۰	۲.۵۸	راديوگرافى استخوان ساکروم و مهره های دنبالچه - دو جهت	۷۰۰۲۴۰-۲۶	#
۴۳,۸۰۰	۶۱,۶۰۰	۱۹۸,۰۰۰	۱۴۵,۹۹۲	۲۰۵,۴۰۰	۳۰۰,۲۰۰	۱.۵۸	راديوگرافى ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۷۰۰۲۴۵-۲۶	#
۸۷,۶۰۰	۱۲۳,۲۰۰	۳۹۶,۰۰۰	۲۹۱,۹۸۴	۴۱۰,۸۰۰	۶۰۰,۴۰۰	۳.۱۶	راديوگرافى ساده شکم خوابیده و ايستاده دو فیلم	۷۰۰۲۵۰-۲۶	#
۴۳,۲۰۰	۶۰,۸۰۰	۱۹۵,۵۰۰	۱۴۴,۱۴۴	۲۰۲,۸۰۰	۲۹۶,۴۰۰	۱.۵۶	راديوگرافى ساده شکم ايستاده - یک فیلم	۷۰۰۲۵۵-۲۶	#
۸۵,۹۰۰	۱۲۰,۹۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۲۸۶,۴۴۰	۴۰۳,۰۰۰	۵۸۹,۰۰۰	۳.۱	راديوگرافى مری يا بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	۷۰۰۲۶۰-۲۶	#

۱۸۰,۷۰۰	۲۵۴,۳۰۰	۸۱۷,۱۰۰	۶۰۲,۴۴۸	۸۴۷,۶۰۰	۱,۲۳۸,۸۰۰	۶.۵۲	رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۷۰۰۲۶۵-۲۶	#
۲۲۳,۴۰۰	۳۱۴,۳۰۰	۱,۰۱۰,۱۰۰	۷۴۴,۷۴۴	۱,۰۴۷,۸۰۰	۱,۵۳۱,۴۰۰	۸.۰۶	رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۷۰۰۲۷۰-۲۶	#
۲۰۰,۴۰۰	۲۸۲,۰۰۰	۹۰۶,۱۰۰	۶۶۸,۰۵۲	۹۳۹,۹۰۰	۱,۳۷۳,۷۰۰	۷.۲۳	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۷۰۰۲۷۵-۲۶	#
۲۳۵,۱۰۰	۳۳۰,۷۰۰	۱,۰۶۲,۷۰۰	۷۸۳,۵۵۲	۱,۱۰۲,۴۰۰	۱,۶۱۱,۲۰۰	۸.۴۸	رادیوگرافی باریوم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	۷۰۰۲۸۰-۲۶	#
۲۵۸,۴۰۰	۳۶۳,۵۰۰	۱,۱۶۸,۰۰۰	۸۶۱,۱۶۸	۱,۲۱۱,۶۰۰	۱,۷۷۰,۸۰۰	۹.۳۲	رادیوگرافی باریوم آنما دوبل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۷۰۰۲۸۵-۲۶	#
۹۴,۸۰۰	۱۳۳,۴۰۰	۴۲۸,۶۰۰	۳۱۶,۰۰۸	۴۴۴,۶۰۰	۶۴۹,۸۰۰	۳.۴۲	رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۷۰۰۲۹۰-۲۶	#
۹۵,۹۰۰	۱۳۴,۹۰۰	۴۳۳,۶۰۰	۳۱۹,۷۰۴	۴۴۹,۸۰۰	۶۵۷,۴۰۰	۳.۴۶	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی نیوب) هر فیلم	۷۰۰۲۹۵-۲۶	#
۱۵۰,۸۰۰	۲۱۲,۲۰۰	۶۸۱,۷۰۰	۵۰۲,۶۵۶	۷۰۷,۲۰۰	۱,۰۳۳,۶۰۰	۵.۴۴	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست؛ هر فیلم	۷۰۰۳۰۰-۲۶	#
۱۶۹,۴۰۰	۲۳۸,۳۰۰	۷۶۵,۷۰۰	۵۶۴,۵۶۴	۷۹۴,۳۰۰	۱,۱۶۰,۹۰۰	۶.۱۱	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP)؛ هر فیلم	۷۰۰۳۰۵-۲۶	#

۲۰۶,۲۰۰	۲۹۰,۲۰۰	۹۳۲,۴۰۰	۶۸۷,۴۵۶	۹۶۷,۲۰۰	۱,۴۱۳,۶۰۰	۷.۴۴	اوروگرافی ترشعی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	۷۰۰۳۱۰-۲۶	#
۳۷۳,۱۰۰	۵۲۴,۹۰۰	۱,۶۸۶,۸۰۰	۱,۲۴۳,۷۰۴	۱,۷۴۹,۸۰۰	۲,۵۵۷,۴۰۰	۱۳.۴۶	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	۷۰۰۳۱۵-۲۶	#
۶۰,۴۰۰	۸۵,۰۰۰	۲۷۳,۲۰۰	۲۰۱,۴۳۲	۲۸۳,۴۰۰	۴۱۴,۲۰۰	۲.۱۸	نفروتموگرافی هر کلیشه	۷۰۰۳۲۰-۲۶	#
۱۱۳,۷۰۰	۱۵۹,۹۰۰	۵۱۳,۸۰۰	۳۷۸,۸۴۰	۵۳۳,۰۰۰	۷۷۹,۰۰۰	۴.۱	پیلوگرافی رتروگراد دو طرفه (هر کلیشه)	۷۰۰۳۲۵-۲۶	#
۷۲,۹۰۰	۱۰۲,۶۰۰	۳۲۹,۶۰۰	۲۴۳,۰۱۲	۳۴۱,۹۰۰	۴۹۹,۷۰۰	۲.۶۳	پیلوگرافی رتروگراد یک طرفه (هر کلیشه)	۷۰۰۳۳۰-۲۶	#
۲۶۱,۴۰۰	۳۶۷,۸۰۰	۱,۱۸۱,۸۰۰	۸۷۱,۳۳۲	۱,۲۲۵,۹۰۰	۱,۷۹۱,۷۰۰	۹.۴۳	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل) (۷۰۰۳۳۵-۲۶	#
۳۸۸,۴۰۰	۵۴۶,۴۰۰	۱,۷۵۵,۷۰۰	۱,۲۹۴,۵۲۴	۱,۸۲۱,۳۰۰	۲,۶۶۱,۹۰۰	۱۴.۰۱	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل) (۷۰۰۳۴۰-۲۶	#
۲۳۲,۳۰۰	۳۲۶,۸۰۰	۱,۰۵۰,۲۰۰	۷۷۴,۳۱۲	۱,۰۸۹,۴۰۰	۱,۵۹۲,۲۰۰	۸.۳۸	استفاده از سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوپی در پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد یک یا دو طرفه	۷۰۰۳۴۵-۲۶	# +
۱۲۷,۵۰۰	۱۷۹,۴۰۰	۵۷۶,۵۰۰	۴۲۵,۰۴۰	۵۹۸,۰۰۰	۸۷۴,۰۰۰	۴.۶	رادیوگرافی سیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۷۰۰۳۵۰-۲۶	#

۱۴۳,۰۰۰	۲۰۱,۲۰۰	۶۴۶,۷۰۰	۴۷۶,۷۸۴	۶۷۰,۸۰۰	۹۸۰,۴۰۰	۵.۱۶	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۷۰۰۳۵۵-۲۶	#
۱۶۵,۵۰۰	۲۳۲,۸۰۰	۷۴۸,۲۰۰	۵۵۱,۶۲۸	۷۷۶,۱۰۰	۱,۱۳۴,۳۰۰	۵.۹۷	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد	۷۰۰۳۶۰-۲۶	#
۲۰۹,۶۰۰	۲۹۴,۸۰۰	۹۴۷,۴۰۰	۶۹۸,۵۴۴	۹۸۲,۸۰۰	۱,۴۳۶,۴۰۰	۷.۵۶	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوی V.C.U.G	۷۰۰۳۶۵-۲۶	#
۵۶,۳۰۰	۷۹,۲۰۰	۲۵۴,۴۰۰	۱۸۷,۵۷۲	۲۶۳,۹۰۰	۳۸۵,۷۰۰	۲.۰۳	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	۷۰۰۳۷۰-۲۶	#
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی	۷۰۰۳۷۵-۲۶	#
۱۷۳,۰۰۰	۲۴۳,۴۰۰	۷۸۲,۰۰۰	۵۷۶,۵۷۶	۸۱۱,۲۰۰	۱,۱۸۵,۶۰۰	۶.۲۴	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	۷۰۰۳۸۰-۲۶	#
۶۰,۴۰۰	۸۵,۰۰۰	۲۷۳,۲۰۰	۲۰۱,۴۳۲	۲۸۳,۴۰۰	۴۱۴,۲۰۰	۲.۱۸	رادیوگرافی نوموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم کوچک)	۷۰۰۳۸۵-۲۶	#
۶۴,۳۰۰	۹۰,۵۰۰	۲۹۰,۷۰۰	۲۱۴,۳۶۸	۳۰۱,۶۰۰	۴۴۰,۸۰۰	۲.۳۲	رادیوگرافی نوموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم بزرگ)	۷۰۰۳۹۰-۲۶	#
۲۰۰,۴۰۰	۲۸۲,۰۰۰	۹۰۶,۱۰۰	۶۶۸,۰۵۲	۹۳۹,۹۰۰	۱,۳۷۳,۷۰۰	۷.۲۳	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CTT) Colon Transit Time	۷۰۰۳۹۵-۲۶	#

۴۷۳,۷۰۰	۶۶۶,۵۰۰	۲,۱۴۱,۷۰۰	۱,۵۷۹,۱۱۶	۲,۲۲۱,۷۰۰	۳,۲۴۷,۱۰۰	۱۷.۰۹	Defecography	۷۰۰۴۰۰-۲۶	#
۱,۴۷۴,۷۰۰	۲,۰۷۴,۸۰۰	۶,۶۶۷,۰۰۰	۴,۹۱۵,۶۸۰	۶,۹۱۶,۰۰۰	۱۰,۱۰۸,۰۰۰	۵۳.۲	وازوگرافی	۷۰۰۴۰۵-۲۶	#
۶۴,۳۰۰	۹۰,۵۰۰	۲۹۰,۷۰۰	۲۱۴,۳۶۸	۳۰۱,۶۰۰	۴۴۰,۸۰۰	۲.۳۲	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	۷۰۰۴۱۰-۲۶	#
۱۰۹,۸۰۰	۱۵۴,۴۰۰	۴۹۶,۳۰۰	۳۶۵,۹۰۴	۵۱۴,۸۰۰	۷۵۲,۴۰۰	۳.۹۶	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	۷۰۰۴۱۵-۲۶	#
۴۱,۳۰۰	۵۸,۱۰۰	۱۸۶,۷۰۰	۱۳۷,۶۷۶	۱۹۳,۷۰۰	۲۸۳,۱۰۰	۱.۴۹	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز	۷۰۰۴۲۰-۲۶	#
۵۷,۱۰۰	۸۰,۳۰۰	۲۵۸,۲۰۰	۱۹۰,۳۴۴	۲۶۷,۸۰۰	۳۹۱,۴۰۰	۲.۰۶	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	۷۰۰۴۲۵-۲۶	#
۸۲,۶۰۰	۱۱۶,۲۰۰	۳۷۳,۵۰۰	۲۷۵,۳۵۲	۳۸۷,۴۰۰	۵۶۶,۲۰۰	۲.۹۸	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	۷۰۰۴۳۰-۲۶	#
۸۲,۶۰۰	۱۱۶,۲۰۰	۳۷۳,۵۰۰	۲۷۵,۳۵۲	۳۸۷,۴۰۰	۵۶۶,۲۰۰	۲.۹۸	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	۷۰۰۴۳۵-۲۶	#
۱۵۱,۹۰۰	۲۱۳,۷۰۰	۶۸۶,۸۰۰	۵۰۶,۳۵۲	۷۱۲,۴۰۰	۱,۰۴۱,۲۰۰	۵.۴۸	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	۷۰۰۴۴۰-۲۶	#

۱۰۱,۵۰۰	۱۴۲,۷۰۰	۴۵۸,۷۰۰	۳۳۸,۱۸۴	۴۷۵,۸۰۰	۶۹۵,۴۰۰	۳.۶۶	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	۷۰۰۴۴۵-۲۶	#
۶۴,۳۰۰	۹۰,۵۰۰	۲۹۰,۷۰۰	۲۱۴,۳۶۸	۳۰۱,۶۰۰	۴۴۰,۸۰۰	۲.۳۲	هر کلیشه اضافی (Bending) یا ابلیک و ... هر فیلم	۷۰۰۴۵۰-۲۶	#
۹۰,۴۰۰	۱۲۷,۱۰۰	۴۰۸,۵۰۰	۳۰۱,۲۲۴	۴۲۳,۸۰۰	۶۱۹,۴۰۰	۳.۲۶	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	۷۰۰۴۵۵-۲۶	#
۹۴,۲۰۰	۱۳۲,۶۰۰	۴۲۶,۱۰۰	۳۱۴,۱۶۰	۴۴۲,۰۰۰	۶۴۶,۰۰۰	۳.۴	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت	۷۰۰۴۶۰-۲۶	#
۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی	۷۰۰۴۶۵-۲۶	#
۲۶۶,۱۰۰	۳۷۴,۴۰۰	۱,۲۰۳,۱۰۰	۸۸۷,۰۴۰	۱,۲۴۸,۰۰۰	۱,۸۲۴,۰۰۰	۹.۶	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (سرویکال)	۷۰۰۴۷۰-۲۶	#
۲۶۶,۱۰۰	۳۷۴,۴۰۰	۱,۲۰۳,۱۰۰	۸۸۷,۰۴۰	۱,۲۴۸,۰۰۰	۱,۸۲۴,۰۰۰	۹.۶	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (توراسیک)	۷۰۰۴۷۵-۲۶	#
۲۶۶,۱۰۰	۳۷۴,۴۰۰	۱,۲۰۳,۱۰۰	۸۸۷,۰۴۰	۱,۲۴۸,۰۰۰	۱,۸۲۴,۰۰۰	۹.۶	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (لومبار)	۷۰۰۴۸۰-۲۶	#
۳۲۹,۹۰۰	۴۶۴,۱۰۰	۱,۴۹۱,۳۰۰	۱,۰۹۹,۵۶۰	۱,۵۴۷,۰۰۰	۲,۲۶۱,۰۰۰	۱۱.۹	میلوگرافی از دورسولومبار - با هم کامل	۷۰۰۴۸۵-۲۶	#

۴۳۸,۰۰۰	۶۱۶,۲۰۰	۱,۹۸۰,۱۰۰	۱,۴۵۹,۹۲۰	۲,۰۵۴,۰۰۰	۳,۰۰۲,۰۰۰	۱۵.۸	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل	۷۰۰۴۹۰-۲۶	#
۲۰۶,۸۰۰	۲۹۰,۹۰۰	۹۳۴,۹۰۰	۶۸۹,۳۰۴	۹۶۹,۸۰۰	۱,۴۱۷,۴۰۰	۷.۴۶	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	۷۰۰۴۹۵-۲۶	#
۴۵,۵۰۰	۶۴,۰۰۰	۲۰۵,۵۰۰	۱۵۱,۵۳۶	۲۱۳,۲۰۰	۳۱۱,۶۰۰	۱.۶۴	رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۷۰۰۵۰۰-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)	۷۰۰۵۰۵-۲۶	#
۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت - روی یک فیلم)	۷۰۰۵۱۰-۲۶	#
۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت - روی یک فیلم)	۷۰۰۵۱۵-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	رادیوگرافی مچ دست - یک جهت	۷۰۰۵۲۰-۲۶	#
۴۶,۰۰۰	۶۴,۷۰۰	۲۰۸,۰۰۰	۱۵۳,۳۸۴	۲۱۵,۸۰۰	۳۱۵,۴۰۰	۱.۶۶	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	۷۰۰۵۲۵-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و ...)	۷۰۰۵۳۰-۲۶	#

۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	راديوگرافي استخوانهاي كف دست - يك جهت	۷۰۰۵۳۵-۲۶	#
۴۶,۰۰۰	۶۴,۷۰۰	۲۰۸,۰۰۰	۱۵۳,۳۸۴	۲۱۵,۸۰۰	۳۱۵,۴۰۰	۱.۶۶	راديوگرافي استخوانهاي كف دست - دو جهت	۷۰۰۵۴۰-۲۶	#
۶۰,۴۰۰	۸۵,۰۰۰	۲۷۳,۲۰۰	۲۰۱,۴۳۲	۲۸۳,۴۰۰	۴۱۴,۲۰۰	۲.۱۸	راديوگرافي تعيين سن استخواني - هر كليشه	۷۰۰۵۴۵-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	راديوگرافي انگشتان هر دست - يك جهت	۷۰۰۵۵۰-۲۶	#
۴۵,۲۰۰	۶۳,۶۰۰	۲۰۴,۳۰۰	۱۵۰,۶۱۲	۲۱۱,۹۰۰	۳۰۹,۷۰۰	۱.۶۳	راديوگرافي انگشتان هر دست - دو جهت	۷۰۰۵۵۵-۲۶	#
۲۵۲,۵۰۰	۳۵۵,۳۰۰	۱,۱۴۱,۷۰۰	۸۴۱,۷۶۴	۱,۱۸۴,۳۰۰	۱,۷۳۰,۹۰۰	۹.۱۱	آرتروگرافي مچ دست	۷۰۰۵۶۰-۲۶	#
۷۹,۳۰۰	۱۱۱,۵۰۰	۳۵۸,۴۰۰	۲۶۴,۲۶۴	۳۷۱,۸۰۰	۵۴۳,۴۰۰	۲.۸۶	راديوگرافي استخوان ران (روبرو و نيمرخ - روي دو فيلم)	۷۰۰۵۶۵-۲۶	#
۴۹,۳۰۰	۶۹,۴۰۰	۲۲۳,۱۰۰	۱۶۴,۴۷۲	۲۳۱,۴۰۰	۳۳۸,۲۰۰	۱.۷۸	راديوگرافي استخوان ران (دو اكسپوز - روي يك فيلم)	۷۰۰۵۷۰-۲۶	#
۱۳۷,۵۰۰	۱۹۳,۴۰۰	۶۲۱,۶۰۰	۴۵۸,۳۰۴	۶۴۴,۸۰۰	۹۴۲,۴۰۰	۴.۹۶	راديوگرافي اسكنوگرام (براي تعيين كوتاهي اندام با خط كش مدرج)	۷۰۰۵۷۵-۲۶	#

۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت، روی یک فیلم)	۷۰۰۵۸۰-۲۶	#
۶۴,۳۰۰	۹۰,۵۰۰	۲۹۰,۷۰۰	۲۱۴,۳۶۸	۳۰۱,۶۰۰	۴۴۰,۸۰۰	۲.۳۲	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۷۰۰۵۸۵-۲۶	#
۴۷,۷۰۰	۶۷,۱۰۰	۲۱۵,۶۰۰	۱۵۸,۹۲۸	۲۲۳,۶۰۰	۳۲۶,۸۰۰	۱.۷۲	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	۷۰۰۵۹۰-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	رادیوگرافی نمای اینترکندیالار یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	۷۰۰۵۹۵-۲۶	#
۵۲,۷۰۰	۷۴,۱۰۰	۲۳۸,۱۰۰	۱۷۵,۵۶۰	۲۴۷,۰۰۰	۳۶۱,۰۰۰	۱.۹	رادیوگرافی ساق پا با یک اکسپوز روی - یک فیلم (کج یا تراکشن)	۷۰۰۶۰۰-۲۶	#
۶۴,۶۰۰	۹۰,۹۰۰	۲۹۲,۰۰۰	۲۱۵,۲۹۲	۳۰۲,۹۰۰	۴۴۲,۷۰۰	۲.۳۳	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۷۰۰۶۰۵-۲۶	#
۴۵,۵۰۰	۶۴,۰۰۰	۲۰۵,۵۰۰	۱۵۱,۵۳۶	۲۱۳,۲۰۰	۳۱۱,۶۰۰	۱.۶۴	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	۷۰۰۶۱۰-۲۶	#
۵۴,۹۰۰	۷۷,۲۰۰	۲۴۸,۱۰۰	۱۸۲,۹۵۲	۲۵۷,۴۰۰	۳۷۶,۲۰۰	۱.۹۸	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	۷۰۰۶۱۵-۲۶	#
۳۶,۶۰۰	۵۱,۵۰۰	۱۶۵,۴۰۰	۱۲۱,۹۶۸	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۱.۳۲	رادیوگرافی پاشنه پا	۷۰۰۶۲۰-۲۶	#

۴۵,۵۰۰	۶۴,۰۰۰	۲۰۵,۵۰۰	۱۵۱,۵۳۶	۲۱۳,۲۰۰	۳۱۱,۶۰۰	۱.۶۴	رادیوگرافی کف پا	۷۰۰۶۲۵-۲۶	#
۵۶,۳۰۰	۷۹,۲۰۰	۲۵۴,۴۰۰	۱۸۷,۵۷۲	۲۶۳,۹۰۰	۳۸۵,۷۰۰	۲.۰۳	رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۷۰۰۶۳۰-۲۶	#
۶۰,۴۰۰	۸۵,۰۰۰	۲۷۳,۲۰۰	۲۰۱,۴۳۲	۲۸۳,۴۰۰	۴۱۴,۲۰۰	۲.۱۸	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۷۰۰۶۳۵-۲۶	#
۱۹۵,۴۰۰	۲۷۵,۰۰۰	۸۸۳,۵۰۰	۶۵۱,۴۲۰	۹۱۶,۵۰۰	۱,۳۳۹,۵۰۰	۷.۰۵	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	۷۰۰۶۴۰-۲۶	#
۳۹,۱۰۰	۵۵,۰۰۰	۱۷۶,۷۰۰	۱۳۰,۲۸۴	۱۸۳,۳۰۰	۲۶۷,۹۰۰	۱.۴۱	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	۷۰۰۶۴۵-۲۶	#
۴۵,۵۰۰	۶۴,۰۰۰	۲۰۵,۵۰۰	۱۵۱,۵۳۶	۲۱۳,۲۰۰	۳۱۱,۶۰۰	۱.۶۴	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	۷۰۰۶۵۰-۲۶	#
۱۳۵,۰۰۰	۱۸۹,۹۰۰	۶۱۰,۳۰۰	۴۴۹,۹۸۸	۶۳۳,۱۰۰	۹۲۵,۳۰۰	۴.۸۷	رادیوگرافی (Alignment view) یک طرفه	۷۰۰۶۵۵-۲۶	#
۲۰۶,۵۰۰	۲۹۰,۶۰۰	۹۳۳,۶۰۰	۶۸۸,۳۸۰	۹۶۸,۵۰۰	۱,۴۱۵,۵۰۰	۷.۴۵	رادیوگرافی (Alignment view) دو طرفه	۷۰۰۶۶۰-۲۶	#
۲۲,۲۰۰	۳۱,۲۰۰	۴۵,۶۰۰	۷۳,۹۲۰	۱۰۴,۰۰۰	۱۵۲,۰۰۰	۰.۸	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری	۷۰۰۶۶۶-۲۶	#*

۳۴۶,۵۰۰	۴۸۷,۵۰۰	۱,۵۶۶,۵۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	۱,۶۲۵,۰۰۰	۲,۳۷۵,۰۰۰	۱۲.۵	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	۷۰۰۹۰۰-۲۶	#
۴۱۸,۰۰۰	۵۸۸,۱۰۰	۱,۸۸۹,۸۰۰	۱,۳۹۳,۳۹۲	۱,۹۶۰,۴۰۰	۲,۸۶۵,۲۰۰	۱۵.۰۸	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	۷۰۰۹۰۵-۲۶	#
۱۵۴,۱۰۰	۲۱۶,۸۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۵۱۳,۷۴۴	۷۲۲,۸۰۰	۱,۰۵۶,۴۰۰	۵.۵۶	تاسن (۱۰) سالگی Bone Survey	۷۰۰۹۱۰-۲۶	#
۲۳۸,۱۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۱,۰۷۶,۵۰۰	۷۹۳,۷۱۶	۱,۱۱۶,۷۰۰	۱,۶۳۲,۱۰۰	۸.۵۹	Bone Survey (رخ و نیمرخ کمر) بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه	۷۰۰۹۱۵-۲۶	#
۴۱۸,۰۰۰	۵۸۸,۱۰۰	۱,۸۸۹,۸۰۰	۱,۳۹۳,۳۹۲	۱,۹۶۰,۴۰۰	۲,۸۶۵,۲۰۰	۱۵.۰۸	تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی Bone Densitometry	۷۰۰۹۲۰-۲۶	#
۴۹۶,۵۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۲,۲۴۴,۵۰۰	۱,۶۵۴,۸۸۴	۲,۳۲۸,۳۰۰	۳,۴۰۲,۹۰۰	۱۷.۹۱	تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن Bone Densitometry	۷۰۰۹۲۵-۲۶	#
۲۲۹,۵۰۰	۳۲۲,۹۰۰	۱,۰۳۷,۶۰۰	۷۶۵,۰۷۲	۱,۰۷۶,۴۰۰	۱,۵۷۳,۲۰۰	۸.۲۸	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	۷۰۱۰۱۰-۲۶	#
۱,۰۰۴,۳۰۰	۱,۴۱۳,۰۰۰	۴,۵۴۰,۳۰۰	۳,۳۴۷,۶۵۲	۴,۷۰۹,۹۰۰	۶,۸۸۳,۷۰۰	۳۶.۲۳	اسپینوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و..)	۷۰۱۰۵۵-۲۶	#
۷۹۶,۴۰۰	۱,۱۲۰,۵۰۰	۳,۶۰۰,۴۰۰	۲,۶۵۴,۶۵۲	۳,۷۳۴,۹۰۰	۵,۴۵۸,۷۰۰	۲۸.۷۳	اسپینوپورتوگرافی از راه جلدی (کید، طحال و...)	۷۰۱۰۶۰-۲۶	#

۱,۳۷۹,۱۰۰	۱,۹۴۰,۳۰۰	۶,۲۳۴,۷۰۰	۴,۵۹۶,۹۰۰	۶,۴۶۷,۵۰۰	۹,۴۵۲,۵۰۰	۴۹.۷۵	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتربیک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سربوگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون	۷۰۱۰۶۵-۲۶	#
۶۲۹,۲۰۰	۸۸۵,۳۰۰	۲,۸۴۴,۸۰۰	۲,۰۹۷,۴۸۰	۲,۹۵۱,۰۰۰	۴,۳۱۳,۰۰۰	۲۲.۷	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتربیک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سربوگرافی برای هر شریان اضافه	۷۰۱۰۷۰-۲۶	# +
۲۸۳,۰۰۰	۳۹۸,۲۰۰	۱,۲۷۹,۵۰۰	۹۴۳,۴۰۴	۱,۳۲۷,۳۰۰	۱,۹۳۹,۹۰۰	۱۰.۲۱	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتربیک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	۷۰۱۰۷۵-۲۶	# +
۷۷۲,۸۰۰	۱,۰۸۷,۳۰۰	۳,۴۹۳,۹۰۰	۲,۵۷۶,۱۱۲	۳,۶۲۴,۴۰۰	۵,۲۹۷,۲۰۰	۲۷.۸۸	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سربوگرافی با نظارت و گزارش رادایولوژیست	۷۰۱۰۸۰-۲۶	#
۷۷۲,۸۰۰	۱,۰۸۷,۳۰۰	۳,۴۹۳,۹۰۰	۲,۵۷۶,۱۱۲	۳,۶۲۴,۴۰۰	۵,۲۹۷,۲۰۰	۲۷.۸۸	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سربوگرافی با نظارت و گزارش رادایولوژیست	۷۰۱۰۸۵-۲۶	#
۵۷۸,۰۰۰	۸۱۳,۲۰۰	۲,۶۱۲,۹۰۰	۱,۹۲۶,۵۴۰	۲,۷۱۰,۵۰۰	۳,۹۶۱,۵۰۰	۲۰.۸۵	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سربوگرافی	۷۰۱۰۹۰-۲۶	#
۵۷۸,۰۰۰	۸۱۳,۲۰۰	۲,۶۱۲,۹۰۰	۱,۹۲۶,۵۴۰	۲,۷۱۰,۵۰۰	۳,۹۶۱,۵۰۰	۲۰.۸۵	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سربوگرافی	۷۰۱۰۹۵-۲۶	#
۹۶۴,۱۰۰	۱,۳۵۶,۴۰۰	۴,۳۵۸,۶۰۰	۳,۲۱۳,۶۷۲	۴,۵۲۱,۴۰۰	۶,۶۰۸,۲۰۰	۳۴.۷۸	اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال	۷۰۱۱۰۰-۲۶	#
۱,۲۵۲,۹۰۰	۱,۷۶۲,۸۰۰	۵,۶۶۴,۵۰۰	۴,۱۷۶,۴۸۰	۵,۸۷۶,۰۰۰	۸,۵۸۸,۰۰۰	۴۵.۲	آرتروگرافی قوس آئورت سینه ای یا شکمی با سربوگرافی و یک پروژکسیون	۷۰۱۱۰۵-۲۶	#

۱,۳۸۳,۲۰۰	۱,۹۴۶,۱۰۰	۶,۲۵۳,۵۰۰	۴,۶۱۰,۷۶۰	۶,۴۸۷,۰۰۰	۹,۴۸۱,۰۰۰	۴۹.۹	آرتریوگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی ورتبرال، پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سریوگرافی ویک پروژکسیون	۷۰۱۱۱۰-۲۶	#
۲۳۴,۵۰۰	۳۲۹,۹۰۰	۱,۰۶۰,۲۰۰	۷۸۱,۷۰۴	۱,۰۹۹,۸۰۰	۱,۶۰۷,۴۰۰	۸.۴۶	برای هر پروژکسیون اضافی دو مورد اخیر	۷۰۱۱۲۰-۲۶	#
۱,۱۶۴,۰۰۰	۱,۶۳۷,۶۰۰	۵,۲۶۲,۲۰۰	۳,۸۷۹,۸۷۶	۵,۴۵۸,۷۰۰	۷,۹۷۸,۱۰۰	۴۱.۹۹	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سریوگرافی	۷۰۱۱۵۵-۲۶	#
۱,۱۳۴,۳۰۰	۱,۵۹۵,۹۰۰	۵,۱۲۸,۱۰۰	۳,۷۸۱,۰۰۸	۵,۳۱۹,۶۰۰	۷,۷۷۴,۸۰۰	۴۰.۹۲	ونوگرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال	۷۰۱۱۶۰-۲۶	#
۱,۱۳۷,۱۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۵,۱۴۰,۶۰۰	۳,۷۹۰,۲۴۸	۵,۳۳۲,۶۰۰	۷,۷۹۳,۸۰۰	۴۱.۰۲	ونوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی	۷۰۱۱۶۵-۲۶	#
۱,۱۳۷,۱۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۵,۱۴۰,۶۰۰	۳,۷۹۰,۲۴۸	۵,۳۳۲,۶۰۰	۷,۷۹۳,۸۰۰	۴۱.۰۲	ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال-ساجیتال تحتانی) یا ژوگولر	۷۰۱۱۷۰-۲۶	#
۱,۳۹۸,۸۰۰	۱,۹۶۷,۹۰۰	۶,۳۲۳,۶۰۰	۴,۶۶۲,۵۰۴	۶,۵۵۹,۸۰۰	۹,۵۸۷,۴۰۰	۵۰.۴۶	ونوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی	۷۰۱۱۷۵-۲۶	#
۶۸۶,۹۰۰	۹۶۶,۴۰۰	۳,۱۰۵,۴۰۰	۲,۲۸۹,۶۷۲	۳,۲۲۱,۴۰۰	۴,۷۰۸,۲۰۰	۲۴.۷۸	ونوگرافی مورد اخیر بدون سریوگرافی - یک طرفه	۷۰۱۱۸۰-۲۶	#
۱,۰۴۷,۳۰۰	۱,۴۷۳,۴۰۰	۴,۷۳۴,۶۰۰	۳,۴۹۰,۸۷۲	۴,۹۱۱,۴۰۰	۷,۱۷۸,۲۰۰	۳۷.۷۸	ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۷۰۱۱۸۵-۲۶	#

۱,۰۴۷,۳۰۰	۱,۴۷۳,۴۰۰	۴,۷۳۴,۶۰۰	۳,۴۹۰,۸۷۲	۴,۹۱۱,۴۰۰	۷,۱۷۸,۲۰۰	۳۷.۷۸	ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه	۷۰۱۱۹۰-۲۶	#
۱,۴۱۲,۹۰۰	۱,۹۸۷,۸۰۰	۶,۳۸۷,۶۰۰	۴,۷۰۹,۶۲۸	۶,۶۲۶,۱۰۰	۹,۶۸۴,۳۰۰	۵۰.۹۷	ونوگرافی اندام تحتانی - دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۷۰۱۱۹۵-۲۶	#
۸۶۶,۰۰۰	۱,۲۱۸,۴۰۰	۳,۹۱۵,۰۰۰	۲,۸۸۶,۵۷۶	۴,۰۶۱,۲۰۰	۵,۹۳۵,۶۰۰	۳۱.۲۴	ونوگرافی اندام فوقانی - یک طرفه	۷۰۱۲۰۰-۲۶	#
۹۶۸,۵۰۰	۱,۳۶۲,۷۰۰	۴,۳۷۸,۷۰۰	۳,۲۲۸,۴۵۶	۴,۵۴۲,۲۰۰	۶,۶۳۸,۶۰۰	۳۴.۹۴	ونوگرافی اندام فوقانی - دو طرفه	۷۰۱۲۰۵-۲۶	#
۱,۲۱۹,۱۰۰	۱,۷۱۵,۲۰۰	۵,۵۱۱,۶۰۰	۴,۰۶۳,۷۵۲	۵,۷۱۷,۴۰۰	۸,۳۵۶,۲۰۰	۴۳.۹۸	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	۷۰۱۲۱۰-۲۶	#
۱,۳۷۹,۳۰۰	۱,۹۴۰,۶۰۰	۶,۲۳۵,۹۰۰	۴,۵۹۷,۸۲۴	۶,۴۶۸,۸۰۰	۹,۴۵۴,۴۰۰	۴۹.۷۶	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	۷۰۱۲۱۵-۲۶	#
۱,۳۷۹,۳۰۰	۱,۹۴۰,۶۰۰	۶,۲۳۵,۹۰۰	۴,۵۹۷,۸۲۴	۶,۴۶۸,۸۰۰	۹,۴۵۴,۴۰۰	۴۹.۷۶	لنفانژیوگرافی اندام انتهائی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	۷۰۱۲۲۰-۲۶	#
۸۶۶,۰۰۰	۱,۲۱۸,۴۰۰	۳,۹۱۵,۰۰۰	۲,۸۸۶,۵۷۶	۴,۰۶۱,۲۰۰	۵,۹۳۵,۶۰۰	۳۱.۲۴	کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	۷۰۱۲۲۵-۲۶	#
۶۶,۸۰۰	۹۴,۰۰۰	۳۰۲,۰۰۰	۲۲۲,۶۸۴	۳۱۳,۳۰۰	۴۵۷,۹۰۰	۲.۴۱	سونوگرافی مغز نوزادان	۷۰۱۵۰۰-۲۶	#

۴۷,۴۰۰	۶۶,۷۰۰	۲۱۴,۳۰۰	۱۵۸,۰۰۴	۲۲۲,۳۰۰	۳۲۴,۹۰۰	۱.۷۱	A Scan Unquantitative B scan یا بدون	۷۰۱۵۰۵-۲۶	#
۴۷,۴۰۰	۶۶,۷۰۰	۲۱۴,۳۰۰	۱۵۸,۰۰۴	۲۲۲,۳۰۰	۳۲۴,۹۰۰	۱.۷۱	Scan A Quantitative به تنهایی	۷۰۱۵۱۰-۲۶	#
۶۱,۵۰۰	۸۶,۶۰۰	۲۷۸,۲۰۰	۲۰۵,۱۲۸	۲۸۸,۶۰۰	۴۲۱,۸۰۰	۲.۲۲	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	۷۰۱۵۱۵-۲۶	#
۹۷,۰۰۰	۱۳۶,۵۰۰	۴۳۸,۶۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۴۵۵,۰۰۰	۶۶۵,۰۰۰	۳.۵	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	۷۰۱۵۲۰-۲۶	#
۳۹,۹۰۰	۵۶,۲۰۰	۱۸۰,۵۰۰	۱۳۳,۰۵۶	۱۸۷,۲۰۰	۲۷۳,۶۰۰	۱.۴۴	سونوگرافی عدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	۷۰۱۵۳۰-۲۶	#
۳۲,۲۰۰	۴۵,۲۰۰	۱۴۵,۴۰۰	۱۰۷,۱۸۴	۱۵۰,۸۰۰	۲۲۰,۴۰۰	۱.۱۶	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت - هر کدام	۷۰۱۵۳۵-۲۶	#
۳۶,۳۰۰	۵۱,۱۰۰	۱۶۴,۲۰۰	۱۲۱,۰۴۴	۱۷۰,۳۰۰	۲۴۸,۹۰۰	۱.۳۱	سونوگرافی پستان یکطرفه با پروپ مخصوص	۷۰۱۵۴۰-۲۶	#
۲۲۱,۸۰۰	۳۱۲,۰۰۰	۱,۰۰۲,۶۰۰	۷۳۹,۲۰۰	۱,۰۴۰,۰۰۰	۱,۵۲۰,۰۰۰	۸	سونوگرافی پستان به همراه فضاها آکزیلاری با پروپ مخصوص - دو طرفه	۷۰۱۵۴۵-۲۶	#
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	آلستوگرافی پستان جهت بررسی توده یک یا دو طرفه	۷۰۱۵۴۶-۲۶	#*

۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	سونوگرافی قفسه سینه	۷۰۱۵۵۰-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	۷۰۱۵۵۵-۲۶	#
۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	۷۰۱۵۵۶-۲۶	#
۹۷,۰۰۰	۱۳۶,۵۰۰	۴۳۸,۶۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۴۵۵,۰۰۰	۶۶۵,۰۰۰	۳.۵	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	۷۰۱۵۶۰-۲۶	#
۲۶,۱۰۰	۳۶,۷۰۰	۱۱۷,۸۰۰	۸۶,۸۵۶	۱۲۲,۲۰۰	۱۷۸,۶۰۰	۰.۹۴	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	۷۰۱۵۷۰-۲۶	#
۲۹,۷۰۰	۴۱,۷۰۰	۱۳۴,۱۰۰	۹۸,۸۶۸	۱۳۹,۱۰۰	۲۰۳,۳۰۰	۱.۰۷	سونوگرافی یک کلیه (مثل کلیه-غدد لنفاوی-آئورت)	۷۰۱۵۷۵-۲۶	#
۲۹,۷۰۰	۴۱,۷۰۰	۱۳۴,۱۰۰	۹۸,۸۶۸	۱۳۹,۱۰۰	۲۰۳,۳۰۰	۱.۰۷	رتروپریتونئال U/S	۷۰۱۵۸۰-۲۶	#
۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	سونوگرافی هر دو کلیه	۷۰۱۵۹۰-۲۶	#
۲۵,۸۰۰	۳۶,۳۰۰	۱۱۶,۵۰۰	۸۵,۹۳۲	۱۲۰,۹۰۰	۱۷۶,۷۰۰	۰.۹۳	سونوگرافی پانکراس	۷۰۱۵۹۵-۲۶	#

۳۶,۰۰۰	۵۰,۷۰۰	۱۶۲,۹۰۰	۱۲۰,۱۲۰	۱۶۹,۰۰۰	۲۴۷,۰۰۰	۱.۳	سونوگرافی طحال	۷۰۱۶۰۰-۲۶	#
۴۰,۷۰۰	۵۷,۳۰۰	۱۸۴,۲۰۰	۱۳۵,۸۲۸	۱۹۱,۱۰۰	۲۷۹,۳۰۰	۱.۴۷	سونوگرافی رتروپریتونئ یا آنورت شکمی	۷۰۱۶۰۵-۲۶	#
۵۸,۵۰۰	۸۲,۳۰۰	۲۶۴,۴۰۰	۱۹۴,۹۶۴	۲۷۴,۳۰۰	۴۰۰,۹۰۰	۲.۱۱	سونوگرافی آپاندیس (لگن، کلیه راست، آپاندیس)	۷۰۱۶۱۰-۲۶	#
۱۱۶,۴۰۰	۱۶۳,۸۰۰	۵۲۶,۳۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۵۴۶,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۴.۲	سونوگرافی لگن	۷۰۱۶۱۱-۲۶	#
۱۱۶,۴۰۰	۱۶۳,۸۰۰	۵۲۶,۳۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۵۴۶,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۴.۲	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	۷۰۱۶۱۵-۲۶	#
۱۳۰,۳۰۰	۱۸۳,۳۰۰	۵۸۹,۰۰۰	۴۳۴,۲۸۰	۶۱۱,۰۰۰	۸۹۳,۰۰۰	۴.۷	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۲۰-۲۶	#
۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۲۵-۲۶	#
۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	سونوگرافی لگن با مثانه- پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۷۰۱۶۳۰-۲۶	#
۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	لگن- غیر حامله u/s	۷۰۱۶۳۵-۲۶	#

۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	لگن U/S Limited	۷۰۱۶۴۰-۲۶	#
۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	سونوگرافی (مئانه، پروستات، وریکول سمینال) - لگن	۷۰۱۶۴۵-۲۶	#
۴۴,۴۰۰	۶۲,۴۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۱۴۷,۸۴۰	۲۰۸,۰۰۰	۳۰۴,۰۰۰	۱.۶	سونوگرافی (مئانه، رحم و تخمدان ها، جستجوی IUD) - لگن	۷۰۱۶۵۰-۲۶	#
۱۱۶,۴۰۰	۱۶۳,۸۰۰	۵۲۶,۳۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۵۴۶,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۴.۲	سونوگرافی رحم و تخمدان از راه شکم - لگن	۷۰۱۶۵۵-۲۶	#
۴۷,۴۰۰	۶۶,۷۰۰	۲۱۴,۳۰۰	۱۵۸,۰۰۴	۲۲۲,۳۰۰	۳۲۴,۹۰۰	۱.۷۱	سونوگرافی جستجوی آبستنی خارج از رحم	۷۰۱۶۶۰-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	سونوگرافی بیضه ها	۷۰۱۶۶۵-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	سونوگرافی آلت	۷۰۱۶۶۶-۲۶	#
۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)	۷۰۱۶۶۷-۲۶	#
۷۹,۸۰۰	۱۱۲,۳۰۰	۳۶۰,۹۰۰	۲۶۶,۱۱۲	۳۷۴,۴۰۰	۵۴۷,۲۰۰	۲.۸۸	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	۷۰۱۶۷۰-۲۶	#

۲۶,۶۰۰	۳۷,۴۰۰	۱۲۰,۳۰۰	۸۸,۷۰۴	۱۲۴,۸۰۰	۱۸۲,۴۰۰	۰.۹۶	سونوگرافی آدرنال - یک طرفه	۷۰۱۶۷۵-۲۶	#
۴۶,۶۰۰	۶۵,۵۰۰	۲۱۰,۵۰۰	۱۵۵,۲۳۲	۲۱۸,۴۰۰	۳۱۹,۲۰۰	۱.۶۸	سونوگرافی آدرنال - دو طرفه	۷۰۱۶۸۰-۲۶	#
۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۷۰۱۶۸۵-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)	۷۰۱۶۹۰-۲۶	#
۶۳,۸۰۰	۸۹,۷۰۰	۲۸۸,۲۰۰	۲۱۲,۵۲۰	۲۹۹,۰۰۰	۴۳۷,۰۰۰	۲.۳	سونوگرافی شکم نوزادان (استنوزیلور و ...)	۷۰۱۶۹۵-۲۶	#
۶۵,۷۰۰	۹۲,۴۰۰	۲۹۷,۰۰۰	۲۱۸,۹۸۸	۳۰۸,۱۰۰	۴۵۰,۳۰۰	۲.۳۷	سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه	۷۰۱۷۰۰-۲۶	#
۱۱۶,۴۰۰	۱۶۳,۸۰۰	۵۲۶,۳۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۵۴۶,۰۰۰	۷۹۸,۰۰۰	۴.۲	سونوگرافی نسج نرم سطحی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	۷۰۱۷۰۵-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	سونوگرافی هر مفصل	۷۰۱۷۰۶-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	سونوگرافی تاندون	۷۰۱۷۰۷-۲۶	#

۵۸,۲۰۰	۸۱,۹۰۰	۲۶۳,۲۰۰	۱۹۴,۰۴۰	۲۷۳,۰۰۰	۳۹۹,۰۰۰	۲.۱	سونوگرافی نسج عمقی هر جای بدن (بررسی حرکات دیافراگم، مدیاستین و ...)	۷۰۱۷۱۰-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)	۷۰۱۷۱۵-۲۶	#
۲۰۷,۹۰۰	۲۹۲,۵۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۷.۵	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۷۰۱۷۱۶-۲۶	#
۸۳,۲۰۰	۱۱۷,۰۰۰	۳۷۶,۰۰۰	۲۷۷,۲۰۰	۳۹۰,۰۰۰	۵۷۰,۰۰۰	۳	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	۷۰۱۷۱۷-۲۶	#
۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	۷۰۱۷۱۸-۲۶	#
۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)	۷۰۱۷۲۰-۲۶	#
۱۹۴,۰۰۰	۲۷۳,۰۰۰	۸۷۷,۲۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۹۱۰,۰۰۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۷	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۷۰۱۷۲۵-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	۷۰۱۷۲۶-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	۷۰۱۷۲۷-۲۶	#

۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	سونوگرافی NT و یا NB	۷۰۱۷۳۰-۲۶	#
۲۶۳,۳۰۰	۳۷۰,۵۰۰	۱,۱۹۰,۵۰۰	۸۷۷,۸۰۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۹.۵	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول	۷۰۱۷۳۱-۲۶	#
۲۰۷,۹۰۰	۲۹۲,۵۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۷.۵	سونوگرافی جفت از نظر کرنا	۷۰۱۷۳۲-۲۶	#
۸۳,۲۰۰	۱۱۷,۰۰۰	۳۷۶,۰۰۰	۲۷۷,۲۰۰	۳۹۰,۰۰۰	۵۷۰,۰۰۰	۳	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلویی- هر قل اضافه	۷۰۱۷۳۵-۲۶	# +
۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردایپلر	۷۰۱۷۳۶-۲۶	#
۳۶۰,۴۰۰	۵۰۷,۰۰۰	۱,۶۲۹,۲۰۰	۱,۲۰۱,۲۰۰	۱,۶۹۰,۰۰۰	۲,۴۷۰,۰۰۰	۱۳	سونوگرافی کالر داپلر شرایین گردن (دو کاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	۷۰۱۷۴۰-۲۶	#
۲۷۷,۲۰۰	۳۹۰,۰۰۰	۱,۲۵۳,۲۰۰	۹۲۴,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۱۰	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی یک طرفه	۷۰۱۷۴۵-۲۶	#
۴۷۱,۲۰۰	۶۶۳,۰۰۰	۲,۱۳۰,۴۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	۱۷	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه	۷۰۱۷۵۰-۲۶	#
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه	۷۰۱۷۵۵-۲۶	#

۴۷۱,۲۰۰	۶۶۳,۰۰۰	۲,۱۳۰,۴۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	۱۷	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه	۷۰۱۷۶۰-۲۶	#
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه	۷۰۱۷۶۵-۲۶	#
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه	۷۰۱۷۷۰-۲۶	#
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	۷۰۱۷۷۵-۲۶	#
۷۴۸,۴۰۰	۱,۰۵۳,۰۰۰	۳,۳۸۳,۶۰۰	۲,۴۹۴,۸۰۰	۳,۵۱۰,۰۰۰	۵,۱۳۰,۰۰۰	۲۷	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی دو اندام	۷۰۱۷۸۰-۲۶	#
۳۳۲,۹۰۰	۴۶۸,۴۰۰	۱,۵۰۵,۱۰۰	۱,۱۰۹,۷۲۴	۱,۵۶۱,۳۰۰	۲,۲۸۱,۹۰۰	۱۲.۰۱	سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷۰۱۷۸۵-۲۶	#
۳۳۲,۹۰۰	۴۶۸,۴۰۰	۱,۵۰۵,۱۰۰	۱,۱۰۹,۷۲۴	۱,۵۶۱,۳۰۰	۲,۲۸۱,۹۰۰	۱۲.۰۱	سونوگرافی کالر داپلر کلیه ها یا بیضه ها	۷۰۱۷۹۰-۲۶	#
۲۶۰,۰۰۰	۳۶۵,۸۰۰	۱,۱۷۵,۵۰۰	۸۶۶,۷۱۲	۱,۲۱۹,۴۰۰	۱,۷۸۲,۲۰۰	۹.۳۸	سونوگرافی کالر داپلر کلیه پیوندی	۷۰۱۷۹۵-۲۶	#
۳۴۶,۲۰۰	۴۸۷,۱۰۰	۱,۵۶۵,۲۰۰	۱,۱۵۴,۰۷۶	۱,۶۲۳,۷۰۰	۲,۳۷۳,۱۰۰	۱۲.۴۹	سونوگرافی کالر داپلر کبد یا ضایعات تومور	۷۰۱۸۰۰-۲۶	#

۳۳۱,۰۰۰	۴۶۵,۷۰۰	۱,۴۹۶,۳۰۰	۱,۱۰۳,۲۵۶	۱,۵۵۲,۲۰۰	۲,۲۶۸,۶۰۰	۱۱.۹۴	سونوگرافی کالر داپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	۷۰۱۸۰۵-۲۶	#
۳۳۲,۹۰۰	۴۶۸,۴۰۰	۱,۵۰۵,۱۰۰	۱,۱۰۹,۷۲۴	۱,۵۶۱,۳۰۰	۲,۲۸۱,۹۰۰	۱۲.۰۱	سونوگرافی کالر داپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	۷۰۱۸۱۰-۲۶	#
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	سونوگرافی کالر داپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	۷۰۱۸۱۵-۲۶	#
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	سونوگرافی کالر داپلر آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین	۷۰۱۸۲۰-۲۶	#
۶۹,۰۰۰	۹۷,۱۰۰	۳۱۲,۰۰۰	۲۳۰,۰۷۶	۳۲۳,۷۰۰	۴۷۳,۱۰۰	۲.۴۹	سونوگرافی شانه یا زانو	۷۰۱۸۲۵-۲۶	#
۱۹۴,۰۰۰	۲۷۳,۰۰۰	۸۷۷,۲۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۹۱۰,۰۰۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۷	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم	۷۰۱۸۲۶-۲۶	#
۳۳۲,۶۰۰	۴۶۸,۰۰۰	۱,۵۰۳,۸۰۰	۱,۱۰۸,۸۰۰	۱,۵۶۰,۰۰۰	۲,۲۸۰,۰۰۰	۱۲	سونوگرافی کالر داپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولتراالها	۷۰۱۸۲۷-۲۶	#
۱۷۷,۱۰۰	۲۴۹,۲۰۰	۸۰۰,۸۰۰	۵۹۰,۴۳۶	۸۳۰,۷۰۰	۱,۲۱۴,۱۰۰	۶.۳۹	هیستروسونوگرافی	۷۰۱۸۳۰-۲۶	#
۳۳۲,۹۰۰	۴۶۸,۴۰۰	۱,۵۰۵,۱۰۰	۱,۱۰۹,۷۲۴	۱,۵۶۱,۳۰۰	۲,۲۸۱,۹۰۰	۱۲.۰۱	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۷۰۱۸۳۵-۲۶	#

۲۶۹,۲۰۰	۳۷۸,۷۰۰	۱,۲۱۶,۹۰۰	۸۹۷,۲۰۴	۱,۲۶۲,۳۰۰	۱,۸۴۴,۹۰۰	۹.۷۱	سونوگرافی داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۷۰۱۸۴۰-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید یک طرفه	۷۰۱۸۴۵-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید دو طرفه	۷۰۱۸۵۰-۲۶	#
۱۲۴,۷۰۰	۱۷۵,۵۰۰	۵۶۳,۹۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۴.۵	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی یک اندام	۷۰۱۸۵۵-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی دو اندام	۷۰۱۸۶۰-۲۶	#
۳۳۲,۶۰۰	۴۶۸,۰۰۰	۱,۵۰۳,۸۰۰	۱,۱۰۸,۸۰۰	۱,۵۶۰,۰۰۰	۲,۲۸۰,۰۰۰	۱۲	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (TCD)	۷۰۱۸۶۵-۲۶	#
۴۷۱,۲۰۰	۶۶۳,۰۰۰	۲,۱۳۰,۴۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	۱۷	سونوگرافی TCCS اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و ورتبرال دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی	۷۰۱۸۷۰-۲۶	#
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	سونوگرافی کالر داپلر IVC و وریدهای ایلیاک	۷۰۱۸۸۰-۲۶	#
۲۷۷,۲۰۰	۳۹۰,۰۰۰	۱,۲۵۳,۲۰۰	۹۲۴,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۱۰	سونوگرافی کالر داپلر آئورت و شریان های ایلیاک	۷۰۱۸۸۲-۲۶	#

۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز	۷۰۱۸۸۴-۲۶	#
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی درجه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا به همراه mapping	۷۰۱۸۸۶-۲۶	#
۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۳,۱۳۳,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	۴,۷۵۰,۰۰۰	۲۵	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی درجه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا به همراه mapping	۷۰۱۸۸۷-۲۶	#
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	بستن کمپرسیونی سودوآنورسم با پروپ سونوگرافی	۷۰۱۸۹۲-۲۶	#
۱۲۰,۹۰۰	۱۷۰,۰۰۰	۵۴۶,۴۰۰	۴۰۲,۸۶۴	۵۶۶,۸۰۰	۸۲۸,۴۰۰	۴.۳۶	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	۷۰۲۰۰۰-۲۶	#
۱۴۱,۹۰۰	۱۹۹,۷۰۰	۶۴۱,۶۰۰	۴۷۳,۰۸۸	۶۶۵,۶۰۰	۹۷۲,۸۰۰	۵.۱۲	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	۷۰۲۰۰۵-۲۶	#
۲۳۰,۶۰۰	۳۲۴,۵۰۰	۱,۰۴۲,۷۰۰	۷۶۸,۷۶۸	۱,۰۸۱,۶۰۰	۱,۵۸۰,۸۰۰	۸.۳۲	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۱۰-۲۶	#
۲۳۰,۶۰۰	۳۲۴,۵۰۰	۱,۰۴۲,۷۰۰	۷۶۸,۷۶۸	۱,۰۸۱,۶۰۰	۱,۵۸۰,۸۰۰	۸.۳۲	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزینال (بدون تزریق)	۷۰۲۰۱۵-۲۶	#
۲۶۳,۱۰۰	۳۷۰,۱۰۰	۱,۱۸۹,۳۰۰	۸۷۶,۸۷۶	۱,۲۳۳,۷۰۰	۱,۸۰۳,۱۰۰	۹.۴۹	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزینال (با تزریق)	۷۰۲۰۲۰-۲۶	#

۳۹۴,۷۰۰	۵۵۵,۴۰۰	۱,۷۸۴,۶۰۰	۱,۳۱۵,۷۷۶	۱,۸۵۱,۲۰۰	۲,۷۰۵,۶۰۰	۱۴.۲۴	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزینال (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۲۵-۲۶	#
۲۳۰,۶۰۰	۳۲۴,۵۰۰	۱,۰۴۲,۷۰۰	۷۶۸,۷۶۸	۱,۰۸۱,۶۰۰	۱,۵۸۰,۸۰۰	۸.۳۲	مقاطع کرونال - ساجیتال یا ابلیک CTscan	۷۰۲۰۳۰-۲۶	#
۱۹۴,۰۰۰	۲۷۳,۰۰۰	۸۷۷,۲۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۹۱۰,۰۰۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۷	سی تی اسکن پوستر یور فوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۲۰۳۵-۲۶	#
۱۲۰,۹۰۰	۱۷۰,۰۰۰	۵۴۶,۴۰۰	۴۰۲,۸۶۴	۵۶۶,۸۰۰	۸۲۸,۴۰۰	۴.۳۶	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا اگزینال) بدون تزریق	۷۰۲۰۴۰-۲۶	#
۱۴۲,۵۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۶۴۴,۱۰۰	۴۷۴,۹۳۶	۶۶۸,۲۰۰	۹۷۶,۶۰۰	۵.۱۴	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق	۷۰۲۰۴۵-۲۶	#
۲۰۷,۱۰۰	۲۹۱,۳۰۰	۹۳۶,۱۰۰	۶۹۰,۲۲۸	۹۷۱,۱۰۰	۱,۴۱۹,۳۰۰	۷.۴۷	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۰۵۰-۲۶	#
۱۲۰,۹۰۰	۱۷۰,۰۰۰	۵۴۶,۴۰۰	۴۰۲,۸۶۴	۵۶۶,۸۰۰	۸۲۸,۴۰۰	۴.۳۶	سی تی منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	۷۰۲۰۵۵-۲۶	#
۱۳۸,۰۰۰	۱۹۴,۲۰۰	۶۲۴,۱۰۰	۴۶۰,۱۵۲	۶۴۷,۴۰۰	۹۴۶,۲۰۰	۴.۹۸	سی تی منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	۷۰۲۰۶۰-۲۶	#
۲۰۷,۱۰۰	۲۹۱,۳۰۰	۹۳۶,۱۰۰	۶۹۰,۲۲۸	۹۷۱,۱۰۰	۱,۴۱۹,۳۰۰	۷.۴۷	سی تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۷۰۲۰۶۵-۲۶	#

۲۳۰,۶۰۰	۳۲۴,۵۰۰	۱,۰۴۲,۷۰۰	۷۶۸,۷۶۸	۱,۰۸۱,۶۰۰	۱,۵۸۰,۸۰۰	۸.۳۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	۷۰۲۰۷۰-۲۶	#
۲۶۳,۱۰۰	۳۷۰,۱۰۰	۱,۱۸۹,۳۰۰	۸۷۶,۸۷۶	۱,۲۳۳,۷۰۰	۱,۸۰۳,۱۰۰	۹.۴۹	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	۷۰۲۰۷۵-۲۶	#
۳۹۳,۶۰۰	۵۵۳,۸۰۰	۱,۷۷۹,۵۰۰	۱,۳۱۲,۰۸۰	۱,۸۴۶,۰۰۰	۲,۶۹۸,۰۰۰	۱۴.۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۰۸۰-۲۶	#
۱۳۰,۸۰۰	۱۸۴,۱۰۰	۵۹۱,۵۰۰	۴۳۶,۱۲۸	۶۱۳,۶۰۰	۸۹۶,۸۰۰	۴.۷۲	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۷۰۲۰۸۵-۲۶	#
۱۲۴,۵۰۰	۱۷۵,۱۰۰	۵۶۲,۷۰۰	۴۱۴,۸۷۶	۵۸۳,۷۰۰	۸۵۳,۱۰۰	۴.۴۹	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	۷۰۲۰۹۰-۲۶	#
۱۲۷,۲۰۰	۱۷۹,۰۰۰	۵۷۵,۲۰۰	۴۲۴,۱۱۶	۵۹۶,۷۰۰	۸۷۲,۱۰۰	۴.۵۹	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با تزریق)	۷۰۲۰۹۵-۲۶	#
۱۹۶,۸۰۰	۲۷۶,۹۰۰	۸۸۹,۸۰۰	۶۵۶,۰۴۰	۹۲۳,۰۰۰	۱,۳۴۹,۰۰۰	۷.۱	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۷۰۲۱۰۰-۲۶	#
۱۳۴,۴۰۰	۱۸۹,۲۰۰	۶۰۷,۸۰۰	۴۴۸,۱۴۰	۶۳۰,۵۰۰	۹۲۱,۵۰۰	۴.۸۵	سی تی اسکن ار بیت -سلا- پوستر یور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۷۰۲۱۰۵-۲۶	#
۱۹۶,۸۰۰	۲۷۶,۹۰۰	۸۸۹,۸۰۰	۶۵۶,۰۴۰	۹۲۳,۰۰۰	۱,۳۴۹,۰۰۰	۷.۱	سی تی اسکن ار بیت -سلا- پوستر یور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۷۰۲۱۱۰-۲۶	#

۲۶۵,۶۰۰	۳۷۳,۶۰۰	۱,۲۰۰,۶۰۰	۸۸۵,۱۹۲	۱,۲۴۵,۴۰۰	۱,۸۲۰,۲۰۰	۹.۵۸	سی تی اسکن اربیت-سلا پوستر یور فوسا داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش	۷۰۲۱۱۵-۲۶	#
۱۵۸,۸۰۰	۲۲۳,۵۰۰	۷۱۸,۱۰۰	۵۲۹,۴۵۲	۷۴۴,۹۰۰	۱,۰۸۸,۷۰۰	۵.۷۳	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت - بدون تزریق)	۷۰۲۱۲۰-۲۶	#
۱۶۲,۲۰۰	۲۲۸,۲۰۰	۷۳۳,۱۰۰	۵۴۰,۵۴۰	۷۶۰,۵۰۰	۱,۱۱۱,۵۰۰	۵.۸۵	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت - با تزریق)	۷۰۲۱۲۵-۲۶	#
۲۵۱,۴۰۰	۳۵۳,۷۰۰	۱,۱۳۶,۷۰۰	۸۳۸,۰۶۸	۱,۱۷۹,۱۰۰	۱,۷۲۳,۳۰۰	۹.۰۷	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۳۰-۲۶	#
۱۰۱,۲۰۰	۱۴۲,۴۰۰	۴۵۷,۴۰۰	۳۳۷,۲۶۰	۴۷۴,۵۰۰	۶۹۳,۵۰۰	۳.۶۵	سی تی اسکن گوش داخلی - یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	۷۰۲۱۳۵-۲۶	#
۹۳,۱۰۰	۱۳۱,۰۰۰	۴۲۱,۱۰۰	۳۱۰,۴۶۴	۴۳۶,۸۰۰	۶۳۸,۴۰۰	۳.۳۶	سی تی اسکن گوش - یک جهت با تزریق	۷۰۲۱۴۰-۲۶	#
۱۴۲,۵۰۰	۲۰۰,۵۰۰	۶۴۴,۱۰۰	۴۷۴,۹۳۶	۶۶۸,۲۰۰	۹۷۶,۶۰۰	۵.۱۴	سی تی اسکن گوش - یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۴۵-۲۶	#
۱۶۸,۵۰۰	۲۳۷,۱۰۰	۷۶۱,۹۰۰	۵۶۱,۷۹۲	۷۹۰,۴۰۰	۱,۱۵۵,۲۰۰	۶.۰۸	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزبال (استخوان پتروس)	۷۰۲۱۵۰-۲۶	#
۱۶۸,۵۰۰	۲۳۷,۱۰۰	۷۶۱,۹۰۰	۵۶۱,۷۹۲	۷۹۰,۴۰۰	۱,۱۵۵,۲۰۰	۶.۰۸	سی تی اسکن گوش داخلی پوستر یور فوسا (در دو جهت)	۷۰۲۱۵۵-۲۶	#

۱۵۴,۷۰۰	۲۱۷,۶۰۰	۶۹۹,۳۰۰	۵۱۵,۵۹۲	۷۲۵,۴۰۰	۱,۰۶۰,۲۰۰	۵.۵۸	سی تی اسکن گوش - دو جهت با تزریق	۷۰۲۱۶۰-۲۶	#
۲۳۶,۵۰۰	۳۳۲,۷۰۰	۱,۰۶۹,۰۰۰	۷۸۸,۱۷۲	۱,۱۰۸,۹۰۰	۱,۶۲۰,۷۰۰	۸.۵۳	سی تی اسکن گوش - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۱۶۵-۲۶	#
۱۴۶,۹۰۰	۲۰۶,۷۰۰	۶۶۴,۲۰۰	۴۸۹,۷۲۰	۶۸۹,۰۰۰	۱,۰۰۷,۰۰۰	۵.۳	سیسترنوگرافی مغز - در یک جهت	۷۰۲۱۷۰-۲۶	#
۱۸۰,۲۰۰	۲۵۳,۵۰۰	۸۱۴,۶۰۰	۶۰۰,۶۰۰	۸۴۵,۰۰۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	۶.۵	سیسترنوگرافی مغز - در دو جهت	۷۰۲۱۷۵-۲۶	#
۱۶۲,۲۰۰	۲۲۸,۲۰۰	۷۳۳,۱۰۰	۵۴۰,۵۴۰	۷۶۰,۵۰۰	۱,۱۱۱,۵۰۰	۵.۸۵	گازمه آتوسیسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی	۷۰۲۱۸۰-۲۶	#
۱۸۶,۶۰۰	۲۶۲,۵۰۰	۸۴۳,۴۰۰	۶۲۱,۸۵۲	۸۷۴,۹۰۰	۱,۲۷۸,۷۰۰	۶.۷۳	سی تی اسکن فک پایین یا بالا برای ایمپلانت دندان، اگزیرال با بازسازی ساجیتال و کرونال	۷۰۲۱۸۵-۲۶	#
۲۳۹,۸۰۰	۳۳۷,۴۰۰	۱,۰۸۴,۰۰۰	۷۹۹,۲۶۰	۱,۱۲۴,۵۰۰	۱,۶۴۳,۵۰۰	۸.۶۵	سی تی اسکن سری کامل TMJ اگزیرال و کرونال و ساجیتال	۷۰۲۱۹۰-۲۶	#
۲۰۰,۱۰۰	۲۸۱,۶۰۰	۹۰۴,۸۰۰	۶۶۷,۱۲۸	۹۳۸,۶۰۰	۱,۳۷۱,۸۰۰	۷.۲۲	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کولکنه با فیلمهای زوم	۷۰۲۱۹۵-۲۶	#
۱۳۸,۳۰۰	۱۹۴,۶۰۰	۶۲۵,۳۰۰	۴۶۱,۰۷۶	۶۴۸,۷۰۰	۹۴۸,۱۰۰	۴.۹۹	سی تی اسکن گردن - بدون تزریق	۷۰۲۲۰۰-۲۶	#

۱۵۱,۶۰۰	۲۱۳,۳۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۵۰۵,۴۲۸	۷۱۱,۱۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵.۴۷	سی تی اسکن گردن- با تزریق	۷۰۲۲۰۵-۲۶	#
۲۳۲,۰۰۰	۳۲۶,۴۰۰	۱,۰۴۸,۹۰۰	۷۷۳,۳۸۸	۱,۰۸۸,۱۰۰	۱,۵۹۰,۳۰۰	۸.۳۷	سی تی اسکن گردن- با و بدون تزریق	۷۰۲۲۱۰-۲۶	#
۱۵۱,۶۰۰	۲۱۳,۳۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۵۰۵,۴۲۸	۷۱۱,۱۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵.۴۷	سی تی اسکن دینامیک گردن	۷۰۲۲۱۵-۲۶	#
۱۰۱,۲۰۰	۱۴۲,۴۰۰	۴۵۷,۴۰۰	۳۳۷,۲۶۰	۴۷۴,۵۰۰	۶۹۳,۵۰۰	۳.۶۵	سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۷۰۲۲۲۰-۲۶	#
۱۲۰,۰۰۰	۱۶۸,۹۰۰	۵۴۲,۶۰۰	۴۰۰,۰۹۲	۵۶۲,۹۰۰	۸۲۲,۷۰۰	۴.۳۳	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	۷۰۲۲۲۵-۲۶	#
۱۷۸,۲۰۰	۲۵۰,۸۰۰	۸۰۵,۸۰۰	۵۹۴,۱۳۲	۸۳۵,۹۰۰	۱,۲۲۱,۷۰۰	۶.۴۳	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۷۰۲۲۳۰-۲۶	#
۱۵۱,۶۰۰	۲۱۳,۳۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۵۰۵,۴۲۸	۷۱۱,۱۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵.۴۷	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	۷۰۲۲۳۵-۲۶	#
۱۳۵,۳۰۰	۱۹۰,۳۰۰	۶۱۱,۶۰۰	۴۵۰,۹۱۲	۶۳۴,۴۰۰	۹۲۷,۲۰۰	۴.۸۸	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- بدون تزریق	۷۰۲۲۴۰-۲۶	#
۱۵۶,۶۰۰	۲۲۰,۴۰۰	۷۰۸,۱۰۰	۵۲۲,۰۶۰	۷۳۴,۵۰۰	۱,۰۷۳,۵۰۰	۵.۶۵	سی تی اسکن ریه و مدیاستن- با تزریق	۷۰۲۲۴۵-۲۶	#

۲۳۲,۸۰۰	۳۲۷,۶۰۰	۱,۰۵۲,۷۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۱,۰۹۲,۰۰۰	۱,۵۹۶,۰۰۰	۸.۴	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- با و بدون تزریق	۷۰۲۲۵۰-۲۶	#
۱۵۸,۸۰۰	۲۲۳,۵۰۰	۷۱۸,۱۰۰	۵۲۹,۴۵۲	۷۴۴,۹۰۰	۱,۰۸۸,۷۰۰	۵.۷۳	سی تی اسکن مדיاستن یا ریه- با تزریق دینامیک	۷۰۲۲۵۵-۲۶	#
۱۵۴,۷۰۰	۲۱۷,۶۰۰	۶۹۹,۳۰۰	۵۱۵,۵۹۲	۷۲۵,۴۰۰	۱,۰۶۰,۲۰۰	۵.۵۸	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- بدون تزریق	۷۰۲۲۶۰-۲۶	#
۱۷۶,۰۰۰	۲۴۷,۷۰۰	۷۹۵,۸۰۰	۵۸۶,۷۴۰	۸۲۵,۵۰۰	۱,۲۰۶,۵۰۰	۶.۳۵	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با تزریق	۷۰۲۲۶۵-۲۶	#
۲۶۴,۷۰۰	۳۷۲,۵۰۰	۱,۱۹۶,۸۰۰	۸۸۲,۴۲۰	۱,۲۴۱,۵۰۰	۱,۸۱۴,۵۰۰	۹.۵۵	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با و بدون تزریق	۷۰۲۲۷۰-۲۶	#
۳۲۷,۴۰۰	۴۶۰,۶۰۰	۱,۴۸۰,۰۰۰	۱,۰۹۱,۲۴۴	۱,۵۳۵,۳۰۰	۲,۲۴۳,۹۰۰	۱۱.۸۱	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۷۰۲۲۷۵-۲۶	#
۱۶۲,۲۰۰	۲۲۸,۲۰۰	۷۳۳,۱۰۰	۵۴۰,۵۴۰	۷۶۰,۵۰۰	۱,۱۱۱,۵۰۰	۵.۸۵	سی تی اسکن شکم- بدون تزریق	۷۰۲۲۸۰-۲۶	#
۱۷۶,۶۰۰	۲۴۸,۴۰۰	۷۹۸,۳۰۰	۵۸۸,۵۸۸	۸۲۸,۱۰۰	۱,۲۱۰,۳۰۰	۶.۳۷	سی تی اسکن شکم- با تزریق	۷۰۲۲۸۵-۲۶	#
۲۷۶,۹۰۰	۳۸۹,۶۰۰	۱,۲۵۱,۹۰۰	۹۲۳,۰۷۶	۱,۲۹۸,۷۰۰	۱,۸۹۸,۱۰۰	۹.۹۹	سی تی اسکن شکم- با و بدون تزریق	۷۰۲۲۹۰-۲۶	#

۲۳۶,۵۰۰	۳۳۲,۷۰۰	۱,۰۶۹,۰۰۰	۷۸۸,۱۷۲	۱,۱۰۸,۹۰۰	۱,۶۲۰,۷۰۰	۸.۵۳	سی تی اسکن شکم و لگن - بدون تزریق	۷۰۲۲۹۵-۲۶	#
۲۴۹,۸۰۰	۳۵۱,۴۰۰	۱,۱۲۹,۱۰۰	۸۳۲,۵۲۴	۱,۱۷۱,۳۰۰	۱,۷۱۱,۹۰۰	۹.۰۱	سی تی اسکن شکم و لگن - با تزریق	۷۰۲۳۰۰-۲۶	#
۳۸۸,۶۰۰	۵۴۶,۸۰۰	۱,۷۵۷,۰۰۰	۱,۲۹۵,۴۴۸	۱,۸۲۲,۶۰۰	۲,۶۶۳,۸۰۰	۱۴.۰۲	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۰۵-۲۶	#
۱۵۱,۶۰۰	۲۱۳,۳۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۵۰۵,۴۲۸	۷۱۱,۱۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵.۴۷	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق	۷۰۲۳۱۰-۲۶	#
۱۶۱,۹۰۰	۲۲۷,۸۰۰	۷۳۱,۹۰۰	۵۳۹,۶۱۶	۷۵۹,۲۰۰	۱,۱۰۹,۶۰۰	۵.۸۴	سی تی اسکن لگن - با تزریق	۷۰۲۳۱۵-۲۶	#
۲۵۱,۴۰۰	۳۵۳,۷۰۰	۱,۱۳۶,۷۰۰	۸۳۸,۰۶۸	۱,۱۷۹,۱۰۰	۱,۷۲۳,۳۰۰	۹.۰۷	سی تی اسکن لگن - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۲۰-۲۶	#
۱۰۱,۲۰۰	۱۴۲,۴۰۰	۴۵۷,۴۰۰	۳۳۷,۲۶۰	۴۷۴,۵۰۰	۶۹۳,۵۰۰	۳.۶۵	بررسی ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم - با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۷۰۲۳۲۵-۲۶	#
۱۴۶,۹۰۰	۲۰۶,۷۰۰	۶۶۴,۲۰۰	۴۸۹,۷۲۰	۶۸۹,۰۰۰	۱,۰۰۷,۰۰۰	۵.۳	سی تی اسکن لگن - بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۷۰۲۳۳۰-۲۶	#
۱۵۱,۶۰۰	۲۱۳,۳۰۰	۶۸۵,۵۰۰	۵۰۵,۴۲۸	۷۱۱,۱۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۵.۴۷	بررسی ۲ و ۴ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم - با تزریق دینامیک (کبد)	۷۰۲۳۳۵-۲۶	#

۱۸۵,۷۰۰	۲۶۱,۳۰۰	۸۳۹,۶۰۰	۶۱۹,۰۸۰	۸۷۱,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۶.۷	آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها	۷۰۲۳۴۰-۲۶	#
۱۲۴,۷۰۰	۱۷۵,۵۰۰	۵۶۳,۹۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۴.۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- بدون تزریق	۷۰۲۳۴۵-۲۶	#
۱۲۴,۷۰۰	۱۷۵,۵۰۰	۵۶۳,۹۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۴.۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- بدون تزریق	۷۰۲۳۵۰-۲۶	#
۱۲۴,۷۰۰	۱۷۵,۵۰۰	۵۶۳,۹۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۴.۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- بدون تزریق	۷۰۲۳۵۵-۲۶	#
۱۲۴,۷۰۰	۱۷۵,۵۰۰	۵۶۳,۹۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۴.۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- بدون تزریق	۷۰۲۳۶۰-۲۶	#
۱۳۶,۹۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۶۱۹,۱۰۰	۴۵۶,۴۵۶	۶۴۲,۲۰۰	۹۳۸,۶۰۰	۴.۹۴	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با تزریق	۷۰۲۳۶۵-۲۶	#
۱۳۶,۹۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۶۱۹,۱۰۰	۴۵۶,۴۵۶	۶۴۲,۲۰۰	۹۳۸,۶۰۰	۴.۹۴	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با تزریق	۷۰۲۳۷۰-۲۶	#
۱۳۶,۹۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۶۱۹,۱۰۰	۴۵۶,۴۵۶	۶۴۲,۲۰۰	۹۳۸,۶۰۰	۴.۹۴	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با تزریق	۷۰۲۳۷۵-۲۶	#
۱۳۶,۹۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۶۱۹,۱۰۰	۴۵۶,۴۵۶	۶۴۲,۲۰۰	۹۳۸,۶۰۰	۴.۹۴	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق	۷۰۲۳۸۰-۲۶	#

۲۰۱,۵۰۰	۲۸۳,۵۰۰	۹۱۱,۱۰۰	۶۷۱,۷۴۸	۹۴۵,۱۰۰	۱,۳۸۱,۳۰۰	۷.۲۷	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۸۵-۲۶	#
۲۰۱,۵۰۰	۲۸۳,۵۰۰	۹۱۱,۱۰۰	۶۷۱,۷۴۸	۹۴۵,۱۰۰	۱,۳۸۱,۳۰۰	۷.۲۷	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه سرویکال) - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۹۰-۲۶	#
۲۰۱,۵۰۰	۲۸۳,۵۰۰	۹۱۱,۱۰۰	۶۷۱,۷۴۸	۹۴۵,۱۰۰	۱,۳۸۱,۳۰۰	۷.۲۷	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک (ناحیه لومبر) - با و بدون تزریق	۷۰۲۳۹۵-۲۶	#
۲۰۱,۵۰۰	۲۸۳,۵۰۰	۹۱۱,۱۰۰	۶۷۱,۷۴۸	۹۴۵,۱۰۰	۱,۳۸۱,۳۰۰	۷.۲۷	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک - با و بدون تزریق	۷۰۲۴۰۰-۲۶	#
۳۲,۷۰۰	۴۶,۰۰۰	۱۴۷,۹۰۰	۱۰۹,۰۳۲	۱۵۳,۴۰۰	۲۲۴,۲۰۰	۱.۱۸	سی تی اسکن فضای بین مهره ای (سری - گردنی، پشتی، کمری) - هر کدام جداگانه	۷۰۲۴۰۵-۲۶	#
۲۸۲,۷۰۰	۳۹۷,۸۰۰	۱,۲۷۸,۳۰۰	۹۴۲,۴۸۰	۱,۳۲۶,۰۰۰	۱,۹۳۸,۰۰۰	۱۰.۲	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک	۷۰۲۴۱۰-۲۶	#
۱۲۴,۷۰۰	۱۷۵,۵۰۰	۵۶۳,۹۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۴.۵	سی تی اسکن هر سگمان از اندام	۷۰۲۴۱۵-۲۶	#
۱۲۴,۷۰۰	۱۷۵,۵۰۰	۵۶۳,۹۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۴.۵	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۷۰۲۴۲۰-۲۶	#
۱۳۵,۸۰۰	۱۹۱,۱۰۰	۶۱۴,۱۰۰	۴۵۲,۷۶۰	۶۳۷,۰۰۰	۹۳۱,۰۰۰	۴.۹	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۷۰۲۴۲۵-۲۶	#

۱۶۱,۱۰۰	۲۲۶,۶۰۰	۷۲۸,۱۰۰	۵۳۶,۸۴۴	۷۵۵,۳۰۰	۱,۱۰۳,۹۰۰	۵.۸۱	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۷۰۲۴۳۰-۲۶	#
۱۲۴,۷۰۰	۱۷۵,۵۰۰	۵۶۳,۹۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۴.۵	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۷۰۲۴۳۵-۲۶	#
۱۳۵,۸۰۰	۱۹۱,۱۰۰	۶۱۴,۱۰۰	۴۵۲,۷۶۰	۶۳۷,۰۰۰	۹۳۱,۰۰۰	۴.۹	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۷۰۲۴۴۰-۲۶	#
۱۶۱,۱۰۰	۲۲۶,۶۰۰	۷۲۸,۱۰۰	۵۳۶,۸۴۴	۷۵۵,۳۰۰	۱,۱۰۳,۹۰۰	۵.۸۱	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۷۰۲۴۴۵-۲۶	#
۱۳۸,۳۰۰	۱۹۴,۶۰۰	۶۲۵,۳۰۰	۴۶۱,۰۷۶	۶۴۸,۷۰۰	۹۴۸,۱۰۰	۴.۹۹	سی تی اسکن و محاسبه آنه ورشن هیپ با زانو	۷۰۲۴۵۰-۲۶	#
۱۲۳,۶۰۰	۱۷۳,۹۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۴۱۲,۱۰۴	۵۷۹,۸۰۰	۸۴۷,۴۰۰	۴.۴۶	سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	۷۰۲۴۵۵-۲۶	#
۱۶۸,۵۰۰	۲۳۷,۱۰۰	۷۶۱,۹۰۰	۵۶۱,۷۹۲	۷۹۰,۴۰۰	۱,۱۵۵,۲۰۰	۶.۰۸	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۷۰۲۴۶۰-۲۶	#
۱۷۹,۹۰۰	۲۵۳,۱۰۰	۸۱۳,۳۰۰	۵۹۹,۶۷۶	۸۴۳,۷۰۰	۱,۲۳۳,۱۰۰	۶.۴۹	پروتکل بررسی همانزیوم کبدي شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۷۰۲۴۶۵-۲۶	#
۴۷,۷۰۰	۶۷,۱۰۰	۲۱۵,۶۰۰	۱۵۸,۹۲۸	۲۲۳,۶۰۰	۳۲۶,۸۰۰	۱.۷۲	بازسازی متال آرتیفکت	۷۰۲۴۷۰-۲۶	#+

۴۷,۷۰۰	۶۷,۱۰۰	۲۱۵,۶۰۰	۱۵۸,۹۲۸	۲۲۳,۶۰۰	۳۲۶,۸۰۰	۱.۷۲	بازسازی هر ناحیه	۷۰۲۴۷۵-۲۶	# +
۷۷,۳۰۰	۱۰۸,۸۰۰	۳۴۹,۶۰۰	۲۵۷,۷۹۶	۳۶۲,۷۰۰	۵۳۰,۱۰۰	۲.۷۹	سیالو سی تی - یک جهت با حق تزریق	۷۰۲۴۸۰-۲۶	#
۱,۸۸۵,۰۰۰	۲,۶۵۲,۰۰۰	۳,۸۷۶,۰۰۰	۶,۲۸۳,۲۰۰	۸,۸۴۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۰,۰۰۰	۶۸	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب	۷۰۲۴۸۵-۲۶	# *
۱,۱۰۸,۸۰۰	۱,۵۶۰,۰۰۰	۲,۲۸۰,۰۰۰	۳,۶۹۶,۰۰۰	۵,۲۰۰,۰۰۰	۷,۶۰۰,۰۰۰	۴۰	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه	۷۰۲۴۹۰-۲۶	# *
۳۳۱,۸۰۰	۴۶۶,۸۰۰	۱,۵۰۰,۱۰۰	۱,۱۰۶,۰۲۸	۱,۵۵۶,۱۰۰	۲,۲۷۴,۳۰۰	۱۱.۹۷	سی تی آنژیوگرافی کارونید (اکستراکرنیال)	۷۰۲۴۹۵-۲۶	#
۳۵۱,۲۰۰	۴۹۴,۱۰۰	۱,۵۸۷,۸۰۰	۱,۱۷۰,۷۰۸	۱,۶۴۷,۱۰۰	۲,۴۰۷,۳۰۰	۱۲.۶۷	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرنیال	۷۰۲۵۰۰-۲۶	#
۳۳۱,۸۰۰	۴۶۶,۸۰۰	۱,۵۰۰,۱۰۰	۱,۱۰۶,۰۲۸	۱,۵۵۶,۱۰۰	۲,۲۷۴,۳۰۰	۱۱.۹۷	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۷۰۲۵۰۵-۲۶	#
۳۲۰,۲۰۰	۴۵۰,۵۰۰	۱,۴۴۷,۴۰۰	۱,۰۶۷,۲۲۰	۱,۵۰۱,۵۰۰	۲,۱۹۴,۵۰۰	۱۱.۵۵	سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک	۷۰۲۵۱۰-۲۶	#
۲۸۴,۱۰۰	۳۹۹,۸۰۰	۱,۲۸۴,۵۰۰	۹۴۷,۱۰۰	۱,۳۳۲,۵۰۰	۱,۹۴۷,۵۰۰	۱۰.۲۵	سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	۷۰۲۵۱۵-۲۶	#

۲۷۲,۸۰۰	۳۸۳,۸۰۰	۱,۲۳۳,۱۰۰	۹۰۹,۲۱۶	۱,۲۷۹,۲۰۰	۱,۸۶۹,۶۰۰	۹.۸۴	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	۷۰۲۵۲۰-۲۶	#
۲۷۲,۸۰۰	۳۸۳,۸۰۰	۱,۲۳۳,۱۰۰	۹۰۹,۲۱۶	۱,۲۷۹,۲۰۰	۱,۸۶۹,۶۰۰	۹.۸۴	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و پاماده حاجب	۷۰۲۵۲۵-۲۶	#
۲۷۲,۸۰۰	۳۸۳,۸۰۰	۱,۲۳۳,۱۰۰	۹۰۹,۲۱۶	۱,۲۷۹,۲۰۰	۱,۸۶۹,۶۰۰	۹.۸۴	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	۷۰۲۵۳۰-۲۶	#
۲۷۲,۸۰۰	۳۸۳,۸۰۰	۱,۲۳۳,۱۰۰	۹۰۹,۲۱۶	۱,۲۷۹,۲۰۰	۱,۸۶۹,۶۰۰	۹.۸۴	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۲۵۳۵-۲۶	#
۱۴۰,۳۰۰	۱۹۷,۳۰۰	۶۳۴,۱۰۰	۴۶۷,۵۴۴	۶۵۷,۸۰۰	۹۶۱,۴۰۰	۵.۰۶	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	۷۰۲۵۴۰-۲۶	#
۱۷۴,۴۰۰	۲۴۵,۳۰۰	۷۸۸,۳۰۰	۵۸۱,۱۹۶	۸۱۷,۷۰۰	۱,۱۹۵,۱۰۰	۶.۲۹	سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	۷۰۲۵۴۵-۲۶	#
۳۳۱,۸۰۰	۴۶۶,۸۰۰	۱,۵۰۰,۱۰۰	۱,۱۰۶,۰۲۸	۱,۵۵۶,۱۰۰	۲,۲۷۴,۳۰۰	۱۱.۹۷	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۷۰۲۵۵۰-۲۶	#
۳۶۴,۵۰۰	۵۱۲,۹۰۰	۱,۶۴۸,۰۰۰	۱,۲۱۵,۰۶۰	۱,۷۰۹,۵۰۰	۲,۴۹۸,۵۰۰	۱۳.۱۵	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن یافتی- با گاز گزنون (Xenon CT)	۷۰۲۵۵۵-۲۶	#
۳۳۸,۵۰۰	۴۷۶,۲۰۰	۱,۵۳۰,۲۰۰	۱,۱۲۸,۲۰۴	۱,۵۸۷,۳۰۰	۲,۳۱۹,۹۰۰	۱۲.۲۱	سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (VirtualEndoscopy)	۷۰۲۵۶۰-۲۶	#

۱۷۵,۷۰۰	۲۴۷,۳۰۰	۷۹۴,۵۰۰	۵۸۵,۸۱۶	۸۲۴,۲۰۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	۶.۳۴	سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق	۷۰۲۵۶۵-۲۶	#
۲۰۰,۷۰۰	۲۸۲,۴۰۰	۹۰۷,۳۰۰	۶۶۸,۹۷۶	۹۴۱,۲۰۰	۱,۳۷۵,۶۰۰	۷.۲۴	سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق	۷۰۲۵۷۰-۲۶	#
۳۱۰,۵۰۰	۴۳۶,۸۰۰	۱,۴۰۳,۶۰۰	۱,۰۳۴,۸۸۰	۱,۴۵۶,۰۰۰	۲,۱۲۸,۰۰۰	۱۱.۲	سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق	۷۰۲۵۷۵-۲۶	#
۳۱۰,۵۰۰	۴۳۶,۸۰۰	۱,۴۰۳,۶۰۰	۱,۰۳۴,۸۸۰	۱,۴۵۶,۰۰۰	۲,۱۲۸,۰۰۰	۱۱.۲	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال بدون تزریق	۷۰۲۵۸۰-۲۶	#
۳۵۴,۰۰۰	۴۹۸,۰۰۰	۱,۶۰۰,۳۰۰	۱,۱۷۹,۹۴۸	۱,۶۶۰,۱۰۰	۲,۴۲۶,۳۰۰	۱۲.۷۷	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال با تزریق	۷۰۲۵۸۵-۲۶	#
۵۳۱,۷۰۰	۷۴۸,۰۰۰	۲,۴۰۳,۶۰۰	۱,۷۷۲,۲۳۲	۲,۴۹۳,۴۰۰	۳,۶۴۴,۲۰۰	۱۹.۱۸	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال با و بدون تزریق	۷۰۲۵۹۰-۲۶	#
۳۱۰,۵۰۰	۴۳۶,۸۰۰	۱,۴۰۳,۶۰۰	۱,۰۳۴,۸۸۰	۱,۴۵۶,۰۰۰	۲,۱۲۸,۰۰۰	۱۱.۲	سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک	۷۰۲۵۹۵-۲۶	#
۱۹۷,۱۰۰	۲۷۷,۳۰۰	۸۹۱,۰۰۰	۶۵۶,۹۶۴	۹۲۴,۳۰۰	۱,۳۵۰,۹۰۰	۷.۱۱	سی تی اسکن اسپیرال پوستر یور فوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	۷۰۲۶۰۰-۲۶	#
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	سی تی اسکن اسپیرال پوستر یور فوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۲۶۰۵-۲۶	#

۱۸۰,۲۰۰	۲۵۳,۵۰۰	۸۱۴,۶۰۰	۶۰۰,۶۰۰	۸۴۵,۰۰۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	۶.۵	سی تی اسکن اسپیرال اربیت -سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۷۰۲۶۱۰-۲۶	#
۱۷۵,۷۰۰	۲۴۷,۳۰۰	۷۹۴,۵۰۰	۵۸۵,۸۱۶	۸۲۴,۲۰۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	۶.۳۴	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - یک جهت (کروئال یا اکزیال) بدون تزریق	۷۰۲۶۱۵-۲۶	#
۱۷۵,۷۰۰	۲۴۷,۳۰۰	۷۹۴,۵۰۰	۵۸۵,۸۱۶	۸۲۴,۲۰۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	۶.۳۴	سی تی اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	۷۰۲۶۲۰-۲۶	#
۱۸۴,۹۰۰	۲۶۰,۱۰۰	۸۳۵,۹۰۰	۶۱۶,۳۰۸	۸۶۷,۱۰۰	۱,۲۶۷,۳۰۰	۶.۶۷	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق	۷۰۲۶۳۰-۲۶	#
۳۰۱,۳۰۰	۴۲۳,۹۰۰	۱,۳۶۲,۲۰۰	۱,۰۰۴,۳۸۸	۱,۴۱۳,۱۰۰	۲,۰۶۵,۳۰۰	۱۰.۸۷	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق	۷۰۲۶۳۵-۲۶	#
۲۰۰,۴۰۰	۲۸۲,۰۰۰	۹۰۶,۱۰۰	۶۶۸,۰۵۲	۹۳۹,۹۰۰	۱,۳۷۳,۷۰۰	۷.۲۳	سی تی اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	۷۰۲۶۴۰-۲۶	#
۳۰۱,۳۰۰	۴۲۳,۹۰۰	۱,۳۶۲,۲۰۰	۱,۰۰۴,۳۸۸	۱,۴۱۳,۱۰۰	۲,۰۶۵,۳۰۰	۱۰.۸۷	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۷۰۲۶۴۵-۲۶	#
۳۱۰,۵۰۰	۴۳۶,۸۰۰	۱,۴۰۳,۶۰۰	۱,۰۳۴,۸۸۰	۱,۴۵۶,۰۰۰	۲,۱۲۸,۰۰۰	۱۱.۲	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس -دو جهت- بدون تزریق	۷۰۲۶۵۰-۲۶	#
۳۵۴,۰۰۰	۴۹۸,۰۰۰	۱,۶۰۰,۳۰۰	۱,۱۷۹,۹۴۸	۱,۶۶۰,۱۰۰	۲,۴۲۶,۳۰۰	۱۲.۷۷	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت با تزریق	۷۰۲۶۵۵-۲۶	#

۵۳۲,۲۰۰	۷۴۸,۸۰۰	۲,۴۰۶,۱۰۰	۱,۷۷۴,۰۸۰	۲,۴۹۶,۰۰۰	۳,۶۴۸,۰۰۰	۱۹.۲	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۷۰.۲۶۶۰-۲۶	#
۱۸۹,۳۰۰	۲۶۶,۴۰۰	۸۵۵,۹۰۰	۶۳۱,۰۹۲	۸۸۷,۹۰۰	۱,۲۹۷,۷۰۰	۶.۸۳	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۷۰.۲۶۶۵-۲۶	#
۱۴۷,۷۰۰	۲۰۷,۹۰۰	۶۶۸,۰۰۰	۴۹۲,۴۹۲	۶۹۲,۹۰۰	۱,۰۱۲,۷۰۰	۵.۳۳	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق	۷۰.۲۶۷۰-۲۶	#
۱۷۰,۲۰۰	۲۳۹,۵۰۰	۷۶۹,۵۰۰	۵۶۷,۳۳۶	۷۹۸,۲۰۰	۱,۱۶۶,۶۰۰	۶.۱۴	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق	۷۰.۲۶۷۵-۲۶	#
۲۵۳,۹۰۰	۳۵۷,۲۰۰	۱,۱۴۷,۹۰۰	۸۴۶,۳۸۴	۱,۱۹۰,۸۰۰	۱,۷۴۰,۴۰۰	۹.۱۶	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۷۰.۲۶۸۰-۲۶	#
۲۱۷,۳۰۰	۳۰۵,۸۰۰	۹۸۲,۵۰۰	۷۲۴,۴۱۶	۱,۰۱۹,۲۰۰	۱,۴۸۹,۶۰۰	۷.۸۴	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق	۷۰.۲۶۸۵-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق	۷۰.۲۶۹۰-۲۶	#
۳۶۰,۴۰۰	۵۰۷,۰۰۰	۱,۶۲۹,۲۰۰	۱,۲۰۱,۲۰۰	۱,۶۹۰,۰۰۰	۲,۴۷۰,۰۰۰	۱۳	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۷۰.۲۶۹۵-۲۶	#
۲۵۳,۹۰۰	۳۵۷,۲۰۰	۱,۱۴۷,۹۰۰	۸۴۶,۳۸۴	۱,۱۹۰,۸۰۰	۱,۷۴۰,۴۰۰	۹.۱۶	سی تی اسکن اسپیرال اربیت - سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۷۰.۲۷۰۰-۲۶	#

۳۴۶,۵۰۰	۴۸۷,۵۰۰	۱,۵۶۶,۵۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	۱,۶۲۵,۰۰۰	۲,۳۷۵,۰۰۰	۱۲.۵	سی تی اسکن اسپیرال اربیت - سلا پوستر یور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق	۷۰۲۷۰۵-۲۶	#
۱۲۷,۵۰۰	۱۷۹,۴۰۰	۵۷۶,۵۰۰	۴۲۵,۰۴۰	۵۹۸,۰۰۰	۸۷۴,۰۰۰	۴.۶	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	۷۰۲۷۱۰-۲۶	#
۱۳۶,۷۰۰	۱۹۲,۳۰۰	۶۱۷,۸۰۰	۴۵۵,۵۳۲	۶۴۰,۹۰۰	۹۳۶,۷۰۰	۴.۹۳	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق	۷۰۲۷۱۵-۲۶	#
۲۰۴,۹۰۰	۲۸۸,۲۰۰	۹۲۶,۱۰۰	۶۸۲,۸۳۶	۹۶۰,۷۰۰	۱,۴۰۴,۱۰۰	۷.۳۹	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۷۲۰-۲۶	#
۲۱۲,۳۰۰	۲۹۸,۷۰۰	۹۶۰,۰۰۰	۷۰۷,۷۸۴	۹۹۵,۸۰۰	۱,۴۵۵,۴۰۰	۷.۶۶	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونال و آگزینال (استخوان پتروس)	۷۰۲۷۲۵-۲۶	#
۲۱۲,۳۰۰	۲۹۸,۷۰۰	۹۶۰,۰۰۰	۷۰۷,۷۸۴	۹۹۵,۸۰۰	۱,۴۵۵,۴۰۰	۷.۶۶	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوستر یور فوسا دو جهت	۷۰۲۷۳۰-۲۶	#
۲۳۵,۶۰۰	۳۳۱,۵۰۰	۱,۰۶۵,۲۰۰	۷۸۵,۴۰۰	۱,۱۰۵,۰۰۰	۱,۶۱۵,۰۰۰	۸.۵	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق	۷۰۲۷۳۵-۲۶	#
۳۲۲,۷۰۰	۴۵۴,۰۰۰	۱,۴۵۸,۷۰۰	۱,۰۷۵,۵۳۶	۱,۵۱۳,۲۰۰	۲,۲۱۱,۶۰۰	۱۱.۶۴	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق	۷۰۲۷۴۰-۲۶	#
۱۹۱,۳۰۰	۲۶۹,۱۰۰	۸۶۴,۷۰۰	۶۳۷,۵۶۰	۸۹۷,۰۰۰	۱,۳۱۱,۰۰۰	۶.۹	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت	۷۰۲۷۴۵-۲۶	#

۲۴۶,۷۰۰	۳۴۷,۱۰۰	۱,۱۱۵,۳۰۰	۸۲۲,۳۶۰	۱,۱۵۷,۰۰۰	۱,۶۹۱,۰۰۰	۸.۹	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت	۷۰۲۷۵۰-۲۶	#
۲۰۴,۳۰۰	۲۸۷,۴۰۰	۹۲۳,۶۰۰	۶۸۰,۹۸۸	۹۵۸,۱۰۰	۱,۴۰۰,۳۰۰	۷.۳۷	گازمه آنوسیسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی	۷۰۲۷۵۵-۲۶	#
۲۵۵,۰۰۰	۳۵۸,۸۰۰	۱,۱۵۲,۹۰۰	۸۵۰,۰۸۰	۱,۱۹۶,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۹.۲	سی تی اسکن اسپیرال فک پایین یا بالا برای ایمپلنت دندان، اکزیال یا بازسازی ساجیتال و کروئال	۷۰۲۷۶۰-۲۶	#
۳۰۱,۶۰۰	۴۲۴,۳۰۰	۱,۳۶۳,۵۰۰	۱,۰۰۵,۳۱۲	۱,۴۱۴,۴۰۰	۲,۰۶۷,۲۰۰	۱۰.۸۸	سی تی اسکن اسپیرال سری کامل TMJ اکزیال و کروئال و ساجیتال	۷۰۲۷۶۵-۲۶	#
۲۳۲,۸۰۰	۳۲۷,۶۰۰	۱,۰۵۲,۷۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۱,۰۹۲,۰۰۰	۱,۵۹۶,۰۰۰	۸.۴	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند کولکنه با فیلم های زوم	۷۰۲۷۷۰-۲۶	#
۱۷۴,۴۰۰	۲۴۵,۳۰۰	۷۸۸,۳۰۰	۵۸۱,۱۹۶	۸۱۷,۷۰۰	۱,۱۹۵,۱۰۰	۶.۲۹	سی تی اسکن اسپیرال گردن بدون تزریق	۷۰۲۷۷۵-۲۶	#
۱۹۱,۵۰۰	۲۶۹,۵۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۶۳۸,۴۸۴	۸۹۸,۳۰۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	۶.۹۱	سی تی اسکن اسپیرال گردن با تزریق	۷۰۲۷۸۰-۲۶	#
۲۹۱,۱۰۰	۴۰۹,۵۰۰	۱,۳۱۵,۹۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۱,۳۶۵,۰۰۰	۱,۹۹۵,۰۰۰	۱۰.۵	سی تی اسکن اسپیرال گردن - با و بدون تزریق	۷۰۲۷۸۵-۲۶	#
۱۹۱,۵۰۰	۲۶۹,۵۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۶۳۸,۴۸۴	۸۹۸,۳۰۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	۶.۹۱	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک گردن	۷۰۲۷۹۰-۲۶	#

۱۲۷,۵۰۰	۱۷۹,۴۰۰	۵۷۶,۵۰۰	۴۲۵,۰۴۰	۵۹۸,۰۰۰	۸۷۴,۰۰۰	۴.۶	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق	۷۰۲۷۹۵-۲۶	#
۱۴۰,۳۰۰	۱۹۷,۳۰۰	۶۳۴,۱۰۰	۴۶۷,۵۴۴	۶۵۷,۸۰۰	۹۶۱,۴۰۰	۵.۰۶	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق	۷۰۲۸۰۰-۲۶	#
۲۱۳,۴۰۰	۳۰۰,۳۰۰	۹۶۵,۰۰۰	۷۱۱,۴۸۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۱,۴۶۳,۰۰۰	۷.۷	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق	۷۰۲۸۰۵-۲۶	#
۱۹۱,۵۰۰	۲۶۹,۵۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۶۳۸,۴۸۴	۸۹۸,۳۰۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	۶.۹۱	سی تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت	۷۰۲۸۱۰-۲۶	#
۱۷۵,۷۰۰	۲۴۷,۳۰۰	۷۹۴,۵۰۰	۵۸۵,۸۱۶	۸۲۴,۲۰۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	۶.۳۴	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مדיاستن بدون تزریق	۷۰۲۸۱۵-۲۶	#
۱۹۱,۵۰۰	۲۶۹,۵۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۶۳۸,۴۸۴	۸۹۸,۳۰۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	۶.۹۱	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مדיاستن با تزریق	۷۰۲۸۲۰-۲۶	#
۲۹۳,۶۰۰	۴۱۳,۰۰۰	۱,۳۲۷,۱۰۰	۹۷۸,۵۱۶	۱,۳۷۶,۷۰۰	۲,۰۱۲,۱۰۰	۱۰.۵۹	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مדיاستن با و بدون تزریق	۷۰۲۸۲۵-۲۶	#
۲۰۷,۹۰۰	۲۹۲,۵۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۷.۵	سی تی اسکن اسپیرال مدياستن يا ريه با تزریق دينامیک	۷۰۲۸۳۵-۲۶	#
۲۱۰,۹۰۰	۲۹۶,۸۰۰	۹۵۳,۷۰۰	۷۰۳,۱۶۴	۹۸۹,۳۰۰	۱,۴۴۵,۹۰۰	۷.۶۱	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- بدون تزریق	۷۰۲۸۴۰-۲۶	#

٢٤٨,٩٠٠	٣٥٠,٢٠٠	١,١٢٥,٤٠٠	٨٢٩,٧٥٢	١,١٦٧,٤٠٠	١,٧٠٦,٢٠٠	٨.٩٨	سى تى اسكن اسپيرال باقدرت تفكيك بالا HRCT يا سى تى اسكن با قدرت تفكيك فوق العاده UHRCT- با تزريق	٧٠٢٨٤٥-٢٦	#
٣٦٧,٨٠٠	٥١٧,٥٠٠	١,٦٦٣,٠٠٠	١,٢٢٦,١٤٨	١,٧٢٥,١٠٠	٢,٥٢١,٣٠٠	١٣.٢٧	سى تى اسكن اسپيرال باقدرت تفكيك بالا HRCT يا سى تى اسكن با قدرت تفكيك فوق العاده UHRCT- با وبدون تزريق	٧٠٢٨٥٠-٢٦	#
٢١٢,٣٠٠	٢٩٨,٧٠٠	٩٦٠,٠٠٠	٧٠٧,٧٨٤	٩٩٥,٨٠٠	١,٤٥٥,٤٠٠	٧.٦٦	سى تى اسكن اسپيرال شكم با تزريق	٧٠٢٨٥٥-٢٦	#
٢٠٤,٣٠٠	٢٨٧,٤٠٠	٩٢٣,٦٠٠	٦٨٠,٩٨٨	٩٥٨,١٠٠	١,٤٠٠,٣٠٠	٧.٣٧	سى تى اسكن اسپيرال شكم بدون تزريق	٧٠٢٨٦٠-٢٦	#
٣٣٣,٢٠٠	٤٦٨,٨٠٠	١,٥٠٦,٣٠٠	١,١١٠,٦٤٨	١,٥٦٢,٦٠٠	٢,٢٨٣,٨٠٠	١٢.٠٢	سى تى اسكن اسپيرال شكم با و بدون تزريق	٧٠٢٨٦٥-٢٦	#
٢٩٧,٤٠٠	٤١٨,٥٠٠	١,٣٤٤,٧٠٠	٩٩١,٤٥٢	١,٣٩٤,٩٠٠	٢,٠٣٨,٧٠٠	١٠.٧٣	سى تى اسكن اسپيرال شكم و لکن بدون تزريق	٧٠٢٨٧٠-٢٦	#
٣١٤,٦٠٠	٤٤٢,٧٠٠	١,٤٢٢,٤٠٠	١,٠٤٨,٧٤٠	١,٤٧٥,٥٠٠	٢,١٥٦,٥٠٠	١١.٣٥	سى تى اسكن اسپيرال شكم و لکن با تزريق	٧٠٢٨٧٥-٢٦	#
٤٨٩,٣٠٠	٦٨٨,٤٠٠	٢,٢١١,٩٠٠	١,٦٣٠,٨٦٠	٢,٢٩٤,٥٠٠	٣,٣٥٣,٥٠٠	١٧.٦٥	سى تى اسكن اسپيرال شكم و لکن - با و بدون تزريق	٧٠٢٨٨٠-٢٦	#
١٩١,٥٠٠	٢٦٩,٥٠٠	٨٦٦,٠٠٠	٦٣٨,٤٨٤	٨٩٨,٣٠٠	١,٣١٢,٩٠٠	٦.٩١	سى تى اسكن اسپيرال لکن بدون تزريق	٧٠٢٨٨٥-٢٦	#

۲۰۴,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۹۲۲,۴۰۰	۶۸۰,۰۶۴	۹۵۶,۸۰۰	۱,۳۹۸,۴۰۰	۷.۳۶	سی تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق	۷۰۲۸۹۰-۲۶	#
۳۱۶,۳۰۰	۴۴۵,۰۰۰	۱,۴۲۹,۹۰۰	۱,۰۵۴,۲۸۴	۱,۴۸۳,۳۰۰	۲,۱۶۷,۹۰۰	۱۱.۴۱	سی تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق	۷۰۲۸۹۵-۲۶	#
۱۲۷,۵۰۰	۱۷۹,۴۰۰	۵۷۶,۵۰۰	۴۲۵,۰۴۰	۵۹۸,۰۰۰	۸۷۴,۰۰۰	۴.۶	سی تی اسکن اسپیرال ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (بانگراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۷۰۲۹۰۰-۲۶	#
۱۹۱,۳۰۰	۲۶۹,۱۰۰	۸۶۴,۷۰۰	۶۳۷,۵۶۰	۸۹۷,۰۰۰	۱,۳۱۱,۰۰۰	۶.۹	سی تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۷۰۲۹۰۵-۲۶	#
۱۹۱,۵۰۰	۲۶۹,۵۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۶۳۸,۴۸۴	۸۹۸,۳۰۰	۱,۳۱۲,۹۰۰	۶.۹۱	سی تی اسپیرال بررسی ۲ و ۴ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)	۷۰۲۹۱۵-۲۶	#
۲۰۷,۹۰۰	۲۹۲,۵۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۷.۵	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	۷۰۲۹۲۰-۲۶	#
۲۰۷,۹۰۰	۲۹۲,۵۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۷.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	۷۰۲۹۲۵-۲۶	#
۲۰۷,۹۰۰	۲۹۲,۵۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۷.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	۷۰۲۹۳۰-۲۶	#
۲۰۷,۹۰۰	۲۹۲,۵۰۰	۹۳۹,۹۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۷.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	۷۰۲۹۳۵-۲۶	#

۲۶۳,۳۰۰	۳۷۰,۵۰۰	۱,۱۹۰,۵۰۰	۸۷۷,۸۰۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۹.۵	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	۷۰۲۹۴۰-۲۶	#
۳۱۸,۸۰۰	۴۴۸,۵۰۰	۱,۴۴۱,۲۰۰	۱,۰۶۲,۶۰۰	۱,۴۹۵,۰۰۰	۲,۱۸۵,۰۰۰	۱۱.۵	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	۷۰۲۹۴۵-۲۶	#
۲۶۳,۳۰۰	۳۷۰,۵۰۰	۱,۱۹۰,۵۰۰	۸۷۷,۸۰۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۹.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	۷۰۲۹۵۰-۲۶	#
۲۶۳,۳۰۰	۳۷۰,۵۰۰	۱,۱۹۰,۵۰۰	۸۷۷,۸۰۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۹.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	۷۰۲۹۵۵-۲۶	#
۲۶۳,۳۰۰	۳۷۰,۵۰۰	۱,۱۹۰,۵۰۰	۸۷۷,۸۰۰	۱,۲۳۵,۰۰۰	۱,۸۰۵,۰۰۰	۹.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	۷۰۲۹۶۰-۲۶	#
۳۱۸,۸۰۰	۴۴۸,۵۰۰	۱,۴۴۱,۲۰۰	۱,۰۶۲,۶۰۰	۱,۴۹۵,۰۰۰	۲,۱۸۵,۰۰۰	۱۱.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	۷۰۲۹۶۵-۲۶	#
۳۱۸,۸۰۰	۴۴۸,۵۰۰	۱,۴۴۱,۲۰۰	۱,۰۶۲,۶۰۰	۱,۴۹۵,۰۰۰	۲,۱۸۵,۰۰۰	۱۱.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	۷۰۲۹۷۰-۲۶	#
۳۱۸,۸۰۰	۴۴۸,۵۰۰	۱,۴۴۱,۲۰۰	۱,۰۶۲,۶۰۰	۱,۴۹۵,۰۰۰	۲,۱۸۵,۰۰۰	۱۱.۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	۷۰۲۹۷۵-۲۶	#
۳۶۰,۴۰۰	۵۰۷,۰۰۰	۱,۶۲۹,۲۰۰	۱,۲۰۱,۲۰۰	۱,۶۹۰,۰۰۰	۲,۴۷۰,۰۰۰	۱۳	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مهره و یک دیسک	۷۰۲۹۸۰-۲۶	#

۱۵۷,۲۰۰	۲۲۱,۱۰۰	۷۱۰,۶۰۰	۵۲۳,۹۰۸	۷۳۷,۱۰۰	۱,۰۷۷,۳۰۰	۵.۶۷	سی تی اسکن اسپیرال هر سگمان از اندام	۷۰۲۹۸۵-۲۶	#
۱۵۷,۲۰۰	۲۲۱,۱۰۰	۷۱۰,۶۰۰	۵۲۳,۹۰۸	۷۳۷,۱۰۰	۱,۰۷۷,۳۰۰	۵.۶۷	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست	۷۰۲۹۹۰-۲۶	#
۱۸۵,۲۰۰	۲۶۰,۵۰۰	۸۳۷,۱۰۰	۶۱۷,۲۳۲	۸۶۸,۴۰۰	۱,۲۶۹,۲۰۰	۶.۶۸	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست	۷۰۲۹۹۵-۲۶	#
۲۲۰,۱۰۰	۳۰۹,۷۰۰	۹۹۵,۰۰۰	۷۳۳,۶۵۶	۱,۰۳۲,۲۰۰	۱,۵۰۸,۶۰۰	۷.۹۴	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۷۰۳۰۰۰-۲۶	#
۱۵۸,۰۰۰	۲۲۲,۳۰۰	۷۱۴,۳۰۰	۵۲۶,۶۸۰	۷۴۱,۰۰۰	۱,۰۸۳,۰۰۰	۵.۷	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	۷۰۳۰۰۵-۲۶	#
۱۸۵,۲۰۰	۲۶۰,۵۰۰	۸۳۷,۱۰۰	۶۱۷,۲۳۲	۸۶۸,۴۰۰	۱,۲۶۹,۲۰۰	۶.۶۸	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست	۷۰۳۰۱۰-۲۶	#
۲۲۰,۱۰۰	۳۰۹,۷۰۰	۹۹۵,۰۰۰	۷۳۳,۶۵۶	۱,۰۳۲,۲۰۰	۱,۵۰۸,۶۰۰	۷.۹۴	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۷۰۳۰۱۵-۲۶	#
۱۷۴,۴۰۰	۲۴۵,۳۰۰	۷۸۸,۳۰۰	۵۸۱,۱۹۶	۸۱۷,۷۰۰	۱,۱۹۵,۱۰۰	۶.۲۹	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	۷۰۳۰۲۰-۲۶	#
۱۵۴,۷۰۰	۲۱۷,۶۰۰	۶۹۹,۳۰۰	۵۱۵,۵۹۲	۷۲۵,۴۰۰	۱,۰۶۰,۲۰۰	۵.۵۸	سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت	۷۰۳۰۲۵-۲۶	#

۲۱۲,۳۰۰	۲۹۸,۷۰۰	۹۶۰,۰۰۰	۷۰۷,۷۸۴	۹۹۵,۸۰۰	۱,۴۵۵,۴۰۰	۷.۶۶	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	۷۰۳۰۳۰-۲۶	#
۲۳۲,۸۰۰	۳۲۷,۶۰۰	۱,۰۵۲,۷۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۱,۰۹۲,۰۰۰	۱,۵۹۶,۰۰۰	۸.۴	پروتکل بررسی همانزیوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۷۰۳۰۳۵-۲۶	#
۲۲۱,۸۰۰	۳۱۲,۰۰۰	۴۵۶,۰۰۰	۷۳۹,۲۰۰	۱,۰۴۰,۰۰۰	۱,۵۲۰,۰۰۰	۸	Cone Bean CT؛ هر کوادرنانت	۷۰۳۰۴۰-۲۶	#*
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	Cone Bean CT؛ جهت بررسی مفصل کیجگاهی فکی دو طرفه	۷۰۳۰۴۲-۲۶	#*
۳۰۴,۹۰۰	۴۲۹,۰۰۰	۶۲۷,۰۰۰	۱,۰۱۶,۴۰۰	۱,۴۳۰,۰۰۰	۲,۰۹۰,۰۰۰	۱۱	Cone Bean CT؛ جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	۷۰۳۰۴۴-۲۶	#*
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) دو طرفه tTMG	۷۰۴۰۰۰-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۰۵-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنویاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۰-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۵-۲۶	#

۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	۷۰۴۰۲۰-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۲۵-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) لکن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۰-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۵-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۰-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۵-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۵۰-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	۷۰۴۰۵۵-۲۶	#
۲۳۱,۲۰۰	۳۲۵,۳۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۷۷۰,۶۱۶	۱,۰۸۴,۲۰۰	۱,۵۸۴,۶۰۰	۸.۳۴	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۶۰-۲۶	#

۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	۷۰۴۰۶۵-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI قفسه صدري با ماده حاجب	۷۰۴۰۷۰-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	۷۰۴۰۷۵-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI توراسیک با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۰-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۵-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب	۷۰۴۰۹۰-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	۷۰۴۰۹۵-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۰-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۵-۲۶	#

۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۱۰-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با مواد حاجب	۷۰۴۱۱۵-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب	۷۰۴۱۲۰-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۲۵-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۳۰-۲۶	#
۴۷۶,۵۰۰	۶۷۰,۴۰۰	۲,۱۵۴,۳۰۰	۱,۵۸۸,۳۵۶	۲,۲۳۴,۷۰۰	۳,۲۶۶,۱۰۰	۱۷.۱۹	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۳۵-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۴۰-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRA قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۴۵-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۵۰-۲۶	#

۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI تورا سیک با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۵۵-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۶۰-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۶۵-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۷۰-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۷۵-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۸۰-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۸۵-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	۷۰۴۱۹۰-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب	۷۰۴۱۹۵-۲۶	#

۳۰۷,۷۰۰	۴۳۲,۹۰۰	۱,۳۹۱,۱۰۰	۱,۰۲۵,۶۴۰	۱,۴۴۳,۰۰۰	۲,۱۰۹,۰۰۰	۱۱.۱	MRM (MR ماموگرافی - دو طرفه)	۷۰۴۲۰۰-۲۶	#
۲۴۵,۳۰۰	۳۴۵,۲۰۰	۱,۱۰۹,۱۰۰	۸۱۷,۷۴۰	۱,۱۵۰,۵۰۰	۱,۶۸۱,۵۰۰	۸.۸۵	MRM (MR ماموگرافی - یک طرفه)	۷۰۴۲۰۵-۲۶	#
۴۰۹,۱۰۰	۵۷۵,۶۰۰	۱,۸۴۹,۷۰۰	۱,۳۶۳,۸۲۴	۱,۹۱۸,۸۰۰	۲,۸۰۴,۴۰۰	۱۴.۷۶	MR یوروگرافی (MRU دینامیک) قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است	۷۰۴۲۱۰-۲۶	#
۴۰۹,۱۰۰	۵۷۵,۶۰۰	۱,۸۴۹,۷۰۰	۱,۳۶۳,۸۲۴	۱,۹۱۸,۸۰۰	۲,۸۰۴,۴۰۰	۱۴.۷۶	MR آرتروگرافی	۷۰۴۲۱۵-۲۶	#
۳۹۱,۱۰۰	۵۵۰,۳۰۰	۱,۷۶۸,۳۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	۱,۸۳۴,۳۰۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱۴.۱۱	MRA کردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰۴۲۲۰-۲۶	#
۳۹۱,۱۰۰	۵۵۰,۳۰۰	۱,۷۶۸,۳۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	۱,۸۳۴,۳۰۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱۴.۱۱	MRA سر (مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰۴۲۲۵-۲۶	#
۳۹۱,۱۰۰	۵۵۰,۳۰۰	۱,۷۶۸,۳۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	۱,۸۳۴,۳۰۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱۴.۱۱	MRI کانال spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۳۰-۲۶	#
۳۹۱,۱۰۰	۵۵۰,۳۰۰	۱,۷۶۸,۳۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	۱,۸۳۴,۳۰۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) لکن با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۳۵-۲۶	#
۳۹۱,۱۰۰	۵۵۰,۳۰۰	۱,۷۶۸,۳۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	۱,۸۳۴,۳۰۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۴۰-۲۶	#

۳۹۱,۱۰۰	۵۵۰,۳۰۰	۱,۷۶۸,۳۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	۱,۸۳۴,۳۰۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱۴.۱۱	MRI (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۴۵-۲۶	#
۳۹۱,۱۰۰	۵۵۰,۳۰۰	۱,۷۶۸,۳۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	۱,۸۳۴,۳۰۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	۷۰۴۲۵۰-۲۶	#
۳۹۷,۲۰۰	۵۵۸,۹۰۰	۱,۷۹۵,۸۰۰	۱,۳۲۴,۰۹۲	۱,۸۶۲,۹۰۰	۲,۷۲۲,۷۰۰	۱۴.۳۳	MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکانس‌ها	۷۰۴۲۵۵-۲۶	#
۳۹۱,۱۰۰	۵۵۰,۳۰۰	۱,۷۶۸,۳۰۰	۱,۳۰۳,۷۶۴	۱,۸۳۴,۳۰۰	۲,۶۸۰,۹۰۰	۱۴.۱۱	MRV (MR ونوگرافی)	۷۰۴۲۶۰-۲۶	#
۴۱۱,۶۰۰	۵۷۹,۲۰۰	۱,۸۶۱,۰۰۰	۱,۳۷۲,۱۴۰	۱,۹۳۰,۵۰۰	۲,۸۲۱,۵۰۰	۱۴.۸۵	MRS (اسپکتروسکوپی)	۷۰۴۲۶۵-۲۶	#
۳۹۵,۰۰۰	۵۵۵,۸۰۰	۱,۷۸۵,۸۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	۱,۸۵۲,۵۰۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱۴.۲۵	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	۷۰۴۲۷۰-۲۶	#
۳۹۵,۰۰۰	۵۵۵,۸۰۰	۱,۷۸۵,۸۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	۱,۸۵۲,۵۰۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱۴.۲۵	MRI کار دایاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	۷۰۴۲۷۵-۲۶	#
۳۹۵,۰۰۰	۵۵۵,۸۰۰	۱,۷۸۵,۸۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	۱,۸۵۲,۵۰۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱۴.۲۵	MRI کار دایاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	۷۰۴۲۸۰-۲۶	#
۳۹۵,۰۰۰	۵۵۵,۸۰۰	۱,۷۸۵,۸۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	۱,۸۵۲,۵۰۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱۴.۲۵	MRI کار دایاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	۷۰۴۲۸۵-۲۶	#

۳۹۵,۰۰۰	۵۵۵,۸۰۰	۱,۷۸۵,۸۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	۱,۸۵۲,۵۰۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱۴.۲۵	velocity flow mapping برای MRI	۷۰۴۲۹۰-۲۶	#
۳۹۵,۰۰۰	۵۵۵,۸۰۰	۱,۷۸۵,۸۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	۱,۸۵۲,۵۰۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱۴.۲۵	MRI اسکویی	۷۰۴۲۹۵-۲۶	#
۳۹۵,۰۰۰	۵۵۵,۸۰۰	۱,۷۸۵,۸۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	۱,۸۵۲,۵۰۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱۴.۲۵	MR کلانزیوگرافی (MRCP)	۷۰۴۳۰۰-۲۶	#
۳۹۵,۰۰۰	۵۵۵,۸۰۰	۱,۷۸۵,۸۰۰	۱,۳۱۶,۷۰۰	۱,۸۵۲,۵۰۰	۲,۷۰۷,۵۰۰	۱۴.۲۵	MRU (MR یوروگرافی استاتیک)	۷۰۴۳۰۵-۲۶	#
۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۲,۷۷۲,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	۳۰	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور اندام های مختلف، زبان و حافظه	۷۰۴۳۱۰-۲۶	# *
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گرادبان با ۳۰ جهت با NEXT دو برابر	۷۰۴۳۱۲-۲۶	# *
۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۲,۷۷۲,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	۳۰	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون، SVS، ۳۰-SVS-۱۳۵ از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و CSI	۷۰۴۳۱۴-۲۶	# *
۵۸۲,۱۰۰	۸۱۹,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۷۳۰,۰۰۰	۳,۹۹۰,۰۰۰	۲۱	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ T1-EPI، T2-EPI، دینامیک برای روش DCE یا DSC	۷۰۴۳۱۶-۲۶	# *
۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	۴,۷۵۰,۰۰۰	۲۵	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، یکی از روشهای Perfusion یا MRS	۷۰۴۳۱۸-۲۶	# *

۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل‌های مغزی با و بدون؛ (۳D) CE-MRA، DSC Perfusion، DWI/ADC، FLAIR- (TOF)	۷۰۴۳۲۰-۲۶	#*
۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۲,۷۷۲,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	۳۰	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل‌های مغزی با و بدون؛ (۳D) CE-MRA، DSC Perfusion، DWI/ADC، FLAIR- (TOF)	۷۰۴۳۲۲-۲۶	#*
۶۹,۳۰۰	۹۷,۵۰۰	۳۱۳,۳۰۰	۲۳۱,۰۰۰	۳۲۵,۰۰۰	۴۷۵,۰۰۰	۲.۵	جذب ید تیروئید	۷۰۴۶۰۰-۲۶	#
۱۰۴,۲۰۰	۱۴۶,۶۰۰	۴۷۱,۲۰۰	۳۴۷,۴۲۴	۴۸۸,۸۰۰	۷۱۴,۴۰۰	۳.۷۶	اسکن تیروئید با ید ۱۳۱	۷۰۴۶۰۵-۲۶	#
۳۷۸,۱۰۰	۵۳۲,۰۰۰	۱,۷۰۹,۴۰۰	۱,۲۶۰,۳۳۶	۱,۷۷۳,۲۰۰	۲,۵۹۱,۶۰۰	۱۳.۶۴	اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو	۷۰۴۶۱۰-۲۶	#
۳۴۶,۵۰۰	۴۸۷,۵۰۰	۱,۵۶۶,۵۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	۱,۶۲۵,۰۰۰	۲,۳۷۵,۰۰۰	۱۲.۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	۷۰۴۶۱۵-۲۶	#
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	۷۰۴۶۲۰-۲۶	#
۴۷۱,۲۰۰	۶۶۳,۰۰۰	۲,۱۳۰,۴۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۳,۲۳۰,۰۰۰	۱۷	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	۷۰۴۶۲۵-۲۶	#
۵۲۶,۷۰۰	۷۴۱,۰۰۰	۲,۳۸۱,۱۰۰	۱,۷۵۵,۶۰۰	۲,۴۷۰,۰۰۰	۳,۶۱۰,۰۰۰	۱۹	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	۷۰۴۶۳۰-۲۶	#

۶۲۳,۷۰۰	۸۷۷,۵۰۰	۲,۸۱۹,۷۰۰	۲,۰۷۹,۰۰۰	۲,۹۲۵,۰۰۰	۴,۲۷۵,۰۰۰	۲۲.۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	۷۰۴۶۳۵-۲۶	#
۶۷۹,۱۰۰	۹۵۵,۵۰۰	۳,۰۷۰,۳۰۰	۲,۲۶۳,۸۰۰	۳,۱۸۵,۰۰۰	۴,۶۵۵,۰۰۰	۲۴.۵	درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci	۷۰۴۶۴۰-۲۶	#
۸۸۷,۰۰۰	۱,۲۴۸,۰۰۰	۴,۰۱۰,۲۰۰	۲,۹۵۶,۸۰۰	۴,۱۶۰,۰۰۰	۶,۰۸۰,۰۰۰	۳۲	درمان کانسرتیروئید تا ۱۰۰ mci	۷۰۴۶۴۵-۲۶	#
۱,۱۶۴,۲۰۰	۱,۶۳۸,۰۰۰	۵,۲۶۳,۴۰۰	۳,۸۸۰,۸۰۰	۵,۴۶۰,۰۰۰	۷,۹۸۰,۰۰۰	۴۲	درمان کانسرتیروئید تا ۱۵۰ mci	۷۰۴۶۵۰-۲۶	#
۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۶,۲۶۶,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶,۵۰۰,۰۰۰	۹,۵۰۰,۰۰۰	۵۰	درمان کانسرتیروئید تا ۲۰۰ mci	۷۰۴۶۵۵-۲۶	#
۱,۶۹۰,۹۰۰	۲,۳۷۹,۰۰۰	۷,۶۴۴,۵۰۰	۵,۶۳۶,۴۰۰	۷,۹۳۰,۰۰۰	۱۱,۵۹۰,۰۰۰	۶۱	درمان کانسرتیروئید با ید ۱۳۱ تا ۳۰۰ mci	۷۰۴۶۶۰-۲۶	#
۱,۲۹۷,۳۰۰	۱,۸۲۵,۲۰۰	۵,۸۶۵,۰۰۰	۴,۳۲۴,۳۲۰	۶,۰۸۴,۰۰۰	۸,۸۹۲,۰۰۰	۴۶.۸	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۷۰۴۶۶۵-۲۶	#
۱,۴۱۸,۷۰۰	۱,۹۹۶,۰۰۰	۶,۴۱۳,۹۰۰	۴,۷۲۹,۰۳۲	۶,۶۵۳,۴۰۰	۹,۷۲۴,۲۰۰	۵۱.۱۸	اسکن قلب با دو مرحله planar—(rest and /or stress)	۷۰۴۶۷۰-۲۶	#
۱,۵۰۹,۶۰۰	۲,۱۲۳,۹۰۰	۶,۸۲۴,۹۰۰	۵,۰۳۲,۱۰۴	۷,۰۷۹,۸۰۰	۱۰,۳۴۷,۴۰۰	۵۴.۴۶	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	۷۰۴۶۷۵-۲۶	#

۱,۵۰۹,۶۰۰	۲,۱۲۳,۹۰۰	۶,۸۲۴,۹۰۰	۵,۰۳۲,۱۰۴	۷,۰۷۹,۸۰۰	۱۰,۳۴۷,۴۰۰	۵۴.۴۶	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	۷۰۴۶۸۰-۲۶	#
۱,۱۰۴,۹۰۰	۱,۵۵۴,۵۰۰	۴,۹۹۵,۳۰۰	۳,۶۸۳,۰۶۴	۵,۱۸۱,۸۰۰	۷,۵۷۳,۴۰۰	۳۹.۸۶	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۷۰۴۶۸۵-۲۶	#
۹۲۲,۵۰۰	۱,۲۹۷,۹۰۰	۴,۱۷۰,۶۰۰	۳,۰۷۵,۰۷۲	۴,۳۲۶,۴۰۰	۶,۳۲۳,۲۰۰	۳۳.۲۸	اسکن پارائتروئید با هر نوع رادیودارو	۷۰۴۶۹۰-۲۶	#
۷۹۹,۴۰۰	۱,۱۲۴,۸۰۰	۳,۶۱۴,۲۰۰	۲,۶۶۴,۸۱۶	۳,۷۴۹,۲۰۰	۵,۴۷۹,۶۰۰	۲۸.۸۴	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)	۷۰۴۶۹۵-۲۶	#
۱,۳۸۹,۶۰۰	۱,۹۵۵,۱۰۰	۶,۲۸۲,۳۰۰	۴,۶۳۲,۰۱۲	۶,۵۱۶,۹۰۰	۹,۵۲۴,۷۰۰	۵۰.۱۳	اسکن گالیوم (منطقه محدود)	۷۰۴۷۰۰-۲۶	#
۱,۲۳۰,۸۰۰	۱,۷۳۱,۶۰۰	۵,۵۶۴,۲۰۰	۴,۱۰۲,۵۶۰	۵,۷۷۲,۰۰۰	۸,۴۳۶,۰۰۰	۴۴.۴	اسکن قشر آدرنال	۷۰۴۷۰۵-۲۶	#
۱۰,۰۷۰,۴۰۰	۱۴,۱۶۸,۳۰۰	۴۵,۵۲۷,۵۰۰	۳۳,۵۶۷,۹۹۶	#####	۶۹,۰۲۵,۱۰۰	۳۶۳.۳	درمان مناسناز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (مناسترون)	۷۰۴۷۱۰-۲۶	#
۱۰۵,۶۰۰	۱۴۸,۶۰۰	۴۷۷,۵۰۰	۳۵۲,۰۴۴	۴۹۵,۳۰۰	۷۲۳,۹۰۰	۳.۸۱	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	۷۰۴۷۲۰-۲۶	#
۱۱۲,۳۰۰	۱۵۸,۰۰۰	۵۰۷,۵۰۰	۳۷۴,۲۲۰	۵۲۶,۵۰۰	۷۶۹,۵۰۰	۴.۰۵	اسکن تیروئید با تکنزیوم	۷۰۴۷۲۵-۲۶	#

۶۳۱,۲۰۰	۸۸۸,۰۰۰	۲,۸۵۳,۵۰۰	۲,۱۰۳,۹۴۸	۲,۹۶۰,۱۰۰	۴,۳۲۶,۳۰۰	۲۲.۷۷	اسکن تیروئید با نالیوم یا MIBI	۷۰۴۷۳۰-۲۶	#
۴۳۸,۸۰۰	۶۱۷,۴۰۰	۱,۹۸۳,۸۰۰	۱,۴۶۲,۶۹۲	۲,۰۵۷,۹۰۰	۳,۰۰۷,۷۰۰	۱۵.۸۳	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	۷۰۴۷۳۵-۲۶	#
۴۳۸,۸۰۰	۶۱۷,۴۰۰	۱,۹۸۳,۸۰۰	۱,۴۶۲,۶۹۲	۲,۰۵۷,۹۰۰	۳,۰۰۷,۷۰۰	۱۵.۸۳	اسکن مغز استخوان (limited)	۷۰۴۷۴۰-۲۶	#
۴۳۸,۸۰۰	۶۱۷,۴۰۰	۱,۹۸۳,۸۰۰	۱,۴۶۲,۶۹۲	۲,۰۵۷,۹۰۰	۳,۰۰۷,۷۰۰	۱۵.۸۳	اسکن مغز استخوان (multiple)	۷۰۴۷۴۵-۲۶	#
۵۷۰,۵۰۰	۸۰۲,۶۰۰	۲,۵۷۹,۱۰۰	۱,۹۰۱,۵۹۲	۲,۶۷۵,۴۰۰	۳,۹۱۰,۲۰۰	۲۰.۵۸	تعیین حجم خون با پلاسما	۷۰۴۷۵۰-۲۶	#
۶۷۱,۹۰۰	۹۴۵,۴۰۰	۳,۰۳۷,۸۰۰	۲,۲۳۹,۷۷۶	۳,۱۵۱,۲۰۰	۴,۶۰۵,۶۰۰	۲۴.۲۴	مطالعه طول عمر کلبول قرمز با کروم ۵۱	۷۰۴۷۵۵-۲۶	#
۶۷۱,۹۰۰	۹۴۵,۴۰۰	۳,۰۳۷,۸۰۰	۲,۲۳۹,۷۷۶	۳,۱۵۱,۲۰۰	۴,۶۰۵,۶۰۰	۲۴.۲۴	مطالعه طول عمر کلبول قرمز در طحال یا کبد	۷۰۴۷۶۰-۲۶	#
۶۷۱,۹۰۰	۹۴۵,۴۰۰	۳,۰۳۷,۸۰۰	۲,۲۳۹,۷۷۶	۳,۱۵۱,۲۰۰	۴,۶۰۵,۶۰۰	۲۴.۲۴	سکستراسیون کلبول های قرمز در طحال یا کبد	۷۰۴۷۶۵-۲۶	#
۶۷۱,۹۰۰	۹۴۵,۴۰۰	۳,۰۳۷,۸۰۰	۲,۲۳۹,۷۷۶	۳,۱۵۱,۲۰۰	۴,۶۰۵,۶۰۰	۲۴.۲۴	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	۷۰۴۷۷۰-۲۶	#

۶۷۱,۹۰۰	۹۴۵,۴۰۰	۳,۰۳۷,۸۰۰	۲,۲۳۹,۷۷۶	۳,۱۵۱,۲۰۰	۴,۶۰۵,۶۰۰	۲۴.۲۴	جذب آهن رادیواکتیو به کلبول قرمز	۷۰۴۷۷۵-۲۶	#
۶۷۱,۹۰۰	۹۴۵,۴۰۰	۳,۰۳۷,۸۰۰	۲,۲۳۹,۷۷۶	۳,۱۵۱,۲۰۰	۴,۶۰۵,۶۰۰	۲۴.۲۴	توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانوکوبالامین	۷۰۴۷۸۰-۲۶	#
۲۰۱,۰۰۰	۲۸۲,۸۰۰	۹۰۸,۶۰۰	۶۶۹,۹۰۰	۹۴۲,۵۰۰	۱,۳۷۷,۵۰۰	۷.۲۵	اسکن طحال به تنهایی	۷۰۴۷۸۵-۲۶	#
۶۳۶,۷۰۰	۸۹۵,۸۰۰	۲,۸۷۸,۶۰۰	۲,۱۲۲,۴۲۸	۲,۹۸۶,۱۰۰	۴,۳۶۴,۳۰۰	۲۲.۹۷	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	۷۰۴۷۹۰-۲۶	#
۳۹۶,۷۰۰	۵۵۸,۱۰۰	۱,۷۹۳,۳۰۰	۱,۳۲۲,۲۴۴	۱,۸۶۰,۳۰۰	۲,۷۱۸,۹۰۰	۱۴.۳۱	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیری - هایدا)	۷۰۴۷۹۵-۲۶	#
۳۵۴,۵۰۰	۴۹۸,۸۰۰	۱,۶۰۲,۸۰۰	۱,۱۸۱,۷۹۶	۱,۶۶۲,۷۰۰	۲,۴۳۰,۱۰۰	۱۲.۷۹	اسکن کبد و طحال	۷۰۴۸۰۰-۲۶	#
۴۹۰,۱۰۰	۶۸۹,۵۰۰	۲,۲۱۵,۷۰۰	۱,۶۳۳,۶۳۲	۲,۲۹۸,۴۰۰	۳,۳۵۹,۲۰۰	۱۷.۶۸	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	۷۰۴۸۰۵-۲۶	#
۵۷۴,۴۰۰	۸۰۸,۱۰۰	۲,۵۹۶,۶۰۰	۱,۹۱۴,۵۲۸	۲,۶۹۳,۶۰۰	۳,۹۳۶,۸۰۰	۲۰.۷۲	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ با فاکتور داخلی	۷۰۴۸۱۰-۲۶	#
۷۴۲,۱۰۰	۱,۰۴۴,۰۰۰	۳,۳۵۴,۸۰۰	۲,۴۷۳,۵۴۸	۳,۴۸۰,۱۰۰	۵,۰۸۶,۳۰۰	۲۶.۷۷	مطالعات ترکیبی جذب B۱۲ با و بدون فاکتور داخلی	۷۰۴۸۱۵-۲۶	#

۳۲۷,۱۰۰	۴۶۰,۲۰۰	۱,۴۷۸,۸۰۰	۱,۰۹۰,۳۲۰	۱,۵۳۴,۰۰۰	۲,۲۴۲,۰۰۰	۱۱.۸	اسکن تخلیه معده	۷۰۴۸۲۰-۲۶	#
۳۳۷,۹۰۰	۴۷۵,۴۰۰	۱,۵۲۷,۷۰۰	۱,۱۲۶,۳۵۶	۱,۵۸۴,۷۰۰	۲,۳۱۶,۱۰۰	۱۲.۱۹	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	۷۰۴۸۲۵-۲۶	#
۲۸۶,۹۰۰	۴۰۳,۷۰۰	۱,۲۹۷,۱۰۰	۹۵۶,۳۴۰	۱,۳۴۵,۵۰۰	۱,۹۶۶,۵۰۰	۱۰.۳۵	اسکن دیورتیکول مکل	۷۰۴۸۳۰-۲۶	#
۴۰۸,۰۰۰	۵۷۴,۱۰۰	۱,۸۴۴,۷۰۰	۱,۳۶۰,۱۲۸	۱,۹۱۳,۶۰۰	۲,۷۹۶,۸۰۰	۱۴.۷۲	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	۷۰۴۸۳۵-۲۶	#
۲۵۹,۷۰۰	۳۶۵,۴۰۰	۱,۱۷۴,۲۰۰	۸۶۵,۷۸۸	۱,۲۱۸,۱۰۰	۱,۷۸۰,۳۰۰	۹.۳۷	اسکن از عدد بزاقی	۷۰۴۸۴۰-۲۶	#
۵۷۴,۱۰۰	۸۰۷,۷۰۰	۲,۵۹۵,۴۰۰	۱,۹۱۳,۶۰۴	۲,۶۹۲,۳۰۰	۳,۹۳۴,۹۰۰	۲۰.۷۱	اسکن استخوان با spect	۷۰۴۸۴۵-۲۶	#
۳۸۹,۷۰۰	۵۴۸,۳۰۰	۱,۷۶۲,۰۰۰	۱,۲۹۹,۱۴۴	۱,۸۲۷,۸۰۰	۲,۶۷۱,۴۰۰	۱۴.۰۶	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند جمجمه، لگن و غیره)	۷۰۴۸۵۰-۲۶	#
۴۷۸,۷۰۰	۶۷۳,۵۰۰	۲,۱۶۴,۳۰۰	۱,۵۹۵,۷۴۸	۲,۲۴۵,۱۰۰	۳,۲۸۱,۳۰۰	۱۷.۲۷	اسکن استخوان planar تمام بدن - اسکلتی عضلانی (whole body bone scan)	۷۰۴۸۵۵-۲۶	#
۳۰۷,۴۰۰	۴۳۲,۵۰۰	۱,۳۸۹,۸۰۰	۱,۰۲۴,۷۱۶	۱,۴۴۱,۷۰۰	۲,۱۰۷,۱۰۰	۱۱.۰۹	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	۷۰۴۸۶۰-۲۶	#

۳۶۲,۳۰۰	۵۰۹,۷۰۰	۱,۶۳۷,۹۰۰	۱,۲۰۷,۶۶۸	۱,۶۹۹,۱۰۰	۲,۴۸۳,۳۰۰	۱۳.۰۷	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	۷۰۴۸۶۵-۲۶	#
۴۷۱,۵۰۰	۶۶۳,۴۰۰	۲,۱۳۱,۷۰۰	۱,۵۷۱,۷۲۴	۲,۲۱۱,۳۰۰	۳,۲۳۱,۹۰۰	۱۷.۰۱	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	۷۰۴۸۷۰-۲۶	#
۳۲۹,۰۰۰	۴۶۲,۹۰۰	۱,۴۸۷,۵۰۰	۱,۰۹۶,۷۸۸	۱,۵۴۳,۱۰۰	۲,۲۵۵,۳۰۰	۱۱.۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنزیوم پیروفسفات	۷۰۴۸۷۵-۲۶	#
۳۲۹,۰۰۰	۴۶۲,۹۰۰	۱,۴۸۷,۵۰۰	۱,۰۹۶,۷۸۸	۱,۵۴۳,۱۰۰	۲,۲۵۵,۳۰۰	۱۱.۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	۷۰۴۸۸۰-۲۶	#
۳۱۱,۳۰۰	۴۳۸,۰۰۰	۱,۴۰۷,۳۰۰	۱,۰۳۷,۶۵۲	۱,۴۵۹,۹۰۰	۲,۱۳۳,۷۰۰	۱۱.۲۳	اسکن شنت های قلبی	۷۰۴۸۸۵-۲۶	#
۳۳۹,۸۰۰	۴۷۸,۱۰۰	۱,۵۳۶,۴۰۰	۱,۱۳۲,۸۲۴	۱,۵۹۳,۸۰۰	۲,۳۲۹,۴۰۰	۱۲.۲۶	اسکن پرفیوژن ریه	۷۰۴۸۹۰-۲۶	#
۴۲۵,۲۰۰	۵۹۸,۳۰۰	۱,۹۲۲,۴۰۰	۱,۴۱۷,۴۱۶	۱,۹۹۴,۲۰۰	۲,۹۱۴,۶۰۰	۱۵.۳۴	اسکن (تهویه ریوی) با هر روش	۷۰۴۸۹۵-۲۶	#
۳۰۶,۹۰۰	۴۳۱,۷۰۰	۱,۳۸۷,۳۰۰	۱,۰۲۲,۸۶۸	۱,۴۳۹,۱۰۰	۲,۱۰۳,۳۰۰	۱۱.۰۷	اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز flow	۷۰۴۹۰۰-۲۶	#
۳۰۶,۹۰۰	۴۳۱,۷۰۰	۱,۳۸۷,۳۰۰	۱,۰۲۲,۸۶۸	۱,۴۳۹,۱۰۰	۲,۱۰۳,۳۰۰	۱۱.۰۷	سیسترنوگرافی یا Tc ^{۹۹m}	۷۰۴۹۰۵-۲۶	#

۸۳۱,۹۰۰	۱,۱۷۰,۴۰۰	۳,۷۶۰,۹۰۰	۲,۷۷۲,۹۲۴	۳,۹۰۱,۳۰۰	۵,۷۰۱,۹۰۰	۳۰.۰۱	سیسترنوگرافی یا ۱۱۱-In	۷۰۴۹۱۰-۲۶	#
۳۴۲,۳۰۰	۴۸۱,۷۰۰	۱,۵۴۷,۷۰۰	۱,۱۴۱,۱۴۰	۱,۶۰۵,۵۰۰	۲,۳۴۶,۵۰۰	۱۲.۳۵	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	۷۰۴۹۱۵-۲۶	#
۳۰۷,۴۰۰	۴۳۲,۵۰۰	۱,۳۸۹,۸۰۰	۱,۰۲۴,۷۱۶	۱,۴۴۱,۷۰۰	۲,۱۰۷,۱۰۰	۱۱.۰۹	ارزیابی شنت مغزی	۷۰۴۹۲۰-۲۶	#
۱,۰۲۵,۶۰۰	۱,۴۴۳,۰۰۰	۴,۶۳۶,۸۰۰	۳,۴۱۸,۸۰۰	۴,۸۱۰,۰۰۰	۷,۰۳۰,۰۰۰	۳۷	اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمفتامین یا Tc-HMPAO یا Tc- ECD یا رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain perfusion)	۷۰۴۹۲۵-۲۶	#
۳۳۹,۸۰۰	۴۷۸,۱۰۰	۱,۵۳۶,۴۰۰	۱,۱۳۲,۸۲۴	۱,۵۹۳,۸۰۰	۲,۳۲۹,۴۰۰	۱۲.۲۶	اسکن قشر کلیه ها (استاتیک با DMSA)	۷۰۴۹۳۰-۲۶	#
۴۰۸,۳۰۰	۵۷۴,۵۰۰	۱,۸۴۶,۰۰۰	۱,۳۶۱,۰۵۲	۱,۹۱۴,۹۰۰	۲,۷۹۸,۷۰۰	۱۴.۷۳	اسکن دینامیک از کلیه ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی	۷۰۴۹۳۵-۲۶	#
۷۸۹,۷۰۰	۱,۱۱۱,۱۰۰	۳,۵۷۰,۴۰۰	۲,۶۳۲,۴۷۶	۳,۷۰۳,۷۰۰	۵,۴۱۳,۱۰۰	۲۸.۴۹	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	۷۰۴۹۴۰-۲۶	#
۳۰۲,۱۰۰	۴۲۵,۱۰۰	۱,۳۶۶,۰۰۰	۱,۰۰۷,۱۶۰	۱,۴۱۷,۰۰۰	۲,۰۷۱,۰۰۰	۱۰.۰۹	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	۷۰۴۹۴۵-۲۶	#
۳۵۱,۵۰۰	۴۹۴,۵۰۰	۱,۵۸۹,۱۰۰	۱,۱۷۱,۶۳۲	۱,۶۴۸,۴۰۰	۲,۴۰۹,۲۰۰	۱۲.۶۸	اسکن رفلکس میزنای	۷۰۴۹۵۰-۲۶	#

۵۱۵,۹۰۰	۷۲۵,۸۰۰	۲,۳۳۲,۲۰۰	۱,۷۱۹,۵۶۴	۲,۴۱۹,۳۰۰	۳,۵۳۵,۹۰۰	۱۸.۶۱	اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه	۷۰۴۹۵۵-۲۶	#
۲۹۷,۲۰۰	۴۱۸,۱۰۰	۱,۳۴۳,۴۰۰	۹۹۰,۵۲۸	۱,۳۹۳,۶۰۰	۲,۰۳۶,۸۰۰	۱۰.۷۲	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	۷۰۴۹۶۰-۲۶	#
۲۳۷,۸۰۰	۳۳۴,۶۰۰	۱,۰۷۵,۲۰۰	۷۹۲,۷۹۲	۱,۱۱۵,۴۰۰	۱,۶۳۰,۲۰۰	۸.۵۸	اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)	۷۰۴۹۶۵-۲۶	#
۱,۶۵۱,۸۰۰	۲,۳۲۴,۰۰۰	۷,۴۶۷,۸۰۰	۵,۵۰۶,۱۱۶	۷,۷۴۶,۷۰۰	۱۱,۳۲۲,۱۰۰	۵۹.۵۹	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فنوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG	۷۰۴۹۷۰-۲۶	#
۶۸۶,۱۰۰	۹۶۵,۳۰۰	۳,۱۰۱,۷۰۰	۲,۲۸۶,۹۰۰	۳,۲۱۷,۵۰۰	۴,۷۰۲,۵۰۰	۲۴.۷۵	درمان پلی سابتیمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	۷۰۴۹۷۵-۲۶	#
۱,۵۲۶,۸۰۰	۲,۱۴۸,۱۰۰	۶,۹۰۲,۶۰۰	۵,۰۸۹,۳۹۲	۷,۱۶۰,۴۰۰	۱۰,۴۶۵,۲۰۰	۵۵.۰۸	اسکن با منوکلنال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها	۷۰۴۹۸۰-۲۶	#
۱,۵۲۶,۸۰۰	۲,۱۴۸,۱۰۰	۶,۹۰۲,۶۰۰	۵,۰۸۹,۳۹۲	۷,۱۶۰,۴۰۰	۱۰,۴۶۵,۲۰۰	۵۵.۰۸	اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومور های فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	۷۰۴۹۸۵-۲۶	#
۱,۵۲۶,۸۰۰	۲,۱۴۸,۱۰۰	۶,۹۰۲,۶۰۰	۵,۰۸۹,۳۹۲	۷,۱۶۰,۴۰۰	۱۰,۴۶۵,۲۰۰	۵۵.۰۸	اسکن با منوکلنال آنتی بادی برای تشخیص عفونت	۷۰۴۹۹۰-۲۶	#
۲۴۴,۸۰۰	۳۴۴,۴۰۰	۱,۱۰۶,۶۰۰	۸۱۵,۸۹۲	۱,۱۴۷,۹۰۰	۱,۶۷۷,۷۰۰	۸.۸۳	تست تنفسی Breath Test با کربن رادیواکتیو ۱۴	۷۰۴۹۹۵-۲۶	#

۴۴۸,۵۰۰	۶۳۱,۰۰۰	۲,۰۲۷,۷۰۰	۱,۴۹۵,۰۳۲	۲,۱۰۳,۴۰۰	۳,۰۷۴,۲۰۰	۱۶.۱۸	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۷۰۵۰۰۰-۲۶	#
۳۶۵,۹۰۰	۵۱۴,۸۰۰	۱,۶۵۴,۲۰۰	۱,۲۱۹,۶۸۰	۱,۷۱۶,۰۰۰	۲,۵۰۸,۰۰۰	۱۳.۲	اسکن تمام بدن DMSA قلیایی	۷۰۵۰۰۵-۲۶	#
۶۸۳,۶۰۰	۹۶۱,۷۰۰	۳,۰۹۰,۴۰۰	۲,۲۷۸,۵۸۴	۳,۲۰۵,۸۰۰	۴,۶۸۵,۴۰۰	۲۴.۶۶	اسکن تمام بدن با کلبول سفید نشاندار شده	۷۰۵۰۱۰-۲۶	#
۱,۷۰۸,۹۰۰	۲,۴۰۴,۴۰۰	۷,۷۲۶,۰۰۰	۵,۶۹۶,۴۶۰	۸,۰۱۴,۵۰۰	۱۱,۷۱۳,۵۰۰	۶۱.۶۵	اسکن با اگونیست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکتروناید)	۷۰۵۰۱۵-۲۶	#
۱,۷۰۸,۹۰۰	۲,۴۰۴,۴۰۰	۷,۷۲۶,۰۰۰	۵,۶۹۶,۴۶۰	۸,۰۱۴,۵۰۰	۱۱,۷۱۳,۵۰۰	۶۱.۶۵	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-Ubiquicidin، Tc-Bombesin (UBI)، ...	۷۰۵۰۲۰-۲۶	#
۴۳۳,۳۰۰	۶۰۹,۶۰۰	۱,۹۵۸,۸۰۰	۱,۴۴۴,۲۱۲	۲,۰۳۱,۹۰۰	۲,۹۶۹,۷۰۰	۱۵.۶۳	تصویربرداری ترمبوز وریدی	۷۰۵۰۲۵-۲۶	#
۴۳۳,۳۰۰	۶۰۹,۶۰۰	۱,۹۵۸,۸۰۰	۱,۴۴۴,۲۱۲	۲,۰۳۱,۹۰۰	۲,۹۶۹,۷۰۰	۱۵.۶۳	ونوگرافی unilateral	۷۰۵۰۳۰-۲۶	#
۵۲۰,۳۰۰	۷۳۲,۰۰۰	۲,۳۵۲,۳۰۰	۱,۷۳۴,۳۴۸	۲,۴۴۰,۱۰۰	۳,۵۶۶,۳۰۰	۱۸.۷۷	ونوگرافی bilateral	۷۰۵۰۳۵-۲۶	#
۵,۱۲۶,۵۰۰	۷,۲۱۲,۷۰۰	۲۳,۱۷۶,۷۰۰	۱۷,۰۸۸,۴۵۶	۲۴,۰۴۲,۲۰۰	#####	۱۸۴.۹	درمان MIBG (برای درمان فنوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری)	۷۰۵۰۴۰-۲۶	#

۶,۷۹۱,۴۰۰	۹,۵۵۵,۰۰۰	۳۰,۷۰۳,۴۰۰	۲۲,۶۳۸,۰۰۰	۳۱,۸۵۰,۰۰۰	۴۶,۵۵۰,۰۰۰	۲۴۵	درمان متاستاز های منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتشیوم ۱۷۷، ... با احتساب هزینه پرتودارو	۷۰۵۰۴۵-۲۶	#
۶,۷۹۱,۴۰۰	۹,۵۵۵,۰۰۰	۳۰,۷۰۳,۴۰۰	۲۲,۶۳۸,۰۰۰	۳۱,۸۵۰,۰۰۰	۴۶,۵۵۰,۰۰۰	۲۴۵	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیو ابلاسیون متاستاز های موضعی داخل کبدی)	۷۰۵۰۵۰-۲۶	#
۶,۷۹۱,۴۰۰	۹,۵۵۵,۰۰۰	۳۰,۷۰۳,۴۰۰	۲۲,۶۳۸,۰۰۰	۳۱,۸۵۰,۰۰۰	۴۶,۵۵۰,۰۰۰	۲۴۵	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با ایتريوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶، ...)	۷۰۵۰۵۵-۲۶	#
۴,۵۳۸,۰۰۰	۶,۳۸۴,۷۰۰	۹,۳۳۱,۵۰۰	۱۵,۱۲۶,۸۰۴	۲۱,۲۸۲,۳۰۰	۳۱,۱۰۴,۹۰۰	۱۶۳.۷	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۰۵۰۶۰-۲۶	#*
۴,۴۰۱,۷۰۰	۶,۱۹۲,۸۰۰	۹,۰۵۱,۰۰۰	۱۴,۶۷۲,۱۹۶	۲۰,۶۴۲,۷۰۰	۳۰,۱۷۰,۱۰۰	۱۵۸.۸	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۰۵۰۶۵-۲۶	#*
۴,۴۰۱,۷۰۰	۶,۱۹۲,۸۰۰	۹,۰۵۱,۰۰۰	۱۴,۶۷۲,۱۹۶	۲۰,۶۴۲,۷۰۰	۳۰,۱۷۰,۱۰۰	۱۵۸.۸	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۷۰۵۰۷۰-۲۶	#*
۴۰۸,۳۰۰	۵۷۴,۵۰۰	۸۳۹,۶۰۰	۱,۳۶۱,۰۵۲	۱,۹۱۴,۹۰۰	۲,۷۹۸,۷۰۰	۱۴.۷۳	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	۷۰۵۰۷۵-۲۶	#*
۲۰۴,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۹۲۲,۴۰۰	۶۸۰,۰۶۴	۹۵۶,۸۰۰	۱,۳۹۸,۴۰۰	۷.۳۶	اسکن به روش اسپکت	۷۰۵۰۸۰-۲۶	#+
۲۷۳,۶۰۰	۳۸۴,۹۰۰	۱,۲۳۶,۹۰۰	۹۱۱,۹۸۸	۱,۲۸۳,۱۰۰	۱,۸۷۵,۳۰۰	۹.۸۷	اسکن به روش اسپکت CT	۷۰۵۰۸۵-۲۶	#+

۲,۹۱۰,۶۰۰	۴,۰۹۵,۰۰۰	۵,۹۸۵,۰۰۰	۹,۷۰۲,۰۰۰	۱۳,۶۵۰,۰۰۰	۱۹,۹۵۰,۰۰۰	۱۰۵	رادیوداروی ۱۸FDG برای اسکن PET-CT	۷۰۵۰۹۰-۲۶	#*
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۰۰-۲۶	#
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۰۵-۲۶	#
۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۳,۷۵۹,۶۰۰	۲,۷۷۲,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	۳۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۱۵-۲۶	#
۳۳,۳۰۰	۴۶,۸۰۰	۱۵۰,۴۰۰	۱۱۰,۸۸۰	۱۵۶,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۱.۲	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۷۰۵۳۲۰-۲۶	#
۲۷۷,۲۰۰	۳۹۰,۰۰۰	۱,۲۵۳,۲۰۰	۹۲۴,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	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 Off Axis Factor، Gap،	۷۰۵۳۲۵-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی گروه A (۸ مگا ولت و کمتر) به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۳۰-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۳۵-۲۶	#
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۷۰۵۳۴۰-۲۶	#

۱,۱۰۸,۸۰۰	۱,۵۶۰,۰۰۰	۵,۰۱۲,۸۰۰	۳,۶۹۶,۰۰۰	۵,۲۰۰,۰۰۰	۷,۶۰۰,۰۰۰	۴۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۵۰-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۵۵-۲۶	#
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۶۰-۲۶	#
۳۳۲,۶۰۰	۴۶۸,۰۰۰	۱,۵۰۳,۸۰۰	۱,۱۰۸,۸۰۰	۱,۵۶۰,۰۰۰	۲,۲۸۰,۰۰۰	۱۲	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۷۰-۲۶	#
۳۳,۳۰۰	۴۶,۸۰۰	۱۵۰,۴۰۰	۱۱۰,۸۸۰	۱۵۶,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۱.۲	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۷۰۵۳۷۵-۲۶	#
۶۱,۰۰۰	۸۵,۸۰۰	۲۷۵,۷۰۰	۲۰۳,۲۸۰	۲۸۶,۰۰۰	۴۱۸,۰۰۰	۲.۲	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه	۷۰۵۳۸۰-۲۶	#
۲۴۹,۵۰۰	۳۵۱,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۹	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۳۹۰-۲۶	#
۵۵,۴۰۰	۷۸,۰۰۰	۲۵۰,۶۰۰	۱۸۴,۸۰۰	۲۶۰,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۷۰۵۳۹۵-۲۶	#
۲۷۷,۲۰۰	۳۹۰,۰۰۰	۱,۲۵۳,۲۰۰	۹۲۴,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	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،	۷۰۵۳۹۸-۲۶	#

۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	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 Off Axis Factor، Gap،	۷۰۵۴۰۰-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی گروه A به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۰۴-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی گروه A به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۰۵-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی گروه B (بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت)	۷۰۵۴۱۰-۲۶	#
۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی گروه C (۱۶ مگاولت و بیشتر)	۷۰۵۴۱۵-۲۶	#
۱۹۴,۰۰۰	۲۷۳,۰۰۰	۸۷۷,۲۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۹۱۰,۰۰۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۷	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی گروه B (بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت)	۷۰۵۴۲۰-۲۶	#
۲۳۵,۶۰۰	۳۳۱,۵۰۰	۱,۰۶۵,۲۰۰	۷۸۵,۴۰۰	۱,۱۰۵,۰۰۰	۱,۶۱۵,۰۰۰	۸.۵	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی گروه C (۱۶ مگاولت و بیشتر)	۷۰۵۴۲۵-۲۶	#
۲۷,۷۰۰	۳۹,۰۰۰	۱۲۵,۳۰۰	۹۲,۴۰۰	۱۳۰,۰۰۰	۱۹۰,۰۰۰	۱	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	۷۰۵۴۳۰-۲۶	#
۳۳,۳۰۰	۴۶,۸۰۰	۱۵۰,۴۰۰	۱۱۰,۸۸۰	۱۵۶,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۱.۲	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	۷۰۵۴۳۵-۲۶	#

۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۸۵۵,۰۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۷۰۵۴۴۵-۲۶	# *
۱,۵۲۴,۶۰۰	۲,۱۴۵,۰۰۰	۳,۱۳۵,۰۰۰	۵,۰۸۲,۰۰۰	۷,۱۵۰,۰۰۰	۱۰,۴۵۰,۰۰۰	۵۵	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی IMRT	۷۰۵۴۵۰-۲۶	# *
۹۱۴,۸۰۰	۱,۲۸۷,۰۰۰	۱,۸۸۱,۰۰۰	۳,۰۴۹,۲۰۰	۴,۲۹۰,۰۰۰	۶,۲۷۰,۰۰۰	۳۳	کانتورینگ نومور برای دوره کامل رادیوتراپی IMRT	۷۰۵۴۵۵-۲۶	# *
۶۹,۳۰۰	۹۷,۵۰۰	۱۴۲,۵۰۰	۲۳۱,۰۰۰	۳۲۵,۰۰۰	۴۷۵,۰۰۰	۲.۵	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۷۰۵۴۶۰-۲۶	# *
۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	۴,۷۵۰,۰۰۰	۲۵	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی IMRT	۷۰۵۴۶۵-۲۶	# *
۵۵,۴۰۰	۷۸,۰۰۰	۱۱۴,۰۰۰	۱۸۴,۸۰۰	۲۶۰,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا IMRT	۷۰۵۴۷۰-۲۶	# *
۶۹۳,۰۰۰	۹۷۵,۰۰۰	۱,۴۲۵,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	۴,۷۵۰,۰۰۰	۲۵	محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز - حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۷۰۵۴۷۵-۲۶	# *
۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶,۵۰۰,۰۰۰	۹,۵۰۰,۰۰۰	۵۰	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵۴۸۰-۲۷	# *
۳,۶۰۳,۶۰۰	۵,۰۷۰,۰۰۰	۱۶,۲۹۱,۶۰۰	۱۲,۰۱۲,۰۰۰	۱۶,۹۰۰,۰۰۰	۲۴,۷۰۰,۰۰۰	۱۳۰	درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه	۷۰۵۵۰۵-۲۷	#

۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۳,۷۵۹,۶۰۰	۲,۷۷۲,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	۳۰	برای تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۱۰-۲۶	#
۹۷۰,۲۰۰	۱,۳۶۵,۰۰۰	۴,۳۸۶,۲۰۰	۳,۲۳۴,۰۰۰	۴,۵۵۰,۰۰۰	۶,۶۵۰,۰۰۰	۳۵	تکنیک برای تراپی سیلندر اووید واژینال شامل قراردادادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۱۵-۲۶	#
۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۶,۲۶۶,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶,۵۰۰,۰۰۰	۹,۵۰۰,۰۰۰	۵۰	برای تراپی سیلندر ناندوم اووید شامل قراردادادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۲۰-۲۶	#
۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۶,۲۶۶,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶,۵۰۰,۰۰۰	۹,۵۰۰,۰۰۰	۵۰	برای تراپی مری یا نازوفارنگس یا ریه شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۲۵-۲۶	#
۹۷۰,۲۰۰	۱,۳۶۵,۰۰۰	۴,۳۸۶,۲۰۰	۳,۲۳۴,۰۰۰	۴,۵۵۰,۰۰۰	۶,۶۵۰,۰۰۰	۳۵	برای تراپی مجاری صفراوی شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۳۰-۲۶	#
۸۳۱,۶۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۳,۷۵۹,۶۰۰	۲,۷۷۲,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۵,۷۰۰,۰۰۰	۳۰	برای تراپی سطحی پوستی شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۳۵-۲۶	#
۲,۰۷۹,۰۰۰	۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۳۹۹,۰۰۰	۶,۹۳۰,۰۰۰	۹,۷۵۰,۰۰۰	۱۴,۲۵۰,۰۰۰	۷۵	برای تراپی ارگان های لگنی (غیر از پروستات) شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۴۰-۲۶	#
۹۷۰,۲۰۰	۱,۳۶۵,۰۰۰	۴,۳۸۶,۲۰۰	۳,۲۳۴,۰۰۰	۴,۵۵۰,۰۰۰	۶,۶۵۰,۰۰۰	۳۵	برای تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۴۵-۲۶	#
۲,۹۱۰,۶۰۰	۴,۰۹۵,۰۰۰	۱۳,۱۵۸,۶۰۰	۹,۷۰۲,۰۰۰	۱۳,۶۵۰,۰۰۰	۱۹,۹۵۰,۰۰۰	۱۰۵	برای تراپی پروستات شامل قراردادادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۵۰-۲۶	#

۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۷۳۰,۰۰۰	۸,۷۷۲,۴۰۰	۶,۴۶۸,۰۰۰	۹,۱۰۰,۰۰۰	۱۳,۳۰۰,۰۰۰	۷۰	براکي تراپی مغز شامل قرار دادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	۷۰۵۵۵۵-۲۶	#
۶,۳۷۵,۶۰۰	۸,۹۷۰,۰۰۰	۱۳,۱۱۰,۰۰۰	۲۱,۲۵۲,۰۰۰	۲۹,۹۰۰,۰۰۰	۴۳,۷۰۰,۰۰۰	۲۳۰	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس	۷۰۵۶۱۰-۲۶	#*
۷,۷۶۱,۶۰۰	۱۰,۹۲۰,۰۰۰	۱۵,۹۶۰,۰۰۰	۲۵,۸۷۲,۰۰۰	۳۶,۴۰۰,۰۰۰	۵۳,۲۰۰,۰۰۰	۲۸۰	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون	۷۰۵۶۱۵-۲۶	#*
۱۱۱,۴۰۰	۱۵۶,۸۰۰	۵۰۳,۸۰۰	۳۷۱,۴۴۸	۵۲۲,۶۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۴۰۲	یک چشم OCT	۷۰۶۰۰۰-۲۶	#
۱۸۷,۷۰۰	۲۶۴,۰۰۰	۸۴۸,۴۰۰	۶۲۵,۵۴۸	۸۸۰,۱۰۰	۱,۲۸۶,۳۰۰	۶۰۷۷	دو چشم OCT	۷۰۶۰۰۵-۲۶	#
۶۱,۸۰۰	۸۷,۰۰۰	۲۷۹,۵۰۰	۲۰۶,۰۵۲	۲۸۹,۹۰۰	۴۲۳,۷۰۰	۲۰۲۳	اسکن کان فوکال یک چشم	۷۰۶۰۱۰-۲۶	#
۱۰۲,۰۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۴۶۱,۲۰۰	۳۴۰,۰۳۲	۴۷۸,۴۰۰	۶۹۹,۲۰۰	۳۰۶۸	اسکن کان فوکال دو چشم	۷۰۶۰۱۵-۲۶	#
۲۲۸,۷۰۰	۳۲۱,۸۰۰	۱,۰۳۳,۹۰۰	۷۶۲,۳۰۰	۱,۰۷۲,۵۰۰	۱,۵۶۷,۵۰۰	۸۰۲۵	هر یک از چشمها UBM	۷۰۶۰۲۰-۲۶	#
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	اندازه گیری سلولهای قرنیه یا اسپکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۳۰-۲۶	#*

۹۷,۰۰۰	۱۳۶,۵۰۰	۱۹۹,۵۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۴۵۵,۰۰۰	۶۶۵,۰۰۰	۳.۵	تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Zoywave، trace، اُرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	۷۰۶۰۳۵-۲۶	# *
۴۱,۶۰۰	۵۸,۵۰۰	۸۵,۵۰۰	۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۱.۵	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۴۰-۲۶	# *
۶۱,۰۰۰	۸۵,۸۰۰	۱۲۵,۴۰۰	۲۰۳,۲۸۰	۲۸۶,۰۰۰	۴۱۸,۰۰۰	۲.۲	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش	۷۰۶۰۴۵-۲۶	# *
۴۱,۶۰۰	۵۸,۵۰۰	۸۵,۵۰۰	۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۱.۵	تست Worth؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۵۰-۲۶	# *
۴۱,۶۰۰	۵۸,۵۰۰	۸۵,۵۰۰	۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۲۸۵,۰۰۰	۱.۵	تست هیس اسکرین (برده هیس)؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۵۵-۲۶	# *
۵۵,۴۰۰	۷۸,۰۰۰	۱۱۴,۰۰۰	۱۸۴,۸۰۰	۲۶۰,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۲	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم	۷۰۶۰۶۰-۲۶	# *
۲۷,۷۰۰	۳۹,۰۰۰	۵۷,۰۰۰	۹۲,۴۰۰	۱۳۰,۰۰۰	۱۹۰,۰۰۰	۱	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاک‌متری؛ هر دو چشم	۷۰۶۰۶۵-۲۶	# *
۹۷,۰۰۰	۱۳۶,۵۰۰	۱۹۹,۵۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۴۵۵,۰۰۰	۶۶۵,۰۰۰	۳.۵	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	۷۰۶۰۷۰-۲۶	# *
۱۱۰,۹۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۳۶۹,۶۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۴	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیترینگ و تفسیر و گزارش	۷۰۹۰۰۵-۲۶	#

۳۳۲,۶۰۰	۴۶۸,۰۰۰	۱,۵۰۳,۸۰۰	۱,۱۰۸,۸۰۰	۱,۵۶۰,۰۰۰	۲,۲۸۰,۰۰۰	۱۲	پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۱۰-۲۶	#
۱,۸۵۷,۲۰۰	۲,۶۱۳,۰۰۰	۸,۳۹۶,۴۰۰	۶,۱۹۰,۸۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۶۷	درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	۷۰۹۰۲۰-۲۶	#
۳۰۴,۹۰۰	۴۲۹,۰۰۰	۱,۳۷۸,۵۰۰	۱,۰۱۶,۴۰۰	۱,۴۳۰,۰۰۰	۲,۰۹۰,۰۰۰	۱۱	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۳۵-۲۶	#
۱۳۸,۶۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۶۲۶,۶۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۵	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۴۰-۲۶	#
۵۸۲,۱۰۰	۸۱۹,۰۰۰	۲,۶۳۱,۷۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۷۳۰,۰۰۰	۳,۹۹۰,۰۰۰	۲۱	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۷۰۹۰۶۰-۲۶	#
۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۳۴۲,۰۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سیتی اسکن، PET/CT، SPECT/CT، MRI، همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر	۷۰۹۰۷۰-۲۶	# * +
۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۱,۸۴۸,۰۰۰	۲,۶۰۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۲۰	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیسمی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و بازسازی تصاویر تخصصی در تصویربرداری های مغزی Stroke، Tumor، seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم	۷۰۹۰۷۲-۲۶	# * +
۹۹۷,۹۰۰	۱,۴۰۴,۰۰۰	۲,۰۵۲,۰۰۰	۳,۳۲۶,۴۰۰	۴,۶۸۰,۰۰۰	۶,۸۴۰,۰۰۰	۳۶	بازسازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه، ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه	۷۰۹۰۷۴-۲۶	# * +
۴۱۵,۸۰۰	۵۸۵,۰۰۰	۱,۸۷۹,۸۰۰	۱,۳۸۶,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۲,۸۵۰,۰۰۰	۱۵	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	۷۰۹۰۹۵-۲۶	# +

۱۶۶,۳۰۰	۲۳۴,۰۰۰	۷۵۱,۹۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	۶	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	۷۰۹۱۰۰-۲۶	# +
---------	---------	---------	---------	---------	-----------	---	--------------------------------------------------------------------------------------	-----------	-----