



لیست تعرفه خدمات شایع و عمومی بیمارستان حضرت علی اصغر(ع) - سال ۱۴۰۴

ردیف	خدمت	تعرفه (ریال)
۱	تخت عمومی	10,000,000
۲	تخت ICU	46,410,000
۳	هزینه همراه	2,250,000
۴	ویزیت پزشک عمومی	868,000
۵	ویزیت متخصص تمام وقت	1,855,000
۶	ویزیت متخصص غیر تمام وقت	1,207,000
۷	ویزیت فوق تخصص تمام وقت	2,307,000
۸	ویزیت فوق تخصص غیر تمام وقت	1,479,000
۹	ویزیت کارشناس ارشد	719,000
۱۰	نوار قلب	797,000
۱۱	تزریق عضلانی	205,000

قابل توجه مراجعین محترم:

- قیمت های ارائه شده بدون احتساب بیمه می باشد.



مرکز آموزشی درمانی حضرت علی اصغر(ع)
تعرفه و کد های خدمات واحد درمانگاه – سال ۱۴۰۴

ردیف	کد خدمت	ویژگی کد	نوع خدمت	تعرفه (ریال)
۱	900015	*	انفوزیون داخل وریدی (سرم درمانی)	328,000
۲	900020	*	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیرجلدی	82,000
۳	900030	*	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی	82,000
۴	900035	*	تزریق عضلانی انتی بیوتیک	205,000
۵	900710		نوار قلب با تفسیر و گزارش	797,000
۶	900771		هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا نوار قلب	2,235,000
۷	500440		وارد کردن کاتتر فولی به داخل مثانه	615,000
۸	500445		خارج کردن کاتتر فولی	410,000
۹	500447		گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون	615,000
۱۰	100511		شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتی متر	410,000
۱۱	100512		شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتی متر	615,000
۱۲	100506		کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر	615,000
۱۳	100507		کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی متر	820,000

قابل توجه مراجعین محترم:

- قیمت های ارائه شده بدون احتساب بیمه می باشد.
- کد های ستاره دار(*) در تعهد بیمه نمی باشد



بیمه های پایه و فرانشیز پرداختی					
فرانشیز نسخ سرپایی		فرانشیز بستری			نام سازمان بیمه گر
سایر خدمات	پاراکلینیک	دارو و تجهیزات بستری	خدمات بستری	نوع بستری	
۲۰ درصد	۱۵ درصد	۵ درصد	۳ درصد	مراجعه با سیستم ارجاع	خدمات درمانی
		۱۰ درصد	۶ درصد	مراجعه بدون سیستم ارجاع	
۲۰ درصد	۱۵ درصد	۱۰ درصد	صفر درصد	بیماران خاص و فوتی	تامین اجتماعی
			۶ درصد	بیماران عادی	
۱۰ درصد	۱۰ درصد	صفر درصد	صفر درصد	بیماران عادی	نیروهای مسلح
صفر درصد	صفر درصد	صفر درصد	صفر درصد	بیماران جانباز	
۲۰ درصد	۱۵ درصد	-----	۶ درصد	کلیه بیماران	کمیته امداد امام خمینی(ره)

بیمه های تکمیلی طرف قرارداد		
موسسات طرف قرارداد	موسسات طرف قرارداد	ضوابط بیمه های تکمیلی
شرکت نفت	صداوسیما	1. در صورتی که تحت پوشش بیمه های تکمیلی ذکر شده می باشید، پیش از ترخیص نسبت به ارائه معرفی نامه از شرکت بیمه گر به بیمارستان اقدام نمایید. 2. در صورتی که تحت پوشش سایر بیمه های تکمیلی می باشید، در صورت استفاده نکردن از تخفیف بیمه سلامت، پس از ترخیص نسبت به اخذ مدارک ذیل اقدام نموده و مدارک را به بیمه مربوطه ارائه نمایند: • روکش صورتحساب • ریز صورتحساب • برگ خلاصه پرونده • شرح عمل، لیست وسایل مصرفی و داروهای اتاق عمل در صورتی که تحت عمل • جراحی قرار گرفته اید. • گزارش سی تی اسکن، سونوگرافی داپلر(رنگی)، ام آر آی در صورتی که برای شما انجام شده است.
بانک کشاورزی	بانک تجارت	
بانک سپه	بانک ملی (بیمه نوین)	
بانک صادرات (بیمه سرمد)	آتیه سازان	
SOS	دانا	
سینا	دی	
کوثر	پاسارگاد	

توضیحات

1. در صورت نداشتن بیمه پایه به مددکار اجتماعی بیمارستان مراجعه نموده تا نسبت به ثبت نام شما در سامانه بیمه سلامت اقدام نماید. در این حالت هزینه خدمات ارائه شده از تاریخ شروع با بیمه محاسبه می گردد در غیر این صورت بصورت آزاد محاسبه می شود.
2. بیمه ایران و دی فقط جهت ارائه خدمات بستری قرارداد دارد.
3. بیمه آتیه سازان جهت ارائه خدمات سرپایی فقط برای پرسنل دانشگاه علوم پزشکی قرارداد دارد.