



ردیف	خدمت	تعرفه (ریال)
۱	تخت عمومی	3,406,000
۲	تخت ICU	15,807,00
۳	هزینه همراه	766,000
۴	ویزیت پزشک عمومی	233,000
۵	ویزیت متخصص تمام وقت	290,000
۶	ویزیت متخصص غیر تمام وقت	493,000
۷	ویزیت فوق تخصص تمام وقت	598,400
۸	ویزیت فوق تخصص غیر تمام وقت	352,000
۹	ویزیت کارشناس ارشد	199,000
۱۰	نوار قلب	253,900
۱۱	تزریق عضلانی	53,200
۱۲	تزریق پنی سیلین	53,200
۱۳	تزریق وریدی	53,200
۱۴	سرم درمانی	119,200
۱۵	عکسبرداری از قفسه سینه	284,160

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 ۱۴۰۱

ردیف	کد خدمت	ویژگی کد	نوع خدمت	تعرفه (ریال)
۱	900015	*	انفوزیون داخل وریدی (سرم درمانی)	119,200
۲	900020	*	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیرجلدی	53,200
۳	900030	*	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی	53,200
۴	900035	*	تزریق عضلانی انتی بیوتیک	53,200
۵	900710		نوار قلب با تفسیر و گزارش	253,900
۶	900771		هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا نوار قلب	1,036,700
۷	500440		وارد کردن کاتتر فولی به داخل مثانه	193,700
۸	500445		خارج کردن کاتتر فولی	177,700
۹	500447		گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون	310,700
۱۰	100511		شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتی متر	177,700
۱۱	100512		شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتی متر	310,700
۱۲	100506		کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر	310,700
۱۳	100507		کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی متر	433,700

قابل توجه مراجعین محترم:

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



مرکز آموزشی درمانی حضرت علی اصغر(ع)

تعرفه و کد های خدمات واحد تصویربرداری - سال ۱۴۰۱

ردیف	کد خدمت	نوع خدمت	تعرفه (ریال)
۱	700165	رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو - یک فیلم	264,960
۲	700170	رادیوگرافی دنده ها (یک طرف - دونما - دو فیلم)	499,200
۳	700110	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	253,440
۴	700140	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نمیرخ و یا هر نمای دیگر	284,160
۵	700145	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیم رخ به طور همزمان	556,710
۶	700215	رادیوگرافی پرتابل	1,324,320
۷	700230	رادیوگرافی لگن خاصره (هرفیلم)	330,360
۸	700245	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	309,380
۹	700255	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	282,840
۱۰	700250	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده - دو فیلم	606,720
۱۱	700410	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دوجبهت رخ و نیم رخ)	445,440
۱۲	700420	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (فلکسیون، اکستنسیون، مایل) هر اکسپوز	288,230
۱۳	700415	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (۴فیلم روبرو، نیم رخ و ابلیک چپ و راست)	760,320
۱۴	700430	رادیوگرافی ستون فقرات پشتی (روبرو و نیم رخ)	572,160
۱۵	700460	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت	652,800
۱۶	700525	رادیوگرافی مچ دست - دوجبهت	319,580
۱۷	700580	رادیوگرافی مفصل زانو (دوجبهت رو یک فیلم)	310,640
۱۸	700590	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	444,350
۱۹	700650	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دوجبهت	314,880
۲۰	700435	رادیوگرافی ستون فقرات کمری روبرو و نیم رخ	572,160

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 سی تی اسکن - سال ۱۴۰۱

ردیف	کد خدمت	نوع خدمت	تعرفه (ریال)
۱	702565	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	1,290,380
۲	702570	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	1,471,780
۳	702575	سی تی اسکن مغز(با و بدون تزریق)	2,261,339
۴	702615	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت بدون تزریق	1,290,380
۵	702650	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	1,695,480
۶	702670	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت بدون تزریق)	1,057,330
۷	702775	سی تی اسکن گردن (بدون تزریق)	1,320,770
۸	702275	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدون و صورت	2,457,150
۹	703025	سی تی اسکن هر مفصل - در یک جهت	1,148,760
۱۰	702815	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن بدون تزریق	1,331,660
۱۱	702820	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با تزریق	1,450,989
۱۲	702825	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با و بدون تزریق	2,223,770
۱۳	702870	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق	2,253,230
۱۴	702875	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق	2,383,451

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 سونوگرافی - سال ۱۴۰۱

ردیف	کد خدمت	نوع خدمت	تعرفه (ریال)
۱	701740	سونوگرافی کالرداپلر شرایین گردن (دو کاروتید، دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	1,865,500
۲	701615	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	533,000
۳	701626	سونوگرافی کامل شکم و لگن	886,900
۴	701611	سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و وزیکول سمینال و یا رحم و تخمدان	559,650
۵	701550	سونوگرافی قفسه سینه	358,200
۶	701620	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری شامل مثانه پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	586,302
۷	701625	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه - پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	799,500
۸	701770	سونوگرافی کالرداپلر شریانی وریدی - یک اندام	2,665,000
۹	701780	سونوگرافی کالرداپلر شریانی وریدی - دو اندام	4,264,000
۱۰	701520	سونوگرافی تروئید یا پارا تروئید	438,150
۱۱	701705	سونوگرافی نسج نرم سطحی با عمقی هر جای بدن	533,000
۱۲	701665	سونوگرافی بیضه ها	494,600
۱۳	701555	سونوگرافی شکم (کبد ، کیسه صفرا ، طحال ، کلیه ها ، پانکراس)	666,250
۱۴	701790	سونوگرافی کالرداپلر کلیه ها یا بیضه ها	1,865,500
۱۵	701825	سونوگرافی شانه یا زانو	441,300

قابل توجه مراجعین محترم:

- قیمت های ارائه شده بدون احتساب بیمه می باشد.



مرکز آموزشی درمانی حضرت علی اصغر (ع)

بیمه های طرف قرار داد پایه و تکمیلی و فرانشیز پرداختی سال ۱۴۰۱

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	۱. 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. ۲. 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

- 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.
- بیمه ایران و دی فقط جهت ارائه خدمات بستری قرارداد دارد.
- بیمه آتیه سازان جهت ارائه خدمات سرپایی فقط برای پرسنل دانشگاه علوم پزشکی قرارداد دارد.