تعرفه خدمات گفتار درمانی (قیمت ها به تومان میباشد)

معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه-اداره اقتصاد سلامت

شرح کد	کد ملی	نوع کد	تعرفه خصوصی	سهم بیماربیمه شده	تعرفه دولتی	سهم بیمه	تعرفه عمومی غ دولتی	سهم بیماربیمه شده	تعرفه خیریه	سهم بیماربیمه شده
خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط(افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری	۹۰۰۴۲۰	#*	۱۴۹,۱۶۰	۱۴۹,۱۶۰	۴۸,۵۲۸	-	۷۹,۲۰۰	۷۹,۲۰۰	۹۲,۸۲۰	۹۲,۸۲۰
درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه	۹۰۰۴۲۵	#*	۱۲۴,۳۰۰	۱۲۴,۳۰۰	۴۰,۴۴۰	-	۶۶,۰۰۰	۶۶,۰۰۰	۷۷,۳۵۰	۷۷,۳۵۰
درمان گروهی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۲ تا ۸ نفر)	۹۰۰۴۳۰	#*	۵۵,۹۹۴	۵۵,۹۹۴	۱۸,۹۸۰	-	۳۱,۱۸۰	۳۱,۱۸۰	۳۶,۵۸۸	۳۶,۵۸۸
نازوفارنگوسکوپی با اندوسکوپ (عمل مستقل)	۹۰۰۴۳۵	#	۱۶۵,۸۵۰	۱۲۳,۲۸۰	۶۰,۸۲۵	۴۲,۵۷۰	۱۰۱,۱۰۰	۵۸,۵۳۰	۱۱۸,۹۰۰	۷۶,۳۳۰
بررسی عملکرد بینی (رینومانومتری)	۹۰۰۴۴۰	#	۷۳,۷۵۰	۵۳,۲۲۰	۲۹,۳۳۵	۲۰,۵۳۰	۴۹,۳۰۰	۲۸,۷۷۰	۵۸,۱۰۰	۳۷,۵۷۰
بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونوروناگرافی)	۹۰۰۴۴۵	#	۷۳,۷۵۰	۵۳,۲۲۰	۲۹,۳۳۵	۲۰,۵۳۰	۴۹,۳۰۰	۲۸,۷۷۰	۵۸,۱۰۰	۳۷,۵۷۰
بررسی عملکرد حنجره	۹۰۰۴۵۰	#	۱۱۹,۸۰۰	۸۸,۲۵۰	۴۵,۰۸۰	۳۱,۵۵۰	۷۵,۲۰۰	۴۳,۶۵۰	۸۸,۵۰۰	۵۶,۹۵۰
درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه	۹۰۰۴۵۵	#	۷۷,۴۲۰	۵۶,۵۸۸	۲۹,۷۶۶	۲۰,۸۳۲	۴۹,۸۰۰	۲۸,۹۶۸	۵۸,۶۴۰	۳۷,۸۰۸
ارزیابی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار (برای گزارش خدمات مرتبط با وسائل ارتباطی جایگزین و یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۴۵، ۹۰۰۵۵۵ مراجعه کنید)	۹۰۰۵۳۰	#*	۱۰۵,۹۵۰	۱۰۵,۹۵۰	۳۸,۲۸۵	-	۶۳,۵۰۰	۶۳,۵۰۰	۷۴,۶۵۰	۷۴,۶۵۰
ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده – جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	۹۰۰۵۴۵	#*	۱۱۹,۸۰۰	۱۱۹,۸۰۰	۴۵,۰۸۰	-	۷۵,۲۰۰	۷۵,۲۰۰	۸۸,۵۰۰	۸۸,۵۰۰
خدمت (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	۹۰۰۵۵۰	#*	۷۳,۷۵۰	۷۳,۷۵۰	۲۹,۳۳۵	-	۴۹,۳۰۰	۴۹,۳۰۰	۵۸,۱۰۰	۵۸,۱۰۰
ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده – جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان	۹۰۰۵۵۵	#*	۱۱۹,۸۰۰	۱۱۹,۸۰۰	۴۵,۰۸۰	-	۷۵,۲۰۰	۷۵,۲۰۰	۸۸,۵۰۰	۸۸,۵۰۰
خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه‌ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه (برای خدمت یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	۹۰۰۵۶۰	#*	۸۰,۱۹۰	۸۰,۱۹۰	۳۱,۱۲۵	-	۵۲,۱۴۰	۵۲,۱۴۰	۶۱,۴۱۰	۶۱,۴۱۰
ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان (برای ارزیابی فلورسکوپیک حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	۹۰۰۵۶۵	#*	۹۸,۶۱۰	۹۸,۶۱۰	۳۷,۴۲۳	-	۶۲,۵۰۰	۶۲,۵۰۰	۷۳,۵۷۰	۷۳,۵۷۰
ارزیابی فلئوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره با ضبط ویدئویی یا سینمائی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	۹۰۰۵۷۰	#*	۱۶۵,۸۵۰	۱۶۵,۸۵۰	۶۰,۸۲۵	-	۱۰۱,۱۰۰	۱۰۱,۱۰۰	۱۱۸,۹۰۰	۱۱۸,۹۰۰
فلئوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش پزشک (برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع با فلئورسکپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید)	۹۰۰۵۷۵	#*	۶۹,۲۵۰	۶۹,۲۵۰	۳۳,۹۷۵	-	۵۸,۵۰۰	۵۸,۵۰۰	۶۹,۲۵۰	۶۹,۲۵۰
ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	۹۰۰۵۹۰	#*	۱۱۹,۸۰۰	۱۱۹,۸۰۰	۴۵,۰۸۰	-	۷۵,۲۰۰	۷۵,۲۰۰	۸۸,۵۰۰	۸۸,۵۰۰
توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	۹۰۰۵۹۵	#*	۷۶,۵۲۰	۷۶,۵۲۰	۳۰,۶۹۴	-	۵۱,۶۴۰	۵۱,۶۴۰	۶۰,۸۷۰	۶۰,۸۷۰

شرح کد	کد ملی	نوع کد	تعرفه خصوصی	سهم بیماربیمه شده	تعرفه دولتی	سهم بیمه	تعرفه عمومی غ دولتی	سهم بیماربیمه شده	تعرفه خیریه	سهم بیماربیمه شده
توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه	۹۰۰۶۰۰	#*	۷۶,۵۲۰	۷۶,۵۲۰	۳۰,۶۹۴	-	۵۱,۶۴۰	۵۱,۶۴۰	۶۰,۸۷۰	۶۰,۸۷۰
ارزیابی زبان پریشی بزرگسالان (آزمون زبان پریشی فارسی و دو زبانه) همراه با تفسیر و گزارش	۹۰۱۴۸۵	#*	۱۱۹,۸۰۰	۱۱۹,۸۰۰	۴۵,۰۸۰	-	۷۵,۲۰۰	۷۵,۲۰۰	۸۸,۵۰۰	۸۸,۵۰۰