

## دانشگاه علوم پزشکی شیراز

### تعرفه خدمات بینایی سنجی ( اپتومتری ) ۱۴۰۵

مبالغ ریالی تعرفه ۱۴۰۵					توضیحات	نوع خدمت	ویژگی کد	کد ملی	ردیف
خبریه	عمومی	خصوصی	دولتی غیر تمام وقت	دولتی تمام وقت					
۳,۷۰۰,۰۰۰	۳,۷۰۰,۰۰۰	۳,۷۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰	۳,۷۰۰,۰۰۰		تعیین وضعیت انکساری چشم		۹۰۰۲۳۵	۱
۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۸۸۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	۱,۱۲۳,۵۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰		توپوگرافی کورنا (قرنیه) کامپیوتری، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر		۹۰۰۲۵۰	۲
۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۸۸۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	۱,۱۲۳,۵۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰		معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدودکننده یا ضعیف همراه با دیپلوپی) با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)		۹۰۰۲۵۵	۳
۲,۲۲۰,۰۰۰	۲,۲۲۰,۰۰۰	۲,۲۲۰,۰۰۰	۶۶۴,۲۰۰	۲,۲۲۰,۰۰۰		امبلیوتراپی یا آموزش ارتوپتیک و یا پلئوپتیک با راهنمایی و ارزیابی طبی دائم		۹۰۰۲۶۰	۴
۲,۴۰۵,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۷۱۹,۵۵۰	۲,۴۰۵,۰۰۰		فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری	*	۹۰۰۲۶۵	۵
۷,۴۰۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۲,۲۱۴,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰		تنظیم لنز تماسی برای درمان قوز قرنیه، اولین تنظیم	*	۹۰۰۲۶۶	۶
۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۸۸۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	۱,۱۲۳,۵۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰	برای تنظیمات بعدی صرفاً ویزیت قابل گزارش است	معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه، با تفسیر و گزارش؛ معاینه محدود	*	۹۰۰۲۷۰	۷
۸,۸۴۴,۰۰۰	۶,۳۳۶,۰۰۰	۹,۶۸۰,۰۰۰	۲,۴۷۱,۷۰۰	۵,۳۲۴,۰۰۰	(برای مثال به وسیله تانژانت اسکرین، اتوپلوت، آرک پریمتر یا تست SSLA همانند اکتاپوس ۳ یا ۷ یا مشابه)	پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه، یکطرفه یا دوطرفه		۹۰۰۲۷۵	۸
۱,۷۹۳,۰۰۰	۱,۳۳۷,۰۰۰	۱,۹۴۵,۰۰۰	۵۰۴,۷۵۰	۱,۱۵۳,۰۰۰	(هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی باشد)	تونومتری سریال با اندازه گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)، یک طرفه یا دو طرفه		۹۰۰۲۸۰	۹
۸,۰۴۰,۰۰۰	۵,۷۶۰,۰۰۰	۸,۸۰۰,۰۰۰	۲,۲۴۷,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰		بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی، یک طرفه یا دو طرفه		۹۰۰۲۹۰	۱۰

۲,۴۱۲,۰۰۰	۱,۷۲۸,۰۰۰	۲,۶۴۰,۰۰۰	۶۷۴,۱۰۰	۱,۴۵۲,۰۰۰	(تعیین هیستریزس قرنیه، توسط تحریک با ایمپالس هوا، یکطرفه یا دو طرفه، همراه با تفسیر و گزارش)	۹۰۰۲۹۶	۱۱	
۲,۵۹۷,۰۰۰	۱,۹۱۳,۰۰۰	۲,۸۲۵,۰۰۰	۷۲۹,۴۵۰	۱,۶۳۷,۰۰۰	افتالموسکوپیی وسیع با ترسیم شبکه ( برای مثال برای جدا شدن شبکه، ملائوما ) با تفسیر و گزارش	۹۰۰۲۹۷	۱۲	
۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۸۸۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	۱,۱۲۳,۵۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰	عکسبرداری از فوندوس، با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۱۰	۱۳	
۷,۱۱۵,۰۰۰	۴,۸۳۵,۰۰۰	۷,۸۷۵,۰۰۰	۱,۹۷۰,۲۵۰	۳,۹۱۵,۰۰۰	اکولوالکترومیوگرافی سوزنی یا الکترواکولوگرافی یک عضله خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۲۰	۱۴	
۷,۱۱۵,۰۰۰	۴,۸۳۵,۰۰۰	۷,۸۷۵,۰۰۰	۱,۹۷۰,۲۵۰	۳,۹۱۵,۰۰۰	الکترورتینوگرافی با تفسیر و گزارش	۹۰۰۳۲۵	۱۵	
۲,۸۴۶,۰۰۰	۱,۹۳۴,۰۰۰	۳,۱۵۰,۰۰۰	۷۸۸,۱۰۰	۱,۵۶۶,۰۰۰	( این خدمت جزء خدمات چشم پزشکی عمومی و در کد ۹۰۰۴۱۰ لحاظ شده است ) بررسی دید رنگی، وسیع، برای مثال آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دید رنگی یا صفحات سوداویزوکوماتیک از قبیل HRR یا ایشیهارا (Ishihara) نباید جداگانه گزارش گردد)	۹۰۰۳۳۰	۱۶	
۲,۸۴۶,۰۰۰	۱,۹۳۴,۰۰۰	۳,۱۵۰,۰۰۰	۷۸۸,۱۰۰	۱,۵۶۶,۰۰۰	بررسی عادت به تاریکی، با تفسیر و گزارش	*	۹۰۰۳۳۵	۱۷
۱,۶۰۸,۰۰۰	۱,۱۵۲,۰۰۰	۱,۷۶۰,۰۰۰	۴۴۹,۴۰۰	۹۶۸,۰۰۰	عکسبرداری خارج چشمی با تفسیر و گزارش برای مستند سازی پیشرفت درمانی (به عنوان مثال، عکسبرداری کلوزآپ، عکسبرداری اسلیت لامپ، گونیوفوتوگرافی، استریوفوتوگرافی)	۹۰۰۳۳۶	۱۸	
۹,۲۸۵,۰۰۰	۵,۸۶۵,۰۰۰	۱۰,۴۲۵,۰۰۰	۲,۵۴۰,۲۵۰	۴,۴۸۵,۰۰۰	تجویز مشخصات اپتیکال و فیزیکیال و تنظیم لنز تماسی، توسط اپتومتریست؛ لنز قرنیه ای، هر دو چشم، به غیر از آفاکیا	۹۰۰۳۳۸	۱۹	
۸,۰۴۰,۰۰۰	۵,۷۶۰,۰۰۰	۸,۸۰۰,۰۰۰	۲,۲۴۷,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰	تجویز و فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، یک چشم؛ توسط اپتومتریست	۹۰۰۳۴۶	۲۰	
۱۰,۵۸۰,۰۰۰	۷,۱۶۰,۰۰۰	۱۱,۷۲۰,۰۰۰	۲,۹۲۷,۷۰۰	۵,۷۸۰,۰۰۰	تجویز و فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکرایبی؛ توسط اپتومتریست	۹۰۰۳۵۱	۲۱	
۱,۷۹۳,۰۰۰	۱,۳۳۷,۰۰۰	۱,۹۴۵,۰۰۰	۵۰۴,۷۵۰	۱,۱۵۳,۰۰۰	ایجاد تغییرات در لنز قرنیه ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	*	۹۰۰۳۵۵	۲۲
۱,۸۵۰,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۵۵۳,۵۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	تعویض کنتاکت لنز	*	۹۰۰۳۶۰	۲۳

۶,۶۶۰,۰۰۰	۶,۶۶۰,۰۰۰	۶,۶۶۰,۰۰۰	۱,۹۹۲,۶۰۰	۶,۶۶۰,۰۰۰	تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) یا نظارت پزشکی تا زمان عادت کردن به آن	*	۹۰۰۳۶۵	۲۴
۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۸۸۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	۱,۱۲۳,۵۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ تک کانونی	*	۹۰۰۳۷۵	۲۵
۴,۹۴۵,۰۰۰	۳,۸۰۵,۰۰۰	۵,۳۲۵,۰۰۰	۱,۴۰۰,۲۵۰	۳,۳۴۵,۰۰۰	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ دو کانونی یا بیشتر	*	۹۰۰۳۸۰	۲۶
۲,۵۹۷,۰۰۰	۱,۹۱۳,۰۰۰	۲,۸۲۵,۰۰۰	۷۲۹,۴۵۰	۱,۶۳۷,۰۰۰	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ یک کانونی		۹۰۰۳۸۵	۲۷
۶,۶۱۷,۰۰۰	۴,۷۹۳,۰۰۰	۷,۲۲۵,۰۰۰	۱,۸۵۲,۹۵۰	۴,۰۵۷,۰۰۰	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ بیشتر از یک کانونی		۹۰۰۳۹۰	۲۸
۴,۹۴۵,۰۰۰	۳,۸۰۵,۰۰۰	۵,۳۲۵,۰۰۰	۱,۴۰۰,۲۵۰	۳,۳۴۵,۰۰۰	تعمیر و فیت کردن مجدد عینک	*	۹۰۰۳۹۱	۲۹
۱۲,۰۶۰,۰۰۰	۸,۶۴۰,۰۰۰	۱۳,۲۰۰,۰۰۰	۳,۳۷۰,۵۰۰	۷,۲۶۰,۰۰۰	درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی؛ میکروسکوپ، ذره بین، سیستم تلسکوپی یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب	*	۹۰۰۳۹۵	۳۰
۱,۶۷۲,۰۰۰	۹۸۸,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۴۵۲,۷۰۰	۷۱۲,۰۰۰	تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه		۹۰۰۴۰۵	۳۱
۵۵۵,۰۰۰	۵۵۵,۰۰۰	۵۵۵,۰۰۰	۱۶۶,۰۵۰	۵۵۵,۰۰۰	تست غربالگری برای اندازه‌گیری کمی حدت بینایی؛ دو طرفه		۹۰۰۴۱۰	۳۲
۱۵,۴۷۵,۰۰۰	۹,۷۷۵,۰۰۰	۱۷,۳۷۵,۰۰۰	۴,۲۳۳,۷۵۰	۷,۴۷۵,۰۰۰	طراحی و ساخت عینک طبی براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	*	۹۰۰۴۱۲	۳۳
۹,۶۴۸,۰۰۰	۶,۹۱۲,۰۰۰	۱۰,۵۶۰,۰۰۰	۲,۶۹۶,۴۰۰	۵,۸۰۸,۰۰۰	تست پتانسیل‌های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)		۹۰۱۳۳۰	۳۴
۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۸۸۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	۱,۱۲۳,۵۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰	رفلکس عضله حلقوی چشم (Blink Reflex)		۹۰۱۳۴۰	۳۵
۱۳,۲۱۳,۸۰۰	۷,۹۲۴,۲۰۰	۱۴,۹۷۷,۰۰۰	۳,۵۸۵,۷۵۰	۵,۷۸۹,۸۰۰	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه‌ها)		۷۰۶۰۰۰	۳۶
۱۹,۷۴۵,۵۰۰	۱۳,۱۳۳,۵۰۰	۲۱,۹۴۹,۵۰۰	۵,۴۴۸,۰۴۵	۱۰,۴۶۵,۵۰۰	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه‌ها)		۷۰۶۰۰۵	۳۷
۷,۴۶۲,۱۰۰	۴,۴۰۶,۹۰۰	۸,۴۸۰,۵۰۰	۲,۰۲۰,۲۱۵	۳,۱۷۴,۱۰۰	اسکن کان فوکال یک چشم		۷۰۶۰۱۰	۳۸
۱۰,۹۶۶,۳۰۰	۷,۱۵۸,۷۰۰	۱۲,۲۳۵,۵۰۰	۳,۰۱۶,۳۳۵	۵,۶۲۲,۳۰۰	اسکن کان فوکال دو چشم		۷۰۶۰۱۵	۳۹
۲۷,۵۸۸,۰۰۰	۱۶,۳۰۲,۰۰۰	۳۱,۳۵۰,۰۰۰	۷,۴۶۹,۵۵۰	۱۱,۷۴۸,۰۰۰	UBM هر یک از چشم‌ها		۷۰۶۰۲۰	۴۰
۱۳,۶۲۵,۰۰۰	۷,۹۲۵,۰۰۰	۱۵,۵۲۵,۰۰۰	۳,۶۸۰,۲۵۰	۵,۶۲۵,۰۰۰	اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپکولار میکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم	*	۷۰۶۰۳۰	۴۱

۱۱,۴۵۵,۰۰۰	۶,۸۹۵,۰۰۰	۱۲,۹۷۵,۰۰۰	۳,۱۱۰,۲۵۰	۵,۰۵۵,۰۰۰		تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, آرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	*	۷۰۶۰۳۵	۴۲
۷,۰۲۴,۰۰۰	۵,۲۰۰,۰۰۰	۷,۶۳۲,۰۰۰	۱,۹۷۴,۷۲۰	۴,۴۶۴,۰۰۰		سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)		۷۰۱۵۱۵	۴۳
۵,۲۶۵,۰۰۰	۲,۹۸۵,۰۰۰	۶,۰۲۵,۰۰۰	۱,۴۱۶,۷۵۰	۲,۰۶۵,۰۰۰		تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	*	۷۰۶۰۴۰	۴۴
۵,۸۱۳,۰۰۰	۴,۲۱۷,۰۰۰	۶,۳۴۵,۰۰۰	۱,۶۲۸,۲۵۰	۳,۵۷۳,۰۰۰	(هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش	*	۷۰۶۰۴۵	۴۵
۵,۲۶۵,۰۰۰	۲,۹۸۵,۰۰۰	۶,۰۲۵,۰۰۰	۱,۴۱۶,۷۵۰	۲,۰۶۵,۰۰۰		تست Worth؛ هر دو چشم	*	۷۰۶۰۵۰	۴۶
۵,۲۶۵,۰۰۰	۲,۹۸۵,۰۰۰	۶,۰۲۵,۰۰۰	۱,۴۱۶,۷۵۰	۲,۰۶۵,۰۰۰		تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم	*	۷۰۶۰۵۵	۴۷
۷,۴۳۵,۰۰۰	۴,۰۱۵,۰۰۰	۸,۵۷۵,۰۰۰	۱,۹۸۶,۷۵۰	۲,۶۳۵,۰۰۰		اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم	*	۷۰۶۰۶۰	۴۸
۳,۰۹۵,۰۰۰	۱,۹۵۵,۰۰۰	۳,۴۷۵,۰۰۰	۱,۸۴۶,۷۵۰	۱,۴۹۵,۰۰۰		اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاک‌متری؛ هر دو چشم	*	۷۰۶۰۶۵	۴۹
۱۱,۴۵۵,۰۰۰	۶,۸۹۵,۰۰۰	۱۲,۹۷۵,۰۰۰	۳,۱۱۰,۲۵۰	۵,۰۵۵,۰۰۰		تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDH یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	*	۷۰۶۰۷۰	۵۰
۳,۲۴۲,۰۰۰	۲,۳۸۲,۰۰۰	۳,۵۷۷,۰۰۰	۱,۲۸۹,۵۵۰			ویزیت دکتری تخصصی در علوم پایه PhD پروانه‌دار در مراکز سرپایی	#	۹۷۰۰۱۰	۵۱
۲,۶۵۶,۰۰۰	۱,۹۶۸,۰۰۰	۲,۹۲۴,۰۰۰	۱,۰۶۴,۸۵۰			ویزیت کارشناس ارشد پروانه‌دار در مراکز سرپایی	#	۹۷۰۰۵۰	۵۲
۲,۲۵۹,۰۰۰	۱,۶۵۷,۰۰۰	۲,۴۹۳,۵۰۰	۸۹۷,۱۵۰			ویزیت کارشناس پروانه‌دار در مراکز سرپایی	#	۹۷۰۰۵۵	۵۳