

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

تعرفه خدمات گفتار درمانی دولتی / خصوصی / خیریه / عمومی ۱۴۰۵

مبالغ ریالی تعرفه ۱۴۰۵					توضیحات	نوع خدمت	ویژگی کد	کد ملی	ردیف
خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	دولتی غیر تمام وقت	دولتی تمام وقت					
۹,۲۹۲,۰۰۰	۵,۱۸۸,۰۰۰	۱۰,۶۶۰,۰۰۰	۲,۶۸۴,۰۰۰	۳,۵۳۲,۰۰۰		خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری	*	۹۰۰۴۲۰	۱
۷,۸۰۵,۰۰۰	۴,۳۸۵,۰۰۰	۸,۹۴۵,۰۰۰	۲,۲۶۳,۰۰۰	۳,۰۰۵,۰۰۰		درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه	*	۹۰۰۴۲۵	۲
۳,۴۳۰,۸۰۰	۲,۰۱۷,۲۰۰	۳,۹۰۲,۰۰۰	۱,۰۲۲,۸۰۰	۱,۴۴۶,۸۰۰		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	۳

۶,۳۷۵,۰۰۰	۴,۰۹۵,۰۰۰	۷,۱۳۵,۰۰۰	۲,۰۰۹,۰۰۰	۳,۱۷۵,۰۰۰	(برای گزارش خدمات مرتبط با وسائل ارتباطی جایگزین و یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۵۵ ۹۰۰۵۴۵. مراجعه کنید)	ارزیابی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار	*	۹۰۰۵۳۰	۴
۶,۹۳۰,۰۰۰	۴,۶۵۰,۰۰۰	۷,۶۹۰,۰۰۰	۲,۲۴۶,۰۰۰	۳,۷۳۰,۰۰۰		ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده - جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره به ازای هر یک ساعت برای یک دوره درمان	*	۹۰۰۵۴۵	۵
۲,۲۲۰,۰۰۰	۲,۲۲۰,۰۰۰	۲,۲۲۰,۰۰۰	۹۴۸,۰۰۰	۲,۲۲۰,۰۰۰		ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده - جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان به ازای هر ۳۰ دقیقه اضافه	+*	۹۰۰۵۴۶	۶
۴,۲۰۵,۰۰۰	۳,۰۶۵,۰۰۰	۴,۵۸۵,۰۰۰	۱,۴۳۹,۰۰۰	۲,۶۰۵,۰۰۰		خدمت (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	*	۹۰۰۵۵۰	۷
۶,۹۳۰,۰۰۰	۴,۶۵۰,۰۰۰	۷,۶۹۰,۰۰۰	۲,۲۴۶,۰۰۰	۳,۷۳۰,۰۰۰		ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان	*	۹۰۰۵۵۵	۸
۱,۴۸۰,۰۰۰	۱,۴۸۰,۰۰۰	۱,۴۸۰,۰۰۰	۶۳۲,۰۰۰	۱,۴۸۰,۰۰۰		ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان هر ۳۰ دقیقه اضافه	+*	۹۰۰۵۵۶	۹
۴,۶۳۹,۰۰۰	۳,۲۷۱,۰۰۰	۵,۰۹۵,۰۰۰	۱,۵۵۳,۰۰۰	۲,۷۱۹,۰۰۰	(برای خدمت یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه	*	۹۰۰۵۶۰	۱۰

۵,۶۹۲,۰۰۰	۳,۸۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۰,۰۰۰	۱,۸۶۰,۰۰۰	۳,۱۳۲,۰۰۰	(برای ارزیابی فلورسکوپی یک حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان	*	۹۰۰۵۶۵	۱۱
۸,۰۴۰,۰۰۰	۵,۷۶۰,۰۰۰	۸,۸۰۰,۰۰۰	۲,۲۴۷,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰					بررسی عملکرد حنجره
۴,۴۵۴,۰۰۰	۳,۰۸۶,۰۰۰	۴,۹۱۰,۰۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۵۳۴,۰۰۰		درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه		۹۰۰۴۵۵	۱۳
۶,۹۳۰,۰۰۰	۴,۶۵۰,۰۰۰	۷,۶۹۰,۰۰۰	۲,۲۴۶,۰۰۰	۳,۷۳۰,۰۰۰		ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان هر یک ساعت	*	۹۰۰۵۹۰	۱۴
۶,۱۹۰,۰۰۰	۳,۹۱۰,۰۰۰	۶,۹۵۰,۰۰۰	۱,۹۳۰,۰۰۰	۲,۹۹۰,۰۰۰		ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان هر ۱۵ دقیقه اضافه (این کد را علاوه بر کد توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	+*	۹۰۰۵۹۱	۱۵
۴,۲۰۵,۰۰۰	۳,۰۶۵,۰۰۰	۴,۵۸۵,۰۰۰	۱,۴۳۹,۰۰۰	۲,۶۰۵,۰۰۰		توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه	*	۹۰۰۵۹۵	۱۶
۴,۲۰۵,۰۰۰	۳,۰۶۵,۰۰۰	۴,۵۸۵,۰۰۰	۱,۴۳۹,۰۰۰	۲,۶۰۵,۰۰۰		توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه	*	۹۰۰۶۰۰	۱۷
۲۰,۶۴۸,۰۰۰	۱۵,۶۳۲,۰۰۰	۲۲,۳۲۰,۰۰۰	۵,۸۲۹,۰۰۰	۱۳,۶۰۸,۰۰۰		استروبوکوپیی به تنهایی با گزارش و تفسیر		۳۰۰۴۲۰	۱۸