ردیف	کد	شرح کد	تعرفه/ ریال
۱	HC۱۰۰۵	باز کردن، برداشتن یا دو نیم کردن گچ	۱۹۰٫۰۰۰
۲	HC۱۰۰۶	تعویض کاتتر یا سوند مثانه (Foley) (شامل هزینه‌های مصرفی، سوند فولی و ست ارایه خدمت)	۱٫۲۳۱٫۰۰۰
۳	HC۱۰۰۷	خون‌گیری وریدی یک یا چند بار مثل تست تحمل گلوکز با دستور پزشک	۱۹۰٫۰۰۰
۴	HC۱۰۰۸	سرم‌تراپی در منزل	۳۷۹٫۰۰۰
۵	HC۱۰۰۹	تزریق داروی داخل عضله یا زیر جلدی به ازای هر تزریق	۱۷۲٫۰۰۰
۶	HC۱۰۱۰	تزریق داروی داخل وریدی به ازای هر تزریق	۲۸۵٫۰۰۰
۷	HC۱۰۱۱	تعویض پانسمان تا (۲۰) سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۳۲۳٫۰۰۰
۸	HC۱۰۱۲	تعویض پانسمان بیش از (۲۰) سانتی‌متر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۴۷۳٫۰۰۰
۹	HC۱۰۱۳	تعویض پانسمان در بیماران دارای زخم بستر (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۵۶۹٫۰۰۰
۱۰	HC۱۰۱۴	پانسمان در موارد سوختگی (تا ۲۵ درصد سوختگی) (هزینه مواد مصرفی به‌طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۷۵۷٫۰۰۰
۱۱	HC۱۰۱۵	پانسمان زخم پای دیابتی	۷۵۷٫۰۰۰
۱۲	HC۱۰۱۶	دبریدمان و پانسمان زخم بستر	۱٫۰۴۲٫۰۰۰
۱۳	HC۱۰۱۷	انجام انما	۷۵۷٫۰۰۰
۱۴	HC۱۰۱۸	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره	۵۶۹٫۰۰۰
۱۵	HC۱۰۱۹	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره	۸۲۵٫۰۰۰
۱۶	HC۱۰۲۰	خارج کردن سوند ادراری یا فولی	۳۷۹٫۰۰۰
۱۷	HC۱۰۲۱	گذاشتن کاندوم شیت (کاندوم سوند)	۱۹۰٫۰۰۰
۱۸	HC۱۰۲۲	حمام بیمار در منزل	۷۵۷٫۰۰۰
۱۹	HC۱۰۲۳	فتوتراپی	۶۶۴٫۰۰۰
۲۰	HC۱۰۲۴	(O۲) تراپی با نازال و ماسک بدون ساکشن (شامل آموزش بیمار، اتصال به تجهیزات و حداقل یک ساعت مراقبت)	۵۶۹٫۰۰۰
۲۱	HC۱۰۲۵	تنظیم دستگاه مراقبت‌های ویژه و آموزش به بیمار	۴۷۳٫۰۰۰
۲۲	HC۱۰۲۶	انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دوره‌دیده (برای هر بیمار فقط یک‌بار قابل اخذ می‌باشد)	۱٫۵۱۵٫۰۰۰
۲۳	HC۱۰۲۷	انجام همودیالیز توسط پرستار دوره‌دیده (بر اساس دوره مورد تأیید اداره کل آموزش مداوم و معاونت پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۱٫۸۹۲٫۰۰۰
۲۴	HC۱۰۲۸	گذاشتن لوله بینی – معده ای (NGT) با دستور پزشک	۵۶۹٫۰۰۰

دفتر هیئت دولت

۲۵	HC۱۰۲۹	گرفتن فشارخون و کنترل علایم حیاتی	۱۹۰٫۰۰۰
۲۶	HC۱۰۳۰	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علایم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت و درصورتی‌که زمان ارایه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به‌صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد.)	۲۶۵٫۰۰۰
۲۷	HC۱۰۳۱	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار عادی با محدودیت حرکتی و ناتوانی در انجام فعالیت‌های شخصی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علایم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت و درصورتی‌که زمان ارایه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد. هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد.	۳۲۳٫۰۰۰
۲۸	HC۱۰۳۲	مراقبت حرفه‌ای پرستاری به ازای هر ساعت برای بیمار نیازمند مراقبت ویژه قلبی-ریوی (شامل کلیه خدمات پرستاری از جمله کنترل علایم حیاتی، ویزیت، تزریقات، پانسمان و ...) برای شیفت کاری بالاتر از (۶) ساعت و درصورتی‌که زمان ارایه خدمات کمتر از (۶) ساعت باشد به ازای هر خدمت محاسبه می‌گردد. هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی‌باشد. هزینه ایاب و ذهاب به‌صورت جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد.	۳۷۹٫۰۰۰
۲۹	HC۱۰۳۳	در صورت ارایه این خدمات، مطابق شرح وظایف مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی توسط بهیار، هفتاد درصد (۷۰٪) تعرفه‌های مذکور قابل محاسبه است.	-
۳۰	HC۱۰۳۴	مراقبت‌های اولیه پرستاری توسط کمک پرستار به ازای هر ساعت (شامل نگهداری، خدمات بهداشتی و نظافتی بیمار، جابه‌جایی، استحمام و رفع نیازهای شخصی مانند غذا خوردن، رفتن به سرویس بهداشتی و سایر موارد طبق شرح وظایف ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (هیچ تعرفه دیگری علاوه بر این تعرفه قابل اخذ و محاسبه نمی باشد) (هزینه ایاب و ذهاب به صورت جداگانه قابل محاسبه است)	۱۵۱٫۰۰۰

تبصره- هزینه ایاب و ذهاب متناسب با نرخ کرایه آژانس مصوب در هر شهر که مورد تأیید کمیته استانی تعیین سقف تعرفه‌های هر استان باشد و یا براساس فاکتورهای ارایه‌شده قابل محاسبه می‌باشد. هزینه مواد مصرفی به جز در مواردی که در شرح کد اشاره شده است به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.

دفتر هیئت دولت