لیست تعرفه های قابل ارائه در بیمارستان بعثت اشکنان

کد خدمت	خدمت	پرداخت آزاد	پرداخت فرانشیز
۹۷۰۰۰۱	ویزیت عمومی	۴۴۹.۰۰۰	۱۳۴.۷۰۰
۹۷۰۰۳۳	ویزیت فوق تخصص تمام وقت	۴۲۱.۰۰۰	۷۴.۰۰۰
۹۷۰۰۱۸	ویزیت متخصص تمام وقت	۱.۰۲۵.۴۰۰	۱۵۸.۴۰۰
۹۷۰۰۱۷	ویزیت متخصص غیر تمام وقت	۵۵۸.۰۰۰	۱۶۷.۴۰۰
۹۷۰۰۴۸	ویزیت متخصص غیر تمام وقت روانپزشک	۴۷۸.۰۰۰	۱۴۳.۴۰۰
۹۰۰۷۱۰	نوار قلب	۵۴۱.۲۰۰	۱۶۲.۳۶۰
۹۰۰۰۲۰	تزریق عضلانی	۶۰.۴۰۰	۶۰.۴۰۰
۹۰۰۲۳۵	بینایی سنجی	۱۶۳.۰۸۰	۱۶۳.۰۸۰
۹۰۰۰۱۵	سرم درمانی	۱۰۸.۷۲۰	۱۰۸.۷۲۰
۹۰۱۱۲۵	چک علائم حیاتی	۵.۰۰۰	۵.۰۰۰
۱۰۰۲۲۵	ترمیمی ساده رخم هر ۵ سانت	۱.۲۰۸.۰۰۰	۳۶۲.۴۰۰
۱۰۰۵۱۱	پانسمان ساده زخم	۴۵۳.۰۰۰	۱۳۵.۹۰۰
۶۰۲۷۷۰	شستشوی گوش	۳۰۲.۰۰۰	۹۰.۶۰۰
۶۰۲۲۱۵	لیزر یک چشم YAG	۴۳۴.۰۰۰	۱.۲۹۱.۲۰۰
۶۰۲۱۹۵	لیزر دو چشم PI	۹.۲۳۳.۲۸۰	۱.۹۴۸.۳۲۰
۵۰۰۴۴۷	گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون	۱۳۵.۹۰۰	۱۳۵.۹۰۰
۶۰۷۱۲۵	میل زدن مجرای اشکی	۴۳۴.۸۸۰	۱۳۰.۵۶۰
۵۰۰۴۴۰	وارد کردن کاتتر موقت به مثانه	۳۰۲.۰۰۰	۹۰.۶۰۰
۹۰۱۱۰۰	بخور (تنت)	۵۷۱.۰۰۰	۵۷۱.۰۰۰
۱۰۰۲۷۰	ترمیم مشکل زخم ها توسط متخصص	۶۷۹.۵۰۰	۲۰۴.۰۰۰
۹۰۰۸۰۰	تست ورزش	۸۵۶.۵۲۰	۲۵۷.۰۷۰
۵۰۲۰۹۰	نوار قلب جنین(NST)	۱.۰۲۹.۶۰۰	۷۲۰.۷۲۰
۲۰۴۵۵۰	آتل بندی	۶۰۴.۰۰۰	۱۸۱.۲۰۰
۱۰۰۵۰۷	کشیدن بخیه	۶۰۵.۰۰۰	۶۰۵.۰۰۰
۹۰۱۴۵۱	چک فشارخون	۲۵.۰۰۰	۲۵.۰۰۰
۹۰۱۴۵۲	چک قندخون	۲۵.۰۰۰	۲۵.۰۰۰
۹۰۰۰۵۰	روان درمانی فردی	۲.۷۱۸.۰۰۰	۸۱۵.۴۰۰
۷۰۰۱۹۵	ماموگرافی + سونوگرافی	۱.۰۷۳.۸۰۹	۳۲۲.۲۴۵
۶۰۲۷۶۵	خارج کردن جسم خارجی از گوش	۸۴۵.۵۹۹	۲۵۳.۶۷۹
۶۰۱۹۲۵	خارج کردن جسم خارجی از چشم	۹۰۶.۰۰۰	۲۷۱.۸۰۰
۹۰۰۲۹۰	بیومتری چشم (تعیین لنز)	۷۱۹.۰۰۰	۲۱۵.۷۰۰