

فهرست خدمات و هزینه های پاراکلینیک اردیبهشت ماه ۱۴۰۱

ردیف	خدمت	قیمت
۱	Topcon - ۷۰۶۰۰۰ سی تی یک چشم	2,648,540
۲	Heidelberg - ۷۰۶۰۰۰ سی تی یک چشم	2,648,540
۳	Topcon - ۷۰۶۰۰۵ سی تی دو چشم	3,881,290
۵	Heidelberg - ۷۰۶۰۰۵ سی تی دو چشم	3,881,290
۶	۷۰۶۰۳۰ اندازه گیری سلو لهای قرنیه یا اسپکولار میکروسکوپی؛ یک چشم	2,745,500
۷	۷۰۶۰۳۰ اندازه گیری سلو لهای قرنیه یا اسپکولار میکروسکوپی؛ دو چشم	4,941,900
۸	۷۰۶۰۳۵ تصویربرداری قرنیه (ابرومتری)؛ یک چشم	2,294,500
۹	۷۰۶۰۳۵ تصویربرداری قرنیه (لارب اسکن)؛ یک چشم	2,294,500
۱۰	۷۰۶۰۳۵ تصویربرداری قرنیه (پنتاکم)؛ یک چشم	2,294,500
۱۱	۷۰۶۰۳۵ تصویربرداری قرنیه (پنتاکم)؛ یک چشم-۹۹	2,294,500
۱۲	۷۰۶۰۳۵ تصویربرداری قرنیه (توپوگرافی) MS 39؛ یک چشم	2,294,500
۱۳	۷۰۶۰۳۵ تصویربرداری قرنیه (توپوگرافی)؛ یک چشم	2,294,500
۱۴	۷۰۶۰۳۵ تصویر برداری قرنیه(peramis): یک چشم	2,294,500
۱۵	۷۰۶۰۳۵ تصویر برداری قرنیه(sirius): یک چشم	2,294,500
۱۶	۷۰۶۰۶۰ اندازه گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند آ آر ای؛ یک چشم	1,516,500
۱۷	۷۰۶۰۶۵ اندازه گیری ضخامت قرنیه با پاک یمتری؛ یک یا دو چشم	614,500
۱۸	۷۰۶۰۷۰ ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم یک چشم(Heidelberg)	2,294,500
۱۹	۷۰۶۰۷۰ ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم دو چشم(Heidelberg)	4,130,100
۲۰	۷۰۶۰۷۰ ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم یک چشم(Topcon)	2,294,500
۲۱	۷۰۶۰۷۰ ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم دو چشم(Topcon)	4,130,100
۲۲	۹۰۰۲۷۵ پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه؛ دو چشم	3,080,880
۲۳	۹۰۰۲۷۵ پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه؛ یک چشم	1,711,600
۲۴	۹۰۰۲۹۰ بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی؛ دو چشم	2,800,800
۲۵	۹۰۰۲۹۰ بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی؛ یک چشم	1,556,000
۲۶	Heidelberg - ۹۰۰۳۰۵ آنژیوگرافی یک چشم(با آمپول فلئورسین)	2,621,500
۲۷	Heidelberg - ۹۰۰۳۰۵ آنژیوگرافی دو چشم(با آمپول فلئورسین)	4,718,700
۲۸	Topcon - ۹۰۰۳۰۵ آنژیوگرافی یک چشم(با آمپول فلئورسین)	2,621,500
۲۹	Topcon - ۹۰۰۳۰۵ آنژیوگرافی دو چشم(با آمپول فلئورسین)	4,718,700
۳۰	۹۰۰۳۰۵ آنژیوگرافی فلئورسین یا ایندوسیاین سبز(شامل عک سبرداری چند تصویری) با تفسیر و گزارش؛ یک چشم Heidelberg	2,621,500
۳۱	۹۰۰۳۰۵ آنژیوگرافی فلئورسین یا ایندوسیاین سبز(شامل عک سبرداری چند تصویری) با تفسیر و گزارش؛ یک چشم Topcon	2,621,500
۳۲	۹۰۰۳۰۵ آنژیوگرافی فلئورسین یا ایندوسیاین سبز(شامل عک سبرداری چند تصویری) با تفسیر و گزارش؛ دو چشم Heidelberg	4,718,700
۳۳	۹۰۰۳۰۵ آنژیوگرافی فلئورسین یا ایندوسیاین سبز(شامل عک سبرداری چند تصویری) با تفسیر و گزارش؛ دو چشم Topcon	4,718,700
۳۴	۹۰۰۳۱۰ عکسبرداری از فوندوس با تفسیر و گزارش؛ یک چشم	778,000
۳۵	۹۰۰۳۱۰ عکسبرداری از فوندوس با تفسیر و گزارش؛ دو چشم	1,400,400
۳۶	۹۰۰۳۷۰ تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمانعادت کردن به آن	327,000
۳۷	Anterior OCT 1Eye(MS 39)۷۰۶۰۳۵	2,294,500

فهرست خدمات و هزینه های پاراکلینیک اردیبهشت ماه ۱۴۰۱

2,294,500	Anterior OCT 1Eye(Topcon)۷۰۶۰۳۵	۳۸
2,294,500	Anterior OCT 1Eye۷۰۶۰۳۵	۳۹
1,556,000	Biograph 1Eye ۹۰۰۲۹۰	۴۰
2,800,800	Biograph 2Eye ۹۰۰۲۹۰	۴۱
1,556,000	IOL Master 1Eye ۹۰۰۲۹۰	۴۲
1,556,000	IOL Master 1Eye ۹۰۰۲۹۰-۷۰۰	۴۳
2,800,800	IOL Master 2Eye ۹۰۰۲۹۰	۴۴
2,800,800	۷۰۰ IOL Master 2Eye ۹۰۰۲۹۰-	۴۵
778,000	Slit Lamp Photo 1Eye ۹۰۰۳۱۰	۴۶
1,400,400	Slit Lamp Photo 2Eye ۹۰۰۳۱۰	۴۷
1,277,500	Sonography 1Eye ۷۰۱۵۱۵	۴۸
2,299,500	Sonography 2Eye ۷۰۱۵۱۵	۴۹
1,050,000	Pupilometry 1Eye	۵۰
1,050,000	Tear Analysis 1Eye	۵۱
500,000	اتوفلورسن بک چشم	۵۲
264,000	Auto Refractor	۵۳
60,000	پرینت مجدد گلاسه	۵۴
18,000	پرینت مجدد معمولی	۵۵