

## تعرفه خدمات شنوایی سنجی در سال ۹۲ (مراکز دولتی، غیردولتی و خصوصی)

ردیف	نوع خدمت	کد مربوطه	تعدادکای داخلی	مراکز دولتی و غیر دولتی		مراکز خصوصی		توضیحات
				کارشناس ارشد	کارشناس ارشد	کارشناس ارشد	کارشناس ارشد	
۱	ادیومتری غربالگری	۹۲۵-۵۱	۳/۵	۱۶/۰۰۰	۲۰/۰۰۰	۱۱۰/۰۰۰	۱۳۷/۰۰۰	
۲	ادیومتری از راه هوا و استخوان	۹۲۵-۵۳	۵	۲۳/۰۰۰	۲۸/۰۰۰	۱۶۰/۰۰۰	۱۹۵/۰۰۰	
۳	SRT	۹۲۵-۵۵	۲/۵	۱۱/۴۰۰	۱۴/۰۰۰	۸۰/۰۰۰	۹۸/۰۰۰	
۴	SDS+SRT	۹۲۵-۵۶	۵	۲۳/۰۰۰	۲۸/۰۰۰	۱۶۰/۰۰۰	۱۹۵/۰۰۰	
۵	PTA+SRT+SDS	۹۲۵-۵۷	۱۱	۵۰/۰۰۰	۶۰/۰۰۰	۳۵۵/۰۰۰	۴۳۰/۰۰۰	
۶	TYMP.+A.R	۹۲۵-۶۶ ۹۲۵-۶۷ ۹۲۵-۶۸	۶	۲۷/۳۰۰	۳۳/۰۰۰	۱۹۳/۰۰۰	۲۳۵/۰۰۰	
۷	Reflex Decay	۹۲۵-۶۹	۲	۱۰/۰۰۰	۱۲/۰۰۰	۶۴/۵۰۰	۷۸/۰۰۰	
۸	تست ETF	ت-ن	۶	۲۸/۰۰۰	۳۳/۰۰۰	۱۹۳/۰۰۰	۲۳۵/۰۰۰	
۹	Play audiometry	۹۲۵-۸۲ ۹۲۵-۸۳	۶	۲۷/۰۰۰	۳۳/۰۰۰	۱۹۳/۰۰۰	۲۳۵/۰۰۰	
۱۰	PTA+SRT+SDS+TYMP+A.R	۹۲۵-۵۷ ۹۲۵-۶۶ ۹۲۵-۶۷ ۹۲۵-۶۸	۱۷	۷۷/۳۰۰	۹۴/۰۰۰	۵۴۸/۰۰۰	۶۶۶/۰۰۰	
۱۱	تست SISI	۹۲۵-۶۴	۱/۵	۷/۰۰۰	۸/۳۰۰	۴۸/۰۰۰	۵۸/۸۰۰	
۱۲	Tone Decay	۹۲۵-۶۳	۱/۵	۷/۰۰۰	۸/۳۰۰	۴۸/۰۰۰	۵۸/۸۰۰	
۱۳	ABLB یا MLB	۹۲۵-۶۲	۱/۵	۷/۰۰۰	۸/۳۰۰	۴۸/۰۰۰	۵۸/۸۰۰	
۱۴	Stenger Test (تست متمارضین)	۹۲۵-۶۵ الی ۹۲۵-۸۰	۱۰	۴۵/۵۰۰	۵۵/۳۰۰	۳۲۲/۰۰۰	۳۹۰/۰۰۰	
۱۵	ASSR	ت-ن	۳۰	۱۳۶/۵۰۰	۱۶۵/۸۰۰	۹۶۸/۰۰۰	۱/۱۷۵/۰۰۰	
۱۶	ENG (کامل)	۹۲۵-۳۴ ۹۲۵-۴۱ ۹۲۵-۴۲ ۹۲۵-۴۳	۳۱/۳	۱۴۲/۵۰۰	۱۷۳/۰۰۰	۱/۰۰۰/۰۰۰	۱/۲۲۶/۰۰۰	هزینه لوازم مصرفی جداگانه محاسبه می شود
۱۷	الکتروکولنوگرافی	۹۲۵-۸۴	۱۳/۵	۶۱/۵۰۰	۷۴/۶۰۰	۴۳۵/۶۰۰	۵۲۸/۰۰۰	هزینه لوازم مصرفی جداگانه محاسبه می شود
۱۸	ABR	۹۲۵-۸۵	۳۰	۱۳۶/۵۰۰	۱۶۵/۸۰۰	۹۶۸/۰۰۰	۱/۱۷۵/۰۰۰	هزینه لوازم مصرفی جداگانه محاسبه می شود
۱۹	تجویز و انتخاب سمعک برای یک گوش	۹۲۵-۹۰	۱۱	۵۰/۰۰۰	۶۱/۰۰۰	۳۵۵/۰۰۰	۴۳۱/۰۰۰	

	۶۲۷/۰۰۰	۵۱۶/۰۰۰	۸۸/۵۰۰	۷۳/۰۰۰	۱۶	۹۲۵-۹۱	برای دو گوش	۲۰
	۱۵۶/۰۰۰	۱۲۹/۰۰۰	۲۲/۰۰۰	۱۸/۰۰۰	۴	۹۲۵-۹۲	بررسی وضعیت سمعک (یک گوش)	۲۱
	۲۳۵/۰۰۰	۱۹۳/۰۰۰	۳۳/۰۰۰	۲۷/۰۰۰	۶	۹۲۵-۹۳	دو گوش	۲۲
	۱۵۶/۰۰۰	۱۲۹/۰۰۰	۲۲/۰۰۰	۱۸/۰۰۰	۴	۹۲۵-۹۴	ارزیابی الکتروآکوستیک سمعک (یک گوش)	۲۳
	۳۱۲/۰۰۰	۲۵۸/۰۰۰	۴۴/۰۰۰	۳۶/۰۰۰	۸	۹۲۵-۹۵	دو گوش	۲۴
	۳۱۲/۰۰۰	۲۵۸/۰۰۰	۴۴/۰۰۰	۳۶/۰۰۰	۸	۹۲۵-۹۶	اندازه گیری میزان تضعیف محافظ گوش	۲۵
۲۰ دقیقه مدت زمان تعیین گردیده	۱۵۶/۰۰۰	۱۲۹/۰۰۰	۲۲/۰۰۰	۱۸/۰۰۰	۴	۹۲۵-۰۶	تربیت شنوایی (بررسی، مشاوره، شرح حال، جلسه اول)	۲۶
۲۰ دقیقه مدت زمان تعیین گردیده	۲۷۴/۰۰۰	۲۲۶/۰۰۰	۳۹/۰۰۰	۳۲/۰۰۰	۷	۹۲۵-۰۷	تربیت شنوایی (جلسه درمانی- انفرادی)	۲۷
۲۰ دقیقه مدت زمان تعیین گردیده	۷۸/۰۰۰	۶۴/۵۰۰	۱۲/۰۰۰	۱۰/۰۰۰	۲	۹۲۵-۰۸	تربیت شنوایی (جلسه درمانی- گروهی)	۲۸
هر جلسه نیم ساعت	۲۷۴/۰۰۰	۲۲۶/۰۰۰	۳۹/۰۰۰	۳۲/۰۰۰	۷	ت-ن	مانورهای توانبخشی تعادلی	۲۹
	۱۵۶/۰۰۰	۱۲۹/۰۰۰	۲۲/۰۰۰	۱۸/۰۰۰	۴	ت-ن	ارزیابی TINITUS (وزوز گوش)	۳۰
					-----	تعرفه سازمان بهزیستی	غربالگری شنوایی بدو تولد نوزادان (OAE)	۳۱

توضیحات: ۱- در قبال ارائه خدمات به بیمار رسید تحویل گردد.

۲- مراکز غیر دولتی شامل مراکز وابسته به سازمان تامین اجتماعی، نیروهای مسلح و موسسات خیریه می باشد

۳- حضور کارشناس پروانه دار در ساعات کار مرکز در محل و ارائه خدمات توسط ایشان الزامی می باشد.

۴- در صورت ارجاع بیمار از مطب پزشک، فقط خدمات مورد درخواست پزشک ارائه گردد و از تحمیل هزینه های اضافی خودداری شود.

۵- از انجام خدمات خارج از شرح وظایف کارشناس شنوایی سنجی در مرکز خودداری شود.

۶- تجویز سمعک فقط در صلاحیت دفاتر کار شنوایی سنجی می باشد.