



سازمان تامین اجتماعی

# ضوابط محاسبه و پرداخت خدمات دالنگر

اداره کل درمان غیر مستقیم

معاونت برنامه ریزی - خرداد ۱۳۹۸

# بیماران دیالیزی

- الف) شامل بیمارانی است که دچار نارسایی مزمن کلیه می‌باشند و نیاز به انجام دیالیز دارند. (دیالیز خونی و صفاقی)
- ب) بیمارانی که به هر علت نیاز به انجام همودیالیز حاد دارند.

## تعهدات همودیالیز

### خدمت همودیالیز

- همودیالیز بیماران دچار نارسایی مزمن کلیه با کد ملی ۹۰۰۱۴۵ (با ارزش نسبی k ۱۵ در بخش دولتی، ۱۹k در بخش عمومی غیردولتی و خیریه و ۲۳k در بخش خصوصی) در هر جلسه (سه‌م فرانسیز بیمه شده به عهده سازمان بیمه‌گر می‌باشد).
- همودیالیز بیماران دچار نارسایی حاد کلیه (برای ۶ جلسه اول) با کد ملی ۹۰۰۱۴۰ (با ارزش نسبی k ۱۷ در بخش دولتی، ۲۳k در بخش عمومی غیردولتی و خیریه و ۲۶k در بخش خصوصی) در هر جلسه (سه‌م فرانسیز بیمه شده به عهده سازمان بیمه‌گر می‌باشد).

## هزینه لوازم مصرفی

-کاتترهای سابکلایون دائم و موقت و همچنین گرافت‌های عروقی براساس ضوابط جاری بیمه‌ای بطور رایگان به این بیماران ارائه می‌گردد.

### -لوله رابط، یک جفت سوزن فیستولا و صافی دیالیز

در ارتباط با هر جلسه دیالیز(حاد و مزمن) بیماران تحت پوشش بیمه پایه علاوه بر پرداخت سهم بیمه شده و سهم سازمان از تعرفه گلوبال دیالیز هزینه (لوله رابط ، یک جفت سوزن فیستولا و صافی دیالیز) براساس فاکتور خرید تا سقف قیمت ابلاغی هر سال به کلیه مراکز درمانی طرف قرارداد ارائه دهنده خدمت به صورت ۱۰۰درصد قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

**تبصره:** تأمین (لوله رابط، یک جفت سوزن فیستولا و صافی دیالیز) در کلیه مراکز درمانی همچون سال‌های گذشته بر عهده مرکز می‌باشد و مراکز درمانی صرفاً تعرفه مندرج در بند فوق را از سازمان‌های بیمه‌گر دریافت می‌نمایند و از بیمه شده هزینه دیگری دریافت نمی‌شود.

## محلول همودیالیز و پودر بیکربنات سدیم

به ازای هر جلسه دیالیز هزینه محلول همودیالیز و پودر بیکربنات سدیم بر اساس نوع دستگاه بر پایه تفاهم نامه دارویی پرداخت می‌شود و از بیمه شده هزینه دیگری دریافت نمی‌گردد.

## داروها، مواد و لوازم مصرفی پزشکی در بسته گلوبال دیالیز

شناسنامه و استاندارد خدمات همودیالیز (براساس آخرین دستورالعمل اخذ شده از مرکز بیماریهای خاص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) جهت استحضار ارسال می‌گردد. (۹۶/۲/۲۶-۴۰۲۰/۹۶/۳۳۹)

## ضوابط پرداخت خدمات دیالیز

برای هر جلسه دیالیز، موارد زیر فقط یک بار قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد:

### (۱) خدمت دیالیز

با توجه به نوع نارسائی کلیه و نوع مرکز انجام دهنده خدمت (دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و یا خصوصی) مطابق جدول زیر قابل محاسبه می‌باشد.

کد ملی	نوع دیالیز	ارزش نسبی و تعرفه	بخش دولتی	بخش عمومی غیردولتی و خیریه	بخش خصوصی
۹۰۰۱۴۰	همودیالیز حاد	ارزش نسبی	۱۷	۲۳	۲۶
		تعرفه ۱۳۹۸	۱,۸۰۹,۸۰۰	۲,۴۸۵,۴۰۰	۲,۸۲۳,۲۰۰
۹۰۰۱۴۵	همودیالیز مزمن	ارزش نسبی	۱۵	۱۹	۲۳
		تعرفه ۱۳۹۸	۱,۶۱۹,۴۰۰	۲,۰۶۹,۸۰۰	۲,۵۲۰,۲۰۰

## ۲) ست دیالیز شامل لوله رابط، سوزن و صافی دیالیز

– کد ۶۶۶۷۶ به مبلغ ۶۶۰۰۰۰ ریال

## ۳) محلول دیالیز

باتوجه به محلول مصرفی یکی از کدهای زیر (تفاهم نامه دارویی) به ارزش ۲۴۲۰۰۰ ریال قابل پرداخت می باشد:

– کد ۷۱۹۶ (HEMODIALYSIS ACIDIC II 5 LIT CONC SOLUTION)

– کد ۷۱۹۷ (HEMODIALYSIS I 5 LIT CONC SOLUTION)

– کد ۷۱۹۸ (HEMODIALYSIS II 5 LIT CONC SOLUTION)

## ۴) پودر بیکربنات سدیم

با توجه به نوع (مارک) دستگاه همودیالیز یکی از کدهای زیر (تفاهم نامه دارویی) قابل پرداخت است:

کد	نوع دستگاه دیالیز	نوع پودر	قیمت (ریال)
۹۸۰۵۲	Fersinus 4008 B	Bibag	۱۱۰,۰۰۰
۹۸۰۵۱	B.Braun	Smart	۱۳۰,۰۰۰
۹۸۰۵۱	Belco	Smart	۱۳۰,۰۰۰
۹۸۰۵۱	Gambro	Smart	۱۳۰,۰۰۰
۹۸۰۵۱	Nipro	Smart	۱۳۰,۰۰۰
۹۸۰۵۱	ATF 1022	Smart	۱۳۰,۰۰۰
۱۱۳۹	Fersinus 4008 S	S classic	۱۵۰,۰۰۰
۵۱۱۷۶	Idemsa	Bidry	۲۱۰,۰۰۰
۵۱۱۷۶	JMS	Bidry	۲۱۰,۰۰۰

## ۵) داروهای مصرفی حین دیالیز

هزینه داروهای مصرفی حین انجام دیالیز، همزمان با ثبت جلسات دیالیز، در صورت ثبت با کدینگ دارویی قابل پرداخت می‌باشد.

داروهایی که به همراه دیالیز قابل پرداخت می‌باشند شامل **داروهای روتین** نبوده به عبارت دیگر داروهایی که در بسته دیالیز قرار دارند به شکل جداگانه قابل تأیید، محاسبه و پرداخت نمی‌باشند.



## داروهای تخصصی بیماران دیالیزی

داروهای تخصصی زیر بر اساس ضوابط جاری بیمه ای قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

**ERYTHROPOIETIN** یا **Eprex** (تمام دوز و اشکال مورد تعهد)

این دارو در بخش سرپایی و بستری بطور رایگان به این بیماران ارائه می گردد.

ترکیبات آهن وریدی تزریقی (مانند **IRON SUCROSE**) یا **ونوفر**

در بخش سرپایی و بستری به طور رایگان به این بیماران ارائه می گردد.

**Sevelamer** یا **رنولا** یا **رناژل**

این دارو در بخش سرپایی و بستری به شرط ادامه تفاهم نامه دارویی به طور رایگان به این بیماران ارائه می گردد. برای هایپرفسفاتمی در نارسایی کلیه بزرگسالان تجویز می گردد.

## داروهای بسته گلوبال دیالیز که به شکل جداگانه قابل ثبت و پرداخت نمی‌باشند:

نام دارو	کد دارو	ردیف
DEXTROSE 20% 50ML VIAL 50ML INJECTION	۴۱۲	۱
DEXTROSE 50% 50ML VIAL 50ML INJECTION	۴۱۵	۲
HEPARIN SODIUM 10,000U/1ML AMP INJECTION	۶۲۵	۳
HEPARIN SODIUM 10000IU/ML 10ML AMP INJECTION	۱۳۰۴۴	۴
HEPARIN SODIUM 25,000U/5ML VIAL INJECTION	۱۹۷۸	۵
HEPARIN SODIUM 5,000U/1ML AMP INJECTION	۶۲۴	۶
INSULIN SYRING 100IU	۶۱۱۶۰	۷
SET OF SERUM SET	۶۶۶۶۱	۸
SODIUM CHLORIDE 0.45% 0.5L INF P-BAG INJECTION	۵۲۶۸	۹
SODIUM CHLORIDE 0.45% 0.5L INF P-BAG INJECTION	۵۲۶۸	۱۰
SODIUM CHLORIDE 0.45% 1000ML INFUSION 100ML INFUSION	۱۱۴۹	۱۱
SODIUM CHLORIDE 0.45% 500ML INFUSION 500ML INFUSION	۲۱۸۶	۱۲
SODIUM CHLORIDE 0.9% 0.5L INF P-BAG INJECTION	۴۸۶۷	۱۳
SODIUM CHLORIDE 0.9% 1000ML INFUSION 1000ML INFUSION	۱۱۴۱	۱۴
SODIUM CHLORIDE 0.9% 250ML INF P-BOTTLE INFUSION	۶۴۱۷	۱۵
SODIUM CHLORIDE 0.9% 500ML INFUSION 500ML INFUSION	۱۱۴۴	۱۶
ENOXAPARIN 100MG/ML (6,000 U) 0.6ML AMP	۱۷۷۲۳	۱۷
ENOXAPARIN 100MG/ML (10,000 U) 1ML AMP	۱۷۷۲۵	۱۸
ENOXAPARIN 100MG/ML (10,000 U) 1ML SYRINGE INJECTION	۲۳۹۵	۱۹
ENOXAPARIN 100MG/ML (2,000 U) 0.2ML SYRINGE INJECTION	۲۳۹۴	۲۰
ENOXAPARIN 100MG/ML (4,000 U) 0.4ML SYRINGE INJECTION	۲۰۴۳	۲۱
ENOXAPARIN 100MG/ML (6,000 U) 0.6ML SYRINGE INJECTION	۲۳۹۲	۲۲
ENOXAPARIN 100MG/ML (8,000 U) 0.8ML SYRINGE INJECTION	۲۳۹۳	۲۳

## شرایط و ضوابط مسئول فنی مرکز / بخش دیالیز

بخشنامه شماره ۹۸/۵۷۶/۹۸/۴۰۲۰ مورخ ۹۸/۳/۲۸

۱- با عنایت به آئین‌نامه تأسیس مراکز / بخش‌های دیالیز، حضور مستمر و فعال مسئول فنی یا جانشین وی در مرکز / بخش دیالیز در ساعت‌ها و نوبت‌های کاری درج‌شده در پروانه مسئول فنی الزامی است.

۱-۱- مسئول فنی واجد شرایط مرکز / بخش دیالیز شامل **فوق تخصص کلیه (نفرولوژیست)** و **یا متخصص داخلی** دوره دیده (دارای مدرک آموزشی طی دوره دیالیز مورد تأیید وزارت بهداشت) می‌باشد.

۱-۲- **پزشک عمومی** دوره دیده (دارای مدرک آموزشی طی دوره دیالیز مورد تأیید وزارت بهداشت) می‌تواند به عنوان **جانشین** مسئول فنی در مرکز به صورت مقیم حضور داشته باشد.

۲- در صورت **عدم حضور** مسئول فنی یا جانشین وی در ساعت‌ها و نوبت‌های کاری موظف، ضمن گزارش به دانشگاه علوم پزشکی مربوطه، مطابق دستورالعمل نظارت بر مراکز تشخیصی درمانی ابلاغی شورای عالی بیمه سلامت کشور (ردیف ۱۰ جدول ۱ موارد مغایر با ضوابط و مقررات بیمه‌های پایه) عمل گردد.

۳- تمامی بیماران باید هفته‌ای یک بار توسط **نفرولوژیست** یا **متخصص** داخلی دوره دیده (دارای مدرک آموزشی طی دوره دیالیز مورد تأیید وزارت بهداشت) **ویزیت** شوند.

۴- تمامی بیماران باید در هر نوبت دیالیز توسط مسئول فنی یا جانشین وی **ارزیابی** گردند. ارزیابی شامل نظارت، کنترل و تأیید گزارش (sheet) دیالیز می‌باشد.

## پرداخت دوکا خدمات همودیالیز

بخشنامه شماره ۴۰۲۰/۹۸/۵۷۶ مورخ ۹۸/۳/۲۸

۵- شرایط پرداخت **۲K** اعضای هیأت علمی و پزشکان درمانی تمام وقت: در صورت حضور تمام وقت مسئول فنی مشمول آئین‌نامه **۲K** و انجام ارزیابی بیماران، **۹۰ درصد جزء حرفه‌ای** خدمت همودیالیز ( به عنوان **K** دوم) قابل محاسبه و پرداخت است.

## دفترچه بیماران خاص

صدور دفترچه خاص فقط برای بیماران مبتلا به هموفیلی A و B، تالاسمی ماژور(یا تالاسمی اینترمدیا که نیازمند تزریق مکرر خون هستند) و بیماران دیالیزی میسر می‌باشد. در این خصوص تمامی بیماران خاص، دارو و خدمات تخصصی خود را بر اساس بسته بیماران خاص و صعب‌العلاج به صورت رایگان(ضمن تأیید نسخه در پورتال معاونت درمان با وب خاص) دریافت می‌نمایند.

بیمارانی که به **دیالیز حاد** نیاز پیدا می‌کنند بر اساس بسته بیماران خاص و صعب‌العلاج، فرانشیزی پرداخت نمی‌نمایند و هزینه آن ( **۶ جلسه اول**) به عهده سازمان‌های بیمه‌گر پایه است لذا نیازی به صدور دفترچه بیماران خاص برای آنان نمی‌باشد. اضافه می‌نماید صدور دفترچه بیماران خاص برای آندسته از بیماران دیالیزی است که به نارسایی مزمن کلیه دچار شده‌اند.

## تأید مکانیزه خدمات دیالیز

آئین نامه اجرایی و فرآیند تأید مکانیزه خدمات دیالیز به پیوست بخشنامه شماره ۱۱۳۷ مورخ ۹۵/۵/۲۷ به دفاتر رسیدگی به اسناد پزشکی ابلاغ گردیده است.

## حذف مستندات کاغذی با ثبت اینترنتی جلسات دیالیز

یکی از اهداف گسترش امور به روش مکانیزه از جمله اجرای طرح ثبت اینترنتی جلسات دیالیز، حذف مستندات کاغذی مانند شیت دیالیز که قبلاً از سوی مراکز به صورت دستی ارائه می گردید می باشد.

لذا با اخذ تأیید جلسات دیالیز و ارسال مکانیزه آن به دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی، نیازی به ارسال اسناد کاغذی مربوطه نیست.

اضافه می نماید با گسترش استفاده از طرح های مکانیزه، لزوم کنترل عملکرد واحدهای طرف قرارداد از طریق ناظرین و بازرسین آن مدیریت محترم بیش از پیش ضروری است. ( بخشنامه شماره

۴۰۲۰/۹۶/۳۰۰ - ۹۶/۲/۲۰)

➤ **خدمت دیالیز مزمن** پس از تشکیل پرونده، قابل تأیید و محاسبه و پرداخت می باشد بدیهی است تشکیل پرونده منوط به اخذ مدارک مثبته از جمله معرفی نامه دانشگاه علوم پزشکی استان مربوطه، گواهی پزشک معالج و ... می باشد و در صورت جابجایی بیمار جهت دریافت خدمت به شکل دائمی از یک استان به استان دیگر، اسکن معرفی نامه فرد از دانشگاه مقصد در پرونده الکترونیک بیمار الزامی است.

➤ **باتوجه به اعمال قیمت لوازم مصرفی در سامانه، نیازی به اخذ فاکتور خرید ست و سوزن و صافی نمی باشد.**

➤ **پس از ارسال کامل اطلاعات به شکل مکانیزه، نیازی به تکمیل دیالیز شیت و ارائه سایر مستندات کاغذی نبوده و پذیرش نسخ بر اساس درخواست مرکز منطبق با اطلاعات الکترونیک ارسال شده خواهد بود.**

➤ در حال حاضر بجز خدمت همودیالیز و ارائه خدمات دارویی، هیچ خدمت دیگری (مانند ترانسفوزیون خون) در صفحه دیالیز قابل ثبت نمی باشد.

➤ تا اطلاع ثانوی نیازی به ثبت اینترنتی خدمت دیالیز بیماران بستری در بیمارستان نبوده و سامانه ثبت اینترنتی جلسات دیالیز مختص بیماران سرپائی می باشد.



## دریافت خدمت دیالیز در روزهای متوالی یا مازاد بر تجویز معمول

چنانچه بیمار نیازمند دریافت خدمت دیالیز در روزهای متوالی یا مازاد بر تجویز معمول (بیش از ۱۵ جلسه در ماه) باشد، در لینک ثبت جلسات دیالیز، با تکمیل فیلدهای علت جلسه مازاد و اسکن دستور پزشک معالج و تکمیل سایر اطلاعات لازم، می توان مبادرت به ثبت جلسات مازاد یا متوالی نمود.

## تعرفه خدمات دیالیز در بخش خیریه

مبنای محاسبه و پرداخت هزینه خدمات دیالیز در بخش خیریه براساس بسته خدمتی بیماران خاص به صورت عمومی غیر دولتی قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

# آزمایشات بیماران دیالیزی و خدمات انتقال خون بیماران خاص

پیرو ابلاغ دستورالعمل بسته خدمتی بیماران خاص، صعبالعلاج و سرطانی و بخشنامه شماره ۱۹۷۹۶ مورخ ۹۶/۸/۹ وزارت بهداشت درخصوص دستورالعمل آزمایشات بیماران دیالیزی و خدمات انتقال خون بیماران خاص، موارد زیر به صورت زیر قابل اجرا است:

## الف - خدمات حین دیالیز

۱- آزمایشات حین دیالیز شامل BUN (قبل و بعد دیالیز)، Cr و CBC در گلوبال دیالیز لحاظ شده و به صورت جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد.

۲- هزینه داروی هپارین، انواع سرم‌های تزریقی (نمکی، قندی نمکی، رینگر و ...)، گلوکز هیپرتونیک و میدودرین (داروی بالابرنده فشار خون) در گلوبال دیالیز لحاظ شده و به صورت جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد.

۳- هزینه ویزیت در گلوبال دیالیز لحاظ شده و به صورت جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد.

## ب- آزمایشات زمان بندی شده (دوره‌ای) بیماران دیالیزی

ضوابط محاسبه و پرداخت آزمایشات دوره‌ای بیماران دیالیزی به شرح زیر است:

دوره زمانی	نوع آزمایشات
ماهانه	BUN (قبل و بعد دیالیز)، K، Ca، ph، CBC، FBS (برای بیماران دیابتیک)
۳ ماهه	TG، Cho، Cr، ALK، Na، Iron، TIBC، Ferritin، Alb، Bicarbonat، PTH
۶ ماهه	AST، ALT و HBS Ag
سالانه	Vitamin D، HBS Ab و HCV Ab

۱- آزمایشات فوق صرفاً با قید دوره زمانی آزمایشات (ماهانه، سه ماهه و ...) در نسخه قابل محاسبه و پرداخت است.

۲- آزمایش FBS ماهانه فقط در بیماران دیالیزی دیابتیک قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

۳- درخواست هرگونه آزمایش اضافی در قالب آزمایشات دوره‌ای بیماران همودیالیز قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد.

۴- ملاک محاسبه و پرداخت سهم سازمان این آزمایشات در مراکز دانشگاهی، ۷۰٪ تعرفه دولتی می‌باشد. ۳۰٪ فرانشیز بیماران از محل اعتبارات هدفمندی یارانه‌های در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تامین می‌گردد. بدیهی است بیمه‌شده از پرداخت فرانشیز در بخش دانشگاهی معاف می‌باشد.

تبصره- محاسبه و پرداخت سایر خدمات تشخیص آزمایشگاهی در نسخه‌ جداگانه با درج اندیکاسیون، به صورت ۱۰۰٪ تعرفه دولتی می‌باشد.

۵- با توجه به اینکه هزینه ویزیت در گلوبال دیالیز لحاظ گردیده است لذا جداسازی و ارسال نسخه پزشک بابت نوشتن آزمایشات در دفترچه بیمار قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد.

## خدمات انتقال خون در بیماران خاص

- هزینه خدمات انتقال خون (به جز موارد ذکر شده در بسته خدمتی بیماران خاص، صعب‌العلاج و سرطانی) به صورت ۷۰٪ تعرفه دولتی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.
- ۳۰٪ فرانشیز بیماران خاص از محل اعتبارات هدفمندی یارانه‌های در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تامین می‌گردد.
- بدیهی است بیمه‌شده از پرداخت فرانشیز معاف می‌باشد.

## تعهدات دیالیز صفاقی

بخشنامه شماره ۴۰۲۰/۹۶/۱۷۷۰ مورخ ۹۶/۸/۱۵ – ابلاغ بسته خدمتی بیماران خاص

### ۱- عمل کاترگذاری جهت دیالیز صفاقی در بیماران دچار نارسایی مزمن کلیه

مطابق کد ملی ۹۰۰۱۵۰ با ارزش نسبی  $k$  ۱۳۷/۵ (سهم فرانشیز بیمه شده به عهده سازمان بیمه‌گر می‌باشد).

تبصره ۱: در صورت نیاز به عمل کاترگذاری مجدد، بند فوق قابل اجرا می‌باشد.

تبصره ۲: هزینه کاتر دیالیز صفاقی در شرح خدمت لحاظ شده و جداگانه قابل پرداخت نمی‌باشد

### ۲- آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفاقی

توسط نفرولوژیست براساس راهنمای طبابت بالینی وزارت بهداشت با کد ملی ۹۰۰۱۵۵ و ارزش نسبی  $k$  ۱۲ به صورت یک بار در ماه قابل محاسبه و پرداخت است. سهم فرانشیز بیمه شده به عهده سازمان بیمه‌گر می‌باشد.

### ۳- هزینه محلول دیالیز صفاقی

منحصراً هزینه محلول دیالیز صفاقی بر اساس قیمت های ابلاغی سازمان غذا و دارو در هر سال پرداخت می گردد.

**تبصره:** تأمین محلول دیالیز صفاقی در کلیه مراکز درمانی همچون سالهای گذشته به صورت رایگان بوده و شرکت توزیع کننده صرفاً تعرفه های مندرج در بندهای فوق را از سازمانهای بیمه گر دریافت می نمایند و از بیمه شده هزینه دیگری دریافت نمی گردد. (به شرط ادامه تفاهم نامه دارویی)

**تبصره:** تأمین ملزومات مصرفی دیالیز صفاقی در کلیه مراکز درمانی همچون سالهای گذشته به صورت رایگان بوده و بر عهده شرکت توزیع کننده می باشد.

**توجه -** در حال حاضر سازمان بیمه سلامت ایران تولیت پرداخت هزینه محلول های دیالیز صفاقی کلیه بیماران را با توجه به دریافت بودجه تخصیص یافته برعهده دارد.

## ضرورت تکمیل و یا تصحیح پرونده بیماران دیالیز صفاقی و خونی

( نامه شماره ۴۰۲۰/۹۶/۲۳۹۲ - ۹۶/۱۱/۲۳ )

با عنایت به اینکه در آینده ثبت جلسات دیالیز با استفاده از سامانه تأیید جلسات دیالیز تنها جهت ارائه خدمت به بیمارانی قابل استفاده خواهد بود که پرونده دیالیز خونی داشته باشند. از سوی دیگر استخراج هزینه محلول های مورد مصرف در دیالیز صفاقی جهت ارائه به ارگان های ذیربط به تعداد بیمارانی که دارای پرونده دیالیز صفاقی هستند بستگی دارد. لذا در خصوص تصحیح و تکمیل پرونده های یاد شده حداکثر تا پایان سال جاری (سال ۱۳۹۶) اقدام لازم به عمل آید.



## CRRT (هموفیلتراسیون و درمان‌های مداوم جایگزین کلیه)

هزینه **CRRT** با کد ملی ۹۰۰۱۵۳ و ارزش نسبی ۲۳k به صورت یک بار در ۲۴ ساعت مشابه سایر خدمات بستری به صورت ۹۰ درصد سهم سازمان قابل محاسبه و پرداخت است.

# بایس از توجہ شما

