



تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۳۰

شماره: ۲۸/۳۶/۲۰۳۰۱۱

پیوست: دارد

۱۲:۰۱

رییس محترم مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا، ولایت، کوثر، رجایی، قدس، ۲۲ بهمن

رییس محترم بیمارستان شهدا

سرپرست محترم بیمارستان رحیمیان، شفا، امیرالمومنین (ع)

رییس محترم بیمارستان تامین اجتماعی رازی، ناکستان

رییس محترم بیمارستان خصوصی دهخدا، پاستور، مهرگان، ولیعصر آبیگ

رییس محترم سازمان نظام پزشکی قزوین، البرز، ناکستان، آبیگ، بوئین زهرا

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۴۰/۱۱۰۹۱ د تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۲۸ رییس محترم مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها وزارت متبوع در خصوص بسته خدمتی بیماران مبتلا به هیپاتیت B ارسال می گردد. شایان ذکر است جهت بهره‌مندی از خدمات مذکور، مراجعه بیماران به سازمان‌های بیمه‌گر پایه با مدارک ذیل الزامی می باشد:

- گواهی پزشک متخصص
- نتیجه گزارش مثبت آزمایش HbeAg
- نتیجه گزارش منفی آزمایش HbeAg به همراه نتیجه گزارش مثبت HbsAg

دکتر عبدالله کشاورز
معاون درمان دانشگاه

رونوشت:

۱. مدیر کل محترم بیمه سلامت استان، جهت استحضار
۲. سرپرست محترم مدیریت درمان تامین اجتماعی استان، جهت استحضار
۳. مدیر کل محترم تامین اجتماعی نیروهای مسلح استان، جهت استحضار

بِسْمِ تَعَالَى

شماره ۵۴۰۰/۱۱۰۹۱
تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۲۸
پیوست دارد



معاونت درمان

مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها

«جهش تولید با مشارکت مردم»

((مقام معظم رهبری))

معاون محترم درمان دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: بسته خدمتی بیماران مبتلا به هیپاتیت B

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۱۴۰۳/۱۶۱۱۴۲ مورخ ۱۴۰۳/۰۵/۲۴ مدیر عامل محترم سازمان بیمه سلامت در

خصوص تایید بسته خدمتی بیماران مبتلا به هیپاتیت B ارسال می گردد. شایسته است در خصوص اطلاع رسانی

به مراکز درمانی جهت بهره مندی حداکثری بیماران دستور فرمایید.

دکتر امیر حسام علی زائی
رئیس مرکز مدیریت پیوند
و درمان بیماریها



سازمان بیمه سلامت ایران



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

جهش تولید با سلامت مردم

شماره: ۱۴۰۳/۱۶۱۱۴۲

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۴ ۱۱:۵۹

سوست: دارد

جناب آقای دکتر کریمی

معاون محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موضوع: بیماری هیپاتیت B

سلام علیکم

احتراماً، بازگشت به نامه شماره ۴۰۰/۷۰۲۰ مورخ ۱۴۰۳/۳/۳۰ به استحضاری رساند، بسته خدمتی مبتلایان به بیماری هیپاتیت B مطابق با جدول پیوست در سامانه‌های الکترونیک سازمان بیمه سلامت به منظور بهره‌مندی از مزایای صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج بارگذاری گردیده است، لذا این دسته از بیماران با ارائه مدارک مثبت به شرح ذیل با مراجعه به شعب یا نمایندگی تابعه سازمان بیمه‌گر پایه خویش، به نشان بیماری منتسب خواهند شد. گواهی پزشک متخصص به همراه نتایج آزمایش‌های ذیل:

۱- نتیجه گزارش مثبت آزمایش HbeAg

یا

۲- نتیجه گزارش منفی آزمایش Hbe Ag به همراه نتیجه گزارش مثبت آزمایش HbsAg

شایان ذکر است، هرکدام از سازمان‌های بیمه‌گر پایه مسئول انتساب نشان بیمه‌شدگان خویش خواهد بود.

دکتر محمدمهدی ناصحی

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران و صندوق

بیماریهای خاص و صعب‌العلاج

رونوشت:

جناب آقای دکتر موسوی، مدیرعامل محترم سازمان تامین اجتماعی، جهت استحضار و صدور دستور لازم
جناب آقای دکتر امیر احمدی، مدیرعامل محترم سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح، جهت استحضار و صدور دستور لازم
جناب آقای دکتر مهدی رضایی معاون محترم بیمه و خدمات سلامت
جناب آقای دکتر محمداسماعیل کاملی مدیرکل محترم دفتر خدمات تخصصی
سرکارخانم دکتر آناهیتا کشاورزی مدیرکل محترم دفتر برنامه ریزی، بودجه و تشکیلات

ش.ش: ۳۳۵۲۰۲۹



نشانی: شمرک قدس (خرب) بولوار ایوانک، خیابان فلک‌شالی، جنب درختان، شماره ۱، ستاد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران

فکس: ۸۸۴۷۵۴۰۰

تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰

پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir

پایگاه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir

شماره: ۱۴۰۳/۱۶۱۱۴۲

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۴ ۱۱:۵۹

پوست: دارد



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان بیمه سلامت ایران

بسمه تعالی
بهش تویدباشکرت مردم

جناب آقای دکتر محسن اسدیگی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان لرستان
جناب آقای داراب بارگاهی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان بوشهر
جناب آقای بابک بوالحسینی سرپرست محترم اداره کل بیمه سلامت استان مرکزی
جناب آقای دکتر علی محمد جعفرپور مدیر کل محترم بیمه سلامت استان فارس
جناب آقای دکتر محمود عاطف راد مدیرکل محترم بیمه سلامت استان گیلان
جناب آقای دکتر انور اسماعیلی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان کردستان
جناب آقای دکتر سید محمد حسینی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان گلستان
جناب آقای دکتر محمد غلام نژاد مدیرکل محترم بیمه سلامت استان تهران
جناب آقای دکتر فریبرز نیاستی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان همدان
جناب آقای دکتر محمد وجدانی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان خراسان رضوی
سرکار خانم فروغ شباهنگ مدیرکل بیمه سلامت استان کهگیلویه و بویراحمد
جناب آقای دکتر داود حاجی قاسمعلی مدیرکل محترم امور مجامع، شرکت ها و حسابرسی داخلی
جناب آقای دکتر شهریار شهرکی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان سیستان و بلوچستان
جناب آقای دکتر علیرضا اصغرزاده مدیرکل محترم بیمه سلامت استان چهارمحال و بختیاری
جناب آقای دکتر محمدحسین صفاری مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان
جناب آقای دکتر داود زارع مدیرکل محترم بیمه سلامت استان البرز
جناب آقای دکتر عباس فتحی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان قم
جناب آقای دکتر نورالدین رحیمی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان ایلام
جناب آقای دکتر محمدرضا رضایی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان خوزستان
جناب آقای دکتر حسین جلاهی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان مازندران
جناب آقای دکتر وحید سیدخلیل اللهی مدیر کل محترم بیمه سلامت استان اردبیل
جناب آقای دکتر پیمان قجریبگی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان قزوین
جناب آقای سعید عطائی پور رئیس محترم مرکز امور مشتریان و اطلاع رسانی
جناب آقای مهرداد سفیدگران مدیرکل محترم بیمه سلامت استان خراسان شمالی
جناب آقای سعید کرمی زنجانی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان زنجان
جناب آقای دکتر علی علیزاده مدیرکل محترم بیمه سلامت استان هرمزگان
جناب آقای دکتر محمد جعفری سیریزی مدیر کل محترم بیمه سلامت استان کرمان
جناب آقای دکترعلی اربابی مدیر کل محترم بیمه سلامت استان خراسان جنوبی
جناب آقای دکتر سید محمد دریجانی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان یزد
جناب آقای دکتر وحید مجیدی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان آذربایجان شرقی
جناب آقای دکتر سیدمحمد حسینی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان سمنان
سرکارخانم دکتر فریده جعفری مدیر کل محترم بیمه سلامت استان آذربایجان غربی
جناب آقای دکتر رضا تحویلین مدیرکل محترم بیمه سلامت استان کرمانشاه
جناب آقای دکتر مهرداد الهامی معاون محترم خدمات تخصصی ۲
سرکار خانم دکتر مریم آزادی معاون محترم خدمات تخصصی
آقای محمدرضا احمدیان متصدی خدمات عمومی(دفتر خدمات تخصصی)

ش.ش: ۷۳۵۲۰۲۹



مشوق پستی: ۱۴۶۶۵-۸۶۵

کد پستی: ۱۴۶۷۸۶۳۴۳۲

نشانی: شرکت قدس (غرب)، بلوار ایلام، خیابان فلاک شالی، بخش دوشمن، شماره ۱، آتاد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران

فکس: ۸۲۳۷۵۴۰۰

تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰

پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir

آیگاه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir

شماره: ۱۴۰۳/۱۶۱۱۴۲

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۴ ۱۱:۵۹

پیوست: دارد



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
بسمه تعالی
جهش تولید با مشارکت مردم



سازمان بیمه سلامت ایران

جناب آقای علیرضا مفیدی پور رئیس اداره دبیرخانه مرکزی

ش.ش: ۷۳۵۲۰۲۹



نشانی: شرکت قدس (غرب)، بوار ایلام، خیابان فلاک شالی، نبش دوشنبه، شماره ۱، ستاد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران
پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir | تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰ | فاکس: ۸۸۳۷۵۴۰۰
کد پستی: ۱۴۶۷۸۶۳۴۳۳ | صندوق پستی: ۱۴۶۶۵-۸۶۵
پایه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir



سازمان بیمه سلامت ایران



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسمه تعالی

جهش تولید با سلامت مردم

شماره: ۱۴۰۳/۱۶۱۱۴۲

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۴ ۱۱:۵۹

سوست: دارد

جناب آقای دکتر کریمی

معاون محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

موضوع: بیماری هیپاتیت B

سلام علیکم

احتراماً، بازگشت به نامه شماره ۴۰۰/۷۰۲۰ مورخ ۱۴۰۳/۳/۳۰ به استحضاری رساند، بسته خدمتی مبتلایان به بیماری هیپاتیت B مطابق با جدول پیوست در سامانه‌های الکترونیک سازمان بیمه سلامت به منظور بهره‌مندی از مزایای صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج بارگذاری گردیده است، لذا این دسته از بیماران با ارائه مدارک مثبت به شرح ذیل با مراجعه به شعب یا نمایندگی تابعه سازمان بیمه‌گر پایه خویش، به نشان بیماری منتسب خواهند شد. گواهی پزشک متخصص به همراه نتایج آزمایش‌های ذیل:

۱- نتیجه گزارش مثبت آزمایش HbeAg

یا

۲- نتیجه گزارش منفی آزمایش Hbe Ag به همراه نتیجه گزارش مثبت آزمایش HbsAg

شایان ذکر است، هرکدام از سازمان‌های بیمه‌گر پایه مسئول انتساب نشان بیمه‌شدگان خویش خواهد بود.

دکتر محمد مهدی ناصحی

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران و صندوق

بیماریهای خاص و صعب‌العلاج

رونوشت:

جناب آقای دکتر موسوی، مدیرعامل محترم سازمان تامین اجتماعی، جهت استحضار و صدور دستور لازم.
جناب آقای دکتر امیر احمدی، مدیرعامل محترم سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح، جهت استحضار و صدور دستور لازم.
جناب آقای دکتر مهدی رضایی معاون محترم بیمه و خدمات سلامت
جناب آقای دکتر محمد اسماعیل کاملی مدیرکل محترم دفتر خدمات تخصصی
سرکارخانم دکتر آناهیتا کشاورزی مدیرکل محترم دفتر برنامه ریزی، بودجه و تشکیلات

ش.ش: ۳۳۵۲۰۲۹



نشانی: شمرک قدس (خرب) بولوار ایوانک، خیابان فلک‌شالی، جنب درختان، شماره ۱، ستاد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران

فکس: ۸۸۴۷۵۴۰۰

تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰

پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir

پایگاه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir

کد پستی: ۱۴۶۷۸۶۴۴۳۳ صندوق پستی: ۸۶۵-۱۴۶۶۵

شماره: ۱۴۰۳/۱۶۱۱۴۲

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۴ ۱۱:۵۹

پیوست: دارد



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان بیمه سلامت ایران

بسمه تعالی
بهش تویدباشکرت مردم

جناب آقای دکتر محسن اسدیگی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان لرستان
جناب آقای داراب بارگاهی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان بوشهر
جناب آقای بابک بوالحسینی سرپرست محترم اداره کل بیمه سلامت استان مرکزی
جناب آقای دکتر علی محمد جعفرپور مدیر کل محترم بیمه سلامت استان فارس
جناب آقای دکتر محمود عاطف راد مدیرکل محترم بیمه سلامت استان گیلان
جناب آقای دکتر انور اسماعیلی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان کردستان
جناب آقای دکتر سید محمد حسینی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان گلستان
جناب آقای دکتر محمد غلام نژاد مدیرکل محترم بیمه سلامت استان تهران
جناب آقای دکتر فریبرز نیاستی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان همدان
جناب آقای دکتر محمد وجدانی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان خراسان رضوی
سرکار خانم فروغ شباهنگ مدیرکل بیمه سلامت استان کهگیلویه و بویراحمد
جناب آقای دکتر داود حاجی قاسمعلی مدیرکل محترم امور مجامع، شرکت ها و حسابرسی داخلی
جناب آقای دکتر شهریار شهرکی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان سیستان و بلوچستان
جناب آقای دکتر علیرضا اصغرزاده مدیرکل محترم بیمه سلامت استان چهارمحال و بختیاری
جناب آقای دکتر محمدحسین صفاری مدیرکل محترم بیمه سلامت استان اصفهان
جناب آقای دکتر داود زارع مدیرکل محترم بیمه سلامت استان البرز
جناب آقای دکتر عباس فتحی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان قم
جناب آقای دکتر نورالدین رحیمی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان ایلام
جناب آقای دکتر محمدرضا رضایی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان خوزستان
جناب آقای دکتر حسین جلاهی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان مازندران
جناب آقای دکتر وحید سیدخلیل اللهی مدیر کل محترم بیمه سلامت استان اردبیل
جناب آقای دکتر پیمان قجربیگی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان قزوین
جناب آقای سعید عطائی پور رئیس محترم مرکز امور مشتریان و اطلاع رسانی
جناب آقای مهرداد سفیدگران مدیرکل محترم بیمه سلامت استان خراسان شمالی
جناب آقای سعید کرمی زنجانی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان زنجان
جناب آقای دکتر علی علیزاده مدیرکل محترم بیمه سلامت استان هرمزگان
جناب آقای دکتر محمد جعفری سیریزی مدیر کل محترم بیمه سلامت استان کرمان
جناب آقای دکترعلی اربابی مدیر کل محترم بیمه سلامت استان خراسان جنوبی
جناب آقای دکتر سید محمد دریجانی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان یزد
جناب آقای دکتر وحید مجیدی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان آذربایجان شرقی
جناب آقای دکتر سیدمحمد حسینی مدیرکل محترم بیمه سلامت استان سمنان
سرکارخانم دکتر فریده جعفری مدیر کل محترم بیمه سلامت استان آذربایجان غربی
جناب آقای دکتر رضا تحویلپان مدیرکل محترم بیمه سلامت استان کرمانشاه
جناب آقای دکتر مهرداد الهامی معاون محترم خدمات تخصصی ۲
سرکار خانم دکتر مریم آزادی معاون محترم خدمات تخصصی
آقای محمدرضا احمدیان متصدی خدمات عمومی(دفتر خدمات تخصصی)

ش.ش: ۷۳۵۲۰۲۹



نشانی: شرکت قدس (غرب)، بلوار ایلام، خیابان فلاک شمالی، نبش دوشمن، شماره ۱، آتادمرکزی سازمان بیمه سلامت ایران

کدپستی: ۱۴۶۷۸۶۳۴۳۲۲

مشوق پستی: ۱۴۶۶۵-۸۶۵

فکس: ۸۲۳۷۵۴۰۰

تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰

پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir

آیگاه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir

شماره: ۱۴۰۳/۱۶۱۱۴۲

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۴ ۱۱:۵۹

پیوست: دارد



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
بسمه تعالی
بهش تولیدبمشاکت مردم



سازمان بیمه سلامت ایران

جناب آقای علیرضا مفیدی پور رئیس اداره دبیرخانه مرکزی

ش.ش: ۷۳۵۲۰۲۹



نشانی: شرکت قدس (غرب)، بوار ایلامک، خیابان فلاکک شمالی، نبش دوشنبه، شماره ۱، ستاد مرکزی سازمان بیمه سلامت ایران
پست الکترونیک: info@ihio.gov.ir | تلفن: ۹۶۸۸۱۰۰۰ | فاکس: ۸۸۳۷۵۴۰۰
پایگاه اینترنتی سازمان: ihio.gov.ir

ردیف	بیماری	نوع خدمت	خدمت	کد خدمت	تعداد مورد تعهد سالانه	گروه خدمتی سقف	سهم بیمه پایه در بخش دولتی	سهم وزارت بهداشت در بخش دولتی	سهم صندوق در بخش دولتی	تعارف غیر دولتی بر مبنای مالکیت واحد ارائه کننده خدمت	درصد پرداختی از
۱	هپاتیت B	ویزیت	فوق تخصص گوارش	ویزیت	۴		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲	هپاتیت B	ویزیت	متخصص داخلی	ویزیت	۴		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۳	هپاتیت B	ویزیت	متخصص عفونی	ویزیت	۴		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۴	هپاتیت B	پرتو پزشکی	سونوگرافی شکم(کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	۷۰۱۵۵۵	۲		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۵	هپاتیت B	پرتو پزشکی	فیبرواسکن کبد-الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیروز(فیبرواسکن)	۴۰۱۷۳۵	۱		۰٪		۱۰۰٪	۸۰٪	
۶	هپاتیت B	پرتو پزشکی	بیوپسی پارانشیم کبد از طریق پوست	۴۰۱۶۵۵	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۷	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم / پلاسما	۸۰۱۸۱۰	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۹	هپاتیت B	آزمایش	PCR کمی برای HBV	۸۰۵۰۸۴	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۰	هپاتیت B	آزمایش	HbsAg	۸۰۳۲۰۵	۲		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۱	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش سنجش آنتی بادی anti-HBS	۸۰۳۲۲۰	۲		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۲	هپاتیت B	آزمایش	آنتی بادی anti-HCV	۸۰۳۲۵۵	۲		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۳	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش آنتی ژن HIV-P۲۴	۸۰۳۱۹۰	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۴	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش آنتی بادی Anti HBC (IGM)	۸۰۳۱۹۵	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۵	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش آنتی بادی TOTAL Anti HBC	۸۰۳۲۲۵	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۶	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش آنتی بادی Anti Hbe	۸۰۳۲۱۵	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۷	هپاتیت B	آزمایش	آنتی بادی Anti HDV	۸۰۳۲۵۱	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۸	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی بیلی روبین سرم / پلاسما(شامل بیلی روبین توتال و مستقیم)	۸۰۰۵۲۵	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۹	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی کراتینین خون / سرم / پلاسما	۸۰۰۴۲۰	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۰	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی)	۸۰۲۰۰۰	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۱	هپاتیت B	آزمایش	(اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم / پلاسما	۸۰۰۵۴۰	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۲	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (SGPT) (ALT) در سرم / پلاسما	۸۰۰۵۳۵	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۳	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم (AST)SGOT در سرم / پلاسما	۸۰۰۵۳۰	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۴	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی آلبومین خون	۸۰۰۵۱۵	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	

۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		۳۶۵	۱۳۵۲۴	tenofovir Disoprixial tab ۳۰۰mg	دارو	B هپاتیت	۲۵
۷۰٪	۳۰٪		۷۰٪		۳۶۵	۵۱۹۷۶	Tenofovir alafenamide tab ۲۵mg	دارو	B هپاتیت	۲۶
۷۰٪	۳۰٪		۷۰٪		پرونده ای	۱۸۱۵	lamiviudine tab oral ۱۰۰mg	دارو	B هپاتیت	۲۷
۷۰٪	۳۰٪		۷۰٪		پرونده ای	۱۸۱۹	lamiviudine tab oral ۱۵۰mg	دارو	B هپاتیت	۲۷
۷۰٪	۳۰٪		۷۰٪		پرونده ای	۲۰۶۶	lamiviudine solution oral ۱۰mg/۱ ml ۱۰۰ml	دارو	B هپاتیت	۲۷
۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		پرونده ای	۶۲۴۳	pegasys inj powder ۸۰	دارو	B هپاتیت	۲۸
۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		پرونده ای	۶۲۴۴	pegasys inj powder ۱۰۰	دارو	B هپاتیت	۲۸
۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		پرونده ای	۶۲۴۵	pegasys inj powder ۱۲۰	دارو	B هپاتیت	۲۸
۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		پرونده ای	۶۲۴۶	pegasys inj powder ۱۵۰	دارو	B هپاتیت	۲۸

ردیف	بیماری	نوع خدمت	خدمت	کد خدمت	تعداد مورد تعهد سالانه	گروه خدمتی سقف	سهم بیمه پایه در بخش دولتی	سهم وزارت بهداشت در بخش دولتی	سهم صندوق در بخش دولتی	تعارف غیر دولتی بر مبنای مالکیت واحد ارائه کننده خدمت	درصد پرداختی از
۱	هپاتیت B	ویزیت	فوق تخصص گوارش	ویزیت	۴		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲	هپاتیت B	ویزیت	متخصص داخلی	ویزیت	۴		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۳	هپاتیت B	ویزیت	متخصص عفونی	ویزیت	۴		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۴	هپاتیت B	پرتو پزشکی	سونوگرافی شکم(کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	۷۰۱۵۵۵	۲		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۵	هپاتیت B	پرتو پزشکی	فیبرواسکن کبد-الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیروز(فیبرواسکن)	۴۰۱۷۳۵	۱		۰٪		۱۰۰٪	۸۰٪	
۶	هپاتیت B	پرتو پزشکی	بیوپسی پارانشیم کبد از طریق پوست	۴۰۱۶۵۵	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۷	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم / پلاسما	۸۰۱۸۱۰	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۹	هپاتیت B	آزمایش	PCR کمی برای HBV	۸۰۵۰۸۴	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۰	هپاتیت B	آزمایش	HbsAg	۸۰۳۲۰۵	۲		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۱	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش سنجش آنتی بادی anti-HBS	۸۰۳۲۲۰	۲		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۲	هپاتیت B	آزمایش	آنتی بادی anti-HCV	۸۰۳۲۵۵	۲		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۳	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش آنتی ژن HIV-P۲۴	۸۰۳۱۹۰	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۴	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش آنتی بادی Anti HBC (IGM)	۸۰۳۱۹۵	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۵	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش آنتی بادی TOTAL Anti HBC	۸۰۳۲۲۵	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۶	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش آنتی بادی Anti Hbe	۸۰۳۲۱۵	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۷	هپاتیت B	آزمایش	آنتی بادی Anti HDV	۸۰۳۲۵۱	۱		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۸	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی بیلی روبین سرم / پلاسما(شامل بیلی روبین توتال و مستقیم)	۸۰۰۵۲۵	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۱۹	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی کراتینین خون / سرم / پلاسما	۸۰۰۴۲۰	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۰	هپاتیت B	آزمایش	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی)	۸۰۲۰۰۰	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۱	هپاتیت B	آزمایش	(اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم / پلاسما	۸۰۰۵۴۰	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۲	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (SGPT) (ALT) در سرم / پلاسما	۸۰۰۵۳۵	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۳	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم (AST)SGOT در سرم / پلاسما	۸۰۰۵۳۰	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	
۲۴	هپاتیت B	آزمایش	اندازه گیری کمی آلبومین خون	۸۰۰۵۱۵	۳		۷۰٪		۳۰٪	۸۰٪	

۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		۳۶۵	۱۳۵۲۴	tenofovir Disoprixial tab ۳۰۰mg	دارو	B هپاتیت	۲۵
۷۰٪	۳۰٪		۷۰٪		۳۶۵	۵۱۹۷۶	Tenofovir alafenamide tab ۲۵mg	دارو	B هپاتیت	۲۶
۷۰٪	۳۰٪		۷۰٪		پرونده ای	۱۸۱۵	lamiviudine tab oral ۱۰۰mg	دارو	B هپاتیت	۲۷
۷۰٪	۳۰٪		۷۰٪		پرونده ای	۱۸۱۹	lamiviudine tab oral ۱۵۰mg	دارو	B هپاتیت	۲۷
۷۰٪	۳۰٪		۷۰٪		پرونده ای	۲۰۶۶	lamiviudine solution oral ۱۰mg/۱ ml ۱۰۰ml	دارو	B هپاتیت	۲۷
۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		پرونده ای	۶۲۴۳	pegasys inj powder ۸۰	دارو	B هپاتیت	۲۸
۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		پرونده ای	۶۲۴۴	pegasys inj powder ۱۰۰	دارو	B هپاتیت	۲۸
۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		پرونده ای	۶۲۴۵	pegasys inj powder ۱۲۰	دارو	B هپاتیت	۲۸
۹۰٪	۱۰٪		۹۰٪		پرونده ای	۶۲۴۶	pegasys inj powder ۱۵۰	دارو	B هپاتیت	۲۸