

## تعرفه های بیمارستان شهدای لنگان سال ۹۵

ردیف	نام سرویس	مبلغ
۱	تخت ICU	۶۴۳۹۵۶۰
۲	تخت CCU	۳۲۷۵۴۰۰
۳	تفاوت تخت بخش زنان	۷۰۵۹۶۰
۴	تخت روز عادی	۱۴۱۱۹۲۰
۵	تخت روز نوزاد	۷۰۵۹۶۰
۶	تخت روز نوزاد بیمار	۹۸۷۹۲۰
۷	ویزیت اول نوزاد	۶۴۶۸۰۰
۸	مشاوره	۵۰۸۲۰۰
۹	ویزیت روز اول	۵۰۸۲۰۰
۱۰	ویزیت روز دوم	۴۱۵۸۰۰
۱۱	ویزیت روز ترخیص	۲۷۷۲۰۰
۱۲	ویزیت مشاوره	۴۱۵۸۰۰
۱۳	ویزیت پزشک عمومی	۱۰۶۰۰۰
۱۴	ویزیت ماما	۷۴۲۰۰
۱۵	مانیتورینگ قلبی تا ۱۲ ساعت	۳۶۹۶۰۰
۱۶	اکوکاردیوگرافی	۸۷۷۸۰۰
۱۷	الکتروکاردیوگرافی	۹۲۴۰۰
۱۸	احیاء قلبی و ریوی نوزاد	۱۳۸۶۰۰۰
۱۹	احیاء قلبی ریوی	۹۲۴۰۰۰
۲۰	جواز دفن	۵۵۴۴۰۰
۲۱	هزینه کاور	۲۴۰۰۰۰
۲۲	وصل سرم	۷۳۹۲۰
۲۳	تست ورزش	۵۲۶۶۸۰
۲۴	نوار قلب جنین	۲۰۳۲۸۰
۲۵	نوار عضله چهار اندام	۲۳۵۶۲۰۰
۲۶	نوار عضله سه اندام	۲۰۷۹۰۰۰
۲۷	نوار عضله دو اندام	۱۶۱۷۰۰۰
۲۸	نوار عضله یک اندام	۱۱۵۵۰۰۰
۲۹	نوار مغزی	۹۲۴۰۰۰
۳۰	نوار عضلات چشم VEP	۳۳۲۶۴۰
۳۱	نوار عضلات کمری	۱۴۷۸۴۰
۳۲	پونکسیون نخاع LP	۴۶۲۰۰۰