فایل مادر «هزینه سی تی آنژیو مغز ۱۴۰۵»

صفحه: backneck.ir/brain-ct-angiography-in-tehran-cost-insurance-vistan/ · کلمه کلیدی اصلی: هزینه سی تی آنژیو مغز · همه مبالغ به تومان · مبنای اعداد: کتاب ارزش نسبی و ضرایب ۱۴۰۵ · آخرین بازبینی: ۱۰ آبان ۱۴۰۵

یادداشت داخلی خلاصه تعرفه رسمی بیمه پایه بیمه تکمیلی همه هزینه‌ها و جانبی
آنژیوگرافی مغز تناقض‌ها سئو متن آماده FAQ چک‌لیست منابع

یادداشت داخلی (قبل از انتشار حذف شود)

این فایل برای تیم محتواست و نباید عیناً کپی شود. اعداد، کدها، ترتیب بخش‌ها و برچسب‌های «تأییدنشده» را نگه دارید و متن را با لحن سایت بازنویسی کنید.

سه عدد را از هم جدا نگه دارید: **تعرفه رسمی ۱۴۰۵** (از کتاب ارزش نسبی، قطعی)، **قیمت اعلامی مرکز** (برای CTA مغز قیمت ثبت‌شده‌ای در فایل داخلی نداریم) و **سهم بیمار با بیمه** (همیشه تقریبی و سناریویی، با ذکر فرض‌ها).

درجه منابع: A سند رسمی یا محاسبه از سند رسمی با کنترل متقابل · B کارگزار یا تحقیق قبلی تیم · C خلاصه خبری ثانویه · D فقط دانسته عمومی، بدون منبع خوانده‌شده. **عدد درجه D هرگز روی صفحه منتشر نمی‌شود.**

۱) خلاصه اجرایی

CTA عروق داخل جمجمه • 702500

۴,۷۹۱,۲۰۰

CTA مغز + گردن • 702495 + 702500

۹,۳۱۶,۴۰۰

تعرفه بخش خصوصی ۱۴۰۵ (آزاد) A

فقط وقتی هر دو ناحیه درخواست و ثبت شوند A

CTA مغز، مرکز خصوصی + بیمه پایه

حدود ۳.۵ تا ۴ میلیون

سهم بیمه پایه حدود ۸۰۰ هزار تا ۱.۲۷ میلیون (فرض محاسبه)

آنژیوگرافی مغز با کاتتر (DSA) • 701235

۲۲,۰۰۰,۰۰۰

تعرفه خصوصی؛ تخت، دارو و لوازم جدا A

- بیمه تکمیلی روی صفحه «محاسباتی» نمایش داده شود (دلیل در بخش ۴).
- دو خطای بحرانی صفحه فعلی: قیمت ۱.۳ میلیون و درصد برعکس تأمین اجتماعی (بخش ۷).
- بخش آنژیوگرافی مغز برای جلوگیری از ریزش باید بماند (بخش ۸).

۲) تعرفه رسمی ۱۴۰۵ (تومان) A

مبنا: کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، ویرایش چهارم ۱۴۰۵ (مصوبه ۲۰۳۴۰۴/ت۶۵۴۸۴هـ مورخ ۱۴۰۴/۱۲/۲۸) ضرب در ضرایب ریالی ۱۴۰۵. ضرایب (ریال، حرفه‌ای/فنی): خصوصی ۱,۸۵۰,۰۰۰ / ۵,۱۰۰,۰۰۰؛ عمومی غیردولتی ۱,۸۵۰,۰۰۰ / ۲,۰۶۰,۰۰۰؛ دولتی تماموقت ۱,۸۵۰,۰۰۰ / ۱,۱۴۰,۰۰۰؛ دولتی غیرتماموقت ۵۵۳,۵۰۰ / ۱,۱۴۰,۰۰۰ (منبع ضرایب: «مقایسه ضرایب تعرفه ۱۴۰۴ و ۱۴۰۵» دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و مصوبات هیئت وزیران). **کنترل متقابل:** ردیف 702495 در PDF «تعرفه خدمات ۱۴۰۵ CT-SCAN» دانشگاه جندی‌شاپور اهواز (۱۰,۷۹۵,۴۱۰ / ۱۷,۰۹۶,۴۰۰ / ۲۳,۶۳۷,۶۰۰ / ۴۵,۲۵۲,۰۰۰ ریال) و ردیف 702565 خصوصی (۲۵,۳۴۹,۰۰۰ ریال) دقیقاً با اعداد محاسبه‌شده ما برابرند.

خدمت	کد	خصوصی (آزاد)	عمومی غیردولتی	دولتی تماموقت	دولتی
سی تی آنژیو عروق داخل جمجمه (CTA مغز)	702500	**۴,۷۹۱,۲۰۰**	**۲,۵۰۲,۰۸۰**	**۱,۸۰۹,۳۲۰**	**۲,۹۱۹**
سی تی آنژیو کاروتید خارج جمجمه (گردن)	702495	**۴,۵۲۵,۲۰۰**	**۲,۳۶۳,۷۶۰**	**۱,۷۰۹,۶۴۰**	**۹,۵۴۱**

خدمت	کد	خصوصی (آزاد)	عمومی غیردولتی	دولتی تمام‌وقت	دولتی
CTA مغز + گردن	702500+702495	**۹,۳۱۶,۴۰۰**	**۴,۸۶۵,۸۴۰**	**۳,۵۱۸,۹۶۰**	**۲,۴۶۰**
CTA مالتی دتکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر «سایر عروق» (*)	702490	**۱۳,۳۹۵,۰۰۰**	**۶,۴۰۳,۰۰۰**	**۴,۲۸۷,۰۰۰**	**۰,۱۵۰**
سی تی اسکن مغز بدون تزریق (مقایسه)	702565	**۲,۵۳۴,۹۰۰**	**۱,۳۱۲,۸۲۰**	**۹۴۲,۹۸۰**	**۳,۲۹۷**
MRA مغز (جایگزین بدون اشعه)	704225	**۵,۷۵۷,۳۰۰**	**۲,۹۲۰,۹۸۰**	**۲,۰۶۲,۶۲۰**	**۲,۵۱۰**
آنژیوگرافی دیجیتال مغز چهار رگ (DSA با کاتتر)	701235	**۲۲,۰۰۰,۰۰۰**	**۱۴,۴۰۰,۰۰۰**	**۱۲,۱۰۰,۰۰۰**	**۷,۵۰۰**
آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دوطرفه (چهار رگ)	701000	**۲۱,۳۱۰,۰۰۰**	**۱۲,۷۹۸,۰۰۰**	**۱۰,۲۲۲,۰۰۰**	**۵,۳۰۰**

۳) سهم بیمار با بیمه پایه (تأمین اجتماعی، سلامت، نیروهای مسلح)

قاعده‌ها و درجه اطمینان

قاعده	وضعیت	روی صفحه
سهم معمول بیمار در خدمات سرپایی ۳۰٪ و در بستری ۱۰٪ است	B Commonwealth Fund، پروفایل نظام سلامت ایران، ۲۰۲۶	منتشر شود
بیمه‌شده تأمین اجتماعی در مراکز ملکی سازمان هزینه‌ای نمی‌پردازد	B همان منبع (کلی؛ برای CTA اختصاصاً تأیید نشده)	با قید «به‌طور کلی؛ همه مراکز ملکی CTA ندارند»
در مرکز خصوصی طرف قرارداد، بیمه پایه سهم خود را بر مبنای تعرفه دولتی می‌دهد و بیمار مابه‌التفاوت تا تعرفه خصوصی را می‌پردازد	**تأییدنشده با متن رسمی** ؛ با گزارش سهم بالای پرداخت مستقیم در بخش خصوصی و یادداشت فایل داخلی MRI («با بیمه پایه حدود ۱۰٪ یا ۳۰۰ تا ۴۰۰ هزار تومان کمتر») هم‌جهت است	فقط با کلمه «حدود» و «بسته به قرارداد مرکز»
سهم بیمار بر اساس دهک: دهک ۱–۳ ۲۵٪، ۴–۶ ۳۰٪، ۷–۱۰ ۴۰٪ (آیین‌نامه بند «ت» ماده ۷۳ برنامه هفتم)	**مصوب، اجرای ۱۴۰۵ نیازمند استعلام** ؛ وجود آیین‌نامه تأیید شد، متن و بخشنامه اجرایی خوانده نشد	عدد ۲۵/۳۰/۴۰ را منتشر نکنید؛ فقط «ممکن است بر اساس دهک تغییر کند»
کدام ستون دولتی (تماموقت یا غیرتماموقت) مبنای سهم بیمه پایه در مرکز خصوصی است	**تأییدنشده** ؛ فایل‌های قبلی تیم (EEG و QEEG) هم یکسان عمل نکرده‌اند	به‌صورت بازه

سناریوهای قابل انتشار

فرض: بیمه پایه ۷۰٪ تعرفه دولتی را می‌پردازد. در مرکز خصوصی حد بالای پرداخت بیمار با مبنای دولتی غیرتماموقت و حد پایین با مبنای تماموقت محاسبه شده است.

سناریو	CTA مغز (702500)	CTA مغز + گردن	توضیح
آزاد، بدون بیمه (مرکز خصوصی)	**۴٬۷۹۱٬۲۰۰**	**۹٬۳۱۶٬۴۰۰**	تعرفه رسمی

سناریو	CTA مغز (702500)	CTA مغز + گردن	توضیح
سهم بیمه پایه در مرکز خصوصی (تقریبی)	**۸۰۰,۰۰۰ تا ۱,۲۶۷,۰۰۰**	**۱,۵۵۶,۰۰۰ تا ۲,۴۶۳,۰۰۰**	۷۰٪ تعرفه د
مرکز خصوصی + فقط بیمه پایه	**حدود ۳,۵۲۵,۰۰۰ تا ۳,۹۹۱,۰۰۰**	**حدود ۶,۸۵۳,۰۰۰ تا ۷,۷۶۱,۰۰۰**	متداول‌ترین ح ۳.۵ تا ۴ میلی
مرکز دولتی + بیمه پایه (۳۰٪)	**حدود ۳۴۳,۰۰۰ تا ۵۴۳,۰۰۰**	**حدود ۶۶۷,۰۰۰ تا ۱,۰۵۶,۰۰۰**	غیرتماموقت بازه تقریبی ح داخلی)
مرکز ملکی تأمین اجتماعی	به‌طور کلی بدون پرداخت		نوبت و ارجاع
مرکز عمومی غیردولتی + بیمه پایه	بین مرکز دولتی و خصوصی		مبنای دقیق نکنند

برای استفاده از بیمه پایه نسخه الکترونیک پزشک لازم است.

۴) بیمه تکمیلی: تصمیم، فرمول، ماشین‌حساب

۴-۱) تصمیم نهایی: «محاسباتی» + کادر کوچک نمونه قرارداد

معیار	«فرانشیز هر بیمه» (جدول ۱۰+ شرکت)	«محاسباتی» (فرمول + ماشین‌حساب)
دقت	**پایین؛ فرانشیز در یک شرکت (کوثر) از ۰ تا ۳۰٪ تغییر می‌کند**	بالا؛ کاربر عدد قرارداد خودش را وارد می‌کند
منبع‌پذیری	**برای بیشتر شرکت‌ها هیچ منبع ۱۴۰۵ خوانده‌شده‌ای نداریم**	فرمول و تعرفه‌ها درجه A هستند
سقف تعهد	**نادیده می‌ماند؛ سقف رادیولوژی دی (۳.۴ میلیون) از تعرفه CTA مغز و گردن کمتر**	ورودی «سقف باقی‌مانده» آن را لحاظ می‌کند

معیار	«فرانشیز هر بیمه» (جدول ۱۰+ شرکت)	«محاسباتی» (فرمول + ماشین‌حساب)
	است	
ریسک / YMYL شکایت کاربر	**بالا؛ عدد قطعی برای شرکتی که قرارداد کاربر با آن فرق دارد**	پایین؛ عدد سناریویی با فرض شفاف
سئو	کوئری‌های «با بیمه X» را با یک جمله نام‌بردن هم می‌توان پوشش داد	جدول مثال ۱۰/۲۰/۳۰٪ برای Featured Snippet مناسب است

روی صفحه: فرمول، جدول مثال، ماشین‌حساب و کادر نمونه قراردادها (فقط ردیف‌های A و B). عدد «۱۰ بیمه تکمیلی» از عنوان حذف شود.

یادآوری: بیمه تکمیلی «دهک» ندارد. دهک فقط در بیمه پایه مطرح است. در تکمیلی سه چیز تعیین‌کننده است: فرانشیز، سقف باقی‌مانده گروه پاراکلینیک، و اینکه از بیمه پایه استفاده شده یا نه.

۴-۲) فرمول

> **سهم بیمه تکمیلی = کمترینِ (باقی‌مانده پس از بیمه پایه – فرانشیز) و (سقف باقی‌مانده گروه پاراکلینیک)**
>
> سهم بیمار = تعرفه مرکز – سهم بیمه پایه – سهم بیمه تکمیلی

مبنای فرانشیز در قراردادها یکسان نیست **تأییدنشده** . مثال کارگزار کوثر فرانشیز را روی «هزینه تأییدشده» (کل صورتحساب) حساب کرده است: صورتحساب ۱۰ میلیون، فرانشیز ۲۰٪، سهم بیمار ۲ میلیون **B** . بعضی قراردادها آن را روی باقی‌مانده پس از بیمه پایه حساب می‌کنند. جدول زیر هر دو را نشان می‌دهد. سی تی آنژیو در گروه «پاراکلینیک / تصویربرداری تخصصی (سی تی اسکن)» قرار می‌گیرد، نه «آنژیوگرافی» که در بسیاری از قراردادها کنار بستری است. این نتیجه از فهرست پاراکلینیک کوثر گرفته شده و برای CTA اختصاصاً تأیید نشده است.

۴-۳) جدول مثال (مرکز خصوصی + بیمه پایه + تکمیلی، سقف کافی)

فرانشیز	CTA مغز: فرانشیز روی باقی‌مانده	CTA مغز: فرانشیز روی کل	مغز+گردن: روی ب
۱۰٪	حدود ۳۹۹,۰۰۰	حدود ۴۷۹,۰۰۰	حدود ۷۷۶,۰۰۰
۱۵٪	حدود ۵۹۹,۰۰۰	حدود ۷۱۹,۰۰۰	حدود ۱,۱۶۴,۰۰۰
۲۰٪	حدود ۷۹۸,۰۰۰	حدود ۹۵۸,۰۰۰	حدود ۱,۵۵۲,۰۰۰
۳۰٪	حدود ۱,۱۹۷,۰۰۰	حدود ۱,۴۳۷,۰۰۰	حدود ۲,۳۲۸,۰۰۰

فرض: سهم بیمه پایه ۷۰٪ تعرفه دولتی غیرتماموقت. اگر بیمه پایه استفاده نشود، سهم بیمار برابر ستون «روی کل» است و ممکن است قرارداد فرانشیز بالاتری بگذارد. **اثر سقف:** اگر CT در قرارداد دی بازنشستگان زیر گروه «رادیولوژی» با سقف ۳.۴ میلیون باشد، سهم بیمار برای CTA مغز و گردن در مرکز خصوصی با فرانشیز ۱۰٪ به حدود ۴,۳۶۱,۰۰۰ تومان می‌رسد، نه ۷۷۶ هزار تومان. برای CTA مغز تنها به حدود ۵۹۱,۰۰۰ تومان.

۴-۴) ماشین‌حساب (قابل جاسازی در صفحه)

خدمت

سی تی آنژیو مغز (702500)

نوع مرکز

خصوصی

از بیمه پایه استفاده می‌کنید؟

بله (نسخه الکترونیک دارم)

بیمه تکمیلی دارید؟

بله

فرانشیز بیمه تکمیلی

۲۰٪

سقف باقی‌مانده گروه پاراکلینیک/تصویربرداری (تومان؛ خالی = نامشخص یا کافی)

مثلاً ۳,۴۰۰,۰۰۰

فرانشیز روی چه مبلغی حساب می‌شود؟

کل صورتحساب (محافظه‌کارانه)

مبنای سهم بیمه پایه در مرکز خصوصی/عمومی

۷۰٪ تعرفه دولتی غیرتماموقت (محافظه‌کارانه)

تعرفه مرکز

سهم تقریبی بیمه پایه

۴,۷۹۱,۲۰۰ تومان

۸۰۰,۰۰۰ تومان

سهم تقریبی بیمه تکمیلی

۳,۰۳۳,۰۰۰ تومان

پرداخت تقریبی شما

حدود ۹۵۸,۰۰۰ تومان

- سهم بیمه پایه در مرکز خصوصی فرضی است (۷۰٪ تعرفه دولتی) و به قرارداد مرکز بستگی دارد.

این محاسبه تقریبی است و بر پایه تعرفه رسمی ۱۴۰۵ انجام می‌شود. هزینه ماده حاجب، CD و ویزیت در آن نیست. قیمت روز مرکز، شرایط قرارداد بیمه شما و قاعده دهک بیمه پایه می‌توانند عدد را تغییر دهند.

۴-۵) نمونه قراردادهای واقعی (کادر کوچک روی صفحه)

بیمه‌گر	طرح / قرارداد	دوره	فرانشیز	سقف مرتبط
کوثر	طرح آرامش نیروهای مسلح (مهر کوثر / نور کوثر)	۱ آذر ۱۴۰۴ تا پایان آبان ۱۴۰۵	۲۰٪ مراکز خصوصی؛ ۰٪ بیمارستان نظامی/دولتی	پاراکلینیک گروه ۱ و ۲ (شامل سی تی اسکن و MRI) تا ۲۵ میلیون
کوثر	قراردادهای سازمانی (عمومی)	۱۴۰۵	حدود ۱۰ تا ۳۰٪	متغیر
دی	بازنشستگان کشوری (پایه/استاندارد و جامع)	۱ خرداد ۱۴۰۵ تا اردیبهشت ۱۴۰۶	۱۰٪	«خدمات تشخیصی درمانی» ۹.۶ میلیون؛ «رادیولوژی» ۳.۴ میلیون (گروه CT مشخص نیست)
دانا	قرارداد فرهنگیان ۱۴۰۵-۱۴۰۴	۱۴۰۴-۱۴۰۵	۱۵٪	تأییدنشده
سامان	طرح خانواده	-	حدود ۱۰٪	تأییدنشده

بیمه‌گر	طرح / قرارداد	دوره	فرانشیز	سقف مرتبط
آسیا	بسته به قرارداد	-	۱۰ تا ۳۰٪ (نمونه: ۱۰٪)	تأییدنشده
ایران	بسته به قرارداد	-	۱۰ تا ۳۰٪ (نمونه: ۲۰٪)	تأییدنشده
پارسیان	طرح خانواده	-	۲۰٪ یا ۳۰٪	تأییدنشده

ردیف‌های «تحقیق قبلی تیم» در این دور دوباره بازبینی نشدند. برای هیچ شرکتی سند رسمی درجه A خوانده نشد.

۴-۶) آنچه تأیید نشده است (منتشر نشود یا فقط با قید)

- متن آیین‌نامه شماره ۹۹ شورای عالی بیمه («آیین‌نامه بیمه‌های درمان»)، شامل حداقل فرانشیز و فهرست خدمات پاراکلینیک. وجود آیین‌نامه تأیید شد، ولی متن آن خوانده نشد.
- قاعده «اگر بیمه پایه استفاده نشود فرانشیز ۳۰٪ است» D . عدد ۳۰٪ را منتشر نکنید. فقط بنویسید «ممکن است فرانشیز بیشتری اعمال شود».
- اینکه فرانشیز روی کل صورتحساب حساب می‌شود یا روی باقی‌مانده پس از بیمه پایه، و آیا سهم بیمه پایه جای فرانشیز را می‌گیرد.
- معافیت فرانشیز سامان در مراکز طرف قرارداد.
- اینکه خارج از مراکز طرف قرارداد، بیمه تکمیلی بر مبنای کدام تعرفه پرداخت می‌کند.
- فرانشیز و سقف ۱۴۰۵ ملت، معلم، البرز، آتیه‌سازان حافظ، سرمد، کارآفرین، رازی، سینا، ما، نوین، تجارت نو، تعاون، میهن و پاسارگاد.
- اینکه CT در قرارداد دی بازنشستگان زیر کدام گروه (۳.۴ یا ۹.۶ میلیون) است.

۵) همه هزینه‌های سی تی آنژیو مغز: هزینه اصلی، جانبی و احتمالی

کل هزینه‌ای که بیمار برای سی تی آنژیو مغز می‌دهد فقط کد 702500 نیست. در این بخش همه اقلامی که ممکن است در مسیر بیمار (از نسخه تا گرفتن جواب) هزینه داشته باشند آمده است. برای هر قلم مشخص شده که همیشه هست یا فقط در شرایط خاص. همه اعداد تومان و تعرفه رسمی ۱۴۰۵ هستند، مگر خلافش ذکر شده باشد.

۱-۵) جدول کامل اقلام هزینه

#	قلم هزینه	کد	کی اضافه می‌شود؟	خصوصی	دولتی تمام‌وقت	دولتی
1	**سی تی آنژیو عروق داخل جمجمه** (شامل تزریق ماده حاجب با پمپ، اسکن، بازسازی تصاویر و گزارش رادیولوژیست)	702500	همیشه	**۴,۷۹۱,۲۰۰**	**۱,۸۰۹,۳۲۰**	**۲,۹۱۹**
2	سی تی آنژیو عروق گردن (کاروتید خارج جمجمه)	702495	فقط اگر در نسخه «مغز و گردن» یا «کاروتید» نوشته شده باشد (رایج در سکته، TIA و سرگیجه عروقی)	**۴,۵۲۵,۲۰۰**	**۱,۷۰۹,۶۴۰**	**۹,۵۴۱**
3	سی تی اسکن مغز بدون تزریق	702565	در سکته حاد یا سردرد ناگهانی اغلب قبل از CTA و در همان نوبت انجام می‌شود؛ در CTA برنامه‌ریزی‌شده معمولاً لازم نیست	**۲,۵۳۴,۹۰۰**	**۹۴۲,۹۸۰**	**۴,۲۹۷**

#	قلم هزینه	کد	کی اضافه می‌شود؟	خصوصی	دولتی تمام‌وقت	دولتی
4	بازسازی تصویر هر ناحیه («اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی»)	702475	کد رسمی است. ولی بازسازی سه‌بعدی ذاتِ CTA است و اضافه شدنش روی فاکتور CTA **تأییدنشده** . کد مشابه 702470 (بازسازی متال آرتیفکت) هم همین مبلغ را دارد و فقط در بیمار دارای کلیپس یا فلز کاربرد دارد.	**۶۱۷,۲۰۰**	**۲۵۲,۸۸۰**	**۹,۱۶۰**
5	ماده حاجب یددار (داروی تزریقی)	جزء کدهای تعرفه نیست	در برخی مراکز جدا فاکتور می‌شود، در برخی داخل قیمت است	نمونه مشاهده‌شده در فایل داخلی (برای CTA *قل* «دارو: ۲ میلیون و خرده‌ای». حجم مصرف در CTA است.		
6	آزمایش کراتینین خون (برای محاسبه eGFR)	800420	معمولاً پیش از تزریق، به‌ویژه بالای ۶۰ سال، دیابت، فشار خون یا بیماری کلیه. نتیجه تا ۹۰ روز قبل در بیمار سرپایی معمولاً پذیرفته است.	**۷۰,۴۵۰**	**۲۳,۵۱۰ (ستون دولتی)**	
7	پذیرش و ثبت نمونه آزمایشگاهی	800005	همراه آزمایش کراتینین	**۳۰,۶۰۰**	**۹,۷۸۰ (ستون دولتی)**	
8	ویزیت پزشک متخصص (درخواست‌کننده	970015	جدا از تصویربرداری؛ معمولاً یک ویزیت قبل و یک ویزیت بعد	**حدود ۴۹۸,۷۰۰**	طبق تعرفه دولتی ویزیت	

#	قلم هزینه	کد	کی اضافه می‌شود؟	خصوصی	دولتی تماموقت	دولتی
	یا برای خواندن جواب)					
9	بیهوشی یا آرام‌بخشی برای CT/CTA	703060	فقط کودکان، بیمار بی‌قرار یا ناتوان از بی‌حرکت ماندن		ارزش تام ۱۲ واحد بیهوشی (ضریب ریالی بیهوش فایل‌های ما نیست)	
10	داروی پیش‌درمانی حساسیت (کورتون/ آنتی‌هیستامین)	نسخه دارویی	فقط در سابقه حساسیت به ماده حاجب		هزینه دارویی جزئی؛ داروخانه	
11	آنژیوکت، سرم شستشو، سرنگ پمپ تزریق	جزء فنی	همیشه مصرف می‌شود		در منطق کتاب ارزش نسبی جزء «فنی» تعرفه اس	
12	CD، فیلم چاپی یا ارسال آنلاین تصاویر	سیاست مرکز	بعضی مراکز رایگان، بعضی جدا	-		
13	کارمزد نوبت‌دهی اینترنتی (پلتفرم‌ها)	غیرپزشکی	فقط در رزرو از پلتفرم واسط	-		

۲-۵) هزینه‌های احتمالی بعد از جواب (جزء هزینه CTA نیستند)

خدمت بعدی	کد	خصوصی	کی لازم می‌شود؟
آنژیوگرافی دیجیتال مغز با کاتتر (DSA)	701235	**۲۲,۰۰۰,۰۰۰**	اگر CTA آنوریسم، AVM یا تنگی مشکوک نشان دهد و پزشک بررسی دقیق‌تر یا درمان بخواهد (+ هزینه بستری)

خدمت بعدی	کد	خصوصی	کی لازم می‌شود؟
MRA مغز	704225	**۵,۷۵۷,۳۰۰**	پیگیری بدون اشعه یا وقتی تزریق ید ممنوع است
MRI مغز بدون تزریق	704005	**۳,۶۳۳,۸۵۰**	بررسی بافت مغز در سکته یا تومور

۵-۳) جمع کل در سناریوهای واقعی (بدون بیمه)

سناریو	اقلام	مرکز خصوص
۱. CTA مغز برنامه‌ریزی‌شده (رایج‌ترین)	702500 + کراتینین + پذیرش نمونه	**حدود ۱۲,۰۰۰**
۲. CTA مغز و گردن	702500 + 702495 + کراتینین	**حدود ۷,۰۰۰**
۳. ارزیابی حاد سکته	CT مغز بدون تزریق + CTA مغز و گردن	**حدود ۱۱,۰۰۰**
۴. سناریوی ۱ + ویزیت متخصص برای جواب	سناریو ۱ + 970015	**حدود ۱۱,۰۰۰**

هزینه ماده حاجب (اگر جدا گرفته شود)، CD و بیهوشی در این جمع‌ها نیست. سناریوی ۳ معمولاً در اورژانس بیمارستان انجام می‌شود و هزینه بستری و ویزیت اورژانس هم جدا دارد. برای سهم بیمار با بیمه، از جدول بخش ۳ و ماشین‌حساب بخش ۴ استفاده کنید.

۵-۴) نکات بالینی که روی هزینه اثر دارند

مورد	عدد / قاعده	وضعیت
آزمایش کراتینین/eGFR	اگر eGFR ۳۰ یا کمتر باشد یا کراتینین در ۴۸ ساعت اخیر بالا رفته باشد، رادیولوژیست باید مطلع شود. ممکن است CTA به MRA یا روش دیگر تغییر کند.	B پروتکل UAB 2024 (با استناد به دستورالعمل ACR)
متفورمین	اگر eGFR ۳۰ یا بیشتر باشد و آسیب حاد کلیه وجود نداشته باشد، قطع آن لازم نیست. در غیر این صورت طبق نظر پزشک.	B همان منبع
وزن بیمار	بعضی دستگاه‌ها محدودیت وزن تخت دارند (معمولاً ۱۰۰ تا ۱۴۰ کیلو). بیمار سنگین‌وزن ممکن است به مرکز دیگری ارجاع شود.	هنگام رزرو بپرسید

۶) آنژیوگرافی مغز با کاتتر (DSA): بخشی که باید بماند

این بخش برای کوئری‌های «هزینه آنژیوگرافی مغز» لازم است (آمار در بخش ۸).

سناریو	مبلغ تقریبی (تومان)	مبنا
تعرفه DSA چهار رگ، بیمارستان خصوصی	**۲۲,۰۰۰,۰۰۰**	کد 701235 **A**
همان خدمت، بیمارستان دولتی تماموقت / غیرتماموقت	**۵,۶۱۷,۵۰۰ / ۱۲,۱۰۰,۰۰۰**	**A**
سهم بیمار با تأمین اجتماعی، بیمارستان دولتی، **بستری**	**حدود ۰.۵ تا ۱.۲ میلیون + هزینه‌های بستری**	۱۰٪ تعرفه دولتی تا ۶٪) **B**
همان، اگر **سرپایی** ثبت شود	**حدود ۱.۷ تا ۳.۶ میلیون**	۳۰٪ تعرفه دولتی
سهم بیمار با تأمین اجتماعی، بیمارستان خصوصی	**حدود ۱۱ تا ۱۸ میلیون + هزینه‌های بستری**	تعرفه خصوصی دولتی)؛ فرض م

برای بیمارستان فیروزگر یا هر بیمارستان مشخص دیگر قیمت اختصاصی ننویسید؛ داده قیمتی ۱۴۰۵ آن پیدا نشد. فقط جمله کلی درباره بیمارستان‌های دولتی دانشگاهی بیاورید. روی صفحه «قیمت قطعی» ننویسید و ذکر کنید که تخت‌روز، داروی حاجب و لوازم مصرفی عدد را تغییر می‌دهند.

۷) تناقض‌ها و خطاهای متن فعلی

#	شدت	متن فعلی	مشکل
1	**بحرانی**	«به‌صورت آزاد حدود یک میلیون و ۳۰۰ هزار تومان» (در متن و FAQ)	تعرفه خصوصی ۱۴۰۵ کد 702500 برابر ۴,۷۹۱,۲۰۰ تومان است.

#	شدت	متن فعلی	مشکل
2	بحرانی	«تأمین اجتماعی ۲۰ تا ۴۰ درصد هزینه‌ها را پوشش می‌دهد»	برعکس است. سهم معمول بیمار در سرپایی ۳۰٪ تعرفه دولتی است و بیمه پایه ۷۰٪ را می‌پردازد. در مرکز خصوصی بیمار مابه‌التفاوت تا تعرفه خصوصی را هم می‌دهد.
3	بحرانی	متن: «تکمیلی ۵۰ تا ۹۰ درصد». FAQ: «عملاً پرداختی نخواهید داشت»	دو ادعای متناقض. فرانشیز و سقف وجود دارد، پس «پرداخت صفر» قول نادرستی است.
4	بحرانی	جمع‌بندی: «برای انجام **آنژیوگرافی مغز** مراجعه کنید»	صفحه درباره CTA است. آنژیوگرافی کاتتری در بیمارستان انجام می‌شود و تعرفه‌اش حدود ۴.۶ برابر است.
5	بحرانی	جدول ۸ شعبه و شماره تلفن‌ها	همه شعبه‌های جدول سی تی آنژیو ندارند و چند شعبه شماره تلفن مشترک دارند. بیمار ممکن است به مرکزی برود که این خدمت را ارائه نمی‌دهد.
6	مهم	«همکاری با ۱۰ بیمه تکمیلی»؛ در FAQ «ایران، آسیا، دی و sos»	عدد ۱۰ با واقعیت قراردادها نمی‌خواند. SOS بیمه‌گر نیست.
7	مهم	«تا ۳۰ ثانیه طول می‌کشد» و در جدول «چند دقیقه»	دو عدد متفاوت در یک صفحه.
8	مهم	ناشتایی: جدول «۴ تا ۸ ساعت»، نکات «۴ تا ۶ ساعت»، FAQ «چند ساعت»	سه عدد متفاوت. منابع هم یکسان نیستند: RadiologyInfo «چند ساعت» می‌گوید و پروتکل UAB ۲۰۲۴ ترجیحاً ۲ ساعت.
9	مهم	«مناسب برای بیماران با میگرن‌های مقاوم»	ادعای پزشکی بدون پشتوانه (YMYL).
10	مهم	«فشار نقطه تزریق ۱۰–۱۵ دقیقه یا بند فشاری»، «نگه‌داشتن نفس»، «چند ساعت استراحت»	این موارد مربوط به آنژیوگرافی شریانی یا CTA قلب است. CTA مغز با رگ وریدی دست انجام می‌شود.

#	شدت	متن فعلی	مشکل
11	مهم	ادعاهای «بهترین انتخاب» و «مراکز دیگر دستگاه ضعیف‌تر دارند»	ادعای مقایسه‌ای بدون سند؛ در E-E-A-T امتیاز منفی دارد.
12	مهم	تاریخ بازبینی «۳۰ فروردین ۱۴۰۵» کنار عدد قدیمی	نشانه بازبینی صوری است.
13	متوسط	لینک داخلی «بیشتر بخوانید: هزینه سی تی آنژیو مغز ۱۴۰۵»	همپوشانی کلمه کلیدی با صفحه دیگر و احتمالاً ctangiography.ir
14	متوسط	نویسنده/تأییدکننده/بازبین سه نهاد مختلف، بازبین بدون سمت	سیگنال ضعیف تخصص
15	متوسط	لینک‌های «سی تی آنژیو قلب» در میانه متن	نیت کاربر را از مغز به قلب می‌برد

۸) سئو: قواعد بدون ریزش، عنوان، متا و ساختار

وضعیت سرچ کنسول (۳ ماه منتهی به ۳۰ اکتبر ۲۰۲۶)

کوئری	نمایش	کلیک	جایگاه	نیت
هزینه سی تی آنژیو مغز	1367	5	3.96	CTA
هزینه آنژیوگرافی مغز با بیمه تامین اجتماعی	927	6	3.55	DSA
هزینه آنژیوگرافی مغز در بیمارستان خصوصی	207	3	8.64	DSA
هزینه آنژیوگرافی مغز در بیمارستان دولتی / فیروزگر	44 / 44	0 / 1	10.09 / 9.11	DSA
هزینه سی تی آنژیو با بیمه تامین اجتماعی	35	0	11.43	CTA

کل صفحه حدود ۲,۷۰۰ نمایش و ۱۷ کلیک دارد (CTR حدود ۰.۶٪، میانگین جایگاه ۴.۶). حدود ۴۸٪ نمایش‌ها DSA است و ۹۹٪ ترافیک موبایل.

قواعد بدون ریزش

1. **URL را تغییر ندهید.** H1 با «هزینه سی تی آنژیو مغز» شروع شود.
2. **هیچ H2 یا سؤال FAQ رتبه‌دار را حذف نکنید.** فقط پاسخ‌ها را اصلاح کنید.
3. **بخش DSA بماند**، با H2 مستقل «هزینه آنژیوگرافی مغز با بیمه تامین اجتماعی».
4. **پاسخ کوتاه در ۱۰۰ کلمه اول** با دو عدد ۴.۷۹ میلیون (CTA) و ۲۲ میلیون (DSA).
5. عنوان و متا عوض شوند (کم‌ریسک‌ترین تغییر برای ۰.۶٪ CTR).
6. anchorها را معنادار کنید (`#tamin` ، `#takmili` ، `#dsa`). لینک‌های فهرست مطالب الان به‌صورت `#i` تا `#i-7` هرکدام حدود ۴۷۰ نمایش دارند.
7. جدول تعرفه و ماشین‌حساب در اولین اسکرول موبایل دیده شوند.
8. بعد از انتشار URL Inspection و Request Indexing بزنید و دو هفته بعد کوئری‌های جدول بالا را دوباره چک کنید.

عنصر	پیشنهاد
Title (حدود ۶۰ کاراکتر)	هزینه سی تی آنژیو مغز ۱۴۰۵ | با بیمه تامین اجتماعی و تکمیلی
Meta description	تعرفه سی تی آنژیو مغز ۱۴۰۵: آزاد ۴.۷۹ میلیون تومان. سهم شما با بیمه تامین اجتماعی و تکمیلی را حساب کنید و فرق هزینه آن را با آنژیوگرافی مغز ببینید.
H1	هزینه سی تی آنژیو مغز ۱۴۰۵ با بیمه تامین اجتماعی و بیمه‌های تکمیلی

ترتیب H2ها

1. پاسخ کوتاه: هزینه سی تی آنژیو مغز در ۱۴۰۵ چقدر است؟ `#cost`
2. جدول تعرفه سی تی آنژیو مغز در مراکز خصوصی، عمومی و دولتی `#tariff`
3. هزینه سی تی آنژیو مغز با بیمه تامین اجتماعی و سلامت `#tamin`
4. هزینه سی تی آنژیو مغز با بیمه تکمیلی + ماشین‌حساب `#takmili`

5. همه هزینه‌های سی تی آنژیو مغز: CTA گردن، ماده حاجب، آزمایش کراتینین، ویزیت و جمع کل #extra
6. **هزینه آنژیوگرافی مغز با بیمه تامین اجتماعی؛ تفاوت با سی تی آنژیو** #dsa
7. سی تی آنژیو مغز چیست و چه زمانی لازم است؟ #what
8. آمادگی قبل از سی تی آنژیو مغز #prep
9. سؤالات متداول #faq

اسکیمای پیشنهادی (JSON-LD)

```
{
 "@context":"https://schema.org",
 "@graph":[
  {"@type":"MedicalWebPage","name":"هزینه سی تی آنژیو مغز ۱۴۰۵","inLanguage":"fa-IR","lastReviewed":"2026-11-01",
   "reviewedBy":{"@type":"Physician","name":"[نام رادیولوژیست]","identifier":"[شماره نظام پزشکی]"},
   "about":{"@type":"MedicalProcedure","name":"CT angiography of the head","procedureType":"https://schema.org/NoninvasiveProcedure"}},
  {"@type":"FAQPage","mainEntity":[
   {"@type":"Question","name":"هزینه سی تی آنژیو مغز با بیمه تامین اجتماعی چقدر است؟",
    "acceptedAnswer":{"@type":"Answer","text":"[پس از بازنویسی پاسخ نهایی FAQ]"}}
  ]}
 ]
}
```

پاسخ‌های FAQPage باید عیناً همان متنی باشند که روی صفحه دیده می‌شود. اگر بازبین پزشک هنوز مشخص نیست، reviewedBy را فعلاً نگذارید.

۹) متن‌های آماده (برای بازنویسی با لحن سایت)

پاسخ کوتاه (ابتدای صفحه)

تعرفه رسمی سی تی آنژیو مغز (عروق داخل جمجمه، کد ۷۰۲۵۰۰) در سال ۱۴۰۵ در بخش خصوصی ۴,۷۹۱,۲۰۰ تومان است. اگر پزشک عروق گردن را هم بخواهد، تعرفه به ۹,۳۱۶,۴۰۰ تومان می‌رسد. با بیمه پایه در مرکز خصوصی معمولاً حدود ۳.۵ تا ۴ میلیون تومان می‌پردازید. با بیمه تکمیلی، بسته به فرانشیز و سقف قرارداد، این مبلغ معمولاً به حدود ۴۰۰ هزار تا ۱.۴ میلیون تومان می‌رسد. آنژیوگرافی مغز با کاتتر روش دیگری است که در بیمارستان انجام می‌شود و تعرفه آن در بخش خصوصی ۲۲ میلیون تومان است.

تأمین اجتماعی

تأمین اجتماعی و بیمه سلامت سهم خود را بر اساس تعرفه دولتی حساب می‌کنند، نه تعرفه خصوصی. در خدمات سرپایی سهم معمول بیمار ۳۰ درصد تعرفه دولتی است؛ یعنی برای سی تی آنژیو مغز در مرکز دولتی حدود ۳۴۰ تا ۵۴۰ هزار تومان. در مرکز خصوصی طرف قرارداد، بیمه پایه حدود ۸۰۰ هزار تا ۱.۳ میلیون تومان می‌پردازد و بقیه با شماست. در مراکز ملکی تأمین اجتماعی خدمات برای بیمه‌شدگان به‌طور کلی رایگان است، ولی همه این مراکز سی تی آنژیو ندارند. برای استفاده از بیمه پایه نسخه الکترونیک پزشک لازم است. سهم بیمار ممکن است بر اساس دهک خانوار تغییر کند؛ هنگام پذیرش بپرسید.

بیمه تکمیلی

بیمه تکمیلی سی تی آنژیو را معمولاً در گروه «پاراکلینیک» یا «تصویربرداری تخصصی» پوشش می‌دهد. درصد فرانشیز و سقف این گروه به قرارداد شما بستگی دارد، نه فقط به نام شرکت بیمه. برای مثال در یک شرکت، فرانشیز می‌تواند در مرکز خصوصی ۲۰ درصد و در بیمارستان نظامی یا دولتی صفر باشد. با فرانشیز ۱۰ تا ۳۰ درصد، سهم شما در مرکز خصوصی معمولاً حدود ۴۰۰ هزار تا ۱.۴ میلیون تومان است، به شرط اینکه سقف گروه تمام نشده باشد. اگر سقف کمتر از هزینه باشد، مابقی با شماست. قبل از مراجعه درصد فرانشیز و سقف باقی‌مانده را از اپلیکیشن یا پشتیبانی بیمه بپرسید و عدد را در ماشین‌حساب همین صفحه وارد کنید.

تفاوت با آنژیوگرافی مغز

در سی تی آنژیو مغز، ماده حاجب از رگ دست تزریق می‌شود و تصویربرداری با دستگاه سی تی اسکن در چند ثانیه انجام می‌شود. بیمار معمولاً همان روز به خانه برمی‌گردد. در آنژیوگرافی مغز

(DSA)، کاتتری از رگ کشاله ران یا مچ تا عروق مغز هدایت می‌شود. این روش در بیمارستان انجام می‌شود و امکان درمان همزمان دارد. تعرفه آنژیوگرافی دیجیتال چهار رگ مغز در ۱۴۰۵ در بخش خصوصی ۲۲ میلیون و در بیمارستان دولتی تاموقت ۱۲.۱ میلیون تومان است. هزینه تخت، دارو و لوازم مصرفی جدا محاسبه می‌شود. با تأمین اجتماعی در بیمارستان دولتی، اگر خدمت بستری ثبت شود، سهم بیمار معمولاً حدود ۱۰ درصد تعرفه دولتی است.

همه هزینه‌ها و هزینه‌های جانبی

هزینه نهایی سی تی آنژیو مغز فقط تعرفه خود تصویربرداری نیست. اگر پزشک عروق گردن را هم خواسته باشد، تعرفه CTA گردن (۴,۵۲۵,۲۰۰ تومان در بخش خصوصی) اضافه می‌شود. در شرایط اورژانسی مثل سکته، معمولاً یک سی تی اسکن ساده مغز (۲,۵۳۴,۹۰۰ تومان) هم قبل از آن انجام می‌شود. آزمایش کراتینین برای بررسی کلیه حدود ۱۰۰ هزار تومان هزینه دارد. بعضی مراکز هزینه ماده حاجب را جداگانه می‌گیرند. ویزیت پزشک برای خواندن جواب، CD تصاویر و در کودکان آرام‌بخشی هم ممکن است جدا محاسبه شوند. به‌طور خلاصه، CTA مغز برنامه‌ریزی‌شده در مرکز خصوصی بدون بیمه حدود ۴.۹ میلیون تومان و CTA مغز و گردن حدود ۹.۴ میلیون تومان تمام می‌شود.

آمادگی (یک نسخه واحد)

- ناشتایی معمولاً کوتاه است (حدود ۲ ساعت) یا لازم نیست. دستور مرکز تصویربرداری ملاک است.
- حساسیت به ماده حاجب یددار، بیماری کلیه، دیابت، بارداری یا شیردهی را اعلام کنید.
- جواب آزمایش کراتینین را همراه داشته باشید، اگر مرکز خواسته است.
- اگر متفورمین مصرف می‌کنید و عملکرد کلیه‌تان طبیعی است، معمولاً قطع آن لازم نیست. تصمیم با پزشک است.
- بعد از اسکن آب کافی بنوشید. معمولاً می‌توانید به فعالیت عادی برگردید.

۱۰) FAQ اصلاح‌شده (سؤال‌های فعلی حفظ شده‌اند)

هزینه سی تی آنژیو مغز با بیمه تامین اجتماعی چقدر است؟

تعرفه آزاد بخش خصوصی ۴,۷۹۱,۲۰۰ تومان است. با تأمین اجتماعی در مرکز خصوصی طرف قرارداد حدود ۳.۵ تا ۴ میلیون تومان می‌پردازید. در مرکز دولتی حدود ۳۴۰ تا ۵۴۰ هزار تومان (۳۰ درصد تعرفه دولتی) می‌شود.

آیا بیمه‌های تکمیلی هزینه سی تی آنژیو مغز را پوشش می‌دهند؟

بیشتر قراردادها این خدمت را در گروه پاراکلینیک پوشش می‌دهند. فرانشیز معمولاً ۱۰ تا ۳۰ درصد است و پرداخت تا سقف همان گروه انجام می‌شود. عدد دقیق را از قرارداد خود بپرسید و در ماشین‌حساب وارد کنید.

تفاوت هزینه سی تی آنژیو مغز در مراکز دولتی و خصوصی چیست؟

تعرفه CTA مغز در مرکز دولتی تماموقت ۱,۸۰۹,۳۲۰ تومان و در بخش خصوصی ۴,۷۹۱,۲۰۰ تومان است. مراکز عمومی غیردولتی ۲,۵۰۲,۰۸۰ تومان تعرفه دارند.

چه آمادگی‌هایی قبل از انجام سی تی آنژیو مغز لازم است؟

ناشتایی معمولاً کوتاه است و مرکز آن را اعلام می‌کند. حساسیت، بیماری کلیه، دیابت و بارداری را بگویید و جواب کراتینین را اگر خواسته شده همراه داشته باشید.

سی تی آنژیو مغز چه تفاوتی با آنژیوگرافی مغزی دارد؟

CTA غیرتهاجمی و سرپایی است و تعرفه خصوصی آن ۴.۷۹ میلیون تومان است. آنژیوگرافی با کاتتر در بیمارستان انجام می‌شود و امکان درمان همزمان دارد. تعرفه آن ۲۲ میلیون تومان است و هزینه بستری جداست.

چه مشکلاتی با سی تی آنژیو مغز قابل تشخیص هستند؟

آنوریسم، تنگی یا انسداد عروق در سکته و TIA و ناهنجاری شریانی-وریدی (AVM)، طبق درخواست پزشک.

سؤال جدید: هزینه آنژیوگرافی مغز با بیمه تامین اجتماعی چقدر است؟

تعرفه در بیمارستان دولتی تماموقت ۱۲.۱ میلیون تومان است. اگر خدمت بستری ثبت شود، سهم بیمار با تأمین اجتماعی معمولاً حدود ۱۰ درصد این مبلغ است، به‌علاوه هزینه تخت، دارو و لوازم. در

بیمارستان خصوصی، تعرفه ۲۲ میلیون تومان است و سهم بیمار حتی با بیمه پایه بیش از ۱۰ میلیون تومان می‌شود.

۱۱) چک‌لیست قبل از انتشار

- ☐ مرکز تماس تأیید کند CTA **مغز** با کدام کد (702500 یا 702490) ثبت می‌شود و قیمت روز چقدر است
- ☐ ماده حاجب جدا حساب می‌شود یا نه؛ مبلغ آن
- ☐ پذیرش تأمین اجتماعی برای CTA مغز و مبنای سهم بیمه (تماموقت یا غیرتماموقت)
- ☐ استعلام اجرای قاعده دهک (بند «ت» ماده ۷۳) در ۱۴۰۵
- ☐ تأیید ردیف دی بازنشستگان از سایت رسمی دی و تمدید طرح آرامش کوثر (پایان آبان ۱۴۰۵)
- ☐ ماشین‌حساب در موبایل تست شود (ورودی سقف با اعداد فارسی)
- ☐ نام و شماره نظام پزشکی رادیولوژیست برای کادر بازبینی
- ☐ یکسان‌سازی اعداد با صفحه همپوشان «هزینه سی تی آنژیو مغز ۱۴۰۵» و ctangiography.ir
- ☐ اسکیما: MedicalWebPage + FAQPage + MedicalProcedure

۱۲) منابع و درجه

منبع	کاربرد
کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، ویرایش چهارم ۱۴۰۵ (مصوبه ۲۰۳۴۰۴/ت۶۵۴۸۴هـ، ۱۴۰۴/۱۲/۲۸)	ارزش نسبی کدها، ستاره 702490
«مقایسه ضرایب تعرفه ۱۴۰۴ و ۱۴۰۵» دانشگاه علوم پزشکی اصفهان + مصوبات هیئت وزیران	ضرایب ریالی ۱۴۰۵
تعرفه خدمات CT-SCAN ۱۴۰۵، دانشگاه جندی‌شاپور اهواز	کنترل متقابل 702495 و 702565

منبع	کاربرد
Commonwealth Fund، International Health Care System Profiles: Iran (2026)	۳۰٪ سرپایی / ۱۰٪ بستری، مراکز سقف‌های طرح تحول
آیین‌نامه اجرایی بند «ت» ماده ۷۳ برنامه هفتم (اختیار)	فقط وجود آیین‌نامه؛ متن خوانده نش
کوثر ۱۴۰۵ (darbimeh.ir)	طرح آرامش، مثال فرانشیز، گروه پا
جدول تعهدات دی بازنشستگان ۱۴۰۵ (andishemoaser.ir)	فرانشیز ۱۰٪، سقف‌های ۹.۶ و ۴.
آیین‌نامه شماره ۹۹ شورای عالی بیمه (نظامات)	فقط وجود؛ متن خوانده نشد
تحقیق قبلی تیم (صفحه اسکن قلب): دانا، سامان، آسیا، ایران، پارسیان	نمونه فرانشیزها
UAB Radiology، Iodinated Contrast Media Management (2024)	ناشتایی، eGFR، متفورمین
RadiologyInfo (ACR/RSNA)، CT Angiography	کاربردها، ناشتایی بیمارمحور
فایل داخلی تعرفه ویستان، آبان ۱۴۰۵	نبود قیمت CTA مغز؛ ماده حاجب و یادداشت MRI
سرچ کنسول backneck.ir، سه ماه منتهی به ۳۰ اکتبر ۲۰۲۶	کوئری‌ها و سهم DSA

تهیه: مدیریت سئو • فایل مادر هزینه سی تی آنژیو مغز ۱۴۰۵ (بازبینی‌شده) • آبان ۱۴۰۵