



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور

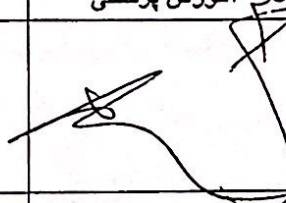
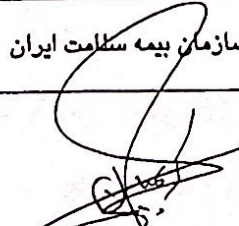
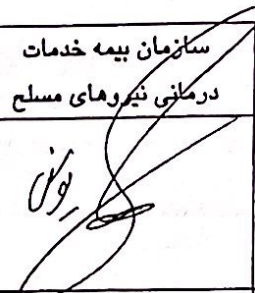
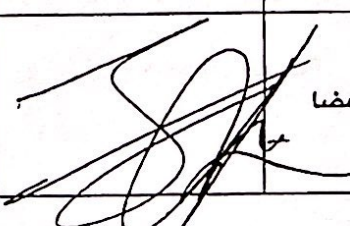
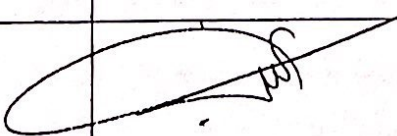
شماره دعوت نامه:	تاریخ: ۱۴۰۰/۱۲/۲۲	ساعت برگزاری: ۱۳ الی ۱۹	مکان: دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور
اعضای شرکت کننده: طبق لیست پیوست			
فائین:			
موضوع جلسه: ادامه بازنگری (جلسه ۶) ضوابط و دستورالعمل های یکسان بیمه های پایه - دستورالعمل و ضوابط رسیدگی به اسناد پزشکی			

تصمیم جلسه:

موارد اسناد مثبت و اسکن مربوطه الزامی می باشد.

۷. شرح کدهای ۷۰۵۳۹۸ و ۷۰۵۴۰۰ عنوان "یک دوره درمانی" به "فاز درمانی" تغییر و اصلاح گردد.

۸. معاونت درمان با همکاری انجمن رادیوانکولوژی (رادیوتراپی) تعداد فیلدهای درمانی در نواحی مختلف را براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت استخراج و به عنوان مبنای پرداخت سازمان های بیمه گر به دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت ارسال نماید.

نام سازمان	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	سازمان تامین اجتماعی	سازمان بیمه سلامت ایران	سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
امضا		غایب		
نام سازمان	سازمان نظام پزشکی	وزارت اقتصاد و دارایی	کمیته امداد امام خمینی (ره)	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
امضا				

۱-۲-۶- ضوابط اختصاصی رسیدگی به اسناد رادیوترابی

۱- پزشکان متخصص رادیوانکولوژی (رادیوترابی) ارائه دهنده خدمات موظف‌اند اسناد و مدارک مثبت دال بر تشخیص سرطان برای بیمار مراجعه کننده در پرونده بیمار (کاغذی یا سامانه های الکترونیکی مربوطه) ضمیمه نمایند.

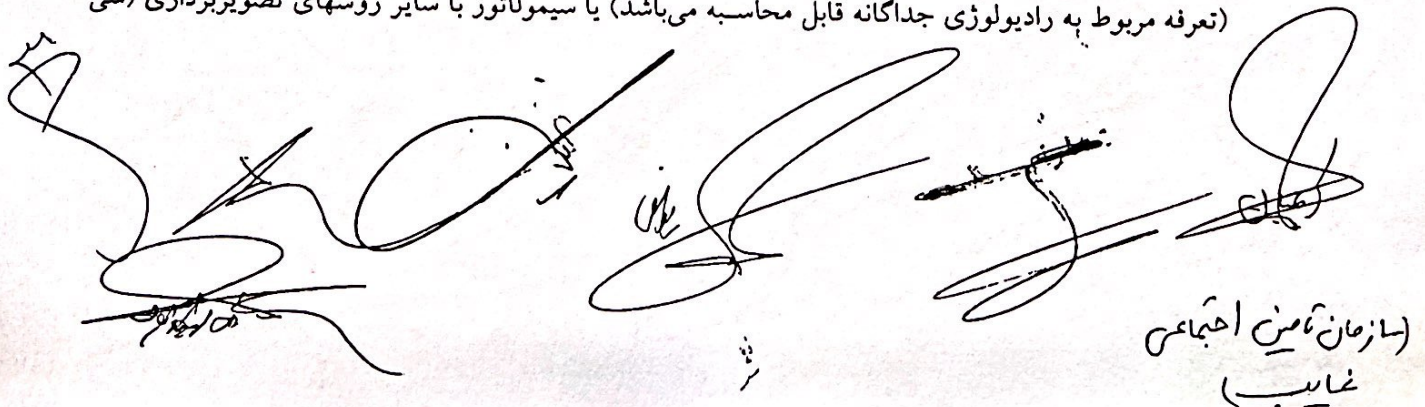
خدمات قابل محاسبه و پرداخت در اسناد مربوط به بیماران تحت درمان با رادیوترابی (به روش درمان از راه دور یا تله ترابی شامل درمان با دستگاه شتابدهنده خطی یا کبالت) عبارتند از:

۱- مدیریت درمان رادیوترابی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایشگاه مرحله بندی بیمار و تایید برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی و نحوه ی تجویز آنها) با ارزش نسبی ۵ (مطابق کد ملی ۷۰۵۲۹۰) قابل تعهد و پرداخت می باشد.

۲- مدیریت درمان رادیو ترابی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان های چند بار در روز را نیز شامل می شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. ۱ تا ۴ جلسه باقی مانده در انتهای درمان به عنوان یک مجموعه ۵ تایی در نظر گرفته می شود (شامل بررسی تصویربرداری ها و آزمایشات مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا Set Up درمان) با ارزش نسبی ۳ (مطابق کد ملی ۷۰۵۲۹۵) قابل تعهد و پرداخت می باشد.

توضیح: مدیریت درمان رادیوترابی پیش از شروع فقط یکبار (کد ۷۰۵۲۹۰) و در حین درمان (۷۰۵۲۹۵) به ازای هر ۵ جلسه رادیوترابی یکبار در صورت انجام برای کلیه بیماران اعم از سرپایی و بستری قابل پرداخت است. در این موارد، ثبت دقیق تاریخ و شرح معاینات در پرونده بیمار توسط پزشک متخصص رادیوترابی انکولوژی (و تأیید ناظر بیمه در مراکز دولتی) آن مرکز ضروری می باشد.

۳- سیمولاتور با گواهی ساده برای دوره کامل رادیوترابی با ارزش نسبی ۵ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۰۰ و ۷۰۵۳۳۵) (تعرفه مربوط به رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه می باشد) یا سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی



سازمان تامین اجتماعی
مخایب

۱-۲-۵- ضوابط اختصاصی رسیدگی به اسناد پزشکی هسته ای

براساس ماده یک آئین نامه تأسیس مراکز پزشکی هسته ای، تعریف پزشکی هسته ای عبارت از کلیه اقدامات تشخیصی و درمانی است که به وسیله مواد رادیواکتیو (چشمه های باز رادیواکتیو) انجام می گردد و شامل موارد ذیل می باشد:

۱- آزمایشات IN VIVO یا طرح برداری از اعضا و تعیین میزان جذب مواد رادیواکتیو در اعضای بدن.

۲- تجویز، طراحی و انجام درمان با مواد رادیواکتیو (به استثناء استفاده از منابع تشعشع بسته)

لیست اقدامات فوق الذکر مشتمل بر ردیف های مندرج در بخش پزشکی هسته ای «کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبتهای سلامت در جمهوری اسلامی ایران» می باشد.

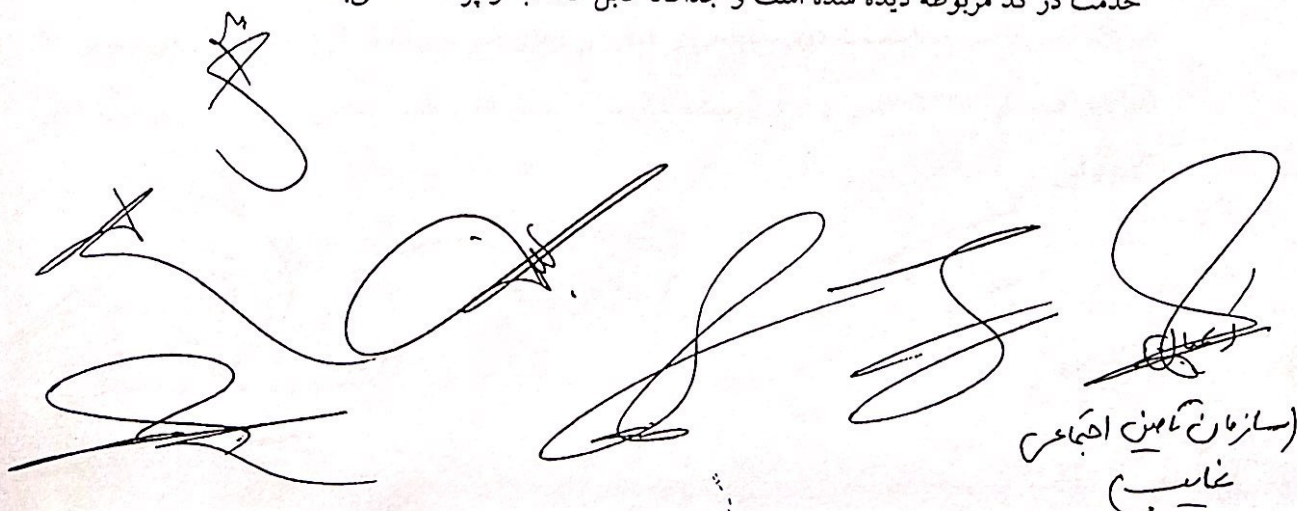
۳- آزمایشات IN VITRO یا آزمایش تشخیص پزشکی با مواد رادیواکتیو که عمدتاً شامل سنجش هورمون ها، داروها، تومورمارکرها و آزمایشات دیگری است که به روش رادیوایمونوتریک اسی (IRMA) و رادیوایمونواسی (RIA) قابل انجام بوده و بر اساس ردیف های مربوطه در بخش خدمات آزمایشگاهی «کتاب ارزش نسبی و خدمات مراقبتی سلامت جمهوری اسلامی ایران» قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

۴- کدهای ۷۰۴۹۶۵، ۷۰۴۸۲۵، ۷۰۴۶۰۵، ۷۰۴۷۲۵، ۷۰۴۷۳۰، ۷۰۴۹۳۵، ۷۰۴۹۴۵، ۷۰۴۹۵۰، ۷۰۴۸۲۰ و

۷۰۴۸۲۵ که صرفاً به روش planar انجام می شوند، روش SPECT قابل محاسبه و گزارش نیست.

۵- برای اسکن قلب و مغز با هر نوع رادیودارو صرفاً به روش SPECT انجام می شود، لذا در صورت عدم درج در نسخه کد ۷۰۵۰۸۰ قابل محاسبه و پرداخت می باشد. در خصوص سایر اسکن ها جهت پرداخت کد SPECT درخواست پزشک الزامی می باشد.

۶- مراکز پزشکی هسته ای برای خدمت اسکن قلب (از کد ۷۰۴۶۶۵ تا ۷۰۴۶۸۰) ملزم به تهیه لوازم مصرفی و داروی بیمار در مراکز بوده و از ارجاع بیماران به بیرون از مرکز خودداری نمایند و هزینه لوازم و داروی مصرفی خدمت در کد مربوطه دیده شده است و جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد.



سازمان تامین اجتماعی
غایب

تی اسکن، ام آر آی، سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره درمان رادیو تراپی با ارزش نسبی ۱۵ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۴۰ و ۷۰۵۳۰۵)

تبصره: برای پرداخت هزینه انجام خدمت سیمولاتور مطابق کد تعدیلی ۸۷ نیاز به ارائه گزارش خدمات تصویر برداری نمی باشد.

تبصره: در صورتی که بیمار نشان دار شده باشد، چنانچه تجویز کننده خدمات تصویربرداری جهت سیمولیشن متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی) باشد، کد تعدیلی ۸۷ همراه با خدمت تصویربرداری قابل پرداخت بوده و فرانشیز بیمار مطابق با دستورالعمل بیماران خاص و صعب العلاج خواهد بود.

تبصره: در هر دوره درمان رادیو تراپی، یک جلسه برای سیمولیشن و یک جلسه برای تصویربرداری (پیشنهاد در جلسه مدیران)

۴- طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از فیلد ساده با ارزش نسبی ۳۰ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۱۵) و یا فیلد پیچیده با ارزش نسبی ۴۰ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۵۰) برای دوره کامل رادیوتراپی.

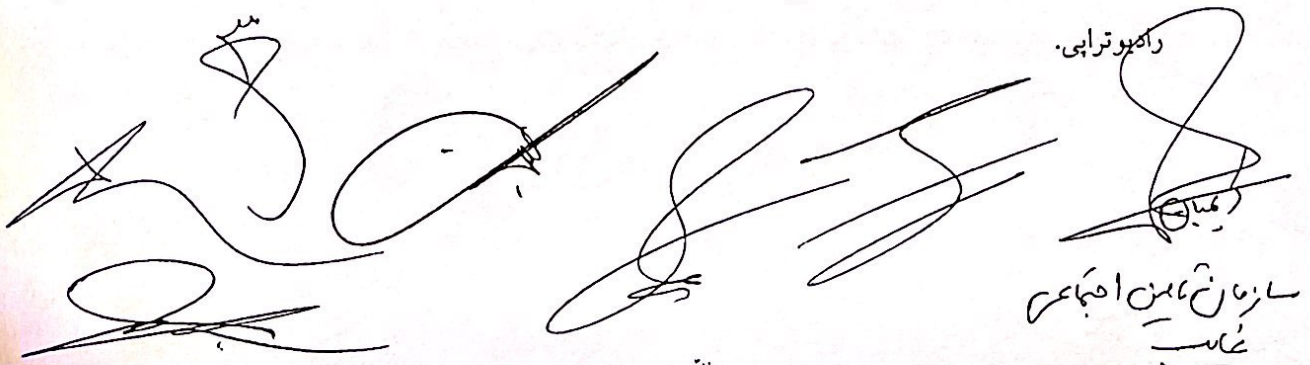
توضیح: در هر دوره کامل رادیوتراپی فقط یک طراحی درمان برای هر ناحیه درمانی با استفاده از فیلد ساده و یا پیچیده قابل محاسبه و پرداخت میباشد. (پیشنهاد در جلسه مدیران)

۵- مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه با ارزش نسبی ۱,۲ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۲۰ و ۷۰۵۳۷۵) و Conformal برای هر جلسه با ارزش نسبی ۲ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۸۰).

تذکر: در یک جلسه رادیوتراپی فقط یک نوع و یکبار مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal) یا غیر Conformal قابل محاسبه و پرداخت میباشد.

۶- محاسبات پایه رادیوتراپی (فیزیک) شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، NSD, TDF، محاسبات off axis factor, gap، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیر یونیزان در نوع ساده با ارزش نسبی ۱۰ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۲۵) و در نوع پیچیده با ارزش نسبی ۱۵ (مطابق کد ملی ۷۰۵۴۰۰) برای دوره کامل

راهپوتراپی.
سازمان تامین اجتماعی
عقاب



تذکر: در هر فاز درمانی فقط یک محاسبات پایه رادیوتراپی (فیزیک ساده یا پیچیده) به ازای هر ناحیه درمانی

قابل محاسبه و پرداخت می باشد (حداکثر تعداد فازها به ازای هر ناحیه درمانی مطابق جدول پیوست)

۷- طراحی و ساخت شیلد: برای طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس در صورت انجام با ارزش نسبی ۵ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۵۵) و برای طراحی و ساخت شیلد های بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف در صورت انجام با ارزش نسبی ۹ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۶۰) برای دوره کامل رادیوتراپی. (در مراکز دولتی با تأیید ناظر و در مراکز خصوصی با ارسال تصویر شیلد)

تذکر ۱: در هر دوره کامل رادیوتراپی فقط یکنوع و یکبار طراحی و ساخت شیلد قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

تذکر ۲: در صورت استفاده صرف از شیلدهای پیش ساخته تعرفه طراحی و ساخت شیلد قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد.

۸- کانتورینگ تومور با ارزش نسبی ۱۲ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۷۰) برای دوره کامل رادیوتراپی. در هر دوره



کامل رادیوتراپی فقط یک بار قابل محاسبه و پرداخت می باشد

۹- کانتورینگ ارگان در معرض خطر با ارزش نسبی ۹ (مطابق کد ملی ۷۰۵۳۹۰) برای دوره کامل رادیوتراپی.

برای دوره کامل رادیوتراپی. در هر دوره کامل رادیوتراپی فقط یک بار قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

تبصره: اگر کانتورینگ در چند ارگان انجام شود، کد ۷۰۵۳۹۰ به ازای هر ارگان قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

۱۰- استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تأیید (وریفیکاسیون) درمان با ارزش نسبی ۲ (مطابق کد ملی

۷۰۵۳۹۵) به ازای هر بار انجام در یک دوره کامل رادیوتراپی.

۱۱- درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی (مربوط به دستگاهی که پورتال فیلم و مولتی

لیف نداشته باشند) به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی شامل:

الف- فیلد درمانی ساده با دستگاه شتاب دهنده گروه A (حداکثر انرژی ۸ مگا ولت و کمتر) با ارزش نسبی ۴ مطابق کد ملی

۷۰۵۳۳۰
بازمانده از مبالغ
غایب
تقریباً بنویسید و در تایید بیمه سلامت
نویسید

ب- فیلد درمانی پیچیده با دستگاه شتاب دهنده گروه A (حداکثر انرژی ۸ مگا ولت و کمتر) با ارزش نسبی ۵ مطابق کد ملی

۷۰۵۴۰۵

ج- فیلد درمانی ساده با دستگاه شتاب دهنده گروه B (حداکثر انرژی بین ۸ تا ۱۵ مگا ولت) با ارزش نسبی ۵ مطابق کد ملی

۷۰۵۴۱۰

د- فیلد درمانی پیچیده با دستگاه شتاب دهنده گروه B (حداکثر انرژی بین ۸ تا ۱۵ مگا ولت) با ارزش نسبی ۷ مطابق کد ملی

۷۰۵۴۲۰

ه- فیلد درمانی ساده با دستگاه شتاب دهنده گروه C (حداکثر انرژی ۱۶ مگا ولت و بیشتر) با ارزش نسبی ۶ مطابق کد ملی.

۷۰۵۴۱۵

و- فیلد درمانی پیچیده با دستگاه شتاب دهنده گروه C (حداکثر انرژی ۱۶ مگا ولت و بیشتر) با ارزش نسبی ۸/۵ مطابق کد ملی

۷۰۵۴۲۵

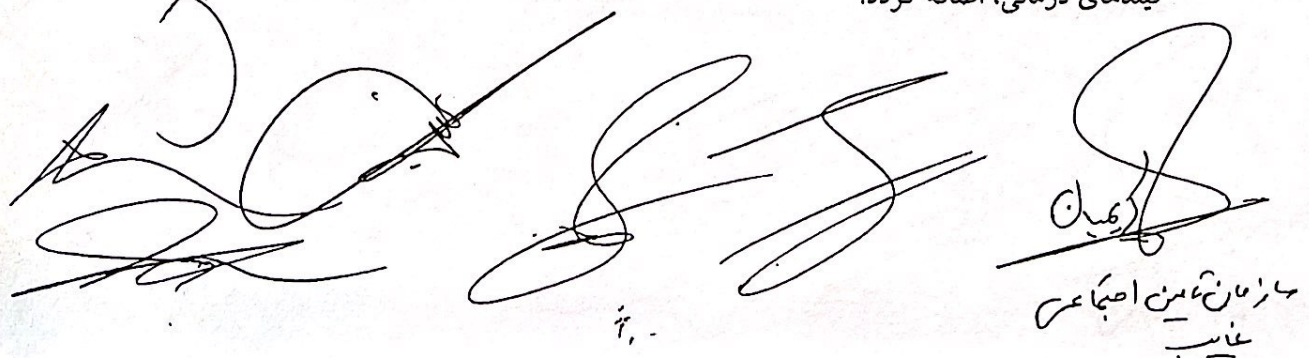
تذکر ۱: ملاک محاسبه در شتاب دهنده های خطی نوع دستگاه انجام دهنده رادیوتراپی A, B, C, مورد استفاده

برای هر بیمار می باشد

تذکر ۲: ملاک تشخیص فیلد درمانی ساده و پیچیده بدین صورت است که در مواردیکه از وسایل مخصوص (Shielding) جهت حالت دادن به ستون اشعه استفاده نگردد و به هد دستگاه زاویه داده نشود (زاویه هر دستگاه صفر باشد) بعنوان فیلد درمانی ساده و در غیر اینصورت تحت عنوان فیلد درمانی پیچیده در نظر گرفته می شود.

تذکر ۳: هزینه فیلدهای درمانی قابل محاسبه برای هر بیمار عبارتست از مجموع تعرفه فیلدهای درمانی ساده و پیچیده در هر نوع دستگاه (A, B, C) ضربدر تعداد فیلدهای درمانی مورد استفاده برای بیمار می باشد.

تبصره: در صورت تجهیز و راه اندازی دستگاه شتاب دهنده خطی به همراه مولتی لیف و پرتال فیلم، هر کدام ۱۰٪ و مجموعاً ۲۰٪ به تعرفه درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی با در نظر گرفتن تعداد فیلدهای درمانی، اضافه گردد.



۱۲- درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه کبالت شامل درمان ساده با ارزش نسبی ۱ (مطابق کد ملی ۷۰۵۴۳۰) و یا

درمان پیچیده با ارزش نسبی ۱/۲ (مطابق کد ملی ۷۰۵۴۳۵)

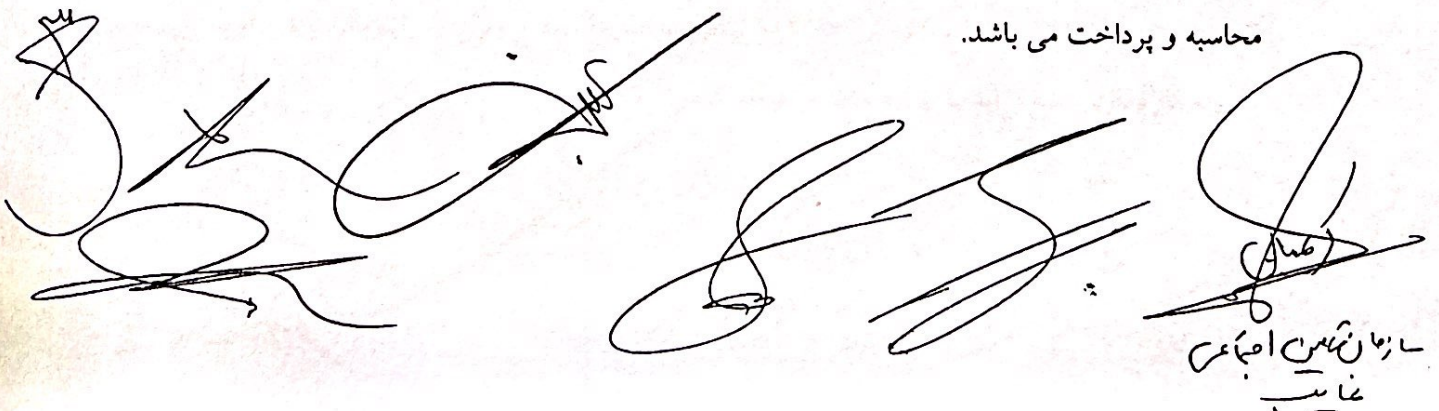
تذکر ۱: محاسبه تعداد فیلدهای درمانی در رادیوتراپی به عوامل مختلفی از جمله نحوه تقطیع دوز (Fraction)، دوز توتال، سطح شان، میزان شیلدینگ، استفاده از فیلترهای مختلف و غیره وابسته است. بدیهی است پزشکان معالج براساس تکنیک انتخابی، تعداد فیلد درمانی را منطبق با تعداد فیلد ثبت شده در پرونده بیمار اعلام خواهند کرد. در هر صورت متوسط تعداد فیلدهای درمانی در هر ناحیه آناتومیک درخواستی از سوی مراکز رادیوتراپی طرف قرارداد نباید از حداکثر تعداد فیلدهای درمانی مندرج در جدول ذیل بیشتر باشد.

تبصره: تعداد شانها و جلسات و تعداد کل شانهای درمانی برای تکنیکهای معمولی محاسبه شده اند. محاسبه تکنیکهای پیچیده برای هر منطقه آناتومیک ممکن است با توجه به شرایط بیمار و نظر پزشک تغییر کرده و تا مقدار زیادی افزایش یا کاهش یابد. همچنین برای درمانهای با روشهای پیچیده مانند IMRT و استریوتاکتیک تعداد شانها ممکن است تا ۱۰۰٪ افزایش یابد. درمان بعضی از مناطق آناتومیک (مانند پروستات) که با علامت ستاره مشخص شده ممکن است به یک فاز درمانی بیشتر احتیاج داشته باشد.

تذکر ۲: کارشناسان محترم رسیدگی ضمن در نظر گرفتن ارقام یاد شده در مواقع لزوم (به ویژه مواردی که یک مرکز برای اکثر درمانهای خود حداکثر تعداد فیلد مندرج در جدول مذکور را اعلام می نماید) با مراجعه به برگ پرتو درمانی بیماران که مهوور به مهر و امضاء متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی) می باشد رسیدگی دقیق را اعمال نمایند.

موارد قابل محاسبه و پرداخت در اسناد مربوط به بیماران تحت درمان با براکی تراپی (به روش درمان از راه نزدیک) عبارتند از:

۱- مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایشگاه مرحله بندی بیمار و تایید برنامه کلی درمان شامل مدالیت های درمانی و نحوه ی تجویز آنها) با ارزش نسبی ۵ (مطابق کد ملی ۷۰۵۲۹۰) قابل محاسبه و پرداخت می باشد.



سازمان بیمه اجتماعی
غائب

۲- مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان های چند بار در روز را نیز شامل می شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. ۱ تا ۴ جلسه باقی مانده در انتهای درمان به عنوان یک مجموعه ۵ تایی در نظر گرفته می شود (شامل بررسی تصویربرداری ها و آزمایشات مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا Set Up درمان) با ارزش نسبی ۳ (مطابق کد ملی ۷۰۵۲۹۵) قابل تعهد و پرداخت می باشد.

تذکر: مدیریت درمان رادیوتراپی در صورت انجام برای کلیه بیماران سرپایی و بستری به شرح زیر قابل محاسبه و پرداخت می باشد:

الف: مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان، یکبار برای اولین جلسه براکی تراپی (۵k)

ب: مدیریت درمان رادیوتراپی حین درمان هر ۵ جلسه براکی تراپی (۳ k) (در صورتیکه درمان از جلسه دوم به بعد متوقف گردد ۳ k کماکان قابل پرداخت است).

در این موارد، ثبت دقیق تاریخ و شرح معاینات در پرونده بیمار توسط پزشک متخصص رادیوتراپی انکولوژی (و تأیید ناظر بیمه در مراکز دولتی) آن مرکز ضروری می باشد.

۳- هزینه سیمولاتور و قالب گیری (mold و casts) به ازای هر جلسه براکی تراپی براساس کدهای مربوطه جداگانه قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

۴- در صورت قرار دادن اپلیکاتور یا سوزن در مراکز براکی تراپی توسط رادیوانکولوژیست هزینه خدمت در کدهای مربوطه لحاظ شده و جداگانه قابل محاسبه نمی باشد. اما در صورت ارجاع به سایر پزشکان جراح جهت قراردادن اپلیکاتور یا سوزن کد ۱۰۰۷۴۵ قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

۵- انجام براکی تراپی هر ناحیه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تأیید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه مطابق یکی از کدهای ملی ۷۰۵۵۰۵، ۷۰۵۵۱۰، ۷۰۵۵۱۵، ۷۰۵۵۲۰، ۷۰۵۵۲۵، ۷۰۵۵۳۰، ۷۰۵۵۳۵، ۷۰۵۵۴۰، ۷۰۵۵۴۵، ۷۰۵۵۵۰ یا ۷۰۵۵۵۵

تبصره: برای براکی تراپی چشم کد ملی ۶۰۲۳۶۵ (تخریب ضایعه موضع رتین یا رتینوپاتی پیشرفته با رادیوسیون بومبیله کارگذاری منبع) باید به کد ۷۰۵۵۴۵ اضافه گردد.

سازمان تامین اجتماعی
غایب

تبصره: برای براکی‌تراپی سایر ارگان‌ها از جمله پستان علاوه بر کدهای فوق کدهای مربوطه نیز قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

۶- درمان براکی‌تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه با ارزش نسبی ۱۳۰ (مطابق کد ملی ۷۰۵۵۰۵)

تبصره: برای دستگاه MDR 70% تعرفه کد ملی ۷۰۵۵۰۵ قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.
تبصره: در صورت کارگذاری اپلیکاتور یا سوزن تحت گاید تصویربرداری، کد خدمت تصویربرداری ناحیه مربوطه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد.

یادآوری مهم: بر اساس دستورالعمل بسته خدمتی بیماران خاص و صعب‌العلاج، هزینه خدمت رادیوتراپی در مراکز دولتی، غیر دولتی و خصوصی در موارد سرپایی بر اساس کتاب ارزش‌های نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت، بصورت رایگان (فرانشیز ۰٪) قابل محاسبه می‌باشد. (ما به التفاوت بخش دولتی و خصوصی به عهده بیمار است). بر این اساس مواردی از خدمات رادیوتراپی که مشمول حذف فرانشیز می‌گردد عبارتند از:

الف- مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان و در حین درمان از کد ملی ۷۰۵۲۹۰ و ۷۰۵۲۹۵

ب- خدمات رادیوتراپی با شتابدهنده خطی و کبالت از کد ملی ۷۰۵۳۰۰ تا ۷۰۵۴۳۶

ج- خدمات IMRT از کد ۷۰۵۴۴۵ تا ۷۰۵۴۸۰

د- خدمات براکی‌تراپی از کد ملی ۷۰۵۵۰۵ تا ۷۰۵۵۵۵

ه- هزینه لوازم مصرفی رادیوتراپی شامل مارکرها، شیلدهای اختصاصی، چسب‌های رادیوتراپی و ماسک‌های رادیوتراپی بر اساس نرخ اعلامی سازمان غذا و دارو شامل حذف فرانشیز شده و جداگانه قابل درخواست است.

و- هزینه لوازم مصرفی براکی‌تراپی شامل سوزن کاشت براکی‌تراپی، رشته گاید براکی‌تراپی و کاتترهای براکی‌تراپی بر اساس نرخ اعلامی سازمان غذا و دارو شامل حذف فرانشیز شده و جداگانه قابل درخواست است.

