

ملحق رقم (1) أتعاب الأطباء والفريق الطبي

في تحديد أتعاب الأطباء يقصد بالطبيب:

(1) الإستشاري :

- هو الطبيب الحاصل على درجة الدكتوراه أو ما يعادلها أو من ترقية فنية معتمدة من قبل وزارة الصحة والسكان.

(2) الأخصائي:

- هو الطبيب الحاصل على دبلوم أو ماجستير أو الزمالة المصرية مع وجود ترقية فنية معتمدة من وزارة الصحة والسكان وكذا الطبيب المتعاقد الحاصل على المؤهل وخبرة أكثر من 5 سنوات في مجال تخصصه.

(3) مساعد الأخصائي

- الطبيب الحاصل على دبلوم أو ماجستير مع وجود ترقية فنية معتمدة من وزارة الصحة والسكان وكذا الطبيب المتعاقد الحاصل على المؤهل وخبرة أكثر من 4 سنوات في مجال تخصصه.

(4) الطبيب المقيم

- هو الطبيب الحاصل على بكالوريوس الطب والجراحة وتم ترشيحه وزارياً في تخصص معتمد أو حاصل على دبلوم أو ماجستير ولم يستكمل المدة المقررة للترقية .

(5) الممارس العام

- هو الطبيب الحاصل على بكالوريوس الطب والجراحة فقط وأتم فترة التدريب الاجباري (الامتياز) ولم يتم ترشيحه وزارياً لأى من النيابات .

1-قسم المعامل

- يصرف نسبة 10% من صافي ايراد قسم المعامل (يتم استبعاد المستلزمات الطبية والصيانة وكل ما تم صرفه من مرتبات وحوافز واجور متعاقدين بالقسم) وتوزع على النحو التالي :-

- 5% للأطباء

- 3% للفنيين والكيميائيين

- 2% للتمريض والوظائف الأخرى بالقسم

2-قسم الأشعة

- يصرف نسبة 10% من صافي ايراد قسم الاشعة (العادية موجات صوتية، اشعة مقطعة، رئيس مغناطيسي والجاما كاميرا) (يتم استبعاد المستلزمات الطبية الصيانة وكل ما تم صرفه من مرتبات متعاقدين بالقسم) وتوزع على النحو التالي:-

- 6% للأطباء

- 3% للفنيين

1- للتمريض والوظائف الأخرى بالقسم

- يصرف 25% من قيمة الموجات الصوتية على الأوردة والشرايين أو أخذ العينات تحت الاشعة (موجات أو مقطعيه للاستشاري القائم بالفحص بعد استبعاد قيمة الصبغة والمستلزمات الطبية.

3- قسم الجراحة :-

تحدد الأتعاب كما يلي:

النسبة من اجر الجراح أو التخدير المقرر للخدمة بالأتحة الأسعار		الوظيفة
التخدير	الجراح	
%50	%50	الإستشاري
%25	%25	الأخصائي
	10% من أجر الجراح	مساعد الجراح

4- وحدة قسطرة القلب :-

- يصرف للعاملين بوحدة قسطرة القلب نسبة 20% من قيمة الصفقة الشاملة توزع كما يلي:
 - 12% للأطباء
 - 2% للفنيين
 - 6% للتمريض و الفنات الأخرى بالوحدة

5- وحدة جراحة القلب

- يصرف للعاملين بوحدة جراحة القلب نسبة 25% من قيمة الصفقة الشاملة توزع كما يلي:
 - 18% للأطباء
 - 7% للتمريض و الفنات الأخرى بالوحدة

6 - وحدة جراحة الوجه والفكين:

- يصرف للعاملين بوحدة جراحة الوجه والفكين نسبة 25% من قيمة الصفقة الشاملة توزع كما يلي:
 - 18% للأطباء
 - 7% للتمريض و الفنات الأخرى بالوحدة

7 - وحدة جراحة التجميل :

- يصرف للعاملين بوحدة جراحة التجميل نسبة 25% من قيمة الصفقة الشاملة توزع كما يلي:

- 18% للاطباء

- 7% للتمريض والفنات الأخرى بالوحدة

8- قسم الاسنان:

- يصرف للعاملين بقسم الاسنان نسبة 25% من قيمة الصفقة الشاملة توزع كما يلي:

- 18% للاطباء

- 7% للتمريض والفنات الأخرى بالوحدة

9- وحدة زرع النخاع :

- يصرف للعاملين بوحدة زرع النخاع نسبة 10% من قيمة الصفقة الشاملة توزع كما يلي:

- 8% للاطباء

- 2% للتمريض والفنات الأخرى بالوحدة

10-وحدة زرع الكبد :

- يصرف للعاملين بوحدة زرع الكبد نسبة 25% من قيمة الصفقة الشاملة توزع كما يلي:

- 18% للاطباء

- 7% للتمريض والفنات الأخرى بالوحدة

11- وحدة زرع الكلى :

- يصرف للعاملين بوحدة زرع الكلى نسبة 25% من قيمة الصفقة الشاملة توزع كما يلي:

- 18% للاطباء

- 7% للتمريض والفنات الأخرى بالوحدة

12- وحدة الغسيل الكلوي

- يصرف للعاملين بوحدة غسيل الكلي نسبة 10% من قيمة الصفقة الشاملة توزع كما يلي :-

- 6% للاطباء

- 4% للتمريض والفنات الأخرى بالوحدة

13- الرعاية المركزية:

- يصرف 25% من صافي دخل الوحدة للأطباء العاملين (يتم استبعاد الأدوية والمستلزمات الطبية والصيانة وكل ما تم

صرفه من مرتبات وحوافز وأجور متعاقدين بالقسم)

14- علاج الأورام.

- يصرف لـإشتشاري 50% من قيمة الإشراف الطبي والكيماوي

- يصرف للإشتراي 15% من قيمة جلسات العلاج الإشعاعي.

15 - وحدة الأكسجين المضغوط.

- يصرف للإشتراي بوحدة الأكسجين المضغوط 25% من سعر الجلسة.

16 - باقي الأقسام والوحدات والعيادات الخارجية:-

- يصرف للإشتراي 50% من قيمة الخدمة الطبية المقدمة بمعرفة

- يصرف للأخصائي 25% من قيمة الخدمة الطبية المقدمة

❖ تصرف النسب والاتعاب الواردة بالمادة وفقاً لضوابط الآتية :-

1- بنسبة 100% من النسب المذكورة للطبيب المتعاقد بالحالة.

2- بنسبة 75% من النسب المذكورة للاطباء المعينين بالمستشفى.

3- لا تصرف اي اتعاب للاطباء ضمن نظام الاستعانة بالشفت او الزيارة

❖ تطبق جميع القرارات الوزارية الخاصة بحوافز مدارس التمريض ومعاهد التمريض وبنوك الدم.

❖ مزايا أخرى وطبقاً لضوابط القرار الوزاري وتعديلاته بخصوص هذا الشأن"

+ يتم صرف وجبة غذاء واحدة للعاملين لمدة لا تقل عن 12 ساعة متواصلة.

+ يتم صرف ثلاثة وجبات غذائية للعاملين لمدة لا تقل عن 24 ساعة على أن يكون اليوم الذي بلية يوم عمل.

+ يمنح وجبة غداء تعويضية للعاملين باقسام الأشعة بأنواعها - القسطرة - النووي - الإشعة العلاجية.

❖ تطبق جميع القرارات الوزارية الصادرة لصرف حواجز الطوارئ للأطباء والتمريض وحواجز مكافحة

العدوى وحواجز المناطق النائية وذلك بخلاف الحواجز المنصوص عليها بهذه اللائحة :

مادة : 14 مقابل ساعات العمل الإضافية للقطاع الاداري

النسبة	عدد الساعات	م
% 150	ساعتين	1
% 200	ثلاث ساعات	2

العيادات المسائية :

- 50% من صافي دخل العيادات للأطباء العاملين بها تصرف بالتساوي بينهم أيًّا كانت درجاتهم .

- 25% من صافي دخل العيادات لأفراد هيئة التمريض ومساعدي التمريض وباقى العاملين بها على أن توزع هذه

النسبة عليهم وفقاً لضوابط التى يقترحها رئيس قطاع الرعاية العلاجية وتعتمدتها السلطة المختصة .

- 25% من صافي دخل تلك العيادات تؤول إلى المستشفى .

العيادات الخارجية الصباحية :

- 50% من صافي دخل العيادات للأطباء العاملين بها تصرف بالتساوي بينهم أيًّاً كانت درجاتهم .
- 25% من صافي دخل العيادات لأفراد هيئة التمريض ومساعدي التمريض وباقى العاملين بها على أن توزع هذه النسبة عليهم وفقاً للضوابط التى يقترحها رئيس قطاع الرعاية العلاجية وتعتمدتها السلطة المختصة .
- 25% من صافي دخل تلك العيادات تؤول إلى المستشفى .

2023

أسعار الخدمات

)
)

خدمات الإقامة الداخليّة

القيمة بالجنيه	أقامه المرضى / ليله
110	ثانية
140	أولى عاديه
170	أولى ممتازة
280	جناح عادي
350	جناح مميز

القيمة بالجنيه	المرافق / ليله
80	أولى عاديه
مرافق على كرسي بدون وجبات 30 جنيه في اليوم	ثانية
120	جناح مميز
100	جناح عادي
90	أولى ممتازة

- يسمح للمرافق عند الضرورة وحسب حالة المريض وإذا سمحت حالة العمل بذلك.
- يراعى الا تستعمل أسرة المرضى للمرافقين بل تضاف أسرة جديدة للمرافقين دون الاخلال بعدد الأسرة المحددة في الدرجات.
- هذه الاسعار شامله الإقامة ولا يتم تحصيل أيه مبالغ إضافية تحت أي مسمى عدا قيمة المكالمات التليفونية التي يجريها المريض والمرافق.
- في حاله استخدام مرتبه هوائية يحصل مبلغ 50 جنيه يوميا
- الطفل اقل من عمر 12سنن يصرح له بمرافق مجانا على نفس السرير، ويحسب أجر سرير كامل واحد فقط للطفل والمرافق حسب الدرجة.
- الطفل من عمر 12سنن يدفع اجر سرير كامل للطفل وأجر سرير مرافق كما هو مبين.

حالة الولادة

سرير الرضيع سواء في حجره الرضع أو بجوار الأم يحسب كما يلي:

- مبلغ 60 جنيه للدرجات الأولى والأجنحة
- مبلغ 30 جنيه للدرجات الثانية والثالثة

علاج الأجانب والأخوة العرب:

- المرضى الأجانب من غير المصريين تزداد الأسعار بنسبة 100% ما لم يكن يوجد قرار وزاري بعلاجهم كالمصريين.

التأمين

عند دخول المريض إلى المستشفى يوقع على اذن القبول بما يفيد موافقته على العلاج بالقسم الداخلي بالمستشفى والموافقة على تسديد أجور العلاج والخدمات العلاجية الأخرى بالأسعار المحددة بالشروط الموضوعة ، مع عدم الإخلال بحق الحالات الطارئة بالدخول الفوري مجاناً بالقسم المجاني لتلقى العلاج الأولى، على أن يقوم بسداد التأمين المحدد للأسرة بأجر أو التحويل لمستشفيات التأمين الصحي في حاله تمتعه بخدمات التأمين الصحي أو المستشفيات الجامعية، وفي حاله التحويل إلى مستشفى خاص يتم محاسبه المريض على أجور العلاج والخدمات العلاجية المقدمة له منذ لحظه دخوله.

- يدفع المريض قبل الدخول مبلغ مقدم لتغطية جزء من تكاليف العلاج على الوجه التالي القيمة بالجنيه

البيان	كبرى وما فوقها	متوسطة	صغرى	أمراض باطنية
جناح	3500	2800	1400	2100
أولى	2700	1800	1000	1400
ثانية	1600	1000	700	1000
رعاية المركزية			4000	جنيه
رعاية المتوسطة			2500	جنيه
رعاية الأطفال المبتسرين			1500	جنيه

- إذا بلغت تكاليف العلاج ما يعادل 70% من التأمين المدفوع مقدماً فعلى المريض أن يدفع 50% من قيمة التأمين الخاص بدرجته.
- لا يجوز قبول حالة خاصه إلا إذا دفع المريض 70% من التأمين مقدماً طبقاً للنظام الموضح بعلية، ويحظر مخالفة ذلك إلا إذا تعهد الطبيب المشرف على الحالة بخصم قيمة تكاليف العلاج من أتعابه.
- لا يجوز تأجيل سداد كل أو جزء من فاتورة المستشفى عند خروج المريض الذي يتحتم عليه سدادها بالكامل عند خروجه إلا في حالة تعهد مكتوب من الطبيب المشرف على الحالة بخصمها من أتعابه وذلك في الحالات الخاصة اما في حالات المستشفى وما في حكمها فيتم الحصول على التعهدات اللازمة بما يضمن استيفاء حقوق المستشفى.

خدمة الممرضة الخاصة

يمكن للمستشفى وبناء على طلب المريض الذي يعالج بالقسم الداخلي تخصيص ممرضة خاصة لمدة 24 ساعة، أي تخصيص عدد 2 ممرضة كل منهما تعمل 12 ساعة

- ويتم محاسبة المريض على أساس 300 جنيه في اليوم (150 جنيه للنوبتجية الواحدة 12 ساعة)

النقل من درجة الى درجة اخرى

يقبل المريض في الدرجة المحددة له في خطاب التحويل من الجهة المتعاقدة أو حسب التامين المدفوع مقدماً.

إذا رغب المريض في الدخول في درجة أعلى فيتحمل المريض فرق الإقامة وفرق رسم فتح غرفة العمليات واتعب الأطباء والفحوص وبباقي الخدمات العلاجية الأخرى طبقاً لما ورد بهذه اللائحة، وعليه أن يدفع فرق التأمين بين الدرجة المحددة التي يرغب الدخول فيها، وعليه تغطية التأمين طبقاً لنظام التأمين المحدد.

إذا دخل المريض في درجة معينه وأجريت له عملية أو فحوص أو خلافه ورغبة الانتقال إلى درجة أعلى، فعليه دفع فرق التكاليف بالنسبة لغرفة العمليات والتخدير وأجر العملية والفحوص والخدمات العلاجية الأخرى التي أجريت له فعلاً على أساس أسعار الدرجة الاعلى التي يرغب في الانتقال إليها، بالإضافة إلى فروق الإقامة، على أن تدفع مقدماً قبل الانتقال إلى الدرجة الاعلى.

بالنسبة لبعض عمليات المهارة الخاصة مثل عمليات المخ والأعصاب أو القلب ، يكون لمدير المستشفى بناء على توصية الأخصائي الحق في نقل المريض إلى غرفه بسرير واحد أو نقله إلى وحدة العناية المركزة بدلاً من الدرجة الواردة في خطاب التحويل ، ويتم إخبار الجهات المتعاقدة بخطورة حالة المريض ويستمر المريض في هذه الدرجة إلى أن تسمح حالته بإعادته إلى الدرجة الأصلية ، وتنتمي المحاسبة على أساس أسعار الدرجة الأصلية بما في ذلك رسم فتح غرفة العمليات وأجر العملية والتخدير والفحوص، أما بالنسبة للإقامة فتنتمي المحاسبة على أساس مدة الإقامة بكل من الدرجتين .

في حالة دخول المريض حاله خاصه، ثم احضر بعد ذلك خطاب من جهة عمله وكانت هذه الجهة متعاقدة مع المستشفى، فيحاسب حاله شركات من تاريخ دخوله

أجور العمليات

أجور العمليات الجراحية (أتعاب الجراحين):

القيمة بالجنيه	توصيف العملية
2300	متقدمة
1800	ذات طابع خاص
1300	مهارة خاصة
950	كبير
630	متوسطة
320	صغرى
130	بسطة

أجور أطباء التخدير:

القيمة بالجنيه	توصيف العملية
460	متقدمة
360	ذات طابع خاص
260	مهارة خاصة
190	كبير
126	متوسطة
64	صغرى
26	بسطة

رسم فتح غرفة العمليات :

القيمة بالجنيه	توصيف العملية
480	متقدمة
400	ذات طابع خاص
320	مهارة خاصة
225	كبير
180	متوسطة
140	صغير
100	بسيطة

إذا اجريت العمليات البسيطة في الكشاك يحصل مبلغ 50 (خمسون جنيه)

يضاف ما يلي على فاتورة المريض (وذلك بكل الدرجات)

القيمة بالجنيه	■ قيمة غاز الاكسجين لكل ساعة
40	■ قيمة كافة المستلزمات والأدوية المستخدمة داخل غرفة العمليات

في حالة أجراء أكثر من عملية في جلسة واحدة:

- تحسب اتعاب العملية الاعلى بالكامل، ويضاف اليها 50% من اتعاب كل عملية اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات، وبشرط اعتماد مدير المستشفى او من ينوب عنه.
- تحسب اتعاب التخدير بالنسبة للعملية الاعلى بالكامل، ويضاف اليها 50% من اتعاب تخدير كل عملية اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات، بشرط اعتماد مدير المستشفى او من ينوب عنه
- يحسب رسم فتح غرفه العمليات بالنسبة للعملية الاعلى بالكامل، ويضاف اليه 50 % من رسم فتح غرفة العمليات لكل عملية اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات، بشرط اعتماد مدير المستشفى او من ينوب عنه.

- إذا دعت الحاجة إلى إجراء أكثر من عملية في حالات الصفقة الشاملة، تحتسب الصفقة الشاملة مضاف اليها 50 % من اتعاب الجراح والتخدير ورسم فتح غرفة العمليات عن كل عملية اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات بشرط اعتماد مدير المستشفى او من ينوب عنه مع اضافه قيمه المستلزمات والأدوية المستخدمة للعمليات الأخرى اثناء عملية الصفقة الشاملة.

قيمة رسم استخدام الأجهزة الطبية بغرفة العمليات (وذلك لكل الدرجات) كالتالي:

60	جهاز تنفس صناعي للساعة الاولى (عمليات)
35	كما يضاف عن كل ساعة إضافية أو كسر الساعة
70	جهاز صدمات القلب
60	جهاز مونيتور
70	جهاز الكي الكهربائي (الدياثرمي)
250	جهاز ميكروسكوب للعمليات
200	جهاز الأشعة المرئية (C-arm) أثناء عمليات العظام او عمليات المخ والاعصاب بحد اقصى 5 لقطة (Shot)
20	كما يضاف عن كل لقطة (Shot)
40	كما يضاف على كل فيلم يتم تصويره
200	جهاز الأشعة المرئية (C-arm) أول نصف ساعة أثناء عمليات المسالك والأوعية الدموية
100	كما يضاف 100 جنيه عن كل نصف ساعة إضافية
140	جهاز الكي الضوئي للعين
140	جهاز جراحه العين بالتبريد للكتاراكت
140	جهاز جراحه العين بالتبريد للانفصال الشبكي
280	جهاز شفط الكتاراكت أو الجسم الزجاجي
280	جهاز استئصال عدسه العين بالموجات الصوتية
280	جهاز لعمليات الجسم الزجاجي
280	جهاز الفاكو
140	جهاز ثاقب هوائي بضغط الهواء
140	جهاز ثاقب كهربائي أو منشار للعظام
140	جهاز ثاقب كهربائي لعمليات جراحه المخ والأعصاب
140	جهاز موتور الأذن للنتوء الحلمي
140	جهاز الضاغط الكهربائي (Cafe)
500	جهاز شفط اورام المخ (Coza)

قيمة المواد المستخدمة الاتية داخل غرفة العمليات تحمل على المريض وتضاف على الفاتورة:

1. جميع المواد والمستلزمات المستخدمة كالمواد المعدنية والمسامير، والخيوط الجراحية، والحقن البلاستيك وغيرها.
2. الأدوية المستخدمة.
3. غاز الفلوتان المستخدم او ما يماثله بالـ سنتيمتر.
4. المحاليل المستخدمة مثل الجلوكوز والملح وما يماثلها.
5. الدم ومشتقاته المستخدم وما يماثله وأجهزة الإعطاء.
6. الأجهزة والمستلزمات التي يطلبها الاستشاري للمرضى من نوع خاص مثل الصمامات وتوصيلات خاصة لجراحة المخ، او ابر خاصة لجراحة الأوعية والرمد وما شابه.

رسم استخدام أجهزة المناظير

في حاله استخدام الطبيب المعالج للمناظير بغرفه العمليات تضاف قيمة رسم استخدام المنظار إلى فاتورة المريض (كل عملية) كما هو مبين بالجدول التالي

600	منظار جراحت الصدر
400	منظار الجيوب الانفية
600	منظار استئصال المرأة
600	منظار البطن الجراحية
600	منظار الركبة او مفصل
600	منظار المسالك بالألياف الضوئية
600	منظار المسالك لتفتيت الحصوات بالموجات الصوتية
300	منظار القصبة والشعب الهوائية بالألياف الضوئية
225	منظار الحنجرة بالألياف الضوئية (تشخيص)
225	منظار عنق الرحم

القيمة

بالجنيه

خدمات مناظير الجهاز الهضمي لكل الدرجات:

300	منظار مرئ ومعدة وأثنى عشر تشخيصي
450	منظار مرئ ومعدة وأثنى عشر تشخيصي مع اخذ عينة
500	حقن دوالى المرئ غير نازفه
650	حقن دوالى المرئ نازفه
650	ربط دوالى المرئ
700	حقن دوالى المعدة نازفه

500	توسيع مرئ بالمنظار
500	استخراج جسم غريب بالمنظار
700	استتصال زوائد بالمنظار
400	منظار قولوني تشخيصى
550	منظار قولوني في حالة وجود نزف
600	أخذ عينه من القولون عن طريق المنظار
1100	منظار قنوات مارايه تشخيصيه
1400	منظار قنوات مارايه مع قطع عنق المراة
1600	منظار قنوات مارايه مع استخراج حصوه
1800	منظار قنوات مارايه مع تركيب قسطرة (غير شامل المستلزمات والأدوية)
3000	تركيب باللونه أورانج تخسيس بالمنظار لاتشمل قيمة البالونة وأى مستلزمات أخرى
1500	رفع باللونه أورنج تخسيس بالمنظار

- يضاف قيمة الأدوية والمستلزمات وإيه أدوات أو مواد مستخدمه في حالة تخدير المريض إثناء منظار المعدة 150 جنيه، وإثناء منظار القنوات المرارية 200 جنيه.
- في حالة منظار القنوات المرارية إذا تم القيام بأكثر من اجراء في نفس الجلسة يتم احتساب قيمة الإجراء الأكبر كاملاً ويزداد 50% من قيمة أي إجراء آخر بحد أقصى 3 إجراءات في الجلسة.

الرعاية الطبية

الحالات الخاصة: تحتسب الرعاية الطبية للمرضى كالتالي:

(1) الحالات الجراحية							
القيمة بالجنيه							
بسیطة	صفرى	متوسطة	كبيرى	مهارة خاصه	ذات طابع خاص	متقدمة	مدة الإقامة
15	25	40	70	110	130	180	يوم واحد
25	40	75	120	210	240	300	يoman
35	70	110	170	300	350	420	أكثر من يومين

• في حالة إجراء أكثر من عملية تحصل الرعاية الطبية عن العملية الأعلى فقط.

(1) العلاج الباطنى والعلاج الجراحي بدون عمليه:

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زيارة بشرط اثبات متابعة الحالة بتذكرة المريض والتوجيه عليها واثبات التوارىخ وذلك بواقع:

• 90 جنيه (تسعون جنيها) عن كل يوم بالجناح الرويال

٧٠ جنيه (سبعون جنيها) عن كل يوم بالجناح المميز و الجناح العادى والدرجة الأولى الفاخر والأولى الممتاز
٥٠ جنيه (خمسون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الأولى العادى و الثانية الفاخر
٣٠ جنيه (ثلاثون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتاز والدرجة الثانية العادى و الدرجة الثالثة
في حالة طلب إحدى الشركات المتعاقدة أجراء عملية جراحية لمريض تابع لها بواسطة جراح يعمل بالمستشفى مع قيام الشركة بدفع أجر الجراح مباشرة (يتم احتساب رعاية طبية الواردة بجدول الرعاية الطبية للحالات الخاصة

(٢) الحالات الجراحية

تحصل أتعاب الرعاية الطبية في الفقرة (١) بعد مضى ٣ أيام من إجراء العمليات الجراحية.

(٣) أشراف طبي استشاري التخدير:

تحصل أتعاب أشراف طبي قبل وبعد إجراء العملية الجراحية لاستشاري التخدير بمبلغ قيمته ٥٠ جنيه (خمسون جنيها) فيما عدا عمليات الصفقة الشاملة، على أن يكون ذلك مثبت بتذكرة المريض.

(٤) علاج الأورام كيماويا بالقسم الداخلي:

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زيارة بشرط اثبات متابعة الحالة بتذكرة المريض والتوفيق عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع:

- ١٢٠ جنيه (مائة وعشرون جنيها) عن كل يوم بالجناح والدرجة الأولى الممتازة والأولى العادى
- ٨٠ جنيه (ثمانون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتازة والثانية العادى
- ٥٠ جنيه (خمسون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثالثة

التشاور في حالة مرضى المستشفى

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج أو طلب المريض او الجهة المتعاقدة وموافقة مدير المستشفى وتحصل الاتعاب كما يلي:

- بين استشاري بالمستشفى واستشاري بنفس المستشفى يحصل قيمة الكشف مبلغ ٥٠ جنيه (خمسون جنيها) لكل استشاري اشتراك في التشاور
- بين استشاري بالمستشفى واستشاري آخر يحصل قيمة الكشف مبلغ ٥٠ جنيه (خمسون جنيها) لاستشاري المستشفى ويحدد المبلغ المقرر للاستشاري الآخر بواسطة مدير عام المستشفى وموافقة المريض او الجهة المتعاقدة.

التشاور في حالة مرضى الخصوصي

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج وتقدر الاتعاب بينهم

خدمات وحدات الرعاية :

• الرعاية المتوسطة في اليوم	• الرعاية المركزة في اليوم
• الاقامه 240 جنيه	• الاقامة 390 جنيه
• يضاف رعاية أخصائي 35 جنيه	• يضاف رعاية أخصائي 50 جنيه
• يضاف خدمة تمريضية 45 جنيه	• يضاف خدمة تمريضية 80 جنيه

يضاف اليها ما يلي :

1. قيمة الفحوصات التي يتم اجرائها (التحاليل المعملية، الاشعة، رسم القلب) والادوية والمستلزمات التي يتم استخدامها.
2. قيمة تحاليل غازات الدم بحد اقصى 3 تحاليل يوميا، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيس فقط.
3. قيمة استخدام الاكسجين يومياً (80 جنيه)
4. قيمة أي خدمات يتم اجرائها للمريض.

القيمة بالجنيه

يضاف رسم الاستخدام الأجهزة التالية في حالة استخدامها:

360	جهاز التنفس الصناعي يوميا
160	قيمة الاكسجين المستخدم عن طريق جهاز التنفس الصناعي يوميا
60	جهاز مضخة محاليل أو سرنجة محاليل يوميا
60	مونيتور يوميا
70	جهاز صدمات كهربائية للقلب (للمرة الواحدة)
50	تركيب قسطرة وريدية C V P بالرعاية المركزة

القيمة بالجنيه

الرعاية الخاصة للأطفال حديثي الولادة والمبتسرين

150	اقامه بالحضانة العادية في اليوم
80	جهاز علاج ضوئي
400	حضانة تحت جهاز التنفس الصناعي أو P.P.C
220	حضانة باستخدام مونيتور
220	حضانة باستخدام مضخة تحاليل
50	أتعاب الأخصائي في اليوم
120	استدعاء عاجل للاستشاري في اليوم للحضانة
150	أتعاب تغير الدم في حالة الصفراء (غير شامل قيمة الدم)
60	تركيب قسطرة سره (غير شامله قيمة القسطرة)
120	تركيب أنبوبة صدرية (غير شامله قيمة الأنبوبة)
150	محضن متنقل خارجي (بدون رسوم سيارة الاسعاف)

يضاف اليها قيمه ما يلي :

1. التحاليل المعملية والأشعة ورسم القلب والأدوية والمستلزمات

2. تحاليل لغازات الدم يوميا بحد أقصى ثلاث تحاليل، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيس فقط

ملاحظات

بالنسبة للتوأم يتم المحاسبة عن الخدمات التي تؤدي للاثنين معا على النحو التالي:

• للمولود الأول بنسبة 100 % من قيمة الخدمات

• للمولود الثاني بنسبة 70 % من قيمة الخدمات

❖ الدم: يعامل الدم أو مشتقاته باعتباره مستلزم ويسرى عليه نفس القواعد المطبقة على المستلزمات وفي حالة وجود بنك تبرعى فإنه يتلزم بأسعار بنك الدم المركزي بوزارة الصحة.

❖ الصدر: الخدمة لا تشمل قيمه الكشف

القيمة بالجنيه

400	البذل البلوري تحت مدر موضعي للصدر
400	تركيب أنبوبة صدرية تحت مدر موضعي للصدر
25	جسة جهاز الاستنشاق (غير شاملة الأدوية)
150	فحص وظائف الرئة
750	حقن وريد كبدى (لاتشمل قيمة المستلزمات)
400	عينة من الكلى (لاتشمل قيمة المستلزمات)

مقابل الخدمة:

تضاف نسبة 12% على مجموع كل فاتورة بالقسم الداخلى فيما عدا قيمة الأدوية

القيمة بالجنيه

العيادة الخارجية الصباحية :

10	قيمه الكشف بواسطه الأخصائي
40	قيمة الكشف بواسطه الاستشاري
100	قيمة الكشف بواسطه الخبرير
250	قيمة الزيارة المنزليه

العيادة الخارجية المسائية :

25	قيمه الكشف بواسطه الأخصائي ومساعد الأخصائي
45	قيمة الكشف بواسطه الاستشاري

العلاج الطبيعي:

القيمة بالجنيه	
20	جلسة تمارين علاجية يدوية
20	جلسة مساج
40	جلسة تمارين علاجية باستخدام الأجهزة
30	جلسة تمارين علاجية يدوية
15	جلسة تمارين تنفس سواء بالقسم أو القسم الداخلي
25	جلسة كهربائية علاجية لمكان واحد أو طرف واحد (موجات فوق الصوتية-موجات قصيرة - أشعة تحت الحمراء أو فوق البنفسجية - ميكروويف)
25	جلسة تنبيه كهربائي فاراديك أو جلفانيك أو تنفس أو بيوفيد لمكان واحد
25	جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القرorch لمكان واحد
35	جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القرorch أكثر من مكان
30	جلسة شمع برافين أو كمادات ساخنه
25	جلسة تنبيه كهرباء جهاز واحد (TENs - faradic stimulation)
25	جلسة موجات فوق صوتية. او شورت ويف. او ميكرو ويف
20	جلسة اشعه تحت الحمراء او الموجات فوق بنفسجية الكمادات
50	جلسه ليزر
25	جلسه شمع برافين
125	جلسة موجات تصادمية
40	جلسه تمارين تنفس بالقسم الداخلى
35	جلسة تمارين تنفس بالعيادات الخارجية والتأهيل الرئوى
50	تمارين تأهيل لمرضى الغسيل الكلوى
50	جلسة علاج الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة
50	جلسة شد فقرات
100	جلسه علاج مائى
400	دراسات أبحاث النوم

الحلدية: (يضاف قيمة الكشف)

القيمة بالجنيه	
25	جلسة أشعه فوق بنفسجية
25	كي سنطه واحدة

40	كى 2 سنطه
55	كى 3 سنطه
75	كى أكثر من 3 سنطه
25	كى شعره
35	جلسة تدليك بروستاتا
25	جلسة موجات قصيرة
25	أتعاب حقن الكورتيزون الجلد بخلاف الدواء
30	في حالة استخدام المخدر الموضعي في حالات الكي يضاف

القيمة بالجنيه

حراحة المسالك البولية: (بضاف قيمة كشف)

25	تركيب قسطرة عادية (بخلاف ثمن القسطرة)
40	توسيع مجى البول للجلسة بدون تخدير

القيمة بالجنيه

الحراحة العامة: الخدمة لا تشتمل قيمة المستلزمات الا ما ذكر ولا تشتمل قيمة الكشف

60	فتح خراج تحت مخدر موضعي
40	فتح خراج حول الظفر بمخدر موضعي
50	استئصال ظفر تحت مخدر موضعي
60	غرز لجرح 5 سم فاقل تحت مخدر موضعي
100	غرز لجرح أكبر من 5 سم حتى 10 سم تحت مخدر موضعي
100	استئصال كيس دهني أو ورم صغير بسيط تحت مخدر موضعي
80	عملية طهارة بدون مخدر
15	غيار لجرح صغير (لا يشمل المستلزمات)
20	غيار لجرح متوسط أو لعملية متوسطة (لا يشمل المستلزمات)
30	غيار لجرح كبير او لعملية كبيرة (لا يشمل المستلزمات)
65	فتحه على وريد بمخدر موضعي (لا يشمل المستلزمات)

حراحة العظام:

- الاسعار تشتمل أتعاب الطبيب ولا تشتمل أية مستلزمات (الجبسونا والقطن وخلافة)
- الأطفال دون الـ 10 سنوات يخفض 50% من أجمالي التكلفة
- يضاف 20 جنيه في حالة رد الكسر

القيمة بالجنيه

100	جبس تحت/ فوق الكوع
140	جبس تحت/ فوق الركبة
70	جبيرة تحت/ فوق الكوع

100	جبرة تحت / فوق الركبة
180	بنطلون الجبس
160	جس نصف الفخذ الى نصف الساق
220	جاكت جس
50	شد جلدي بالعيادة (بدون مستلزمات الشد)
80	تصليح تشوہ بقدم واحدہ بالجس
30	رفع الجس
60	بذل الركبة
40	حقنة داخل المفصل بدون ثمن الدواء
45	تصليح تشوہ خلفی بقدم واحدہ (بالي بلاستر)
30	رباط ضاغط لاصق (بدون ثمن الرباط)
30	رباط بكرت للكتف / رباط للركبة (بدون ثمن الرباط)

القيمة بالجنيه

حرابه المخ والأعصاب: الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ، ولا تشمل قيمة الكشف

90	رسم مخ عادي
120	رسم مخ بالكمبيوتر

القيمة بالجنيه

الأمراض الناطنية والجهاز الهضمي:

الخدمة لا تشمل قيمه الكشف والمستلزمات

80	بذل البطن أثناء الإقامة
50	غسيل المعدة

القيمة بالجنيه

الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف

90	كي عنق الرحم
60	مسحه مهبلية من عنق الرحم
240	متابعة حمل (غير شامل السونار والتحاليل الطبية)
210	متابعة تبويض (بحد اقصى 3 جلسات)

حرامة التكميل والحرقة:

القيمة بالجنيه

الخدمة لا تشمل المستلزمات الا ماذكر ولا تشمل قيمه الكشف

40	غير حرق من %5 - %10
55	غير حرق كبير أكثر من 10% واقل من 20%

القيمة بالجنيه

القلب والأوعية الدموية: الخدمة لا تشمل قيمه الكشف

25	رسم القلب العادي
140	رسم القلب بالمجهود
200	فحص القلب بالمجهود الدوائي بالموجات الصوتية للقلب (بدون ثمن الدواء)
160	رسم قلب 24 ساعة بجهاز الھولتر
160	قياس ضغط دم 24 ساعة بجهاز الھولتر

طب العيون وحراحتها:

القيمة بالجنيه

الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمه الكشف

65	كشف نظارة(شامل قيمة الكشف العادي)
50	فحص قاع العينين
100	كشف نظارة وفحص قاع العينين(شامل قيمة الكشف العادي)
90	كي قرحة بالقرنية
80	كي شعرة بالعين الواحدة
120	كي شعرة بالعينين
80	كحت حبوب بالجفون بعين واحد
120	كحت حبوب بالجفون بالعينين
100	أزاله كيس دهني (كلازيون)
60	فتح دمل بالعين
40	أزاله جسم غريب بالعين الخارجية
300	فحص مجال الابصار بالكمبيوتر للعينين
20	قياس ضغط العين للعينين مرة واحدة
300	جلسة ليزر ارجون على العين
300	جلسة ليزر باج للعين
225	تصوير قاع العين بالفلورين لعين واحده (شامل المستلزمات والصور)
350	تصوير قاع العين بالفلورين للعينين (شامل المستلزمات والصور)

30	فك غرز بالعين
60	تسليك كيس دمعي
60	قياس قوة العدسة لعين واحدة
300	فحص الشبكية للعين الواحدة
400	تصوير القرنية (penta can)

✿ الأذن والحنجرة: الخدمة شاملة المستلزمات إلا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف

القيمة بالجنيه

25	غسيل الأذن الواحدة
40	غسيل الأذنين
15	غيار للأذن
90	بذل الجيوب الأنفية جهة واحدة
135	بذل الجيوب الأنفية جهتين
70	أخذ عينه تحت مخدر موضعي
70	كي الانف لعلاج النزيف
30	حشو انف أمامي
30	استخراج جسم غريب من الأذن
30	وضع فتيل بالأذن أو تنظيف خراج
100	كشف بالمنظار الضوئي على الجيوب الأنفية والبلعوم

القيمة بالجنيه

✿ السمعيات: الخدمة شاملة المستلزمات ولا تشمل قيمة الكشف

200	فحص سمع بالجهد المثار بالكمبيوتر
70	اختبار سمعيات
100	قياس اتزان
70	قياس سمع
130	فحص سمع شامل (سمع + ضغط اذن)
180	اختبار سمع الكترونى
70	قياس الضغط على الطلبة وانعكاسات الأذن الوسطى ووظائف قناة استاكيوس
45	قالب اذن صلب للسماعة

60	قالب اذن لين للسماعة
30	جلسة تخطاب
30	اختبار كلام
130	اختبار الانبعاث الصوتي

طب الأسنان:

الخدمة تشمل المستلزمات الطبية الازمة لأداء الخدمة
يضاف زيارة أو استدعاء بواقع 30 جنيه عند مناظرة المريض بالقسم الداخلى في سريره
الخدمة لا تشمل أسعار المعمل وقيمه الكشف (قيمة الكشف 20 جنيه)

القيمة بالجنيه

70	خلع سنة أو جذر
100	خلع جراحي
150	خلع ضرس العقل
250	خلع الضرس المدفون
70	غيار بعد الخلع
100	فتح خراج باللثة ووضع فتيل
250	إزالة الجيوب جراحيًا لكل جزء من 6 أسنان
100	إزالة لحمية ضرس العقل
180	كحت الجير والتلميع للفك الكامل
120	علاج اللثة (كحت الجيوب)
150	قطع اللثة لعدد (6) أسنان
110	حشو ضرس مملغم class 1
150	حشو ضرس مملغم class 2
class 3)-class 4- 350 (3001:	حشو كمبوزيت ضوئي
100	حشو زجاجي كيميائي
200	حشو زجاجي ضوئي

110	حشو سن لبنية
250	حشو عصب للأسنان الأمامية يدوى
300	حشو عصب للأسنان الأمامية ROTARY
350	حشو عصب للأسنان ضواحك يدوى
400	حشو عصب للأسنان ضواحك Rotary
400	حشو عصب للأسنان الخلفية
500	حشو عصب للأسنان الخلفية Rotary
200	حشو + وتد معدني
300	إزالة عصب لسن لبنية + حشو زجاجي
50	أشعة أسنان
200	تركيب تاج لسن لبنية
600	تركيب تاج معدن لضرس مغطي ببورسلين
400	تركيب تاج معدن لضرس
800	تركيب تاج بورسلين بدون معدن
100	تركيب تاج مؤقت أكريل لسن واحد
400	طقم أسنان كامل (علوي أو سفلي)
700	طقم أسنان كامل (علوي + سفلي)
150	طقم أسنان جزئي أول سن
75	طقم أسنان جزئي بعد السنة الأولى
550	هيكل فيتاليوم ببار
1050	هيكل فيتاليوم مزدوج ببار
130	تصليح نصف طقم
100	تطحين طقم
600	أشعة مقطعة CBCT للفك الواحد
1200	أشعة مقطعة CBCT للفكين
1000	التقويم المتحرك

6000	التقويم الثابت للفك الواحد
10000	التقويم الثابت للفكين
100	ازالة كوبري تالف
60	ازالة طربوش تالف
سعر المعامل+300	جبيرة اكريل للفك الواحد

200 + تكلفة العمليات	إزالة ضرس تحت مدر عام
350 يضاف إليها تكلفة التخدير (في حالة التخدير الكلي)	عمليات جراحية صغرى
500 يضاف إليها تكلفة التخدير (في حالة التخدير الكلي)	عمليات جراحية متوسطة
1500 - 3000 يضاف إليها تكلفة التخدير (في حالة التخدير الكلي) والمستلزمات وفقاً لتقدير الاستشاري	عمليات جراحية كبرى
250	حشو وتد من الألياف الزجاجية
200	أشعة بانوراما
150	لزق تاج
200	لزق تاج بالريلزن سيمنت
1500	تركيب تاج من الزيرون خال من المعدن
4000	غرس الأسنان (غير شامل التاج الخارجي)
200	حشوات سادة للشقوق للفك
250	حافظ مسافة للأسنان اللبنية
150	تطبيق فلورايد للأسنان
1500	تبييض الأسنان كيميائي

4000	تبنيض الأسنان ضوئي على حسب نوع المادة المستخدمة
650	تركيب قشرة فينيير للأسنان الأمامية (كمبوزيت)
2000	تركيب قشرة فينيير للأسنان الأمامية (سيراميك)
200	عملية باللثة لإطالة تاج السن
350	واقي ليلي للأسنان

أسعار خدمات الأشعة:

(جميع الدرجات والعيادة الخارجية)

السعر	الفحص
45 (فيلم واحد)	عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو الصدر خلفي أو أمامي
80 (2 فيلم)	عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو الصدر أو عظام الأطراف أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو البطن واقف أو نائم
40	أي وضع إضافي - وضع واحد (فيلم واحد)
55	المسالك البولية العادية
190	المسالك البولية بالصبغة (بحد أقصى 3 أفلام وبدون قيمة الصبغة)
450	الرحم والأنابيب (بحد أقصى 3 أفلام وبدون قيمة الصبغة)
140	المري بالباريوم (بحد أقصى 3 أفلام شاملة قيمة الباريوم)
190	المعدة والاثني عشر بالباريوم (بحد أقصى 3 أفلام شاملة قيمة الباريوم و الاسكرین)
190	الامعاء الدقيقة بالباريوم بواسطة قسطرة (بحد أقصى 3 أفلام شاملة قيمة الباريوم) وبدون قيمة القسطرة
190	القولون بالباريوم (بحد أقصى 3 أفلام شاملة قيمة الباريوم)
80	قياس تدفق البول بـ FLOWMETRU
100	كتافه العظام بالموجات الصوتية U.S
150	كتافه العظام بـ DEXA
150	أشعة على المرأة بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
450	فحص الأوعية الدموية للقضيب بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
350	أشعة عادية على الناصور بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
350	قياس ديناميكية التبول
120	بانوراما للأسنان
20	أشعة عاديه للسنة الواحدة أو الضرس الواحد
180	أشعة على الثدي (ماموغراف)
	الأشعة المقطعيه
180	أشعة مقطعيه على المخ
225	أشعة مقطعيه للرأس والمخ

السعر	الفحص
260	أشعة مقطعيه للعين والجاج
300	أشعة مقطعيه للعين الواحدة O.C.T
260	أشعة مقطعيه لأي منطقه واحده اخرى بالجسم
520	أشعة مقطعيه ثلاثة المراحل لفحص الكبد
600	أشعة مقطعيه (منظار تخيلي للقولون)
375	أشعة مقطعيه لقياس أطوال الطرفين السفلين
375	أشعة مقطعيه لقياس زوايا الطرفين السفلين
370	أشعة مقطعيه للبطن والوحوض
330	أشعة ثلاثة الأبعاد على أي منطقة بالجسم
700	أشعة مقطعيه ثلاثة الأبعاد على البطن ثلاث مراحل بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
350	أشعة مقطعيه على الاسنان بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
270	أشعة مقطعيه على الصدر عالي التقنية بدون صبغة
320	أشعة مقطعيه على الصدر عالي التقنية بالصبغة (غير شاملة قيمة الصبغة)
350	أشعة مقطعيه على المسالك البولية بدون صبغة
450	أشعة مقطعيه على المسالك البولية بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
350	أشعة مقطعيه لقياس كثافة العظام
900	أشعة على الأوعية الدموية الصدرية
1500	أشعة مقطعيه بالصبغة على الشريان التاجي للقلب (بدون قيمة الصبغة)
1000	أشعة مقطعيه بالصبغة على الشريان الاورطي وشرايين الطرف السفلى (بدون قيمة الصبغة)
1200	أشعة مقطعيه بالصبغة على الشريان الاورطي الصدري و الباطنى (بدون قيمة الصبغة)
850	أشعة مقطعيه على الشريان الرئوى بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
750	أشعة على الأوعية الدموية للطرف العلوي الواحد
900	أشعة على الأوعية الدموية للطرف السفلى الواحد
400	اخذ عينه في حالة وجود فحص سابق (فى حالة عدم وجود فحص سابق يحصل قيمة الفحص)
600	اخذ عينة من الكبد أو الكلى من خلال الاشعة المقطعيه
370	التخدير (شاملأجر الطبيب ومستلزمات التخدير)

ملحوظة: يتحمل المريض أو الجهة التابع لها قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمة.

الرنين المغناطيسي:

السعر	الفحص
450	رنين على المخ أو أي جزء منه
550	رنين على المخ (جزء محدد)
800	رنين على المخ + شرايين المخ
800	رنين على المخ + أوردة المخ
900	رنين على المخ وقياس السائل النخاعي
900	رنين على المخ للمسارات العصبية
1300	رنين على المخ طيفي
1500	رنين على المخ ارتوائي + تشبع
2000	رنين على المخ طيفي + ارتوائي + تشبع
525	رنين على الفقرات (أي منطقة)
1200	رنين على جميع الفقرات
575	رنين على العظام أو المفاصل أو الأطراف
600	رنين على البطن أو الحوض أو الصدر
850	رنين على البطن والحوض
700	رنين على القنوات المرارية
650	رنين على الشرايين أو الأوردة لطرف واحد
750	رنين ديناميكي على الكبد أو الشرايين (غير شامل قيمة الصبغة)
800	رنين ديناميكي على الثديين أو الغدة النخامية (غير شامل قيمة الصبغة)
600	رنين على الناصور الشرجي
1000	رنين على الضفيرة العصبية
600	رنين على مفصل الفك
1500	رنين على بروتوكول السكتة الدماغية
500	رنين على حاج العين
500	رنين على الرقبة
370	التخدير (شاملًا أجر الطبيب ومستلزمات التخدير)

ملاحظة

- يضاف قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمة لأي نوع من أنواع الأشعة وأتعاب الطبيب القائم بالعمل.
- يضاف مبلغ 45 جنية عند استخدام جهاز الأشعة المتنقل لجميع الدرجات.

الموجات الصوتية والدوبler:

السعر	الفحص
70	موجات صوتية على البطن او الحوض
100	موجات صوتية على البطن والحوض معاً
150	موجات صوتية على الخصي مع دوبлер
140	موجات صوتية على الخصي
70	موجات صوتية على الثدي الواحد
130	موجات صوتية على الثديين
75	موجات صوتية لأمراض النساء والتوليد
130	موجات صوتية على الرحم عن طريق المهبل
150	موجات صوتية على الكتفين او الركبة
100	موجات صوتية على العين (ناحية واحدة)
180	موجات صوتية على العينين
100	موجات صوتية على الغده الدرقية
200	موجات صوتية على القلب للكبار
250	موجات صوتية على القلب للأطفال
550	موجات صوتية على القلب عن طريق المرئ
550	شفط سائل من الجسم بالموجات الصوتية
260	موجات صوتية لمتابعة الحمل
130	موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج
320	موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج مع اخذ عينه
150	موجات صوتية على الحمل مع دوبлер للجنين
230	موجات صوتية على مجرى البول
400	بذل عن طريق الموجات الصوتية
560	اخذ عينة بالموجات الصوتية (غير شامله قيمة الابرة)
210	الدوبлер الملون على شرايين الرقبة (ناحية واحد)

350	الدوبлер الملون على شرايين الرقبة (ناحيتين)
210	الدوبлер الملون على أوردة الطرف الواحد
200	الدوبлер الملون على الوريد البابي بالكبد
250	موجات صوتية بالجهود الدوائية على القلب (لاتشمل قيمة الدواء)
280	الدوبлер الملون على شرايين الطرف الواحد
210	الدوبлер الملون على شرايين القضيب
250	الدوبлер الملون على شرايين الكلية الواحدة
375	الدوبлер الملون على شرايين الكليتان
300	حقن دوائي بالساقين بواسطة الدوبلكس (بدون قيمة الأدوية)
250	الدوبлер الملون على الجهاز التناسلي للذكر عن طريق الشرج
250	الدوبлер الملون على الجهاز التناسلي للأنثى عن طريق المهبل
490	موجات صوتية ثلاثية أو رباعية الأبعاد
450	تركيز قسطرة بيج تيل عن طريق الموجات الصوتية (قسطرة ذيلية الطرفين عن طريق السونار) لاتشمل قيمة القسطرة

فحوص اشعاعية ذات مهارة خاصة (للأوعية الدموية) بجهاز القسطرة

السعر	Examination	الفحص
	Angiography :	الشرايين والأوردة:
600	Cerebral : Carotid(one Side) Tran catheter	شرايين المخ جانب واحد بالقسطرة
900	Carotid (Both Sides)	جانبين
1200	Four Vessels Angiogram	جميع شرايين المخ
500	Peripheral (Femoral)	الفخذ
	Aorta :	الأورطي:
650	Trans- Femoral Aorta	الأورطي بالقسطرة
650	Abd. Trans-Lumbar Aorta	البطني بالحقن
650	Trans-Axillary Aorta	الأورطي بالقسطرة
600	Selective	شرايين مختاره
600	Both Renals	شرايين الكليتين
460	One Renal	كلية واحدة

Venography:		الأوردة:
420	(Ascending or Descending) One Side	جانب واحد
600	Both Sides	جانبين
Lymphography:		الليمفاوي:
400	One Side	جانب واحد
550	Both Sides	جانبين
420	Superior Venacavography	الوريد الأجوف العلوي
420	Inferior Venacavography	الوريد الأجوف السفلي
360	Portal Venography	الوريد البابي
360	Splenoportal Venography	الوريد البابي الطحالى
550	Superior Mesentric	الشريان البطني العلوي
520	Inferior Mesentric	الشريان البطني السفلى
750	Both Mesentrics 2 Selective Abdominal Vessels	الشريانان البطينان

فحص شرائين عنق بالحاسوب الآلي

Digital Subtraction Angiography		
580	Carotids and Vertebrals (Extra Cranial Only)	السباتى والفرقى
580	Carotid Cerebral Arch & Full Series (Extra & Intra Cranial)	السباتى والأورطى
Chest (E.C.G.Gated):		الصدر:
580	Pulmonary	رئوى
580	Thoracic Aorta	أورطى صدرى

الأشعة التداخلية: لا تشمل قيمة المستلزمات

السعر	الفحص
1500	شرائين الأطراف السفلية العلوية (طرف واحد)
2000	شرائين الأطراف السفلية العلوية (طرفين)

1500	شريان الاورطي
2000	شريان الكلى بالحقن عن طريق الاورطي
1500	شريان الكلى بالحقن المباشر فيها
2000	شريان المعدة والامعاء الثلاثة
1500	الشريان الجوفي
1500	شريان الامعاء العلوية
1500	شريان الامعاء السفلية
2500	شريان الامعاء العلوية والسفلية
1500	الشريان الحرقفي الداخلي (جهة واحدة)
2000	الشريان الحرقفي الداخلي (الجهتين)
2000	الشريان الرئوية
1500	قوس الاورطي وشريان الرقبة الخارجية
1500	الشريان السباتي (جهة واحدة)
2000	الشريان السباتي (جهتين)
2500	كل شرايين المخ
1500	الوريد الطحالى الكبدي
500	أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرف واحد)
800	أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرفين)
900	تركيب فلتر فى الوريد الاجوف
7000	حقن مواد كيماوية خاصة للاورام مع غلق الشرايين (الجلسة الواحدة)
3500	بذل خارجى لأنسداد القنوات الصفراوية
1150	عينة من الصدر
1400	عينة من العظام
10000	استئصال الغضروف بالثبت أو الشفط من الفقرات القطنية
15000	استئصال الغضروف بالثبت أو الشفط من الفقرات العنقية
	المسح الذرى
230	مسح ذرى على العظام
950	مسح ذرى على العظام باستخدام مادة الجاليوم
575	مسح ذرى على المخ

180	مسح ذرى على الكبد
250	مسح ذرى على الكبد و قنوات مرارية
525	مسح ذرى على القلب
290	مسح ذرى على الكلى
العلاج الاشعاعى	
	علاج الغدة بالبيود المشع
70	حتى 30 م . ك
100	من 31 - 50 م . ك
300	أكثر من 50 م . ك
1500	علاج جذري بالمعجل الخطى أكثر من ثلاثة أسابيع
700	علاج جذري بالأشعة العميقة أو الكوبالت المشع أكثر من ثلاثة أسابيع
250	علاج جذري تخفيفى بالأشعاع (أقل من ثلاثة أسابيع)
600	علاج كامل للجسم بالأشعاع
300	استخدام المماثل (لايشمل الصبغات والمستلزمات)

ثانياً: التحاليل الطبية:

(لجميع الدرجات والعيادة الخارجية)

الأسعار تشمل قيمة الكيس

Haematology

السعر	Test	الاختبار
55	CBC	صورة دم كامله
25	ESR	سرعة الترسيب
25		كرات دم حمراء
25	Hemoglobin (Hb)	هيموجلوبين
25	Hematocrit	هيماتوكريت
35	Total & diff WBCs	عد كرات دم بيضاء كلی ونوعي
25	Platelet Count	عد صفائح دموية
25	Reticulocytic Count	عد خلايا شبکية
115	Hb- electrophresis	هيموجلوبين بالفصل الكهربائي
115	G 6 PD quantitative	ازيم جي 6 بي دي كمي
50	Osmotic Fragility	مرنة الكرات الحمراء
40	Sick Cell test	عد الخلايا المنجلية
20	Bleeding Time (B.T)	سرعة نزف الدم
140	Blood culture (aerobic / Anaerobic)	مزرعة دم (هوائية/ لا هوائية)
20	Clotting time (C.T)	سرعة تجلط الدم
40	Prothrombin time (PT)	زمن البروترومبين
55	PTT	زمن الثرومبوبلاستين الجذئي
50		إختبار الفصيلة ABO & RH
55	Fibrinogen	فيرينيوجين
55	Thrombin time	زمن الثرومبين
80	FDPs	ناتج تكسير الفيريونوجين
320	S-D-Dimer test for FDP	
140	Protein C (PC)	بروتين سي
140	Protein S (PS)	بروتين اس
160	Factor assay (each)	
160	Lupus anticoagulant	عامل اللوباس مانع التجلط

Haematology

السعر	Test	الاختبار
20	RH typing (anti D)	عامل ار اتش
25	cross matching اختبار التوافق	
40	Coombs test- direct	كومب مباشر
50	Coombs test - indirect	كومب غير مباشر
260	Packed RBCs	كيس كرات دم حمراء
135	Plasma	كيس بلازما مجدة
160	Platelet	صفائح بشرية مركزة وحده دم واحدة
800	Platelets (6 Units)	صفائح 6 وحدات
50	L.E Cells	خلية الذئبة الحمراء
35	Malaria blood film	فيلم فحص ملاريا
35	Filaria blood film	فيلم فحص الفيلاريا
480	Bone marrow puncture	
700	Trephine Biopsy	
240	Immunophenotyping (single)	
65	HAMS TEST	
120	Antithrombin III	
120	Factor V or VI or VII	
120	Platelet Aggregation collagen	
80	Platelet Antibody direct	
120	Platelet Antibody indirect	
65	Platelet Adhesion	
240	D-Dimer	
135	Amonia in Blood	أمونيا في الدم
140	Blood Ph	درجة حموضه الدم
20	Glucose (any sample)	سكر بالدم
80	Oral glucose T.T	منحنى السكر
85	Glycosylated Hb (HbA1C)	هيموجلوبين سكري
120	Fructosamine	
130	C-peptide (urine or serum)	سي بيبتيد

Haematology

السعر	Test	الاختبار
120	Insulin	انسولين بالدم
125	Micro albuminuria	
25	Urea or Bun	بوليما
25	Creatinine in Serum	كرياتنين بالدم
25	Creatinine in urine	كرياتنين بالبول
40	Creatinine Clearane	استخلاص كرياتنين
25	Uric Acid	حمض اليوريك
25	Bilirubin Total	بيليروبين كلی
25	Bilirubin Direct	بيليروبين مباشر
25	SGPT (ALT)	انزيم كبد جى بى تى
25	SGOT (AST)	انزيم كبد جى أو تى
35	Alkaline Phosphatas	فوسفات قلوي
65	GGT	جاما جى تى
35	Total Protein	بروتين كلی
30	Albumin	البومين
35	A/G Ratio	نسبة البومين على جلوبين
40	Total Protein in urine /24 hrs	بروتين بالبول
120	<u>Protein electrophoresis in serum or urine</u>	فصل كهربائي للبروتين بالدم
25	Total Cholesterol	كوليسترول كلی
35	HDL H	كوليسترول
40	LDL L	كوليسترول
40	Triglycerides	دهون ثلاثية
115	Lipoprotein electrophoresis	فصل كهربائي للدهون
40	Calcium Total	كالسيوم كلی
65	Calcium Ionized	كالسيوم ايوني
40	Calcium in urine /24hrs	كالسيوم بالبول
40	Phosphorus	فوسفور
40	Magnesium	مازنسيوم

Haematology

السعر	Test	الاختبار
80	Osmolality (plasma)	
65	Serum Iron level	حديد بالمصل
80	TIBC	طاقة ارتباط الحديد
40	Sodium	صوديوم
40	Potassium	بوتاسيوم
40	Chlorid	كلورايد
40	Sodium in urine/24 hrs	صوديوم بالبول
40	Potassium in urine/24 hrs	بوتاسيوم بالبول
95	Amylase	اميلاز
120	Lipase	ليباز
160	VMA in urine	حمض مانديلات الفينيل
160	Ammonia	امونيا
55	CK –Total	سيتو كينزكلى
65	CK – MB	سيتو كينزام بي
55	LDH	ال دي اتش
190	Troponin – I	تروبونين
50	Acid Phosphat Total	فوسفاتيز حمضى
50	Acid Phosphat Prostatic	فوسفاتيز للبروستاتا
140	Blood Gase	غازات بالدم
80	Stone Analysis	تحليل حصوة
48	T3 Total	تى ثرى كلى
50	T4 Total	تى فور كلى
65	T3Free	تى ثرى حر
65	T4 Free	تى فور حر
60	TSH	تى اس اتش
160	Parthormone (PTH)	باراثيرمون
80	E2 (Estradiol)	استروجين
80	Progesterone	بروجسترون

Haematology

السعر	Test	الاختبار
65	LH	ال. اتش
65	FSH	اف. اس. اتش
75	Testosterone Total	تستوستيرون كلى
85	Testosterone Free	تستوستيرون حر
55	Prolactine	برولاكتين
95	Cortisol Serum (AM or PM)	كورتيزول بالدم
135	Growth Hormone	هرمون النمو
200	Progesterone-17	هيبروجيستيرون-17
160	ACTH	
160	DHEA- S	
160	Beta 2-Microglobuline (serum or urine)	
25	Pregnancy test (urine)	اختبار حمل بالبول
55	Beta-HCG subunit (qualita)	
80	Beta-HCG subunit (quautita)	
240	Serum folate	
135	Red cell folate	
145		هيدروكسي برجستون
30	Acetone	استون في البول
110	Alpha Fetoprotein	
135	Alcohol in saliva	
145	ANA TETR	
230	Aldolase	
80	Aminogram plasma / urine	
230	C-Peptide	
465	Catecholamines in blood	
70	Copper in blood	
55	D-Xylose	
160	Delta antigen	
230	Hydroxyproline in urine	
135	Lead	
95	Micro Albumiuria	

Haematology

السعر	Test	الاختبار
110	Transferine	
70	Cortisol plasm	
55	urine Cortisolin	
70	Semen analysis	
70	Fractose in semen	

Immunology

السعر	Test	الاختبار
35	ASOT	
50	CRP quantitation	
40	Monospot Test	
55	Paul Bunnel Test	
50	Brucella (Abortas & Melitemis)	
95	Widal	اختبار تيفود
50	VDRL for syphilis	
55	TPHA for syphilis	
35	Rheumatoid factor (RF)Latax	اختبار روماتويد
55	Rose Waaler	روز وولار
90	HAV Ab Total A	التهاب كبدي A
100	HAV Ab IgM	
100	HBs Ab B	التهاب كبدي B
100	HBs Ag	
100	Hbe Ab	
100	HBe Ag	
100	HBc Ab Total	
100	HBc Ab IgM	
600	HBV – DNA by PCR qualitative	
650	B HBV-DNA by PCR quantitative	التحليل النووي لالتهاب كبدي
100	HCVAAb (LISA,IMX,AXSYM)	
550	HCV-DNA by PCR qualitative	
650	HCV-RNA by PCR quantitative	
135	HIV Ab (AIDS)	الإيدز

Haematology

السعر	Test	الاختبار
230	HIV Ab & HCV Ab & HBsAg	
80	CMV IgG	
80	CMV IgM	
110	EBV IgG	
110	EBV IgM	
120	EBNA IgG	
120	Herpes IgG	
120	Herpes IgM	
120	Rubella IgG	
120	Rubella IgM	
120	Toxoplasma IgG	
120	Toxoplasma IgM	
320	TORCH IgG	
320	TORCH IgM	
88	H.Pylori Ab IgG qualitative	
100	H.Pylori Ab IgG quantitative	
160	Alfa 1 Anti Trypsin	
75	ANA IF	
135	Antin-DNA Ab	
155	ASMA	
155	AMA	
120	ANCA	انكا
80	APCA	انتى باريتال
480	ENA	
140	Anti Smith Ab	
175	Anti-La (SS-B)	
175	Anti-RO (SS-A)	
175	Anti – RNP	
120	Anti LKM (Liver-Kidney)	
80	C3 (Complement)	كومبليمنت 3
80	C4	كومبليمنت 4
110	Amaeba Ab	اجسام مضادة للامبيا

Haematology

السعر	Test	الاختبار
110	Bilharzia Ab	اجسام مضادة للبلهارسيا
95	Hydated Ab	اجسام مضادة للحوصله الهيماطن
95	TB-Ab	
130	Trans-ferrin	
130	Haptoglobin	
140	Anti Cardiolipin IgG	
140	Anti Cardiolipin IgM	
140	Anti phospholipid IgG	
140	Anti phospholipid IgM	
155	Anti sperm Ab Total	مضاد الحيوان المنوى
75	IgA	
80	IgE Total	
75	IgG	
75	IgM	
54	Cryoglobulin	
135	Anti-Thyroid Ab	اجسام خاصة
110	Thyroglobulin or microsomal	الدرقية اجسام مضادة للغدة
100	اختبارات حساسية الجلد لمرضى حساسية الصدر	
110	Anti-Nuclear Abs	
120	Anti-nuclrophil	
460	Tacrolimus (FK)	
460	Serolimus	
540	Interlukin 28	
270	Chlamydia Trachomtis IG	
330	Chlamydia Trachomtis IGG	
540	Blood Karyotyping	
540	B.M. Karyotyping	
660	Philadlephia Chromosome Karyotyp	
660	Philadlephia Chromosome Karyotyp B.M.	

Tumour markers

السعر	Test	الاختبار
110	AFP	
140	CA 15,3	
140	CA 125	
140	CA72,4	
140	CA 19,9	
95	CEA	
160	Ferritin	فريتين
80	PSA Total	
140	PSA Free	

Drug

	Test	الاختبار
95	Carbamazepine) Serum(Tegratol	
95	Cyclosporin (Whole blood)	
95	Digoxin Lamoxin (serum)	
95	Phenobarbital (Serum)	
95	Epanutin (pheyton)	
95	Depakene	
150	Alcohol in blood	
80	Amphetamine (urine)	منبهات بالبول
80	Barbiturates in urine	منومات بالبول
80	Benzodiazepines in urine	بتروديازني بالبول
120		أبو صليبة / أبو فراولة
120	Cocaine	كوكايين
120	Opiates in urine	هيروين أو افيون أو مورفين أو كودايين أو حشيش فى البول
500		مجموعة تحاليل المخدرات أو أدوية الإدمان

Microbiology

السعر	Test	الاختبار
20	Urine Analysis	تحليل بول

Haematology

السعر	Test	الاختبار
80	Urine Cultur&Senstivity	مزرعة وحساسية بالبول
50	Colony Count (urine)	
40	Cell count for body fluid	
20	Stool Analysis	تحليل براز
80	Stool Cultur & Senstivity	مزرعة وحساسية بالبراز
60	Stool for Occult blood	دم مختفى
80	Culture and sensctivity for any biological fluid or swab - وحساسيه لأى سائل أو مسحه	
160	Culture for fungi	
40	Tuberculin test	
700	T.B-DNA by PCR	
150	Blood Culture& sensctivity	
35	GRAM STAIN	صبغة جرام
65	Z.N STAIN	صبغة زيل نيلسون - فيلم للسل
80	CSF Examation (chemical & phys)	
80	CSF Examation (microscopic&phys)	
55	Bence Jones protein (urine)	بنز جونس بروتين
65	Semen analysis	
80	Semen fructose	

ملحوظه: التحاليل غير الواردة بقوائم الاسعار تتم طبقاً للأسعار السائدة ويحددها مسئولي المعمل.

الباثولوجي:

السعر	Test	الاختبار
180		عينه صغيره (لا تتجاوز 2 سم مكعب)
270		عينه كلية (أكبر من 2 سم مكعب)
300		عينه جذرية
130		فحص ميكروسكوبى لسائل الباثولوجي

- فى حاله طلب مستقبلات هرمون الاستروجين والبروجسترون والتحاليل المناعية للأنسجة يحاسب المريض على التكلفة الفعلية مضاف اليها 25% مصاريف إدارية.

التحاليل الطبية للمقبلين على الزواج

نوع التحليل	القيمة بالجنيه
فيروس الالتهاب الكبدي C-B / فيروس نقص المناعة المكتسبة HIV	35
الثلاسيميا ومرض فقر الدم المنجل	80
اختبار فصائل الدم	15
اختبار معامل ريزوس RH	25
نسبة الهيموجلوبين	15
سكر فى الدم	10

أسعار

وحدات الدم ومشتقاته

50	whole blood unit	دم كامل
250	packed RBCs	وحدات كرات دم حمراء للبالغين
90	pediatric packed RBCs upto 50ml	وحدات كرات دم حمراء للأطفال
150	pediatric packed RBCs upto 100ml	وحدات كرات دم حمراء للأطفال 100ml
250	pediatric packed RBCs > 100ml	وحدات كرات دم حمراء للأطفال
300	with SAGM packed RBCs	وحدات كرات دم حمراء مزودة بـ (SAGM) packed RBCs
60	fresh froze plasma (FFP)	وحدة بلازما طازجة مجمدة
50	froze plasma (FFP)	وحدة بلازما مجمدة
50	cryosupernatant (CSP)	وحدة بلازما منزوعة الكرايو
70	Cryo precipitate	وحدة كرايو
40	pediatric plasma	وحدة بلازما طازجة مجمدة للأطفال
50	random donor platelet	وحدة صفائح عشوائية المتبرع
1800	single donor platelet (6 unit)	(6 وحدات) وحدة صفائح من متبرع واحد
3600	single donor platelet (12 unit)	(12 وحدة) وحدة صفائح من متبرع واحد