

ردیف	نام خدمت	مبلغ (ریال)
۱	ویزیت عمومی	۳۰۳۰۰۰
۲	ویزیت متخصص غیر تمام وقت	۳۷۷۰۰۰
۳	ویزیت متخصص تمام وقت	۶۴۰۹۰۰
۴	ویزیت فوق تخصص غیر تمام وقت	۴۵۸۰۰۰
۵	ویزیت فوق تخصص تمام وقت	۷۷۸۶۰۰
۶	ویزیت روز اول غیر تمام وقت	۱۱۰۵۵۰۰
۷	K ویزیت روز اول تمام وقت ۵/۵	۳۸۳۳۵۰۰
۸	ویزیت روز دوم غیر تمام وقت	۹۰۴۵۰۰
۹	K ویزیت روز دوم تمام وقت ۴/۵	۳۱۳۶۵۰۰
۱۰	ویزیت روز ترخیص غیر تمام وقت	۶۰۳۰۰۰
۱۱	K ویزیت روز ترخیص تمام وقت ۳	۲۰۹۱۰۰۰
۱۲	مشاوره سرپائی تمام وقت	۶۴۰۹۰۰
۱۳	مشاوره سرپائی غیر تمام وقت	۳۷۷۰۰۰
۱۴	آمبولانس داخل شهری	۲۳۴۰۰۰۰
۱۵	آمبولانس خارج از شهر-مشهد	۸۶۸۴۰۰۰
۱۶	تخت عمومی سه تخته	۴۵۹۸۰۰۰
تخت بخش های ویژه		
۱۷	تخت ای سی یو	۲۱۳۳۹۰۰۰
۱۸	تخت سی سی یو	۱۰۶۶۹۰۰۰
۱۹	تخت خصوصی	۹۱۹۶۰۰۰
۲۰	حرفه ای پزشک تمام وقت K	۶۹۷۰۰۰
۲۱	حرفه ای پزشک غیر تمام وقت K	۲۰۱۰۰۰