



مشروع
الرعاية الصحية للمهندسين
2025

دليل الرعاية الصحية
تحديث يناير 2025

كلمة المشروع - 1 -

قواعد الاشتراك في المشروع - 3 -

الحد الأقصى للخدمات العلاجية - 5 -

الاسترداد النقدي - 10 -

الخدمات الطبية - 13 -

الشبكة الطبية - 90 -

الزملاء والأفاضل أعضاء مشروع الرعاية الصحية

كل عام وأنتم بكامل الصحة والعافية

طوال السنوات الممتدة على مدى ٣٦ عامًا، شهد مشروع الرعاية الصحية بنقابة المهندسين تطورًا كبيرًا، حتى صار الآن واحدًا من أفضل مشروعات الرعاية الصحية في جميع النقابات المهنية المصرية.

وتلك الأفضالية تحققت بفضل أعضاء المشروع وهم جموع المهندسين وأسراهم بالإضافة لجهد وعمل مخلص دؤوب من كل القائمين على المشروع، فكان التعاقد مع أفضل الجهات العلاجية في مصر ومع أفضل الأطباء في كل التخصصات، مما أتاح للمهندسين وأسراهم خدمة طبية سريعة متميزة، خاصة بعد رقمنة المشروع ليعتمد بشكل أساسي على تقديم الخدمة عبر الإنترنت، مما يوفر الجهد والوقت على أعضاء المشروع.

وانعكس التطور الكبير الذي شهده المشروع على زيادة عدد المشتركين به، حتى وصل إلى حوالي ٢٦٠ ألف مهندس بإجمالي ٦١٠ ألف مستفيد من المهندسين وأسراهم.

والمشروع ومع بداية عامه السادس والثلاثين، يشهد تطورًا كبيرًا وخدمات جديدة غير مسبوقة، حيث أنه تم إضافة عدة خدمات طبية جديدة لكي تواكب التطور العلمي في مجال الطب. كذلك تم زيادة المساهمات لجميع الخدمات الطبية.

ونحن وإذ نشكركم على ثقتكم الغالية بالمشروع، نعدكم ببذل أقصى جهد لتطوير الخدمة الصحية لنيل رضاكم والاستمرار في أداء خدمة متميزة.

سائلين الله عز وجل العفو والعافية للسادة المهندسين وأسراهم.

نقيب المهندسين
مهندس/ طارق النبراوي

وكيل النقابة
ورئيس لجنة الرعاية الصحية
إ.د.م أحمد البدوي سيد

الأمين العام
مهندس/ محمود حامد عرفات

الخدمات الإلكترونية

www.eea.org.eg

الموقع الإلكتروني:

medcare@eea.org.eg

البريد الإلكتروني:

خدمات التحويلات واستخدام واتس أب: .

خدمة خاصة بإصدار موافقات الأشعة والتحليل فقط

أرقام الخدمة:

٠١٠٦٢٢٩٥٣٣٠ - ٠١٠٦٢٢٩٥٣١١ - ٠١١١٨٠٥٠١٠٨
٠١١٥٨٣٣٧٧٦٧ - ٠١١١٨٠٥٥٨٤٤

شروط الخدمة

- إرسال صورة من كارتية الرعاية الصحية.
- رخصة من الطبيب المعالج بالفحوصات المطلوبة.
- تحديد اسم المعمل أو المركز وتحديد اسم الفرع.
- يجب استخدام رقم واتس أب واحد فقط.
- صلاحية الاستمارة أسبوع من تاريخ الاصدار



نقابة المهندسين
المصرية

- 1 للمعاشات
- 2 للرعاية الصحية
- 3 للخدمات النقابية وشئون العضوية
- 4 للعلاقات العامة والرحلات
- 5 للإسكان والمشاريع
- 6 للشئون القانونية
- 7 لمزاولة المهنة
- 8 للتدريب والتوظيف والمعامل
- 9 لطلب المساعدة



مواعيد العمل : من السبت حتى الأربعاء من 9:00 ص حتى 8:00 م

قواعد الاشتراك في المشروع

من لهم الحق في الاشتراك:

❖ **عضو أصلي:** عضو نقابة المهندسين المصرية (مهندس أو مهندسة)

❖ **عضو تابع:**

- الزوج أو الزوجة
- الأبناء (الذكور) حتى سن ٣٥ سنة.
- الأبناء (الإناث) حتى الزواج أو سن ٣٥ سنة، أيهما أقرب.
- في حالة طلاق الإبنة بعد حذفها يتم إعادتها بشرط عدم تجاوز ٣٥ عام "مع تقديم الرقم القومي أو وثيقة الطلاق.
- الوالدين للعضو الأصلي، بالخدمة أو بالمعاش.

- **اشتراك العضو الأصلي شرط لاشتراك الأعضاء التابعين.**
- **في حالة وفاة العضو الأصلي يحق للأعضاء التابعين الاشتراك مع مراعاة الشروط الموضحة بعلانية.**
- **لا يجوز لأي عضو الاشتراك بأكثر من كارنية لعدم ازدواجية الاستفادة من الخدمة.**
- **اشتراك الأبناء أساسيا في المشروع ولا يجوز حذفهم الا لبلوغ سن ٣٥ عام أو زواج الإبنة.**
- **إذا كان (الزوج/ الزوجة) يتمتع بنظام تأمين آخر، فلا يتحتم اضافته الى مشروع العلاج بالنقابة ويكون اشتراكه اختياريًا مع احضار ما يثبت ذلك.**

مدة الاشتراك وتوقيته:

- يتم الاشتراك الجديد أو تجديد الاشتراك خلال الفترة التي يتم الاعلان عنها في وسائل الاعلام المقروءة بالجرائد اليومية وموقع النقابة الالكتروني **وتبدأ الاستفادة** من بداية العام الجديد - وفي حالة مد فترة الاشتراك تبدأ الاستفادة من تاريخ الاشتراك - وتنتهي بنهاية هذا العام.

الفترات الاستثنائية للاشتراك: لا تكون الا بقرار وشروط يحددها المجلس الأعلى للنقابة الأقصى.

الإضافات التي يسمح بها طوال العام:

- **مهندس حديث التخرج:** اشتراكه بالمشروع اجباريا وفقا لقرار المجلس الأعلى في السنة الاولى فقط.
- **مولود حديث الولادة:** خلال ٤ أشهر من تاريخ الولادة. "يشترط شهادة الميلاد أو إخطار الولادة".
- كما يتم إضافة المولود عند المساهمة في مصاريف الولادة للام.
- **زواج حديث:** خلال ٣ أشهر من تاريخ وثيقة الزواج. "يشترط وجود وثيقة الزواج او الرقم القومي للزوجة"
○ الزوجات غير الأولى يحق لهن الاشتراك بنفس الشروط كالزوجة الأولى.
- **الأبناء ذوي الاحتياجات الخاصة:** "يجب تقديم المستندات الدالة على ذلك".

كيفية الاشتراك لأول مرة:

- توجه إلى مقرات المشروع بالقاهرة والمحافظات أو على تطبيق النقابة **بالمستندات الآتية:**
- صورة كارنيه النقابة
 - صورة بطاقة الرقم القومي.
 - آخر سداد اشتراك النقابة للعام الحالي) صورة الإيصال
 - صورة لكل عضو (عدا الأطفال اقل من ٣ سنوات).
 - إثبات قرابة الأعضاء الفرعيين للعضو الأصلي بأحد الطرق المتعارف عليها.

قواعد الحذف:

"لا يتم حذف أي عضو مشترك (عضو أصلي أو تابع) بعد بدء عام الاشتراك أو خلال العام"

- **زواج الابنة:** يتم الغاء الاشتراك الخاص بها بعد الزواج مباشرة ولا يتم استرداد قيمة الاشتراك حتى لو لم تتم الاستفادة.
- **الوالدين:** يجوز حذف أحد الوالدين أو كلاهما خلال فترة الاشتراكات فقط.

"لا يتم حذف أي عضو مشترك بالمشروع خلال فترة التجديد السنوي"

إلا بالشروط الآتية: -

١. الأبناء الذكور يتم حذفهم بعد سن ٣٥ سنة.
٢. زواج البنات الاناث أو بعد سن ٣٥ سنة.
٣. الزوج أو الزوجة إذا كان له تأمين آخر مع تقديم ما يثبت.

طرق الدفع:

- يمكنك دفع تجديد الاشتراك عبر الوسائل التالية:
- بمقرات المشروع بالقاهرة والمحافظات المختلفة
 - عن طريق تطبيق نقابة المهندسين المصرية للأندرويد والأيفون والهواوي من خلال:

- Google Play Store
- App Store
- Huawei App Gallery

الحد الأقصى للخدمات العلاجية

أولاً: الحد الأقصى للأشعة والتحليل

- ❖ يشمل جميع أنواع التحاليل والاشعاعات الواردة بلائحة المشروع.
- ❖ الحد الأقصى حتى ٢٥٠٠ جنية سنوياً شاملة نسبة العضو والمشروع.

نسبة تحمل المشروع	العضو / الزوجة / الزوج / الاولاد	الوالدين
٥٠ % من ٢٥٠٠ ج وهو مبلغ (١٢٥٠ ج)	٤٠ % من ٢٥٠٠ ج وهو مبلغ (١٠٠٠ ج)	

ثانياً: الحد الأقصى الاساسي

الحد الأقصى الأساسي ٢١٠٠٠ جنية شاملة نسبة العضو والمشروع

ونسب المساهمة حسب نوعية العلاج وجهة العلاج وهي كالآتي: -

- ❖ **أولاً:** - نسب مساهمة ٨٠ % وتشمل العلاج الطبي والعمليات الجراحية بالمستشفيات المتعاقد.

نسبة تحمل المشروع	العضو / الزوجة / الزوج / الاولاد	الوالدين
٨٠ % من ٢١٠٠٠ ج وهو مبلغ (١٦٨٠٠ ج)	٥٠ % من ٢١٠٠٠ ج وهو مبلغ (١٠٥٠٠ ج)	

نسبة تحمل المشروع مع مستشفيات اللانحة الخاصة	العضو / الزوجة / الزوج / الاولاد	الوالدين
٦٠ % من ٢١٠٠٠ ج وهو مبلغ (١٢٦٠٠ ج)	٣٠ % من ٢١٠٠٠ ج وهو مبلغ (٦٣٠٠ ج)	

نسب مساهمة المشروع مع المستشفيات ذات اللوائح الخاصة (٦٠ % للعضو واسرته - ٣٠ % للوالدين).

- ❖ **ثانياً:** - نسب مساهمة ٥٠ % وتشمل الخدمات العلاجية بالعيادات والأشعاعات المقطعية والرنين والمسح الذري وأدوية الإيبريكس للفشل الكلوي وأدوية الألبومين للفشل الكبدي بنسبة مساهمة ٥٠ % للمهندس وأسرته و ٤٠ % للوالدين من الحد الأقصى.

نسبة تحمل المشروع	العضو / الزوجة / الزوج / الاولاد	الوالدين
٥٠ % من ٢١٠٠٠ ج وهو مبلغ (١٠٥٠٠ ج)	٤٠ % من ٢١٠٠٠ ج وهو مبلغ (٨٤٠٠ ج)	

ثالثاً: الحد الأقصى التكميلي

- ❖ يضاف ١١٥٠٠ جنية إلى الحد الأقصى الاساسي "ليصبح الحد الأقصى الاجمالي الأساسي والتكميلي معا ٣٢٥٠٠ جنيه" شاملة نسبة العضو والمشروع.
- ❖ يشمل العناية المركزة وعمليات القلب المفتوح وزراعة الاعضاء (الكلي والكبد) والعلاج الكيميائي والإشعاعي وجاما نايف "بنسب تحمل ٨٠% للمهندس وأسرته و ٥٠% للوالدين".

نسبة تحمل المشروع	العضو / الزوجة / الزوج / الاولاد	الوالدين
٨٠ % من ٣٢٥٠٠ وهو مبلغ (٣٦٠٠٠ ج)	٥٠ % من ٣٢٥٠٠ وهو مبلغ (١٦٢٥٠ ج)	

- ❖ ويشمل ايضا نسب تحمل المشروع في أطفال الشلل الدماغي "جلسات فقط" بنسب مساهمة ٥٠% وهي حتى ٥٠% من الحد الأقصى التكميلي بحد اقصى ٣٠٠ ج للجلسة الشاملة وبحد اقصى ٨ جلسات بالشهر وذلك للأطفال دون ١٢ عام ويشترط تقديم صورة كارنية الخدمات المتكاملة لوزارة التضامن الاجتماعي.

يتم زيادة الحد الاقصى عشرة الاف جنيه ووفقا لنسب المساهمة السابقة للحالات الآتية

- ١) العلاج الكيماوي والهرموني والموجه والإشعاعي لمرضى السرطان.
- ٢) جراحات القلب المفتوح لتغيير الصمامات وتغيير الشرايين التاجية فقط.
"ولا تشمل القساطر والدعامات"
- ٣) جراحات زراعة الاعضاء "زراعة الكبد والكلى والنخاع."
- ٤) جراحات تغيير المفاصل "بدون ثمن المفصل".

الاستفادة بالحد الأقصى للمشروع شخصية وغير متبادلة "أي عند استفادة عضو بالحد الأقصى للمشروع لا يمكن أن يستفيد بأي مبلغ إضافي من نصيب أحد أفراد أسرته".

في حالة استفاد العضو للحد الأقصى تستمر الهيئات المتعاقدة في تقديم خدماتها للأعضاء بنفس أسعار تعاقد المشروع على ان يتحمل العضو تكلفة العلاج بنسبة ١٠٠ %.

خدمات خارج التغطية خدمات لا يساهم فيها المشروع

لا يساهم المشروع في أي إجراء يتم بالجهات الغير متعاقدة

لا يتم المساهمة مع العضو أو التابعين في أي خدمة تتم بالجهات الغير متعاقدة مع المشروع باستثناء الحالات الإسعافية فقط "رعاية مركزة - حوادث" والتي يقررها طبيب المشروع بناء على التقارير والفحوصات الطبية المقدمة من العضو.

❖ كل ما لم يرد نصه بالتغطية داخل الدليل فهو غير مغطى **"لا يساهم فيه المشروع"** ومن تلك الخدمات على سبيل الذكر لا الحصر **الآتي:**

كشف وأتعاب الأطباء

- ❖ الكشف والاعتاب لدى طبيب غير متعاقد أو مستشفى أو مركز غير متعاقد.
- ❖ كشف وأتعاب الخبير الاجنبي.
- ❖ الكشف والعلاج خارج الجمهورية.

الخدمات الطبية

- لا يساهم المشروع في أي فحص لم يرد ذكره في الدليل.
- لا يساهم المشروع في طلب العضو فحوص لنفسه أو لذويه بدون روثة الطبيب المعالج.
- أي تحاليل إضافية يطلبها المريض يتحملها العضو بالكامل بأسعار المشروع.
- لا يساهم المشروع في (فحوص التأهيل المهني - فحوص ما قبل العمل والزواج والسفر - تحاليل إثبات النسب. فحوص الخصوبة - برامج الفحص الشامل ... أو ما شابه ذلك)
- لا يساهم المشروع في تكلفة صبغات الاشعة.
- وسائل تنظيم الأسرة بما فيها اللولب (تركيب وإزالة ومضاعفات)
- فحوص وعلاج السمرة والنحافة والإبر الصينية
- علاج سقوط الشعر وإزالة الشعر الزائد.
- جلسات التقييم واختبارات الذكاء.
- مستلزمات عيادة العظام من جبس وقطن وأدوية وخلافه كالجبسون البلاستيكية.
- تبييض وتلميع الأسنان وتقويم وتركيبات وزرع الأسنان والإجراءات والخدمات والفحوصات اللازمة لذلك.
- تطعيم الأطفال والكبار
- حقن البلازما الغنية بالصفائح الدموية (PRP).
- علاج التخاطب لأطفال اللثغة والتأخر اللغوي بعد سن ٦ سنوات والتخاطب والعلاج الوظيفي بعد سن ١٢ عام.

خدمات القسم الداخلي

- المناظير الجراحية الاستكشافية لغير غرض جراحي علاجي.
- المناظير الجراحية مثل استئصال الزائدة الدودية. "تحاسب جراحيا فقط"
- استخدام الليزر في استئصال اللوزتين وعلاج الشخير والبواسير و... "يحاسب المشروع جراحيا فقط"

- الاجهاض بغير سبب طبي. - وعمليات ربط الانابيب.
- الابيديورال في عمليات الولادة ومضخة المحاليل PCA المسكنة للألام.
- علاج السمعة الدوائي والجراحي وما يسبقها أو يتبعها من فحوص
- العلاج النفسي للوالدين داخل المستشفى.
- اقامة المسنين والعلاج بغرض النقاها وعلاج الإدمان.
- عمليات تصحيح عيوب النظر بالجراحة أو الليزك وما يسبقها أو يتبعها من فحوص.
- المشروع لا يساهم في ثمن العدسة داخل أو خارج العين ومحاليل العدسات وقياس العدسة وسمكها وامبولات الهيلون والمواد المقللة للتليف وحلقات القرنية وانابيب المياه الزرقاء ومجرى الدمع وكرة العين الصناعية وزيت السيليكون.
- العمليات ذات الصبغة التجميلية مثل (عمليات تصغير أو تكبير الثدي أو الأنف، شفط الدهون، زرع الشعر، شد ترهلات البطن، تفلطح القدمين الخ.
- تكاليف المرافق والتليفون والنويفيه والخدمة وضريبة القيمة المضافة والانتقال لدرجة أعلي (وما يترتب عليها من فروق اسعار) والدمغة وأي خدمات لا يشملها المشروع.
- التردد الحراري لدوالي الساقين (جراحيا فقط)
- جميع المستلزمات الجراحية (ومنها المفاصل الصناعية - الشرائح - المسامير - العدسات - الدعامات - الشبكات الجراحية - ثمن القرنية - منظمات القلب - الخ)
- المستلزمات الشخصية مثل (مناديل الورق، الحفاضات، الببرونة، السكاته، شراب الدوالي، حزام الظهر، الدعامات الخارجية للرسغ والركبة وما شابه، ميوالة، قصيرة،)
- مستلزمات مكافحة العدوى.

الأدوية

المشروع لا يساهم في بند الأدوية ومنها على سبيل المثال

- جميع الأدوية الخارجية والتي تصرف عند الخروج من المستشفى أو العيادات الخارجية.
- الأدوية التي يصفها الطبيب للعمليات النهارية (دخول وخروج في نفس اليوم)
- ادوية الامراض المزمنة (الضغط - السكر - القلب - المناعية -.....)
- المستلزمات والأدوية المصاحبة للعلاج الكيماوي وكذلك أدوية مضاعفات العلاج الكيماوي
- الادوية الحادة مثل أدوية البرد والمسكنات والمضادات الحيوية و.....
- أدوية علاج الهشاشة وتقوية المناعة وادوية الحديد والالبان والمكملات الغذائية
- العلاج بالأعشاب والوسائل الغير تقليدية.

الأجهزة والمساعدات الطبية التكميلية

- سماعات الأذن والنظارات والعدسات الطبية
- الرقبة والجوائر البلاستيك وأحذية القدم والكراسي والعاكز وأجهزة شلل الأطفال والأطراف الصناعية والأجهزة الطبية (مثل: جهاز غسيل الكلي - جهاز النيبوليزر - مضخة الأنسولين - جهاز قياس السكر - أجهزة العلاج الطبيعي-)

تم التعاقد مع بعض الجهات لتقديم الأدوية والمستلزمات التي لا يتحملها المشروع مثل النظارات والعدسات والسماعات الطبية والكراسي المتحركة ... الخ - بنسب خصومات جيدة على أن يتحملها العضو بالكامل

الاسترداد النقدي

لصرف مساهمة المشروع بعد اداء الخدمة الطبية.

المستندات المطلوبة

١. الكارنية الطبي.
٢. فاتورة أصلية مرقمة ومختومة أو فاتورة الكترونية مختومة بخاتم الجهة ويرفق معها بيان تفصيلي بمحتويات الفاتورة من (تحاليل وأشعة وأدوية ومستلزمات وأتعاب اطباء.....).
٣. إيصال مهن غير تجارية أو فاتورة الكترونية مختومة بالنسبة لأجور الاطباء المتعاقدين.
٤. تقرير طبي أصلي ومختوم تفصيلي لنفس عام الخدمة بتشخيص الحالة وتسلسل الإجراءات الجراحية والعلاجية التي تمت للمريض وتاريخ الدخول والخروج.
٥. صور الفحوصات الدالة على التشخيص.

الاسترداد النقدي

في حدود ألفي جنيه فقط أيام "السبت - الاحد - الأربعاء"

خطوات الاسترداد

١. التوجه الى ادارة المشروع (قسم طلبات الاسترداد) للمراجعة الإدارية.
٢. الاطباء للمراجعة الفنية
٣. المراجعة والاعتماد المالي
٤. الخزينة للصرف.

يتم الصرف حسب لوائح وأسعار المشروع

تقدم هذه المستندات لإدارة المشروع في خلال السنة المالية التي تمت فيها الخدمة - ويستثنى الخدمات التي تمت شهر ديسمبر يتم تقديم المستندات حتى اخر يناير من السنة الجديدة.

في الفاتورة يجب توافر جميع بيانات الجهة (اسم الجهة - تليفونها - عنوانها - رقم البطاقة الضريبية والملف الضريبي- رقم الفاتورة - ختم الجهة).

لا يسمح بالتعامل بصورة الفاتورة مهما تكن الاسباب بخلاف المستشفيات الحكومية (ويسمح بقبول صورة كربونية من ايصالات سداد القسم الخارجي فقط مختوم من المستشفى) في حالة وفاة العضو المستحق للمساهمة يتم احضار اعلام وراثه لتوزيع قيمة المساهمة على الورثة المستحقين للميراث..

الاعتذار عن صرف أي خدمات أو فحوصات غير مدرجة بلاتحة المشروع.

أجر الطبيب

- إيصال مهن غير تجارية أصلي مختوم أو فاتورة الكترونية مختومة (بالنسبة لأجر الطبيب المتعاقد فقط).
- يساهم المشروع في كشف الطبيب المتعاقد فقط من خلال كوبونات الكشف الممنوحة للعضو وبقيم الكشف المذكورة بالدليل.

قيم الكشف ممنوحة وليس لها استرداد

الأسنان

مساهمة المشروع مع السادة الأعضاء في حالة الطبيب المتعاقد فقط من خلال:
إيصال مهن غير تجارية من الطبيب المتعاقد - أو فاتورة مختومة مرقمة من المركز أو المستشفى المتعاقد أو فاتورة إلكترونية مختومة (مذكوراً بها تكاليف كل خدمة).

الولادة

في حالات الولادة **يلزم**:-

- تقديم صورة من شهادة الميلاد المولود أو اخطار ولادة لإضافة المولود.
- اشتراك المولود.
- تقرير طبي بنوع الولادة.
- فاتورة أصلية مرقمة ومختومة أو فاتورة إلكترونية مختومة.
- إيصال مهن غير تجارية (أصل مرقم ومختوم) أو فاتورة إلكترونية مختومة من الطبيب متعاقد أو غير متعاقد.

الاشعة

في حالة طلب مساهمة الاشعة يجب احضار:

- صور من تقارير الأشعات التي أجريت
- توصية طبية بالأشعة المطلوبة
- فاتورة المركز أصلية مرقمة ومختومة أو فاتورة إلكترونية مختومة. بشرط اشتراك المركز بمشروع العلاج.

التحاليل خدمات بموافقة مسبقة وليس لها استرداد

الدم ومشتقاته والألبومين

- يصرف المشروع نسبته في الدم ومشتقاته والألبومين حتى وإن تم الاستخدام بالعيادة الخارجية
- **ويلزم للصرف:**
 - فاتورة شراء (أصلية - مرقمة ومختومة بختم ضريبي - مدونه باسم المريض - تاريخ الشراء).
 - تقرير طبي مفصل بالتشخيص وبروتوكول العلاج خاص بسنة المساهمة.

التخصيب المجهري

يلزم اشتراك الزوج والزوجة للحصول على مساهمة المشروع

- يساهم المشروع بنسبة ٥٠% بحد أقصى ٢٧٥٠ جنية بعد عملية ICSI لكل من (الزوج والزوجة المشتركين) مرة واحدة كل ٣ سنوات بنظام الدفع والاسترداد بعد تقديم تقرير طبي + فاتورة أصلية مرقمة ومختومة.

سيارة الإسعاف

يساهم المشروع بـ ٥٠% من الفاتورة بحد أقصى ٣٠٠ ج للمرة الواحدة.

الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة

- ❖ يساهم المشروع بنسبة ٥٠ % من القيمة وفقا للأسعار المعتمدة بالدليل بحد أقصى ٣٠٠ ج للجلسة الشاملة ويحد أقصى ٨ جلسات بالشهر، وحتى ٥٠ % من الحد الأقصى التكميلي وذلك في خدمات الجلسات العلاجية والتأهيلية فقط (تخاطب - علاج طبيعي - علاج وظيفي). وذلك للأطفال دون ١٢ عام.
- ❖ يشترط تقديم: -

- صورة كارنية الخدمات المتكاملة لوزارة التضامن الاجتماعي.
- تقرير طبي مفصل من طبيب متخصص.
- أصول فواتير وإيصالات الدفع الضريبية المرقمة والمختومة.

العلاج الكيميائي والإشعاعي

- يصرف المشروع نسبته من جلسات العلاج الإشعاعي وأدوية العلاج الكيميائي فقط. بنظام الدفع والاسترداد.
- المشروع لا يساهم في المستلزمات أو الأدوية المرفقة وكذلك أدوية علاج مضاعفات العلاج الكيميائي كأدوية الهشاشة وغيرها...."
- يشترط تقديم: -
 - تقرير طبي من الطبيب المعالج: ببروتوكول العلاج (أسماء الأدوية - تركيزها - عدد الجرعات - مدة العلاج)
 - فاتورة أصلية مرقمة ومختومة بختم ضريبي أو فاتورة ضريبية بخاتم جهة العلاج.
 - صور من التقارير السابقة (التاريخ المرضي) المتعلقة بتشخيص الحالة.
 - صور من التحاليل والأشعة التي أجريت لتشخيص الورم وكذلك صور نتائج الفحوصات الدورية. والمتابعة.

يساهم المشروع في خدمات العلاج الداخلي والطوارئ بالمستشفيات الحكومية والعسكرية والخيرية التابعة لوزارة التضامن الاجتماعي"- بالقواعد الآتية:

- خدمات الداخلي والطوارئ فقط التي يساهم فيها المشروع
- بأصول فواتير معتمدة وتقرير طبي
- ووفقا لنسب مساهمة المشروع
- وأسعار الفاتورة أو أسعار المشروع أيهما أقل.

12



الخدمات الطبية

الخدمات الطبية

Home

- 13 - خدمات الصفقة الشاملة

- 15 - الكشف الطبي

- 17 - الأتعاب الطبية

- 18 - خدمات القسم الداخلي بالمستشفى

- 21 - الأدوية

- 22 - الخدمات الطبية بالعيادات الخارجية

- 37 - الفحوص الطبية

- 7 - خدمات لا يساهم فيها المشروع

مساهمة المشروع في خدمات الصفة الشاملة

خدمات يتم المساهمة بحد أقصى المبالغ الآتية:-

م	اسم الخدمة	جهة متعاقدة	جهة غير متعاقدة
١	حضانة المولود	٨٠% من الفاتورة بحد أقصى ٣٠٠٠ جنيه	
2	طهارة مولود بمخدر موضعي بالعيادة	300	0
3	طهارة مولود بمخدر موضعي بالعمليات	520	0
4	طهارة مولود بمخدر عام بالعمليات	600	0
5	ولادة طبيعي (العضوة او الزوجة فقط)	1200	1200
6	ولادة قيصري (العضوة او الزوجة فقط)	2500	1250
7	كحت وتوسيع وأخذ عينة	(العضوة او الزوجة)	1200
		(الوالدة)	850
8	استئصال المرارة بالمنظار	(العضو وأسرته)	5000
		(الوالدين)	3800
9	استئصال اللوزتين او اللحمية	800	0
10	استئصال اللوزتين واللحمية	1100	0
11	ازالة مياه بيضاء بالفاكو + زرع عدسة	(العضو وأسرته)	2700
		(الوالدين)	2000
12	قسطرة تشخيصية بالتصوير الصبغي للشرابين التاجية عن طريق الفخذ	(العضو وأسرته)	1700
		(الوالدين)	1000
13	قسطرة تشخيصية بالتصوير الصبغي للشرابين التاجية عن طريق الساعد	(العضو وأسرته)	2300
		(الوالدين)	1150
14	قسطرة علاجية وتركيب دعامة دوانية	(العضو وأسرته)	13000
		(الوالدين)	8200
15	قسطرة علاجية وتركيب أكثر من دعامة دوانية	(العضو وأسرته)	15600
		(الوالدين)	9700
16	تفتيت حصوات المسالك بالموجات التصادمية	(العضو وأسرته)	2000
		(الوالدين)	1500
17	حقن آفاستن للعين شاملة مادة الحقن (شاملة مادة الحقن)	(العضو وأسرته)	800
		(الوالدين)	640
18	حقن العين ايليا / لوسنتس (شاملة مادة الحقن)	(العضو وأسرته)	1900
		(الوالدين)	1500
19	حقن العين فابيزمو / ازوردكس (شاملة مادة الحقن)	(العضو وأسرته)	2200
		(الوالدين)	1750

التفتيت بالموجات التصادمية يشمل الجهاز والتفتيت لأي عدد من الجلسات والاشعة والمحاليل والتخدير

الكشف الطبي

طبيعة الخدمة:

الكشف الطبي لدى الاطباء بالعيادات والمراكز والمستشفيات المتعاقدة مع المشروع.

خطوات الاستفادة:

١. التوجه إلى أي طبيب متعاقد سواء في عيادته الخاصة أو في المستشفى المتعاقد.
٢. يفضل الاتصال قبل الذهاب للتأكد من وجود الطبيب واستمرار التعاقد وحجز ميعاد مسبق للكشف.
٣. تقديم كارتية العلاج وكوبون الكشف.
٤. ادفع القيمة المحددة نقدا حسب جدول قيم الكشف الموجود بالدليل مع مراعاة اسعار الجهات ذات اللائحة الخاصة والتي قد تكون اعلى سعرا من اسعار المشروع.
٥. يصرف للاشتراك عدد (٦) كوبونات بقيمة ١٢٠ جنية للكشف بها لدى الجهات العلاجية المتعاقدة مع المشروع.
٦. في حالة استنفاد الرصيد يتم دفع قيمة الكشف المتعاقد عليه كاملا نقدا.
٧. في حالة استنفاد الرصيد يتم شراء كوبونات أخرى من إدارة المشروع بنفس سعر الكوبونات.
٨. استوف البيانات بكشف المترددين بدقة.
٩. انتظر دورك في الكشف واسأل عن الاستشارة حسب نظام العيادة.
١٠. يمكن الحجز من خلال التطبيق للجهات المتعاقدة لخدمة الحجز المسبق.

- في عيادات الامراض النفسية والطب الطبيعي والتخاطب والاشعاعي والاسنان تقدم تذكرة الكشف عند أول مناظرة فقط، ثم تكون المتابعة بنظام الجلسات حسب خدمات الدليل.
- في عيادة الرمد: قيمة الكشف تشمل كشف النظارة بالكمبيوتر وقاع العين.
- لا يجوز للطبيب المعالج معاملتك معاملة تختلف عن باقي المرضى.
- في حالة وجود أي مخالفة يرجى تقديم شكوى لدى ادارة المشروع.

- عند قيام أطباء المستشفى بالكشف الطبي طبقا لنظام المشروع يترتب على ذلك الالتزام بنظام المشروع في أية إجراءات طبية لاحقة مثل العمليات الجراحية والعلاج الداخلي.... الخ

قيم الكشف

على الجهات العلاجية التي تتعامل بأسعار أقل من الأسعار المذكورة الإلتزام بالأسعار الأقل

الدرجة العلمية	قيمة الكشف	ما يدفع نقدا	كوبونات
استاذ - استشاري أ	٣٣٠	١٦٠	٦٠
استاذ مساعد - استشاري ب	١٨٠	١٢٠	٦٠
مدرس - استشاري ج - اخصائي	١٥٠	٩٠	٦٠

قيمة الكشف تشمل الاستشارة

إذا كان لنظام العيادة قيمة للاستشارة تكون بحد أقصى ٥٠% من قيمة كشف التعاقد.

قيم الكشف بعيادات الأسنان:

تسدد عند أول مناظرة فقط

الدرجة العلمية	قيمة الكشف	ما يدفع نقدا	كوبونات
استاذ - استشاري أ	١٢٠	٦٠	٦٠
استاذ مساعد - استشاري ب	١٠٠	٥٠	٥٠
مدرس - استشاري ج - اخصائي	٨٠	٤٠	٤٠

خارج التغطية:

- الكشف لدى طبيب غير متعاقد أو مستشفى غير متعاقد.
- الكشف لدى الخبير الاجنبي.
- الكشف خارج القطر المصري.

الأتعاب الطبية

طبيعة الخدمة

هي أتعاب السادة الأطباء المتعاقدين مع المشروع في الإجراءات الجراحية طبقاً لتوصيف العمليات بالمشروع.

خطوات الاستفادة

- يحدد الطبيب المعالج العمليات الجراحية المطلوبة للمريض.
- يتقدم العضو إلى إدارة المشروع بالتقرير الطبي موضحاً به العمليات المطلوبة.
- يدفع العضو نسبته من الأتعاب الطبية بالمشروع بموجب إيصال.
- يسلم العضو اشعار الاتعاب للطبيب المعالج ليحصل بموجبه علي كامل أتعابه من المشروع.

لا يسمح بأي تعامل مالى بين العضو والطبيب المعالج

التغطية العلاجية

يتحمل المشروع نسبته حسب جدول الأتعاب (٨٠ ٪ للعضو/الزوجة/الزوج/الأبناء و ٥٠ ٪ للوالدين)

خارج التغطية

(لا يساهم فيها المشروع)

- أتعاب الطبيب الغير متعاقد.
- أتعاب الخبير الاجنبي.
- أتعاب التخدير والمساعد للجراح الغير المتعاقد

خدمات القسم الداخلي بالمستشفى

طبيعة الخدمة

هي عبارة عن الإقامة بالمستشفى لإجراء العمليات الجراحية والمناظير والعلاج الطبي والرعاية المركزة والحضانات والعلاج الكيميائي بالمستشفيات والمراكز المتعاقدة.

درجة الإقامة بالمستشفى

الإقامة بغرفة مكيفة (مستقلة أو مشتركة) بحمام مستقل حسب التعاقد مع المستشفى.
يتحمل العضو فرق الدرجة عند الانتقال من غرفة التعاقد إلى غرفة أعلى وما يترتب على ذلك من فروق الخدمات العلاجية الأخرى.
عند رغبة العضو في الانتقال لجناح يتحمل فرق الدرجة وكامل فروق الخدمات العلاجية.

خطوات الاستفادة

أولاً: في الظروف العادية لدخول المستشفى:

توجه.. إلى المستشفى فقط بالكارنية وسيتم تنفيذ كامل الاجراءات والموافقات من خلال البورتال الطبي لدى الجهات المتوفر بها البورتال الطبي الخاص بنقابة المهندسين. أو

توجه.. إلى إدارة المشروع بتقرير الطبيب المعالج او تقرير طبي من المستشفى موضحاً به الآتي:

- اسم المستشفى
- نوع العملية: لوز - فتق ... إلخ
- موعد إجراء العملية
- كيفية تحصيل الطبيب لأتعابه (من المشروع أو من المستشفى أو متنازل)

تذكر.. احضار كارنية العلاج معك إلى إدارة المشروع والفحوصات الدالة على التشخيص.

ادفع.. نسبة الأتعاب الطبية بالمشروع في حالة تحصيل الطبيب المعالج لأتعابه من المشروع

تسلم.. خطاب دخول المستشفى من المشروع

قدم.. خطاب الدخول الصادر من إدارة المشروع للمستشفى، وسلم إيصال الأتعاب إلي الجراح.

ثانياً: في دخول المستشفى الطارئ أو الاسعاف:

اذهب.. إلى المستشفى بكارنية العلاج وسيتم تنفيذ كامل الاجراءات والموافقات من خلال البورتال الطبي لدى الجهات المتوفر بها البورتال الطبي الخاص بنقابة المهندسين. أو

اذهب.. إلى المستشفى بكارنية العلاج وسدد مبلغ التأمين وسارع بإحضار تقرير طبي من المستشفى لاستخراج خطاب دخول المستشفى من المشروع وقدمه للمستشفى في خلال ثلاثة أيام لتسوية حسابك بالمستشفى.

ثالثاً: الولادة

بالنسبة للولادات الطبيعية أو القيصرية يراعى الآتي:

- إصدار خطاب دخول المستشفى يكون بعد دخول الام ومعرفة نوع الولادة (طبيعية - قيصرية)
- يلزم دفع اشتراك المولود لسنة الولادة مع إصدار خطاب دخول المستشفى.

الولادة الطبيعية: يساهم المشروع في حالات الولادة الطبيعية للمهندسة أو زوجة المهندس المشتركة بنسبة ٨٠% من قيمة الفاتورة بحد أقصى ١٢٠٠ ج

الولادة القيصرية: يساهم المشروع في الولادة القيصرية للمهندسة أو زوجة المهندس المشتركة على النحو التالي:

- مستشفى متعاقد وطبيب متعاقد يساهم المشروع بنسبة ٨٠% من الفاتورة بحد أقصى ٢٥٠٠ ج
- مستشفى متعاقد وطبيب غير متعاقد - يساهم المشروع في المستشفى بـ ٨٠% من الفاتورة بحد أقصى ١٢٥٠ ج
- مستشفى غير متعاقد وطبيب متعاقد - يساهم المشروع بنسبة ٨٠% بحد أقصى ١٢٥٠ جنية
- مستشفى غير متعاقد وطبيب غير متعاقد - يساهم المشروع بنسبة ٨٠% من الفاتورة بحد أقصى ١٢٥٠ ج

- يسمح بإصدار خطاب تحويل قبل أو بعد حدوث الولادة بشرط احضار تقرير يفيد نوع الولادة وتاريخها
- في حالة تحصيل أتعاب الطبيب المتعاقد مع المشروع من إدارة المشروع - يقوم المهندس بتوريد قيمة حصته بخزينة المشروع ويتم اصدار اشعار باتعاب الطبيب كاملة.
- في حالة استرداد قيمة مساهمة المشروع في الولادة لابد من احضار فاتورة أصلية مرقمة ومختومة من المستشفى، أو إيصال مهن غير تجارية من الطبيب أصلي ومرقم ومختوم، أو فاتورة الكترونية بخاتم الجهة وصورة من شهادة الميلاد.

يلزم اشتراك الزوجة للحصول على مساهمة المشروع
يلزم إضافة المولود للاستفادة من مساهمة المشروع في الولادة

رابعاً: الحضانة

- يساهم المشروع بنسبة ٨٠% من فاتورة الحضانة بحد أقصى ٣٠٠٠ جنية
- لا يغطي المشروع اقامة الأم لإرضاع المولود المقيم بالحضانة.
- يلزم اشتراك الطفل حتى يساهم المشروع في فاتورة الحضانة

المستشفيات ذات اللوائح الخاصة

قواعد مساهمة المشروع بالمستشفيات ذات اللوائح الخاصة (مرتفعة التكلفة)

- ❖ يتحمل العضو فروق الأسعار في المستشفيات ذات التكلفة المرتفعة
- ❖ ويساهم المشروع طبقاً لأسعاره المعتمدة (حد أقصى للإجراء) ونسب مساهمة أقل
- ❖ وهذه المستشفيات تم الإشارة إليها بقائمة أسماء المستشفيات بالدليل

عند الخروج من المستشفى

- راجع قبل السداد فاتورة المستشفى والأدوية المنصرفة بالقسم الداخلي وجميع الإجراءات العلاجية والفحوصات ولا يتحمل المشروع أدوية الخروج أو أدوية العمليات الشاملة.
- علي العضو التمسك بحقه كاملاً وعدم دفع أي مبالغ خارج التعاقد سواء للطبيب المعالج أو للمستشفى وقبل حدوث أي تجاوز اتصل بإدارة المشروع ومدير المستشفى.
- عند دفع اي مبالغ اطلب الايصال الضريبي السليم موضح به نوع الخدمة.
- يجب ألا يدفع العضو عند خروجه من المستشفى أي مبالغ إضافية غير متعاقد عليها ويتصل بإدارة المشروع لحل الخلاف قبل الدفع - بخلاف المصروفات الشخصية (بوفيه- تليفونات- خدمة- دمغة- مرافق- مصاريف ادارية ... الخ)
- يمكن الاستفادة بتغطية مالية تكميلية من المشروع إذا كان العضو يعالج تحت رعاية هيئة التأمين الصحي أو على نفقة الدولة أو أي نظام علاجي آخر بعد تقديم المستندات اللازمة.
- في حالة إقامة المريض بالعناية المركزة أو إجراء عمليات القلب أو زرع الأعضاء والعلاج الكيماوي والإشعاعي يتمتع العضو بالحد الأقصى الأساسي والتكميلي الوارد بخطاب دخول المستشفى.
- في حالة إقامة المريض بالعناية المركزة والغرفة العادية يجب فصل تكاليف العناية المركزة (اقامة، أدوية، تحاليل، أشعات.. الخ) عن تكاليف الغرفة العادية بفاتورة العلاج ومراعاة الحد الأقصى الوارد بالخطاب.
- في حالة الدخول إلى المستشفى أكثر من مرة – **احرص** على إحضار صورة من بيان التكاليف السابقة من المستشفى حتى يمكن معرفة المتبقي من الحد الأقصى لتحمل المشروع.
- تواصل معنا تليفونيا أو الفاكس أو البريد الالكتروني أو على صفحتنا على الفيس بوك عند وجود اي شكوى.

لا يتم استرداد نفقات العلاج بمستشفى غير متعاقد

مشروع العلاج له مسئولية مالية وإشرافيه على مستوى الخدمات المقدمة للمريض فقط وعند حدوث مضاعفات أو أخطاء مهنية يكون التحقيق فيها أمام الجهات المختصة (لجنة آداب المهنة بنقابة الأطباء)

الأدوية التي يساهم فيها المشروع

- ❖ يساهم المشروع بنسبة ٨٠% للمهندس والزوجة والاولاد - و ٥٠% بالنسبة للوالدين من الحد الاقصى الاساسي والتكميلي للأدوية الآتية: -
 ١. الكيماوي لمرضى السرطان فقط.
 ٢. الادوية الهرمونية المكملة للعلاج الكيماوي لمرضى السرطان فقط.
 ٣. العلاج الموجه "Targeted therapy" لمرضى السرطان فقط.
- ❖ ويساهم المشروع بنسبة ٥٠% للمهندس والزوجة والاولاد - و ٤٠% بالنسبة للوالدين من الحد الاقصى الاساسي للأدوية الآتية: -
 ١. الألبومين (او بدائله) فقط لمرضى الفشل الكبدي.
 ٢. الايبركس (او بدائله) فقط لمرضى الغسيل الكلوي.
 ٣. أدوية منع الرفض المناعية فقط لمرضى زراعة الكلى أو الكبد.
 ٤. الأدوية الفيروسية فقط لمرضى فيروس سي فقط.
 ٥. الأدوية المثبطة المناعية والبيولوجية فقط لمرضى الروماتويد والزنبة الحمراء والتصلب المتناثر فقط.

مثل

الأدوية التي لا يساهم فيها المشروع

- جميع الأدوية الخارجية والتي تصرف خارج المستشفى أو بالعيادات الخارجية أو بعد الخروج من المستشفى.
- الأدوية التي يصفها الطبيب للعمليات النهارية (دخول وخروج في نفس اليوم)
- الأدوية المزمنة (الضغط - السكر - القلب - المناعية -.....)
- الادوية العادية (مثل المسكنات والمضادات الحيوية والالتهابات والحموضة و.....)
- أدوية علاج الهشاشة وتقوية المناعة • العلاج بالأعشاب والوسائل الغير تقليدية.

طبيعة الخدمة

دفع واسترداد بأسعار الجهات المعتمدة وهي الشركة المصرية للأدوية والمؤسسات الحكومية بالفواتير الرسمية.

قواعد صرف نسبة المساهمة

- يلزم فاتورة شراء الأدوية (أصلية - مرقمة ومختومة بختم ضريبي وسجل تجاري - مدونه باسم المريض - تاريخ الشراء - بها اسم كل نوع وتركيزه وسعره).
- ويتطلب وجود تقرير طبي حديث لنفس العام وروشتة حديثة من الطبيب المعالج المتخصص ببروتوكول العلاج المطلوب إجراؤه (أسماء الأدوية - تركيزها - عدد الجرعات - مدة العلاج - تاريخ بدء وانتهاء الكورس).
- الفحوصات والتقارير الحديثة الدالة على المرض.
- صور من التقارير السابقة (التاريخ المرضي) المتعلقة بتشخيص الحالة.
- صور من التحاليل والأشعة التي أجريت للتشخيص وكذلك صور نتائج الفحوصات الدورية. والمتابعة.

الخدمات الطبية
بالعيادات الخارجية

الخدمات الطبية بالعيادات

Home

عيادة المسالك البولية - 22 -

عيادة الغسيل الكلوي - 23 -

عيادة الطوارئ - 23 -

عيادة الحروق - 24 -

عيادة الجراحة العامة - 24 -

عيادة النفسية - 25 -

عيادة المخ والأعصاب - 25 -

عيادة النساء والتوليد - 26 -

عيادة العلاج الطبيعي - 26 -

عيادة الأنف والأذن والحنجرة - 27 -

عيادة أمراض السمع واللاتزان - 28 -

عيادة الصدر - 28 -

عيادة الجلدية - 29 -

عيادات التخاطب - 29 -

عيادة طب العيون - 30 -

عيادة العظام - 31 -

عيادة القلب والصدر والأوعية - 32 -

عيادات الاورام - 32 -

عيادة الباطنة ومناظير الجهاز الهضمي - 33 -

عيادة الأسنان - 35 -

الخدمات الطبية بالعيادات

هي الخدمات الطبية التي تتم بعيادة الأطباء المتعاقدين والقسم الخارجي بالمستشفيات دون الحاجة للتخدير الكلي.

خطوات الاستفادة

- استوف البيانات بكشف المترددين لسهولة المراجعة والمتابعة.
- ادفع نسبته بالجهة العلاجية حسب أسعار التعاقد. والتوقيع بكشف المترددين.

- لا يساهم المشروع في أي إجراء يتم عند الأطباء أو المراكز أو المستشفيات الغير متعاقد.
- يساهم المشروع في الخدمات طبقاً للوائح الأسعار المعتمدة بالدليل.
- المستشفيات والمراكز ذات اللانحة الخاصة يتحمل العضو فرق الأسعار بها.
- على الجهات العلاجية التي تتعامل بأسعار أقل من المذكورة الالتزام بالأسعار الأقل.
- أي إجراء لم يرد ذكره في الدليل يتحملة العضو بالكامل بعد منحه الخصم المتفق عليه.
- احضار توصية طبية من الطبيب المختص المعالج بها تشخيص الحالة ونوعية الخدمة.

عيادة المسالك البولية

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو واسرته	المساهمة للوالدين
تركيب قسطرة البول "شاملا القسطرة والمستلزمات"	300	150	120
توسيع مجري البول	400	200	160
رفع قسطرة بول	100	50	40
قياس قوة اندفاع البول Uroflowmetry	250	125	102
رسم المثانة Cystometrogram	320	160	128
ضغط مثانة أثناء التبول Cystometry	300	150	120
رسم ضغط مجري البول	300	150	120
فحوص ديناميكية التبول كاملة Urodynamic testing	1500	750	600
غسيل مثانة	400	200	160

عيادة الغسيل الكلوي

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو واسرته	المساهمة للوالدين
جلسة غسيل دموي	1000	500	400
جلسة غسيل بريتوني ٣٠ لتر	1200	600	480
تركيب قسطرة وريد مركزي CVP (بدون ثمن القسطرة)	500	250	200
تركيب قسطرة فخذ (بدون ثمن القسطرة)	700	350	280
تركيب قسطرة ترقوة (بدون ثمن القسطرة)	800	400	320

جلسات الغسيل الكلوي بحد أقصى ١٠ جلسات للفرد سنويا

عيادة الطوارئ

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو واسرته	المساهمة للوالدين
ملاحظة حتى ٦ ساعات "طوارئ" اشراف واقامه"	250	125	100
استخدام مونيتر بالاستقبال	100	50	40
استنشاق اكسجين مرطب (بالساعة)	120	60	48
جلسة استنشاق نيبوليزر "جلسة واحدة"	60	30	24
تركيب انبوبة حنجرية	300	150	120
ECG رسم القلب العادي	80	40	32
صدمة كهربائية (D.C)	300	150	120
تركيب Nasogastric انبوب انفي معدي	110	54	44
غسيل معدة	150	75	60
تركيب قسطرة البول "شاملا القسطرة والمستلزمات"	300	150	120
توسيع مجري البول	400	200	160
رفع قسطرة بول	100	50	40
تحليل سكر بالجهاز "شامل ثمن الشريط"	10	5	4
اسيتون في البول	10	5	4
قياس نسبة الصفراء عن طريق الجلد للأطفال	40	20	0
خياطة جرح (غرز جراحية) من ١-٣ غرزة	380	190	152
الغرزة الواحدة بعد أول ثلاث غرز	80	40	32
فك غرز جراحية	80	40	32
رفع مثبتات معدنية	150	75	60
فتح على وريد بمخدر موضعي	340	170	136

اسعار الخدمات غير شاملة المستلزمات ويتحملها العضو بالكامل.
الفحوص المقدمة بالطوارئ تحتسب طبقا لأسعار قائمة التحاليل والاشعة بالدليل.
أدوية الطوارئ فقط (وليست العلاجية) يتحمل المشروع نسبته مع العضو.

عيادة النفسية

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو واسرته	المساهمة للوالدين
جلسة دعم نفسي استاذ او استشاري أ	220	110	88
جلسة دعم نفسي استاذ م / استشاري ب	180	90	72
جلسة دعم نفسي مدرس / اخصائي	150	75	60
علاج بالصددمات الكهربائية تحت تأثير مخدر	600	300	240
جلسة تنبيه مغناطيسي للمخ	200	100	80
جلسة تعديل سلوك أطفال	100	50	0

بحد أقصى ٣٠ جلسة سنوياً وبحد أقصى ٨ جلسات شهرياً
لا يساهم المشروع في العلاج النفسي للوالدين بالإقامة بالمستشفيات

عيادة الجراحة العامة

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو واسرته	المساهمة للوالدين
خيطة جرح (غرز جراحية) من ١-٣ غرزة بمخدر موضعي	380	190	152
الغرزة الواحدة بعد أول ثلاث غرز بمخدر موضعي	80	40	32
غرز ثانوية بمخدر موضعي	300	150	120
فك غرز جراحية	80	40	32
رفع مثبتات معدنية	150	75	60
رفع درنقة	110	55	44
فتح خراج (صغير) بمخدر موضعي	250	125	100
فتح خراج (متوسط) بمخدر موضعي	380	190	152
فتح خراج (كبير) بمخدر موضعي	550	275	220
خلع ظفر / استئصال جزئي للظفر بمخدر موضعي	350	175	140
استئصال ظفر غائر بمخدر موضعي	560	280	224
استئصال جسم غريب سطحي بمخدر موضعي	350	175	140
استئصال كيس دهني/ شمعي/ ورم حميد (صغير) بمخدر موضعي	400	200	160
استئصال كيس دهني/ شمعي/ ورم حميد (كبير) بمخدر موضعي	600	300	240
استئصال اي كيس دهني آخر بعد الأول	300	150	120
استئصال عين سمكة جراحيا	350	175	140
فتح على وريد بمخدر موضعي	350	175	140
منظار شرجي حديدي معدني	400	200	160
عملية طهارة مولود (ختان) بمخدر موضعي	750	375	0
فك التصاق خلقي باللسان بمخدر موضعي	350	175	0
ازالة ندبة مشوهة بمخدر موضعي	700	0	0
ازالة زوائد جلدية	350	0	0

الغيارات

غير بعد عملية صغري او جرح صغير	100	50	40
غير بعد عملية متوسطة او جرح متوسط	150	75	60
غير بعد عملية كبرى او جرح كبير او قدم سكري	250	125	100
غير + تنظيف قدم سكري	550	275	220

الأسعار شاملة الاتعاب والمستلزمات

عيادة الحروق

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو واسرته	المساهمة للوالدين
غير حروق صغير	150	75	60
غير حروق متوسط	200	100	80
غير حرق كبير	400	200	160

عيادة المخ والأعصاب

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
120	150	300	رسم مخ ملون بالكمبيوتر EEG
216	270	540	رسم مخ ملون لمدة ساعة EEG one-hour
264	330	660	رسم مخ ملون لمدة ساعتين EEG two-hour
0	0	120	ساعة اضافية لرسم المخ "يتحملها العضو بالكامل"
216	270	540	رسم اعصاب للعصب السابع Facial Nerve Full study
216	270	540	رسم اعصاب للعصب الخامس Trigeminal Nerve Full study
168	210	420	رسم اعصاب أو عضلات (ناحية واحدة) NCT or EMG 1side
216	270	540	رسم اعصاب أو عضلات (ناحيتين) NCT or EMG 2sides
216	270	540	رسم اعصاب و عضلات (ناحية واحدة) NCT & EMG 1side
264	330	660	رسم اعصاب و عضلات (ناحيتين) NCT & EMG 2sides
264	330	660	رسم اعصاب أو عضلات أربعة أطراف NCT or EMG 4limbs
336	420	840	رسم اعصاب و عضلات كامل Total NCT & EMG
336	420	840	رسم أعصاب وعضلات الشرج Rectal NCT & EMG
140	175	350	جهد مثار (حسي/سمعي/بصري) Evoked potential
280	350	700	اختبار المنضدة المائلة Tilt-Table Test
100	125	250	حقن تيبس العضلات (بخلاف الأدوية)
200	250	500	حقن تيبس العضلات تحت جهاز الموجات الصوتية (بخلاف الأدوية)
1920	2400	4800	التردد الحراري لجذور اعصاب منطقة بالعمود الفقري "جانبين"
1920	2400	4800	التردد الحراري لأعصاب مفصل واحد
1920	2400	4800	التردد الحراري للعصب الخامس او العصب السمبثاوي الوجهي
880	1100	2200	حقن جذور اعصاب منطقة بالعمود الفقري
3680	4600	9200	شفط غضروف بالتردد الحراري
0	0	2500	دراسة نوم كاملة "يتحملها العضو بالكامل"

عيادة الصدر

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
20	25	50	علاج بالاستنشاق (جلسة واحدة)
184	230	460	وظائف التنفس
120	150	300	تركيب انبوبة حنجرية
320	400	800	بذل صدر او بللوري
320	400	800	حقن بلوري
320	400	800	تركيب انبوبة صدرية
23.2	29	58	Tuberculin Test

عيادة أمراض النساء والتوليد

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
88	110	220	كي عنق الرحم
32	40	80	مسحة مهبلية من عنق الرحم
88	110	220	عينة من عنق / بطانة الرحم
56	70	140	موجات صوتية لأمراض النساء او عن طريق المهبل
0	40	80	موجات صوتية للحمل (بالعيادة) بحد أقصى مرتين فقط
0	0	300	تركيب لوب بدون مستلزمات
0	0	180	استخراج لوب
0	0	100	قياس نبض الجنين مع انقباضات الرحم ٢/١ ساعة
0	0	320	متابعة التبويض (لجميع المرات)
برنامج متابعة الحمل (يشمل الزيارات والسونارات لعدد ١٢ زيارة)			
0	0	1600	استاذ أو استشاري ا
0	0	1400	استاذ مساعد / استشاري ب
0	0	1200	مدرس/أخصائي

عيادة العلاج الطبيعي

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
80	100	200	جلسة علاج طبيعي لحالات الشلل
24	30	60	جلسة علاج طبيعي (نوعية واحدة) على عضو واحد
36	45	90	جلسة علاج طبيعي (نوعيتين) على عضو واحد
48	60	120	جلسة علاج طبيعي (ثلاث نوعيات أو أكثر) على عضو واحد
36	45	90	جلسة علاج طبيعي (نوعية واحدة) على عضوين
48	60	120	جلسة علاج طبيعي (نوعيتين) على عضوين
60	75	150	جلسة علاج طبيعي (ثلاث نوعيات أو أكثر) على عضوين
48	60	120	جلسة علاج طبيعي (نوعية واحدة) على ثلاث أعضاء أو أكثر
60	75	150	جلسة علاج طبيعي (نوعيتين) على ثلاث أعضاء أو أكثر
72	90	180	جلسة علاج طبيعي (ثلاث نوعيات أو أكثر) على ثلاث أعضاء أو أكثر
72	90	180	جلسة علاج طبيعي ذات نوعية خاصة كالعلاج المائي
120	150	300	علاج بالموجات التصادمية "عضو واحد" Shock Wave Therapy

- احضار توصية طبية من الطبيب المختص المعالج بها تشخيص الحالة وعدد ونوعية الجلسات.
- بحد أقصى ٢٤ جلسة سنوياً للعضو الواحد وبحد أقصى ١٢ جلسة شهرياً شاملة كل أنواع العلاج الطبيعي.
- جلسات الموجات التصادمية بحد أقصى ١٢ جلسة سنوياً.
- يساهم المشروع في جلسات العلاج الطبيعي بالمنزل لحالات الشلل فقط مع تقديم ما يثبت ذلك
- نوعية الجلسات تشمل كل نوعيات العلاج الطبيعي من (التمرينات العلاجية - الليزر - الموجات الصوتية - التنبيه الكهربائي بأنواعه - IR - الشمع - الكمادات - الموجات القصيرة ...) - تعتبر إحدى النوعيات التي تشملها الجلسة.
- المشروع لا يساهم في جلسات العلاج الطبيعي في الأندية الرياضية والجهات الغير متعاقدة مع المشروع.

عيادة الأنف والأذن والحنجرة

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
			عيادة الأنف
32	40	80	بذل الجيوب الانفية "جهة واحدة"
52	65	130	بذل الجيوب الانفية "الجهتين"
96	120	240	شفط وتنظيف الجيوب الانفية بالمنظار
52	65	130	كي نزيف بالأنف "جهة واحدة"
64	80	160	حشو انف امامي أو خلفي
64	80	160	فتح خراج بالأنف بمخدر موضعي
40	50	100	منظار اليااف ضوئية للأنف تشخيصي
64	80	160	استئصال الزوائد الانفية "جهة واحدة"
52	65	130	اخذ عينة من الانف بمخدر موضعي
52	65	130	استخراج جسم غريب من الانف
			عيادة الأذن
32	40	80	غسيل "اذن واحدة"
52	65	130	غسيل "الأذنين"
20	25	50	شفط "اذن واحدة"
32	40	80	شفط "الأذنين"
64	80	160	استخراج جسم غريب من الأذن
52	65	130	اخذ عينة من الأذن بمخدر موضعي
40	50	100	فحص الأذن / الأذنين بمنظار الاليااف الضوئية
64	80	160	فتح خراج من الأذن تحت مخدر موضعي
20	25	50	وضع فتيل بالأذن - تنظيف خراج
140	175	350	حقن الأذن الوسطى "اذن واحدة"
120	150	300	تركيب انبوبة تهوية
			عيادة الحنجرة
120	150	300	ازالة جسم غريب من البلعوم
320	400	800	فتح خراج بالبلعوم واللوزتين بمخدر موضعي Quinzy
52	65	130	منظار اليااف ضوئية للبلعوم (غير مباشر)
120	150	300	منظار اليااف ضوئية للبلعوم والحنجرة
160	200	400	تصوير حنجري بتقرير مصور

عيادة أمراض السمع والأتزان

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
اختبارات السمع الاساسية			
0	175	350	فحص سمعي شامل للأطفال Pediatric ABR
64	80	160	فحص سمع بالنغمات Speech – PTA
40	50	100	ضغط الأذن Tymp. - AR
88	110	220	فحص سمع وضغط اذن PTA – Speech – Tymp – AR
40	50	100	اختبارات وظائف قناة استاكيوس
اختبارات السمع بالجهد المثار			
140	175	350	اختبارات السمع بالجهد المثار
140	175	350	جذع المخ بالجهد المثار ABR
140	175	350	فحص القشرة المخية بالجهد المثار cortical evoked
140	175	350	فحص الصدي الصوتي للقوقعة Echo G
الأتزان			
140	175	350	جلسة أتزان
208	260	520	اختبار الأتزان لرقرقة العين (V.N.G)
140	175	350	VEMP
اختبارات اخرى			
160	200	400	فحص طنين Tinnitus Protocol
52	65	130	الانبعاث الصوتي للقوقعة (O.A.E)
40	50	100	جلسة دوار حركي حميد (علاجية) Vestibular Rehabilitation
0	0	160	ضبط وتركيب سماعة "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	140	قالب اذن (عمل وتركيب) Hard "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	160	قالب اذن (عمل وتركيب) Soft "يتحملها العضو بالكامل"

عيادات التخاطب

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
88	110	220	كشف بالمنظار الحنجري
160	200	400	تصوير حنجري بتقرير مصور
0	40	80	جلسة تخاطب Speech therapy session
0	50	100	تنمية مهارات او علاج وظائف
0	50	100	جلسة تعديل سلوك أطفال
0	125	250	جلسة شاملة لحالات (الشلل الدماغي-التوحد-متلازمة داون...) وتشمل "تخاطب+تنمية مهارات+علاج طبيعي +تعديل سلوك"
0	0	325	اختبار (قدرات/توحد/فرط حركة/البنوي/و/ع/ذكاء) "يتحملها العضو بالكامل"

- جلسات التخاطب (خاص بالأطفال دون ١٢ عام) ومرضى جراحات الحنجرة.
- احضار توصية طبية من الطبيب المختص المعالج بها تشخيص الحالة وعدد ونوعية الجلسات
- بعد أقصى ١٠٠ جلسة سنويا للعضو الواحد وبعد أقصى ٨ جلسات شهريا
- تسدد قيمة الكشف عند اول مناظرة فقط.
- لا يساهم المشروع في جلسات التقييم واختبارات الذكاء ويتحملها العضو بالكامل.
- يساهم المشروع في علاج الاطفال الذين يعانون من اللثغة والتأخر اللغوي حتى سن ٦ سنوات فقط – ومضاعفات الضعف السمعي، وبعد زراعة قوقعة الأذن، التوحد، الطفل المنقولي.

عيادة الجلدية

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
40	50	100	جلسة اشعة فوق بنفسجية
40	50	100	كي سنطة واحدة / عين سمكة / كاللو
60	75	150	كي عدد 3 سنطة / عين سمكة / كاللو
80	100	200	كي عدد 5 سنطة / عين سمكة / كاللو
100	125	250	كي أكثر من 5 سنطة / عين سمكة / كاللو
32	40	80	إزالة سنطة واحدة (كي كريبو)
48	60	120	كي سنطة بباطن القدم
140	175	350	استئصال عين سمكة جراحيًا
44	55	110	حقنة داخل الجلد/الكورتيزون (بدون ثمن الدواء)
72	90	180	حقنة داخل الجلد /الكورتيزون (بدون ثمن الدواء) لأكثر من مكان
84	110	220	عينة من الجلد
100	125	250	فتح خراج بمخدر موضعي
160	200	400	استئصال ورم حميد بالجلد جراحيًا
0	0	350	استئصال زوائد جلدية Skin Tags "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	240	حقن دوالي الساق السطحية ساق واحدة (بدون مادة الحقن) "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	500	جلسة كي شعيرات دموية جلدية بالليزر "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	60	كي شعرة "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	80	جلسة أكسيمر ليزر لحالات البهاق "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	1200	جلسة زرع خلايا لحالات البهاق ١٠ سم x ١٠ سم "يتحملها العضو بالكامل"

عيادة القلب والصدر والأوعية

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
32	40	80	رسم القلب العادي ECG
128	160	320	رسم قلب بمجهود (شامل الاكترود) Stress ECG
160	200	400	هولتر رسم قلب ٢٤ ساعة Holter ECG 24hours
160	200	400	هولتر ضغط الدم ٢٤ ساعة Holter Bl. pressure 24h
0	0	200	يوم اضافي لرسم القلب او قياس ضغط الدم "يتحملها العضو بالكامل"
120	150	300	موجات صوتية علي القلب
360	450	900	ايكو علي القلب بالمجهود الدوائي (شامل المستلزمات والادوية)
288	360	720	ايكو علي القلب من المريء Trans-esophageal Echo
280	350	700	اختبار المنضدة المائلة Tilt-Table Test
80	100	200	فحص شرايين الاطراف بالدوبلر
220	275	550	غيار + تنظيف قدم سكري
120	150	300	متابعة منظم ضربات القلب
120	150	300	جلسة أكسجين مضغوط Hyperbaric Oxygen
0	0	240	حقن دوالي الساق السطحية ساق واحدة (بدون مادة الحقن) "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	500	جلسة كي شعيرات دموية جلدية بالليزر "يتحملها العضو بالكامل"

جلسات الأكسجين المضغوط بحد أقصى ١٢ جلسة سنوياً

عيادة طب العيون

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
128	160	320	فحص مقطعي للشبكية أو العصب البصري "عين واحدة"
200	250	500	فحص مقطعي للشبكية أو العصب البصري "عينين"
200	250	500	فحص مقطعي للشبكية و العصب البصري "عين واحدة"
312	390	780	فحص مقطعي للشبكية و العصب البصري "عينين"
200	250	500	فحص مقطعي للعصب البصري للجلوكونا "عين واحدة"
312	390	780	فحص مقطعي للعصب البصري للجلوكونا "عينين"
148	180	360	تصوير قاع العين بالفلوريسين "عين واحدة"
208	260	520	تصوير قاع العين بالفلوريسين "عينين"
52	65	130	تصوير قاع العين بالألوان "عين واحدة"
72	90	180	تصوير قاع العين بالألوان "عينين"
72	90	180	موجات فوق الصوتية "عين واحدة"
112	140	280	موجات فوق الصوتية "عينين"
80	100	200	فحص مجال الابصار بالكمبيوتر "عين واحدة"
120	150	300	فحص مجال الابصار بالكمبيوتر "عينين"
140	175	350	رسم الشبكية الكهربائي/ رسم عصب بصري VEP / ERG "عين واحدة"
220	275	550	رسم الشبكية الكهربائي/ رسم عصب بصري VEP / ERG "عينين"
20	25	50	قياس ضغط العين "للعينين مرة واحدة"
240	300	600	اتعاب الطبيب في جلسة الليزر
140	175	350	رسم استخدام جهاز الليزر (ارجون)
140	175	350	رسم استخدام جهاز الليزر (ياج)
60	75	150	كي شعرة بالكهرباء "عين واحدة"
92	115	230	كي شعرة بالكهرباء "عينين"
72	90	180	ازالة حبوب بالجفن تراكونا "عين واحدة"
108	135	270	ازالة حبوب بالجفن تراكونا "عينين"
152	190	380	استئصال كيس دهني "عين واحدة" (كالزيون)
232	290	580	استئصال أكياس دهنية متعددة "عين واحدة"
72	90	180	فتح دمل بالجفن
52	65	130	ازالة جسم غريب بالعين "خارجي"
52	65	130	فك غرز بالعين
48	60	120	حقن كورتيزون تحت الملتحمة
120	150	300	تسليك الكيس والقنوات الدمعية
0	0	100	قياس قوة العدسة "عين واحدة" Biometry "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	180	قياس قوة العدسة "عينين" Biometry "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	150	قياس قوة العدسة بجهاز IOL Master "عين واحدة" "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	230	قياس قوة العدسة بجهاز IOL Master "عينين" "يتحملها العضو بالكامل"
0	0	200	عد الخلايا المبطنة /فحص القرنية بالميكروسكوب "عين واحدة" "يتحملها العضو بالكامل"

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو واسرته	المساهمة للوالدين
عد الخلايا المبطنة أو فحص القرنية بالميكروسكوب "عينين" "يتحملها العضو بالكامل"	300	0	0
رسم طويو غرافيا القرنية +سمك القرنية "عين واحدة" "يتحملها العضو بالكامل"	280	0	0
رسم طويو غرافيا القرنية +سمك القرنية "عينين" "يتحملها العضو بالكامل"	400	0	0
سمك القرنية بالموجات فوق الصوتية "عين واحدة" "يتحملها العضو بالكامل"	140	0	0
سمك القرنية بالموجات فوق الصوتية "عينين" "يتحملها العضو بالكامل"	200	0	0

- الأسعار تشمل المستلزمات.
- كشف العينون يشمل كشف النظارة أو فحص قاع العين أو قياس ضغط العين.
- عند إجراء فحص انجيو لـ OCT يضاف مبلغ ١٣٠ ج للعين الواحدة و ٢٠٠ ج للعينين ويتحملها العضو بالكامل.

عيادة العظام

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو واسرته	المساهمة للوالدين
رد كسر	200	100	80
جبس تحت الكوع	200	100	80
جبيرة تحت الكوع	160	80	64
جبس فوق الكوع	220	110	88
جبيرة فوق الكوع	200	100	80
جبس زورقي	250	125	100
جبس تحت الركبة	250	125	100
جبيرة تحت الركبة	200	100	80
جبس فوق الركبة	280	140	112
جبيرة فوق الركبة	200	100	80
بنطلون / جاكيت جبس	400	200	160
جبس نصف الفخذ الي نصف الساق	300	150	120
رفع الجبس بالعيادة	100	50	40
بذل للركبة / مفصل	200	100	80
حقنة داخل المفصل "بدون ثمن الدواء"	180	90	72
تصليح تشوه بقدم واحدة بالجبس	200	100	80
تصليح تشوه خلقي بقدم واحدة (بالبلاستر)	100	50	40
حقن تيبس العضلات "بخلاف الأدوية"	250	125	100
حقن تيبس العضلات بالموجات الصوتية "بدون أدوية"	500	250	200
تثبيت برباط ضاغط لاصق "بدون ثمن الرباط"	100	50	40
تثبيت رباط بنكرت للكتف / رباط للركبة "بدون ثمن الرباط"	100	50	40
شد جلدي بالعيادة	100	50	40
سلا ب جبس	200	100	80
سلا ب للأصبع	200	100	80

المستلزمات (جبس وقطن وأدوية وخلافه) يتحملها العضو بالكامل

عيادة الاورام

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للمهندس واسرته	المساهمة للوالدين
اشراف طبي على جرعة العلاج كيماوي /هرموني	800	640	400
اشراف على تحضير جرعة العلاج كيماوي /هرموني	200	160	100
حقن مواد كيماوية بالمشاتنة (حقن BCG)	400	320	200
التردد الحراري لأورام الكبد (شامل المركز واتعاب الطبيب والتخدير) وغير شاملة الابرة	9000	7200	4500
حقن كيماوي لأورام الكبد (شامل المركز واتعاب الطبيب والتخدير) وغير شاملة مادة الحقن	4000	3200	2000

- مساهمة المشروع ٨٠% للعضو واسرته و ٢٠% للوالدين
- الجلسة تشمل الإقامة والإشراف الطبي والتمريض
- الجلسة غير شاملة الأدوية ومواد الحقن والمستلزمات وابرة التردد
- تقدم فائورة الأدوية الكيماوية الى إدارة المشروع للاسترداد.

عيادة الباطنة ومناظير الجهاز الهضمي

اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للمهندس واسرته	المساهمة للوالدين
"شاملة الإقامة النهارية وفتح غرفة المناظير والاتعاب والمستلزمات والتخدير"			
موجات صوتية على البطن أو الحوض (بالعيادة)	120	60	48
موجات صوتية على البطن والحوض (بالعيادة)	180	90	72
موجات صوتية عن طريق الشرج	250	125	100
بذل استسقاء أو خراج أو سائل من الكبد أو البطن أو حول الرئة (شامل المستلزمات)	600	300	240
مناظير الجهاز الهضمي العلوي			
حركية المريء Esophageal motility study	1500	750	600
مراقبة درجة حموضة المريء Esophageal pH monitoring	2500	1250	1000
مراقبة درجة قلوية المريء Esophageal pH monitoring	3500	1750	1400
منظار المريء والمعدة والاثنى عشر	1500	750	600
منظار المريء والمعدة والاثنى عشر + عينة	1700	850	680
منظار علوي وتوسيع المريء باستخدام موسعات سفاري	2600	1300	1040
منظار مع توسيع المريء بباليون الكاليزيا (شامل المستلزمات)	4000	2000	1600
منظار علوي وحقن دوالي المريء (شامل المستلزمات)	2000	1000	800
منظار علوي وحقن دوالي المعدة (شامل المستلزمات)	2500	1250	1000
منظار علوي وحقن دوالي المريء والمعدة معا (شامل المستلزمات)	3500	1750	1400
منظار علوي وربط دوالي المريء (شامل المستلزمات)	2500	1250	1000
منظار علوي وتركيب انبوية تغذية بالمعدة (بدون ثمن الانبوبة)	3800	1900	1520
منظار علوي وتركيب دعامة بالمريء (بدون ثمن الدعامة)	6000	3000	2400
منظار وشم الجهاز الهضمي العلوي بالحبر الطبي (يضاف ثمن الحبر)	2600	1300	1040
منظار علوي مع كي بالأرجون	3800	1900	1520

المساهمة للوالدين	المساهمة للمهندس واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة "شاملة الإقامة النهارية وفتح غرفة المناظير والانتعاب والمستلزمات والتخدير"
1000	1250	2500	منظار مع كي حراري في الجهاز الهضمي العلوي (شامل المستلزمات)
1600	2000	4000	منظار وتوسيع الاثني عشر بالبالون (شامل المستلزمات)
2400	3000	6000	منظار علوي وتركيب دعامة بالاثني عشر (بدون ثمن الدعامة)
1200	1500	3000	منظار لاستئصال زوائد من الجهاز الهضمي العلوي
1000	1250	2500	منظار علوي لاستخراج دعامة أو جسم غريب من الجهاز الهضمي العلوي
1000	1250	2500	منظار علوي لوقف نزيف بالكليسات (بدون ثمن الكليسات)
3000	3750	7500	منظار استئصال ورم من الجهاز الهضمي العلوي (بدون ثمن الكليسات)
1840	2300	4600	منظار علوي لغلق ناسور بالكليسات (بدون ثمن الكليسات)
80	100	200	اختبار جرثومة المعدة
مناظير الجهاز الهضمي السفلي			
160	200	400	منظار شرجي حديدي معدني
400	500	1000	منظار قولون قصير (مستقيم)
800	1000	2000	منظار قولون طويل
880	1100	2200	منظار قولون طويل + عينة
960	1200	2400	منظار وحقن دوالي بالقولون (بدون ثمن ابرة الحقن)
1120	1400	2800	منظار وشم الجهاز الهضمي السفلي بالبحر الطبي (يضاف ثمن الحبر)
1680	2100	4200	منظار مع كي القولون بالأرجون
3000	3750	7500	منظار وتركيب دعامة بالقولون (بدون ثمن الدعامة)
1400	1750	3500	منظار سفلي لإزالة دعامة من الجهاز الهضمي السفلي
1600	2000	4000	منظار سفلي لتوسيع ضيق بالقولون باستخدام البالون (شامل المستلزمات)
3200	4000	8000	منظار استئصال ورم من الجهاز الهضمي السفلي (بدون ثمن الكليسات)
1040	1300	2600	منظار سفلي لغلق ناسور بالكليسات (بدون ثمن الكليسات)
1360	1700	3400	منظار لاستئصال زوائد من الجهاز الهضمي السفلي
800	1000	2000	منظار مع ربط البواسير (شامل جهاز الربط)
720	900	1800	منظار مع حقن البواسير (شامل مستلزمات الحقن)
560	700	1400	حركية القولون/الشرج
مناظير القنوات المرارية			
1400	1750	3500	منظار قنوات مرارية (تشخيصي) ERCP
1760	2200	4400	منظار مع شق مدخل القناة المرارية Sphincterotomy
3000	3750	7500	منظار مع شق واستخراج حصى من القناة المرارية بالباسكت (شامل المستلزمات)
2880	3600	7200	منظار مع شق وتركيب دعامة stent بالقناة المرارية (بدون ثمن الدعامة)
300	375	750	تركيب دعامة اضافية stent بالقناة المرارية (بدون ثمن الدعامة)
3680	4600	9200	منظار مع شق واستخراج حصى وتركيب دعامة بالقناة المرارية (بدون ثمن الدعامة)
480	600	1200	توسيع القناة المرارية بالبالون (اجراء يضاف للمنظار شامل المستلزمات)
480	600	1200	تفتيت حصوات القناة المرارية (اجراء يضاف للمنظار شامل المستلزمات)
160	200	400	ازالة دعامة من القنوات المرارية (اجراء يضاف للمنظار شامل المستلزمات)

المساهمة للوالدين	المساهمة للمهندس واسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة "شاملة الإقامة النهارية وفتح غرفة المناظير والاعتاب والمستلزمات والتخدير"
مناظير الموجات الصوتية			
2080	2600	5200	منظار موجات صوتية تشخيصي
2480	3100	6200	منظار موجات صوتية مع اخذ عينة (بدون ثمن الابرة)
3000	3750	7500	منظار موجات صوتية مع تركيب دعامة (بدون ثمن الدعامة)
2400	3000	6000	منظار موجات صوتية مع ازالة دعامة
2800	3500	7000	منظار موجات صوتية مع حقن صغيرة عصبية
3600	4500	9000	منظار أمعاء دقيقة
مناظير الشعب الهوائية			
1000	1250	2500	منظار شعب هوائية ليفي
1280	1600	3200	منظار شعب هوائية ليفي مع اخذ عينة
1600	2000	4000	منظار شعب هوائية ليفي مع استخراج جسم غريب
2400	3000	6000	منظار شعب هوائية ليفي مع حقن بالارجون

- اسعار المستشفى تشمل (الإقامة وفتح غرفة المناظير واستخدام المنظار واعتاب ومستلزمات التخدير و (الديبرقان)
- الاسعار شاملة المستلزمات ما عدا (الدعامة - الكليبيسات - البالون - الابرة) "
- لا تضاف خدمة طبية لأسعار المناظير
- عند حاجة المريض للتخدير الكلي يتم إضافة مبلغ ٦٠٠ ج (بتحملها العضو بالكامل)

عيادة الأسنان

الحد الأقصى للمساهمة في المشروع

- الحد الأقصى لتحمل المشروع في خدمات الأسنان للفرد الواحد (٥٠٠ جنيه) سنويا.
- الحد الأقصى لتحمل المشروع في خدمات الأسنان للوالدين (٤٠٠ جنيه) سنويا.
- الحد الأقصى لتحمل المشروع في خدمات الأسنان للأسرة (١٠٠٠ جنيه) سنويا.
- إذا كان سعر الخدمة في العيادة أقل من سعر المشروع يتم التعامل بالسعر الأقل
- يشترط تعاقد الطبيب أو الجهة العلاجية مع المشروع.
- وتتم المساهمة بنسبة ٥٠% للعضو الأصلي والزوجة والأولاد بنسبة ٤٠% لأحد الوالدين
- أي خدمة غير مذكورة يتحمل العضو تكاليفها بالكامل بعد منحة الخصم المتفق عليه مع العيادة

اسم الخدمة		اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة لوالدين
التشخيص				
اشعة اسنان		60	30	20
اشعة بانوراما على الاسنان Panoramic X-Ray		150	75	60
يتحملها العضو بالكامل"	Cevalometric	150	150	150
	Part of Arch	400	400	400
	Quadrant CBCT	520	520	520
	Single Arch CBCT	700	700	700
	Both Arches CBCT	920	920	920
	Full Skull CBCT	1000	1000	1000
الحشو				
حشو ضرر مملغم		500	250	200
حشو كومبوزيت		800	400	320
حشو جلاس ايونيوم		800	400	320
علاج عصب/جذور الاسنان الامامية أو الخلفية (عادي)		900	450	360
علاج عصب/جذور للضرر الامامية أو الخلفية (روتاري)		1000	500	400
اعادة علاج الجذور بدون حشو للضرر الامامية أو الخلفية		1200	500	400
ازالة عصب السنة اللبنية		400	200	100
تغطية العصب بكالسيوم هيدروكسيد		400	200	100
الجراحة				
خلع سنة او ضرر او جذر عادي		300	150	120
خلع ضرر او جذر جراحي		500	250	200
خلع ضرر العقل العادي		400	200	160
خلع جراحي لضرر مدفون في اللثة فقط		500	250	200
خلع ضرر عقل مدفون جزئيا في العظام		700	350	280
خلع ضرر عقل مدفون كاملا في العظام		1500	500	400
استئصال كيس صغير بالفك بدون خلع		800	400	320
استئصال كيس كبير بالفك ممتد تحت ٣ سنه او اكثر بدون خلع		1200	500	400
علاج اللثة				
فتح خراج باللثة		120	60	48
جراحة اللثة الصديدية لكل جزء من ٦ أجزاء بالفك		300	100	140
ازالة لحمية من ضرر العقل		200	100	140
عملية ازالة ورم صغير من اللثة		250	125	100
عملية ازالة ورم كبير من اللثة		350	175	140
ازالة الرواسب الجيرية بالفكين (كافيترون)		400	200	160
تلميع الأسنان		300	0	0

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو وأسرته	اجمالي التكلفة	اسم الخدمة
التركيبات			
400	500	5000	طقم اسنان كامل اكريل بالمعمل
400	500	2800	نصف طقم اسنان (علوي او سفلي) اكريل بالمعمل
200	250	500	تركيب سن او ضرس اكريل (الاول)
120	150	300	تركيب سن او ضرس (التالي) بحد اقصى نصف طقم علوي سفلي
140	175	350	تركيب طربوش اكريل (للوحدة)
400	500	1500	طربوش بورسليين سيراميك للوحدة
200	400	800	تركيب طربوش معدن صب غير نفيس بدون وجه
"يتحملها العضو بالكامل"		500	تبطين الطقم علوي او سفلي
		500	تصليح طقم كامل
		1300	هيكل ضرس فيتاليوم بدون اسنان
		3000	هيكل فيتاليوم كامل لل فك الواحد بدون اسنان
		8000	طقم كامل مرن
		5000	طقم فوقي كامل بدون حشو عصب
		2500	وصلات محكمة مصنعة (بالوصلة الواحدة)
		3000	وصلات محكمة جاهزة (بالوصلة الواحدة)
		7500	طقم تلسكوبي بدون الطرابيش
		3000	طقم جزني مرن لل فك الواحد بدون اسنان
"يتحملها العضو بالكامل"		3000	استخدام بار مصنع بدون الوصلات
		8000	طقم جراحي لل فك الواحد
		1000	عضة ليلييه
		1200	عضة لعلاج مفصل الفك
		3000	طربوش كامل بورسليين بدون معدن يدوي
		3500	طربوش كامل بورسليين بدون معدن كومبيوتر
		3000	طربوش زيركونيم يدوي الصنع
		3500	طربوش زيركونيم بالكومبيوتر
		350	طربوش مؤقت مصنع بالعيادة
		450	طربوش مؤقت مصنع بالمعمل
"يتحملها العضو بالكامل"		500	طربوش مؤقت مصنع بالكومبيوتر
		3000	قشرة اسنان للسنة الواحدة بورسليين يدويا
		3500	قشرة اسنان للسنة الواحدة بورسليين كومبيوتر
		3500	هوليود سمايل لل فك الواحد
		850	دعامة فايبر جلاس
		1000	دعامة مصنعة بالمعمل
		450	دعامة جاهزة
		5000	تبييض اسنان
		2500	عملية اطالة اللثة لل فك الواحد
		3000	اطالة الاسنان بازالة جزء من اللثة لل فك الواحد
"يتحملها العضو بالكامل"		5000	اطالة الاسنان بازالة جزء من اللثة والعظم
		12000	تقويم اسنان
		8000	زراعة اسنان للزرعة الواحدة
		4000	زراعة عظم صناعي بودة (بالنصف جرام)
		5000	زراعة عظم صناعي بلوك (بالنصف جرام)
		4000	زراعة عظم طبيعي من الفك
		4000	استخدام غشاء صناعي



الفحوصات الطبية

الفحوصات الطبية

Home

خدمات الاشعة
التشخيصية

خدمات التحاليل الطبية

الفحوص الطبية

طبيعة الخدمة

- تشمل التحاليل والأشعات التي تتم في المعامل ومراكز الأشعة والمستشفيات المتعاقدة مع المشروع فقط.
- تقدم هذه الخدمات بعد إحضار روثة الطبيب المختص عليها خاتم الطبيب وتخصصه.

التغطية العلاجية

- يقوم المشروع بتغطية جميع الفحوص المدرجة بالدليل بحد أقصى 2500 جنيه شاملة نسبة العضو والمشروع.
- الفحوص الخاصة بالحمل (العضوة والزوجة فقط).

خارج التغطية

- لا يساهم المشروع في أي فحص لم يرد ذكره في الدليل.
- لا يساهم المشروع في طلب العضو فحوص لنفسه أو لذويه بدون روثة الطبيب المعالج.
- أي فحوصات إضافية يطلبها المريض يتحملها العضو بالكامل بأسعار المشروع.
- لا يساهم المشروع في إجراء فحوص في مركز غير متعاقد يستثنى من ذلك تحاليل الأنسجة الباثولوجية بنظام الدفع المسبق واسترداد نسبة المساهمة من المشروع بأسعار الدليل.
- لا يساهم المشروع في (الفحص الطبي الشامل – فحوص التأهيل المهني – فحوص ما قبل العمل والزواج والسفر – صبغات الأشعة – تحاليل إثبات النسب – تحاليل برامج التخسيس والسمنة.... أو ما شابه ذلك).

الأشعة

الاسعار شاملة اتعاب الطبيب والمستهلكات وغير شاملة ثمن الصبغة

أي أشعة غير مذكورة بالدليل يتحملها العضو بالكامل بعد منحه نسبة خصم ٤٠% من أسعار مركز الأشعة

فحوصات محدودة العدد

- الرنين المغناطيسي (مرتان في العام).
- الأشعة المقطعية (٤ مرات في العام).
- أشعة مقطعية ثلاثية المراحل (Tri-phasic) (مرتان في العام).
- أشعة مقطعية على الشرايين التاجية (مرتان في العام).
- فحص هشاشة العظام (مرتان في العام).
- فحص فيبروسكان (مرتان في العام).
- دوبلر على الجنين ثلاثي أو رباعي الأبعاد (مرة واحدة في العام).
- سونار الحمل بطن أو مهبل (مرتان في العام).

نطلب عمل أي أشعة لابد من ارسال روثة حديثة من الطبيب المعالج المختص

الأشعة التشخيصية

خدمات الأشعة التشخيصية

Home

- 38 - الرنين المغناطيسي MRI

- 40 - الأشعة المقطعية CT

- 43 - الموجات الصوتية US

- 44 - دوبلكس Duplex US

- 45 - الرسم الكهربائي

- 45 - المسح الذري Isotopic Scan

- 46 - الأشعة العادية X-Ray

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة للوالدين
الرنين المغناطيسي MRI				
1	رنين على المخ MRI Brain	900	450	360
2	رنين على شرايين المخ MRA Brain	900	450	360
3	رنين على اوردة المخ MRV Brain	900	450	360
4	رنين على المخ + شرايين المخ MRI Brain + MRA	1260	630	504
5	رنين على المخ + اوردة المخ MRI Brain + MRV	1260	630	504
6	رنين على أوردة وشرايين المخ MRA + MRV Brain	1260	630	504
7	رنين على المخ + أوردة وشرايين المخ MRI Brain + MRA + MRV	1380	690	552
8	MRI Brain & Brain stem (thin cuts)	1080	540	432
9	MRI Brain & Brain stem (thin cuts)(9th/7th nerve protocol)	1260	630	504
10	رنين على المخ مع قياس حركة السائل النخاعي MRI Brain with CSF Flowmetry	1380	690	552
11	رنين على المخ طيفي (يضاف ثمن الصبغة) MRI Brain Spectroscopy (MRS)	1400	700	560
12	رنين على المخ مع استخدام شاشة التشيع MRI Brain + Diffusion Image	1020	510	408
13	رنين على المخ إرتوائي مع استخدام شاشة التشيع (يضاف ثمن الصبغة) MRI Brain+Perfusion&Diffusion Image	1440	720	576
14	رنين على المخ طيفي+إرتوائي مع استخدام شاشة التشيع (يضاف ثمن الصبغة) MRI Brain Spectro+Perfu.+Diffu	2400	1200	960
15	رنين على المخ +طيفي+إرتوائي مع استخدام شاشة التشيع (يضاف ثمن الصبغة) MRI Brain+Spectro.+Perfu. +Diffu	3000	1500	1200
16	رنين على الاعصاب MRI Neurography	1000	500	400
17	رنين على المخ للمسارات العصبية MRI Brain DTI (Tractography)	1740	870	696
18	رنين على المخ+ المسارات العصبية للمخ MRI Brain + DTI (Tractography)	2100	1050	840
19	رنين على الغدة النخامية MRI Pituitary or SellaTurcica	1200	600	480
20	رنين ديناميكي علي الغدة النخامية(غير شامل ثمن الصبغة) MRI Dynamic Pituitary or Sella	1200	600	480
21	رنين على الوجه (عظام الوجه) MRI Face - Mandible - Maxilla	900	450	360
22	رنين على الجيوب الأنفية MRI PNS	900	450	360
23	رنين على العين والحجاج MRI Orbit	980	490	392
24	رنين على الأذن والعظم الصخري MRI Petrous Bone	980	490	392
25	رنين على مفصل الفك(الفم مفتوح و مقفول (ناحية واحدة) MRI TMJ Open & Closed Mouth(one side)	900	450	360
26	رنين على الفكين (الفم مفتوح و مقفول) MRI TMJ Open & Closed Mouth(both sides)	1320	660	528
27	رنين على الرقبة والبلعوم الأنفي MRI Neck & Nasopharynx	900	450	360
28	رنين على الغدد اللعابية MRI Salivary Glands	900	450	360
29	رنين على الفم واللسان MRI Mouth & Tongue	900	450	360
30	رنين على الفقرات العنقية MRI Cervical Spine	900	450	360
31	رنين على الفقرات العنقية صدرية MRI Cervicodorsal Spine	1020	510	408
32	رنين على الفقرات الصدرية MRI Dorsal Spine	900	450	360
33	رنين على الفقرات الصدرية قطنية MRI Dorsolumbar Spine	1020	510	408
34	رنين على الفقرات القطنية عجزية MRI Lumbo-Sacral Spine	900	450	360
35	رنين على اي جزء من العمود الفقري (مقطع اضافي) Any part of spine (STIR)	240	120	96
36	رنين على العمود الفقري بالكامل MRI Whole Spine	1980	990	792
37	رنين على العمود الفقري بالكامل (مقطع اضافي) Whole spine (STIR)	540	270	216
38	رنين على مفصل واحد MRI one Joint	900	450	360
39	رنين على مفصلين MRI Both Joint	1380	690	552
40	رنين على الكتف MRI Shoulder	900	450	360
41	رنين مغناطيسي على العضد MRI humerus	900	450	360
42	رنين على الكوع MRI Elbow	900	450	360
43	رنين مغناطيسي على الساعد MRI forearm	900	450	360

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة لوالدين
44	رنين على الرسغ MRI Wrist	900	450	360
45	رنين على اليد MRI Hand	900	450	360
46	رنين على مفصل الحوض MRI Hip joint	900	450	360
47	رنين على المفصل الحرقفي MRI Sacroiliac Joint	900	450	360
48	رنين مغناطيسي على الفخذ MRI Femur	900	450	360
49	رنين على الركبة MRI Knee	900	450	360
50	رنين على الكاحل MRI Ankle	900	450	360
51	رنين مغناطيسي على الساق MRI leg	900	450	360
52	رنين على القدم MRI Foot	900	450	360
53	حقن اي مفصل تحت الرنين (شاملا الاتعاب والتخدير وأشعة الرنين وغير شامل الصبغة) MRI Guided Joint Inj. (Dr fee + anaesthesia + MRI Cost)	2040	1020	816
54	رنين على طرف واحد علوي أو سفلي MRI one Limb Upper or Lower	900	450	360
55	رنين على طرفين MRI Both Limbs	1380	690	552
56	رنين على اي عظمة او مفصل MRI Any Bone or Joint (not included in list)	900	450	360
57	رنين على الرقبة MRI Neck	900	450	360
58	رنين على الصدر MRI Chest	960	480	384
59	رنين على القلب MRI Cardiac	2160	1080	864
60	رنين على الثديين MRI Both Breasts	1320	660	528
61	رنين على الثديين ديناميكي (يضاف ثمن الصبغة) MRI Both Breasts Dynamic	1320	660	528
62	رنين على البطن MRI Abdomen	960	480	384
63	رنين على الحوض MRI Pelvis	900	450	360
64	رنين على البطن والحوض معا MRI Abdomen & Pelvis	1380	690	552
65	رنين على الامعاء MRI Enterography	900	450	360
66	رنين على المستقيم MRI Rectum	960	480	384
67	رنين الناسور الشرجي MRI Anal Fistula	960	480	384
68	رنين ديناميكي على عضلة الشرج (يضاف ثمن الصبغة) MRI Anal Muscles (Defecography)	1800	900	720
69	رنين على الكبد MRI Liver	1200	600	480
70	رنين ديناميكي على الكبد (يضاف ثمن الصبغة) MRI Liver Dynamic -Triphasic	1440	720	576
71	رنين على القنوات المرارية MRCP	1080	540	432
72	رنين على البنكرياس MRI Pancrease (Pancreatic Protocol)	1680	840	672
73	رنين على الغدة الكظرية MRI Adrenal (Adrenal Protocol)	1680	840	672
74	رنين على الكلى MRI Renal	1200	600	480
75	رنين على المسالك البولية MRI Urinary Tract (MRUT)	1080	540	432
76	رنين على البروستاتا MRI Prostate	1200	600	480
77	رنين ديناميكي على البروستاتا (يضاف ثمن الصبغة) MRI Dynamic of Prostate	1200	600	480
78	رنين ديناميكي على البروستاتا بالصبغة والتشبع والانتشار (يضاف ثمن الصبغة) MRI Dynamic of Prostate+Diusion (Multiparametric)	2280	1140	912
79	رنين وعاء الخصيتين (يضاف ثمن الصبغة) MRI Scrotum	960	480	384
80	رنين على شرايين الرقبة MRA Neck Vessels	840	420	336
81	رنين على اوعية الصدر (يضاف ثمن الصبغة) MRI Pulmonary Vessels	1260	630	504
82	رنين على اوعية البطن (يضاف ثمن الصبغة) MRI Abdominal Vessels	1260	630	504
83	رنين على اوعية الكلى (يضاف ثمن الصبغة) MRI Renal Vessels	1260	630	504
84	(يضاف ثمن الصبغة) MRI Vascular one Upper/Lower Limb	1260	630	504
85	(يضاف ثمن الصبغة) MRI Vascular both Upper/Lower Limb	2040	1020	816
86	استخدام شاشة التشيع Diffusion Image	300	ي تحملها العضو بالكامل	
87	رنين ارتواني غير شامل الصبغة MRI Perfusion	400		
88	أنعاب ومستلزمات تخدير للاشعة Anaesthesia (Fee & Consumables)	600		
89	إضافة خدمة استخدام جهاز 3تسلا	500		
90	صبغة الرنين MRI Contrast	1000		

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة للولادين
الاشعة المقطعية CT				
1	أشعة مقطعية على المخ CT Brain	360	180	144
2	أشعة مقطعية على الغدة النخامية CT Sella \ Pituitary	420	210	168
3	أشعة مقطعية على العينين والحجاج CT both Eyes (Orbit-Occular)	420	210	168
4	فحص مقطعي للشبكية أوالعصب البصري (عين واحدة)	320	160	128
5	فحص مقطعي للشبكية أوالعصب البصري (عينين)	500	250	200
6	فحص مقطعي للشبكية والعصب البصري (عين واحدة)	500	250	200
7	فحص مقطعي للشبكية أوالعصب البصري (عينين)	780	390	312
8	فحص مقطعي للعصب البصري للجلوكونا "عين واحدة"	500	250	200
9	فحص مقطعي للعصب البصري للجلوكونا "عينين"	780	390	312
10	أشعة مقطعية على الأذن CT Ear (Inner ear+ Petrous+Mastoid bone)	420	210	168
11	أشعة مقطعية على الأذنين CT Both Ears (Inner ear+ Petrous+Mastoid)	620	310	248
12	CT Temporal one view	360	180	144
13	CT Temporal Two views	540	270	216
14	اشعة مقطعية على عظام الوجه CT Facial Bones(Face+Maxilla+Mandible)	780	390	312
15	أشعة مقطعية على الفك ومفصلي الفك CT Mandible & TMJ	420	210	168
16	أشعة مقطعية على الجيوب الأنفية وضع واحد CT PNS one view	360	180	144
17	أشعة مقطعية على الجيوب الأنفية كل الأوضاع CT PNS (all views)	480	240	192
18	أشعة مقطعية على الغدة اللعابية CT Salivary Glands	420	210	168
19	أشعة مقطعية على الغدة النكافية CT Parotid Glands	420	210	168
20	اشعة مقطعية على اللسان / تحت الفك CT Tongue / Submandibular	420	210	168
21	أشعة مقطعية على الرقبة والحنجرة CT Neck & Larynx	420	210	168
22	أشعة مقطعية على الرقبة والبلعوم الانفي CT Neck & Nasopharynx	420	210	168
23	أشعة مقطعية على الجمجمة CT Skull	420	210	168
24	أشعة مقطعية على الصدر CT Chest	600	300	240
25	أشعة مقطعية على الصدر عالية الوضوح CT Chest H.R	600	300	240
26	أشعة مقطعية على البطن CT Abdomen	600	300	240
27	أشعة مقطعية على الحوض CT Pelvis	600	300	240
28	أشعة مقطعية على البطن والحوض معا CT Abdomen&Pelvis	840	420	336
29	CT Chest, Abdomen and Pelvis	1260	630	504
30	أشعة مقطعية ثلاثية المراحل على البطن (الكبد) CT Triphasic Abdomen (liver)	1020	510	408
31	مقطعية ثلاثية المراحل على البطن والحوض CT Triphasic Abdomen & Pelvis	1200	600	480
32	CT Triphasic Chest & Abdomen & Pelvis أشعة مقطعية ثلاثية المراحل على الصدر والبطن والحوض	1260	630	504
33	CT Triphasic Abdomen with Enterography أشعة مقطعية ثلاثية المراحل على البطن مع الامعاء الدقيقة	1260	630	504
34	CT Triphasic Abdomen (Pancrease)Pancreatic Protocol أشعة مقطعية ثلاثية المراحل على البطن (البنكرياس)	1020	510	408
35	أشعة مقطعية على المسالك البولية CT Urinary Tract	720	360	288
36	MSCT Urography أشعة مقطعية متعددة المقاطع على المسالك البولية (يضاف ثمن الصبغة)	800	400	320
37	مقطعية تخيلية على الجهاز الهضمي(قولون وأمعاء) CT Enterocolonography	720	360	288
38	اشعة مقطعية تخيلية على القولون CT Colonoscopy	780	390	312
39	أشعة مقطعية على الفقرات العنقية CT Cervical Spine	540	270	216
40	اشعة مقطعية على الفقرات العنقية صدرية CT Cervicodorsal Spine	540	270	216
41	أشعة مقطعية على الفقرات الصدرية CT Dorsal Spine	540	270	216
42	اشعة مقطعية على الفقرات الصدرية قطنية CT Dorsolumber Spine	540	270	216
43	أشعة مقطعية على الفقرات القطنية عجزية CT Lumbo-Sacral Spine	540	270	216
44	اشعة مقطعية على الفقرات العجزية و العصبعية C.T Sacrum and Coccyx	500	250	200

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة لوالدين
45	أشعة مقطعية على مفصل واحد CT One Joint	540	270	216
46	أشعة مقطعية على مفصلين CT Both Joints(Knees/Shoulders/Ankles)...	840	420	336
47	أشعة مقطعية على طرف واحد CT One Limb	540	270	216
48	أشعة مقطعية على طرفين CT Both Limbs	840	420	336
49	أشعة مقطعية على الكتف CT Shoulder	540	270	216
50	أشعة مقطعية على عظمة الترقوة CT Clavicle	500	250	200
51	اشعة مقطعية على لوح الكتف CT Scapula	500	250	200
52	أشعة مقطعية على العضد CT Arm (Humerous)	540	270	216
53	أشعة مقطعية على المرفق (الكوع) CT Elbow	540	270	216
54	أشعة مقطعية على الساعد CT Forearm	540	270	216
55	أشعة مقطعية على الرسغ CT Wrist	540	270	216
56	أشعة مقطعية على اليد CT Hand	540	270	216
57	أشعة مقطعية على اليدين CT Both Hands	780	390	312
58	اشعة مقطعية على عظام الحوض CT Pelvic Bones	540	270	216
59	أشعة مقطعية على مفصل الحوض CT Hip joint	540	270	216
60	أشعة مقطعية على مفصلي الحوض CT Both Hip joints	840	420	336
61	مقطعية على المفصل الحرقفي CT Sacroiliac joint	540	270	216
62	مقطعية على المفصلين الحرقفي CT Both Sacroiliac joints	840	420	336
63	أشعة مقطعية على الفخذ CT Thigh	540	270	216
64	أشعة مقطعية على الفخذين CT both Thighs	840	420	336
65	أشعة مقطعية على الركبة CT Knee	540	270	216
66	أشعة مقطعية على الركبتين CT Both Knees	840	420	336
67	أشعة مقطعية على الساق CT Leg	540	270	216
68	اشعة مقطعية على الساقين CT Both Legs	840	420	336
69	أشعة مقطعية على مفصل الكاحل وعظمة الكعب CT Ankle Joint & Heel	540	270	216
70	مقطعية على مفصلي الكاحل والكعبين CT Both Ankles & Heels	840	420	336
71	أشعة مقطعية على القدم CT Foot	540	270	216
72	أشعة مقطعية على القدمين CT Both Feet	780	390	312
73	اشعة مقطعية لقياس طول الاطراف CT Scanogram	480	240	192
74	أخذ عينة بالأشعة المقطعية (شاملة الاتعاب وغير شاملة ثمن الابرة) CT Guided Biopsy	2480	1240	992
75	اخذ عينة من العظام بالأشعة المقطعية(شاملا الاتعاب وغير شاملة ثمن الابرة) CT Guided Bone Biopsy	3000	1500	1200
76	تفريغ خراج بواسطة الاشعة المقطعية (شاملة الاتعاب) CT Body: Abscess drainage	2300	1150	920
77	أشعة مقطعية على اوعية المخ CT Angio Cerebral Vessels	840	420	336
78	أشعة مقطعية على اوعية الرقبة(جانبيين) CT Angio Carotid Vessels	840	420	336
79	اشعة مقطعية على اوعية المخ والرقبة CT Angio Cerebral & Carotid Vessels	1200	600	480
80	مقطعية على اوعية الرئتين(جانبيين) CT Angio Pulmonary Vessels	840	420	336
81	أشعة مقطعية على الشريان الأورطي (صدر و بطن وحوض) CT Aortography	840	420	336
82	أشعة مقطعية على الشريان الأورطي (بطن وأطراف سفلية) CT Angio Abdominal Aorta & Both LL.S	840	420	336
83	CT Calcium Scoring Coronary اشعة مقطعية لقياس نسبة التكلس في الشرايين التاجية	480	240	192
84	MSCT Coronary Angiography مقطعية متعددة المقاطع على القلب والشرايين التاجية ونسبة التكلس(غير شاملة الصبغة)	2500	1250	1000
85	أشعة مقطعية على اوعية الكليتين CT Angio Renal Vessels	840	420	336
86	مقطعية على الاوعية (شرايين و أوردة) طرف واحد CT Extremeties Angiography	840	420	336
87	مقطعية على الاوعية (شرايين و أوردة) طرفين CT Bil. Extremeties Angiography	1320	660	528

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة للوالدين
88	CT Inferior & Superior Vena Cava أشعة مقطعية على الوريد الأجوف العلوي والسفلي معا	840	420	336
89	CT Portal Vein أشعة مقطعية على الوريد البابي للكبد	900	450	360
90	أشعة مقطعية على الأوعية (شرايين) طرف واحد	600	300	240
91	أشعة مقطعية على الأوعية (أوردة) طرف واحد	600	300	240
92	أشعة مقطعية على الأوعية (شرايين) طرفين	900	450	360
93	أشعة مقطعية على الأوعية (أوردة) طرفين	900	450	360
94	CT Contrast 50ml أمبول الصبغة غير المتأينة	1300	خدمات يتحملها العضو بالكامل	
95	إبرة اخذ عينة بالمقطعية	900		
96	إبرة اخذ عينة عظام بالمقطعية	1100		
97	فيلم ثلاثي الابعاد	150		
98	سعر الاشعة المقطعية يشمل (HR CT)			
الموجات الصوتية U.S				
1	Transcranial US موجات صوتية على المخ للأطفال	260	130	0
2	موجات فوق الصوتية على العين الواحدة	160	80	64
3	موجات فوق الصوتية على العينين	240	120	96
4	US Neck موجات صوتية على الرقبة	200	100	80
5	US Thyroid موجات صوتية على الغدة الدرقية	200	100	80
6	Echo Cardiography موجات صوتية على القلب	300	150	120
7	Pediatric Echo Cardiology موجات صوتية على القلب للأطفال	320	160	0
8	Trans-Esophageal Echo Cardiography موجات صوتية على القلب من المريء	720	360	288
9	Debutamine Echo Cardiography ايكوعلى القلب بالمجهود الدوائي	900	450	360
10	US Abdomen موجات صوتية على البطن	180	90	72
11	US Pelvis موجات صوتية على الحوض	140	70	56
12	US Abdomen & Pelvis موجات صوتية على البطن و الحوض	260	130	104
13	U.S both Testicles (Scrotum) موجات صوتية على الخصيتين	200	100	80
14	US on Axilla (one side) موجات صوتية على الابط (جانب واحد)	130	65	52
15	US on Axilla (both sides) موجات صوتية على الابط (جانبيين)	190	95	76
16	US Breast (one side) موجات صوتية على الثدي جانب واحد	160	80	64
17	US Breasts (2 sides) موجات صوتية على الثدي جانبيين	240	120	96
18	Mammography+ US (1 side) اشعة على الثدي+موجات صوتية(جانب واحد)	320	160	128
19	Mammography + US (2 sides) اشعة على الثديين+موجات صوتية (جانبيين)	480	240	192
20	Digital Mammography+US اشعة على الثدي + موجات صوتية (جانب واحد)	540	270	216
21	Digital Mammography + US اشعة على الثديين + موجات صوتية (جانبيين)	780	390	312
22	Mammo Marker	2500	1250	1000
23	Obstetric US موجات صوتية للحمل	140	70	0
24	Duplex Fetus & Obstetric US دوبلكس على الجنين + سونار حمل	230	115	0
25	US Trans-Vaginal موجات صوتية عن طريق المهبل	300	150	120
26	US Trans-Rectal موجات صوتية عن طريق الشرج	360	180	144
27	US 3D or 4D موجات صوتية ثلاثية او رباعية الأبعاد (مرة واحدة في العام)	560	280	0
28	US 3D or 4D Twins موجات صوتية ثلاثية او رباعية الأبعاد للتوائم (مرة واحدة في العام)	680	340	0
29	US Joint موجات صوتية على مفصل	360	180	144
30	U.S Two Joints موجات صوتية على مفصلين	540	270	216
31	US Superficial part موجات صوتية سطحية على أي مكان بالجسم	140	70	56
32	US (Muscles or Nerves) موجات صوتية على العضلات والاعصاب	320	160	128
33	US Guided Biopsy عينة بالموجات الصوتية(شاملة الأتعاب وغير شاملة ثمن الإبرة)	1600	800	640
34	US Guided Prostatic Biopsy عينة من البروستاتا بالموجات الصوتية(شاملة الأتعاب وغير شاملة ثمن الإبرة)	2300	1150	920
35	إبرة اخذ عينة بالموجات الصوتية	700	يتحملها العضو بالكامل	

م	اسم الخدمة			اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة لوالدين
الدوبلكس Duplex US						
1	دوبلكس على الأوردة (ناحية واحدة) Venous Duplex one side			300	150	120
2	دوبلكس على الأوردة (الناحيتين) Venous Duplex Two sides			440	220	176
3	دوبلكس على الشرايين (ناحية واحدة) Arterial Duplex one side			440	220	176
4	دوبلكس على الشرايين (الناحيتين) Arterial Duplex two sides			620	310	248
5	دوبلكس اوردة وشرايين(ناحية واحدة) Venous & Arterial Duplex one side			600	300	240
6	دوبلكس اوردة وشرايين (الناحيتين) Venous & Arterial Duplex two sides			920	460	368
7	دوبلكس على أوعية الرقبة (اوردة و شرايين) Duplex Neck Vessels (ناحيتين)			480	240	192
8	دوبلكس على الاورطي وشرايين البطن Duplex Aorta and Mesenteric Vessels			480	240	192
9	دوبلكس على الاورطي والوريد الاجوف السفلي Duplex Aorta and IVC			480	240	192
10	دوبلكس اوعية الكبد (اوردة و شرايين) Duplex Hepatic Vessels			380	190	152
11	دوبلكس على أوعية الكلى(الناحيتين) (اوردة و شرايين) Duplex Renal Vessels			480	240	192
12	دوبلكس على اوعية الحوض (أوردة وشرايين) Duplex on Pelvic Vessels			480	240	192
13	دوبلكس دوالي الخصية + موجات صوتية Duplex & US for Varicocele			360	180	144
14	دوبلر على اوعية القضيب Duplex Penile Vessels			660	يتحملها العضو بالكامل	
الرسم الكهربى						
1	رسم القلب العادي ECG			80	40	32
2	رسم القلب بالمجهود Stress ECG			320	160	128
3	هولتر مونيتر رسم قلب 24 ساعة Holter ECG 24hours			400	200	160
4	هولتر مونيتر قياس ضغط الدم 24ساعة Holter blood pressure 24hours			400	200	160
5	يوم اضافي لرسم القلب او قياس ضغط الدم			200	يتحملها العضو بالكامل	
6	رسم مخ ملون EEG			300	150	120
7	رسم مخ ملون لمدة ساعة EEG 1hour			540	270	216
8	رسم مخ ملون لمدة ساعتين EEG 2hour			660	330	264
9	ساعة اضافية لرسم المخ			120	يتحملها العضو بالكامل	
10	رسم اعصاب للعصب الوجهي السابع Facial Nerve Full study			540	270	216
11	رسم اعصاب للعصب الوجهي الخامس Trigeminal Nerve Full study			540	270	216
12	رسم اعصاب أو عضلات (ناحية واحدة) NCT or EMG 1side			420	210	168
13	رسم اعصاب أو عضلات (ناحيتين) NCT or EMG 2sides			540	270	216
14	رسم اعصاب و عضلات (ناحية واحدة) NCT & EMG 1side			540	270	216
15	رسم اعصاب و عضلات (ناحيتين) NCT & EMG 2sides			660	330	264
16	رسم اعصاب أوعضلات أربعة أطراف NCT or EMG 4limbs			660	330	264
17	رسم اعصاب وعضلات كامل أربعة أطراف Total NCT & EMG 4limbs			840	420	336
18	رسم أعصاب وعضلات الشرج Rectal NCT & EMG			840	420	336
19	جهد مثار (حسي/سمعي/بصري) Evoked potential			320	160	128
المسح الذري Isotopic Scan						
1	مسح ذرى للعظام Isotopic Bone Scan			1000	500	400
2	مسح ذرى للمخ أورام Brain Scan (MIBI)			1050	525	420
3	مسح ذرى للمخ Brain Scan (HAMPO)			1200	600	480
4	مسح ذرى للمخ بالجاليوم Brain Gallium Scan			2100	1050	840
5	مسح ذرى للغدة الدرقية مع حساب نسبة الكفاءة Isotopic Thyroid Scan			780	390	312
6	مسح ذري للغدة الجار درقية Isotopic ParaThyroid Scan			1320	660	528
7	مسح ذري للجسم كله باليود المشع Whole Body Iodine Scan			1050	525	420
8	مسح ذرى للقلب بالتاليوم Cardiac Thallium Scan			2100	1050	840
9	مسح ذري للرئة جانب واحد Lung Scan vent. or perf.			1100	550	440
10	مسح ذري للرئة جانبيين Lung Scan vent. or perf.			1440	720	576
11	مسح ذرى للدورة الدموية الرئوية Lung Isotopic Scan			1140	570	456

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة للوالدين
12	مسح ذري على الكبد مع حساب نسبة التراكم Isotopic Liver Scan	1000	500	400
13	مسح ذري للقنوات المرارية Gall Bladder (HIDA)	1000	500	400
14	مسح ذري للكليتين (1) Renal Scan (Dtap or Dmsa)	780	390	312
15	مسح ذري للكليتين (3مراحل) تصوير مع رسم بياني Renal Scan (3 phases)	1140	570	456
16	مسح ذري للغدد الليمفاوية Lymph Glands Scan	1440	720	576
17	المسح البوزيتروني المقطعي PET – CT	5500	2500	2000
18	المسح البوزيتروني المقطعي على البروستاتا PASMA	8400	2500	2000
X-Ray الاشعة العادية				
1	وضع اضافي للأشعة العادية X-Ray Extra view	60	30	24
Skull الجمجمة				
2	أشعة عادية على الجمجمة (وضع واحد) X-Ray Skull (one view)	120	60	48
3	أشعة عادية على الجمجمة (وضعين) X-Ray Skull (2 views)	170	85	68
4	أشعة عادية على عظام الوجه (وضع واحد) X-Ray Facial bones (1 view)	120	60	48
5	أشعة عادية على عظام الوجه (وضعين) X-Ray Facial bones (2 views)	180	90	72
6	أشعة عادية على عظام الأنف (وضع واحد) X-Ray Nasal Bones (1view)	120	60	48
7	أشعة عادية على عظام الأنف (وضعين) X-Ray Nasal Bones (2views)	170	85	68
8	أشعة عادية للجيوب الانفية كلها وضع واحد X-Ray Paranasl Sinuses (1 view)	120	60	48
9	أشعة عادية للجيوب الانفية المجموعة كلها X-Ray Paranasl Sinuses	180	90	72
10	أشعة عادية على اللحمية وضع واحد X-Ray Adenoids (one view)	120	60	48
11	أشعة عادية على اللحمية وضعين X-Ray Adenoids (2 view)	180	90	72
12	أشعة عادية على الفك (وضع واحد) X-Ray Mandible (1 view)	120	60	48
13	أشعة عادية على الفك (وضعين) X-Ray Mandible (2 views)	180	90	72
14	X-Ray Temporomandibular Joint (1 view)	120	60	48
15	X-Ray Temporomandibular Joint (2 views)	180	90	72
Vertebral Column العمود الفقري				
16	أشعة على الفقرات العنقية(وضع واحد) Cervical X-Ray (1 view)	120	60	48
17	أشعة على الفقرات العنقية (وضعين) Cervical X-Ray (2 view)	170	85	68
18	أشعة على الفقرات العنقية الصدرية (وضع واحد) Cervicodorsal X-Ray(1view)	120	60	48
19	أشعة على الفقرات العنقية الصدرية (وضعين) Cervicodorsal X-Ray(2views)	180	90	72
20	أشعة على الفقرات الصدرية (وضع واحد) Dorsal X-Ray (1 view)	120	60	48
21	أشعة على الفقرات الصدرية (وضعين) Dorsal X-Ray (2 view)	180	90	72
22	أشعة على الفقرات الصدرية القطنية (وضع واحد) Dorsolumber X-Ray(1view)	120	60	48
23	أشعة على الفقرات الصدرية القطنية (وضعين) Dorsolumber X-Ray(2views)	180	90	72
24	أشعة على الفقرات القطنية عجزية(وضع واحد) Lumbo-Sacral X-Ray(1view)	120	60	48
25	أشعة على الفقرات القطنية عجزية(وضعين) Lumbo-Sacral X-Ray (2view)	180	90	72
26	X-Ray SacroCoccygeal (1 view)	100	50	40
27	X-Ray SacroCoccygeal (2 views)	150	75	60
28	أشعة عادية على العمود الفقري بالكامل وضعين X-Ray Whole Spine	540	270	216
29	اشعة ديناميكية على الفقرات (اربع اوضاع) X-Ray Spine (Dynamic)	300	150	120
30	اشعة ديناميكية على الفقرات (سته اوضاع) X-Ray Spine (Dynamic)	360	180	144
Bones & Joints العظام والمفاصل				
31	X-Ray Scapula (1 view)	120	60	48
32	X-Ray Scapula (2 views)	170	85	68
33	X-Ray Shoulder (1 view)	120	60	48
34	X-Ray Shoulder (2 views)	170	85	68
35	X-Ray Both Shoulder (1 view)	180	90	72
36	X-Ray Both Shoulders (2 views)	260	130	104

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة للولادين
37	X-Ray Acromio-Clavicular Joint (1 view)	110	55	44
38	X-Ray Acromio-Clavicular (2 views)	160	80	64
39	X-Ray Clavicle (1 view)	100	50	40
40	X-Ray Clavicle (2 views)	150	75	60
41	X-Ray Sterno-Clavicular Joint (1 view)	110	55	44
42	X-Ray Sterno-Clavicular (2 views)	160	80	64
43	X-Ray Humerus (1 view)	100	50	40
44	X-Ray Humerus (Arm) (2 views) اشعة عادية على العضد (وضعين)	150	75	60
45	X-Ray Elbow (1 view)	120	60	48
46	X-Ray Elbow (2 views) اشعة عادية على مفصل الكوع (وضعين)	170	85	68
47	X-Ray Both Elbow (1 view)	180	90	72
48	X-Ray Both Elbows (2 views)	260	130	104
49	X-Ray Forearm (1 view)	120	60	48
50	X-Ray Forearm (2 views) اشعة عادية على الساعد (وضعين)	170	85	68
51	X-Ray Wrist (1 view)	120	60	48
52	X-Ray Wrist (2 views) اشعة عادية على مفصل الرسغ (وضعين)	170	85	68
53	X-Ray Both Wrist (1 view)	180	90	72
54	X-Ray Both Wrists (2 views)	260	130	104
55	X-Ray Scaphoid (1 view)	110	55	44
56	X-Ray Scaphoid (2 views)	160	80	64
57	X-Ray Hand (1 view)	120	60	48
58	X-Ray Hand (2 views) اشعة عادية على اليد (وضعين)	170	85	68
59	X-Ray Both Hands (1 view)	180	90	72
60	X-Ray Both Hands (2 views)	260	130	104
61	X-Ray Pelvis (1 view)	140	70	56
62	X-Ray Pelvis (2 views) اشعة عادية على الحوض (وضعين)	220	110	88
63	X-Ray Hip Joint (1 view)	140	70	56
64	X-Ray Hip Joint (2 views) اشعة عادية على مفصل الحوض (وضعين)	220	110	88
65	X-Ray Both Hip Joints (1 view)	220	110	88
66	X-Ray Both Hip Joints (2 views)	310	155	124
67	X-Ray Sacroiliac Joint (1 view) اشعة عادية على المفصل الحرقفي (وضع واحد)	120	60	48
68	X-Ray Sacroiliac Joint (2 views) اشعة عادية على المفصل الحرقفي (وضعين)	180	90	72
69	X-Ray Both Sacroiliac Joints (1 view)	180	90	72
70	X-Ray Both Sacroiliac Joints (2 views)	260	130	104
71	X-Ray Femur (1 view)	120	60	48
72	X-Ray Femur (Thigh)(2 views) اشعة عادية على الفخذ (وضعين)	180	90	72
73	X-Ray Knee Joint (1 view)	140	70	56
74	X-Ray Knee Joint (2 views) اشعة عادية على مفصل الركبة (وضعين)	220	110	88
75	X-Ray Both Knee Joints (1 view)	220	110	88
76	X-Ray Both Knee Joints (2 views)	310	155	124
77	X-Ray Leg (1 view) اشعة عادية على الساق (وضع واحد)	120	60	48
78	X-Ray Leg (2 view) اشعة عادية على الساق (وضعين)	180	90	72
79	X-Ray Ankle (1 view)	120	60	48
80	X-Ray Ankle (2 views) اشعة عادية على مفصل الكاحل (وضعين)	170	85	68
81	X-Ray Both Ankles (1 view)	180	90	72
82	X-Ray Both Ankles (2 views)	260	130	104
83	X-Ray Foot (1 view)	120	60	48
84	X-Ray Foot (2 views) اشعة عادية على القدم (وضعين)	170	85	68

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة للوالدين
85	X-Ray Both Feet (1 view)	180	90	72
86	X-Ray Both Feet (2 views)	260	130	104
87	اشعة عادية الكعب (وضع واحد) X-Ray Calcneus / Heel (1 view)	120	60	48
88	اشعة عادية الكعب (وضعين) X-Ray Calcneus / Heel (2 view)	170	85	68
89	X-Ray Both Heels (1 view)	180	90	72
90	X-Ray Both Heels (2 views)	260	130	104
91	اشعة عادية على طرف واحد للاطفال X-Ray One Limb Child	100	50	40
92	اشعة عادية على طرفين للاطفال X-Ray Both Limbs Child	160	80	64
93	اشعة عادية على طرف واحد X-Ray One Limb	260	130	104
94	اشعة عادية على طرفين X-Ray Both Limbs	380	190	152
95	قياس طول الاطراف بالاشعة العادية X-Ray Scanogram both LL	480	240	192
96	اشعة عادية على اي عظمة او مفصل (غير مدرج بالدليل) X-Ray any Bone or Joint (not included list)	120	60	48
Larynx & Chest الحنجرة والصدر				
97	أشعة عادية على الحنجرة (وضع واحد) X-Ray Larynx (1view)	120	60	48
98	أشعة عادية على الحنجرة (وضعين) X-Ray Larynx (2views)	170	85	68
99	اشعة عادية علي الصدر (وضع واحد) Chest X-Ray 1 view	120	60	48
100	اشعة عادية علي الصدر (وضعين) Chest X-Ray 2 views	180	90	72
101	X-Ray Ribs (1view)	120	60	48
Gastro-Intestinal الجهاز الهضمي				
Salivary Glands الغدد اللعابية				
102	اشعة عادية على الغدد اللعابية X-Ray Salivary Glands	120	60	48
103	اشعة عادية بالصبغة على الغدد اللعابية (يضاف ثمن الصبغة) X-Ray Sialogram	180	90	72
Pharynx & Oesophagus البلعوم والمرئ				
104	أشعة على البلعوم الانفي (وضع واحد) X-Ray Nasopharynx	120	60	48
105	أشعة على البلعوم بالباريوم (وضع واحد) Plain Pharynx with Ba. (1view)	120	60	48
106	أشعة على البلعوم بالباريوم (وضعين) Plain Pharynx with Ba. (2views)	180	90	72
107	أشعة عادية على المرئ بالباريوم (6 اوضاع) X-Ray Oesophagus Barium Swallow (6 views)	360	180	144
Abdomen البطن				
108	اشعة عادية علي البطن (وضع واحد) X-Ray Abdomen	120	60	48
109	اشعة عادية علي البطن (وضعين)	180	90	72
110	اشعة عادية لانسداد معوي (وضعين) X-Ray Intestinal Obstruction (2views)	180	90	72
111	اشعة الزائدة الدودية X-Ray Appendix	120	60	48
112	أشعة على المعدة والاثنى عشر بالباريوم (6 اوضاع) X-Ray Ba. Meal Upper G.I.T(6views)	420	210	168
113	أشعة على الامعاء الدقيقة (5 افلام) X-Ray Ba. Meal (follow through)	420	210	168
114	أشعة على القولون بالباريوم X-Ray Ba. Enema (double contrast)	420	210	168
115	اشعة ناصور بالصبغة Fistulography	180	90	72
Urinary Tract المسالك البولية				
116	اشعة عادية على المسالك البولية بدون صبغة X-Ray Urinary Tract UT	120	60	48
117	اشعة بالصبغة على المسالك البولية (5 أفلام) X-Ray UT&IVP	300	150	120
118	أشعة على المثانة وقناة مجري البول بالصبغة (صاعدة وهابطة) Cysto-Urethrography	300	150	120
119	تفريغ كيس بالكلية بالموجات الصوتية Renal Cyst Puncture	1000	500	400
120	تضاف المستلزمات Nephrostomy	2000	1000	800
397	اشعة صاعدة علي الكلي بالصبغة عن طريق القسطرة Antegrade (Retrograde)Pyelography	360	180	144

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة للوالدين
متفرقات Miscellaneous				
1	قياس كثافة (هشاشة) العظام DEXA	300	150	120
2	فيبروسكان Fibro scan	620	310	248
6	اشعة اسنان	60	30	24
7	اشعة بانوراما على الاسنان Panoramic X-Ray	150	75	60
3	أشعة بالصبغة على الرحم HysteroSalpingography	900	يتحملها العضو بالكامل	
4	أشعة على الحوالب المنوية Vasography	900		
5	رسم انتقال جهاز الاشعة للمنزل Portble X-Ray or U/S machine fee	980		
8	سيفالوميترك Cevalometric	150		
9	جزء من الفك Part of Arch	400		
10	نصف الفك Quadrant CBCT	520		
11	فك كامل Single Arch CBCT	700		
12	الفكين معا Both Arches CBCT	920		
13	Full Skull CBCT	1000		



التحاليل الطبية

لائحة معامل القاهرة الكبرى

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة لوالدين
تحاليل أمراض الدم				
1	صورة الدم الكاملة (CBC) Complete Blood Count	47	23.50	18.80
2	نسبة هيموجلوبين وهيماتوكريت الدم HB% & Hct	23	11.50	9.20
3	تحليل كهربائي للهيموجلوبينات الغير طبيعية Hb.Electrophoresis	77	38.50	30.80
4	مرونة كرات الدم الحمراء Osmotic Fragility	18	9.00	7.20
5	عد الخلايا المنجلية Sickle Cells	12	6.00	4.80
6	عد الخلايا الشبكية Reticulocyte Count (Retics)	23	11.50	9.20
7	عد كرات دم بيضاء (كلى) Total Leucocytic count (TLC)	12	6.00	4.80
8	عد كرات دم بيضاء (كلى ونوعى) Total Leucocytic count & Differential	23	11.50	9.20
9	حديد في الدم Iron (Fe)	40	20.00	16.00
10	فيريتين Ferritin	70	35.00	28.00
11	Transferrine	77	38.50	30.80
12	اجمالي طاقة ارتباط الحديد Total Iron Binding Capacity (TIBC)	41	20.50	16.40
13	اختبار فصيلة الدم + عامل ريزوس ABO group + Rh	30	15.00	12.00
14	اختبار كومب مباشر Anti Rh (Direct Coomb's)	40	20.00	16.00
15	اختبار كومب غير مباشر Anti Rh (Indirect Coomb's)	41	20.50	16.40
16	G6PD-Assay (Quantitative)	100	50.00	40.00
17	سرعة الترسيب ESR	20	10.00	8.00
18	Osmolality	35	17.50	14.00
فحوصات كفاءة التجلط Coagulation				
19	عد صفائح الدم Platelet Count	18	9.00	7.20
20	سرعة تجلط الدم Coagulation time (CT)	12	6.00	4.80
21	سرعة نزف الدم Bleeding time (BT)	12	6.00	4.80
22	سرعة الثرومبوبلاستين activated Partial Thromboplastin (aPTT)	34	17.00	13.60
23	زمن وتركيز البروثرومين (PT & PC & INR)	34	17.00	13.60
24	Thrompine Time	35	17.50	14.00
25	D. Dimer	170	85.00	68.00
26	Fibrinogen level	70	35.00	28.00
27	Anti Thrombin III	88	44.00	35.20
28	Ham's test	35	17.50	14.00
التحاليل الكيميائية				
29	سكر في الدم (صائم) BL. Glucose (fasting)	16	8.00	6.40
30	سكر في الدم (فاطر) Bl. Glucose (pp)	16	8.00	6.40
31	سكر في الدم (عشوائي) Bl. Glucose (Random)	16	8.00	6.40
32	سكر بالدم حتى 75 جم جلوكوز عينة واحدة (للحمل)	15	7.50	6.00
33	سكر بالدم حتى 75 جم جلوكوز ثلاث عينات (للحمل)	38	19.00	15.20
34	رسم بياني للسكر (5 عينات) Bl. Sugar curve(5 samples)	64	32.00	25.60
35	الهيموجلوبين السكري Glycosylated Hb. (HbA1c)	53	26.50	21.20
36	D-Xylose	53	26.50	21.20
وظائف الكبد Liver Function				
37	بيلروبين (كلى & مباشر) Bilirubin (Total&Direct)	34	17.00	13.60
38	فوسفاتيز قلوي Alkaline Phosphatase (ALP)	28	14.00	11.20
39	SGOT (AST)	28	14.00	11.20

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
11.20	14.00	28	SGPT (ALT)	40
13.60	17.00	34	Gama GT (GGT)	41
9.20	11.50	23	Total Proteins بروتينات الدم	42
11.20	14.00	28	Albumin البومين	43
30.80	38.50	77	Protein Electrophoresis التهريب الكهربائي للبروتين	44
وظائف الكلى Kidney Function				
9.20	11.50	23	Bl. Urea / BUN بولينا الدم	45
9.20	11.50	23	Creatinine كرياتينين	46
11.20	14.00	28	Uric Acid حمض البوليك	47
12.00	15.00	30	Urea Clearance تخليص بولينا	48
14.00	17.50	35	Creatinine Clearance تخليص كرياتينين	49
16.40	20.50	41	Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR)	50
Minerals				
13.60	17.00	34	Calcium total (Ca) كالسيوم	51
16.00	20.00	40	Ionized Calcium (Ca ⁺⁺) كالسيوم أيوني	52
13.60	17.00	34	Magnesium (Mg ⁺⁺) ماغنسيوم	53
13.60	17.00	34	Phosphorus (P ⁺) فسفور	54
110.40	138.00	276	Vitamin D (25-hydroxy-cholecalciferol)	55
Electrolytes				
13.60	17.00	34	Na صوديوم	66
13.60	17.00	34	K بوتاسيوم	67
13.60	17.00	34	Cloride كلوريد	68
35.20	44.00	88	NH ₃ امونيا او نشادر	69
18.80	23.50	47	Bl. Bicarbonates بيكربونات الدم	70
21.20	26.50	53	Bl. Gases (O ₂ &CO ₂ &Cl&Hco) غازات الدم	71
24.40	30.50	61	Lactate	72
Lipids قياسات الدهون				
33.20	41.50	83	Lipid Profile (Chol, Trig, HDL, LDL,...)	73
9.20	11.50	23	Cholestrol كسترول	74
9.20	11.50	23	LDL assay كسترول منخفض الكثافة	75
9.20	11.50	23	(HDL & LDL) كسترول كلي ونوعي	76
16.00	20.00	40	Triglycerides الدهون الثلاثية	77
12.00	15.00	30	Total Lipids دهنيات الدم الكلية	78
30.80	38.50	77	Lipid Electrophoresis التهريب الكهربائي للدهون	79
Enzymes الانزيمات				
16.00	20.00	40	LDH	80
16.00	20.00	40	CPK	81
16.40	20.50	41	CPK (MB)	82
14.00	17.50	35	Acid phosphatase الفوسفاتيز الحمضي	83
16.40	20.50	41	Amylase الاميلاز	84
32.80	41.00	82	Lipase ليبيز	85
26.40	33.00	66	Troponin (Qualitative)	86
52.00	65.00	130	Troponin (Quantitative)	87
Hormones الهرمونات				
23.20	29.00	58	TSH	88
16.40	20.50	41	T3	89

المساهمة لوالدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
16.40	20.50	41	T4	90
20.80	26.00	52	fT3	91
20.80	26.00	52	fT4	92
23.60	29.50	59	Free Thyroxin Index (FTI)	93
39.20	49.00	98	ACTH	94
25.60	32.00	64	Cortisol (plasma) (AM)	95
25.60	32.00	64	Cortisol (plasma) (PM)	96
25.60	32.00	64	Cortisol (urine)	97
25.60	32.00	64	Insulin (fasting)	98
25.60	32.00	64	Insulin (pp)	99
84.00	105.00	210	C-Peptide (fasting)	100
84.00	105.00	210	C-Peptide (pp)	101
22.40	28.00	56	Testosterone (total)	102
26.40	33.00	66	Testosterone (free)	103
22.40	28.00	56	LH	104
22.40	28.00	56	FSH	105
22.40	28.00	56	Prolactin	106
31.20	39.00	78	Estradiol (E2)	107
24.80	31.00	62	Progesterone	108
23.60	29.50	59	17 Alpha Hydroxy Progesteron	109
28.80	36.00	72	Parathormone (PTH)	110
30.00	37.50	75	Growth Hormone هرمون النمو	111
18.80	23.50	47	17 Ketosteroids	112
44.00	55.00	110	DHEA	113
28.80	36.00	72	DHEA-s	114
127.20	159.00	318	Gastrin Hormone	115
109.60	137.00	274	Thyroglobulin	116
35.20	44.00	88	VMA	117
9.20	11.50	23	Pregnancy Test in Urine	118
18.40	23.00	46	Pregnancy Test in Blood (B-HCG)	119
24.80	31.00	62	B-HCG titre	120
Drugs / one sample				
30.00	37.50	75	Depakene	121
30.80	38.50	77	Digoxin	122
30.00	37.50	75	Epanutin	123
30.00	37.50	75	Lithium	124
30.80	38.50	77	Phenobarbital	125
30.00	37.50	75	Tegretol	126
Virology				
14.00	17.50	35	HCV Ab. (+)or(-)	127
39.20	49.00	98	HCV Ab. (ELISA)	128
156.80	196.00	392	HCV RNA PCR (Quantitative)	129
24.80	31.00	62	HBsAg (ELISA)	130
24.80	31.00	62	HBsAb (ELISA)	131
24.80	31.00	62	HBeAg (ELISA)	132
24.80	31.00	62	HBeAb (ELISA)	133

المساهمة لوالدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
24.80	31.00	62	HBcAb (ELISA)	134
258.40	323.00	646	HBV DNA PCR (Quantitative)	135
92.00	115.00	230	Rapid Test for Covid 19	136
120.00	150.00	300	PCR for Corona Virus	137
24.80	31.00	62	HAV IgG	138
24.80	31.00	62	HAV IgM	139
35.20	44.00	88	EBV (EBNA IgG)	140
35.20	44.00	88	EBV IgG	141
35.20	44.00	88	EBV IgM	142
24.80	31.00	62	CMV IgG	143
24.80	31.00	62	CMV IgM	144
24.80	31.00	62	Rubella IgG	145
24.80	31.00	62	Rubella IgM	146
24.80	31.00	62	Toxoplasmosis IgG	147
24.80	31.00	62	Toxoplasmosis IgM	148
22.40	28.00	56	Herpes simplex 1/2 (IgG)	149
22.40	28.00	56	Herpes simplex 1/2 (IgM)	150
94.00	117.50	235	ToRCH (IgG)	151
94.00	117.50	235	ToRCH (IgM)	152
48.00	60.00	120	Rota Virus Antigen in stool	153
Microbiology				
37.60	47.00	94	H-Pylori Ab (blood)	154
44.00	55.00	110	H-Pylori Ag stool (Qualitative)	155
80.00	100.00	200	H-Pylori Ag stool (Quantitative)	156
18.40	23.00	46	Widal test تحليل الفيدال للتيفود	157
18.40	23.00	46	Brucella test بروسيلا	158
11.20	14.00	28	PB test	159
12.00	15.00	30	Monospot test	160
16.40	20.50	41	Hydatid Cyst	161
18.80	23.50	47	Tuberculin Test	162
Immunology				
88.00	110.00	220	ANCA	163
44.00	55.00	110	Anti-Cardiolipin IgG	164
44.00	55.00	110	Anti-Cardiolipin IgM	165
12.80	16.00	32	ASOT "semi-quantitative"	166
9.60	12.00	24	C-Reactive Protein (CRP)	167
13.60	17.00	34	CRP (semi Quantitative)	168
20.80	26.00	52	CRP (Quantitative)	169
9.60	12.00	24	Rheumatoid Factor (Qualitative)	170
15.20	19.00	38	Rheumatoid Factor (Quantitative)	171
29.60	37.00	74	Rheumatoid Factor (Rose-waaler)	172
92.00	115.00	230	Anti-CCP	173
23.20	29.00	58	Anti Nuclear Antibody (ANA)	174
42.40	53.00	106	ANA Titre	175
24.00	30.00	60	Anti DNA	176
41.60	52.00	104	Anti DNA Titre	177

المساهمة لوالدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
12.40	15.50	31	LE Cell	178
16.40	20.50	41	Platelet Antibody (Direct)	179
30.80	38.50	77	Platelet Antibody (Indirect)	180
44.80	56.00	112	Anti-Smith	181
23.60	29.50	59	Anti Mitochondrial Antibody (AMA)	182
63.20	79.00	158	Anti-RNP	183
26.00	32.50	65	Anti Thyroid Antibody (Anti Thyroglobulin)	184
26.00	32.50	65	Anti Thyroid Peroxidase (Anti TPO)	185
26.00	32.50	65	Anti Thyroid microsomal Ab.	186
24.00	30.00	60	Anti Smooth Muscle Antibody (ASMA)	187
24.00	30.00	60	Anti Liver Kidney Microsomal Antibody (ALKM)	188
21.60	27.00	54	Anti Bilharzial Antibody	189
22.40	28.00	56	Complement C3	190
22.40	28.00	56	Complement C4	191
14.00	17.50	35	Cold Agglutinins	192
14.00	17.50	35	Cryoglobulin	193
21.20	26.50	53	Haptoglobin	194
92.00	115.00	230	HLA B-27 by PCR	195
49.20	61.50	123	Anti La (ss-B)	196
68.00	85.00	170	Lupus Anticoagulant	197
96.40	120.50	241	Protein C	198
92.00	115.00	230	Protein S	199
49.20	61.50	123	Anti Ro (ss-A)	200
160.00	200.00	400	Tacrolimus (FK)	201
160.00	200.00	400	Serolimus	202
70.80	88.50	177	Cyclosporine /one sample	203
Microscopic Examination /Culture & Sensitivity				
57.60	72.00	144	Helicobacter Biopsy	204
18.80	23.50	47	Microscopic Ex. for body Fluid Samples	205
18.80	23.50	47	Microscopic Ex. for Ascitic Fluid	206
18.80	23.50	47	Microscopic Ex. for Pleural Fluid	207
18.80	23.50	47	Microscopic Ex. for Arthritic Fluid	208
18.80	23.50	47	Microscopic Ex. for Pericardial Fluid	209
18.80	23.50	47	Microscopic Ex. for Sputum	210
28.00	35.00	70	Microscopic Ex. for CSF فحص ميكروسكوبي وكيميائي للسائل النخاعي	211
12.00	15.00	30	Microscopic Ex. for TB film (one عينة واحدة) (sample)	212
28.00	35.00	70	Microscopic Ex. for TB film (3 succ(عينات 3) (samples)	213
9.20	11.50	23	Blood Film for Malaria فيلم دم للملاريا	214
9.20	11.50	23	Fungi in (Hair, Skin, Nail,...) ... فحص ميكروسكوبي لفطريات الشعر او الاظافر او الجلد...	215
23.60	29.50	59	Body Sample for C&S مزرعة وحساسية لاي عينة	216
23.60	29.50	59	Urine Sample for C&S مزرعة وحساسية لعينة بول	217
23.60	29.50	59	Vaginal Secretion for C&S	218
23.60	29.50	59	Semen Sample for C&S مزرعة وحساسية لعينة سائل منوي	219

المساهمة للولدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
23.60	29.50	59	Throat Swab for C&S	220
23.60	29.50	59	مزرعة وحساسية لعينة صديد Pus for C&S (Aerobic & Anaerobic)	221
23.60	29.50	59	Buccal Swab for C&S	222
23.60	29.50	59	Sputum for C&S	223
23.60	29.50	59	Conjunctival Swab for C&S	224
25.60	32.00	64	مزرعة وحساسية لعينة براز Stool for C&S	225
26.00	32.50	65	مزرعة وحساسية لافرازات البروستاتا Prostatic Secretion for C&S	226
38.00	47.50	95	مزرعة وحساسية لعينة سائل نخاعي CSF for C&S	227
30.80	38.50	77	مزرعة الدرن TB Culture	228
52.00	65.00	130	مزرعة دم Blood Culture	229
30.80	38.50	77	Anaerobic Culture	230
16.40	20.50	41	مزرعة قطريات Fungi Culture	231
12.00	15.00	30	مسحة شرجية Rectal Swab	232
تحاليل البول والبراز Urine & Stool				
9.20	11.50	23	تحليل بول كامل Complete Urine Analysis	254
9.20	11.50	23	تحليل براز كامل وميكروسكوبي للطفيليات Complete Stool Analysis	234
9.20	11.50	23	دم مختفي بالبراز Occult Blood in stool	235
2.40	3.00	6	تحليل سكر في البول Sugar in Urine	236
2.40	3.00	6	تحليل اسيتون في البول Acetone in Urine	237
2.40	3.00	6	تحليل زلال في البول Albumin in Urine	238
14.00	17.50	35	تحليل البومين في 24 ساعة بول Albumin in 24h Urine	239
14.00	17.50	35	تحليل بروتين في 24 ساعة بول Total Protein in 24h Urine	240
26.40	33.00	66	Albumin / Creatinine ratio	241
25.20	31.50	63	Protein / Creatinine ratio	242
26.40	33.00	66	Microalbuminuria	243
12.00	15.00	30	Bence Jones Protein in Urine	244
13.60	17.00	34	تحليل كالسيوم في البول Calcium in Urine	245
11.60	14.50	29	تحليل قسفور في 24 ساعة بول Phosphorus in 24h Urine	246
11.60	14.50	29	تحليل حمض يوريك في 24 ساعة بول Uric Acid in 24h Urine	247
11.60	14.50	29	تحليل كلوريد في 24 ساعة بول Chloride in 24h Urine	248
22.00	27.50	55	Uric Acid/ Creatinine in Urine	249
16.80	21.00	42	Reducing Substances in Stool	250
16.80	21.00	42	Reducing Substances in Urine	251
21.20	26.50	53	تحليل حصوة Stone Analysis	252
18.00	22.50	45	دهون بالبراز Stool Fat	253
دلالات الأورام Tumour Markers				
29.60	37.00	74	Alpha Feto Protein (AFP)	254
30.40	38.00	76	CEA	255
49.60	62.00	124	CA 19.9	256
49.60	62.00	124	CA 125	257
49.60	62.00	124	CA 15.3	258
31.20	39.00	78	PSA (total)	259
48.00	60.00	120	PSA (free)	260
77.60	97.00	194	PSA (total&free)	261
35.20	44.00	88	B2-Microglobulin (blood)	262
35.20	44.00	88	B2-Microglobulin (urine)	263

م	اسم الخدمة	المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو وأسرته
	التحاليل الباثولوجية Pathological Tests		
264	فحص سائل خلوي Cytology for Body Fluid	47.20	59.00
265	PAP smear	47.20	59.00
266	Fine Needle Aspiration (FNAC)(fee+sample)	118.00	147.50
267	مراجعة شريحة Slide Consultation 1-5 slides	47.20	59.00
268	مراجعة شريحة Slide Consultation 6-10 slides	70.80	88.50
269	مراجعة شريحة Slide Consultation more than 10 slides	94.00	117.50
270	فحص عينة صغيرة Small Sized Specimens (<2cm)	70.80	88.50
271	فحص عينة متوسطة Medium Sized Specimens (2-10cm)	118.00	147.50
272	فحص عينة كبيرة Large Sized Specimens (>10cm)	165.20	206.50
273	تحليل استئصال جذري مع الغدد Radical Resection (all radicals é Lymph)	230.00	287.50
274	تحليل فوري بالتجميد لعينة Frozen Section	471.20	589.00
275	مستقبلات الاستروجين Estrogen Receptor (ER)	118.00	147.50
276	مستقبلات البروجسترون Progesteron Receptor (PR)	118.00	147.50
277	HER-2	118.00	147.50
278	Immunophenotyping - Each Immuno Histo Chemistry (CD117, CD15,Ki67,...)	118.40	148.00
279	Prostatic biopsy (1-2 Samples)	176.00	220.00
280	Prostatic biopsy (6 Samples)	235.60	294.50
	فحوص بزل نخاع العظام Bone Marrow Exam		
281	اتعاب طبيب في بزل نخاع العظام شامل المستلزمات B.M Aspiration (Dr fees)	96.80	121.00
282	اتعاب طبيب في اخذ عينة من نخاع العظام شامل المستلزمات B.M Biopsy (Dr fees)	209.60	262.00
283	فحص ميكروسكوبي لنخاع العظام Microscopic ex. for B.M	63.20	79.00
284	فحص باثولوجي لعينة من نخاع العظام Pathological ex. for B.M Biopsy	120.00	150.00

لائحة معامل المحافظات

م	اسم الخدمة	اجمالي التكلفة	المساهمة للعضو وأسرته	المساهمة لوالدين
تحاليل أمراض الدم				
1	صورة الدم الكاملة (CBC) Complete Blood Count	42	21.00	16.80
2	نسبة هيموجلوبين وهيماتوكريت الدم HB% & Hct	21	10.50	8.40
3	تحليل كهربائي للهيموجلوبينات الغير طبيعية Hb.Electrophoresis	69	34.50	27.60
4	مرونة كرات الدم الحمراء Osmotic Fragility	16	8.00	6.40
5	عد الخلايا المنجلية Sickle Cells	11	5.50	4.40
6	عد الخلايا الشبكية Reticulocyte Count (Retics)	21	10.50	8.40
7	عد كرات دم بيضاء (كلي) Total Leucocytic count (TLC)	11	5.50	4.40
8	عد كرات دم بيضاء (كلي ونوعي) Total Leucocytic count & Differential	21	10.50	8.40
9	حديد في الدم Iron (Fe)	36	18.00	14.40
10	فيريتين Ferritin	63	31.50	25.20
11	Transferrine	69	34.50	27.60
12	اجمالي طاقة ارتباط الحديد Total Iron Binding Capacity (TIBC)	37	18.50	14.80
13	اختبار فصيلة الدم + عامل ريزوس ABO group + Rh	27	13.50	10.80
14	اختبار كومب مباشر Anti Rh (Direct Coomb's)	36	18.00	14.40
15	اختبار كومب غير مباشر Anti Rh (Indirect Coomb's)	37	18.50	14.80
16	G6PD-Assay (Quantitative)	90	45.00	36.00
17	سرعة الترسيب ESR	18	9.00	7.20
18	Osmolality	32	16.00	12.80
فحوصات كفاءة التجلط Coagulation				
19	عد صفائح الدم Platelet Count	16	8.00	6.40
20	سرعة تجلط الدم Coagulation time (CT)	11	5.50	4.40
21	سرعة نزف الدم Bleeding time (BT)	11	5.50	4.40
22	سرعة الثرومبوبلاستين activated Partial Thromboplastin (aPTT)	31	15.50	12.40
23	زمن وتركيز البروثرومين (PT & PC & INR)	31	15.50	12.40
24	Thrompine Time	32	16.00	12.80
25	D. Dimer	153	76.50	61.20
26	Fibrinogen level	63	31.50	25.20
27	Anti Thrombin III	79	39.50	31.60
28	Ham's test	32	16.00	12.80
التحاليل الكيميائية				
29	سكر في الدم (صائم) BL. Glucose (fasting)	14	7.00	5.60
30	سكر في الدم (فاطر) Bl. Glucose (pp)	14	7.00	5.60
31	سكر في الدم (عشوائي) Bl. Glucose (Random)	14	7.00	5.60
32	سكر بالدم حتى 75 جم جلوكوز عينة واحدة (للحمل)	14	7.00	5.60
33	سكر بالدم حتى 75 جم جلوكوز ثلاث عينات (للحمل)	34	17.00	13.60
34	رسم بياني للسكر (5 عينات) Bl. Sugar curve(5 samples)	58	29.00	23.20
35	الهيموجلوبين السكري Glycosylated Hb. (HbA1c)	48	24.00	19.20
36	D-Xylose	48	24.00	19.20
وظائف الكبد Liver Function				
37	بيلروبين (كلي & مباشر) Bilirubin (Total&Direct)	31	15.50	12.40
38	فوسفاتيز قلوي Alkaline Phosphatase (ALP)	25	12.50	10.00
39	SGOT (AST)	25	12.50	10.00

المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
10.00	12.50	25	SGPT (ALT)	40
12.40	15.50	31	Gama GT (GGT)	41
8.40	10.50	21	Total Proteins بروتينات الدم	42
10.00	12.50	25	Albumin البومين	43
27.60	34.50	69	Protein Electrophoresis التهريب الكهربائي للبروتين	44
Kidney Function وظائف الكلى				
8.40	10.50	21	Bl. Urea / BUN بولينا الدم	45
8.40	10.50	21	Creatinine كرياتينين	46
10.00	12.50	25	Uric Acid حمض البوليك	47
10.80	13.50	27	Urea Clearance تخليص بولينا	48
12.80	16.00	32	Creatinine Clearance تخليص كرياتينين	49
14.80	18.50	37	Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR)	50
Minerals				
12.40	15.50	31	Calcium total (Ca) كالسيوم	51
14.40	18.00	36	Ionized Calcium (Ca ⁺⁺) كالسيوم ايوني	52
12.40	15.50	31	Magnesium (Mg ⁺⁺) ماغنسيوم	53
12.40	15.50	31	Phosphorus (P ⁺) فسفور	54
99.20	124.00	248	Vitamin D (25-hydroxy-cholecalciferol)	55
Electrolytes				
12.40	15.50	31	Na صوديوم	66
12.40	15.50	31	K بوتاسيوم	67
12.40	15.50	31	Cloride كلوريد	68
31.60	39.50	79	NH ₃ امونيا او نشادر	69
16.80	21.00	42	Bl. Bicarbonates بيكربونات الدم	70
19.20	24.00	48	Bl. Gases (O ₂ &CO ₂ &Cl&Hco) غازات الدم	71
22.00	27.50	55	Lactate	72
Lipids قياسات الدهون				
30.00	37.50	75	Lipid Profile (Chol, Trig, HDL, LDL,....)	73
8.40	10.50	21	Cholestrol كسترول	74
8.40	10.50	21	LDL assay كسترول منخفض الكثافة	75
8.40	10.50	21	(HDL & LDL) كسترول كلي ونوعي	76
14.40	18.00	36	Triglycerides الدهون الثلاثية	77
10.80	13.50	27	Total Lipids دهنيات الدم الكلية	78
27.60	34.50	69	Lipid Electrophoresis التهريب الكهربائي للدهون	79
Enzymes الانزيمات				
14.40	18.00	36	LDH	80
14.40	18.00	36	CPK	81
14.80	18.50	37	CPK (MB)	82
12.80	16.00	32	Acid phosphatase الفوسفاتيز الحمضي	83
14.80	18.50	37	Amylase الاميلاز	84
29.60	37.00	74	Lipase ليبيز	85
23.60	29.50	59	Troponin (Qualitative)	86
46.80	58.50	117	Troponin (Quantitative)	87
Hormones الهرمونات				
20.80	26.00	52	TSH	88
14.80	18.50	37	T3	89

المساهمة لوالدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
14.80	18.50	37	T4	90
18.80	23.50	47	fT3	91
18.80	23.50	47	fT4	92
21.20	26.50	53	Free Thyroxin Index (FTI)	93
35.20	44.00	88	ACTH	94
23.20	29.00	58	Cortisol (plasma) (AM)	95
23.20	29.00	58	Cortisol (plasma) (PM)	96
23.20	29.00	58	Cortisol (urine)	97
23.20	29.00	58	Insulin (fasting)	98
23.20	29.00	58	Insulin (pp)	99
75.60	94.50	189	C-Peptide (fasting)	100
75.60	94.50	189	C-Peptide (pp)	101
20.00	25.00	50	Testosterone (total)	102
23.60	29.50	59	Testosterone (free)	103
20.00	25.00	50	LH	104
20.00	25.00	50	FSH	105
20.00	25.00	50	Prolactin	106
28.00	35.00	70	Estradiol (E2)	107
22.40	28.00	56	Progesterone	108
21.20	26.50	53	17 Alpha Hydroxy Progesteron	109
26.00	32.50	65	Parathormone (PTH)	110
27.20	34.00	68	Growth Hormone هرمون النمو	111
16.80	21.00	42	17 Ketosteroids	112
39.60	49.50	99	DHEA	113
26.00	32.50	65	DHEA-s	114
114.40	143.00	286	Gastrin Hormone	115
98.80	123.50	247	Thyroglobulin	116
31.60	39.50	79	VMA	117
8.40	10.50	21	Pregnancy Test in Urine	118
16.40	20.50	41	Pregnancy Test in Blood (B-HCG)	119
22.40	28.00	56	B-HCG titre	120
Drugs / one sample				
27.20	34.00	68	Depakene	121
27.60	34.50	69	Digoxin	122
27.20	34.00	68	Epanutin	123
27.20	34.00	68	Lithium	124
27.60	34.50	69	Phenobarbital	125
27.20	34.00	68	Tegretol	126
Virology				
12.80	16.00	32	HCV Ab. (+)or(-)	127
35.20	44.00	88	HCV Ab. (ELISA)	128
141.20	176.50	353	HCV RNA PCR (Quantitative)	129
22.40	28.00	56	HBsAg (ELISA)	130
22.40	28.00	56	HBsAb (ELISA)	131
22.40	28.00	56	HBeAg (ELISA)	132
22.40	28.00	56	HBeAb (ELISA)	133

المساهمة لوالدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
22.40	28.00	56	HBcAb (ELISA)	134
232.40	290.50	581	HBV DNA PCR (Quantitative)	135
82.80	103.50	207	Rapid Test for Covid 19	136
108.00	135.00	270	PCR for Corona Virus	137
22.40	28.00	56	HAV IgG	138
22.40	28.00	56	HAV IgM	139
31.60	39.50	79	EBV (EBNA IgG)	140
31.60	39.50	79	EBV IgG	141
31.60	39.50	79	EBV IgM	142
22.40	28.00	56	CMV IgG	143
22.40	28.00	56	CMV IgM	144
22.40	28.00	56	Rubella IgG	145
22.40	28.00	56	Rubella IgM	146
22.40	28.00	56	Toxoplasmosis IgG	147
22.40	28.00	56	Toxoplasmosis IgM	148
20.00	25.00	50	Herpes simplex 1/2 (IgG)	149
20.00	25.00	50	Herpes simplex 1/2 (IgM)	150
84.80	106.00	212	ToRCH (IgG)	151
84.80	106.00	212	ToRCH (IgM)	152
43.20	54.00	108	Rota Virus Antigen in stool	153
Microbiology				
34.00	42.50	85	H-Pylori Ab (blood)	154
39.60	49.50	99	H-Pylori Ag stool (Qualitative)	155
72.00	90.00	180	H-Pylori Ag stool (Quantitative)	156
16.40	20.50	41	Widal test تحليل الفيدال للتيفود	157
16.40	20.50	41	Brucella test بروسيلا	158
10.00	12.50	25	PB test	159
10.80	13.50	27	Monospot test	160
14.80	18.50	37	Hydatid Cyst	161
16.80	21.00	42	Tuberculin Test	162
Immunology				
79.20	99.00	198	ANCA	163
39.60	49.50	99	Anti-Cardiolipin IgG	164
39.60	49.50	99	Anti-Cardiolipin IgM	165
11.60	14.50	29	ASOT "semi-quantitative"	166
8.80	11.00	22	C-Reactive Protein (CRP)	167
12.40	15.50	31	CRP (semi Quantitative)	168
18.80	23.50	47	CRP (Quantitative)	169
8.80	11.00	22	Rheumatoid Factor (Qualitative)	170
13.60	17.00	34	Rheumatoid Factor (Quantitative)	171
26.80	33.50	67	Rheumatoid Factor (Rose-waaler)	172
82.80	103.50	207	Anti-CCP	173
20.80	26.00	52	Anti Nuclear Antibody (ANA)	174
38.00	47.50	95	ANA Titre	175
21.60	27.00	54	Anti DNA	176
37.60	47.00	94	Anti DNA Titre	177

المساهمة للولدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
11.20	14.00	28	LE Cell	178
14.80	18.50	37	Platelet Antibody (Direct)	179
27.60	34.50	69	Platelet Antibody (Indirect)	180
40.40	50.50	101	Anti-Smith	181
21.20	26.50	53	Anti Mitochondrial Antibody (AMA)	182
56.80	71.00	142	Anti-RNP	183
23.60	29.50	59	Anti Thyroid Antibody (Anti Thyroglobulin)	184
23.60	29.50	59	Anti Thyroid Peroxidase (Anti TPO)	185
23.60	29.50	59	Anti Thyroid microsomal Ab.	186
21.60	27.00	54	Anti Smooth Muscle Antibody (ASMA)	187
21.60	27.00	54	Anti Liver Kidney Microsomal Antibody (ALKM)	188
19.60	24.50	49	Anti Bilharzial Antibody	189
20.00	25.00	50	Complement C3	190
20.00	25.00	50	Complement C4	191
12.80	16.00	32	Cold Agglutinins	192
12.80	16.00	32	Cryoglobulin	193
19.20	24.00	48	Haptoglobin	194
82.80	103.50	207	HLA B-27 by PCR	195
44.40	55.50	111	Anti La (ss-B)	196
61.20	76.50	153	Lupus Anticoagulant	197
86.80	108.50	217	Protein C	198
82.80	103.50	207	Protein S	199
44.40	55.50	111	Anti Ro (ss-A)	200
144.00	180.00	360	Tacrolimus (FK)	201
144.00	180.00	360	Serolimus	202
63.60	79.50	159	Cyclosporine /one sample	203
Microscopic Examination /Culture & Sensitivity				
52.00	65.00	130	Helicobacter Biopsy	204
16.80	21.00	42	Microscopic Ex. for body Fluid Samples	205
16.80	21.00	42	Microscopic Ex. for Ascitic Fluid	206
16.80	21.00	42	Microscopic Ex. for Pleural Fluid	207
16.80	21.00	42	Microscopic Ex. for Arthritic Fluid	208
16.80	21.00	42	Microscopic Ex. for Pericardial Fluid	209
16.80	21.00	42	Microscopic Ex. for Sputum	210
25.20	31.50	63	Microscopic Ex. for CSF فحص ميكروسكوبي وكيميائي للسائل النخاعي	211
10.80	13.50	27	Microscopic Ex. for TB film (one عينة واحدة) (sample)	212
25.20	31.50	63	Microscopic Ex. for TB film (3 succ(عينات3) (samples)	213
8.40	10.50	21	Blood Film for Malaria فيلم دم للملاريا	214
8.40	10.50	21	Fungi in (Hair,Skin, Nail,...) ... فحص ميكروسكوبي لفطريات الشعر او الاظافر او الجلد	215
21.20	26.50	53	Body Sample for C&S مزرعة وحساسية لاي عينة	216
21.20	26.50	53	Urine Sample for C&S مزرعة وحساسية لعينة بول	217
21.20	26.50	53	Vaginal Secretion for C&S	218
21.20	26.50	53	Semen Sample for C&S مزرعة وحساسية لعينة سائل منوي	219

المساهمة للولدين	المساهمة للعضو وأسرته		اسم الخدمة	م
21.20	26.50	53	Throat Swab for C&S	220
21.20	26.50	53	مزرعة وحساسية لعينة صديد Pus for C&S (Aerobic & Anaerobic)	221
21.20	26.50	53	Buccal Swab for C&S	222
21.20	26.50	53	Sputum for C&S	223
21.20	26.50	53	Conjunctival Swab for C&S	224
23.20	29.00	58	مزرعة وحساسية لعينة براز Stool for C&S	225
23.60	29.50	59	مزرعة وحساسية لافرازات البروستاتا Prostatic Secretion for C&S	226
34.40	43.00	86	مزرعة وحساسية لعينة سائل نخاعي CSF for C&S	227
27.60	34.50	69	مزرعة الدرن TB Culture	228
46.80	58.50	117	مزرعة دم Blood Culture	229
27.60	34.50	69	Anaerobic Culture	230
14.80	18.50	37	مزرعة قطريات Fungi Culture	231
10.80	13.50	27	مسحة شرجية Rectal Swab	232
تحاليل البول والبراز Urine & Stool				
8.40	10.50	21	تحليل بول كامل Complete Urine Analysis	254
8.40	10.50	21	تحليل براز كامل وميكروسكوبي للطفيليات Complete Stool Analysis	234
8.40	10.50	21	دم مختفي بالبراز Occult Blood in stool	235
2.00	2.50	5	تحليل سكر في البول Sugar in Urine	236
2.00	2.50	5	تحليل اسيتون في البول Acetone in Urine	237
2.00	2.50	5	تحليل زلال في البول Albumin in Urine	238
12.80	16.00	32	تحليل البومين في 24 ساعة بول Albumin in 24h Urine	239
12.80	16.00	32	تحليل بروتين في 24 ساعة بول Total Protein in 24h Urine	240
23.60	29.50	59	Albumin / Creatinine ratio	241
22.80	28.50	57	Protein / Creatinine ratio	242
23.60	29.50	59	Microalbuminuria	243
10.80	13.50	27	Bence Jones Protein in Urine	244
12.40	15.50	31	تحليل كالسيوم في البول Calcium in Urine	245
10.40	13.00	26	تحليل قسفور في 24 ساعة بول Phosphorus in 24h Urine	246
10.40	13.00	26	تحليل حمض يوريك في 24 ساعة بول Uric Acid in 24h Urine	247
10.40	13.00	26	تحليل كلوريد في 24 ساعة بول Chloride in 24h Urine	248
20.00	25.00	50	Uric Acid/ Creatinine in Urine	249
15.20	19.00	38	Reducing Substances in Stool	250
15.20	19.00	38	Reducing Substances in Urine	251
19.20	24.00	48	تحليل حصوة Stone Analysis	252
16.40	20.50	41	دهون بالبراز Stool Fat	253
دلالات الأورام Tumour Markers				
26.80	33.50	67	Alpha Feto Protein (AFP)	254
27.20	34.00	68	CEA	255
44.80	56.00	112	CA 19.9	256
44.80	56.00	112	CA 125	257
44.80	56.00	112	CA 15.3	258
28.00	35.00	70	PSA (total)	259
43.20	54.00	108	PSA (free)	260
70.00	87.50	175	PSA (total&free)	261
31.60	39.50	79	B2-Microglobulin (blood)	262
31.60	39.50	79	B2-Microglobulin (urine)	263

م	اسم الخدمة	المساهمة للوالدين	المساهمة للعضو وأسرته
	0 Pathological Tests التحاليل الباثولوجية		
264	Cytology for Body Fluid فحص سائل خلوي	42.40	53.00
265	PAP smear	42.40	53.00
266	Fine Needle Aspiration (FNAC)(fee+sample)	106.40	133.00
267	Slide Consultation 1-5 slides مراجعة شريحة	42.40	53.00
268	Slide Consultation 6-10 slides مراجعة شريحة	63.60	79.50
269	Slide Consultation more than 10 slides مراجعة شريحة	84.80	106.00
270	Small Sized Specimens (<2cm) فحص عينة صغيرة	63.60	79.50
271	Medium Sized Specimens (2-10cm) فحص عينة متوسطة	106.40	133.00
272	Large Sized Specimens (>10cm) فحص عينة كبيرة	148.80	186.00
273	Radical Resection (all radicals é Lymph) تحليل استئصال جذري مع الغدد	207.20	259.00
274	Frozen Section تحليل فوري بالتجميد لعينة	424.00	530.00
275	Estrogen Receptor (ER) مستقبلات الاستروجين	106.40	133.00
276	Progesteron Receptor (PR) مستقبلات البروجسترون	106.40	133.00
277	HER-2	106.40	133.00
278	Immunophenotyping - Each Immuno Histo Chemistry (CD117, CD15,Ki67,....)	106.40	133.00
279	Prostatic biopsy (1-2 Samples)	158.40	198.00
280	Prostatic biopsy (6 Samples)	212.00	265.00
	0 Bone Marrow Exam فحوص بزل نخاع العظام		
281	B.M Aspiration (Dr fees) اتعاب طبيب في بزل نخاع العظام شامل المستلزمات	87.20	109.00
282	B.M Biopsy (Dr fees) اتعاب طبيب في اخذ عينة من نخاع العظام شامل المستلزمات	188.80	236.00
283	Microscopic ex. for B.M فحص ميكروسكوبي لنخاع العظام	56.80	71.00
284	Pathological ex. for B.M Biopsy فحص باثولوجي لعينة من نخاع العظام	108.00	135.00

تحاليل يتحملها العضو بالكامل

معامل محافظات	معامل القاهرة	اسم الخدمة	
139	154	Vitamin B12	1
76	84	Fructosamine	2
207	230	Aldolase	3
244	271	Aminogram (plasma or urine)	4
185	205	Pl. Aggregation Collagen or adrenaline or resto citin	5
142	158	5 HIAA	6
189	210	ASCA (IgG)or(IgA)	7
324	360	ASCA (IgG &-IgA)	8
135	150	Ceruloplasmin	9
360	400	ACE	10
423	470	Interlukin 28 B (IL-28B)	11
337	374	Interlukin -6 (IL-6)	12
90	100	Post Coital test	13
48	53	Semen Analysis	14
135	150	Semen Processing	15
142	158	تحليل سائل منوي بالكمبيوتر CASA	16
48	53	Fructose in Semen	17
414	460	TB- DNA by PCR	18
932	1035	Quantiferon Gold	19
673	748	Shebo test (M2-Pk fecal tumour)	20
540	600	Calprotectin	21
297	330	AMH (Anti-mullarian hormone)	22
126	140	Fibrinogen Degradation Product (FDP)	23
95	105	Zinc (Zn) زنك	24
99	110	Copper (Cu) نحاس	25
106	118	Pro BNP	26
574	638	Insulin-like Growth Factor-1 (IGF-1)	27
510	567	Growth Hormone Clonidine Stimulation Test	28
574	638	Growth Hormone ITT	29
500	555	Catecholamine in blood	30
55	61	HIV Ab	31
109	121	Adenosine Deaminase (ADA)	32
495	550	Extractable Nuclear Antibodies (ENA)	33
277	308	TTAB Anti TSH Receptor Ab	34
228	253	Anti-Deamidated Gliadin Peptide (Anti DGP IgG)	35
228	253	Anti-Deamidated Gliadin Peptide (Anti DGP IgA)	36
178	198	Anti-Gliadin (IgG)	37
178	198	Anti-Gliadin (IgA)	38
135	150	Anti-Centromere	39
139	154	Anti-Endomysial (IgA) EMA	40
139	154	Anti-Endomysial (IgG) EMG	41
104	116	Anti-Phospholipid (IgG) APLG	42
104	116	Anti-Phospholipid (IgM) APLM	43
277	308	Oxalate in Urine	44

معامل محافظات	معامل القاهرة	اسم الخدمة	
95	105	Zinc in Urine	45
99	110	Copper in 24h Urine	46
238	264	Reducing Substances in Urine (other than Glucose)	47
287	319	Oxalate / Creatinine in Urine	48
36	40	Venereal disease research laboratory (VDRL)	49
36	40	Rapid plasma Reagin (RPR)	50
37	41	Treponema Pallidum Hem-agglutination Test (TPHA)	51
58	64	IgG or IgA or IgM or IgE	52
108	120	ASA (anti-sperm antibody)	53
142	158	Islet cell Ab	54
142	158	Aldosterone	55
142	158	Estriol E3	56
218	242	Triple Marker Test (E3 +AFP +B-HCG)	57
194	215	Double Marker Test (PAPP-A +free B-HCG)	58
53	59	T3 Resin Uptake	59
216	240	Homocysteine	60
208	231	Phenylalanine (plasma)	61
205	228	Phenylalanine (urine)	62
223	248	Factor V	63
644	715	PCR for Factor V Gene Mutation	64
669	743	PCR for MTHFR Gene Mutation	65
669	743	PCR for Prothrombin Gene Mutation	66
743	825	PCR for LACTASE	67
752	836	PCR for FMF	68
891	990	PCR-ABL Fusion Gene	69
594	660	Jac-2 V617 mutation PCR	70
95	106	Fasciola Ab (IHA)	71
134	149	Fasciola Ab (automated Elisa)	72
198	220	Automated Culture	73
229	254	Automated Blood Culture	74
85	94	Occult Blood (Immunological)	75
158	176	Folic Acid (serum)	76
198	220	Folic Acid (in RBCs)	77
495	550	Urea Breath Test	78
89	99	HOMA-IR	79
297	330	Calcitonin (ThyroCalcitonin)	80
317	352	ProCalcitonin	81
149	165	Anti Human Tissue Transglutaminase (IgG)	82
149	165	Anti Human Tissue Transglutaminase (IgA)	83
198	220	Anti Beta 2 Glycoprotein (IgG)	84
198	220	Anti Beta 2 Glycoprotein (IgA)	85
198	220	Anti Beta 2 Glycoprotein (IgM)	86
693	770	Conventional Cytogenetic (Karyotyping) Chromosomal Study	87
198	220	Androstenedione	88
683	759	Immunofixation serum	89

معامل محافظات	معامل القاهرة	اسم الخدمة	
713	792	Immunofixation urine	90
376	418	Anti GAD	91
2970	3300	Renal Reactive Ab to HLA Class 1/2 (PRA)	92
248	275	Renin Activity	93
149	165	Amyloid A Protein	94
228	253	Toxoplasma Gondii (IgG) Avidity serum	95
446	496	Erythropoietin (EPO)	96
1188	1320	Oligoclonal Bands in CSF	97