

قرار وزاري

رقم ٩٨/١٠١

بتعديل لائحة رسوم الخدمات العلاجية لغير العمانيين العاملين بالقطاع الخاص

إستناداً إلى القانون المالي الصادر بالمرسوم السلطاني رقم ٨٢/٥٦ وتعديلاته .
وإلى المرسوم السلطاني رقم ٩٧/٥٤ بشأن فرض الرسوم .
وإلى المنشور المالي رقم ٨٢/٩ فى شأن الرقابة على الإيرادات الحكومية وتعديلاته .
وإلى لائحة رسوم الخدمات العلاجية الصادرة بالقرار الوزاري رقم ٩١/٧ وتعديلاتها .
وإلى موافقة مجلس الوزراء بجلسته رقم ٩٨/٥ المنعقدة فى ١٠/٢/١٩٩٨م والمصدق عليها بجلسته
رقم ٩٨/٦ فى ١٧/٢/١٩٩٨م .
وإلى كتاب وزارة المالية رقم : م . ت د / ٦ / ٣ / ١٢١ بتاريخ ١٣/٦/١٩٩٨م .
وبناءً على ما تقتضيه المصلحة العامة .

تقرر

مادة (١) : تعدل لائحة رسوم الخدمات العلاجية المشار إليها ، بالنسبة لغير العمانيين العاملين
بالقطاع الخاص ، وفقاً للبيان المرافق والجداول المرفقة به .

مادة (٢) : يلغى كل ما يخالف هذا القرار أو يتعارض مع أحكامه .

مادة (٣) : ينشر هذا القرار فى الجريدة الرسمية ويعمل به إعتباراً من تاريخ نشره .

الدكتور / علي بن محمد بن موسى

وزير الصحة

صدر فى : ٧ من جمادى الآخرة ١٤١٩هـ

الموافق : ٢٨ من سبتمبر ١٩٩٨م

نشر هذا القرار فى الجريدة الرسمية رقم (٦٣٢)
الصادرة فى ٣/١٠/١٩٩٨م

**لائحة برسوم
الخدمات العلاجية لغير العمانيين**

ملاحظات	الرسم ر.ع	البيان
	٢	(١) رسوم التسجيل بالعيادات الخارجية
		(٢) أتعاب الأطباء والاختصاصيين :
	٢	أ - أوقات الدوام الرسمي :
	٣	- طبيب عام
	٤	- مساعد طبيب إختصاصي
	٦	- مساعد اختصاصي / إختصاصي أول
		- طبيب إستشاري
	٣	ب - فى غير أوقات الدوام الرسمي :
	٤	- طبيب عام
	٥	- مساعد طبيب إختصاصي
	٧	- طبيب اختصاصي / إختصاصي أول
		- طبيب إستشاري
		(٣) رسوم الأشعة :
	٨	كما هو موضح بالمرفق رقم (١)
	١٢	- مجموعة أ
	٢٥	- مجموعة ب
	٤٥	- مجموعة ج
	١٢٠	- مجموعة د
	حسب أنواع الأشعة	- مجموعة هـ
		- مجموعة و
	حسب كل مجموعة	(٤) رسوم الخدمات المختبرية :
		كما هو موضح بالمرفق رقم (٢)
	الحد الأدنى للرسم (١٠) ر.ع	(٥) رسوم المناظير :
		كما هو موضح بالمرفق رقم (٣)
		(٦) مباشرة حالات الولادة :
فى حالة الولادة القيصرية تعامل معاملة العملية حسب الوقت المستخدم فيها	٤٠	- بالمستشفى السلطاني
	٣٠	- بالمستشفيات الأخرى والمجمعات والمراكز الصحية

تابع لائحة رسوم
الخدمات العلاجية لغير العمانيين

ملاحظات	الرسم ر.ع	البيان
		(٧) رسوم العمليات الجراحية :
	١٠٦	- عملية صغيرة (من ٠١ إلى ٤٥ دقيقة)
	٢١٢	- عملية متوسطة (من ٤٦ إلى ٩٠ دقيقة)
	٤٢٤	- عملية كبيرة (من ٩١ إلى ١٨٠ دقيقة)
	٨٤٨	- عملية تخصصية دقيقة (من ١٨٠ إلى ٣٦٠ دقيقة)
		عمليات القلب المفتوح :
		(العملية فقط شاملة اتعاب التخدير)
	١٤٦٣	- زراعة شرايين القلب
	٢٠٥٦	- تبديل صمام واحد للقلب
	٣١٨١	- تبديل صمامين للقلب
	١١٠٦	- امراض القلب الخلقية
	٤٦٩	- القناة الشريانية المفتوحة (تحويل)
	٤٦٩	- فتح الصمام الاكليلي للقلب
	٤٦٩	- تضيق الاورطي
	٤٦٩	- رباط الشريان الرئوي
	٤٦٩	- عمليات الصدر (القلب المغلق)
	٦٠٠	- توسيع شرايين القلب بدون قالب
شاملة اتعاب التخدير ولكنها لا تشمل رسوم الترقيد ورسوم الفحوصات الاخرى	١٢٠٠	- توسيع شرايين مع قالب
يضاف (٢٠٠) ريال في حالة استخدام بالون إضافي ، كما يضاف مبلغ (٥٥٠) ريالاً في حالة استخدام قالب إضافي		
	١٨٥	* علاج الكلى : - تفتيت حصيات الكلى (شاملة تكاليف الانبوب)

تابع لائحة رسوم
الخدمات العلاجية لغير العمانيين

ملاحظات	الرسم ر.ع	البيان
	٥٠٠	* زراعة الكلى : - استئصال كلية المعطي (الواهب) - زراعة الكلية (بخلاف الادوية والأشعة
	١٥٠٠	والتحاليل والاقامة)
	٢	* تضميد الجروح
	١٠	* خياطة الجروح على سرير الطوارئ واستخراج الاجسام الغريبة
	٢٠	(٨) العناية المركزة للاطفال : (١) حضانات الاطفال الخدج - مستوى عادي
	٣٠	- مستوى متوسط
	٤٠	- مستوى عالي
	٤٥	(ب) وحدات العناية المركزة والحروق - بالمستشفى السلطاني
	٤٠	- بالمستشفيات المرجعية
	٣٥	- بالمستشفيات الاخرى
	٨٠	(٩) التصوير الاشعاعي بالكمبيوتر : (ستيسكان) - عادي
	١٠٠	- ملون
	حسب التكلفة الفعالية + (٢٠٪) مصرفات ادارية	(١٠) رسوم الادوية والحقن : - الادوية والحقن والمواد المستهلكة (حسب الاسعار الواردة بكشوف المديرية العامة للصيدلة والرقابة الدوائية)

تابع لائحة رسوم
الخدمات العلاجية لغير العمانيين

البيــــــــــــان	الرسم ر.ع	ملاحظات
(١١) رسوم الخدمات الصحية الأخرى : - رسوم الصدمات الكهربائية - العلاج الطبيعي الجلسة الأولى (ولكل زيادة «٣» ريال عمانية) - التخطيط الكهربائي للقلب (E . C . G) تخطيط القلب مع المجهود - تخطيط المخ (E . E . G) - فحص تصويري للقلب - مستلزمات تقويم العظام - عكازات بالايجار	٥ ٥ ٥ ١٥ ٢٠ ١٠	حسب التكلفة الفعلية . يودع تأمين يسترد بعد إعادته وتخصم تكاليف الاصلاح أو التلف
* التقرير الطبي : - في حالة طلبه من العاملين بالقطاع الخاص - في حالة طلبه من شركات التأمين والشركات والمؤسسات الخاصة - تقرير طبي للمواطن	٥ ١٠ ٢	
- العلاج بالليزر - كيس الدم - التحنيط	٣٠ ١٠ ١٠٠	
(١٢) علاج الاسنان كما هو موضح بالمرفق رقم (٤)		
(١٣) الخدمات الوقائية الأخرى كما هو موضح بالمرفق رقم (٥)		
(١٤) علاج الأنف والأذن والحنجرة كما هو موضح بالمرفق رقم (٦)		
(١٥) عيادة العيون - إجراء كشف للنظارات الطبية	٦	

SEHEDULE (1)

LIST OF CHARGES FOR RADIO GRAPHICAL EXAMINATIONS

GROUP - A	CHARGES (R.O.)
Chest Sinuses, L. Spine, C. Spine K.U.B. Abdomen, Limb, Knee Joint. Etc. and all Plain X-Rays not included in Group B-E (1 to 3 X-Rays)	8.000
GROUP -B	
Two areas of spine Two limbs Two of part of the body in Chest & Abdomen All X-Rays in Theatre (like DUS) Streets Viwes of any area Tomography Mammogram Fluoroscopy	12.000
GROUP -C	
Intravenous urography (IVU), IVP) Intravenous Cholangiogram (IVM) Barium Swallow Barium Meal Upper G.I.T. Study with Barium Duodenogram Pyelogram (antigrade or retrograde) Cystogram T. Tube Cholengeogram Oral Cholengeogram All Ultrasound Examination Barium Enema Small Bowel Enema Venogram Sialogram Sinogram Myciogram Urethrogram Ductogram Nephrostomy Tumour Biopsy (FNA)	25.000

GROUP - D	
Micturating Cystourothrography	45.000
Herniagram	
Percutaneous Transhepatic Cholangiography (PTC)	
Arthrogram	
Bronchogram	
Hystero-salpingeogram (ILS-G)	
GROUP -E	
E.R.C.P	120.000
Angeogram : Cerebral	
Renal	
Abdominal	
Limp	
Carofied	
Broncheal	
Pulmonary	
Hepatic	
Mosenteric	
GROUP - F - OTHER INVESTIGATIONS	
Nuclear Medicine Studies	
Thyroid Scan	12.000
Hepatobiliary Scan	25.000
Bone Scan	35.000
Renal Scan	35.000
G.I.T. Scan	35.000
Lung Scan	35.000
MUGA Scan	50.000
Thalium Cardic Scan	100.000
Angeoplasty Enbolization	180.000
T.I.P.S	250.000
STENT	180.000

SEHEDULE No. (2)**LABORATORY TEST FEES****GROUP (1) - BIOCHEMISTRY**

NAME OF TEST	PRICE (R.O.)
Sodium, Urine	2.000
Triglyccerides	2.000
Urea	2.000
Urea, Urine	2.000
Uric Acid	2.000
Uric Acid, Urine	2.000
Acid Phosphates (TOTAL)	2.000
ALBUMIN	2.000
Alkaline Phosphates	2.000
ALT (SGPT)	2.000
Amylase	2.000
AMYLASE, FLUID	2.000
Amylase, Urine	2.000
AST (SGOT)	2.000
Bilirubin (Conjugated)	2.000
Bilirubin (Total)	2.000
Calcium	2.000
Calcium, Urine	2.000
Carbondioxide	2.000
Cardiac enzymes	2.000
Chloride	2.000
Chloride, Urine	2.000
CHLOESTEROL	2.000
CK	2.000
CKMB	2.000
Creatinine	2.000
Creatinine, Urine	2.000

NAME OF TEST	PRICE (R.O.)
CSF Chemistry Profile	2.000
CSF Chloride	2.000
CSF Glucose	2.000
CSF Protein	2.000
Fluid Protein	2.000
GGT	2.000
GLUCOSE	2.000
GLUCOSE FLUID	2.000
LDH	2.000
LDH FLUID	2.000
Magnesium	2.000
Phosphate	2.000
Phosphate, Urine	2.000
Potassium	2.000
Potassium, Urine	2.000
Protein (Total)	2.000
Protein, Urine	2.000
Sodium (Serum)	2.000
17 HYDROXPROGESTERONE	5.000
Alpha 1 Antitrypsin	5.000
Alpha Fetoprotein	5.000
Amikacine	5.000
Amonia	5.000
BHOG	5.000
Blood Gases	5.000
Bone	5.000
C Peptide	5.000
C reactive protein	5.000
C3 Complement	5.000
C4 Complement	5.000

NAME OF TEST	PRICE (R.O.)
Canser Antigen (CA125)	5.000
Canser Antigen (CA19.9)	5.000
Ceruloplasin	5.000
Cortisol	5.000
Creatinine Clearance	5.000
D-XYLOSE IN BLOOD	5.000
Estradiol	5.000
Ferritin	5.000
Folate	5.000
Folate Red Cell	5.000
Free T3	5.000
Free T4	5.000
FSH	5.000
Gentamicin	5.000
Glucose Tolerance Test (GTT)	5.000
Glycohaemoglobin	5.000
Growth Hormone	5.000
Hepatoglobin	5.000
Lactate	5.000
LAP (NAP)	5.000
Lipids Profile including HDL	5.000
Lipids	5.000
Lithium (Serum)	5.000
Liver function tests	5.000
Luteinizing Hormone (LH)	5.000
Methotrexate	5.000
Paracetamole	5.000
Prophobilinogen, urine (qualitative)	5.000
Progesterone	5.000
Prolactin	5.000

GROUP (2) - HAEMATOLOGY

NAME OF TEST	PRICE (R.O.)
APTT	3.000
Bleeding & Clotting time	3.000
Blood Grouping and Antibody Screening	3.000
Complete blood count	3.000
Coomb's Test	3.000
ESR	3.000
FDP	3.000
Fbrinogen	3.000
GGFD	3.000
Heterophlie Antibody	3.000
L E Cells	3.000
Leishmania Donovan (LD bodies)	3.000
Malarial Parasites	3.000
Microfilaria	3.000
Prothrombin time	3.000
PT	3.000
Reticulocytes	3.000
Sickle Cell Screening Test	3.000
Thrombin Time	3.000
Dimer Assay	3.000
Antibody Identification	6.000
Antibody, Titre	6.000

NAME OF TEST	PRICE (R.O.)
Coagulation Factor Assays	6.000
Coagulation Profile	6.000
Crossmatch	6.000
estrase Stain	6.000
Haemoglobin Elctrophoresis	6.000
NBT Test	6.000
Osmotic Fragility	6.000
PAS Stain	6.000
Sudan Black Stain	6.000
Antithrobin Assay	12.000
Bone Marrow Examination	12.000
CD4/CD8/RATIO (SQUH)	12.000
Cryprecipitate	12.000
DIC Screen	12.000
FFP unit	12.000
Hepatitis 'B' profile	12.000
HIV Confirmatory Test (Western Blot)	12.000
Platlet Unit	12.000
Protein C	12.000
Protein S	12.000
Unit of Blood	12.000
CELL MARKER STUDIES (SQUH)	80.000

GROUP (3) - HAEMATOLOGY

NAME OF TEST	PRICE (R.O.)
AFB Smear	1.500
FUNGAL SMEAR	1.500
Gram Stain	1.500
Leprosy Smer	1.500
Occult Blood	1.500
Pregnancy Test	1.500
ROTAVIRUS	1.500
Semen Analysis	1.500
Stool Routine	1.500
Urine Routine/Microscopy	1.500
VDRL	1.500
Widal test	1.500
Adneo virus (SQUH)	2.500
Anti Nuclear Factor (ANF)	2.500
ASO Titre	2.500
Bacterial Antigen Screen	2.500
Brucella Serology	2.500
CMV IgG	2.500
CMV IgM	2.500
Formel gel	2.500
FTA	2.500
HAV Serology (HAV-IgM)	2.500
HB Core Antibody (Aanti-HBc IgM)	2.500
HB Core antibody (Anti-HBc Total)	2.500
HB e antibody (Anti-HBe)	2.500
HB e antibody (HBeAg)	2.500
HB surface antibodies (Anti-HBs)	2.500
HB surface antigen (HBsAg)	2.500
Herpes simplex 1 IgG	2.500

NAME OF TEST	PRICE (R.O.)
Herpes simplex 2 IgG	2.500
Herpes simplex IgM	2.500
HIV (Screening)	2.500
Rheumatoid factor	2.500
Rubella IgG	2.500
Rubella IgM	2.500
Toxoplasma IgG	2.500
Toxoplasma IgM	2.500
TPHA	2.500
Anti ds-DNA	4.500
Anti-HCV	4.500
Anti-HDV	4.500
Anti-thyroid antibodies	4.500
Blood Culture	4.500
Culture & Sensitivity	4.500
FUNGAL CULTURE	4.500
Viral Study (SQUH)	20.000

GROUP (4) - HAEMATOLOGY

NAME OF TEST	PRICE (R.O.)
Cervical Smer (Cytology)	10.000
Fine Needle Aspiration Biopsy	10.000
Fluid Cytology	10.000
Medium size specimans	10.000
Resected Large specimans	10.000
Small Biopsy	10.000

SEHEDULE No. (3)

ENDOSCOPY CHARGES

CODE No.	CHARGES (R.O.)
01. OGD (Oesophago Gastro-Duodenoscopy)	20.000
02. OGD with Biospy	25.000
03. OGD and Foreign Body removal	20.000
04. OGD with Dilatation of stricture	30.000
05. OGD with Dilatation of stricture and Non-expandable stent placement including stent.	45.000
06. OGD with Dilatation of stricture and self-expandable stent placement including stent.	80.000
07. OGD and Sclerotherapy of varices	30.000
08. OGD and Injection (Non-variceal Lesion)	25.000
09. OGD and Rubber Banding including Bands	50.000
10. OGD and Polpectomy (Histology)	30.000
11. PEG (PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC Gastrostomy) including PEG set	150.000
12. ERCP (Endoscopic Retrograde Cholangio-pancreatography	40.000
13. ERCP sphincterotomy and stone extration	50.000
14. ERCP and Biopsy	45.000
15. ERCP iwth sphincterotomy and non-expandable stent placement including stent.	70.000
16. ERCP with sphincterotomy and expandable stent placement including stent.	150.000
17. ERCP with sphincterotomy and naso-biliary drainage including drainage set	82.000
18. Colonoscopy	25.000
19. Colonoscopy with Biopsy	30.000
20. 19. Colonoscopy with Polypectomy (Histology)	40.000
21. Sigmoidoscopy	10.000
22. Oesophagel Manometry	30.000
23. Oesophagel Manometry with provocation	35.000
24. 24-Hour Ph studies	30.000

CODE No.	CHARGES (R.O.)
25. Rectal Manometry	20.000
26. Pneumatic dilataion of Achalasia	110.000
27. Endoscopic Ballon Dilataion of stricture Oesophagus or Duodenum	50.000

SEHEDULE No. (4)

**FEES FOR DENTAL TREATMENT FOR NON-OMANIS WHO
ARE NOT ENTITLED FOR FREE TREATMENT**

DESCRIPTION	CHARGES (R.O.)
1. EXAMINATION	
(i) During Working Hours	
* MEDICAL OFFICER/ SR. MEDICAL OFFICER - DENTAL	2.000
* JUNIOR SPECIALIST/ SPECIALIST - DENTAL	3.000
* SR. SPECIALIST OR CONSULTANT	6.000
(ii) After Working Hours	
* MEDICAL OFFICER/ SR. MEDICAL OFFICER - DENTAL	3.000
* JUNIOR SPECIALIST/ SPECIALIST - DENTAL	4.000
* SR. SPECIALIST OR CONSULTANT	7.000
2. DENTAL X-RAY	
* X-RAY INSIDE THE MOUTH (INSIDE THE DENTAL SECTION)	5.000
* DO-OUTSIDE THE MOUTH (TOMOGRAPHY X-RAY)	6.000
3. TOOTH EXTRACTION	
A. MINOR EXTRACTION	5.000
B. SURGICAL EXTRACTION	10.000
C. SURGICAL EXTRACTION BY SR. SPECIALIST OR CONSULTANT	25.000
4. FILLINGS	
* TEMPORARY FILLING	3.000

SCHEDULE No. (5)

FEES FOR PREVENTIVE HEALTH SERVICES

DESCRIPTION	CHARGES (R.O.)
1. Issuance of a Certificate of Condemnation of foodstuff not suitable for human consumption	5.000
2. Issuance of a Certificate of returning un-suitable goods to the country of origin.	5.000
3. Fees for medical checkup for expatriates applying for Omani Nationality	10.000
4. Fees for medical checkup for Nationals who are applying for recovery of Nationality	5.000
5. Fees of medical Checkup Card M 167	0.250
6. Certificate of Clearance from communicable diseases (Quarantine)	5.000
7. Issuance of a Certificate of Suitability of foodstuff Exported to Countries other than G.C.C.	5.000
8. Sterilization of Bowsers	2.000 per 1000 Gallon
9. Sterilization of Bowsers with a capacity less than 1000 Gallons	1.000
10. For each litre of liquified Chlor.	1.000
11. FEES FOR ANALYSIS	10.000 For each Analysis.
* CHEMICAL ANALYSIS OF WATER SAMPLE	
* BACTERIOLOGICAL ANALYSIS OF WATER SAMPLE	
* CHEMICAL ANALYSIS OF FOODSTUFF SAMPLE	
* BACTERIOLOGICAL ANALYSIS OF FOODSTUFF SAMPLE	
* CHEMICAL ANALYSIS OF SEWAGE WATER SAMPLE	
* BACTERIOLOGICAL ANALYSIS OF SEWAGE WATER SAMPLE	
* CHEMICAL ANALYSIS OF WATER TANKERS	
* BACTERIOLOGICAL ANALYSIS OF WATER TANKERS	
12. Fees for Loop insertion for private sector expatriates (Birth spacing services)	5.000
13. Maternal Health Card (M 203)	0.250
14. Child Health Card (M 207)	0.250

NAME OF TEST	PRICE (R.O.)
Protein Electrophoresis	5.000
Reducing substances, Stool	5.000
Reducing substances, Urine	5.000
Salicylate	5.000
Stone Analysis	5.000
Sugar Chromatography, Stool	5.000
Sugar Chromatography, Urine	5.000
Testosterone	5.000
Thyroid Stimulating Hormone (TSH)	5.000
TSH Cord Blood	5.000
Urea and Electrolyte	5.000
Urine Electrolytes	5.000
Vancomycin	5.000
Vitamin B12	5.000
Cyclosporin	5.000
Immunoglobulins	5.000
Metneprhines	5.000
Sodium (Sweat)	5.000
Bence Jones Proteins (Urene)	20.000
Infertility Screen	20.000
Paraprotein	20.000
Thyroid functions tests	20.000
TORCH	20.000

SEHEDULE No. (5)

FEEES FOR PREVENTIVE HEALTH SERVICES

Sr.No.	DESCRIPTION	FEEES (R.O)
01	SINUS WASH-OUT (LOCAL ANAES.)	10.000
02	FIBER OPTIC LARYNGOSCOPY	5.000
03	NASAL ENDOSCOPY & POLYPECTOMY	15.000
04	NASAL PACKING	5.000
05	INCISION & DRAINAGE OF ABSCESS (LOCAL ANAESTHESIA)	15.000
06	REMOVAL OF FORGIEN BODY FROM EAR UNDER MICROSCOPE	5.000
07	CRYOTHRAPY TO INFERIOR TURBINATE	10.000
08	BIOPSY ORAL CAVITY (LOCAL ANAES.)	5.000
09	CAUTERY NOSE (LOCAL ANAESTHESIA)	5.000
10	NASAL ENDOSCOPY (LOCAL ANAES.)	5.000