

## تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱

فنی	حرفه ای	کل	توضیحات	شرح	ویژگی کد	کد ملی
۰,۰۷	۰	۰,۰۷		پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	#	۸۰۰۰۰۵
۰,۰۵	۰,۱	۰,۱۵	(به ازای هر روز برای بیماران سرپایی یا بستری، این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت	#	۸۰۰۰۱۰
۰,۱۵	۰,۱۵	۰,۳		خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	#	۸۰۰۰۱۲
۰,۰۵	۰,۲۵	۰,۳		خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	#	۸۰۰۰۱۵
۰,۱۵	۰,۲۵	۰,۴		خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	#	۸۰۰۰۱۷
۰,۱	۰,۱	۰,۲		جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	#	۸۰۰۰۲۰
۰,۰۵	۰,۰۵	۰,۱		جمع آوری ترشحات نوک پستان	#	۸۰۰۰۲۵
۰,۰۸	۰,۰۳	۰,۱۱		اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	#	۸۰۰۰۳۰
۰,۱۶	۰,۰۳	۰,۱۹		جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	#	۸۰۰۰۳۵
۰,۲	۰,۰۴	۰,۲۴		جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	#	۸۰۰۰۴۰
۰,۱	۰,۱	۰,۲		نمونه گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و	#	۸۰۰۰۴۵

				موارد مشابه		
۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹		آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص‌های دارویی برای تعیین بیلروبین، قند، هموگلوبین، کتون‌ها، لوکوسیت‌ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی با یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی‌های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	#	۸۰۰۲۰۰
۰,۰۶	۰,۰۲	۰,۰۸		آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	#	۸۰۰۲۰۵
۰,۰۶	۰,۰۲	۰,۰۸		آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	#	۸۰۰۲۱۰
۰,۰۶	۰,۰۲	۰,۰۸		اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	#	۸۰۰۲۱۵
۰,۱۲	۰,۰۵	۰,۱۷		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	#	۸۰۰۲۲۰
۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹		اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع‌آوری شده در مدت زمان معین	#	۸۰۰۲۲۵
۰,۱۲	۰,۰۴	۰,۱۶		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	#	۸۰۰۲۳۰
۰,۱۱	۰,۰۳	۰,۱۴		اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سیترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	#	۸۰۰۲۳۵
۰,۱۱	۰,۰۳	۰,۱۴		اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۲۴۰

۰,۱۱	۰,۰۳	۰,۱۴		اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۲۵۰
۰,۱۶	۰,۰۶	۰,۲۲		آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	#	۸۰۰۲۵۵
۰,۲۶	۰,۰۵	۰,۳۱		آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	#	۸۰۰۲۶۰
۰,۲۶	۰,۰۹	۰,۳۵		اندازه گیری کمی مس سرم	#	۸۰۰۲۶۵
۰,۲۶	۰,۰۹	۰,۳۵		اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	#	۸۰۰۲۶۶
۰,۲۶	۰,۰۹	۰,۳۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	#	۸۰۰۲۷۰
۰,۲۶	۰,۰۷	۰,۳۳		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستین و هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۷۵
۰,۱۲	۰,۰۳	۰,۱۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۸۰
۰,۱۲	۰,۰۴	۰,۱۶		تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	#	۸۰۰۲۹۰
۰,۱۷	۰,۰۶	۰,۲۳		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار	#*	۸۰۰۲۹۵
۰,۱۱	۰,۰۴	۰,۱۵		تجسس میکروسکوپی دانه‌های متاکروماتیک در ادرار	#*	۸۰۰۳۰۰
۰,۲۵	۰,۰۹	۰,۳۴		آزمایش Addis Count	#*	۸۰۰۳۰۵
۰,۴۱	۰,۱۶	۰,۵۷		اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	#*	۸۰۰۳۱۵

۰٫۸۳	۰٫۳۱	۱٫۱۴	اندازه گیری کمی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	#*	۸۰۰۳۲۰
۰٫۱۲	۰٫۰۶	۰٫۱۸	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۰۰
۰٫۱۴	۰٫۰۸	۰٫۲۲	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (hpp۲)	#	۸۰۰۴۰۵
۰٫۴۴	۰٫۱۶	۰٫۶	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۸ نمونه (GTT)	#	۸۰۰۴۱۰
۰٫۱۱	۰٫۰۵	۰٫۱۶	اندازه گیری کمی اوره خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۱۵
۰٫۱۱	۰٫۰۵	۰٫۱۶	اندازه گیری کمی اوره ادرار	#	۸۰۰۴۱۶
۰٫۱۴	۰٫۰۶	۰٫۲	اندازه گیری کمی کراتینین خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۲۰
۰٫۱۴	۰٫۰۶	۰٫۲	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	#	۸۰۰۴۲۱
۰٫۱۴	۰٫۰۶	۰٫۲	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۲۵
۰٫۱۴	۰٫۰۶	۰٫۲	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	#	۸۰۰۴۲۶
۰٫۱۸	۰٫۰۹	۰٫۲۷	اندازه گیری کمی تری گلیسیرید در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۳۰
۰٫۱۴	۰٫۰۶	۰٫۲	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۳۵
۰٫۱۸	۰٫۰۸	۰٫۲۶	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۰
۰٫۱۹	۰٫۱	۰٫۲۹	اندازه گیری کمی LDL- Cholesterol در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۵
۰٫۱۵	۰٫۰۸	۰٫۲۳	اندازه گیری کمی سدیم خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۶۰

۰,۱۵	۰,۰۸	۰,۲۳		اندازه گیری کمی سدیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۱
۰,۱۵	۰,۰۸	۰,۲۳		اندازه گیری کمی پتاسیم خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۴۶۵
۰,۱۵	۰,۰۸	۰,۲۳		اندازه گیری کمی پتاسیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۶
۰,۱۶	۰,۰۶	۰,۲۲		اندازه گیری کمی کلر خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۴۷۰
۰,۱۶	۰,۰۶	۰,۲۲		اندازه گیری کمی کلر ادرار	#	۸۰۰۴۷۱
۰,۱۶	۰,۰۴	۰,۲		اندازه گیری کمی دی اکسید کربن یا بی کربنات	#	۸۰۰۴۷۵
۰,۱۸	۰,۰۶	۰,۲۴		اندازه گیری کمی لیتیم سرم	#	۸۰۰۴۸۰
۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵		اندازه گیری کمی کلسیم سرم/پلازما	#	۸۰۰۴۸۵
۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵		اندازه گیری کمی کلسیم ادرار	#	۸۰۰۴۸۶
۰,۱۸	۰,۰۴	۰,۲۲		اندازه گیری کمی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۴۹۰
۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱		اندازه گیری کمی فسفر سرم/پلازما	#	۸۰۰۴۹۵
۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱		اندازه گیری کمی ادرار	#	۸۰۰۴۹۶
۰,۱۷	۰,۱۱	۰,۲۸		اندازه گیری کمی آهن سرم/پلازما	#	۸۰۰۵۰۰
۰,۲۳	۰,۱۲	۰,۳۵		اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	#	۸۰۰۵۰۵
۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱		اندازه گیری کمی پروتئین خون	#	۸۰۰۵۱۰
۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱		اندازه گیری کمی آلبومین خون	#	۸۰۰۵۱۵
۰,۳	۰,۲۱	۰,۵۱		اندازه گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	#	۸۰۰۵۲۰
۰,۲۷	۰,۱۲	۰,۳۹		اندازه گیری کمی بیلیروبین سرم/پلازما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	#	۸۰۰۵۲۵

۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۰
۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۵
۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۰
۰,۱۹	۰,۰۷	۰,۲۶	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۵
۰,۳۱	۰,۱۱	۰,۴۲	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۰
۰,۴۸	۰,۲۶	۰,۷۴	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۵
۰,۴۸	۰,۲۶	۰,۷۴	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	#	۸۰۰۵۵۶
۰,۸	۰,۱۴	۰,۹۴	اندازه گیری کمی ایزو آنزیم های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۰
۰,۶۵	۰,۲۹	۰,۹۴	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفو کیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۵
۰,۶۱	۰,۱۶	۰,۷۷	اندازه گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفو کیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۰

۱,۵	۰,۲	۱,۷	(این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)	اندازه‌گیری کمی CPK_MB_MASS	#*	۸۰۰۵۷۱
۰,۴۱	۰,۱۴	۰,۵۵		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۵
۰,۶	۰,۳	۰,۹		آزمایش بررسی فعالیت آنزیم PD۶G گلبول قرمز	#	۸۰۰۵۸۰
۰,۳۷	۰,۱۹	۰,۵۶		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۸۵
۰,۳۷	۰,۱۹	۰,۵۶		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	#	۸۰۰۵۸۶
۰,۴	۰,۱۳	۰,۵۳		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۰
۰,۲۸	۰,۱	۰,۳۸		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۵
۰,۲۸	۰,۰۶	۰,۳۴		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۰
۰,۷۳	۰,۳۶	۱,۰۹		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۵
۰,۶۹	۰,۱۲	۰,۸۱		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین	#	۸۰۰۶۱۰

				آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما		
۰,۶۹	۰,۱۲	۰,۸۱		اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۱۱
۰,۶۶	۰,۱۲	۰,۷۸		اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (۵-NT) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۱۵
۰,۱۸	۰,۰۵	۰,۲۳		اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	#	۸۰۰۶۲۰
۰,۲۲	۰,۰۶	۰,۲۸		اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	#	۸۰۰۶۲۵
۱,۰۶	۰,۲۴	۱,۳		اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۰
۱,۰۶	۰,۲۴	۱,۳		اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	#	۸۰۰۶۳۱
۰,۲۱	۰,۳۴	۰,۵۵		اندازه گیری کمی پیرووات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۵
۰,۲۱	۰,۲۳	۰,۴۴		اندازه گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۰
۰,۲۲	۰,۰۴	۰,۲۶		اندازه گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۵
۰,۳	۰,۱۱	۰,۴۱		اندازه گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۰
۰,۲۳	۰,۰۸	۰,۳۱		اندازه گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۵
۱,۴	۰,۵۳	۱,۹۳		اندازه گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	#*	۸۰۰۶۶۰



۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	#*	۸۰۰۶۶۵
۱,۴	۰,۵۳	۱,۹۳	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۷۰
۱,۴	۰,۵۳	۱,۹۳	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۷۱
۰,۳۵	۰,۱۳	۰,۴۸	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	#	۸۰۰۶۷۵
۰,۲۳	۰,۰۹	۰,۳۲	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	#*	۸۰۰۶۸۰
۵,۷	۱,۳	۷	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	#	۸۰۰۷۰۰
۱,۷	۱	۲,۷	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A <sub>۲</sub> به روش ستون تواماً	#	۸۰۰۷۰۵
۱,۴۹	۰,۵۳	۲,۰۲	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	#	۸۰۰۷۱۰
۱,۴۹	۰,۲۶	۱,۷۵	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	#	۸۰۰۷۱۵
۱,۴۹	۰,۴۷	۱,۹۶	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	#	۸۰۰۷۲۰
۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	#	۸۰۰۷۲۵

۰,۶۴	۰,۲۳	۰,۸۷	اندازه گیری کمی هموگلوبین A <sub>2</sub> به روش کروماتوگرافی ستونی	#	۸۰۰۷۳۰
۱,۲	۰,۴۲	۱,۶۲	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های سرم	#	۸۰۰۷۳۵
۱,۵	۰,۵	۲	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های ادرار	#	۸۰۰۷۴۰
۱,۵	۰,۵	۲	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های مایع نخاع	#	۸۰۰۷۴۱
۱,۰۹	۰,۲۹	۱,۳۸	آزمایش الکتروفورزیس زنجیره‌های گلوبین	#	۸۰۰۷۴۵
۱,۰۳	۰,۲۲	۱,۲۵	آزمایش الکتروفورزیس لیپوپروتئین‌های سرم	#	۸۰۰۷۵۰
۰,۹	۰,۳۵	۱,۲۵	آزمایش الکتروفورزیس آپولیپوپروتئین‌ها سرم	#	۸۰۰۷۵۵
۳,۶۴	۱,۲۸	۴,۹۲	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم	#	۸۰۰۷۶۰
۳,۶۴	۱,۲۸	۴,۹۲	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار	#	۸۰۰۷۶۱
۱,۱۲	۰,۲۴	۱,۳۶	آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین ایزوآنزیم‌های LD, CK و آلکالن فسفاتاز	#	۸۰۰۷۶۵
۱,۱	۰,۲۳	۱,۳۳	آزمایش Current Immuno (Electrophoresis) CCIE Counter	#	۸۰۰۷۷۰
۱,۳۸	۰,۴۹	۱,۸۷	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۷۵
۱,۳۸	۰,۹۸	۲,۳۶	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۸۰

۰,۴۵	۰,۱۶	۰,۶۱		آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	#	۸۰۰۷۸۵
۰,۴۵	۰,۳۲	۰,۷۷		آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	#	۸۰۰۷۹۰
۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	#	۸۰۰۷۹۵
۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	#	۸۰۰۷۹۶
۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	#	۸۰۰۷۹۷
۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	#	۸۰۰۷۹۸
۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۷۹۹
۰,۸۳	۰,۳۶	۱,۱۹		اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (C1HbA) در خون	#	۸۰۰۸۰۰
۱	۰,۷۱	۱,۷۱		اندازه گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Zn, Fe, Hg و سایر موارد)	#	۸۰۰۸۰۵
۰,۲۴	۰,۱۱	۰,۳۵		اندازه گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۰

۰,۲۲	۰,۰۸	۰,۳	اندازه گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۵
۰,۶۸	۰,۳	۰,۹۸	تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مپریدین) در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۲۰
۰,۶۸	۰,۳	۰,۹۸	تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	#	۸۰۰۸۲۱
۰,۲۳	۰,۰۸	۰,۳۱	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۲۵
۰,۲۷	۰,۱۹	۰,۴۶	اندازه گیری کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۳۰
۰,۲۷	۰,۱	۰,۳۷	اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	#	۸۰۰۸۳۵
۱,۸۴	۰,۶۵	۲,۴۹	اندازه گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک ها در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۰
۱,۷	۰,۷	۲,۴	اندازه گیری کمی سیکلوسپورین در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۵
۱,۷	۰,۷	۲,۴	اندازه گیری کمی Tacrolimus در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۷
۱,۰۹	۰,۳۹	۱,۴۸	اندازه گیری کمی سطح سایر داروها در خون/سرم/پلاسما یا ادرار	#	۸۰۰۸۵۰
۰,۴	۰,۱۴	۰,۵۴	اندازه گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (HIAA۵) در ادرار	#	۸۰۰۸۵۵
۰,۷	۰,۲۵	۰,۹۵	اندازه گیری کمی وانیلین مندیلیک اسید	#	۸۰۰۸۶۰

				(VMA) در ادرار		
۰,۶۴	۰,۶۸	۱,۳۲		اندازه گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۵
۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲		اندازه گیری کمی کتکول آمین‌های در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۰
۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲		اندازه گیری کمی کتکول آمین‌های در ادرار	#	۸۰۰۸۷۱
۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲		اندازه گیری کمی نورآدرنالین در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۲
۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲		اندازه گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۳
۱,۳۹	۰,۴۹	۱,۸۸		اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	#	۸۰۰۸۷۵
۱,۳۹	۰,۴۹	۱,۸۸		اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۶
۰,۵۴	۰,۱۷	۰,۷۱		اندازه گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۰
۰,۵۴	۰,۱۷	۰,۷۱		اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۵
۰,۲	۰,۰۶	۰,۲۶		آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۸۹۰
۰,۱۷	۰,۰۶	۰,۲۳		اندازه گیری کمی بیلروبین در مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۸۹۵
۰,۳۶	۰,۰۹	۰,۴۵		اندازه گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۹۰۰
۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹		آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۹۰۵

۰,۴۸	۰,۴۳	۰,۹۱	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	#	۸۰۰۹۱۰
۰,۴۸	۰,۴۳	۰,۹۱	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	#	۸۰۰۹۱۵
۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۲۵
۰,۲۵	۰,۰۷	۰,۳۲	اندازه گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۳۰
۰,۵	۰,۱	۰,۶	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه	#	۸۰۰۹۳۵
۱,۳۳	۰,۲۸	۱,۶۱	اندازه گیری فاکتور داخلی ( Intrinsic Factor) در شیره معده	#	۸۰۰۹۴۵
۱,۳۳	۰,۳۵	۱,۶۸	جمع آوری نمونه عرق	#	۸۰۰۹۵۰
۰,۶۵	۰,۱۷	۰,۸۲	اندازه گیری کمی دلتا آمینولولینیک (Delta- ALA) در ادرار	#	۸۰۰۹۵۵
۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹	اندازه گیری کمی پورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۰
۰,۰۹	۰,۰۶	۰,۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۵
۰,۱۷	۰,۰۳	۰,۲	اندازه گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۷۰
۰,۰۹	۰,۰۶	۰,۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۷۵
۰,۱۷	۰,۰۶	۰,۲۳	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین خون	#	۸۰۰۹۸۰

۰,۱۷	۰,۰۶	۰,۲۳		اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۸۱
۰,۱۷	۰,۰۶	۰,۲۳		اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	#	۸۰۰۹۸۲
۰,۰۹	۰,۰۶	۰,۱۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۸۵
۰,۱۹	۰,۰۵	۰,۲۴		اندازه گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۹۰
۰,۳۶	۰,۰۹	۰,۴۵		اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	#	۸۰۰۹۹۵
۰,۳۶	۰,۰۹	۰,۴۵		اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	#	۸۰۰۹۹۶
۱,۰۵	۰,۳۷	۱,۴۲		اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	#*	۸۰۱۰۰۰
۱,۰۵	۰,۳۷	۱,۴۲		اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	#*	۸۰۱۰۰۱
۰,۸۲	۰,۶۵	۱,۴۷		اندازه گیری کمی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	#	۸۰۱۰۰۵
۰,۵۴	۰,۳۳	۰,۸۷		اندازه گیری کمی آمونیاک خون/پلازما	#	۸۰۱۰۱۰
۰,۰۲	۰,۲۵	۰,۴۵		اندازه گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلازما	#	۸۰۱۰۱۵
۰,۰۲	۰,۲۵	۰,۴۵		اندازه گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	#	۸۰۱۰۱۶
۰,۳۲	۰,۰۸	۰,۰۴		اندازه گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	#	۸۰۱۰۲۰
۰,۶۹	۰,۲۴	۰,۹۳		اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلازما/ سرم	#	۸۰۱۰۲۵
۰,۶۹	۰,۲۴	۰,۹۳		اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	#	۸۰۱۰۲۶

۰,۱۶	۰,۰۳	۰,۱۹		اندازه گیری کمی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	#	۸۰۱۰۳۰
۰,۶	۰,۲۱	۰,۸۱		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۰
۰,۶۴	۰,۷۹	۱,۴۳		اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۵
۱,۴۹	۰,۴۷	۱,۹۶		اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۰
۱,۴۹	۰,۴۷	۱,۹۶		اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار	#	۸۰۱۰۵۱
۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹		اندازه گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۵
۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹		اندازه گیری کمی گالاکتوز ادرار	#	۸۰۱۰۵۶
۰,۴۲	۰,۱۵	۰,۵۷		آزمایش جذب دی گزیلوز	#	۸۰۱۰۶۰
۰,۴۴	۰,۱۶	۰,۶		آزمایش تحمل لاکتوز	#	۸۰۱۰۶۵
۰,۲۲	۰,۰۶	۰,۲۸		آزمایش تحمل گلوکازون	#	۸۰۱۰۷۰
۱,۸	۰,۳۸	۲,۱۸		آزمایش تحمل تالیوتامید	#	۸۰۱۰۷۵
۰,۷۹	۰,۴۹	۱,۲۸		آزمایش گازهای خونی شامل (۲PO, ۳HCO, ۲PCO, CO, ۲PH) و محاسبه ۲O اشباع	#	۸۰۱۰۸۰
۱,۵	۱	۲,۵		اندازه گیری گازهای خونی شامل (۲PH, PO, ۲PCO, ۲CO, ۳HCO), محاسبه اشباع ۲O, همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	#	۸۰۱۰۸۲
۰,۲۲	۰,۰۶	۰,۲۸		اندازه گیری کمی مونواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۸۵



۰,۱۷	۰,۰۶	۰,۲۳	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۹۰
۰,۱۱	۰,۰۴	۰,۱۵	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی استن و اجسام کتونی سرم / پلاسما	#	۸۰۱۰۹۵
۰,۲۶	۰,۰۹	۰,۳۵	اندازه گیری کمی اسمولا لیته پلاسما یا سایر مایعات بدن	#	۸۰۱۱۰۰
۰,۱۷	۰,۰۵	۰,۲۲	اندازه گیری کمی بتا-کاروتن سرم	#	۸۰۱۱۰۵
۰,۲	۰,۰۵	۰,۲۵	اندازه گیری کمی اسید آسکوربیک (ویتامین C) سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۰
۱,۱۴	۰,۲	۱,۳۴	اندازه گیری کمی تیامین (ویتامین ۱B) خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۵
۱,۱۴	۰,۲	۱,۳۴	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین ۲B) گلوبول قرمز / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۲۰
۱,۱۴	۰,۲	۱,۳۴	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین ۲B) گلوبول ادرار	#	۸۰۱۱۲۱
۱,۱۴	۰,۴	۱,۵۴	اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۲۵
۱,۱۴	۰,۴	۱,۵۴	اندازه گیری کمی سیانو کوبالامین (ویتامین ۱B) گلوبول قرمز / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۳۰
۰,۲۲	۰,۰۸	۰,۳	اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	#	۸۰۱۱۳۵
۰,۱۴	۰,۰۶	۰,۲	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test	#	۸۰۱۱۴۰
۰,۸	۰,۵۷	۱,۳۷	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin)	#	۸۰۱۱۴۵

				سرم/پلاسما		
۰,۳۷	۰,۱۳	۰,۵		آزمایش اشباع ترانسفرین ( Transferrin Saturation ) سرم	#	۸۰۱۱۵۰
۰,۷۳	۰,۳۲	۱,۰۵		اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۵۵
۰,۳۵	۰,۱۲	۰,۴۷		تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	#	۸۰۱۱۶۰
۰,۷۸	۰,۶۹	۱,۴۷		اندازه گیری کمی دیگوکسین ( Digoxin ) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۶۵
۰,۷۷	۰,۶۸	۱,۴۵		اندازه گیری کمی فربیتین سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۷۰
۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	#	۸۰۱۱۷۵
۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷		اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	#*	۸۰۱۱۷۶
۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	#	۸۰۱۱۸۰
۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷		اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	#*	۸۰۱۱۸۱
۲,۲	۰,۷۵	۲,۹۵	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (تایید تشخیص)	#	۸۰۱۱۸۲

۲,۲	۰,۷۵	۲,۹۵	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) ادرار (تایید تشخیص)	#	۸۰۱۱۸۳
۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱		اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۸۵
۱,۹	۰,۷۲	۲,۶۲		اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۱۹۰
۱,۹	۰,۷۲	۲,۶۲		اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار	#*	۸۰۱۱۹۱
۰,۲۱	۰,۰۸	۰,۲۹		تجسس هموسیدرین در ادرار	#*	۸۰۱۱۹۵
۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱		اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۰۰
۰,۸۵	۰,۳۲	۱,۱۷		اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۰۵
۰,۵	۰,۱۹	۰,۶۹		اندازه گیری کیفی / نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Activity Trypsin Stool	#*	۸۰۱۲۱۰
۰,۳۳	۰,۱۲	۰,۴۵		اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۲۰
۰,۳۳	۰,۱۲	۰,۴۵		اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	#*	۸۰۱۲۲۱
۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷		اندازه گیری کمی فنوباریتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۲۵

۱,۴۳	-.۵۴	۱,۹۷		اندازه گیری کمی نورترپیتیلین به روش HPLC در سرم /پلازما	#*	۸۰۱۲۳۰
۱,۴۳	-.۵۴	۱,۹۷		اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم /پلازما	#*	۸۰۱۲۳۵
۱,۴۳	-.۵۴	۱,۹۷		اندازه گیری کمی سایر ویتامین ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	#*	۸۰۱۲۴۰
-.۲۹	-.۱۱	-.۴		اندازه گیری کیفی /نیمه کمی متادون در خون /سرم /پلازما	#*	۸۰۱۲۴۵
-.۲۹	-.۱۱	-.۴		اندازه گیری کیفی /نیمه کمی متادون در ادرار	#*	۸۰۱۲۴۶
-.۸۲	-.۳۱	۱,۱۳		اندازه گیری کمی تئوفیلین سرم /پلازما	#*	۸۰۱۲۵۰
۱,۴۵	-.۵۵	۲		اندازه گیری کمی Cystatin C سرم /پلازما	#*	۸۰۱۲۵۵
۱,۲۴	-.۴۷	۱,۷۱		آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders (Method Screening (by TMS برای ۲۵ بیماری	#*	۸۰۱۲۶۰
-.۸۳	-.۳۱	۱,۱۴		MDA	#*	۸۰۱۲۶۵
۱,۰۴	-.۳۹	۱,۴۳		اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	#*	۸۰۱۲۷۰
۱,۰۴	-.۳۹	۱,۴۳		اندازه گیری کمی گلوکوتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون	#*	۸۰۱۲۸۰
-.۳۶	-.۲۸	-.۶۴		اندازه گیری کمی ۳T سرم /پلازما	#	۸۰۱۴۰۰

۰,۳۶	۰,۲۸	۰,۶۴		اندازه گیری کمی T <sub>۴</sub> سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۰۵
۰,۳۶	۰,۲۸	۰,۶۴		اندازه گیری کمی T <sub>۳</sub> RU <sub>۳</sub> Uptake (T <sub>۳</sub> T) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۱۰
۰,۴۶	۰,۳۷	۰,۸۳		اندازه گیری کمی (Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۱۵
۰,۴۶	۰,۳۷	۰,۸۳		اندازه گیری کمی FreeT <sub>۳</sub> سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۲۰
۰,۴۶	۰,۳۷	۰,۸۳		اندازه گیری کمی FreeT <sub>۴</sub> سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۲۵
۰,۴۶	۰,۲	۰,۶۶		اندازه گیری کمی (Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۳۰
۰,۹۲	۰,۸۱	۱,۷۳		اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۳۵
۰,۵۲	۰,۲۸	۰,۸		اندازه گیری کمی (stimulating Follicle hormone (FSH) سرم / پلازما یا ادرار	#	۸۰۱۴۴۰
۰,۵۲	۰,۲۸	۰,۸		اندازه گیری کمی (Luteinizing (LH) hormone خون	#	۸۰۱۴۴۵
۰,۵۲	۰,۲۸	۰,۸		اندازه گیری کمی (LH) Luteinizing hormone ادرار	#	۸۰۱۴۴۶
۰,۵۷	۰,۳	۰,۸۷		اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۵۰
۰,۶۲	۰,۳۳	۰,۹۵		اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۵۵
۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵		اندازه گیری کمی استرادیول (۳E) ادرار	#	۸۰۱۴۵۶
۰,۵۷	۰,۳	۰,۸۷		اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free	#	۸۰۱۴۶۰

				Testosterone سرم/پلازما		
۱,۲	۰,۲۵	۱,۴۵		اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	#*	۸۰۱۴۶۱
۰,۶۴	۰,۳۴	۰,۹۸		اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۶۵
۰,۶۴	۰,۳۴	۰,۹۸		اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۷۰
۰,۶۴	۰,۳۴	۰,۹۸		اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۷۵
۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵		اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۸۰
۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵		اندازه گیری کمی استرادیول (۲E) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۸۵
۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵		اندازه گیری کمی استرادیول (۲E) ادرار	#	۸۰۱۴۸۶
۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵		اندازه گیری کمی استریول (۳E) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۹۰
۰,۸۴	۰,۳	۱,۱۴		اندازه گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۹۵
۰,۸	۰,۴۲	۱,۲۲		اندازه گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۰۰
۰,۸۴	۰,۳۷	۱,۲۱		اندازه گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۰۵
۰,۹	۰,۱	۱		اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (Vitamin D Hydroxy-۲۵) سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۱۰

۰٫۹	۰٫۱	۱		اندازه گیری کمی او ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (Hydroxy Vitamin D-۱٫۲۵) در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۱۵
۰٫۷۷	۰٫۴۱	۱٫۱۸		اندازه گیری کمی رنین (Renin) در پلازما	#	۸۰۱۵۲۰
۱٫۱۹	۰٫۴۲	۱٫۶۱		اندازه گیری کمی (Angiotensin Enzyme (ACE Converting در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۲۵
۱٫۱۹	۰٫۲۵	۱٫۴۴		اندازه گیری کمی Angiotensin II در پلازما	#	۸۰۱۵۳۰
۱٫۰۵	۰٫۲۲	۱٫۲۷		اندازه گیری کمی Aldosterone در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۳۵
۱٫۰۵	۰٫۲۲	۱٫۲۷		اندازه گیری کمی Aldosterone در ادرار	#	۸۰۱۵۳۶
۱٫۱	۰٫۷۱	۱٫۸۱		اندازه گیری کمی اریتروپوئین (EPO) در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۴۰
۰٫۷۵	۰٫۳۳	۱٫۰۸		اندازه گیری کمی Adrenocorticotropic Hormone (ACTH) در پلازما	#	۸۰۱۵۴۵
۰٫۵۷	۰٫۳۵	۰٫۹۲		اندازه گیری کمی Cortisol در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۵۰
۰٫۵۷	۰٫۳۵	۰٫۹۲		اندازه گیری کمی Cortisol در ادرار	#	۸۰۱۵۵۱
۰٫۶۲	۰٫۳۸	۱		اندازه گیری کمی هورمون رشد انسانی Growth Hormone Human (HGH) در سرم/پلازما سطح پایه	#	۸۰۱۵۵۵
۰٫۷	۰٫۲	۰٫۹	(حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می باشد)	اندازه گیری کمی HGH در سرم/پلازما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa ، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار،	#	۸۰۱۵۶۰
۰٫۶۴	۰٫۳۴	۰٫۹۸		اندازه گیری کمی Insulin در سرم	#	۸۰۱۵۶۵

۰,۷۳	۰,۳۲	۱,۰۵		اندازه‌گیری کمی C-Peptide در سرم	#	۸۰۱۵۷۰
۰,۷۳	۰,۲۶	۰,۹۹		اندازه‌گیری کمی Glucagon در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۷۵
۰,۷۳	۰,۴۵	۱,۱۸		اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم	#	۸۰۱۵۸۰
۰,۸۳	۰,۲۹	۱,۱۲		اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکر تین	#	۸۰۱۵۸۵
۰,۶۴	۰,۳۴	۰,۹۸		اندازه‌گیری کمی HCG Beta در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۹۰
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱		اندازه‌گیری کمی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	#	۸۰۱۵۹۵
۰,۹۲	۰,۲۴	۱,۱۶		اندازه‌گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۶۰۰
۱,۲	۰,۳۵	۱,۵۵		اندازه‌گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوتوربیدیمتری	#	۸۰۱۶۰۵
۱,۱	۰,۲۳	۱,۳۳	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	اندازه‌گیری کمی هورمون‌های دیگری که به روش‌های RIA و الیزا اندازه‌گیری می‌شوند	#*	۸۰۱۶۱۰
۱,۰۴	۰,۳۹	۱,۴۳		اندازه‌گیری کمی IGF-1 Like Insulin Growth Factor ((۱	#*	۸۰۱۶۱۵
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱		اندازه‌گیری کمی Beta-HCG Free در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۶۲۰



۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	#*	۸۰۱۶۲۵
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	تومورمارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	#*	۸۰۱۸۰۰
۰,۸	۰,۷۶	۱,۵۶		اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۰۵
۰,۸	۰,۷۶	۱,۵۶		اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	#	۸۰۱۸۰۶
۰,۷۱	۰,۵۴	۱,۲۵		اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلاسما	#	۸۰۱۸۱۰
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱		اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	#	۸۰۱۸۱۵
۰,۹۹	۰,۷۶	۱,۷۵		اندازه گیری کمی PSA در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۲۰
۰,۸۹	۰,۵۳	۱,۴۲		اندازه گیری کمی PSA Free در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۲۵
۰,۸۹	۰,۳۳	۱,۲۲		اندازه گیری کمی (SHBG) Hormon Sex Globolin Binding در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۳۰
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱		اندازه گیری کمی CA ۱۹-۹ در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۳۵

				و مایعات بدن		
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱		اندازه گیری کمی CA ۱۵-۳ در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۰
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱		اندازه گیری کمی CA ۱۲۵ در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۵
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	تومور مارکرهای درج نشده دیگر	#*	۸۰۱۸۵۰
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱		اندازه گیری کمی Cyfra ۲۱-۱ در سرم	#*	۸۰۱۸۵۵
۰,۷	۰,۳	۱		آنتی بادی Anti NSE(Neuron-Specific Enolase)	#*	۸۰۱۸۵۶
۲,۱	۰,۲	۲,۳		آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	#*	۸۰۱۸۵۷
۰,۱۹	۰,۱۵	۰,۳۴		آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	#	۸۰۲۰۰۰
۰,۱۱	۰,۰۸	۰,۱۹		آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	#	۸۰۲۰۰۵
۰,۰۵	۰,۰۳	۰,۰۸		اندازه گیری هموگلوبین	#	۸۰۲۰۱۰
۰,۰۵	۰,۰۳	۰,۰۸		اندازه گیری هماتوکریت	#	۸۰۲۰۱۵
۰,۱۳	۰,۰۷	۰,۲		شمارش رتیکولوسیتها	#	۸۰۲۰۲۰
۰,۰۹	۰,۰۳	۰,۱۲		شمارش پلاکتها	#	۸۰۲۰۲۵
۰,۰۷	۰,۰۴	۰,۱۱		اندازه گیری سدیمانتاسیون گلبولهای قرمز	#	۸۰۲۰۳۰

۰,۲	۰,۱۴	۰,۳۴		آزمایش تجسس سلول LE	#	۸۰۲۰۳۵
۰,۱۳	۰,۰۳	۰,۱۶		آزمایش شمارش افتراقی ائوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	#	۸۰۲۰۴۵
۰,۱۳	۰,۰۳	۰,۱۶		آزمایش شمارش مطلق ائوزینوفیل در ادرار	#	۸۰۲۰۵۰
۰,۱۲	۰,۰۵	۰,۱۷		آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	#	۸۰۲۰۵۵
۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱		آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متایسولفیت سدیم (Prep Sickle cell)	#	۸۰۲۰۶۰
۰,۱۴	۰,۰۳	۰,۱۷		اندازه‌گیری کمی هموگلوبین پلاسما	#	۸۰۲۰۶۵
۰,۱۳	۰,۰۷	۰,۲		آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	#	۸۰۲۰۷۰
۰,۰۷	۰,۰۲	۰,۰۹		آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	#	۸۰۲۰۷۵
۰,۶۴	۰,۱۷	۰,۸۱		اندازه‌گیری کمی Cell Mass Red	#	۸۰۲۰۸۰
۰,۶۴	۰,۱۷	۰,۸۱		اندازه‌گیری کمی Blood Volume Total	#	۸۰۲۰۸۵
۰,۶۴	۰,۱۷	۰,۸۱		اندازه‌گیری کمی Plasma Volume Total	#	۸۰۲۰۹۰
۰,۱۳	۰,۰۷	۰,۲		سایر آزمایش‌های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۰۹۵
۰,۰۷	۰,۰۴	۰,۱۱		اندازه‌گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	#	۸۰۲۲۰۰
۰,۱۱	۰,۰۵	۰,۱۶		اندازه‌گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	#	۸۰۲۲۰۵
۰,۱	۰,۰۵	۰,۱۵		اندازه‌گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	#	۸۰۲۲۱۰

۰,۲۴	۰,۱۲	۰,۳۶	اندازه‌گیری کمی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	#	۸۰۲۲۱۵
۰,۲۴	۰,۱۱	۰,۳۵	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	#	۸۰۲۲۲۰
۷,۷	۰,۱	۷,۸	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۱
۸	۰,۱	۸,۱	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۲
۹,۷	۰,۱	۹,۸	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۳
۹,۷	۰,۱	۹,۸	بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۴
۰,۲۹	۰,۱۳	۰,۴۲	اندازه‌گیری کمی فیبرینوژن	#	۸۰۲۲۲۵
۹,۷	۰,۱	۹,۸	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۶
۰,۰۹	۰,۰۲	۰,۱۱	آزمایش حل شدن فیبرین	#	۸۰۲۲۳۰
۰,۱۶	۰,۰۴	۰,۲	آزمایش مصرف پروترومبین	#	۸۰۲۲۳۵
۰,۲۵	۰,۰۷	۰,۳۲	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبین (TT)	#	۸۰۲۲۴۰
۰,۱۶	۰,۰۴	۰,۲	اندازه‌گیری کمی زمان رپتیلاز	#	۸۰۲۲۴۵
۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	#	۸۰۲۲۴۶
۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	#	۸۰۲۲۴۷
۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	#	۸۰۲۲۴۸

۱,۹	-۰,۵	۲,۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	#	۸۰۲۲۴۹
۱,۹	-۰,۵	۲,۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	#	۸۰۲۲۵۰
۱,۹	-۰,۵	۲,۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	#	۸۰۲۲۵۱
۱,۹	-۰,۵	۲,۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	#	۸۰۲۲۵۲
۱,۹	-۰,۵	۲,۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	#	۸۰۲۲۵۳
-۰,۸	-۰,۲۵	۱,۰۵		اندازه‌گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۸۰۲۲۵۵
-۰,۳	-۰,۰۸	-۰,۳۸		آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	#	۸۰۲۲۶۰
۱,۹	-۰,۵	۲,۴		اندازه‌گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	#	۸۰۲۲۶۵
۱,۹	-۰,۵	۲,۴		اندازه‌گیری کمی فاکتور XIII	#	۸۰۲۲۷۰
۱,۹	-۰,۵	۲,۴		اندازه‌گیری کمی فاکتور III پلاکتی	#	۸۰۲۲۷۵
۳	۱,۵	۴,۵		اندازه‌گیری کمی پروتئین C	#	۸۰۲۲۸۰
۳	۱,۵	۴,۵		اندازه‌گیری کمی پروتئین S	#	۸۰۲۲۸۵
۱,۷۱	-۰,۷۵	۲,۴۶		اندازه‌گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	#	۸۰۲۲۹۰
۳,۴	-۰,۳	۳,۷	(برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سکتة مغزی به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation)	#	۸۰۲۲۹۵

۰,۲	۰,۰۵	۰,۲۵	آزمایش چسبندگی پلاکت ( Platelet adhesion)	#	۸۰۲۳۰۰
۰,۱۲	۰,۰۲	۰,۱۴	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	#	۸۰۲۳۰۵
۰,۰۷	۰,۰۲	۰,۰۹	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	#	۸۰۲۳۱۵
۲,۰۸	۰,۷۳	۲,۸۱	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۳۲۰
۰,۶۲	۰,۲۲	۰,۸۴	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	#	۸۰۲۳۲۵
۱,۷۴	۰,۳۱	۲,۰۵	اندازه گیری کمی D-Dimer	#	۸۰۲۳۳۰
۰,۴۵	۰,۱۶	۰,۶۱	اندازه گیری ( PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time	#	۸۰۲۳۳۵
۰,۲۵	۰,۰۷	۰,۳۲	اندازه گیری کمی ( Plasminogen Activator Inhibitor)	#	۸۰۲۳۴۰
۱,۲۴	۰,۲۲	۱,۴۶	اندازه گیری ( TPA (Tissue Plasminogen Activator)	#	۸۰۲۳۴۵
۰,۸۵	۰,۳	۱,۱۵	آزمایش APC-R ( Activated Protein C Resistance)	#	۸۰۲۳۵۰
۱,۲	۰,۴۵	۱,۶۵	آزمایش Functional Clotting Protein	#*	۸۰۲۳۵۵
۰,۷۶	۰,۲۹	۱,۰۵	اندازه گیری کمی Inhibitor Plasmin	#*	۸۰۲۳۶۰
۱,۳۳	۰,۵	۱,۸۳	اندازه گیری کمی Heparin	#*	۸۰۲۳۶۵
۱,۳۳	۰,۵	۱,۸۳	اندازه گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتو کمپلکس)	#*	۸۰۲۳۷۰
۰,۲۴	۰,۱۱	۰,۳۵	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در	#*	۸۰۲۳۷۵

				فهرست خدمات مشخص نشده اند		
۰,۲۳	۰,۱۷	۰,۰۴		آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	#	۸۰۲۵۰۰
۰,۱۲	۰,۰۳	۰,۱۵		آزمایش تعیین ژنوتیپ (E ,e,C,c) Rh؛ هر کدام	#	۸۰۲۵۰۵
۱,۸	۰,۲	۲		آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	#*	۸۰۲۵۱۰
۰,۳۸	۰,۲	۰,۵۸		آزمایش کراس ماچ استاندارد	#	۸۰۲۵۱۵
۱,۶۱	۰,۴۳	۲,۰۴		آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتمتری	#	۸۰۲۵۲۰
۰,۱۲	۰,۰۶	۰,۱۸		آزمایش کومبس مستقیم	#	۸۰۲۵۲۵
۰,۲۳	۰,۱۴	۰,۳۷		آزمایش کومبس غیرمستقیم	#	۸۰۲۵۳۰
۰,۷۵	۰,۱	۰,۸۵	(این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening)	#	۸۰۲۵۳۵
۰,۲	۰,۰۷	۰,۲۷		آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	#	۸۰۲۵۴۰
۶,۰۷	۱,۶۱	۷,۶۸		آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	#*	۸۰۲۵۴۵
۰,۰۹	۰,۰۳	۰,۱۲		FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	#	۸۰۲۵۵۰
۳,۳	۰,۸۷	۴,۱۷		پلازما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	#	۸۰۲۵۵۵
۰,۹۸	۰,۳۴	۱,۳۲		آزمایش کراس ماچ WBC جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۰
۱,۶۵	۰,۵۸	۲,۲۳		آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۵

۱,۷۱	-۰,۶	۲,۳۱	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا ۲۷B)	#	۸۰۲۵۷۰
۲,۷۹	-۰,۷۴	۳,۵۳	آزمایش HLA A,B,C Typing چند آنتی ژن	#	۸۰۲۵۷۵
۴,۲۴	-۰,۹	۵,۱۴	آزمایش HLA Typing کلاس I	#	۸۰۲۵۸۰
۶,۳۶	۱,۱۲	۷,۴۸	آزمایش HLA Typing کلاس II	#	۸۰۲۵۸۵
۲,۵	۱	۳,۵	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سطحى به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۰
۶	۱	۷	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۱
۲,۸۴	-۰,۷۵	۳,۵۹	آزمایش HLA Typing DQ/DR تنها یک آنتی ژن	#	۸۰۲۵۹۵
۳,۸۷	۱,۰۳	۴,۹	آزمایش HLA Typing DQ/DR چند آنتی ژن	#	۸۰۲۶۰۰
۲,۵۸	-۰,۹۱	۳,۴۹	آزمایش MLC HLA Typing	#	۸۰۲۶۰۵
۱,۰۸	-۰,۲۹	۱,۳۷	آزمایش HLA Typing PLC	#	۸۰۲۶۱۰
۱۸,۷۷	۴,۹۷	۲۳,۷۴	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	#	۸۰۲۶۱۵
۱,۲۴	-۰,۳۳	۱,۵۷	آزمایش تعیین سکر تور، غیر سکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق	#	۸۰۲۶۲۰
-۰,۳۵	-۰,۱۱	-۰,۴۶	آزمایش تیتر آنتی-ImmuneAnti هر A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B کدام	#	۸۰۲۶۲۵
-۰,۳۷	-۰,۱	-۰,۴۷	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم	#	۸۰۲۶۳۰



				بیماران		
۰,۳۴	۰,۱۲	۰,۴۶		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلازما ( Circulating Immune Complex)	#	۸۰۲۶۴۰
۰,۲	۰,۰۴	۰,۲۴		آزمایش بررسی اتوهمولیز	#	۸۰۲۶۴۵
۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷		شستشوی خون هر واحد	#*	۸۰۲۶۵۰
۲,۵	۱	۳,۵		گلبول قرمز متراکم	#	۸۰۲۶۵۲
۱,۵	۱	۲,۵		پلاکت رندم	#	۸۰۲۶۵۴
۱,۵	۰,۷	۲,۲		پلازما FFP	#	۸۰۲۶۵۶
۱,۵	۰,۷	۲,۲		کرایوی خون	#	۸۰۲۶۵۸
۴	۲	۶		گلبول قرمز با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۰
۹	۴	۱۳		پولد پلاکت با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۲
۱,۵	۰,۵	۲		اشعه دادن فرآورده های خونی	#	۸۰۲۶۶۴
۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	پلازما فرزیس درمانی	#	۸۰۲۶۶۶
۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	پلاکت فرزیس	#	۸۰۲۶۶۸

۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	لوکوفرزیس درمانی	#	۸۰۲۶۷۰
۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	فرآورده CMV-Negative	#	۸۰۲۶۷۴
۳	۲	۵		گلوبول قرمز شسته شده	#	۸۰۲۶۷۶
۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	اریتروفرزیس	#	۸۰۲۶۷۸
۰٫۲	۰٫۰۴	۰٫۲۴		سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۶۷۹
۱۰۰	۱	۱۰۱		گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه اتولوگ	#	۸۰۲۷۰۰
۱۰۵	۱	۱۰۶		گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه آلوتنیک	#	۸۰۲۷۰۵
۱۲۳	۱	۱۲۴		گلوبال-پردازش و نگهداری مغز استخوان آلوتنیک	#	۸۰۲۷۱۰
۰٫۱۲	۰٫۰۷	۰٫۱۹		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/پلاسما	#	۸۰۲۸۰۰

۰,۵۳	۰,۳۳	۰,۸۶		اندازه‌گیری کمی CRP در سرم / پلاسما	#	۸۰۲۸۰۵
۰,۱۲	۰,۰۷	۰,۱۹		اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم / پلاسما	#	۸۰۲۸۱۰
۰,۴۱	۰,۲	۰,۶۱		اندازه‌گیری کمی RF در سرم / پلاسما	#	۸۰۲۸۱۵
۰,۵	۰,۲	۰,۷		آزمایش تعیین RF-IgG	#*	۸۰۲۸۱۶
۰,۵	۰,۲	۰,۷		آزمایش تعیین RF-IgM	#*	۸۰۲۸۱۷
۰,۵	۰,۲	۰,۷		آزمایش تعیین RF-IgA	#*	۸۰۲۸۱۸
۰,۱۱	۰,۰۵	۰,۱۶		آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم / پلاسما	#	۸۰۲۸۲۰
۰,۱۴	۰,۱	۰,۲۴		اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	#	۸۰۲۸۲۵
۰,۲	۰,۱۴	۰,۳۴		آزمایش تیتراسیون رایت	#	۸۰۲۸۳۰
۰,۳	۰,۲۱	۰,۵۱		آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	#	۸۰۲۸۳۵
۰,۴	۰,۲	۰,۶	(این کد همزمان با کد کومبس رایت بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture	#	۸۰۲۸۳۶
۰,۲۲	۰,۱۲	۰,۳۴		آزمایش تیتراسیون ME۲	#	۸۰۲۸۴۰
۰,۳۷	۰,۱۹	۰,۵۶		آزمایش تیتراسیون ویدال	#	۸۰۲۸۴۵
۰,۲۲	۰,۱۴	۰,۳۶		آزمایش تیتراسیون ASO	#	۸۰۲۸۵۰
۰,۳۱	۰,۱۱	۰,۴۲		آزمایش آنتی‌بادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)	#	۸۰۲۸۵۵
۰,۰۹	۰,۰۵	۰,۱۴		آزمایش پوستی توپر کولوز با استفاده از PPD	#	۸۰۲۸۶۰

۰,۰۹	۰,۰۳	۰,۱۲		آزمایش پوستی کازونی	#	۸۰۲۸۶۵
۰,۱۵	۰,۱	۰,۲۵		آزمایش تشخیص حاملگی ( Pregnancy Test ) از طریق ادرار	#	۸۰۲۸۷۰
۱	۰,۴۵	۱,۴۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۰
۱	۰,۴۵	۱,۴۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلایزا	#	۸۰۲۸۸۱
۱	۰,۴۵	۱,۴۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۵
۱	۰,۴۵	۱,۴۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلازما به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۹۰
۰,۶۷	۰,۳۵	۱,۰۲		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ( ANCA ) Anti Cytoplasmic Antibody Neutrophilic	#	۸۰۲۸۹۵
۰,۷	۰,۳۷	۱,۰۷		آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ( Tetrazolium NBT ) Nitro Blue	#	۸۰۲۹۰۰
۲,۴۹	۰,۵۳	۳,۰۲		آزمایش Killing	#	۸۰۲۹۰۵
۲,۴۹	۰,۵۳	۳,۰۲		آزمایش Chemotaxia	#	۸۰۲۹۱۰
۰,۹	۰,۳۲	۱,۲۲		آزمایش Opsonin	#	۸۰۲۹۱۵
۰,۷۶	۰,۲۷	۱,۰۳		آزمایش فاگوسیتوز	#	۸۰۲۹۲۰
۱,۳۹	۰,۴۹	۱,۸۸		اندازه گیری کمی بتا-۲- میکروگلوبولین (Microglobulin-۲-Beta) سرم یا ادرار	#	۸۰۲۹۲۵
۰,۲۵	۰,۰۹	۰,۳۴		آزمایش همولیز سوکروز ( Sucrose )	#	۸۰۲۹۳۰

				(Hemolysis Test		
۰,۲۵	۰,۰۶	۰,۳۱		آزمایش (Ham (Ham's Test	#	۸۰۲۹۳۵
۰,۳۲	۰,۱۱	۰,۴۳		آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	#	۸۰۲۹۴۰
۰,۳۲	۰,۱۱	۰,۴۳		آزمایش همولایزین سرد ( Cold Hemolysin) سرم	#	۸۰۲۹۴۵
۰,۷۷	۰,۲۷	۱,۰۴		آزمایش تجسس Chain Alpha Heavy	#	۸۰۲۹۵۰
۰,۷	۰,۲۵	۰,۹۵		اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی Anti –DNA	#	۸۰۲۹۵۵
۳,۰۹	۱,۰۹	۴,۱۸		آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلو سایتومتری	#	۸۰۲۹۷۵
۲,۰۲	۰,۷۱	۲,۷۳		آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها	#	۸۰۲۹۸۰
۲,۹۷	۰,۶۳	۳,۶		آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	#	۸۰۲۹۸۵
۳,۴۶	۱,۲۲	۴,۶۸		آزمایش فنوتیپ ۴T و ۸T	#	۸۰۲۹۹۰
۵,۸۳	۱,۵۴	۷,۳۷		آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و ۴T کامل	#	۸۰۲۹۹۵
۰,۹۲	۰,۴	۱,۳۲		آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	#	۸۰۳۰۰۰
۰,۹۲	۰,۴	۱,۳۲		آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	#	۸۰۳۰۰۵
۰,۹۲	۰,۴	۱,۳۲		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) (CMV)	#	۸۰۳۰۱۰
۰,۹۲	۰,۴	۱,۳۲		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) (CMV)	#	۸۰۳۰۱۵
۰,۹۲	۰,۳۲	۱,۲۴		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) (HSV)	#	۸۰۳۰۲۰
۰,۹۲	۰,۳۲	۱,۲۴		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) (HSV)	#	۸۰۳۰۲۵

۰٫۹۲	۰٫۳۲	۱٫۲۴	آزمایش کیفی ( Fluorescent Treponemal ) (IgG) Antibody Absorption (FTA-ABS)	#	۸۰۳۰۳۰
۰٫۹۲	۰٫۳۲	۱٫۲۴	آزمایش کیفی ( Fluorescent Treponemal ) (IgM) Antibody Absorption (FTA-ABS)	#	۸۰۳۰۳۵
۰٫۹۲	۰٫۴	۱٫۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgG)	#	۸۰۳۰۴۰
۰٫۹۲	۰٫۴	۱٫۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgM)	#	۸۰۳۰۴۵
۰٫۹۲	۰٫۳۲	۱٫۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	#	۸۰۳۰۵۰
۰٫۹۲	۰٫۳۲	۱٫۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	#	۸۰۳۰۵۵
۰٫۹۲	۰٫۳۲	۱٫۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	#	۸۰۳۰۶۰
۰٫۹۲	۰٫۳۲	۱٫۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	#	۸۰۳۰۶۵
۰٫۹۲	۰٫۳۲	۱٫۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	#	۸۰۳۰۷۰
۰٫۹۲	۰٫۴	۱٫۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	#	۸۰۳۰۷۵
۰٫۹۲	۰٫۴	۱٫۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)	#	۸۰۳۰۸۰
۰٫۹۲	۰٫۴	۱٫۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)	#	۸۰۳۰۸۵
۰٫۹۲	۰٫۱۹	۱٫۱۱	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمنوبلاتینگ	#	۸۰۳۰۹۰
۰٫۹۲	۰٫۱۹	۱٫۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	#	۸۰۳۰۹۵
۰٫۹۲	۰٫۱۹	۱٫۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	#	۸۰۳۰۹۶
۰٫۹۲	۰٫۱۹	۱٫۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	#	۸۰۳۱۰۰
۰٫۹۲	۰٫۱۹	۱٫۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	#	۸۰۳۱۰۱

۰,۹۲	۰,۱۹	۱,۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (VZV/IgG)	#	۸۰۳۱۰۵
۰,۹۲	۰,۱۹	۱,۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (VZV/IgM)	#	۸۰۳۱۰۶
۰,۹۲	۰,۱۹	۱,۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (Mumps IgG)	#	۸۰۳۱۱۰
۰,۹۲	۰,۱۹	۱,۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (Mumps IgM)	#	۸۰۳۱۱۱
۰,۹۲	۰,۱۹	۱,۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (Measles IgG)	#	۸۰۳۱۱۵
۰,۹۲	۰,۱۹	۱,۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (Measles IgM)	#	۸۰۳۱۱۶
۰,۹۲	۰,۱۹	۱,۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (EBV IgG)	#	۸۰۳۱۲۰
۰,۹۲	۰,۱۹	۱,۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (EBV IgM)	#	۸۰۳۱۲۱
۰,۸۵	۰,۳	۱,۱۵		آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	#	۸۰۳۱۳۰
۰,۸۵	۰,۳	۱,۱۵		آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	#	۸۰۳۱۳۱
۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲		آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	#	۸۰۳۱۳۵
۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲		آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	#	۸۰۳۱۳۶
۰,۵۶	۰,۲	۰,۷۶		آزمایش تعیین آنتی میتو کندریال آنتی بادی (AMA)	#	۸۰۳۱۴۰
۱	۰,۲	۱,۲		آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	#	۸۰۳۱۴۵
۱	۰,۳۳	۱,۳۳		آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم	#	۸۰۳۱۵۰
۰,۹۲	۰,۴۵	۱,۳۷		آزمایش تعیین آنتی بادی تیرو گلوبولین	#	۸۰۳۱۵۵
۰,۸۵	۰,۲۳	۱,۰۸		آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۰
۰,۸۵	۰,۲۳	۱,۰۸		آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۱

۰.۵	۰.۳۵	۰.۸۵	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی (کالاآزار)	#	۸۰۳۱۶۲
۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۵
۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۶
۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	#	۸۰۳۱۷۰
۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	#	۸۰۳۱۷۲
۱.۸	۰.۲	۲	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	#	۸۰۳۱۷۵
۰.۸۵	۰.۱۸	۱.۰۳	آزمایش لوپوس آنتی کو آگلوانت	#	۸۰۳۱۸۰
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی ژن ۲۴P و آنتی بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۵
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۶
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی ژن P-24 HIV	#	۸۰۳۱۹۰
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	#	۸۰۳۱۹۵
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	#	۸۰۳۲۰۰
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش HBsAg	#	۸۰۳۲۰۵
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش HBeAg	#	۸۰۳۲۱۰
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	#	۸۰۳۲۱۵
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	#	۸۰۳۲۲۰
۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	#	۸۰۳۲۲۵



۲,۰۳	۰,۴۳	۲,۴۶	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	#	۸۰۳۲۳۵
۱,۳۳	۰,۲۸	۱,۶۱	آزمایش HTLV-I	#	۸۰۳۲۴۰
۱,۳۳	۰,۲۸	۱,۶۱	آزمایش HTLV-II	#	۸۰۳۲۴۵
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	آنتی بادی Anti-HEV	#	۸۰۳۲۵۰
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	آنتی بادی Anti-HDV	#	۸۰۳۲۵۱
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	آنتی بادی Anti-HCV	#	۸۰۳۲۵۵
۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	آزمایش سنجش IgE	#	۸۰۳۲۶۰
۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲	آزمایش CH ۵۰	#	۸۰۳۲۶۵
۰,۶۵	۰,۲۳	۰,۸۸	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	#	۸۰۳۲۷۰
۰,۷۶	۰,۲۷	۱,۰۳	آزمایش سنجش IgD به روش RID	#	۸۰۳۲۷۵
۰,۷۶	۰,۲۷	۱,۰۳	آزمایش سنجش IgG به روش RID	#	۸۰۳۲۷۶
۰,۷۶	۰,۲۷	۱,۰۳	آزمایش سنجش IgA به روش RID	#	۸۰۳۲۷۷
۰,۷۶	۰,۲۷	۱,۰۳	آزمایش سنجش IgM به روش RID	#	۸۰۳۲۷۸
۱,۳	۰,۴۶	۱,۷۶	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۰
۱,۳	۰,۴۶	۱,۷۶	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	#	۸۰۳۲۸۱
۱,۳	۰,۴۶	۱,۷۶	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۲
۱,۳	۰,۴۶	۱,۷۶	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۳
۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳	اندازه گیری کمی ۳C- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۴
۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳	اندازه گیری کمی ۴C- ترانسفرین به روش	#	۸۰۳۲۸۵

				EIA و RID		
۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳		اندازه گیری کمی ۶C- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۶
۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳		اندازه گیری کمی ۷C- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۷
۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳		اندازه گیری کمی ۸C- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۸
۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳		اندازه گیری کمی ۹C- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۹
۰,۸۵	۰,۲۳	۱,۰۸		اندازه گیری کمی Clq	#	۸۰۳۲۹۰
۰,۷۳	۰,۲۶	۰,۹۹		اندازه گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین	#	۸۰۳۲۹۵
۱,۳۳	۰,۴۷	۱,۸		اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند ۱IgG	#	۸۰۳۳۰۰
۱,۳۳	۰,۴۷	۱,۸		اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین ۲IgG	#	۸۰۳۳۰۱
۱,۳۳	۰,۴۷	۱,۸		اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین ۳IgG	#	۸۰۳۳۰۲
۱,۳۳	۰,۴۷	۱,۸		اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین ۴IgG	#	۸۰۳۳۰۳
۰,۷۳	۰,۱۹	۰,۹۲		ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترونوی) برای هر آنتی بادی یا آنتی ژن	#	۸۰۳۳۰۵
۱,۲۴	۰,۴۴	۱,۶۸		آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	#	۸۰۳۳۱۰
۰,۰۷	۰,۰۲	۰,۰۹		آزمایش کیفی کرابوگلوبولین	#	۸۰۳۳۱۵

۰,۲۵	۰,۰۹	۰,۳۴		اندازه گیری کمی کرایوفیبرینوژن	#	۸۰۳۳۲۰
۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱		Sensitive CRP High اندازه گیری کمی	#*	۸۰۳۳۲۵
۱,۰۴	۰,۳۹	۱,۴۳		Inhibitor ۱C اندازه گیری کمی	#*	۸۰۳۳۳۰
۱,۶۷	۰,۶۳	۲,۳		functional inhibitor ۱C آزمایش	#*	۸۰۳۳۳۱
۰,۹	۰,۳۴	۱,۲۴	Perinuclear ) PANCA) Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies	اندازه گیری کمی Anti-MPO	#	۸۰۳۳۳۵
۱,۱۴	۰,۴۳	۱,۵۷		Pregnancy (PAPP-A) اندازه گیری کمی Plasma protein –A Associated	#*	۸۰۳۳۴۰
۰,۸۹	۰,۳۴	۱,۲۳		Anti-Smith آزمایش تعیین آنتی بادی	#*	۸۰۳۳۴۵
۱,۲۴	۰,۴۷	۱,۷۱		Liver-Kidney- آزمایش تعیین آنتی بادی (Microsomal (LKM Ab	#*	۸۰۳۳۵۰
۰,۵۷	۰,۲۲	۰,۷۹		Anti-Parietal آزمایش تعیین آنتی بادی	#*	۸۰۳۳۵۵
۰,۵۷	۰,۲۲	۰,۷۹		GBM Ab) Anti-) آزمایش تعیین آنتی بادی Membrane Glomerular Basement	#*	۸۰۳۳۶۰
۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱		Pemphigus) آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Ab	#*	۸۰۳۳۶۵
۱,۱	۰,۴	۱,۵		آنتی بادی I Desmoglein Ab III& به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۶
۱,۳۵	۰,۴	۱,۷۵		آنتی بادی I Desmoglein Ab به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۷
۱,۳۵	۰,۴	۱,۷۵		آنتی بادی III Desmoglein Ab به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۸
۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶		Anti-Endomesial آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA	#*	۸۰۳۳۷۰

۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)	#*	۸۰۳۳۷۱
۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)	#*	۸۰۳۳۷۲
۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)	#*	۸۰۳۳۷۵
۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)	#*	۸۰۳۳۷۶
۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)	#*	۸۰۳۳۷۷
۰,۲۱	۰,۰۸	۰,۲۹	آزمایش ( DNPH ) Dinitrophenylhydrazine	#*	۸۰۳۳۸۰
۶,۶۶	۲,۵۳	۹,۱۹	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	#*	۸۰۳۳۸۵
۱۳	۴	۱۷	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (۱,۳-Beta-D-Glucan)	#*	۸۰۳۳۹۲
۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-γ	#*	۸۰۳۳۹۵
۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	#*	۸۰۳۴۰۰
۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	#*	۸۰۳۴۰۵
۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Sm/RNP و anti-Smith	#*	۸۰۳۴۱۰
۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo ۱	#*	۸۰۳۴۱۵
۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش Antibodies to Extractable (Nuclear Antigens) ENA profile	#*	۸۰۳۴۲۰

۱,۹	-,۷۲	۲,۶۲	اندازه گیری کمی آنتی بادی ( Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP	#*	۸۰۳۴۲۵
۱,۱	-,۷۱	۱,۸۱	آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated (citrullinated vimentin	#*	۸۰۳۴۲۶
-,۹۵	-,۳۶	۱,۳۱	آنتی بادی (Anti) -۲-Beta IgA ۱ Glycoprotein	#*	۸۰۳۴۳۰
-,۹۵	-,۳۶	۱,۳۱	آنتی بادی (Anti) -۲-Beta IgG ۱ Glycoprotein	#*	۸۰۳۴۳۱
-,۹۵	-,۳۶	۱,۳۱	آنتی بادی (Anti) -۲-Beta IgM ۱ Glycoprotein	#*	۸۰۳۴۳۲
-,۹۵	-,۳۶	۱,۳۱	آنتی بادی Anti-Centromere	#*	۸۰۳۴۳۵
۱,۹	-,۷۲	۲,۶۲	اندازه گیری کمی Osteocalcin	#*	۸۰۳۴۴۰
-,۵۷	-,۲۲	-,۷۹	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces (Cerevisiae Antibodies	#*	۸۰۳۴۴۵
۱,۹	-,۷۲	۲,۶۲	اندازه گیری کمی (Carboxy Terminal) CTX (Telopeptide	#*	۸۰۳۴۵۰
-,۹	-,۳۴	۱,۲۴	آنتی بادی Anti-Proteinase ۳ یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies	#	۸۰۳۴۵۵
۴,۷۶	۱,۸۱	۶,۵۷	اندازه گیری کمی Interferon B Anti	#*	۸۰۳۴۶۰
۱۸	۴,۵	۲۲,۵	Genotyping HCV	#	۸۰۳۴۷۰
۱۱,۴۳	۴,۳۴	۱۵,۷۷	Genotyping 16, 18 HPV	#*	۸۰۳۴۷۵
۱	-,۳	۱,۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria	#*	۸۰۳۴۹۱

				(IgG) به روش الیزا		
۱	۰,۳	۱,۳		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۲
۱,۵	۰,۶	۲,۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-IgG) (Leptospira) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۳
۱,۵	۰,۶	۲,۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-IgM) (Leptospira) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۴
۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸		آنتی بادی (Anti-Brucella (IgA)	#*	۸۰۳۴۹۵
۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸		آنتی بادی (Anti-Brucella (IgG)	#*	۸۰۳۴۹۶
۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸		آنتی بادی (Anti-Brucella (IgM)	#*	۸۰۳۴۹۷
۱,۶۵	۰,۶۳	۲,۲۸		(Anti-HAV (IgM)	#*	۸۰۳۵۰۰
۰,۹۱	۰,۳۵	۱,۲۶		اندازه گیری کمی Anti-dsDNA	#	۸۰۳۵۰۵
۵,۸	۲,۲	۸		اندازه گیری کمی Anti-Mullerian Ab Class (Each	#*	۸۰۳۵۱۰
۱,۶۶	۰,۶۳	۲,۲۹		آنتی بادی (Anti-Pneumonia (Each Class)	#*	۸۰۳۵۱۵
۰,۹۹	۰,۳۸	۱,۳۷		آنتی بادی (Anti-Diphtheria (Each Class)	#*	۸۰۳۵۲۰
۲,۹۸	۱,۱۳	۴,۱۱		آنتی بادی (Anti-GM <sub>1</sub> , Anti-Ganglioside) (Each Class)	#*	۸۰۳۵۲۵
۶,۶۳	۲,۵۱	۹,۱۴		آنتی بادی (Anti-Acetylcholine Receptor) (Each Class)	#*	۸۰۳۵۳۰
۴,۵	۰,۴	۴,۹		آنتی بادی (Anti MuSK (Muscle-Specific (Kinase)	#*	۸۰۳۵۳۱
۱,۵	۰,۳	۱,۸		آنتی بادی (Acetyl coline receptor Ab)	#*	۸۰۳۵۳۲

۴,۹۷	۱,۸۹	۶,۸۶		اندازه‌گیری کمی A Inhibin	#*	۸-۳۵۳۵
۴,۹۷	۱,۸۹	۶,۸۶		اندازه‌گیری کمی Leptin	#*	۸-۳۵۴۰
۰,۹۹	۰,۳۸	۱,۳۷		آنتی بادی (Each Class) Anti-Tetanus	#*	۸-۳۵۴۵
۱,۵۶	۰,۵۹	۲,۱۵		آنتی بادی (Anti Lyme) IgG	#*	۸-۳۵۵۰
۱,۵۶	۰,۵۹	۲,۱۵		آنتی بادی (Anti Lyme) IgM	#*	۸-۳۵۵۱
۳,۱	۰,۲۵	۳,۳۵		اندازه‌گیری کمی NGAL (Neutrophil (gelatinase associated lipocalin	#*	۸-۳۵۵۵
۱,۴۵	۰,۵۵	۲		تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	#*	۸-۳۵۶۰
۰,۸۳	۰,۳۱	۱,۱۴		اندازه‌گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	#*	۸-۳۵۶۵
۲,۰۷	۰,۷۹	۲,۸۶		۱۶P	#*	۸-۳۵۷۰
۲۰,۷۲	۷,۸۶	۲۸,۵۸		CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	#*	۸-۳۵۷۵
۱۲,۴۳	۴,۷۲	۱۷,۱۵		Genotyping HPV حداقل ۶ ژنوتیپ	#*	۸-۳۵۸۰
۱,۵۲	۰,۵۸	۲,۱		آزمایش (Mixed antiglobulin MAR (IgG) (reaction test	#*	۸-۳۵۸۵
۱,۵۲	۰,۵۸	۲,۱		آزمایش (Mixed antiglobulin MAR (IgA) (reaction test	#*	۸-۳۵۹۰
۱,۵۲	۰,۵۸	۲,۱		آزمایش (Mixed MAR (IgM) (antiglobulin reaction test	#*	۸-۳۵۹۵
۲,۵۹	۰,۹۸	۳,۵۷		آزمایش (Sperm Washing (Swim Down) Method	#*	۸-۳۶۱۰
۲,۰۷	۰,۷۹	۲,۸۶		آزمایش (Sperm Washing (Swim Up) Method	#*	۸-۳۶۱۵

۲,۱۴	۰,۸۱	۲,۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی ( Anti-Borrelia ) (IgG)	#*	۸۰۳۶۲۰
۲,۱۴	۰,۸۱	۲,۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی ( Anti-Borrelia ) (IgM)	#*	۸۰۳۶۲۱
۱,۱۳	۰,۴۳	۱,۵۶	آنتی بادی (Anti- IgA) Transglutamiase Tissue	#*	۸۰۳۶۲۵
۱,۱۳	۰,۴۳	۱,۵۶	آنتی بادی (Anti- IgG) Transglutamiase Tissue	#*	۸۰۳۶۲۶
۱,۳۴	۰,۵۱	۱,۸۵	آنتی بادی (Anti-TPO (Anti-Thyroid (peroxidase	#*	۸۰۳۶۳۰
۳,۲۲	۱,۲۲	۴,۴۴	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	#*	۸۰۳۶۳۵
۵,۳۷	۲,۰۴	۷,۴۱	اندازه گیری کمی Calprotectin	#*	۸۰۳۶۴۰
۴,۲۹	۱,۶۳	۵,۹۲	تجسس B&Clostridium difficile toxin A	#*	۸۰۳۶۴۵
۳	۱,۱۴	۴,۱۴	CMV Ag به روش IF	#	۸۰۳۶۵۰
۴,۹	۰,۶	۵,۵	اندازه گیری کمی Epididymis Human εHE, ε Protein	#*	۸۰۳۶۵۵
۷,۵۱	۲,۸۵	۱۰,۳۶	اندازه گیری کمی (N- NT-PRO-BNP terminal of the prohormone brain ( natriuretic peptide	#*	۸۰۳۶۶۰
۳,۶۵	۱,۳۹	۵,۰۴	تجسس (۲۲ protein Nuclear matrix ۲۲NMP)	#*	۸۰۳۶۶۵
۴,۸۳	۱,۸۳	۶,۶۶	اندازه گیری Pro-calcitonin	#*	۸۰۳۶۷۰
۱,۸۷	۰,۷۱	۲,۵۸	آنتی بادی (Anti-Scl) ۷۰ Topoisomerase) ۱	#*	۸۰۳۶۷۵



۰,۴۱	۰,۱۵	۰,۵۶		آزمایش Xylocaine	#*	۸۰۳۶۸۰
۱۴	۴	۱۸		اندازه گیری کمی اینترفرون گاما	#	۸۰۳۶۸۲
۱۳	۴	۱۷		اندازه گیری کمی گالاکتومانان	#*	۸۰۳۶۸۴
۱۳	۳	۱۶		تست آلرژن ۳۰ پانلی	#*	۸۰۳۶۸۶
۵	۱	۶		آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	#*	۸۰۳۶۹۶
۹	۳	۱۲		تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس	#*	۸۰۳۶۹۸
۰,۵۵	۰,۲	۰,۷۵		آنتی بادی Anti Insulin	#*	۸۰۳۶۹۹
۰,۶	۰,۲	۰,۸		آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	#*	۸۰۳۷۰۰
۱,۴	۰,۴	۱,۸		آنتی بادی Anti GAD	#*	۸۰۳۷۰۱
۱,۴	۰,۴	۱,۸		آنتی بادی Anti TSH receptor	#*	۸۰۳۷۰۲
۲,۵	۰,۴	۲,۹		آنتی بادی Aquaporin ۴	#*	۸۰۳۷۰۳
۰,۷	۰,۲	۰,۹		آنتی بادی ( IgG) Aspergillus fumigatus Ab	#*	۸۰۳۷۰۴
۰,۷	۰,۲	۰,۹		آنتی بادی ( IgM) Aspergillus fumigatus Ab	#*	۸۰۳۷۰۵
۶	۲,۵	۸,۵		آنتی بادی Anti neuronal	#*	۸۰۳۷۰۶
۲,۱	۰,۴	۲,۵		آنتی بادی S-۱۰۰	#*	۸۰۳۷۰۷
۲,۱	۰,۴	۲,۵		آنتی بادی Islet cell Ab	#*	۸۰۳۷۰۸
۲,۸	۰,۴	۳,۲		Ab panel Ganglioside	#*	۸۰۳۷۰۹
۴,۸	۰,۴	۵,۲		Ab panel Myositis	#*	۸۰۳۷۱۰
۱,۹	۰,۳	۲,۲		اندازه گیری کمی TNF-A	#*	۸۰۳۷۱۱

۱,۸	-,۴	۲,۲	اندازه گیری کمی TGF- $\beta$ ۱ (Tumor growth factor)	#*	۸۰۳۷۱۲
۰,۶	-,۲	۰,۸	آنتی بادی Anti histon	#*	۸۰۳۷۱۳
۲,۴	-,۶	۳	آنتی بادی Anti-NMDA receptor	#*	۸۰۳۷۱۴
۶,۲	۱	۷,۲	Antibodies against neuronal antigen (۱۲ آنتی ژن)	#*	۸۰۳۷۱۵
۲,۹	-,۳	۳,۲	اندازه گیری کمی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	#*	۸۰۳۷۱۶
۱,۶	-,۴	۲	آنتی بادی Anti C <sub>q</sub> ۱	#*	۸۰۳۷۱۷
۰,۶۸	-,۲۴	۰,۹۲	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۳۷۲۰
۰,۲۳	-,۱۹	۰,۴۲	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۰
۰,۴۸	-,۴۱	۰,۸۹	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۵
۰,۶۱	-,۴۶	۱,۰۷	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام، هر نوبت	#	۸۰۴۰۱۰
۰,۵	-,۳۹	۰,۸۹	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	#	۸۰۴۰۱۵
۰,۶۵	-,۳	۰,۹۵	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	#	۸۰۴۰۲۰
۰,۶۲	-,۴۲	۱,۰۴	آزمایش کشت بی هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	#	۸۰۴۰۳۰
۰,۲۶	-,۲	۰,۴۶	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۳۵

۰,۲۶	۰,۲	۰,۴۶		آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۴۰
۰,۳۵	۰,۱۳	۰,۴۸		آزمایش تعیین گروه شیگلا	#	۸۰۴۰۴۵
۰,۰۹	۰,۰۵	۰,۱۴		آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	#	۸۰۴۰۵۰
۰,۴۶	۰,۲۳	۰,۶۹		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	#	۸۰۴۰۶۰
۰,۴۶	۰,۲۵	۰,۷۱		آزمایش کشت کلامیدیا	#	۸۰۴۰۶۵
۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱		آزمایش کشت مایکوپلازما و یا اوراپلازما	#	۸۰۴۰۷۰
۱,۱۶	۱,۰۶	۲,۲۲		آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	#	۸۰۴۰۷۵
۲,۹	۳,۴۸	۶,۳۸		آزمایش کشت و آنتی-بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	#	۸۰۴۰۸۰
۳,۸۶	۱,۰۲	۴,۸۸		آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	#	۸۰۴۰۸۵
۰,۱۴	۰,۱	۰,۲۴		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۰
۰,۴۶	۰,۳۱	۰,۷۷		آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۵
۰,۱۲	۰,۱۲	۰,۲۴		آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۰
۰,۰۸	۰,۱	۰,۱۸		آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۵

۰,۱۱	۰,۰۵	۰,۱۶		آزمایش نوار چسب اسکاچ	#	۸۰۴۱۱۰
۰,۱۷	۰,۱۱	۰,۲۸		تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره کال	#	۸۰۴۱۱۵
۰,۵۷	۰,۲۵	۰,۸۲		اندازه گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	#	۸۰۴۱۲۰
۸,۶۴	۱,۵۵	۱۰,۱۹		تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	#	۸۰۴۱۲۵
۱,۱۴	۰,۴۳	۱,۵۷		آزمایش افتراقی BK	#*	۸۰۴۱۴۰
۰,۲۸	۰,۱۱	۰,۳۹		کشت آمیب	#*	۸۰۴۱۴۵
۰,۴۷	۰,۱۸	۰,۶۵		کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	#*	۸۰۴۱۵۰
۰,۳۶	۰,۱۴	۰,۵		کشت لیستریا	#*	۸۰۴۱۵۵
۰,۴۷	۰,۱۸	۰,۶۵		کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	#*	۸۰۴۱۶۰
۴,۸	۱,۸	۶,۶		آزمایش اوره تنفسی ( Urea Breath ) UBT Test با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	#	۸۰۴۱۶۵
۱,۹	۰,۷۲	۲,۶۲		آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	#*	۸۰۴۱۷۰
۱,۰۸	۰,۴۱	۱,۴۹		تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسنت	#*	۸۰۴۱۷۵
۰,۳	۰,۱۱	۰,۴۱		تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	#	۸۰۴۱۸۰

۰,۸	۰,۳	۱,۱	<p>(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی)</p> <p>(محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی)</p> <p>(پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)</p>	<p>نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری از خون (روش غیر دستگاہی)</p> <p>#*</p>	۸۰۴۱۸۱
۲,۱	۱	۳,۱	<p>(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی)</p> <p>(محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی)</p> <p>(پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)</p>	<p>نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری از خون (روش دستگاہی)</p> <p>#*</p>	۸۰۴۱۸۲

۰,۵۵	۰,۲۵	۰,۸	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت زخم (حداقل چهار محیط)	#*	۸۰۴۱۸۳
۰,۳۵	۰,۱۵	۰,۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه ادرار	#*	۸۰۴۱۸۴

۰.۵	۰.۲	۰.۷	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه مدفوع	#*	۸۰۴۱۸۵
۰.۵	۰.۲	۰.۷	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه تنفسی	#*	۸۰۴۱۸۶

۰,۷	۰,۳	۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی مایعات استریل بدن	#*	۸۰۴۱۸۷
۰,۵	۰,۲	۰,۷	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی سایر نمونه های بالینی	#*	۸۰۴۱۸۸



۱,۶	۰,۷	۲,۳	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم بی هوازی در نمونه های بالینی	#*	۸۰۴۱۸۹
۱,۱	۰,۵	۱,۶	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional)	#*	۸۰۴۱۹۰

۱,۶	۰,۷	۲,۳	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر strip Microwell)	#*	۸۰۴۱۹۱
۱,۶	۰,۷	۲,۳	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز (بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر)	#*	۸۰۴۱۹۲

۰,۸	۰,۴	۱,۲	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت	#*	۸۰۴۱۹۳
۰,۲۵	۰,۱	۰,۳۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده	#*	۸۰۴۱۹۴

۰,۰۸	۰,۰۴	۰,۱۲	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تعیین مقاومت میکروبی(هردیسک)	#*	۸۰۴۱۹۵
۰,۰۶	۰,۰۲	۰,۰۸	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک ESBL	#*	۸۰۴۱۹۶

۰,۸	۰,۳	۱,۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز	#*	۸۰۴۱۹۷
۰,۷	۰,۳	۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک Amp C	#*	۸۰۴۱۹۸

۳,۵	۱	۴,۵	<p>(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)</p>	تشخیص مولکولی MRSA	#*	۸۰۴۲۰۱
۳,۵	۱	۴,۵	<p>(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)</p>	تشخیص مولکولی VRE	#*	۸۰۴۲۰۲

۳,۵	۱	۴,۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی کارباپنماز	#*	۸۰۴۲۰۳
۳,۵	۱	۴,۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی ESBL	#*	۸۰۴۲۰۴

۳,۵	۱	۴,۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی Amp C	#*	۸۰۴۲۰۶
۰,۲۵	۰,۳	۰,۵۵		آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	#	۸۰۴۴۰۰
۰,۹	۰,۲	۱,۱		آزمایش کامل مایع منی (Analysis Semen) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	#	۸۰۴۴۰۵
۰,۱۳	۰,۰۴	۰,۱۷		اندازه گیری فروکتوز مایع منی	#	۸۰۴۴۱۰
۰,۲۳	۰,۱۶	۰,۳۹		آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	#	۸۰۴۴۱۵



۰,۲۵	۰,۲۷	۰,۵۲	آزمایش روتین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	#	۸۰۴۴۲۰
۰,۱۴	۰,۰۸	۰,۲۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	#	۸۰۴۴۲۵
۲,۱۲	۰,۷۵	۲,۸۷	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	#*	۸۰۴۴۳۰
۵,۵۵	۰,۵۵	۶,۱	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	#*	۸۰۴۴۳۵
۴	۱	۵	استخراج DNA	#	۸۰۵۰۰۰
۶	۱	۷	استخراج RNA	#	۸۰۵۰۰۵
۴	۱	۵	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی (مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	#	۸۰۵۰۱۰
۱,۵	۰,۵	۲	بررسی متیلاسیون به روش PCR	#	۸۰۵۰۱۵
۸	۲	۱۰	دات بلات یا اسلات بلات	#	۸۰۵۰۲۵
۱۹	۶	۲۵	بررسی میکروآرادیسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	#	۸۰۵۰۳۰
۱۰,۶۲	۳,۷۵	۱۴,۳۷	بررسی تکرارهای ژنومی	#	۸۰۵۰۴۵
۵,۵	۱,۵	۷	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	#	۸۰۵۰۷۰
۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ساپر	#	۸۰۵۰۷۹

				عوامل بیماری زا		
۲۷	۸	۳۵		استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۸۰
۲۷	۸	۳۵		استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	#	۸۰۵۰۸۱
۲۷	۸	۳۵		استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۰۸۲
۲۵	۷	۳۲		استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	#	۸۰۵۰۸۳
۲۵	۷	۳۲		استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	#	۸۰۵۰۸۴
۲۷	۸	۳۵		RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	#	۸۰۵۰۸۶
۳,۵	۱	۴,۵		PCR کیفی برای CMV	#	۸۰۵۰۹۰
۳,۵	۱	۴,۵		PCR کیفی برای MTB	#	۸۰۵۰۹۲
۳,۵	۱	۴,۵		PCR کیفی برای HBV	#	۸۰۵۰۹۴
۳,۵	۱	۴,۵		PCR کیفی برای HSV	#	۸۰۵۰۹۶
۳,۵	۱	۴,۵		PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۹۷
۳,۵	۱	۴,۵		PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	#	۸۰۵۰۹۸
۸	۳	۱۱		PCR/RT کیفی برای HIV	#	۸۰۵۱۰۰
۸	۳	۱۱		RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۱۰۲
۸	۳	۱۱		RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۱۰۴
۳۸	۱۴,۵	۵۲,۵		HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#	۸۰۵۱۰۵
۳۸	۱۴,۵	۵۲,۵		HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#*	۸۰۵۱۰۶

۲,۶۵	۰,۹	۳,۵۵		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۷
۲,۶۵	۰,۹	۳,۵۵		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های HLA,۱DRB,۲DRB,۳DRB هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۸
۰,۷۱	۴,۱۵	۴,۸۶		تست گلوبال تشخیص آزمایشگاهی Covid-19 (انجام RT-PCR و استخراج RNA) قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	#	۸۰۵۱۱۹
۰,۲	۰,۴۵	۰,۶۵		تست رپید Covid-19 قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	#*	۸۰۵۱۲۰
۰,۲	۰,۷۲	۰,۹۲		آزمایش تشخیص ایمنی شناسی (ایمنولوژیک) آنتی ژن ویروس عامل کووید ۱۹ قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل علاوه بر جزء فنی براساس اعلام رسمی	#	۸۰۵۱۲۱

				وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.		
۱,۸۲	-۰,۹۶	۲,۷۸		جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	#*	۸۰۶۰۰۰
۱,۱۹	-۰,۶۳	۱,۸۲		آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	#*	۸۰۶۰۰۵
۷,۷۸	۴,۱۲	۱۱,۹		آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	#*	۸۰۶۰۱۰
۶,۲	۳,۲۸	۹,۴۸		آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	#*	۸۰۶۰۱۵
۱,۵۶	-۰,۸۲	۲,۳۸		آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	#*	۸۰۶۰۲۰
-۰,۷۷	-۰,۴۱	۱,۱۸		تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	#*	۸۰۶۰۲۵
-۰,۷۷	-۰,۴۱	۱,۱۸		تشخیص CO در نمونه خون جسد	#*	۸۰۶۰۳۰
۲,۵۸	۱,۳۷	۳,۹۵		تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	#*	۸۰۶۰۳۵
۲,۵۸	۱,۳۷	۳,۹۵		تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	#*	۸۰۶۰۴۰
-۰,۴۲	-۰,۲۲	-۰,۶۴		تعیین گروه ABH	#*	۸۰۶۰۴۵
۱۱,۶۶	۴,۴۲	۱۶,۰۸		بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	#*	۸۰۶۰۵۰
۱۲,۸۳	۴,۸۷	۱۷,۷		بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتو کندری به ازای هر نفر	#*	۸۰۶۰۵۵
۱۵,۱۵	۵,۷۵	۲۰,۹		بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	#*	۸۰۶۰۶۰

۱۱,۶۶	۴,۴۲	۱۶,۰۸		تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	#*	۸۰۶۰۶۵
۱۵,۱۵	۵,۷۵	۲۰,۹		تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	#*	۸۰۶۰۷۰
۷	۲,۶۵	۹,۶۵		تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	#*	۸۰۶۰۷۵
۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸		تعیین گروه خون لکه و مو	#*	۸۰۶۰۸۰
۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸		تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	#*	۸۰۶۰۸۵
۰,۸۲	۰,۳۱	۱,۱۳		تعیین گروه خونی اسپرم	#*	۸۰۶۰۹۰
۰,۸۲	۰,۳۱	۱,۱۳		آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	#*	۸۰۶۰۹۵
۳,۶	۱,۳۷	۴,۹۷		دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	#*	۸۰۶۲۰۰
۴,۶۳	۱,۷۶	۶,۳۹		تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (titer+unconjugated Estriol aFP+Beta)	#*	۸۰۶۲۰۵
۱۰,۱۵	۳,۸۵	۱۴		کوادرپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل aFP+ +inhibiniA Estriol titer+Unconjugated Beta	#*	۸۰۶۲۱۰
۳۰	۲۵	۵۵		بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۵
۳۰	۲۵	۵۵		آلفا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۷
۳۰	۲۵	۵۵		آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۲و۱ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۱۵
۳۰	۲۵	۵۵		آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۲۵

۳۰	۲۵	۵۵		بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۳۵
۹	۹	۱۸	(برای بقیه موارد بیماری‌های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری‌ها محاسبه شوند)	بیماری‌های نقص‌های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت	#	۸۰۶۵۴۵
۳۰	۲۵	۵۵	(برای سایر بیماری‌های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	بیماری‌های نقص‌های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۵۰
۹	۹	۱۸		بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	#	۸۰۶۵۶۰
۳۰	۲۵	۵۵		بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۶۵
۳۰	۲۵	۵۵		PKU مرحله دوم	#	۸۰۶۵۷۵
۳۰	۲۵	۵۵		تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری‌ها	#*	۸۰۶۵۸۰
۰,۲۱	۰	۰,۲۱		پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	#	۸۰۷۰۰۰

۰,۸۵	۱,۳۵	۲,۲		سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	#	۸۰۷۰۰۵
۰,۵۵	۰,۵۵	۱,۱		سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	#	۸۰۷۰۱۰
۰,۵۷	۰,۵۷	۱,۱۴		تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار ( Barr Bodies)	#	۸۰۷۰۱۵
۰,۵۲	۰,۵۲	۱,۰۴		تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، PMN در Drumsticks	#	۸۰۷۰۲۰
۴,۵	۰,۲۲	۴,۷۲		تعرفه گلوبال تشخیص زودهنگام سرطان دهانه رحم ( پاپ اسمیر HPV )	#	۸۰۷۰۲۵
۰,۷	۰,۹	۱,۶		سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	#	۸۰۷۰۲۶
۲	۱	۳		Liquid Based Smear Pap	#*	۸۰۷۰۲۷
۰,۸۵	۱,۳۵	۲,۲		سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	#	۸۰۷۰۳۵
۱,۷	۵	۶,۷		بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	#	۸۰۷۰۴۵
۱,۵	۴	۵,۵	(برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	#	۸۰۷۰۵۰
۲	۵	۷	(برای بیوپسی با آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	#	۸۰۷۰۵۵
۰,۰۷	۰,۱۱	۰,۱۸		عمل دی کلسیفیکاسیون	#	۸۰۷۰۹۰

۰,۲۳	۰,۲۳	۰,۴۶		رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزم‌ها (مانند گریذلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	#	۸۰۷۰۹۵
۰,۲۳	۰,۲۳	۰,۴۶		رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی‌های دیگر (مانند آهن و تری کروم)	#	۸۰۷۱۰۰
۰,۲۳	۰,۲۳	۰,۴۶		هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	#	۸۰۷۱۰۵
۰,۲۳	۰,۲۳	۰,۴۶		هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل دهنده؛ هر یک	#	۸۰۷۱۱۰
۱,۲۹	۱,۲۹	۲,۵۸		رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	#	۸۰۷۱۱۵
	۴,۵	۴,۵		مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	#	۸۰۷۱۲۰
۲	۵,۵	۷,۵		مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	#	۸۰۷۱۲۵
۲,۶	۸	۱۰,۶		فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل	#	۸۰۷۱۳۰
۱,۵	۳,۷	۵,۲		ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی	#	۸۰۷۱۳۵
۱,۷	۲,۵	۴,۲		مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۰
۱,۲۵	۱,۲۵	۲,۵		مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش غیر مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۵
۸	۴	۱۲		میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	#	۸۰۷۱۵۰



۱۰	۵	۱۵		میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ	#	۸۰۷۱۵۵
۰,۲	۰,۲	۰,۴		سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	#	۸۰۷۱۶۰
۰,۷۵	۱,۲۵	۲		سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	#	۸۰۷۱۶۱
۰,۷۵	۱,۲۵	۲		سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	#	۸۰۷۱۶۲
۰,۷۵	۱,۲۵	۲		سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واردفران، به جز عقیمی	#	۸۰۷۱۶۳
۰,۷۵	۱,۲۵	۲		سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	#	۸۰۷۱۶۴
۰,۷۵	۱,۲۵	۲		سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	#	۸۰۷۱۶۵
۰,۷۵	۱,۲۵	۲		سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	#	۸۰۷۱۶۶

۰٫۷۵	۱٫۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	#	۸۰۷۱۶۷
۰٫۷۵	۱٫۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	#	۸۰۷۱۶۸
۰٫۷۵	۱٫۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	#	۸۰۷۱۶۹
۰٫۷۵	۱٫۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	#	۸۰۷۱۷۰
۰٫۷۵	۱٫۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	#	۸۰۷۱۷۱
۰٫۷۵	۱٫۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۱۷۲
۰٫۷۵	۱٫۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	#	۸۰۷۱۷۳
۰٫۷۵	۱٫۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی)	#	۸۰۷۱۷۴

				شامل: وازدفران، عقیم سازی		
۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	#	۸۰۷۱۸۰
۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپسه	#	۸۰۷۱۸۱
۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسیم- شریانی / بطنی	#	۸۰۷۱۸۲
۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس (مقعد)، تگ (زائده)	#	۸۰۷۱۸۳
۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	#	۸۰۷۱۸۴
۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	#	۸۰۷۱۸۵
۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	#	۸۰۷۱۸۶

۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بورسا، کیست	#	۸۰۷۱۸۷
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	#	۸۰۷۱۸۸
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	#	۸۰۷۱۸۹
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته آتوما	#	۸۰۷۱۹۰
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	#	۸۰۷۱۹۱
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: قرنیه	#	۸۰۷۱۹۲
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتر کچردو پوئترین	#	۸۰۷۱۹۳
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل:	#	۸۰۷۱۹۴

				فمور، به جز شکستگی		
۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول	#	۸۰۷۱۹۵
۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	#	۸۰۷۱۹۷
۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	#	۸۰۷۱۹۸
۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	#	۸۰۷۱۹۹
۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	#	۸۰۷۲۰۰
۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگاگنی	#	۸۰۷۲۰۱
۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	#	۸۰۷۲۰۲

۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	#	۸۰۷۲۰۳
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	#	۸۰۷۲۰۴
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پایلوئیدال	#	۸۰۷۲۰۵
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	#	۸۰۷۲۰۶
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	#	۸۰۷۲۰۷
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرماتوسل	#	۸۰۷۲۰۸
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	#	۸۰۷۲۰۹
۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل:	#	۸۰۷۲۱۰

				زائده بيضه		
۲	۴	۶		سطح ۳-آسيب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	#	۸۰۷۲۱۱
۲	۴	۶		سطح ۳-آسيب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	#	۸۰۷۲۱۲
۲	۴	۶		سطح ۳-آسيب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	#	۸۰۷۲۱۶
۲	۴	۶		سطح ۳-آسيب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۱۷
۲	۴	۶		سطح ۳-آسيب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	#	۸۰۷۲۱۸
۲	۴	۶		سطح ۳-آسيب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	#	۸۰۷۲۱۹
۲	۴	۶		سطح ۳-آسيب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	#	۸۰۷۲۲۰

۲	۴	۶	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۲۱
۲	۴	۶	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی	#	۸۰۷۲۲۳
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۰
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	#	۸۰۷۲۳۱
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: برونش، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۲
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۳
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۴
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل:	#	۸۰۷۲۳۵



				دئودونوم، بیوپسی		
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۶
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۷
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۸
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	#	۸۰۷۲۳۹
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	#	۸۰۷۲۴۰
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	۸۰۷۲۴۱
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۲

۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاہری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: دریچہ قلب	#	۸۰۷۲۴۳
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاہری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	#	۸۰۷۲۴۴
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاہری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: حنجرہ، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۵
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاہری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی / رزکسیون گوہ ای (وج)	#	۸۰۷۲۴۶
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاہری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: ریہ، بیوپسی ترانس برونشیا	#	۸۰۷۲۴۷
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاہری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۸
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاہری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس / اوروفارنکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۹
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاہری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل:	#	۸۰۷۲۵۰

				ادنتوژنتیک / دنتال سیست		
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: امنوم (چادرینه)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۵۱
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تخمندان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۵۲
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تخمندان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۵۳
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	#	۸۰۷۲۵۴
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پریتوان (صفاق)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۵۵
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	#	۸۰۷۲۵۶
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	#	۸۰۷۲۵۷

۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، سرویکال/آندومترال	#	۸۰۷۲۵۸
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، معده/روده کوچک	#	۸۰۷۲۵۹
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	#	۸۰۷۲۶۰
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر (TUR)	#	۸۰۷۲۶۱
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۲
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۳
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۴
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل:	#	۸۰۷۲۶۵

				بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان		
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	#	۸۰۷۲۶۶
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معدۀ، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۷
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوویوم	#	۸۰۷۲۶۸
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۲۶۹
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلووس/کیست شکاف برانکیال	#	۸۰۷۲۷۰
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۱
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل:	#	۸۰۷۲۷۲

				لوزه، بیوپسی		
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۳
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۴
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا (مجرای ادرار)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۵
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۶
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۷
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لابیا، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۸
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: چشم و ضمائم به جز انوکلیشن	#	۸۰۷۲۷۹

۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۸۰
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: میو کارد، بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۱
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوژنیک	#	۸۰۷۲۸۲
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تخمندان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۸۳
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۴
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۸۵
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۲۸۶
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل:	#	۸۰۷۲۸۷

				غده بزاقی		
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	#	۸۰۷۲۸۸
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیوم) - بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	#	۸۰۷۲۸۹
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	#	۸۰۷۲۹۰
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	#	۸۰۷۲۹۱
۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	#	۸۰۷۲۹۲
۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۹۵
۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی)	#	۸۰۷۲۹۶



				شامل: لنف نود، بیوپسی		
۴	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	#	۸۰۷۳۹۹
۴	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوپسی یا کورتاژ	#	۸۰۷۳۰۰
۴	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	#	۸۰۷۳۰۱
۴	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور	#	۸۰۷۳۰۲
۴	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده	#	۸۰۷۳۰۳
۴	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)	#	۸۰۷۳۰۴
۴	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی)	#	۸۰۷۳۰۵

				شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک		
۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای(وج)	#	۸۰۷۳۰۶
۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	#	۸۰۷۳۰۷
۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های تومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی‌باشند.	#	۸۰۷۳۰۸
۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انو کلیشن چشم	#	۸۰۷۳۰۹
۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	#	۸۰۷۳۱۰
۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال	#	۸۰۷۳۱۲
۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی)	#	۸۰۷۳۱۳

				شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون		
۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	#	۸۰۷۳۱۴
۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	#	۸۰۷۳۱۵
۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	#	۸۰۷۳۱۷
۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۱۸
۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	#	۸۰۷۳۱۹
۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	#	۸۰۷۳۲۰

۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۲۱
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	#	۸۰۷۳۲۲
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	#	۸۰۷۳۲۳
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۲۴
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	#	۸۰۷۳۲۵
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۲۶
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۳۲۷

۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۸
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۹
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۰
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	#	۸۰۷۳۳۱
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۳۲
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۳۳
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	#	۸۰۷۳۳۴

۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۵
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	#	۸۰۷۳۳۹
۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	#	۸۰۷۳۴۱
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه گوارش که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۰
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه تنفسی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۱
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه ادراری تناسلی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۲

۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاتیک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۳
۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه سرگردن که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۴
۳	۳	۶	تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۱۰ تخمک	#	۸۰۹۰۱۵
۲,۵	۲,۵	۵	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش ( ) به ازای هر نی)	#	۸۰۹۰۲۰
۳	۱,۵	۴,۵	تشخیص اسپرم از اسپیراسیون اپیدیدیم	#	۸۰۹۰۲۵
۸	۷	۱۵	انجماد جنین و تخمک به ازای هر نی	#	۸۰۹۰۳۰
۴	۱	۵	به ازای هر نی اضافه	#	۸۰۹۰۳۵
۴	۳	۷	انجماد اسپرم	#	۸۰۹۰۴۰
۳,۵	۱,۵	۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	#	۸۰۹۰۴۵
۴	۳	۷	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	#	۸۰۹۰۵۰
۵	۳	۸	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	#	۸۰۹۰۵۵
۳,۵	۲,۵	۶	کشت تخمک یا جنین تا ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۰
۱,۵	۱,۵	۳	هچینگ جنین	#	۸۰۹۰۶۲

۴	۳	۷		کشت تخمک یا جنین بیش از ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۳
۰,۷۵	۰,۷۵	۱,۵		بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	#	۸۰۹۰۶۵
۰,۷۵	۰,۷۵	۱,۵		آنالیز اسپرم با روش کروگی	#	۸۰۹۰۷۰
۰,۷۵	۰,۷۵	۱,۵		آنالیز اسپرم حاصل از RE	#	۸۰۹۰۷۵
۸	۶	۱۴		انجماد بافت بیضه	#	۸۰۹۰۸۰
۳,۵	۰,۵	۴		ذخیره سازی جنین به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۸۵
۳	۱	۴		ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	#	۸۰۹۰۹۰
۳	۱	۴		ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	#	۸۰۹۰۹۵
۳	۱	۴		ذخیره سازی تخمک برای یکسال	#	۸۰۹۱۰۰
۱۰	۵	۱۵		ذوب جنین	#	۸۰۹۱۰۵
۶	۲	۸		ذوب اسپرم و یا مایع منی	#	۸۰۹۱۱۰
۱۳	۷	۲۰		ذوب بافت بیضه و تخمدان	#	۸۰۹۱۱۵
۷	۳	۱۰		ذوب بافت بیضه یا اسپرم	#	۸۰۹۱۲۰
۹	۶	۱۵		ذوب تخمک	#	۸۰۹۱۲۵
۲۰	۲۵	۴۵		انجماد بافت تخمدان	#	۸۰۹۱۳۰
۴	۳	۷		پروسه میکروانجکشن تخمک به ازای هر ۴ تخمک. به ازای هر ۱ تا ۴ تخمک اضافه، این کد یک بار دیگر قابل گزارش می‌باشد.	#	۸۰۹۱۹۶
۲,۵	۲,۵	۵		پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک	#	۸۰۹۱۹۷



				برای هر بیمار		
۱.۵	۱.۵	۳		تشخیص و جداسازی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی	#+	۸۰۹۱۹۸
۵	۳	۸		بررسی فاکتور ۷، لیدن به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۰
۵	۳	۸		بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G20210A) به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۲
۵	۳	۸		بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۴
۵	۳	۸		نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	#*	۸۱۰۰۰۶
۵	۳	۸		بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	#*	۸۱۰۰۰۸
۷	۴	۱۱		بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند BRAF، JAK۲ و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	#	۸۱۰۰۲۰
۱۳	۷	۲۰		بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور ۷، فاکتور II، MTHFR C677T، MTRF A1298C، PAI-1 و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	#*	۸۱۰۰۲۲
۲۱	۹	۳۰		بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	#	۸۱۰۰۲۴
۷	۴	۱۱		بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	#	۸۱۰۰۲۶

۲۱	۹	۳۰	(صرفاً براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم ۷	#	۸۱۰۰۲۸
۵	۳	۸		بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY(فقط در مورد مشکلات ایهام جنسی)	#*	۸۱۰۰۳۰
۱۳	۷	۲۰		بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	#*	۸۱۰۰۳۲
۱۸	۷	۲۵		بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	#*	۸۱۰۰۳۴
۱۸	۷	۲۵		بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	#*	۸۱۰۰۳۶
۱۱	۵	۱۶		بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS، KRAS، EGFR)	#*	۸۱۰۰۵۰
۱۱	۵	۱۶		بررسی موتاسیون های KRAS	#	۸۱۰۰۵۲
۱۱	۵	۱۶		بررسی موتاسیون های NRAS	#	۸۱۰۰۵۴
۱۱	۵	۱۶		بررسی موتاسیون های ALK	#	۸۱۰۰۵۶
۱۳	۷	۲۰		بررسی موتاسیون های EGFR	#	۸۱۰۰۵۸
۲۶	۱۴	۴۰	(مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	بررسی موتاسیون با روش کمی	#*	۸۱۰۰۶۰

۱۲	۷	۱۹		بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	#	۸۱۰۰۶۲
۱۱	۵	۱۶		سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلوکاسیون در سرطان های خون و یا آزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)	#*	۸۱۰۰۶۴
۱۳	۷	۲۰		بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۰
۱۳	۷	۲۰		بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۲
۲۶	۱۴	۴۰		بررسی آکندروپلازی	#*	۸۱۰۰۸۴
۳۲	۱۸	۵۰		جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به mutation Known familial برای کلیه بیماریها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	#*	۸۱۰۰۸۶
۳۲	۱۸	۵۰		سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)	#*	۸۱۰۰۸۸
۳۰	۲۵	۵۵		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	#	۸۱۰۱۰۰
۳۰	۲۵	۵۵		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	#	۸۱۰۱۰۲

۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	#	۸۱۰۱۰۴
۴۰	۲۵	۶۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	#	۸۱۰۱۰۶
۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	#	۸۱۰۱۰۸
۴۳	۲۲	۶۵	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	#*	۸۱۰۱۱۰
۵۲	۲۳	۷۵	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	#	۸۱۰۱۱۲
۲۶	۱۱,۵	۳۷,۵	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۱۸
۲۶	۱۱,۵	۳۷,۵	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۰
۲۶	۱۱,۵	۳۷,۵	فیروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۲۶
۲۶	۱۱,۵	۳۷,۵	فیروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۲۸
۵۲	۲۳	۷۵	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	#*	۸۱۰۱۳۰
۱۶	۹	۲۵	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۴۰

۱۶	۹	۲۵	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۴۲
۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	#*	۸۱۰۱۴۴
۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۰
۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۲
۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۴
۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۶
۲۹	۱۳,۵	۴۲,۵	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۸
۲۹	۱۳,۵	۴۲,۵	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۶۰
۵۸	۲۷	۸۵	بررسی دوپلیکاسیون PMP22 در شارکوت ماری توث	#*	۸۱۰۱۶۲
۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	#*	۸۱۰۱۶۴
۸۵	۳۵	۱۲۰	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۱۵ اگزون با روش تعیین توالی)	#*	۸۱۰۱۶۶
۸۲	۴۳	۱۲۵	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران	#	۸۱۰۱۸۰

				دوشن و بکر		
۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP21A2)	#*	۸۱۰۱۸۲
۶۵	۴۵	۱۱۰		بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	#	۸۱۰۱۸۴
۶۵	۴۵	۱۱۰		بررسی بیماری شوگر لارسن ژن ALDH3A2	#*	۸۱۰۱۸۶
۸۵	۳۵	۱۲۰		بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	#*	۸۱۰۱۸۸
۵۰	۱۰	۶۰		بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7	#*	۸۱۰۱۹۰
۸۵	۳۵	۱۲۰		بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS1	#*	۸۱۰۱۹۲
۶۵	۴۵	۱۱۰		نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن ۷F	#*	۸۱۰۱۹۴
۶۵	۴۵	۱۱۰		نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن ۱۰F	#*	۸۱۰۱۹۶
۶۵	۴۵	۱۱۰		سندروم برنارد سوئیبلر، بررسی ژنهای BA1GP, BB1GP و ۹G	#*	۸۱۰۱۹۸
۶۵	۴۵	۱۱۰		سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)	#*	۸۱۰۲۰۰
۵۵	۲۰	۷۵		بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۰
۵۵	۲۰	۷۵		بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۲
۶۵	۴۵	۱۱۰		استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	#*	۸۱۰۲۲۴
۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	#*	۸۱۰۲۲۶
۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	#*	۸۱۰۲۲۸

۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن ۲F	#*	۸۱۰۲۳۰
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن ۵F	#*	۸۱۰۲۳۲
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن ۱۱F	#*	۸۱۰۲۳۴
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	#*	۸۱۰۲۳۶
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن CDH1 در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	#*	۸۱۰۲۳۸
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	#*	۸۱۰۲۴۰
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدریچ	#*	۸۱۰۲۴۲
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اگزون)	#*	۸۱۰۲۴۴
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	#*	۸۱۰۲۶۰
۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	#	۸۱۰۲۶۲
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	#*	۸۱۰۲۶۴
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن CLCN7 در بیماری استئوپتروز	#*	۸۱۰۲۶۶
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون	#*	۸۱۰۲۶۸
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون)	#*	۸۱۰۲۷۰
۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی همزمان ژنهای BRCA ۱ و BRCA ۲ در سرطان پستان وراثتی	#*	۸۱۰۲۸۰

۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی بیش از ۵۰ آگزون با روش تعیین توالی	#*	۸۱۰۲۸۲
۲۷	۲۵	۵۲	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS	#*	۸۱۰۳۰۰



۳۷	۳۲	۶۹	<p>(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)</p>	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS	#*	۸۱۰۳۰۲
----	----	----	--	------------------------------------	----	--------

۴۸	۴۰	۸۸	<p>(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)</p>	<p>بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS</p>	#*	۸۱۰۳۰۴
----	----	----	--	--	----	--------

۵۹	۴۵	۱۰۴	<p>(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)</p>	<p>بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)</p>	#*	۸۱۰۳۰۶
----	----	-----	--	---	----	--------

۲۲	۲۰	۴۲	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر دوم (مقایسه ای)	#*+	۸۱۰۳۰۸
۱۶	۱۰	۲۶	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای)	#*+	۸۱۰۳۱۰

۱۲	۶	۱۸		کاریوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	#	۸۱۰۳۲۰
۱۷	۸	۲۵		کاریوتایپ خون با حد تفکیک بالا(در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاریوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاریوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	#	۸۱۰۳۲۲
۱۷	۸	۲۵		کاریوتایپ خون بند ناف	#	۸۱۰۳۲۴
۱۷	۸	۲۵		کاریوتایپ مغز استخوان	#	۸۱۰۳۲۶
۳۵	۱۵	۵۰		کاریوتایپ مایع آمنیون	#	۸۱۰۳۲۸
۳۴	۱۴	۴۸		کاریوتایپ پرز جفتی	#	۸۱۰۳۳۰
۳۴	۱۴	۴۸		کاریوتایپ فیبروبلاست های پوستی	#	۸۱۰۳۳۲
۳۴	۱۴	۴۸		کاریوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	#	۸۱۰۳۳۴
۱۹	۱۳	۳۲		کاریوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	#	۸۱۰۳۳۶
۲	۹	۱۱		بررسی موزایسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	#+	۸۱۰۳۳۸
۸	۲	۱۰		روش های نوآریندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند R-C-band, NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	#+	۸۱۰۳۴۰

۱۲	۶	۱۸	(در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانترومر ها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می باشد. در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک ضریب ۱,۵ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب	#	۸۱۰۳۴۲
۱۲	۶	۱۸		بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	#	۸۱۰۳۴۴
۱۸	۷	۲۵	(این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های FISH، QFPCR و یا MLPA قابل انجام است. قابل توجه است که در صورت مثبت شدن جواب باید بدون اخذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود.)	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین	#	۸۱۰۳۴۶

۱۳	۴	۱۷	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون	#	۸۱۰۳۴۸
۴,۵	۱,۵	۶		کاریوتایپ اضافی برای هر مطالعه	#+	۸۱۰۳۶۰
۱۱۰	۴۰	۱۵۰		PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	#*	۸۱۰۳۷۰
۱۷	۸	۲۵		PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	#*+	۸۱۰۳۷۲
۵۵	۲۰	۷۵		PGD برای بررسی ترانسلو کاسسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	#*	۸۱۰۳۷۴

۳۶	۳۰	۶۶	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد مبتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر	#*	۸۱۰۳۷۶
۳۶	۳۰	۶۶	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین	#*	۸۱۰۳۷۸



۲۸	۱۳	۴۱		PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	#*+	۸۱۰۳۸۰
۱۳	۱۲	۲۵	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	PGS با روش NGS, array و یا امثالهم به ازای هر جنین	#*	۸۱۰۳۸۲
۳۸	۱۷	۵۵		بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	#*+	۸۱۰۳۸۴
۵.۵	۱.۵	۷		آزمایش غربالگری بیماری های متابولیسم ارثی نوزادان با استفاده از پنل گسترده بررسی ۵۳ بیماری و بیشتر به روش Expanded Pnal-Tandem MS	#*	۸۸۱۰۰۰