

تعرفه خدمات آزمایشگاه در بخش خصوصی سال ۱۴۰۰ - مبالغ به ریال

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۰۰۰۵	#	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی		۴۵,۰۸۰	۳۶,۳۰۹
۸۰۰۰۱۰	#	خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت	(به ازای هر روز برای بیماران سرپایی یا بستری، این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۵۹,۹۰۰	۴۴,۱۲۲
۸۰۰۰۱۲	#	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء		۱۳۸,۱۵۰	۱۰۵,۰۸۶
۸۰۰۰۱۵	#	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال		۱۰۱,۴۵۰	۷۱,۴۰۳
۸۰۰۰۱۷	#	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال		۱۶۵,۸۵۰	۱۲۳,۲۷۳
۸۰۰۰۲۰	#	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری		۹۲,۱۰۰	۷۰,۰۵۷
۸۰۰۰۲۵	#	جمع آوری ترشحات نوک پستان		۴۶,۰۵۰	۳۵,۰۲۹
۸۰۰۰۳۰	#	اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین		۵۹,۸۳۰	۴۶,۹۵۲
۸۰۰۰۳۵	#	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت		۱۱۱,۳۵۰	۸۸,۴۴۸
۸۰۰۰۴۰	#	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه		۱۳۹,۸۸۰	۱۱۱,۰۱۵
۸۰۰۰۴۵	#	نمونه گیری از ضایعات فارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه		۹۲,۱۰۰	۷۰,۰۵۷
۸۰۰۲۰۰	#	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی		۱۰۴,۰۱۰	۸۱,۷۱۲
۸۰۰۲۰۵	#	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام		۴۴,۱۸۰	۳۴,۷۵۹
۸۰۰۲۱۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی		۴۴,۱۸۰	۳۴,۷۵۹
۸۰۰۲۱۵	#	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار		۴۴,۱۸۰	۳۴,۷۵۹
۸۰۰۲۲۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها		۹۱,۱۳۰	۷۱,۳۳۸
۸۰۰۲۲۵	#	اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین		۱۰۴,۰۱۰	۸۱,۷۱۲
۸۰۰۲۳۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی		۸۸,۳۶۰	۶۹,۵۱۹
۸۰۰۲۳۵	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سیترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی		۷۹,۱۵۰	۶۲,۵۱۳
۸۰۰۲۴۰	#	اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار		۷۹,۱۵۰	۶۲,۵۱۳
۸۰۰۲۵۰	#	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار		۷۹,۱۵۰	۶۲,۵۱۳
۸۰۰۲۵۵	#	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیروویک) در ادرار		۱۱۹,۶۶۰	۹۳,۹۰۴
۸۰۰۲۶۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار		۱۸۱,۲۹۰	۱۴۳,۹۵۶
۸۰۰۲۶۵	#	اندازه گیری کمی مس سرم		۱۹۲,۳۷۰	۱۵۱,۲۳۰
۸۰۰۲۶۶	#	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته		۱۹۲,۳۷۰	۱۵۱,۲۳۰
۸۰۰۲۷۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار		۱۹۲,۳۷۰	۱۵۱,۲۳۰
۸۰۰۲۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستین و هموسیستین ادرار		۱۸۶,۸۳۰	۱۴۷,۵۹۳
۸۰۰۲۸۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار		۸۵,۵۹۰	۶۷,۷۰۰
۸۰۰۲۹۰	#	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار		۸۸,۳۶۰	۶۹,۵۱۹
۸۰۰۲۹۵	#*	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار		۱۲۶,۱۰۰	
۸۰۰۳۰۰	#*	تجسس میکروسکوپی دانه های متاکروماتیک در ادرار		۸۱,۹۲۰	
۸۰۰۳۰۵	#*	آزمایش Addis Count		۱۸۵,۹۳۰	
۸۰۰۳۱۵	#*	اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته		۳۰۸,۳۶۰	
۸۰۰۳۲۰	#*	اندازه گیری کمی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته		۶۲۰,۳۹۰	
۸۰۰۴۰۰	#	اندازه گیری کمی گلوکز خون /سرم /پلاسما		۹۳,۹۰۰	۷۳,۱۵۶
۸۰۰۴۰۵	#	اندازه گیری کمی گلوکز خون /سرم /پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)		۱۱۲,۳۲۰	۸۷,۱۶۸

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۰۴۱۰	#	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)		۳۲۷,۶۸۰	۲۵۷,۳۲۷
۸۰۰۴۱۵	#	اندازه گیری کمی اوره خون / سرم / پلاسما		۸۴,۶۹۰	۶۶,۱۵۱
۸۰۰۴۱۶	#	اندازه گیری کمی اوره ادرار		۸۴,۶۹۰	۶۶,۱۵۱
۸۰۰۴۲۰	#	اندازه گیری کمی کراتینین خون / سرم / پلاسما		۱۰۶,۷۸۰	۸۳,۵۳۰
۸۰۰۴۲۱	#	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار		۱۰۶,۷۸۰	۸۳,۵۳۰
۸۰۰۴۲۵	#	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون / سرم / پلاسما		۱۰۶,۷۸۰	۸۳,۵۳۰
۸۰۰۴۲۶	#	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار		۱۰۶,۷۸۰	۸۳,۵۳۰
۸۰۰۴۳۰	#	اندازه گیری کمی تری گلیسیرید در خون / سرم / پلاسما		۱۴۰,۸۵۰	۱۰۹,۷۳۴
۸۰۰۴۳۵	#	اندازه گیری کمی کلسترول در خون / سرم / پلاسما		۱۰۶,۷۸۰	۸۳,۵۳۰
۸۰۰۴۴۰	#	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم / پلاسما		۱۳۸,۰۸۰	۱۰۷,۹۱۶
۸۰۰۴۴۵	#	اندازه گیری کمی LDL-Cholesterol در سرم / پلاسما		۱۵۰,۰۶۰	۱۱۶,۷۴۰
۸۰۰۴۶۰	#	اندازه گیری کمی سدیم خون / سرم / پلاسما		۱۱۸,۷۶۰	۹۲,۳۵۵
۸۰۰۴۶۱	#	اندازه گیری کمی سدیم ادرار		۱۱۸,۷۶۰	۹۲,۳۵۵
۸۰۰۴۶۵	#	اندازه گیری کمی پتاسیم خون / سرم / پلاسما		۱۱۸,۷۶۰	۹۲,۳۵۵
۸۰۰۴۶۶	#	اندازه گیری کمی پتاسیم ادرار		۱۱۸,۷۶۰	۹۲,۳۵۵
۸۰۰۴۷۰	#	اندازه گیری کمی کلر خون / سرم / پلاسما		۱۱۹,۶۶۰	۹۳,۹۰۴
۸۰۰۴۷۱	#	اندازه گیری کمی کلر ادرار		۱۱۹,۶۶۰	۹۳,۹۰۴
۸۰۰۴۷۵	#	اندازه گیری کمی دی اکسید کربن یا بی کربنات		۱۱۴,۱۲۰	۹۰,۲۶۷
۸۰۰۴۸۰	#	اندازه گیری کمی لیتیم سرم		۱۳۲,۵۴۰	۱۰۴,۲۷۸
۸۰۰۴۸۵	#	اندازه گیری کمی کلسیم سرم / پلاسما		۱۲۷,۹۷۰	۹۹,۳۶۰
۸۰۰۴۸۶	#	اندازه گیری کمی کلسیم ادرار		۱۲۷,۹۷۰	۹۹,۳۶۰
۸۰۰۴۹۰	#	اندازه گیری کمی کلسیم یونیزه خون / سرم / پلاسما		۱۲۷,۰۰۰	۱۰۰,۶۴۱
۸۰۰۴۹۵	#	اندازه گیری کمی فسفر سرم / پلاسما		۱۰۹,۵۵۰	۸۵,۳۴۹
۸۰۰۴۹۶	#	اندازه گیری کمی ادرار		۱۰۹,۵۵۰	۸۵,۳۴۹
۸۰۰۵۰۰	#	اندازه گیری کمی آهن سرم / پلاسما		۱۳۹,۹۵۰	۱۰۸,۱۸۵
۸۰۰۵۰۵	#	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن (TIBC)		۱۸۱,۳۶۰	۱۴۱,۱۲۵
۸۰۰۵۱۰	#	اندازه گیری کمی پروتئین خون		۱۰۹,۵۵۰	۸۵,۳۴۹
۸۰۰۵۱۵	#	اندازه گیری کمی آلبومین خون		۱۰۹,۵۵۰	۸۵,۳۴۹
۸۰۰۵۲۰	#	اندازه گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین		۲۵۱,۳۷۰	۱۹۳,۸۰۳
۸۰۰۵۲۵	#	اندازه گیری کمی بیلیروبین سرم / پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)		۲۰۷,۱۲۰	۱۶۱,۸۷۳
۸۰۰۵۳۰	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم / پلاسما		۱۲۷,۹۷۰	۹۹,۳۶۰
۸۰۰۵۳۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم / پلاسما		۱۲۷,۹۷۰	۹۹,۳۶۰
۸۰۰۵۴۰	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم / پلاسما		۱۲۷,۹۷۰	۹۹,۳۶۰
۸۰۰۵۴۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم / پلاسما		۱۴۱,۷۵۰	۱۱۱,۲۸۴
۸۰۰۵۵۰	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم / پلاسما		۲۳۰,۱۱۰	۱۸۰,۸۰۳
۸۰۰۵۵۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم / پلاسما		۳۸۱,۱۴۰	۲۹۶,۲۶۲
۸۰۰۵۵۶	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن		۳۸۱,۱۴۰	۲۹۶,۲۶۲
۸۰۰۵۶۰	#	اندازه گیری کمی ایزوآنزیم های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم / پلاسما		۵۵۳,۹۸۰	۴۴۰,۴۲۲
۸۰۰۵۶۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم / پلاسما		۴۹۸,۹۳۰	۳۸۹,۸۹۷
۸۰۰۵۷۰	#	اندازه گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم / پلاسما		۴۳۷,۱۶۰	۳۴۵,۵۰۶
۸۰۰۵۷۱	#*	اندازه گیری کمی CPK-MB-MASS	(این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی باشد) (صرفا در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می باشد)	۱,۰۲۱,۴۰۰	
۸۰۰۵۷۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم / پلاسما		۳۰۲,۸۲۰	۲۳۸,۱۲۹
۸۰۰۵۸۰	#	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز		۴۶۹,۵۰۰	۳۶۵,۷۸۱
۸۰۰۵۸۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم / پلاسما		۲۹۰,۹۱۰	۲۲۶,۴۷۴
۸۰۰۵۸۶	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار		۲۹۰,۹۱۰	۲۲۶,۴۷۴

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۰۵۹۰	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم / پلاسما		۲۹۳,۶۱۰	۲۳۱,۱۲۳
۸۰۰۵۹۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم / پلاسما		۲۰۸,۰۲۰	۱۶۳,۴۲۳
۸۰۰۶۰۰	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم / پلاسما		۱۹۶,۹۴۰	۱۵۶,۱۴۸
۸۰۰۶۰۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم / پلاسما		۵۶۹,۸۴۰	۴۴۴,۱۲۴
۸۰۰۶۱۰	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم / پلاسما		۴۷۷,۶۰۰	۳۷۹,۷۲۷
۸۰۰۶۱۱	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن		۴۷۷,۶۰۰	۳۷۹,۷۲۷
۸۰۰۶۱۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم / پلاسما		۴۵۸,۲۸۰	۳۶۴,۱۶۶
۸۰۰۶۲۰	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم		۱۲۹,۷۷۰	۱۰۲,۴۶۰
۸۰۰۶۲۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل		۱۵۸,۳۰۰	۱۲۵,۰۲۶
۸۰۰۶۳۰	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم / پلاسما		۷۴۹,۱۲۰	۵۹۳,۴۷۱
۸۰۰۶۳۱	#	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن		۷۴۹,۱۲۰	۵۹۳,۴۷۱
۸۰۰۶۳۵	#	اندازه گیری کمی پیرووات در سرم / پلاسما		۲۲۹,۴۲۰	۱۷۰,۷۶۳
۸۰۰۶۴۰	#	اندازه گیری کمی لاکتات در سرم / پلاسما		۱۹۸,۹۵۰	۱۵۰,۷۵۷
۸۰۰۶۴۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم / پلاسما		۱۵۲,۷۶۰	۱۲۱,۳۸۹
۸۰۰۶۵۰	#	اندازه گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)		۲۲۳,۶۷۰	۱۷۵,۶۱۶
۸۰۰۶۵۵	#	اندازه گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)		۱۷۰,۲۸۰	۱۳۳,۸۵۱
۸۰۰۶۶۰	#*	اندازه گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار		۱,۰۴۸,۴۱۰	
۸۰۰۶۶۵	#*	اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است		۱۲۷,۹۷۰	
۸۰۰۶۷۰	#	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم / پلاسما		۱,۰۴۸,۴۱۰	۸۲۲,۵۷۱
۸۰۰۶۷۱	#	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن		۱,۰۴۸,۴۱۰	۸۲۲,۵۷۱
۸۰۰۶۷۵	#	آزمایش چالش گلوکز (GCT)		۲۶۱,۴۱۰	۲۰۵,۱۸۸
۸۰۰۶۸۰	#*	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار		۱۷۳,۰۵۰	
۸۰۰۷۰۰	#	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار CSF،		۴,۰۳۰,۹۰۰	۳,۱۹۳,۰۲۱
۸۰۰۷۰۵	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون تو ما		۱,۳۷۱,۸۰۰	۱,۰۶۳,۶۶۰
۸۰۰۷۱۰	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین های غیر طبیعی		۱,۱۰۶,۳۷۰	۸۶۹,۲۵۴
۸۰۰۷۱۵	#	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)		۱,۰۳۱,۵۸۰	۸۲۰,۱۴۹
۸۰۰۷۲۰	#	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro		۱,۰۸۹,۷۵۰	۸۵۸,۳۴۲
۸۰۰۷۲۵	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی		۱۰۴,۰۱۰	۸۱,۷۱۲
۸۰۰۷۳۰	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی		۴۷۵,۸۷۰	۳۷۳,۷۹۸
۸۰۰۷۳۵	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های سرم		۸۸۹,۱۴۰	۶۹۸,۸۲۵
۸۰۰۷۴۰	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های ادرار		۱,۱۰۴,۵۰۰	۸۶۸,۹۸۵
۸۰۰۷۴۱	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های مایع نخاع		۱,۱۰۴,۵۰۰	۸۶۸,۹۸۵
۸۰۰۷۴۵	#	آزمایش الکتروفورز زنجیره های گلوبین		۷۸۲,۲۹۰	۶۱۸,۱۲۵
۸۰۰۷۵۰	#	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئین های سرم		۷۲۴,۲۶۰	۵۷۴,۲۷۲
۸۰۰۷۵۵	#	آزمایش الکتروفورز آپولیپروتئین ها سرم		۶۷۶,۵۵۰	۵۳۰,۴۸۵
۸۰۰۷۶۰	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز سرم		۲,۶۹۸,۷۲۰	۲,۱۲۰,۸۶۲
۸۰۰۷۶۱	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز ادرار		۲,۶۹۸,۷۲۰	۲,۱۲۰,۸۶۲
۸۰۰۷۶۵	#	آزمایش الکتروفورز برای تعیین ایزوآنزیم های CK، LD و آلکان فسفاتاز		۷۸۷,۷۶۰	۶۲۴,۵۹۳
۸۰۰۷۷۰	#	آزمایش (Current Immuno Electrophoresis) CCIE Counter		۷۷۲,۱۱۰	۶۱۲,۴۰۰
۸۰۰۷۷۵	#	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)		۱,۰۲۴,۴۵۰	۸۰۴,۹۲۲
۸۰۰۷۸۰	#	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)		۱,۱۶۰,۱۸۰	۸۹۴,۰۳۹

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۰۷۸۵	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی		۳۳۴,۱۲۰	۲۶۲,۵۱۴
۸۰۰۷۹۰	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی		۳۷۸,۴۴۰	۲۹۱,۶۱۳
۸۰۰۷۹۵	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)		۱,۰۷۷,۰۸۰	۸۳۹,۴۷۸
۸۰۰۷۹۶	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون		۱,۰۷۷,۰۸۰	۸۳۹,۴۷۸
۸۰۰۷۹۷	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار		۱,۰۷۷,۰۸۰	۸۳۹,۴۷۸
۸۰۰۷۹۸	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون		۱,۰۷۷,۰۸۰	۸۳۹,۴۷۸
۸۰۰۷۹۹	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن		۱,۰۷۷,۰۸۰	۸۳۹,۴۷۸
۸۰۰۸۰۰	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون		۶۳۴,۲۴۰	۴۹۵,۹۹۴
۸۰۰۸۰۵	#	اندازه گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg, و سایر موارد)		۸۴۰,۶۷۰	۶۴۷,۸۲۸
۸۰۰۸۱۰	#	اندازه گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری		۱۸۵,۰۳۰	۱۴۴,۴۹۴
۸۰۰۸۱۵	#	اندازه گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری		۱۶۳,۸۴۰	۱۲۸,۶۶۴
۸۰۰۸۲۰	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و میریدین) در خون / سرم / پلاسما		۵۲۱,۰۲۰	۴۰۷,۲۷۷
۸۰۰۸۲۱	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و میریدین) در ادرار		۵۲۱,۰۲۰	۴۰۷,۲۷۷
۸۰۰۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)		۱۷۰,۲۸۰	۱۳۳,۸۵۱
۸۰۰۸۳۰	#	اندازه گیری کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)		۲۲۶,۵۱۰	۱۷۴,۶۰۴
۸۰۰۸۳۵	#	اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی		۲۰۱,۵۸۰	۱۵۸,۲۳۶
۸۰۰۸۴۰	#	اندازه گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک ها در خون / سرم / پلاسما		۱,۳۶۵,۰۱۰	۱,۰۷۲,۶۲۴
۸۰۰۸۴۵	#	اندازه گیری کمی سیکلوسپورین در خون / سرم / پلاسما		۱,۲۸۸,۷۰۰	۱,۰۰۹,۰۹۹
۸۰۰۸۴۷	#	اندازه گیری کمی Tacrolimus در خون / سرم / پلاسما		۱,۲۸۸,۷۰۰	۱,۰۰۹,۰۹۹
۸۰۰۸۵۰	#	اندازه گیری کمی سطح سایر داروها در خون / سرم / پلاسما یا ادرار		۸۰۹,۹۹۰	۶۳۶,۳۱۲
۸۰۰۸۵۵	#	اندازه گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (5HIAA) در ادرار		۲۹۶,۳۸۰	۲۳۲,۹۴۲
۸۰۰۸۶۰	#	اندازه گیری کمی وانیلین مندیلیک اسید (VMA) در ادرار		۵۲۰,۰۵۰	۴۰۸,۵۵۸
۸۰۰۸۶۵	#	اندازه گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار		۶۰۰,۵۲۰	۴۵۵,۶۴۰
۸۰۰۸۷۰	#	اندازه گیری کمی کتکول آمین های در خون / سرم / پلاسما		۵۰۴,۴۰۰	۳۹۶,۳۶۵
۸۰۰۸۷۱	#	اندازه گیری کمی کتکول آمین های در ادرار		۵۰۴,۴۰۰	۳۹۶,۳۶۵
۸۰۰۸۷۲	#	اندازه گیری کمی نور آدرنالین در خون / سرم / پلاسما		۵۰۴,۴۰۰	۳۹۶,۳۶۵
۸۰۰۸۷۳	#	اندازه گیری کمی نور آدرنالین در ادرار		۵۰۴,۴۰۰	۳۹۶,۳۶۵
۸۰۰۸۷۵	#	اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم		۱,۰۳۰,۸۹۰	۸۱۰,۱۰۹
۸۰۰۸۷۶	#	اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار		۱,۰۳۰,۸۹۰	۸۱۰,۱۰۹
۸۰۰۸۸۰	#	اندازه گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار		۳۹۴,۸۵۰	۳۱۱,۰۱۶
۸۰۰۸۸۵	#	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار		۳۹۴,۸۵۰	۳۱۱,۰۱۶
۸۰۰۸۹۰	#	آزمایش اسپکتروفتومتری مایع آمنیوتیک		۱۴۵,۴۲۰	۱۱۴,۶۵۲
۸۰۰۸۹۵	#	اندازه گیری کمی بیلیروبین در مایع آمنیوتیک		۱۲۶,۱۰۰	۹۹,۰۹۱
۸۰۰۹۰۰	#	اندازه گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمنیوتیک		۲۵۶,۷۷۰	۲۰۳,۱۰۰
۸۰۰۹۰۵	#	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمنیوتیک		۱۰۴,۰۱۰	۸۱,۷۱۲
۸۰۰۹۱۰	#	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار		۴۲۸,۲۳۰	۳۲۷,۱۸۰
۸۰۰۹۱۵	#	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار		۴۲۸,۲۳۰	۳۲۷,۱۸۰
۸۰۰۹۲۵	#	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار		۱۰۴,۰۱۰	۸۱,۷۱۲
۸۰۰۹۳۰	#	اندازه گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار		۱۸۰,۳۹۰	۱۴۲,۴۰۶
۸۰۰۹۳۵	#	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه		۳۴۹,۷۰۰	۲۷۷,۵۳۷
۸۰۰۹۴۵	#	اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیوه معده		۹۳۴,۰۸۰	۷۴۰,۷۹۵
۸۰۰۹۵۰	#	جمع آوری نمونه عرق		۹۵۳,۴۷۰	۷۵۳,۵۲۶
۸۰۰۹۵۵	#	اندازه گیری کمی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار		۴۶۵,۶۹۰	۳۶۸,۰۷۳

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۰۹۶۰	#	اندازه گیری کمی پورفیرین در ادرار		۱۰۴,۰۱۰	۸۱,۷۱۲
۸۰۰۹۶۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار		۷۴,۵۸۰	۵۷,۵۹۵
۸۰۰۹۷۰	#	اندازه گیری کمی اوروپورفیرین ادرار		۱۱۷,۷۹۰	۹۳,۶۳۵
۸۰۰۹۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار		۷۴,۵۸۰	۵۷,۵۹۵
۸۰۰۹۸۰	#	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین خون		۱۲۶,۱۰۰	۹۹,۰۹۱
۸۰۰۹۸۱	#	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار		۱۲۶,۱۰۰	۹۹,۰۹۱
۸۰۰۹۸۲	#	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع		۱۲۶,۱۰۰	۹۹,۰۹۱
۸۰۰۹۸۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار		۷۴,۵۸۰	۵۷,۵۹۵
۸۰۰۹۹۰	#	اندازه گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار		۱۳۶,۲۱۰	۱۰۷,۶۴۷
۸۰۰۹۹۵	#	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار		۲۵۶,۷۷۰	۲۰۳,۱۰۰
۸۰۰۹۹۶	#	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع		۲۵۶,۷۷۰	۲۰۳,۱۰۰
۸۰۱۰۰۰	#*	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلازما		۷۷۸,۶۹۰	
۸۰۱۰۰۱	#*	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار		۷۷۸,۶۹۰	
۸۰۱۰۰۵	#	اندازه گیری کمی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلازما		۷۰۸,۱۳۰	۵۴۳,۵۵۰
۸۰۱۰۱۰	#	اندازه گیری کمی آمونیاک خون/پلازما		۴۳۹,۱۷۰	۳۴۰,۱۱۵
۸۰۱۰۱۵	#	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلازما		۱۹۸,۰۵۰	۱۴۹,۲۰۸
۸۰۱۰۱۶	#	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی		۱۹۸,۰۵۰	۱۴۹,۲۰۸
۸۰۱۰۲۰	#	اندازه گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی		۲۲۸,۲۴۰	۱۸۰,۵۳۴
۸۰۱۰۲۵	#	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلازما/سرم		۵۱۰,۸۴۰	۴۰۱,۵۵۲
۸۰۱۰۲۶	#	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار		۵۱۰,۸۴۰	۴۰۱,۵۵۲
۸۰۱۰۳۰	#	اندازه گیری کمی مت هموگلوبین (Methemoglobin) خون		۱۱۱,۳۵۰	۸۸,۴۴۸
۸۰۱۰۴۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلازما		۴۴۴,۵۷۰	۳۴۹,۴۱۳
۸۰۱۰۴۵	#	اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلازما		۶۳۰,۹۹۰	۴۷۵,۶۴۵
۸۰۱۰۵۰	#	اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلازما		۱,۰۸۹,۷۵۰	۸۵۸,۳۴۲
۸۰۱۰۵۱	#	اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار		۱,۰۸۹,۷۵۰	۸۵۸,۳۴۲
۸۰۱۰۵۵	#	اندازه گیری کمی گالاکتوز سرم/پلازما		۱۰۴,۰۱۰	۸۱,۷۱۲
۸۰۱۰۵۶	#	اندازه گیری کمی گالاکتوز ادرار		۱۰۴,۰۱۰	۸۱,۷۱۲
۸۰۱۰۶۰	#	آزمایش جذب دی گزیلوز		۳۱۲,۰۳۰	۲۴۵,۱۳۵
۸۰۱۰۶۵	#	آزمایش تحمل لاکتوز		۳۲۷,۶۸۰	۲۵۷,۳۲۷
۸۰۱۰۷۰	#	آزمایش تحمل گلوکاگون		۱۵۸,۳۰۰	۱۲۵,۰۲۶
۸۰۱۰۷۵	#	آزمایش تحمل تالبوتامید		۱,۲۶۴,۴۶۰	۱,۰۰۲,۷۷۱
۸۰۱۰۸۰	#	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₂ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع		۶۴۴,۴۹۰	۴۹۸,۸۸۹
۸۰۱۰۸۲	#	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₂), محاسبه اشباع O ₂ , همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، همتوکریت، گلوکز و لاکتات خون		۱,۲۴۳,۰۰۰	۹۵۹,۹۲۰
۸۰۱۰۸۵	#	اندازه گیری کمی مونواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		۱۵۸,۳۰۰	۱۲۵,۰۲۶
۸۰۱۰۹۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		۱۲۶,۱۰۰	۹۹,۰۹۱
۸۰۱۰۹۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی استن و اجسام کتوننی سرم/پلازما		۸۱,۹۲۰	۶۴,۳۳۲
۸۰۱۱۰۰	#	اندازه گیری کمی اسمولا لیته پلازما یا سایر مایعات بدن		۱۹۲,۳۷۰	۱۵۱,۲۳۰
۸۰۱۱۰۵	#	اندازه گیری کمی بتا-کاروتن سرم		۱۲۳,۳۳۰	۹۷,۲۷۳
۸۰۱۱۱۰	#	اندازه گیری کمی اسید آسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلازما		۱۴۲,۶۵۰	۱۱۲,۸۳۴
۸۰۱۱۱۵	#	اندازه گیری کمی تیامین (ویتامین B1) خون/سرم/پلازما		۷۸۹,۵۶۰	۶۲۷,۶۹۲
۸۰۱۱۲۰	#	اندازه گیری کمی ریبولوین (ویتامین B2) گلبول قرمز/سرم/پلازما		۷۸۹,۵۶۰	۶۲۷,۶۹۲
۸۰۱۱۲۱	#	اندازه گیری کمی ریبولوین (ویتامین B2) گلبول ادرار		۷۸۹,۵۶۰	۶۲۷,۶۹۲
۸۰۱۱۲۵	#	اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم/پلازما		۸۴۴,۹۶۰	۶۶۴,۰۶۶
۸۰۱۱۳۰	#	اندازه گیری کمی سیانوکوبالامین (ویتامین B12) گلبول قرمز/سرم/پلازما		۸۴۴,۹۶۰	۶۶۴,۰۶۶
۸۰۱۱۳۵	#	اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم		۱۶۳,۸۴۰	۱۲۸,۶۶۴
۸۰۱۱۴۰	#	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test		۱۰۶,۷۸۰	۸۳,۵۳۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۱۱۴۵	#	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم / پلاسما		۶۷۳,۰۹۰	۵۱۸,۶۲۶
۸۰۱۱۵۰	#	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم		۲۷۴,۲۹۰	۲۱۵,۵۶۲
۸۰۱۱۵۵	#	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم / پلاسما		۵۵۸,۷۶۰	۴۳۶,۸۴۹
۸۰۱۱۶۰	#	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا		۲۵۸,۶۴۰	۲۰۳,۳۶۹
۸۰۱۱۶۵	#	اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم / پلاسما		۶۹۳,۴۵۰	۵۳۰,۰۷۶
۸۰۱۱۷۰	#	اندازه گیری کمی فریتین سرم / پلاسما		۶۸۴,۲۴۰	۵۲۳,۰۷۱
۸۰۱۱۷۵	#*	اندازه گیری کمی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم / پلاسما (پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد).		۱,۰۷۰,۵۰۰	
۸۰۱۱۷۶	#*	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار		۱,۰۷۰,۵۰۰	
۸۰۱۱۸۰	#*	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم / پلاسما (پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد).		۱,۰۷۰,۵۰۰	
۸۰۱۱۸۱	#*	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار		۱,۰۷۰,۵۰۰	
۸۰۱۱۸۲	#	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم / پلاسما (تایید تشخیص) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد).	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	۱,۶۲۴,۵۵۰	۱,۲۷۷,۵۴۳
۸۰۱۱۸۳	#	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) ادرار (تایید تشخیص) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد).	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	۱,۶۲۴,۵۵۰	۱,۲۷۷,۵۴۳
۸۰۱۱۸۵	#	اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون / سرم / پلاسما		۷۱۱,۵۲۰	۵۵۸,۲۳۸
۸۰۱۱۹۰	#*	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C؛ هر کدام در سرم / پلاسما		۱,۴۲۳,۰۴۰	
۸۰۱۱۹۱	#*	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C؛ هر کدام در ادرار		۱,۴۲۳,۰۴۰	
۸۰۱۱۹۵	#*	تجسس هموسیدرین در ادرار		۱۵۷,۴۰۰	
۸۰۱۲۰۰	#*	اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم / پلاسما		۷۱۱,۵۲۰	
۸۰۱۲۰۵	#*	اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم / پلاسما		۶۳۶,۰۴۰	
۸۰۱۲۱۰	#*	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity		۳۷۴,۶۳۰	
۸۰۱۲۲۰	#*	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون / سرم / پلاسما		۲۴۵,۷۶۰	
۸۰۱۲۲۱	#*	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن		۲۴۵,۷۶۰	
۸۰۱۲۲۵	#*	اندازه گیری کمی فنوباربیتال به روش HPLC در سرم / پلاسما		۱,۰۷۰,۵۰۰	
۸۰۱۲۳۰	#*	اندازه گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم / پلاسما		۱,۰۷۰,۵۰۰	
۸۰۱۲۳۵	#*	اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم / پلاسما		۱,۰۷۰,۵۰۰	
۸۰۱۲۴۰	#*	اندازه گیری کمی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های بالینی		۱,۰۷۰,۵۰۰	
۸۰۱۲۴۵	#*	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی متادون در خون / سرم / پلاسما		۲۱۷,۲۳۰	
۸۰۱۲۴۶	#*	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی متادون در ادرار		۲۱۷,۲۳۰	
۸۰۱۲۵۰	#*	اندازه گیری کمی تئوفیلین سرم / پلاسما		۶۱۳,۹۵۰	
۸۰۱۲۵۵	#*	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم / پلاسما		۱,۰۸۶,۱۵۰	
۸۰۱۲۶۰	#*	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری		۹۲۸,۷۵۰	
۸۰۱۲۶۵	#*	MDA		۶۲۰,۳۹۰	
۸۰۱۲۷۰	#*	اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار		۷۷۷,۷۹۰	
۸۰۱۲۸۰	#*	اندازه گیری کمی گلوتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون		۷۷۷,۷۹۰	
۸۰۱۴۰۰	#	اندازه گیری کمی T۳ سرم / پلاسما		۳۰۹,۴۰۰	۲۳۷,۶۵۶
۸۰۱۴۰۵	#	اندازه گیری کمی T۴ سرم / پلاسما		۳۰۹,۴۰۰	۲۳۷,۶۵۶
۸۰۱۴۱۰	#	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (TRU) سرم / پلاسما		۳۰۹,۴۰۰	۲۳۷,۶۵۶
۸۰۱۴۱۵	#	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم / پلاسما		۳۹۸,۷۳۰	۳۰۵,۸۹۴
۸۰۱۴۲۰	#	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم / پلاسما		۳۹۸,۷۳۰	۳۰۵,۸۹۴
۸۰۱۴۲۵	#	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم / پلاسما		۳۹۸,۷۳۰	۳۰۵,۸۹۴
۸۰۱۴۳۰	#	اندازه گیری کمی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم / پلاسما		۳۵۱,۶۴۰	۲۷۴,۹۷۶

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۱۴۳۵	#	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم / پلاسما		۸۱۶,۸۵۰	۶۲۴,۵۱۹
۸۰۱۴۴۰	#	اندازه گیری کمی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم / پلاسما یا ادرار		۴۱۲,۴۴۰	۳۲۰,۶۴۸
۸۰۱۴۴۵	#	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون		۴۱۲,۴۴۰	۳۲۰,۶۴۸
۸۰۱۴۴۶	#	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار		۴۱۲,۴۴۰	۳۲۰,۶۴۸
۸۰۱۴۵۰	#	اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم / پلاسما		۴۵۰,۱۸۰	۳۵۰,۲۲۰
۸۰۱۴۵۵	#	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم / پلاسما		۴۹۰,۶۹۰	۳۸۱,۶۱۱
۸۰۱۴۵۶	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E2) ادرار		۵۹۳,۸۰۰	۴۶۱,۷۷۳
۸۰۱۴۶۰	#	اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم / پلاسما		۴۵۰,۱۸۰	۳۵۰,۲۲۰
۸۰۱۴۶۱	#*	اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون		۸۴۲,۰۵۰	
۸۰۱۴۶۵	#	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم / پلاسما		۵۰۶,۳۴۰	۳۹۳,۸۰۴
۸۰۱۴۷۰	#	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم / پلاسما		۵۰۶,۳۴۰	۳۹۳,۸۰۴
۸۰۱۴۷۵	#	اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم / پلاسما		۵۰۶,۳۴۰	۳۹۳,۸۰۴
۸۰۱۴۸۰	#	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم / پلاسما		۵۹۳,۸۰۰	۴۶۱,۷۷۳
۸۰۱۴۸۵	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E2) سرم / پلاسما		۵۹۳,۸۰۰	۴۶۱,۷۷۳
۸۰۱۴۸۶	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E2) ادرار		۵۹۳,۸۰۰	۴۶۱,۷۷۳
۸۰۱۴۹۰	#	اندازه گیری کمی استریول (E3) سرم / پلاسما		۵۹۳,۸۰۰	۴۶۱,۷۷۳
۸۰۱۴۹۵	#	اندازه گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم / پلاسما		۶۲۴,۰۶۰	۴۹۰,۲۶۹
۸۰۱۵۰۰	#	اندازه گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم / پلاسما		۶۳۱,۵۴۰	۴۹۱,۳۴۵
۸۰۱۵۰۵	#	اندازه گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم / پلاسما		۶۴۳,۴۵۰	۵۰۳,۰۰۰
۸۰۱۵۱۰	#	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم / پلاسما		۶۰۷,۳۰۰	۴۸۵,۰۱۷
۸۰۱۵۱۵	#	اندازه گیری کمی ۱,۲۵-هیدروکسی ویتامین D (1,25-Hydroxy Vitamin D) در سرم / پلاسما		۶۰۷,۳۰۰	۴۸۵,۰۱۷
۸۰۱۵۲۰	#	اندازه گیری کمی رنین (Renin) در پلاسما		۶۰۹,۴۵۰	۴۷۳,۹۶۶
۸۰۱۵۲۵	#	اندازه گیری کمی Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم / پلاسما		۸۸۲,۷۰۰	۶۹۳,۶۳۸
۸۰۱۵۳۰	#	اندازه گیری کمی Angiotensin II در پلاسما		۸۳۵,۶۱۰	۶۶۲,۷۲۱
۸۰۱۵۳۵	#	اندازه گیری کمی Aldosterone در سرم / پلاسما		۷۳۷,۱۴۰	۵۸۴,۶۴۶
۸۰۱۵۳۶	#	اندازه گیری کمی Aldosterone در ادرار		۷۳۷,۱۴۰	۵۸۴,۶۴۶
۸۰۱۵۴۰	#	اندازه گیری کمی اریتروپوئتین (EPO) در سرم / پلاسما		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۱۵۴۵	#	اندازه گیری کمی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلاسما		۵۷۴,۴۱۰	۴۴۹,۰۴۲
۸۰۱۵۵۰	#	اندازه گیری کمی Cortisol در سرم / پلاسما		۴۶۴,۰۳۰	۳۵۹,۳۱۴
۸۰۱۵۵۱	#	اندازه گیری کمی Cortisol در ادرار		۴۶۴,۰۳۰	۳۵۹,۳۱۴
۸۰۱۵۵۵	#	اندازه گیری کمی هورمون رشد انسانی (HGH) در سرم / پلاسما سطح پایه		۵۰۴,۵۴۰	۳۹۰,۷۰۵
۸۰۱۵۶۰	#	اندازه گیری کمی HGH در سرم / پلاسما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار،	(حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می باشد)	۵۰۶,۲۰۰	۳۹۹,۶۶۴
۸۰۱۵۶۵	#	اندازه گیری کمی Insulin در سرم		۵۰۶,۳۴۰	۳۹۳,۸۰۴
۸۰۱۵۷۰	#	اندازه گیری کمی C-Peptide در سرم		۵۵۸,۷۶۰	۴۳۶,۸۴۹
۸۰۱۵۷۵	#	اندازه گیری کمی Glucagon در سرم / پلاسما		۵۴۲,۱۴۰	۴۲۵,۹۳۷
۸۰۱۵۸۰	#	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم		۵۹۴,۷۷۰	۴۶۰,۴۹۳
۸۰۱۵۸۵	#	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرترین		۶۱۴,۸۵۰	۴۸۳,۲۶۳
۸۰۱۵۹۰	#	اندازه گیری کمی Beta HCG در سرم / پلاسما		۵۰۶,۳۴۰	۳۹۳,۸۰۴
۸۰۱۵۹۵	#	اندازه گیری کمی Beta-HCG در سرم / پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۱۶۰۰	#	اندازه گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم / پلاسما		۶۵۸,۹۶۰	۵۲۰,۸۵۳
۸۰۱۶۰۵	#	اندازه گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمونوتوربیدیتری		۸۶۹,۷۵۰	۶۸۶,۰۹۵

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۱۶۱۰	#*	اندازه گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الیزا اندازه گیری می شوند	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۷۷۲,۱۱۰	
۸۰۱۶۱۵	#*	اندازه گیری کمی (IGF-1) Insulin Like Growth Factor		۷۷۷,۷۹۰	
۸۰۱۶۲۰	#*	اندازه گیری کمی Free Beta-HCG در سرم / پلاسما		۹۰۵,۰۷۰	
۸۰۱۶۲۵	#*	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۹۰۵,۰۷۰	
۸۰۱۸۰۰	#*	تومور مارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۹۰۵,۰۷۰	
۸۰۱۸۰۵	#	اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم / پلاسما		۷۲۵,۷۲۰	۵۵۳,۱۸۱
۸۰۱۸۰۶	#	اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن		۷۲۵,۷۲۰	۵۵۳,۱۸۱
۸۰۱۸۱۰	#	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم / پلاسما		۶۰۶,۸۲۰	۴۶۶,۴۸۷
۸۰۱۸۱۵	#	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۱۸۲۰	#	اندازه گیری کمی PSA در سرم / پلاسما		۸۴۸,۰۸۰	۶۵۱,۷۳۴
۸۰۱۸۲۵	#	اندازه گیری کمی Free PSA در سرم / پلاسما		۷۱۹,۹۷۰	۵۵۸,۰۳۴
۸۰۱۸۳۰	#	اندازه گیری کمی SHBG) Hormon Binding Globolin Sex در سرم / پلاسما		۶۶۴,۵۷۰	۵۲۱,۶۶۰
۸۰۱۸۳۵	#	اندازه گیری کمی CA ۱۹-۹ در سرم / پلاسما و مایعات بدن		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۱۸۴۰	#	اندازه گیری کمی CA ۱۵-۳ در سرم / پلاسما و مایعات بدن		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۱۸۴۵	#	اندازه گیری کمی CA ۱۲۵ در سرم / پلاسما و مایعات بدن		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۱۸۵۰	#*	تومور مارکرهای درج نشده دیگر	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۹۰۵,۰۷۰	
۸۰۱۸۵۵	#*	اندازه گیری کمی Cyfra ۲۱-۱ در سرم		۹۰۵,۰۷۰	
۸۰۱۸۵۶	#*	آنتی بادی Anti NSE (Neuron-Specific Enolase)		۵۳۳,۹۰۰	
۸۰۱۸۵۷	#*	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا		۱,۴۰۷,۸۰۰	
۸۰۲۰۰۰	#	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید		۱۶۳,۹۱۰	۱۲۵,۸۳۴
۸۰۲۰۰۵	#	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی		۹۳,۰۰۰	۷۱,۶۰۷
۸۰۲۰۱۰	#	اندازه گیری هموگلوبین		۴۰,۵۱۰	۳۱,۳۹۱
۸۰۲۰۱۵	#	اندازه گیری هماتوکریت		۴۰,۵۱۰	۳۱,۳۹۱
۸۰۲۰۲۰	#	شمارش رتیکولوسیتها		۱۰۳,۱۱۰	۸۰,۱۶۲
۸۰۲۰۲۵	#	شمارش پلاکتها		۶۶,۲۷۰	۵۲,۱۳۹
۸۰۲۰۳۰	#	اندازه گیری سدیمانتاسیون گلبولهای قرمز		۵۶,۱۶۰	۴۳,۵۸۴
۸۰۲۰۳۵	#	آزمایش تجسس سلول LE		۱۶۷,۵۸۰	۱۲۹,۲۰۲
۸۰۲۰۴۵	#	آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن		۹۲,۰۳۰	۷۲,۸۸۷
۸۰۲۰۵۰	#	آزمایش شمارش مطلق اتوزینوفیل در ادرار		۹۲,۰۳۰	۷۲,۸۸۷
۸۰۲۰۵۵	#	آزمایش شکنندگی گلبولهای قرمز (Osmotic Fragility Test)		۹۱,۱۳۰	۷۱,۳۳۸
۸۰۲۰۶۰	#	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Pre p)		۱۰۹,۵۵۰	۸۵,۳۴۹
۸۰۲۰۶۵	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین پلاسما		۹۸,۴۷۰	۷۸,۰۷۴
۸۰۲۰۷۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل های نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه		۱۰۳,۱۱۰	۸۰,۱۶۲
۸۰۲۰۷۵	#	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی		۵۰,۶۲۰	۳۹,۹۴۶
۸۰۲۰۸۰	#	اندازه گیری کمی Red Cell Mass		۴۵۹,۲۵۰	۳۶۲,۸۸۶
۸۰۲۰۸۵	#	اندازه گیری کمی Total Blood Volume		۴۵۹,۲۵۰	۳۶۲,۸۸۶
۸۰۲۰۹۰	#	اندازه گیری کمی Total Plasma Volume		۴۵۹,۲۵۰	۳۶۲,۸۸۶
۸۰۲۰۹۵	#*	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۱۰۳,۱۱۰	
۸۰۲۲۰۰	#	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون (BT)		۵۶,۱۶۰	۴۳,۵۸۴
۸۰۲۲۰۵	#	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY		۸۴,۶۹۰	۶۶,۱۵۱

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۲۲۱۰	#	اندازه‌گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)		۷۸,۲۵۰	۶۰,۹۶۴
۸۰۲۲۱۵	#	اندازه‌گیری کمی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR		۱۸۷,۸۰۰	۱۴۶,۳۱۲
۸۰۲۲۲۰	#	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)		۱۸۵,۰۳۰	۱۴۴,۴۹۴
۸۰۲۲۲۱	#*	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری		۴,۹۸۶,۵۰۰	
۸۰۲۲۲۲	#*	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری		۵,۱۷۹,۷۰۰	
۸۰۲۲۲۳	#*	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری		۶,۲۷۴,۵۰۰	
۸۰۲۲۲۴	#*	بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری		۶,۲۷۴,۵۰۰	
۸۰۲۲۲۵	#	اندازه‌گیری کمی فیبرینوژن		۲۲۲,۷۷۰	۱۷۴,۰۶۶
۸۰۲۲۲۶	#*	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری		۶,۲۷۴,۵۰۰	
۸۰۲۲۳۰	#	آزمایش حل شدن فیبرین		۶۳,۵۰۰	۵۰,۳۲۰
۸۰۲۲۳۵	#	آزمایش مصرف پروترومبین		۱۱۴,۱۲۰	۹۰,۲۶۷
۸۰۲۲۴۰	#	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبین (TT)		۱۸۰,۳۹۰	۱۴۲,۴۰۶
۸۰۲۲۴۵	#	اندازه‌گیری کمی زمان رپتیلز		۱۱۴,۱۲۰	۹۰,۲۶۷
۸۰۲۲۴۶	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۴۷	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۴۸	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۴۹	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۵۰	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۵۱	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۵۲	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۵۳	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۵۵	#	اندازه‌گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۵۸۴,۴۵۰	۴۶۰,۴۲۸
۸۰۲۲۶۰	#	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)		۲۱۵,۳۶۰	۱۷۰,۱۶۰
۸۰۲۲۶۵	#	اندازه‌گیری کمی فاکتور فون ویلبراند		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۷۰	#	اندازه‌گیری کمی فاکتور XIII		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۷۵	#	اندازه‌گیری کمی فاکتور III پلاکتی		۱,۳۶۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۴۶۵
۸۰۲۲۸۰	#	اندازه‌گیری کمی پروتئین C		۲,۳۴۷,۵۰۰	۱,۸۲۸,۹۰۵
۸۰۲۲۸۵	#	اندازه‌گیری کمی پروتئین S		۲,۳۴۷,۵۰۰	۱,۸۲۸,۹۰۵
۸۰۲۲۹۰	#	اندازه‌گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور		۱,۳۰۸,۹۹۰	۱,۰۲۳,۳۸۰
۸۰۲۲۹۵	#	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation)	(برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سگته مغزی به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۲,۲۷۲,۷۰۰	۱,۸۱۸,۱۴۱
۸۰۲۳۰۰	#	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)		۱۴۲,۶۵۰	۱۱۲,۸۳۴
۸۰۲۳۰۵	#	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما (PRT)		۸۲,۸۲۰	۶۵,۸۸۱
۸۰۲۳۱۵	#	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)		۵۰,۶۲۰	۳۹,۹۴۶
۸۰۲۳۲۰	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری		۱,۵۴۱,۷۳۰	۱,۲۱۱,۶۶۱
۸۰۲۳۲۵	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF		۴۶۰,۲۲۰	۳۶۱,۶۰۵
۸۰۲۳۳۰	#	اندازه‌گیری کمی D-Dimer		۱,۲۰۶,۴۳۰	۹۵۸,۹۱۸
۸۰۲۳۳۵	#	اندازه‌گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time		۳۳۴,۱۲۰	۲۶۲,۵۱۴
۸۰۲۳۴۰	#	اندازه‌گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)		۱۸۰,۳۹۰	۱۴۲,۴۰۶
۸۰۲۳۴۵	#	اندازه‌گیری (TPA (Tissue Plasminogen Activator)		۸۵۹,۵۰۰	۶۸۳,۱۹۹
۸۰۲۳۵۰	#	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)		۶۳۰,۵۰۰	۴۹۵,۴۵۶
۸۰۲۳۵۵	#*	آزمایش Functional Clotting Protein		۸۹۷,۴۵۰	
۸۰۲۳۶۰	#*	اندازه‌گیری کمی Plasmin Inhibitor		۵۶۹,۷۷۰	
۸۰۲۳۶۵	#*	اندازه‌گیری کمی Heparin		۹۹۵,۰۲۰	
۸۰۲۳۷۰	#*	اندازه‌گیری کمی فاکتورهای انعقادی II, X, VII (هیپاتوکمپلکس)		۹۹۵,۰۲۰	
۸۰۲۳۷۵	#*	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۱۸۵,۰۳۰	

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۲۵۰۰	#	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du		۱۹۵,۲۱۰	۱۵۰,۲۱۹
۸۰۲۵۰۵	#	آزمایش تعیین ژنوتیپ (E ,e,C,c) Rh: هر کدام		۸۵,۵۹۰	۶۷,۷۰۰
۸۰۲۵۱۰	#*	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)		۱,۲۱۴,۶۰۰	
۸۰۲۵۱۵	#	آزمایش کراس ماچ استاندارد		۳۰۰,۱۲۰	۲۳۳,۴۸۰
۸۰۲۵۲۰	#	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتری		۱,۱۵۵,۹۵۰	۹۱۳,۳۱۱
۸۰۲۵۲۵	#	آزمایش کومبس مستقیم		۹۳,۹۰۰	۷۳,۱۵۶
۸۰۲۵۳۰	#	آزمایش کومبس غیرمستقیم		۱۸۶,۹۰۰	۱۴۴,۷۶۳
۸۰۲۵۳۵	#	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening)	(این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۵۱۰,۷۰۰	۴۰۷,۲۱۲
۸۰۲۵۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)		۱۴۸,۱۹۰	۱۱۶,۴۷۱
۸۰۲۵۴۵	#*	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)		۴,۳۵۵,۰۵۰	
۸۰۲۵۵۰	#	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد		۶۶,۲۷۰	۵۲,۱۳۹
۸۰۲۵۵۵	#	پلازما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی		۲,۳۶۶,۱۹۰	۱,۸۶۹,۹۳۷
۸۰۲۵۶۰	#	آزمایش کراس ماچ WBC جهت پیوند		۷۲۵,۳۰۰	۵۷۰,۱۶۲
۸۰۲۵۶۵	#	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند		۱,۲۲۳,۲۶۰	۹۶۱,۳۴۰
۸۰۲۵۷۰	#	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)		۱,۲۶۷,۴۴۰	۹۹۶,۰۹۹
۸۰۲۵۷۵	#	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن		۲,۰۰۱,۷۴۰	۱,۵۸۱,۷۵۷
۸۰۲۵۸۰	#	آزمایش HLA Typing کلاس I		۲,۹۷۹,۸۶۰	۲,۳۶۲,۹۷۱
۸۰۲۵۸۵	#	آزمایش HLA Typing کلاس II		۴,۴۰۶,۰۸۰	۳,۵۰۲,۶۲۶
۸۰۲۵۹۰	#	آزمایش بررسی CD مارکرهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری		۱,۸۸۷,۰۰۰	۱,۴۷۸,۶۲۰
۸۰۲۵۹۱	#	آزمایش بررسی CD مارکرهای سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری		۴,۱۴۱,۰۰۰	۳,۲۹۴,۰۷۰
۸۰۲۵۹۵	#	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن		۲,۰۳۶,۷۱۰	۱,۶۰۹,۵۱۱
۸۰۲۶۰۰	#	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن		۲,۷۷۷,۵۹۰	۲,۱۹۴,۶۹۵
۸۰۲۶۰۵	#	آزمایش MLC HLA Typing		۱,۹۱۳,۵۹۰	۱,۵۰۳,۷۴۸
۸۰۲۶۱۰	#	آزمایش HLA Typing PLC		۷۷۵,۸۵۰	۶۱۲,۹۳۸
۸۰۲۶۱۵	#	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط‌های عادی		۱۳,۴۶۴,۵۷۰	۱۰,۶۳۹,۸۹۳
۸۰۲۶۲۰	#	آزمایش تعیین سکر تور، غیر سکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق		۸۸۹,۹۷۰	۷۰۳,۲۰۵
۸۰۲۶۲۵	#	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام		۲۵۵,۸۷۰	۲۰۱,۵۵۱
۸۰۲۶۳۰	#	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران		۲۶۵,۹۸۰	۲۱۰,۱۰۶
۸۰۲۶۳۵	#	فصد خون		۱,۱۵۹,۹۰۰	۹۰۵,۳۵۹
۸۰۲۶۴۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلازما (Circulating Immune Complex)		۲۵۲,۲۰۰	۱۹۸,۱۸۲
۸۰۲۶۴۵	#	آزمایش بررسی اتوهمولیز		۱۳۹,۸۸۰	۱۱۱,۰۱۵
۸۰۲۶۵۰	#*	شستشوی خون هر واحد		۱,۰۷۰,۵۰۰	
۸۰۲۶۵۲	#	گلبول قرمز متراکم		۱,۸۸۷,۰۰۰	۱,۴۷۸,۶۲۰
۸۰۲۶۵۴	#	پلاکت رندم		۱,۲۴۳,۰۰۰	۹۵۹,۹۲۰
۸۰۲۶۵۶	#	پلازما FFP		۱,۱۵۹,۹۰۰	۹۰۵,۳۵۹
۸۰۲۶۵۸	#	کرایوی خون		۱,۱۵۹,۹۰۰	۹۰۵,۳۵۹
۸۰۲۶۶۰	#	گلبول قرمز با حذف لکوسیت		۳,۱۳۰,۰۰۰	۲,۴۳۸,۵۴۰
۸۰۲۶۶۲	#	پولد پلاکت با حذف لکوسیت		۶,۹۰۴,۰۰۰	۵,۳۹۵,۷۸۰
۸۰۲۶۶۴	#	اشعه دادن فرآورده های خونی		۱,۱۰۴,۵۰۰	۸۶۸,۹۸۵
۸۰۲۶۶۶	#	پلازما فرزیس درمانی	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۴,۴۱۸,۰۰۰	۳,۴۷۵,۹۴۰
۸۰۲۶۶۸	#	پلاکت فرزیس	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۴,۴۱۸,۰۰۰	۳,۴۷۵,۹۴۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۲۶۷۰	#	لوکوفریزس درمانی	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۴,۴۱۸,۰۰۰	۳,۴۷۵,۹۴۰
۸۰۲۶۷۴	#	فرآورده CMV-Negative	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۴,۴۱۸,۰۰۰	۳,۴۷۵,۹۴۰
۸۰۲۶۷۶	#	گلوبول قرمز شسته شده		۲,۴۸۶,۰۰۰	۱,۹۱۹,۸۴۰
۸۰۲۶۷۸	#	اریتروفریزس	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۴,۴۱۸,۰۰۰	۳,۴۷۵,۹۴۰
۸۰۲۶۷۹	#*	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۱۳۹,۸۸۰	
۸۰۲۸۰۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم / پلاسما		۹۶,۶۷۰	۷۴,۹۷۵
۸۰۲۸۰۵	#	اندازه گیری کمی CRP در سرم / پلاسما		۴۳۲,۷۳۰	۳۳۴,۹۲۸
۸۰۲۸۱۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم / پلاسما		۹۶,۶۷۰	۷۴,۹۷۵
۸۰۲۸۱۵	#	اندازه گیری کمی RF در سرم / پلاسما		۳۱۹,۴۴۰	۲۴۹,۰۴۱
۸۰۲۸۱۶	#*	آزمایش تعیین RF-IgG		۳۷۷,۴۰۰	
۸۰۲۸۱۷	#*	آزمایش تعیین RF-IgM		۳۷۷,۴۰۰	
۸۰۲۸۱۸	#*	آزمایش تعیین RF-IgA		۳۷۷,۴۰۰	
۸۰۲۸۲۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم / پلاسما		۸۴,۶۹۰	۶۶,۱۵۱
۸۰۲۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس		۱۱۷,۸۶۰	۹۰,۸۰۵
۸۰۲۸۳۰	#	آزمایش تیتراسیون رایب		۱۶۷,۵۸۰	۱۲۹,۲۰۲
۸۰۲۸۳۵	#	آزمایش تیتراسیون کومبس رایب		۲۵۱,۳۷۰	۱۹۳,۸۰۳
۸۰۲۸۳۶	#	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture	(این کد همزمان با کد کومبس رایب بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۳۱۳,۰۰۰	۲۴۳,۸۵۴
۸۰۲۸۴۰	#	آزمایش تیتراسیون ۲ME		۱۷۴,۹۲۰	۱۳۵,۹۳۸
۸۰۲۸۴۵	#	آزمایش تیتراسیون ویدال		۲۹۰,۹۱۰	۲۲۶,۴۷۴
۸۰۲۸۵۰	#	آزمایش تیتراسیون ASO		۱۸۰,۴۶۰	۱۳۹,۵۷۶
۸۰۲۸۵۵	#	آزمایش آنتی بادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)		۲۳۰,۱۱۰	۱۸۰,۸۰۳
۸۰۲۸۶۰	#	آزمایش پوستی توپر کولوز با استفاده از PPD		۷۱,۸۱۰	۵۵,۷۷۷
۸۰۲۸۶۵	#	آزمایش پوستی کازونی		۶۶,۲۷۰	۵۲,۱۳۹
۸۰۲۸۷۰	#	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار		۱۲۴,۳۰۰	۹۵,۹۹۲
۸۰۲۸۸۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس		۷۶۸,۶۵۰	۶۰۰,۵۴۲
۸۰۲۸۸۱	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلیزا		۷۶۸,۶۵۰	۶۰۰,۵۴۲
۸۰۲۸۸۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس		۷۶۸,۶۵۰	۶۰۰,۵۴۲
۸۰۲۸۹۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلازما به روش ایمونوفلورسانس		۷۶۸,۶۵۰	۶۰۰,۵۴۲
۸۰۲۸۹۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANCA (Anti Neutrophilic C ytoplasmic Antibody)		۵۲۸,۴۳۰	۴۱۱,۱۸۴
۸۰۲۹۰۰	#	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (NBT) Nitro Blue Tetrazolium		۵۵۳,۲۹۰	۴۳۰,۳۸۲
۸۰۲۹۰۵	#	آزمایش Killing		۱,۷۵۰,۳۷۰	۱,۳۸۷,۹۵۴
۸۰۲۹۱۰	#	آزمایش Chemotaxia		۱,۷۵۰,۳۷۰	۱,۳۸۷,۹۵۴
۸۰۲۹۱۵	#	آزمایش Opsonin		۶۶۸,۲۴۰	۵۲۵,۰۲۸
۸۰۲۹۲۰	#	آزمایش فاگوسیتوز		۵۶۴,۲۳۰	۴۴۳,۳۱۷
۸۰۲۹۲۵	#	اندازه گیری کمی بتا-۲- میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار		۱,۰۳۰,۸۹۰	۸۱۰,۱۰۹
۸۰۲۹۳۰	#	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)		۱۸۵,۹۳۰	۱۴۶,۰۴۳
۸۰۲۹۳۵	#	آزمایش Ham (Ham's Test)		۱۷۷,۶۲۰	۱۴۰,۵۸۷
۸۰۲۹۴۰	#	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین های سرد در سرم		۲۳۶,۵۵۰	۱۸۵,۹۹۰
۸۰۲۹۴۵	#	آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم		۲۳۶,۵۵۰	۱۸۵,۹۹۰
۸۰۲۹۵۰	#	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain		۵۷۰,۶۷۰	۴۴۸,۵۰۴

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۲۹۵۵	#	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی DNA-Anti		۵۲۰,۰۵۰	۴۰۸,۵۵۸
۸۰۲۹۷۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری		۲,۲۹۱,۸۹۰	۱,۸۰۱,۰۲۱
۸۰۲۹۸۰	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها		۱,۴۹۷,۵۵۰	۱,۱۷۶,۹۰۲
۸۰۲۹۸۵	#	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)		۲,۰۸۷,۱۹۰	۱,۶۵۵,۱۱۷
۸۰۲۹۹۰	#	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸		۲,۵۶۶,۱۸۰	۲,۰۱۶,۵۸۳
۸۰۲۹۹۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل		۴,۱۸۱,۱۰۰	۳,۳۰۴,۱۰۱
۸۰۳۰۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)		۷۰۳,۲۸۰	۵۴۹,۹۵۲
۸۰۳۰۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)		۷۰۳,۲۸۰	۵۴۹,۹۵۲
۸۰۳۰۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) CMV		۷۰۳,۲۸۰	۵۴۹,۹۵۲
۸۰۳۰۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) CMV		۷۰۳,۲۸۰	۵۴۹,۹۵۲
۸۰۳۰۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) HSV		۶۸۱,۱۲۰	۵۳۵,۴۰۲
۸۰۳۰۲۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) HSV		۶۸۱,۱۲۰	۵۳۵,۴۰۲
۸۰۳۰۳۰	#	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody) (Absorption (FTA-ABS (IgG		۶۸۱,۱۲۰	۵۳۵,۴۰۲
۸۰۳۰۳۵	#	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody) (Absorption (FTA-ABS (IgM		۶۸۱,۱۲۰	۵۳۵,۴۰۲
۸۰۳۰۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Toxoplasma		۷۰۳,۲۸۰	۵۴۹,۹۵۲
۸۰۳۰۴۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Toxoplasma		۷۰۳,۲۸۰	۵۴۹,۹۵۲
۸۰۳۰۵۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)		۶۸۱,۱۲۰	۵۳۵,۴۰۲
۸۰۳۰۵۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)		۶۸۱,۱۲۰	۵۳۵,۴۰۲
۸۰۳۰۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)		۶۸۱,۱۲۰	۵۳۵,۴۰۲
۸۰۳۰۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)		۶۸۱,۱۲۰	۵۳۵,۴۰۲
۸۰۳۰۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)		۶۸۱,۱۲۰	۵۳۵,۴۰۲
۸۰۳۰۷۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)		۷۰۳,۲۸۰	۵۴۹,۹۵۲
۸۰۳۰۸۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)		۷۰۳,۲۸۰	۵۴۹,۹۵۲
۸۰۳۰۸۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)		۷۰۳,۲۸۰	۵۴۹,۹۵۲
۸۰۳۰۹۰	#	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۰۹۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۰۹۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۰۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) VZV		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۰۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) VZV		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Mumps		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۱۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Mumps		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Measles		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۱۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Measles		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) EBV		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۲۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) EBV		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۳۰	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)		۶۳۰,۵۰۰	۴۹۵,۴۵۶
۸۰۳۱۳۱	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)		۶۳۰,۵۰۰	۴۹۵,۴۵۶
۸۰۳۱۳۵	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)		۵۰۴,۴۰۰	۳۹۶,۳۶۵
۸۰۳۱۳۶	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)		۵۰۴,۴۰۰	۳۹۶,۳۶۵
۸۰۳۱۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتی بادی (AMA)		۴۱۶,۰۴۰	۳۲۶,۸۴۶
۸۰۳۱۴۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)		۶۹۹,۴۰۰	۵۵۵,۰۷۴
۸۰۳۱۵۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم		۷۳۵,۴۱۰	۵۷۸,۷۱۷
۸۰۳۱۵۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی تیروگلوبولین		۷۱۷,۱۳۰	۵۵۹,۰۴۶
۸۰۳۱۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgG)		۶۱۱,۱۱۰	۴۸۲,۷۲۵
۸۰۳۱۶۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgM)		۶۱۱,۱۱۰	۴۸۲,۷۲۵
۸۰۳۱۶۲	#	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لشمانيوز احشایی (کالاآزار)		۴۱۸,۹۵۰	۳۲۳,۰۰۵

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۳۱۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (IgG) (Amoebiasis)		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۶۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (IgM) (Amoebiasis)		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۷۲	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)		۶۴۵,۱۱۰	۵۱۱,۷۵۹
۸۰۳۱۷۵	#	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا		۱,۲۱۴,۶۰۰	۹۷۰,۰۳۴
۸۰۳۱۸۰	#	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلوانت		۵۹۷,۲۶۰	۴۷۳,۶۳۲
۸۰۳۱۸۵	#	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۱۸۶	#	آزمایش آنتی بادی HIV		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۱۹۰	#	آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۱۹۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۰۰	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۰۵	#	آزمایش HBsAg		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۱۰	#	آزمایش HBeAg		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۱۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۲۰	#	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۲۵	#	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۳۵	#	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد		۱,۴۲۶,۴۳۰	۱,۱۳۱,۱۶۵
۸۰۳۲۴۰	#	آزمایش HTLV-I		۹۳۴,۰۸۰	۷۴۰,۷۹۵
۸۰۳۲۴۵	#	آزمایش HTLV-II		۹۳۴,۰۸۰	۷۴۰,۷۹۵
۸۰۳۲۵۰	#	آنتی بادی Anti-HEV		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۵۱	#	آنتی بادی Anti-HDV		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۵۵	#	آنتی بادی Anti-HCV		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۶۰	#	آزمایش سنجش IgE		۹۰۵,۰۷۰	۶۹۹,۶۹۸
۸۰۳۲۶۵	#	آزمایش CH ۵۰		۵۰۴,۴۰۰	۳۹۶,۳۶۵
۸۰۳۲۷۰	#	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)		۴۸۲,۳۱۰	۳۷۸,۹۸۵
۸۰۳۲۷۵	#	آزمایش سنجش IgD به روش RID		۵۶۴,۲۳۰	۴۴۳,۳۱۷
۸۰۳۲۷۶	#	آزمایش سنجش IgG به روش RID		۵۶۴,۲۳۰	۴۴۳,۳۱۷
۸۰۳۲۷۷	#	آزمایش سنجش IgA به روش RID		۵۶۴,۲۳۰	۴۴۳,۳۱۷
۸۰۳۲۷۸	#	آزمایش سنجش IgM به روش RID		۵۶۴,۲۳۰	۴۴۳,۳۱۷
۸۰۳۲۸۰	#	آزمایش سنجش IgD به روش الایزا		۹۶۴,۶۲۰	۷۵۷,۹۷۰
۸۰۳۲۸۱	#	آزمایش سنجش IgG به روش الایزا؛ هر کدام		۹۶۴,۶۲۰	۷۵۷,۹۷۰
۸۰۳۲۸۲	#	آزمایش سنجش IgA به روش الایزا		۹۶۴,۶۲۰	۷۵۷,۹۷۰
۸۰۳۲۸۳	#	آزمایش سنجش IgM به روش الایزا		۹۶۴,۶۲۰	۷۵۷,۹۷۰
۸۰۳۲۸۴	#	اندازه‌گیری کمی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA		۶۷۲,۰۵۰	۵۲۲,۷۳۷
۸۰۳۲۸۵	#	اندازه‌گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA		۶۷۲,۰۵۰	۵۲۲,۷۳۷
۸۰۳۲۸۶	#	اندازه‌گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA		۶۷۲,۰۵۰	۵۲۲,۷۳۷
۸۰۳۲۸۷	#	اندازه‌گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA		۶۷۲,۰۵۰	۵۲۲,۷۳۷
۸۰۳۲۸۸	#	اندازه‌گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA		۶۷۲,۰۵۰	۵۲۲,۷۳۷
۸۰۳۲۸۹	#	اندازه‌گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA		۶۷۲,۰۵۰	۵۲۲,۷۳۷
۸۰۳۲۹۰	#	اندازه‌گیری کمی Clq		۶۱۱,۱۱۰	۴۸۲,۷۲۵
۸۰۳۲۹۵	#	اندازه‌گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین		۵۴۲,۱۴۰	۴۲۵,۹۳۷
۸۰۳۳۰۰	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند IgG۱		۹۸۶,۷۱۰	۷۷۵,۳۵۰
۸۰۳۳۰۱	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲		۹۸۶,۷۱۰	۷۷۵,۳۵۰
۸۰۳۳۰۲	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۳		۹۸۶,۷۱۰	۷۷۵,۳۵۰
۸۰۳۳۰۳	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴		۹۸۶,۷۱۰	۷۷۵,۳۵۰
۸۰۳۳۰۵	#	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشتراکونی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتی‌ژن		۵۲۲,۷۵۰	۴۱۳,۲۰۶
۸۰۳۳۱۰	#	آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)		۹۲۰,۴۴۰	۷۲۳,۲۱۱
۸۰۳۳۱۵	#	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین		۵۰,۶۲۰	۳۹,۹۴۶
۸۰۳۳۲۰	#	اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن		۱۸۵,۹۳۰	۱۴۶,۰۴۳
۸۰۳۳۲۵	#*	اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP		۷۱۱,۵۲۰	

سهم بیمار (با بیمه)	تعرفه آزاد	توضیحات	شرح کد (Value)	ویژگی کد	کد ملی (Code)
	۷۷۷,۷۹۰		C۱ Inhibitor اندازه گیری کمی	#*	۸۰۳۳۳۰
	۱,۲۴۹,۹۹۰		C۱ inhibitor functional آزمایش	#*	۸۰۳۳۳۱
۵۲۸,۶۶۶	۶۷۳,۷۸۰	PANCA (Perinuclear Antineutrophil) Cytoplasmic Antibodies	اندازه گیری کمی Anti-MPO	#	۸۰۳۳۳۵
	۸۵۳,۲۷۰		اندازه گیری کمی (PAPP-A) Pregnancy Associated Plasma protein -A	#*	۸۰۳۳۴۰
	۶۶۷,۳۴۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	#*	۸۰۳۳۴۵
	۹۲۸,۷۵۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Liver-Kidney-Microsomal (LKM Ab)	#*	۸۰۳۳۵۰
	۴۲۸,۰۲۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	#*	۸۰۳۳۵۵
	۴۲۸,۰۲۰		آزمایش تعیین آنتی بادی (GBM Ab) Anti-Glomerular Basement Membrane	#*	۸۰۳۳۶۰
	۷۱۱,۵۲۰		آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	#*	۸۰۳۳۶۵
	۸۱۹,۲۰۰		آنتی بادی Desmoglein Ab I&III به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۶
	۹۸۰,۲۰۰		آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۷
	۹۸۰,۲۰۰		آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۸
	۷۴۰,۰۵۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgA)	#*	۸۰۳۳۷۰
	۷۴۰,۰۵۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)	#*	۸۰۳۳۷۱
	۷۴۰,۰۵۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)	#*	۸۰۳۳۷۲
	۷۴۰,۰۵۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)	#*	۸۰۳۳۷۵
	۷۴۰,۰۵۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)	#*	۸۰۳۳۷۶
	۷۴۰,۰۵۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)	#*	۸۰۳۳۷۷
	۱۵۷,۴۰۰		آزمایش (DNPH) Dinitrophenylhydrazine	#*	۸۰۳۳۸۰
	۴,۹۸۹,۸۵۰		آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	#*	۸۰۳۳۸۵
	۹,۴۸۰,۰۰۰		آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	#*	۸۰۳۳۹۲
	۹۲۲,۳۱۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	#*	۸۰۳۳۹۵
	۹۲۲,۳۱۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	#*	۸۰۳۴۰۰
	۹۲۲,۳۱۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	#*	۸۰۳۴۰۵
	۹۲۲,۳۱۰		آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	#*	۸۰۳۴۱۰
	۹۲۲,۳۱۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱	#*	۸۰۳۴۱۵
	۹۲۲,۳۱۰		آزمایش ENA (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) (profile)	#*	۸۰۳۴۲۰
	۱,۴۲۳,۰۴۰		اندازه گیری کمی آنتی بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	#*	۸۰۳۴۲۵
	۹۰۵,۰۷۰		آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	#*	۸۰۳۴۲۶
	۷۱۱,۵۲۰		آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgA)	#*	۸۰۳۴۳۰
	۷۱۱,۵۲۰		آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgG)	#*	۸۰۳۴۳۱
	۷۱۱,۵۲۰		آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgM)	#*	۸۰۳۴۳۲
	۷۱۱,۵۲۰		آنتی بادی Anti-Centromere	#*	۸۰۳۴۳۵
	۱,۴۲۳,۰۴۰		اندازه گیری کمی Osteocalcin	#*	۸۰۳۴۴۰
	۴۲۸,۰۲۰		آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae) (Antibodies)	#*	۸۰۳۴۴۵
	۱,۴۲۳,۰۴۰		اندازه گیری کمی CTX (Carboxy Terminal Telopeptide)	#*	۸۰۳۴۵۰
۵۲۸,۶۶۶	۶۷۳,۷۸۰		آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil) Cytoplasmic Antibodies	#	۸۰۳۴۵۵
	۳,۵۶۶,۸۱۰		اندازه گیری کمی Anti Interferon B	#*	۸۰۳۴۶۰
۱۰,۱۵۵,۰۱۵	۱۲,۸۳۸,۵۰۰		HCV Genotyping	#	۸۰۳۴۷۰
	۸,۵۶۳,۱۰۰		HPV Genotyping ۱۶, ۱۸	#*	۸۰۳۴۷۵
	۷۲۷,۱۰۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۱
	۷۲۷,۱۰۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۲

سهم بیمار (با بیمه)	تعرفه آزاد	توضیحات	شرح کد (Value)	ویژگی کد	کد ملی (Code)
	۱,۱۳۲,۲۰۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۳
	۱,۱۳۲,۲۰۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۴
	۶۹۵,۸۷۰		آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	#*	۸۰۳۴۹۵
	۶۹۵,۸۷۰		آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	#*	۸۰۳۴۹۶
	۶۹۵,۸۷۰		آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	#*	۸۰۳۴۹۷
	۱,۲۳۷,۱۱۰		Anti-HAV (IgM)	#*	۸۰۳۵۰۰
۵۳۵,۶۷۲	۶۸۲,۹۹۰		اندازه‌گیری کمی Anti-dsDNA	#	۸۰۳۵۰۵
	۴,۳۴۴,۶۰۰		اندازه‌گیری کمی Anti Mullerian Ab (Each Class)	#*	۸۰۳۵۱۰
	۱,۲۴۳,۵۵۰		آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	#*	۸۰۳۵۱۵
	۷۴۲,۸۲۰		آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	#*	۸۰۳۵۲۰
	۲,۲۳۲,۱۳۰		آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	#*	۸۰۳۵۲۵
	۴,۹۶۴,۹۹۰		آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	#*	۸۰۳۵۳۰
	۳,۰۰۸,۸۰۰		آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	#*	۸۰۳۵۳۱
	۱,۰۴۹,۱۰۰		آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	#*	۸۰۳۵۳۲
	۳,۷۲۴,۲۱۰		اندازه‌گیری کمی Inhibin A	#*	۸۰۳۵۳۵
	۳,۷۲۴,۲۱۰		اندازه‌گیری کمی Leptin	#*	۸۰۳۵۴۰
	۷۴۲,۸۲۰		آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	#*	۸۰۳۵۴۵
	۱,۱۶۸,۰۷۰		آنتی بادی (IgG) Anti Lyme	#*	۸۰۳۵۵۰
	۱,۱۶۸,۰۷۰		آنتی بادی (IgM) Anti Lyme	#*	۸۰۳۵۵۱
	۲,۰۶۵,۶۵۰		اندازه‌گیری کمی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)	#*	۸۰۳۵۵۵
	۱,۰۸۶,۱۵۰		تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	#*	۸۰۳۵۶۰
	۶۲۰,۳۹۰		اندازه‌گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	#*	۸۰۳۵۶۵
	۱,۵۵۱,۹۱۰		P16	#*	۸۰۳۵۷۰
	۱۵,۵۲۰,۹۰۰		CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	#*	۸۰۳۵۷۵
	۹,۳۱۲,۳۶۰		HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	#*	۸۰۳۵۸۰
	۱,۱۳۹,۵۴۰		آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgG) MAR	#*	۸۰۳۵۸۵
	۱,۱۳۹,۵۴۰		آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgA) MAR	#*	۸۰۳۵۹۰
	۱,۱۳۹,۵۴۰		آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgM) MAR	#*	۸۰۳۵۹۵
	۱,۹۳۹,۴۲۰		آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)	#*	۸۰۳۶۱۰
	۱,۵۵۱,۹۱۰		آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	#*	۸۰۳۶۱۵
	۱,۶۰۲,۵۳۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	#*	۸۰۳۶۲۰
	۱,۶۰۲,۵۳۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	#*	۸۰۳۶۲۱
	۸۴۶,۸۳۰		آنتی بادی Transglutamiase (IgA Anti-Tissue)	#*	۸۰۳۶۲۵
	۸۴۶,۸۳۰		آنتی بادی Transglutamiase (IgG Anti-Tissue)	#*	۸۰۳۶۲۶
	۱,۰۰۴,۲۳۰		آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)	#*	۸۰۳۶۳۰
	۲,۴۱۱,۶۲۰		تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	#*	۸۰۳۶۳۵
	۴,۰۲۳,۳۶۰		اندازه‌گیری کمی Calprotectin	#*	۸۰۳۶۴۰
	۳,۲۱۴,۲۷۰		تجسس Clostridium difficile toxin A&B	#*	۸۰۳۶۴۵
۱,۷۶۳,۴۳۲	۲,۲۴۷,۷۸۰		CMV Ag به روش IF	#	۸۰۳۶۵۰
	۳,۳۲۱,۸۰۰		اندازه‌گیری کمی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	#*	۸۰۳۶۵۵
	۵,۶۲۵,۸۹۰		اندازه‌گیری کمی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)	#*	۸۰۳۶۶۰
	۲,۷۳۵,۶۳۰		تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	#*	۸۰۳۶۶۵
	۳,۶۱۷,۴۳۰		اندازه‌گیری Pro-calcitonin	#*	۸۰۳۶۷۰
	۱,۴۰۰,۹۵۰		آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)	#*	۸۰۳۶۷۵
	۳۰۵,۵۹۰		آزمایش Xylocaine	#*	۸۰۳۶۸۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۳۶۸۲	#	اندازه گیری کمی اینترفرون گاما		۱۰,۱۲۴,۰۰۰	۷,۹۸۹,۲۸۰
۸۰۳۶۸۴	#*	اندازه گیری کمی گالاتومانان		۹,۴۸۰,۰۰۰	
۸۰۳۶۸۶	#*	تست آلرژن ۳۰ پانلی		۹,۲۰۳,۰۰۰	
۸۰۳۶۹۶	#*	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی		۳,۴۹۷,۰۰۰	
۸۰۳۶۹۸	#*	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس		۶,۶۲۷,۰۰۰	
۸۰۳۶۹۹	#*	آنتی بادی Anti Insulin		۴۰۹,۶۰۰	
۸۰۳۷۰۰	#*	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor		۴۴۱,۸۰۰	
۸۰۳۷۰۱	#*	آنتی بادی Anti GAD		۱,۰۱۲,۴۰۰	
۸۰۳۷۰۲	#*	آنتی بادی Anti TSH receptor		۱,۰۱۲,۴۰۰	
۸۰۳۷۰۳	#*	آنتی بادی Aquaporin ۴		۱,۷۲۰,۸۰۰	
۸۰۳۷۰۴	#*	آنتی بادی (IgG) Aspergillus fumigatus Ab		۵۰۶,۲۰۰	
۸۰۳۷۰۵	#*	آنتی بادی (IgM) Aspergillus fumigatus Ab		۵۰۶,۲۰۰	
۸۰۳۷۰۶	#*	آنتی بادی Anti neuronal		۴,۵۵۶,۵۰۰	
۸۰۳۷۰۷	#*	آنتی بادی S-۱۰۰		۱,۴۶۳,۲۰۰	
۸۰۳۷۰۸	#*	آنتی بادی Islet cell Ab		۱,۴۶۳,۲۰۰	
۸۰۳۷۰۹	#*	G angliozide Ab panel		۱,۹۱۴,۰۰۰	
۸۰۳۷۱۰	#*	Myositis Ab panel		۳,۲۰۲,۰۰۰	
۸۰۳۷۱۱	#*	اندازه گیری کمی TNF-A		۱,۳۰۶,۷۰۰	
۸۰۳۷۱۲	#*	اندازه گیری کمی (Tumor growth factor) TGF-۱		۱,۲۷۰,۰۰۰	
۸۰۳۷۱۳	#*	آنتی بادی Anti histon		۴۴۱,۸۰۰	
۸۰۳۷۱۴	#*	آنتی بادی Anti-NMDA receptor		۱,۷۱۱,۸۰۰	
۸۰۳۷۱۵	#*	Antibodies against neuronal antigen (۱۲ آنتی ژن)		۴,۲۶۹,۸۰۰	
۸۰۳۷۱۶	#*	اندازه گیری کمی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی		۱,۹۵۰,۷۰۰	
۸۰۳۷۱۷	#*	آنتی بادی Anti C1q		۱,۱۴۱,۲۰۰	
۸۰۳۷۲۰	#*	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۵۰۴,۴۰۰	
۸۰۴۰۰۰	#	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی		۲۰۰,۷۵۰	۱۵۳,۸۵۶
۸۰۴۰۰۵	#	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی		۴۲۲,۶۹۰	۳۲۳,۵۴۳
۸۰۴۰۱۰	#	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام، هر نوبت		۵۲۰,۲۶۰	۴۰۰,۰۶۷
۸۰۴۰۱۵	#	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی		۴۳۰,۰۳۰	۳۳۰,۲۷۹
۸۰۴۰۲۰	#	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)		۵۰۱,۷۰۰	۳۹۱,۷۱۶
۸۰۴۰۳۰	#	آزمایش کشت بی هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)		۵۱۵,۶۲۰	۳۹۷,۹۷۹
۸۰۴۰۳۵	#	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی		۲۲۲,۸۴۰	۱۷۱,۲۳۶
۸۰۴۰۴۰	#	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی		۲۲۲,۸۴۰	۱۷۱,۲۳۶
۸۰۴۰۴۵	#	آزمایش تعیین گروه شیگلا		۲۶۱,۴۱۰	۲۰۵,۱۸۸
۸۰۴۰۵۰	#	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری		۷۱,۸۱۰	۵۵,۷۷۷
۸۰۴۰۶۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر		۳۵۹,۹۵۰	۲۸۰,۴۳۲
۸۰۴۰۶۵	#	آزمایش کشت کلامیدا		۳۶۵,۴۹۰	۲۸۴,۰۷۰
۸۰۴۰۷۰	#	آزمایش کشت مایکوپلازما و یا اوراپلازما		۷۱۱,۵۲۰	۵۵۸,۲۳۸
۸۰۴۰۷۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست		۱,۰۴۰,۶۶۰	۷۹۴,۴۷۴
۸۰۴۰۸۰	#	آزمایش کشت و آنتی بیوگرام میکروب سل (حدافل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)		۲,۸۳۱,۵۶۰	۲,۱۳۷,۱۳۸
۸۰۴۰۸۵	#	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل		۲,۷۶۸,۳۸۰	۲,۱۸۷,۶۸۹
۸۰۴۰۹۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی		۱۱۷,۸۶۰	۹۰,۸۰۵
۸۰۴۰۹۵	#	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی		۳۸۲,۱۱۰	۲۹۴,۹۸۲
۸۰۴۱۰۰	#	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت		۱۱۰,۵۲۰	۸۴,۰۶۸
۸۰۴۱۰۵	#	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت		۷۹,۲۲۰	۵۹,۶۸۳
۸۰۴۱۱۰	#	آزمایش نوار چسب اسکاج		۸۴,۶۹۰	۶۶,۱۵۱

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار(با بیمه)
۸۰۴۱۱۵	#	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال		۱۳۹,۹۵۰	۱۰۸,۱۸۵
۸۰۴۱۲۰	#	اندازه گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)		۴۳۶,۳۳۰	۳۴۱,۱۲۷
۸۰۴۱۲۵	#	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی		۵,۹۹۳,۵۱۰	۴,۷۶۳,۴۶۷
۸۰۴۱۴۰	#*	آزمایش افتراقی BK		۸۵۳,۲۷۰	
۸۰۴۱۴۵	#*	کشت آمیب		۲۱۰,۷۹۰	
۸۰۴۱۵۰	#*	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری		۳۵۲,۵۴۰	
۸۰۴۱۵۵	#*	کشت لیستریا		۲۷۰,۶۲۰	
۸۰۴۱۶۰	#*	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا		۳۵۲,۵۴۰	
۸۰۴۱۶۵	#	آزمایش اوره تنفسی (Urea Breath Test) UBT با استفاده از کرین ۱۳ یا ۱۴		۳,۵۸۹,۸۰۰	۲,۸۱۷,۱۲۶
۸۰۴۱۷۰	#*	آزمایش E-Test برای هر آنتی بیوتیک		۱,۴۲۳,۰۴۰	
۸۰۴۱۷۵	#*	تشخیص عوامل بیماری زا با تکنیک فلورسنت		۸۰۹,۰۹۰	
۸۰۴۱۸۰	#	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)		۲۲۳,۶۷۰	۱۷۵,۶۱۶
۸۰۴۱۸۱	#*	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی از خون (روش غیر دستگاہی)	(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)	۵۹۸,۳۰۰	
۸۰۴۱۸۲	#*	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی از خون (روش دستگاہی)	(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)	۱,۶۲۹,۴۰۰	
۸۰۴۱۸۳	#*	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت زخم (حداقل چهار محیط)	(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)	۴۲۳,۴۵۰	
۸۰۴۱۸۴	#*	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه ادرار	(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)	۲۶۶,۹۵۰	
۸۰۴۱۸۵	#*	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه مدفوع	(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)	۳۷۷,۴۰۰	
۸۰۴۱۸۶	#*	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه تنفسی	(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)	۳۷۷,۴۰۰	

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار(با بیمه)
۸۰۴۱۸۷	#*	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی مایعات استریل بدن	(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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۵۳۳,۹۰۰	
۸۰۴۱۸۸	#*	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی سایر نمونه های بالینی	(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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۳۷۷,۴۰۰	
۸۰۴۱۸۹	#*	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم بی هوازی در نمونه های بالینی	(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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱,۲۲۴,۳۰۰	
۸۰۴۱۹۰	#*	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع(روش Traditional)	(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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۸۴۶,۹۰۰	
۸۰۴۱۹۱	#*	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip)	(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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱,۲۲۴,۳۰۰	
۸۰۴۱۹۲	#*	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز(بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر)	(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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱,۲۲۴,۳۰۰	
۸۰۴۱۹۳	#*	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت	(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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۶۲۶,۰۰۰	
۸۰۴۱۹۴	#*	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده	(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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۸۸,۷۰۰	

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۴۱۹۵	#*	تعیین مقاومت میکروبی (هردیسک)	(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)	۶۲,۶۰۰	
۸۰۴۱۹۶	#*	تشخیص فنوتیپیک ESBL	(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)	۴۴۱,۸۰۰	
۸۰۴۱۹۷	#*	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز	(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)	۵۹۸,۳۰۰	
۸۰۴۱۹۸	#*	تشخیص فنوتیپیک Amp C	(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)	۵۳۳,۹۰۰	
۸۰۴۲۰۱	#*	تشخیص مولکولی MRSA	(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)	۲,۵۳۱,۰۰۰	
۸۰۴۲۰۲	#*	تشخیص مولکولی VRE	(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)	۲,۵۳۱,۰۰۰	
۸۰۴۲۰۳	#*	تشخیص مولکولی کارباپنماز	(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)	۲,۵۳۱,۰۰۰	
۸۰۴۲۰۴	#*	تشخیص مولکولی ESBL	(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)	۲,۵۳۱,۰۰۰	

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۴۲۰۶	#*	تشخیص مولکولی Amp C	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه 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)	۲,۵۳۱,۰۰۰	
۸۰۴۴۰۰	#	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی		۲۴۴,۱۰۰	۱۸۴,۲۳۶
۸۰۴۴۰۵	#	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار		۶۳۵,۰۰۰	۵۰۳,۲۰۴
۸۰۴۴۱۰	#	اندازه گیری فروکتوز مایع منی		۹۴,۸۰۰	۷۴,۷۰۶
۸۰۴۴۱۵	#	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)		۱۹۲,۴۴۰	۱۴۸,۴۰۰
۸۰۴۴۲۰	#	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		۲۳۵,۷۹۰	۱۷۸,۷۸۰
۸۰۴۴۲۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)		۱۱۲,۳۲۰	۸۷,۱۶۸
۸۰۴۴۳۰	#*	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)		۱,۵۷۳,۰۳۰	
۸۰۴۴۳۵	#*	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین		۳,۷۲۶,۵۵۰	
۸۰۵۰۰۰	#	استخراج DNA		۲,۲۵۶,۶۷۰	
۸۰۵۰۰۵	#	استخراج RNA		۴,۱۴۱,۰۰۰	۳,۲۹۴,۰۷۰
۸۰۵۰۱۰	#	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		۲,۸۵۳,۰۰۰	۲,۲۵۶,۶۷۰
۸۰۵۰۱۵	#	بررسی متیلاسیون به روش PCR		۱,۱۰۴,۵۰۰	۸۶۸,۹۸۵
۸۰۵۰۲۵	#	دات بلات یا اسلات بلات		۵,۷۰۶,۰۰۰	۴,۵۱۳,۳۴۰
۸۰۵۰۳۰	#	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA		۱۳,۸۹۸,۰۰۰	۱۰,۹۴۶,۵۲۰
۸۰۵۰۴۵	#	بررسی تکرارهای ژنومی		۷,۸۷۸,۰۳۰	۶,۱۹۰,۶۰۷
۸۰۵۰۷۰	#	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)		۳,۹۵۷,۵۰۰	۳,۱۲۵,۶۵۵
۸۰۵۰۷۹	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا		۱۸,۰۳۹,۰۰۰	۱۴,۲۴۰,۵۹۰
۸۰۵۰۸۰	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا		۱۹,۶۰۴,۰۰۰	۱۵,۴۵۹,۸۶۰
۸۰۵۰۸۱	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV		۱۹,۶۰۴,۰۰۰	۱۵,۴۵۹,۸۶۰
۸۰۵۰۸۲	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C		۱۹,۶۰۴,۰۰۰	۱۵,۴۵۹,۸۶۰
۸۰۵۰۸۳	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV		۱۸,۰۳۹,۰۰۰	۱۴,۲۴۰,۵۹۰
۸۰۵۰۸۴	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B		۱۸,۰۳۹,۰۰۰	۱۴,۲۴۰,۵۹۰
۸۰۵۰۸۶	#	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی		۱۹,۶۰۴,۰۰۰	۱۵,۴۵۹,۸۶۰
۸۰۵۰۹۰	#	PCR کیفی برای CMV		۲,۵۳۱,۰۰۰	۱,۹۹۷,۳۲۰
۸۰۵۰۹۲	#	PCR کیفی برای MTB		۲,۵۳۱,۰۰۰	۱,۹۹۷,۳۲۰
۸۰۵۰۹۴	#	PCR کیفی برای HBV		۲,۵۳۱,۰۰۰	۱,۹۹۷,۳۲۰
۸۰۵۰۹۶	#	PCR کیفی برای HSV		۲,۵۳۱,۰۰۰	۱,۹۹۷,۳۲۰
۸۰۵۰۹۷	#	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا		۲,۵۳۱,۰۰۰	۱,۹۹۷,۳۲۰
۸۰۵۰۹۸	#	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK		۲,۵۳۱,۰۰۰	۱,۹۹۷,۳۲۰
۸۰۵۱۰۰	#	PCR/RT کیفی برای HIV		۵,۹۸۳,۰۰۰	۴,۶۹۵,۲۱۰
۸۰۵۱۰۲	#	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C		۵,۹۸۳,۰۰۰	۴,۶۹۵,۲۱۰
۸۰۵۱۰۴	#	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا		۵,۹۸۳,۰۰۰	۴,۶۹۵,۲۱۰
۸۰۵۱۰۵	#	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر		۲۸,۴۸۸,۵۰۰	۲۲,۳۴۷,۷۱۵
۸۰۵۱۰۶	#*	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر		۲۸,۴۸۸,۵۰۰	
۸۰۵۱۰۷	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی		۱,۹۵۵,۹۰۰	۱,۵۳۸,۲۳۸

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۵۱۰۸	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل‌های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی		۱,۹۵۵,۹۰۰	۱,۵۳۸,۲۳۸
۸۰۵۱۱۹	#	تست گلوبال تشخیصی آزمایشگاهی Covid-۱۹ (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.		۱,۶۰۶,۷۹۰	۱,۱۲۳,۰۳۸
۸۰۵۱۲۰	#*	تست رپید (Covid-۱۹)	قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بطور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	۲۵۳,۴۵۰	
۸۰۶۰۰۰	#*	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها		۱,۴۳۸,۰۰۰	
۸۰۶۰۰۵	#*	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون		۹۴۰,۸۷۰	
۸۰۶۰۱۰	#*	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء		۶,۱۵۱,۵۶۰	
۸۰۶۰۱۵	#*	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت		۴,۹۰۱,۳۶۰	
۸۰۶۰۲۰	#*	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش		۱,۲۳۱,۷۸۰	
۸۰۶۰۲۵	#*	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم		۶۰۹,۴۵۰	
۸۰۶۰۳۰	#*	تشخیص CO در نمونه خون جسد		۶۰۹,۴۵۰	
۸۰۶۰۳۵	#*	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد		۲,۰۴۱,۰۱۰	
۸۰۶۰۴۰	#*	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد		۲,۰۴۱,۰۱۰	
۸۰۶۰۴۵	#*	تعیین گروه ABH		۳۳۱,۴۲۰	
۸۰۶۰۵۰	#*	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد		۸,۷۳۳,۳۸۰	
۸۰۶۰۵۵	#*	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر		۹,۶۱۱,۵۱۰	
۸۰۶۰۶۰	#*	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر		۱۱,۳۴۹,۳۵۰	
۸۰۶۰۶۵	#*	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه		۸,۷۳۳,۳۸۰	
۸۰۶۰۷۰	#*	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه		۱۱,۳۴۹,۳۵۰	
۸۰۶۰۷۵	#*	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه		۵,۲۴۲,۰۵۰	
۸۰۶۰۸۰	#*	تعیین گروه خون لکه و مو		۶۹۵,۸۷۰	
۸۰۶۰۸۵	#*	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها		۶۹۵,۸۷۰	
۸۰۶۰۹۰	#*	تعیین گروه خونی اسپرم		۶۱۳,۹۵۰	
۸۰۶۰۹۵	#*	آنتی بادی پلاکتی به روش الایزا		۶۱۳,۹۵۰	
۸۰۶۲۰۰	#*	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)		۲,۶۹۷,۸۹۰	
۸۰۶۲۰۵	#*	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)		۳,۴۶۹,۲۴۰	
۸۰۶۲۱۰	#*	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل +inhibiniA aFP + Beta titer+Unconjugated Estriol		۷,۶۰۳,۰۵۰	
۸۰۶۵۰۵	#	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۰۶۵۰۷	#	آلفا تالاسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۰۶۵۱۵	#	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۰۶۵۲۵	#	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۰۶۵۳۵	#	بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۰۶۵۴۵	#	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت	(برای بقیه موارد بیماری های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری ها محاسبه شوند)	۸,۲۸۹,۰۰۰	۶,۳۰۵,۱۳۰
۸۰۶۵۵۰	#	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین	(برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۰۶۵۶۰	#	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت		۸,۲۸۹,۰۰۰	۶,۳۰۵,۱۳۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۶۵۶۵	#	بیماری هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۰۶۵۷۵	#	PKU مرحله دوم		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۰۶۵۸۰	*	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها		۴۴,۱۰۰,۰۰۰	
۸۰۷۰۰۰	#	پذیرش نمونه های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن		۱۳۵,۲۴۰	۱۰۸,۹۲۷
۸۰۷۰۰۵	#	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه های حاصل از گردن رحم یا واژن		۹۲۱,۳۵۰	۶۸۶,۴۲۰
۸۰۷۰۱۰	#	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)		۵۰۶,۵۵۰	۳۸۵,۳۱۴
۸۰۷۰۱۵	#	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)		۵۲۴,۹۷۰	۳۹۹,۳۲۵
۸۰۷۰۲۰	#	تعیین کروماتین جنسی، اسمیر خون محیطی، PMN در Drumsticks		۴۷۸,۹۲۰	۳۶۴,۲۹۶
۸۰۷۰۲۵	#	تعرفه گلوبال تشخیص زود هنگام سرطان دهانه رحم (پاپ اسمیر HPV)		۲,۹۵۸,۹۴۰	۲,۳۷۴,۱۶۱
۸۰۷۰۲۶	#*	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)		۷۰۰,۱۰۰	
۸۰۷۰۲۷	#*	Pap Liquid Based Smear		۱,۵۶۵,۰۰۰	
۸۰۷۰۳۵	#	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار		۹۲۱,۳۵۰	۶۸۶,۴۲۰
۸۰۷۰۴۵	#	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)		۲,۴۷۹,۸۰۰	۱,۷۹۱,۱۴۰
۸۰۷۰۵۰	#	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	(برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۲,۰۷۴,۰۰۰	۱,۵۰۵,۵۳۰
۸۰۷۰۵۵	#	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	(برای بیوپسی با آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۲,۶۷۳,۰۰۰	۱,۹۴۶,۷۵۰
۸۰۷۰۹۰	#	عمل دی کلسیفیکاسیون		۷۵,۵۵۰	۵۶,۳۱۵
۸۰۷۰۹۵	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گریدل، اسیدفست و متنامین سیلور)		۲۱۱,۸۳۰	۱۶۱,۱۳۱
۸۰۷۱۰۰	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی های دیگر (مانند آهن و تری کروم)		۲۱۱,۸۳۰	۱۶۱,۱۳۱
۸۰۷۱۰۵	#	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)		۲۱۱,۸۳۰	۱۶۱,۱۳۱
۸۰۷۱۱۰	#	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم های تشکیل دهنده؛ هر یک		۲۱۱,۸۳۰	۱۶۱,۱۳۱
۸۰۷۱۱۵	#	رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی و بروس DNA به روش Flow و IMAGE		۱,۱۸۸,۰۹۰	۹۰۳,۷۳۵
۸۰۷۱۲۰	#	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند		۱,۲۴۶,۵۰۰	۸۱۸,۴۱۵
۸۰۷۱۲۵	#	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند		۲,۸۱۱,۵۰۰	۲,۰۳۷,۶۸۵
۸۰۷۱۳۰	#	فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل		۳,۸۹۰,۴۰۰	۲,۸۰۳,۵۸۰
۸۰۷۱۳۵	#	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی		۱,۹۹۰,۹۰۰	۱,۴۵۰,۹۶۹
۸۰۷۱۴۰	#	مطالعه ایمونوفلورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)		۱,۷۸۷,۳۰۰	۱,۳۳۶,۴۶۵
۸۰۷۱۴۵	#	مطالعه ایمونوفلورسانس، هر آنتی بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)		۱,۱۵۱,۲۵۰	۸۷۵,۷۱۳
۸۰۷۱۵۰	#	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص		۶,۲۶۰,۰۰۰	۴,۸۷۷,۰۸۰
۸۰۷۱۵۵	#	میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ		۷,۸۲۵,۰۰۰	۶,۰۹۶,۳۵۰
۸۰۷۱۶۰	#	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت		۱۸۴,۲۰۰	۱۴۰,۱۱۴
۸۰۷۱۶۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۶۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۶۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۶۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۶۵	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۶۶	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۶۷	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۷۱۶۸	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۶۹	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۷۰	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۷۱	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۷۲	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۷۳	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۷۴	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، عقیم سازی		۸۲۹,۲۵۰	۶۱۶,۳۶۳
۸۰۷۱۸۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۸۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۸۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شریانی / بطنی		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۸۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۸۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۸۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۸۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بار تولن		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۸۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۸۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۸۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۹۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته آتوما		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۹۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۹۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: قرنيه		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۹۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچردوپوئترین		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۹۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۹۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۱۹۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۰۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۰۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانگی		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۷۲۰۲	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۰۳	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۰۴	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۰۵	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پیلونیدال		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۰۷	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۰۸	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرما توسل		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۰۹	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۱۰	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۱۱	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۱۲	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۱۶	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۱۷	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۲۰	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۲۱	#	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم		۲,۳۹۶,۰۰۰	۱,۷۶۴,۸۸۰
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پرونش، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دئودونوم، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۴۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۴۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۴۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی /رزکسیون گوه ای (وج)		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۴۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیا		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۴۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۴۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس /اوروفارنکس، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوژنتیک / دنتال سیست		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امتنوم (چادرینه)، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی /رزکسیون گوه ای (وج)		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پارائتروئید		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریتوان (صفاق)، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور /پریکارد- بیوپسی /بافت		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، سرویکال /آندومتر بال		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۵۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، معده /روده کوچک		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۶۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۶۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر (TUR)		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۶۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۶۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۶۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۶۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور /توده /لیپوم /دبریدمان		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۶۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۶۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۶۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوویوم		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۷۲۶۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور / بیوپسی / اخته کردن (کاستراسیون)		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلوکوس / کیست شکاف برانکیال		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا (مجرای ادرار)، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا / لایبا، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۷۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: میوگارد، بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادوتوتونیک		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۸۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۹۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال / لوب		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۹۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۹۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)		۲,۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۲۸,۶۲۰
۸۰۷۲۹۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۲۹۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۲۹۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۷۳۰۰	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، بیوپسی یا کورتاژ		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۳۰۱	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۳۰۲	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۳۰۳	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۳۰۴	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون (برداشتن مخاطی)		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۳۰۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۳۰۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای (وج)		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۳۰۷	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای		۳,۸۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۹,۱۹۰
۸۰۷۳۱۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۱۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۱۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۱۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۱۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۱۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۱۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۱۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۶	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۲۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۳۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۰۷۳۳۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۳۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۳۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۳۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۳۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۳۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۷۳۴۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال		۵,۹۹۰,۰۰۰	۴,۴۱۲,۲۰۰
۸۰۹۰۱۵	#*	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی		۲,۷۶۳,۰۰۰	
۸۰۹۰۲۰	#*	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش		۲,۳۰۲,۵۰۰	
۸۰۹۰۲۵	#*	تشخیص اسپرم از آسپیراسیون اپیدیدیم		۲,۳۴۷,۵۰۰	
۸۰۹۰۳۰	#*	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین		۷,۰۹۱,۰۰۰	
۸۰۹۰۳۵	#*	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین		۱۲,۴۳۰,۰۰۰	
۸۰۹۰۴۰	#*	انجماد اسپرم		۳,۴۰۷,۰۰۰	
۸۰۹۰۴۵	#*	آماده سازی اسپرم با روش ساده		۲,۶۶۹,۵۰۰	
۸۰۹۰۵۰	#*	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)		۳,۴۰۷,۰۰۰	
۸۰۹۰۵۵	#*	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)		۴,۰۵۱,۰۰۰	
۸۰۹۰۶۰	#*	کشت تخمک و جنین		۲,۹۴۶,۵۰۰	
۸۰۹۰۶۱	#*	کشت IVM (In Vitro Maturation)		۱,۸۴۲,۰۰۰	
۸۰۹۰۶۲	#*	هچینگ جنین		۱,۳۸۱,۵۰۰	
۸۰۹۰۶۳	#*	Co-Culture تخمک یا جنین		۳,۴۰۷,۰۰۰	
۸۰۹۰۶۵	#*	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید		۶۹۰,۷۵۰	
۸۰۹۰۷۰	#*	آنالیز اسپرم با روش کروگی		۶۹۰,۷۵۰	
۸۰۹۰۷۵	#*	آنالیز اسپرم حاصل از RE		۶۹۰,۷۵۰	
۸۰۹۰۸۰	#*	انجماد بافت بیضه		۶,۸۱۴,۰۰۰	
۸۰۹۰۸۵	#*	ذخیره سازی جنین برای یکسال		۲,۲۰۹,۰۰۰	
۸۰۹۰۹۰	#*	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال		۲,۲۰۹,۰۰۰	
۸۰۹۰۹۵	#*	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)		۲,۲۰۹,۰۰۰	
۸۰۹۱۰۰	#*	ذخیره سازی تخمک برای یکسال		۲,۲۰۹,۰۰۰	
۸۰۹۱۰۵	#*	ذوب جنین		۷,۸۲۵,۰۰۰	
۸۰۹۱۱۰	#*	ذوب اسپرم و یا مایع منی		۴,۴۱۸,۰۰۰	
۸۰۹۱۱۵	#*	ذوب بافت بیضه و تخمدان		۱۰,۳۱۱,۰۰۰	
۸۰۹۱۲۰	#*	ذوب بافت بیضه یا اسپرم		۵,۳۳۹,۰۰۰	
۸۰۹۱۲۵	#*	ذوب تخمک		۷,۴۵۸,۰۰۰	
۸۰۹۱۳۰	#*	انجماد بافت تخمدان		۱۹,۸۰۵,۰۰۰	
۸۰۹۱۹۶	#*	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار		۳,۴۰۷,۰۰۰	
۸۰۹۱۹۷	#*	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار		۲,۳۰۲,۵۰۰	
۸۰۹۱۹۸	#*	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)		۱,۳۸۱,۵۰۰	
۸۱۰۰۰۰	#*	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی		۴,۰۵۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۰۲	#*	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G2۰۲۱۰A) به تنهایی		۴,۰۵۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۰۴	#*	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی		۴,۰۵۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۰۶	#*	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین		۴,۰۵۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۰۸	#*	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر		۴,۰۵۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۲۰	#	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK2، BRAF و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)		۵,۶۱۶,۰۰۰	۴,۳۵۸,۳۸۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار(با بیمه)
۸۱۰۰۲۲	#*	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور ۱-PAI، MTHFR C۶۷۷T، MTRF A۱۲۹۸C، II و تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)		۱۰,۳۱۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۲۴	#	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF		۱۶,۰۱۷,۰۰۰	۱۲,۵۲۹,۵۳۰
۸۱۰۰۲۶	#	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)		۵,۶۱۶,۰۰۰	۴,۳۵۸,۳۸۰
۸۱۰۰۲۸	#	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y	(صرفا براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۱۶,۰۱۷,۰۰۰	۱۲,۵۲۹,۵۳۰
۸۱۰۰۳۰	#*	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY(فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)		۴,۰۵۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۳۲	#*	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت		۱۰,۳۱۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۳۴	#*	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی		۱۳,۵۳۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۳۶	#*	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی		۱۳,۵۳۱,۰۰۰	
۸۱۰۰۵۰	#*	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR)		۸,۴۶۹,۰۰۰	
۸۱۰۰۵۲	#	بررسی موتاسیون های KRAS		۸,۴۶۹,۰۰۰	۶,۶۱۵,۰۵۰
۸۱۰۰۵۴	#	بررسی موتاسیون های NRAS		۸,۴۶۹,۰۰۰	۶,۶۱۵,۰۵۰
۸۱۰۰۵۶	#	بررسی موتاسیون های ALK		۸,۴۶۹,۰۰۰	۶,۶۱۵,۰۵۰
۸۱۰۰۵۸	#	بررسی موتاسیون های EGFR		۱۰,۳۱۱,۰۰۰	۸,۰۱۶,۱۹۰
۸۱۰۰۶۰	#*	بررسی موتاسیون با روش کمی	(مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۲۰,۶۲۲,۰۰۰	
۸۱۰۰۶۲	#	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون		۹,۶۶۷,۰۰۰	۷,۴۹۷,۴۹۰
۸۱۰۰۶۴	#*	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)		۸,۴۶۹,۰۰۰	
۸۱۰۰۸۰	#	بررسی سیکل سل مرحله اول پدر به همراه فرزند		۱۰,۳۱۱,۰۰۰	۸,۰۱۶,۱۹۰
۸۱۰۰۸۲	#	بررسی سیکل سل مرحله اول مادر به همراه فرزند		۱۰,۳۱۱,۰۰۰	۸,۰۱۶,۱۹۰
۸۱۰۰۸۴	#*	بررسی آکندروپلازی		۲۰,۶۲۲,۰۰۰	
۸۱۰۰۸۶	#*	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)		۲۵,۵۹۴,۰۰۰	
۸۱۰۰۸۸	#*	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)		۲۵,۵۹۴,۰۰۰	
۸۱۰۱۰۰	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۱۰۱۰۲	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۱۰۱۰۴	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۱۰۱۰۶	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژیل X		۳۲,۶۸۵,۰۰۰	۲۵,۲۹۴,۷۵۰
۸۱۰۱۰۸	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA		۲۶,۲۴۵,۰۰۰	۲۰,۱۰۷,۷۵۰
۸۱۰۱۱۰	#*	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند		۳۳,۷۸۶,۰۰۰	
۸۱۰۱۱۲	#	بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A		۳۹,۸۵۹,۰۰۰	۳۱,۱۵۵,۴۱۰
۸۱۰۱۱۸	#	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند		۱۹,۹۲۹,۵۰۰	۱۵,۵۷۷,۷۰۵
۸۱۰۱۲۰	#	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند		۱۹,۹۲۹,۵۰۰	۱۵,۵۷۷,۷۰۵
۸۱۰۱۲۶	#*	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند		۱۹,۹۲۹,۵۰۰	
۸۱۰۱۲۸	#*	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند		۱۹,۹۲۹,۵۰۰	
۸۱۰۱۳۰	#*	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)		۳۹,۸۵۹,۰۰۰	
۸۱۰۱۴۰	#*	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول پدر به همراه فرزند		۱۲,۷۹۷,۰۰۰	
۸۱۰۱۴۲	#*	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول مادر به همراه فرزند		۱۲,۷۹۷,۰۰۰	
۸۱۰۱۴۴	#*	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)		۲۵,۵۹۴,۰۰۰	
۸۱۰۱۵۰	#	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند		۲۰,۰۶۸,۰۰۰	۱۵,۶۶۸,۶۴۰
۸۱۰۱۵۲	#	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند		۲۰,۰۶۸,۰۰۰	۱۵,۶۶۸,۶۴۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار(با بیمه)
۸۱۰۱۵۴	#	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند		۲۰,۰۶۸,۰۰۰	۱۵,۶۶۸,۶۴۰
۸۱۰۱۵۶	#	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند		۲۰,۰۶۸,۰۰۰	۱۵,۶۶۸,۶۴۰
۸۱۰۱۵۸	#	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند		۲۲,۴۱۵,۵۰۰	۱۷,۴۹۷,۵۴۵
۸۱۰۱۶۰	#	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند		۲۲,۴۱۵,۵۰۰	۱۷,۴۹۷,۵۴۵
۸۱۰۱۶۲	#*	بررسی دوپلیکاسیون PMP۲۲ در شارکوت ماری توت		۴۴,۸۳۱,۰۰۰	
۸۱۰۱۶۴	#*	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau		۶۴,۴۳۵,۰۰۰	
۸۱۰۱۶۶	#*	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزون با روش تعیین توالی)		۶۴,۴۳۵,۰۰۰	
۸۱۰۱۸۰	#	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر		۶۴,۷۱۹,۰۰۰	۵۰,۳۵۳,۸۱۰
۸۱۰۱۸۲	#*	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP۲۱A۲)		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۱۸۴	#	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B		۵۴,۳۲۵,۰۰۰	۴۱,۸۹۹,۶۵۰
۸۱۰۱۸۶	#*	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH۳A۲		۵۴,۳۲۵,۰۰۰	
۸۱۰۱۸۸	#*	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA		۶۴,۴۳۵,۰۰۰	
۸۱۰۱۹۰	#*	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR۷		۳۴,۹۷۰,۰۰۰	
۸۱۰۱۹۲	#*	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS۱		۶۴,۴۳۵,۰۰۰	
۸۱۰۱۹۴	#*	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷		۵۴,۳۲۵,۰۰۰	
۸۱۰۱۹۶	#*	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰		۵۴,۳۲۵,۰۰۰	
۸۱۰۱۹۸	#*	سندروم برنارد سوئیبلر، بررسی ژنهای GP۱BA، GP۱BB و G۹		۵۴,۳۲۵,۰۰۰	
۸۱۰۲۰۰	#*	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)		۵۴,۳۲۵,۰۰۰	
۸۱۰۲۲۰	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند		۴۰,۹۶۰,۰۰۰	۳۲,۱۶۵,۹۰۰
۸۱۰۲۲۲	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند		۴۰,۹۶۰,۰۰۰	۳۲,۱۶۵,۹۰۰
۸۱۰۲۲۴	#*	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها		۵۴,۳۲۵,۰۰۰	
۸۱۰۲۲۶	#*	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۲۸	#*	بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۳۰	#*	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۳۲	#*	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۳۴	#*	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۳۶	#*	بررسی ژن BLM در سندم بلوم		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۳۸	#*	بررسی ژن CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۴۰	#*	بررسی ژن TP۵۳ در سندرم Li-Fraumeni		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۴۲	#*	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدريج		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۴۴	#*	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اگزون)		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۶۰	#*	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۶۲	#	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن		۵۴,۳۲۵,۰۰۰	۴۱,۸۹۹,۶۵۰
۸۱۰۲۶۴	#*	بررسی ژن RB۱ در رتینوبلاستوما		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۶۶	#*	بررسی ژن CLCN۷ در بیماری استئوپتروز		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۶۸	#*	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۷۰	#*	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون)		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۸۰	#*	بررسی همزمان ژنهای BRCA۱ و BRCA۲ در سرطان پستان وراثتی		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۲۸۲	#*	بررسی بیش از ۵۰ اگزون با روش تعیین توالی		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۳۰۰	#*	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS	(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.)	۲۴,۳۱۳,۰۰۰	

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار(با بیمه)
۸۱۰۳۰۲	#*	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS	(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.)	۳۲,۶۹۲,۰۰۰	
۸۱۰۳۰۴	#*	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS	(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.)	۴۱,۹۹۲,۰۰۰	
۸۱۰۳۰۶	#*	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)	(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.)	۵۰,۴۶۱,۰۰۰	
۸۱۰۳۰۸	#*+	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر دوم (مقایسه ای)	(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.)	۱۹,۷۰۸,۰۰۰	
۸۱۰۳۱۰	#*+	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای)	(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.)	۱۳,۰۷۴,۰۰۰	
۸۱۰۳۲۰	#	کاریوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰		۹,۳۹۰,۰۰۰	۷,۳۱۵,۶۲۰
۸۱۰۳۲۲	#	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)		۱۳,۱۶۴,۰۰۰	۱۰,۲۷۲,۸۶۰
۸۱۰۳۲۴	#	کاریوتایپ خون بند ناف		۱۳,۱۶۴,۰۰۰	۱۰,۲۷۲,۸۶۰
۸۱۰۳۲۶	#	کاریوتایپ مغز استخوان		۱۳,۱۶۴,۰۰۰	۱۰,۲۷۲,۸۶۰
۸۱۰۳۲۸	#	کاریوتایپ مایع آمنیون		۲۶,۶۹۵,۰۰۰	۲۰,۸۸۲,۵۵۰
۸۱۰۳۳۰	#	کاریوتایپ پرز جفتی		۲۵,۷۷۴,۰۰۰	۲۰,۱۸۱,۹۸۰
۸۱۰۳۳۲	#	کاریوتایپ فیبروبلاست های پوستی		۲۵,۷۷۴,۰۰۰	۲۰,۱۸۱,۹۸۰
۸۱۰۳۳۴	#	کاریوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)		۲۵,۷۷۴,۰۰۰	۲۰,۱۸۱,۹۸۰
۸۱۰۳۳۶	#	کاریوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی		۱۵,۸۳۷,۰۰۰	۱۲,۲۱۹,۶۱۰
۸۱۰۳۳۸	#+	بررسی موزاییسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)		۳,۷۸۱,۰۰۰	۲,۶۷۴,۲۳۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	تعرفه آزاد	سهم بیمار (با بیمه)
۸۱۰۳۴۰	#+	روش های نواربندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند C-band, R-Band, NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)		۵,۷۰۶,۰۰۰	۴,۵۱۳,۳۴۰
۸۱۰۳۴۲	#	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب	(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)	۹,۳۹۰,۰۰۰	۷,۳۱۵,۶۲۰
۸۱۰۳۴۴	#	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب		۹,۳۹۰,۰۰۰	۷,۳۱۵,۶۲۰
۸۱۰۳۴۶	#	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین	(این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های QFPCR, FISH 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.)	۱۳,۵۳۱,۰۰۰	۱۰,۶۰۹,۶۹۰
۸۱۰۳۴۸	#*	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون	(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.)	۹,۴۸۰,۰۰۰	
۸۱۰۳۶۰	#+	کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه		۳,۳۱۳,۵۰۰	۲,۶۰۶,۹۵۵
۸۱۰۳۷۰	#*	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین		۸۱,۹۲۰,۰۰۰	
۸۱۰۳۷۲	#*+	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه		۱۳,۱۶۴,۰۰۰	
۸۱۰۳۷۴	#*	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین		۴۰,۹۶۰,۰۰۰	
۸۱۰۳۷۶	#*	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 گیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر	(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.)	۳۱,۴۹۴,۰۰۰	
۸۱۰۳۷۸	#*	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین	(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.)	۳۱,۴۹۴,۰۰۰	
۸۱۰۳۸۰	#*+	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه		۲۱,۶۳۳,۰۰۰	

سهم بیمار(با بیمه)	تعرفه آزاد	توضیحات	شرح کد (Value)	ویژگی کد	کد ملی (Code)
	۱۱,۶۹۶,۰۰۰	(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.)	PGS با روش array، NGS و یا امثالهم به ازای هر جنین	#*	۸۱۰۳۸۲
	۲۹,۱۸۱,۰۰۰		بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	#*+	۸۱۰۳۸۴
	۳,۹۵۷,۵۰۰		آزمایش غربالگری بیماری های متابولیسم ارثی نوزادان با استفاده از پنل گسترده بررسی ۵۳ بیماری و بیشتر به روش Expanded Pnal-Tandem MS	#	۸۸۱۰۰۰