

تعرفه خدمات آزمایشگاه تشخیص پزشکی - سال ۱۳۹۹

ردیف	کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	ارزش نسبی			تعرفه دولتی ۱۳۹۹			تعرفه خصوصی ۱۳۹۹
				کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	جمع کل	
۱	۸۰۰۰۰۵	#	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	۰/۰۷	۰	۰/۰۷	۰	۹,۰۶۵	۹,۰۶۵	۲۴,۲۴۱
۲	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)	۰/۱۵	۰/۱۰	۰/۰۵	۱۱,۱۴۰	۶,۴۷۵	۱۷,۶۱۵	۳۹,۹۹۵
۳	۸۰۰۰۱۲	#	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	۰/۳۰	۰/۱۵	۰/۱۵	۱۶,۷۱۰	۱۹,۴۲۵	۳۶,۱۳۵	۸۵,۹۶۵
۴	۸۰۰۰۱۵	#	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰/۳۰	۰/۲۵	۰/۰۵	۲۷,۸۵۰	۶,۴۷۵	۳۴,۳۲۵	۷۴,۰۱۵
۵	۸۰۰۰۱۷	#	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	۰/۴۰	۰/۲۵	۰/۱۵	۲۷,۸۵۰	۱۹,۴۲۵	۴۷,۲۷۵	۱۰۸,۶۴۵
۶	۸۰۰۰۲۰	#	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	۰/۲۰	۰/۱۰	۰/۱۰	۱۱,۱۴۰	۱۲,۹۵۰	۲۴,۰۹۰	۵۷,۳۱۰
۷	۸۰۰۰۲۵	#	جمع آوری ترشحات نوک پستان	۰/۱۰	۰/۰۵	۰/۰۵	۵,۵۷۰	۶,۴۷۵	۱۲,۰۴۵	۲۸,۶۵۵
۸	۸۰۰۰۳۰	#	اندازه‌گیری کمی حجم ادرار جمع‌آوری شده در مدت زمان معین	۰/۱۱	۰/۰۳	۰/۰۸	۳,۳۴۲	۱۰,۳۶۰	۱۳,۷۰۲	۳۴,۵۰۸
۹	۸۰۰۰۳۵	#	جمع‌آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	۰/۱۹	۰/۰۳	۰/۱۶	۳,۳۴۲	۲۰,۷۲۰	۲۴,۰۶۲	۶۲,۲۱۲
۱۰	۸۰۰۰۴۰	#	جمع‌آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۰/۲۴	۰/۰۴	۰/۲۰	۴,۴۵۶	۲۵,۹۰۰	۳۰,۳۵۶	۷۸,۳۳۲
۱۱	۸۰۰۰۴۵	#	نمونه‌گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه	۰/۲۰	۰/۱۰	۰/۱۰	۱۱,۱۴۰	۱۲,۹۵۰	۲۴,۰۹۰	۵۷,۳۱۰
۱۲	۸۰۰۲۰۰	#	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص‌های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون‌ها، لوکوسیت‌ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوزن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی‌های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	۰/۱۹	۰/۰۵	۰/۱۴	۵,۵۷۰	۱۸,۱۳۰	۲۳,۷۰۰	۵۹,۸۲۲
۱۳	۸۰۰۲۰۵	#	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	۰/۰۸	۰/۰۲	۰/۰۶	۲,۲۲۸	۷,۷۷۰	۹,۹۹۸	۲۵,۳۱۴
۱۴	۸۰۰۲۱۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۰/۰۸	۰/۰۲	۰/۰۶	۲,۲۲۸	۷,۷۷۰	۹,۹۹۸	۲۵,۳۱۴
۱۵	۸۰۰۲۱۵	#	اندازه‌گیری کمی وزن مخصوص ادرار	۰/۰۸	۰/۰۲	۰/۰۶	۲,۲۲۸	۷,۷۷۰	۹,۹۹۸	۲۵,۳۱۴
۱۶	۸۰۰۲۲۰	#	اندازه‌گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	۰/۱۷	۰/۰۵	۰/۱۲	۵,۵۷۰	۱۵,۵۴۰	۲۱,۱۱۰	۵۲,۸۹۶
۱۷	۸۰۰۲۲۵	#	اندازه‌گیری کمی پروتئین در ادرار جمع‌آوری شده در مدت زمان معین	۰/۱۹	۰/۰۵	۰/۱۴	۵,۵۷۰	۱۸,۱۳۰	۲۳,۷۰۰	۵۹,۸۲۲
۱۸	۸۰۰۲۳۰	#	اندازه‌گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۰/۱۶	۰/۰۴	۰/۱۲	۴,۴۵۶	۱۵,۵۴۰	۱۹,۹۹۶	۵۰,۶۲۸
۱۹	۸۰۰۲۳۵	#	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	۰/۱۴	۰/۰۳	۰/۱۱	۳,۳۴۲	۱۴,۲۴۵	۱۷,۵۸۷	۴۴,۸۹۷
۲۰	۸۰۰۲۴۰	#	اندازه‌گیری کیفی اوروبیلینوزن ادرار	۰/۱۴	۰/۰۳	۰/۱۱	۳,۳۴۲	۱۴,۲۴۵	۱۷,۵۸۷	۴۴,۸۹۷

۴۴,۸۹۷	۱۷,۵۸۷	۱۴,۲۴۵	۳,۳۴۲	۰/۱۱	۰/۰۳	۰/۱۴	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۲۵۰	۲۱
۶۹,۰۱۶	۲۷,۴۰۴	۲۰,۷۲۰	۶,۶۸۴	۰/۱۶	۰/۰۶	۰/۲۲	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	#	۸۰۰۲۵۵	۲۲
۱۰۱,۳۷۸	۳۹,۲۴۰	۳۳,۶۷۰	۵,۵۷۰	۰/۲۶	۰/۰۵	۰/۳۱	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	#	۸۰۰۲۶۰	۲۳
۱۱۰,۴۵۰	۴۳,۶۹۶	۳۳,۶۷۰	۱۰,۰۲۶	۰/۲۶	۰/۰۹	۰/۳۵	اندازه گیری کمی مس سرم	#	۸۰۰۲۶۵	۲۴
۱۱۰,۴۵۰	۴۳,۶۹۶	۳۳,۶۷۰	۱۰,۰۲۶	۰/۲۶	۰/۰۹	۰/۳۵	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	#	۸۰۰۲۶۶	۲۵
۱۱۰,۴۵۰	۴۳,۶۹۶	۳۳,۶۷۰	۱۰,۰۲۶	۰/۲۶	۰/۰۹	۰/۳۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	#	۸۰۰۲۷۰	۲۶
۱۰۵,۹۱۴	۴۱,۴۶۸	۳۳,۶۷۰	۷,۷۹۸	۰/۲۶	۰/۰۷	۰/۳۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستین و هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۷۵	۲۷
۴۸,۳۶۰	۱۸,۸۸۲	۱۵,۵۴۰	۳,۳۴۲	۰/۱۲	۰/۰۳	۰/۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۸۰	۲۸
۵۰,۶۲۸	۱۹,۹۹۶	۱۵,۵۴۰	۴,۴۵۶	۰/۱۲	۰/۰۴	۰/۱۶	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	#	۸۰۰۲۹۰	۲۹
۷۲,۴۷۹	۲۸,۶۹۹	۲۲,۰۱۵	۶,۶۸۴	۰/۱۷	۰/۰۶	۰/۲۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار	##	۸۰۰۲۹۵	۳۰
۴۷,۱۶۵	۱۸,۷۰۱	۱۴,۲۴۵	۴,۴۵۶	۰/۱۱	۰/۰۴	۰/۱۵	تجسس میکروسکوپی دانه های متاکروماتیک در ادرار	##	۸۰۰۳۰۰	۳۱
۱۰۶,۹۸۷	۴۲,۴۰۱	۳۲,۳۷۵	۱۰,۰۲۶	۰/۲۵	۰/۰۹	۰/۳۴	آزمایش Addis Count	##	۸۰۰۳۰۵	۳۲
۱۷۸,۲۷۱	۷۰,۹۱۹	۵۳,۰۹۵	۱۷,۸۲۴	۰/۴۱	۰/۱۶	۰/۵۷	اندازه گیری کمی اکسالات به روش آزمایشی در ادرار ۲۴ ساعته	##	۸۰۰۳۱۵	۳۳
۳۵۷,۷۳۷	۱۴۲,۰۱۹	۱۰۷,۴۸۵	۳۴,۵۳۴	۰/۸۳	۰/۳۱	۱/۱۴	اندازه گیری کمی سترات به روش آزمایشی در ادرار ۲۴ ساعته	##	۸۰۰۳۲۰	۳۴
۵۵,۱۶۴	۲۲,۲۲۴	۱۵,۵۴۰	۶,۶۸۴	۰/۱۲	۰/۰۶	۰/۱۸	اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۰۰	۳۵
۶۶,۶۲۶	۲۷,۰۴۲	۱۸,۱۳۰	۸,۹۱۲	۰/۱۴	۰/۰۸	۰/۲۲	اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	#	۸۰۰۴۰۵	۳۶
۱۸۸,۶۶۰	۷۴,۸۰۴	۵۶,۹۸۰	۱۷,۸۲۴	۰/۴۴	۰/۱۶	۰/۶۰	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	#	۸۰۰۴۱۰	۳۷
۴۹,۴۳۳	۱۹,۸۱۵	۱۴,۲۴۵	۵,۵۷۰	۰/۱۱	۰/۰۵	۰/۱۶	اندازه گیری کمی اوره خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۱۵	۳۸
۴۹,۴۳۳	۱۹,۸۱۵	۱۴,۲۴۵	۵,۵۷۰	۰/۱۱	۰/۰۵	۰/۱۶	اندازه گیری کمی اوره ادرار	#	۸۰۰۴۱۶	۳۹
۶۲,۰۹۰	۲۴,۸۱۴	۱۸,۱۳۰	۶,۶۸۴	۰/۱۴	۰/۰۶	۰/۲۰	اندازه گیری کمی کراتینین خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۲۰	۴۰
۶۲,۰۹۰	۲۴,۸۱۴	۱۸,۱۳۰	۶,۶۸۴	۰/۱۴	۰/۰۶	۰/۲۰	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	#	۸۰۰۴۲۱	۴۱
۶۲,۰۹۰	۲۴,۸۱۴	۱۸,۱۳۰	۶,۶۸۴	۰/۱۴	۰/۰۶	۰/۲۰	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۲۵	۴۲
۶۲,۰۹۰	۲۴,۸۱۴	۱۸,۱۳۰	۶,۶۸۴	۰/۱۴	۰/۰۶	۰/۲۰	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	#	۸۰۰۴۲۶	۴۳
۸۲,۷۴۶	۳۳,۳۳۶	۲۳,۳۱۰	۱۰,۰۲۶	۰/۱۸	۰/۰۹	۰/۲۷	اندازه گیری کمی تری گلیسیرید در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۳۰	۴۴
۶۲,۰۹۰	۲۴,۸۱۴	۱۸,۱۳۰	۶,۶۸۴	۰/۱۴	۰/۰۶	۰/۲۰	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۳۵	۴۵
۸۰,۴۷۸	۳۲,۲۲۲	۲۳,۳۱۰	۸,۹۱۲	۰/۱۸	۰/۰۸	۰/۲۶	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۰	۴۶
۸۸,۴۷۷	۳۵,۷۴۵	۲۴,۶۰۵	۱۱,۱۴۰	۰/۱۹	۰/۱۰	۰/۲۹	اندازه گیری کمی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۵	۴۷
۷۰,۰۸۹	۲۸,۳۳۷	۱۹,۴۲۵	۸,۹۱۲	۰/۱۵	۰/۰۸	۰/۲۳	اندازه گیری کمی سدیم خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۶۰	۴۸

۷۰,۰۸۹	۲۸,۳۳۷	۱۹,۴۲۵	۸,۹۱۲	۰/۱۵	۰/۰۸	۰/۲۳	اندازه‌گیری کمی سدیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۱	۴۹
۷۰,۰۸۹	۲۸,۳۳۷	۱۹,۴۲۵	۸,۹۱۲	۰/۱۵	۰/۰۸	۰/۲۳	اندازه‌گیری کمی پتاسیم خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۶۵	۵۰
۷۰,۰۸۹	۲۸,۳۳۷	۱۹,۴۲۵	۸,۹۱۲	۰/۱۵	۰/۰۸	۰/۲۳	اندازه‌گیری کمی پتاسیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۶	۵۱
۶۹,۰۱۶	۲۷,۴۰۴	۲۰,۷۲۰	۶,۶۸۴	۰/۱۶	۰/۰۶	۰/۲۲	اندازه‌گیری کمی کلر خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۷۰	۵۲
۶۹,۰۱۶	۲۷,۴۰۴	۲۰,۷۲۰	۶,۶۸۴	۰/۱۶	۰/۰۶	۰/۲۲	اندازه‌گیری کمی کلر ادرار	#	۸۰۰۴۷۱	۵۳
۶۴,۴۸۰	۲۵,۱۷۶	۲۰,۷۲۰	۴,۴۵۶	۰/۱۶	۰/۰۴	۰/۲۰	اندازه‌گیری کمی دی اکسیدکربن یا بی کربنات	#	۸۰۰۴۷۵	۵۴
۷۵,۹۴۲	۲۹,۹۹۴	۲۳,۳۱۰	۶,۶۸۴	۰/۱۸	۰/۰۶	۰/۲۴	اندازه گیری کمی لیتیم سرم	#	۸۰۰۴۸۰	۵۵
۷۵,۸۲۰	۳۰,۷۴۶	۲۰,۷۲۰	۱۰,۰۲۶	۰/۱۶	۰/۰۹	۰/۲۵	اندازه گیری کمی کلسیم سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۸۵	۵۶
۷۵,۸۲۰	۳۰,۷۴۶	۲۰,۷۲۰	۱۰,۰۲۶	۰/۱۶	۰/۰۹	۰/۲۵	اندازه گیری کمی کلسیم ادرار	#	۸۰۰۴۸۶	۵۷
۷۱,۴۰۶	۲۷,۷۶۶	۲۳,۳۱۰	۴,۴۵۶	۰/۱۸	۰/۰۴	۰/۲۲	اندازه گیری کمی کلسیم یونیزه خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۹۰	۵۸
۶۴,۳۵۸	۲۵,۹۲۸	۱۸,۱۳۰	۷,۷۹۸	۰/۱۴	۰/۰۷	۰/۲۱	اندازه گیری کمی فسفر سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۹۵	۵۹
۶۴,۳۵۸	۲۵,۹۲۸	۱۸,۱۳۰	۷,۷۹۸	۰/۱۴	۰/۰۷	۰/۲۱	اندازه گیری کمی فسفر ادرار	#	۸۰۰۴۹۶	۶۰
۸۳,۸۱۹	۳۴,۲۶۹	۲۲,۰۱۵	۱۲,۲۵۴	۰/۱۷	۰/۱۱	۰/۲۸	اندازه‌گیری کمی آهن سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۰۰	۶۱
۱۰۶,۸۶۵	۴۳,۱۵۳	۲۹,۷۸۵	۱۳,۳۶۸	۰/۲۳	۰/۱۲	۰/۳۵	اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	#	۸۰۰۵۰۵	۶۲
۶۴,۳۵۸	۲۵,۹۲۸	۱۸,۱۳۰	۷,۷۹۸	۰/۱۴	۰/۰۷	۰/۲۱	اندازه گیری کمی پروتئین خون	#	۸۰۰۵۱۰	۶۳
۶۴,۳۵۸	۲۵,۹۲۸	۱۸,۱۳۰	۷,۷۹۸	۰/۱۴	۰/۰۷	۰/۲۱	اندازه گیری کمی آلبومین خون	#	۸۰۰۵۱۵	۶۴
۱۵۱,۵۱۸	۶۲,۲۴۴	۳۸,۸۵۰	۲۳,۳۹۴	۰/۳۰	۰/۲۱	۰/۵۱	اندازه‌گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	#	۸۰۰۵۲۰	۶۵
۱۲۰,۷۱۷	۴۸,۳۳۳	۳۴,۹۶۵	۱۳,۳۶۸	۰/۲۷	۰/۱۲	۰/۳۹	اندازه‌گیری کمی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	#	۸۰۰۵۲۵	۶۶
۷۵,۸۲۰	۳۰,۷۴۶	۲۰,۷۲۰	۱۰,۰۲۶	۰/۱۶	۰/۰۹	۰/۲۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۰	۶۷
۷۵,۸۲۰	۳۰,۷۴۶	۲۰,۷۲۰	۱۰,۰۲۶	۰/۱۶	۰/۰۹	۰/۲۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۵	۶۸
۷۵,۸۲۰	۳۰,۷۴۶	۲۰,۷۲۰	۱۰,۰۲۶	۰/۱۶	۰/۰۹	۰/۲۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۰	۶۹
۸۱,۶۷۳	۳۲,۴۰۳	۲۴,۶۰۵	۷,۷۹۸	۰/۱۹	۰/۰۷	۰/۲۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۵	۷۰
۱۳۲,۳۰۱	۵۲,۳۹۹	۴۰,۱۴۵	۱۲,۲۵۴	۰/۳۱	۰/۱۱	۰/۴۲	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۰	۷۱
۲۲۵,۱۹۲	۹۱,۱۲۴	۶۲,۱۶۰	۲۸,۹۶۴	۰/۴۸	۰/۲۶	۰/۷۴	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LDH LD در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۵	۷۲
۲۲۵,۱۹۲	۹۱,۱۲۴	۶۲,۱۶۰	۲۸,۹۶۴	۰/۴۸	۰/۲۶	۰/۷۴	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LDH LD در مایعات بدن	#	۸۰۰۵۵۶	۷۳
۳۰۸,۷۹۲	۱۱۹,۱۹۶	۱۰۳,۶۰۰	۱۵,۵۹۶	۰/۸۰	۰/۱۴	۰/۹۴	اندازه‌گیری کمی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۰	۷۴
۲۹۰,۸۶۷	۱۱۶,۴۸۱	۸۴,۱۷۵	۳۲,۳۰۶	۰/۶۵	۰/۲۹	۰/۹۴	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۵	۷۵
۲۴۷,۵۳۱	۹۶,۸۱۹	۷۸,۹۹۵	۱۷,۸۲۴	۰/۶۱	۰/۱۶	۰/۷۷	اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۰	۷۶

۵۶۴,۸۱۰	۲۱۶,۵۳۰	۱۹۴,۲۵۰	۲۲,۲۸۰	۱/۵۰	۰/۲۰	۱/۷۰	اندازه‌گیری کمی CPK.MB.MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می باشد)	#	۸۰۰۵۷۱	۷۷
۱۷۳,۷۳۵	۶۸,۶۹۱	۵۳,۰۹۵	۱۵,۵۹۶	۰/۴۱	۰/۱۴	۰/۵۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۵	۷۸
۲۷۵,۸۲۰	۱۱۱,۱۲۰	۷۷,۷۰۰	۳۳,۴۲۰	۰/۶۰	۰/۳۰	۰/۹۰	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز	#	۸۰۰۵۸۰	۷۹
۱۷۱,۲۲۳	۶۹,۰۸۱	۴۷,۹۱۵	۲۱,۱۶۶	۰/۳۷	۰/۱۹	۰/۵۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۸۵	۸۰
۱۷۱,۲۲۳	۶۹,۰۸۱	۴۷,۹۱۵	۲۱,۱۶۶	۰/۳۷	۰/۱۹	۰/۵۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	#	۸۰۰۵۸۶	۸۱
۱۶۸,۰۰۴	۶۶,۲۸۲	۵۱,۸۰۰	۱۴,۴۸۲	۰/۴۰	۰/۱۳	۰/۵۳	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لپیز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۰	۸۲
۱۱۹,۶۴۴	۴۷,۴۰۰	۳۶,۲۶۰	۱۱,۱۴۰	۰/۲۸	۰/۱۰	۰/۳۸	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۵	۸۳
۱۱۰,۵۷۲	۴۲,۹۴۴	۳۶,۲۶۰	۶,۶۸۴	۰/۲۸	۰/۰۶	۰/۳۴	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۰	۸۴
۳۳۴,۴۴۷	۱۳۴,۶۳۹	۹۴,۵۳۵	۴۰,۱۰۴	۰/۷۳	۰/۳۶	۱/۰۹	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۵	۸۵
۲۶۶,۱۶۳	۱۰۲,۷۲۳	۸۹,۳۵۵	۱۳,۳۶۸	۰/۶۹	۰/۱۲	۰/۸۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۱۰	۸۶
۲۶۶,۱۶۳	۱۰۲,۷۲۳	۸۹,۳۵۵	۱۳,۳۶۸	۰/۶۹	۰/۱۲	۰/۸۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۱۱	۸۷
۲۵۵,۷۷۴	۹۸,۸۳۸	۸۵,۴۷۰	۱۳,۳۶۸	۰/۶۶	۰/۱۲	۰/۷۸	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۱۵	۸۸
۷۳,۶۷۴	۲۸,۸۸۰	۲۳,۳۱۰	۵,۵۷۰	۰/۱۸	۰/۰۵	۰/۲۳	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	#	۸۰۰۶۲۰	۸۹
۸۹,۷۹۴	۳۵,۱۷۴	۲۸,۴۹۰	۶,۶۸۴	۰/۲۲	۰/۰۶	۰/۲۸	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	#	۸۰۰۶۲۵	۹۰
۴۲۱,۵۱۰	۱۶۴,۰۰۶	۱۳۷,۲۷۰	۲۶,۷۳۶	۱/۰۶	۰/۲۴	۱/۳۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۰	۹۱
۴۲۱,۵۱۰	۱۶۴,۰۰۶	۱۳۷,۲۷۰	۲۶,۷۳۶	۱/۰۶	۰/۲۴	۱/۳۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	#	۸۰۰۶۳۱	۹۲
۱۴۹,۸۳۵	۶۵,۰۷۱	۲۷,۱۹۵	۳۷,۸۷۶	۰/۲۱	۰/۳۴	۰/۵۵	اندازه‌گیری کمی پیرووات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۵	۹۳
۱۲۴,۸۸۷	۵۲,۸۱۷	۲۷,۱۹۵	۲۵,۶۲۲	۰/۲۱	۰/۲۳	۰/۴۴	اندازه‌گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۰	۹۴
۸۵,۲۵۸	۳۲,۹۴۶	۲۸,۴۹۰	۴,۴۵۶	۰/۲۲	۰/۰۴	۰/۲۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۵	۹۵
۱۲۸,۸۳۸	۵۱,۱۰۴	۳۸,۸۵۰	۱۲,۲۵۴	۰/۳۰	۰/۱۱	۰/۴۱	اندازه‌گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۰	۹۶
۹۷,۷۹۳	۳۸,۶۹۷	۲۹,۷۸۵	۸,۹۱۲	۰/۲۳	۰/۰۸	۰/۳۱	اندازه‌گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۵	۹۷
۶۰۵,۰۲۴	۲۴۰,۳۴۲	۱۸۱,۳۰۰	۵۹,۰۴۲	۱/۴۰	۰/۵۳	۱/۹۳	اندازه‌گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	#	۸۰۰۶۶۰	۹۸
۷۵,۸۲۰	۳۰,۷۴۶	۲۰,۷۲۰	۱۰,۰۲۶	۰/۱۶	۰/۰۹	۰/۲۵	اندازه‌گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	#	۸۰۰۶۶۵	۹۹
۶۰۵,۰۲۴	۲۴۰,۳۴۲	۱۸۱,۳۰۰	۵۹,۰۴۲	۱/۴۰	۰/۵۳	۱/۹۳	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۷۰	۱۰۰
۶۰۵,۰۲۴	۲۴۰,۳۴۲	۱۸۱,۳۰۰	۵۹,۰۴۲	۱/۴۰	۰/۵۳	۱/۹۳	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۷۱	۱۰۱
۱۵۰,۶۸۹	۵۹,۸۰۷	۴۵,۳۲۵	۱۴,۴۸۲	۰/۳۵	۰/۱۳	۰/۴۸	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	#	۸۰۰۶۷۵	۱۰۲
۱۰۰,۰۶۱	۳۹,۸۱۱	۲۹,۷۸۵	۱۰,۰۲۶	۰/۲۳	۰/۰۹	۰/۳۲	اندازه‌گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	#	۸۰۰۶۸۰	۱۰۳

۲,۲۶۸,۷۵۰	۸۸۲,۹۷۰	۷۳۸,۱۵۰	۱۴۴,۸۲۰	۵/۷۰	۱/۳۰	۷/۰۰	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	#	۸۰۰۷۰۰	۱۰۴
۸۱۵,۵۱۰	۳۳۱,۵۵۰	۲۲۰,۱۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۱/۷۰	۱/۰۰	۲/۷۰	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F ^۲ به روش شیمیایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون توأم	#	۸۰۰۷۰۵	۱۰۵
۶۳۶,۱۹۱	۲۵۱,۹۹۷	۱۹۲,۹۵۵	۵۹,۰۴۲	۱/۴۹	-۰/۵۳	۲/۰۲	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	#	۸۰۰۷۱۰	۱۰۶
۵۷۴,۹۵۵	۲۲۱,۹۱۹	۱۹۲,۹۵۵	۲۸,۹۶۴	۱/۴۹	-۰/۲۶	۱/۷۵	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	#	۸۰۰۷۱۵	۱۰۷
۶۲۲,۵۸۳	۲۴۵,۳۱۳	۱۹۲,۹۵۵	۵۲,۳۵۸	۱/۴۹	-۰/۴۷	۱/۹۶	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	#	۸۰۰۷۲۰	۱۰۸
۵۹,۸۲۲	۲۳,۷۰۰	۱۸,۱۳۰	۵,۵۷۰	-۰/۱۴	-۰/۰۵	-۰/۱۹	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	#	۸۰۰۷۲۵	۱۰۹
۲۷۳,۷۹۶	۱۰۸,۵۰۲	۸۲,۸۸۰	۲۵,۶۲۲	-۰/۶۴	-۰/۲۳	-۰/۸۷	اندازه گیری کمی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	#	۸۰۰۷۳۰	۱۱۰
۵۱۰,۸۱۶	۲۰۲,۱۸۸	۱۵۵,۴۰۰	۴۶,۷۸۸	۱/۲۰	-۰/۴۲	۱/۶۲	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های سرم	#	۸۰۰۷۳۵	۱۱۱
۶۳۲,۸۵۰	۲۴۹,۹۵۰	۱۹۴,۲۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۵۰	-۰/۵۰	۲/۰۰	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های ادرار	#	۸۰۰۷۴۰	۱۱۲
۶۳۲,۸۵۰	۲۴۹,۹۵۰	۱۹۴,۲۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۵۰	-۰/۵۰	۲/۰۰	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های مایع نخاع	#	۸۰۰۷۴۱	۱۱۳
۴۴۳,۲۳۹	۱۷۳,۴۶۱	۱۴۱,۱۵۵	۳۲,۳۰۶	۱/۰۹	-۰/۲۹	۱/۳۸	آزمایش الکتروفورز زنجیره‌های گلوبین	#	۸۰۰۷۴۵	۱۱۴
۴۰۶,۵۸۵	۱۵۷,۸۹۳	۱۳۳,۳۸۵	۲۴,۵۰۸	۱/۰۳	-۰/۲۲	۱/۲۵	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئین‌های سرم	#	۸۰۰۷۵۰	۱۱۵
۳۹۱,۰۵۰	۱۵۵,۵۴۰	۱۱۶,۵۵۰	۳۸,۹۹۰	-۰/۹۰	-۰/۳۵	۱/۲۵	آزمایش الکتروفورز آپولیپروتئین‌ها سرم	#	۸۰۰۷۵۵	۱۱۶
۱,۵۵۰,۸۳۶	۶۱۳,۹۷۲	۴۷۱,۳۸۰	۱۴۲,۵۹۲	۳/۶۴	۱/۲۸	۴/۹۲	آزمایش ایمونو الکتروفورز سرم	#	۸۰۰۷۶۰	۱۱۷
۱,۵۵۰,۸۳۶	۶۱۳,۹۷۲	۴۷۱,۳۸۰	۱۴۲,۵۹۲	۳/۶۴	۱/۲۸	۴/۹۲	آزمایش ایمونو الکتروفورز ادرار	#	۸۰۰۷۶۱	۱۱۸
۴۴۲,۲۸۸	۱۷۱,۷۷۶	۱۴۵,۰۴۰	۲۶,۷۳۶	۱/۱۲	-۰/۲۴	۱/۳۶	آزمایش الکتروفورز برای تعیین ایزوآنزیم‌های CK، LD و الکان فسفاتاز	#	۸۰۰۷۶۵	۱۱۹
۴۳۳,۰۹۴	۱۶۸,۰۷۲	۱۴۲,۴۵۰	۲۵,۶۲۲	۱/۱۰	-۰/۲۳	۱/۳۳	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	#	۸۰۰۷۷۰	۱۲۰
۵۸۹,۰۲۶	۲۳۳,۲۹۶	۱۷۸,۷۱۰	۵۴,۵۸۶	۱/۳۸	-۰/۴۹	۱/۸۷	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۷۵	۱۲۱
۷۰۰,۱۵۸	۲۸۷,۸۸۲	۱۷۸,۷۱۰	۱۰۹,۱۷۲	۱/۳۸	-۰/۹۸	۲/۳۶	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۸۰	۱۲۲
۱۹۲,۱۲۳	۷۶,۰۹۹	۵۸,۲۷۵	۱۷,۸۲۴	-۰/۴۵	-۰/۱۶	-۰/۶۱	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	#	۸۰۰۷۸۵	۱۲۳
۲۲۸,۴۱۱	۹۳,۹۲۳	۵۸,۲۷۵	۳۵,۶۴۸	-۰/۴۵	-۰/۳۲	-۰/۷۷	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	#	۸۰۰۷۹۰	۱۲۴
۶۳۲,۱۱۸	۲۵۴,۴۶۲	۱۷۸,۷۱۰	۷۵,۷۵۲	۱/۳۸	-۰/۶۸	۲/۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	#	۸۰۰۷۹۵	۱۲۵
۶۳۲,۱۱۸	۲۵۴,۴۶۲	۱۷۸,۷۱۰	۷۵,۷۵۲	۱/۳۸	-۰/۶۸	۲/۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در خون	#	۸۰۰۷۹۶	۱۲۶
۶۳۲,۱۱۸	۲۵۴,۴۶۲	۱۷۸,۷۱۰	۷۵,۷۵۲	۱/۳۸	-۰/۶۸	۲/۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار	#	۸۰۰۷۹۷	۱۲۷

۶۳۲,۱۱۸	۲۵۴,۴۶۲	۱۷۸,۷۱۰	۷۵,۷۵۲	۱/۳۸	۰/۶۸	۲/۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	#	۸۰۰۷۹۸	۱۲۸
۶۳۲,۱۱۸	۲۵۴,۴۶۲	۱۷۸,۷۱۰	۷۵,۷۵۲	۱/۳۸	۰/۶۸	۲/۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۷۹۹	۱۲۹
۳۶۹,۰۷۷	۱۴۷,۵۸۹	۱۰۷,۴۸۵	۴۰,۱۰۴	۰/۸۳	۰/۳۶	۱/۱۹	اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	#	۸۰۰۸۰۰	۱۳۰
۵۰۷,۳۲۸	۲۰۸,۵۹۴	۱۲۹,۵۰۰	۷۹,۰۹۴	۱/۰۰	۰/۷۱	۱/۷۱	اندازه گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg و سایر موارد)	#	۸۰۰۸۰۵	۱۳۱
۱۰۸,۰۶۰	۴۳,۳۳۴	۳۱,۰۸۰	۱۲,۲۵۴	۰/۲۴	۰/۱۱	۰/۳۵	اندازه گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۰	۱۳۲
۹۴,۳۳۰	۳۷,۴۰۲	۲۸,۴۹۰	۸,۹۱۲	۰/۲۲	۰/۰۸	۰/۳۰	اندازه گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۵	۱۳۳
۳۰۳,۵۲۴	۱۲۱,۴۸۰	۸۸,۰۶۰	۳۳,۴۲۰	۰/۶۸	۰/۳۰	۰/۹۸	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۲۰	۱۳۴
۳۰۳,۵۲۴	۱۲۱,۴۸۰	۸۸,۰۶۰	۳۳,۴۲۰	۰/۶۸	۰/۳۰	۰/۹۸	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	#	۸۰۰۸۲۱	۱۳۵
۹۷,۷۹۳	۳۸,۶۹۷	۲۹,۷۸۵	۸,۹۱۲	۰/۲۳	۰/۰۸	۰/۳۱	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۲۵	۱۳۶
۱۳۶,۵۹۳	۵۶,۱۳۱	۳۴,۹۶۵	۲۱,۱۶۶	۰/۲۷	۰/۱۹	۰/۴۶	اندازه گیری کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۳۰	۱۳۷
۱۱۶,۱۸۱	۴۶,۱۰۵	۳۴,۹۶۵	۱۱,۱۴۰	۰/۲۷	۰/۱۰	۰/۳۷	اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	#	۸۰۰۸۳۵	۱۳۸
۷۸۴,۶۱۲	۳۱۰,۶۹۰	۲۳۸,۲۸۰	۷۲,۴۱۰	۱/۸۴	۰/۶۵	۲/۴۹	اندازه گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک ها در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۰	۱۳۹
۷۴۷,۴۷۰	۲۹۸,۱۳۰	۲۲۰,۱۵۰	۷۷,۹۸۰	۱/۷۰	۰/۷۰	۲/۴۰	اندازه گیری کمی سیکلوسپورین در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۵	۱۴۰
۷۴۷,۴۷۰	۲۹۸,۱۳۰	۲۲۰,۱۵۰	۷۷,۹۸۰	۱/۷۰	۰/۷۰	۲/۴۰	اندازه گیری کمی Tacrolimus در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۷	۱۴۱
۴۶۵,۹۱۹	۱۸۴,۶۰۱	۱۴۱,۱۵۵	۴۳,۴۴۶	۱/۰۹	۰/۳۹	۱/۴۸	اندازه گیری کمی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلاسما یا ادرار	#	۸۰۰۸۵۰	۱۴۲
۱۷۰,۲۷۲	۶۷,۳۹۶	۵۱,۸۰۰	۱۵,۵۹۶	۰/۴۰	۰/۱۴	۰/۵۴	اندازه گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (HIAA) در ادرار	#	۸۰۰۸۵۵	۱۴۳
۲۹۹,۱۱۰	۱۱۸,۵۰۰	۹۰,۶۵۰	۲۷,۸۵۰	۰/۷۰	۰/۲۵	۰/۹۵	اندازه گیری کمی وانیلین مندیلیک اسید (VMA) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۰	۱۴۴
۳۷۵,۸۵۶	۱۵۸,۶۳۲	۸۲,۸۸۰	۷۵,۷۵۲	۰/۶۴	۰/۶۸	۱/۳۲	اندازه گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۵	۱۴۵
۲۸۹,۹۱۶	۱۱۴,۷۹۶	۸۸,۰۶۰	۲۶,۷۳۶	۰/۶۸	۰/۲۴	۰/۹۲	اندازه گیری کمی کنتکول آمین های در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۰	۱۴۶
۲۸۹,۹۱۶	۱۱۴,۷۹۶	۸۸,۰۶۰	۲۶,۷۳۶	۰/۶۸	۰/۲۴	۰/۹۲	اندازه گیری کمی کنتکول آمین های در ادرار	#	۸۰۰۸۷۱	۱۴۷
۲۸۹,۹۱۶	۱۱۴,۷۹۶	۸۸,۰۶۰	۲۶,۷۳۶	۰/۶۸	۰/۲۴	۰/۹۲	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۲	۱۴۸
۲۸۹,۹۱۶	۱۱۴,۷۹۶	۸۸,۰۶۰	۲۶,۷۳۶	۰/۶۸	۰/۲۴	۰/۹۲	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۳	۱۴۹
۵۹۲,۴۸۹	۲۳۴,۵۹۱	۱۸۰,۰۰۵	۵۴,۵۸۶	۱/۳۹	۰/۴۹	۱/۸۸	اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	#	۸۰۰۸۷۵	۱۵۰
۵۹۲,۴۸۹	۲۳۴,۵۹۱	۱۸۰,۰۰۵	۵۴,۵۸۶	۱/۳۹	۰/۴۹	۱/۸۸	اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۶	۱۵۱
۲۲۵,۵۵۸	۸۸,۸۶۸	۶۹,۹۳۰	۱۸,۹۳۸	۰/۵۴	۰/۱۷	۰/۷۱	اندازه گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۰	۱۵۲
۲۲۵,۵۵۸	۸۸,۸۶۸	۶۹,۹۳۰	۱۸,۹۳۸	۰/۵۴	۰/۱۷	۰/۷۱	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۵	۱۵۳
۸۲,۸۶۸	۳۲,۵۸۴	۲۵,۹۰۰	۶,۶۸۴	۰/۲۰	۰/۰۶	۰/۲۶	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۸۹۰	۱۵۴

۷۲,۴۷۹	۲۸,۶۹۹	۲۲,۰۱۵	۶,۶۸۴	۰/۱۷	۰/۰۶	۰/۲۳	اندازه‌گیری کمی بیلیروبین در مایع آمنیوتیک	#	۸۰۰۸۹۵	۱۵۵
۱۴۵,۰۸۰	۵۶,۶۴۶	۴۶,۶۲۰	۱۰,۰۲۶	۰/۳۶	۰/۰۹	۰/۴۵	اندازه‌گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمنیوتیک	#	۸۰۰۹۰۰	۱۵۶
۵۹,۸۲۲	۲۳,۷۰۰	۱۸,۱۳۰	۵,۵۷۰	۰/۱۴	۰/۰۵	۰/۱۹	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمنیوتیک	#	۸۰۰۹۰۵	۱۵۷
۲۶۳,۷۴۸	۱۱۰,۰۶۲	۶۲,۱۶۰	۴۷,۹۰۲	۰/۴۸	۰/۴۳	۰/۹۱	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	#	۸۰۰۹۱۰	۱۵۸
۲۶۳,۷۴۸	۱۱۰,۰۶۲	۶۲,۱۶۰	۴۷,۹۰۲	۰/۴۸	۰/۴۳	۰/۹۱	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	#	۸۰۰۹۱۵	۱۵۹
۵۹,۸۲۲	۲۳,۷۰۰	۱۸,۱۳۰	۵,۵۷۰	۰/۱۴	۰/۰۵	۰/۱۹	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اسید موکوپولی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۲۵	۱۶۰
۱۰۲,۴۵۱	۴۰,۱۷۳	۳۲,۳۷۵	۷,۷۹۸	۰/۲۵	۰/۰۷	۰/۳۲	اندازه‌گیری کمی اسید موکوپولی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۳۰	۱۶۱
۱۹۵,۸۳۰	۷۵,۸۹۰	۶۴,۷۵۰	۱۱,۱۴۰	۰/۵۰	۰/۱۰	۰/۶۰	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه	#	۸۰۰۹۳۵	۱۶۲
۵۲۴,۰۸۳	۲۰۳,۴۲۷	۱۷۲,۲۳۵	۳۱,۱۹۲	۱/۳۳	۰/۲۸	۱/۶۱	اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	#	۸۰۰۹۴۵	۱۶۳
۵۳۹,۹۵۹	۲۱۱,۲۲۵	۱۷۲,۲۳۵	۳۸,۹۹۰	۱/۳۳	۰/۳۵	۱/۶۸	جمع‌آوری نمونه عرق	#	۸۰۰۹۵۰	۱۶۴
۲۶۳,۶۵۱	۱۰۳,۱۱۳	۸۴,۱۷۵	۱۸,۹۳۸	۰/۶۵	۰/۱۷	۰/۸۲	اندازه‌گیری کمی دلتا آمینولولینیک(Delta-ALA) در ادرار	#	۸۰۰۹۵۵	۱۶۵
۵۹,۸۲۲	۲۳,۷۰۰	۱۸,۱۳۰	۵,۵۷۰	۰/۱۴	۰/۰۵	۰/۱۹	اندازه‌گیری کمی پورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۰	۱۶۶
۴۴,۷۷۵	۱۸,۳۳۹	۱۱,۶۵۵	۶,۶۸۴	۰/۰۹	۰/۰۶	۰/۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۵	۱۶۷
۶۵,۶۷۵	۲۵,۳۵۷	۲۲,۰۱۵	۳,۳۴۲	۰/۱۷	۰/۰۳	۰/۲۰	اندازه‌گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۷۰	۱۶۸
۴۴,۷۷۵	۱۸,۳۳۹	۱۱,۶۵۵	۶,۶۸۴	۰/۰۹	۰/۰۶	۰/۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۷۵	۱۶۹
۷۲,۴۷۹	۲۸,۶۹۹	۲۲,۰۱۵	۶,۶۸۴	۰/۱۷	۰/۰۶	۰/۲۳	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین خون	#	۸۰۰۹۸۰	۱۷۰
۷۲,۴۷۹	۲۸,۶۹۹	۲۲,۰۱۵	۶,۶۸۴	۰/۱۷	۰/۰۶	۰/۲۳	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۸۱	۱۷۱
۷۲,۴۷۹	۲۸,۶۹۹	۲۲,۰۱۵	۶,۶۸۴	۰/۱۷	۰/۰۶	۰/۲۳	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	#	۸۰۰۹۸۲	۱۷۲
۴۴,۷۷۵	۱۸,۳۳۹	۱۱,۶۵۵	۶,۶۸۴	۰/۰۹	۰/۰۶	۰/۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۸۵	۱۷۳
۷۷,۱۳۷	۳۰,۱۷۵	۲۴,۶۰۵	۵,۵۷۰	۰/۱۹	۰/۰۵	۰/۲۴	اندازه گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۹۰	۱۷۴
۱۴۵,۰۸۰	۵۶,۶۴۶	۴۶,۶۲۰	۱۰,۰۲۶	۰/۳۶	۰/۰۹	۰/۴۵	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	#	۸۰۰۹۹۵	۱۷۵
۱۴۵,۰۸۰	۵۶,۶۴۶	۴۶,۶۲۰	۱۰,۰۲۶	۰/۳۶	۰/۰۹	۰/۴۵	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	#	۸۰۰۹۹۶	۱۷۶
۴۴۷,۵۳۱	۱۷۷,۱۹۳	۱۳۵,۹۷۵	۴۱,۲۱۸	۱/۰۵	۰/۳۷	۱/۴۲	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	##	۸۰۱۰۰۰	۱۷۷
۴۴۷,۵۳۱	۱۷۷,۱۹۳	۱۳۵,۹۷۵	۴۱,۲۱۸	۱/۰۵	۰/۳۷	۱/۴۲	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	##	۸۰۱۰۰۱	۱۷۸
۴۳۱,۳۸۶	۱۷۸,۶۰۰	۱۰۶,۱۹۰	۷۲,۴۱۰	۰/۸۲	۰/۶۵	۱/۴۷	اندازه‌گیری کمی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	#	۸۰۱۰۰۵	۱۷۹
۲۶۱,۸۴۶	۱۰۶,۶۹۲	۶۹,۹۳۰	۳۶,۷۶۲	۰/۵۴	۰/۳۳	۰/۸۷	اندازه‌گیری کمی آمونیاک خون/پلازما	#	۸۰۱۰۱۰	۱۸۰
۱۲۵,۹۶۰	۵۳,۷۵۰	۲۵,۹۰۰	۲۷,۸۵۰	۰/۲۰	۰/۲۵	۰/۴۵	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلازما	#	۸۰۱۰۱۵	۱۸۱
۱۲۵,۹۶۰	۵۳,۷۵۰	۲۵,۹۰۰	۲۷,۸۵۰	۰/۲۰	۰/۲۵	۰/۴۵	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	#	۸۰۱۰۱۶	۱۸۲
۱۲۸,۹۶۰	۵۰,۳۵۲	۴۱,۴۴۰	۸,۹۱۲	۰/۳۲	۰/۰۸	۰/۴۰	اندازه گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	#	۸۰۱۰۲۰	۱۸۳
۲۹۳,۳۷۹	۱۱۶,۰۹۱	۸۹,۳۵۵	۲۶,۷۳۶	۰/۶۹	۰/۲۴	۰/۹۳	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلازما/ سرم	#	۸۰۱۰۲۵	۱۸۴

۲۹۳,۳۷۹	۱۱۶,۰۹۱	۸۹,۳۵۵	۲۶,۷۳۶	۰/۶۹	۰/۲۴	۰/۹۳	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	#	۸۰۱۰۲۶	۱۸۵
۶۲,۲۱۲	۲۴,۰۶۲	۲۰,۷۲۰	۳,۳۴۲	۰/۱۶	۰/۰۳	۰/۱۹	اندازه گیری کمی مت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	#	۸۰۱۰۳۰	۱۸۶
۲۵۵,۴۰۸	۱۰۱,۰۹۴	۷۷,۷۰۰	۲۳,۳۹۴	۰/۶۰	۰/۲۱	۰/۸۱	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۰	۱۸۷
۴۰۰,۸۰۴	۱۷۰,۸۸۶	۸۲,۸۸۰	۸۸,۰۰۶	۰/۶۴	۰/۷۹	۱/۴۳	اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۵	۱۸۸
۶۲۲,۵۸۳	۲۴۵,۳۱۳	۱۹۲,۹۵۵	۵۲,۳۵۸	۱/۴۹	۰/۴۷	۱/۹۶	اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۰	۱۸۹
۶۲۲,۵۸۳	۲۴۵,۳۱۳	۱۹۲,۹۵۵	۵۲,۳۵۸	۱/۴۹	۰/۴۷	۱/۹۶	اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار	#	۸۰۱۰۵۱	۱۹۰
۵۹,۸۲۲	۲۳,۷۰۰	۱۸,۱۳۰	۵,۵۷۰	۰/۱۴	۰/۰۵	۰/۱۹	اندازه گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۵	۱۹۱
۵۹,۸۲۲	۲۳,۷۰۰	۱۸,۱۳۰	۵,۵۷۰	۰/۱۴	۰/۰۵	۰/۱۹	اندازه گیری کمی گالاکتوز ادرار	#	۸۰۱۰۵۶	۱۹۲
۱۷۹,۴۶۶	۷۱,۱۰۰	۵۴,۳۹۰	۱۶,۷۱۰	۰/۴۲	۰/۱۵	۰/۵۷	آزمایش جذب دی گزیلوز	#	۸۰۱۰۶۰	۱۹۳
۱۸۸,۶۶۰	۷۴,۸۰۴	۵۶,۹۸۰	۱۷,۸۲۴	۰/۴۴	۰/۱۶	۰/۶۰	آزمایش تحمل لاکتوز	#	۸۰۱۰۶۵	۱۹۴
۸۹,۷۹۴	۳۵,۱۷۴	۲۸,۴۹۰	۶,۶۸۴	۰/۲۲	۰/۰۶	۰/۲۸	آزمایش تحمل گلوکاگون	#	۸۰۱۰۷۰	۱۹۵
۷۰۹,۵۲۴	۲۷۵,۴۳۲	۲۳۳,۱۰۰	۴۲,۳۳۲	۱/۸۰	۰/۳۸	۲/۱۸	آزمایش تحمل تالبوتامید	#	۸۰۱۰۷۵	۱۹۶
۳۸۴,۷۰۹	۱۵۶,۸۹۱	۱۰۲,۳۰۵	۵۴,۵۸۶	۰/۷۹	۰/۴۹	۱/۲۸	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₃ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	#	۸۰۱۰۸۰	۱۹۷
۷۴۶,۲۵۰	۳۰۵,۶۵۰	۱۹۴,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۱/۵۰	۱/۰۰	۲/۵۰	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₃), محاسبه اشباع O ₂ , همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	#	۸۰۱۰۸۲	۱۹۸
۸۹,۷۹۴	۳۵,۱۷۴	۲۸,۴۹۰	۶,۶۸۴	۰/۲۲	۰/۰۶	۰/۲۸	اندازه گیری کمی مونواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۸۵	۱۹۹
۷۲,۴۷۹	۲۸,۶۹۹	۲۲,۰۱۵	۶,۶۸۴	۰/۱۷	۰/۰۶	۰/۲۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۹۰	۲۰۰
۴۷,۱۶۵	۱۸,۷۰۱	۱۴,۲۴۵	۴,۴۵۶	۰/۱۱	۰/۰۴	۰/۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی استن و اجسام کتون در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۹۵	۲۰۱
۱۱۰,۴۵۰	۴۳,۶۹۶	۳۳,۶۷۰	۱۰,۰۲۶	۰/۲۶	۰/۰۹	۰/۳۵	اندازه گیری کمی اسمولا لیته پلاسما یا سایر مایعات بدن	#	۸۰۱۱۰۰	۲۰۲
۷۰,۳۱۱	۲۷,۵۸۵	۲۲,۰۱۵	۵,۵۷۰	۰/۱۷	۰/۰۵	۰/۲۲	اندازه گیری کمی بتا-کاروتن سرم	#	۸۰۱۱۰۵	۲۰۳
۸۰,۶۰۰	۳۱,۴۷۰	۲۵,۹۰۰	۵,۵۷۰	۰/۲۰	۰/۰۵	۰/۲۵	اندازه گیری کمی اسید اسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۱۰	۲۰۴
۴۴۰,۱۴۲	۱۶۹,۹۱۰	۱۴۷,۶۳۰	۲۲,۲۸۰	۱/۱۴	۰/۲۰	۱/۳۴	اندازه گیری کمی تیامین (ویتامین B ₁) خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۱۵	۲۰۵
۴۴۰,۱۴۲	۱۶۹,۹۱۰	۱۴۷,۶۳۰	۲۲,۲۸۰	۱/۱۴	۰/۲۰	۱/۳۴	اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۲۰	۲۰۶
۴۴۰,۱۴۲	۱۶۹,۹۱۰	۱۴۷,۶۳۰	۲۲,۲۸۰	۱/۱۴	۰/۲۰	۱/۳۴	اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول ادرار	#	۸۰۱۱۲۱	۲۰۷
۴۸۵,۵۰۲	۱۹۲,۱۹۰	۱۴۷,۶۳۰	۴۴,۵۶۰	۱/۱۴	۰/۴۰	۱/۵۴	اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۲۵	۲۰۸
۴۸۵,۵۰۲	۱۹۲,۱۹۰	۱۴۷,۶۳۰	۴۴,۵۶۰	۱/۱۴	۰/۴۰	۱/۵۴	اندازه گیری کمی سیانو کوبالامین (ویتامین B ₁₂) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۳۰	۲۰۹
۹۴,۳۳۰	۳۷,۴۰۲	۲۸,۴۹۰	۸,۹۱۲	۰/۲۲	۰/۰۸	۰/۳۰	اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	#	۸۰۱۱۳۵	۲۱۰
۶۲,۰۹۰	۲۴,۸۱۴	۱۸,۱۳۰	۶,۶۸۴	۰/۱۴	۰/۰۶	۰/۲۰	آزمایش حلالت برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test	#	۸۰۱۱۴۰	۲۱۱

۴۰۶,۳۱۶	۱۶۷,۰۹۸	۱۰۳,۶۰۰	۶۳,۴۹۸	۰/۸۰	۰/۵۷	۱/۳۷	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۴۵	۲۱۲
۱۵۷,۶۱۵	۶۲,۳۹۷	۴۷,۹۱۵	۱۴,۴۸۲	۰/۳۷	۰/۱۳	۰/۵۰	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	#	۸۰۱۱۵۰	۲۱۳
۳۲۵,۳۷۵	۱۳۰,۱۸۳	۹۴,۵۳۵	۳۵,۶۴۸	۰/۷۳	۰/۳۲	۱/۰۵	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۵۵	۲۱۴
۱۴۸,۴۲۱	۵۸,۶۹۳	۴۵,۳۲۵	۱۳,۳۶۸	۰/۳۵	۰/۱۲	۰/۴۷	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	#	۸۰۱۱۶۰	۲۱۵
۴۲۶,۶۰۶	۱۷۷,۸۷۶	۱۰۱,۰۱۰	۷۶,۸۶۶	۰/۷۸	۰/۶۹	۱/۴۷	اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۶۵	۲۱۶
۴۲۰,۸۷۵	۱۷۵,۴۶۷	۹۹,۷۱۵	۷۵,۷۵۲	۰/۷۷	۰/۶۸	۱/۴۵	اندازه گیری کمی فریتین سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۷۰	۲۱۷
۶۱۷,۶۸۱	۲۴۵,۳۴۱	۱۸۵,۱۸۵	۶۰,۱۵۶	۱/۴۳	۰/۵۴	۱/۹۷	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC سرم/پلاسما	##	۸۰۱۱۷۵	۲۱۸
۶۱۷,۶۸۱	۲۴۵,۳۴۱	۱۸۵,۱۸۵	۶۰,۱۵۶	۱/۴۳	۰/۵۴	۱/۹۷	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	##	۸۰۱۱۷۶	۲۱۹
۶۱۷,۶۸۱	۲۴۵,۳۴۱	۱۸۵,۱۸۵	۶۰,۱۵۶	۱/۴۳	۰/۵۴	۱/۹۷	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC سرم/پلاسما	##	۸۰۱۱۸۰	۲۲۰
۶۱۷,۶۸۱	۲۴۵,۳۴۱	۱۸۵,۱۸۵	۶۰,۱۵۶	۱/۴۳	۰/۵۴	۱/۹۷	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	##	۸۰۱۱۸۱	۲۲۱
۹۳۱,۹۶۰	۳۶۸,۴۵۰	۲۸۴,۹۰۰	۸۳,۵۵۰	۲/۲۰	۰/۷۵	۲/۹۵	اندازه‌گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC سرم/پلاسما (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	#	۸۰۱۱۸۲	۲۲۲
۹۳۱,۹۶۰	۳۶۸,۴۵۰	۲۸۴,۹۰۰	۸۳,۵۵۰	۲/۲۰	۰/۷۵	۲/۹۵	اندازه‌گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	#	۸۰۱۱۸۳	۲۲۳
۴۱۰,۶۳۳	۱۶۳,۱۲۹	۱۲۳,۰۲۵	۴۰,۱۰۴	۰/۹۵	۰/۳۶	۱/۳۱	اندازه‌گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۸۵	۲۲۴
۸۲۱,۲۶۶	۳۲۶,۲۵۸	۲۴۶,۰۵۰	۸۰,۲۰۸	۱/۹۰	۰/۷۲	۲/۶۲	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلاسما	##	۸۰۱۱۹۰	۲۲۵
۸۲۱,۲۶۶	۳۲۶,۲۵۸	۲۴۶,۰۵۰	۸۰,۲۰۸	۱/۹۰	۰/۷۲	۲/۶۲	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار	##	۸۰۱۱۹۱	۲۲۶
۹۰,۸۶۷	۳۶,۱۰۷	۲۷,۱۹۵	۸,۹۱۲	۰/۲۱	۰/۰۸	۰/۲۹	تجسس هموسیدرین در ادرار	##	۸۰۱۱۹۵	۲۲۷
۴۱۰,۶۳۳	۱۶۳,۱۲۹	۱۲۳,۰۲۵	۴۰,۱۰۴	۰/۹۵	۰/۳۶	۱/۳۱	اندازه‌گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلاسما	##	۸۰۱۲۰۰	۲۲۸
۳۶۶,۹۳۱	۱۴۵,۷۲۳	۱۱۰,۰۷۵	۳۵,۶۴۸	۰/۸۵	۰/۳۲	۱/۱۷	اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلاسما	##	۸۰۱۲۰۵	۲۲۹
۲۱۶,۲۴۲	۸۵,۹۱۶	۶۴,۷۵۰	۲۱,۱۶۶	۰/۵۰	۰/۱۹	۰/۶۹	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	##	۸۰۱۲۱۰	۲۳۰
۱۴۱,۴۹۵	۵۶,۱۰۳	۴۲,۷۳۵	۱۳,۳۶۸	۰/۳۳	۰/۱۲	۰/۴۵	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلاسما	##	۸۰۱۲۲۰	۲۳۱
۱۴۱,۴۹۵	۵۶,۱۰۳	۴۲,۷۳۵	۱۳,۳۶۸	۰/۳۳	۰/۱۲	۰/۴۵	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	##	۸۰۱۲۲۱	۲۳۲
۶۱۷,۶۸۱	۲۴۵,۳۴۱	۱۸۵,۱۸۵	۶۰,۱۵۶	۱/۴۳	۰/۵۴	۱/۹۷	اندازه گیری کمی فنوباربیتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	##	۸۰۱۲۲۵	۲۳۳
۶۱۷,۶۸۱	۲۴۵,۳۴۱	۱۸۵,۱۸۵	۶۰,۱۵۶	۱/۴۳	۰/۵۴	۱/۹۷	اندازه گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما	##	۸۰۱۲۳۰	۲۳۴
۶۱۷,۶۸۱	۲۴۵,۳۴۱	۱۸۵,۱۸۵	۶۰,۱۵۶	۱/۴۳	۰/۵۴	۱/۹۷	اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلاسما	##	۸۰۱۲۳۵	۲۳۵
۶۱۷,۶۸۱	۲۴۵,۳۴۱	۱۸۵,۱۸۵	۶۰,۱۵۶	۱/۴۳	۰/۵۴	۱/۹۷	اندازه‌گیری کمی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	##	۸۰۱۲۴۰	۲۳۶
۱۲۵,۳۷۵	۴۹,۸۰۹	۳۷,۵۵۵	۱۲,۲۵۴	۰/۲۹	۰/۱۱	۰/۴۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در خون/سرم/پلاسما	##	۸۰۱۲۴۵	۲۳۷

۱۲۵,۳۷۵	۴۹,۸۰۹	۳۷,۵۵۵	۱۲,۲۵۴	۰/۲۹	۰/۱۱	۰/۴۰	اندازه گیری کیفی انیمه کمی متادون در ادرار	##	۸۰۱۲۴۶	۲۳۸
۳۵۴,۲۷۴	۱۴۰,۷۲۴	۱۰۶,۱۹۰	۳۴,۵۳۴	۰/۸۲	۰/۳۱	۱/۱۳	اندازه گیری کمی تئوفیلین سرم/پلاسما	##	۸۰۱۲۵۰	۲۳۹
۶۲۶,۸۷۵	۲۴۹,۰۴۵	۱۸۷,۷۷۵	۶۱,۲۷۰	۱/۴۵	۰/۵۵	۲/۰۰	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم/پلاسما	##	۸۰۱۲۵۵	۲۴۰
۵۳۶,۰۰۸	۲۱۲,۹۳۸	۱۶۰,۵۸۰	۵۲,۳۵۸	۱/۲۴	۰/۴۷	۱/۷۱	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	##	۸۰۱۲۶۰	۲۴۱
۳۵۷,۷۳۷	۱۴۲,۰۱۹	۱۰۷,۴۸۵	۳۴,۵۳۴	۰/۸۳	۰/۳۱	۱/۱۴	MDA	##	۸۰۱۲۶۵	۲۴۲
۴۴۸,۶۰۴	۱۷۸,۱۲۶	۱۳۴,۶۸۰	۴۳,۴۴۶	۱/۰۴	۰/۳۹	۱/۴۳	اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	##	۸۰۱۲۷۰	۲۴۳
۴۴۸,۶۰۴	۱۷۸,۱۲۶	۱۳۴,۶۸۰	۴۳,۴۴۶	۱/۰۴	۰/۳۹	۱/۴۳	اندازه گیری کمی گلوکوتیون ردوکناز (GSH) در خون	##	۸۰۱۲۸۰	۲۴۴
۱۸۸,۱۷۲	۷۷,۸۱۲	۴۶,۶۲۰	۳۱,۱۹۲	۰/۳۶	۰/۲۸	۰/۶۴	اندازه گیری کمی T۳ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۰۰	۲۴۵
۱۸۸,۱۷۲	۷۷,۸۱۲	۴۶,۶۲۰	۳۱,۱۹۲	۰/۳۶	۰/۲۸	۰/۶۴	اندازه گیری کمی T۴ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۰۵	۲۴۶
۱۸۸,۱۷۲	۷۷,۸۱۲	۴۶,۶۲۰	۳۱,۱۹۲	۰/۳۶	۰/۲۸	۰/۶۴	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۱۰	۲۴۷
۲۴۳,۲۱۴	۱۰۰,۷۸۸	۵۹,۵۷۰	۴۱,۲۱۸	۰/۴۶	۰/۳۷	۰/۸۳	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۱۵	۲۴۸
۲۴۳,۲۱۴	۱۰۰,۷۸۸	۵۹,۵۷۰	۴۱,۲۱۸	۰/۴۶	۰/۳۷	۰/۸۳	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۲۰	۲۴۹
۲۴۳,۲۱۴	۱۰۰,۷۸۸	۵۹,۵۷۰	۴۱,۲۱۸	۰/۴۶	۰/۳۷	۰/۸۳	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۲۵	۲۵۰
۲۰۴,۶۵۸	۸۱,۸۵۰	۵۹,۵۷۰	۲۲,۲۸۰	۰/۴۶	۰/۲۰	۰/۶۶	اندازه گیری کمی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۳۰	۲۵۱
۵۰۲,۳۰۴	۲۰۹,۳۷۴	۱۱۹,۱۴۰	۹۰,۲۳۴	۰/۹۲	۰/۸۱	۱/۷۳	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۳۵	۲۵۲
۲۴۳,۵۸۰	۹۸,۵۳۲	۶۷,۳۴۰	۳۱,۱۹۲	۰/۵۲	۰/۲۸	۰/۸۰	اندازه گیری کمی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم/پلاسما یا ادرار	#	۸۰۱۴۴۰	۲۵۳
۲۴۳,۵۸۰	۹۸,۵۳۲	۶۷,۳۴۰	۳۱,۱۹۲	۰/۵۲	۰/۲۸	۰/۸۰	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون	#	۸۰۱۴۴۵	۲۵۴
۲۴۳,۵۸۰	۹۸,۵۳۲	۶۷,۳۴۰	۳۱,۱۹۲	۰/۵۲	۰/۲۸	۰/۸۰	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار	#	۸۰۱۴۴۶	۲۵۵
۲۶۵,۴۳۱	۱۰۷,۲۳۵	۷۳,۸۱۵	۳۳,۴۲۰	۰/۵۷	۰/۳۰	۰/۸۷	اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۵۰	۲۵۶
۲۸۹,۵۵۰	۱۱۷,۰۵۲	۸۰,۲۹۰	۳۶,۷۶۲	۰/۶۲	۰/۳۳	۰/۹۵	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۵۵	۲۵۷
۳۵۰,۴۴۵	۱۴۱,۶۸۵	۹۷,۱۲۵	۴۴,۵۶۰	۰/۷۵	۰/۴۰	۱/۱۵	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	#	۸۰۱۴۵۶	۲۵۸
۲۶۵,۴۳۱	۱۰۷,۲۳۵	۷۳,۸۱۵	۳۳,۴۲۰	۰/۵۷	۰/۳۰	۰/۸۷	اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۶۰	۲۵۹
۴۷۲,۲۶۰	۱۸۳,۲۵۰	۱۵۵,۴۰۰	۲۷,۸۵۰	۱/۲۰	۰/۲۵	۱/۴۵	اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	##	۸۰۱۴۶۱	۲۶۰
۲۹۸,۷۴۴	۱۲۰,۷۵۶	۸۲,۸۸۰	۳۷,۸۷۶	۰/۶۴	۰/۳۴	۰/۹۸	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۶۵	۲۶۱
۲۹۸,۷۴۴	۱۲۰,۷۵۶	۸۲,۸۸۰	۳۷,۸۷۶	۰/۶۴	۰/۳۴	۰/۹۸	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۷۰	۲۶۲
۲۹۸,۷۴۴	۱۲۰,۷۵۶	۸۲,۸۸۰	۳۷,۸۷۶	۰/۶۴	۰/۳۴	۰/۹۸	اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۷۵	۲۶۳

۳۵۰,۴۴۵	۱۴۱,۶۸۵	۹۷,۱۲۵	۴۴,۵۶۰	۰/۷۵	۰/۴۰	۱/۱۵	اندازه‌گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۸۰	۲۶۴
۳۵۰,۴۴۵	۱۴۱,۶۸۵	۹۷,۱۲۵	۴۴,۵۶۰	۰/۷۵	۰/۴۰	۱/۱۵	اندازه‌گیری کمی استرادیول (E2) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۸۵	۲۶۵
۳۵۰,۴۴۵	۱۴۱,۶۸۵	۹۷,۱۲۵	۴۴,۵۶۰	۰/۷۵	۰/۴۰	۱/۱۵	اندازه‌گیری کمی استرادیول (E2) ادرار	#	۸۰۱۴۸۶	۲۶۶
۳۵۰,۴۴۵	۱۴۱,۶۸۵	۹۷,۱۲۵	۴۴,۵۶۰	۰/۷۵	۰/۴۰	۱/۱۵	اندازه‌گیری کمی استریول (E3) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۹۰	۲۶۷
۳۵۸,۹۳۲	۱۴۲,۲۰۰	۱۰۸,۷۸۰	۳۳,۴۲۰	۰/۸۴	۰/۳۰	۱.۱۴	اندازه‌گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۹۵	۲۶۸
۳۷۲,۲۹۶	۱۵۰,۳۸۸	۱۰۳,۶۰۰	۴۶,۷۸۸	۰/۸۰	۰/۴۲	۱/۲۲	اندازه‌گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۰۰	۲۶۹
۳۷۴,۸۰۸	۱۴۹,۹۹۸	۱۰۸,۷۸۰	۴۱,۲۱۸	۰/۸۴	۰/۳۷	۱/۲۱	اندازه‌گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۰۵	۲۷۰
۳۳۴,۳۵۰	۱۲۷,۶۹۰	۱۱۶,۵۵۰	۱۱,۱۴۰	۰/۹۰	۰/۱۰	۱/۰۰	اندازه‌گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۱۰	۲۷۱
۳۳۴,۳۵۰	۱۲۷,۶۹۰	۱۱۶,۵۵۰	۱۱,۱۴۰	۰/۹۰	۰/۱۰	۱/۰۰	اندازه‌گیری کمی ۱و ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (1,25-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۱۵	۲۷۲
۳۵۹,۶۳۹	۱۴۵,۳۸۹	۹۹,۷۱۵	۴۵,۶۷۴	۰/۷۷	۰/۴۱	۱/۱۸	اندازه‌گیری کمی رنین (Renin) در پلازما	#	۸۰۱۵۲۰	۲۷۳
۵۰۷,۳۵۳	۲۰۰,۸۹۳	۱۵۴,۱۰۵	۴۶,۷۸۸	۱/۱۹	۰/۴۲	۱/۶۱	اندازه‌گیری کمی (ACE) Angiotensin Converting Enzyme در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۲۵	۲۷۴
۴۶۸,۷۹۷	۱۸۱,۹۵۵	۱۵۴,۱۰۵	۲۷,۸۵۰	۱/۱۹	۰/۲۵	۱/۴۴	اندازه‌گیری کمی Angiotensin II در پلازما	#	۸۰۱۵۳۰	۲۷۵
۴۱۳,۵۱۱	۱۶۰,۴۸۳	۱۳۵,۹۷۵	۲۴,۵۰۸	۱/۰۵	۰/۲۲	۱/۲۷	اندازه‌گیری کمی Aldosterone در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۳۵	۲۷۶
۴۱۳,۵۱۱	۱۶۰,۴۸۳	۱۳۵,۹۷۵	۲۴,۵۰۸	۱/۰۵	۰/۲۲	۱/۲۷	اندازه‌گیری کمی Aldosterone در ادرار	#	۸۰۱۵۳۶	۲۷۷
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	اندازه‌گیری کمی اریروپوئیتین (EPO) در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۴۰	۲۷۸
۳۳۴,۵۶۹	۱۳۳,۸۸۷	۹۷,۱۲۵	۳۶,۷۶۲	۰/۷۵	۰/۳۳	۱/۰۸	اندازه‌گیری کمی (ACTH) Adrenocorticotropic Hormone در پلازما	#	۸۰۱۵۴۵	۲۷۹
۲۷۶,۷۷۱	۱۱۲,۸۰۵	۷۳,۸۱۵	۳۸,۹۹۰	۰/۵۷	۰/۳۵	۰/۹۲	اندازه‌گیری کمی Cortisol در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۵۰	۲۸۰
۲۷۶,۷۷۱	۱۱۲,۸۰۵	۷۳,۸۱۵	۳۸,۹۹۰	۰/۵۷	۰/۳۵	۰/۹۲	اندازه‌گیری کمی Cortisol در ادرار	#	۸۰۱۵۵۱	۲۸۱
۳۰۰,۸۹۰	۱۲۲,۶۲۲	۸۰,۲۹۰	۴۲,۳۳۲	۰/۶۲	۰/۳۸	۱/۰۰	اندازه‌گیری کمی هورمون رشد انسانی (HGH) در سرم/پلازما سطح پایه	#	۸۰۱۵۵۵	۲۸۲
۲۸۷,۷۷۰	۱۱۲,۹۳۰	۹۰,۶۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۷۰	۰/۲۰	۰/۹۰	اندازه‌گیری کمی HGH در سرم/پلازما، 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)	#	۸۰۱۵۶۰	۲۸۳
۲۹۸,۷۴۴	۱۲۰,۷۵۶	۸۲,۸۸۰	۳۷,۸۷۶	۰/۶۴	۰/۳۴	۰/۹۸	اندازه‌گیری کمی Insulin در سرم	#	۸۰۱۵۶۵	۲۸۴
۳۲۵,۳۷۵	۱۳۰,۱۸۳	۹۴,۵۳۵	۳۵,۶۴۸	۰/۷۳	۰/۳۲	۱/۰۵	اندازه‌گیری کمی C-Peptide در سرم	#	۸۰۱۵۷۰	۲۸۵
۳۱۱,۷۶۷	۱۲۳,۴۹۹	۹۴,۵۳۵	۲۸,۹۶۴	۰/۷۳	۰/۲۶	۰/۹۹	اندازه‌گیری کمی Glucagon در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۷۵	۲۸۶

۳۵۴,۸۵۹	۱۴۴,۶۶۵	۹۴,۵۳۵	۵۰,۱۳۰	۰/۷۳	۰/۴۵	۱/۱۸	اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم	#	۸۰۱۵۸۰	۲۸۷
۳۵۳,۲۰۱	۱۲۹,۷۹۱	۱۰۷,۴۸۵	۳۲,۳۰۶	۰/۸۳	۰/۲۹	۱/۱۲	اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرترین	#	۸۰۱۵۸۵	۲۸۸
۲۹۸,۷۴۴	۱۲۰,۷۵۶	۸۲,۸۸۰	۳۷,۸۷۶	۰/۶۴	۰/۳۴	۰/۹۸	اندازه‌گیری کمی Beta HCG در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۹۰	۲۸۹
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱	۰/۷۱	۱/۸۱	اندازه‌گیری کمی Beta-HCG در سرم/پلازما با تیتراژ حداقل با سه رقت	#	۸۰۱۵۹۵	۲۹۰
۳۷۳,۰۲۸	۱۴۵,۸۷۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۶,۷۳۶	۰/۹۲	۰/۲۴	۱/۱۶	اندازه‌گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلازما	#	۸۰۱۶۰۰	۲۹۱
۴۹۴,۹۴۰	۱۹۴,۳۹۰	۱۵۵,۴۰۰	۳۸,۹۹۰	۱/۲۰	۰/۳۵	۱/۵۵	اندازه‌گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمونوتوربیدیمتری	#	۸۰۱۶۰۵	۲۹۲
۴۳۳,۰۹۴	۱۶۸,۰۷۲	۱۴۲,۴۵۰	۲۵,۶۲۲	۱/۱۰	۰/۲۳	۱/۳۳	اندازه‌گیری کمی هورمون‌های دیگری که به روشهای RIA و الایزا اندازه‌گیری می‌شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	##	۸۰۱۶۱۰	۲۹۳
۴۴۸,۶۰۴	۱۷۸,۱۲۶	۱۳۴,۶۸۰	۴۳,۴۴۶	۱/۰۴	۰/۳۹	۱/۴۳	اندازه‌گیری کمی ۱ (IGF-1) Insulin Like Growth Factor	##	۸۰۱۶۱۵	۲۹۴
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	اندازه‌گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلازما	##	۸۰۱۶۲۰	۲۹۵
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آنتی بادی‌ها یا هورمون‌هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه‌گیری می‌شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	##	۸۰۱۶۲۵	۲۹۶
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	تومورمارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه‌گیری می‌شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	##	۸۰۱۸۰۰	۲۹۷
۴۴۹,۴۰۸	۱۸۸,۲۶۴	۱۰۳,۶۰۰	۸۴,۶۶۴	۰/۸۰	۰/۷۶	۱/۵۶	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/ پلازما	#	۸۰۱۸۰۵	۲۹۸
۴۴۹,۴۰۸	۱۸۸,۲۶۴	۱۰۳,۶۰۰	۸۴,۶۶۴	۰/۸۰	۰/۷۶	۱/۵۶	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	#	۸۰۱۸۰۶	۲۹۹
۳۶۸,۳۴۵	۱۵۲,۱۰۱	۹۱,۹۴۵	۶۰,۱۵۶	۰/۷۱	۰/۵۴	۱/۲۵	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلازما	#	۸۰۱۸۱۰	۳۰۰
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	#	۸۰۱۸۱۵	۳۰۱
۵۱۵,۲۰۵	۲۱۲,۸۶۹	۱۲۸,۲۰۵	۸۴,۶۶۴	۰/۹۹	۰/۷۶	۱/۷۵	اندازه‌گیری کمی PSA در سرم/ پلازما	#	۸۰۱۸۲۰	۳۰۲
۴۲۸,۴۱۱	۱۷۴,۲۹۷	۱۱۵,۲۵۵	۵۹,۰۴۲	۰/۸۹	۰/۵۳	۱/۴۲	اندازه‌گیری کمی Free PSA در سرم/ پلازما	#	۸۰۱۸۲۵	۳۰۳
۳۸۳,۰۵۱	۱۵۲,۰۱۷	۱۱۵,۲۵۵	۳۶,۷۶۲	۰/۸۹	۰/۳۳	۱/۲۲	اندازه‌گیری کمی SHBG) Hormon Binding Globolin Sex (در سرم/ پلازما	#	۸۰۱۸۳۰	۳۰۴
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	اندازه‌گیری کمی CA ۱۹-۹ در سرم/ پلازما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۳۵	۳۰۵
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	اندازه‌گیری کمی CA ۱۵-۳ در سرم/ پلازما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۰	۳۰۶
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	اندازه‌گیری کمی CA ۱۲۵ در سرم/ پلازما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۵	۳۰۷

۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	تومورمارکهای درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	#	۸۰۱۸۵۰	۳۰۸
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	اندازه گیری کمی ۲۱-۱ Cyfra در سرم	#	۸۰۱۸۵۵	۳۰۹
۳۱۰,۴۵۰	۱۲۴,۰۷۰	۹۰,۶۵۰	۳۳,۴۲۰	۰/۷۰	۰/۳۰	۱/۰۰	آنتی بادی Anti NSE(Neuron-Specific Enolase)	#	۸۰۱۸۵۶	۳۱۰
۷۷۲,۵۹۰	۲۹۴,۲۳۰	۲۷۱,۹۵۰	۲۲,۲۸۰	۲/۱۰	۰/۲۰	۲/۳۰	آزمایش Chromogranin A به روش الایزا	#	۸۰۱۸۵۷	۳۱۱
۹۹,۸۱۷	۴۱,۳۱۵	۲۴,۶۰۵	۱۶,۷۱۰	۰/۱۹	۰/۱۵	۰/۳۴	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	#	۸۰۲۰۰۰	۳۱۲
۵۶,۲۳۷	۲۳,۱۵۷	۱۴,۲۴۵	۸,۹۱۲	۰/۱۱	۰/۰۸	۰/۱۹	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	#	۸۰۲۰۰۵	۳۱۳
۲۴,۱۱۹	۹,۸۱۷	۶,۴۷۵	۳,۳۴۲	۰/۰۵	۰/۰۳	۰/۰۸	اندازه گیری هموگلوبین	#	۸۰۲۰۱۰	۳۱۴
۲۴,۱۱۹	۹,۸۱۷	۶,۴۷۵	۳,۳۴۲	۰/۰۵	۰/۰۳	۰/۰۸	اندازه گیری هماتوکریت	#	۸۰۲۰۱۵	۳۱۵
۶۰,۸۹۵	۲۴,۶۳۳	۱۶,۸۳۵	۷,۷۹۸	۰/۱۳	۰/۰۷	۰/۲۰	شمارش رتیکولوسیتها	#	۸۰۲۰۲۰	۳۱۶
۳۷,۹۷۱	۱۴,۹۹۷	۱۱,۶۵۵	۳,۳۴۲	۰/۰۹	۰/۰۳	۰/۱۲	شمارش پلاکتها	#	۸۰۲۰۲۵	۳۱۷
۳۳,۳۱۳	۱۳,۵۲۱	۹,۰۶۵	۴,۴۵۶	۰/۰۷	۰/۰۴	۰/۱۱	اندازه گیری سدیمانتاسیون گلبولهای قرمز	#	۸۰۲۰۳۰	۳۱۸
۱۰۱,۰۱۲	۴۱,۴۹۶	۲۵,۹۰۰	۱۵,۵۹۶	۰/۲۰	۰/۱۴	۰/۳۴	آزمایش تجسس سلول LE	#	۸۰۲۰۳۵	۳۱۹
۵۱,۸۲۳	۲۰,۱۷۷	۱۶,۸۳۵	۳,۳۴۲	۰/۱۳	۰/۰۳	۰/۱۶	آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	#	۸۰۲۰۴۵	۳۲۰
۵۱,۸۲۳	۲۰,۱۷۷	۱۶,۸۳۵	۳,۳۴۲	۰/۱۳	۰/۰۳	۰/۱۶	آزمایش شمارش مطلق اتوزینوفیل در ادرار	#	۸۰۲۰۵۰	۳۲۱
۵۲,۸۹۶	۲۱,۱۱۰	۱۵,۵۴۰	۵,۵۷۰	۰/۱۲	۰/۰۵	۰/۱۷	آزمایش شکنندگی گلبولهای قرمز (Osmotic Fragility Test)	#	۸۰۲۰۵۵	۳۲۲
۶۴,۳۵۸	۲۵,۹۲۸	۱۸,۱۳۰	۷,۷۹۸	۰/۱۴	۰/۰۷	۰/۲۱	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیوسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	#	۸۰۲۰۶۰	۳۲۳
۵۵,۲۸۶	۲۱,۴۷۲	۱۸,۱۳۰	۳,۳۴۲	۰/۱۴	۰/۰۳	۰/۱۷	اندازه گیری کمی هموگلوبین پلاسما	#	۸۰۲۰۶۵	۳۲۴
۶۰,۸۹۵	۲۴,۶۳۳	۱۶,۸۳۵	۷,۷۹۸	۰/۱۳	۰/۰۷	۰/۲۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	#	۸۰۲۰۷۰	۳۲۵
۲۸,۷۷۷	۱۱,۲۹۳	۹,۰۶۵	۲,۲۲۸	۰/۰۷	۰/۰۲	۰/۰۹	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	#	۸۰۲۰۷۵	۳۲۶
۲۶۰,۱۸۸	۱۰۱,۸۱۸	۸۲,۸۸۰	۱۸,۹۳۸	۰/۶۴	۰/۱۷	۰/۸۱	اندازه گیری کمی Red Cell Mass	#	۸۰۲۰۸۰	۳۲۷
۲۶۰,۱۸۸	۱۰۱,۸۱۸	۸۲,۸۸۰	۱۸,۹۳۸	۰/۶۴	۰/۱۷	۰/۸۱	اندازه گیری کمی Total Blood Volume	#	۸۰۲۰۸۵	۳۲۸
۲۶۰,۱۸۸	۱۰۱,۸۱۸	۸۲,۸۸۰	۱۸,۹۳۸	۰/۶۴	۰/۱۷	۰/۸۱	اندازه گیری کمی Total Plasma Volume	#	۸۰۲۰۹۰	۳۲۹
۶۰,۸۹۵	۲۴,۶۳۳	۱۶,۸۳۵	۷,۷۹۸	۰/۱۳	۰/۰۷	۰/۲۰	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#	۸۰۲۰۹۵	۳۳۰
۳۳,۳۱۳	۱۳,۵۲۱	۹,۰۶۵	۴,۴۵۶	۰/۰۷	۰/۰۴	۰/۱۱	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	#	۸۰۲۲۰۰	۳۳۱
۴۹,۴۳۳	۱۹,۸۱۵	۱۴,۲۴۵	۵,۵۷۰	۰/۱۱	۰/۰۵	۰/۱۶	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	#	۸۰۲۲۰۵	۳۳۲
۴۵,۹۷۰	۱۸,۵۲۰	۱۲,۹۵۰	۵,۵۷۰	۰/۱۰	۰/۰۵	۰/۱۵	اندازه گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	#	۸۰۲۲۱۰	۳۳۳

۱۱۰,۳۲۸	۴۴,۴۴۸	۳۱,۰۸۰	۱۳,۳۶۸	۰/۲۴	۰/۱۲	۰/۳۶	اندازه‌گیری کمی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	#	۸۰۲۲۱۵	۳۳۴
۱۰۸,۰۶۰	۴۳,۳۳۴	۳۱,۰۸۰	۱۲,۲۵۴	۰/۲۴	۰/۱۱	۰/۳۵	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	#	۸۰۲۲۲۰	۳۳۵
۲,۶۸۹,۱۹۰	۱,۰۰۸,۲۹۰	۹۹۷,۱۵۰	۱۱,۱۴۰	۷/۷۰	۰/۱۰	۷/۸۰	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	##	۸۰۲۲۲۱	۳۳۶
۲,۷۹۳,۰۸۰	۱,۰۴۷,۱۴۰	۱,۰۳۶,۰۰۰	۱۱,۱۴۰	۸/۰۰	۰/۱۰	۸/۱۰	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	##	۸۰۲۲۲۲	۳۳۷
۳,۳۸۱,۷۹۰	۱,۲۶۷,۲۹۰	۱,۲۵۶,۱۵۰	۱۱,۱۴۰	۹/۷۰	۰/۱۰	۹/۸۰	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	##	۸۰۲۲۲۳	۳۳۸
۳,۳۸۱,۷۹۰	۱,۲۶۷,۲۹۰	۱,۲۵۶,۱۵۰	۱۱,۱۴۰	۹/۷۰	۰/۱۰	۹/۸۰	بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	##	۸۰۲۲۲۴	۳۳۹
۱۲۹,۹۱۱	۵۲,۰۳۷	۳۷,۵۵۵	۱۴,۴۸۲	۰/۲۹	۰/۱۳	۰/۴۲	اندازه‌گیری کمی فیبرینوژن	#	۸۰۲۲۲۵	۳۴۰
۳,۳۸۱,۷۹۰	۱,۲۶۷,۲۹۰	۱,۲۵۶,۱۵۰	۱۱,۱۴۰	۹/۷۰	۰/۱۰	۹/۸۰	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	##	۸۰۲۲۲۶	۳۴۱
۳۵,۷۰۳	۱۳,۸۸۳	۱۱,۶۵۵	۲,۲۲۸	۰/۰۹	۰/۰۲	۰/۱۱	آزمایش حل شدن فیبرین	#	۸۰۲۲۳۰	۳۴۲
۶۴,۴۸۰	۲۵,۱۷۶	۲۰,۷۲۰	۴,۴۵۶	۰/۱۶	۰/۰۴	۰/۲۰	آزمایش مصرف پروترومبین	#	۸۰۲۲۳۵	۳۴۳
۱۰۲,۴۵۱	۴۰,۱۷۳	۳۲,۳۷۵	۷,۷۹۸	۰/۲۵	۰/۰۷	۰/۳۲	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبین (TT)	#	۸۰۲۲۴۰	۳۴۴
۶۴,۴۸۰	۲۵,۱۷۶	۲۰,۷۲۰	۴,۴۵۶	۰/۱۶	۰/۰۴	۰/۲۰	اندازه‌گیری کمی زمان رپتیلاز	#	۸۰۲۲۴۵	۳۴۵
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	#	۸۰۲۲۴۶	۳۴۶
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	#	۸۰۲۲۴۷	۳۴۷
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	#	۸۰۲۲۴۸	۳۴۸
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	#	۸۰۲۲۴۹	۳۴۹
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	#	۸۰۲۲۵۰	۳۵۰
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	#	۸۰۲۲۵۱	۳۵۱
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	#	۸۰۲۲۵۲	۳۵۲
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	#	۸۰۲۲۵۳	۳۵۳
۳۳۳,۷۴۰	۱۳۱,۴۵۰	۱۰۳,۶۰۰	۲۷,۸۵۰	۰/۸۰	۰/۲۵	۱/۰۵	اندازه‌گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	#	۸۰۲۲۵۵	۳۵۴
۱۲۲,۰۳۴	۴۷,۷۶۲	۳۸,۸۵۰	۸,۹۱۲	۰/۳۰	۰/۰۸	۰/۳۸	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	#	۸۰۲۲۶۰	۳۵۵
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	#	۸۰۲۲۶۵	۳۵۶
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی فاکتور XIII	#	۸۰۲۲۷۰	۳۵۷
۷۷۱,۳۷۰	۳۰۱,۷۵۰	۲۴۶,۰۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۹۰	۰/۵۰	۲/۴۰	اندازه‌گیری کمی فاکتور III پلاکتی	#	۸۰۲۲۷۵	۳۵۸
۱,۳۷۹,۱۰۰	۵۵۵,۶۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۱۶۷,۱۰۰	۳/۰۰	۱/۵۰	۴/۵۰	اندازه‌گیری کمی پروتئین C	#	۸۰۲۲۸۰	۳۵۹
۱,۳۷۹,۱۰۰	۵۵۵,۶۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۱۶۷,۱۰۰	۳/۰۰	۱/۵۰	۴/۵۰	اندازه‌گیری کمی پروتئین S	#	۸۰۲۲۸۵	۳۶۰
۷۶۲,۲۷۳	۳۰۴,۹۹۵	۲۲۱,۴۴۵	۸۳,۵۵۰	۱/۷۱	۰/۷۵	۲/۴۶	اندازه‌گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	#	۸۰۲۲۹۰	۳۶۱

۱,۲۴۵,۴۶۰	۴۷۳,۷۲۰	۴۴۰,۳۰۰	۳۳,۴۲۰	۳/۴۰	۰/۳۰	۳/۷۰	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation) (برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سکنه مغزی دارد به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می باشد)	#	۸۰۲۲۹۵	۳۶۲
۸۰,۶۰۰	۳۱,۴۷۰	۲۵,۹۰۰	۵,۵۷۰	۰/۲۰	۰/۰۵	۰/۲۵	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	#	۸۰۲۳۰۰	۳۶۳
۴۶,۰۹۲	۱۷,۷۶۸	۱۵,۵۴۰	۲,۲۲۸	۰/۱۲	۰/۰۲	۰/۱۴	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلازما (PRT)	#	۸۰۲۳۰۵	۳۶۴
۲۸,۷۷۷	۱۱,۲۹۲	۹,۰۶۵	۲,۲۲۸	۰/۰۷	۰/۰۲	۰/۰۹	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	#	۸۰۲۳۱۵	۳۶۵
۸۸۵,۸۶۸	۳۵۰,۶۸۲	۲۶۹,۳۶۰	۸۱,۳۲۲	۲/۰۸	۰/۷۳	۲/۸۱	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتري	#	۸۰۲۳۲۰	۳۶۶
۲۶۴,۶۰۲	۱۰۴,۷۹۸	۸۰,۲۹۰	۲۴,۵۰۸	۰/۶۲	۰/۲۲	۰/۸۴	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	#	۸۰۲۳۲۵	۳۶۷
۶۷۲,۸۷۰	۲۵۹,۸۶۴	۲۲۵,۳۳۰	۳۴,۵۳۴	۱/۷۴	۰/۳۱	۲/۰۵	اندازه‌گیری کمی D-Dimer	#	۸۰۲۳۳۰	۳۶۸
۱۹۲,۱۲۳	۷۶,۰۹۹	۵۸,۲۷۵	۱۷,۸۲۴	۰/۴۵	۰/۱۶	۰/۶۱	اندازه‌گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time	#	۸۰۲۳۳۵	۳۶۹
۱۰۲,۴۵۱	۴۰,۱۷۳	۳۲,۳۷۵	۷,۷۹۸	۰/۲۵	۰/۰۷	۰/۳۲	اندازه‌گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)	#	۸۰۲۳۴۰	۳۷۰
۴۷۹,۳۰۸	۱۸۵,۰۸۸	۱۶۰,۵۸۰	۲۴,۵۰۸	۱/۲۴	۰/۲۲	۱/۴۶	اندازه‌گیری TPA (Tissue Plasminogen Activator)	#	۸۰۲۳۴۵	۳۷۱
۳۶۲,۳۹۵	۱۴۳,۴۹۵	۱۱۰,۰۷۵	۳۳,۴۲۰	۰/۸۵	۰/۳۰	۱/۱۵	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	#	۸۰۲۳۵۰	۳۷۲
۵۱۷,۶۲۰	۲۰۵,۵۳۰	۱۵۵,۴۰۰	۵۰,۱۳۰	۱/۲۰	۰/۴۵	۱/۶۵	آزمایش Functional Clotting Protein	##	۸۰۲۳۵۵	۳۷۳
۳۲۸,۹۶۰	۱۳۰,۷۲۶	۹۸,۴۲۰	۳۲,۳۰۶	۰/۷۶	۰/۲۹	۱/۰۵	اندازه‌گیری کمی Plasmin Inhibitor	##	۸۰۲۳۶۰	۳۷۴
۵۷۲,۹۷۹	۲۲۷,۹۳۵	۱۷۲,۲۳۵	۵۵,۷۰۰	۱/۳۳	۰/۵۰	۱/۸۳	اندازه‌گیری کمی Heparin	##	۸۰۲۳۶۵	۳۷۵
۵۷۲,۹۷۹	۲۲۷,۹۳۵	۱۷۲,۲۳۵	۵۵,۷۰۰	۱/۳۳	۰/۵۰	۱/۸۳	اندازه‌گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتوکمپلکس)	##	۸۰۲۳۷۰	۳۷۶
۱۰۸,۰۶۰	۴۳,۳۳۴	۳۱,۰۸۰	۱۲,۲۵۴	۰/۲۴	۰/۱۱	۰/۳۵	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	##	۸۰۲۳۷۵	۳۷۷
۱۱۸,۲۰۵	۴۸,۷۲۳	۲۹,۷۸۵	۱۸,۹۳۸	۰/۲۳	۰/۱۷	۰/۴۰	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	#	۸۰۲۵۰۰	۳۷۸
۴۸,۳۶۰	۱۸,۸۸۲	۱۵,۵۴۰	۳,۳۴۲	۰/۱۲	۰/۰۳	۰/۱۵	آزمایش تعیین ژنوتیپ (E,e,C,C) Rh؛ هر کدام	#	۸۰۲۵۰۵	۳۷۹
۶۶۸,۷۰۰	۲۵۵,۳۸۰	۲۳۳,۱۰۰	۲۲,۲۸۰	۱/۸۰	۰/۲۰	۲/۰۰	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	##	۸۰۲۵۱۰	۳۸۰
۱۷۶,۹۵۴	۷۱,۴۹۰	۴۹,۲۱۰	۲۲,۲۸۰	۰/۳۸	۰/۲۰	۰/۵۸	آزمایش کراس ماچ استاندارد	#	۸۰۲۵۱۵	۳۸۱
۶۵۵,۰۶۷	۲۵۶,۳۹۷	۲۰۸,۴۹۵	۴۷,۹۰۲	۱/۶۱	۰/۴۳	۲/۰۴	آزمایش کراس‌ماچ به روش فلوسایتومتري	#	۸۰۲۵۲۰	۳۸۲
۵۵,۱۶۴	۲۲,۲۲۴	۱۵,۵۴۰	۶,۶۸۴	۰/۱۲	۰/۰۶	۰/۱۸	آزمایش کومبس مستقیم	#	۸۰۲۵۲۵	۳۸۳
۱۱۱,۴۰۱	۴۵,۳۸۱	۲۹,۷۸۵	۱۵,۵۹۶	۰/۲۳	۰/۱۴	۰/۳۷	آزمایش کومبس غیرمستقیم	#	۸۰۲۵۳۰	۳۸۴
۲۸۲,۴۰۵	۱۰۸,۲۶۵	۹۷,۱۲۵	۱۱,۱۴۰	۰/۷۵	۰/۱۰	۰/۸۵	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	#	۸۰۲۵۳۵	۳۸۵
۸۵,۱۳۶	۳۳,۶۹۸	۲۵,۹۰۰	۷,۷۹۸	۰/۲۰	۰/۰۷	۰/۲۷	آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	#	۸۰۲۵۴۰	۳۸۶
۲,۴۶۷,۱۸۹	۹۶۵,۴۱۹	۷۸۶,۰۶۵	۱۷۹,۳۵۴	۶/۰۷	۱/۶۱	۷/۶۸	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	##	۸۰۲۵۴۵	۳۸۷

۳۷,۹۷۱	۱۴,۹۹۷	۱۱,۶۵۵	۳,۳۴۲	۰/۰۹	۰/۰۳	۰/۱۲	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	#	۸۰۲۵۵۰	۳۸۸
۱,۳۴۰,۱۰۶	۵۲۴,۲۶۸	۴۲۷,۳۵۰	۹۶,۹۱۸	۳/۳۰	۰/۱۸۷	۴/۱۷	پلاسما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	#	۸۰۲۵۵۵	۳۸۹
۴۱۶,۴۸۶	۱۶۴,۷۸۶	۱۲۶,۹۱۰	۳۷,۸۷۶	۰/۹۸	۰/۳۴	۱/۳۲	آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۰	۳۹۰
۷۰۲,۹۳۹	۲۷۸,۲۸۷	۲۱۳,۶۷۵	۶۴,۶۱۲	۱/۶۵	۰/۵۸	۲/۲۳	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۵	۳۹۱
۷۲۸,۲۵۳	۲۸۸,۲۸۵	۲۲۱,۴۴۵	۶۶,۸۴۰	۱/۷۱	۰/۶۰	۲/۳۱	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)	#	۸۰۲۵۷۰	۳۹۲
۱,۱۳۴,۰۰۹	۴۴۳,۷۴۱	۳۶۱,۳۰۵	۸۲,۴۳۶	۲/۷۹	۰/۷۴	۳/۵۳	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	#	۸۰۲۵۷۵	۳۹۳
۱,۶۷۲,۴۳۲	۶۴۹,۳۴۰	۵۴۹,۰۸۰	۱۰۰,۲۶۰	۴/۲۴	۰/۹۰	۵/۱۴	آزمایش HLA Typing کلاس I	#	۸۰۲۵۸۰	۳۹۴
۲,۴۵۶,۴۸۴	۹۴۸,۳۸۸	۸۲۳,۶۲۰	۱۲۴,۷۶۸	۶/۳۶	۱/۱۲	۷/۴۸	آزمایش HLA Typing کلاس II	#	۸۰۲۵۸۵	۳۹۵
۱,۰۹۲,۵۵۰	۴۳۵,۱۵۰	۳۲۳,۷۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۲/۵۰	۱/۰۰	۳/۵۰	آزمایش بررسی CD مارکهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۰	۳۹۶
۲,۳۰۴,۶۰۰	۸۸۸,۴۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۶/۰۰	۱/۰۰	۷/۰۰	آزمایش بررسی CD مارکهای سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۱	۳۹۷
۱,۱۵۳,۵۹۲	۴۵۱,۳۳۰	۳۶۷,۷۸۰	۸۳,۵۵۰	۲/۸۴	۰/۷۵	۳/۵۹	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	#	۸۰۲۵۹۵	۳۹۸
۱,۵۷۳,۷۸۵	۶۱۵,۹۰۷	۵۰۱,۱۶۵	۱۱۴,۷۴۲	۳/۸۷	۱/۰۳	۴/۹۰	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	#	۸۰۲۶۰۰	۳۹۹
۱,۰۹۹,۸۴۲	۴۳۵,۴۸۴	۳۳۴,۱۱۰	۱۰۱,۳۷۴	۲/۵۸	۰/۹۱	۳/۴۹	آزمایش MLC HLA Typing	#	۸۰۲۶۰۵	۴۰۰
۴۳۹,۷۷۶	۱۷۲,۱۶۶	۱۳۹,۸۶۰	۳۲,۳۰۶	۱/۰۸	۰/۲۹	۱/۳۷	آزمایش HLA Typing PLC	#	۸۰۲۶۱۰	۴۰۱
۷,۶۲۷,۲۴۷	۲,۹۸۴,۳۷۳	۲,۴۳۰,۷۱۵	۵۵۳,۶۵۸	۱۸/۷۷	۴/۹۷	۲۳/۷۴	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	#	۸۰۲۶۱۵	۴۰۲
۵۰۴,۲۵۶	۱۹۷,۳۴۲	۱۶۰,۵۸۰	۳۶,۷۶۲	۱/۲۴	۰/۳۳	۱/۵۷	آزمایش تعیین سکر تور، غیرسکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق	#	۸۰۲۶۲۰	۴۰۳
۱۴۶,۱۵۳	۵۷,۵۷۹	۴۵,۳۲۵	۱۲,۲۵۴	۰/۳۵	۰/۱۱	۰/۴۶	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	#	۸۰۲۶۲۵	۴۰۴
۱۵۰,۸۱۱	۵۹,۰۵۵	۴۷,۹۱۵	۱۱,۱۴۰	۰/۳۷	۰/۱۰	۰/۴۷	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	#	۸۰۲۶۳۰	۴۰۵
۶۷۸,۲۱۰	۲۷۲,۲۳۰	۱۹۴,۲۵۰	۷۷,۹۸۰	۱/۵۰	۰/۷۰	۲/۲۰	فصد خون	#	۸۰۲۶۳۵	۴۰۶
۱۴۴,۹۵۸	۵۷,۳۹۸	۴۴,۰۳۰	۱۳,۳۶۸	۰/۳۴	۰/۱۲	۰/۴۶	اندازه گیری کیفی/انیمه کمی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune complex)	#	۸۰۲۶۴۰	۴۰۷
۷۸,۳۳۲	۳۰,۳۵۶	۲۵,۹۰۰	۴,۴۵۶	۰/۲۰	۰/۰۴	۰/۲۴	آزمایش بررسی اتوهمولیز	#	۸۰۲۶۴۵	۴۰۸
۶۱۷,۶۸۱	۲۴۵,۳۴۱	۱۸۵,۱۸۵	۶۰,۱۵۶	۱/۴۳	۰/۵۴	۱/۹۷	شستشوی خون هر واحد	#	۸۰۲۶۵۰	۴۰۹
۴۳۵,۱۵۰	۴۳۵,۱۵۰	۳۲۳,۷۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۲/۵۰	۱/۰۰	۳/۵۰	گلبول قرمز متراکم	#	۸۰۲۶۵۲	۴۱۰
۳۰۵,۶۵۰	۳۰۵,۶۵۰	۱۹۴,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۱/۵۰	۱/۰۰	۲/۵۰	پلاکت رندم	#	۸۰۲۶۵۴	۴۱۱
۲۷۲,۲۳۰	۲۷۲,۲۳۰	۱۹۴,۲۵۰	۷۷,۹۸۰	۱/۵۰	۰/۷۰	۲/۲۰	پلاسما FFP	#	۸۰۲۶۵۶	۴۱۲
۲۷۲,۲۳۰	۲۷۲,۲۳۰	۱۹۴,۲۵۰	۷۷,۹۸۰	۱/۵۰	۰/۷۰	۲/۲۰	کرایوی خون	#	۸۰۲۶۵۸	۴۱۳
۷۴۰,۸۰۰	۷۴۰,۸۰۰	۵۱۸,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	گلبول قرمز با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۰	۴۱۴
۱,۶۱۱,۱۰۰	۱,۶۱۱,۱۰۰	۱,۱۶۵,۵۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۹/۰۰	۴/۰۰	۱۳/۰۰	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۲	۴۱۵

۲۴۹,۹۵۰	۲۴۹,۹۵۰	۱۹۴,۲۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۵۰	۰/۵۰	۲/۰۰	اشعه دادن فرآورده های خونی	#	۸۰۲۶۶۴	۴۱۶
۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	پلازما فرزیز درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۶۶	۴۱۷
۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	پلاکت فرزیز (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۶۸	۴۱۸
۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	لوکوفریز درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۰	۴۱۹
۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۴	۴۲۰
۶۱۱,۳۰۰	۶۱۱,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۳/۰۰	۲/۰۰	۵/۰۰	گلبول قرمز شسته شده	#	۸۰۲۶۷۶	۴۲۱
۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	اریتروفریز (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۸	۴۲۲
۷۸,۳۳۲	۳۰,۳۵۶	۲۵,۹۰۰	۴,۴۵۶	۰/۲	۰/۰۴	۰/۲۴	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	##	۸۰۲۶۷۹	۴۲۳
۵۷,۴۳۲	۲۳,۳۳۸	۱۵,۵۴۰	۷,۷۹۸	۰/۱۲	۰/۰۷	۰/۱۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلازما	#	۸۰۲۸۰۰	۴۲۴
۲۵۸,۳۸۳	۱۰۵,۳۹۷	۶۸,۶۳۵	۳۶,۷۶۲	۰/۵۳	۰/۳۳	۰/۸۶	اندازه گیری کمی CRP در سرم/ پلازما	#	۸۰۲۸۰۵	۴۲۵
۵۷,۴۳۲	۲۳,۳۳۸	۱۵,۵۴۰	۷,۷۹۸	۰/۱۲	۰/۰۷	۰/۱۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلازما	#	۸۰۲۸۱۰	۴۲۶
۱۸۷,۳۴۳	۷۵,۳۷۵	۵۳,۰۹۵	۲۲,۲۸۰	۰/۴۱	۰/۲۰	۰/۶۱	اندازه گیری کمی RF در سرم/ پلازما	#	۸۰۲۸۱۵	۴۲۷
۲۱۸,۵۱۰	۸۷,۰۳۰	۶۴,۷۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۵۰	۰/۲۰	۰/۷۰	آزمایش تعیین RF-IgG	##	۸۰۲۸۱۶	۴۲۸
۲۱۸,۵۱۰	۸۷,۰۳۰	۶۴,۷۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۵۰	۰/۲۰	۰/۷۰	آزمایش تعیین RF-IgM	##	۸۰۲۸۱۷	۴۲۹
۲۱۸,۵۱۰	۸۷,۰۳۰	۶۴,۷۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۵۰	۰/۲۰	۰/۷۰	آزمایش تعیین RF-IgA	##	۸۰۲۸۱۸	۴۳۰
۴۹,۴۳۳	۱۹,۸۱۵	۱۴,۲۴۵	۵,۵۷۰	۰/۱۱	۰/۰۵	۰/۱۶	آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/ پلازما	#	۸۰۲۸۲۰	۴۳۱
۷۱,۱۶۲	۲۹,۲۷۰	۱۸,۱۳۰	۱۱,۱۴۰	۰/۱۴	۰/۱۰	۰/۲۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	#	۸۰۲۸۲۵	۴۳۲
۱۰۱,۰۱۲	۴۱,۴۹۶	۲۵,۹۰۰	۱۵,۵۹۶	۰/۲۰	۰/۱۴	۰/۳۴	آزمایش تیتراسیون رایت	#	۸۰۲۸۳۰	۴۳۳
۱۵۱,۵۱۸	۶۲,۲۴۴	۳۸,۸۵۰	۲۳,۳۹۴	۰/۳۰	۰/۲۱	۰/۵۱	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	#	۸۰۲۸۳۵	۴۳۴
۱۸۳,۸۸۰	۷۴,۰۸۰	۵۱,۸۰۰	۲۲,۲۸۰	۰/۴۰	۰/۲۰	۰/۶۰	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایت بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	#	۸۰۲۸۳۶	۴۳۵
۱۰۳,۴۰۲	۴۱,۸۵۸	۲۸,۴۹۰	۱۳,۳۶۸	۰/۲۲	۰/۱۲	۰/۳۴	آزمایش تیتراسیون ۲ME	#	۸۰۲۸۴۰	۴۳۶
۱۷۱,۲۲۳	۶۹,۰۸۱	۴۷,۹۱۵	۲۱,۱۶۶	۰/۳۷	۰/۱۹	۰/۵۶	آزمایش تیتراسیون ویدال	#	۸۰۲۸۴۵	۴۳۷
۱۰۷,۹۳۸	۴۴,۰۸۶	۲۸,۴۹۰	۱۵,۵۹۶	۰/۲۲	۰/۱۴	۰/۳۶	آزمایش تیتراسیون ASO	#	۸۰۲۸۵۰	۴۳۸
۱۳۲,۳۰۱	۵۲,۳۹۹	۴۰,۱۴۵	۱۲,۲۵۴	۰/۳۱	۰/۱۱	۰/۴۲	آزمایش آنتی بادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)	#	۸۰۲۸۵۵	۴۳۹

۴۲,۵۰۷	۱۷,۲۲۵	۱۱,۶۵۵	۵,۵۷۰	۰/۰۹	۰/۰۵	۰/۱۴	آزمایش پوستی توپرکولوز با استفاده از PPD	#	۸۰۲۸۶۰	۴۴۰
۳۷,۹۷۱	۱۴,۹۹۷	۱۱,۶۵۵	۳,۳۴۲	۰/۰۹	۰/۰۳	۰/۱۲	آزمایش پوستی کازونی	#	۸۰۲۸۶۵	۴۴۱
۷۴,۶۲۵	۳۰,۵۶۵	۱۹,۴۲۵	۱۱,۱۴۰	۰/۱۵	۰/۱۰	۰/۲۵	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	#	۸۰۲۸۷۰	۴۴۲
۴۴۸,۳۶۰	۱۷۹,۶۳۰	۱۲۹,۵۰۰	۵۰,۱۳۰	۱/۰۰	۰/۴۵	۱/۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (Antibody Anti Nuclear) ANA به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۰	۴۴۳
۴۴۸,۳۶۰	۱۷۹,۶۳۰	۱۲۹,۵۰۰	۵۰,۱۳۰	۱/۰۰	۰/۴۵	۱/۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلیزا	#	۸۰۲۸۸۱	۴۴۴
۴۴۸,۳۶۰	۱۷۹,۶۳۰	۱۲۹,۵۰۰	۵۰,۱۳۰	۱/۰۰	۰/۴۵	۱/۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۵	۴۴۵
۴۴۸,۳۶۰	۱۷۹,۶۳۰	۱۲۹,۵۰۰	۵۰,۱۳۰	۱/۰۰	۰/۴۵	۱/۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلازما به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۹۰	۴۴۶
۳۱۱,۴۰۱	۱۲۵,۷۵۵	۸۶,۷۶۵	۳۸,۹۹۰	۰/۶۷	۰/۳۵	۱/۰۲	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی Anti Neutrophilic Cytoplasmic (ANCA) Antibody	#	۸۰۲۸۹۵	۴۴۷
۳۲۶,۳۲۶	۱۳۱,۸۶۸	۹۰,۶۵۰	۴۱,۲۱۸	۰/۷۰	۰/۳۷	۱/۰۷	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (NBT) Nitro Blue Tetrazolium	#	۸۰۲۹۰۰	۴۴۸
۹۸۲,۴۹۱	۳۸۱,۴۹۷	۳۲۲,۴۵۵	۵۹,۰۴۲	۲/۴۹	۰/۵۳	۳/۰۲	آزمایش Killing	#	۸۰۲۹۰۵	۴۴۹
۹۸۲,۴۹۱	۳۸۱,۴۹۷	۳۲۲,۴۵۵	۵۹,۰۴۲	۲/۴۹	۰/۵۳	۳/۰۲	آزمایش Chemotaxia	#	۸۰۲۹۱۰	۴۵۰
۳۸۴,۲۴۶	۱۵۲,۱۹۸	۱۱۶,۵۵۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۰	۰/۳۲	۱/۲۲	آزمایش Opsonin	#	۸۰۲۹۱۵	۴۵۱
۳۲۴,۴۲۴	۱۲۸,۴۹۸	۹۸,۴۲۰	۳۰,۰۷۸	۰/۷۶	۰/۲۷	۱/۰۳	آزمایش فاگوسیتوز	#	۸۰۲۹۲۰	۴۵۲
۵۹۲,۴۸۹	۲۳۴,۵۹۱	۱۸۰,۰۰۵	۵۴,۵۸۶	۱/۳۹	۰/۴۹	۱/۸۸	اندازه گیری کمی بتا-۲-میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	#	۸۰۲۹۲۵	۴۵۳
۱۰۶,۹۸۷	۴۲,۴۰۱	۳۲,۳۷۵	۱۰,۰۲۶	۰/۲۵	۰/۰۹	۰/۳۴	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	#	۸۰۲۹۳۰	۴۵۴
۱۰۰,۱۸۳	۳۹,۰۵۹	۳۲,۳۷۵	۶,۶۸۴	۰/۲۵	۰/۰۶	۰/۳۱	آزمایش Ham (Ham's Test)	#	۸۰۲۹۳۵	۴۵۵
۱۳۵,۷۶۴	۵۳,۶۹۴	۴۱,۴۴۰	۱۲,۲۵۴	۰/۳۲	۰/۱۱	۰/۴۳	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین های سرد در سرم	#	۸۰۲۹۴۰	۴۵۶
۱۳۵,۷۶۴	۵۳,۶۹۴	۴۱,۴۴۰	۱۲,۲۵۴	۰/۳۲	۰/۱۱	۰/۴۳	آزمایش همولیزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	#	۸۰۲۹۴۵	۴۵۷
۳۲۷,۸۸۷	۱۲۹,۷۹۳	۹۹,۷۱۵	۳۰,۰۷۸	۰/۷۷	۰/۲۷	۱/۰۴	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	#	۸۰۲۹۵۰	۴۵۸
۲۹۹,۱۱۰	۱۱۸,۵۰۰	۹۰,۶۵۰	۲۷,۸۵۰	۰/۷۰	۰/۲۵	۰/۹۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی DNA -Anti	#	۸۰۲۹۵۵	۴۵۹
۱,۳۱۷,۲۷۹	۵۲۱,۵۸۱	۴۰۰,۱۵۵	۱۲۱,۴۲۶	۳/۰۹	۱/۰۹	۴/۱۸	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۹۷۵	۴۶۰
۸۶۰,۵۵۴	۳۴۰,۶۸۴	۲۶۱,۵۹۰	۷۹,۰۹۴	۲/۰۲	۰/۷۱	۲/۷۳	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش ها	#	۸۰۲۹۸۰	۴۶۱
۱,۱۷۱,۳۹۵	۴۵۴,۷۹۷	۳۸۴,۶۱۵	۷۰,۱۸۲	۲/۹۷	۰/۶۳	۳/۶۰	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	#	۸۰۲۹۸۵	۴۶۲
۱,۴۷۴,۸۹۴	۵۸۳,۹۷۸	۴۴۸,۰۷۰	۱۳۵,۹۰۸	۳/۴۶	۱/۲۲	۴/۶۸	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	#	۸۰۲۹۹۰	۴۶۳
۲,۳۶۸,۲۰۱	۹۲۶,۵۴۱	۷۵۴,۹۸۵	۱۷۱,۵۵۶	۵/۸۳	۱/۵۴	۷/۳۷	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	#	۸۰۲۹۹۵	۴۶۴
۴۰۹,۳۱۶	۱۶۳,۷۰۰	۱۱۹,۱۴۰	۴۴,۵۶۰	۰/۹۲	۰/۴۰	۱/۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	#	۸۰۳۰۰۰	۴۶۵
۴۰۹,۳۱۶	۱۶۳,۷۰۰	۱۱۹,۱۴۰	۴۴,۵۶۰	۰/۹۲	۰/۴۰	۱/۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	#	۸۰۳۰۰۵	۴۶۶

۴۰۹,۳۱۶	۱۶۳,۷۰۰	۱۱۹,۱۴۰	۴۴,۵۶۰	۰/۹۲	۰/۴۰	۱/۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgG)	#	۸۰۳۰۱۰	۴۶۷
۴۰۹,۳۱۶	۱۶۳,۷۰۰	۱۱۹,۱۴۰	۴۴,۵۶۰	۰/۹۲	۰/۴۰	۱/۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgM)	#	۸۰۳۰۱۵	۴۶۸
۳۹۱,۱۷۲	۱۵۴,۷۸۸	۱۱۹,۱۴۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۲	۰/۳۲	۱/۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgG)	#	۸۰۳۰۲۰	۴۶۹
۳۹۱,۱۷۲	۱۵۴,۷۸۸	۱۱۹,۱۴۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۲	۰/۳۲	۱/۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgM)	#	۸۰۳۰۲۵	۴۷۰
۳۹۱,۱۷۲	۱۵۴,۷۸۸	۱۱۹,۱۴۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۲	۰/۳۲	۱/۲۴	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (IgG))	#	۸۰۳۰۳۰	۴۷۱
۳۹۱,۱۷۲	۱۵۴,۷۸۸	۱۱۹,۱۴۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۲	۰/۳۲	۱/۲۴	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (IgM))	#	۸۰۳۰۳۵	۴۷۲
۴۰۹,۳۱۶	۱۶۳,۷۰۰	۱۱۹,۱۴۰	۴۴,۵۶۰	۰/۹۲	۰/۴۰	۱/۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgG)	#	۸۰۳۰۴۰	۴۷۳
۴۰۹,۳۱۶	۱۶۳,۷۰۰	۱۱۹,۱۴۰	۴۴,۵۶۰	۰/۹۲	۰/۴۰	۱/۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgM)	#	۸۰۳۰۴۵	۴۷۴
۳۹۱,۱۷۲	۱۵۴,۷۸۸	۱۱۹,۱۴۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۲	۰/۳۲	۱/۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	#	۸۰۳۰۵۰	۴۷۵
۳۹۱,۱۷۲	۱۵۴,۷۸۸	۱۱۹,۱۴۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۲	۰/۳۲	۱/۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	#	۸۰۳۰۵۵	۴۷۶
۳۹۱,۱۷۲	۱۵۴,۷۸۸	۱۱۹,۱۴۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۲	۰/۳۲	۱/۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	#	۸۰۳۰۶۰	۴۷۷
۳۹۱,۱۷۲	۱۵۴,۷۸۸	۱۱۹,۱۴۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۲	۰/۳۲	۱/۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	#	۸۰۳۰۶۵	۴۷۸
۳۹۱,۱۷۲	۱۵۴,۷۸۸	۱۱۹,۱۴۰	۳۵,۶۴۸	۰/۹۲	۰/۳۲	۱/۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	#	۸۰۳۰۷۰	۴۷۹
۴۰۹,۳۱۶	۱۶۳,۷۰۰	۱۱۹,۱۴۰	۴۴,۵۶۰	۰/۹۲	۰/۴۰	۱/۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	#	۸۰۳۰۷۵	۴۸۰
۴۰۹,۳۱۶	۱۶۳,۷۰۰	۱۱۹,۱۴۰	۴۴,۵۶۰	۰/۹۲	۰/۴۰	۱/۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)	#	۸۰۳۰۸۰	۴۸۱
۴۰۹,۳۱۶	۱۶۳,۷۰۰	۱۱۹,۱۴۰	۴۴,۵۶۰	۰/۹۲	۰/۴۰	۱/۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)	#	۸۰۳۰۸۵	۴۸۲
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	#	۸۰۳۰۹۰	۴۸۳
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	#	۸۰۳۰۹۵	۴۸۴
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	#	۸۰۳۰۹۶	۴۸۵
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	#	۸۰۳۱۰۰	۴۸۶
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	#	۸۰۳۱۰۱	۴۸۷
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV (IgG)	#	۸۰۳۱۰۵	۴۸۸
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV (IgM)	#	۸۰۳۱۰۶	۴۸۹
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgG)	#	۸۰۳۱۱۰	۴۹۰
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgM)	#	۸۰۳۱۱۱	۴۹۱
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgG)	#	۸۰۳۱۱۵	۴۹۲
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgM)	#	۸۰۳۱۱۶	۴۹۳
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgG)	#	۸۰۳۱۲۰	۴۹۴
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgM)	#	۸۰۳۱۲۱	۴۹۵

۳۶۲,۳۹۵	۱۴۳,۴۹۵	۱۱۰,۰۷۵	۳۳,۴۲۰	۰/۸۵	۰/۳۰	۱/۱۵	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	#	۸۰۳۱۳۰	۴۹۶
۳۶۲,۳۹۵	۱۴۳,۴۹۵	۱۱۰,۰۷۵	۳۳,۴۲۰	۰/۸۵	۰/۳۰	۱/۱۵	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	#	۸۰۳۱۳۱	۴۹۷
۲۸۹,۹۱۶	۱۱۴,۷۹۶	۸۸,۰۶۰	۲۶,۷۳۶	۰/۶۸	۰/۲۴	۰/۹۲	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	#	۸۰۳۱۳۵	۴۹۸
۲۸۹,۹۱۶	۱۱۴,۷۹۶	۸۸,۰۶۰	۲۶,۷۳۶	۰/۶۸	۰/۲۴	۰/۹۲	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	#	۸۰۳۱۳۶	۴۹۹
۲۳۹,۲۸۸	۹۴,۸۰۰	۷۲,۵۲۰	۲۲,۲۸۰	۰/۵۶	۰/۲۰	۰/۷۶	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتی‌بادی (AMA)	#	۸۰۳۱۴۰	۵۰۰
۳۹۱,۶۶۰	۱۵۱,۷۸۰	۱۲۹,۵۰۰	۲۲,۲۸۰	۱/۰۰	۰/۲۰	۱/۲۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	#	۸۰۳۱۴۵	۵۰۱
۴۲۱,۱۴۴	۱۶۶,۲۶۲	۱۲۹,۵۰۰	۳۶,۷۶۲	۱/۰۰	۰/۳۳	۱/۳۳	آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد اسپرم	#	۸۰۳۱۵۰	۵۰۲
۴۲۰,۶۵۶	۱۶۹,۲۷۰	۱۱۹,۱۴۰	۵۰,۱۳۰	۰/۹۲	۰/۴۵	۱/۳۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی تیروگلوبولین	#	۸۰۳۱۵۵	۵۰۳
۳۴۶,۵۱۹	۱۳۵,۶۹۷	۱۱۰,۰۷۵	۲۵,۶۲۲	۰/۸۵	۰/۲۳	۱/۰۸	آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمانيوز احشایی (کالآزار) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۰	۵۰۴
۳۴۶,۵۱۹	۱۳۵,۶۹۷	۱۱۰,۰۷۵	۲۵,۶۲۲	۰/۸۵	۰/۲۳	۱/۰۸	آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمانيوز احشایی (کالآزار) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۱	۵۰۵
۲۵۲,۵۳۰	۱۰۳,۷۴۰	۶۴,۷۵۰	۳۸,۹۹۰	۰/۵۰	۰/۳۵	۰/۸۵	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی(کالآزار)	#	۸۰۳۱۶۲	۵۰۶
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۵	۵۰۷
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۶	۵۰۸
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	#	۸۰۳۱۷۰	۵۰۹
۳۶۱,۶۸۸	۱۴۰,۳۰۶	۱۱۹,۱۴۰	۲۱,۱۶۶	۰/۹۲	۰/۱۹	۱/۱۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	#	۸۰۳۱۷۲	۵۱۰
۶۶۸,۷۰۰	۲۵۵,۳۸۰	۲۳۳,۱۰۰	۲۲,۲۸۰	۱/۸۰	۰/۲۰	۲/۰۰	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	#	۸۰۳۱۷۵	۵۱۱
۳۳۵,۱۷۹	۱۳۰,۱۲۷	۱۱۰,۰۷۵	۲۰,۰۵۲	۰/۸۵	۰/۱۸	۱/۰۳	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلانت	#	۸۰۳۱۸۰	۵۱۲
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی‌بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۵	۵۱۳
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش آنتی‌بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۶	۵۱۴
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش آنتی ژن P۲۴ - HIV	#	۸۰۳۱۹۰	۵۱۵
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش آنتی‌بادی Anti-HBc (IgM)	#	۸۰۳۱۹۵	۵۱۶
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش آنتی‌بادی Anti-HAV Total	#	۸۰۳۲۰۰	۵۱۷
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش HBsAg	#	۸۰۳۲۰۵	۵۱۸
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش HBeAg	#	۸۰۳۲۱۰	۵۱۹
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش آنتی‌بادی Anti-Hbe	#	۸۰۳۲۱۵	۵۲۰
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش سنجش آنتی‌بادی Anti-HBs	#	۸۰۳۲۲۰	۵۲۱
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش آنتی‌بادی Total Anti-HBc	#	۸۰۳۲۲۵	۵۲۲
۸۰۰,۵۱۳	۳۱۰,۷۸۷	۲۶۲,۸۸۵	۴۷,۹۰۲	۲/۰۳	۰/۴۳	۲/۴۶	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	#	۸۰۳۲۳۵	۵۲۳
۵۲۴,۰۸۳	۲۰۳,۴۲۷	۱۷۲,۲۳۵	۳۱,۱۹۲	۱/۳۳	۰/۲۸	۱/۶۱	آزمایش HTLV-I	#	۸۰۳۲۴۰	۵۲۴
۵۲۴,۰۸۳	۲۰۳,۴۲۷	۱۷۲,۲۳۵	۳۱,۱۹۲	۱/۳۳	۰/۲۸	۱/۶۱	آزمایش HTLV-II	#	۸۰۳۲۴۵	۵۲۵
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آنتی‌بادی Anti-HEV	#	۸۰۳۲۵۰	۵۲۶

۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آنتی بادی Anti-HDV	#	۸۰۳۲۵۱	۵۲۷
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آنتی بادی Anti-HCV	#	۸۰۳۲۵۵	۵۲۸
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آزمایش سنجش IgE	#	۸۰۳۲۶۰	۵۲۹
۲۸۹,۹۱۶	۱۱۴,۷۹۶	۸۸,۰۶۰	۲۶,۷۳۶	۰/۶۸	۰/۲۴	۰/۹۲	آزمایش CH ۵۰	#	۸۰۳۲۶۵	۵۳۰
۲۷۷,۲۵۹	۱۰۹,۷۹۷	۸۴,۱۷۵	۲۵,۶۲۲	۰/۶۵	۰/۲۳	۰/۸۸	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	#	۸۰۳۲۷۰	۵۳۱
۳۲۴,۴۲۴	۱۲۸,۴۹۸	۹۸,۴۲۰	۳۰,۰۷۸	۰/۷۶	۰/۲۷	۱/۰۳	آزمایش سنجش IgD به روش RID	#	۸۰۳۲۷۵	۵۳۲
۳۲۴,۴۲۴	۱۲۸,۴۹۸	۹۸,۴۲۰	۳۰,۰۷۸	۰/۷۶	۰/۲۷	۱/۰۳	آزمایش سنجش IgG به روش RID	#	۸۰۳۲۷۶	۵۳۳
۳۲۴,۴۲۴	۱۲۸,۴۹۸	۹۸,۴۲۰	۳۰,۰۷۸	۰/۷۶	۰/۲۷	۱/۰۳	آزمایش سنجش IgA به روش RID	#	۸۰۳۲۷۷	۵۳۴
۳۲۴,۴۲۴	۱۲۸,۴۹۸	۹۸,۴۲۰	۳۰,۰۷۸	۰/۷۶	۰/۲۷	۱/۰۳	آزمایش سنجش IgM به روش RID	#	۸۰۳۲۷۸	۵۳۵
۵۵۴,۵۱۸	۲۱۹,۵۹۴	۱۶۸,۳۵۰	۵۱,۲۴۴	۱/۳۰	۰/۴۶	۱/۷۶	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۰	۵۳۶
۵۵۴,۵۱۸	۲۱۹,۵۹۴	۱۶۸,۳۵۰	۵۱,۲۴۴	۱/۳۰	۰/۴۶	۱/۷۶	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	#	۸۰۳۲۸۱	۵۳۷
۵۵۴,۵۱۸	۲۱۹,۵۹۴	۱۶۸,۳۵۰	۵۱,۲۴۴	۱/۳۰	۰/۴۶	۱/۷۶	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۲	۵۳۸
۵۵۴,۵۱۸	۲۱۹,۵۹۴	۱۶۸,۳۵۰	۵۱,۲۴۴	۱/۳۰	۰/۴۶	۱/۷۶	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۳	۵۳۹
۳۹۶,۴۱۵	۱۶۰,۲۰۵	۱۱۰,۰۷۵	۵۰,۱۳۰	۰/۸۵	۰/۴۵	۱/۳۰	اندازه گیری کمی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۴	۵۴۰
۳۹۶,۴۱۵	۱۶۰,۲۰۵	۱۱۰,۰۷۵	۵۰,۱۳۰	۰/۸۵	۰/۴۵	۱/۳۰	اندازه گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۵	۵۴۱
۳۹۶,۴۱۵	۱۶۰,۲۰۵	۱۱۰,۰۷۵	۵۰,۱۳۰	۰/۸۵	۰/۴۵	۱/۳۰	اندازه گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۶	۵۴۲
۳۹۶,۴۱۵	۱۶۰,۲۰۵	۱۱۰,۰۷۵	۵۰,۱۳۰	۰/۸۵	۰/۴۵	۱/۳۰	اندازه گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۷	۵۴۳
۳۹۶,۴۱۵	۱۶۰,۲۰۵	۱۱۰,۰۷۵	۵۰,۱۳۰	۰/۸۵	۰/۴۵	۱/۳۰	اندازه گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۸	۵۴۴
۳۹۶,۴۱۵	۱۶۰,۲۰۵	۱۱۰,۰۷۵	۵۰,۱۳۰	۰/۸۵	۰/۴۵	۱/۳۰	اندازه گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۹	۵۴۵
۳۴۶,۵۱۹	۱۳۵,۶۹۷	۱۱۰,۰۷۵	۲۵,۶۲۲	۰/۸۵	۰/۲۳	۱/۰۸	اندازه گیری کمی Clq	#	۸۰۳۲۹۰	۵۴۶
۳۱۱,۷۶۷	۱۲۳,۴۹۹	۹۴,۵۳۵	۲۸,۹۶۴	۰/۷۳	۰/۲۶	۰/۹۹	اندازه گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین	#	۸۰۳۲۹۵	۵۴۷
۵۶۷,۱۷۵	۲۲۴,۵۹۳	۱۷۲,۲۳۵	۵۲,۳۵۸	۱/۳۳	۰/۴۷	۱/۸۰	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند IgG۱	#	۸۰۳۳۰۰	۵۴۸
۵۶۷,۱۷۵	۲۲۴,۵۹۳	۱۷۲,۲۳۵	۵۲,۳۵۸	۱/۳۳	۰/۴۷	۱/۸۰	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲	#	۸۰۳۳۰۱	۵۴۹
۵۶۷,۱۷۵	۲۲۴,۵۹۳	۱۷۲,۲۳۵	۵۲,۳۵۸	۱/۳۳	۰/۴۷	۱/۸۰	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۳	#	۸۰۳۳۰۲	۵۵۰
۵۶۷,۱۷۵	۲۲۴,۵۹۳	۱۷۲,۲۳۵	۵۲,۳۵۸	۱/۳۳	۰/۴۷	۱/۸۰	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴	#	۸۰۳۳۰۳	۵۵۱
۲۹۵,۸۹۱	۱۱۵,۷۰۱	۹۴,۵۳۵	۲۱,۱۶۶	۰/۷۳	۰/۱۹	۰/۹۲	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترون) برای هر آنتی بادی یا آنتی ژن	#	۸۰۳۳۰۵	۵۵۲
۵۲۹,۲۰۴	۲۰۹,۵۹۶	۱۶۰,۵۸۰	۴۹,۰۱۶	۱/۲۴	۰/۴۴	۱/۶۸	آزمایش MIF (فاکتور مهار کننده مهاجرت)	#	۸۰۳۳۱۰	۵۵۳
۲۸,۷۷۷	۱۱,۲۹۳	۹,۰۶۵	۲,۲۲۸	۰/۰۷	۰/۰۲	۰/۰۹	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	#	۸۰۳۳۱۵	۵۵۴
۱۰۶,۹۸۷	۴۲,۴۰۱	۳۲,۳۷۵	۱۰,۰۲۶	۰/۲۵	۰/۰۹	۰/۳۴	اندازه گیری کمی کرایوفیبرینوژن	#	۸۰۳۳۲۰	۵۵۵
۴۱۰,۶۳۳	۱۶۳,۱۲۹	۱۲۳,۰۲۵	۴۰,۱۰۴	۰/۹۵	۰/۳۶	۱/۳۱	اندازه گیری کمی High Sensitive CRP	*#	۸۰۳۳۲۵	۵۵۶
۴۴۸,۶۰۴	۱۷۸,۱۲۶	۱۳۴,۶۸۰	۴۳,۴۴۶	۱/۰۴	۰/۳۹	۱/۴۳	اندازه گیری کمی C۱ Inhibitor	*#	۸۰۳۳۳۰	۵۵۷

۷۲۱,۲۰۵	۲۸۶,۴۴۷	۲۱۶,۲۶۵	۷۰,۱۸۲	۱/۶۷	۰/۶۳	۲/۳۰	آزمایش C۱ inhibitor functional	##	۸۰۳۳۳۱	۵۵۸
۳۸۸,۷۸۲	۱۵۴,۴۲۶	۱۱۶,۵۵۰	۳۷,۸۷۶	۰/۹۰	۰/۳۴	۱/۲۴	اندازه‌گیری کمی Anti-MPO PANC A (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic) Antibodies	#	۸۰۳۳۳۵	۵۵۹
۴۹۲,۳۰۶	۱۹۵,۵۳۲	۱۴۷,۶۳۰	۴۷,۹۰۲	۱/۱۴	۰/۴۳	۱/۵۷	اندازه‌گیری کمی (PAPP-A) Pregnancy Associated Plasma protein A-	##	۸۰۳۳۴۰	۵۶۰
۳۸۵,۳۱۹	۱۵۳,۱۳۱	۱۱۵,۲۵۵	۳۷,۸۷۶	۰/۸۹	۰/۳۴	۱/۲۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	##	۸۰۳۳۴۵	۵۶۱
۵۳۶,۰۰۸	۲۱۲,۹۳۸	۱۶۰,۵۸۰	۵۲,۳۵۸	۱/۲۴	۰/۴۷	۱/۷۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Liver-Kidney-Microsomal (LKM Ab)	##	۸۰۳۳۵۰	۵۶۲
۲۴۷,۲۸۷	۹۸,۳۲۳	۷۳,۸۱۵	۲۴,۵۰۸	۰/۵۷	۰/۲۲	۰/۷۹	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	##	۸۰۳۳۵۵	۵۶۳
۲۴۷,۲۸۷	۹۸,۳۲۳	۷۳,۸۱۵	۲۴,۵۰۸	۰/۵۷	۰/۲۲	۰/۷۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (GBM Ab) Anti-Glomerular Basement Membrane	##	۸۰۳۳۶۰	۵۶۴
۴۱۰,۶۳۳	۱۶۳,۱۲۹	۱۲۳,۰۲۵	۴۰,۱۰۴	۰/۹۵	۰/۳۶	۱/۳۱	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	##	۸۰۳۳۶۵	۵۶۵
۴۷۱,۶۵۰	۱۸۷,۰۱۰	۱۴۲,۴۵۰	۴۴,۵۶۰	۱/۱۰	۰/۴۰	۱/۵۰	آنتی بادی Desmoglein Ab I&III به روش الیزا	##	۸۰۳۳۶۶	۵۶۶
۵۵۸,۲۲۵	۲۱۹,۳۸۵	۱۷۴,۸۲۵	۴۴,۵۶۰	۱/۳۵	۰/۴۰	۱/۷۵	آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	##	۸۰۳۳۶۷	۵۶۷
۵۵۸,۲۲۵	۲۱۹,۳۸۵	۱۷۴,۸۲۵	۴۴,۵۶۰	۱/۳۵	۰/۴۰	۱/۷۵	آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	##	۸۰۳۳۶۸	۵۶۸
۴۲۶,۷۵۳	۱۶۹,۴۲۳	۱۲۸,۲۰۵	۴۱,۲۱۸	۰/۹۹	۰/۳۷	۱/۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgA)	##	۸۰۳۳۷۰	۵۶۹
۴۲۶,۷۵۳	۱۶۹,۴۲۳	۱۲۸,۲۰۵	۴۱,۲۱۸	۰/۹۹	۰/۳۷	۱/۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)	##	۸۰۳۳۷۱	۵۷۰
۴۲۶,۷۵۳	۱۶۹,۴۲۳	۱۲۸,۲۰۵	۴۱,۲۱۸	۰/۹۹	۰/۳۷	۱/۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)	##	۸۰۳۳۷۲	۵۷۱
۴۲۶,۷۵۳	۱۶۹,۴۲۳	۱۲۸,۲۰۵	۴۱,۲۱۸	۰/۹۹	۰/۳۷	۱/۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)	##	۸۰۳۳۷۵	۵۷۲
۴۲۶,۷۵۳	۱۶۹,۴۲۳	۱۲۸,۲۰۵	۴۱,۲۱۸	۰/۹۹	۰/۳۷	۱/۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)	##	۸۰۳۳۷۶	۵۷۳
۴۲۶,۷۵۳	۱۶۹,۴۲۳	۱۲۸,۲۰۵	۴۱,۲۱۸	۰/۹۹	۰/۳۷	۱/۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)	##	۸۰۳۳۷۷	۵۷۴
۹۰,۸۶۷	۳۶,۱۰۷	۲۷,۱۹۵	۸,۹۱۲	۰/۲۱	۰/۰۸	۰/۲۹	آزمایش (DNPH) Dinitrophenylhydrazine	##	۸۰۳۳۸۰	۵۷۵
۲,۸۸۰,۱۶۲	۱,۱۴۴,۳۱۲	۸۶۲,۴۷۰	۲۸۱,۸۴۲	۶/۶۶	۲/۵۳	۹/۱۹	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	##	۸۰۳۳۸۵	۵۷۶
۵,۴۰۹,۱۰۰	۲,۱۲۹,۱۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۱۳/۰۰	۴/۰۰	۱۷/۰۰	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	##	۸۰۳۳۹۲	۵۷۷
۵۳۲,۵۴۵	۲۱۱,۶۴۳	۱۵۹,۲۸۵	۵۲,۳۵۸	۱/۲۳	۰/۴۷	۱/۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	##	۸۰۳۳۹۵	۵۷۸
۵۳۲,۵۴۵	۲۱۱,۶۴۳	۱۵۹,۲۸۵	۵۲,۳۵۸	۱/۲۳	۰/۴۷	۱/۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	##	۸۰۳۴۰۰	۵۷۹
۵۳۲,۵۴۵	۲۱۱,۶۴۳	۱۵۹,۲۸۵	۵۲,۳۵۸	۱/۲۳	۰/۴۷	۱/۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	##	۸۰۳۴۰۵	۵۸۰
۵۳۲,۵۴۵	۲۱۱,۶۴۳	۱۵۹,۲۸۵	۵۲,۳۵۸	۱/۲۳	۰/۴۷	۱/۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith, Anti-Sm/RNP	##	۸۰۳۴۱۰	۵۸۱
۵۳۲,۵۴۵	۲۱۱,۶۴۳	۱۵۹,۲۸۵	۵۲,۳۵۸	۱/۲۳	۰/۴۷	۱/۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱	##	۸۰۳۴۱۵	۵۸۲
۵۳۲,۵۴۵	۲۱۱,۶۴۳	۱۵۹,۲۸۵	۵۲,۳۵۸	۱/۲۳	۰/۴۷	۱/۷۰	آزمایش (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA profile	##	۸۰۳۴۲۰	۵۸۳

۸۲۱,۲۶۶	۳۲۶,۲۵۸	۲۴۶,۰۵۰	۸۰,۲۰۸	۱/۹۰	۰/۷۲	۲/۶۲	اندازه‌گیری کمی آنتی بادی (Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP) #	۸۰۳۴۲۵	۵۸۴
۵۴۱,۹۵۸	۲۲۱,۵۴۴	۱۴۲,۴۵۰	۷۹,۰۹۴	۱/۱۰	۰/۷۱	۱/۸۱	آنتی بادی (Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin) #	۸۰۳۴۲۶	۵۸۵
۴۱۰,۶۳۳	۱۶۳,۱۲۹	۱۲۳,۰۲۵	۴۰,۱۰۴	۰/۹۵	۰/۳۶	۱/۳۱	آنتی بادی ۱ (IgA) Anti Beta-۲-Glycoprotein #	۸۰۳۴۳۰	۵۸۶
۴۱۰,۶۳۳	۱۶۳,۱۲۹	۱۲۳,۰۲۵	۴۰,۱۰۴	۰/۹۵	۰/۳۶	۱/۳۱	آنتی بادی ۱ (IgG) Anti Beta-۲-Glycoprotein #	۸۰۳۴۳۱	۵۸۷
۴۱۰,۶۳۳	۱۶۳,۱۲۹	۱۲۳,۰۲۵	۴۰,۱۰۴	۰/۹۵	۰/۳۶	۱/۳۱	آنتی بادی ۱ (IgM) Anti Beta-۲-Glycoprotein #	۸۰۳۴۳۲	۵۸۸
۴۱۰,۶۳۳	۱۶۳,۱۲۹	۱۲۳,۰۲۵	۴۰,۱۰۴	۰/۹۵	۰/۳۶	۱/۳۱	آنتی بادی (Anti-Centromere) #	۸۰۳۴۳۵	۵۸۹
۸۲۱,۲۶۶	۳۲۶,۲۵۸	۲۴۶,۰۵۰	۸۰,۲۰۸	۱/۹۰	۰/۷۲	۲/۶۲	اندازه‌گیری کمی Osteocalcin #	۸۰۳۴۴۰	۵۹۰
۲۴۷,۲۸۷	۹۸,۳۲۳	۷۳,۸۱۵	۲۴,۵۰۸	۰/۵۷	۰/۲۲	۰/۷۹	آزمایش (ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies) #	۸۰۳۴۴۵	۵۹۱
۸۲۱,۲۶۶	۳۲۶,۲۵۸	۲۴۶,۰۵۰	۸۰,۲۰۸	۱/۹۰	۰/۷۲	۲/۶۲	اندازه‌گیری کمی (CTX (Carboxy Terminal Teloepitide) #	۸۰۳۴۵۰	۵۹۲
۳۸۸,۷۸۲	۱۵۴,۴۲۶	۱۱۶,۵۵۰	۳۷,۸۷۶	۰/۹۰	۰/۳۴	۱/۲۴	آنتی بادی ۳ (Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil) Cytoplasmic Antibodies #	۸۰۳۴۵۵	۵۹۳
۲,۰۵۸,۸۹۶	۸۱۸,۰۵۴	۶۱۶,۴۲۰	۲۰۱,۶۳۴	۴/۷۶	۱/۸۱	۶/۵۷	اندازه‌گیری کمی (Anti Interferon B) #	۸۰۳۴۶۰	۵۹۴
۷,۲۵۴,۰۰۰	۲,۸۳۲,۳۰۰	۲,۳۳۱,۰۰۰	۵۰۱,۳۰۰	۱۸/۰۰	۴/۵۰	۲۲/۵۰	HCV Genotyping #	۸۰۳۴۷۰	۵۹۵
۴,۹۴۲,۵۲۱	۱,۹۶۳,۶۶۱	۱,۴۸۰,۱۸۵	۴۸۳,۴۷۶	۱۱/۴۳	۴/۳۴	۱۵/۷۷	HPV Genotyping ۱۶, ۱۸ #	۸۰۳۴۷۵	۵۹۶
۴۱۴,۳۴۰	۱۶۲,۹۲۰	۱۲۹,۵۰۰	۳۳,۴۲۰	۱/۰۰	۰/۳۰	۱/۳۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا #	۸۰۳۴۹۱	۵۹۷
۴۱۴,۳۴۰	۱۶۲,۹۲۰	۱۲۹,۵۰۰	۳۳,۴۲۰	۱/۰۰	۰/۳۰	۱/۳۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا #	۸۰۳۴۹۲	۵۹۸
۶۵۵,۵۳۰	۲۶۱,۰۹۰	۱۹۴,۲۵۰	۶۶,۸۴۰	۱/۵۰	۰/۶۰	۲/۱۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Anti-Leptospira به روش الیزا #	۸۰۳۴۹۳	۵۹۹
۶۵۵,۵۳۰	۲۶۱,۰۹۰	۱۹۴,۲۵۰	۶۶,۸۴۰	۱/۵۰	۰/۶۰	۲/۱۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Anti-Leptospira به روش الیزا #	۸۰۳۴۹۴	۶۰۰
۴۰۱,۴۳۹	۱۵۹,۴۲۵	۱۲۰,۴۳۵	۳۸,۹۹۰	۰/۹۳	۰/۳۵	۱/۲۸	آنتی بادی (Anti-Brucella (IgA) #	۸۰۳۴۹۵	۶۰۱
۴۰۱,۴۳۹	۱۵۹,۴۲۵	۱۲۰,۴۳۵	۳۸,۹۹۰	۰/۹۳	۰/۳۵	۱/۲۸	آنتی بادی (Anti-Brucella (IgG) #	۸۰۳۴۹۶	۶۰۲
۴۰۱,۴۳۹	۱۵۹,۴۲۵	۱۲۰,۴۳۵	۳۸,۹۹۰	۰/۹۳	۰/۳۵	۱/۲۸	آنتی بادی (Anti-Brucella (IgM) #	۸۰۳۴۹۷	۶۰۳
۷۱۴,۲۷۹	۲۸۳,۸۵۷	۲۱۳,۶۷۵	۷۰,۱۸۲	۱/۶۵	۰/۶۳	۲/۲۸	Anti-HAV (IgM) #	۸۰۳۵۰۰	۶۰۴
۳۹۴,۵۱۳	۱۵۶,۸۳۵	۱۱۷,۸۴۵	۳۸,۹۹۰	۰/۹۱	۰/۳۵	۱/۲۶	اندازه‌گیری کمی (Anti- dsDNA) #	۸۰۳۵۰۵	۶۰۵
۲,۵۰۷,۵۰۰	۹۹۶,۱۸۰	۷۵۱,۱۰۰	۲۴۵,۰۸۰	۵/۸۰	۲/۲۰	۸/۰۰	اندازه‌گیری کمی (Anti Mullerian Ab (Each Class) #	۸۰۳۵۱۰	۶۰۶
۷۱۷,۷۴۲	۲۸۵,۱۵۲	۲۱۴,۹۷۰	۷۰,۱۸۲	۱/۶۶	۰/۶۳	۲/۲۹	آنتی بادی (Anti-Pneumonia (Each Class) #	۸۰۳۵۱۵	۶۰۷
۴۲۹,۰۲۱	۱۷۰,۵۳۷	۱۲۸,۲۰۵	۴۲,۳۳۲	۰/۹۹	۰/۳۸	۱/۳۷	آنتی بادی (Anti-Diphtheria (Each Class) #	۸۰۳۵۲۰	۶۰۸
۱,۲۸۸,۲۵۸	۵۱۱,۷۹۲	۳۸۵,۹۱۰	۱۲۵,۸۸۲	۲/۹۸	۱/۱۳	۴/۱۱	آنتی بادی (Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class) #	۸۰۳۵۲۵	۶۰۹
۲,۸۶۵,۲۳۷	۱,۱۳۸,۱۹۹	۸۵۸,۵۸۵	۲۷۹,۶۱۴	۶/۶۳	۲/۵۱	۹/۱۴	آنتی بادی (Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class) #	۸۰۳۵۳۰	۶۱۰
۱,۶۴۹,۰۷۰	۶۲۷,۳۱۰	۵۸۲,۷۵۰	۴۴,۵۶۰	۴/۵۰	۰/۴۰	۴/۹۰	آنتی بادی (Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase) #	۸۰۳۵۳۱	۶۱۱
۵۸۷,۴۹۰	۲۲۷,۶۷۰	۱۹۴,۲۵۰	۳۳,۴۲۰	۱/۵	۰/۳	۱/۸	آنتی بادی (Acetyl coline receptor Ab) #	۸۰۳۵۳۲	۶۱۲

۲,۱۴۹,۷۶۳	۸۵۴,۱۶۱	۶۴۳,۶۱۵	۲۱۰,۵۴۶	۴/۹۷	۱/۸۹	۶/۸۶	اندازه‌گیری کمی Inhibin A	##	۸۰۳۵۳۵	۶۱۳
۲,۱۴۹,۷۶۳	۸۵۴,۱۶۱	۶۴۳,۶۱۵	۲۱۰,۵۴۶	۴/۹۷	۱/۸۹	۶/۸۶	اندازه‌گیری کمی Leptin	##	۸۰۳۵۴۰	۶۱۴
۴۲۹,۰۲۱	۱۷۰,۵۳۷	۱۲۸,۲۰۵	۴۲,۳۳۲	۰/۹۹	۰/۳۸	۱/۳۷	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	##	۸۰۳۵۴۵	۶۱۵
۶۷۴,۰۴۰	۲۶۷,۷۴۶	۲۰۲,۰۲۰	۶۵,۷۲۶	۱/۵۶	۰/۵۹	۲/۱۵	آنتی بادی (IgG) Anti Lyme	##	۸۰۳۵۵۰	۶۱۶
۶۷۴,۰۴۰	۲۶۷,۷۴۶	۲۰۲,۰۲۰	۶۵,۷۲۶	۱/۵۶	۰/۵۹	۲/۱۵	آنتی بادی (IgM) Anti Lyme	##	۸۰۳۵۵۱	۶۱۷
۱,۱۳۰,۲۳۰	۴۲۹,۳۰۰	۴۰۱,۴۵۰	۲۷,۸۵۰	۳/۱۰	۰/۲۵	۳/۳۵	اندازه‌گیری کمی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)	##	۸۰۳۵۵۵	۶۱۸
۶۲۶,۸۷۵	۲۴۹,۰۴۵	۱۸۷,۷۷۵	۶۱,۲۷۰	۱/۴۵	۰/۵۵	۲/۰۰	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	##	۸۰۳۵۶۰	۶۱۹
۳۵۷,۷۳۷	۱۴۲,۰۱۹	۱۰۷,۴۸۵	۳۴,۵۳۴	۰/۸۳	۰/۳۱	۱/۱۴	اندازه‌گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	##	۸۰۳۵۶۵	۶۲۰
۸۹۶,۰۱۳	۳۵۶,۰۷۱	۲۶۸,۰۶۵	۸۸,۰۰۶	۲/۰۷	۰/۷۹	۲/۸۶	P۱۶	##	۸۰۳۵۷۰	۶۲۱
۸,۹۵۷,۹۸۴	۳,۵۵۸,۸۴۴	۲,۶۸۳,۲۴۰	۸۷۵,۶۰۴	۲۰/۷۲	۷/۸۶	۲۸/۵۸	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	##	۸۰۳۵۷۵	۶۲۲
۵,۳۷۵,۰۰۵	۲,۱۳۵,۴۹۳	۱,۶۰۹,۶۸۵	۵۲۵,۸۰۸	۱۲/۴۳	۴/۷۲	۱۷/۱۵	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	##	۸۰۳۵۸۰	۶۲۳
۶۵۷,۹۲۰	۲۶۱,۴۵۲	۱۹۶,۸۴۰	۶۴,۶۱۲	۱/۵۲	۰/۵۸	۲/۱۰	آزمایش (IgG) MAR (Mixed antiglobulin reaction test)	##	۸۰۳۵۸۵	۶۲۴
۶۵۷,۹۲۰	۲۶۱,۴۵۲	۱۹۶,۸۴۰	۶۴,۶۱۲	۱/۵۲	۰/۵۸	۲/۱۰	آزمایش MAR (IgA) (Mixed antiglobulin reaction test)	##	۸۰۳۵۹۰	۶۲۵
۶۵۷,۹۲۰	۲۶۱,۴۵۲	۱۹۶,۸۴۰	۶۴,۶۱۲	۱/۵۲	۰/۵۸	۲/۱۰	آزمایش MAR (IgM) (Mixed antiglobulin reaction test)	##	۸۰۳۵۹۵	۶۲۶
۱,۱۱۹,۱۸۱	۴۴۴,۵۷۷	۳۳۵,۴۰۵	۱۰۹,۱۷۲	۲/۵۹	۰/۹۸	۳/۵۷	آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)	##	۸۰۳۶۱۰	۶۲۷
۸۹۶,۰۱۳	۳۵۶,۰۷۱	۲۶۸,۰۶۵	۸۸,۰۰۶	۲/۰۷	۰/۷۹	۲/۸۶	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	##	۸۰۳۶۱۵	۶۲۸
۹۲۴,۷۹۰	۳۶۷,۳۶۴	۲۷۷,۱۳۰	۹۰,۲۳۴	۲/۱۴	۰/۸۱	۲/۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	##	۸۰۳۶۲۰	۶۲۹
۹۲۴,۷۹۰	۳۶۷,۳۶۴	۲۷۷,۱۳۰	۹۰,۲۳۴	۲/۱۴	۰/۸۱	۲/۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	##	۸۰۳۶۲۱	۶۳۰
۴۸۸,۸۴۳	۱۹۴,۲۳۷	۱۴۶,۳۳۵	۴۷,۹۰۲	۱/۱۳	۰/۴۳	۱/۵۶	آنتی بادی Transglutamiase (IgA Anti-Tissue)	##	۸۰۳۶۲۵	۶۳۱
۴۸۸,۸۴۳	۱۹۴,۲۳۷	۱۴۶,۳۳۵	۴۷,۹۰۲	۱/۱۳	۰/۴۳	۱/۵۶	آنتی بادی Transglutamiase (IgG Anti-Tissue)	##	۸۰۳۶۲۶	۶۳۲
۵۷۹,۷۱۰	۲۳۰,۳۴۴	۱۷۳,۵۳۰	۵۶,۸۱۴	۱/۳۴	۰/۵۱	۱/۸۵	آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)	##	۸۰۳۶۳۰	۶۳۳
۱,۳۹۱,۷۸۲	۵۵۲,۸۹۸	۴۱۶,۹۹۰	۱۳۵,۹۰۸	۳/۲۲	۱/۲۲	۴/۴۴	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	##	۸۰۳۶۳۵	۶۳۴
۲,۳۲۲,۳۰۳	۹۲۲,۶۷۱	۶۹۵,۴۱۵	۲۲۷,۲۵۶	۵/۳۷	۲/۰۴	۷/۴۱	اندازه‌گیری کمی Calprotectin	##	۸۰۳۶۴۰	۶۳۵
۱,۸۵۵,۳۱۱	۷۳۷,۱۳۷	۵۵۵,۵۵۵	۱۸۱,۵۸۲	۴/۲۹	۱/۶۳	۵/۹۲	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	##	۸۰۳۶۴۵	۶۳۶
۱,۲۹۷,۴۵۲	۵۱۵,۴۹۶	۳۸۸,۵۰۰	۱۲۶,۹۹۶	۳/۰۰	۱/۱۴	۴/۱۴	IF به روش CMV Ag	#	۸۰۳۶۵۰	۶۳۷
۱,۸۳۲,۹۵۰	۷۰۱,۳۹۰	۶۳۴,۵۵۰	۶۶,۸۴۰	۴/۹۰	۰/۶۰	۵/۵۰	اندازه‌گیری کمی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	##	۸۰۳۶۵۵	۶۳۸
۳,۲۴۷,۰۹۳	۱,۲۹۰,۰۳۵	۹۷۲,۵۴۵	۳۱۷,۴۹۰	۷/۵۱	۲/۸۵	۱۰/۳۶	اندازه‌گیری کمی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone (brain natriuretic peptide)	##	۸۰۳۶۶۰	۶۳۹
۱,۵۷۹,۲۴۷	۶۲۷,۵۲۱	۴۷۲,۶۷۵	۱۵۴,۸۴۶	۳/۶۵	۱/۳۹	۵/۰۴	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	##	۸۰۳۶۶۵	۶۴۰
۲,۰۸۷,۶۷۳	۸۲۹,۳۴۷	۶۲۵,۴۸۵	۲۰۳,۸۶۲	۴/۸۳	۱/۸۳	۶/۶۶	اندازه‌گیری Pro-calcitonin	##	۸۰۳۶۷۰	۶۴۱

۸۰۸,۶۰۹	۳۲۱,۳۵۹	۲۴۲,۱۶۵	۷۹,۰۹۴	۱/۸۷	۰/۷۱	۲/۵۸	آنتی بادی (Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱) #	۸۰۳۶۷۵	۶۴۲
۱۷۶,۰۰۳	۶۹,۸۰۵	۵۳,۰۹۵	۱۶,۷۱۰	۰/۴۱	۰/۱۵	۰/۵۶	آزمایش Xylocaine #	۸۰۳۶۸۰	۶۴۳
۵,۷۵۵,۴۰۰	۲,۲۵۸,۶۰۰	۱,۸۱۳,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۱۴/۰۰	۴/۰۰	۱۸/۰۰	اندازه گیری کمی اینترفرون گاما #	۸۰۳۶۸۲	۶۴۴
۵,۴۰۹,۱۰۰	۲,۱۲۹,۱۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۱۳/۰۰	۴/۰۰	۱۷/۰۰	اندازه گیری کمی گالاکتومانان #	۸۰۳۶۸۴	۶۴۵
۵,۱۸۲,۳۰۰	۲,۰۱۷,۷۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۱۳/۰۰	۳/۰۰	۱۶/۰۰	تست آلرژن ۳۰ پانلی #	۸۰۳۶۸۶	۶۴۶
۱,۹۵۸,۳۰۰	۷۵۸,۹۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۵/۰۰	۱/۰۰	۶/۰۰	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی #	۸۰۳۶۹۶	۶۴۷
۳,۷۹۷,۱۰۰	۱,۴۹۹,۷۰۰	۱,۱۶۵,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۹/۰۰	۳/۰۰	۱۲/۰۰	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس #	۸۰۳۶۹۸	۶۴۸
۲۳۵,۸۲۵	۹۳,۵۰۵	۷۱,۲۲۵	۲۲,۲۸۰	۰/۵۵	۰/۲۰	۰/۷۵	آنتی بادی Anti Insulin #	۸۰۳۶۹۹	۶۴۹
۲۵۳,۱۴۰	۹۹,۹۸۰	۷۷,۷۰۰	۲۲,۲۸۰	۰/۶۰	۰/۲۰	۰/۸۰	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor #	۸۰۳۷۰۰	۶۵۰
۵۷۵,۵۴۰	۲۲۵,۸۶۰	۱۸۱,۳۰۰	۴۴,۵۶۰	۱/۴۰	۰/۴۰	۱/۸۰	آنتی بادی Anti GAD #	۸۰۳۷۰۱	۶۵۱
۵۷۵,۵۴۰	۲۲۵,۸۶۰	۱۸۱,۳۰۰	۴۴,۵۶۰	۱/۴۰	۰/۴۰	۱/۸۰	آنتی بادی Anti TSH receptor #	۸۰۳۷۰۲	۶۵۲
۹۵۶,۴۷۰	۳۶۸,۳۱۰	۳۲۳,۷۵۰	۴۴,۵۶۰	۲/۵۰	۰/۴۰	۲/۹۰	آنتی بادی Aquaporin ۴ #	۸۰۳۷۰۳	۶۵۳
۲۸۷,۷۷۰	۱۱۲,۹۳۰	۹۰,۶۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۷۰	۰/۲۰	۰/۹۰	آنتی بادی (IgG) Aspergillus fumigatus Ab #	۸۰۳۷۰۴	۶۵۴
۲۸۷,۷۷۰	۱۱۲,۹۳۰	۹۰,۶۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۷۰	۰/۲۰	۰/۹۰	آنتی بادی (IgM) Aspergillus fumigatus Ab #	۸۰۳۷۰۵	۶۵۵
۲,۶۴۴,۸۰۰	۱,۰۵۵,۵۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۲۷۸,۵۰۰	۶/۰۰	۲/۵۰	۸/۵۰	آنتی بادی Anti neuronal #	۸۰۳۷۰۶	۶۵۶
۸۱۷,۹۵۰	۳۱۶,۵۱۰	۲۷۱,۹۵۰	۴۴,۵۶۰	۲/۱۰	۰/۴۰	۲/۵۰	آنتی بادی S-۱۰۰ #	۸۰۳۷۰۷	۶۵۷
۸۱۷,۹۵۰	۳۱۶,۵۱۰	۲۷۱,۹۵۰	۴۴,۵۶۰	۲/۱۰	۰/۴۰	۲/۵۰	آنتی بادی Islet cell Ab #	۸۰۳۷۰۸	۶۵۸
۱,۰۶۰,۳۶۰	۴۰۷,۱۶۰	۳۶۲,۶۰۰	۴۴,۵۶۰	۲/۸۰	۰/۴۰	۳/۲۰	G angliozide Ab panel #	۸۰۳۷۰۹	۶۵۹
۱,۷۵۲,۹۶۰	۶۶۶,۱۶۰	۶۲۱,۶۰۰	۴۴,۵۶۰	۴/۸۰	۰/۴۰	۵/۲۰	Myositis Ab panel #	۸۰۳۷۱۰	۶۶۰
۷۲۶,۰۱۰	۲۷۹,۴۷۰	۲۴۶,۰۵۰	۳۳,۴۲۰	۱/۹۰	۰/۳۰	۲/۲۰	اندازه گیری کمی TNF-A #	۸۰۳۷۱۱	۶۶۱
۷۱۴,۰۶۰	۲۷۷,۶۶۰	۲۳۳,۱۰۰	۴۴,۵۶۰	۱/۸۰	۰/۴۰	۲/۲۰	اندازه گیری کمی TGF-۱ ((Tumor growth factor #	۸۰۳۷۱۲	۶۶۲
۲۵۳,۱۴۰	۹۹,۹۸۰	۷۷,۷۰۰	۲۲,۲۸۰	۰/۶۰	۰/۲۰	۰/۸۰	آنتی بادی Anti histon #	۸۰۳۷۱۳	۶۶۳
۹۶۷,۲۰۰	۳۷۷,۶۴۰	۳۱۰,۸۰۰	۶۶,۸۴۰	۲/۴۰	۰/۶۰	۳/۰۰	آنتی بادی Anti-NMDA receptor #	۸۰۳۷۱۴	۶۶۴
۲,۴۷۳,۸۶۰	۹۱۴,۳۰۰	۸۰۲,۹۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۶/۲۰	۱/۰۰	۷/۲۰	Antibodies against neuronal antigen (۱۲ آنتی ژن) #	۸۰۳۷۱۵	۶۶۵
۱,۰۷۲,۳۱۰	۴۰۸,۹۷۰	۳۷۵,۵۵۰	۳۳,۴۲۰	۲/۹۰	۰/۳۰	۳/۲۰	اندازه گیری کمی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی #	۸۰۳۷۱۶	۶۶۶
۶۴۴,۸۰۰	۲۵۱,۷۶۰	۲۰۷,۲۰۰	۴۴,۵۶۰	۱/۶۰	۰/۴۰	۲/۰۰	آنتی بادی Anti C۱q #	۸۰۳۷۱۷	۶۶۷
۲۸۹,۹۱۶	۱۱۴,۷۹۶	۸۸,۰۶۰	۲۶,۷۳۶	۰/۶۸	۰/۲۴	۰/۹۲	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند #	۸۰۳۷۲۰	۶۶۸
۱۲۲,۷۴۱	۵۰,۹۵۱	۲۹,۷۸۵	۲۱,۱۶۶	۰/۲۳	۰/۱۹	۰/۴۲	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی #	۸۰۴۰۰۰	۶۶۹
۲۵۹,۲۱۲	۱۰۷,۸۳۴	۶۲,۱۶۰	۴۵,۶۷۴	۰/۴۸	۰/۴۱	۰/۸۹	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی #	۸۰۴۰۰۵	۶۷۰

۳۱۵,۵۷۱	۱۳۰,۳۳۹	۷۸,۹۹۵	۵۱,۲۴۴	۰/۶۱	۰/۴۶	۱/۰۷	آزمایش کشت خون و آنتی‌بیوگرام، هر نوبت	#	۸۰۴۰۱۰	۶۷۱
۲۶۱,۶۰۲	۱۰۸,۱۹۶	۶۴,۷۵۰	۴۳,۴۴۶	۰/۵۰	۰/۳۹	۰/۸۹	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	#	۸۰۴۰۱۵	۶۷۲
۲۹۳,۱۳۵	۱۱۷,۵۹۵	۸۴,۱۷۵	۳۳,۴۲۰	۰/۶۵	۰/۳۰	۰/۹۵	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	#	۸۰۴۰۲۰	۶۷۳
۳۰۹,۹۶۲	۱۲۷,۰۷۸	۸۰,۲۹۰	۴۶,۷۸۸	۰/۶۲	۰/۴۲	۱/۰۴	آزمایش کشت بی‌هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	#	۸۰۴۰۳۰	۶۷۴
۱۳۵,۳۹۸	۵۵,۹۵۰	۳۳,۶۷۰	۲۲,۲۸۰	۰/۲۶	۰/۲۰	۰/۴۶	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۳۵	۶۷۵
۱۳۵,۳۹۸	۵۵,۹۵۰	۳۳,۶۷۰	۲۲,۲۸۰	۰/۲۶	۰/۲۰	۰/۴۶	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۴۰	۶۷۶
۱۵۰,۶۸۹	۵۹,۸۰۷	۴۵,۳۲۵	۱۴,۴۸۲	۰/۳۵	۰/۱۳	۰/۴۸	آزمایش تعیین گروه شیگلا	#	۸۰۴۰۴۵	۶۷۷
۴۲,۵۰۷	۱۷,۲۲۵	۱۱,۶۵۵	۵,۵۷۰	۰/۰۹	۰/۰۵	۰/۱۴	آزمایش کیفی اوره‌آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	#	۸۰۴۰۵۰	۶۷۸
۲۱۱,۴۶۲	۸۵,۱۹۲	۵۹,۵۷۰	۲۵,۶۲۲	۰/۴۶	۰/۲۳	۰/۶۹	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	#	۸۰۴۰۶۰	۶۷۹
۲۱۵,۹۹۸	۸۷,۴۲۰	۵۹,۵۷۰	۲۷,۸۵۰	۰/۴۶	۰/۲۵	۰/۷۱	آزمایش کشت کلامیدیا	#	۸۰۴۰۶۵	۶۸۰
۴۱۰,۶۳۳	۱۶۳,۱۲۹	۱۲۳,۰۲۵	۴۰,۱۰۴	۰/۹۵	۰/۳۶	۱/۳۱	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	#	۸۰۴۰۷۰	۶۸۱
۶۴۲,۱۱۶	۲۶۸,۳۰۴	۱۵۰,۲۲۰	۱۱۸,۰۸۴	۱/۱۶	۱/۰۶	۲/۲۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	#	۸۰۴۰۷۵	۶۸۲
۱,۷۹۳,۵۳۴	۷۶۳,۲۲۲	۳۷۵,۵۵۰	۳۸۷,۶۷۲	۲/۹۰	۳/۴۸	۶/۳۸	آزمایش کشت و آنتی‌بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	#	۸۰۴۰۸۰	۶۸۳
۱,۵۶۸,۰۵۴	۶۱۳,۴۹۸	۴۹۹,۸۷۰	۱۱۳,۶۲۸	۳/۸۶	۱/۰۲	۴/۸۸	آزمایش آنتی‌بیوگرام میکروب سل	#	۸۰۴۰۸۵	۶۸۴
۷۱,۱۶۲	۲۹,۲۷۰	۱۸,۱۳۰	۱۱,۱۴۰	۰/۱۴	۰/۱۰	۰/۲۴	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۰	۶۸۵
۲۲۹,۶۰۶	۹۴,۱۰۴	۵۹,۵۷۰	۳۴,۵۳۴	۰/۴۶	۰/۳۱	۰/۷۷	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۵	۶۸۶
۶۸,۷۷۲	۲۸,۹۰۸	۱۵,۵۴۰	۱۳,۳۶۸	۰/۱۲	۰/۱۲	۰/۲۴	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۰	۶۸۷
۵۰,۳۸۴	۲۱,۵۰۰	۱۰,۳۶۰	۱۱,۱۴۰	۰/۰۸	۰/۱۰	۰/۱۸	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۵	۶۸۸
۴۹,۴۳۳	۱۹,۸۱۵	۱۴,۲۴۵	۵,۵۷۰	۰/۱۱	۰/۰۵	۰/۱۶	آزمایش نوار چسب اسکاچ	#	۸۰۴۱۱۰	۶۸۹
۸۳,۸۱۹	۳۴,۲۶۹	۲۲,۰۱۵	۱۲,۲۵۴	۰/۱۷	۰/۱۱	۰/۲۸	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	#	۸۰۴۱۱۵	۶۹۰
۲۵۴,۰۹۱	۱۰۱,۶۶۵	۷۳,۸۱۵	۲۷,۸۵۰	۰/۵۷	۰/۲۵	۰/۸۲	اندازه‌گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	#	۸۰۴۱۲۰	۶۹۱
۳,۳۴۳,۵۷۲	۱,۲۹۱,۵۵۰	۱,۱۱۸,۸۸۰	۱۷۲,۶۷۰	۸/۶۴	۱/۵۵	۱۰/۱۹	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	#	۸۰۴۱۲۵	۶۹۲
۴۹۲,۳۰۶	۱۹۵,۵۳۲	۱۴۷,۶۳۰	۴۷,۹۰۲	۱/۱۴	۰/۴۳	۱/۵۷	آزمایش افتراقی BK	##	۸۰۴۱۴۰	۶۹۳
۱۲۱,۹۱۲	۴۸,۵۱۴	۳۶,۲۶۰	۱۲,۲۵۴	۰/۲۸	۰/۱۱	۰/۳۹	کشت آمیب	##	۸۰۴۱۴۵	۶۹۴
۲۰۳,۵۸۵	۸۰,۹۱۷	۶۰,۸۶۵	۲۰,۰۵۲	۰/۴۷	۰/۱۸	۰/۶۵	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	##	۸۰۴۱۵۰	۶۹۵
۱۵۶,۴۲۰	۶۲,۲۱۶	۴۶,۶۲۰	۱۵,۵۹۶	۰/۳۶	۰/۱۴	۰/۵۰	کشت لیستریا	##	۸۰۴۱۵۵	۶۹۶
۲۰۳,۵۸۵	۸۰,۹۱۷	۶۰,۸۶۵	۲۰,۰۵۲	۰/۴۷	۰/۱۸	۰/۶۵	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	##	۸۰۴۱۶۰	۶۹۷
۲,۰۷۰,۴۸۰	۸۲۲,۱۲۰	۶۲۱,۶۰۰	۲۰۰,۵۲۰	۴/۸۰	۱/۸۰	۶/۶۰	آزمایش اوره تنفسی (Urea Breath Test) با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	#	۸۰۴۱۶۵	۶۹۸

۸۲۱,۲۶۶	۳۲۶,۳۵۸	۲۴۶,۰۵۰	۸۰,۲۰۸	۱/۹۰	۰/۷۲	۲/۶۲	آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	#	۸۰۴۱۷۰	۶۹۹
۴۶۶,۹۹۲	۱۸۵,۵۳۴	۱۳۹,۸۶۰	۴۵,۶۷۴	۱/۰۸	۰/۴۱	۱/۴۹	تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسنت	#	۸۰۴۱۷۵	۷۰۰
۱۲۸,۸۳۸	۵۱,۱۰۴	۳۸,۸۵۰	۱۲,۲۵۴	۰/۳۰	۰/۱۱	۰/۴۱	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	#	۸۰۴۱۸۰	۷۰۱
۳۴۵,۰۸۰	۱۳۷,۰۲۰	۱۰۳,۶۰۰	۳۳,۴۲۰	۰/۸۰	۰/۳۰	۱/۱۰	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی از خون (روش غیر دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزاده 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)	#	۸۰۴۱۸۱	۷۰۲
۹۵۴,۰۳۰	۳۸۳,۳۵۰	۲۷۱,۹۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۲/۱۰	۱/۰۰	۳/۱۰	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی از خون (روش دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزاده 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)	#	۸۰۴۱۸۲	۷۰۳
۲۴۷,۱۶۵	۹۹,۰۷۵	۷۱,۲۲۵	۲۷,۸۵۰	۰/۵۵	۰/۲۵	۰/۸۰	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت زخم (حداقل چهار محیط) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزاده 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)	#	۸۰۴۱۸۳	۷۰۴
۱۵۵,۲۲۵	۶۲,۰۳۵	۴۵,۳۲۵	۱۶,۷۱۰	۰/۳۵	۰/۱۵	۰/۵۰	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه ادرار (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزاده 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)	#	۸۰۴۱۸۴	۷۰۵

۲۱۸,۵۱۰	۸۷,۰۳۰	۶۴,۷۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۵۰	۰/۲۰	۰/۷۰	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه مدفوع (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)	#	۸۰۴۱۸۵	۷۰۶
۲۱۸,۵۱۰	۸۷,۰۳۰	۶۴,۷۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۵۰	۰/۲۰	۰/۷۰	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه تنفسی (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)	#	۸۰۴۱۸۶	۷۰۷
۳۱۰,۴۵۰	۱۲۴,۰۷۰	۹۰,۶۵۰	۳۳,۴۲۰	۰/۷۰	۰/۳۰	۱/۰۰	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی مایعات استریل بدن (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)	#	۸۰۴۱۸۷	۷۰۸
۲۱۸,۵۱۰	۸۷,۰۳۰	۶۴,۷۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۵۰	۰/۲۰	۰/۷۰	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی سایر نمونه های بالینی (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)	#	۸۰۴۱۸۸	۷۰۹
۷۱۲,۸۴۰	۲۸۵,۱۸۰	۲۰۷,۲۰۰	۷۷,۹۸۰	۱/۶۰	۰/۷۰	۲/۳۰	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم بی هوازی در نمونه های بالینی (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)	#	۸۰۴۱۸۹	۷۱۰

۴۹۴,۳۳۰	۱۹۸,۱۵۰	۱۴۲,۴۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۱۰	۰/۵۰	۱/۶۰	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 میکروبیشناسی 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)	#	۸۰۴۱۹۰	۷۱۱
۷۱۲,۸۴۰	۲۸۵,۱۸۰	۲۰۷,۲۰۰	۷۷,۹۸۰	۱/۶۰	۰/۷۰	۲/۳۰	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 میکروبیشناسی 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)	#	۸۰۴۱۹۱	۷۱۲
۷۱۲,۸۴۰	۲۸۵,۱۸۰	۲۰۷,۲۰۰	۷۷,۹۸۰	۱/۶۰	۰/۷۰	۲/۳۰	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 میکروبیشناسی 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)	#	۸۰۴۱۹۲	۷۱۳
۳۶۷,۷۶۰	۱۴۸,۱۶۰	۱۰۳,۶۰۰	۴۴,۵۶۰	۰/۸۰	۰/۴۰	۱/۲۰	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی 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)	#	۸۰۴۱۹۳	۷۱۴
۱۰۹,۲۵۵	۴۳,۵۱۵	۳۲,۳۷۵	۱۱,۱۴۰	۰/۲۵	۰/۱۰	۰/۳۵	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی 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)	#	۸۰۴۱۹۴	۷۱۵

۳۶,۷۷۶	۱۴,۸۱۶	۱۰,۳۶۰	۴,۴۵۶	۰/۰۸	۰/۰۴	۰/۱۲	تعیین مقاومت میکروبی (هردیسک) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۹۵	۷۱۶
۲۵۳,۱۴۰	۹۹,۹۸۰	۷۷,۷۰۰	۲۲,۲۸۰	۰/۰۶	۰/۰۲۰	۰/۰۸۰	تشخیص فنوتیپیک ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۹۶	۷۱۷
۳۴۵,۰۸۰	۱۳۷,۰۲۰	۱۰۳,۶۰۰	۳۳,۴۲۰	۰/۰۸۰	۰/۰۳۰	۱/۱۰	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۹۷	۷۱۸
۳۱۰,۴۵۰	۱۲۴,۰۷۰	۹۰,۶۵۰	۳۳,۴۲۰	۰/۰۷۰	۰/۰۳۰	۱/۰۰	تشخیص فنوتیپیک Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۱۹۸	۷۱۹
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	تشخیص مولکولی MRSA (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۲۰۱	۷۲۰
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	تشخیص مولکولی VRE (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروبی شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	#	۸۰۴۲۰۲	۷۲۱

۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	تشخیص مولکولی کارباینماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی 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)	#	۸۰۴۲۰۳	۷۲۲
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	تشخیص مولکولی ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی 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)	#	۸۰۴۲۰۴	۷۲۳
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	تشخیص مولکولی Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی 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)	#	۸۰۴۲۰۶	۷۲۴
۱۵۴,۶۱۵	۶۵,۷۹۵	۳۲,۳۷۵	۳۳,۴۲۰	۰/۲۵	۰/۳۰	۰/۵۵	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	#	۸۰۴۴۰۰	۷۲۵
۳۵۷,۰۳۰	۱۳۸,۸۳۰	۱۱۶,۵۵۰	۲۲,۲۸۰	۰/۹۰	۰/۲۰	۱/۱۰	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	#	۸۰۴۴۰۵	۷۲۶
۵۴,۰۹۱	۲۱,۲۹۱	۱۶,۸۳۵	۴,۴۵۶	۰/۱۳	۰/۰۴	۰/۱۷	اندازه‌گیری فروکتوز مایع منی	#	۸۰۴۴۱۰	۷۲۷
۱۱۵,۹۳۷	۴۷,۶۰۹	۲۹,۷۸۵	۱۷,۸۲۴	۰/۲۳	۰/۱۶	۰/۳۹	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	#	۸۰۴۴۱۵	۷۲۸
۱۴۷,۸۱۱	۶۲,۴۵۳	۳۲,۳۷۵	۳۰,۰۷۸	۰/۲۵	۰/۲۷	۰/۵۲	آزمایش روتین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	#	۸۰۴۴۲۰	۷۲۹
۶۶,۶۲۶	۲۷,۰۴۲	۱۸,۱۳۰	۸,۹۱۲	۰/۱۴	۰/۰۸	۰/۲۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	#	۸۰۴۴۲۵	۷۳۰
۹۰۴,۲۵۶	۳۵۸,۰۹۰	۲۷۴,۵۴۰	۸۳,۵۵۰	۲/۱۲	۰/۷۵	۲/۸۷	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	#	۸۰۴۴۳۰	۷۳۱
۲,۰۴۶,۷۰۵	۷۷۹,۹۹۵	۷۱۸,۷۲۵	۶۱,۲۷۰	۵/۵۵	۰/۵۵	۶.۱	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	#	۸۰۴۴۳۵	۷۳۲
۱,۶۱۲,۰۰۰	۶۲۹,۴۰۰	۵۱۸,۰۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۴/۰۰	۱/۰۰	۵/۰۰	استخراج DNA	#	۸۰۵۰۰۰	۷۳۳
۲,۳۰۴,۶۰۰	۸۸۸,۴۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۶/۰۰	۱/۰۰	۷/۰۰	استخراج RNA	#	۸۰۵۰۰۵	۷۳۴

۱,۶۱۲,۰۰۰	۶۲۹,۴۰۰	۵۱۸,۰۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۴/۰۰	۱/۰۰	۵/۰۰	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی (مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	#	۸۰۵۰۱۰	۷۳۵
۶۳۲,۸۵۰	۲۴۹,۹۵۰	۱۹۴,۲۵۰	۵۵,۷۰۰	۱/۵۰	۰/۵۰	۲/۰۰	بررسی متیلاسیون به روش PCR	#	۸۰۵۰۱۵	۷۳۶
۳,۲۲۴,۰۰۰	۱,۲۵۸,۸۰۰	۱,۰۳۶,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۸/۰۰	۲/۰۰	۱۰/۰۰	دات بلات یا اسلات بلات	#	۸۰۵۰۲۵	۷۳۷
۷,۹۴۰,۵۰۰	۳,۱۲۸,۹۰۰	۲,۴۶۰,۵۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۱۹/۰۰	۶/۰۰	۲۵/۰۰	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	#	۸۰۵۰۳۰	۷۳۸
۴,۵۲۸,۲۰۶	۱,۷۹۳,۰۴۰	۱,۳۷۵,۲۹۰	۴۱۷,۷۵۰	۱۰/۶۲	۳/۷۵	۱۴/۳۷	بررسی تکرارهای ژنومی	#	۸۰۵۰۴۵	۷۳۹
۲,۲۴۴,۸۵۰	۸۷۹,۳۵۰	۷۱۲,۲۵۰	۱۶۷,۱۰۰	۵/۵۰	۱/۵۰	۷/۰۰	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	#	۸۰۵۰۷۰	۷۴۰
۱۰,۲۴۵,۱۰۰	۴,۰۱۷,۳۰۰	۳,۲۳۷,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۲۵/۰۰	۷/۰۰	۳۲/۰۰	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۷۹	۷۴۱
۱۱,۱۶۴,۵۰۰	۴,۳۸۷,۷۰۰	۳,۴۹۶,۵۰۰	۸۹۱,۲۰۰	۲۷/۰۰	۸/۰۰	۳۵/۰۰	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۸۰	۷۴۲
۱۱,۱۶۴,۵۰۰	۴,۳۸۷,۷۰۰	۳,۴۹۶,۵۰۰	۸۹۱,۲۰۰	۲۷/۰۰	۸/۰۰	۳۵/۰۰	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	#	۸۰۵۰۸۱	۷۴۳
۱۱,۱۶۴,۵۰۰	۴,۳۸۷,۷۰۰	۳,۴۹۶,۵۰۰	۸۹۱,۲۰۰	۲۷/۰۰	۸/۰۰	۳۵/۰۰	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۰۸۲	۷۴۴
۱۰,۲۴۵,۱۰۰	۴,۰۱۷,۳۰۰	۳,۲۳۷,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۲۵/۰۰	۷/۰۰	۳۲/۰۰	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	#	۸۰۵۰۸۳	۷۴۵
۱۰,۲۴۵,۱۰۰	۴,۰۱۷,۳۰۰	۳,۲۳۷,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۲۵/۰۰	۷/۰۰	۳۲/۰۰	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	#	۸۰۵۰۸۴	۷۴۶
۱۱,۱۶۴,۵۰۰	۴,۳۸۷,۷۰۰	۳,۴۹۶,۵۰۰	۸۹۱,۲۰۰	۲۷/۰۰	۸/۰۰	۳۵/۰۰	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	#	۸۰۵۰۸۶	۷۴۷
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	PCR کیفی برای CMV	#	۸۰۵۰۹۰	۷۴۸
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	PCR کیفی برای MTB	#	۸۰۵۰۹۲	۷۴۹
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	PCR کیفی برای HBV	#	۸۰۵۰۹۴	۷۵۰
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	PCR کیفی برای HSV	#	۸۰۵۰۹۶	۷۵۱
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۹۷	۷۵۲
۱,۴۳۸,۸۵۰	۵۶۴,۶۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۵۰	۱/۰۰	۴/۵۰	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	#	۸۰۵۰۹۸	۷۵۳
۳,۴۵۰,۸۰۰	۱,۳۷۰,۲۰۰	۱,۰۳۶,۰۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۸/۰۰	۳/۰۰	۱۱/۰۰	PCR/RT کیفی برای HIV	#	۸۰۵۱۰۰	۷۵۴
۳,۴۵۰,۸۰۰	۱,۳۷۰,۲۰۰	۱,۰۳۶,۰۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۸/۰۰	۳/۰۰	۱۱/۰۰	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۱۰۲	۷۵۵
۳,۴۵۰,۸۰۰	۱,۳۷۰,۲۰۰	۱,۰۳۶,۰۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۸/۰۰	۳/۰۰	۱۱/۰۰	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۱۰۴	۷۵۶
۱۶,۴۴۸,۰۰۰	۶,۵۳۶,۳۰۰	۴,۹۲۱,۰۰۰	۱,۶۱۵,۳۰۰	۳۸/۰۰	۱۴/۵۰	۵۲/۵۰	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#	۸۰۵۱۰۵	۷۵۷
۱۶,۴۴۸,۰۰۰	۶,۵۳۶,۳۰۰	۴,۹۲۱,۰۰۰	۱,۶۱۵,۳۰۰	۳۸/۰۰	۱۴/۵۰	۵۲/۵۰	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	##	۸۰۵۱۰۶	۷۵۸
۱,۱۲۱,۸۱۵	۴۴۳,۴۳۵	۳۴۳,۱۷۵	۱۰۰,۲۶۰	۲/۶۵	۰/۹۰	۳/۵۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۷	۷۵۹
۱,۱۲۱,۸۱۵	۴۴۳,۴۳۵	۳۴۳,۱۷۵	۱۰۰,۲۶۰	۲/۶۵	۰/۹۰	۳/۵۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۸	۷۶۰

۵,۸۶۵,۶۰۶	۲,۳۰۳,۸۰۰	۱,۸۴۱,۴۹۰	۴۶۲,۳۱۰	۱۴/۲۲	۴/۱۵	۱۸/۳۷	تست گلوبال تشخیص آزمایشگاهی COVID-۱۹ (استخراج RNA و انجام RT-PCR)	#	۸۰۵۱۱۹	۷۶۱
۸۴۷,۹۹۴	۳۴۲,۶۳۴	۲۳۵,۶۹۰	۱۰۶,۹۴۴	۱/۸۲	۰/۹۶	۲/۷۸	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	#	۸۰۶۰۰۰	۷۶۲
۵۵۴,۹۸۱	۲۲۴,۲۸۷	۱۵۴,۱۰۵	۷۰,۱۸۲	۱/۱۹	۰/۶۳	۱/۸۲	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	#	۸۰۶۰۰۵	۷۶۳
۳,۶۲۸,۶۳۰	۱,۴۶۶,۴۷۸	۱,۰۰۷,۵۱۰	۴۵۸,۹۶۸	۷/۷۸	۴/۱۲	۱۱/۹۰	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	#	۸۰۶۰۱۰	۷۶۴
۲,۸۹۰,۹۶۴	۱,۱۶۸,۲۹۲	۸۰۲,۹۰۰	۳۶۵,۳۹۲	۶/۲۰	۳/۲۸	۹/۴۸	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	#	۸۰۶۰۱۵	۷۶۵
۷۲۶,۲۰۴	۲۹۳,۳۶۸	۲۰۲,۰۲۰	۹۱,۳۴۸	۱/۵۶	۰/۸۲	۲/۳۸	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	#	۸۰۶۰۲۰	۷۶۶
۳۵۹,۶۳۹	۱۴۵,۳۸۹	۹۹,۷۱۵	۴۵,۶۷۴	۰/۷۷	۰/۴۱	۱/۱۸	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	#	۸۰۶۰۲۵	۷۶۷
۳۵۹,۶۳۹	۱۴۵,۳۸۹	۹۹,۷۱۵	۴۵,۶۷۴	۰/۷۷	۰/۴۱	۱/۱۸	تشخیص CO در نمونه خون جسد	#	۸۰۶۰۳۰	۷۶۸
۱,۲۰۴,۱۷۰	۴۸۶,۷۲۸	۳۳۴,۱۱۰	۱۵۲,۶۱۸	۲/۵۸	۱/۳۷	۳/۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	#	۸۰۶۰۳۵	۷۶۹
۱,۲۰۴,۱۷۰	۴۸۶,۷۲۸	۳۳۴,۱۱۰	۱۵۲,۶۱۸	۲/۵۸	۱/۳۷	۳/۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	#	۸۰۶۰۴۰	۷۷۰
۱۹۵,۳۴۲	۷۸,۸۹۸	۵۴,۳۹۰	۲۴,۵۰۸	۰/۴۲	۰/۲۲	۰/۶۴	تعیین گروه ABH	#	۸۰۶۰۴۵	۷۷۱
۵,۰۴۰,۳۱۴	۲,۰۰۲,۳۵۸	۱,۵۰۹,۹۷۰	۴۹۲,۳۸۸	۱۱/۶۶	۴/۴۲	۱۶/۰۸	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STRمولکول DNA به ازای هر فرد	#	۸۰۶۰۵۰	۷۷۲
۵,۵۴۷,۵۴۵	۲,۲۰۴,۰۰۲	۱,۶۶۱,۴۸۵	۵۴۲,۵۱۸	۱۲/۸۳	۴/۸۷	۱۷/۷۰	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	#	۸۰۶۰۵۵	۷۷۳
۶,۵۵۰,۵۴۵	۲,۶۰۲,۴۷۵	۱,۹۶۱,۹۲۵	۶۴۰,۵۵۰	۱۵/۱۵	۵/۷۵	۲۰/۹۰	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	#	۸۰۶۰۶۰	۷۷۴
۵,۰۴۰,۳۱۴	۲,۰۰۲,۳۵۸	۱,۵۰۹,۹۷۰	۴۹۲,۳۸۸	۱۱/۶۶	۴/۴۲	۱۶/۰۸	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	#	۸۰۶۰۶۵	۷۷۵
۶,۵۵۰,۵۴۵	۲,۶۰۲,۴۷۵	۱,۹۶۱,۹۲۵	۶۴۰,۵۵۰	۱۵/۱۵	۵/۷۵	۲۰/۹۰	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	#	۸۰۶۰۷۰	۷۷۶
۳,۰۲۵,۱۲۰	۱,۲۰۱,۷۱۰	۹۰۶,۵۰۰	۲۹۵,۳۱۰	۷/۰۰	۲/۶۵	۹/۶۵	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	#	۸۰۶۰۷۵	۷۷۷
۴۰۱,۴۳۹	۱۵۹,۴۲۵	۱۲۰,۴۳۵	۳۸,۹۹۰	۰/۹۳	۰/۳۵	۱/۲۸	تعیین گروه خون لکه و مو	#	۸۰۶۰۸۰	۷۷۸
۴۰۱,۴۳۹	۱۵۹,۴۲۵	۱۲۰,۴۳۵	۳۸,۹۹۰	۰/۹۳	۰/۳۵	۱/۲۸	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	#	۸۰۶۰۸۵	۷۷۹
۳۵۴,۲۷۴	۱۴۰,۷۲۴	۱۰۶,۱۹۰	۳۴,۵۳۴	۰/۸۲	۰/۳۱	۱/۱۳	تعیین گروه خونی اسپرم	#	۸۰۶۰۹۰	۷۸۰
۳۵۴,۲۷۴	۱۴۰,۷۲۴	۱۰۶,۱۹۰	۳۴,۵۳۴	۰/۸۲	۰/۳۱	۱/۱۳	آنتی بادی پلاکتی به روش الایزا	#	۸۰۶۰۹۵	۷۸۱
۱,۵۵۷,۳۹۶	۶۱۸,۸۱۸	۴۶۶,۲۰۰	۱۵۲,۶۱۸	۳/۶۰	۱/۳۷	۴/۹۷	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	#	۸۰۶۲۰۰	۷۸۲
۲,۰۰۲,۵۳۷	۷۹۵,۶۴۹	۵۹۹,۵۸۵	۱۹۶,۰۶۴	۴/۶۳	۱/۷۶	۶/۳۹	تریپل مارکر برای غربالگری سندرم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	#	۸۰۶۲۰۵	۷۸۳
۴,۳۸۸,۱۲۵	۱,۷۴۳,۳۱۵	۱,۳۱۴,۴۲۵	۴۲۸,۸۹۰	۱۰/۱۵	۳/۸۵	۱۴/۰۰	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل +inhibiniA+ aFP Beta titer+Unconjugated Estriol	#	۸۰۶۲۱۰	۷۸۴
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۵	۷۸۵
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	آلفا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۷	۷۸۶
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۱۵	۷۸۷

۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۲۵	۷۸۸
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۳۵	۷۸۹
۵,۱۵۷,۹۰۰	۲,۱۶۸,۱۰۰	۱,۱۶۵,۵۰۰	۱,۰۰۲,۶۰۰	۹/۰۰	۹/۰۰	۱۸/۰۰	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت (برای بقیه موارد بیماری‌های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری‌ها محاسبه شوند)	#	۸۰۶۵۴۵	۷۹۰
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری‌های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	#	۸۰۶۵۵۰	۷۹۱
۵,۱۵۷,۹۰۰	۲,۱۶۸,۱۰۰	۱,۱۶۵,۵۰۰	۱,۰۰۲,۶۰۰	۹/۰۰	۹/۰۰	۱۸/۰۰	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	#	۸۰۶۵۶۰	۷۹۲
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۶۵	۷۹۳
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	PKU مرحله دوم	#	۸۰۶۵۷۵	۷۹۴
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری‌ها	#*	۸۰۶۵۸۰	۷۹۵
۷۲,۷۲۳	۲۷,۱۹۵	۲۷,۱۹۵	۰	۰/۲۱	۰/۰۰	۰/۲۱	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	#	۸۰۷۰۰۰	۷۹۶
۶۰۰,۵۳۵	۲۶۰,۴۶۵	۱۱۰,۰۷۵	۱۵۰,۳۹۰	۰/۸۵	۱/۳۵	۲/۲۰	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	#	۸۰۷۰۰۵	۷۹۷
۳۱۵,۲۰۵	۱۳۲,۴۹۵	۷۱,۲۲۵	۶۱,۲۷۰	۰/۵۵	۰/۵۵	۱/۱۰	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	#	۸۰۷۰۱۰	۷۹۸
۳۲۶,۶۶۷	۱۳۷,۳۱۳	۷۳,۸۱۵	۶۳,۴۹۸	۰/۵۷	۰/۵۷	۱/۱۴	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	#	۸۰۷۰۱۵	۷۹۹
۲۹۸,۰۱۲	۱۲۵,۲۶۸	۶۷,۳۴۰	۵۷,۹۲۸	۰/۵۲	۰/۵۲	۱/۰۴	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، PMN در Drumsticks	#	۸۰۷۰۲۰	۸۰۰
۴۴۶,۵۳۰	۱۹۰,۹۱۰	۹۰,۶۵۰	۱۰۰,۲۶۰	۰/۷۰	۰/۹۰	۱/۶۰	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	#	۸۰۷۰۲۶	۸۰۱
۹۱۹,۴۰۰	۳۷۰,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۲/۰۰	۱/۰۰	۳/۰۰	Pap Liquid Based S smear	#*	۸۰۷۰۲۷	۸۰۲
۶۰۰,۵۳۵	۲۶۰,۴۶۵	۱۱۰,۰۷۵	۱۵۰,۳۹۰	۰/۸۵	۱/۳۵	۲/۲۰	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	#	۸۰۷۰۳۵	۸۰۳
۱,۷۲۲,۷۱۰	۷۷۷,۱۵۰	۲۲۰,۱۵۰	۵۵۷,۰۰۰	۱/۷۰	۵/۰۰	۶/۷۰	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	#	۸۰۷۰۴۵	۸۰۴

۱,۴۲۶,۶۵۰	۶۳۹,۸۵۰	۱۹۴,۲۵۰	۴۴۵,۶۰۰	۱/۵۰	۴/۰۰	۵/۵۰	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	#	۸۰۷۰۵۰	۸۰۵
۱,۸۲۶,۶۰۰	۸۱۶,۰۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۵۵۷,۰۰۰	۲/۰۰	۵/۰۰	۷/۰۰	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)	#	۸۰۷۰۵۵	۸۰۶
۴۹,۱۸۹	۲۱,۳۱۹	۹,۰۶۵	۱۲,۲۵۴	۰/۰۷	۰/۱۱	۰/۱۸	عمل دی کلسیفیکاسیون	#	۸۰۷۰۹۰	۸۰۷
۱۳۱,۸۱۳	۵۵,۴۰۷	۲۹,۷۸۵	۲۵,۶۲۲	۰/۲۳	۰/۲۳	۰/۴۶	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گردلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	#	۸۰۷۰۹۵	۸۰۸
۱۳۱,۸۱۳	۵۵,۴۰۷	۲۹,۷۸۵	۲۵,۶۲۲	۰/۲۳	۰/۲۳	۰/۴۶	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی های دیگر (مانند آهن و تری کروم)	#	۸۰۷۱۰۰	۸۰۹
۱۳۱,۸۱۳	۵۵,۴۰۷	۲۹,۷۸۵	۲۵,۶۲۲	۰/۲۳	۰/۲۳	۰/۴۶	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	#	۸۰۷۱۰۵	۸۱۰
۱۳۱,۸۱۳	۵۵,۴۰۷	۲۹,۷۸۵	۲۵,۶۲۲	۰/۲۳	۰/۲۳	۰/۴۶	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم های تشکیل دهنده؛ هر یک	#	۸۰۷۱۱۰	۸۱۱
۷۳۹,۲۹۹	۳۱۰,۷۶۱	۱۶۷,۰۵۵	۱۴۳,۷۰۶	۱/۲۹	۱/۲۹	۲/۵۸	رنگ آمیزی ایمونولوژی برای هر آنتی بادی و پروس DNA به روش Flow و IMAGE	#	۸۰۷۱۱۵	۸۱۲
۱,۰۲۰,۶۰۰	۵۰۱,۳۰۰	.	۵۰۱,۳۰۰	.	۴/۵۰	۴/۵۰	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	#	۸۰۷۱۲۰	۸۱۳
۱,۹۴۰,۰۰۰	۸۷۱,۷۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۱۲,۷۰۰	۲/۰۰	۵/۵۰	۷/۵۰	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	#	۸۰۷۱۲۵	۸۱۴
۲,۷۱۴,۷۸۰	۱,۲۲۷,۹۰۰	۳۳۶,۷۰۰	۸۹۱,۲۰۰	۲/۶۰	۸/۰۰	۱۰/۶۰	فروزن سکنش و مشاوره در اتاق عمل	#	۸۰۷۱۳۰	۸۱۵
۱,۳۵۸,۶۱۰	۶۰۶,۴۳۰	۱۹۴,۲۵۰	۴۱۲,۱۸۰	۱/۵۰	۳/۷۰	۵/۲۰	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی	#	۸۰۷۱۳۵	۸۱۶
۱,۱۵۵,۷۱۰	۴۹۸,۶۵۰	۲۲۰,۱۵۰	۲۷۸,۵۰۰	۱/۷۰	۲/۵۰	۴/۲۰	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۰	۸۱۷
۷۱۶,۳۷۵	۳۰۱,۱۲۵	۱۶۱,۸۷۵	۱۳۹,۲۵۰	۱/۲۵	۱/۲۵	۲/۵۰	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۵	۸۱۸
۳,۶۷۷,۶۰۰	۱,۴۸۱,۶۰۰	۱,۰۳۶,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۸/۰۰	۴/۰۰	۱۲/۰۰	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	#	۸۰۷۱۵۰	۸۱۹
۴,۵۹۷,۰۰۰	۱,۸۵۲,۰۰۰	۱,۲۹۵,۰۰۰	۵۵۷,۰۰۰	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ	#	۸۰۷۱۵۵	۸۲۰
۱۱۴,۶۲۰	۴۸,۱۸۰	۲۵,۹۰۰	۲۲,۲۸۰	۰/۲۰	۰/۲۰	۰/۴۰	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	#	۸۰۷۱۶۰	۸۲۱
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	#	۸۰۷۱۶۱	۸۲۲
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	#	۸۰۷۱۶۲	۸۲۳
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	#	۸۰۷۱۶۳	۸۲۴
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	#	۸۰۷۱۶۴	۸۲۵

۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	#	۸۰۷۱۶۵	۸۲۶
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمیوتاسیون، تروماتیک	#	۸۰۷۱۶۶	۸۲۷
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	#	۸۰۷۱۶۷	۸۲۸
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	#	۸۰۷۱۶۸	۸۲۹
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	#	۸۰۷۱۶۹	۸۳۰
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	#	۸۰۷۱۷۰	۸۳۱
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	#	۸۰۷۱۷۱	۸۳۲
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۱۷۲	۸۳۳
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	#	۸۰۷۱۷۳	۸۳۴
۵۴۳,۲۲۵	۲۳۶,۳۷۵	۹۷,۱۲۵	۱۳۹,۲۵۰	۰/۷۵	۱/۲۵	۲/۰۰	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژدفران، عقیم سازی	#	۸۰۷۱۷۴	۸۳۵
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	#	۸۰۷۱۸۰	۸۳۶
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	#	۸۰۷۱۸۱	۸۳۷
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شریانی / بطنی	#	۸۰۷۱۸۲	۸۳۸
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)	#	۸۰۷۱۸۳	۸۳۹
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	#	۸۰۷۱۸۴	۸۴۰

۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	#	۸۰۷۱۸۵	۸۴۱
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولین	#	۸۰۷۱۸۶	۸۴۲
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست	#	۸۰۷۱۸۷	۸۴۳
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	#	۸۰۷۱۸۸	۸۴۴
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	#	۸۰۷۱۸۹	۸۴۵
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته آتوما	#	۸۰۷۱۹۰	۸۴۶
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	#	۸۰۷۱۹۱	۸۴۷
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: قرنیه	#	۸۰۷۱۹۲	۸۴۸
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتر کچردوپوئیتین	#	۸۰۷۱۹۳	۸۴۹
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	#	۸۰۷۱۹۴	۸۵۰
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (فیسور)/فیستول	#	۸۰۷۱۹۵	۸۵۱
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفر	#	۸۰۷۱۹۷	۸۵۲
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	#	۸۰۷۱۹۸	۸۵۳
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	#	۸۰۷۱۹۹	۸۵۴
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	#	۸۰۷۲۰۰	۸۵۵

۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانگی	#	۸۰۷۲۰۱	۸۵۶
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	#	۸۰۷۲۰۲	۸۵۷
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزیادی	#	۸۰۷۲۰۳	۸۵۸
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	#	۸۰۷۲۰۴	۸۵۹
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پاپیلونیدال	#	۸۰۷۲۰۵	۸۶۰
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	#	۸۰۷۲۰۶	۸۶۱
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	#	۸۰۷۲۰۷	۸۶۲
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرمااتوسل	#	۸۰۷۲۰۸	۸۶۳
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	#	۸۰۷۲۰۹	۸۶۴
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	#	۸۰۷۲۱۰	۸۶۵
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	#	۸۰۷۲۱۱	۸۶۶
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	#	۸۰۷۲۱۲	۸۶۷
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط خودبخود/فراش شده	#	۸۰۷۲۱۶	۸۶۸
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۱۷	۸۶۹
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	#	۸۰۷۲۱۸	۸۷۰

۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	#	۸۰۷۲۱۹	۸۷۱
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی- بدون رحم	#	۸۰۷۲۲۰	۸۷۲
۱,۵۹۹,۸۰۰	۷۰۴,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۲۱	۸۷۳
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۰	۸۷۴
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	#	۸۰۷۲۳۱	۸۷۵
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: برونش، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۲	۸۷۶
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۳	۸۷۷
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۴	۸۷۸
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دئودونوم، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۵	۸۷۹
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۶	۸۸۰
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۷	۸۸۱
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۸	۸۸۲
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	#	۸۰۷۲۳۹	۸۸۳
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	#	۸۰۷۲۴۰	۸۸۴
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	۸۰۷۲۴۱	۸۸۵

۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لثه/مخاط دهان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۲	۸۸۶
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	#	۸۰۷۲۴۳	۸۸۷
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	#	۸۰۷۲۴۴	۸۸۸
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۵	۸۸۹
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی /رزکسیون گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۴۶	۸۹۰
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیل	#	۸۰۷۲۴۷	۸۹۱
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۸	۸۹۲
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس /اوروفارنکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۹	۸۹۳
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوژنتیک / دنتال سیست	#	۸۰۷۲۵۰	۸۹۴
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امنتوم (چادرینه)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۵۱	۸۹۵
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۵۲	۸۹۶
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی /رزکسیون گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۵۳	۸۹۷
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	#	۸۰۷۲۵۴	۸۹۸
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریتون (صفاق)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۵۵	۸۹۹
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	#	۸۰۷۲۵۶	۹۰۰

۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	#	۸۰۷۲۵۷	۹۰۱
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، سرویکال/آندومترال	#	۸۰۷۲۵۸	۹۰۲
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، معده/روده کوچک	#	۸۰۷۲۵۹	۹۰۳
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	#	۸۰۷۲۶۰	۹۰۴
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یوآر (TUR)	#	۸۰۷۲۶۱	۹۰۵
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۲	۹۰۶
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۳	۹۰۷
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۴	۹۰۸
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	#	۸۰۷۲۶۵	۹۰۹
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	#	۸۰۷۲۶۶	۹۱۰
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۷	۹۱۱
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینویوم	#	۸۰۷۲۶۸	۹۱۲
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۲۶۹	۹۱۳
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلووس/کیست شکاف برانکیال	#	۸۰۷۲۷۰	۹۱۴
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۱	۹۱۵

۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۲	۹۱۶
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۳	۹۱۷
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۴	۹۱۸
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا (مجرای ادار)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۵	۹۱۹
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۶	۹۲۰
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۷	۹۲۱
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لابیا، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۸	۹۲۲
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن	#	۸۰۷۲۷۹	۹۲۳
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۸۰	۹۲۴
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: میوکار، بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۱	۹۲۵
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوژنیک	#	۸۰۷۲۸۲	۹۲۶
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۸۳	۹۲۷
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۴	۹۲۸
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۸۵	۹۲۹
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۲۸۶	۹۳۰

۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	#	۸۰۷۲۸۷	۹۳۱
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	#	۸۰۷۲۸۸	۹۳۲
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	#	۸۰۷۲۸۹	۹۳۳
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	#	۸۰۷۲۹۰	۹۳۴
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	#	۸۰۷۲۹۱	۹۳۵
۲,۰۵۳,۴۰۰	۹۲۷,۴۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	#	۸۰۷۲۹۲	۹۳۶
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۹۵	۹۳۷
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	#	۸۰۷۲۹۶	۹۳۸
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست	#	۸۰۷۲۹۹	۹۳۹
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، بیوپسی یا کورتاژ	#	۸۰۷۳۰۰	۹۴۰
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	#	۸۰۷۳۰۱	۹۴۱
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور	#	۸۰۷۳۰۲	۹۴۲
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی - پارشیال/ساده	#	۸۰۷۳۰۳	۹۴۳
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون (برداشتن مخاطی)	#	۸۰۷۳۰۴	۹۴۴
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	۸۰۷۳۰۵	۹۴۵

۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/اگوه ای(وج)	#	۸۰۷۳۰۶	۹۴۶
۲,۶۲۶,۵۰۰	۱,۱۶۸,۳۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	#	۸۰۷۳۰۷	۹۴۷
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	#	۸۰۷۳۱۰	۹۴۸
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال	#	۸۰۷۳۱۲	۹۴۹
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	#	۸۰۷۳۱۳	۹۵۰
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	#	۸۰۷۳۱۴	۹۵۱
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	#	۸۰۷۳۱۵	۹۵۲
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	#	۸۰۷۳۱۷	۹۵۳
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۱۸	۹۵۴
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	#	۸۰۷۳۱۹	۹۵۵
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	#	۸۰۷۳۲۰	۹۵۶
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۲۱	۹۵۷
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	#	۸۰۷۳۲۲	۹۵۸
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	#	۸۰۷۳۲۳	۹۵۹
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۲۴	۹۶۰

۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/اسگمنت	#	۸۰۷۳۲۵	۹۶۱
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۲۶	۹۶۲
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۳۲۷	۹۶۳
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۸	۹۶۴
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۹	۹۶۵
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۰	۹۶۶
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	#	۸۰۷۳۳۱	۹۶۷
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۳۲	۹۶۸
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۳۳	۹۶۹
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	#	۸۰۷۳۳۴	۹۷۰
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۵	۹۷۱
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	#	۸۰۷۳۳۹	۹۷۲
۳,۹۹۹,۵۰۰	۱,۷۶۱,۵۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	#	۸۰۷۳۴۱	۹۷۳
۱,۷۱۹,۳۰۰	۷۲۲,۷۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۳/۰۰	۳/۰۰	۶/۰۰	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	##	۸۰۹۰۱۵	۹۷۴
۱,۴۳۲,۷۵۰	۶۰۲,۳۵۰	۳۲۳,۷۵۰	۲۷۸,۵۰۰	۲/۵۰	۲/۵۰	۵/۰۰	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش	##	۸۰۹۰۲۰	۹۷۵
۱,۳۷۹,۱۰۰	۵۵۵,۶۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۱۶۷,۱۰۰	۳/۰۰	۱/۵۰	۴/۵۰	تشخیص اسپرم از اسپیراسیون اپیدیدیم	##	۸۰۹۰۲۵	۹۷۶
۴,۳۵۸,۰۰۰	۱,۸۱۵,۸۰۰	۱,۰۳۶,۰۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۸/۰۰	۷/۰۰	۱۵/۰۰	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	##	۸۰۹۰۳۰	۹۷۷
۷,۴۶۲,۵۰۰	۳,۰۵۶,۵۰۰	۱,۹۴۲,۵۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۱۵/۰۰	۱۰/۰۰	۲۵/۰۰	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	##	۸۰۹۰۳۵	۹۷۸

۲,۰۶۵,۶۰۰	۸۵۲,۲۰۰	۵۱۸,۰۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۴/۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	انجماد اسپرم	##	۸۰۹۰۴۰	۹۷۹
۱,۵۵۲,۲۵۰	۶۲۰,۳۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۱۶۷,۱۰۰	۳/۵۰	۱/۵۰	۵/۰۰	آماده سازی اسپرم با روش ساده	##	۸۰۹۰۴۵	۹۸۰
۲,۰۶۵,۶۰۰	۸۵۲,۲۰۰	۵۱۸,۰۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۴/۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	##	۸۰۹۰۵۰	۹۸۱
۲,۴۱۱,۹۰۰	۹۸۱,۷۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۵/۰۰	۳/۰۰	۸/۰۰	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	##	۸۰۹۰۵۵	۹۸۲
۱,۷۷۹,۰۵۰	۷۳۱,۷۵۰	۴۵۳,۲۵۰	۲۷۸,۵۰۰	۳/۵۰	۲/۵۰	۶/۰۰	کشت تخمک و جنین	##	۸۰۹۰۶۰	۹۸۳
۱,۱۴۶,۲۰۰	۴۸۱,۸۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۲/۰۰	۲/۰۰	۴/۰۰	کشت (IVM (In Vitro Maturation	##	۸۰۹۰۶۱	۹۸۴
۸۵۹,۶۵۰	۳۶۱,۳۵۰	۱۹۴,۲۵۰	۱۶۷,۱۰۰	۱/۵۰	۱/۵۰	۳/۰۰	هچینگ جنین	##	۸۰۹۰۶۲	۹۸۵
۲,۰۶۵,۶۰۰	۸۵۲,۲۰۰	۵۱۸,۰۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۴/۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	Co-Culture تخمک یا جنین	##	۸۰۹۰۶۳	۹۸۶
۴۲۹,۸۲۵	۱۸۰,۶۷۵	۹۷,۱۲۵	۸۳,۵۵۰	۰/۷۵	۰/۷۵	۱/۵۰	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	##	۸۰۹۰۶۵	۹۸۷
۴۲۹,۸۲۵	۱۸۰,۶۷۵	۹۷,۱۲۵	۸۳,۵۵۰	۰/۷۵	۰/۷۵	۱/۵۰	آنالیز اسپرم با روش کروگی	##	۸۰۹۰۷۰	۹۸۸
۴۲۹,۸۲۵	۱۸۰,۶۷۵	۹۷,۱۲۵	۸۳,۵۵۰	۰/۷۵	۰/۷۵	۱/۵۰	آنالیز اسپرم حاصل از RE	##	۸۰۹۰۷۵	۹۸۹
۴,۱۳۱,۲۰۰	۱,۷۰۴,۴۰۰	۱,۰۳۶,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۸/۰۰	۶/۰۰	۱۴/۰۰	انجماد بافت بیضه	##	۸۰۹۰۸۰	۹۹۰
۱,۲۶۵,۷۰۰	۴۹۹,۹۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۰۰	۱/۰۰	۴/۰۰	ذخیره سازی جنین برای یکسال	##	۸۰۹۰۸۵	۹۹۱
۱,۲۶۵,۷۰۰	۴۹۹,۹۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۰۰	۱/۰۰	۴/۰۰	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	##	۸۰۹۰۹۰	۹۹۲
۱,۲۶۵,۷۰۰	۴۹۹,۹۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۰۰	۱/۰۰	۴/۰۰	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	##	۸۰۹۰۹۵	۹۹۳
۱,۲۶۵,۷۰۰	۴۹۹,۹۰۰	۳۸۸,۵۰۰	۱۱۱,۴۰۰	۳/۰۰	۱/۰۰	۴/۰۰	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	##	۸۰۹۱۰۰	۹۹۴
۴,۵۹۷,۰۰۰	۱,۸۵۲,۰۰۰	۱,۲۹۵,۰۰۰	۵۵۷,۰۰۰	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	ذوب جنین	##	۸۰۹۱۰۵	۹۹۵
۲,۵۳۱,۴۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	ذوب اسپرم و یا مایع منی	##	۸۰۹۱۱۰	۹۹۶
۶,۰۸۹,۵۰۰	۲,۴۶۳,۳۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۳/۰۰	۷/۰۰	۲۰/۰۰	ذوب بافت بیضه و تخمدان	##	۸۰۹۱۱۵	۹۹۷
۳,۱۰۴,۵۰۰	۱,۲۴۰,۷۰۰	۹۰۶,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	##	۸۰۹۱۲۰	۹۹۸
۴,۴۷۷,۵۰۰	۱,۸۳۳,۹۰۰	۱,۱۶۵,۵۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۹/۰۰	۶/۰۰	۱۵/۰۰	ذوب تخمک	##	۸۰۹۱۲۵	۹۹۹
۱۲,۵۹۶,۰۰۰	۵,۳۷۵,۰۰۰	۲,۵۹۰,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۲۰/۰۰	۲۵/۰۰	۴۵/۰۰	انجماد بافت تخمدان	##	۸۰۹۱۳۰	۱۰۰۰
۲,۰۶۵,۶۰۰	۸۵۲,۲۰۰	۵۱۸,۰۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۴/۰۰	۳/۰۰	۷/۰۰	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	##	۸۰۹۱۹۶	۱۰۰۱
۱,۴۳۲,۷۵۰	۶۰۲,۲۵۰	۳۲۳,۷۵۰	۲۷۸,۵۰۰	۲/۵۰	۲/۵۰	۵/۰۰	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	##	۸۰۹۱۹۷	۱۰۰۲
۸۵۹,۶۵۰	۳۶۱,۳۵۰	۱۹۴,۲۵۰	۱۶۷,۱۰۰	۱/۵۰	۱/۵۰	۳/۰۰	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	##	۸۰۹۱۹۸	۱۰۰۳
۲,۴۱۱,۹۰۰	۹۸۱,۷۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۵/۰۰	۳/۰۰	۸/۰۰	بررسی فاکتور V, لیدن به تنهایی	##	۸۱۰۰۰۰	۱۰۰۴
۲,۴۱۱,۹۰۰	۹۸۱,۷۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۵/۰۰	۳/۰۰	۸/۰۰	بررسی فاکتور (Prothrombin G20210A) به تنهایی	##	۸۱۰۰۰۲	۱۰۰۵
۲,۴۱۱,۹۰۰	۹۸۱,۷۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۵/۰۰	۳/۰۰	۸/۰۰	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	##	۸۱۰۰۰۴	۱۰۰۶
۲,۴۱۱,۹۰۰	۹۸۱,۷۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۵/۰۰	۳/۰۰	۸/۰۰	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	##	۸۱۰۰۰۶	۱۰۰۷
۲,۴۱۱,۹۰۰	۹۸۱,۷۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۵/۰۰	۳/۰۰	۸/۰۰	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	##	۸۱۰۰۰۸	۱۰۰۸

۳,۳۳۱,۳۰۰	۱,۳۵۲,۱۰۰	۹۰۶,۵۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۷/۰۰	۴/۰۰	۱۱/۰۰	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲, BRAF و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	#	۸۱۰۰۲۰	۱۰۰۹
۶,۰۸۹,۵۰۰	۲,۴۶۳,۳۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۳/۰۰	۷/۰۰	۲۰/۰۰	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V, فاکتور II, MTHFR C6۷۷T, MTFR A1۲۹۸C, PAI-۱ و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	##	۸۱۰۰۲۲	۱۰۱۰
۹,۳۱۳,۵۰۰	۳,۷۲۲,۱۰۰	۲,۷۱۹,۵۰۰	۱,۰۰۲,۶۰۰	۲۱/۰۰	۹/۰۰	۳۰/۰۰	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	#	۸۱۰۰۲۴	۱۰۱۱
۳,۳۳۱,۳۰۰	۱,۳۵۲,۱۰۰	۹۰۶,۵۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۷/۰۰	۴/۰۰	۱۱/۰۰	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	#	۸۱۰۰۲۶	۱۰۱۲
۹,۳۱۳,۵۰۰	۳,۷۲۲,۱۰۰	۲,۷۱۹,۵۰۰	۱,۰۰۲,۶۰۰	۲۱/۰۰	۹/۰۰	۳۰/۰۰	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y (صرفا براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد)	#	۸۱۰۰۲۸	۱۰۱۳
۲,۴۱۱,۹۰۰	۹۸۱,۷۰۰	۶۴۷,۵۰۰	۳۳۴,۲۰۰	۵/۰۰	۳/۰۰	۸/۰۰	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)	##	۸۱۰۰۳۰	۱۰۱۴
۶,۰۸۹,۵۰۰	۲,۴۶۳,۳۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۳/۰۰	۷/۰۰	۲۰/۰۰	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	##	۸۱۰۰۳۲	۱۰۱۵
۷,۸۲۱,۰۰۰	۳,۱۱۰,۸۰۰	۲,۳۳۱,۰۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۸/۰۰	۷/۰۰	۲۵/۰۰	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	##	۸۱۰۰۳۴	۱۰۱۶
۷,۸۲۱,۰۰۰	۳,۱۱۰,۸۰۰	۲,۳۳۱,۰۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۸/۰۰	۷/۰۰	۲۵/۰۰	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	##	۸۱۰۰۳۶	۱۰۱۷
۴,۹۴۳,۳۰۰	۱,۹۸۱,۵۰۰	۱,۴۲۴,۵۰۰	۵۵۷,۰۰۰	۱۱/۰۰	۵/۰۰	۱۶/۰۰	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR)	##	۸۱۰۰۵۰	۱۰۱۸
۴,۹۴۳,۳۰۰	۱,۹۸۱,۵۰۰	۱,۴۲۴,۵۰۰	۵۵۷,۰۰۰	۱۱/۰۰	۵/۰۰	۱۶/۰۰	بررسی موتاسیون های KRAS	#	۸۱۰۰۵۲	۱۰۱۹
۴,۹۴۳,۳۰۰	۱,۹۸۱,۵۰۰	۱,۴۲۴,۵۰۰	۵۵۷,۰۰۰	۱۱/۰۰	۵/۰۰	۱۶/۰۰	بررسی موتاسیون های NRAS	#	۸۱۰۰۵۴	۱۰۲۰
۴,۹۴۳,۳۰۰	۱,۹۸۱,۵۰۰	۱,۴۲۴,۵۰۰	۵۵۷,۰۰۰	۱۱/۰۰	۵/۰۰	۱۶/۰۰	بررسی موتاسیون های ALK	#	۸۱۰۰۵۶	۱۰۲۱
۶,۰۸۹,۵۰۰	۲,۴۶۳,۳۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۳/۰۰	۷/۰۰	۲۰/۰۰	بررسی موتاسیون های EGFR	#	۸۱۰۰۵۸	۱۰۲۲
۱۲,۱۷۹,۰۰۰	۴,۹۲۶,۶۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۵۵۹,۶۰۰	۲۶/۰۰	۱۴/۰۰	۴۰/۰۰	بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	##	۸۱۰۰۶۰	۱۰۲۳
۵,۷۴۳,۲۰۰	۲,۳۳۳,۸۰۰	۱,۵۵۴,۰۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۲/۰۰	۷/۰۰	۱۹/۰۰	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	#	۸۱۰۰۶۲	۱۰۲۴
۴,۹۴۳,۳۰۰	۱,۹۸۱,۵۰۰	۱,۴۲۴,۵۰۰	۵۵۷,۰۰۰	۱۱/۰۰	۵/۰۰	۱۶/۰۰	سایر موارد گروه سه	##	۸۱۰۰۶۴	۱۰۲۵
۶,۰۸۹,۵۰۰	۲,۴۶۳,۳۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۳/۰۰	۷/۰۰	۲۰/۰۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۰	۱۰۲۶
۶,۰۸۹,۵۰۰	۲,۴۶۳,۳۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۳/۰۰	۷/۰۰	۲۰/۰۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۲	۱۰۲۷
۱۲,۱۷۹,۰۰۰	۴,۹۲۶,۶۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۵۵۹,۶۰۰	۲۶/۰۰	۱۴/۰۰	۴۰/۰۰	بررسی آکندروپلازی	##	۸۱۰۰۸۴	۱۰۲۸
۱۵,۱۶۴,۰۰۰	۶,۱۴۹,۲۰۰	۴,۱۴۴,۰۰۰	۲,۰۰۵,۲۰۰	۳۲/۰۰	۱۸/۰۰	۵۰/۰۰	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیمارها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	##	۸۱۰۰۸۶	۱۰۲۹
۱۵,۱۶۴,۰۰۰	۶,۱۴۹,۲۰۰	۴,۱۴۴,۰۰۰	۲,۰۰۵,۲۰۰	۳۲/۰۰	۱۸/۰۰	۵۰/۰۰	سایر موارد گروه چهار	##	۸۱۰۰۸۸	۱۰۳۰

۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	#	۸۱۰۱۰۰	۱۰۳۱
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	#	۸۱۰۱۰۲	۱۰۳۲
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	#	۸۱۰۱۰۴	۱۰۳۳
۱۹,۵۲۲,۰۰۰	۷,۹۶۵,۰۰۰	۵,۱۸۰,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۴۰/۰۰	۲۵/۰۰	۶۵/۰۰	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	#	۸۱۰۱۰۶	۱۰۳۴
۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	۳,۸۸۵,۰۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۳۰/۰۰	۲۵/۰۰	۵۵/۰۰	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	#	۸۱۰۱۰۸	۱۰۳۵
۱۹,۸۸۰,۵۰۰	۸,۰۱۹,۳۰۰	۵,۵۶۸,۵۰۰	۲,۴۵۰,۸۰۰	۴۳/۰۰	۲۲/۰۰	۶۵/۰۰	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	##	۸۱۰۱۱۰	۱۰۳۶
۲۳,۲۲۴,۰۰۰	۹,۲۹۶,۲۰۰	۶,۷۳۴,۰۰۰	۲,۵۶۲,۲۰۰	۵۲/۰۰	۲۳/۰۰	۷۵/۰۰	بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A	#	۸۱۰۱۱۲	۱۰۳۷
۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۴,۶۴۸,۱۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۲۸۱,۱۰۰	۲۶/۰۰	۱۱/۵۰	۳۷/۵۰	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۱۸	۱۰۳۸
۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۴,۶۴۸,۱۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۲۸۱,۱۰۰	۲۶/۰۰	۱۱/۵۰	۳۷/۵۰	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۰	۱۰۳۹
۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۴,۶۴۸,۱۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۲۸۱,۱۰۰	۲۶/۰۰	۱۱/۵۰	۳۷/۵۰	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۲	۱۰۴۰
۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۴,۶۴۸,۱۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۲۸۱,۱۰۰	۲۶/۰۰	۱۱/۵۰	۳۷/۵۰	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۴	۱۰۴۱
۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۴,۶۴۸,۱۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۲۸۱,۱۰۰	۲۶/۰۰	۱۱/۵۰	۳۷/۵۰	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	##	۸۱۰۱۲۶	۱۰۴۲
۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۴,۶۴۸,۱۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۲۸۱,۱۰۰	۲۶/۰۰	۱۱/۵۰	۳۷/۵۰	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	##	۸۱۰۱۲۸	۱۰۴۳
۲۳,۲۲۴,۰۰۰	۹,۲۹۶,۲۰۰	۶,۷۳۴,۰۰۰	۲,۵۶۲,۲۰۰	۵۲/۰۰	۲۳/۰۰	۷۵/۰۰	سایر موارد گروه ۵	##	۸۱۰۱۳۰	۱۰۴۴
۷,۵۸۲,۰۰۰	۳,۰۷۴,۶۰۰	۲,۰۷۲,۰۰۰	۱,۰۰۲,۶۰۰	۱۶/۰۰	۹/۰۰	۲۵/۰۰	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	##	۸۱۰۱۴۰	۱۰۴۵
۷,۵۸۲,۰۰۰	۳,۰۷۴,۶۰۰	۲,۰۷۲,۰۰۰	۱,۰۰۲,۶۰۰	۱۶/۰۰	۹/۰۰	۲۵/۰۰	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	##	۸۱۰۱۴۲	۱۰۴۶
۱۵,۱۶۴,۰۰۰	۶,۱۴۹,۲۰۰	۴,۱۴۴,۰۰۰	۲,۰۰۵,۲۰۰	۳۲/۰۰	۱۸/۰۰	۵۰/۰۰	سایر موارد گروه ۶	##	۸۱۰۱۴۴	۱۰۴۷
۱۱,۷۲۵,۴۰۰	۴,۷۰۳,۸۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۳۳۶,۸۰۰	۲۶/۰۰	۱۲/۰۰	۳۸/۰۰	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۰	۱۰۴۸
۱۱,۷۲۵,۴۰۰	۴,۷۰۳,۸۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۳۳۶,۸۰۰	۲۶/۰۰	۱۲/۰۰	۳۸/۰۰	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۲	۱۰۴۹
۱۱,۷۲۵,۴۰۰	۴,۷۰۳,۸۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۳۳۶,۸۰۰	۲۶/۰۰	۱۲/۰۰	۳۸/۰۰	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۴	۱۰۵۰
۱۱,۷۲۵,۴۰۰	۴,۷۰۳,۸۰۰	۳,۳۶۷,۰۰۰	۱,۳۳۶,۸۰۰	۲۶/۰۰	۱۲/۰۰	۳۸/۰۰	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۶	۱۰۵۱
۱۳,۱۰۴,۵۰۰	۵,۲۵۹,۴۰۰	۳,۷۵۵,۵۰۰	۱,۵۰۳,۹۰۰	۲۹/۰۰	۱۳/۵۰	۴۲/۵۰	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۸	۱۰۵۲
۱۳,۱۰۴,۵۰۰	۵,۲۵۹,۴۰۰	۳,۷۵۵,۵۰۰	۱,۵۰۳,۹۰۰	۲۹/۰۰	۱۳/۵۰	۴۲/۵۰	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۶۰	۱۰۵۳
۲۶,۲۰۹,۰۰۰	۱۰,۵۱۸,۸۰۰	۷,۵۱۱,۰۰۰	۳,۰۰۷,۸۰۰	۵۸/۰۰	۲۷/۰۰	۸۵/۰۰	بررسی دوپلیکاسیون PMP۲۲ در شارکوت ماری توث	##	۸۱۰۱۶۲	۱۰۵۴
۳۷,۳۷۳,۵۰۰	۱۴,۹۰۶,۵۰۰	۱۱,۰۰۷,۵۰۰	۳,۸۹۹,۰۰۰	۸۵/۰۰	۳۵/۰۰	۱۲۰/۰۰	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	##	۸۱۰۱۶۴	۱۰۵۵
۳۷,۳۷۳,۵۰۰	۱۴,۹۰۶,۵۰۰	۱۱,۰۰۷,۵۰۰	۳,۸۹۹,۰۰۰	۸۵/۰۰	۳۵/۰۰	۱۲۰/۰۰	سایر موارد گروه ۷	##	۸۱۰۱۶۶	۱۰۵۶
۳۸,۱۴۹,۰۰۰	۱۵,۴۰۹,۲۰۰	۱۰,۶۱۹,۰۰۰	۴,۷۹۰,۲۰۰	۸۲/۰۰	۴۳/۰۰	۱۲۵/۰۰	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	#	۸۱۰۱۸۰	۱۰۵۷
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP۲۱A۲)	##	۸۱۰۱۸۲	۱۰۵۸
۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۱۳,۴۲۰,۵۰۰	۸,۴۱۷,۵۰۰	۵,۰۱۳,۰۰۰	۶۵/۰۰	۴۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	#	۸۱۰۱۸۴	۱۰۵۹

۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۸,۴۱۷,۵۰۰	۵,۰۱۳,۰۰۰	۶۵/۰۰	۴۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH۳A۲	##	۸۱۰۱۸۶	۱۰۶۰
۳۷,۳۷۳,۵۰۰	۱۴,۹۰۶,۵۰۰	۱۱,۰۰۷,۵۰۰	۳,۸۹۹,۰۰۰	۸۵/۰۰	۳۵/۰۰	۱۲۰/۰۰	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	##	۸۱۰۱۸۸	۱۰۶۱
۱۹,۵۸۳,۰۰۰	۷,۵۸۹,۰۰۰	۶,۴۷۵,۰۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۵۰/۰۰	۱۰/۰۰	۶۰/۰۰	بررسی سندروم SLOS ژن DHCRV	##	۸۱۰۱۹۰	۱۰۶۲
۳۷,۳۷۳,۵۰۰	۱۴,۹۰۶,۵۰۰	۱۱,۰۰۷,۵۰۰	۳,۸۹۹,۰۰۰	۸۵/۰۰	۳۵/۰۰	۱۲۰/۰۰	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS۱	##	۸۱۰۱۹۲	۱۰۶۳
۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۸,۴۱۷,۵۰۰	۵,۰۱۳,۰۰۰	۶۵/۰۰	۴۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	##	۸۱۰۱۹۴	۱۰۶۴
۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۸,۴۱۷,۵۰۰	۵,۰۱۳,۰۰۰	۶۵/۰۰	۴۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	##	۸۱۰۱۹۶	۱۰۶۵
۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۸,۴۱۷,۵۰۰	۵,۰۱۳,۰۰۰	۶۵/۰۰	۴۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	سندروم برنارد سوئیبلر، بررسی ژنهای GP۱BA، GP۱BB و G۹	##	۸۱۰۱۹۸	۱۰۶۶
۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۸,۴۱۷,۵۰۰	۵,۰۱۳,۰۰۰	۶۵/۰۰	۴۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	سایر موارد گروه ۸	##	۸۱۰۲۰۰	۱۰۶۷
۲۳,۵۸۲,۵۰۰	۹,۳۵۰,۵۰۰	۷,۱۲۲,۵۰۰	۲,۲۲۸,۰۰۰	۵۵/۰۰	۲۰/۰۰	۷۵/۰۰	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۰	۱۰۶۸
۲۳,۵۸۲,۵۰۰	۹,۳۵۰,۵۰۰	۷,۱۲۲,۵۰۰	۲,۲۲۸,۰۰۰	۵۵/۰۰	۲۰/۰۰	۷۵/۰۰	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۲	۱۰۶۹
۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۸,۴۱۷,۵۰۰	۵,۰۱۳,۰۰۰	۶۵/۰۰	۴۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	##	۸۱۰۲۲۴	۱۰۷۰
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	##	۸۱۰۲۲۶	۱۰۷۱
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	##	۸۱۰۲۲۸	۱۰۷۲
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	##	۸۱۰۲۳۰	۱۰۷۳
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	##	۸۱۰۲۳۲	۱۰۷۴
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	##	۸۱۰۲۳۴	۱۰۷۵
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی ژن BLM در سندم بلوم	##	۸۱۰۲۳۶	۱۰۷۶
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی ژن CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	##	۸۱۰۲۳۸	۱۰۷۷
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی ژن TP۵۳ در سندرم Li-Fraumeni	##	۸۱۰۲۴۰	۱۰۷۸
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدريج	##	۸۱۰۲۴۲	۱۰۷۹
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	سایر موارد گروه ۹	##	۸۱۰۲۴۴	۱۰۸۰
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	##	۸۱۰۲۶۰	۱۰۸۱
۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۸,۴۱۷,۵۰۰	۵,۰۱۳,۰۰۰	۶۵/۰۰	۴۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	#	۸۱۰۲۶۲	۱۰۸۲
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی ژن RB۱ در رتینوبلاستوما	##	۸۱۰۲۶۴	۱۰۸۳
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی ژن CLCN۷ در بیماری استوپتروز	##	۸۱۰۲۶۶	۱۰۸۴
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون	##	۸۱۰۲۶۸	۱۰۸۵
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	سایر موارد گروه ۱۰	##	۸۱۰۲۷۰	۱۰۸۶
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی همزمان ژنهای BRCA۱ و BRCA۲ در سرطان پستان وراثتی	##	۸۱۰۲۸۰	۱۰۸۷
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	بررسی بیش از ۵۰ اگزون با روش تعیین توالی	##	۸۱۰۲۸۲	۱۰۸۸

۱۵,۰۲۰,۱۰۰	۶,۲۸۱,۵۰۰	۳,۴۹۶,۵۰۰	۲,۷۸۵,۰۰۰	۲۷/۰۰	۲۵/۰۰	۵۲/۰۰	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 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).	#	۸۱۰۳۰۰	۱۰۸۹
۲۰,۰۷۰,۷۰۰	۸,۳۵۶,۳۰۰	۴,۷۹۱,۵۰۰	۳,۵۶۴,۸۰۰	۳۷/۰۰	۳۲/۰۰	۶۹/۰۰	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).	#	۸۱۰۳۰۲	۱۰۹۰
۲۵,۶۹۴,۴۰۰	۱۰,۶۷۲,۰۰۰	۶,۲۱۶,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۴۸/۰۰	۴۰/۰۰	۸۸/۰۰	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).	#	۸۱۰۳۰۴	۱۰۹۱
۳۰,۶۳۷,۷۰۰	۱۲,۶۵۳,۵۰۰	۷,۶۴۰,۵۰۰	۵,۰۱۳,۰۰۰	۵۹/۰۰	۴۵/۰۰	۱۰۴/۰۰	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).	#	۸۱۰۳۰۶	۱۰۹۲

۱۲,۱۵۴,۶۰۰	۵,۰۷۷,۰۰۰	۲,۸۴۹,۰۰۰	۲,۲۲۸,۰۰۰	۲۲/۰۰	۲۰/۰۰	۴۲/۰۰	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.)	##+	۸۱۰۳۰۸	۱۰۹۳
۷,۸۰۸,۸۰۰	۳,۱۸۶,۰۰۰	۲,۰۷۲,۰۰۰	۱,۱۱۴,۰۰۰	۱۶/۰۰	۱۰/۰۰	۲۶/۰۰	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.)	##+	۸۱۰۳۱۰	۱۰۹۴
۵,۵۱۶,۴۰۰	۲,۲۲۲,۴۰۰	۱,۵۵۴,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۱۲/۰۰	۶/۰۰	۱۸/۰۰	کاربوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	#	۸۱۰۳۲۰	۱۰۹۵
۷,۷۰۱,۵۰۰	۳,۰۹۲,۷۰۰	۲,۲۰۱,۵۰۰	۸۹۱,۲۰۰	۱۷/۰۰	۸/۰۰	۲۵/۰۰	کاربوتایپ خون با حد تفکیک بالا(در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاربوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاربوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	#	۸۱۰۳۲۲	۱۰۹۶
۷,۷۰۱,۵۰۰	۳,۰۹۲,۷۰۰	۲,۲۰۱,۵۰۰	۸۹۱,۲۰۰	۱۷/۰۰	۸/۰۰	۲۵/۰۰	کاربوتایپ خون بند ناف	#	۸۱۰۳۲۴	۱۰۹۷
۷,۷۰۱,۵۰۰	۳,۰۹۲,۷۰۰	۲,۲۰۱,۵۰۰	۸۹۱,۲۰۰	۱۷/۰۰	۸/۰۰	۲۵/۰۰	کاربوتایپ مغز استخوان	#	۸۱۰۳۲۶	۱۰۹۸
۱۵,۵۲۲,۵۰۰	۶,۲۰۳,۵۰۰	۴,۵۲۲,۵۰۰	۱,۶۷۱,۰۰۰	۳۵/۰۰	۱۵/۰۰	۵۰/۰۰	کاربوتایپ مایع آمنیون	#	۸۱۰۳۲۸	۱۰۹۹
۱۴,۹۴۹,۴۰۰	۵,۹۶۲,۶۰۰	۴,۴۰۳,۰۰۰	۱,۵۵۹,۶۰۰	۳۴/۰۰	۱۴/۰۰	۴۸/۰۰	کاربوتایپ پرز جفتی	#	۸۱۰۳۳۰	۱۱۰۰
۱۴,۹۴۹,۴۰۰	۵,۹۶۲,۶۰۰	۴,۴۰۳,۰۰۰	۱,۵۵۹,۶۰۰	۳۴/۰۰	۱۴/۰۰	۴۸/۰۰	کاربوتایپ فیبروبلاست های پوستی	#	۸۱۰۳۳۲	۱۱۰۱
۱۴,۹۴۹,۴۰۰	۵,۹۶۲,۶۰۰	۴,۴۰۳,۰۰۰	۱,۵۵۹,۶۰۰	۳۴/۰۰	۱۴/۰۰	۴۸/۰۰	کاربوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	#	۸۱۰۳۳۴	۱۱۰۲
۹,۵۲۸,۱۰۰	۳,۹۰۸,۷۰۰	۲,۴۶۰,۵۰۰	۱,۴۴۸,۲۰۰	۱۹/۰۰	۱۳/۰۰	۳۲/۰۰	کاربوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	#	۸۱۰۳۳۶	۱۱۰۳
۲,۷۳۳,۸۰۰	۱,۲۶۱,۶۰۰	۲۵۹,۰۰۰	۱,۰۰۲,۶۰۰	۲/۰۰	۹/۰۰	۱۱/۰۰	بررسی موزایسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	##+	۸۱۰۳۳۸	۱۱۰۴
۳,۲۲۴,۰۰۰	۱,۲۵۸,۸۰۰	۱,۰۲۶,۰۰۰	۲۲۲,۸۰۰	۸/۰۰	۲/۰۰	۱۰/۰۰	روش های نوآر بندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند R-band، C-band - Band. NOR و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	##+	۸۱۰۳۴۰	۱۱۰۵

۵,۵۱۶,۴۰۰	۲,۲۲۲,۴۰۰	۱,۵۵۴,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۱۲/۰۰	۶/۰۰	۱۸/۰۰	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 ۵/۱ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	#	۸۱۰۳۴۲	۱۱۰۶
۵,۵۱۶,۴۰۰	۲,۲۲۲,۴۰۰	۱,۵۵۴,۰۰۰	۶۶۸,۴۰۰	۱۲/۰۰	۶/۰۰	۱۸/۰۰	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	#	۸۱۰۳۴۴	۱۱۰۷
۷,۸۲۱,۰۰۰	۳,۱۱۰,۸۰۰	۲,۳۳۱,۰۰۰	۷۷۹,۸۰۰	۱۸/۰۰	۷/۰۰	۲۵/۰۰	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.)	#	۸۱۰۳۴۶	۱۱۰۸
۵,۴۰۹,۱۰۰	۲,۱۲۹,۱۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۴۴۵,۶۰۰	۱۳/۰۰	۴/۰۰	۱۷/۰۰	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.)	##	۸۱۰۳۴۸	۱۱۰۹
۱,۸۹۸,۵۵۰	۷۴۹,۸۵۰	۵۸۲,۷۵۰	۱۶۷,۱۰۰	۴/۵۰	۱/۵۰	۶/۰۰	کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه	+#	۸۱۰۳۶۰	۱۱۱۰
۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۱۴,۲۴۵,۰۰۰	۴,۴۵۶,۰۰۰	۱۱۰/۰۰	۴۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	##	۸۱۰۳۷۰	۱۱۱۱
۷,۷۰۱,۵۰۰	۳,۰۹۲,۷۰۰	۲,۲۰۱,۵۰۰	۸۹۱,۲۰۰	۱۷/۰۰	۸/۰۰	۲۵/۰۰	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	+##	۸۱۰۳۷۲	۱۱۱۲
۲۳,۵۸۲,۵۰۰	۹,۳۵۰,۵۰۰	۷,۱۲۲,۵۰۰	۲,۲۲۸,۰۰۰	۵۵/۰۰	۲۰/۰۰	۷۵/۰۰	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	##	۸۱۰۳۷۴	۱۱۱۳

۱۹,۲۷۰,۸۰۰	۸,۰۰۴,۰۰۰	۴,۶۶۲,۰۰۰	۳,۳۴۲,۰۰۰	۳۶/۰۰	۳۰/۰۰	۶۶/۰۰	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد میتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره 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).	##	۸۱۰۳۷۶	۱۱۱۴
۱۹,۲۷۰,۸۰۰	۸,۰۰۴,۰۰۰	۴,۶۶۲,۰۰۰	۳,۳۴۲,۰۰۰	۳۶/۰۰	۳۰/۰۰	۶۶/۰۰	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.)	##	۸۱۰۳۷۸	۱۱۱۵
۱۲,۶۴۴,۸۰۰	۵,۰۷۴,۲۰۰	۳,۶۲۶,۰۰۰	۱,۴۴۸,۲۰۰	۲۸/۰۰	۱۳/۰۰	۴۱/۰۰	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	+##	۸۱۰۳۸۰	۱۱۱۶
۷,۲۲۳,۵۰۰	۳,۰۲۰,۳۰۰	۱,۶۸۳,۵۰۰	۱,۳۳۶,۸۰۰	۱۳/۰۰	۱۲/۰۰	۲۵/۰۰	PGS با روش array. NGS و یا امثالهم به ازای هر 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.) (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).	##	۸۱۰۳۸۲	۱۱۱۷
۱۷,۰۱۵,۰۰۰	۶,۸۱۴,۸۰۰	۴,۹۲۱,۰۰۰	۱,۸۹۳,۸۰۰	۳۸/۰۰	۱۷/۰۰	۵۵/۰۰	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	+##	۸۱۰۳۸۴	۱۱۱۸