

کدملی	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرفه‌ای	فنی	دولتی	خصوصی	خیریه
۸۰۰۰۰۵	#	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی		۰.۱	۰	۰.۰۷	۱۶,۴۵۰	۶۳,۱۴۰	۵۳,۶۹۰
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)	۰.۲	۰.۱	۰.۰۵	۲۶,۶۵۰	۷۷,۸۰۰	۷۱,۰۵۰
۸۰۰۰۱۲	#	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء		۰.۳	۰.۱۵	۰.۱۵	۵۷,۶۰۰	۱۸۴,۳۵۰	۱۶۴,۱۰۰
۸۰۰۰۱۵	#	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال		۰.۳	۰.۲۵	۰.۰۵	۴۹,۰۰۰	۱۲۶,۸۵۰	۱۲۰,۱۰۰
۸۰۰۰۱۷	#	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال		۰.۴	۰.۲۵	۰.۱۵	۷۲,۵۰۰	۲۱۷,۰۵۰	۱۹۶,۸۰۰
۸۰۰۰۲۰	#	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری		۰.۲	۰.۱	۰.۱	۳۸,۴۰۰	۱۲۲,۹۰۰	۱۰۹,۴۰۰
۸۰۰۰۲۵	#	جمع آوری ترشحات نوک پستان		۰.۱	۰.۰۵	۰.۰۵	۱۹,۲۰۰	۶۱,۴۵۰	۵۴,۷۰۰
۸۰۰۰۳۰	#	اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین		۰.۱	۰.۰۳	۰.۰۸	۲۳,۲۷۰	۸۱,۹۷۰	۷۱,۱۷۰
۸۰۰۰۳۵	#	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت		۰.۲	۰.۰۳	۰.۱۶	۴۲,۰۷۰	۱۵۴,۱۳۰	۱۳۲,۵۳۰
۸۰۰۰۴۰	#	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه		۰.۲	۰.۰۴	۰.۲	۵۲,۹۶۰	۱۹۳,۴۸۰	۱۶۶,۴۸۰
۸۰۰۰۴۵	#	نمونه گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه		۰.۲	۰.۱	۰.۱	۳۸,۴۰۰	۱۲۲,۹۰۰	۱۰۹,۴۰۰

۱۲۳,۷۳۰	۱۴۲,۶۳۰	۴۰,۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۰۲	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص‌های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون‌ها، لوکوسیت‌ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی‌های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	#	۸۰۰۲۰۰
۵۲,۵۶۰	۶۰,۶۶۰	۱۷,۰۸۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۱	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار ، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	#	۸۰۰۲۰۵
۵۲,۵۶۰	۶۰,۶۶۰	۱۷,۰۸۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۱	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	#	۸۰۰۲۱۰
۵۲,۵۶۰	۶۰,۶۶۰	۱۷,۰۸۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۱	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	#	۸۰۰۲۱۵
۱۰۸,۳۹۰	۱۲۴,۵۹۰	۳۵,۶۵۰	۰.۱۲	۰.۰۵	۰.۰۲	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	#	۸۰۰۲۲۰
۱۲۳,۷۳۰	۱۴۲,۶۳۰	۴۰,۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۰۲	اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	#	۸۰۰۲۲۵
۱۰۵,۱۲۰	۱۲۱,۳۲۰	۳۴,۱۶۰	۰.۱۲	۰.۰۴	۰.۰۲	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	#	۸۰۰۲۳۰
۹۴,۱۸۰	۱۰۹,۰۳۰	۳۰,۳۲۰	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۰۱	اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سیترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	#	۸۰۰۲۳۵

۹۴,۱۸۰	۱۰۹,۰۳۰	۳۰,۳۲۰	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱	اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۲۴۰
۹۴,۱۸۰	۱۰۹,۰۳۰	۳۰,۳۲۰	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۲۵۰
۱۴۲,۳۴۰	۱۶۳,۹۴۰	۴۶,۵۴۰	۰.۱۶	۰.۰۶	۰.۲	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	#	۸۰۰۲۵۵
۲۱۵,۷۷۰	۲۵۰,۸۷۰	۶۸,۵۵۰	۰.۲۶	۰.۰۵	۰.۳	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	#	۸۰۰۲۶۰
۲۲۸,۸۵۰	۲۶۳,۹۵۰	۷۴,۵۱۰	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۴	اندازه گیری کمی مس سرم	#	۸۰۰۲۶۵
۲۲۸,۸۵۰	۲۶۳,۹۵۰	۷۴,۵۱۰	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۴	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	#	۸۰۰۲۶۶
۲۲۸,۸۵۰	۲۶۳,۹۵۰	۷۴,۵۱۰	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	#	۸۰۰۲۷۰
۲۲۲,۳۱۰	۲۵۷,۴۱۰	۷۱,۵۳۰	۰.۲۶	۰.۰۷	۰.۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستین و هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۷۵
۱۰۱,۸۵۰	۱۱۸,۰۵۰	۳۲,۶۷۰	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۲	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۸۰
۱۰۵,۱۲۰	۱۲۱,۳۲۰	۳۴,۱۶۰	۰.۱۲	۰.۰۴	۰.۲	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	#	۸۰۰۲۹۰
۱۵۰,۰۱۰	۱۷۲,۹۶۰	۴۸,۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار	#*	۸۰۰۲۹۵
۹۷,۴۵۰	۱۱۲,۳۰۰	۳۱,۸۱۰	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۲	تجسس میکروسکوپی دانه‌های متاکروماتیک در ادرار	#*	۸۰۰۳۰۰
۲۲۱,۱۸۰	۲۵۴,۹۳۰	۷۲,۱۶۰	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳	آزمایش Addis Count	#*	۸۰۰۳۰۵

۳۶۶,۷۹۰	۴۲۲,۱۴۰	۱۲۰,۱۹۰	۰.۴۱	۰.۱۶	۰.۶	اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	#*	۸۰۰۳۱۵
۷۳۷,۹۸۰	۸۵۰,۰۳۰	۲۴۱,۲۴۰	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱	اندازه گیری کمی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	#*	۸۰۰۳۲۰
۱۱۱,۶۶۰	۱۲۷,۸۶۰	۳۷,۱۴۰	۰.۱۲	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۰۰
۱۳۳,۵۴۰	۱۵۲,۴۴۰	۴۴,۸۲۰	۰.۱۴	۰.۰۸	۰.۲	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	#	۸۰۰۴۰۵
۳۸۹,۸۰۰	۴۴۹,۲۰۰	۱۲۷,۲۴۰	۰.۴۴	۰.۱۶	۰.۶	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	#	۸۰۰۴۱۰
۱۰۰,۷۲۰	۱۱۵,۵۷۰	۳۳,۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی اوره خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۱۵
۱۰۰,۷۲۰	۱۱۵,۵۷۰	۳۳,۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی اوره ادار	#	۸۰۰۴۱۶
۱۲۷,۰۰۰	۱۴۵,۹۰۰	۴۱,۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کراتینین خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۲۰
۱۲۷,۰۰۰	۱۴۵,۹۰۰	۴۱,۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کراتینین ادار	#	۸۰۰۴۲۱
۱۲۷,۰۰۰	۱۴۵,۹۰۰	۴۱,۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۲۵
۱۲۷,۰۰۰	۱۴۵,۹۰۰	۴۱,۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادار	#	۸۰۰۴۲۶
۱۶۷,۴۹۰	۱۹۱,۷۹۰	۵۵,۷۱۰	۰.۱۸	۰.۰۹	۰.۳	اندازه گیری کمی تری گلیسیرید در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۳۰
۱۲۷,۰۰۰	۱۴۵,۹۰۰	۴۱,۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۳۵

۱۶۴,۲۲۰	۱۸۸,۵۲۰	۵۴,۲۲۰	۰.۱۸	۰.۰۸	۰.۳	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۰
۱۷۸,۴۳۰	۲۰۴,۰۸۰	۵۹,۵۵۰	۰.۱۹	۰.۱	۰.۳	اندازه گیری کمی LDL- Cholesterol در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۵
۱۴۱,۲۱۰	۱۶۱,۴۶۰	۴۷,۱۷۰	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲	اندازه گیری کمی سدیم خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۶۰
۱۴۱,۲۱۰	۱۶۱,۴۶۰	۴۷,۱۷۰	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲	اندازه گیری کمی سدیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۱
۱۴۱,۲۱۰	۱۶۱,۴۶۰	۴۷,۱۷۰	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲	اندازه گیری کمی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۶۵
۱۴۱,۲۱۰	۱۶۱,۴۶۰	۴۷,۱۷۰	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲	اندازه گیری کمی پتاسیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۶
۱۴۲,۳۴۰	۱۶۳,۹۴۰	۴۶,۵۴۰	۰.۱۶	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کلر خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۷۰
۱۴۲,۳۴۰	۱۶۳,۹۴۰	۴۶,۵۴۰	۰.۱۶	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کلر ادرار	#	۸۰۰۴۷۱
۱۳۵,۸۰۰	۱۵۷,۴۰۰	۴۳,۵۶۰	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۲	اندازه گیری کمی دی اکسید کربن یا بی کربنات	#	۸۰۰۴۷۵
۱۵۷,۶۸۰	۱۸۱,۹۸۰	۵۱,۲۴۰	۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی لیتیم سرم	#	۸۰۰۴۸۰
۱۵۲,۱۵۰	۱۷۳,۷۵۰	۵۱,۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۳	اندازه گیری کمی کلسیم سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۸۵
۱۵۲,۱۵۰	۱۷۳,۷۵۰	۵۱,۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۳	اندازه گیری کمی کلسیم ادرار	#	۸۰۰۴۸۶
۱۵۱,۱۴۰	۱۷۵,۴۴۰	۴۸,۲۶۰	۰.۱۸	۰.۰۴	۰.۲	اندازه گیری کمی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۹۰
۱۳۰,۲۷۰	۱۴۹,۱۷۰	۴۳,۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲	اندازه گیری کمی فسفر سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۹۵
۱۳۰,۲۷۰	۱۴۹,۱۷۰	۴۳,۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲	اندازه گیری کمی ادرار	#	۸۰۰۴۹۶
۱۶۶,۳۶۰	۱۸۹,۳۱۰	۵۶,۳۴۰	۰.۱۷	۰.۱۱	۰.۳	اندازه گیری کمی آهن سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۰۰
۲۱۵,۶۵۰	۲۴۶,۷۰۰	۷۱,۹۳۰	۰.۲۳	۰.۱۲	۰.۴	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	#	۸۰۰۵۰۵
۱۳۰,۲۷۰	۱۴۹,۱۷۰	۴۳,۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲	اندازه گیری کمی پروتئین خون	#	۸۰۰۵۱۰
۱۳۰,۲۷۰	۱۴۹,۱۷۰	۴۳,۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲	اندازه گیری کمی آلبومین خون	#	۸۰۰۵۱۵

۲۹۸,۷۷۰	۳۳۹,۲۷۰	۱۰۱,۷۹۰	۰.۳	۰.۲۱	۰.۵	اندازه گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	#	۸۰۰۵۲۰
۲۴۶,۳۳۰	۲۸۲,۷۸۰	۸۱,۳۳۰	۰.۲۷	۰.۱۲	۰.۴	اندازه گیری کمی بیلروبین سرم/پلاسما (شامل بیلروبین توتال و مستقیم)	#	۸۰۰۵۲۵
۱۵۲,۱۵۰	۱۷۳,۷۵۰	۵۱,۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۳	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۰
۱۵۲,۱۵۰	۱۷۳,۷۵۰	۵۱,۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۳	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۵
۱۵۲,۱۵۰	۱۷۳,۷۵۰	۵۱,۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۳	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۰
۱۶۸,۶۲۰	۱۹۴,۲۷۰	۵۵,۰۸۰	۰.۱۹	۰.۰۷	۰.۳	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۵
۲۷۳,۷۴۰	۳۱۵,۵۹۰	۸۹,۲۴۰	۰.۳۱	۰.۱۱	۰.۴	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۰
۴۵۳,۱۸۰	۵۱۷,۹۸۰	۱۵۱,۵۴۰	۰.۴۸	۰.۲۶	۰.۷	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۵
۴۵۳,۱۸۰	۵۱۷,۹۸۰	۱۵۱,۵۴۰	۰.۴۸	۰.۲۶	۰.۷	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	#	۸۰۰۵۵۶
۶۵۹,۳۸۰	۷۶۷,۳۸۰	۲۰۸,۸۶۰	۰.۸	۰.۱۴	۰.۹	اندازه گیری کمی ایزوآنزیم های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۰
۵۹۳,۳۸۰	۶۸۱,۱۳۰	۱۹۵,۹۶۰	۰.۶۵	۰.۲۹	۰.۹	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفو کیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۵

۵۲۰,۱۹۰	۶۰۲,۵۴۰	۱۶۷,۱۹۰	۰.۶۱	۰.۱۶	۰.۸	اندازه گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۰
۱,۲۱۵,۹۰۰	۱,۴۱۸,۴۰۰	۳۸۲,۳۰۰	۱.۵	۰.۲	۱.۷	(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
۳۶۰,۲۵۰	۴۱۵,۶۰۰	۱۱۷,۲۱۰	۰.۴۱	۰.۱۴	۰.۶	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۵
۵۵۸,۳۰۰	۶۳۹,۳۰۰	۱۸۵,۷۰۰	۰.۶	۰.۳	۰.۹	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز	#	۸۰۰۵۸۰
۳۴۵,۹۲۰	۳۹۵,۸۷۰	۱۱۵,۲۶۰	۰.۳۷	۰.۱۹	۰.۶	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۸۵
۳۴۵,۹۲۰	۳۹۵,۸۷۰	۱۱۵,۲۶۰	۰.۳۷	۰.۱۹	۰.۶	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	#	۸۰۰۵۸۶
۳۴۹,۳۱۰	۴۰۳,۳۱۰	۱۱۳,۳۷۰	۰.۴	۰.۱۳	۰.۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۰
۲۴۷,۴۶۰	۲۸۵,۲۶۰	۸۰,۷۰۰	۰.۲۸	۰.۱	۰.۴	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۵
۲۳۴,۳۸۰	۲۷۲,۱۸۰	۷۴,۷۴۰	۰.۲۸	۰.۰۶	۰.۳	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۰
۶۷۷,۶۳۰	۷۷۶,۱۸۰	۲۲۵,۱۹۰	۰.۷۳	۰.۳۶	۱.۱	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۵

۵۶۸,۴۷۰	۶۶۱,۶۲۰	۱۸۰,۰۳۰	۰.۶۹	۰.۱۲	۰.۸	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۱۰
۵۶۸,۴۷۰	۶۶۱,۶۲۰	۱۸۰,۰۳۰	۰.۶۹	۰.۱۲	۰.۸	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۱۱
۵۴۵,۴۶۰	۶۳۴,۵۶۰	۱۷۲,۹۸۰	۰.۶۶	۰.۱۲	۰.۸	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۱۵
۱۵۴,۴۱۰	۱۷۸,۷۱۰	۴۹,۷۵۰	۰.۱۸	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	#	۸۰۰۶۲۰
۱۸۸,۳۶۰	۲۱۸,۰۶۰	۶۰,۶۴۰	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۳	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	#	۸۰۰۶۲۵
۸۹۱,۵۰۰	۱,۰۳۴,۶۰۰	۲۸۴,۸۶۰	۱.۰۶	۰.۲۴	۱.۳	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۳۰
۸۹۱,۵۰۰	۱,۰۳۴,۶۰۰	۲۸۴,۸۶۰	۱.۰۶	۰.۲۴	۱.۳	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	#	۸۰۰۶۳۱
۲۷۲,۲۵۰	۳۰۰,۶۰۰	۱۰۰,۰۱۰	۰.۲۱	۰.۳۴	۰.۶	اندازه گیری کمی پیرووات در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۳۵
۲۳۶,۲۸۰	۲۶۴,۶۳۰	۸۳,۶۲۰	۰.۲۱	۰.۲۳	۰.۴	اندازه گیری کمی لاکتات در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۴۰
۱۸۱,۸۲۰	۲۱۱,۵۲۰	۵۷,۶۶۰	۰.۲۲	۰.۰۴	۰.۳	اندازه گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۴۵
۲۶۶,۰۷۰	۳۰۶,۵۷۰	۸۶,۸۹۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴	اندازه گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۰
۲۰۲,۵۷۰	۲۳۳,۶۲۰	۶۵,۹۷۰	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۳	اندازه گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۵
۱,۲۴۷,۱۱۰	۱,۴۳۶,۱۱۰	۴۰۷,۹۷۰	۱.۴	۰.۵۳	۱.۹	اندازه گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	#*	۸۰۰۶۶۰



۱۵۲,۱۵۰	۱۷۳,۷۵۰	۵۱,۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۳	اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	#*	۸۰۰۶۶۵
۱,۲۴۷,۱۱۰	۱,۴۳۶,۱۱۰	۴۰۷,۹۷۰	۱.۴	۰.۵۳	۱.۹	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۷۰
۱,۲۴۷,۱۱۰	۱,۴۳۶,۱۱۰	۴۰۷,۹۷۰	۱.۴	۰.۵۳	۱.۹	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۷۱
۳۱۰,۹۶۰	۳۵۸,۲۱۰	۱۰۱,۶۲۰	۰.۳۵	۰.۱۳	۰.۵	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	#	۸۰۰۶۷۵
۲۰۵,۸۴۰	۲۳۶,۸۹۰	۶۷,۴۶۰	۰.۲۳	۰.۰۹	۰.۳	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	#*	۸۰۰۶۸۰
۴,۷۹۷,۰۰۰	۵,۵۶۶,۵۰۰	۱,۵۳۳,۲۰۰	۵.۷	۱.۳	۷	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	#	۸۰۰۷۰۰
۱,۶۳۰,۹۰۰	۱,۸۶۰,۴۰۰	۵۴۸,۵۰۰	۱.۷	۱	۲.۷	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A <sub>۲</sub> به روش ستون تواماً	#	۸۰۰۷۰۵
۱,۳۱۶,۱۴۰	۱,۵۱۷,۲۹۰	۴۲۹,۱۲۰	۱.۴۹	۰.۵۳	۲	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	#	۸۰۰۷۱۰
۱,۲۲۷,۸۵۰	۱,۴۲۹,۰۰۰	۳۸۸,۸۹۰	۱.۴۹	۰.۲۶	۱.۸	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	#	۸۰۰۷۱۵
۱,۲۹۶,۵۲۰	۱,۴۹۷,۶۷۰	۴۲۰,۱۸۰	۱.۴۹	۰.۴۷	۲	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوستنز In vitro	#	۸۰۰۷۲۰

۱۲۳,۷۳۰	۱۴۲,۶۳۰	۴۰,۳۵۰	-۰.۱۴	-۰.۰۵	-۰.۲	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	#	۸۰۰۷۲۵
۵۶۶,۰۹۰	۶۵۲,۴۹۰	۱۸۴,۶۷۰	-۰.۶۴	-۰.۲۳	-۰.۹	اندازه گیری کمی هموگلوبین A <sub>۲</sub> به روش کروماتوگرافی ستونی	#	۸۰۰۷۳۰
۱,۰۵۷,۷۴۰	۱,۲۱۹,۷۴۰	۳۴۴,۵۸۰	۱.۲	-۰.۴۲	۱.۶	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین های سرم	#	۸۰۰۷۳۵
۱,۳۱۴,۰۰۰	۱,۵۱۶,۵۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۱.۵	-۰.۵	۲	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین های ادرار	#	۸۰۰۷۴۰
۱,۳۱۴,۰۰۰	۱,۵۱۶,۵۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۱.۵	-۰.۵	۲	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین های مایع نخاع	#	۸۰۰۷۴۱
۹۳۰,۸۶۰	۱,۰۷۸,۰۱۰	۲۹۹,۳۶۰	۱.۰۹	-۰.۲۹	۱.۴	آزمایش الکتروفورزیس زنجیره های گلوبین	#	۸۰۰۷۴۵
۸۶۱,۹۵۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۲۷۴,۸۳۰	۱.۰۳	-۰.۲۲	۱.۳	آزمایش الکتروفورزیس لیپوپروتئین های سرم	#	۸۰۰۷۵۰
۸۰۴,۷۵۰	۹۲۶,۲۵۰	۲۶۳,۶۵۰	-۰.۹	-۰.۳۵	۱.۳	آزمایش الکتروفورزیس آپولیپروتئین ها سرم	#	۸۰۰۷۵۵
۳,۲۱۰,۴۴۰	۳,۷۰۱,۸۴۰	۱,۰۴۶,۱۲۰	۳.۶۴	۱.۲۸	۴.۹	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم	#	۸۰۰۷۶۰
۳,۲۱۰,۴۴۰	۳,۷۰۱,۸۴۰	۱,۰۴۶,۱۲۰	۳.۶۴	۱.۲۸	۴.۹	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار	#	۸۰۰۷۶۱
۹۳۷,۵۲۰	۱,۰۸۸,۷۲۰	۲۹۸,۹۶۰	۱.۱۲	-۰.۲۴	۱.۴	آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین ایزوآنزیم های CK، LD و آلکالن فسفاتاز	#	۸۰۰۷۶۵
۹۱۸,۹۱۰	۱,۰۶۷,۴۱۰	۲۹۲,۷۷۰	۱.۱	-۰.۲۳	۱.۳	آزمایش Current Immuno (Electrophoresis) CCIE Counter	#	۸۰۰۷۷۰
۱,۲۱۸,۶۹۰	۱,۴۰۴,۹۹۰	۳۹۷,۳۱۰	۱.۳۸	-۰.۴۹	۱.۹	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۷۵

۱,۳۷۸,۹۲۰	۱,۵۶۵,۲۲۰	۴۷۰,۳۲۰	۱.۳۸	۰.۹۸	۲.۴	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۸۰
۳۹۷,۴۷۰	۴۵۸,۲۲۰	۱۲۹,۵۹۰	۰.۴۵	۰.۱۶	۰.۶	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	#	۸۰۰۷۸۵
۴۴۹,۷۹۰	۵۱۰,۵۴۰	۱۵۳,۴۳۰	۰.۴۵	۰.۳۲	۰.۸	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	#	۸۰۰۷۹۰
۱,۲۸۰,۸۲۰	۱,۴۶۷,۱۲۰	۴۲۵,۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۱	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	#	۸۰۰۷۹۵
۱,۲۸۰,۸۲۰	۱,۴۶۷,۱۲۰	۴۲۵,۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۱	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	#	۸۰۰۷۹۶
۱,۲۸۰,۸۲۰	۱,۴۶۷,۱۲۰	۴۲۵,۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۱	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	#	۸۰۰۷۹۷
۱,۲۸۰,۸۲۰	۱,۴۶۷,۱۲۰	۴۲۵,۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۱	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	#	۸۰۰۷۹۸
۱,۲۸۰,۸۲۰	۱,۴۶۷,۱۲۰	۴۲۵,۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۱	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۷۹۹
۷۵۴,۳۳۰	۸۶۶,۳۸۰	۲۴۸,۶۹۰	۰.۸۳	۰.۳۶	۱.۲	اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله در خون (HbA1C)	#	۸۰۰۸۰۰
۹۹۹,۱۷۰	۱,۱۳۴,۱۷۰	۳۴۰,۷۹۰	۱	۰.۷۱	۱.۷	اندازه گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg) و سایر موارد)	#	۸۰۰۸۰۵

۲۲۰,۰۵۰	۲۵۲,۴۵۰	۷۲,۷۹۰	۰.۲۴	۰.۱۱	۰.۴	اندازه گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۰
۱۹۴,۹۰۰	۲۲۴,۶۰۰	۶۳,۶۲۰	۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۳	اندازه گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۵
۶۱۹,۶۶۰	۷۱۱,۴۶۰	۲۰۴,۵۰۰	۰.۶۸	۰.۳	۱	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۲۰
۶۱۹,۶۶۰	۷۱۱,۴۶۰	۲۰۴,۵۰۰	۰.۶۸	۰.۳	۱	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	#	۸۰۰۸۲۱
۲۰۲,۵۷۰	۲۳۳,۶۲۰	۶۵,۹۷۰	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالیسیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۲۵
۲۶۹,۲۲۰	۳۰۵,۶۷۰	۹۱,۷۶۰	۰.۲۷	۰.۱۹	۰.۵	اندازه گیری کمی اسید استیل سالیسیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۳۰
۲۳۹,۷۹۰	۲۷۶,۲۴۰	۷۸,۳۵۰	۰.۲۷	۰.۱	۰.۴	اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	#	۸۰۰۸۳۵
۱,۶۲۳,۸۳۰	۱,۸۷۲,۲۳۰	۵۲۹,۲۵۰	۱.۸۴	۰.۶۵	۲.۵	اندازه گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک ها در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۰
۱,۵۳۲,۸۰۰	۱,۷۶۲,۳۰۰	۵۰۳,۸۰۰	۱.۷	۰.۷	۲.۴	اندازه گیری کمی سیکلوسپورین در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۵
۱,۵۳۲,۸۰۰	۱,۷۶۲,۳۰۰	۵۰۳,۸۰۰	۱.۷	۰.۷	۲.۴	اندازه گیری کمی Tacrolimus در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۷
۹۶۳,۵۶۰	۱,۱۱۰,۷۱۰	۳۱۴,۲۶۰	۱.۰۹	۰.۳۹	۱.۵	اندازه گیری کمی سطح سایر داروها در خون/سرم/پلاسما یا ادرار	#	۸۰۰۸۵۰

۳۵۲,۵۸۰	۴۰۶,۵۸۰	۱۱۴,۸۶۰	-۰.۴	-۰.۱۴	-۰.۵	اندازه گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (DHIAA) در ادرار	#	۸۰۰۸۵۵
۶۱۸,۶۵۰	۷۱۳,۱۵۰	۲۰۱,۷۵۰	-۰.۷	-۰.۲۵	۱	اندازه گیری کمی وانیلین مندلیک اسید (VMA) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۰
۷۱۳,۲۴۰	۷۹۹,۶۴۰	۲۵۱,۷۲۰	-۰.۶۴	-۰.۶۸	۱.۳	اندازه گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۵
۶۰۰,۰۴۰	۶۹۱,۸۴۰	۱۹۵,۵۶۰	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹	اندازه گیری کمی کتکول آمین‌های در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۰
۶۰۰,۰۴۰	۶۹۱,۸۴۰	۱۹۵,۵۶۰	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹	اندازه گیری کمی کتکول آمین‌های در ادرار	#	۸۰۰۸۷۱
۶۰۰,۰۴۰	۶۹۱,۸۴۰	۱۹۵,۵۶۰	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۲
۶۰۰,۰۴۰	۶۹۱,۸۴۰	۱۹۵,۵۶۰	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۳
۱,۲۲۶,۳۶۰	۱,۴۱۴,۰۱۰	۳۹۹,۶۶۰	۱.۳۹	-۰.۴۹	۱.۹	اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	#	۸۰۰۸۷۵
۱,۲۲۶,۳۶۰	۱,۴۱۴,۰۱۰	۳۹۹,۶۶۰	۱.۳۹	-۰.۴۹	۱.۹	اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۶
۴۶۹,۷۷۰	۵۴۲,۶۷۰	۱۵۲,۲۳۰	-۰.۵۴	-۰.۱۷	-۰.۷	اندازه گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۰
۴۶۹,۷۷۰	۵۴۲,۶۷۰	۱۵۲,۲۳۰	-۰.۵۴	-۰.۱۷	-۰.۷	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۵
۱۷۳,۰۲۰	۲۰۰,۰۲۰	۵۵,۹۴۰	-۰.۲	-۰.۰۶	-۰.۳	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۸۹۰
۱۵۰,۰۱۰	۱۷۲,۹۶۰	۴۸,۸۹۰	-۰.۱۷	-۰.۰۶	-۰.۲	اندازه گیری کمی بیلروبین در مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۸۹۵

۳۰۵,۵۵۰	۳۵۴,۱۵۰	۹۸,۰۱۰	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۵	اندازه گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمیوتیک	#	۸۰۰۹۰۰
۱۲۳,۷۳۰	۱۴۲,۶۳۰	۴۰,۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۲	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمیوتیک	#	۸۰۰۹۰۵
۵۰۸,۷۷۰	۵۷۳,۵۷۰	۱۷۶,۸۷۰	۰.۴۸	۰.۴۳	۰.۹	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	#	۸۰۰۹۱۰
۵۰۸,۷۷۰	۵۷۳,۵۷۰	۱۷۶,۸۷۰	۰.۴۸	۰.۴۳	۰.۹	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	#	۸۰۰۹۱۵
۱۲۳,۷۳۰	۱۴۲,۶۳۰	۴۰,۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۲۵
۲۱۴,۶۴۰	۲۴۸,۳۹۰	۶۹,۱۸۰	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳	اندازه گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۳۰
۴۱۶,۲۰۰	۴۸۳,۷۰۰	۱۳۲,۴۰۰	۰.۵	۰.۱	۰.۶	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه	#	۸۰۰۹۳۵
۱,۱۱۱,۶۷۰	۱,۲۹۱,۲۲۰	۳۵۴,۲۷۰	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶	اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیر معده	#	۸۰۰۹۴۵
۱,۱۳۴,۵۶۰	۱,۳۱۴,۱۱۰	۳۶۴,۷۰۰	۱.۳۳	۰.۳۵	۱.۷	جمع آوری نمونه عرق	#	۸۰۰۹۵۰
۵۵۴,۱۴۰	۶۴۱,۸۹۰	۱۷۸,۰۸۰	۰.۶۵	۰.۱۷	۰.۸	اندازه گیری کمی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار	#	۸۰۰۹۵۵
۱۲۳,۷۳۰	۱۴۲,۶۳۰	۴۰,۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی پورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۰
۸۸,۶۵۰	۱۰۰,۸۰۰	۳۰,۰۹۰	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۵
۱۴۰,۲۰۰	۱۶۳,۱۵۰	۴۴,۴۲۰	۰.۱۷	۰.۰۳	۰.۲	اندازه گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۷۰

۸۸,۶۵۰	۱۰۰,۸۰۰	۳۰,۰۹۰	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۷۵
۱۵۰,۰۱۰	۱۷۲,۹۶۰	۴۸,۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین خون	#	۸۰۰۹۸۰
۱۵۰,۰۱۰	۱۷۲,۹۶۰	۴۸,۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۸۱
۱۵۰,۰۱۰	۱۷۲,۹۶۰	۴۸,۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	#	۸۰۰۹۸۲
۸۸,۶۵۰	۱۰۰,۸۰۰	۳۰,۰۹۰	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۸۵
۱۶۲,۰۸۰	۱۸۷,۷۳۰	۵۲,۱۰۰	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۹۰
۳۰۵,۵۵۰	۳۵۴,۱۵۰	۹۸,۰۱۰	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۵	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	#	۸۰۰۹۹۵
۳۰۵,۵۵۰	۳۵۴,۱۵۰	۹۸,۰۱۰	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۵	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	#	۸۰۰۹۹۶
۹۲۶,۳۴۰	۱,۰۶۸,۰۹۰	۳۰۱,۸۸۰	۱.۰۵	۰.۳۷	۱.۴	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۰۰۰
۹۲۶,۳۴۰	۱,۰۶۸,۰۹۰	۳۰۱,۸۸۰	۱.۰۵	۰.۳۷	۱.۴	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	#*	۸۰۱۰۰۱
۸۴۱,۴۹۰	۹۵۲,۱۹۰	۲۸۹,۵۵۰	۰.۸۲	۰.۶۵	۱.۵	اندازه گیری کمی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۰۵
۵۲۲,۰۹۰	۵۹۴,۹۹۰	۱۷۶,۰۷۰	۰.۵۴	۰.۳۳	۰.۹	اندازه گیری کمی آمونیاک خون/پلاسما	#	۸۰۱۰۱۰
۲۳۵,۱۵۰	۲۶۲,۱۵۰	۸۴,۲۵۰	۰.۲	۰.۲۵	۰.۵	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلاسما	#	۸۰۱۰۱۵
۲۳۵,۱۵۰	۲۶۲,۱۵۰	۸۴,۲۵۰	۰.۲	۰.۲۵	۰.۵	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	#	۸۰۱۰۱۶
۲۷۱,۶۰۰	۳۱۴,۸۰۰	۸۷,۱۲۰	۰.۳۲	۰.۰۸	۰.۴	اندازه گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	#	۸۰۱۰۲۰
۶۰۷,۷۱۰	۷۰۰,۸۶۰	۱۹۷,۹۱۰	۰.۶۹	۰.۲۴	۰.۹	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/ سرم	#	۸۰۱۰۲۵

۶۰۷,۷۱۰	۷۰۰,۸۶۰	۱۹۷,۹۱۰	۰.۶۹	۰.۲۴	۰.۹	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	#	۸۰۱۰۲۶
۱۳۲,۵۳۰	۱۵۴,۱۳۰	۴۲,۰۷۰	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۲	اندازه گیری کمی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	#	۸۰۱۰۳۰
۵۲۸,۸۷۰	۶۰۹,۸۷۰	۱۷۲,۲۹۰	۰.۶	۰.۲۱	۰.۸	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۰
۷۴۹,۲۱۰	۸۳۵,۶۱۰	۲۶۸,۱۱۰	۰.۶۴	۰.۷۹	۱.۴	اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۵
۱,۲۹۶,۵۲۰	۱,۴۹۷,۶۷۰	۴۲۰,۱۸۰	۱.۴۹	۰.۴۷	۲	اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۰
۱,۲۹۶,۵۲۰	۱,۴۹۷,۶۷۰	۴۲۰,۱۸۰	۱.۴۹	۰.۴۷	۲	اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار	#	۸۰۱۰۵۱
۱۲۳,۷۳۰	۱۴۲,۶۳۰	۴۰,۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۵
۱۲۳,۷۳۰	۱۴۲,۶۳۰	۴۰,۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی گالاکتوز ادرار	#	۸۰۱۰۵۶
۳۷۱,۱۹۰	۴۲۷,۸۹۰	۱۲۱,۰۵۰	۰.۴۲	۰.۱۵	۰.۶	آزمایش جذب دی گزیلوز	#	۸۰۱۰۶۰
۳۸۹,۸۰۰	۴۴۹,۲۰۰	۱۲۷,۲۴۰	۰.۴۴	۰.۱۶	۰.۶	آزمایش تحمل لاکتوز	#	۸۰۱۰۶۵
۱۸۸,۳۶۰	۲۱۸,۰۶۰	۶۰,۶۴۰	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۳	آزمایش تحمل گلوکازون	#	۸۰۱۰۷۰
۱,۵۰۴,۸۶۰	۱,۷۴۷,۸۶۰	۴۷۹,۶۲۰	۱.۸	۰.۳۸	۲.۲	آزمایش تحمل تالبوتامید	#	۸۰۱۰۷۵
۷۶۶,۱۶۰	۸۷۲,۸۱۰	۲۵۸,۶۶۰	۰.۷۹	۰.۴۹	۱.۳	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO <sub>3</sub> , PO <sub>2</sub> , PCO <sub>2</sub> , PH, CO <sub>2</sub> ) و محاسبه O <sub>2</sub> اشباع	#	۸۰۱۰۸۰



۱,۴۷۷,۵۰۰	۱,۶۸۰,۰۰۰	۵۰۱,۵۰۰	۱.۵	۱	۲.۵	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO <sub>۲</sub> , PCO <sub>۲</sub> , CO <sub>۲</sub> , HCO <sub>۳</sub> ), محاسبه اشباع O <sub>۲</sub> , همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	#	۸۰۱۰۸۲
۱۸۸,۳۶۰	۲۱۸,۰۶۰	۶۰,۶۴۰	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۳	اندازه گیری کمی مونواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۸۵
۱۵۰,۰۰۱۰	۱۷۲,۹۶۰	۴۸,۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۹۰
۹۷,۴۵۰	۱۱۲,۳۰۰	۳۱,۸۱۰	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۲	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی استن و اجسام کتوننی سرم / پلاسما	#	۸۰۱۰۹۵
۲۲۸,۸۵۰	۲۶۳,۹۵۰	۷۴,۵۱۰	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۴	اندازه گیری کمی اسمولا لیته پلاسما یا سایر مایعات بدن	#	۸۰۱۱۰۰
۱۴۶,۷۴۰	۱۶۹,۶۹۰	۴۷,۴۰۰	۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی بتا-کاروتن سرم	#	۸۰۱۱۰۵
۱۶۹,۷۵۰	۱۹۶,۷۵۰	۵۴,۴۵۰	۰.۲	۰.۰۵	۰.۳	اندازه گیری کمی اسید آسکوربیک (ویتامین C) سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۰
۹۳۹,۷۸۰	۱,۰۹۳,۶۸۰	۲۹۷,۷۰۰	۱.۱۴	۰.۲	۱.۳	اندازه گیری کمی تیامین (ویتامین B۱) خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۵
۹۳۹,۷۸۰	۱,۰۹۳,۶۸۰	۲۹۷,۷۰۰	۱.۱۴	۰.۲	۱.۳	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول قرمز / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۲۰
۹۳۹,۷۸۰	۱,۰۹۳,۶۸۰	۲۹۷,۷۰۰	۱.۱۴	۰.۲	۱.۳	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول ادرار	#	۸۰۱۱۲۱
۱,۰۰۵,۱۸۰	۱,۱۵۹,۰۸۰	۳۲۷,۵۰۰	۱.۱۴	۰.۴	۱.۵	اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۲۵

۱,۰۰۵,۱۸۰	۱,۱۵۹,۰۸۰	۳۲۷,۵۰۰	۱.۱۴	۰.۴	۱.۵		اندازه گیری کمی سیانو کوبالامین (ویتامین B۱) گلیبول قرمز / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۳۰
۱۹۴,۹۰۰	۲۲۴,۶۰۰	۶۳,۶۲۰	۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۳		اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	#	۸۰۱۱۳۵
۱۲۷,۰۰۰	۱۴۵,۹۰۰	۴۱,۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲		آزمایش حلالیت برای تشخیص کم‌خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test	#	۸۰۱۱۴۰
۷۹۹,۹۹۰	۹۰۷,۹۹۰	۲۷۲,۹۳۰	۰.۸	۰.۵۷	۱.۴		اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۴۵
۳۲۶,۳۰۰	۳۷۶,۲۵۰	۱۰۶,۳۲۰	۰.۳۷	۰.۱۳	۰.۵		آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin) سرم ( Saturation	#	۸۰۱۱۵۰
۶۶۴,۵۵۰	۷۶۳,۱۰۰	۲۱۹,۲۳۰	۰.۷۳	۰.۳۲	۱.۱		اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۵۵
۳۰۷,۶۹۰	۳۵۴,۹۴۰	۱۰۰,۱۳۰	۰.۳۵	۰.۱۲	۰.۵		تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	#	۸۰۱۱۶۰
۸۲۳,۸۹۰	۹۲۹,۱۹۰	۲۸۶,۱۱۰	۰.۷۸	۰.۶۹	۱.۵		اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۶۵
۸۱۲,۹۵۰	۹۱۶,۹۰۰	۲۸۲,۲۷۰	۰.۷۷	۰.۶۸	۱.۵		اندازه گیری کمی فریتین سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۷۰
۱,۲۷۳,۳۹۰	۱,۴۶۶,۴۴۰	۴۱۶,۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۲	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	اندازه گیری کمی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم / پلاسما (پایش)	#	۸۰۱۱۷۵
۱,۲۷۳,۳۹۰	۱,۴۶۶,۴۴۰	۴۱۶,۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۲		اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	#*	۸۰۱۱۷۶
۱,۲۷۳,۳۹۰	۱,۴۶۶,۴۴۰	۴۱۶,۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۲	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم / پلاسما (پایش)	#	۸۰۱۱۸۰

۱,۲۷۳,۳۹۰	۱,۴۶۶,۴۴۰	۴۱۶,۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۲		اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	#*	۸۰۱۱۸۱
۱,۹۳۲,۶۵۰	۲,۲۲۹,۶۵۰	۶۲۸,۷۵۰	۲.۲	۰.۷۵	۳	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (تایید تشخیص)	#	۸۰۱۱۸۲
۱,۹۳۲,۶۵۰	۲,۲۲۹,۶۵۰	۶۲۸,۷۵۰	۲.۲	۰.۷۵	۳	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) ادرار (تایید تشخیص)	#	۸۰۱۱۸۳
۸۴۶,۳۷۰	۹۷۴,۶۲۰	۲۷۶,۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳		اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۸۵
۱,۶۹۲,۷۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰	۵۵۳,۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶		اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C؛ هر کدام در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۱۹۰
۱,۶۹۲,۷۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰	۵۵۳,۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶		اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C؛ هر کدام در ادرار	#*	۸۰۱۱۹۱
۱۸۷,۲۳۰	۲۱۵,۵۸۰	۶۱,۲۷۰	۰.۲۱	۰.۰۸	۰.۳		تجسس هموسیدرین در ادرار	#*	۸۰۱۱۹۵
۸۴۶,۳۷۰	۹۷۴,۶۲۰	۲۷۶,۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳		اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین ها سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۰۰
۷۵۶,۵۹۰	۸۷۱,۳۴۰	۲۴۷,۴۳۰	۰.۸۵	۰.۳۲	۱.۲		اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۰۵
۴۴۵,۶۳۰	۵۱۳,۱۳۰	۱۴۵,۸۱۰	۰.۵	۰.۱۹	۰.۷		اندازه گیری کیفی / نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	#*	۸۰۱۲۱۰

۲۹۲,۳۵۰	۳۳۶,۹۰۰	۹۵,۴۳۰	۰.۳۳	۰.۱۲	۰.۵	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۲۰
۲۹۲,۳۵۰	۳۳۶,۹۰۰	۹۵,۴۳۰	۰.۳۳	۰.۱۲	۰.۵	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	#*	۸۰۱۲۲۱
۱,۲۷۳,۳۹۰	۱,۴۶۶,۴۴۰	۴۱۶,۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۲	اندازه گیری کمی فنوباریتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۲۵
۱,۲۷۳,۳۹۰	۱,۴۶۶,۴۴۰	۴۱۶,۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۲	اندازه گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۳۰
۱,۲۷۳,۳۹۰	۱,۴۶۶,۴۴۰	۴۱۶,۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۲	اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۳۵
۱,۲۷۳,۳۹۰	۱,۴۶۶,۴۴۰	۴۱۶,۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۲	اندازه گیری کمی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	#*	۸۰۱۲۴۰
۲۵۸,۴۰۰	۲۹۷,۵۵۰	۸۴,۵۴۰	۰.۲۹	۰.۱۱	۰.۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در خون/سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۴۵
۲۵۸,۴۰۰	۲۹۷,۵۵۰	۸۴,۵۴۰	۰.۲۹	۰.۱۱	۰.۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در ادرار	#*	۸۰۱۲۴۶
۷۳۰,۳۱۰	۸۴۱,۰۱۰	۲۳۸,۸۹۰	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱	اندازه گیری کمی تتوفیلین سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۵۰
۱,۲۹۲,۰۰۰	۱,۴۸۷,۷۵۰	۴۲۲,۷۰۰	۱.۴۵	۰.۵۵	۲	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۵۵
۱,۱۰۴,۷۷۰	۱,۲۷۲,۱۷۰	۳۶۱,۴۳۰	۱.۲۴	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	#*	۸۰۱۲۶۰

۷۳۷,۹۸۰	۸۵۰,۰۳۰	۲۴۱,۲۴۰	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱		MDA	#*	۸۰۱۲۶۵
۹۲۵,۲۱۰	۱,۰۶۵,۶۱۰	۳۰۲,۵۱۰	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴		اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	#*	۸۰۱۲۷۰
۹۲۵,۲۱۰	۱,۰۶۵,۶۱۰	۳۰۲,۵۱۰	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴		اندازه گیری کمی گلوکوتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون	#*	۸۰۱۲۸۰
۳۶۷,۶۸۰	۴۱۶,۲۸۰	۱۲۶,۳۲۰	۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۶		اندازه گیری کمی T۳ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۰۰
۳۶۷,۶۸۰	۴۱۶,۲۸۰	۱۲۶,۳۲۰	۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۶		اندازه گیری کمی T۴ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۰۵
۳۶۷,۶۸۰	۴۱۶,۲۸۰	۱۲۶,۳۲۰	۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۶		اندازه گیری کمی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۱۰
۴۷۳,۸۱۰	۵۳۵,۹۱۰	۱۶۳,۲۳۰	۰.۴۶	۰.۳۷	۰.۸		اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۱۵
۴۷۳,۸۱۰	۵۳۵,۹۱۰	۱۶۳,۲۳۰	۰.۴۶	۰.۳۷	۰.۸		اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۲۰
۴۷۳,۸۱۰	۵۳۵,۹۱۰	۱۶۳,۲۳۰	۰.۴۶	۰.۳۷	۰.۸		اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۲۵
۴۱۸,۲۲۰	۴۸۰,۳۲۰	۱۳۷,۹۰۰	۰.۴۶	۰.۲	۰.۷		اندازه گیری کمی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۳۰
۹۷۰,۵۱۰	۱,۰۹۴,۷۱۰	۳۳۶,۸۹۰	۰.۹۲	۰.۸۱	۱.۷		اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۳۵
۴۹۰,۴۰۰	۵۶۰,۶۰۰	۱۶۳,۹۲۰	۰.۵۲	۰.۲۸	۰.۸		اندازه گیری کمی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم/پلاسما یا ادرار	#	۸۰۱۴۴۰
۴۹۰,۴۰۰	۵۶۰,۶۰۰	۱۶۳,۹۲۰	۰.۵۲	۰.۲۸	۰.۸		اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون	#	۸۰۱۴۴۵
۴۹۰,۴۰۰	۵۶۰,۶۰۰	۱۶۳,۹۲۰	۰.۵۲	۰.۲۸	۰.۸		اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار	#	۸۰۱۴۴۶

۵۳۵,۲۹۰	۶۱۲,۲۴۰	۱۷۸,۶۵۰	۰.۵۷	۰.۳	۰.۹		اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۵۰
۵۸۳,۴۵۰	۶۶۷,۱۵۰	۱۹۴,۸۷۰	۰.۶۲	۰.۳۳	۱		اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۵۵
۷۰۶,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰	۲۳۵,۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۲		اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	#	۸۰۱۴۵۶
۵۳۵,۲۹۰	۶۱۲,۲۴۰	۱۷۸,۶۵۰	۰.۵۷	۰.۳	۰.۹		اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۶۰
۱,۰۰۲,۱۵۰	۱,۱۶۴,۱۵۰	۳۱۹,۲۵۰	۱.۲	۰.۲۵	۱.۵		اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	#*	۸۰۱۴۶۱
۶۰۲,۰۶۰	۶۸۸,۴۶۰	۲۰۱,۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۱		اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۶۵
۶۰۲,۰۶۰	۶۸۸,۴۶۰	۲۰۱,۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۱		اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۷۰
۶۰۲,۰۶۰	۶۸۸,۴۶۰	۲۰۱,۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۱		اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۷۵
۷۰۶,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰	۲۳۵,۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۲		اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون OH-Progesteron خون، سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۸۰
۷۰۶,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰	۲۳۵,۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۲		اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۸۵
۷۰۶,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰	۲۳۵,۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۲		اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	#	۸۰۱۴۸۶
۷۰۶,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰	۲۳۵,۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۲		اندازه گیری کمی استریول (E۳) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۹۰

۷۴۲,۳۸۰	۸۵۵,۷۸۰	۲۴۲,۱۰۰	-۰.۸۴	-۰.۳	۱.۱	اندازه گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۹۵
۷۵۰,۹۴۰	۸۵۸,۹۴۰	۲۵۰,۵۸۰	-۰.۸	-۰.۴۲	۱.۲	اندازه گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم /پلازما	#	۸۰۱۵۰۰
۷۶۵,۲۷۰	۸۷۸,۶۷۰	۲۵۲,۵۳۰	-۰.۸۴	-۰.۳۷	۱.۲	اندازه گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۰۵
۷۲۳,۰۰۰	۸۴۴,۵۰۰	۲۲۶,۴۰۰	-۰.۹	-۰.۱	۱	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (Hydroxy Vitamin D-۲۵) سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۱۰
۷۲۳,۰۰۰	۸۴۴,۵۰۰	۲۲۶,۴۰۰	-۰.۹	-۰.۱	۱	اندازه گیری کمی ۲۵و۱-هیدروکسی ویتامین D (۱,۲۵-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۱۵
۷۲۴,۶۶۰	۸۲۸,۶۱۰	۲۴۲,۰۴۰	-۰.۷۷	-۰.۴۱	۱.۲	اندازه گیری کمی رنین (Renin) در پلازما	#	۸۰۱۵۲۰
۱,۰۵۰,۰۷۰	۱,۲۱۰,۷۲۰	۳۴۲,۲۳۰	۱.۱۹	-۰.۴۲	۱.۶	اندازه گیری کمی (Angiotensin) Converting Enzyme (ACE) در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۲۵
۹۹۴,۴۸۰	۱,۱۵۵,۱۳۰	۳۱۶,۹۰۰	۱.۱۹	-۰.۲۵	۱.۴	اندازه گیری کمی Angiotensin II در پلازما	#	۸۰۱۵۳۰
۸۷۷,۲۹۰	۱,۰۱۹,۰۴۰	۲۷۹,۵۳۰	۱.۰۵	-۰.۲۲	۱.۳	اندازه گیری کمی Aldosterone در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۳۵
۸۷۷,۲۹۰	۱,۰۱۹,۰۴۰	۲۷۹,۵۳۰	۱.۰۵	-۰.۲۲	۱.۳	اندازه گیری کمی Aldosterone در ادرار	#	۸۰۱۵۳۶
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	-۰.۷۱	۱.۸	اندازه گیری کمی اریتروپوئیتین (EPO) در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۴۰

۶۸۳,۱۶۰	۷۸۴,۴۱۰	۲۲۵,۴۲۰	۰.۷۵	۰.۳۳	۱.۱		اندازه گیری کمی Adrenocorticotropic Hormone (ACTH) در پلاسما	#	۸۰۱۵۴۵
۵۵۱,۶۴۰	۶۲۸,۵۹۰	۱۸۶,۱۰۰	۰.۵۷	۰.۳۵	۰.۹		اندازه گیری کمی Cortisol در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۵۰
۵۵۱,۶۴۰	۶۲۸,۵۹۰	۱۸۶,۱۰۰	۰.۵۷	۰.۳۵	۰.۹		اندازه گیری کمی Cortisol در ادرار	#	۸۰۱۵۵۱
۵۹۹,۸۰۰	۶۸۳,۵۰۰	۲۰۲,۳۲۰	۰.۶۲	۰.۳۸	۱		اندازه گیری کمی هورمون رشد انسانی در سرم/پلاسما سطح پایه (HGH) Human Growth Hormone	#	۸۰۱۵۵۵
۶۰۲,۳۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۱۹۴,۳۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹	(حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می‌باشد)	اندازه گیری کمی HGH در سرم/پلاسما. بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa ، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار.	#	۸۰۱۵۶۰
۶۰۲,۰۶۰	۶۸۸,۴۶۰	۲۰۱,۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۱		اندازه گیری کمی Insulin در سرم	#	۸۰۱۵۶۵
۶۶۴,۵۵۰	۷۶۳,۱۰۰	۲۱۹,۲۳۰	۰.۷۳	۰.۳۲	۱.۱		اندازه گیری کمی C-Peptide در سرم	#	۸۰۱۵۷۰
۶۴۴,۹۳۰	۷۴۳,۴۸۰	۲۱۰,۲۹۰	۰.۷۳	۰.۲۶	۱		اندازه گیری کمی Glucagon در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۷۵
۷۰۷,۰۶۰	۸۰۵,۶۱۰	۲۳۸,۶۰۰	۰.۷۳	۰.۴۵	۱.۲		اندازه گیری کمی Gastrin در سرم	#	۸۰۱۵۸۰
۷۳۱,۴۴۰	۸۴۳,۴۹۰	۲۳۸,۲۶۰	۰.۸۳	۰.۲۹	۱.۱		اندازه گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرترین	#	۸۰۱۵۸۵
۶۰۲,۰۶۰	۶۸۸,۴۶۰	۲۰۱,۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۱		اندازه گیری کمی Beta HCG در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۹۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸		اندازه گیری کمی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	#	۸۰۱۵۹۵
۷۸۴,۱۲۰	۹۰۸,۳۲۰	۲۵۱,۹۶۰	۰.۹۲	۰.۲۴	۱.۲		اندازه گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۶۰۰



۱,۰۳۴,۸۵۰	۱,۱۹۶,۸۵۰	۳۳۴,۱۵۰	۱.۲	۰.۳۵	۱.۶		اندازه گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوتوربیدیمتری	#	۸۰۱۶۰۵
۹۱۸,۹۱۰	۱,۰۶۷,۴۱۰	۲۹۲,۷۷۰	۱.۱	۰.۲۳	۱.۳	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	اندازه گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الیزا اندازه گیری می شوند	#*	۸۰۱۶۱۰
۹۲۵,۲۱۰	۱,۰۶۵,۶۱۰	۳۰۲,۵۱۰	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴		اندازه گیری کمی IGF-۱ Insulin Like ((Growth Factor ۱	#*	۸۰۱۶۱۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸		اندازه گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۶۲۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	#*	۸۰۱۶۲۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	تومورمارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	#*	۸۰۱۸۰۰
۸۶۲,۱۲۰	۹۷۰,۱۲۰	۳۰۱,۲۴۰	۰.۸	۰.۷۶	۱.۶		اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۸۰۵
۸۶۲,۱۲۰	۹۷۰,۱۲۰	۳۰۱,۲۴۰	۰.۸	۰.۷۶	۱.۶		اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen در مایعات بدن	#	۸۰۱۸۰۶

۷۲۱,۱۵۰	۸۱۷,۰۰۰	۲۴۷,۳۱۰	۰.۷۱	۰.۵۴	۱.۳		اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۱۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸		اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	#	۸۰۱۸۱۵
۱,۰۰۷,۸۵۰	۱,۱۴۱,۵۰۰	۳۴۵,۸۹۰	۰.۹۹	۰.۷۶	۱.۸		اندازه گیری کمی PSA در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۲۰
۸۵۵,۹۴۰	۹۷۶,۰۹۰	۲۸۸,۱۲۰	۰.۸۹	۰.۵۳	۱.۴		اندازه گیری کمی Free PSA در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۲۵
۷۹۰,۵۴۰	۹۱۰,۶۹۰	۲۵۸,۳۲۰	۰.۸۹	۰.۳۳	۱.۲		اندازه گیری کمی Hormon Binding (SHBG) Globolin Sex در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۳۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸		اندازه گیری کمی ۹-۱۹ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۳۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸		اندازه گیری کمی ۳-۱۵ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸		اندازه گیری کمی ۱۲۵ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	تومور مارکرهای درج نشده دیگر	#*	۸۰۱۸۵۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸		اندازه گیری کمی ۱-۲۱ Cyfra در سرم	#*	۸۰۱۸۵۵
۶۳۵,۰۰۰	۷۲۹,۵۰۰	۲۰۹,۲۰۰	۰.۷	۰.۳	۱		آنتی بادی Anti NSE (Neuron-Specific Enolase)	#*	۸۰۱۸۵۶
۱,۶۷۶,۱۰۰	۱,۹۵۹,۶۰۰	۵۲۳,۳۰۰	۲.۱	۰.۲	۲.۳		آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	#*	۸۰۱۸۵۷

۱۹۴,۷۸۰	۲۲۰,۴۳۰	۶۷,۰۰۰	۰.۱۹	۰.۱۵	۰.۳	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس‌های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	#	۸۰۲۰۰۰
۱۱۰,۵۳۰	۱۲۵,۳۸۰	۳۷,۷۷۰	۰.۱۱	۰.۰۸	۰.۲	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	#	۸۰۲۰۰۵
۴۸,۱۶۰	۵۴,۹۱۰	۱۶,۲۲۰	۰.۰۵	۰.۰۳	۰.۱	اندازه‌گیری هموگلوبین	#	۸۰۲۰۱۰
۴۸,۱۶۰	۵۴,۹۱۰	۱۶,۲۲۰	۰.۰۵	۰.۰۳	۰.۱	اندازه‌گیری هماتوکریت	#	۸۰۲۰۱۵
۱۲۲,۶۰۰	۱۴۰,۱۵۰	۴۰,۹۸۰	۰.۱۳	۰.۰۷	۰.۲	شمارش رتیکولوسیت‌ها	#	۸۰۲۰۲۰
۷۸,۸۴۰	۹۰,۹۹۰	۲۵,۶۲۰	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱	شمارش پلاکت‌ها	#	۸۰۲۰۲۵
۶۶,۷۷۰	۷۶,۲۲۰	۲۲,۴۱۰	۰.۰۷	۰.۰۴	۰.۱	اندازه‌گیری سدیمانتاسیون گلبولهای قرمز	#	۸۰۲۰۳۰
۱۹۹,۱۸۰	۲۲۶,۱۸۰	۶۷,۸۶۰	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳	آزمایش تجسس سلول LE	#	۸۰۲۰۳۵
۱۰۹,۵۲۰	۱۲۷,۰۷۰	۳۵,۰۲۰	۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۲	آزمایش شمارش افتراقی ائوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	#	۸۰۲۰۴۵
۱۰۹,۵۲۰	۱۲۷,۰۷۰	۳۵,۰۲۰	۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۲	آزمایش شمارش مطلق ائوزینوفیل در ادرار	#	۸۰۲۰۵۰
۱۰۸,۳۹۰	۱۲۴,۵۹۰	۳۵,۶۵۰	۰.۱۲	۰.۰۵	۰.۲	آزمایش شکنندگی گلبولهای قرمز (Osmotic Fragility Test)	#	۸۰۲۰۵۵
۱۳۰,۲۷۰	۱۴۹,۱۷۰	۴۳,۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	#	۸۰۲۰۶۰
۱۱۷,۱۹۰	۱۳۶,۰۹۰	۳۷,۳۷۰	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۲	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین پلاسما	#	۸۰۲۰۶۵
۱۲۲,۶۰۰	۱۴۰,۱۵۰	۴۰,۹۸۰	۰.۱۳	۰.۰۷	۰.۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	#	۸۰۲۰۷۰

۶۰,۲۳۰	۶۹,۶۸۰	۱۹,۴۳۰	۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۱	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	#	۸۰۲۰۷۵
۵۴۶,۴۷۰	۶۳۲,۸۷۰	۱۷۵,۷۳۰	۰.۶۴	۰.۱۷	۰.۸	اندازه گیری کمی Red Cell Mass	#	۸۰۲۰۸۰
۵۴۶,۴۷۰	۶۳۲,۸۷۰	۱۷۵,۷۳۰	۰.۶۴	۰.۱۷	۰.۸	اندازه گیری کمی Total Blood Volume	#	۸۰۲۰۸۵
۵۴۶,۴۷۰	۶۳۲,۸۷۰	۱۷۵,۷۳۰	۰.۶۴	۰.۱۷	۰.۸	اندازه گیری کمی Total Plasma Volume	#	۸۰۲۰۹۰
۱۲۲,۶۰۰	۱۴۰,۱۵۰	۴۰,۹۸۰	۰.۱۳	۰.۰۷	۰.۲	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۰۹۵
۶۶,۷۷۰	۷۶,۲۲۰	۲۲,۴۱۰	۰.۰۷	۰.۰۴	۰.۱	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	#	۸۰۲۲۰۰
۱۰۰,۷۲۰	۱۱۵,۵۷۰	۳۳,۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	#	۸۰۲۲۰۵
۹۳,۰۵۰	۱۰۶,۵۵۰	۳۰,۹۵۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۲	اندازه گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	#	۸۰۲۲۱۰
۲۲۳,۳۲۰	۲۵۵,۷۲۰	۷۴,۲۸۰	۰.۲۴	۰.۱۲	۰.۴	اندازه گیری کمی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	#	۸۰۲۲۱۵
۲۲۰,۰۵۰	۲۵۲,۴۵۰	۷۲,۷۹۰	۰.۲۴	۰.۱۱	۰.۴	اندازه گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (aPTT یا PTT)	#	۸۰۲۲۲۰
۵,۹۳۸,۶۰۰	۶,۹۷۸,۱۰۰	۱,۸۲۴,۴۰۰	۷.۷	۰.۱	۷.۸	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۱
۶,۱۶۸,۷۰۰	۷,۲۴۸,۷۰۰	۱,۸۹۴,۹۰۰	۸	۰.۱	۸.۱	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۲
۷,۴۷۲,۶۰۰	۸,۷۸۲,۱۰۰	۲,۲۹۴,۴۰۰	۹.۷	۰.۱	۹.۸	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۳
۷,۴۷۲,۶۰۰	۸,۷۸۲,۱۰۰	۲,۲۹۴,۴۰۰	۹.۷	۰.۱	۹.۸	بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۴
۲۶۴,۹۴۰	۳۰۴,۰۹۰	۸۷,۵۲۰	۰.۲۹	۰.۱۳	۰.۴	اندازه گیری کمی فیبرینوژن	#	۸۰۲۲۲۵

۷,۴۷۲,۶۰۰	۸,۷۸۲,۱۰۰	۲,۲۹۴,۴۰۰	۹.۷	۰.۱	۹.۸	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۶
۷۵,۵۷۰	۸۷,۷۲۰	۲۴,۱۳۰	۰.۰۹	۰.۰۲	۰.۱	آزمایش حل شدن فیبرین	#	۸۰۲۲۳۰
۱۳۵,۸۰۰	۱۵۷,۴۰۰	۴۳,۵۶۰	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۲	آزمایش مصرف پروترومبین	#	۸۰۲۲۳۵
۲۱۴,۶۴۰	۲۴۸,۳۹۰	۶۹,۱۸۰	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳	اندازه گیری کمی زمان ترومبین (TT)	#	۸۰۲۲۴۰
۱۳۵,۸۰۰	۱۵۷,۴۰۰	۴۳,۵۶۰	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۲	اندازه گیری کمی زمان رپتیلاز	#	۸۰۲۲۴۵
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	#	۸۰۲۲۴۶
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	#	۸۰۲۲۴۷
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	#	۸۰۲۲۴۸
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	#	۸۰۲۲۴۹
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	#	۸۰۲۲۵۰
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	#	۸۰۲۲۵۱
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	#	۸۰۲۲۵۲
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	#	۸۰۲۲۵۳
۶۹۵,۳۵۰	۸۰۳,۳۵۰	۲۲۵,۲۵۰	۰.۸	۰.۲۵	۱.۱	اندازه گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	#	۸۰۲۲۵۵
۲۵۶,۲۶۰	۲۹۶,۷۶۰	۸۲,۴۲۰	۰.۳	۰.۰۸	۰.۴	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	#	۸۰۲۲۶۰
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	#	۸۰۲۲۶۵
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی فاکتور XIII	#	۸۰۲۲۷۰
۱,۶۲۰,۸۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰	۵۲۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی فاکتور III پلاکتی	#	۸۰۲۲۷۵
۲,۷۹۱,۵۰۰	۳,۱۹۶,۵۰۰	۹۲۸,۵۰۰	۳	۱.۵	۴.۵	اندازه گیری کمی پروتئین C	#	۸۰۲۲۸۰

۲,۷۹۱,۵۰۰	۳,۱۹۶,۵۰۰	۹۳۸,۵۰۰	۳	۱.۵	۴.۵	اندازه گیری کمی پروتئین S	#	۸۰۲۲۸۵
۱,۵۵۶,۸۲۰	۱,۷۸۷,۶۷۰	۵۱۳,۶۰۰	۱.۷۱	۰.۷۵	۲.۵	اندازه گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	#	۸۰۲۲۹۰
۲,۷۰۵,۹۰۰	۳,۱۶۴,۹۰۰	۸۴۳,۷۰۰	۳.۴	۰.۳	۳.۷	(برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سکت مغزی به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می باشد)	#	۸۰۲۲۹۵
۱۶۹,۷۵۰	۱۹۶,۷۵۰	۵۴,۴۵۰	۰.۲	۰.۰۵	۰.۳	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	#	۸۰۲۳۰۰
۹۸,۵۸۰	۱۱۴,۷۸۰	۳۱,۱۸۰	۰.۱۲	۰.۰۲	۰.۱	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلازما (PRT)	#	۸۰۲۳۰۵
۶۰,۲۳۰	۶۹,۶۸۰	۱۹,۴۳۰	۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۱	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	#	۸۰۲۳۱۵
۱,۸۳۴,۰۷۰	۲,۱۱۴,۸۷۰	۵۹۷,۵۷۰	۲.۰۸	۰.۷۳	۲.۸	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۳۲۰
۵۴۷,۴۸۰	۶۳۱,۱۸۰	۱۷۸,۴۸۰	۰.۶۲	۰.۲۲	۰.۸	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	#	۸۰۲۳۲۵
۱,۴۳۵,۹۵۰	۱,۶۷۰,۸۵۰	۴۵۵,۰۹۰	۱.۷۴	۰.۳۱	۲.۱	اندازه گیری کمی D-Dimer	#	۸۰۲۳۳۰
۳۹۷,۴۷۰	۴۵۸,۲۲۰	۱۲۹,۵۹۰	۰.۴۵	۰.۱۶	۰.۶	اندازه گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time	#	۸۰۲۳۳۵
۲۱۴,۶۴۰	۲۴۸,۳۹۰	۶۹,۱۸۰	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳	اندازه گیری کمی (Plasminogen Activator (Inhibitor)	#	۸۰۲۳۴۰
۱,۰۲۳,۰۲۰	۱,۱۹۰,۴۲۰	۳۲۴,۱۸۰	۱.۲۴	۰.۲۲	۱.۵	اندازه گیری (TPA (Tissue Plasminogen (Activator)	#	۸۰۲۳۴۵

۷۵۰,۰۵۰	۱۶۴,۸۰۰	۲۴۴,۴۵۰	۰.۸۵	۰.۳	۱.۲	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	#	۸۰۲۳۵۰
۱,۰۶۷,۵۵۰	۱,۲۲۹,۵۵۰	۳۴۹,۰۵۰	۱.۲	۰.۴۵	۱.۷	آزمایش Functional Clotting Protein	#*	۸۰۲۳۵۵
۶۷۷,۷۵۰	۷۸۰,۳۵۰	۲۲۱,۸۱۰	۰.۷۶	۰.۲۹	۱.۱	اندازه گیری کمی Plasmin Inhibitor	#*	۸۰۲۳۶۰
۱,۱۸۳,۶۱۰	۱,۳۶۳,۱۶۰	۳۸۷,۰۵۰	۱.۳۳	۰.۵	۱.۸	اندازه گیری کمی Heparin	#*	۸۰۲۳۶۵
۱,۱۸۳,۶۱۰	۱,۳۶۳,۱۶۰	۳۸۷,۰۵۰	۱.۳۳	۰.۵	۱.۸	اندازه گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتو کمپلکس)	#*	۸۰۲۳۷۰
۲۲۰,۰۵۰	۲۵۲,۴۵۰	۷۲,۷۹۰	۰.۲۴	۰.۱۱	۰.۴	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۳۷۵
۲۳۲,۰۰۰	۲۶۳,۰۵۰	۷۹,۳۸۰	۰.۲۳	۰.۱۷	۰.۴	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	#	۸۰۲۵۰۰
۱۰۱,۸۵۰	۱۱۸,۰۵۰	۳۲,۶۷۰	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۲	آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c): هر کدام	#	۸۰۲۵۰۵
۱,۴۴۶,۰۰۰	۱,۶۸۹,۰۰۰	۴۵۲,۸۰۰	۱.۸	۰.۲	۲	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	#*	۸۰۲۵۱۰
۳۵۶,۸۶۰	۴۰۸,۱۶۰	۱۱۹,۱۰۰	۰.۳۸	۰.۲	۰.۶	آزمایش کراس ماچ استاندارد	#	۸۰۲۵۱۵
۱,۳۷۵,۴۸۰	۱,۵۹۲,۸۳۰	۴۴۲,۴۲۰	۱.۶۱	۰.۴۳	۲	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۲۰
۱۱۱,۶۶۰	۱۲۷,۸۶۰	۳۷,۱۴۰	۰.۱۲	۰.۰۶	۰.۲	آزمایش کومبس مستقیم	#	۸۰۲۵۲۵
۲۲۲,۱۹۰	۲۵۳,۲۴۰	۷۴,۹۱۰	۰.۲۳	۰.۱۴	۰.۴	آزمایش کومبس غیرمستقیم	#	۸۰۲۵۳۰
۶۰۷,۹۵۰	۷۰۹,۲۰۰	۱۹۱,۱۵۰	۰.۷۵	۰.۱	۰.۹	(این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	#	۸۰۲۵۳۵
۱۷۶,۲۹۰	۲۰۳,۲۹۰	۵۷,۴۳۰	۰.۲	۰.۰۷	۰.۳	آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	#	۸۰۲۵۴۰
۵,۱۸۲,۱۶۰	۶,۰۰۱,۶۱۰	۱,۶۶۶,۳۴۰	۶۰.۷	۱.۶۱	۷.۷	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	#*	۸۰۲۵۴۵

۷۸,۸۴۰	۹۰,۹۹۰	۲۵,۶۲۰	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	#	۸۰۲۵۵۰
۲,۸۱۵,۵۹۰	۳,۲۶۱,۰۹۰	۹۰۵,۱۳۰	۳.۳	۰.۸۷	۴.۲	پلازما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	#	۸۰۲۵۵۵
۸۶۲,۸۴۰	۹۹۵,۱۴۰	۲۸۰,۹۶۰	۰.۹۸	۰.۳۴	۱.۳	آزمایش کراس مج WBC جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۰
۱,۴۵۵,۲۱۰	۱,۶۷۷,۹۶۰	۴۷۴,۱۷۰	۱.۶۵	۰.۵۸	۲.۲	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۵
۱,۵۰۷,۷۷۰	۱,۷۳۸,۶۲۰	۴۹۱,۲۵۰	۱.۷۱	۰.۶	۲.۳	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)	#	۸۰۲۵۷۰
۲,۳۸۱,۹۱۰	۲,۷۵۸,۵۶۰	۷۶۵,۹۱۰	۲.۷۹	۰.۷۴	۳.۵	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	#	۸۰۲۵۷۵
۳,۵۴۶,۳۸۰	۴,۱۱۸,۷۸۰	۱,۱۳۰,۵۰۰	۴.۲۴	۰.۹	۵.۱	آزمایش HLA Typing کلاس I	#	۸۰۲۵۸۰
۵,۲۴۴,۳۶۰	۶,۱۰۲,۹۶۰	۱,۶۶۱,۴۸۰	۶.۳۶	۱.۱۲	۷.۵	آزمایش HLA Typing کلاس II	#	۸۰۲۵۸۵
۲,۲۴۴,۵۰۰	۲,۵۸۲,۰۰۰	۷۳۶,۵۰۰	۲.۵	۱	۳.۵	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سطحى به ازای هر مارکر به روش فلوسایتمتری	#	۸۰۲۵۹۰
۴,۹۲۹,۰۰۰	۵,۷۳۹,۰۰۰	۱,۵۵۹,۰۰۰	۶	۱	۷	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سيتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتمتری	#	۸۰۲۵۹۱
۲,۴۲۳,۵۳۰	۲,۸۰۶,۹۳۰	۷۷۹,۱۵۰	۲.۸۴	۰.۷۵	۳.۶	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	#	۸۰۲۵۹۵
۳,۳۰۵,۱۰۰	۳,۸۲۷,۵۵۰	۱,۰۶۲,۹۲۰	۳.۸۷	۱.۰۳	۴.۹	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	#	۸۰۲۶۰۰
۲,۲۷۶,۴۳۰	۲,۶۲۴,۷۳۰	۷۴۱,۸۹۰	۲.۵۸	۰.۹۱	۳.۵	آزمایش MLC HLA Typing	#	۸۰۲۶۰۵
۹۲۳,۱۹۰	۱,۰۶۸,۹۹۰	۲۹۷,۰۱۰	۱.۰۸	۰.۲۹	۱.۴	آزمایش HLA Typing PLC	#	۸۰۲۶۱۰
۱۶,۰۲۱,۷۸۰	۱۸,۵۵۵,۷۳۰	۵,۱۵۱,۴۸۰	۱۸.۷۷	۴.۹۷	۲۴	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	#	۸۰۲۶۱۵



۱,۰۵۸,۹۹۰	۱,۲۲۶,۳۹۰	۳۴۰,۵۷۰	۱.۲۴	۰.۳۳	۱.۶	آزمایش تعیین سکر تور، غیر سکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق	#	۸۰۲۶۲۰
۳۰۴,۴۲۰	۳۵۱,۶۷۰	۹۸,۶۴۰	۰.۳۵	۰.۱۱	۰.۵	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti - A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	#	۸۰۲۶۲۵
۳۱۶,۴۹۰	۳۶۶,۴۴۰	۱۰۱,۸۵۰	۰.۳۷	۰.۱	۰.۵	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	#	۸۰۲۶۳۰
۳۰۰,۰۲۰	۳۴۵,۹۲۰	۹۷,۷۸۰	۰.۳۴	۰.۱۲	۰.۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلازما (Circulating Immune Complex)	#	۸۰۲۶۴۰
۱۶۶,۴۸۰	۱۹۳,۴۸۰	۵۲,۹۶۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲	آزمایش بررسی اتوهمولیز	#	۸۰۲۶۴۵
۱,۲۷۳,۳۹۰	۱,۴۶۶,۴۴۰	۴۱۶,۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۲	شستشوی خون هر واحد	#*	۸۰۲۶۵۰
۲,۲۴۴,۵۰۰	۲,۵۸۲,۰۰۰	۷۳۶,۵۰۰	۲.۵	۱	۳.۵	گلبول قرمز متراکم	#	۸۰۲۶۵۲
۱,۴۷۷,۵۰۰	۱,۶۸۰,۰۰۰	۵۰۱,۵۰۰	۱.۵	۱	۲.۵	پلاکت رندم	#	۸۰۲۶۵۴
۱,۳۷۹,۴۰۰	۱,۵۸۱,۹۰۰	۴۵۶,۸۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲	پلازما FFP	#	۸۰۲۶۵۶
۱,۳۷۹,۴۰۰	۱,۵۸۱,۹۰۰	۴۵۶,۸۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲	کرایوی خون	#	۸۰۲۶۵۸
۳,۷۲۲,۰۰۰	۴,۲۶۲,۰۰۰	۱,۲۳۸,۰۰۰	۴	۲	۶	گلبول قرمز با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۰
۸,۲۱۱,۰۰۰	۹,۴۲۶,۰۰۰	۲,۷۱۱,۰۰۰	۹	۴	۱۳	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۲
۱,۳۱۴,۰۰۰	۱,۵۱۶,۵۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲	اشعه دادن فرآورده های خونی	#	۸۰۲۶۶۴
۵,۲۵۶,۰۰۰	۶,۰۶۶,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۶۶

۵,۲۵۶,۰۰۰	۶,۰۶۶,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	پلاکت فرزیس	#	۸۰۲۶۶۸
۵,۲۵۶,۰۰۰	۶,۰۶۶,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	لوکوفرزیس درمانی	#	۸۰۲۶۷۰
۵,۲۵۶,۰۰۰	۶,۰۶۶,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	فرآورده CMV-Negative	#	۸۰۲۶۷۴
۲,۹۵۵,۰۰۰	۳,۳۶۰,۰۰۰	۱,۰۰۳,۰۰۰	۳	۲	۵		گلبول قرمز شسته شده	#	۸۰۲۶۷۶
۵,۲۵۶,۰۰۰	۶,۰۶۶,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	اریتروفریس	#	۸۰۲۶۷۸
۱۶۶,۴۸۰	۱۹۳,۴۸۰	۵۲,۹۶۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲		سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۶۷۹
۷۷,۰۲۷,۰۰۰	۹۰,۵۲۷,۰۰۰	۲۳,۶۴۹,۰۰۰	۱۰۰	۱	۱۰۱		گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه اتولوگ	#	۸۰۲۷۰۰
۸۰,۸۶۲,۰۰۰	۹۵,۰۳۷,۰۰۰	۲۴,۸۲۴,۰۰۰	۱۰۵	۱	۱۰۶		گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه آلوژنیک	#	۸۰۲۷۰۵

۹۴,۶۶۸,۰۰۰	۱۱۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۹,۰۵۴,۰۰۰	۱۲۳	۱	۱۲۴	کلوپال-پردازش و نگهداری مغز استخوان آلوژنیک	#	۸۰۲۷۱۰	
۱۱۴,۹۳۰	۱۳۱,۱۳۰	۳۸,۶۳۰	۰.۱۲	۰.۰۷	۰.۲	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۰۰	
۵۱۴,۴۲۰	۵۸۵,۹۷۰	۱۷۳,۷۲۰	۰.۵۳	۰.۳۳	۰.۹	اندازه گیری کمی CRP در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۰۵	
۱۱۴,۹۳۰	۱۳۱,۱۳۰	۳۸,۶۳۰	۰.۱۲	۰.۰۷	۰.۲	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۱۰	
۳۷۹,۸۷۰	۴۳۵,۲۲۰	۱۲۶,۱۵۰	۰.۴۱	۰.۲	۰.۶	اندازه گیری کمی RF در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۱۵	
۴۴۸,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰	۱۴۷,۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	آزمایش تعیین RF-IgG	#*	۸۰۲۸۱۶	
۴۴۸,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰	۱۴۷,۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	آزمایش تعیین RF-IgM	#*	۸۰۲۸۱۷	
۴۴۸,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰	۱۴۷,۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	آزمایش تعیین RF-IgA	#*	۸۰۲۸۱۸	
۱۰۰,۷۲۰	۱۱۵,۵۷۰	۳۳,۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۲	آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۲۰	
۱۴۰,۰۸۰	۱۵۸,۹۸۰	۴۷,۸۰۰	۰.۱۴	۰.۱	۰.۲	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	#	۸۰۲۸۲۵	
۱۹۹,۱۸۰	۲۲۶,۱۸۰	۶۷,۸۶۰	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳	آزمایش تیتراسیون رایب	#	۸۰۲۸۳۰	
۲۹۸,۷۷۰	۳۳۹,۲۷۰	۱۰۱,۷۹۰	۰.۳	۰.۲۱	۰.۵	آزمایش تیتراسیون کومبس رایب	#	۸۰۲۸۳۵	
۳۷۲,۲۰۰	۴۲۶,۲۰۰	۱۲۳,۸۰۰	۰.۴	۰.۲	۰.۶	(این کد همزمان با کد کومبس رایب بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture	#	۸۰۲۸۳۶
۲۰۷,۹۸۰	۲۳۷,۶۸۰	۶۹,۵۸۰	۰.۲۲	۰.۱۲	۰.۳	آزمایش تیتراسیون ۲ME	#	۸۰۲۸۴۰	
۳۴۵,۹۲۰	۳۹۵,۸۷۰	۱۱۵,۲۶۰	۰.۳۷	۰.۱۹	۰.۶	آزمایش تیتراسیون ویدال	#	۸۰۲۸۴۵	
۲۱۴,۵۲۰	۲۴۴,۲۲۰	۷۲,۵۶۰	۰.۲۲	۰.۱۴	۰.۴	آزمایش تیتراسیون ASO	#	۸۰۲۸۵۰	

۲۷۳,۷۴۰	۳۱۵,۵۹۰	۸۹,۲۴۰	۰.۳۱	۰.۱۱	۰.۴	آزمایش آنتی‌بادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)	#	۸۰۲۸۵۵
۸۵,۳۸۰	۹۷,۵۳۰	۲۸,۶۰۰	۰.۰۹	۰.۰۵	۰.۱	آزمایش پوستی نوبرکولوز با استفاده از PPD	#	۸۰۲۸۶۰
۷۸,۸۴۰	۹۰,۹۹۰	۲۵,۶۲۰	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱	آزمایش پوستی کازونی	#	۸۰۲۸۶۵
۱۴۷,۷۵۰	۱۶۸,۰۰۰	۵۰,۱۵۰	۰.۱۵	۰.۱	۰.۳	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	#	۸۰۲۸۷۰
۹۱۴,۱۵۰	۱,۰۴۹,۱۵۰	۳۰۲,۰۵۰	۱	۰.۴۵	۱.۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۰
۹۱۴,۱۵۰	۱,۰۴۹,۱۵۰	۳۰۲,۰۵۰	۱	۰.۴۵	۱.۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلیزا	#	۸۰۲۸۸۱
۹۱۴,۱۵۰	۱,۰۴۹,۱۵۰	۳۰۲,۰۵۰	۱	۰.۴۵	۱.۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۵
۹۱۴,۱۵۰	۱,۰۴۹,۱۵۰	۳۰۲,۰۵۰	۱	۰.۴۵	۱.۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۹۰
۶۲۸,۳۴۰	۷۱۸,۷۹۰	۲۰۹,۶۰۰	۰.۶۷	۰.۳۵	۱	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (ANCA) Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody	#	۸۰۲۸۹۵
۶۵۷,۸۹۰	۷۵۲,۳۹۰	۲۱۹,۶۳۰	۰.۷	۰.۳۷	۱.۱	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (NBT) Nitro Blue Tetrazolium	#	۸۰۲۹۰۰
۲,۰۸۳,۱۴۰	۲,۴۱۹,۲۹۰	۶۶۴,۱۲۰	۲.۴۹	۰.۵۳	۳	آزمایش Killing	#	۸۰۲۹۰۵
۲,۰۸۳,۱۴۰	۲,۴۱۹,۲۹۰	۶۶۴,۱۲۰	۲.۴۹	۰.۵۳	۳	آزمایش Chemotaxia	#	۸۰۲۹۱۰
۷۹۴,۹۴۰	۹۱۶,۴۴۰	۲۵۹,۱۸۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲	آزمایش Opsonin	#	۸۰۲۹۱۵
۶۷۱,۲۱۰	۷۷۳,۸۱۰	۲۱۸,۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱	آزمایش فاگوسیتوز	#	۸۰۲۹۲۰

۱,۲۲۶,۳۶۰	۱,۴۱۴,۰۱۰	۳۹۹,۶۶۰	۱.۳۹	۰.۴۹	۱.۹	اندازه گیری کمی بتا-۲- میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	#	۸۰۲۹۲۵
۲۲۱,۱۸۰	۲۵۴,۹۳۰	۷۲,۱۶۰	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	#	۸۰۲۹۳۰
۲۱۱,۳۷۰	۲۴۵,۱۲۰	۶۷,۶۹۰	۰.۲۵	۰.۰۶	۰.۳	آزمایش Ham (Ham's Test)	#	۸۰۲۹۳۵
۲۸۱,۴۱۰	۳۳۴,۶۱۰	۹۱,۵۹۰	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین های سرد در سرم	#	۸۰۲۹۴۰
۲۸۱,۴۱۰	۳۳۴,۶۱۰	۹۱,۵۹۰	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴	آزمایش همولیزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	#	۸۰۲۹۴۵
۶۷۸,۸۸۰	۷۸۲,۸۳۰	۲۲۱,۱۸۰	۰.۷۷	۰.۲۷	۱	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	#	۸۰۲۹۵۰
۶۱۸,۶۵۰	۷۱۳,۱۵۰	۲۰۱,۷۵۰	۰.۷	۰.۲۵	۱	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی DNA -Anti	#	۸۰۲۹۵۵
۲,۷۲۶,۴۶۰	۳,۱۴۳,۶۱۰	۸۸۸,۵۶۰	۳.۰۹	۱.۰۹	۴.۲	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۹۷۵
۱,۷۸۱,۵۱۰	۲,۰۵۴,۲۱۰	۵۸۰,۴۹۰	۲.۰۲	۰.۷۱	۲.۷	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش ها	#	۸۰۲۹۸۰
۲,۴۸۴,۰۰۰	۲,۸۸۴,۹۵۰	۷۹۱,۸۲۰	۲.۹۷	۰.۶۳	۳.۶	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	#	۸۰۲۹۸۵
۳,۰۵۲,۷۶۰	۳,۵۱۹,۸۶۰	۹۹۴,۸۸۰	۳.۴۶	۱.۲۲	۴.۷	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	#	۸۰۲۹۹۰
۴,۹۷۵,۱۹۰	۵,۷۶۲,۲۴۰	۱,۵۹۹,۵۱۰	۵.۸۳	۱.۵۴	۷.۴	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	#	۸۰۲۹۹۵
۸۳۶,۴۴۰	۹۶۰,۶۴۰	۲۷۵,۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	#	۸۰۳۰۰۰
۸۳۶,۴۴۰	۹۶۰,۶۴۰	۲۷۵,۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	#	۸۰۳۰۰۵
۸۳۶,۴۴۰	۹۶۰,۶۴۰	۲۷۵,۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) CMV	#	۸۰۳۰۱۰
۸۳۶,۴۴۰	۹۶۰,۶۴۰	۲۷۵,۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) CMV	#	۸۰۳۰۱۵
۸۱۰,۲۸۰	۹۳۴,۴۸۰	۲۶۳,۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) HSV	#	۸۰۳۰۲۰

۸۱۰,۲۸۰	۹۳۴,۴۸۰	۲۶۳,۸۸۰	-۰.۹۲	-۰.۳۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgM)	#	۸۰۳۰۲۵
۸۱۰,۲۸۰	۹۳۴,۴۸۰	۲۶۳,۸۸۰	-۰.۹۲	-۰.۳۲	۱.۲	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal) (Antibody Absorption (FTA-ABS (IgG	#	۸۰۳۰۳۰
۸۱۰,۲۸۰	۹۳۴,۴۸۰	۲۶۳,۸۸۰	-۰.۹۲	-۰.۳۲	۱.۲	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal) (Antibody Absorption (FTA-ABS (IgM	#	۸۰۳۰۳۵
۸۳۶,۴۴۰	۹۶۰,۶۴۰	۲۷۵,۸۰۰	-۰.۹۲	-۰.۴	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgG)	#	۸۰۳۰۴۰
۸۳۶,۴۴۰	۹۶۰,۶۴۰	۲۷۵,۸۰۰	-۰.۹۲	-۰.۴	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgM)	#	۸۰۳۰۴۵
۸۱۰,۲۸۰	۹۳۴,۴۸۰	۲۶۳,۸۸۰	-۰.۹۲	-۰.۳۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	#	۸۰۳۰۵۰
۸۱۰,۲۸۰	۹۳۴,۴۸۰	۲۶۳,۸۸۰	-۰.۹۲	-۰.۳۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	#	۸۰۳۰۵۵
۸۱۰,۲۸۰	۹۳۴,۴۸۰	۲۶۳,۸۸۰	-۰.۹۲	-۰.۳۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	#	۸۰۳۰۶۰
۸۱۰,۲۸۰	۹۳۴,۴۸۰	۲۶۳,۸۸۰	-۰.۹۲	-۰.۳۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	#	۸۰۳۰۶۵
۸۱۰,۲۸۰	۹۳۴,۴۸۰	۲۶۳,۸۸۰	-۰.۹۲	-۰.۳۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	#	۸۰۳۰۷۰
۸۳۶,۴۴۰	۹۶۰,۶۴۰	۲۷۵,۸۰۰	-۰.۹۲	-۰.۴	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	#	۸۰۳۰۷۵
۸۳۶,۴۴۰	۹۶۰,۶۴۰	۲۷۵,۸۰۰	-۰.۹۲	-۰.۴	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)	#	۸۰۳۰۸۰
۸۳۶,۴۴۰	۹۶۰,۶۴۰	۲۷۵,۸۰۰	-۰.۹۲	-۰.۴	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)	#	۸۰۳۰۸۵
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمنوبلاتینگ	#	۸۰۳۰۹۰
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	#	۸۰۳۰۹۵
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	#	۸۰۳۰۹۶

۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	#	۸۰۳۱۰۰
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	#	۸۰۳۱۰۱
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgG)	#	۸۰۳۱۰۵
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgM)	#	۸۰۳۱۰۶
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgG)	#	۸۰۳۱۱۰
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgM)	#	۸۰۳۱۱۱
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgG)	#	۸۰۳۱۱۵
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgM)	#	۸۰۳۱۱۶
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgG)	#	۸۰۳۱۲۰
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	-۰.۹۲	-۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgM)	#	۸۰۳۱۲۱
۷۵۰,۰۵۰	۸۶۴,۸۰۰	۲۴۴,۴۵۰	-۰.۸۵	-۰.۳	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	#	۸۰۳۱۳۰
۷۵۰,۰۵۰	۸۶۴,۸۰۰	۲۴۴,۴۵۰	-۰.۸۵	-۰.۳	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	#	۸۰۳۱۳۱
۶۰۰,۰۴۰	۶۹۱,۸۴۰	۱۹۵,۵۶۰	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	#	۸۰۳۱۳۵
۶۰۰,۰۴۰	۶۹۱,۸۴۰	۱۹۵,۵۶۰	-۰.۶۸	-۰.۲۴	-۰.۹	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	#	۸۰۳۱۳۶
۴۹۴,۹۲۰	۵۷۰,۵۲۰	۱۶۱,۴۰۰	-۰.۵۶	-۰.۲	-۰.۸	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتی بادی (AMA)	#	۸۰۳۱۴۰
۸۳۲,۴۰۰	۹۶۷,۴۰۰	۲۶۴,۸۰۰	۱	-۰.۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	#	۸۰۳۱۴۵
۸۷۴,۹۱۰	۱,۰۰۹,۹۱۰	۲۸۴,۱۷۰	۱	-۰.۳۳	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم	#	۸۰۳۱۵۰
۸۵۲,۷۹۰	۹۷۶,۹۹۰	۲۸۳,۲۵۰	-۰.۹۲	-۰.۴۵	۱.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی تیروگلوبولین	#	۸۰۳۱۵۵
۷۲۷,۱۶۰	۸۴۱,۹۱۰	۲۳۴,۰۲۰	-۰.۸۵	-۰.۲۳	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۰

۷۲۷,۱۶۰	۸۴۱,۹۱۰	۲۳۴,۰۲۰	۰.۸۵	۰.۲۳	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشايي (کالاآزار) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۱
۴۹۷,۹۵۰	۵۶۵,۴۵۰	۱۶۹,۶۵۰	۰.۵	۰.۳۵	۰.۹	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لشمانیوز احشايي(کالاآزار)	#	۸۰۳۱۶۲
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۵
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۶
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	#	۸۰۳۱۷۰
۷۶۷,۷۷۰	۸۹۱,۹۷۰	۲۴۴,۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	#	۸۰۳۱۷۲
۱,۴۴۶,۰۰۰	۱,۶۸۹,۰۰۰	۴۵۲,۸۰۰	۱.۸	۰.۲	۲	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	#	۸۰۳۱۷۵
۷۱۰,۸۱۰	۸۲۵,۵۶۰	۲۲۶,۵۷۰	۰.۸۵	۰.۱۸	۱	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلوانت	#	۸۰۳۱۸۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش آنتی بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۶
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴	#	۸۰۳۱۹۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش آنتی بادی (IgM) Anti-HBc	#	۸۰۳۱۹۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	#	۸۰۳۲۰۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش HBsAg	#	۸۰۳۲۰۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش HBeAg	#	۸۰۳۲۱۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	#	۸۰۳۲۱۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	#	۸۰۳۲۲۰



۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	#	۸۰۳۲۲۵
۱,۶۹۷,۶۲۰	۱,۹۷۱,۶۷۰	۵۴۱,۱۲۰	۲.۰۳	۰.۴۳	۲.۵	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	#	۸۰۳۲۳۵
۱,۱۱۱,۶۷۰	۱,۲۹۱,۲۲۰	۳۵۴,۲۷۰	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶	آزمایش HTLV-I	#	۸۰۳۲۴۰
۱,۱۱۱,۶۷۰	۱,۲۹۱,۲۲۰	۳۵۴,۲۷۰	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶	آزمایش HTLV-II	#	۸۰۳۲۴۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آنتی بادی Anti-HEV	#	۸۰۳۲۵۰
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آنتی بادی Anti-HDV	#	۸۰۳۲۵۱
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آنتی بادی Anti-HCV	#	۸۰۳۲۵۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آزمایش سنجش IgE	#	۸۰۳۲۶۰
۶۰۰,۰۰۴۰	۶۹۱,۸۴۰	۱۹۵,۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹	آزمایش CH ۵۰	#	۸۰۳۲۶۵
۵۷۳,۷۶۰	۶۶۱,۵۱۰	۱۸۷,۰۲۰	۰.۶۵	۰.۲۳	۰.۹	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	#	۸۰۳۲۷۰
۶۷۱,۲۱۰	۷۷۳,۸۱۰	۲۱۸,۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱	آزمایش سنجش IgD به روش RID	#	۸۰۳۲۷۵
۶۷۱,۲۱۰	۷۷۳,۸۱۰	۲۱۸,۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱	آزمایش سنجش IgG به روش RID	#	۸۰۳۲۷۶
۶۷۱,۲۱۰	۷۷۳,۸۱۰	۲۱۸,۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱	آزمایش سنجش IgA به روش RID	#	۸۰۳۲۷۷
۶۷۱,۲۱۰	۷۷۳,۸۱۰	۲۱۸,۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱	آزمایش سنجش IgM به روش RID	#	۸۰۳۲۷۸
۱,۱۴۷,۵۲۰	۱,۳۲۳,۰۲۰	۳۷۴,۰۴۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۸	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۰
۱,۱۴۷,۵۲۰	۱,۳۲۳,۰۲۰	۳۷۴,۰۴۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۸	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	#	۸۰۳۲۸۱
۱,۱۴۷,۵۲۰	۱,۳۲۳,۰۲۰	۳۷۴,۰۴۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۸	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۲
۱,۱۴۷,۵۲۰	۱,۳۲۳,۰۲۰	۳۷۴,۰۴۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۸	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۳
۷۹۹,۱۰۰	۹۱۳,۸۵۰	۲۶۶,۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C <sup>۳</sup> - ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۴

۷۹۹,۱۰۰	۹۱۳,۸۵۰	۲۶۶,۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۵
۷۹۹,۱۰۰	۹۱۳,۸۵۰	۲۶۶,۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۶
۷۹۹,۱۰۰	۹۱۳,۸۵۰	۲۶۶,۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۷
۷۹۹,۱۰۰	۹۱۳,۸۵۰	۲۶۶,۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۸
۷۹۹,۱۰۰	۹۱۳,۸۵۰	۲۶۶,۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۹
۷۲۷,۱۶۰	۸۴۱,۹۱۰	۲۳۴,۰۲۰	۰.۸۵	۰.۲۳	۱.۱	اندازه گیری کمی Clq	#	۸۰۳۲۹۰
۶۴۴,۹۳۰	۷۴۳,۴۸۰	۲۱۰,۲۹۰	۰.۷۳	۰.۲۶	۱	اندازه گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین	#	۸۰۳۲۹۵
۱,۱۷۳,۸۰۰	۱,۳۵۳,۳۵۰	۳۸۲,۵۸۰	۱.۳۳	۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمنوگلوبولین مانند IgG۱	#	۸۰۳۳۰۰
۱,۱۷۳,۸۰۰	۱,۳۵۳,۳۵۰	۳۸۲,۵۸۰	۱.۳۳	۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمنوگلوبولین IgG۲	#	۸۰۳۳۰۱
۱,۱۷۳,۸۰۰	۱,۳۵۳,۳۵۰	۳۸۲,۵۸۰	۱.۳۳	۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمنوگلوبولین IgG۳	#	۸۰۳۳۰۲
۱,۱۷۳,۸۰۰	۱,۳۵۳,۳۵۰	۳۸۲,۵۸۰	۱.۳۳	۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمنوگلوبولین IgG۴	#	۸۰۳۳۰۳
۶۲۲,۰۴۰	۷۲۰,۵۹۰	۱۹۹,۸۶۰	۰.۷۳	۰.۱۹	۰.۹	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترلونی) برای هر آنتی بادی یا آنتی ژن	#	۸۰۳۳۰۵
۱,۰۹۴,۹۶۰	۱,۲۶۲,۳۶۰	۳۵۶,۹۶۰	۱.۲۴	۰.۴۴	۱.۷	آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	#	۸۰۳۳۱۰
۶۰,۲۳۰	۶۹,۶۸۰	۱۹,۴۳۰	۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۱	آزمایش کیفی کرایو گلوبولین	#	۸۰۳۳۱۵

۲۲۱,۱۸۰	۲۵۴,۹۳۰	۷۲,۱۶۰	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳		اندازه گیری کمی کرایوفیبرینوژن	#	۸۰۳۳۲۰
۸۴۶,۳۷۰	۹۷۴,۶۲۰	۲۷۶,۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳		High Sensitive CRP اندازه گیری کمی	#*	۸۰۳۳۲۵
۹۲۵,۲۱۰	۱,۰۶۵,۶۱۰	۳۰۲,۵۱۰	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴		C۱ Inhibitor اندازه گیری کمی	#*	۸۰۳۳۳۰
۱,۴۸۶,۹۰۰	۱,۷۱۲,۳۵۰	۴۸۶,۳۲۰	۱.۶۷	۰.۶۳	۲.۳		C۱ inhibitor functional آزمایش	#*	۸۰۳۳۳۱
۸۰۱,۴۸۰	۹۲۲,۹۸۰	۲۶۲,۱۶۰	۰.۹	۰.۳۴	۱.۲	PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	اندازه گیری کمی Anti-MPO	#	۸۰۳۳۳۵
۱,۰۱۴,۹۹۰	۱,۱۶۸,۸۹۰	۳۳۱,۹۷۰	۱.۱۴	۰.۴۳	۱.۶		اندازه گیری کمی (PAPP-A) Pregnancy Associated Plasma protein -A	#*	۸۰۳۳۴۰
۷۹۳,۸۱۰	۹۱۳,۹۶۰	۲۵۹,۸۱۰	۰.۸۹	۰.۳۴	۱.۲		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	#*	۸۰۳۳۴۵
۱,۱۰۴,۷۷۰	۱,۲۷۲,۱۷۰	۳۶۱,۴۳۰	۱.۲۴	۰.۴۷	۱.۷		آزمایش تعیین آنتی بادی Liver-Kidney Microsomal (LKM Ab)	#*	۸۰۳۳۵۰
۵۰۹,۱۳۰	۵۸۶,۰۸۰	۱۶۶,۷۳۰	۰.۵۷	۰.۲۲	۰.۸		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	#*	۸۰۳۳۵۵
۵۰۹,۱۳۰	۵۸۶,۰۸۰	۱۶۶,۷۳۰	۰.۵۷	۰.۲۲	۰.۸		آزمایش تعیین آنتی بادی (GBM Ab) Anti Glomerular Basement Membrane	#*	۸۰۳۳۶۰
۸۴۶,۳۷۰	۹۷۴,۶۲۰	۲۷۶,۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳		آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus) (Ab)	#*	۸۰۳۳۶۵
۹۷۴,۵۰۰	۱,۱۲۳,۰۰۰	۳۱۸,۱۰۰	۱.۱	۰.۴	۱.۵		آنتی بادی Desmoglein Ab I&III به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۶
۱,۱۶۶,۲۵۰	۱,۳۴۸,۵۰۰	۳۷۶,۸۵۰	۱.۳۵	۰.۴	۱.۸		آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۷
۱,۱۶۶,۲۵۰	۱,۳۴۸,۵۰۰	۳۷۶,۸۵۰	۱.۳۵	۰.۴	۱.۸		آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۸

۸۸۰،۳۲۰	۱،۰۱۳،۹۷۰	۲۸۷،۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgA)	#*	۸۰۳۳۷۰
۸۸۰،۳۲۰	۱،۰۱۳،۹۷۰	۲۸۷،۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)	#*	۸۰۳۳۷۱
۸۸۰،۳۲۰	۱،۰۱۳،۹۷۰	۲۸۷،۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)	#*	۸۰۳۳۷۲
۸۸۰،۳۲۰	۱،۰۱۳،۹۷۰	۲۸۷،۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)	#*	۸۰۳۳۷۵
۸۸۰،۳۲۰	۱،۰۱۳،۹۷۰	۲۸۷،۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)	#*	۸۰۳۳۷۶
۸۸۰،۳۲۰	۱،۰۱۳،۹۷۰	۲۸۷،۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۴	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)	#*	۸۰۳۳۷۷
۱۸۷،۲۳۰	۲۱۵،۵۸۰	۶۱،۲۷۰	۰.۲۱	۰.۰۸	۰.۳	آزمایش (DNPH) Dinitrophenylhydrazine	#*	۸۰۳۳۸۰
۵،۹۳۵،۵۳۰	۶،۸۳۴،۶۳۰	۱،۹۴۲،۰۷۰	۶.۶۶	۲.۵۳	۹.۲	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	#*	۸۰۳۳۸۵
۱۱،۲۷۹،۰۰۰	۱۳،۰۳۴،۰۰۰	۳،۶۵۱،۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-۱،۳-Glucan)	#*	۸۰۳۳۹۲
۱،۰۹۷،۱۰۰	۱،۲۶۳،۱۵۰	۳۵۹،۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	#*	۸۰۳۳۹۵
۱،۰۹۷،۱۰۰	۱،۲۶۳،۱۵۰	۳۵۹،۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	#*	۸۰۳۴۰۰
۱،۰۹۷،۱۰۰	۱،۲۶۳،۱۵۰	۳۵۹،۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	#*	۸۰۳۴۰۵
۱،۰۹۷،۱۰۰	۱،۲۶۳،۱۵۰	۳۵۹،۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Sm/RNP و anti-Smith	#*	۸۰۳۴۱۰
۱،۰۹۷،۱۰۰	۱،۲۶۳،۱۵۰	۳۵۹،۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱	#*	۸۰۳۴۱۵
۱،۰۹۷،۱۰۰	۱،۲۶۳،۱۵۰	۳۵۹،۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش Antibodies to Extractable (Nuclear Antigens) ENA profile	#*	۸۰۳۴۲۰

۱,۶۹۲,۷۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰	۵۵۳,۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶	اندازه گیری کمی آنتی بادی (Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP	#*	۸۰۳۴۲۵
۱,۰۷۵,۸۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰	۳۶۴,۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸	آنتی بادی (Anti MCV (anti-mutated (citrullinated vimentin	#*	۸۰۳۴۲۶
۸۴۶,۳۷۰	۹۷۴,۶۲۰	۲۷۶,۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳	آنتی بادی (IgA) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	#*	۸۰۳۴۳۰
۸۴۶,۳۷۰	۹۷۴,۶۲۰	۲۷۶,۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳	آنتی بادی (IgG) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	#*	۸۰۳۴۳۱
۸۴۶,۳۷۰	۹۷۴,۶۲۰	۲۷۶,۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳	آنتی بادی (IgM) Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱	#*	۸۰۳۴۳۲
۸۴۶,۳۷۰	۹۷۴,۶۲۰	۲۷۶,۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳	آنتی بادی Anti-Centromere	#*	۸۰۳۴۳۵
۱,۶۹۲,۷۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰	۵۵۳,۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶	اندازه گیری کمی Osteocalcin	#*	۸۰۳۴۴۰
۵۰۹,۱۳۰	۵۸۶,۰۸۰	۱۶۶,۷۳۰	۰.۵۷	۰.۲۲	۰.۸	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces (Cerevisiae Antibodies	#*	۸۰۳۴۴۵
۱,۶۹۲,۷۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰	۵۵۳,۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶	اندازه گیری کمی CTX (Carboxy Terminal (Teloepitope	#*	۸۰۳۴۵۰
۸۰۱,۴۸۰	۹۲۲,۹۸۰	۲۶۲,۱۶۰	۰.۹	۰.۳۴	۱.۲	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase یا (c-ANCA Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	#	۸۰۳۴۵۵
۴,۲۴۲,۷۹۰	۴,۸۸۵,۳۹۰	۱,۳۸۸,۲۹۰	۴.۷۶	۱.۸۱	۶.۶	اندازه گیری کمی Anti Interferon B	#*	۸۰۳۴۶۰
۱۵,۲۷۷,۵۰۰	۱۷,۷۰۷,۵۰۰	۴,۹۰۰,۵۰۰	۱۸	۴.۵	۲۳	HCV Genotyping	#	۸۰۳۴۷۰
۱۰,۱۸۵,۹۹۰	۱۱,۷۲۹,۰۴۰	۳,۳۳۲,۷۱۰	۱۱.۴۳	۴.۳۴	۱۶	HPV Genotyping 16, 18	#*	۸۰۳۴۷۵
۸۶۵,۱۰۰	۱,۰۰۰,۱۰۰	۲۷۹,۷۰۰	۱	۰.۳	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-Listeria (IgG به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۱

۸۶۵,۱۰۰	۱,۰۰۰,۱۰۰	۲۷۹,۷۰۰	۱	۰.۳	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۲
۱,۳۴۶,۷۰۰	۱,۵۴۹,۲۰۰	۴۴۱,۹۰۰	۱.۵	۰.۶	۲.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti (IgG)-Leptospira (Leptospira) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۳
۱,۳۴۶,۷۰۰	۱,۵۴۹,۲۰۰	۴۴۱,۹۰۰	۱.۵	۰.۶	۲.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti (IgM)-Leptospira (Leptospira) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۴
۸۲۷,۷۶۰	۹۵۳,۳۱۰	۲۷۰,۷۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۳	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	#*	۸۰۳۴۹۵
۸۲۷,۷۶۰	۹۵۳,۳۱۰	۲۷۰,۷۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۳	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	#*	۸۰۳۴۹۶
۸۲۷,۷۶۰	۹۵۳,۳۱۰	۲۷۰,۷۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۳	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	#*	۸۰۳۴۹۷
۱,۴۷۱,۵۶۰	۱,۶۹۴,۳۱۰	۴۸۱,۶۲۰	۱.۶۵	۰.۶۳	۲.۳	Anti-HAV (IgM)	#*	۸۰۳۵۰۰
۸۱۲,۴۲۰	۹۳۵,۲۷۰	۲۶۶,۰۰۰	۰.۹۱	۰.۳۵	۱.۳	اندازه گیری کمی Anti- dsDNA	#	۸۰۳۵۰۵
۵,۱۶۸,۰۰۰	۵,۹۵۱,۰۰۰	۱,۶۹۰,۸۰۰	۵.۸	۲.۲	۸	اندازه گیری کمی Anti Mullerian Ab (Each Class)	#*	۸۰۳۵۱۰
۱,۴۷۹,۲۳۰	۱,۷۰۳,۳۳۰	۴۸۳,۹۷۰	۱.۶۶	۰.۶۳	۲.۳	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	#*	۸۰۳۵۱۵
۸۸۳,۵۹۰	۱,۰۱۷,۲۴۰	۲۸۹,۲۷۰	۰.۹۹	۰.۳۸	۱.۴	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	#*	۸۰۳۵۲۰
۲,۶۵۵,۱۷۰	۳,۰۵۷,۴۷۰	۸۶۸,۶۷۰	۲.۹۸	۱.۱۳	۴.۱	آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	#*	۸۰۳۵۲۵
۵,۹۰۵,۹۸۰	۶,۸۰۱,۰۳۰	۱,۹۳۲,۰۴۰	۶.۶۳	۲.۵۱	۹.۱	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	#*	۸۰۳۵۳۰
۳,۵۸۲,۳۰۰	۴,۱۸۹,۸۰۰	۱,۱۱۷,۱۰۰	۴.۵	۰.۴	۴.۹	آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	#*	۸۰۳۵۳۱
۱,۲۴۸,۶۰۰	۱,۴۵۱,۱۰۰	۳۹۷,۲۰۰	۱.۵	۰.۳	۱.۸	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	#*	۸۰۳۵۳۲
۴,۴۳۰,۰۲۰	۵,۱۰۰,۹۷۰	۱,۴۴۹,۵۶۰	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۹	اندازه گیری کمی Inhibin A	#*	۸۰۳۵۳۵

۴,۴۳۰,۰۲۰	۵,۱۰۰,۹۷۰	۱,۴۴۹,۵۶۰	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۹	اندازه گیری کمی Leptin	#*	۸۰۳۵۴۰
۸۸۳,۵۹۰	۱,۰۱۷,۲۴۰	۲۸۹,۲۷۰	-۰.۹۹	-۰.۳۸	۱.۴	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	#*	۸۰۳۵۴۵
۱,۳۸۹,۴۵۰	۱,۶۰۰,۰۵۰	۴۵۴,۵۱۰	۱.۵۶	-۰.۵۹	۲.۲	آنتی بادی Anti Lyme (IgG)	#*	۸۰۳۵۵۰
۱,۳۸۹,۴۵۰	۱,۶۰۰,۰۵۰	۴۵۴,۵۱۰	۱.۵۶	-۰.۵۹	۲.۲	آنتی بادی Anti Lyme (IgM)	#*	۸۰۳۵۵۱
۲,۴۵۹,۴۵۰	۲,۸۷۷,۹۵۰	۷۶۵,۷۵۰	۳.۱	-۰.۲۵	۳.۴	اندازه گیری کمی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)	#*	۸۰۳۵۵۵
۱,۲۹۲,۰۰۰	۱,۴۸۷,۷۵۰	۴۲۲,۷۰۰	۱.۴۵	-۰.۵۵	۲	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	#*	۸۰۳۵۶۰
۷۳۷,۹۸۰	۸۵۰,۰۳۰	۲۴۱,۲۴۰	-۰.۸۳	-۰.۳۱	۱.۱	اندازه گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	#*	۸۰۳۵۶۵
۱,۸۴۶,۰۲۰	۲,۱۲۵,۴۷۰	۶۰۴,۱۶۰	۲.۰۷	-۰.۷۹	۲.۹	P۱۶	#*	۸۰۳۵۷۰
۱۸,۴۶۲,۴۶۰	۲۱,۲۵۹,۶۶۰	۶,۰۴۰,۳۴۰	۲۰.۷۲	۷.۸۶	۲۹	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	#*	۸۰۳۵۷۵
۱۱,۰۷۷,۲۵۰	۱۲,۷۵۵,۳۰۰	۳,۶۲۴,۳۳۰	۱۲.۴۳	۴.۷۲	۱۷	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	#*	۸۰۳۵۸۰
۱,۳۵۵,۵۰۰	۱,۵۶۰,۷۰۰	۴۴۳,۶۲۰	۱.۵۲	-۰.۵۸	۲.۱	آزمایش (Mixed antiglobulin MAR) (IgG) (reaction test)	#*	۸۰۳۵۸۵
۱,۳۵۵,۵۰۰	۱,۵۶۰,۷۰۰	۴۴۳,۶۲۰	۱.۵۲	-۰.۵۸	۲.۱	آزمایش (Mixed antiglobulin MAR) (IgA) (reaction test)	#*	۸۰۳۵۹۰
۱,۳۵۵,۵۰۰	۱,۵۶۰,۷۰۰	۴۴۳,۶۲۰	۱.۵۲	-۰.۵۸	۲.۱	آزمایش (Mixed antiglobulin MAR) (IgM) (reaction test)	#*	۸۰۳۵۹۵
۲,۳۰۶,۹۹۰	۲,۶۵۶,۶۴۰	۷۵۴,۶۷۰	۲.۵۹	-۰.۹۸	۳.۶	آزمایش Sperm Washing (Swim Down) Method	#*	۸۰۳۶۱۰
۱,۸۴۶,۰۲۰	۲,۱۲۵,۴۷۰	۶۰۴,۱۶۰	۲.۰۷	-۰.۷۹	۲.۹	آزمایش Sperm Washing (Swim Up) Method	#*	۸۰۳۶۱۵
۱,۹۰۶,۲۵۰	۲,۱۹۵,۱۵۰	۶۲۳,۵۹۰	۲.۱۴	-۰.۸۱	۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	#*	۸۰۳۶۲۰

۱,۹۰۶,۲۵۰	۲,۱۹۵,۱۵۰	۶۲۳,۵۹۰	۲.۱۴	-۰.۸۱	۳	آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-Borrelia IgM)	#*	۸۰۳۶۲۱
۱,۰۰۷,۳۲۰	۱,۱۵۹,۸۷۰	۳۲۹,۶۲۰	۱.۱۳	-۰.۴۳	۱.۶	آنتی بادی (Anti-Transglutamiase IgA)	#*	۸۰۳۶۲۵
۱,۰۰۷,۳۲۰	۱,۱۵۹,۸۷۰	۳۲۹,۶۲۰	۱.۱۳	-۰.۴۳	۱.۶	آنتی بادی (Anti-Transglutamiase IgG)	#*	۸۰۳۶۲۶
۱,۱۹۴,۵۵۰	۱,۳۷۵,۴۵۰	۳۹۰,۸۹۰	۱.۳۴	-۰.۵۱	۱.۹	آنتی بادی (Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)	#*	۸۰۳۶۳۰
۲,۸۶۸,۶۸۰	۳,۳۰۳,۳۸۰	۹۳۸,۴۸۰	۳.۲۲	۱.۲۲	۴.۴	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	#*	۸۰۳۶۳۵
۴,۷۸۵,۸۷۰	۵,۵۱۰,۸۲۰	۱,۵۶۵,۹۱۰	۵.۳۷	۲.۰۴	۷.۴	اندازه گیری کمی Calprotectin	#*	۸۰۳۶۴۰
۳,۸۲۳,۴۴۰	۴,۴۰۲,۵۹۰	۱,۲۵۱,۰۲۰	۴.۲۹	۱.۶۳	۵.۹	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	#*	۸۰۳۶۴۵
۲,۶۷۳,۷۸۰	۳,۰۷۸,۷۸۰	۸۷۴,۸۶۰	۳	۱.۱۴	۴.۱	CMV Ag به روش IF	#	۸۰۳۶۵۰
۳,۹۵۴,۵۰۰	۴,۶۱۶,۰۰۰	۱,۲۴۰,۹۰۰	۴.۹	-۰.۶	۵.۵	اندازه گیری کمی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	#*	۸۰۳۶۵۵
۶,۶۹۲,۱۲۰	۷,۷۰۵,۹۷۰	۲,۱۸۹,۵۰۰	۷.۵۱	۲.۸۵	۱۰	اندازه گیری کمی (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)	#*	۸۰۳۶۶۰
۳,۲۵۴,۰۸۰	۳,۷۴۶,۸۳۰	۱,۰۶۴,۸۶۰	۳.۶۵	۱.۳۹	۵	تجسس (Nuclear matrix protein ۲۲) NMP۲۲)	#*	۸۰۳۶۶۵
۴,۳۰۳,۰۲۰	۴,۹۵۵,۰۷۰	۱,۴۰۷,۷۲۰	۴.۸۳	۱.۸۳	۶.۷	اندازه گیری Pro-calcitonin	#*	۸۰۳۶۷۰
۱,۶۶۶,۴۶۰	۱,۹۱۸,۹۱۰	۵۴۵,۲۴۰	۱.۸۷	-۰.۷۱	۲.۶	آنتی بادی (Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)	#*	۸۰۳۶۷۵
۳۶۳,۵۲۰	۴۱۸,۸۷۰	۱۱۸,۷۰۰	-۰.۴۱	-۰.۱۵	-۰.۶	آزمایش Xylocaine	#*	۸۰۳۶۸۰
۱۲,۰۴۶,۰۰۰	۱۳,۹۳۶,۰۰۰	۳,۸۸۶,۰۰۰	۱۴	۴	۱۸	اندازه گیری کمی اینترفرون گاما	#	۸۰۳۶۸۲
۱۱,۲۷۹,۰۰۰	۱۳,۰۳۴,۰۰۰	۳,۶۵۱,۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	اندازه گیری کمی گالاکتومانان	#*	۸۰۳۶۸۴



۱۰,۹۵۲,۰۰۰	۱۲,۷۰۷,۰۰۰	۳,۵۰۲,۰۰۰	۱۳	۳	۱۶		تست آلرژن ۳۰ پانلی	#*	۸۰۳۶۸۶
۴,۱۶۲,۰۰۰	۴,۸۳۷,۰۰۰	۱,۳۲۴,۰۰۰	۵	۱	۶		آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	#*	۸۰۳۶۹۶
۷,۸۸۴,۰۰۰	۹,۰۹۹,۰۰۰	۲,۵۶۲,۰۰۰	۹	۳	۱۲		تجسس کریپتوکوکوس نتوفورمنس به روش لاتکس	#*	۸۰۳۶۹۸
۴۸۷,۲۵۰	۵۶۱,۵۰۰	۱۵۹,۰۵۰	۰.۵۵	۰.۲	۰.۸		آنتی بادی Anti Insulin	#*	۸۰۳۶۹۹
۵۲۵,۶۰۰	۶۰۶,۶۰۰	۱۷۰,۸۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸		آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	#*	۸۰۳۷۰۰
۱,۲۰۴,۶۰۰	۱,۳۹۳,۶۰۰	۳۸۸,۶۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۸		آنتی بادی Anti GAD	#*	۸۰۳۷۰۱
۱,۲۰۴,۶۰۰	۱,۳۹۳,۶۰۰	۳۸۸,۶۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۸		آنتی بادی Anti TSH receptor	#*	۸۰۳۷۰۲
۲,۰۴۸,۳۰۰	۲,۳۸۵,۸۰۰	۶۴۷,۱۰۰	۲.۵	۰.۴	۲.۹		آنتی بادی Aquaporin ۴	#*	۸۰۳۷۰۳
۶۰۲,۳۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۱۹۴,۳۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹		آنتی بادی (IgG) Aspergillus fumigatus Ab	#*	۸۰۳۷۰۴
۶۰۲,۳۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۱۹۴,۳۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹		آنتی بادی (IgM) Aspergillus fumigatus Ab	#*	۸۰۳۷۰۵
۵,۴۱۹,۵۰۰	۶,۲۲۹,۵۰۰	۱,۷۸۲,۵۰۰	۶	۲.۵	۸.۵		آنتی بادی Anti neuronal	#*	۸۰۳۷۰۶
۱,۷۴۱,۵۰۰	۲,۰۲۵,۰۰۰	۵۵۳,۱۰۰	۲.۱	۰.۴	۲.۵		آنتی بادی S-۱۰۰	#*	۸۰۳۷۰۷
۱,۷۴۱,۵۰۰	۲,۰۲۵,۰۰۰	۵۵۳,۱۰۰	۲.۱	۰.۴	۲.۵		آنتی بادی Islet cell Ab	#*	۸۰۳۷۰۸
۲,۲۷۸,۴۰۰	۲,۶۵۶,۴۰۰	۷۱۷,۶۰۰	۲.۸	۰.۴	۳.۲		Ganglioside Ab panel	#*	۸۰۳۷۰۹
۳,۸۱۲,۴۰۰	۴,۴۶۰,۴۰۰	۱,۱۸۷,۶۰۰	۴.۸	۰.۴	۵.۲		Myositis Ab panel	#*	۸۰۳۷۱۰
۱,۵۵۵,۴۰۰	۱,۸۱۱,۹۰۰	۴۹۱,۲۰۰	۱.۹	۰.۳	۲.۲		اندازه گیری کمی TNF-A	#*	۸۰۳۷۱۱
۱,۵۱۱,۴۰۰	۱,۷۵۴,۴۰۰	۴۸۲,۶۰۰	۱.۸	۰.۴	۲.۲		اندازه گیری کمی TGF-۱ ((Tumor growth factor	#*	۸۰۳۷۱۲
۵۲۵,۶۰۰	۶۰۶,۶۰۰	۱۷۰,۸۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸		آنتی بادی Anti histon	#*	۸۰۳۷۱۳
۲,۰۳۷,۰۰۰	۲,۳۶۱,۰۰۰	۶۵۳,۴۰۰	۲.۴	۰.۶	۳		آنتی بادی Anti-NMDA receptor	#*	۸۰۳۷۱۴

۵,۰۸۲,۴۰۰	۵,۹۱۹,۴۰۰	۱,۶۰۶,۰۰۰	۶.۲	۱	۷.۲	Antibodies against neuronal antigen (۱۲ آنتی ژن)	#*	۸۰۳۷۱۵
۲,۳۲۲,۴۰۰	۲,۷۱۳,۹۰۰	۷۲۶,۲۰۰	۲.۹	۰.۳	۳.۲	اندازه گیری کمی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	#*	۸۰۳۷۱۶
۱,۳۵۸,۰۰۰	۱,۵۷۴,۰۰۰	۴۳۵,۶۰۰	۱.۶	۰.۴	۲	آنتی بادی Anti C1q	#*	۸۰۳۷۱۷
۶۰۰,۰۴۰	۶۹۱,۸۴۰	۱۹۵,۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۳۷۲۰
۲۳۸,۵۴۰	۲۶۹,۵۹۰	۸۲,۳۶۰	۰.۲۳	۰.۱۹	۰.۴	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۰
۵۰۲,۲۳۰	۵۶۷,۰۳۰	۱۷۳,۸۹۰	۰.۴۸	۰.۴۱	۰.۹	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۵
۶۱۸,۲۹۰	۷۰۰,۶۴۰	۲۱۱,۸۹۰	۰.۶۱	۰.۴۶	۱.۱	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام، هر نوبت	#	۸۰۴۰۱۰
۵۱۱,۰۳۰	۵۷۸,۵۳۰	۱۷۵,۶۱۰	۰.۵	۰.۳۹	۰.۹	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	#	۸۰۴۰۱۵
۵۹۶,۶۵۰	۶۸۴,۴۰۰	۱۹۷,۴۵۰	۰.۶۵	۰.۳	۱	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	#	۸۰۴۰۲۰
۶۱۲,۸۸۰	۶۹۶,۵۸۰	۲۰۸,۲۸۰	۰.۶۲	۰.۴۲	۱	آزمایش کشت بی هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	#	۸۰۴۰۳۰
۲۶۴,۸۲۰	۲۹۹,۹۲۰	۹۰,۹۰۰	۰.۲۶	۰.۲	۰.۵	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۳۵
۲۶۴,۸۲۰	۲۹۹,۹۲۰	۹۰,۹۰۰	۰.۲۶	۰.۲	۰.۵	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۴۰
۳۱۰,۹۶۰	۳۵۸,۲۱۰	۱۰۱,۶۲۰	۰.۳۵	۰.۱۳	۰.۵	آزمایش تعیین گروه شیکلا	#	۸۰۴۰۴۵

۸۵,۳۸۰	۹۷,۵۳۰	۲۸,۶۰۰	۰.۰۹	۰.۰۵	۰.۱	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	#	۸۰۴۰۵۰
۴۲۸,۰۳۰	۴۹۰,۱۳۰	۱۴۲,۳۷۰	۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۷	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	#	۸۰۴۰۶۰
۴۳۴,۵۷۰	۴۹۶,۶۷۰	۱۴۵,۳۵۰	۰.۴۶	۰.۲۵	۰.۷	آزمایش کشت کلامیدیا	#	۸۰۴۰۶۵
۸۴۶,۳۷۰	۹۷۴,۶۲۰	۲۷۶,۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	#	۸۰۴۰۷۰
۱,۲۳۶,۳۴۰	۱,۳۹۲,۹۴۰	۴۳۰,۵۴۰	۱.۱۶	۱.۰۶	۲.۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	#	۸۰۴۰۷۵
۳,۳۶۲,۲۶۰	۳,۷۵۳,۷۶۰	۱,۲۰۰,۰۲۰	۲.۹	۳.۴۸	۶.۴	آزمایش کشت و آنتی-بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	#	۸۰۴۰۸۰
۳,۲۹۴,۱۶۰	۳,۸۱۵,۲۶۰	۱,۰۵۹,۰۸۰	۳.۸۶	۱.۰۲	۴.۹	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	#	۸۰۴۰۸۵
۱۴۰,۰۸۰	۱۵۸,۹۸۰	۴۷,۸۰۰	۰.۱۴	۰.۱	۰.۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۰
۴۵۴,۱۹۰	۵۱۶,۲۹۰	۱۵۴,۲۹۰	۰.۴۶	۰.۳۱	۰.۸	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۵
۱۳۱,۲۸۰	۱۴۷,۴۸۰	۴۶,۰۸۰	۰.۱۲	۰.۱۲	۰.۲	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۰
۹۴,۰۶۰	۱۰۴,۸۶۰	۳۳,۷۰۰	۰.۰۸	۰.۱	۰.۲	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۵
۱۰۰,۷۲۰	۱۱۵,۵۷۰	۳۳,۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۲	آزمایش نوار چسب اسکاج	#	۸۰۴۱۱۰
۱۶۶,۳۶۰	۱۸۹,۳۱۰	۵۶,۳۴۰	۰.۱۷	۰.۱۱	۰.۳	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	#	۸۰۴۱۱۵

۵۱۸,۹۴۰	۵۹۵,۸۹۰	۱۷۱,۲۰۰	-۰.۵۷	-۰.۲۵	-۰.۸	اندازه گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	#	۸۰۴۱۲۰
۷,۱۳۳,۷۳۰	۸,۳۰۰,۱۳۰	۲,۲۶۱,۳۵۰	۸.۶۴	۱.۵۵	۱۰	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	#	۸۰۴۱۲۵
۱,۰۱۴,۹۹۰	۱,۱۶۸,۸۹۰	۳۳۱,۹۷۰	۱.۱۴	-۰.۴۳	۱.۶	آزمایش افتراقی BK	#*	۸۰۴۱۴۰
۲۵۰,۷۳۰	۲۸۸,۵۳۰	۸۲,۱۹۰	-۰.۲۸	-۰.۱۱	-۰.۴	کشت آمیب	#*	۸۰۴۱۴۵
۴۱۹,۳۵۰	۴۸۲,۸۰۰	۱۳۷,۲۷۰	-۰.۴۷	-۰.۱۸	-۰.۷	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	#*	۸۰۴۱۵۰
۳۲۱,۹۰۰	۳۷۰,۵۰۰	۱۰۵,۴۶۰	-۰.۳۶	-۰.۱۴	-۰.۵	کشت لیستریا	#*	۸۰۴۱۵۵
۴۱۹,۳۵۰	۴۸۲,۸۰۰	۱۳۷,۲۷۰	-۰.۴۷	-۰.۱۸	-۰.۷	کشت بروسلاروی محیط کاستانیدا	#*	۸۰۴۱۶۰
۴,۲۷۰,۲۰۰	۴,۹۱۸,۲۰۰	۱,۳۹۶,۲۰۰	۴.۸	۱.۸	۶.۶	آزمایش اوره تنفسی (Urea Breath) UBT Test با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	#	۸۰۴۱۶۵
۱,۶۹۲,۷۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰	۵۵۳,۷۸۰	۱.۹	-۰.۷۲	۲.۶	آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	#*	۸۰۴۱۷۰
۹۶۲,۴۳۰	۱,۱۰۸,۲۳۰	۳۱۴,۸۹۰	۱.۰۸	-۰.۴۱	۱.۵	تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسنت	#*	۸۰۴۱۷۵
۲۶۶,۰۷۰	۳۰۶,۵۷۰	۸۶,۸۹۰	-۰.۳	-۰.۱۱	-۰.۴	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	#	۸۰۴۱۸۰

۷۱۱,۷۰۰	۸۱۹,۷۰۰	۲۳۲,۷۰۰	۰.۸	۰.۳	۱.۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی از خون (روش غیر دستگاہی)	#*	۸-۴۱۸۱
۱,۹۳۷,۷۰۰	۲,۲۲۱,۲۰۰	۶۴۲,۵۰۰	۲.۱	۱	۳.۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی از خون (روش دستگاہی)	#*	۸-۴۱۸۲

۵۰۳,۶۰۰	۵۷۷,۸۵۰	۱۶۶,۵۰۰	۰.۵۵	۰.۲۵	۰.۸	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت زخم(حداقل چهار محیط)	#*	۸۰۴۱۸۳
۳۱۷,۵۰۰	۳۶۴,۷۵۰	۱۰۴,۶۰۰	۰.۳۵	۰.۱۵	۰.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه ادرار	#*	۸۰۴۱۸۴

۴۴۸,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰	۱۴۷,۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه مدفوع	#*	۸-۴۱۸۵
۴۴۸,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰	۱۴۷,۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه تنفسی	#*	۸-۴۱۸۶

۶۳۵,۰۰۰	۷۲۹,۵۰۰	۲۰۹,۲۰۰	۰.۷	۰.۳	۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی مایعات استریل بدن	#*	۸-۴۱۸۷
۴۴۸,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰	۱۴۷,۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی سایر نمونه های بالینی	#*	۸-۴۱۸۸



۱,۴۵۶,۱۰۰	۱,۶۷۲,۱۰۰	۴۸۰,۳۰۰	۱.۶	۰.۷	۲.۳	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم بی هوازی در نمونه های بالینی	#*	۸-۴۱۸۹
۱,۰۰۷,۲۰۰	۱,۱۵۵,۷۰۰	۳۳۳,۰۰۰	۱.۱	۰.۵	۱.۶	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional)	#*	۸-۴۱۹۰

۱,۴۵۶,۱۰۰	۱,۶۷۲,۱۰۰	۴۸۰,۳۰۰	۱.۶	۰.۷	۲.۳	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر (Microwell strip	#*	۸۰۴۱۹۱
۱,۴۵۶,۱۰۰	۱,۶۷۲,۱۰۰	۴۸۰,۳۰۰	۱.۶	۰.۷	۲.۳	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پر نیاز (بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر)	#*	۸۰۴۱۹۲

۷۴۴,۴۰۰	۸۵۲,۴۰۰	۲۴۷,۶۰۰	۰.۸	۰.۴	۱.۲	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت	#*	۸۰۴۱۹۳
۲۲۴,۴۵۰	۲۵۸,۲۰۰	۷۳,۶۵۰	۰.۲۵	۰.۱	۰.۴	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده	#*	۸۰۴۱۹۴

۷۴,۴۴۰	۸۵,۲۴۰	۲۴,۷۶۰	۰.۰۸	۰.۰۴	۰.۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تعیین مقاومت میکروبی(هردیسک)	#*	۸۰۴۱۹۵
۵۲۵,۶۰۰	۶۰۶,۶۰۰	۱۷۰,۸۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک ESBL	#*	۸۰۴۱۹۶

۷۱۱,۷۰۰	۸۱۹,۷۰۰	۲۳۲,۷۰۰	۰.۸	۰.۳	۱.۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز	#*	۸-۴۱۹۷
۶۳۵,۰۰۰	۷۲۹,۵۰۰	۲۰۹,۲۰۰	۰.۷	۰.۳	۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص فنوتیپیک Amp C	#*	۸-۴۱۹۸

۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی MRSA	#*	۸-۴۲-۱
۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی VRE	#*	۸-۴۲-۲

۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی کاربایناماز	#*	۸-۴۲-۳
۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی ESBL	#*	۸-۴۲-۴

۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	تشخیص مولکولی Amp C	#*	۸۰۴۲۰۶
۲۸۹,۸۵۰	۳۲۳,۶۰۰	۱۰۳,۴۵۰	۰.۲۵	۰.۳	۰.۶		آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	#	۸۰۴۴۰۰
۷۵۵,۷۰۰	۸۷۷,۲۰۰	۲۴۱,۳۰۰	۰.۹	۰.۲	۱.۱		آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	#	۸۰۴۴۰۵
۱۱۲,۷۹۰	۱۳۰,۳۴۰	۳۶,۵۱۰	۰.۱۳	۰.۰۴	۰.۲		اندازه گیری فروکتوز مایع منی	#	۸۰۴۴۱۰
۲۲۸,۷۳۰	۲۵۹,۷۸۰	۷۷,۸۹۰	۰.۲۳	۰.۱۶	۰.۴		آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	#	۸۰۴۴۱۵



۲۸۰,۰۴۰	۳۱۳,۷۹۰	۹۸,۹۸۰	۰.۲۵	۰.۲۷	۰.۵	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
۱۳۳,۵۴۰	۱۵۲,۴۴۰	۴۴,۸۲۰	۰.۱۴	۰.۰۸	۰.۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	#	۸۰۴۴۲۵
۱,۸۷۱,۲۹۰	۲,۱۵۷,۴۹۰	۶۰۹,۹۵۰	۲.۱۲	۰.۷۵	۲.۹	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	#*	۸۰۴۴۳۰
۴,۴۳۶,۷۰۰	۵,۱۸۵,۹۵۰	۱,۳۸۶,۲۰۰	۵.۵۵	۰.۵۵	۶.۱	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	#*	۸۰۴۴۳۵
۳,۳۹۵,۰۰۰	۳,۹۳۵,۰۰۰	۱,۰۸۹,۰۰۰	۴	۱	۵	استخراج DNA	#	۸۰۵۰۰۰
۴,۹۲۹,۰۰۰	۵,۷۳۹,۰۰۰	۱,۵۵۹,۰۰۰	۶	۱	۷	استخراج RNA	#	۸۰۵۰۰۵
۳,۳۹۵,۰۰۰	۳,۹۳۵,۰۰۰	۱,۰۸۹,۰۰۰	۴	۱	۵	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی (مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	#	۸۰۵۰۱۰
۱,۳۱۴,۰۰۰	۱,۵۱۶,۵۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲	بررسی متیلاسیون به روش PCR	#	۸۰۵۰۱۵
۶,۷۹۰,۰۰۰	۷,۸۷۰,۰۰۰	۲,۱۷۸,۰۰۰	۸	۲	۱۰	دات بلات یا اسلات بلات	#	۸۰۵۰۲۵
۱۶,۵۳۵,۰۰۰	۱۹,۱۰۰,۰۰۰	۵,۳۵۹,۰۰۰	۱۹	۶	۲۵	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	#	۸۰۵۰۳۰
۹,۳۷۱,۷۹۰	۱۰,۸۰۵,۴۹۰	۳,۰۵۴,۴۵۰	۱۰.۶۲	۳.۷۵	۱۴	بررسی تکرارهای ژنومی	#	۸۰۵۰۴۵
۴,۷۰۹,۰۰۰	۵,۴۵۱,۵۰۰	۱,۵۱۶,۰۰۰	۵.۵	۱.۵	۷	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	#	۸۰۵۰۷۰

۲۱,۴۶۴,۰۰۰	۲۴,۸۳۹,۰۰۰	۶,۹۱۸,۰۰۰	۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۷۹
۲۳,۳۲۵,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰	۷,۵۳۷,۰۰۰	۲۷	۸	۳۵	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۸۰
۲۳,۳۲۵,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰	۷,۵۳۷,۰۰۰	۲۷	۸	۳۵	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	#	۸۰۵۰۸۱
۲۳,۳۲۵,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰	۷,۵۳۷,۰۰۰	۲۷	۸	۳۵	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۰۸۲
۲۱,۴۶۴,۰۰۰	۲۴,۸۳۹,۰۰۰	۶,۹۱۸,۰۰۰	۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	#	۸۰۵۰۸۳
۲۱,۴۶۴,۰۰۰	۲۴,۸۳۹,۰۰۰	۶,۹۱۸,۰۰۰	۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	#	۸۰۵۰۸۴
۲۳,۳۲۵,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰	۷,۵۳۷,۰۰۰	۲۷	۸	۳۵	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	#	۸۰۵۰۸۶
۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳۵	۱	۴۵	PCR کیفی برای CMV	#	۸۰۵۰۹۰
۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳۵	۱	۴۵	PCR کیفی برای MTB	#	۸۰۵۰۹۲
۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳۵	۱	۴۵	PCR کیفی برای HBV	#	۸۰۵۰۹۴
۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳۵	۱	۴۵	PCR کیفی برای HSV	#	۸۰۵۰۹۶
۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳۵	۱	۴۵	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۹۷
۳,۰۱۱,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۳۵	۱	۴۵	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	#	۸۰۵۰۹۸
۷,۱۱۷,۰۰۰	۸,۱۹۷,۰۰۰	۲,۳۲۷,۰۰۰	۸	۳	۱۱	PCR/RT کیفی برای HIV	#	۸۰۵۱۰۰
۷,۱۱۷,۰۰۰	۸,۱۹۷,۰۰۰	۲,۳۲۷,۰۰۰	۸	۳	۱۱	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۱۰۲
۷,۱۱۷,۰۰۰	۸,۱۹۷,۰۰۰	۲,۳۲۷,۰۰۰	۸	۳	۱۱	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۱۰۴
۳۳,۸۸۷,۵۰۰	۳۹,۰۱۷,۵۰۰	۱۱,۰۹۰,۵۰۰	۳۸	۱۴۵	۵۳	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#	۸۰۵۱۰۵
۳۳,۸۸۷,۵۰۰	۳۹,۰۱۷,۵۰۰	۱۱,۰۹۰,۵۰۰	۳۸	۱۴۵	۵۳	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#*	۸۰۵۱۰۶

۲,۳۲۶,۸۵۰	۲,۶۸۴,۶۰۰	۷۵۶,۸۵۰	۲.۶۵	۰.۹	۳.۶		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۷
۲,۳۲۶,۸۵۰	۲,۶۸۴,۶۰۰	۷۵۶,۸۵۰	۲.۶۵	۰.۹	۳.۶		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۸
۳,۷۳۱,۶۲۰	۳,۸۲۷,۴۷۰	۲,۶۱۵,۲۰۰	۰.۷۱	۴.۱۵	۴.۸۶		تست گلوبال تشخیص آزمایشگاهی Covid-۱۹ (انجام RT-PCR و استخراج RNA) قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است. (قیمت کیت، جزء سوم، اضافه شده است)	#	۸۰۵۱۱۹

۶۸۸,۸۴۰	۷۱۵,۸۴۰	۴۵۴,۲۸۰	۰.۲	۰.۷۲	۰.۹	آزمایش تشخیص ایمنی شناسی (ایمنولوژیک) آنتی ژن ویروس عامل کووید ۱۹ قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل علاوه بر جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است. (قیمت کیت، جزء سوم، اضافه شده است)	#	۸۰۵۱۲۱
۱,۷۰۹,۸۶۰	۱,۹۵۵,۵۶۰	۵۷۰,۷۴۰	۱.۸۲	۰.۹۶	۲.۸	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	#*	۸۰۶۰۰۰
۱,۱۱۸,۷۴۰	۱,۲۷۹,۳۹۰	۳۷۳,۵۲۰	۱.۱۹	۰.۶۳	۱.۸	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	#*	۸۰۶۰۰۵
۷,۳۱۴,۵۰۰	۸,۳۶۴,۸۰۰	۲,۴۴۲,۱۸۰	۷.۷۸	۴.۱۲	۱۲	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	#*	۸۰۶۰۱۰
۵,۸۲۷,۹۶۰	۶,۶۶۴,۹۶۰	۱,۹۴۵,۷۲۰	۶.۲	۳.۲۸	۹.۵	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	#*	۸۰۶۰۱۵
۱,۴۶۴,۶۶۰	۱,۶۷۵,۲۶۰	۴۸۸,۷۸۰	۱.۵۶	۰.۸۲	۲.۴	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	#*	۸۰۶۰۲۰
۷۲۴,۶۶۰	۸۲۸,۶۱۰	۲۴۲,۰۴۰	۰.۷۷	۰.۴۱	۱.۲	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	#*	۸۰۶۰۲۵
۷۲۴,۶۶۰	۸۲۸,۶۱۰	۲۴۲,۰۴۰	۰.۷۷	۰.۴۱	۱.۲	تشخیص CO در نمونه خون جسد	#*	۸۰۶۰۳۰
۲,۴۲۶,۸۵۰	۲,۷۷۵,۱۵۰	۸۱۰,۴۳۰	۲.۵۸	۱.۳۷	۴	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	#*	۸۰۶۰۳۵
۲,۴۲۶,۸۵۰	۲,۷۷۵,۱۵۰	۸۱۰,۴۳۰	۲.۵۸	۱.۳۷	۴	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	#*	۸۰۶۰۴۰
۳۹۴,۰۸۰	۴۵۰,۷۸۰	۱۳۱,۴۸۰	۰.۴۲	۰.۲۲	۰.۶	تعیین گروه ABH	#*	۸۰۶۰۴۵

۱۰,۳۸۸,۵۶۰	۱۱,۹۶۲,۶۶۰	۳,۳۹۸,۶۸۰	۱۱.۶۶	۴.۴۲	۱۶	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	#*	۸۰۶۰۵۰
۱۱,۴۳۳,۱۰۰	۱۳,۱۶۵,۱۵۰	۳,۷۴۰,۶۸۰	۱۲.۸۳	۴.۸۷	۱۸	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	#*	۸۰۶۰۵۵
۱۳,۵۰۰,۳۰۰	۱۵,۵۴۵,۵۵۰	۴,۴۱۷,۰۰۰	۱۵.۱۵	۵.۷۵	۲۱	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	#*	۸۰۶۰۶۰
۱۰,۳۸۸,۵۶۰	۱۱,۹۶۲,۶۶۰	۳,۳۹۸,۶۸۰	۱۱.۶۶	۴.۴۲	۱۶	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	#*	۸۰۶۰۶۵
۱۳,۵۰۰,۳۰۰	۱۵,۵۴۵,۵۵۰	۴,۴۱۷,۰۰۰	۱۵.۱۵	۵.۷۵	۲۱	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	#*	۸۰۶۰۷۰
۶,۲۳۵,۵۵۰	۷,۱۸۰,۵۵۰	۲,۰۳۹,۸۵۰	۷	۲.۶۵	۹.۷	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	#*	۸۰۶۰۷۵
۸۲۷,۷۶۰	۹۵۳,۳۱۰	۲۷۰,۷۰۰	-۰.۹۳	-۰.۳۵	۱.۳	تعیین گروه خون لکه و مو	#*	۸۰۶۰۸۰
۸۲۷,۷۶۰	۹۵۳,۳۱۰	۲۷۰,۷۰۰	-۰.۹۳	-۰.۳۵	۱.۳	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	#*	۸۰۶۰۸۵
۷۳۰,۳۱۰	۸۴۱,۰۱۰	۲۳۸,۸۹۰	-۰.۸۲	-۰.۳۱	۱.۱	تعیین گروه خونی اسپرم	#*	۸۰۶۰۹۰
۷۳۰,۳۱۰	۸۴۱,۰۱۰	۲۳۸,۸۹۰	-۰.۸۲	-۰.۳۱	۱.۱	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	#*	۸۰۶۰۹۵
۳,۲۰۹,۱۹۰	۳,۶۹۵,۱۹۰	۱,۰۵۰,۱۳۰	۳.۶	۱.۳۷	۵	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	#*	۸۰۶۲۰۰
۴,۱۲۶,۷۳۰	۴,۷۵۱,۷۸۰	۱,۳۵۰,۲۹۰	۴.۶۳	۱.۷۶	۶.۴	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	#*	۸۰۶۲۰۵
۹,۰۴۴,۰۰۰	۱۰,۴۱۴,۲۵۰	۲,۹۵۸,۹۰۰	۱۰.۱۵	۳.۸۵	۱۴	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل +inhibiniA aFP Beta titer+Unconjugated Estriol	#*	۸۰۶۲۱۰

۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۵
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		آلفا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۷
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۲و۱ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۱۵
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۲۵
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۳۵
۹,۸۴۶,۰۰۰	۱۱,۰۶۱,۰۰۰	۳,۴۵۶,۰۰۰	۹	۹	۱۸	(برای بقیه موارد بیماری های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری ها محاسبه شوند)	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت	#	۸۰۶۵۴۵
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	(برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۵۰
۹,۸۴۶,۰۰۰	۱۱,۰۶۱,۰۰۰	۳,۴۵۶,۰۰۰	۹	۹	۱۸		بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	#	۸۰۶۵۶۰

۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۶۵
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	PKU مرحله دوم	#	۸۰۶۵۷۵
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری‌ها	#*	۸۰۶۵۸۰
۱۶۱,۰۷۰	۱۸۹,۴۲۰	۴۹,۳۵۰	۰.۲۱	.	۰.۲	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	#	۸۰۷۰۰۰
۱,۰۹۳,۴۰۰	۱,۲۰۸,۱۵۰	۴۰۰,۹۰۰	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	#	۸۰۷۰۰۵
۶۰۱,۷۰۰	۶۷۵,۹۵۰	۲۱۱,۲۰۰	۰.۵۵	۰.۵۵	۱.۱	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	#	۸۰۷۰۱۰
۶۲۳,۵۸۰	۷۰۰,۵۳۰	۲۱۸,۸۸۰	۰.۵۷	۰.۵۷	۱.۱	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	#	۸۰۷۰۱۵
۵۶۸,۸۸۰	۶۳۹,۰۸۰	۱۹۹,۶۸۰	۰.۵۲	۰.۵۲	۱	تعیین کروماتین جنسی، اسمیر خون محیطی، Drumsticks در PMN	#	۸۰۷۰۲۰
۳,۵۲۳,۴۴۰	۴,۱۳۰,۹۴۰	۱,۰۹۰,۲۸۰	۴.۵	۰.۲۲	۴.۷۲	تعرفه گلوبال تشخیص زودهنگام سرطان دهانه رحم (پاپ اسمیر HPV)	#	۸۰۷۰۲۵
۸۳۱,۲۰۰	۹۲۵,۷۰۰	۲۹۸,۶۰۰	۰.۷	۰.۹	۱.۶	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	#	۸۰۷۰۲۶

۱,۸۶۱,۰۰۰	۲,۱۳۱,۰۰۰	۶۱۹,۰۰۰	۲	۱	۳		Pap Liquid Based Smear	#*	۸۰۷۰۲۷
۱,۰۹۳,۴۰۰	۱,۲۰۸,۱۵۰	۴۰۰,۹۰۰	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲		سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	#	۸۰۷۰۳۵
۲,۹۳۸,۹۰۰	۳,۱۶۸,۴۰۰	۱,۱۴۴,۵۰۰	۱.۷	۵	۶.۷		بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	#	۸۰۷۰۴۵
۲,۴۵۸,۵۰۰	۲,۶۶۱,۰۰۰	۹۴۸,۵۰۰	۱.۵	۴	۵.۵	(برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	#	۸۰۷۰۵۰
۳,۱۶۹,۰۰۰	۳,۴۳۹,۰۰۰	۱,۲۱۵,۰۰۰	۲	۵	۷	(برای بیوپسی با آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	#	۸۰۷۰۵۵
۸۹,۶۶۰	۹۹,۱۱۰	۳۲,۸۴۰	۰.۰۷	۰.۱۱	۰.۲		عمل دی کلسیفیکاسیون	#	۸۰۷۰۹۰
۲۵۱,۶۲۰	۲۸۲,۶۷۰	۸۸,۳۲۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۵		رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزم‌ها (مانند گریذلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	#	۸۰۷۰۹۵
۲۵۱,۶۲۰	۲۸۲,۶۷۰	۸۸,۳۲۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۵		رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی‌های دیگر (مانند آهن و تری کروم)	#	۸۰۷۱۰۰
۲۵۱,۶۲۰	۲۸۲,۶۷۰	۸۸,۳۲۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۵		هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	#	۸۰۷۱۰۵
۲۵۱,۶۲۰	۲۸۲,۶۷۰	۸۸,۳۲۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۵		هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل دهنده؛ هر یک	#	۸۰۷۱۱۰
۱,۴۱۱,۲۶۰	۱,۵۸۵,۴۱۰	۴۹۵,۳۶۰	۱.۲۹	۱.۲۹	۲.۶		رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	#	۸۰۷۱۱۵
۱,۴۷۱,۵۰۰	۱,۴۷۱,۵۰۰	۶۷۰,۵۰۰		۴.۵	۴.۵		مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	#	۸۰۷۱۲۰
۳,۳۳۲,۵۰۰	۳,۶۰۲,۵۰۰	۱,۲۸۹,۵۰۰	۲	۵.۵	۷.۵		مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	#	۸۰۷۱۲۵



۴,۶۱۰,۲۰۰	۴,۹۶۱,۲۰۰	۱,۸۰۳,۰۰۰	۲.۶	۸	۱۱	فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل	#	۸۰۷۱۳۰
۲,۳۶۰,۴۰۰	۲,۵۶۲,۹۰۰	۹۰۳,۸۰۰	۱.۵	۳.۷	۵.۲	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی‌بادی	#	۸۰۷۱۳۵
۲,۱۲۱,۴۰۰	۲,۳۵۰,۹۰۰	۷۷۲,۰۰۰	۱.۷	۲.۵	۴.۲	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی‌بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۰
۱,۳۶۷,۵۰۰	۱,۵۳۶,۲۵۰	۴۸۰,۰۰۰	۱.۲۵	۱.۲۵	۲.۵	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی‌بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۵
۷,۴۴۴,۰۰۰	۸,۵۲۴,۰۰۰	۲,۴۷۶,۰۰۰	۸	۴	۱۲	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	#	۸۰۷۱۵۰
۹,۳۰۵,۰۰۰	۱۰,۶۵۵,۰۰۰	۳,۰۹۵,۰۰۰	۱۰	۵	۱۵	میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ	#	۸۰۷۱۵۵
۲۱۸,۸۰۰	۲۴۵,۸۰۰	۷۶,۸۰۰	۰.۲	۰.۲	۰.۴	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	#	۸۰۷۱۶۰
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	#	۸۰۷۱۶۱
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	#	۸۰۷۱۶۲
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	#	۸۰۷۱۶۳
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	#	۸۰۷۱۶۴

۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	#	۸۰۷۱۶۵
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	#	۸۰۷۱۶۶
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	#	۸۰۷۱۶۷
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	#	۸۰۷۱۶۸
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	#	۸۰۷۱۶۹
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	#	۸۰۷۱۷۰
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	#	۸۰۷۱۷۱

۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۱۷۲
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	#	۸۰۷۱۷۳
۹۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰	۳۶۲,۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، عقیم سازی	#	۸۰۷۱۷۴
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	#	۸۰۷۱۸۰
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	#	۸۰۷۱۸۱
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسیم-شریانی / بطنی	#	۸۰۷۱۸۲
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)	#	۸۰۷۱۸۳
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	#	۸۰۷۱۸۴

۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	#	۸۰۷۱۸۵
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	#	۸۰۷۱۸۶
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بورسا، کیست	#	۸۰۷۱۸۷
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	#	۸۰۷۱۸۸
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	#	۸۰۷۱۸۹
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلهسته آتوما	#	۸۰۷۱۹۰
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	#	۸۰۷۱۹۱
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: قرنیه	#	۸۰۷۱۹۲

۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچردوپوئترین	#	۸۰۷۱۹۳
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	#	۸۰۷۱۹۴
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شفاق(فیسور)/فیستول	#	۸۰۷۱۹۵
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	#	۸۰۷۱۹۷
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	#	۸۰۷۱۹۸
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	#	۸۰۷۱۹۹
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	#	۸۰۷۲۰۰
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانگی	#	۸۰۷۲۰۱

۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	#	۸۰۷۲۰۲
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	#	۸۰۷۲۰۳
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	#	۸۰۷۲۰۴
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس /کیست پیلونیدال	#	۸۰۷۲۰۵
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، التهابی-ینی /سینوس	#	۸۰۷۲۰۶
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	#	۸۰۷۲۰۷
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرماوسل	#	۸۰۷۲۰۸
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	#	۸۰۷۲۰۹

۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	#	۸۰۷۲۱۰
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	#	۸۰۷۲۱۱
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	#	۸۰۷۲۱۲
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	#	۸۰۷۲۱۶
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۱۷
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	#	۸۰۷۲۱۸
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	#	۸۰۷۲۱۹

۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	#	۸۰۷۲۲۰
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۲۱
۲,۸۴۲,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی	#	۸۰۷۲۲۳
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۰
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	#	۸۰۷۲۳۱
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: برونش، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۲



۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: سرویکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۳
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: کولون، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۴
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: دئودونوم، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۵
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۶
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۷
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مری، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۸

۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	#	۸۰۷۲۳۹
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	#	۸۰۷۲۴۰
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	۸۰۷۲۴۱
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۲
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	#	۸۰۷۲۴۳
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	#	۸۰۷۲۴۴

۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۵
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی / رزکسیون گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۴۶
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیا	#	۸۰۷۲۴۷
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۸
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس / اوروفارنکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۹
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوژنتیک / دنتال سیست	#	۸۰۷۲۵۰

۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امنتوم (چادرینه)، بیوبسی	#	۸۰۷۲۵۱
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمندان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۵۲
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمندان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۵۳
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	#	۸۰۷۲۵۴
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریتوان (صفاق)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۵۵
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	#	۸۰۷۲۵۶

۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	#	۸۰۷۲۵۷
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پولپ، سرویکال/آندومترپال	#	۸۰۷۲۵۸
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پولپ، معده/روده کوچک	#	۸۰۷۲۵۹
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پرورسات، بیوپسی سوزنی	#	۸۰۷۲۶۰
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پرورسات، تی یوآر(TUR)	#	۸۰۷۲۶۱
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۲

۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۳
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۴
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	#	۸۰۷۲۶۵
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: طحال	#	۸۰۷۲۶۶
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: معدۀ، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۷
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: سینوویوم	#	۸۰۷۲۶۸

۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور / بیوپسی / اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۲۶۹
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیرو گلوس / کیست شکاف برانکیال	#	۸۰۷۲۷۰
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۱
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۲
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۳
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۴

۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا (مجرای ادرار)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۵
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مئانه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۶
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۷
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لایا، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۸
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: چشم و ضمائم به جز انوکلیشن	#	۸۰۷۲۷۹
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۸۰



۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: میو کارد، بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۱
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوژنیک	#	۸۰۷۲۸۲
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تخمندان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۸۳
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۴
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۸۵
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پرورسات، به جز رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۲۸۶

۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	#	۸۰۷۲۸۷
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	#	۸۰۷۲۸۸
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	#	۸۰۷۲۸۹
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	#	۸۰۷۲۹۰
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	#	۸۰۷۲۹۱
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	#	۸۰۷۲۹۲

۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۹۵
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	#	۸۰۷۲۹۶
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	#	۸۰۷۲۹۹
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوپسی یا کورتاژ	#	۸۰۷۳۰۰
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	#	۸۰۷۳۰۱
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور	#	۸۰۷۳۰۲
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده	#	۸۰۷۳۰۳

۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)	#	۸۰۷۳۰۴
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	۸۰۷۳۰۵
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای(وج)	#	۸۰۷۳۰۶
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	#	۸۰۷۳۰۷
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های تومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی‌باشند.	#	۸۰۷۳۰۸
۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: انوکلیشن چشم	#	۸۰۷۳۰۹
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	#	۸۰۷۳۱۰

۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیا	#	۸۰۷۳۱۲
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	#	۸۰۷۳۱۳
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	#	۸۰۷۳۱۴
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	#	۸۰۷۳۱۵
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	#	۸۰۷۳۱۷
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۱۸
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	#	۸۰۷۳۱۹

۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	#	۸۰۷۳۲۰
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۲۱
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	#	۸۰۷۳۲۲
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	#	۸۰۷۳۲۳
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۲۴
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	#	۸۰۷۳۲۵
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۲۶

۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پرورسات، رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۳۲۷
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۸
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۹
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معدده، رزکسیون ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۰
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	#	۸۰۷۳۳۱
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۳۲
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مئانه، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۳۳

۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	#	۸۰۷۳۳۴
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۵
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	#	۸۰۷۳۳۹
۷,۱۰۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	#	۸۰۷۳۴۱
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه گوارش که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۰
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه تنفسی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۱



۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه ادراری تناسلی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۲
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاتیک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۳
۳,۴۹۶,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه سروگردن که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۴
۳,۲۸۲,۰۰۰	۳,۶۸۷,۰۰۰	۱,۱۵۲,۰۰۰	۳	۳	۶	تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۱۰ تخمک	#	۸۰۹۰۱۵
۲,۷۳۵,۰۰۰	۳,۰۷۲,۵۰۰	۹۶۰,۰۰۰	۲.۵	۲.۵	۵	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش ( به ازای هر نی)	#	۸۰۹۰۲۰
۲,۷۹۱,۵۰۰	۳,۱۹۶,۵۰۰	۹۲۸,۵۰۰	۳	۱.۵	۴.۵	تشخیص اسپرم از اسپیراسیون اپیدیدیم	#	۸۰۹۰۲۵
۸,۴۲۵,۰۰۰	۹,۵۰۵,۰۰۰	۲,۹۲۳,۰۰۰	۸	۷	۱۵	انجماد جنین و تخمک به ازای هر نی	#	۸۰۹۰۳۰
۳,۳۹۵,۰۰۰	۳,۹۳۵,۰۰۰	۱,۰۸۹,۰۰۰	۴	۱	۵	به ازای هر نی اضافه	#	۸۰۹۰۳۵
۴,۰۴۹,۰۰۰	۴,۵۸۹,۰۰۰	۱,۳۸۷,۰۰۰	۴	۳	۷	انجماد اسپرم	#	۸۰۹۰۴۰
۳,۱۷۵,۰۰۰	۳,۶۴۷,۵۰۰	۱,۰۴۶,۰۰۰	۳.۵	۱.۵	۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	#	۸۰۹۰۴۵

۴,۰۴۹,۰۰۰	۴,۵۸۹,۰۰۰	۱,۳۸۷,۰۰۰	۴	۳	۷	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گراپینت)	#	۸۰۹۰۵۰
۴,۸۱۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۵	۳	۸	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	#	۸۰۹۰۵۵
۳,۵۰۲,۰۰۰	۳,۹۷۴,۵۰۰	۱,۱۹۵,۰۰۰	۳.۵	۲.۵	۶	کشت تخمک یا جنین تا ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۰
۱,۶۴۱,۰۰۰	۱,۸۴۳,۵۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۱.۵	۱.۵	۳	هچینگ جنین	#	۸۰۹۰۶۲
۴,۰۴۹,۰۰۰	۴,۵۸۹,۰۰۰	۱,۳۸۷,۰۰۰	۴	۳	۷	کشت تخمک یا جنین بیش از ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۳
۸۲۰.۵۰۰	۹۲۱,۷۵۰	۲۸۸,۰۰۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	#	۸۰۹۰۶۵
۸۲۰.۵۰۰	۹۲۱,۷۵۰	۲۸۸,۰۰۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵	آنالیز اسپرم با روش کروگی	#	۸۰۹۰۷۰
۸۲۰.۵۰۰	۹۲۱,۷۵۰	۲۸۸,۰۰۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE	#	۸۰۹۰۷۵
۸,۰۹۸,۰۰۰	۹,۱۷۸,۰۰۰	۲,۷۷۴,۰۰۰	۸	۶	۱۴	انجماد بافت بیضه	#	۸۰۹۰۸۰
۲,۸۴۸,۰۰۰	۳,۳۲۰.۵۰۰	۸۹۷,۰۰۰	۳.۵	۰.۵	۴	ذخیره سازی جنین به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۸۵
۲,۶۲۸,۰۰۰	۳,۰۳۳,۰۰۰	۸۵۴,۰۰۰	۳	۱	۴	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	#	۸۰۹۰۹۰
۲,۶۲۸,۰۰۰	۳,۰۳۳,۰۰۰	۸۵۴,۰۰۰	۳	۱	۴	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	#	۸۰۹۰۹۵
۲,۶۲۸,۰۰۰	۳,۰۳۳,۰۰۰	۸۵۴,۰۰۰	۳	۱	۴	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	#	۸۰۹۱۰۰
۹,۳۰۵,۰۰۰	۱۰,۶۵۵,۰۰۰	۳,۰۹۵,۰۰۰	۱۰	۵	۱۵	ذوب جنین	#	۸۰۹۱۰۵
۵,۲۵۶,۰۰۰	۶,۰۶۶,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۶	۲	۸	ذوب اسپرم و یا مایع منی	#	۸۰۹۱۱۰
۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	ذوب بافت بیضه و تخمدان	#	۸۰۹۱۱۵
۶,۳۵۰,۰۰۰	۷,۲۹۵,۰۰۰	۲,۰۹۲,۰۰۰	۷	۳	۱۰	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	#	۸۰۹۱۲۰
۸,۸۶۵,۰۰۰	۱۰,۰۸۰,۰۰۰	۳,۰۰۹,۰۰۰	۹	۶	۱۵	ذوب تخمک	#	۸۰۹۱۲۵
۲۳,۵۱۵,۰۰۰	۲۶,۲۱۵,۰۰۰	۸,۴۲۵,۰۰۰	۲۰	۲۵	۴۵	انجماد بافت تخمدان	#	۸۰۹۱۳۰

۴,۰۴۹,۰۰۰	۴,۵۸۹,۰۰۰	۱,۳۸۷,۰۰۰	۴	۳	۷	پروسه میکروانجکشن تخمک به ازای هر ۴ تخمک. به ازای هر ۱ تا ۴ تخمک اضافه، این کد یک بار دیگر قابل گزارش می‌باشد.	#	۸۰۹۱۹۶
۲,۷۳۵,۰۰۰	۳,۰۷۲,۵۰۰	۹۶۰,۰۰۰	۲.۵	۲.۵	۵	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	#	۸۰۹۱۹۷
۱,۶۴۱,۰۰۰	۱,۸۴۳,۵۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۱.۵	۱.۵	۳	تشخیص و جداسازی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی	#+	۸۰۹۱۹۸
۴,۸۱۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۰
۴,۸۱۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G20210A) به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۲
۴,۸۱۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۴
۴,۸۱۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۵	۳	۸	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	#*	۸۱۰۰۰۶
۴,۸۱۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	#*	۸۱۰۰۰۸
۶,۶۷۷,۰۰۰	۷,۶۲۲,۰۰۰	۲,۲۴۱,۰۰۰	۷	۴	۱۱	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند BRAF، JAK۲ و ...)(بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	#	۸۱۰۰۲۰

۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C677T، MTRR A1298C، PAI-1 و .... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	#*	۸۱۰۰۲۲
۱۹,۰۵۰,۰۰۰	۲۱,۸۸۵,۰۰۰	۶,۲۷۶,۰۰۰	۲۱	۹	۳۰	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	#	۸۱۰۰۲۴
۶,۶۷۷,۰۰۰	۷,۶۲۲,۰۰۰	۲,۲۴۱,۰۰۰	۷	۴	۱۱	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	#	۸۱۰۰۲۶
۱۹,۰۵۰,۰۰۰	۲۱,۸۸۵,۰۰۰	۶,۲۷۶,۰۰۰	۲۱	۹	۳۰	(صرفاً براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	#	۸۱۰۰۲۸
۴,۸۱۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)	#*	۸۱۰۰۳۰
۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	#*	۸۱۰۰۳۲
۱۶,۰۹۵,۰۰۰	۱۸,۵۲۵,۰۰۰	۵,۲۷۳,۰۰۰	۱۸	۷	۲۵	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	#*	۸۱۰۰۳۴
۱۶,۰۹۵,۰۰۰	۱۸,۵۲۵,۰۰۰	۵,۲۷۳,۰۰۰	۱۸	۷	۲۵	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	#*	۸۱۰۰۳۶

۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR)	#*	۸۱۰۰۵۰
۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های KRAS	#	۸۱۰۰۵۲
۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های NRAS	#	۸۱۰۰۵۴
۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های ALK	#	۸۱۰۰۵۶
۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی موتاسیون های EGFR	#	۸۱۰۰۵۸
۲۴,۵۲۰,۰۰۰	۲۸,۰۳۰,۰۰۰	۸,۱۹۶,۰۰۰	۲۶	۱۴	۴۰	(مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	#*	۸۱۰۰۶۰
۱۱,۴۹۳,۰۰۰	۱۳,۱۱۳,۰۰۰	۳,۸۶۳,۰۰۰	۱۲	۷	۱۹	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	#	۸۱۰۰۶۲
۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلوکاسیون در سرطان های خون و یا آزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)	#*	۸۱۰۰۶۴
۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۰
۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۲
۲۴,۵۲۰,۰۰۰	۲۸,۰۳۰,۰۰۰	۸,۱۹۶,۰۰۰	۲۶	۱۴	۴۰	بررسی آکندروپلازی	#*	۸۱۰۰۸۴

۳۰,۴۳۰,۰۰۰	۳۴,۷۵۰,۰۰۰	۱۰,۲۰۲,۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	#*	۸۱۰۰۸۶
۳۰,۴۳۰,۰۰۰	۳۴,۷۵۰,۰۰۰	۱۰,۲۰۲,۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)	#*	۸۱۰۰۸۸
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	#	۸۱۰۱۰۰
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	#	۸۱۰۱۰۲
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	#	۸۱۰۱۰۴
۳۸,۸۵۵,۰۰۰	۴۴,۲۵۵,۰۰۰	۱۳,۱۲۵,۰۰۰	۴۰	۲۵	۶۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	#	۸۱۰۱۰۶
۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	#	۸۱۰۱۰۸
۴۰,۱۷۵,۰۰۰	۴۵,۹۸۰,۰۰۰	۱۳,۳۸۳,۰۰۰	۴۳	۲۲	۶۵	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	#*	۸۱۰۱۱۰
۴۷,۴۰۵,۰۰۰	۵۴,۴۲۵,۰۰۰	۱۵,۶۴۷,۰۰۰	۵۲	۲۳	۷۵	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	#	۸۱۰۱۱۲

۲۳,۷۰۲,۵۰۰	۲۷,۲۱۲,۵۰۰	۷,۸۲۳,۵۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۸		پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۱۸
۲۳,۷۰۲,۵۰۰	۲۷,۲۱۲,۵۰۰	۷,۸۲۳,۵۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۸		پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۰
۲۳,۷۰۲,۵۰۰	۲۷,۲۱۲,۵۰۰	۷,۸۲۳,۵۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۸		فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۲۶
۲۳,۷۰۲,۵۰۰	۲۷,۲۱۲,۵۰۰	۷,۸۲۳,۵۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۸		فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۲۸
۴۷,۴۰۵,۰۰۰	۵۴,۴۲۵,۰۰۰	۱۵,۶۴۷,۰۰۰	۵۲	۲۳	۷۵		سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	#*	۸۱۰۱۳۰
۱۵,۲۱۵,۰۰۰	۱۷,۳۷۵,۰۰۰	۵,۱۰۱,۰۰۰	۱۶	۹	۲۵		بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۴۰
۱۵,۲۱۵,۰۰۰	۱۷,۳۷۵,۰۰۰	۵,۱۰۱,۰۰۰	۱۶	۹	۲۵		بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۴۲
۳۰,۴۳۰,۰۰۰	۳۴,۷۵۰,۰۰۰	۱۰,۲۰۲,۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰		سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	#*	۸۱۰۱۴۴
۲۳,۸۶۶,۰۰۰	۲۷,۳۷۶,۰۰۰	۷,۸۹۸,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸		بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۰
۲۳,۸۶۶,۰۰۰	۲۷,۳۷۶,۰۰۰	۷,۸۹۸,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸		بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۲
۲۳,۸۶۶,۰۰۰	۲۷,۳۷۶,۰۰۰	۷,۸۹۸,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸		بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۴

۲۳,۸۶۶,۰۰۰	۲۷,۳۷۶,۰۰۰	۷,۸۹۸,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۶
۲۶,۶۵۷,۵۰۰	۳۰,۵۷۲,۵۰۰	۸,۸۲۶,۵۰۰	۲۹	۱۳.۵	۴۳	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۸
۲۶,۶۵۷,۵۰۰	۳۰,۵۷۲,۵۰۰	۸,۸۲۶,۵۰۰	۲۹	۱۳.۵	۴۳	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۶۰
۵۳,۳۱۵,۰۰۰	۶۱,۱۴۵,۰۰۰	۱۷,۶۵۳,۰۰۰	۵۸	۲۷	۸۵	بررسی دوپلیکاسیون PMP22 در شارکوت ماری توث	#*	۸۱۰۱۶۲
۷۶,۶۴۰,۰۰۰	۸۸,۱۱۵,۰۰۰	۲۵,۱۹۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	#*	۸۱۰۱۶۴
۷۶,۶۴۰,۰۰۰	۸۸,۱۱۵,۰۰۰	۲۵,۱۹۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۱۵ اگزون با روش تعیین توالی)	#*	۸۱۰۱۶۶
۷۶,۹۵۵,۰۰۰	۸۸,۰۲۵,۰۰۰	۲۵,۶۷۷,۰۰۰	۸۲	۴۳	۱۲۵	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	#	۸۱۰۱۸۰
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP21A2)	#*	۸۱۰۱۸۲
۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	#	۸۱۰۱۸۴
۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH3A2	#*	۸۱۰۱۸۶
۷۶,۶۴۰,۰۰۰	۸۸,۱۱۵,۰۰۰	۲۵,۱۹۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	#*	۸۱۰۱۸۸
۴۱,۶۲۰,۰۰۰	۴۸,۳۷۰,۰۰۰	۱۳,۲۴۰,۰۰۰	۵۰	۱۰	۶۰	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7	#*	۸۱۰۱۹۰
۷۶,۶۴۰,۰۰۰	۸۸,۱۱۵,۰۰۰	۲۵,۱۹۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS1	#*	۸۱۰۱۹۲
۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	#*	۸۱۰۱۹۴



۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	#*	۸۱۰۱۹۶
۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		سندروم برنارد سوئیبلر، بررسی ژنهای G۹ و GP1BA، GP1BB	#*	۸۱۰۱۹۸
۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)	#*	۸۱۰۲۰۰
۴۸,۷۲۵,۰۰۰	۵۶,۱۵۰,۰۰۰	۱۵,۹۰۵,۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵		بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۰
۴۸,۷۲۵,۰۰۰	۵۶,۱۵۰,۰۰۰	۱۵,۹۰۵,۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵		بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۲
۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	#*	۸۱۰۲۲۴
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	#*	۸۱۰۲۲۶
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	#*	۸۱۰۲۲۸
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	#*	۸۱۰۲۳۰
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	#*	۸۱۰۲۳۲
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	#*	۸۱۰۲۳۴
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	#*	۸۱۰۲۳۶
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن CDH1 در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	#*	۸۱۰۲۳۸
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	#*	۸۱۰۲۴۰
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدریچ	#*	۸۱۰۲۴۲

۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اگزون)	#*	۸۱۰۲۴۴
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	#*	۸۱۰۲۶۰
۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	#	۸۱۰۲۶۲
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	#*	۸۱۰۲۶۴
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن CLCN7 در بیماری اسٹوپتروز	#*	۸۱۰۲۶۶
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون	#*	۸۱۰۲۶۸
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون)	#*	۸۱۰۲۷۰
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA2 در سرطان پستان وراثتی	#*	۸۱۰۲۸۰
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی بیش از ۵۰ اگزون با روش تعیین توالی	#*	۸۱۰۲۸۲

۵۰,۰۴۴,۰۰۰	۵۳,۶۸۹,۰۰۰	۳۱,۲۳۰,۰۰۰	۲۷	۲۵	۵۲	<p>(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)</p> <p>(قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، اضافه شده است)</p>	<p>بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS</p>	#*	۸۱۰۳۰۰
------------	------------	------------	----	----	----	---	--	----	--------

۶۶,۴۷۳,۰۰۰	۷۱,۴۶۸,۰۰۰	۴۱,۰۹۳,۰۰۰	۳۷	۳۲	۶۹	<p>(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)</p> <p>(قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، اضافه شده است)</p>	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS	#*	۸۱۰۳۰۲
------------	------------	------------	----	----	----	---	------------------------------------	----	--------

۸۷,۵۲۶,۰۰۰	۹۴,۰۰۶,۰۰۰	۵۴,۸۷۰,۰۰۰	۴۸	۴۰	۸۸	<p>(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)</p> <p>(قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، اضافه شده است)</p>	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS	#*	۸۱۰۳۰۴
------------	------------	------------	----	----	----	---	-------------------------------------	----	--------

۱۰۶,۲۱۸,۰۰۰	۱۱۴,۱۸۳,۰۰۰	۶۶,۸۲۰,۰۰۰	۵۹	۴۵	۱۰۴	<p>(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، اضافه شده است)</p>	<p>بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)</p>	#*	۸۱۰۳۰۶
-------------	-------------	------------	----	----	-----	--	---	----	--------

۴۲,۴۱۴,۰۰۰	۴۵,۳۸۴,۰۰۰	۲۷,۱۵۰,۰۰۰	۲۲	۲۰	۴۲	<p>(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، اضافه شده است)</p>	<p>بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر دوم (مقایسه ای)</p>	#*+	۸۱۰۳۰۸
------------	------------	------------	----	----	----	--	--	-----	--------

۳۴,۵۴۲,۰۰۰	۳۶,۷۰۲,۰۰۰	۲۴,۲۵۰,۰۰۰	۱۶	۱۰	۲۶	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) <b>(قیمت تولید داده خام، جزء سوم اضافه شده است)</b>	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای)	#*+	۸۱۰۳۱۰
۱۱,۱۶۶,۰۰۰	۱۲,۷۸۶,۰۰۰	۳,۷۱۴,۰۰۰	۱۲	۶	۱۸		کاریوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	#	۸۱۰۳۲۰
۱۵,۶۵۵,۰۰۰	۱۷,۹۵۰,۰۰۰	۵,۱۸۷,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵		کاریوتایپ خون با حد تفکیک بالا(در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاریوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاریوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	#	۸۱۰۳۲۲
۱۵,۶۵۵,۰۰۰	۱۷,۹۵۰,۰۰۰	۵,۱۸۷,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵		کاریوتایپ خون بند ناف	#	۸۱۰۳۲۴
۱۵,۶۵۵,۰۰۰	۱۷,۹۵۰,۰۰۰	۵,۱۸۷,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵		کاریوتایپ مغز استخوان	#	۸۱۰۳۲۶
۳۱,۷۵۰,۰۰۰	۳۶,۴۷۵,۰۰۰	۱۰,۴۶۰,۰۰۰	۳۵	۱۵	۵۰		کاریوتایپ مایع آمنیون	#	۸۱۰۳۲۸
۳۰,۶۵۶,۰۰۰	۳۵,۲۴۶,۰۰۰	۱۰,۰۷۶,۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸		کاریوتایپ پرز جفتی	#	۸۱۰۳۳۰
۳۰,۶۵۶,۰۰۰	۳۵,۲۴۶,۰۰۰	۱۰,۰۷۶,۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸		کاریوتایپ فیبروبلاست های پوستی	#	۸۱۰۳۳۲
۳۰,۶۵۶,۰۰۰	۳۵,۲۴۶,۰۰۰	۱۰,۰۷۶,۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸		کاریوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	#	۸۱۰۳۳۴



۱۸,۸۲۴,۰۰۰	۲۱,۳۸۹,۰۰۰	۶,۴۰۲,۰۰۰	۱۹	۱۳	۳۲		کاربوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	#	۸۱۰۳۳۶
۴,۴۷۷,۰۰۰	۴,۷۴۷,۰۰۰	۱,۸۱۱,۰۰۰	۲	۹	۱۱		بررسی موزاییسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	#+	۸۱۰۳۳۸
۶,۷۹۰,۰۰۰	۷,۸۷۰,۰۰۰	۲,۱۷۸,۰۰۰	۸	۲	۱۰		روش های نوآر بندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند C-band, R-Band, NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	#+	۸۱۰۳۴۰
۱۱,۱۶۶,۰۰۰	۱۲,۷۸۶,۰۰۰	۳,۷۱۴,۰۰۰	۱۲	۶	۱۸	(در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانترومر ها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می باشد. در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک ضریب ۱.۵ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب	#	۸۱۰۳۴۲
۱۱,۱۶۶,۰۰۰	۱۲,۷۸۶,۰۰۰	۳,۷۱۴,۰۰۰	۱۲	۶	۱۸		بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	#	۸۱۰۳۴۴

۱۶,۰۹۵,۰۰۰	۱۸,۵۲۵,۰۰۰	۵,۲۲۳,۰۰۰	۱۸	۷	۲۵	(این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های 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.)	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین	#	۸۱۰۳۴۶
۲۱,۶۵۹,۰۰۰	۲۳,۴۱۴,۰۰۰	۱۴,۰۳۱,۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	(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.) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، اضافه شده است)	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون	#	۸۱۰۳۴۸

۳,۹۴۲,۰۰۰	۴,۵۴۹,۵۰۰	۱,۲۸۱,۰۰۰	۴۵	۱۵	۶		کارپوتایپ اضافی برای هر مطالعه	#+	۸۱۰۳۶۰
۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	#*	۸۱۰۳۷۰
۱۵,۶۵۵,۰۰۰	۱۷,۹۵۰,۰۰۰	۵,۱۸۷,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵		PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	#*+	۸۱۰۳۷۲
۴۸,۷۲۵,۰۰۰	۵۶,۱۵۰,۰۰۰	۱۵,۹۰۵,۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵		PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	#*	۸۱۰۳۷۴
۶۵,۶۴۲,۰۰۰	۷۰,۵۰۲,۰۰۰	۴۱,۱۵۰,۰۰۰	۳۶	۳۰	۶۶	<p>(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)</p> <p>(قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، اضافه شده است)</p>	<p>PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد مبتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر</p>	#*	۸۱۰۳۷۶

۶۵,۶۴۲,۰۰۰	۷۰,۵۰۲,۰۰۰	۴۱,۱۵۰,۰۰۰	۳۶	۳۰	۶۶	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) <b>(قیمت تولید داده خام، جزء سوم اضافه شده است)</b>	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین	#*	۸۱۰۳۷۸
۲۵,۷۲۷,۰۰۰	۲۹,۵۰۷,۰۰۰	۸,۵۱۷,۰۰۰	۲۸	۱۳	۴۱		PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	#*+	۸۱۰۳۸۰

۲۳,۶۹۵,۰۰۰	۲۵,۴۵۰,۰۰۰	۱۴,۶۴۳,۰۰۰	۱۳	۱۲	۲۵	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، اضافه شده است)	PGS با روش array، NGS و یا امثالهم به ازای هر جنین	#*	۸۱۰۳۸۲
۳۴,۷۰۵,۰۰۰	۳۹,۸۳۵,۰۰۰	۱۱,۴۶۳,۰۰۰	۳۸	۱۷	۵۵		بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	#*+	۸۱۰۳۸۴
۴,۷۰۹,۰۰۰	۵,۴۵۱,۵۰۰	۱,۵۱۶,۰۰۰	۵۵	۱۵	۷		آزمایش غربالگری بیماری های متابولیسم ارثی نوزادان با استفاده از پنل گسترده بررسی ۵۳ بیماری و بیشتر به روش Expanded Pnal - Tandem	#*	۸۸۱۰۰۰

