

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۰۰۵	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	۶,۸۳۲	۱۱,۶۲۷	۱۰,۸۳۶	۱۵,۴۹۸	0.00	0.07	0.07
#	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)	۱۴,۴۰۰	۲۴,۵۰۵	۲۲,۸۴۰	۳۲,۶۷۰	0.10	0.05	0.15
#	۸۰۰۰۱۲	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	۲۸,۹۲۰	۴۹,۲۱۵	۴۵,۸۷۰	۶۵,۶۱۰	0.15	0.15	0.30
#	۸۰۰۰۱۵	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۲۸,۶۸۰	۴۸,۸۰۵	۴۵,۴۹۰	۶۵,۰۷۰	0.25	0.05	0.30
#	۸۰۰۰۱۷	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	۳۸,۴۴۰	۶۵,۴۱۵	۶۰,۹۷۰	۸۷,۲۱۰	0.25	0.15	0.40
#	۸۰۰۰۲۰	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	۱۹,۲۸۰	۳۲,۸۱۰	۳۰,۵۸۰	۴۳,۷۴۰	0.10	0.10	0.20
#	۸۰۰۰۲۵	جمع آوری ترشحات نوک پستان	۹,۶۴۰	۱۶,۴۰۵	۱۵,۲۹۰	۲۱,۸۷۰	0.05	0.05	0.10
#	۸۰۰۰۳۰	اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۱۰,۶۶۴	۱۸,۱۴۸	۱۶,۹۱۴	۲۴,۱۹۲	0.03	0.08	0.11
#	۸۰۰۰۳۵	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	۱۸,۴۷۲	۳۱,۴۳۶	۲۹,۲۹۸	۴۱,۹۰۴	0.03	0.16	0.19
#	۸۰۰۰۴۰	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۲۳,۳۲۸	۳۹,۷۰۰	۳۷,۰۰۰	۵۲,۹۲۰	0.04	0.20	0.24
#	۸۰۰۰۴۵	نمونه گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه	۱۹,۲۸۰	۳۲,۸۱۰	۳۰,۵۸۰	۴۳,۷۴۰	0.10	0.10	0.20
#	۸۰۰۲۰۰	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	۱۸,۴۲۴	۳۱,۳۵۴	۲۹,۲۲۲	۴۱,۷۹۶	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۲۰۵	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	۷,۷۶۰	۱۳,۲۰۶	۱۲,۳۰۸	۱۷,۶۰۴	0.02	0.06	0.08
#	۸۰۰۲۱۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۷,۷۶۰	۱۳,۲۰۶	۱۲,۳۰۸	۱۷,۶۰۴	0.02	0.06	0.08
#	۸۰۰۲۱۵	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	۷,۷۶۰	۱۳,۲۰۶	۱۲,۳۰۸	۱۷,۶۰۴	0.02	0.06	0.08
#	۸۰۰۲۲۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	۱۶,۴۷۲	۲۸,۰۳۲	۲۶,۱۲۶	۳۷,۳۶۸	0.05	0.12	0.17
#	۸۰۰۲۲۵	اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۱۸,۴۲۴	۳۱,۳۵۴	۲۹,۲۲۲	۴۱,۷۹۶	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۲۳۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۱۵,۵۲۰	۲۶,۴۱۲	۲۴,۶۱۶	۳۵,۲۰۸	0.04	0.12	0.16
#	۸۰۰۲۳۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	۱۳,۵۹۲	۲۳,۱۳۱	۲۱,۵۵۸	۳۰,۸۳۴	0.03	0.11	0.14
#	۸۰۰۲۴۰	اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار	۱۳,۵۹۲	۲۳,۱۳۱	۲۱,۵۵۸	۳۰,۸۳۴	0.03	0.11	0.14
#	۸۰۰۲۵۰	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار	۱۳,۵۹۲	۲۳,۱۳۱	۲۱,۵۵۸	۳۰,۸۳۴	0.03	0.11	0.14
#	۸۰۰۲۵۵	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	۲۱,۳۲۸	۳۶,۲۹۶	۳۳,۸۲۸	۴۸,۳۸۴	0.06	0.16	0.22
#	۸۰۰۲۶۰	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکاپتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	۳۰,۱۳۶	۵۱,۲۸۶	۴۷,۷۹۸	۶۸,۳۶۴	0.05	0.26	0.31
#	۸۰۰۲۶۵	اندازه گیری کمی مس سرم	۳۳,۹۴۴	۵۷,۷۶۶	۵۳,۸۳۸	۷۷,۰۰۴	0.09	0.26	0.35
#	۸۰۰۲۶۶	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	۳۳,۹۴۴	۵۷,۷۶۶	۵۳,۸۳۸	۷۷,۰۰۴	0.09	0.26	0.35

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزنی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۲۷۰	اندازه گیری کیفی/انیمه کمتی تیروزین ادرار	۳۳,۹۴۴	۵۷,۷۶۶	۵۳,۸۳۸	۷۷,۰۰۴	0.09	0.26	0.35
#	۸۰۰۲۷۵	اندازه گیری کیفی/انیمه کمتی سیستمین و هموسیستین ادرار	۳۲,۰۴۰	۵۴,۵۲۶	۵۰,۸۱۸	۷۲,۶۸۴	0.07	0.26	0.33
#	۸۰۰۲۸۰	اندازه گیری کیفی/انیمه کمتی هموسیستین ادرار	۱۴,۵۶۸	۲۴,۷۹۲	۲۳,۱۰۶	۳۳,۰۴۸	0.03	0.12	0.15
#	۸۰۰۲۹۰	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	۱۵,۵۲۰	۲۶,۴۱۲	۲۴,۶۱۶	۳۵,۲۰۸	0.04	0.12	0.16
*#	۸۰۰۲۹۵	اندازه گیری کیفی/انیمه کمتی مواد احیا کننده در ادرار	۲۲,۳۰۴	۳۷,۹۵۷	۳۵,۳۷۶	۵۰,۵۹۸	0.06	0.17	0.23
*#	۸۰۰۳۰۰	تجسس میکروسکوپی دانه‌های متاکروماتیک در ادرار	۱۴,۵۴۴	۲۴,۷۵۱	۲۳,۰۶۸	۳۲,۹۹۴	0.04	0.11	0.15
*#	۸۰۰۳۰۵	آزمایش Addis Count	۳۲,۹۶۸	۵۶,۱۰۵	۵۲,۲۹۰	۷۴,۷۹۰	0.09	0.25	0.34
*#	۸۰۰۳۱۵	اندازه گیری کمتی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۵۵,۲۴۸	۹۴,۰۲۱	۸۷,۶۲۸	۱۲۵,۳۳۴	0.16	0.41	0.57
*#	۸۰۰۳۲۰	اندازه گیری کمتی سترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۱۱۰,۵۲۰	۱۸۸,۰۸۳	۱۷۵,۲۹۴	۲۵۰,۷۲۲	0.31	0.83	1.14
#	۸۰۰۴۰۰	اندازه گیری کمتی گلوکز خون/اسرم/پلاسما	۱۷,۴۲۴	۲۹,۶۵۲	۲۷,۶۳۶	۳۹,۵۲۸	0.06	0.12	0.18
#	۸۰۰۴۰۵	اندازه گیری کمتی گلوکز خون/اسرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۲۱,۲۸۰	۳۶,۲۱۴	۳۳,۷۵۲	۴۸,۲۷۶	0.08	0.14	0.22
#	۸۰۰۴۱۰	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۵۸,۱۷۶	۹۹,۰۰۴	۹۲,۲۷۲	۱۳۱,۹۷۶	0.16	0.44	0.60
#	۸۰۰۴۱۵	اندازه گیری کمتی اوره خون/اسرم/پلاسما	۱۵,۴۹۶	۲۶,۳۷۱	۲۴,۵۷۸	۳۵,۱۵۴	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۰۴۱۶	اندازه گیری کمتی اوره ادرار	۱۵,۴۹۶	۲۶,۳۷۱	۲۴,۵۷۸	۳۵,۱۵۴	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۰۴۲۰	اندازه گیری کمتی کراتینین خون/اسرم/پلاسما	۱۹,۳۷۶	۳۲,۹۷۴	۳۰,۷۳۲	۴۳,۹۵۶	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۲۱	اندازه گیری کمتی کراتینین ادرار	۱۹,۳۷۶	۳۲,۹۷۴	۳۰,۷۳۲	۴۳,۹۵۶	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۲۵	اندازه گیری کمتی اسید اوریک خون/اسرم/پلاسما	۱۹,۳۷۶	۳۲,۹۷۴	۳۰,۷۳۲	۴۳,۹۵۶	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۲۶	اندازه گیری کمتی اسید اوریک ادرار	۱۹,۳۷۶	۳۲,۹۷۴	۳۰,۷۳۲	۴۳,۹۵۶	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۳۰	اندازه گیری کمتی تریگلیسیرید در خون/اسرم/پلاسما	۲۶,۱۳۶	۴۴,۴۷۸	۴۱,۴۵۴	۵۹,۲۹۲	0.09	0.18	0.27
#	۸۰۰۴۳۵	اندازه گیری کمتی کلسترول در خون/اسرم/پلاسما	۱۹,۳۷۶	۳۲,۹۷۴	۳۰,۷۳۲	۴۳,۹۵۶	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۴۰	اندازه گیری کمتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۲۵,۱۸۴	۴۲,۸۵۸	۳۹,۹۴۴	۵۷,۱۳۲	0.08	0.18	0.26
#	۸۰۰۴۴۵	اندازه گیری کمتی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۲۸,۰۶۴	۴۷,۷۵۹	۴۴,۵۱۲	۶۳,۶۶۶	0.10	0.19	0.29
#	۸۰۰۴۶۰	اندازه گیری کمتی سدیم خون/اسرم/پلاسما	۲۲,۲۵۶	۳۷,۸۷۵	۳۵,۳۰۰	۵۰,۴۹۰	0.08	0.15	0.23
#	۸۰۰۴۶۱	اندازه گیری کمتی سدیم ادرار	۲۲,۲۵۶	۳۷,۸۷۵	۳۵,۳۰۰	۵۰,۴۹۰	0.08	0.15	0.23
#	۸۰۰۴۶۵	اندازه گیری کمتی پتاسیم خون/اسرم/پلاسما	۲۲,۲۵۶	۳۷,۸۷۵	۳۵,۳۰۰	۵۰,۴۹۰	0.08	0.15	0.23
#	۸۰۰۴۶۶	اندازه گیری کمتی پتاسیم ادرار	۲۲,۲۵۶	۳۷,۸۷۵	۳۵,۳۰۰	۵۰,۴۹۰	0.08	0.15	0.23
#	۸۰۰۴۷۰	اندازه گیری کمتی کلر خون/اسرم/پلاسما	۲۱,۳۲۸	۳۶,۲۹۶	۳۳,۸۲۸	۴۸,۳۸۴	0.06	0.16	0.22

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۴۷۱	اندازه‌گیری کمی کلر ادرار	۲۱,۳۲۸	۳۶,۲۹۶	۳۳,۸۲۸	۴۸,۳۸۴	0.06	0.16	0.22
#	۸۰۰۴۷۵	اندازه‌گیری کمی دی اکسیدکربن یا بیکربنات	۱۹,۴۲۴	۳۳,۰۵۶	۳۰,۸۰۸	۴۴,۰۶۴	0.04	0.16	0.20
#	۸۰۰۴۸۰	اندازه‌گیری کمی لیتیم سرم	۲۳,۲۸۰	۳۹,۶۱۸	۳۶,۹۲۴	۵۲,۸۱۲	0.06	0.18	0.24
#	۸۰۰۴۸۵	اندازه‌گیری کمی کلسیم سرم/پلاسما	۲۴,۱۸۴	۴۱,۱۵۶	۳۸,۳۵۸	۵۴,۸۶۴	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۴۸۶	اندازه‌گیری کمی کلسیم ادرار	۲۴,۱۸۴	۴۱,۱۵۶	۳۸,۳۵۸	۵۴,۸۶۴	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۴۹۰	اندازه‌گیری کمی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	۲۱,۳۷۶	۳۶,۳۷۸	۳۳,۹۰۴	۴۸,۴۹۲	0.04	0.18	0.22
#	۸۰۰۴۹۵	اندازه‌گیری کمی فسفر سرم/پلاسما	۲۰,۳۲۸	۳۴,۵۹۴	۳۲,۲۴۲	۴۶,۱۱۶	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۴۹۶	اندازه‌گیری کمی فسفر ادرار	۲۰,۳۲۸	۳۴,۵۹۴	۳۲,۲۴۲	۴۶,۱۱۶	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۵۰۰	اندازه‌گیری کمی آهن سرم/پلاسما	۲۷,۰۶۴	۴۶,۰۵۷	۴۲,۹۲۶	۶۱,۳۹۸	0.11	0.17	0.28
#	۸۰۰۵۰۵	اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	۳۳,۸۷۲	۵۷,۶۴۳	۵۳,۷۲۴	۷۶,۸۴۲	0.12	0.23	0.35
#	۸۰۰۵۱۰	اندازه‌گیری کمی پروتئین خون	۲۰,۳۲۸	۳۴,۵۹۴	۳۲,۲۴۲	۴۶,۱۱۶	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۵۱۵	اندازه‌گیری کمی آلبومین خون	۲۰,۳۲۸	۳۴,۵۹۴	۳۲,۲۴۲	۴۶,۱۱۶	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۵۲۰	اندازه‌گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۴۹,۲۷۲	۸۳,۸۵۰	۷۸,۱۵۰	۱۱۱,۷۸۰	0.21	0.30	0.51
#	۸۰۰۵۲۵	اندازه‌گیری کمی بیلروبین سرم/پلاسما (شامل بیلروبین توتال و مستقیم)	۳۷,۷۷۶	۶۴,۲۸۷	۵۹,۹۱۶	۸۵,۶۹۸	0.12	0.27	0.39
#	۸۰۰۵۳۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	۲۴,۱۸۴	۴۱,۱۵۶	۳۸,۳۵۸	۵۴,۸۶۴	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۵۳۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	۲۴,۱۸۴	۴۱,۱۵۶	۳۸,۳۵۸	۵۴,۸۶۴	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۵۴۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	۲۴,۱۸۴	۴۱,۱۵۶	۳۸,۳۵۸	۵۴,۸۶۴	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۵۴۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	۲۵,۲۰۸	۴۲,۸۹۹	۳۹,۹۸۲	۵۷,۱۸۶	0.07	0.19	0.26
#	۸۰۰۵۵۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	۴۰,۷۲۸	۶۹,۳۱۱	۶۴,۵۹۸	۹۲,۳۹۴	0.11	0.31	0.42
#	۸۰۰۵۵۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	۷۱,۶۰۰	۱۲۱,۸۴۸	۱۱۳,۵۶۴	۱۶۲,۴۳۲	0.26	0.48	0.74
#	۸۰۰۵۵۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	۷۱,۶۰۰	۱۲۱,۸۴۸	۱۱۳,۵۶۴	۱۶۲,۴۳۲	0.26	0.48	0.74
#	۸۰۰۵۶۰	اندازه‌گیری کمی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	۹۱,۴۰۸	۱۵۵,۵۶۰	۱۴۴,۹۸۰	۲۰۷,۳۶۰	0.14	0.80	0.94
#	۸۰۰۵۶۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	۹۱,۰۴۸	۱۵۴,۹۴۵	۱۴۴,۴۱۰	۲۰۶,۵۵۰	0.29	0.65	0.94
#	۸۰۰۵۷۰	اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۷۴,۷۶۸	۱۲۷,۲۴۱	۱۱۸,۵۸۸	۱۶۹,۶۱۴	0.16	0.61	0.77
##	۸۰۰۵۷۱	اندازه‌گیری کمی CPK-MB-MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)	۱۶۵,۴۴۰	۲۸۱,۵۵۰	۲۶۲,۴۰۰	۳۷۵,۳۰۰	0.20	1.50	1.70
#	۸۰۰۵۷۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	۵۳,۳۴۴	۹۰,۷۸۱	۸۴,۶۰۸	۱۲۱,۰۱۴	0.14	0.41	0.55
#	۸۰۰۵۸۰	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G۶PD گلبول قرمز	۸۷,۱۲۰	۱۴۸,۲۶۰	۱۳۸,۱۸۰	۱۹۷,۶۴۰	0.30	0.60	0.90

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۵۸۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	۵۴,۲۰۰	۹۲,۲۳۷	۸۵,۹۶۶	۱۲۲,۹۵۸	0.19	0.37	0.56
#	۸۰۰۵۸۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	۵۴,۲۰۰	۹۲,۲۳۷	۸۵,۹۶۶	۱۲۲,۹۵۸	0.19	0.37	0.56
#	۸۰۰۵۹۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	۵۱,۴۱۶	۸۷,۵۰۰	۸۱,۵۵۰	۱۱۶,۶۴۰	0.13	0.40	0.53
#	۸۰۰۵۹۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۳۶,۸۴۸	۶۲,۷۰۸	۵۸,۴۴۴	۸۳,۵۹۲	0.10	0.28	0.38
#	۸۰۰۶۰۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۳۳,۰۴۰	۵۶,۲۲۸	۵۲,۴۰۴	۷۴,۹۵۲	0.06	0.28	0.34
#	۸۰۰۶۰۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۱۰۵,۵۲۰	۱۷۹,۵۷۳	۱۶۷,۳۶۴	۲۳۹,۳۸۲	0.36	0.73	1.09
#	۸۰۰۶۱۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	۷۸,۷۶۸	۱۳۴,۰۴۹	۱۲۴,۹۳۲	۱۷۸,۶۸۶	0.12	0.69	0.81
#	۸۰۰۶۱۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	۷۸,۷۶۸	۱۳۴,۰۴۹	۱۲۴,۹۳۲	۱۷۸,۶۸۶	0.12	0.69	0.81
#	۸۰۰۶۱۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلاسما	۷۵,۸۴۰	۱۲۹,۰۶۶	۱۲۰,۲۸۸	۱۷۲,۰۴۴	0.12	0.66	0.78
#	۸۰۰۶۲۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	۲۲,۳۲۸	۳۷,۹۹۸	۳۵,۴۱۴	۵۰,۶۵۲	0.05	0.18	0.23
#	۸۰۰۶۲۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	۲۷,۱۸۴	۴۶,۲۶۲	۴۳,۱۱۶	۶۱,۶۶۸	0.06	0.22	0.28
#	۸۰۰۶۳۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	۱۲۶,۳۰۴	۲۱۴,۹۴۶	۲۰۰,۳۲۸	۲۸۶,۵۲۴	0.24	1.06	1.30
#	۸۰۰۶۳۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	۱۲۶,۳۰۴	۲۱۴,۹۴۶	۲۰۰,۳۲۸	۲۸۶,۵۲۴	0.24	1.06	1.30
#	۸۰۰۶۳۵	اندازه‌گیری کمی پیروات در سرم/پلاسما	۵۲,۸۶۴	۸۹,۹۶۱	۸۳,۸۴۸	۱۱۹,۹۳۴	0.34	0.21	0.55
#	۸۰۰۶۴۰	اندازه‌گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	۴۲,۳۹۲	۷۲,۱۴۱	۶۷,۲۳۸	۹۶,۱۷۴	0.23	0.21	0.44
#	۸۰۰۶۴۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	۲۵,۲۸۰	۴۳,۰۲۲	۴۰,۰۹۶	۵۷,۳۴۸	0.04	0.22	0.26
#	۸۰۰۶۵۰	اندازه‌گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۳۹,۷۵۲	۶۷,۶۵۰	۶۳,۰۵۰	۹۰,۱۸۰	0.11	0.30	0.41
#	۸۰۰۶۵۵	اندازه‌گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۳۰,۰۶۴	۵۱,۱۶۳	۴۷,۶۸۴	۶۸,۲۰۲	0.08	0.23	0.31
##	۸۰۰۶۶۰	اندازه‌گیری کمی هوموانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	۱۸۷,۰۹۶	۳۱۸,۴۰۰	۲۹۶,۷۵۰	۴۲۴,۴۴۰	0.53	1.40	1.93
##	۸۰۰۶۶۵	اندازه‌گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	۲۴,۱۸۴	۴۱,۱۵۶	۳۸,۳۵۸	۵۴,۸۶۴	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۶۷۰	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	۱۸۷,۰۹۶	۳۱۸,۴۰۰	۲۹۶,۷۵۰	۴۲۴,۴۴۰	0.53	1.40	1.93
#	۸۰۰۶۷۱	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	۱۸۷,۰۹۶	۳۱۸,۴۰۰	۲۹۶,۷۵۰	۴۲۴,۴۴۰	0.53	1.40	1.93
#	۸۰۰۶۷۵	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	۴۶,۵۳۶	۷۹,۱۹۵	۷۳,۸۱۰	۱۰۵,۵۷۰	0.13	0.35	0.48
##	۸۰۰۶۸۰	اندازه‌گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۳۱,۰۱۶	۵۲,۷۸۳	۴۹,۱۹۴	۷۰,۳۶۲	0.09	0.23	0.32
#	۸۰۰۷۰۰	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	۶۸۰,۰۸۰	۱,۱۵۷,۳۷۰	۱,۰۷۸,۶۶۰	۱,۵۴۲,۷۸۰	1.30	5.70	7.00
#	۸۰۰۷۰۵	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه‌گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A ₂ به روش ستون توا ماً	۲۶۱,۱۲۰	۴۴۴,۳۷۰	۴۱۴,۱۶۰	۵۹۲,۳۸۰	1.00	1.70	2.70
#	۸۰۰۷۱۰	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	۱۹۵,۸۸۰	۳۳۳,۳۴۹	۳۱۰,۶۸۲	۴۴۴,۳۶۶	0.53	1.49	2.02

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۷۱۵	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	۱۷۰,۱۷۶	۲۸۹,۶۰۹	۲۶۹,۹۱۲	۳۸۶,۰۴۶	0.26	1.49	1.75
#	۸۰۰۷۲۰	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	۱۹۰,۱۶۸	۳۲۳,۶۲۹	۳۰۱,۶۲۲	۴۳۱,۴۰۶	0.47	1.49	1.96
#	۸۰۰۷۲۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	۱۸,۴۲۴	۳۱,۳۵۴	۲۹,۲۲۲	۴۱,۷۹۶	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۷۳۰	اندازه گیری کمی هموگلوبین A ۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	۸۴,۳۶۰	۱۴۳,۵۶۴	۱۳۳,۸۰۲	۱۹۱,۳۷۶	0.23	0.64	0.87
#	۸۰۰۷۳۵	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های سرم	۱۵۷,۱۰۴	۲۶۷,۳۶۰	۲۴۹,۱۸۰	۳۵۶,۴۰۰	0.42	1.20	1.62
#	۸۰۰۷۴۰	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های ادرار	۱۹۴,۰۰۰	۳۳۰,۱۵۰	۳۰۷,۷۰۰	۴۴۰,۱۰۰	0.50	1.50	2.00
#	۸۰۰۷۴۱	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های مایع نخاع	۱۹۴,۰۰۰	۳۳۰,۱۵۰	۳۰۷,۷۰۰	۴۴۰,۱۰۰	0.50	1.50	2.00
#	۸۰۰۷۴۵	آزمایش الکتروفورزیس زنجیره‌های گلوبین	۱۳۳,۹۹۲	۲۲۸,۰۲۹	۲۱۲,۵۲۲	۳۰۳,۹۶۶	0.29	1.09	1.38
#	۸۰۰۷۵۰	آزمایش الکتروفورزیس لیپوپروتئین‌های سرم	۱۲۱,۴۷۲	۲۰۶,۷۲۳	۱۹۲,۶۶۴	۲۷۵,۵۶۲	0.22	1.03	1.25
#	۸۰۰۷۵۵	آزمایش الکتروفورزیس آپولیپوپروتئین‌ها سرم	۱۲۱,۱۶۰	۲۰۶,۱۹۰	۱۹۲,۱۷۰	۲۷۴,۸۶۰	0.35	0.90	1.25
#	۸۰۰۷۶۰	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم	۴۷۷,۱۲۰	۸۱۱,۹۶۴	۷۵۶,۷۵۲	۱,۰۸۲,۳۷۶	1.28	3.64	4.92
#	۸۰۰۷۶۱	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار	۴۷۷,۱۲۰	۸۱۱,۹۶۴	۷۵۶,۷۵۲	۱,۰۸۲,۳۷۶	1.28	3.64	4.92
#	۸۰۰۷۶۵	آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین ایزوآنزیم‌های CK، LD و آلکانل فسفاتاز	۱۳۲,۱۶۰	۲۲۴,۹۱۲	۲۰۹,۶۱۶	۲۹۹,۸۰۸	0.24	1.12	1.36
#	۸۰۰۷۷۰	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	۱۲۹,۲۵۶	۲۱۹,۹۷۰	۲۰۵,۰۱۰	۲۹۳,۲۲۰	0.23	1.10	1.33
#	۸۰۰۷۷۵	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۱۸۱,۳۳۶	۳۰۸,۵۹۸	۲۸۷,۶۱۴	۴۱۱,۳۷۲	0.49	1.38	1.87
#	۸۰۰۷۸۰	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۲۲۷,۹۸۴	۳۸۷,۹۷۸	۳۶۱,۶۰۴	۵۱۷,۲۱۲	0.98	1.38	2.36
#	۸۰۰۷۸۵	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۵۹,۱۵۲	۱۰۰,۶۶۵	۹۳,۸۲۰	۱۳۴,۱۹۰	0.16	0.45	0.61
#	۸۰۰۷۹۰	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۷۴,۳۸۴	۱۳۶,۵۸۵	۱۱۷,۹۸۰	۱۶۸,۷۵۰	0.32	0.45	0.77
#	۸۰۰۷۹۵	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۱۹۹,۴۲۴	۳۳۹,۳۷۸	۳۱۶,۳۰۴	۴۵۲,۴۱۲	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در خون	۱۹۹,۴۲۴	۳۳۹,۳۷۸	۳۱۶,۳۰۴	۴۵۲,۴۱۲	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۷	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار	۱۹۹,۴۲۴	۳۳۹,۳۷۸	۳۱۶,۳۰۴	۴۵۲,۴۱۲	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۸	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری‌های متابولیک در خون	۱۹۹,۴۲۴	۳۳۹,۳۷۸	۳۱۶,۳۰۴	۴۵۲,۴۱۲	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۹	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار و مایعات بدن	۱۹۹,۴۲۴	۳۳۹,۳۷۸	۳۱۶,۳۰۴	۴۵۲,۴۱۲	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۸۰۰	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	۱۱۵,۲۸۰	۱۹۶,۱۸۳	۱۸۲,۸۴۴	۲۶۱,۵۲۲	0.36	0.83	1.19
#	۸۰۰۸۰۵	اندازه‌گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg) و سایر موارد)	۱۶۵,۱۹۲	۲۸۱,۱۲۰	۲۶۲,۰۱۰	۳۷۴,۷۶۰	0.71	1.00	1.71
#	۸۰۰۸۱۰	اندازه‌گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۳۳,۸۹۶	۵۷,۶۸۴	۵۳,۷۶۲	۷۶,۸۹۶	0.11	0.24	0.35
#	۸۰۰۸۱۵	اندازه‌گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۲۹,۰۸۸	۴۹,۵۰۲	۴۶,۱۳۶	۶۵,۹۸۸	0.08	0.22	0.30

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۸۲۰	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در خون/اسرم/پلاسما	۹۴,۹۲۸	۱۶۱,۵۴۸	۱۵۰,۵۶۴	۲۱۵,۳۵۲	0.30	0.68	0.98
#	۸۰۰۸۲۱	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	۹۴,۹۲۸	۱۶۱,۵۴۸	۱۵۰,۵۶۴	۲۱۵,۳۵۲	0.30	0.68	0.98
#	۸۰۰۸۲۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	۳۰,۰۶۴	۵۱,۱۶۳	۴۷,۶۸۴	۶۸,۲۰۲	0.08	0.23	0.31
#	۸۰۰۸۳۰	اندازه گیری کمتی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	۴۴,۴۴۰	۷۵,۶۲۷	۷۰,۴۸۶	۱۰۰,۸۱۸	0.19	0.27	0.46
#	۸۰۰۸۳۵	اندازه گیری کمتی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	۳۵,۸۷۲	۶۱,۰۴۷	۵۶,۸۹۶	۸۱,۳۷۸	0.10	0.27	0.37
#	۸۰۰۸۴۰	اندازه گیری کمتی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها در خون/اسرم/پلاسما	۲۴۱,۴۶۴	۴۱۰,۹۲۴	۳۸۲,۹۸۲	۵۴۷,۷۷۶	0.65	1.84	2.49
#	۸۰۰۸۴۵	اندازه گیری کمتی سیکلوسپورین در خون/اسرم/پلاسما	۲۳۲,۵۶۰	۳۹۵,۷۷۰	۳۶۸,۸۶۰	۵۲۷,۵۸۰	0.70	1.70	2.40
#	۸۰۰۸۴۷	اندازه گیری کمتی Tacrolimus در خون/اسرم/پلاسما	۲۳۲,۵۶۰	۳۹۵,۷۷۰	۳۶۸,۸۶۰	۵۲۷,۵۸۰	0.70	1.70	2.40
#	۸۰۰۸۵۰	اندازه گیری کمتی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلاسما یا ادرار	۱۴۳,۵۱۲	۲۴۴,۲۲۹	۲۲۷,۶۲۲	۳۲۵,۵۶۶	0.39	1.09	1.48
#	۸۰۰۸۵۵	اندازه گیری کمتی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (HIAA) در ادرار	۵۲,۳۶۸	۸۹,۱۲۰	۸۳,۰۶۰	۱۱۸,۸۰۰	0.14	0.40	0.54
#	۸۰۰۸۶۰	اندازه گیری کمتی وانیلیل مندلیک اسید (VMA) در ادرار	۹۲,۱۲۰	۱۵۶,۷۷۰	۱۴۶,۱۱۰	۲۰۸,۹۸۰	0.25	0.70	0.95
#	۸۰۰۸۶۵	اندازه گیری کمتی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	۱۲۷,۲۰۰	۲۱۶,۴۶۴	۲۰۱,۷۵۲	۲۸۸,۵۷۶	0.68	0.64	1.32
#	۸۰۰۸۷۰	اندازه گیری کمتی کنتول آمین‌های در خون/اسرم/پلاسما	۸۹,۲۱۶	۱۵۱,۸۲۸	۱۴۱,۵۰۴	۲۰۲,۳۹۲	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۰۸۷۱	اندازه گیری کمتی کنتول آمین‌های در ادرار	۸۹,۲۱۶	۱۵۱,۸۲۸	۱۴۱,۵۰۴	۲۰۲,۳۹۲	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۰۸۷۲	اندازه گیری کمتی نورآدرنالین در خون/اسرم/پلاسما	۸۹,۲۱۶	۱۵۱,۸۲۸	۱۴۱,۵۰۴	۲۰۲,۳۹۲	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۰۸۷۳	۸	۸۹,۲۱۶	۱۵۱,۸۲۸	۱۴۱,۵۰۴	۲۰۲,۳۹۲	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۰۸۷۵	اندازه گیری کمتی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	۱۸۲,۳۱۲	۳۱۰,۲۵۹	۲۸۹,۱۶۲	۴۱۳,۵۸۶	0.49	1.39	1.88
#	۸۰۰۸۷۶	اندازه گیری کمتی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	۱۸۲,۳۱۲	۳۱۰,۲۵۹	۲۸۹,۱۶۲	۴۱۳,۵۸۶	0.49	1.39	1.88
#	۸۰۰۸۸۰	اندازه گیری کمتی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	۶۸,۸۸۸	۱۱۷,۲۳۴	۱۰۹,۲۶۲	۱۵۶,۲۷۶	0.17	0.54	0.71
#	۸۰۰۸۸۵	اندازه گیری کمتی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۶۸,۸۸۸	۱۱۷,۲۳۴	۱۰۹,۲۶۲	۱۵۶,۲۷۶	0.17	0.54	0.71
#	۸۰۰۸۹۰	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمنیوتیک	۲۵,۲۳۲	۴۲,۹۴۰	۴۰,۰۲۰	۵۷,۲۴۰	0.06	0.20	0.26
#	۸۰۰۸۹۵	اندازه گیری کمتی بیلروبین در مایع آمنیوتیک	۲۲,۳۰۴	۳۷,۹۵۷	۳۵,۳۷۶	۵۰,۵۹۸	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۰۹۰۰	اندازه گیری کمتی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمنیوتیک	۴۳,۷۰۴	۷۴,۳۷۶	۶۹,۳۱۸	۹۹,۱۴۴	0.09	0.36	0.45
#	۸۰۰۹۰۵	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمنیوتیک	۱۸,۴۲۴	۳۱,۳۵۴	۲۹,۲۲۲	۴۱,۷۹۶	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۹۱۰	اندازه گیری کمتی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۸۷,۷۸۴	۱۴۹,۳۸۸	۱۳۹,۲۳۴	۱۹۹,۱۵۲	0.43	0.48	0.91
#	۸۰۰۹۱۵	اندازه گیری کمتی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	۸۷,۷۸۴	۱۴۹,۳۸۸	۱۳۹,۲۳۴	۱۹۹,۱۵۲	0.43	0.48	0.91
#	۸۰۰۹۲۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی اسید موکوپولی ساکاریدهای ادرار	۱۸,۴۲۴	۳۱,۳۵۴	۲۹,۲۲۲	۴۱,۷۹۶	0.05	0.14	0.19

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۹۳۰	اندازه‌گیری کمتی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۳۱,۰۶۴	۵۲,۸۶۵	۴۹,۲۷۰	۷۰,۴۷۰	0.07	0.25	0.32
#	۸۰۰۹۳۵	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمتی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیتته توتال، برای هر نمونه	۵۸,۳۲۰	۹۹,۲۵۰	۹۲,۵۰۰	۱۳۲,۳۰۰	0.10	0.50	0.60
#	۸۰۰۹۴۵	اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	۱۵۶,۴۶۴	۲۶۶,۲۷۳	۲۴۸,۱۶۴	۳۵۴,۹۴۲	0.28	1.33	1.61
#	۸۰۰۹۵۰	جمع‌آوری نمونه عرق	۱۶۳,۱۲۸	۲۷۷,۶۱۳	۲۵۸,۷۳۴	۳۷۰,۰۶۲	0.35	1.33	1.68
#	۸۰۰۹۵۵	اندازه‌گیری کمتی دلتا آمینولولینیک(Delta-ALA) در ادرار	۷۹,۶۲۴	۱۳۵,۵۰۵	۱۲۶,۲۹۰	۱۸۰,۶۳۰	0.17	0.65	0.82
#	۸۰۰۹۶۰	اندازه‌گیری کمتی پورفیرین در ادرار	۱۸,۴۲۴	۳۱,۳۵۴	۲۹,۲۲۲	۴۱,۷۹۶	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۹۶۵	اندازه گیری کیفی/انیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	۱۴,۴۹۶	۲۴,۶۶۹	۲۲,۹۹۲	۳۲,۸۸۶	0.06	0.09	0.15
#	۸۰۰۹۷۰	اندازه‌گیری کمتی اوروپورفیرین ادرار	۱۹,۴۴۸	۳۳,۰۹۷	۳۰,۸۴۶	۴۴,۱۱۸	0.03	0.17	0.20
#	۸۰۰۹۷۵	اندازه گیری کیفی/انیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	۱۴,۴۹۶	۲۴,۶۶۹	۲۲,۹۹۲	۳۲,۸۸۶	0.06	0.09	0.15
#	۸۰۰۹۸۰	اندازه گیری کمتی کوپروپورفیرین خون	۲۲,۳۰۴	۳۷,۹۵۷	۳۵,۳۷۶	۵۰,۵۹۸	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۰۹۸۱	اندازه گیری کمتی کوپروپورفیرین ادرار	۲۲,۳۰۴	۳۷,۹۵۷	۳۵,۳۷۶	۵۰,۵۹۸	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۰۹۸۲	اندازه گیری کمتی کوپروپورفیرین مدفوع	۲۲,۳۰۴	۳۷,۹۵۷	۳۵,۳۷۶	۵۰,۵۹۸	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۰۹۸۵	اندازه گیری کیفی/انیمه کمی پورفوبیلیتوزن ادرار	۱۴,۴۹۶	۲۴,۶۶۹	۲۲,۹۹۲	۳۲,۸۸۶	0.06	0.09	0.15
#	۸۰۰۹۹۰	اندازه گیری کمتی پورفوبیلیتوزن ادرار	۲۳,۳۰۴	۳۹,۶۵۹	۳۶,۹۶۲	۵۲,۸۶۶	0.05	0.19	0.24
#	۸۰۰۹۹۵	اندازه گیری کمتی اوروبیلیتوزن در ادرار	۴۳,۷۰۴	۷۴,۳۷۶	۶۹,۳۱۸	۹۹,۱۴۴	0.09	0.36	0.45
#	۸۰۰۹۹۶	اندازه گیری کمتی اوروبیلیتوزن در مدفوع	۴۳,۷۰۴	۷۴,۳۷۶	۶۹,۳۱۸	۹۹,۱۴۴	0.09	0.36	0.45
*#	۸۰۱۰۰۰	اندازه‌گیری کمتی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	۱۳۷,۷۰۴	۲۳۴,۳۴۵	۲۱۸,۴۱۰	۳۱۲,۳۹۰	0.37	1.05	1.42
*#	۸۰۱۰۰۱	اندازه‌گیری کمتی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	۱۳۷,۷۰۴	۲۳۴,۳۴۵	۲۱۸,۴۱۰	۳۱۲,۳۹۰	0.37	1.05	1.42
#	۸۰۱۰۰۵	اندازه‌گیری کمتی سرولولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	۱۴۱,۹۱۲	۲۴۱,۵۰۲	۲۲۵,۰۸۶	۳۲۱,۹۴۸	0.65	0.82	1.47
#	۸۰۱۰۱۰	اندازه‌گیری کمتی آمونیاک خون/پلاسما	۸۴,۱۲۰	۱۴۳,۱۵۴	۱۳۳,۴۲۲	۱۹۰,۸۳۶	0.33	0.54	0.87
#	۸۰۱۰۱۵	اندازه گیری کمتی اسید لاکتیک خون/پلاسما	۴۳,۳۲۰	۷۳,۷۲۰	۶۸,۷۱۰	۹۸,۲۸۰	0.25	0.20	0.45
#	۸۰۱۰۱۶	اندازه گیری کمتی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	۴۳,۳۲۰	۷۳,۷۲۰	۶۸,۷۱۰	۹۸,۲۸۰	0.25	0.20	0.45
#	۸۰۱۰۲۰	اندازه گیری کمتی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	۳۸,۸۴۸	۶۶,۱۱۲	۶۱,۶۱۶	۸۸,۱۲۸	0.08	0.32	0.40
#	۸۰۱۰۲۵	اندازه گیری کمتی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/سرم	۹۰,۱۹۲	۱۵۳,۴۸۹	۱۴۳,۰۵۲	۲۰۴,۶۰۶	0.24	0.69	0.93
#	۸۰۱۰۲۶	اندازه گیری کمتی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	۹۰,۱۹۲	۱۵۳,۴۸۹	۱۴۳,۰۵۲	۲۰۴,۶۰۶	0.24	0.69	0.93
#	۸۰۱۰۳۰	اندازه گیری کمتی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	۱۸,۴۷۲	۳۱,۴۳۶	۲۹,۲۹۸	۴۱,۹۰۴	0.03	0.16	0.19
#	۸۰۱۰۴۰	اندازه گیری کیفی/انیمه کمتی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	۷۸,۵۵۲	۱۳۳,۶۸۰	۱۲۴,۵۹۰	۱۷۸,۲۰۰	0.21	0.60	0.81

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۰۴۵	اندازه گیری کمتی تروپونین قلبی در خون/اسرم/پلازما	۱۳۷,۶۷۲	۲۳۴,۲۸۴	۲۱۸,۳۶۲	۳۱۲,۳۳۶	0.79	0.64	1.43
#	۸۰۱۰۵۰	اندازه گیری کمتی Homosysteine سرم/پلازما	۱۹۰,۱۶۸	۳۲۳,۶۲۹	۳۰۱,۶۲۲	۴۳۱,۴۰۶	0.47	1.49	1.96
#	۸۰۱۰۵۱	اندازه گیری کمتی Homosysteine ادرار	۱۹۰,۱۶۸	۳۲۳,۶۲۹	۳۰۱,۶۲۲	۴۳۱,۴۰۶	0.47	1.49	1.96
#	۸۰۱۰۵۵	اندازه گیری کمتی گالاتوز سرم/پلازما	۱۸,۴۲۴	۳۱,۳۵۴	۲۹,۲۲۲	۴۱,۷۹۶	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۱۰۵۶	اندازه گیری کمتی گالاتوز ادرار	۱۸,۴۲۴	۳۱,۳۵۴	۲۹,۲۲۲	۴۱,۷۹۶	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۱۰۶۰	آزمایش جذب دی گزیلوز	۵۵,۲۷۲	۹۴,۰۶۲	۸۷,۶۶۶	۱۲۵,۳۸۸	0.15	0.42	0.57
#	۸۰۱۰۶۵	آزمایش تحمل لاکتوز	۵۸,۱۷۶	۹۹,۰۰۴	۹۲,۲۷۲	۱۳۱,۹۷۶	0.16	0.44	0.60
#	۸۰۱۰۷۰	آزمایش تحمل گلوکاگون	۲۷,۱۸۴	۴۶,۲۶۲	۴۳,۱۱۶	۶۱,۶۶۸	0.06	0.22	0.28
#	۸۰۱۰۷۵	آزمایش تحمل تالبوتامید	۲۱۱,۸۵۶	۳۶۰,۵۴۰	۳۳۶,۰۲۰	۴۸۰,۶۰۰	0.38	1.80	2.18
#	۸۰۱۰۸۰	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₂ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	۱۲۳,۷۵۲	۲۱۰,۵۹۹	۱۹۶,۲۸۲	۲۸۰,۷۴۶	0.49	0.79	1.28
#	۸۰۱۰۸۲	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₃)، محاسبه اشباع O ₂ ، همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	۲۴۱,۶۰۰	۴۱۱,۱۵۰	۳۸۳,۲۰۰	۵۴۸,۱۰۰	1.00	1.50	2.50
#	۸۰۱۰۸۵	اندازه گیری کمتی منواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	۲۷,۱۸۴	۴۶,۲۶۲	۴۳,۱۱۶	۶۱,۶۶۸	0.06	0.22	0.28
#	۸۰۱۰۹۰	اندازه گیری کیفی/ نیمه کمتی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	۲۲,۳۰۴	۳۷,۹۵۷	۳۵,۳۷۶	۵۰,۵۹۸	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۱۰۹۵	اندازه گیری کیفی/ نیمه کمتی استن و اجسام کتونگی سرم/ پلازما	۱۴,۵۴۴	۲۴,۷۵۱	۲۳,۰۶۸	۳۲,۹۹۴	0.04	0.11	0.15
#	۸۰۱۱۰۰	اندازه گیری کمتی اسمولا لیته پلازما یا سایر مایعات بدن	۳۳,۹۴۴	۵۷,۷۶۶	۵۳,۸۳۸	۷۷,۰۰۴	0.09	0.26	0.35
#	۸۰۱۱۰۵	اندازه گیری کمتی بتا-کاروتن سرم	۲۱,۳۵۲	۳۶,۳۳۷	۳۳,۸۶۶	۴۸,۴۳۸	0.05	0.17	0.22
#	۸۰۱۱۱۰	اندازه گیری کمتی اسیدآسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلازما	۲۴,۲۸۰	۴۱,۳۲۰	۳۸,۵۱۰	۵۵,۰۸۰	0.05	0.20	0.25
#	۸۰۱۱۱۵	اندازه گیری کمتی تیامین (ویتامین B ₁) خون/اسرم/پلازما	۱۳۰,۳۰۴	۲۲۱,۷۵۴	۲۰۶,۶۷۲	۲۹۵,۵۹۶	0.20	1.14	1.34
#	۸۰۱۱۲۰	اندازه گیری کمتی ریوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول قرمز/اسرم/پلازما	۱۳۰,۳۰۴	۲۲۱,۷۵۴	۲۰۶,۶۷۲	۲۹۵,۵۹۶	0.20	1.14	1.34
#	۸۰۱۱۲۱	اندازه گیری کمتی ریوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول ادرار	۱۳۰,۳۰۴	۲۲۱,۷۵۴	۲۰۶,۶۷۲	۲۹۵,۵۹۶	0.20	1.14	1.34
#	۸۰۱۱۲۵	اندازه گیری کمتی فولیک اسید سرم/پلازما	۱۴۹,۳۴۴	۲۵۴,۱۵۴	۲۳۶,۸۷۲	۳۳۸,۷۹۶	0.40	1.14	1.54
#	۸۰۱۱۳۰	اندازه گیری کمتی سیانوکوبالامین (ویتامین B ₁₂) گلبول قرمز/اسرم/پلازما	۱۴۹,۳۴۴	۲۵۴,۱۵۴	۲۳۶,۸۷۲	۳۳۸,۷۹۶	0.40	1.14	1.54
#	۸۰۱۱۳۵	اندازه گیری کمتی رتینول (ویتامین A) سرم	۲۹,۰۸۸	۴۹,۵۰۲	۴۶,۱۳۶	۶۵,۹۸۸	0.08	0.22	0.30
#	۸۰۱۱۴۰	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Dithionite Rapid Test(Solubility Test)	۱۹,۳۷۶	۳۲,۹۷۴	۳۰,۷۳۲	۴۳,۹۵۶	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۱۱۴۵	اندازه گیری کمتی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلازما	۱۳۲,۳۴۴	۲۲۵,۲۲۰	۲۰۹,۹۱۰	۳۰۰,۲۴۰	0.57	0.80	1.37
#	۸۰۱۱۵۰	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	۴۸,۴۸۸	۸۲,۵۱۷	۷۶,۹۰۶	۱۰۹,۹۹۸	0.13	0.37	0.50
#	۸۰۱۱۵۵	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلازما	۱۰۱,۷۱۲	۱۷۳,۰۹۳	۱۶۱,۳۲۴	۲۳۰,۷۴۲	0.32	0.73	1.05

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مه‌بالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۱۶۰	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	۴۵,۵۸۴	۷۷,۵۷۵	۷۲,۳۰۰	۱۰۳,۴۱۰	0.12	0.35	0.47
#	۸۰۱۱۶۵	اندازه گیری کمتی دیگوکسین(Digoxin) سرم/پلاسما	۱۴۱,۸۱۶	۲۴۱,۳۳۸	۲۲۴,۹۳۴	۳۲۱,۷۳۲	0.69	0.78	1.47
#	۸۰۱۱۷۰	اندازه گیری کمتی فریتین سرم/پلاسما	۱۳۹,۸۸۸	۲۳۸,۰۵۷	۲۲۱,۸۷۶	۳۱۷,۳۵۸	0.68	0.77	1.45
*#	۸۰۱۱۷۵	اندازه گیری کمتی تیروزین به روش HPLC سرم/پلاسما	۱۹۰,۹۷۶	۳۳۵,۰۰۳	۳۰۲,۹۰۴	۴۳۳,۲۴۲	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۱۷۶	اندازه گیری کمتی تیروزین به روش HPLC ادرار	۱۹۰,۹۷۶	۳۳۵,۰۰۳	۳۰۲,۹۰۴	۴۳۳,۲۴۲	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۱۸۰	اندازه گیری کمتی فنیل آلانین به روش HPLC سرم/پلاسما	۱۹۰,۹۷۶	۳۳۵,۰۰۳	۳۰۲,۹۰۴	۴۳۳,۲۴۲	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۱۸۱	اندازه گیری کمتی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	۱۹۰,۹۷۶	۳۳۵,۰۰۳	۳۰۲,۹۰۴	۴۳۳,۲۴۲	0.54	1.43	1.97
#	۸۰۱۱۸۲	اندازه گیری کمتی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC سرم/پلاسما (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۲۸۶,۱۲۰	۴۸۶,۹۲۰	۴۵۳,۸۱۰	۶۴۹,۰۸۰	0.75	2.20	2.95
#	۸۰۱۱۸۳	اندازه گیری کمتی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۲۸۶,۱۲۰	۴۸۶,۹۲۰	۴۵۳,۸۱۰	۶۴۹,۰۸۰	0.75	2.20	2.95
#	۸۰۱۱۸۵	اندازه گیری کمتی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلاسما	۱۲۶,۹۹۲	۲۱۶,۱۱۵	۲۰۱,۴۲۰	۲۸۸,۰۹۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۱۱۹۰	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلاسما	۲۵۳,۹۸۴	۴۳۲,۲۳۰	۴۰۲,۸۴۰	۵۷۶,۱۸۰	0.72	1.90	2.62
*#	۸۰۱۱۹۱	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار	۲۵۳,۹۸۴	۴۳۲,۲۳۰	۴۰۲,۸۴۰	۵۷۶,۱۸۰	0.72	1.90	2.62
*#	۸۰۱۱۹۵	تجسس هموسیدرین در ادرار	۲۸,۱۱۲	۴۷,۸۴۱	۴۴,۵۸۸	۶۳,۷۷۴	0.08	0.21	0.29
*#	۸۰۱۲۰۰	اندازه گیری کمتی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلاسما	۱۲۶,۹۹۲	۲۱۶,۱۱۵	۲۰۱,۴۲۰	۲۸۸,۰۹۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۱۲۰۵	اندازه گیری کمتی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلاسما	۱۱۳,۴۲۴	۱۹۳,۰۲۵	۱۷۹,۹۰۰	۲۵۷,۳۱۰	0.32	0.85	1.17
*#	۸۰۱۲۱۰	اندازه گیری کیفی/ نیمه کمتی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	۶۶,۸۸۸	۱۱۳,۸۳۰	۱۰۶,۰۹۰	۱۵۱,۷۴۰	0.19	0.50	0.69
*#	۸۰۱۲۲۰	اندازه گیری کوکاتین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلاسما	۴۳,۶۳۲	۷۴,۲۵۳	۶۹,۲۰۴	۹۸,۹۸۲	0.12	0.33	0.45
*#	۸۰۱۲۲۱	اندازه گیری کوکاتین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	۴۳,۶۳۲	۷۴,۲۵۳	۶۹,۲۰۴	۹۸,۹۸۲	0.12	0.33	0.45
*#	۸۰۱۲۲۵	اندازه گیری کمتی فنوباربیتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	۱۹۰,۹۷۶	۳۳۵,۰۰۳	۳۰۲,۹۰۴	۴۳۳,۲۴۲	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۲۳۰	اندازه گیری کمتی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما	۱۹۰,۹۷۶	۳۳۵,۰۰۳	۳۰۲,۹۰۴	۴۳۳,۲۴۲	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۲۳۵	اندازه گیری کمتی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلاسما	۱۹۰,۹۷۶	۳۳۵,۰۰۳	۳۰۲,۹۰۴	۴۳۳,۲۴۲	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۲۴۰	اندازه گیری کمتی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	۱۹۰,۹۷۶	۳۳۵,۰۰۳	۳۰۲,۹۰۴	۴۳۳,۲۴۲	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۲۴۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی متادون در خون/سرم/پلاسما	۳۸,۷۷۶	۶۵,۹۸۹	۶۱,۵۰۲	۸۷,۹۶۶	0.11	0.29	0.40
*#	۸۰۱۲۴۶	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی متادون در ادرار	۳۸,۷۷۶	۶۵,۹۸۹	۶۱,۵۰۲	۸۷,۹۶۶	0.11	0.29	0.40

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۲۵۰	اندازه گیری کمی تیوفیلین سرم/پلاسما	۱۰۹,۵۴۴	۱۸۶,۴۲۲	۱۷۳,۷۴۶	۲۴۸,۵۰۸	0.31	0.82	1.13
#	۸۰۱۲۵۵	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم/پلاسما	۱۹۳,۸۸۰	۳۳۹,۹۴۵	۳۰۷,۵۱۰	۴۳۹,۸۳۰	0.55	1.45	2.00
#	۸۰۱۲۶۰	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک (by TMS Method)Test Metabolic Disorders Screening برای ۲۵ بیماری	۱۶۵,۷۶۸	۲۸۲,۱۰۴	۲۶۲,۹۲۲	۳۷۶,۰۵۶	0.47	1.24	1.71
#	۸۰۱۲۶۵	MDA	۱۱۰,۵۲۰	۱۸۸,۰۸۳	۱۷۵,۲۹۴	۲۵۰,۷۲۲	0.31	0.83	1.14
#	۸۰۱۲۷۰	اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	۱۳۸,۶۳۲	۳۳۵,۹۲۴	۲۱۹,۸۸۲	۳۱۴,۴۹۶	0.39	1.04	1.43
#	۸۰۱۲۸۰	اندازه گیری کمی گلوکوتائون ردوکتاز (GSH) در خون	۱۳۸,۶۳۲	۳۳۵,۹۲۴	۲۱۹,۸۸۲	۳۱۴,۴۹۶	0.39	1.04	1.43
#	۸۰۱۴۰۰	اندازه گیری کمی T۳ سرم/پلاسما	۶۱,۷۹۲	۱۰۵,۱۵۶	۹۸,۰۰۸	۱۴۰,۱۸۴	0.28	0.36	0.64
#	۸۰۱۴۰۵	اندازه گیری کمی T۴ سرم/پلاسما	۶۱,۷۹۲	۱۰۵,۱۵۶	۹۸,۰۰۸	۱۴۰,۱۸۴	0.28	0.36	0.64
#	۸۰۱۴۱۰	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	۶۱,۷۹۲	۱۰۵,۱۵۶	۹۸,۰۰۸	۱۴۰,۱۸۴	0.28	0.36	0.64
#	۸۰۱۴۱۵	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	۸۰,۱۲۰	۱۳۶,۳۴۶	۱۲۷,۰۷۸	۱۸۱,۷۶۴	0.37	0.46	0.83
#	۸۰۱۴۲۰	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم/پلاسما	۸۰,۱۲۰	۱۳۶,۳۴۶	۱۲۷,۰۷۸	۱۸۱,۷۶۴	0.37	0.46	0.83
#	۸۰۱۴۲۵	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم/پلاسما	۸۰,۱۲۰	۱۳۶,۳۴۶	۱۲۷,۰۷۸	۱۸۱,۷۶۴	0.37	0.46	0.83
#	۸۰۱۴۳۰	اندازه گیری کمی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلاسما	۶۳,۹۳۶	۱۰۸,۸۰۶	۱۰۱,۴۰۸	۱۴۵,۰۴۴	0.20	0.46	0.66
#	۸۰۱۴۳۵	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلاسما	۱۶۶,۹۰۴	۲۸۴,۰۳۲	۲۶۴,۷۲۶	۳۷۸,۶۴۸	0.81	0.92	1.73
#	۸۰۱۴۴۰	اندازه گیری کمی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم/ پلاسما یا ادرار	۷۷,۴۰۸	۱۳۱,۷۳۲	۱۲۲,۷۷۶	۱۷۵,۶۰۸	0.28	0.52	0.80
#	۸۰۱۴۴۵	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone(LH) خون	۷۷,۴۰۸	۱۳۱,۷۳۲	۱۲۲,۷۷۶	۱۷۵,۶۰۸	0.28	0.52	0.80
#	۸۰۱۴۴۶	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone(LH) ادرار	۷۷,۴۰۸	۱۳۱,۷۳۲	۱۲۲,۷۷۶	۱۷۵,۶۰۸	0.28	0.52	0.80
#	۸۰۱۴۵۰	اندازه گیری کمی پرولاکتین سرم/پلاسما	۸۴,۱۹۲	۱۴۳,۲۷۷	۱۳۳,۵۳۶	۱۹۰,۹۹۸	0.30	0.57	0.87
#	۸۰۱۴۵۵	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلاسما	۹۱,۹۲۸	۱۵۶,۴۴۲	۱۴۵,۸۰۶	۲۰۸,۵۴۸	0.33	0.62	0.95
#	۸۰۱۴۵۶	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۳۷۵	۱۷۶,۵۰۰	۲۵۲,۴۵۰	0.40	0.75	1.15
#	۸۰۱۴۶۰	اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلاسما	۸۴,۱۹۲	۱۴۳,۲۷۷	۱۳۳,۵۳۶	۱۹۰,۹۹۸	0.30	0.57	0.87
#	۸۰۱۴۶۱	اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	۱۴۰,۹۲۰	۲۳۹,۸۲۰	۲۲۳,۵۱۰	۳۱۹,۶۸۰	0.25	1.20	1.45
#	۸۰۱۴۶۵	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلاسما	۹۴,۸۳۲	۱۶۱,۳۸۴	۱۵۰,۴۱۲	۲۱۵,۱۳۶	0.34	0.64	0.98
#	۸۰۱۴۷۰	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلاسما	۹۴,۸۳۲	۱۶۱,۳۸۴	۱۵۰,۴۱۲	۲۱۵,۱۳۶	0.34	0.64	0.98
#	۸۰۱۴۷۵	اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلاسما	۹۴,۸۳۲	۱۶۱,۳۸۴	۱۵۰,۴۱۲	۲۱۵,۱۳۶	0.34	0.64	0.98
#	۸۰۱۴۸۰	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلاسما	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۳۷۵	۱۷۶,۵۰۰	۲۵۲,۴۵۰	0.40	0.75	1.15
#	۸۰۱۴۸۵	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) سرم/پلاسما	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۳۷۵	۱۷۶,۵۰۰	۲۵۲,۴۵۰	0.40	0.75	1.15

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۴۸۶	اندازه‌گیری کمتی استرادیول (E۲) ادرار	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۳۷۵	۱۷۶,۵۰۰	۲۵۲,۴۵۰	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵
#	۸۰۱۴۹۰	اندازه‌گیری کمتی استریول (E۳) سرم/ پلاسما	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۳۷۵	۱۷۶,۵۰۰	۲۵۲,۴۵۰	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵
#	۸۰۱۴۹۵	اندازه‌گیری کمتی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلاسما	۱۱۰,۵۴۴	۱۸۸,۱۲۴	۱۷۵,۳۳۲	۲۵۰,۷۷۶	۰.۳۰	۰.۸۴	۱.۱۴
#	۸۰۱۵۰۰	اندازه‌گیری کمتی هورمون پاراتیروتید PTH سرم /پلاسما	۱۱۸,۰۶۴	۲۰۰,۹۲۰	۱۸۷,۲۶۰	۲۶۷,۸۴۰	۰.۴۲	۰.۸۰	۱.۲۲
#	۸۰۱۵۰۵	اندازه‌گیری کمتی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلاسما	۱۱۷,۲۰۸	۱۹۹,۴۶۴	۱۸۵,۹۰۲	۲۶۵,۸۹۶	۰.۳۷	۰.۸۴	۱.۲۱
#	۸۰۱۵۱۰	اندازه‌گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلاسما	۹۷,۳۶۰	۱۶۵,۶۹۰	۱۵۴,۴۲۰	۲۲۰,۸۶۰	۰.۱۰	۰.۹۰	۱.۰۰
#	۸۰۱۵۱۵	اندازه‌گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۱,۲۵-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلاسما	۹۷,۳۶۰	۱۶۵,۶۹۰	۱۵۴,۴۲۰	۲۲۰,۸۶۰	۰.۱۰	۰.۹۰	۱.۰۰
#	۸۰۱۵۲۰	اندازه‌گیری کمتی رنین (Renin) در پلاسما	۱۱۴,۱۸۴	۱۹۴,۳۱۷	۱۸۱,۱۰۶	۲۵۹,۰۳۸	۰.۴۱	۰.۷۷	۱.۱۸
#	۸۰۱۵۲۵	اندازه‌گیری کمتی (ACE) Angiotensin Converting Enzyme در سرم/پلاسما	۱۵۶,۱۲۸	۲۶۵,۶۹۹	۲۴۷,۶۳۲	۳۵۴,۱۸۶	۰.۴۲	۱.۱۹	۱.۶۱
#	۸۰۱۵۳۰	اندازه‌گیری کمتی Angiotensin II در پلاسما	۱۳۹,۹۴۴	۲۳۸,۱۵۹	۲۲۱,۹۶۲	۳۱۷,۴۶۶	۰.۲۵	۱.۱۹	۱.۴۴
#	۸۰۱۵۳۵	اندازه‌گیری کمتی Aldosterone در سرم/پلاسما	۱۲۳,۴۲۴	۲۱۰,۰۴۵	۱۹۵,۷۶۰	۲۷۹,۹۹۰	۰.۲۲	۱.۰۵	۱.۲۷
#	۸۰۱۵۳۶	اندازه‌گیری کمتی Aldosterone در ادرار	۱۲۳,۴۲۴	۲۱۰,۰۴۵	۱۹۵,۷۶۰	۲۷۹,۹۹۰	۰.۲۲	۱.۰۵	۱.۲۷
#	۸۰۱۵۴۰	اندازه‌گیری کمتی اریتروپوئیتین (EPO) در سرم/پلاسما	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۱۵۴۵	اندازه‌گیری کمتی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلاسما	۱۰۴,۶۱۶	۱۷۸,۰۳۵	۱۶۵,۹۳۰	۲۳۷,۳۳۰	۰.۳۳	۰.۷۵	۱.۰۸
#	۸۰۱۵۵۰	اندازه‌گیری کمتی Cortisol در سرم/پلاسما	۸۸,۹۵۲	۱۵۱,۳۷۷	۱۴۱,۰۸۶	۲۰۱,۷۹۸	۰.۳۵	۰.۵۷	۰.۹۲
#	۸۰۱۵۵۱	اندازه‌گیری کمتی Cortisol در ادرار	۸۸,۹۵۲	۱۵۱,۳۷۷	۱۴۱,۰۸۶	۲۰۱,۷۹۸	۰.۳۵	۰.۵۷	۰.۹۲
#	۸۰۱۵۵۵	اندازه‌گیری کمتی هورمون رشد انسانی (HGH) Human Growth Hormone در سرم/پلاسما سطح پایه	۹۶,۶۸۸	۱۶۴,۵۴۲	۱۵۳,۳۵۶	۲۱۹,۳۴۸	۰.۳۸	۰.۶۲	۱.۰۰
#	۸۰۱۵۶۰	اندازه‌گیری کمتی HGH در سرم/پلاسما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa ، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار، (حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) (کد ۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می‌باشد)	۸۷,۳۶۰	۱۴۸,۶۷۰	۱۳۸,۵۶۰	۱۹۸,۱۸۰	۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰
#	۸۰۱۵۶۵	اندازه‌گیری کمتی Insulin در سرم	۹۴,۸۳۲	۱۶۱,۳۸۴	۱۵۰,۴۱۲	۲۱۵,۱۳۶	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸
#	۸۰۱۵۷۰	اندازه‌گیری کمتی C-Peptide در سرم	۱۰۱,۷۱۲	۱۷۳,۰۹۳	۱۶۱,۳۲۴	۲۳۰,۷۴۲	۰.۳۲	۰.۷۳	۱.۰۵
#	۸۰۱۵۷۵	اندازه‌گیری کمتی Glucagon در سرم/پلاسما	۹۶,۰۰۰	۱۶۳,۳۷۳	۱۵۲,۲۶۴	۲۱۷,۷۸۲	۰.۲۶	۰.۷۳	۰.۹۹
#	۸۰۱۵۸۰	اندازه‌گیری کمتی Gastrin در سرم	۱۱۴,۰۸۸	۱۹۴,۱۵۳	۱۸۰,۹۵۴	۲۵۸,۸۲۲	۰.۴۵	۰.۷۳	۱.۱۸
#	۸۰۱۵۸۵	اندازه‌گیری کمتی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	۱۰۸,۶۱۶	۱۸۴,۸۴۳	۱۷۲,۲۷۴	۲۴۶,۴۰۲	۰.۲۹	۰.۸۳	۱.۱۲
#	۸۰۱۵۹۰	اندازه‌گیری کمتی Beta HCG در سرم/پلاسما	۹۴,۸۳۲	۱۶۱,۳۸۴	۱۵۰,۴۱۲	۲۱۵,۱۳۶	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸
#	۸۰۱۵۹۵	اندازه‌گیری کمتی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۱۶۰۰	اندازه‌گیری کمتی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	۱۱۲,۶۴۰	۱۹۱,۶۹۲	۱۷۸,۶۵۶	۲۵۵,۵۲۸	۰.۲۴	۰.۹۲	۱.۱۶
#	۸۰۱۶۰۵	اندازه‌گیری کمتی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمونوتوربیدیتری	۱۵۰,۴۴۰	۲۵۶,۰۲۰	۲۳۸,۶۱۰	۳۴۱,۲۸۰	۰.۳۵	۱.۲۰	۱.۵۵

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۶۱۰	اندازه‌گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الیزا اندازه‌گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱۲۹,۲۵۶	۲۱۹,۹۷۰	۲۰۵,۰۱۰	۲۹۳,۲۲۰	0.23	1.10	1.33
#	۸۰۱۶۱۵	اندازه‌گیری کمی (Insulin Like Growth Factor-۱) (IGF-۱)	۱۳۸,۶۳۲	۲۳۵,۹۲۴	۲۱۹,۸۸۲	۳۱۴,۴۹۶	0.39	1.04	1.43
#	۸۰۱۶۲۰	اندازه‌گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۶۲۵	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۰۰	تومورمارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه‌گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۰۵	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/ پلاسما	۱۵۰,۴۳۲	۲۵۶,۰۰۰	۲۳۸,۶۰۰	۳۴۱,۲۸۰	0.76	0.80	1.56
#	۸۰۱۸۰۶	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	۱۵۰,۴۳۲	۲۵۶,۰۰۰	۲۳۸,۶۰۰	۳۴۱,۲۸۰	0.76	0.80	1.56
#	۸۰۱۸۱۰	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلاسما	۱۲۰,۷۰۴	۲۰۵,۴۱۱	۱۹۱,۴۴۸	۲۷۳,۸۳۴	0.54	0.71	1.25
#	۸۰۱۸۱۵	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۲۰	اندازه‌گیری کمی PSA در سرم/ پلاسما	۱۶۸,۹۷۶	۲۸۷,۵۵۹	۲۶۸,۰۱۲	۳۸۳,۳۴۶	0.76	0.99	1.75
#	۸۰۱۸۲۵	اندازه‌گیری کمی Free PSA در سرم/ پلاسما	۱۳۷,۳۲۰	۲۳۳,۶۸۹	۲۱۷,۸۰۲	۳۱۱,۵۲۶	0.53	0.89	1.42
#	۸۰۱۸۳۰	اندازه‌گیری کمی Hormon Binding Globolin Sex(SHBG) در سرم/ پلاسما	۱۱۸,۲۸۰	۲۰۱,۲۸۹	۱۸۷,۶۰۲	۲۶۸,۳۲۶	0.33	0.89	1.22
#	۸۰۱۸۳۵	اندازه‌گیری کمی CA ۱۹-۹ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۴۰	اندازه‌گیری کمی CA ۱۵-۳ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۴۵	اندازه‌گیری کمی CA ۱۲۵ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۵۰	تومورمارکرهای درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۵۵	اندازه‌گیری کمی Cyfra ۲۱-۱ در سرم	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۵۶	آنتی بادی Anti NSE(Neuron-Specific Enolase)	۹۶,۸۸۰	۱۶۴,۸۷۰	۱۵۳,۶۶۰	۲۱۹,۷۸۰	0.30	0.70	1.00
#	۸۰۱۸۵۷	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	۲۲۴,۰۰۰	۳۸۱,۲۱۰	۳۵۵,۲۸۰	۵۰۸,۱۴۰	0.20	2.10	2.30
#	۸۰۲۰۰۰	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس‌های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	۳۲,۸۲۴	۵۵,۸۵۹	۵۲,۰۶۲	۷۴,۴۶۶	0.15	0.19	0.34
#	۸۰۲۰۰۵	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	۱۸,۳۵۲	۳۱,۲۳۱	۲۹,۱۰۸	۴۱,۶۳۴	0.08	0.11	0.19
#	۸۰۲۰۱۰	اندازه‌گیری هموگلوبین	۷,۷۳۶	۱۳,۱۶۵	۱۲,۲۷۰	۱۷,۵۵۰	0.03	0.05	0.08
#	۸۰۲۰۱۵	اندازه‌گیری هماتوکریت	۷,۷۳۶	۱۳,۱۶۵	۱۲,۲۷۰	۱۷,۵۵۰	0.03	0.05	0.08
#	۸۰۲۰۲۰	شمارش رتیکولوسیت‌ها	۱۹,۳۵۲	۳۲,۹۳۳	۳۰,۶۹۴	۴۳,۹۰۲	0.07	0.13	0.20

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۰۲۵	شمارش پلاکت‌ها	۱۱,۶۴۰	۱۹,۸۰۹	۱۸,۴۶۲	۲۶,۴۰۶	0.03	0.09	0.12
#	۸۰۲۰۳۰	اندازه گیری سدیمان‌تاسیون گلبولهای قرمز	۱۰,۶۴۰	۱۸,۱۰۷	۱۶,۸۷۶	۲۴,۱۳۸	0.04	0.07	0.11
#	۸۰۲۰۳۵	آزمایش تجسس سلول LE	۳۲,۸۴۸	۵۵,۹۰۰	۵۲,۱۰۰	۷۴,۵۲۰	0.14	0.20	0.34
#	۸۰۲۰۴۵	آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	۱۵,۵۴۴	۲۶,۴۵۳	۲۴,۶۵۴	۳۵,۲۶۲	0.03	0.13	0.16
#	۸۰۲۰۵۰	آزمایش شمارش مطلق اتوزینوفیل در ادرار	۱۵,۵۴۴	۲۶,۴۵۳	۲۴,۶۵۴	۳۵,۲۶۲	0.03	0.13	0.16
#	۸۰۲۰۵۵	آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	۱۶,۴۷۲	۲۸,۰۳۲	۲۶,۱۲۶	۳۷,۳۶۸	0.05	0.12	0.17
#	۸۰۲۰۶۰	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابی‌سولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	۲۰,۳۲۸	۳۴,۵۹۴	۳۲,۲۴۲	۴۶,۱۱۶	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۲۰۶۵	اندازه‌گیری کمتی هموگلوبین پلاسما	۱۶,۵۲۰	۲۸,۱۱۴	۲۶,۲۰۲	۳۷,۴۷۶	0.03	0.14	0.17
#	۸۰۲۰۷۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	۱۹,۳۵۲	۳۲,۹۳۳	۳۰,۶۹۴	۴۳,۹۰۲	0.07	0.13	0.20
#	۸۰۲۰۷۵	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	۸,۷۳۶	۱۴,۸۶۷	۱۳,۸۵۶	۱۹,۸۱۸	0.02	0.07	0.09
#	۸۰۲۰۸۰	اندازه‌گیری کمتی Red Cell Mass	۷۸,۶۴۸	۱۳۳,۸۴۴	۱۲۴,۷۴۲	۱۷۸,۴۱۶	0.17	0.64	0.81
#	۸۰۲۰۸۵	اندازه‌گیری کمتی Total Blood Volume	۷۸,۶۴۸	۱۳۳,۸۴۴	۱۲۴,۷۴۲	۱۷۸,۴۱۶	0.17	0.64	0.81
#	۸۰۲۰۹۰	اندازه‌گیری کمتی Total Plasma Volume	۷۸,۶۴۸	۱۳۳,۸۴۴	۱۲۴,۷۴۲	۱۷۸,۴۱۶	0.17	0.64	0.81
*#	۸۰۲۰۹۵	سایر آزمایش‌های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۱۹,۳۵۲	۳۲,۹۳۳	۳۰,۶۹۴	۴۳,۹۰۲	0.07	0.13	0.20
#	۸۰۲۲۰۰	اندازه‌گیری کمتی زمان سیلان خون (BT)	۱۰,۶۴۰	۱۸,۱۰۷	۱۶,۸۷۶	۲۴,۱۳۸	0.04	0.07	0.11
#	۸۰۲۲۰۵	اندازه‌گیری کمتی زمان سیلان خون با روش IVY	۱۵,۴۹۶	۲۶,۳۷۱	۲۴,۵۷۸	۳۵,۱۵۴	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۲۲۱۰	اندازه‌گیری کمتی زمان انعقاد خون (CT)	۱۴,۵۲۰	۲۴,۷۱۰	۲۳,۰۳۰	۳۲,۹۴۰	0.05	0.10	0.15
#	۸۰۲۲۱۵	اندازه‌گیری کمتی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	۳۴,۸۴۸	۵۹,۳۰۴	۵۵,۲۷۲	۷۹,۰۵۶	0.12	0.24	0.36
#	۸۰۲۲۲۰	اندازه‌گیری کمتی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	۳۳,۸۹۶	۵۷,۶۸۴	۵۳,۷۶۲	۷۶,۸۹۶	0.11	0.24	0.35
*#	۸۰۲۲۲۱	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتري	۷۶۱,۰۴۰	۱,۲۹۵,۱۷۰	۱,۲۰۷,۰۶۰	۱,۷۲۶,۳۸۰	0.10	7.70	7.80
*#	۸۰۲۲۲۲	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتري	۷۹۰,۳۲۰	۱,۳۴۵,۰۰۰	۱,۲۵۳,۵۰۰	۱,۷۹۲,۸۰۰	0.10	8.00	8.10
*#	۸۰۲۲۲۳	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتري	۹۵۶,۲۴۰	۱,۶۲۷,۳۷۰	۱,۵۱۶,۶۶۰	۲,۱۶۹,۱۸۰	0.10	9.70	9.80
*#	۸۰۲۲۲۴	بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتري	۹۵۶,۲۴۰	۱,۶۲۷,۳۷۰	۱,۵۱۶,۶۶۰	۲,۱۶۹,۱۸۰	0.10	9.70	9.80
#	۸۰۲۲۲۵	اندازه‌گیری کمتی فیبرینوژن	۴۰,۶۸۰	۶۹,۲۲۹	۶۴,۵۲۲	۹۲,۲۸۶	0.13	0.29	0.42
*#	۸۰۲۲۲۶	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتري	۹۵۶,۲۴۰	۱,۶۲۷,۳۷۰	۱,۵۱۶,۶۶۰	۲,۱۶۹,۱۸۰	0.10	9.70	9.80
#	۸۰۲۲۳۰	آزمایش حل شدن فیبرین	۱۰,۶۸۸	۱۸,۱۸۹	۱۶,۹۵۲	۲۴,۲۴۶	0.02	0.09	0.11
#	۸۰۲۲۳۵	آزمایش مصرف پروترومبین	۱۹,۴۲۴	۳۳,۰۵۶	۳۰,۸۰۸	۴۴,۰۶۴	0.04	0.16	0.20

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۲۴۰	اندازه‌گیری کمتی زمان ترومبین (TT)	۳۱,۰۶۴	۵۲,۸۶۵	۴۹,۲۷۰	۷۰,۴۷۰	0.07	0.25	0.32
#	۸۰۲۲۴۵	اندازه‌گیری کمتی زمان رپتیلراز	۱۹,۴۲۴	۳۳,۰۵۶	۳۰,۸۰۸	۴۴,۰۶۴	0.04	0.16	0.20
#	۸۰۲۲۴۶	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی II	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۴۷	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی V	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۴۸	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی VII	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۴۹	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی VIII	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۰	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی IX	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۱	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی X	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۲	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی XI	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۳	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی XII	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۵	اندازه‌گیری کمتی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۰۱,۸۸۰	۱۷۳,۳۸۰	۱۶۱,۵۹۰	۲۳۱,۱۲۰	0.25	0.80	1.05
#	۸۰۲۲۶۰	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	۳۶,۸۹۶	۶۲,۷۹۰	۵۸,۵۲۰	۸۳,۷۰۰	0.08	0.30	0.38
#	۸۰۲۲۶۵	اندازه‌گیری کمتی فاکتور فون ویلبراند	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۷۰	اندازه‌گیری کمتی فاکتور XIII	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۷۵	اندازه‌گیری کمتی فاکتور III پلاکتی	۲۳۳,۰۴۰	۳۹۶,۵۹۰	۳۶۹,۶۲۰	۵۲۸,۶۶۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۸۰	اندازه‌گیری کمتی پروتئین C	۴۳۵,۶۰۰	۷۴۱,۳۰۰	۶۹۰,۹۰۰	۹۸۸,۲۰۰	1.50	3.00	4.50
#	۸۰۲۲۸۵	اندازه‌گیری کمتی پروتئین S	۴۳۵,۶۰۰	۷۴۱,۳۰۰	۶۹۰,۹۰۰	۹۸۸,۲۰۰	1.50	3.00	4.50
#	۸۰۲۲۹۰	اندازه‌گیری کمتی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فونویلبراند فاکتور	۲۳۸,۲۹۶	۴۰۵,۵۳۱	۳۷۷,۹۵۸	۵۴۰,۵۹۴	0.75	1.71	2.46
#	۸۰۲۲۹۵	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation) (برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سکنه مغزی به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۳۶۰,۴۰۰	۶۱۳,۳۴۰	۵۷۱,۶۲۰	۸۱۷,۵۶۰	0.30	3.40	3.70
#	۸۰۲۳۰۰	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	۲۴,۲۸۰	۴۱,۳۲۰	۳۸,۵۱۰	۵۵,۰۸۰	0.05	0.20	0.25
#	۸۰۲۳۰۵	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلازما (PRT)	۱۳,۶۱۶	۲۳,۱۷۲	۲۱,۵۹۶	۳۰,۸۸۸	0.02	0.12	0.14
#	۸۰۲۳۱۵	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	۸,۷۳۶	۱۴,۸۶۷	۱۳,۸۵۶	۱۹,۸۱۸	0.02	0.07	0.09
#	۸۰۲۳۲۰	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتري	۲۷۲,۵۰۴	۴۶۳,۷۴۸	۴۳۲,۲۱۴	۶۱۸,۱۹۲	0.73	2.08	2.81
#	۸۰۲۳۲۵	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	۸۱,۴۵۶	۱۳۸,۶۲۲	۱۲۹,۱۹۶	۱۸۴,۷۸۸	0.22	0.62	0.84
#	۸۰۲۳۳۰	اندازه‌گیری کمتی D-Dimer	۱۹۹,۳۳۶	۳۳۹,۲۳۴	۳۱۶,۱۶۲	۴۵۲,۱۹۶	0.31	1.74	2.05
#	۸۰۲۳۳۵	اندازه‌گیری (Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time(PVO-ELT)	۵۹,۱۵۲	۱۰۰,۶۶۵	۹۳,۸۲۰	۱۳۴,۱۹۰	0.16	0.45	0.61
#	۸۰۲۳۴۰	اندازه‌گیری کمتی (Plasminogen Activator Inhibitor)	۳۱,۰۶۴	۵۲,۸۶۵	۴۹,۲۷۰	۷۰,۴۷۰	0.07	0.25	0.32

تعارفہ خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۳۴۵	اندازه‌گیری (Tissue Plasminogen Activator)TPA	۱۴۱,۹۶۸	۲۴۱,۶۰۴	۲۲۵,۱۷۲	۳۲۲,۰۵۶	0.22	1.24	1.46
#	۸۰۲۳۵۰	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	۱۱۱,۵۲۰	۱۸۹,۷۸۵	۱۷۶,۸۸۰	۲۵۲,۹۹۰	0.30	0.85	1.15
*#	۸۰۲۳۵۵	آزمایش Functional Clotting Protein	۱۵۹,۹۶۰	۲۷۲,۲۲۰	۲۵۳,۷۱۰	۳۶۲,۸۸۰	0.45	1.20	1.65
*#	۸۰۲۳۶۰	اندازه‌گیری کمتی Plasmin Inhibitor	۱۰۱,۷۸۴	۱۷۳,۲۱۶	۱۶۱,۴۳۸	۲۳۰,۹۰۴	0.29	0.76	1.05
*#	۸۰۲۳۶۵	اندازه‌گیری کمتی Heparin	۱۷۷,۴۰۸	۳۰۱,۹۱۳	۲۸۱,۳۸۴	۴۰۲,۴۶۲	0.50	1.33	1.83
*#	۸۰۲۳۷۰	اندازه‌گیری کمتی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتوکمپلکس)	۱۷۷,۴۰۸	۳۰۱,۹۱۳	۲۸۱,۳۸۴	۴۰۲,۴۶۲	0.50	1.33	1.83
*#	۸۰۲۳۷۵	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۳۳,۸۹۶	۵۷,۶۸۴	۵۳,۷۶۲	۷۶,۸۹۶	0.11	0.24	0.35
#	۸۰۲۵۰۰	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	۳۸,۶۳۲	۶۵,۷۴۳	۶۱,۲۷۴	۸۷,۶۴۲	0.17	0.23	0.40
#	۸۰۲۵۰۵	آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c)؛ هر کدام	۱۴,۵۶۸	۲۴,۷۹۲	۲۳,۱۰۶	۳۳,۰۴۸	0.03	0.12	0.15
*#	۸۰۲۵۱۰	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتیبادیهای غیر طبیعی در سرم)	۱۹۴,۷۲۰	۳۳۱,۳۸۰	۳۰۸,۸۴۰	۴۴۱,۷۲۰	0.20	1.80	2.00
#	۸۰۲۵۱۵	آزمایش کراس ماچ استاندارد	۵۶,۱۲۸	۹۵,۵۱۸	۸۹,۰۲۴	۱۲۷,۳۳۲	0.20	0.38	0.58
#	۸۰۲۵۲۰	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتري	۱۹۸,۰۷۲	۳۳۷,۰۸۱	۳۱۴,۱۵۸	۴۴۹,۳۳۴	0.43	1.61	2.04
#	۸۰۲۵۲۵	آزمایش کومبس مستقیم	۱۷,۴۲۴	۲۹,۶۵۲	۲۷,۶۳۶	۳۹,۵۲۸	0.06	0.12	0.18
#	۸۰۲۵۳۰	آزمایش کومبس غیرمستقیم	۳۵,۷۷۶	۶۰,۸۸۳	۵۶,۷۴۴	۸۱,۱۶۲	0.14	0.23	0.37
#	۸۰۲۵۳۵	آزمایش غربالگری آنتیبادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۸۲,۷۲۰	۱۴۰,۷۷۵	۱۳۱,۲۰۰	۱۸۷,۶۵۰	0.10	0.75	0.85
#	۸۰۲۵۴۰	آزمایش تعیین آنتیژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	۲۶,۱۸۴	۴۴,۵۶۰	۴۱,۵۳۰	۵۹,۴۰۰	0.07	0.20	0.27
*#	۸۰۲۵۴۵	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	۷۴۵,۷۰۴	۱,۲۶۹,۰۴۷	۱,۱۸۲,۷۴۶	۱,۶۹۱,۶۵۸	1.61	6.07	7.68
#	۸۰۲۵۵۰	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	۱۱,۶۴۰	۱۹,۸۰۹	۱۸,۴۶۲	۲۶,۴۰۶	0.03	0.09	0.12
#	۸۰۲۵۵۵	پلازما فریزس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	۴۰۴,۹۰۴	۶۸۹,۰۷۰	۶۴۲,۲۱۰	۹۱۸,۵۴۰	0.87	3.30	4.17
#	۸۰۲۵۶۰	آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند	۱۲۸,۰۱۶	۲۱۷,۸۵۸	۲۰۳,۰۴۴	۲۹۰,۴۱۲	0.34	0.98	1.32
#	۸۰۲۵۶۵	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	۲۱۶,۲۵۶	۳۶۸,۰۲۵	۳۴۳,۰۰۰	۴۹۰,۵۹۰	0.58	1.65	2.23
#	۸۰۲۵۷۰	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)	۲۲۴,۰۱۶	۳۸۱,۲۳۱	۳۵۵,۳۰۸	۵۰۸,۱۹۴	0.60	1.71	2.31
#	۸۰۲۵۷۵	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	۳۴۲,۷۵۲	۵۸۳,۲۹۹	۵۴۳,۶۳۲	۷۷۷,۵۴۶	0.74	2.79	3.53
#	۸۰۲۵۸۰	آزمایش HLA Typing کلاس I	۴۹۹,۵۰۴	۸۵۰,۰۶۴	۷۹۲,۲۵۲	۱,۱۳۳,۱۳۶	0.90	4.24	5.14
#	۸۰۲۵۸۵	آزمایش HLA Typing کلاس II	۷۲۷,۳۶۰	۱,۲۳۷,۸۳۶	۱,۱۵۳,۶۴۸	۱,۶۵۰,۰۲۴	1.12	6.36	7.48
#	۸۰۲۵۹۰	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سطحى به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتري	۳۳۹,۲۰۰	۵۷۷,۲۵۰	۵۳۸,۰۰۰	۷۶۹,۵۰۰	1.00	2.50	3.50
#	۸۰۲۵۹۱	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سيتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتري	۶۸۰,۸۰۰	۱,۱۵۸,۶۰۰	۱,۰۷۹,۸۰۰	۱,۵۴۴,۴۰۰	1.00	6.00	7.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۵۹۵	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	۳۴۸,۵۸۴	۵۹۳,۲۲۴	۵۵۲,۸۸۲	۷۷۶	۰.۷۵	۲.۸۴	۳.۵۹
#	۸۰۲۶۰۰	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	۴۷۵,۷۶۸	۸۰۹,۶۶۷	۷۵۴,۶۰۶	۱,۰۷۹,۲۹۸	۱.۰۳	۳.۸۷	۴.۹۰
#	۸۰۲۶۰۵	آزمایش MLC HLA Typing	۳۳۸,۴۴۰	۵۷۵,۹۵۸	۵۳۶,۷۹۴	۷۶۷	۰.۹۱	۲.۵۸	۳.۴۹
#	۸۰۲۶۱۰	آزمایش HLA Typing PLC	۱۳۳,۰۱۶	۲۲۶,۳۶۸	۲۱۰,۹۷۴	۳۰۱	۰.۲۹	۱.۰۸	۱.۳۷
#	۸۰۲۶۱۵	تهیه و تزریق لئفوسیت برای درمان سقط های عادی	۲,۳۰۵,۰۹۶	۳,۹۲۲,۸۳۷	۳,۶۵۶,۰۶۶	۵,۲۲۹,۱۹۸	۴.۹۷	۱۸.۷۷	۲۳.۷۴
#	۸۰۲۶۲۰	آزمایش تعیین سکر تور، غیرسکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق	۱۵۲,۴۴۰	۲۵۹,۴۲۴	۲۴۱,۷۸۲	۳۴۵	۰.۳۳	۱.۲۴	۱.۵۷
#	۸۰۲۶۲۵	آزمایش تیتر اژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	۴۴,۶۳۲	۷۵,۹۵۵	۷۰,۷۹۰	۱۰۱	۰.۱۱	۰.۳۵	۰.۴۶
#	۸۰۲۶۳۰	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	۴۵,۶۳۲	۷۷,۶۵۷	۷۲,۳۷۶	۱۰۳	۰.۱۰	۰.۳۷	۰.۴۷
#	۸۰۲۶۳۵	فصد خون	۲۱۳,۰۴۰	۳۶۲,۵۵۰	۳۳۷,۹۰۰	۴۸۳	۰.۷۰	۱.۵۰	۲.۲۰
#	۸۰۲۶۴۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex)	۴۴,۶۰۸	۷۵,۹۱۴	۷۰,۷۵۲	۱۰۱	۰.۱۲	۰.۳۴	۰.۴۶
#	۸۰۲۶۴۵	آزمایش بررسی اتوهمولیز	۲۳,۳۲۸	۳۹,۷۰۰	۳۷,۰۰۰	۵۲	۰.۰۴	۰.۲۰	۰.۲۴
*#	۸۰۲۶۵۰	شستشوی خون هر واحد	۱۹۰,۹۷۶	۳۲۵,۰۰۳	۳۰۲,۹۰۴	۴۳۳	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷
#	۸۰۲۶۵۲	گلبول قرمز متراکم	۳۳۹,۲۰۰	۳۳۹,۲۰۰	۳۳۹,۲۰۰	۳۳۹	۱.۰۰	۲.۵۰	۳.۵۰
#	۸۰۲۶۵۴	پلاکت رندم	۲۴۱,۶۰۰	۲۴۱,۶۰۰	۲۴۱,۶۰۰	۲۴۱	۱.۰۰	۱.۵۰	۲.۵۰
#	۸۰۲۶۵۶	پلاسما FFP	۲۱۳,۰۴۰	۲۱۳,۰۴۰	۲۱۳,۰۴۰	۲۱۳	۰.۷۰	۱.۵۰	۲.۲۰
#	۸۰۲۶۵۸	کرایوی خون	۲۱۳,۰۴۰	۲۱۳,۰۴۰	۲۱۳,۰۴۰	۲۱۳	۰.۷۰	۱.۵۰	۲.۲۰
#	۸۰۲۶۶۰	گلبول قرمز با حذف							
#	۸۰۲۶۶۲	پولد پلاکت با حذف							
#	۸۰۲۶۶۴	اشعه دادن فرآورد							
#	۸۰۲۶۶۶	پلاسما فرزیس درم (محاسبه می باشد)							
#	۸۰۲۶۶۸	پلاکت فرزیس (هز) می باشد)							
#	۸۰۲۶۷۰	لوکوفرزیس درمانی (محاسبه می باشد)							
#	۸۰۲۶۷۴	فرآورده Negative قابل محاسبه می با							
#	۸۰۲۶۷۶	گلبول قرمز شسته							
#	۸۰۲۶۷۸	اریتروفریس (هز) می باشد)							

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۲۶۷۹	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۲۳,۳۲۸	۳۹,۷۰۰	۳۷,۰۰۰	۵۲,۹۲۰	0.04	0.20	0.24
#	۸۰۲۸۰۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی CRP در سرم/ پلاسما	۱۸,۳۷۶	۳۱,۲۷۲	۲۹,۱۴۶	۴۱,۶۸۸	0.07	0.12	0.19
#	۸۰۲۸۰۵	اندازه گیری کمتی CRP در سرم/ پلاسما	۸۳,۱۴۴	۱۴۱,۴۹۳	۱۳۱,۸۷۴	۱۸۸,۶۲۲	0.33	0.53	0.86
#	۸۰۲۸۱۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی RF در سرم/ پلاسما	۱۸,۳۷۶	۳۱,۲۷۲	۲۹,۱۴۶	۴۱,۶۸۸	0.07	0.12	0.19
#	۸۰۲۸۱۵	اندازه گیری کمتی RF در سرم/ پلاسما	۵۹,۰۵۶	۱۰۰,۵۰۱	۹۳,۶۶۸	۱۳۳,۹۷۴	0.20	0.41	0.61
*#	۸۰۲۸۱۶	آزمایش تعیین RF-IgG	۶۷,۸۴۰	۱۱۵,۴۵۰	۱۰۷,۶۰۰	۱۵۳,۹۰۰	0.20	0.50	0.70
*#	۸۰۲۸۱۷	آزمایش تعیین RF-IgM	۶۷,۸۴۰	۱۱۵,۴۵۰	۱۰۷,۶۰۰	۱۵۳,۹۰۰	0.20	0.50	0.70
*#	۸۰۲۸۱۸	آزمایش تعیین RF-IgA	۶۷,۸۴۰	۱۱۵,۴۵۰	۱۰۷,۶۰۰	۱۵۳,۹۰۰	0.20	0.50	0.70
#	۸۰۲۸۲۰	آزمایش کیفی/نیمه کمتی منو تست در سرم/ پلاسما	۱۵,۴۹۶	۲۶,۳۷۱	۲۴,۵۷۸	۳۵,۱۵۴	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۲۸۲۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۲۳,۱۸۴	۳۹,۴۵۴	۳۶,۷۷۲	۵۲,۵۹۶	0.10	0.14	0.24
#	۸۰۲۸۳۰	آزمایش تیتراسیون رایت	۳۲,۸۴۸	۵۵,۹۰۰	۵۲,۱۰۰	۷۴,۵۲۰	0.14	0.20	0.34
#	۸۰۲۸۳۵	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	۴۹,۲۷۲	۸۳,۸۵۰	۷۸,۱۵۰	۱۱۱,۷۸۰	0.21	0.30	0.51
#	۸۰۲۸۳۶	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایت بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۵۸,۰۸۰	۹۸,۸۴۰	۹۲,۱۲۰	۱۳۱,۷۶۰	0.20	0.40	0.60
#	۸۰۲۸۴۰	آزمایش تیتراسیون ۲ME	۳۲,۸۹۶	۵۵,۹۸۲	۵۲,۱۷۶	۷۴,۶۲۸	0.12	0.22	0.34
#	۸۰۲۸۴۵	آزمایش تیتراسیون ویدال	۵۴,۲۰۰	۹۲,۲۳۷	۸۵,۹۶۶	۱۲۲,۹۵۸	0.19	0.37	0.56
#	۸۰۲۸۵۰	آزمایش تیتراسیون ASO	۳۴,۸۰۰	۵۹,۲۲۲	۵۵,۱۹۶	۷۸,۹۴۸	0.14	0.22	0.36
#	۸۰۲۸۵۵	آزمایش آنتیبادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)	۴۰,۷۲۸	۶۹,۳۱۱	۶۴,۵۹۸	۹۲,۳۹۴	0.11	0.31	0.42
#	۸۰۲۸۶۰	آزمایش پوستی توبرکولوز با استفاده از PPD	۱۳,۵۴۴	۲۳,۰۴۹	۲۱,۴۸۲	۳۰,۷۲۶	0.05	0.09	0.14
#	۸۰۲۸۶۵	آزمایش پوستی کازونی	۱۱,۶۴۰	۱۹,۸۰۹	۱۸,۴۶۲	۲۶,۴۰۶	0.03	0.09	0.12
#	۸۰۲۸۷۰	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۲۴,۱۶۰	۴۱,۱۱۵	۳۸,۳۲۰	۵۴,۸۱۰	0.10	0.15	0.25
#	۸۰۲۸۸۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	۱۴۰,۴۴۰	۲۳۹,۰۰۰	۲۲۲,۷۵۰	۳۱۸,۶۰۰	0.45	1.00	1.45
#	۸۰۲۸۸۱	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی ANA به روش آلازا	۱۴۰,۴۴۰	۲۳۹,۰۰۰	۲۲۲,۷۵۰	۳۱۸,۶۰۰	0.45	1.00	1.45
#	۸۰۲۸۸۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۱۴۰,۴۴۰	۲۳۹,۰۰۰	۲۲۲,۷۵۰	۳۱۸,۶۰۰	0.45	1.00	1.45
#	۸۰۲۸۹۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	۱۴۰,۴۴۰	۲۳۹,۰۰۰	۲۲۲,۷۵۰	۳۱۸,۶۰۰	0.45	1.00	1.45
#	۸۰۲۸۹۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody (ANCA)	۹۸,۷۱۲	۱۶۷,۹۸۷	۱۵۶,۵۶۶	۲۲۳,۹۳۸	0.35	0.67	1.02
#	۸۰۲۹۰۰	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی Nitro Blue Tetrazolium (NBT)	۱۰۳,۵۴۴	۱۷۶,۲۱۰	۱۶۴,۲۳۰	۲۳۴,۹۰۰	0.37	0.70	1.07
#	۸۰۲۹۰۵	آزمایش Killing	۲۹۳,۴۸۰	۴۹۹,۴۴۹	۴۶۵,۴۸۲	۶۶۵,۷۶۶	0.53	2.49	3.02

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۹۱۰	آزمایش Chemotaxia	۲۹۳,۴۸۰	۴۹۹,۴۴۹	۴۶۵,۴۸۲	۶۶۵,۷۶۶	0.53	2.49	3.02
#	۸۰۲۹۱۵	آزمایش Opsonin	۱۱۸,۳۰۴	۲۰۱,۳۳۰	۱۸۷,۶۴۰	۲۶۸,۳۸۰	0.32	0.90	1.22
#	۸۰۲۹۲۰	آزمایش فاگوسیتوز	۹۹,۸۸۰	۱۶۹,۹۷۶	۱۵۸,۴۱۸	۲۲۶,۵۸۴	0.27	0.76	1.03
#	۸۰۲۹۲۵	اندازه‌گیری کمتی بتا-۲- میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	۱۸۲,۳۱۲	۳۱۰,۲۵۹	۲۸۹,۱۶۲	۴۱۳,۵۸۶	0.49	1.39	1.88
#	۸۰۲۹۳۰	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	۳۲,۹۶۸	۵۶,۱۰۵	۵۲,۲۹۰	۷۴,۷۹۰	0.09	0.25	0.34
#	۸۰۲۹۳۵	آزمایش Ham (Ham's Test)	۳۰,۱۱۲	۵۱,۲۴۵	۴۷,۷۶۰	۶۸,۳۱۰	0.06	0.25	0.31
#	۸۰۲۹۴۰	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	۴۱,۷۰۴	۷۰,۹۷۲	۶۶,۱۴۶	۹۴,۶۰۸	0.11	0.32	0.43
#	۸۰۲۹۴۵	آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	۴۱,۷۰۴	۷۰,۹۷۲	۶۶,۱۴۶	۹۴,۶۰۸	0.11	0.32	0.43
#	۸۰۲۹۵۰	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	۱۰۰,۸۵۶	۱۷۱,۶۳۷	۱۵۹,۹۶۶	۲۲۸,۷۹۸	0.27	0.77	1.04
#	۸۰۲۹۵۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی DNA -Anti	۹۲,۱۲۰	۱۵۶,۷۷۰	۱۴۶,۱۱۰	۲۰۸,۹۸۰	0.25	0.70	0.95
#	۸۰۲۹۷۵	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۴۰۵,۳۵۲	۶۸۹,۸۲۹	۶۴۲,۹۲۲	۹۱۹,۵۶۶	1.09	3.09	4.18
#	۸۰۲۹۸۰	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها	۲۶۴,۷۴۴	۴۵۰,۵۴۲	۴۱۹,۹۰۶	۶۰۰,۵۸۸	0.71	2.02	2.73
#	۸۰۲۹۸۵	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	۳۴۹,۸۴۸	۵۹۵,۳۷۷	۵۵۴,۸۸۶	۷۹۳,۶۳۸	0.63	2.97	3.60
#	۸۰۲۹۹۰	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	۴۵۳,۸۴۰	۷۷۲,۳۴۶	۷۱۹,۸۲۸	۱,۰۲۹,۵۶۴	1.22	3.46	4.68
#	۸۰۲۹۹۵	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	۷۱۵,۶۱۶	۱,۲۱۷,۸۴۳	۱,۱۳۵,۰۲۴	۱,۶۲۳,۴۰۲	1.54	5.83	7.37
#	۸۰۳۰۰۰	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	۱۲۷,۸۷۲	۲۱۷,۶۱۲	۲۰۲,۸۱۶	۲۹۰,۰۸۸	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۰۵	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	۱۲۷,۸۷۲	۲۱۷,۶۱۲	۲۰۲,۸۱۶	۲۹۰,۰۸۸	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۱۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	۱۲۷,۸۷۲	۲۱۷,۶۱۲	۲۰۲,۸۱۶	۲۹۰,۰۸۸	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۱۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	۱۲۷,۸۷۲	۲۱۷,۶۱۲	۲۰۲,۸۱۶	۲۹۰,۰۸۸	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۲۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)HSV	۱۲۰,۲۵۶	۲۰۴,۶۵۲	۱۹۰,۷۳۶	۲۷۲,۸۰۸	0.32	0.92	1.24
#	۸۰۳۰۲۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)HSV	۱۲۰,۲۵۶	۲۰۴,۶۵۲	۱۹۰,۷۳۶	۲۷۲,۸۰۸	0.32	0.92	1.24
#	۸۰۳۰۳۰	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgG)	۱۲۰,۲۵۶	۲۰۴,۶۵۲	۱۹۰,۷۳۶	۲۷۲,۸۰۸	0.32	0.92	1.24
#	۸۰۳۰۳۵	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgM)	۱۲۰,۲۵۶	۲۰۴,۶۵۲	۱۹۰,۷۳۶	۲۷۲,۸۰۸	0.32	0.92	1.24
#	۸۰۳۰۴۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Toxoplasma	۱۲۷,۸۷۲	۲۱۷,۶۱۲	۲۰۲,۸۱۶	۲۹۰,۰۸۸	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۴۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Toxoplasma	۱۲۷,۸۷۲	۲۱۷,۶۱۲	۲۰۲,۸۱۶	۲۹۰,۰۸۸	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۵۰	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	۱۲۰,۲۵۶	۲۰۴,۶۵۲	۱۹۰,۷۳۶	۲۷۲,۸۰۸	0.32	0.92	1.24
#	۸۰۳۰۵۵	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	۱۲۰,۲۵۶	۲۰۴,۶۵۲	۱۹۰,۷۳۶	۲۷۲,۸۰۸	0.32	0.92	1.24

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۰۶۰	آزمایش تعیین آنتیبادی کلامیدیا (IgM)	۱۲۰,۲۵۶	۲۰۴,۶۵۲	۱۹۰,۷۳۶	۲۷۲,۸۰۸	0.32	0.92	1.24
#	۸۰۳۰۶۵	آزمایش تعیین آنتیبادی مایکو پلاسما (IgG)	۱۲۰,۲۵۶	۲۰۴,۶۵۲	۱۹۰,۷۳۶	۲۷۲,۸۰۸	0.32	0.92	1.24
#	۸۰۳۰۷۰	آزمایش تعیین آنتیبادی مایکو پلاسما (IgM)	۱۲۰,۲۵۶	۲۰۴,۶۵۲	۱۹۰,۷۳۶	۲۷۲,۸۰۸	0.32	0.92	1.24
#	۸۰۳۰۷۵	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgG)	۱۲۷,۸۷۲	۲۱۷,۶۱۲	۲۰۲,۸۱۶	۲۹۰,۰۸۸	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۸۰	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgA)	۱۲۷,۸۷۲	۲۱۷,۶۱۲	۲۰۲,۸۱۶	۲۹۰,۰۸۸	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۸۵	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgM)	۱۲۷,۸۷۲	۲۱۷,۶۱۲	۲۰۲,۸۱۶	۲۹۰,۰۸۸	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۹۰	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۰۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۰۹۶	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۰۰	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۰۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۰۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)VZV	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۰۶	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)VZV	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۱۰	آزمایش تعیین آنتیبادی (IgG)Mumps	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۱۱	آزمایش تعیین آنتیبادی (IgM)Mumps	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۱۵	آزمایش تعیین آنتیبادی (IgG)Measles	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۱۶	آزمایش تعیین آنتیبادی (IgM)Measles	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۲۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)EBV	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۲۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)EBV	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۳۰	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	۱۱۱,۵۲۰	۱۸۹,۷۸۵	۱۷۶,۸۸۰	۲۵۲,۹۹۰	0.30	0.85	1.15
#	۸۰۳۱۳۱	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	۱۱۱,۵۲۰	۱۸۹,۷۸۵	۱۷۶,۸۸۰	۲۵۲,۹۹۰	0.30	0.85	1.15
#	۸۰۳۱۳۵	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	۸۹,۲۱۶	۱۵۱,۸۲۸	۱۴۱,۵۰۴	۲۰۲,۳۹۲	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۳۱۳۶	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	۸۹,۲۱۶	۱۵۱,۸۲۸	۱۴۱,۵۰۴	۲۰۲,۳۹۲	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۳۱۴۰	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتیبادی (AMA)	۷۳,۶۹۶	۱۲۵,۴۱۶	۱۱۶,۸۸۸	۱۶۷,۱۸۴	0.20	0.56	0.76
#	۸۰۳۱۴۵	آزمایش تعیین آنتیبادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	۱۱۶,۶۴۰	۱۹۸,۵۰۰	۱۸۵,۰۰۰	۲۶۴,۶۰۰	0.20	1.00	1.20
#	۸۰۳۱۵۰	آزمایش تعیین آنتیبادی ضد اسپرم	۱۲۹,۰۱۶	۲۱۹,۵۶۰	۲۰۴,۶۳۰	۲۹۲,۶۸۰	0.33	1.00	1.33
#	۸۰۳۱۵۵	آزمایش تعیین آنتیبادی تیروگلوبولین	۱۳۲,۶۳۲	۲۲۵,۷۱۲	۲۱۰,۳۶۶	۳۰۰,۸۸۸	0.45	0.92	1.37

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۱۶۰	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشایی (کالآزار) (IgG)	۱۰۴,۸۵۶	۱۷۸,۴۴۵	۱۶۶,۳۱۰	۲۳۷,۸۷۰	0.23	0.85	1.08
#	۸۰۳۱۶۱	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانيوز احشایی (کالآزار) (IgM)	۱۰۴,۸۵۶	۱۷۸,۴۴۵	۱۶۶,۳۱۰	۲۳۷,۸۷۰	0.23	0.85	1.08
#	۸۰۳۱۶۲	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانيوز احشایی(کالآزار)	۸۲,۱۲۰	۱۳۹,۷۵۰	۱۳۰,۲۵۰	۱۸۶,۳۰۰	0.35	0.50	0.85
#	۸۰۳۱۶۵	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۶۶	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۷۲	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	۱۰۷,۸۸۰	۱۸۳,۵۹۲	۱۷۱,۱۰۶	۲۴۴,۷۲۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۷۵	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	۱۹۴,۷۲۰	۳۳۱,۳۸۰	۳۰۸,۸۴۰	۴۴۱,۷۲۰	0.20	1.80	2.00
#	۸۰۳۱۸۰	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلانت	۱۰۰,۰۹۶	۱۷۰,۳۴۵	۱۵۸,۷۶۰	۲۲۷,۰۷۰	0.18	0.85	1.03
#	۸۰۳۱۸۵	آزمایش آنتی ژن P2۴ و آنتی بادی HIV	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۱۸۶	آزمایش آنتی بادی HIV	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۱۹۰	آزمایش آنتی ژن P2۴-HIV	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۱۹۵	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۰۰	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۰۵	آزمایش HBsAg	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۱۰	آزمایش HBeAg	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۱۵	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۲۰	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۲۵	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۳۵	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	۲۳۹,۰۶۴	۴۰۶,۸۴۳	۳۷۹,۱۷۴	۵۴۲,۳۲۲	0.43	2.03	2.46
#	۸۰۳۲۴۰	آزمایش HTLV-I	۱۵۶,۴۶۴	۲۶۶,۲۷۳	۲۴۸,۱۶۴	۳۵۴,۹۴۲	0.28	1.33	1.61
#	۸۰۳۲۴۵	آزمایش HTLV-II	۱۵۶,۴۶۴	۲۶۶,۲۷۳	۲۴۸,۱۶۴	۳۵۴,۹۴۲	0.28	1.33	1.61
#	۸۰۳۲۵۰	آنتی بادی Anti-HEV	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۵۱	آنتی بادی Anti- HDV	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۵۵	آنتی بادی Anti-HCV	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۶۰	آزمایش سنجش IgE	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۶۵	آزمایش CH ۵۰	۸۹,۲۱۶	۱۵۱,۸۲۸	۱۴۱,۵۰۴	۲۰۲,۳۹۲	0.24	0.68	0.92

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۲۷۰	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۸۵,۳۳۶	۱۴۵,۲۲۵	۱۳۵,۳۵۰	۱۹۳,۵۹۰	0.23	0.65	0.88
#	۸۰۳۲۷۵	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۹۹,۸۸۰	۱۶۹,۹۷۶	۱۵۸,۴۱۸	۲۲۶,۵۸۴	0.27	0.76	1.03
#	۸۰۳۲۷۶	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۹۹,۸۸۰	۱۶۹,۹۷۶	۱۵۸,۴۱۸	۲۲۶,۵۸۴	0.27	0.76	1.03
#	۸۰۳۲۷۷	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۹۹,۸۸۰	۱۶۹,۹۷۶	۱۵۸,۴۱۸	۲۲۶,۵۸۴	0.27	0.76	1.03
#	۸۰۳۲۷۸	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۹۹,۸۸۰	۱۶۹,۹۷۶	۱۵۸,۴۱۸	۲۲۶,۵۸۴	0.27	0.76	1.03
#	۸۰۳۲۸۰	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	۱۷۰,۶۷۲	۲۹۰,۴۵۰	۲۷۰,۷۰۰	۳۸۷,۱۸۰	0.46	1.30	1.76
#	۸۰۳۲۸۱	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	۱۷۰,۶۷۲	۲۹۰,۴۵۰	۲۷۰,۷۰۰	۳۸۷,۱۸۰	0.46	1.30	1.76
#	۸۰۳۲۸۲	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۱۷۰,۶۷۲	۲۹۰,۴۵۰	۲۷۰,۷۰۰	۳۸۷,۱۸۰	0.46	1.30	1.76
#	۸۰۳۲۸۳	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۱۷۰,۶۷۲	۲۹۰,۴۵۰	۲۷۰,۷۰۰	۳۸۷,۱۸۰	0.46	1.30	1.76
#	۸۰۳۲۸۴	اندازه‌گیری کمتی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۲۵,۸۰۰	۲۱۴,۰۸۵	۱۹۹,۵۳۰	۲۸۵,۳۹۰	0.45	0.85	1.30
#	۸۰۳۲۸۵	اندازه‌گیری کمتی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۲۵,۸۰۰	۲۱۴,۰۸۵	۱۹۹,۵۳۰	۲۸۵,۳۹۰	0.45	0.85	1.30
#	۸۰۳۲۸۶	اندازه‌گیری کمتی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۲۵,۸۰۰	۲۱۴,۰۸۵	۱۹۹,۵۳۰	۲۸۵,۳۹۰	0.45	0.85	1.30
#	۸۰۳۲۸۷	اندازه‌گیری کمتی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۲۵,۸۰۰	۲۱۴,۰۸۵	۱۹۹,۵۳۰	۲۸۵,۳۹۰	0.45	0.85	1.30
#	۸۰۳۲۸۸	اندازه‌گیری کمتی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۲۵,۸۰۰	۲۱۴,۰۸۵	۱۹۹,۵۳۰	۲۸۵,۳۹۰	0.45	0.85	1.30
#	۸۰۳۲۸۹	اندازه‌گیری کمتی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۲۵,۸۰۰	۲۱۴,۰۸۵	۱۹۹,۵۳۰	۲۸۵,۳۹۰	0.45	0.85	1.30
#	۸۰۳۲۹۰	اندازه‌گیری کمتی Clq	۱۰۴,۸۵۶	۱۷۸,۴۴۵	۱۶۶,۳۱۰	۲۳۷,۸۷۰	0.23	0.85	1.08
#	۸۰۳۲۹۵	اندازه‌گیری کمتی آلفا-۱-آنتی تریپسین	۹۶,۰۰۰	۱۶۳,۳۷۳	۱۵۲,۲۶۴	۲۱۷,۷۸۲	0.26	0.73	0.99
#	۸۰۳۳۰۰	اندازه‌گیری کمتی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند IgG۱	۱۷۴,۵۵۲	۲۹۷,۰۵۳	۲۷۶,۸۵۴	۳۹۵,۹۸۲	0.47	1.33	1.80
#	۸۰۳۳۰۱	اندازه‌گیری کمتی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲	۱۷۴,۵۵۲	۲۹۷,۰۵۳	۲۷۶,۸۵۴	۳۹۵,۹۸۲	0.47	1.33	1.80
#	۸۰۳۳۰۲	اندازه‌گیری کمتی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۳	۱۷۴,۵۵۲	۲۹۷,۰۵۳	۲۷۶,۸۵۴	۳۹۵,۹۸۲	0.47	1.33	1.80
#	۸۰۳۳۰۳	اندازه‌گیری کمتی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴	۱۷۴,۵۵۲	۲۹۷,۰۵۳	۲۷۶,۸۵۴	۳۹۵,۹۸۲	0.47	1.33	1.80
#	۸۰۳۳۰۵	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترونلی) برای هر آنتیبادی یا آنتیژن	۸۹,۳۳۶	۱۵۲,۰۳۳	۱۴۱,۶۹۴	۲۰۲,۶۶۲	0.19	0.73	0.92
#	۸۰۳۳۱۰	آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	۱۶۲,۹۱۲	۲۷۷,۲۴۴	۲۵۸,۳۹۲	۳۶۹,۵۷۶	0.44	1.24	1.68
#	۸۰۳۳۱۵	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	۸,۷۳۶	۱۴,۸۶۷	۱۳,۸۵۶	۱۹,۸۱۸	0.02	0.07	0.09
#	۸۰۳۳۲۰	اندازه‌گیری کمتی کرایوفیبرینوژن	۳۲,۹۶۸	۵۶,۱۰۵	۵۲,۲۹۰	۷۴,۷۹۰	0.09	0.25	0.34
*#	۸۰۳۳۲۵	اندازه‌گیری کمتی High Sensitive CRP	۱۲۶,۹۹۲	۲۱۶,۱۱۵	۲۰۱,۴۲۰	۲۸۸,۰۹۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۳۳۳۰	اندازه‌گیری کمتی C۱ Inhibitor	۱۳۸,۶۳۲	۲۳۵,۹۲۴	۲۱۹,۸۸۲	۳۱۴,۴۹۶	0.39	1.04	1.43

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۳۳۳۱	آزمایش C) inhibitor functional	۲۲۲,۹۶۸	۳۷۹,۴۴۷	۳۵۳,۶۴۶	۵۰۵,۸۱۸	0.63	1.67	2.30
#	۸۰۳۳۳۵	اندازه‌گیری کمی Anti-MPO PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۱۲۰,۲۰۸	۲۰۴,۵۷۰	۱۹۰,۶۶۰	۲۷۲,۷۰۰	0.34	0.90	1.24
*#	۸۰۳۳۴۰	اندازه‌گیری کمی Pregnancy Associated Plasma protein -A(PAPP-A)	۱۵۲,۲۰۰	۲۵۹,۰۱۴	۲۴۱,۴۰۲	۳۴۵,۲۷۶	0.43	1.14	1.57
*#	۸۰۳۳۴۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	۱۱۹,۲۳۲	۲۰۲,۹۰۹	۱۸۹,۱۱۲	۲۷۰,۴۸۶	0.34	0.89	1.23
*#	۸۰۳۳۵۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (LKM Ab)Liver-Kidney-Microsomal	۱۶۵,۷۶۸	۲۸۲,۱۰۴	۲۶۲,۹۲۲	۳۷۶,۰۵۶	0.47	1.24	1.71
*#	۸۰۳۳۵۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	۷۶,۵۷۶	۱۳۰,۳۱۷	۱۲۱,۴۵۶	۱۷۳,۷۱۸	0.22	0.57	0.79
*#	۸۰۳۳۶۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Glomerular Basement Membrane(GBM Ab)	۷۶,۵۷۶	۱۳۰,۳۱۷	۱۲۱,۴۵۶	۱۷۳,۷۱۸	0.22	0.57	0.79
*#	۸۰۳۳۶۵	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	۱۲۶,۹۹۲	۲۱۶,۱۱۵	۲۰۱,۴۲۰	۲۸۸,۰۹۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۳۳۶۶	آنتی بادی Desmoglein Ab I&III به روش الایزا	۱۴۵,۴۴۰	۲۴۷,۵۱۰	۲۳۰,۶۸۰	۳۲۹,۹۴۰	0.40	1.10	1.50
*#	۸۰۳۳۶۷	آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الایزا	۱۶۹,۸۴۰	۲۸۹,۰۳۵	۲۶۹,۳۸۰	۳۸۵,۲۹۰	0.40	1.35	1.75
*#	۸۰۳۳۶۸	آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الایزا	۱۶۹,۸۴۰	۲۸۹,۰۳۵	۲۶۹,۳۸۰	۳۸۵,۲۹۰	0.40	1.35	1.75
*#	۸۰۳۳۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA)Anti-Endomesial	۱۳۱,۸۴۸	۲۲۴,۳۷۹	۲۰۹,۱۲۲	۲۹۹,۱۰۶	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Endomesial	۱۳۱,۸۴۸	۲۲۴,۳۷۹	۲۰۹,۱۲۲	۲۹۹,۱۰۶	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۲	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Endomesial	۱۳۱,۸۴۸	۲۲۴,۳۷۹	۲۰۹,۱۲۲	۲۹۹,۱۰۶	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA)Anti-Gliadin	۱۳۱,۸۴۸	۲۲۴,۳۷۹	۲۰۹,۱۲۲	۲۹۹,۱۰۶	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۶	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Gliadin	۱۳۱,۸۴۸	۲۲۴,۳۷۹	۲۰۹,۱۲۲	۲۹۹,۱۰۶	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۷	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Gliadin	۱۳۱,۸۴۸	۲۲۴,۳۷۹	۲۰۹,۱۲۲	۲۹۹,۱۰۶	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۸۰	آزمایش Dinitrophenylhydrazine(DNPH)	۲۸,۱۱۲	۴۷,۸۴۱	۴۴,۵۸۸	۶۳,۷۷۴	0.08	0.21	0.29
*#	۸۰۳۳۸۵	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	۸۹,۰۸۷۲	۱,۵۱۶,۰۸۶	۱,۴۱۲,۹۹۸	۲,۰۲۱,۰۰۴	2.53	6.66	9.19
*#	۸۰۳۳۹۲	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	۱,۶۴۹,۶۰۰	۲,۸۰۷,۳۰۰	۲,۶۱۶,۴۰۰	۳,۷۴۲,۲۰۰	4.00	13.00	17.00
*#	۸۰۳۳۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	۱۶۴,۷۹۲	۲۸۰,۴۴۳	۲۶۱,۳۷۴	۳۷۳,۸۴۲	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۰۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	۱۶۴,۷۹۲	۲۸۰,۴۴۳	۲۶۱,۳۷۴	۳۷۳,۸۴۲	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۰۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	۱۶۴,۷۹۲	۲۸۰,۴۴۳	۲۶۱,۳۷۴	۳۷۳,۸۴۲	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۱۰	آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	۱۶۴,۷۹۲	۲۸۰,۴۴۳	۲۶۱,۳۷۴	۳۷۳,۸۴۲	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۱۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱	۱۶۴,۷۹۲	۲۸۰,۴۴۳	۲۶۱,۳۷۴	۳۷۳,۸۴۲	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۲۰	آزمایش ENA profile (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens)	۱۶۴,۷۹۲	۲۸۰,۴۴۳	۲۶۱,۳۷۴	۳۷۳,۸۴۲	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۲۵	اندازه‌گیری کمی آنتی بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	۲۵۳,۹۸۴	۴۳۲,۲۳۰	۴۰۲,۸۴۰	۵۷۶,۱۸۰	0.72	1.90	2.62

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل	ویژگی کد
۸۰۳۴۲۶	آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	۱۷۴,۹۵۲	۲۹۷,۷۳۰	۲۷۷,۴۹۰	۳۹۶,۹۰۰	0.71	1.10	1.81	*#
۸۰۳۴۳۰	آنتی بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgA)	۱۲۶,۹۹۲	۲۱۶,۱۱۵	۲۰۱,۴۲۰	۲۸۸,۰۹۰	0.36	0.95	1.31	*#
۸۰۳۴۳۱	آنتی بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgG)	۱۲۶,۹۹۲	۲۱۶,۱۱۵	۲۰۱,۴۲۰	۲۸۸,۰۹۰	0.36	0.95	1.31	*#
۸۰۳۴۳۲	آنتی بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgM)	۱۲۶,۹۹۲	۲۱۶,۱۱۵	۲۰۱,۴۲۰	۲۸۸,۰۹۰	0.36	0.95	1.31	*#
۸۰۳۴۳۵	آنتی بادی Anti-Centromere	۱۲۶,۹۹۲	۲۱۶,۱۱۵	۲۰۱,۴۲۰	۲۸۸,۰۹۰	0.36	0.95	1.31	*#
۸۰۳۴۴۰	اندازه گیری کمتی Osteocalcin	۲۵۳,۹۸۴	۴۳۲,۲۳۰	۴۰۲,۸۴۰	۵۷۶,۱۸۰	0.72	1.90	2.62	*#
۸۰۳۴۴۵	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)	۷۶,۵۷۶	۱۳۰,۳۱۷	۱۲۱,۴۵۶	۱۷۳,۷۱۸	0.22	0.57	0.79	*#
۸۰۳۴۵۰	اندازه گیری کمتی (Carboxy Terminal Telopeptide)CTX	۲۵۳,۹۸۴	۴۳۲,۲۳۰	۴۰۲,۸۴۰	۵۷۶,۱۸۰	0.72	1.90	2.62	*#
۸۰۳۴۵۵	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۱۲۰,۲۰۸	۲۰۴,۵۷۰	۱۹۰,۶۶۰	۲۷۲,۷۰۰	0.34	0.90	1.24	#
۸۰۳۴۶۰	اندازه گیری کمتی Anti Interferon B	۶۳۶,۸۸۸	۱,۰۸۳,۸۵۶	۱,۰۱۰,۱۵۸	۱,۴۴۴,۸۲۴	1.81	4.76	6.57	*#
۸۰۳۴۷۰	HCV Genotyping	۲,۱۸۵,۲۰۰	۳,۷۱۸,۸۰۰	۳,۴۶۵,۹۰۰	۴,۹۵۷,۲۰۰	4.50	18.00	22.50	#
۸۰۳۴۷۵	HPV Genotyping ۱۶, ۱۸	۱,۵۲۸,۷۳۶	۲,۶۰۱,۶۰۳	۲,۴۲۴,۷۰۴	۳,۴۶۸,۰۴۲	4.34	11.43	15.77	*#
۸۰۳۴۹۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	۱۲۶,۱۶۰	۲۱۴,۷۰۰	۲۰۰,۱۰۰	۲۸۶,۲۰۰	0.30	1.00	1.30	*#
۸۰۳۴۹۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	۱۲۶,۱۶۰	۲۱۴,۷۰۰	۲۰۰,۱۰۰	۲۸۶,۲۰۰	0.30	1.00	1.30	*#
۸۰۳۴۹۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	۲۰۳,۵۲۰	۳۴۶,۳۵۰	۳۲۲,۸۰۰	۴۶۱,۷۰۰	0.60	1.50	2.10	*#
۸۰۳۴۹۴	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	۲۰۳,۵۲۰	۳۴۶,۳۵۰	۳۲۲,۸۰۰	۴۶۱,۷۰۰	0.60	1.50	2.10	*#
۸۰۳۴۹۵	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	۱۲۴,۰۸۸	۲۱۱,۱۷۳	۱۹۶,۸۱۴	۲۸۱,۵۰۲	0.35	0.93	1.28	*#
۸۰۳۴۹۶	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	۱۲۴,۰۸۸	۲۱۱,۱۷۳	۱۹۶,۸۱۴	۲۸۱,۵۰۲	0.35	0.93	1.28	*#
۸۰۳۴۹۷	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	۱۲۴,۰۸۸	۲۱۱,۱۷۳	۱۹۶,۸۱۴	۲۸۱,۵۰۲	0.35	0.93	1.28	*#
۸۰۳۵۰۰	Anti-HAV (IgM)	۲۲۱,۰۱۶	۳۷۶,۱۲۵	۳۵۰,۵۵۰	۵۰۱,۳۹۰	0.63	1.65	2.28	*#
۸۰۳۵۰۵	اندازه گیری کمتی Anti- dsDNA	۱۲۲,۱۳۶	۲۰۷,۸۵۱	۱۹۳,۷۱۸	۲۷۷,۰۷۴	0.35	0.91	1.26	#
۸۰۳۵۱۰	اندازه گیری کمتی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۷۷۵,۵۲۰	۱,۳۱۹,۷۸۰	۱,۲۳۰,۰۴۰	۱,۷۵۹,۳۲۰	2.20	5.80	8.00	*#
۸۰۳۵۱۵	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	۲۲۱,۹۹۲	۳۷۷,۷۸۶	۳۵۲,۰۹۸	۵۰۳,۶۰۴	0.63	1.66	2.29	*#
۸۰۳۵۲۰	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	۱۳۲,۸۰۰	۲۲۵,۹۹۹	۲۱۰,۶۳۲	۳۰۱,۲۶۶	0.38	0.99	1.37	*#
۸۰۳۵۲۵	آنتی بادی Anti-GM۱, Anti-Ganglioside (Each Class)	۳۹۸,۴۲۴	۶۷۸,۰۳۸	۶۳۱,۹۳۴	۹۰۳,۸۵۲	1.13	2.98	4.11	*#
۸۰۳۵۳۰	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۸۸۶,۰۴۰	۱,۵۰۷,۸۶۳	۱,۴۰۵,۳۳۴	۲,۰۱۰,۰۴۲	2.51	6.63	9.14	*#
۸۰۳۵۳۱	آنتی بادی (Muscle-Specific Kinase)Anti MuSK	۴۷۷,۲۸۰	۸۱۲,۲۵۰	۷۵۷,۰۰۰	۱,۰۸۲,۷۰۰	0.40	4.50	4.90	*#

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل	ویژگی کد
۸۰۳۵۳۲	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	۱۷۴,۹۶۰	۲۹۷,۷۵۰	۲۷۷,۵۰۰	۳۹۶,۹۰۰	0.30	1.50	1.80	*#
۸۰۳۵۳۵	اندازه‌گیری کمتی Inhibin A	۶۶۵,۰۰۰	۱,۱۳۱,۶۹۷	۱,۰۵۴,۷۴۶	۱,۵۰۸,۵۹۸	1.89	4.97	6.86	*#
۸۰۳۵۴۰	اندازه‌گیری کمتی Leptin	۶۶۵,۰۰۰	۱,۱۳۱,۶۹۷	۱,۰۵۴,۷۴۶	۱,۵۰۸,۵۹۸	1.89	4.97	6.86	*#
۸۰۳۵۴۵	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	۱۳۲,۸۰۰	۲۲۵,۹۹۹	۲۱۰,۶۳۲	۳۰۱,۲۶۶	0.38	0.99	1.37	*#
۸۰۳۵۵۰	آنتی بادی Anti Lyme(IgG)	۲۰۸,۴۲۴	۳۵۴,۶۹۶	۳۳۰,۵۷۸	۴۷۲,۸۲۴	0.59	1.56	2.15	*#
۸۰۳۵۵۱	آنتی بادی Anti Lyme(IgM)	۲۰۸,۴۲۴	۳۵۴,۶۹۶	۳۳۰,۵۷۸	۴۷۲,۸۲۴	0.59	1.56	2.15	*#
۸۰۳۵۵۵	اندازه‌گیری کمتی (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)NGAL	۳۲۶,۳۶۰	۵۵۵,۴۱۰	۵۱۷,۶۳۰	۷۴۰,۳۴۰	0.25	3.10	3.35	*#
۸۰۳۵۶۰	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	۱۹۳,۸۸۰	۳۲۹,۹۴۵	۳۰۷,۵۱۰	۴۳۹,۸۳۰	0.55	1.45	2.00	*#
۸۰۳۵۶۵	اندازه‌گیری کمتی Interleukins؛ هر کدام	۱۱۰,۵۲۰	۱۸۸,۰۸۳	۱۷۵,۲۹۴	۲۵۰,۷۲۲	0.31	0.83	1.14	*#
۸۰۳۵۷۰	P۱۶	۲۷۷,۲۴۰	۴۷۱,۸۰۷	۴۳۹,۷۲۶	۶۲۸,۹۳۸	0.79	2.07	2.86	*#
۸۰۳۵۷۵	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۲,۷۷۰,۵۴۴	۴,۷۱۴,۹۱۲	۴,۳۹۴,۳۱۶	۶,۲۸۵,۱۶۸	7.86	20.72	28.58	*#
۸۰۳۵۸۰	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	۱,۶۶۲,۵۱۲	۲,۸۲۹,۲۶۳	۲,۶۳۶,۸۸۴	۳,۷۷۱,۵۲۲	4.72	12.43	17.15	*#
۸۰۳۵۸۵	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)(MAR (IgG)	۲۰۳,۵۶۸	۳۴۶,۴۳۲	۳۲۲,۸۷۶	۴۶۱,۸۰۸	0.58	1.52	2.10	*#
۸۰۳۵۹۰	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgA)	۲۰۳,۵۶۸	۳۴۶,۴۳۲	۳۲۲,۸۷۶	۴۶۱,۸۰۸	0.58	1.52	2.10	*#
۸۰۳۵۹۵	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgM)	۲۰۳,۵۶۸	۳۴۶,۴۳۲	۳۲۲,۸۷۶	۴۶۱,۸۰۸	0.58	1.52	2.10	*#
۸۰۳۶۱۰	آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)	۳۴۶,۰۸۰	۵۸۸,۹۵۹	۵۴۸,۹۱۲	۷۸۵,۱۰۶	0.98	2.59	3.57	*#
۸۰۳۶۱۵	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	۲۷۷,۲۴۰	۴۷۱,۸۰۷	۴۳۹,۷۲۶	۶۲۸,۹۳۸	0.79	2.07	2.86	*#
۸۰۳۶۲۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	۲۸۵,۹۷۶	۴۸۶,۶۷۴	۴۵۳,۵۸۲	۶۴۸,۷۵۶	0.81	2.14	2.95	*#
۸۰۳۶۲۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	۲۸۵,۹۷۶	۴۸۶,۶۷۴	۴۵۳,۵۸۲	۶۴۸,۷۵۶	0.81	2.14	2.95	*#
۸۰۳۶۲۵	آنتی بادی Transglutamiase (IgA Anti-Tissue)	۱۵۱,۲۲۴	۲۵۷,۳۵۳	۲۳۹,۸۵۴	۳۴۳,۰۶۲	0.43	1.13	1.56	*#
۸۰۳۶۲۶	آنتی بادی Transglutamiase (IgG Anti-Tissue)	۱۵۱,۲۲۴	۲۵۷,۳۵۳	۲۳۹,۸۵۴	۳۴۳,۰۶۲	0.43	1.13	1.56	*#
۸۰۳۶۳۰	آنتی بادی (Anti-Thyroid peroxidase)Anti-TPO	۱۷۹,۳۳۶	۳۰۵,۱۹۴	۲۸۴,۴۴۲	۴۰۶,۸۳۶	0.51	1.34	1.85	*#
۸۰۳۶۳۵	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	۴۳۰,۴۱۶	۷۳۲,۴۸۲	۶۸۲,۶۷۶	۹۷۶,۴۲۸	1.22	3.22	4.44	*#
۸۰۳۶۴۰	اندازه‌گیری کمتی Calprotectin	۷۱۸,۳۲۰	۱,۲۲۲,۴۳۷	۱,۱۳۹,۳۱۶	۱,۶۲۹,۵۵۸	2.04	5.37	7.41	*#
۸۰۳۶۴۵	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	۵۷۳,۸۸۰	۹۷۶,۶۲۹	۹۱۰,۲۲۲	۱,۳۰۱,۸۸۶	1.63	4.29	5.92	*#
۸۰۳۶۵۰	IF CMV به روش	۴۰۱,۳۲۸	۶۸۲,۹۸۰	۶۳۶,۵۴۰	۹۱۰,۴۴۰	1.14	3.00	4.14	#
۸۰۳۶۵۵	اندازه‌گیری کمتی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	۵۳۵,۳۶۰	۹۱۱,۰۹۰	۸۴۹,۱۲۰	۱,۲۱۴,۴۶۰	0.60	4.90	5.50	*#

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزنی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۳۶۶۰	اندازه گیری کمتی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)	۱,۰۰۴,۲۹۶	۱,۷۰۹,۱۱۱	۱,۵۹۲,۸۹۸	۲,۲۷۸,۳۱۴	2.85	7.51	10.36
*#	۸۰۳۶۶۵	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	۴۸۸,۵۶۸	۸۳۱,۴۴۵	۷۷۴,۹۱۰	۱,۱۰۸,۳۵۰	1.39	3.65	5.04
*#	۸۰۳۶۷۰	اندازه گیری Pro-calcitonin	۶۴۵,۶۲۴	۱,۰۹۸,۷۲۳	۱,۰۲۴,۰۱۴	۱,۴۶۴,۶۴۲	1.83	4.83	6.66
*#	۸۰۳۶۷۵	آنتی بادی (۱ Topoisomerase) Anti-Scl ۷۰	۲۵۰,۱۰۴	۴۲۵,۶۲۷	۳۹۶,۶۸۶	۵۶۷,۳۷۸	0.71	1.87	2.58
*#	۸۰۳۶۸۰	آزمایش Xylocaine	۵۴,۲۹۶	۹۲,۴۰۱	۸۶,۱۱۸	۱۲۳,۱۷۴	0.15	0.41	0.56
#	۸۰۳۶۸۲	اندازه گیری کمتی اینترفرون گاما	۱,۷۴۷,۲۰۰	۲,۹۷۳,۴۰۰	۲,۷۷۱,۲۰۰	۳,۹۶۳,۶۰۰	4.00	14.00	18.00
*#	۸۰۳۶۸۴	اندازه گیری کمتی گالاکتومانان	۱,۶۴۹,۶۰۰	۲,۸۰۷,۳۰۰	۲,۶۱۶,۴۰۰	۳,۷۴۲,۲۰۰	4.00	13.00	17.00
*#	۸۰۳۶۸۶	تست آلژن ۳۰ پانلی	۱,۵۵۴,۴۰۰	۲,۶۴۵,۳۰۰	۲,۴۶۵,۴۰۰	۳,۵۲۶,۲۰۰	3.00	13.00	16.00
*#	۸۰۳۶۹۶	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	۵۸۳,۲۰۰	۹۹۲,۵۰۰	۹۲۵,۰۰۰	۱,۳۲۳,۰۰۰	1.00	5.00	6.00
*#	۸۰۳۶۹۸	تجسس کریبتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس	۱,۱۶۴,۰۰۰	۱,۹۸۰,۹۰۰	۱,۸۴۶,۲۰۰	۲,۶۴۰,۶۰۰	3.00	9.00	12.00
*#	۸۰۳۶۹۹	آنتی بادی Anti Insulin	۷۲,۷۲۰	۱۲۳,۷۵۵	۱۱۵,۳۴۰	۱۶۴,۹۷۰	0.20	0.55	0.75
*#	۸۰۳۷۰۰	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	۷۷,۶۰۰	۱۳۲,۰۶۰	۱۲۳,۰۸۰	۱۷۶,۰۴۰	0.20	0.60	0.80
*#	۸۰۳۷۰۱	آنتی بادی Anti GAD	۱۷۴,۷۲۰	۲۹۷,۳۴۰	۲۷۷,۱۲۰	۳۹۶,۳۶۰	0.40	1.40	1.80
*#	۸۰۳۷۰۲	آنتی بادی Anti TSH receptor	۱۷۴,۷۲۰	۲۹۷,۳۴۰	۲۷۷,۱۲۰	۳۹۶,۳۶۰	0.40	1.40	1.80
*#	۸۰۳۷۰۳	آنتی بادی Aquaporin ۴	۲۸۲,۰۸۰	۴۸۰,۰۵۰	۴۴۷,۴۰۰	۶۳۹,۹۰۰	0.40	2.50	2.90
*#	۸۰۳۷۰۴	آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgG)	۸۷,۳۶۰	۱۴۸,۶۷۰	۱۳۸,۵۶۰	۱۹۸,۱۸۰	0.20	0.70	0.90
*#	۸۰۳۷۰۵	آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgM)	۸۷,۳۶۰	۱۴۸,۶۷۰	۱۳۸,۵۶۰	۱۹۸,۱۸۰	0.20	0.70	0.90
*#	۸۰۳۷۰۶	آنتی بادی Anti neuronal	۸۲۳,۶۰۰	۱,۴۰۱,۶۰۰	۱,۳۰۶,۳۰۰	۱,۸۶۸,۴۰۰	2.50	6.00	8.50
*#	۸۰۳۷۰۷	آنتی بادی S-۱۰۰	۲۴۳,۰۴۰	۴۱۳,۶۱۰	۳۸۵,۴۸۰	۵۵۱,۳۴۰	0.40	2.10	2.50
*#	۸۰۳۷۰۸	آنتی بادی Islet cell Ab	۲۴۳,۰۴۰	۴۱۳,۶۱۰	۳۸۵,۴۸۰	۵۵۱,۳۴۰	0.40	2.10	2.50
*#	۸۰۳۷۰۹	Ganglioside Ab panel	۳۱۱,۳۶۰	۵۲۹,۸۸۰	۴۹۳,۸۴۰	۷۰۶,۳۲۰	0.40	2.80	3.20
*#	۸۰۳۷۱۰	Myositis Ab panel	۵۰۶,۵۶۰	۸۶۲,۰۸۰	۸۰۳,۴۴۰	۱,۱۴۹,۱۲۰	0.40	4.80	5.20
*#	۸۰۳۷۱۱	اندازه گیری کمتی TNF-A	۲۱۴,۰۰۰	۳۶۴,۱۹۰	۳۳۹,۴۲۰	۴۸۵,۴۶۰	0.30	1.90	2.20
*#	۸۰۳۷۱۲	اندازه گیری کمتی TGF-۱ (Tumor growth factor)	۲۱۳,۷۶۰	۳۶۳,۷۸۰	۳۳۹,۰۴۰	۴۸۴,۹۲۰	0.40	1.80	2.20
*#	۸۰۳۷۱۳	آنتی بادی Anti histon	۷۷,۶۰۰	۱۳۲,۰۶۰	۱۲۳,۰۸۰	۱۷۶,۰۴۰	0.20	0.60	0.80
*#	۸۰۳۷۱۴	آنتی بادی Anti-NMDA receptor	۲۹۱,۳۶۰	۴۹۵,۸۴۰	۴۶۲,۱۲۰	۶۶۰,۹۶۰	0.60	2.40	3.00
*#	۸۰۳۷۱۵	Antibodies against neuronal antigen (۱۲ آنتی ژن)	۷۰۰,۳۲۰	۱,۱۹۱,۸۲۰	۱,۱۱۰,۷۶۰	۱,۵۸۸,۶۸۰	1.00	6.20	7.20

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۳۷۱۶	اندازه گیری کتی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	۳۱۱,۶۰۰	۵۳۰,۲۹۰	۴۹۴,۲۲۰	۷۰۶,۸۶۰	0.30	2.90	3.20
*#	۸۰۳۷۱۷	آنتی بادی Anti C1q	۱۹۴,۲۴۰	۳۳۰,۵۶۰	۳۰۸,۰۸۰	۴۴۰,۶۴۰	0.40	1.60	2.00
*#	۸۰۳۷۲۰	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۸۹,۲۱۶	۱۵۱,۸۲۸	۱۴۱,۵۰۴	۲۰۲,۳۹۲	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۴۰۰۰	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۴۰,۵۳۶	۶۸,۹۸۳	۶۴,۲۹۴	۹۱,۹۶۲	0.19	0.23	0.42
#	۸۰۴۰۰۵	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۸۵,۸۸۰	۱۴۶,۱۴۸	۱۳۶,۲۱۴	۱۹۴,۸۳۲	0.41	0.48	0.89
#	۸۰۴۰۱۰	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام، هر نوبت	۱۰۳,۳۲۸	۱۷۵,۸۴۱	۱۶۳,۸۸۸	۲۳۴,۴۱۴	0.46	0.61	1.07
#	۸۰۴۰۱۵	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	۸۵,۹۲۸	۱۴۶,۲۳۰	۱۳۶,۲۹۰	۱۹۴,۹۴۰	0.39	0.50	0.89
#	۸۰۴۰۲۰	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	۹۲,۰۰۰	۱۵۶,۵۶۵	۱۴۵,۹۲۰	۲۰۸,۷۱۰	0.30	0.65	0.95
#	۸۰۴۰۳۰	آزمایش کشت بیهوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	۱۰۰,۴۹۶	۱۷۱,۰۲۲	۱۵۹,۳۹۶	۲۲۷,۹۸۸	0.42	0.62	1.04
#	۸۰۴۰۳۵	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	۴۴,۴۱۶	۷۵,۵۸۶	۷۰,۴۴۸	۱۰۰,۷۶۴	0.20	0.26	0.46
#	۸۰۴۰۴۰	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	۴۴,۴۱۶	۷۵,۵۸۶	۷۰,۴۴۸	۱۰۰,۷۶۴	0.20	0.26	0.46
#	۸۰۴۰۴۵	آزمایش تعیین گروه شینگلا	۴۶,۵۳۶	۷۹,۱۹۵	۷۳,۸۱۰	۱۰۵,۵۷۰	0.13	0.35	0.48
#	۸۰۴۰۵۰	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	۱۳,۵۴۴	۲۳,۰۴۹	۲۱,۴۸۲	۳۰,۷۲۶	0.05	0.09	0.14
#	۸۰۴۰۶۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	۶۶,۷۹۲	۱۱۳,۶۶۶	۱۰۵,۹۳۸	۱۵۱,۵۲۴	0.23	0.46	0.69
#	۸۰۴۰۶۵	آزمایش کشت کلامیدیا	۶۸,۶۹۶	۱۱۶,۹۰۶	۱۰۸,۹۵۸	۱۵۵,۸۴۴	0.25	0.46	0.71
#	۸۰۴۰۷۰	آزمایش کشت مایکوپلازما و یا اوراپلازما	۱۲۶,۹۹۲	۲۱۶,۱۱۵	۲۰۱,۴۲۰	۲۸۸,۰۹۰	0.36	0.95	1.31
#	۸۰۴۰۷۵	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	۲۱۴,۱۲۸	۳۶۴,۳۹۶	۳۳۹,۶۲۸	۴۸۵,۷۸۴	1.06	1.16	2.22
#	۸۰۴۰۸۰	آزمایش کشت و آنتیبیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۶۱۴,۳۳۶	۱,۰۴۵,۴۵۰	۹۷۴,۴۰۰	۱,۳۹۳,۷۴۰	3.48	2.90	6.38
#	۸۰۴۰۸۵	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	۴۷۳,۸۴۰	۸۰۶,۳۸۶	۷۵۱,۵۴۸	۱,۰۷۴,۹۲۴	1.02	3.86	4.88
#	۸۰۴۰۹۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	۲۳,۱۸۴	۳۹,۴۵۴	۳۶,۷۷۲	۵۲,۵۹۶	0.10	0.14	0.24
#	۸۰۴۰۹۵	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	۷۴,۴۰۸	۱۲۶,۶۲۶	۱۱۸,۰۱۸	۱۶۸,۸۰۴	0.31	0.46	0.77
#	۸۰۴۱۰۰	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	۲۳,۱۳۶	۳۹,۳۷۲	۳۶,۶۹۶	۵۲,۴۸۸	0.12	0.12	0.24
#	۸۰۴۱۰۵	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۱۷,۳۲۸	۲۹,۴۸۸	۲۷,۴۸۴	۳۹,۳۱۲	0.10	0.08	0.18
#	۸۰۴۱۱۰	آزمایش نوار چسب اسکاچ	۱۵,۴۹۶	۲۶,۳۷۱	۲۴,۵۷۸	۳۵,۱۵۴	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۴۱۱۵	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	۲۷,۰۶۴	۴۶,۰۵۷	۴۲,۹۲۶	۶۱,۳۹۸	0.11	0.17	0.28
#	۸۰۴۱۲۰	اندازه گیری کتی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	۷۹,۴۳۲	۱۳۵,۱۷۷	۱۲۵,۹۸۶	۱۸۰,۱۹۸	0.25	0.57	0.82
#	۸۰۴۱۲۵	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۹۹۰,۸۲۴	۱,۶۸۶,۲۰۴	۱,۵۷۱,۵۲۲	۲,۲۴۷,۶۹۶	1.55	8.64	10.19

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۴۱۴۰	آزمایش افتراقی BK	۱۵۲,۲۰۰	۲۵۹,۰۱۴	۲۴۱,۴۰۲	۳۴۵,۲۷۶	0.43	1.14	1.57
*#	۸۰۴۱۴۵	کشت آمیب	۳۷,۸۰۰	۶۴,۳۲۸	۵۹,۹۵۴	۸۵,۷۵۲	0.11	0.28	0.39
*#	۸۰۴۱۵۰	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	۶۳,۰۰۸	۱۰۷,۲۲۷	۹۹,۹۳۶	۱۴۲,۹۳۸	0.18	0.47	0.65
*#	۸۰۴۱۵۵	کشت لیستریا	۴۸,۴۶۴	۸۲,۴۷۶	۷۶,۸۶۸	۱۰۹,۹۴۴	0.14	0.36	0.50
*#	۸۰۴۱۶۰	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	۶۳,۰۰۸	۱۰۷,۲۲۷	۹۹,۹۳۶	۱۴۲,۹۳۸	0.18	0.47	0.65
#	۸۰۴۱۶۵	آزمایش اوره تنفسی (UBT (Urea Breath Test با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	۶۳۹,۸۴۰	۱,۰۸۸,۸۸۰	۱,۰۱۴,۸۴۰	۱,۴۵۱,۵۲۰	1.80	4.80	6.60
*#	۸۰۴۱۷۰	آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	۲۵۳,۹۸۴	۴۳۲,۲۳۰	۴۰۲,۸۴۰	۵۷۶,۱۸۰	0.72	1.90	2.62
*#	۸۰۴۱۷۵	تشخیص عوامل بیماریزا با تکنیک فلورسنت	۱۴۴,۴۴۰	۲۴۵,۸۰۸	۲۲۹,۰۹۴	۳۲۷,۶۷۲	0.41	1.08	1.49
#	۸۰۴۱۸۰	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	۳۹,۷۵۲	۶۷,۶۵۰	۶۳,۰۵۰	۹۰,۱۸۰	0.11	0.30	0.41
*#	۸۰۴۱۸۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی از خون (روش غیر دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۱۰۶,۶۴۰	۱۸۱,۴۸۰	۱۶۹,۱۴۰	۲۴۱,۹۲۰	0.30	0.80	1.10
*#	۸۰۴۱۸۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی از خون(روش دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۳۰۰,۱۶۰	۵۱۰,۸۱۰	۴۷۶,۰۸۰	۶۸۰,۹۴۰	1.00	2.10	3.10
*#	۸۰۴۱۸۳	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت زخم(حداقل چهار محیط) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۷۷,۴۸۰	۱۳۱,۸۵۵	۱۲۲,۸۹۰	۱۷۵,۷۷۰	0.25	0.55	0.80
*#	۸۰۴۱۸۴	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه ادرار (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۴۸,۴۴۰	۸۲,۴۳۵	۷۶,۸۳۰	۱۰۹,۸۹۰	0.15	0.35	0.50
*#	۸۰۴۱۸۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه مدفوع (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۶۷,۸۴۰	۱۱۵,۴۵۰	۱۰۷,۶۰۰	۱۵۳,۹۰۰	0.20	0.50	0.70
*#	۸۰۴۱۸۶	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه تنفسی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۶۷,۸۴۰	۱۱۵,۴۵۰	۱۰۷,۶۰۰	۱۵۳,۹۰۰	0.20	0.50	0.70

تعارف خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
##	۸۰۴۱۸۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی مایعات استریل بدن (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۹۶,۸۸۰	۱۶۴,۸۷۰	۱۵۳,۶۶۰	۲۱۹,۷۸۰	0.30	0.70	1.00
##	۸۰۴۱۸۸	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی سایر نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۶۷,۸۴۰	۱۱۵,۴۵۰	۱۰۷,۶۰۰	۱۵۳,۹۰۰	0.20	0.50	0.70
##	۸۰۴۱۸۹	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم بی هوازی در نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۲۲۲,۸۰۰	۳۷۹,۱۶۰	۳۵۳,۳۸۰	۵۰۵,۴۴۰	0.70	1.60	2.30
##	۸۰۴۱۹۰	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۱۵۴,۹۶۰	۲۶۳,۷۱۰	۲۴۵,۷۸۰	۳۵۱,۵۴۰	0.50	1.10	1.60
##	۸۰۴۱۹۱	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهای نظیر Microwell strip) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۲۲۲,۸۰۰	۳۷۹,۱۶۰	۳۵۳,۳۸۰	۵۰۵,۴۴۰	0.70	1.60	2.30
##	۸۰۴۱۹۲	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز (بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۲۲۲,۸۰۰	۳۷۹,۱۶۰	۳۵۳,۳۸۰	۵۰۵,۴۴۰	0.70	1.60	2.30
##	۸۰۴۱۹۳	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۱۱۶,۱۶۰	۱۹۷,۶۸۰	۱۸۴,۲۴۰	۲۶۳,۵۲۰	0.40	0.80	1.20
##	۸۰۴۱۹۴	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۳۳,۹۲۰	۵۷,۷۲۵	۵۳,۸۰۰	۷۶,۹۵۰	0.10	0.25	0.35
##	۸۰۴۱۹۵	تعیین مقاومت میکروبی (هردیسک) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش 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)	۱۱,۶۱۶	۱۹,۷۶۸	۱۸,۴۲۴	۲۶,۳۵۲	0.04	0.08	0.12

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۴۱۹۶	تشخیص فنوتیپیک ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۷۷,۶۰۰	۱۳۲,۰۶۰	۱۲۳,۰۸۰	۱۷۶,۰۴۰	0.20	0.60	0.80
#	۸۰۴۱۹۷	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۰۶,۶۴۰	۱۸۱,۴۸۰	۱۶۹,۱۴۰	۲۴۱,۹۲۰	0.30	0.80	1.10
#	۸۰۴۱۹۸	تشخیص فنوتیپیک Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۹۶,۸۸۰	۱۶۴,۸۷۰	۱۵۳,۶۶۰	۲۱۹,۷۸۰	0.30	0.70	1.00
#	۸۰۴۲۰۱	تشخیص مولکولی MRSA (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۴۲۰۲	تشخیص مولکولی VRE (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۴۲۰۳	تشخیص مولکولی کارباپنماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۴۲۰۴	تشخیص مولکولی ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۴۲۰۶	تشخیص مولکولی Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۴۴۰۰	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	۵۲,۹۶۰	۹۰,۱۲۵	۸۴,۰۰۰	۱۲۰,۱۵۰	0.30	0.25	0.55
#	۸۰۴۴۰۵	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	۱۰۶,۸۸۰	۱۸۱,۸۹۰	۱۶۹,۵۲۰	۲۴۲,۴۶۰	0.20	0.90	1.10
#	۸۰۴۴۱۰	اندازه گیری فروکتوز مایع منی	۱۶,۴۹۶	۲۸,۰۷۳	۲۶,۱۶۴	۳۷,۴۲۲	0.04	0.13	0.17
#	۸۰۴۴۱۵	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	۳۷,۶۸۰	۶۴,۱۲۳	۵۹,۷۶۴	۸۵,۴۸۲	0.16	0.23	0.39
#	۸۰۴۴۲۰	آزمایش روتین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	۵۰,۱۰۴	۸۵,۲۶۵	۷۹,۴۷۰	۱۱۳,۶۷۰	0.27	0.25	0.52
#	۸۰۴۴۲۵	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۲۱,۲۸۰	۳۶,۲۱۴	۳۳,۷۵۲	۴۸,۲۷۶	0.08	0.14	0.22
#	۸۰۴۴۳۰	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	۲۷۸,۳۱۲	۴۷۳,۶۳۲	۴۴۱,۴۲۶	۶۳۱,۳۶۸	0.75	2.12	2.87

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۴۴۳۵	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	۵۹۴,۰۴۰	۱,۰۱۰,۹۵۵	۹۴۲,۱۹۰	۱,۳۴۷,۵۷۰	0.55	5.55	6.10
#	۸۰۵۰۰۰	استخراج DNA	۴۸۵,۶۰۰	۸۲۶,۴۰۰	۷۷۰,۲۰۰	۱,۱۰۱,۶۰۰	1.00	4.00	5.00
#	۸۰۵۰۰۵	استخراج RNA	۶۸۰,۸۰۰	۱,۱۵۸,۶۰۰	۱,۰۷۹,۸۰۰	۱,۵۴۴,۴۰۰	1.00	6.00	7.00
#	۸۰۵۰۱۰	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی(مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	۴۸۵,۶۰۰	۸۲۶,۴۰۰	۷۷۰,۲۰۰	۱,۱۰۱,۶۰۰	1.00	4.00	5.00
#	۸۰۵۰۱۵	بررسی متیلاسیون به روش PCR	۱۹۴,۰۰۰	۳۳۰,۱۵۰	۳۰۷,۷۰۰	۴۴۰,۱۰۰	0.50	1.50	2.00
#	۸۰۵۰۲۵	دات پلات یا اسلات پلات	۹۷۱,۲۰۰	۱,۶۵۲,۸۰۰	۱,۵۴۰,۴۰۰	۲,۲۰۳,۲۰۰	2.00	8.00	10.00
#	۸۰۵۰۳۰	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن پلات یا MLPA	۲,۴۲۵,۶۰۰	۴,۱۲۷,۹۰۰	۳,۸۴۷,۲۰۰	۵,۵۰۲,۶۰۰	6.00	19.00	25.00
#	۸۰۵۰۴۰	بررسی تکرارهای نوکلئوتیدی سه گانه	۱,۶۴۹,۶۰۰	۲,۸۰۷,۳۰۰	۲,۶۱۶,۴۰۰	۳,۷۴۲,۲۰۰	4.00	13.00	17.00
#	۸۰۵۰۴۵	بررسی تکرارهای ژنومی	۱,۳۹۳,۵۱۲	۲,۳۷۱,۴۸۲	۲,۲۱۰,۲۲۶	۳,۱۶۱,۲۶۸	3.75	10.62	14.37
#	۸۰۵۰۵۵	تعیین جهش با روش PCR	۳۳۸,۴۴۰	۵۷۵,۹۵۸	۵۳۶,۷۹۴	۷۶۷,۷۷۲	0.91	2.58	3.49
#	۸۰۵۰۵۷	انجام PCR برای ژنتیک پزشکی	۳۳۹,۲۰۰	۵۷۷,۲۵۰	۵۳۸,۰۰۰	۷۶۹,۵۰۰	1.00	2.50	3.50
#	۸۰۵۰۷۰	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	۶۷۹,۶۰۰	۱,۱۵۶,۵۵۰	۱,۰۷۷,۹۰۰	۱,۵۴۱,۷۰۰	1.50	5.50	7.00
#	۸۰۵۰۷۹	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۳,۱۰۶,۴۰۰	۵,۲۸۶,۵۰۰	۴,۹۲۷,۰۰۰	۷,۰۴۷,۰۰۰	7.00	25.00	32.00
#	۸۰۵۰۸۰	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۳,۳۹۶,۸۰۰	۵,۷۸۰,۷۰۰	۵,۳۸۷,۶۰۰	۷,۷۰۵,۸۰۰	8.00	27.00	35.00
#	۸۰۵۰۸۱	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۳,۳۹۶,۸۰۰	۵,۷۸۰,۷۰۰	۵,۳۸۷,۶۰۰	۷,۷۰۵,۸۰۰	8.00	27.00	35.00
#	۸۰۵۰۸۲	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۳,۳۹۶,۸۰۰	۵,۷۸۰,۷۰۰	۵,۳۸۷,۶۰۰	۷,۷۰۵,۸۰۰	8.00	27.00	35.00
#	۸۰۵۰۸۳	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۳,۱۰۶,۴۰۰	۵,۲۸۶,۵۰۰	۴,۹۲۷,۰۰۰	۷,۰۴۷,۰۰۰	7.00	25.00	32.00
#	۸۰۵۰۸۴	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۳,۱۰۶,۴۰۰	۵,۲۸۶,۵۰۰	۴,۹۲۷,۰۰۰	۷,۰۴۷,۰۰۰	7.00	25.00	32.00
#	۸۰۵۰۸۶	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	۳,۳۹۶,۸۰۰	۵,۷۸۰,۷۰۰	۵,۳۸۷,۶۰۰	۷,۷۰۵,۸۰۰	8.00	27.00	35.00
#	۸۰۵۰۹۰	PCR کیفی برای CMV	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۵۰۹۲	PCR کیفی برای MTB	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۵۰۹۴	PCR کیفی برای HBV	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۵۰۹۶	PCR کیفی برای HSV	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۵۰۹۷	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۵۰۹۸	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	۴۳۶,۸۰۰	۷۴۳,۳۵۰	۶۹۲,۸۰۰	۹۹۰,۹۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۵۱۰۰	PCR/RT کیفی برای HIV	۱,۰۶۶,۴۰۰	۱,۸۱۴,۸۰۰	۱,۶۹۱,۴۰۰	۲,۴۱۹,۲۰۰	3.00	8.00	11.00
#	۸۰۵۱۰۲	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	۱,۰۶۶,۴۰۰	۱,۸۱۴,۸۰۰	۱,۶۹۱,۴۰۰	۲,۴۱۹,۲۰۰	3.00	8.00	11.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۵۱۰۴	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱,۰۶۶,۴۰۰	۱,۸۱۴,۸۰۰	۱,۶۹۱,۴۰۰	۲,۰۱۹,۲۰۰	3.00	8.00	11.00
#	۸۰۵۱۰۵	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۵,۰۸۹,۲۰۰	۸,۶۶۰,۸۰۰	۸,۰۷۱,۹۰۰	۱۱,۵۴۵,۲۰۰	14.50	38.00	52.50
##	۸۰۵۱۰۶	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۵,۰۸۹,۲۰۰	۸,۶۶۰,۸۰۰	۸,۰۷۱,۹۰۰	۱۱,۵۴۵,۲۰۰	14.50	38.00	52.50
#	۸۰۵۱۰۷	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۳۴۴,۳۲۰	۵۸۵,۹۶۵	۵۴۶,۱۲۰	۷۸۱,۱۱۰	0.90	2.65	3.55
#	۸۰۵۱۰۸	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های HLA,DRB۱,DRB۲,DRB۳ هر یک به تنهایی	۳۴۴,۳۲۰	۵۸۵,۹۶۵	۵۴۶,۱۲۰	۷۸۱,۱۱۰	0.90	2.65	3.55
##	۸۰۶۰۰۰	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	۲۶۹,۰۲۴	۴۵۷,۸۲۲	۴۲۶,۶۹۶	۶۱۰,۳۰۸	0.96	1.82	2.78
##	۸۰۶۰۰۵	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	۱۷۶,۱۲۰	۲۹۹,۷۱۹	۲۷۹,۳۴۲	۳۹۹,۵۴۶	0.63	1.19	1.82
##	۸۰۶۰۱۰	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۱,۱۵۱,۵۵۲	۱,۹۵۹,۶۹۸	۱,۸۲۶,۴۶۴	۲,۶۱۲,۴۱۲	4.12	7.78	11.90
##	۸۰۶۰۱۵	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۹۱۷,۳۷۶	۱,۵۶۱,۱۸۰	۱,۴۵۵,۰۴۰	۲,۰۸۱,۱۶۰	3.28	6.20	9.48
##	۸۰۶۰۲۰	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۲۳۰,۳۲۰	۳۹۱,۹۵۶	۳۶۵,۳۰۸	۵۲۲,۵۰۴	0.82	1.56	2.38
##	۸۰۶۰۲۵	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	۱۱۴,۱۸۴	۱۹۴,۳۱۷	۱۸۱,۱۰۶	۲۵۹,۰۳۸	0.41	0.77	1.18
##	۸۰۶۰۳۰	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۱۱۴,۱۸۴	۱۹۴,۳۱۷	۱۸۱,۱۰۶	۲۵۹,۰۳۸	0.41	0.77	1.18
##	۸۰۶۰۳۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۳۸۲,۲۳۲	۶۵۰,۴۷۸	۶۰۶,۲۵۴	۸۶۷,۱۳۲	1.37	2.58	3.95
##	۸۰۶۰۴۰	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۳۸۲,۲۳۲	۶۵۰,۴۷۸	۶۰۶,۲۵۴	۸۶۷,۱۳۲	1.37	2.58	3.95
##	۸۰۶۰۴۵	تعیین گروه ABH	۶۱,۹۳۶	۱۰۵,۴۰۲	۹۸,۲۳۶	۱۴۰,۵۰۸	0.22	0.42	0.64
##	۸۰۶۰۵۰	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۱,۵۵۸,۸۰۰	۲,۶۵۲,۷۶۶	۲,۴۷۲,۳۸۸	۳,۵۳۶,۲۴۴	4.42	11.66	16.08
##	۸۰۶۰۵۵	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۱,۷۱۵,۸۳۲	۲,۹۲۰,۰۰۳	۲,۷۲۱,۴۵۴	۳,۸۹۲,۴۸۲	4.87	12.83	17.70
##	۸۰۶۰۶۰	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۲,۰۲۶,۰۴۰	۳,۴۴۷,۹۱۵	۳,۲۱۳,۴۷۰	۴,۵۹۶,۲۱۰	5.75	15.15	20.90
##	۸۰۶۰۶۵	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۱,۵۵۸,۸۰۰	۲,۶۵۲,۷۶۶	۲,۴۷۲,۳۸۸	۳,۵۳۶,۲۴۴	4.42	11.66	16.08
##	۸۰۶۰۷۰	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۲,۰۲۶,۰۴۰	۳,۴۴۷,۹۱۵	۳,۲۱۳,۴۷۰	۴,۵۹۶,۲۱۰	5.75	15.15	20.90
##	۸۰۶۰۷۵	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۹۳۵,۴۸۰	۱,۵۹۲,۰۰۰	۱,۴۸۳,۷۵۰	۲,۱۲۲,۲۰۰	2.65	7.00	9.65
##	۸۰۶۰۸۰	تعیین گروه خون لکه و مو	۱۲۴,۰۸۸	۲۱۱,۱۷۳	۱۹۶,۸۱۴	۲۸۱,۵۰۲	0.35	0.93	1.28
##	۸۰۶۰۸۵	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	۱۲۴,۰۸۸	۲۱۱,۱۷۳	۱۹۶,۸۱۴	۲۸۱,۵۰۲	0.35	0.93	1.28
##	۸۰۶۰۹۰	تعیین گروه خونی اسپرم	۱۰۹,۵۴۴	۱۸۶,۴۲۲	۱۷۳,۷۴۶	۲۴۸,۵۰۸	0.31	0.82	1.13
##	۸۰۶۰۹۵	آنتی بادی پلاکتی به روش الایزا	۱۰۹,۵۴۴	۱۸۶,۴۲۲	۱۷۳,۷۴۶	۲۴۸,۵۰۸	0.31	0.82	1.13
##	۸۰۶۲۰۰	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	۴۸۱,۷۸۴	۸۱۹,۹۰۰	۷۶۴,۱۵۰	۱,۰۹۲,۹۶۰	1.37	3.60	4.97
##	۸۰۶۲۰۵	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	۶۱۹,۴۴۰	۱,۰۵۴,۱۶۳	۹۸۲,۴۸۴	۱,۴۰۵,۲۴۲	1.76	4.63	6.39

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۶۲۱۰	کوادروپیل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل inhibiniA+ aFP+ Beta titer+Unconjugated Estriol	۱,۳۵۷,۱۶۰	۲,۳۰۹,۶۱۵	۲,۱۵۲,۵۷۰	۳,۰۷۸,۸۱۰	3.85	10.15	14.00
#	۸۰۶۵۰۵	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۰۷	آلفا تالاسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۱۵	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۲۵	آمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۳۵	بیماریهای ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۴۵	بیماریهای نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت (برای بقیه موارد بیماری های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری ها محاسبه شوند)	۱,۷۳۵,۲۰۰	۲,۹۵۲,۹۰۰	۲,۷۵۲,۲۰۰	۳,۹۳۶,۶۰۰	9.00	9.00	18.00
#	۸۰۶۵۵۰	بیماریهای نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۶۰	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۱,۷۳۵,۲۰۰	۲,۹۵۲,۹۰۰	۲,۷۵۲,۲۰۰	۳,۹۳۶,۶۰۰	9.00	9.00	18.00
#	۸۰۶۵۶۵	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۷۵	PKU مرحله دوم	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
*	۸۰۶۵۸۰	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۷۰۰۰	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۲۰,۴۹۶	۳۴,۸۸۱	۳۲,۵۰۸	۴۶,۴۹۴	0.00	0.21	0.21
#	۸۰۷۰۰۵	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	۲۱۱,۴۸۰	۳۵۹,۸۸۵	۳۳۵,۴۳۰	۴۷۹,۷۹۰	1.35	0.85	2.20
#	۸۰۷۰۱۰	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۱۰۶,۰۴۰	۱۸۰,۴۵۵	۱۶۸,۱۹۰	۲۴۰,۵۷۰	0.55	0.55	1.10
#	۸۰۷۰۱۵	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۱۰۹,۸۹۶	۱۸۷,۰۱۷	۱۷۴,۳۰۶	۲۴۹,۳۱۸	0.57	0.57	1.14
#	۸۰۷۰۲۰	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، PMN در Drumsticks	۱۰۰,۲۵۶	۱۷۰,۶۱۲	۱۵۹,۰۱۶	۲۲۷,۴۴۸	0.52	0.52	1.04
#	۸۰۷۰۲۶	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic و Karyopynotic Index و Maturation)	۱۵۴,۰۰۰	۲۶۲,۰۷۰	۲۴۴,۲۶۰	۳۴۹,۳۸۰	0.90	0.70	1.60
#	۸۰۷۰۲۷	Pap Liquid Based Smear	۲۹۰,۴۰۰	۴۹۴,۲۰۰	۴۶۰,۶۰۰	۶۵۸,۸۰۰	1.00	2.00	3.00
#	۸۰۷۰۳۵	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۲۱۱,۴۸۰	۳۵۹,۸۸۵	۳۳۵,۴۳۰	۴۷۹,۷۹۰	1.35	0.85	2.20
#	۸۰۷۰۴۵	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۶۴۱,۹۲۰	۱,۰۹۲,۳۷۰	۱,۰۱۸,۱۶۰	۱,۴۵۶,۳۸۰	5.00	1.70	6.70
#	۸۰۷۰۵۰	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۵۲۷,۲۰۰	۸۹۷,۱۵۰	۸۳۶,۲۰۰	۱,۱۹۶,۱۰۰	4.00	1.50	5.50
#	۸۰۷۰۵۵	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن (برای بیوپسی با آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۶۷۱,۲۰۰	۱,۱۴۲,۲۰۰	۱,۰۶۴,۶۰۰	۱,۵۲۲,۸۰۰	5.00	2.00	7.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۰۹۰	عمل دی کلسیفیکاسیون	۱۷,۳۰۴	۲۹,۴۴۷	۲۷,۴۴۶	۳۹,۲۵۸	0.11	0.07	0.18
#	۸۰۷۰۹۵	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزم‌ها (مانند گردبلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	۴۴,۳۴۴	۷۵,۴۶۳	۷۰,۳۳۴	۱۰۰,۶۰۲	0.23	0.23	0.46
#	۸۰۷۱۰۰	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزیهای دیگر (مانند آهن و تریکروم)	۴۴,۳۴۴	۷۵,۴۶۳	۷۰,۳۳۴	۱۰۰,۶۰۲	0.23	0.23	0.46
#	۸۰۷۱۰۵	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۴۴,۳۴۴	۷۵,۴۶۳	۷۰,۳۳۴	۱۰۰,۶۰۲	0.23	0.23	0.46
#	۸۰۷۱۱۰	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل دهنده؛ هر یک	۴۴,۳۴۴	۷۵,۴۶۳	۷۰,۳۳۴	۱۰۰,۶۰۲	0.23	0.23	0.46
#	۸۰۷۱۱۵	رنگ آمیزی ایمونولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	۲۴۸,۷۱۲	۴۳۳,۲۴۹	۳۹۴,۴۸۲	۵۶۴,۲۴۶	1.29	1.29	2.58
#	۸۰۷۱۲۰	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	۴۲۸,۴۰۰	۷۳۹,۰۰۰	۶۷۹,۵۰۰	۹۷۲,۰۰۰	4.50	4.50	4.50
#	۸۰۷۱۲۵	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۷۱۸,۸۰۰	۱,۲۳۳,۲۰۰	۱,۱۴۰,۱۰۰	۱,۶۳۰,۸۰۰	5.50	2.00	7.50
#	۸۰۷۱۳۰	فروزن سکنش و مشاوره در اتاق عمل	۱,۰۱۵,۳۶۰	۱,۷۲۷,۸۶۰	۱,۶۱۰,۴۸۰	۲,۳۰۳,۶۴۰	8.00	2.60	10.60
#	۸۰۷۱۳۵	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتیبادی	۴۹۸,۶۴۰	۸۴۸,۵۵۰	۷۹۰,۹۰۰	۱,۱۳۱,۳۰۰	3.70	1.50	5.20
#	۸۰۷۱۴۰	مطالعه ایمونوفلورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۴۰۳,۹۲۰	۶۸۷,۳۷۰	۶۴۰,۶۶۰	۹۱۶,۳۸۰	2.50	1.70	4.20
#	۸۰۷۱۴۵	مطالعه ایمونوفلورسانس، هر آنتیبادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۲۴۱,۰۰۰	۴۱۰,۱۲۵	۳۸۲,۲۵۰	۵۴۶,۷۵۰	1.25	1.25	2.50
#	۸۰۷۱۵۰	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۱,۱۶۱,۶۰۰	۱,۹۷۶,۸۰۰	۱,۸۴۲,۴۰۰	۲,۶۳۵,۲۰۰	4.00	8.00	12.00
#	۸۰۷۱۵۵	میکروسکوپ الکترونی، اسکیننگ	۱,۴۵۲,۰۰۰	۲,۴۷۱,۰۰۰	۲,۳۰۳,۰۰۰	۳,۲۹۴,۰۰۰	5.00	10.00	15.00
#	۸۰۷۱۶۰	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۳۸,۵۶۰	۶۵,۶۲۰	۶۱,۱۶۰	۸۷,۴۸۰	0.20	0.20	0.40
#	۸۰۷۱۶۱	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۳	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۴	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۶	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۷	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۸	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۹	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۷۰	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۷۱	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۱۷۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۷۳	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۷۴	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژدفران، عقیم سازی	۱۹۲,۲۰۰	۳۲۷,۰۷۵	۳۰۴,۸۵۰	۴۳۶,۰۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۸۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شربانی / بطنی	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۳	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۴	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۵	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۹۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته اتوما	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۹۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۹۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: قرنیه	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۹۳	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتر کچردوپوئترین	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۹۴	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۹۵	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)افیستول	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۹۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۹۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۹۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۲۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۲۰۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانگی	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۲۰۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۲۰۳	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۲۰۴	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/اتروماتیک	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	4.00	2.00	6.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۰۵	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/اکسیست پاپلوتیدال	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولپ، التهابی-بینی/سینوس	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دیریدمان	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرما توسل	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۲۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۲۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	۵۷۶,۰۰۰	۹۸۰,۲۰۰	۹۱۳,۶۰۰	۱,۳۰۶,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۳۰	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۱	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۲	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: برونش، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۳	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۴	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۵	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دئودونوم، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۶	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۷	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۹	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۰	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۴۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۴۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لثه/مخاط دهان، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۴۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۴۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۴۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۴۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۴۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیا	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۴۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۴۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوژنتیک / دنتال سیست	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امنتوم (چادرینه)، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریوتان (صفاق)، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، سرویکال/آندومتر یا	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، معده/روده کوچک	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر (TUR)	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۶۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوویوم	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/خته کردن(کاستراسیون)	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلوبوس/کیست شکاف برانکیال	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای(تراشه)، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورتر(مجرای ادرار)، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/الابیا، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای(وج)	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: میوکارده، بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوژنیک	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۱۰/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۸۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم)- بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال لوب	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	۷۶۶,۴۰۰	۱,۳۰۴,۲۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۱,۷۳۸,۸۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۵	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۲۹۶	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۲۹۹	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، بیوپسی یا کورتاژ	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۱	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۲	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۳	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۴	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون (برداشتن مخاطی)	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۵	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۶	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای (وج)	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مדיاستن، توده ای	۹۵۹,۲۰۰	۱,۶۳۲,۳۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۰	۲,۱۷۶,۲۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۲	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفرکتومی توتال/پارشیال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۳	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۷	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۸	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	10.00	5.00	15.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۳۳۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۲	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۳	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۶	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۷	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۸	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۲	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۳	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۴۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	۱,۴۴۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۵۰۰	۲,۲۸۴,۰۰۰	۳,۲۶۷,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
##	۸۰۹۰۱۵	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	۵۷۸,۴۰۰	۹۸۴,۳۰۰	۹۱۷,۴۰۰	۱,۳۱۲,۲۰۰	۳.۰۰	۳.۰۰	۶.۰۰
##	۸۰۹۰۲۰	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش	۴۸۲,۰۰۰	۸۲۰,۲۵۰	۷۶۴,۵۰۰	۱,۰۹۳,۵۰۰	۲.۵۰	۲.۵۰	۵.۰۰
##	۸۰۹۰۲۵	تشخیص اسپرم از اسپراسیون اپیدیدیم	۴۳۵,۶۰۰	۷۴۱,۳۰۰	۶۹۰,۹۰۰	۹۸۸,۲۰۰	۱.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزنی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
##	۸۰۹۰۳۰	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	۱,۴۴۷,۲۰۰	۲,۴۶۲,۸۰۰	۲,۲۹۵,۴۰۰	۳,۲۸۳,۲۰۰	7.00	8.00	15.00
##	۸۰۹۰۳۵	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	۲,۴۱۶,۰۰۰	۴,۱۱۱,۵۰۰	۳,۸۳۲,۰۰۰	۵,۴۸۱,۰۰۰	10.00	15.00	25.00
##	۸۰۹۰۴۰	انجماد اسپرم	۶۷۶,۰۰۰	۱,۱۵۰,۴۰۰	۱,۰۷۲,۲۰۰	۱,۵۳۳,۶۰۰	3.00	4.00	7.00
##	۸۰۹۰۴۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۴۸۴,۴۰۰	۸۲۴,۳۵۰	۷۶۸,۳۰۰	۱,۰۹۸,۹۰۰	1.50	3.50	5.00
##	۸۰۹۰۵۰	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	۶۷۶,۰۰۰	۱,۱۵۰,۴۰۰	۱,۰۷۲,۲۰۰	۱,۵۳۳,۶۰۰	3.00	4.00	7.00
##	۸۰۹۰۵۵	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۷۷۳,۶۰۰	۱,۳۱۶,۵۰۰	۱,۲۲۷,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
##	۸۰۹۰۶۰	کشت تخمک و جنین	۵۷۹,۶۰۰	۹۸۶,۳۵۰	۹۱۹,۳۰۰	۱,۳۱۴,۹۰۰	2.50	3.50	6.00
##	۸۰۹۰۶۱	کشت (In Vitro Maturation)IVM	۳۸۵,۶۰۰	۶۵۶,۲۰۰	۶۱۱,۶۰۰	۸۷۴,۸۰۰	2.00	2.00	4.00
##	۸۰۹۰۶۲	هچینگ جنین	۲۸۹,۲۰۰	۴۹۲,۱۵۰	۴۵۸,۷۰۰	۶۵۶,۱۰۰	1.50	1.50	3.00
##	۸۰۹۰۶۳	Co-Culture تخمک یا جنین	۶۷۶,۰۰۰	۱,۱۵۰,۴۰۰	۱,۰۷۲,۲۰۰	۱,۵۳۳,۶۰۰	3.00	4.00	7.00
##	۸۰۹۰۶۵	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	۱۴۴,۶۰۰	۲۴۶,۰۷۵	۲۲۹,۳۵۰	۳۲۸,۰۵۰	0.75	0.75	1.50
##	۸۰۹۰۷۰	آنالیز اسپرم با روش کروگی	۱۴۴,۶۰۰	۲۴۶,۰۷۵	۲۲۹,۳۵۰	۳۲۸,۰۵۰	0.75	0.75	1.50
##	۸۰۹۰۷۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE	۱۴۴,۶۰۰	۲۴۶,۰۷۵	۲۲۹,۳۵۰	۳۲۸,۰۵۰	0.75	0.75	1.50
##	۸۰۹۰۸۰	انجماد بافت بیضه	۱,۳۵۲,۰۰۰	۲,۳۰۰,۸۰۰	۲,۱۴۴,۴۰۰	۳,۰۶۷,۲۰۰	6.00	8.00	14.00
##	۸۰۹۰۸۵	ذخیره سازی جنین برای یکسال	۳۸۸,۰۰۰	۶۶۰,۳۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۸۸۰,۲۰۰	1.00	3.00	4.00
##	۸۰۹۰۹۰	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۳۸۸,۰۰۰	۶۶۰,۳۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۸۸۰,۲۰۰	1.00	3.00	4.00
##	۸۰۹۰۹۵	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	۳۸۸,۰۰۰	۶۶۰,۳۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۸۸۰,۲۰۰	1.00	3.00	4.00
##	۸۰۹۱۰۰	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۳۸۸,۰۰۰	۶۶۰,۳۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۸۸۰,۲۰۰	1.00	3.00	4.00
##	۸۰۹۱۰۵	ذوب جنین	۱,۴۵۲,۰۰۰	۲,۴۷۱,۰۰۰	۲,۳۰۳,۰۰۰	۳,۲۹۴,۰۰۰	5.00	10.00	15.00
##	۸۰۹۱۱۰	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۷۷۶,۰۰۰	۱,۳۲۰,۶۰۰	۱,۲۳۰,۸۰۰	۱,۷۶۰,۴۰۰	2.00	6.00	8.00
##	۸۰۹۱۱۵	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۱,۹۳۵,۲۰۰	۳,۲۹۳,۳۰۰	۳,۰۶۹,۴۰۰	۴,۳۹۰,۲۰۰	7.00	13.00	20.00
##	۸۰۹۱۲۰	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۹۶۸,۸۰۰	۱,۶۴۸,۷۰۰	۱,۵۳۶,۶۰۰	۲,۱۹۷,۸۰۰	3.00	7.00	10.00
##	۸۰۹۱۲۵	ذوب تخمک	۱,۴۴۹,۶۰۰	۲,۴۶۶,۹۰۰	۲,۲۹۹,۲۰۰	۳,۲۸۸,۶۰۰	6.00	9.00	15.00
##	۸۰۹۱۳۰	انجماد بافت تخمدان	۴,۳۳۲,۰۰۰	۷,۳۷۲,۰۰۰	۶,۸۷۱,۰۰۰	۹,۸۲۸,۰۰۰	25.00	20.00	45.00
##	۸۰۹۱۹۶	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	۶۷۶,۰۰۰	۱,۱۵۰,۴۰۰	۱,۰۷۲,۲۰۰	۱,۵۳۳,۶۰۰	3.00	4.00	7.00
##	۸۰۹۱۹۷	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	۴۸۲,۰۰۰	۸۲۰,۲۵۰	۷۶۴,۵۰۰	۱,۰۹۳,۵۰۰	2.50	2.50	5.00
##	۸۰۹۱۹۸	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	۲۸۹,۲۰۰	۴۹۲,۱۵۰	۴۵۸,۷۰۰	۶۵۶,۱۰۰	1.50	1.50	3.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۱۰۰۰۰	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۷۷۳,۶۰۰	۱,۳۱۶,۵۰۰	۱,۲۲۷,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۲	بررسی فاکتور Prothrombin G2۰۲۱۰A) به تنهایی	۷۷۳,۶۰۰	۱,۳۱۶,۵۰۰	۱,۲۲۷,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۴	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	۷۷۳,۶۰۰	۱,۳۱۶,۵۰۰	۱,۲۲۷,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۶	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۷۷۳,۶۰۰	۱,۳۱۶,۵۰۰	۱,۲۲۷,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۸	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۷۷۳,۶۰۰	۱,۳۱۶,۵۰۰	۱,۲۲۷,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
#	۸۱۰۰۲۰	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲، BRAF و...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۱,۰۶۴,۰۰۰	۱,۸۱۰,۷۰۰	۱,۶۸۷,۶۰۰	۲,۴۱۳,۸۰۰	4.00	7.00	11.00
*#	۸۱۰۰۲۲	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C۶۷۷T، MTRF A۱۲۹۸C، PAI-۱ و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	۱,۹۳۵,۲۰۰	۳,۲۹۳,۳۰۰	۳,۰۶۹,۴۰۰	۴,۳۹۰,۲۰۰	7.00	13.00	20.00
#	۸۱۰۰۲۴	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	۲,۹۰۶,۴۰۰	۴,۹۴۶,۱۰۰	۴,۶۰۹,۸۰۰	۶,۵۹۳,۴۰۰	9.00	21.00	30.00
#	۸۱۰۰۲۶	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	۱,۰۶۴,۰۰۰	۱,۸۱۰,۷۰۰	۱,۶۸۷,۶۰۰	۲,۴۱۳,۸۰۰	4.00	7.00	11.00
#	۸۱۰۰۲۸	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y (صرفا براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۲,۹۰۶,۴۰۰	۴,۹۴۶,۱۰۰	۴,۶۰۹,۸۰۰	۶,۵۹۳,۴۰۰	9.00	21.00	30.00
*#	۸۱۰۰۳۰	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRV (فقط در مورد مشکلات ایهام جنسی)	۷۷۳,۶۰۰	۱,۳۱۶,۵۰۰	۱,۲۲۷,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۳۲	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۱,۹۳۵,۲۰۰	۳,۲۹۳,۳۰۰	۳,۰۶۹,۴۰۰	۴,۳۹۰,۲۰۰	7.00	13.00	20.00
*#	۸۱۰۰۳۴	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	۲,۴۲۳,۲۰۰	۴,۱۲۳,۸۰۰	۳,۸۴۳,۴۰۰	۵,۴۹۷,۲۰۰	7.00	18.00	25.00
*#	۸۱۰۰۳۶	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۲,۴۲۳,۲۰۰	۴,۱۲۳,۸۰۰	۳,۸۴۳,۴۰۰	۵,۴۹۷,۲۰۰	7.00	18.00	25.00
*#	۸۱۰۰۵۰	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS، KRAS، EGFR)	۱,۵۴۹,۶۰۰	۲,۶۳۷,۱۰۰	۲,۴۵۷,۸۰۰	۳,۵۱۵,۴۰۰	5.00	11.00	16.00
#	۸۱۰۰۵۲	بررسی موتاسیون های KRAS	۱,۵۴۹,۶۰۰	۲,۶۳۷,۱۰۰	۲,۴۵۷,۸۰۰	۳,۵۱۵,۴۰۰	5.00	11.00	16.00
#	۸۱۰۰۵۴	بررسی موتاسیون های NRAS	۱,۵۴۹,۶۰۰	۲,۶۳۷,۱۰۰	۲,۴۵۷,۸۰۰	۳,۵۱۵,۴۰۰	5.00	11.00	16.00
#	۸۱۰۰۵۶	بررسی موتاسیون های ALK	۱,۵۴۹,۶۰۰	۲,۶۳۷,۱۰۰	۲,۴۵۷,۸۰۰	۳,۵۱۵,۴۰۰	5.00	11.00	16.00
#	۸۱۰۰۵۸	بررسی موتاسیون های EGFR	۱,۹۳۵,۲۰۰	۳,۲۹۳,۳۰۰	۳,۰۶۹,۴۰۰	۴,۳۹۰,۲۰۰	7.00	13.00	20.00
*#	۸۱۰۰۶۰	بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۳,۸۷۰,۴۰۰	۶,۵۸۶,۶۰۰	۶,۱۳۸,۸۰۰	۸,۷۸۰,۴۰۰	14.00	26.00	40.00
#	۸۱۰۰۶۲	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۱,۸۳۷,۶۰۰	۳,۱۲۷,۲۰۰	۲,۹۱۴,۶۰۰	۴,۱۶۸,۸۰۰	7.00	12.00	19.00
*#	۸۱۰۰۶۴	سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلوکاسیون در سرطان های خون و یا آزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)	۱,۵۴۹,۶۰۰	۲,۶۳۷,۱۰۰	۲,۴۵۷,۸۰۰	۳,۵۱۵,۴۰۰	5.00	11.00	16.00
#	۸۱۰۰۸۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۱,۹۳۵,۲۰۰	۳,۲۹۳,۳۰۰	۳,۰۶۹,۴۰۰	۴,۳۹۰,۲۰۰	7.00	13.00	20.00
#	۸۱۰۰۸۲	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۱,۹۳۵,۲۰۰	۳,۲۹۳,۳۰۰	۳,۰۶۹,۴۰۰	۴,۳۹۰,۲۰۰	7.00	13.00	20.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۰۸۴	بررسی آکندروپلازی	۳,۸۷۰,۴۰۰	۶,۵۸۶,۶۰۰	۶,۱۳۸,۸۰۰	۸,۷۸۰,۴۰۰	۱۴.۰۰	۲۶.۰۰	۴۰.۰۰
#	۸۱۰۰۸۶	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	۴,۸۳۶,۸۰۰	۸,۲۳۱,۲۰۰	۷,۶۷۱,۶۰۰	۱۰,۹۷۲,۸۰۰	۱۸.۰۰	۳۲.۰۰	۵۰.۰۰
#	۸۱۰۰۸۸	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)	۴,۸۳۶,۸۰۰	۸,۲۳۱,۲۰۰	۷,۶۷۱,۶۰۰	۱۰,۹۷۲,۸۰۰	۱۸.۰۰	۳۲.۰۰	۵۰.۰۰
#	۸۱۰۱۰۰	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۲	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۴	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۶	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	۶,۲۸۴,۰۰۰	۱۰,۶۹۴,۰۰۰	۹,۹۶۷,۰۰۰	۱۴,۲۵۶,۰۰۰	۲۵.۰۰	۴۰.۰۰	۶۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۸	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۵,۳۰۸,۰۰۰	۹,۰۳۳,۰۰۰	۸,۴۱۹,۰۰۰	۱۲,۰۴۲,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۱۰	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۶,۲۹۱,۲۰۰	۱۰,۷۰۶,۳۰۰	۹,۹۷۸,۴۰۰	۱۴,۲۷۲,۲۰۰	۲۲.۰۰	۴۳.۰۰	۶۵.۰۰
#	۸۱۰۱۱۲	بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A	۷,۲۶۴,۸۰۰	۱۲,۳۶۳,۲۰۰	۱۱,۵۲۲,۶۰۰	۱۶,۴۸۰,۸۰۰	۲۳.۰۰	۵۲.۰۰	۷۵.۰۰
#	۸۱۰۱۱۴	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۳,۶۳۲,۴۰۰	۶,۱۸۱,۶۰۰	۵,۷۶۱,۳۰۰	۸,۲۴۰,۴۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۱۶	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۳,۶۳۲,۴۰۰	۶,۱۸۱,۶۰۰	۵,۷۶۱,۳۰۰	۸,۲۴۰,۴۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۱۸	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۳,۶۳۲,۴۰۰	۶,۱۸۱,۶۰۰	۵,۷۶۱,۳۰۰	۸,۲۴۰,۴۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۰	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۳,۶۳۲,۴۰۰	۶,۱۸۱,۶۰۰	۵,۷۶۱,۳۰۰	۸,۲۴۰,۴۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۲	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند	۳,۶۳۲,۴۰۰	۶,۱۸۱,۶۰۰	۵,۷۶۱,۳۰۰	۸,۲۴۰,۴۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۴	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند	۳,۶۳۲,۴۰۰	۶,۱۸۱,۶۰۰	۵,۷۶۱,۳۰۰	۸,۲۴۰,۴۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۶	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۳,۶۳۲,۴۰۰	۶,۱۸۱,۶۰۰	۵,۷۶۱,۳۰۰	۸,۲۴۰,۴۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۸	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۳,۶۳۲,۴۰۰	۶,۱۸۱,۶۰۰	۵,۷۶۱,۳۰۰	۸,۲۴۰,۴۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۳۰	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	۷,۲۶۴,۸۰۰	۱۲,۳۶۳,۲۰۰	۱۱,۵۲۲,۶۰۰	۱۶,۴۸۰,۸۰۰	۲۳.۰۰	۵۲.۰۰	۷۵.۰۰
#	۸۱۰۱۴۰	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۲,۴۱۸,۴۰۰	۴,۱۱۵,۶۰۰	۳,۸۳۵,۸۰۰	۵,۴۸۶,۴۰۰	۹.۰۰	۱۶.۰۰	۲۵.۰۰
#	۸۱۰۱۴۲	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۲,۴۱۸,۴۰۰	۴,۱۱۵,۶۰۰	۳,۸۳۵,۸۰۰	۵,۴۸۶,۴۰۰	۹.۰۰	۱۶.۰۰	۲۵.۰۰
#	۸۱۰۱۴۴	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	۴,۸۳۶,۸۰۰	۸,۲۳۱,۲۰۰	۷,۶۷۱,۶۰۰	۱۰,۹۷۲,۸۰۰	۱۸.۰۰	۳۲.۰۰	۵۰.۰۰
#	۸۱۰۱۵۰	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۳,۶۸۰,۰۰۰	۶,۲۶۲,۶۰۰	۵,۸۳۶,۸۰۰	۸,۳۴۸,۴۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۲	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۳,۶۸۰,۰۰۰	۶,۲۶۲,۶۰۰	۵,۸۳۶,۸۰۰	۸,۳۴۸,۴۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۴	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۳,۶۸۰,۰۰۰	۶,۲۶۲,۶۰۰	۵,۸۳۶,۸۰۰	۸,۳۴۸,۴۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۶	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۳,۶۸۰,۰۰۰	۶,۲۶۲,۶۰۰	۵,۸۳۶,۸۰۰	۸,۳۴۸,۴۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۸	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۴,۱۱۵,۶۰۰	۷,۰۰۳,۹۰۰	۶,۵۲۷,۷۰۰	۹,۳۳۶,۶۰۰	۱۳.۵۰	۲۹.۰۰	۴۲.۵۰

تعارفہ خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۱۶۰	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۴,۱۱۵,۶۰۰	۷,۰۰۳,۹۰۰	۶,۵۲۷,۷۰۰	۹,۳۳۶,۶۰۰	۱۳.۵۰	۲۹.۰۰	۴۲.۵۰
*#	۸۱۰۱۶۲	بررسی دوپلیکاسیون PMP۲۲ در شارکوت ماری توت	۸,۲۳۱,۲۰۰	۱۴,۰۰۷,۸۰۰	۱۳,۰۵۵,۴۰۰	۱۸,۶۷۳,۲۰۰	۲۷.۰۰	۵۸.۰۰	۸۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۶۴	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۱۱,۶۲۸,۰۰۰	۱۹,۷۸۸,۵۰۰	۱۸,۴۴۳,۰۰۰	۲۶,۳۷۹,۰۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۶۶	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزون با روش تعیین توالی)	۱۱,۶۲۸,۰۰۰	۱۹,۷۸۸,۵۰۰	۱۸,۴۴۳,۰۰۰	۲۶,۳۷۹,۰۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
#	۸۱۰۱۸۰	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۱۲,۰۹۶,۸۰۰	۲۰,۵۸۶,۲۰۰	۱۹,۱۸۶,۶۰۰	۲۷,۴۴۲,۸۰۰	۴۳.۰۰	۸۲.۰۰	۱۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۸۲	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP۲۱A۲)	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
#	۸۱۰۱۸۴	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	۱۰,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۰۸۶,۵۰۰	۱۶,۸۵۷,۰۰۰	۲۴,۱۱۱,۰۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۸۶	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH۳A۲	۱۰,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۰۸۶,۵۰۰	۱۶,۸۵۷,۰۰۰	۲۴,۱۱۱,۰۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۸۸	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	۱۱,۶۲۸,۰۰۰	۱۹,۷۸۸,۵۰۰	۱۸,۴۴۳,۰۰۰	۲۶,۳۷۹,۰۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۰	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR۷	۵,۸۳۲,۰۰۰	۹,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۵۰,۰۰۰	۱۳,۲۳۰,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵۰.۰۰	۶۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۲	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS۱	۱۱,۶۲۸,۰۰۰	۱۹,۷۸۸,۵۰۰	۱۸,۴۴۳,۰۰۰	۲۶,۳۷۹,۰۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۴	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	۱۰,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۰۸۶,۵۰۰	۱۶,۸۵۷,۰۰۰	۲۴,۱۱۱,۰۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۶	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	۱۰,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۰۸۶,۵۰۰	۱۶,۸۵۷,۰۰۰	۲۴,۱۱۱,۰۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۸	سندروم برنارد سوئیتر، بررسی ژنهای GP۱BA، GP۱BB و GP۹	۱۰,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۰۸۶,۵۰۰	۱۶,۸۵۷,۰۰۰	۲۴,۱۱۱,۰۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۰۰	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)	۱۰,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۰۸۶,۵۰۰	۱۶,۸۵۷,۰۰۰	۲۴,۱۱۱,۰۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
#	۸۱۰۲۲۰	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن پدر به همراه فرزند	۷,۲۷۲,۰۰۰	۱۲,۳۷۵,۵۰۰	۱۱,۵۳۴,۰۰۰	۱۶,۴۹۷,۰۰۰	۲۰.۰۰	۵۵.۰۰	۷۵.۰۰
#	۸۱۰۲۲۲	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن مادر به همراه فرزند	۷,۲۷۲,۰۰۰	۱۲,۳۷۵,۵۰۰	۱۱,۵۳۴,۰۰۰	۱۶,۴۹۷,۰۰۰	۲۰.۰۰	۵۵.۰۰	۷۵.۰۰
*#	۸۱۰۲۲۴	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	۱۰,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۰۸۶,۵۰۰	۱۶,۸۵۷,۰۰۰	۲۴,۱۱۱,۰۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۲۶	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۲۸	بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۲	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۴	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۶	بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۸	بررسی ژن CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۴۰	بررسی ژن TP۵۳ در سندرم Li-Fraumeni	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۴۲	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدريج	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
##	۸۱۰۲۴۴	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اگزون)	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
##	۸۱۰۲۶۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
#	۸۱۰۲۶۲	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	۱۰,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۰۸۶,۵۰۰	۱۶,۸۵۷,۰۰۰	۲۴,۱۱۱,۰۰۰	45.00	65.00	110.00
##	۸۱۰۲۶۴	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
##	۸۱۰۲۶۶	بررسی ژن CLCN7 در بیماری اسنوپتروز	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
##	۸۱۰۲۶۸	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
##	۸۱۰۲۷۰	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون)	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
##	۸۱۰۲۸۰	بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA2 در سرطان پستان وراثتی	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
##	۸۱۰۲۸۲	بررسی بیش از ۵۰ اگزون با روش تعیین توالی	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
##	۸۱۰۳۰۰	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS (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.)	۵,۰۱۵,۲۰۰	۸,۵۳۴,۷۰۰	۷,۹۵۴,۶۰۰	۱۱,۳۷۷,۸۰۰	25.00	27.00	52.00
##	۸۱۰۳۰۲	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS (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.)	۶,۶۵۷,۶۰۰	۱۱,۳۲۹,۷۰۰	۱۰,۵۵۹,۶۰۰	۱۵,۱۰۳,۸۰۰	32.00	37.00	69.00
##	۸۱۰۳۰۴	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS (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.)	۸,۴۹۲,۸۰۰	۱۴,۴۵۲,۸۰۰	۱۳,۴۷۰,۴۰۰	۱۹,۲۶۷,۲۰۰	40.00	48.00	88.00
##	۸۱۰۳۰۶	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم) (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.)	۱۰,۰۴۲,۴۰۰	۱۷,۰۸۹,۹۰۰	۱۵,۹۲۸,۲۰۰	۲۲,۷۸۲,۶۰۰	45.00	59.00	104.00
##+	۸۱۰۳۰۸	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر دوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه 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.)	۴,۰۵۱,۲۰۰	۶,۸۹۴,۲۰۰	۶,۴۲۵,۶۰۰	۹,۱۹۰,۸۰۰	20.00	22.00	42.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
##+	۸۱۰۳۱۰	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه 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).	۲,۵۱۳,۶۰۰	۴,۲۷۷,۶۰۰	۳,۹۸۶,۸۰۰	۵,۷۰۲,۴۰۰	10.00	16.00	26.00
#	۸۱۰۳۲۰	کاریوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	۱,۷۴۲,۴۰۰	۲,۹۶۵,۲۰۰	۲,۷۶۳,۶۰۰	۳,۹۵۲,۸۰۰	6.00	12.00	18.00
#	۸۱۰۳۲۲	کاریوتایپ خون با حد تفکیک بالا(در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاریوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاریوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	۲,۴۲۰,۸۰۰	۴,۱۱۹,۷۰۰	۳,۸۳۹,۶۰۰	۵,۴۹۱,۸۰۰	8.00	17.00	25.00
#	۸۱۰۳۲۴	کاریوتایپ خون بند ناف	۲,۴۲۰,۸۰۰	۴,۱۱۹,۷۰۰	۳,۸۳۹,۶۰۰	۵,۴۹۱,۸۰۰	8.00	17.00	25.00
#	۸۱۰۳۲۶	کاریوتایپ مغز استخوان	۲,۴۲۰,۸۰۰	۴,۱۱۹,۷۰۰	۳,۸۳۹,۶۰۰	۵,۴۹۱,۸۰۰	8.00	17.00	25.00
#	۸۱۰۳۲۸	کاریوتایپ مایع آمنیون	۴,۸۴۴,۰۰۰	۸,۲۴۳,۵۰۰	۷,۶۸۳,۰۰۰	۱۰,۹۸۹,۰۰۰	15.00	35.00	50.00
#	۸۱۰۳۳۰	کاریوتایپ پرز جفتی	۴,۶۵۱,۲۰۰	۷,۹۱۵,۴۰۰	۷,۳۷۷,۲۰۰	۱۰,۵۵۱,۶۰۰	14.00	34.00	48.00
#	۸۱۰۳۳۲	کاریوتایپ فیبروبلاست های پوستی	۴,۶۵۱,۲۰۰	۷,۹۱۵,۴۰۰	۷,۳۷۷,۲۰۰	۱۰,۵۵۱,۶۰۰	14.00	34.00	48.00
#	۸۱۰۳۳۴	کاریوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	۴,۶۵۱,۲۰۰	۷,۹۱۵,۴۰۰	۷,۳۷۷,۲۰۰	۱۰,۵۵۱,۶۰۰	14.00	34.00	48.00
#	۸۱۰۳۳۶	کاریوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	۳,۰۹۲,۰۰۰	۵,۲۶۱,۹۰۰	۴,۹۰۴,۲۰۰	۷,۰۱۴,۶۰۰	13.00	19.00	32.00
##+	۸۱۰۳۳۸	بررسی موزایسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	۱,۰۵۲,۰۰۰	۱,۷۹۰,۲۰۰	۱,۶۶۸,۶۰۰	۲,۳۸۶,۸۰۰	9.00	2.00	11.00
##+	۸۱۰۳۴۰	روش های نواریندی 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)	۹۷۱,۲۰۰	۱,۶۵۲,۸۰۰	۱,۵۴۰,۴۰۰	۲,۲۰۳,۲۰۰	2.00	8.00	10.00
#	۸۱۰۳۴۲	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب (در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانترومر ها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می‌باشد. 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)	۱,۷۴۲,۴۰۰	۲,۹۶۵,۲۰۰	۲,۷۶۳,۶۰۰	۳,۹۵۲,۸۰۰	6.00	12.00	18.00
#	۸۱۰۳۴۴	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۱,۷۴۲,۴۰۰	۲,۹۶۵,۲۰۰	۲,۷۶۳,۶۰۰	۳,۹۵۲,۸۰۰	6.00	12.00	18.00
#	۸۱۰۳۴۶	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین (این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های QFPCR, FISH 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).	۲,۴۲۳,۲۰۰	۴,۱۲۳,۸۰۰	۳,۸۴۳,۴۰۰	۵,۴۹۷,۲۰۰	7.00	18.00	25.00
##+	۸۱۰۳۴۸	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (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).	۱,۶۴۹,۶۰۰	۲,۸۰۷,۳۰۰	۲,۶۱۶,۴۰۰	۳,۷۴۲,۲۰۰	4.00	13.00	17.00
##+	۸۱۰۳۶۰	کاریوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۵۸۲,۰۰۰	۹۹۰,۴۵۰	۹۲۳,۱۰۰	۱,۳۲۰,۳۰۰	1.50	4.50	6.00
##+	۸۱۰۳۷۰	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	۱۴,۵۴۴,۰۰۰	۲۴,۷۵۱,۰۰۰	۲۳,۰۶۸,۰۰۰	۳۲,۹۹۴,۰۰۰	40.00	110.00	150.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۷ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
+*#	۸۱۰۳۷۳	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	۲,۴۲۰,۸۰۰	۴,۱۱۹,۷۰۰	۳,۸۳۹,۶۰۰	۵,۴۹۱,۸۰۰	۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۵.۰۰
+*#	۸۱۰۳۷۴	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	۷,۲۷۲,۰۰۰	۱۲,۳۷۵,۵۰۰	۱۱,۵۳۴,۰۰۰	۱۶,۴۹۷,۰۰۰	۲۰.۰۰	۵۵.۰۰	۷۵.۰۰
+*#	۸۱۰۳۷۶	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد مبتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر (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.)	۶,۳۶۹,۶۰۰	۱۰,۸۳۹,۶۰۰	۱۰,۱۰۲,۸۰۰	۱۴,۴۵۰,۴۰۰	۳۰.۰۰	۳۶.۰۰	۶۶.۰۰
+*#	۸۱۰۳۷۸	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین (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.)	۶,۳۶۹,۶۰۰	۱۰,۸۳۹,۶۰۰	۱۰,۱۰۲,۸۰۰	۱۴,۴۵۰,۴۰۰	۳۰.۰۰	۳۶.۰۰	۶۶.۰۰
+*#	۸۱۰۳۸۰	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	۳,۹۷۰,۴۰۰	۶,۷۵۶,۸۰۰	۶,۲۹۷,۴۰۰	۹,۰۰۷,۲۰۰	۱۳.۰۰	۲۸.۰۰	۴۱.۰۰
+*#	۸۱۰۳۸۲	PGS با روش array، NGS و یا امثالهم به ازای هر جنین (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.)	۲,۴۱۱,۲۰۰	۴,۱۰۳,۳۰۰	۳,۸۲۴,۴۰۰	۵,۴۷۰,۲۰۰	۱۲.۰۰	۱۳.۰۰	۲۵.۰۰
+*#	۸۱۰۳۸۴	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	۵,۳۲۷,۲۰۰	۹,۰۶۵,۸۰۰	۸,۴۴۹,۴۰۰	۱۲,۰۸۵,۲۰۰	۱۷.۰۰	۳۸.۰۰	۵۵.۰۰