

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۳/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - 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	۷,۸۸۲	۱۳,۴۴۰	۱۲,۵۳۰	۱۹,۳۹۰	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)	۱۵,۱۵۰	۲۵,۸۰۰	۲۴,۰۵۰	۳۵,۴۵۰	0.10	0.05	0.15
#	۸۰۰۰۱۲	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	۳۱,۱۷۰	۵۳,۱۰۰	۴۹,۵۰۰	۷۳,۹۵۰	0.15	0.15	0.30
#	۸۰۰۰۱۵	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۲۹,۴۳۰	۵۰,۱۰۰	۴۶,۷۰۰	۶۷,۸۵۰	0.25	0.05	0.30
#	۸۰۰۰۱۷	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	۴۰,۶۹۰	۶۹,۳۰۰	۶۴,۶۰۰	۹۵,۵۵۰	0.25	0.15	0.40
#	۸۰۰۰۲۰	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	۲۰,۷۸۰	۳۵,۴۰۰	۳۳,۰۰۰	۴۹,۳۰۰	0.10	0.10	0.20
#	۸۰۰۰۲۵	جمع آوری ترشحات نوک پستان	۱۰,۳۹۰	۱۷,۷۰۰	۱۶,۵۰۰	۲۴,۶۵۰	0.05	0.05	0.10
#	۸۰۰۰۳۰	اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۱۱,۸۶۴	۲۰,۲۲۰	۱۸,۸۵۰	۲۸,۶۴۰	0.03	0.08	0.11
#	۸۰۰۰۳۵	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	۲۰,۸۷۲	۳۵,۵۸۰	۳۳,۱۷۰	۵۰,۸۰۰	0.03	0.16	0.19
#	۸۰۰۰۴۰	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۲۶,۳۲۸	۴۴,۸۸۰	۴۱,۸۴۰	۶۴,۰۴۰	0.04	0.20	0.24
#	۸۰۰۰۴۵	نمونه گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه	۲۰,۷۸۰	۳۵,۴۰۰	۳۳,۰۰۰	۴۹,۳۰۰	0.10	0.10	0.20
#	۸۰۰۲۰۰	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلروبین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوزن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	۲۰,۵۲۴	۳۴,۹۸۰	۳۲,۶۱۰	۴۹,۵۸۰	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۲۰۵	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	۸,۶۶۰	۱۴,۷۶۰	۱۳,۷۶۰	۲۰,۹۴۰	0.02	0.06	0.08
#	۸۰۰۲۱۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۸,۶۶۰	۱۴,۷۶۰	۱۳,۷۶۰	۲۰,۹۴۰	0.02	0.06	0.08
#	۸۰۰۲۱۵	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	۸,۶۶۰	۱۴,۷۶۰	۱۳,۷۶۰	۲۰,۹۴۰	0.02	0.06	0.08
#	۸۰۰۲۲۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری یا نوار تست یا سایر روشها	۱۸,۲۷۲	۳۱,۱۴۰	۲۹,۰۳۰	۴۴,۰۴۰	0.05	0.12	0.17
#	۸۰۰۲۲۵	اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۲۰,۵۲۴	۳۴,۹۸۰	۳۲,۶۱۰	۴۹,۵۸۰	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۲۳۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۱۷,۳۲۰	۲۹,۵۲۰	۲۷,۵۲۰	۴۱,۸۸۰	0.04	0.12	0.16
#	۸۰۰۲۳۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	۱۵,۲۴۲	۲۵,۹۸۰	۲۴,۲۲۰	۳۶,۹۵۰	0.03	0.11	0.14
#	۸۰۰۲۴۰	اندازه گیری کیفی اوروبیلینوزن ادرار	۱۵,۲۴۲	۲۵,۹۸۰	۲۴,۲۲۰	۳۶,۹۵۰	0.03	0.11	0.14
#	۸۰۰۲۵۰	اندازه گیری کمی اوروبیلینوزن ادرار	۱۵,۲۴۲	۲۵,۹۸۰	۲۴,۲۲۰	۳۶,۹۵۰	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	۲۳,۷۲۸	۴۰,۴۴۰	۳۷,۷۰۰	۵۷,۲۸۰	0.06	0.16	0.22
#	۸۰۰۲۶۰	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکاپتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	۳۴,۰۳۶	۵۸,۰۲۰	۵۴,۰۹۰	۸۲,۸۲۰	0.05	0.26	0.31
#	۸۰۰۲۶۵	اندازه گیری کمی مس سرم	۳۷,۸۴۴	۶۴,۵۰۰	۶۰,۱۳۰	۹۱,۴۶۰	0.09	0.26	0.35
#	۸۰۰۲۶۶	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	۳۷,۸۴۴	۶۴,۵۰۰	۶۰,۱۳۰	۹۱,۴۶۰	0.09	0.26	0.35

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۲۷۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی تیروزین ادرار	۳۷,۸۴۴	۶۴,۵۰۰	۶۰,۱۳۰	۹۱,۴۶۰	0.09	0.26	0.35
#	۸۰۰۲۷۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی سیستین و هموسیستین ادرار	۳۵,۹۴۰	۶۱,۲۶۰	۵۷,۱۱۰	۸۷,۱۴۰	0.07	0.26	0.33
#	۸۰۰۲۸۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی هموسیستین ادرار	۱۶,۳۶۸	۲۷,۹۰۰	۲۶,۰۱۰	۳۹,۷۲۰	0.03	0.12	0.15
#	۸۰۰۲۹۰	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	۱۷,۳۲۰	۲۹,۵۲۰	۲۷,۵۲۰	۴۱,۸۸۰	0.04	0.12	0.16
*#	۸۰۰۲۹۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی مواد احیا کننده در ادرار	۲۴,۸۵۴	۴۲,۳۶۰	۳۹,۴۹۰	۶۰,۰۵۰	0.06	0.17	0.23
*#	۸۰۰۳۰۰	تجسس میکروسکوپی دانه های متاکروماتیک در ادرار	۱۶,۱۹۴	۲۷,۶۰۰	۲۵,۷۳۰	۳۹,۱۱۰	0.04	0.11	0.15
*#	۸۰۰۳۰۵	آزمایش Addis Count	۳۶,۷۱۸	۶۲,۵۸۰	۵۸,۳۴۰	۸۸,۶۹۰	0.09	0.25	0.34
*#	۸۰۰۳۱۵	اندازه گیری کمتی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۶۱,۳۹۸	۱۰۴,۶۴۰	۹۷,۵۵۰	۱۴۸,۱۳۰	0.16	0.41	0.57
*#	۸۰۰۳۲۰	اندازه گیری کمتی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۱۲۲,۹۷۰	۲۰۹,۵۸۰	۱۹۵,۳۸۰	۲۹۶,۸۷۰	0.31	0.83	1.14
#	۸۰۰۴۰۰	اندازه گیری کمتی گلوکز خون/اسرم/پلاسما	۱۹,۲۲۴	۳۲,۷۶۰	۳۰,۵۴۰	۴۶,۲۰۰	0.06	0.12	0.18
#	۸۰۰۴۰۵	اندازه گیری کمتی گلوکز خون/اسرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۲۳,۳۸۰	۳۹,۸۴۰	۳۷,۱۴۰	۵۶,۰۶۰	0.08	0.14	0.22
#	۸۰۰۴۱۰	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۶۴,۷۷۶	۱۱۰,۴۰۰	۱۰۲,۹۲۰	۱۵۶,۴۴۰	0.16	0.44	0.60
#	۸۰۰۴۱۵	اندازه گیری کمتی اوره خون/اسرم/پلاسما	۱۷,۱۴۶	۲۹,۲۲۰	۲۷,۲۴۰	۴۱,۲۷۰	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۰۴۱۶	اندازه گیری کمتی اوره ادرار	۱۷,۱۴۶	۲۹,۲۲۰	۲۷,۲۴۰	۴۱,۲۷۰	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۰۴۲۰	اندازه گیری کمتی کراتینین خون/اسرم/پلاسما	۲۱,۴۷۶	۳۶,۶۰۰	۳۴,۱۲۰	۵۱,۷۴۰	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۲۱	اندازه گیری کمتی کراتینین ادرار	۲۱,۴۷۶	۳۶,۶۰۰	۳۴,۱۲۰	۵۱,۷۴۰	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۲۵	اندازه گیری کمتی اسید اوریک خون/اسرم/پلاسما	۲۱,۴۷۶	۳۶,۶۰۰	۳۴,۱۲۰	۵۱,۷۴۰	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۲۶	اندازه گیری کمتی اسید اوریک ادرار	۲۱,۴۷۶	۳۶,۶۰۰	۳۴,۱۲۰	۵۱,۷۴۰	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۳۰	اندازه گیری کمتی تریگلیسیرید در خون/اسرم/پلاسما	۲۸,۸۳۶	۴۹,۱۴۰	۴۵,۸۱۰	۶۹,۳۰۰	0.09	0.18	0.27
#	۸۰۰۴۳۵	اندازه گیری کمتی کلسترول در خون/اسرم/پلاسما	۲۱,۴۷۶	۳۶,۶۰۰	۳۴,۱۲۰	۵۱,۷۴۰	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۰۴۴۰	اندازه گیری کمتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۲۷,۸۸۴	۴۷,۵۲۰	۴۴,۳۰۰	۶۷,۱۴۰	0.08	0.18	0.26
#	۸۰۰۴۴۵	اندازه گیری کمتی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۳۰,۹۱۴	۵۲,۶۸۰	۴۹,۱۱۰	۷۴,۲۳۰	0.10	0.19	0.29
#	۸۰۰۴۶۰	اندازه گیری کمتی سدیم خون/اسرم/پلاسما	۲۴,۵۰۶	۴۱,۷۶۰	۳۸,۹۳۰	۵۸,۸۳۰	0.08	0.15	0.23
#	۸۰۰۴۶۱	اندازه گیری کمتی سدیم ادرار	۲۴,۵۰۶	۴۱,۷۶۰	۳۸,۹۳۰	۵۸,۸۳۰	0.08	0.15	0.23
#	۸۰۰۴۶۵	اندازه گیری کمتی پتاسیم خون/اسرم/پلاسما	۲۴,۵۰۶	۴۱,۷۶۰	۳۸,۹۳۰	۵۸,۸۳۰	0.08	0.15	0.23
#	۸۰۰۴۶۶	اندازه گیری کمتی پتاسیم ادرار	۲۴,۵۰۶	۴۱,۷۶۰	۳۸,۹۳۰	۵۸,۸۳۰	0.08	0.15	0.23
#	۸۰۰۴۷۰	اندازه گیری کمتی کلر خون/اسرم/پلاسما	۲۳,۷۲۸	۴۰,۴۴۰	۳۷,۷۰۰	۵۷,۲۸۰	0.06	0.16	0.22

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خریدیه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۴۷۱	اندازه گیری کمتی کلر ادرار	۲۳,۷۲۸	۴۰,۴۴۰	۳۷,۷۰۰	۵۷,۲۸۰	0.06	0.16	0.22
#	۸۰۰۴۷۵	اندازه گیری کمتی دی اکسیدکربن یا بیکربنات	۲۱,۸۲۴	۳۷,۲۰۰	۳۴,۶۸۰	۵۲,۹۶۰	0.04	0.16	0.20
#	۸۰۰۴۸۰	اندازه گیری کمتی لیتیم سرم	۲۵,۹۸۰	۴۴,۲۸۰	۴۱,۲۸۰	۶۲,۸۲۰	0.06	0.18	0.24
#	۸۰۰۴۸۵	اندازه گیری کمتی کلسیم سرم/پلاسما	۲۶,۵۸۴	۴۵,۳۰۰	۴۲,۲۳۰	۶۳,۷۶۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۴۸۶	اندازه گیری کمتی کلسیم ادرار	۲۶,۵۸۴	۴۵,۳۰۰	۴۲,۲۳۰	۶۳,۷۶۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۴۹۰	اندازه گیری کمتی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	۲۴,۰۷۶	۴۱,۰۴۰	۳۸,۲۶۰	۵۸,۵۰۰	0.04	0.18	0.22
#	۸۰۰۴۹۵	اندازه گیری کمتی فسفر سرم/پلاسما	۲۲,۴۲۸	۳۸,۲۲۰	۳۵,۶۳۰	۵۳,۹۰۰	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۴۹۶	اندازه گیری کمتی فسفر ادرار	۲۲,۴۲۸	۳۸,۲۲۰	۳۵,۶۳۰	۵۳,۹۰۰	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۵۰۰	اندازه گیری کمتی آهن سرم/پلاسما	۲۹,۶۱۴	۵۰,۴۶۰	۴۷,۰۴۰	۷۰,۸۵۰	0.11	0.17	0.28
#	۸۰۰۵۰۵	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	۳۷,۳۲۲	۶۳,۶۰۰	۵۹,۲۹۰	۸۹,۶۳۰	0.12	0.23	0.35
#	۸۰۰۵۱۰	اندازه گیری کمتی پروتئین خون	۲۲,۴۲۸	۳۸,۲۲۰	۳۵,۶۳۰	۵۳,۹۰۰	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۵۱۵	اندازه گیری کمتی آلبومین خون	۲۲,۴۲۸	۳۸,۲۲۰	۳۵,۶۳۰	۵۳,۹۰۰	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۵۲۰	اندازه گیری کمتی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۵۳,۷۷۲	۹۱,۶۲۰	۸۵,۴۱۰	۱۲۸,۴۶۰	0.21	0.30	0.51
#	۸۰۰۵۲۵	اندازه گیری کمتی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	۴۱,۸۲۶	۷۱,۲۸۰	۶۶,۴۵۰	۱۰۰,۷۱۰	0.12	0.27	0.39
#	۸۰۰۵۳۰	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	۲۶,۵۸۴	۴۵,۳۰۰	۴۲,۲۳۰	۶۳,۷۶۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۵۳۵	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	۲۶,۵۸۴	۴۵,۳۰۰	۴۲,۲۳۰	۶۳,۷۶۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۵۴۰	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	۲۶,۵۸۴	۴۵,۳۰۰	۴۲,۲۳۰	۶۳,۷۶۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۵۴۵	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	۲۸,۰۵۸	۴۷,۸۲۰	۴۴,۵۸۰	۶۷,۷۵۰	0.07	0.19	0.26
#	۸۰۰۵۵۰	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاٹیک در سرم/پلاسما	۴۵,۳۷۸	۷۷,۳۴۰	۷۲,۱۰۰	۱۰۹,۶۳۰	0.11	0.31	0.42
#	۸۰۰۵۵۵	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	۷۸,۸۰۰	۱۳۴,۲۸۰	۱۲۵,۱۸۰	۱۸۹,۱۲۰	0.26	0.48	0.74
#	۸۰۰۵۵۶	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	۷۸,۸۰۰	۱۳۴,۲۸۰	۱۲۵,۱۸۰	۱۸۹,۱۲۰	0.26	0.48	0.74
#	۸۰۰۵۶۰	اندازه گیری کمتی ایزوآنزیم های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	۱۰۳,۴۰۸	۱۷۶,۲۸۰	۱۶۴,۳۴۰	۲۵۱,۸۴۰	0.14	0.80	0.94
#	۸۰۰۵۶۵	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم کراتین فسفو کیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	۱۰۰,۷۹۸	۱۷۱,۷۸۰	۱۶۰,۱۴۰	۲۴۲,۶۹۰	0.29	0.65	0.94
#	۸۰۰۵۷۰	اندازه گیری کمتی ایزو آنزیم کراتین فسفو کیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۸۳,۹۱۸	۱۴۳,۰۴۰	۱۳۳,۳۵۰	۲۰۳,۵۳۰	0.16	0.61	0.77
#	۸۰۰۵۷۱	اندازه گیری کمتی CPK-MB-MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی باشد) (صرفا در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می باشد)	۱۸۷,۹۴۰	۳۲۰,۴۰۰	۲۹۸,۷۰۰	۴۵۸,۷۰۰	0.20	1.50	1.70
#	۸۰۰۵۷۵	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	۵۹,۴۹۴	۱۰۱,۴۰۰	۹۴,۵۳۰	۱۴۳,۸۱۰	0.14	0.41	0.55

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۵۸۰	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز	۹۶,۱۲۰	۱۶۳,۸۰۰	۱۵۲,۷۰۰	۲۳۱,۰۰۰	0.30	0.60	0.90
#	۸۰۰۵۸۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	۵۹,۷۵۰	۱۰۱,۸۲۰	۹۴,۹۲۰	۱۴۳,۵۳۰	0.19	0.37	0.56
#	۸۰۰۵۸۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	۵۹,۷۵۰	۱۰۱,۸۲۰	۹۴,۹۲۰	۱۴۳,۵۳۰	0.19	0.37	0.56
#	۸۰۰۵۹۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لپاز در سرم/پلاسما	۵۷,۴۱۶	۹۷,۸۶۰	۹۱,۲۳۰	۱۳۸,۸۸۰	0.13	0.40	0.53
#	۸۰۰۵۹۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۴۱,۰۴۸	۶۹,۹۶۰	۶۵,۲۲۰	۹۹,۱۶۰	0.10	0.28	0.38
#	۸۰۰۶۰۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۳۷,۲۴۰	۶۳,۴۸۰	۵۹,۱۸۰	۹۰,۵۲۰	0.06	0.28	0.34
#	۸۰۰۶۰۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۱۱۶,۴۷۰	۱۹۸,۴۸۰	۱۸۵,۰۳۰	۲۷۹,۹۷۰	0.36	0.73	1.09
#	۸۰۰۶۱۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	۸۹,۱۱۸	۱۵۱,۹۲۰	۱۴۱,۶۳۰	۲۱۷,۰۵۰	0.12	0.69	0.81
#	۸۰۰۶۱۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	۸۹,۱۱۸	۱۵۱,۹۲۰	۱۴۱,۶۳۰	۲۱۷,۰۵۰	0.12	0.69	0.81
#	۸۰۰۶۱۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلاسما	۸۵,۷۴۰	۱۴۶,۱۶۰	۱۳۶,۲۶۰	۲۰۸,۷۴۰	0.12	0.66	0.78
#	۸۰۰۶۲۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	۲۵,۰۲۸	۴۲,۶۶۰	۳۹,۷۷۰	۶۰,۶۶۰	0.05	0.18	0.23
#	۸۰۰۶۲۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	۳۰,۴۸۴	۵۱,۹۶۰	۴۸,۴۴۰	۷۳,۹۰۰	0.06	0.22	0.28
#	۸۰۰۶۳۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	۱۴۲,۲۰۴	۲۴۲,۴۰۰	۲۲۵,۹۸۰	۳۴۵,۴۶۰	0.24	1.06	1.30
#	۸۰۰۶۳۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	۱۴۲,۲۰۴	۲۴۲,۴۰۰	۲۲۵,۹۸۰	۳۴۵,۴۶۰	0.24	1.06	1.30
#	۸۰۰۶۳۵	اندازه‌گیری کمی پیروات در سرم/پلاسما	۵۶,۰۱۴	۹۵,۴۰۰	۸۸,۹۳۰	۱۳۱,۶۱۰	0.34	0.21	0.55
#	۸۰۰۶۴۰	اندازه‌گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	۴۵,۵۴۲	۷۷,۵۸۰	۷۲,۳۲۰	۱۰۷,۸۵۰	0.23	0.21	0.44
#	۸۰۰۶۴۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	۲۸,۵۸۰	۴۸,۷۲۰	۴۵,۴۲۰	۶۹,۵۸۰	0.04	0.22	0.26
#	۸۰۰۶۵۰	اندازه‌گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۴۴,۲۵۲	۷۵,۴۲۰	۷۰,۳۱۰	۱۰۶,۸۶۰	0.11	0.30	0.41
#	۸۰۰۶۵۵	اندازه‌گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۳۳,۵۱۴	۵۷,۱۲۰	۵۳,۲۵۰	۸۰,۹۹۰	0.08	0.23	0.31
#*	۸۰۰۶۶۰	اندازه‌گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	۲۰۸,۰۹۶	۳۵۴,۶۶۰	۳۳۰,۶۳۰	۵۰۲,۲۸۰	0.53	1.40	1.93
#*	۸۰۰۶۶۵	اندازه‌گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	۲۶,۵۸۴	۴۵,۳۰۰	۴۲,۲۳۰	۶۳,۷۶۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۶۷۰	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	۲۰۸,۰۹۶	۳۵۴,۶۶۰	۳۳۰,۶۳۰	۵۰۲,۲۸۰	0.53	1.40	1.93
#	۸۰۰۶۷۱	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	۲۰۸,۰۹۶	۳۵۴,۶۶۰	۳۳۰,۶۳۰	۵۰۲,۲۸۰	0.53	1.40	1.93
#	۸۰۰۶۷۵	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	۵۱,۷۸۶	۸۸,۲۶۰	۸۲,۲۸۰	۱۲۵,۰۳۰	0.13	0.35	0.48
#*	۸۰۰۶۸۰	اندازه‌گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۳۴,۴۶۶	۵۸,۷۴۰	۵۴,۷۶۰	۸۳,۱۵۰	0.09	0.23	0.32
#	۸۰۰۷۰۰	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار CSF)	۷۶۵,۵۸۰	۱,۳۰۵,۰۰۰	۱,۲۱۶,۶۰۰	۱,۸۵۹,۷۰۰	1.30	5.70	7.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۳/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۷۰۵	آزمایش الکتروفورزیس هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون توأماً	۲۸۶,۶۲۰	۴۸۸,۴۰۰	۴۵۵,۳۰۰	۶۸۶,۹۰۰	1.00	1.70	2.70
#	۸۰۰۷۱۰	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	۲۱۸,۲۳۰	۳۷۱,۹۴۰	۳۴۶,۷۴۰	۵۲۷,۲۱۰	0.53	1.49	2.02
#	۸۰۰۷۱۵	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	۱۹۲,۵۲۶	۳۲۸,۲۰۰	۳۰۵,۹۷۰	۴۶۸,۸۹۰	0.26	1.49	1.75
#	۸۰۰۷۲۰	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	۲۱۲,۵۱۸	۳۶۲,۲۲۰	۳۳۷,۶۸۰	۵۱۴,۲۵۰	0.47	1.49	1.96
#	۸۰۰۷۲۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	۲۰,۵۲۴	۳۴,۹۸۰	۳۲,۶۱۰	۴۹,۵۸۰	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۷۳۰	اندازه گیری کمی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	۹۳,۹۶۰	۱۶۰,۱۴۰	۱۴۹,۲۹۰	۲۲۶,۹۶۰	0.23	0.64	0.87
#	۸۰۰۷۳۵	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های سرم	۱۷۵,۱۰۴	۲۹۸,۴۴۰	۲۷۸,۲۲۰	۴۲۳,۱۲۰	0.42	1.20	1.62
#	۸۰۰۷۴۰	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های ادرار	۲۱۶,۵۰۰	۳۶۹,۰۰۰	۳۴۴,۰۰۰	۵۲۳,۵۰۰	0.50	1.50	2.00
#	۸۰۰۷۴۱	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های مایع نخاع	۲۱۶,۵۰۰	۳۶۹,۰۰۰	۳۴۴,۰۰۰	۵۲۳,۵۰۰	0.50	1.50	2.00
#	۸۰۰۷۴۵	آزمایش الکتروفورزیس زنجیره‌های گلوبین	۱۵۰,۳۴۲	۲۵۶,۲۶۰	۲۳۸,۹۰۰	۳۶۴,۵۷۰	0.29	1.09	1.38
#	۸۰۰۷۵۰	آزمایش الکتروفورزیس لیپوپروتئین‌های سرم	۱۳۶,۹۲۲	۲۳۳,۴۰۰	۲۱۷,۵۹۰	۳۳۲,۸۳۰	0.22	1.03	1.25
#	۸۰۰۷۵۵	آزمایش الکتروفورزیس آپولیپوپروتئین‌ها سرم	۱۳۴,۶۶۰	۲۲۹,۵۰۰	۲۱۳,۹۵۰	۳۲۴,۹۰۰	0.35	0.90	1.25
#	۸۰۰۷۶۰	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم	۵۳۱,۷۲۰	۹۰۶,۲۴۰	۸۴۴,۸۴۰	۱,۲۸۴,۷۶۰	1.28	3.64	4.92
#	۸۰۰۷۶۱	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار	۵۳۱,۷۲۰	۹۰۶,۲۴۰	۸۴۴,۸۴۰	۱,۲۸۴,۷۶۰	1.28	3.64	4.92
#	۸۰۰۷۶۵	آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین ایزوآنزیم‌های CK, LD و آلکان فسفاتاز	۱۴۸,۹۶۰	۲۵۳,۹۲۰	۲۳۶,۷۲۰	۳۶۲,۰۸۰	0.24	1.12	1.36
#	۸۰۰۷۷۰	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	۱۴۵,۷۵۶	۲۴۸,۴۶۰	۲۳۱,۶۳۰	۳۵۴,۳۸۰	0.23	1.10	1.33
#	۸۰۰۷۷۵	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۲۰۲,۰۳۶	۳۴۴,۳۴۰	۳۲۱,۰۱۰	۴۸۸,۱۰۰	0.49	1.38	1.87
#	۸۰۰۷۸۰	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۲۴۸,۶۸۴	۴۲۳,۷۲۰	۳۹۵,۰۰۰	۵۹۳,۹۴۰	0.98	1.38	2.36
#	۸۰۰۷۸۵	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۶۵,۹۰۲	۱۱۲,۳۲۰	۱۰۴,۷۱۰	۱۵۹,۲۱۰	0.16	0.45	0.61
#	۸۰۰۷۹۰	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۸۱,۱۳۴	۱۳۸,۲۴۰	۱۲۸,۸۷۰	۱۹۳,۷۷۰	0.32	0.45	0.77
#	۸۰۰۷۹۵	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۲۲۰,۱۲۴	۳۷۵,۱۲۰	۳۴۹,۷۰۰	۵۲۹,۱۴۰	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در خون	۲۲۰,۱۲۴	۳۷۵,۱۲۰	۳۴۹,۷۰۰	۵۲۹,۱۴۰	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۷	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار	۲۲۰,۱۲۴	۳۷۵,۱۲۰	۳۴۹,۷۰۰	۵۲۹,۱۴۰	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۸	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری‌های متابولیک در خون	۲۲۰,۱۲۴	۳۷۵,۱۲۰	۳۴۹,۷۰۰	۵۲۹,۱۴۰	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	۲۲۰,۱۲۴	۳۷۵,۱۲۰	۳۴۹,۷۰۰	۵۲۹,۱۴۰	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۸۰۰	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA _{1c}) در خون	۱۲۷,۷۳۰	۲۱۷,۶۸۰	۲۰۲,۹۳۰	۳۰۷,۶۷۰	0.36	0.83	1.19

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۸۰۵	اندازه‌گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg و سایر موارد)	۱۸۰,۱۹۲	۳۰۷,۰۲۰	۲۸۶,۲۱۰	۴۳۰,۳۶۰	۰.۷۱	۱.۰۰	۱.۷۱
#	۸۰۰۸۱۰	اندازه‌گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۳۷,۴۹۶	۶۳,۹۰۰	۵۹,۵۷۰	۹۰,۲۴۰	۰.۱۱	۰.۲۴	۰.۳۵
#	۸۰۰۸۱۵	اندازه‌گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۳۲,۳۸۸	۵۵,۲۰۰	۵۱,۴۶۰	۷۸,۲۲۰	۰.۰۸	۰.۲۲	۰.۳۰
#	۸۰۰۸۲۰	تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مه‌پریدین) در خون/اسرم/پلاسما	۱۰۵,۱۲۸	۱۷۹,۱۶۰	۱۶۷,۰۲۰	۲۵۳,۱۶۰	۰.۳۰	۰.۶۸	۰.۹۸
#	۸۰۰۸۲۱	تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مه‌پریدین) در ادرار	۱۰۵,۱۲۸	۱۷۹,۱۶۰	۱۶۷,۰۲۰	۲۵۳,۱۶۰	۰.۳۰	۰.۶۸	۰.۹۸
#	۸۰۰۸۲۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالیسیک (آسپیرین)	۳۳,۵۱۴	۵۷,۱۲۰	۵۳,۲۵۰	۸۰,۹۹۰	۰.۰۸	۰.۲۳	۰.۳۱
#	۸۰۰۸۳۰	اندازه‌گیری کمی اسید استیل سالیسیک (آسپیرین)	۴۸,۴۹۰	۸۲,۶۲۰	۷۷,۰۲۰	۱۱۵,۸۳۰	۰.۱۹	۰.۲۷	۰.۴۶
#	۸۰۰۸۳۵	اندازه‌گیری کمی باربی‌تورات ها به طریق شیمیایی	۳۹,۹۲۲	۶۸,۰۴۰	۶۳,۴۳۰	۹۶,۳۹۰	۰.۱۰	۰.۲۷	۰.۳۷
#	۸۰۰۸۴۰	اندازه‌گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها در خون/اسرم/پلاسما	۲۶۹,۰۶۴	۴۵۸,۵۸۰	۴۲۷,۵۱۰	۶۵۰,۰۸۰	۰.۶۵	۱.۸۴	۲.۴۹
#	۸۰۰۸۴۵	اندازه‌گیری کمی سیکلوسپورین در خون/اسرم/پلاسما	۲۵۸,۰۶۰	۴۳۹,۸۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۶۲۲,۱۰۰	۰.۷۰	۱.۷۰	۲.۴۰
#	۸۰۰۸۴۷	اندازه‌گیری کمی Tacrolimus در خون/اسرم/پلاسما	۲۵۸,۰۶۰	۴۳۹,۸۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۶۲۲,۱۰۰	۰.۷۰	۱.۷۰	۲.۴۰
#	۸۰۰۸۵۰	اندازه‌گیری کمی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلاسما یا ادرار	۱۵۹,۸۶۲	۲۷۲,۴۶۰	۲۵۴,۰۰۰	۳۸۶,۱۷۰	۰.۳۹	۱.۰۹	۱.۴۸
#	۸۰۰۸۵۵	اندازه‌گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (۵HIAA) در ادرار	۵۸,۳۶۸	۹۹,۴۸۰	۹۲,۷۴۰	۱۴۱,۰۴۰	۰.۱۴	۰.۴۰	۰.۵۴
#	۸۰۰۸۶۰	اندازه‌گیری کمی وانیلین مندلیک اسید (VMA) در ادرار	۱۰۲,۶۲۰	۱۷۴,۹۰۰	۱۶۳,۰۵۰	۲۴۷,۹۰۰	۰.۲۵	۰.۷۰	۰.۹۵
#	۸۰۰۸۶۵	اندازه‌گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	۱۳۶,۸۰۰	۲۳۳,۰۴۰	۲۱۷,۲۴۰	۳۲۴,۱۶۰	۰.۶۸	۰.۶۴	۱.۳۲
#	۸۰۰۸۷۰	اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در خون/اسرم/پلاسما	۹۹,۴۱۶	۱۶۹,۴۴۰	۱۵۷,۹۶۰	۲۴۰,۲۰۰	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲
#	۸۰۰۸۷۱	اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در ادرار	۹۹,۴۱۶	۱۶۹,۴۴۰	۱۵۷,۹۶۰	۲۴۰,۲۰۰	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲
#	۸۰۰۸۷۲	اندازه‌گیری کمی نورآدرنالین در خون/اسرم/پلاسما	۹۹,۴۱۶	۱۶۹,۴۴۰	۱۵۷,۹۶۰	۲۴۰,۲۰۰	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲
#	۸۰۰۸۷۳	اندازه‌گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	۹۹,۴۱۶	۱۶۹,۴۴۰	۱۵۷,۹۶۰	۲۴۰,۲۰۰	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲
#	۸۰۰۸۷۵	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	۲۰۳,۱۶۲	۳۴۶,۲۶۰	۳۲۲,۸۰۰	۴۹۰,۸۷۰	۰.۴۹	۱.۳۹	۱.۸۸
#	۸۰۰۸۷۶	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	۲۰۳,۱۶۲	۳۴۶,۲۶۰	۳۲۲,۸۰۰	۴۹۰,۸۷۰	۰.۴۹	۱.۳۹	۱.۸۸
#	۸۰۰۸۸۰	اندازه‌گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	۷۶,۹۸۸	۱۳۱,۲۲۰	۱۲۲,۳۳۰	۱۸۶,۳۰۰	۰.۱۷	۰.۵۴	۰.۷۱
#	۸۰۰۸۸۵	اندازه‌گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۷۶,۹۸۸	۱۳۱,۲۲۰	۱۲۲,۳۳۰	۱۸۶,۳۰۰	۰.۱۷	۰.۵۴	۰.۷۱
#	۸۰۰۸۹۰	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمنیوتیک	۲۸,۲۳۲	۴۸,۱۲۰	۴۴,۸۶۰	۶۸,۳۶۰	۰.۰۶	۰.۲۰	۰.۲۶
#	۸۰۰۸۹۵	اندازه‌گیری کمی بیلیروبین در مایع آمنیوتیک	۲۴,۸۵۴	۴۲,۳۶۰	۳۹,۴۹۰	۶۰,۰۵۰	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳
#	۸۰۰۹۰۰	اندازه‌گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمنیوتیک	۴۹,۱۰۴	۸۳,۷۰۰	۷۸,۰۳۰	۱۱۹,۱۶۰	۰.۰۹	۰.۳۶	۰.۴۵
#	۸۰۰۹۰۵	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمنیوتیک	۲۰,۵۲۴	۳۴,۹۸۰	۳۲,۶۱۰	۴۹,۵۸۰	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۹۱۰	اندازه‌گیری کمتی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۹۴,۹۸۴	۱۶۱,۸۲۰	۱۵۰,۸۵۰	۲۲۵,۸۴۰	0.43	0.48	0.91
#	۸۰۰۹۱۵	اندازه‌گیری کمتی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	۹۴,۹۸۴	۱۶۱,۸۲۰	۱۵۰,۸۵۰	۲۲۵,۸۴۰	0.43	0.48	0.91
#	۸۰۰۹۲۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۲۰,۵۲۴	۳۴,۹۸۰	۳۲,۶۱۰	۴۹,۵۸۰	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۹۳۰	اندازه‌گیری کمتی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۳۴,۸۱۴	۵۹,۳۴۰	۵۵,۳۲۰	۸۴,۳۷۰	0.07	0.25	0.32
#	۸۰۰۹۳۵	آزمایش اسید معده شامل اندازه‌گیری کمتی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه	۶۵,۸۲۰	۱۱۲,۲۰۰	۱۰۴,۶۰۰	۱۶۰,۱۰۰	0.10	0.50	0.60
#	۸۰۰۹۴۵	اندازه‌گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	۱۷۶,۴۱۴	۳۰۰,۷۲۰	۲۸۰,۳۵۰	۴۲۸,۸۹۰	0.28	1.33	1.61
#	۸۰۰۹۵۰	جمع‌آوری نمونه عرق	۱۸۳,۰۷۸	۳۱۲,۰۶۰	۲۹۰,۹۲۰	۴۴۴,۰۱۰	0.35	1.33	1.68
#	۸۰۰۹۵۵	اندازه‌گیری کمتی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار	۸۹,۳۷۴	۱۵۲,۳۴۰	۱۴۲,۰۲۰	۲۱۶,۷۷۰	0.17	0.65	0.82
#	۸۰۰۹۶۰	اندازه‌گیری کمتی پورفیرین در ادرار	۲۰,۵۲۴	۳۴,۹۸۰	۳۲,۶۱۰	۴۹,۵۸۰	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۹۶۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی اوروپورفیرین در ادرار	۱۵,۸۴۶	۲۷,۰۰۰	۲۵,۱۷۰	۳۷,۸۹۰	0.06	0.09	0.15
#	۸۰۰۹۷۰	اندازه‌گیری کمتی اوروپورفیرین ادرار	۲۱,۹۹۸	۳۷,۵۰۰	۳۴,۹۶۰	۵۳,۵۷۰	0.03	0.17	0.20
#	۸۰۰۹۷۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی کوپروپورفیرین در ادرار	۱۵,۸۴۶	۲۷,۰۰۰	۲۵,۱۷۰	۳۷,۸۹۰	0.06	0.09	0.15
#	۸۰۰۹۸۰	اندازه‌گیری کمتی کوپروپورفیرین خون	۲۴,۸۵۴	۴۲,۳۶۰	۳۹,۴۹۰	۶۰,۰۵۰	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۰۹۸۱	اندازه‌گیری کمتی کوپروپورفیرین ادرار	۲۴,۸۵۴	۴۲,۳۶۰	۳۹,۴۹۰	۶۰,۰۵۰	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۰۹۸۲	اندازه‌گیری کمتی کوپروپورفیرین مدفوع	۲۴,۸۵۴	۴۲,۳۶۰	۳۹,۴۹۰	۶۰,۰۵۰	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۰۹۸۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی پورفوبیلینوژن ادرار	۱۵,۸۴۶	۲۷,۰۰۰	۲۵,۱۷۰	۳۷,۸۹۰	0.06	0.09	0.15
#	۸۰۰۹۹۰	اندازه‌گیری کمتی پورفوبیلینوژن ادرار	۲۶,۱۵۴	۴۴,۵۸۰	۴۱,۵۶۰	۶۳,۴۳۰	0.05	0.19	0.24
#	۸۰۰۹۹۵	اندازه‌گیری کمتی اوروبیلینوژن در ادرار	۴۹,۱۰۴	۸۳,۷۰۰	۷۸,۰۳۰	۱۱۹,۱۶۰	0.09	0.36	0.45
#	۸۰۰۹۹۶	اندازه‌گیری کمتی اوروبیلینوژن در مدفوع	۴۹,۱۰۴	۸۳,۷۰۰	۷۸,۰۳۰	۱۱۹,۱۶۰	0.09	0.36	0.45
*#	۸۰۱۰۰۰	اندازه‌گیری کمتی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	۱۵۳,۴۵۴	۲۶۱,۵۴۰	۲۴۳,۸۲۰	۳۷۰,۷۷۰	0.37	1.05	1.42
*#	۸۰۱۰۰۱	اندازه‌گیری کمتی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	۱۵۳,۴۵۴	۲۶۱,۵۴۰	۲۴۳,۸۲۰	۳۷۰,۷۷۰	0.37	1.05	1.42
#	۸۰۱۰۰۵	اندازه‌گیری کمتی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	۱۵۴,۲۱۲	۲۶۲,۷۴۰	۲۴۴,۹۳۰	۳۶۷,۵۴۰	0.65	0.82	1.47
#	۸۰۱۰۱۰	اندازه‌گیری کمتی آمونیاک خون/پلازما	۹۲,۲۲۰	۱۵۷,۱۴۰	۱۴۶,۴۹۰	۲۲۰,۸۶۰	0.33	0.54	0.87
#	۸۰۱۰۱۵	اندازه‌گیری کمتی اسید لاکتیک خون/پلازما	۴۶,۳۲۰	۷۸,۹۰۰	۷۳,۵۵۰	۱۰۹,۴۰۰	0.25	0.20	0.45
#	۸۰۱۰۱۶	اندازه‌گیری کمتی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	۴۶,۳۲۰	۷۸,۹۰۰	۷۳,۵۵۰	۱۰۹,۴۰۰	0.25	0.20	0.45
#	۸۰۱۰۲۰	اندازه‌گیری کمتی الکل (تانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	۴۳,۶۴۸	۷۴,۴۰۰	۶۹,۳۶۰	۱۰۵,۹۲۰	0.08	0.32	0.40
#	۸۰۱۰۲۵	اندازه‌گیری کمتی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلازما/سرم	۱۰۰,۵۴۲	۱۷۱,۳۶۰	۱۵۹,۷۵۰	۲۴۲,۹۷۰	0.24	0.69	0.93

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۰۲۶	اندازه گیری کمتی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	۱۰۰.۵۴۲	۱۷۱.۳۶۰	۱۵۹.۷۵۰	۲۴۲.۹۷۰	0.24	0.69	0.93
#	۸۰۱۰۳۰	اندازه گیری کمتی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	۲۰.۸۷۲	۳۵.۵۸۰	۳۳.۱۷۰	۵۰.۸۰۰	0.03	0.16	0.19
#	۸۰۱۰۴۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی تروپونین قلبی در خون/اسرم/پلاسما	۸۷.۵۵۲	۱۴۹.۲۲۰	۱۳۹.۱۱۰	۲۱۱.۵۶۰	0.21	0.60	0.81
#	۸۰۱۰۴۵	اندازه گیری کمتی تروپونین قلبی در خون/اسرم/پلاسما	۱۴۷.۲۷۲	۲۵۰.۸۶۰	۲۳۳.۸۵۰	۳۴۷.۹۲۰	0.79	0.64	1.43
#	۸۰۱۰۵۰	اندازه گیری کمتی Homosysteine سرم/پلاسما	۲۱۲.۵۱۸	۳۶۲.۲۲۰	۳۳۷.۶۸۰	۵۱۴.۲۵۰	0.47	1.49	1.96
#	۸۰۱۰۵۱	اندازه گیری کمتی Homosysteine ادرار	۲۱۲.۵۱۸	۳۶۲.۲۲۰	۳۳۷.۶۸۰	۵۱۴.۲۵۰	0.47	1.49	1.96
#	۸۰۱۰۵۵	اندازه گیری کمتی گالاکتوز سرم/پلاسما	۲۰.۵۲۴	۳۴.۹۸۰	۳۲.۶۱۰	۴۹.۵۸۰	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۱۰۵۶	اندازه گیری کمتی گالاکتوز ادرار	۲۰.۵۲۴	۳۴.۹۸۰	۳۲.۶۱۰	۴۹.۵۸۰	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۱۰۶۰	آزمایش جذب دی گزیلوز	۶۱.۵۷۲	۱۰۴.۹۴۰	۹۷.۸۳۰	۱۴۸.۷۴۰	0.15	0.42	0.57
#	۸۰۱۰۶۵	آزمایش تحمل لاکتوز	۶۴.۷۷۶	۱۱۰.۴۰۰	۱۰۲.۹۲۰	۱۵۶.۴۴۰	0.16	0.44	0.60
#	۸۰۱۰۷۰	آزمایش تحمل گلوکاگون	۳۰.۴۸۴	۵۱.۹۶۰	۴۸.۴۴۰	۷۳.۹۰۰	0.06	0.22	0.28
#	۸۰۱۰۷۵	آزمایش تحمل تالیوتامید	۲۳۸.۸۵۶	۴۰۷.۱۶۰	۳۷۹.۵۸۰	۵۸۰.۶۸۰	0.38	1.80	2.18
#	۸۰۱۰۸۰	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₃ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	۱۳۵.۶۰۲	۲۳۱.۰۶۰	۲۱۵.۴۰۰	۳۲۴.۶۷۰	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	۲۶۴.۱۰۰	۴۵۰.۰۰۰	۴۱۹.۵۰۰	۶۳۱.۵۰۰	1.00	1.50	2.50
#	۸۰۱۰۸۵	اندازه گیری کمتی مونواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	۳۰.۴۸۴	۵۱.۹۶۰	۴۸.۴۴۰	۷۳.۹۰۰	0.06	0.22	0.28
#	۸۰۱۰۹۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	۲۴.۸۵۴	۴۲.۳۶۰	۳۹.۴۹۰	۶۰.۰۵۰	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۱۰۹۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی استن و اجسام کتوننی سرم/پلاسما	۱۶.۱۹۴	۲۷.۶۰۰	۲۵.۷۳۰	۳۹.۱۱۰	0.04	0.11	0.15
#	۸۰۱۱۰۰	اندازه گیری کمتی اسمولا لیته پلاسما یا سایر مایعات بدن	۳۷.۸۴۴	۶۴.۵۰۰	۶۰.۱۳۰	۹۱.۴۶۰	0.09	0.26	0.35
#	۸۰۱۱۰۵	اندازه گیری کمتی بتا-کاروتن سرم	۲۳.۹۰۲	۴۰.۷۴۰	۳۷.۹۸۰	۵۷.۸۹۰	0.05	0.17	0.22
#	۸۰۱۱۱۰	اندازه گیری کمتی اسیدآسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلاسما	۲۷.۲۸۰	۴۶.۵۰۰	۴۳.۳۵۰	۶۶.۲۰۰	0.05	0.20	0.25
#	۸۰۱۱۱۵	اندازه گیری کمتی تیامین (ویتامین B ₁) خون/اسرم/پلاسما	۱۴۷.۴۰۴	۲۵۱.۲۸۰	۲۳۴.۲۶۰	۳۵۸.۹۸۰	0.20	1.14	1.34
#	۸۰۱۱۲۰	اندازه گیری کمتی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما	۱۴۷.۴۰۴	۲۵۱.۲۸۰	۲۳۴.۲۶۰	۳۵۸.۹۸۰	0.20	1.14	1.34
#	۸۰۱۱۲۱	اندازه گیری کمتی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول ادرار	۱۴۷.۴۰۴	۲۵۱.۲۸۰	۲۳۴.۲۶۰	۳۵۸.۹۸۰	0.20	1.14	1.34
#	۸۰۱۱۲۵	اندازه گیری کمتی فولیک اسید سرم/پلاسما	۱۶۶.۴۴۴	۲۸۳.۶۸۰	۲۶۴.۴۶۰	۴۰۲.۱۸۰	0.40	1.14	1.54
#	۸۰۱۱۳۰	اندازه گیری کمتی سیانوکوبالامین (ویتامین B ₁₂) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما	۱۶۶.۴۴۴	۲۸۳.۶۸۰	۲۶۴.۴۶۰	۴۰۲.۱۸۰	0.40	1.14	1.54
#	۸۰۱۱۳۵	اندازه گیری کمتی رتینول (ویتامین A) سرم	۳۲.۳۸۸	۵۵.۲۰۰	۵۱.۴۶۰	۷۸.۲۲۰	0.08	0.22	0.30

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۱۴۰	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم‌خونی سلول داسی (Dithionite Rapid Test(Solubility Test)	۲۱,۴۷۶	۳۶,۶۰۰	۳۴,۱۲۰	۵۱,۷۴۰	0.06	0.14	0.20
#	۸۰۱۱۴۵	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلازما	۱۴۴,۳۴۴	۲۴۵,۹۴۰	۲۲۹,۲۷۰	۳۴۴,۷۲۰	0.57	0.80	1.37
#	۸۰۱۱۵۰	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	۵۴,۰۳۸	۹۲,۱۰۰	۸۵,۸۶۰	۱۳۰,۵۷۰	0.13	0.37	0.50
#	۸۰۱۱۵۵	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلازما	۱۱۲,۶۶۲	۱۹۲,۰۰۰	۱۷۸,۹۹۰	۲۷۱,۳۳۰	0.32	0.73	1.05
#	۸۰۱۱۶۰	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	۵۰,۸۳۴	۸۶,۶۴۰	۸۰,۷۷۰	۱۲۲,۸۷۰	0.12	0.35	0.47
#	۸۰۱۱۶۵	اندازه گیری کمی دیگوکسین(Digoxin) سرم/پلازما	۱۵۳,۵۱۶	۲۶۱,۵۴۰	۲۴۳,۸۱۰	۳۶۵,۱۰۰	0.69	0.78	1.47
#	۸۰۱۱۷۰	اندازه گیری کمی فریتین سرم/پلازما	۱۵۱,۴۳۸	۲۵۸,۰۰۰	۲۴۰,۵۱۰	۳۶۰,۱۷۰	0.68	0.77	1.45
*#	۸۰۱۱۷۵	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC سرم/پلازما	۲۱۲,۴۲۶	۳۶۲,۰۴۰	۳۳۷,۵۱۰	۵۱۲,۷۵۰	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۱۷۶	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	۲۱۲,۴۲۶	۳۶۲,۰۴۰	۳۳۷,۵۱۰	۵۱۲,۷۵۰	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۱۸۰	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC سرم/پلازما	۲۱۲,۴۲۶	۳۶۲,۰۴۰	۳۳۷,۵۱۰	۵۱۲,۷۵۰	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۱۸۱	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	۲۱۲,۴۲۶	۳۶۲,۰۴۰	۳۳۷,۵۱۰	۵۱۲,۷۵۰	0.54	1.43	1.97
#	۸۰۱۱۸۲	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC سرم/پلازما (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۳۱۹,۱۲۰	۵۴۳,۹۰۰	۵۰۷,۰۵۰	۷۷۱,۴۰۰	0.75	2.20	2.95
#	۸۰۱۱۸۳	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۳۱۹,۱۲۰	۵۴۳,۹۰۰	۵۰۷,۰۵۰	۷۷۱,۴۰۰	0.75	2.20	2.95
#	۸۰۱۱۸۵	اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلازما	۱۴۱,۲۴۲	۲۴۰,۷۲۰	۲۲۴,۴۱۰	۳۴۰,۹۱۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۱۱۹۰	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C؛ هر کدام در سرم/پلازما	۲۸۲,۴۸۴	۴۸۱,۴۴۰	۴۴۸,۸۲۰	۶۸۱,۸۲۰	0.72	1.90	2.62
*#	۸۰۱۱۹۱	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C؛ هر کدام در ادرار	۲۸۲,۴۸۴	۴۸۱,۴۴۰	۴۴۸,۸۲۰	۶۸۱,۸۲۰	0.72	1.90	2.62
*#	۸۰۱۱۹۵	تجسس هموسیدرین در ادرار	۳۱,۲۶۲	۵۳,۲۸۰	۴۹,۶۷۰	۷۵,۴۵۰	0.08	0.21	0.29
*#	۸۰۱۲۰۰	اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلازما	۱۴۱,۲۴۲	۲۴۰,۷۲۰	۲۲۴,۴۱۰	۳۴۰,۹۱۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۱۲۰۵	اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلازما	۱۲۶,۱۷۴	۲۱۵,۰۴۰	۲۰۰,۴۷۰	۳۰۴,۵۷۰	0.32	0.85	1.17
*#	۸۰۱۲۱۰	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	۷۴,۳۸۸	۱۲۶,۷۸۰	۱۱۸,۱۹۰	۱۷۹,۵۴۰	0.19	0.50	0.69
*#	۸۰۱۲۲۰	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلازما	۴۸,۵۸۲	۸۲,۸۰۰	۷۷,۱۹۰	۱۱۷,۳۳۰	0.12	0.33	0.45
*#	۸۰۱۲۲۱	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	۴۸,۵۸۲	۸۲,۸۰۰	۷۷,۱۹۰	۱۱۷,۳۳۰	0.12	0.33	0.45
*#	۸۰۱۲۲۵	اندازه گیری کمی فنوباربیتال به روش HPLC در سرم/پلازما	۲۱۲,۴۲۶	۳۶۲,۰۴۰	۳۳۷,۵۱۰	۵۱۲,۷۵۰	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۲۳۰	اندازه گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلازما	۲۱۲,۴۲۶	۳۶۲,۰۴۰	۳۳۷,۵۱۰	۵۱۲,۷۵۰	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۲۳۵	اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلازما	۲۱۲,۴۲۶	۳۶۲,۰۴۰	۳۳۷,۵۱۰	۵۱۲,۷۵۰	0.54	1.43	1.97
*#	۸۰۱۲۴۰	اندازه گیری کمی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	۲۱۲,۴۲۶	۳۶۲,۰۴۰	۳۳۷,۵۱۰	۵۱۲,۷۵۰	0.54	1.43	1.97

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۲۴۵	اندازه گیری کیفی انیمه کمتی متادون در خون/سرم/پلاسما	۴۳,۱۲۶	۷۳,۵۰۰	۶۸,۵۲۰	۱۰۴,۰۹۰	0.11	0.29	0.40
#	۸۰۱۲۴۶	اندازه گیری کیفی انیمه کمتی متادون در ادرار	۴۳,۱۲۶	۷۳,۵۰۰	۶۸,۵۲۰	۱۰۴,۰۹۰	0.11	0.29	0.40
#	۸۰۱۲۵۰	اندازه گیری کمتی تیوفیلین سرم/پلاسما	۱۲۱,۸۴۴	۲۰۷,۶۶۰	۱۹۳,۵۹۰	۲۹۴,۱۰۰	0.31	0.82	1.13
#	۸۰۱۲۵۵	اندازه گیری کمتی Cystatin C سرم/پلاسما	۲۱۵,۶۳۰	۳۶۷,۵۰۰	۳۴۲,۶۰۰	۵۲۰,۴۵۰	0.55	1.45	2.00
#	۸۰۱۲۶۰	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک (Test Metabolic Disorders Screening) (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	۱۸۴,۳۶۸	۳۱۴,۲۲۰	۲۹۲,۹۳۰	۴۴۵,۰۰۰	0.47	1.24	1.71
#	۸۰۱۲۶۵	MDA	۱۲۲,۹۷۰	۲۰۹,۵۸۰	۱۹۵,۳۸۰	۲۹۶,۸۷۰	0.31	0.83	1.14
#	۸۰۱۲۷۰	اندازه گیری کمتی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	۱۵۴,۲۳۲	۲۶۲,۸۶۰	۲۴۵,۰۵۰	۳۷۲,۳۲۰	0.39	1.04	1.43
#	۸۰۱۲۸۰	اندازه گیری کمتی گلوکوتائون ردوکتاز (GSH) در خون	۱۵۴,۲۳۲	۲۶۲,۸۶۰	۲۴۵,۰۵۰	۳۷۲,۳۲۰	0.39	1.04	1.43
#	۸۰۱۴۰۰	اندازه گیری کمتی T۳ سرم/پلاسما	۶۷,۱۹۲	۱۱۴,۴۸۰	۱۰۶,۷۲۰	۱۶۰,۲۰۰	0.28	0.36	0.64
#	۸۰۱۴۰۵	اندازه گیری کمتی T۴ سرم/پلاسما	۶۷,۱۹۲	۱۱۴,۴۸۰	۱۰۶,۷۲۰	۱۶۰,۲۰۰	0.28	0.36	0.64
#	۸۰۱۴۱۰	اندازه گیری کمتی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	۶۷,۱۹۲	۱۱۴,۴۸۰	۱۰۶,۷۲۰	۱۶۰,۲۰۰	0.28	0.36	0.64
#	۸۰۱۴۱۵	اندازه گیری کمتی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	۸۷,۰۲۰	۱۴۸,۲۶۰	۱۳۸,۲۱۰	۲۰۷,۳۴۰	0.37	0.46	0.83
#	۸۰۱۴۲۰	اندازه گیری کمتی FreeT۳ سرم/پلاسما	۸۷,۰۲۰	۱۴۸,۲۶۰	۱۳۸,۲۱۰	۲۰۷,۳۴۰	0.37	0.46	0.83
#	۸۰۱۴۲۵	اندازه گیری کمتی FreeT۴ سرم/پلاسما	۸۷,۰۲۰	۱۴۸,۲۶۰	۱۳۸,۲۱۰	۲۰۷,۳۴۰	0.37	0.46	0.83
#	۸۰۱۴۳۰	اندازه گیری کمتی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلاسما	۷۰,۸۳۶	۱۲۰,۷۲۰	۱۱۲,۵۴۰	۱۷۰,۶۲۰	0.20	0.46	0.66
#	۸۰۱۴۳۵	اندازه گیری کمتی Thyroglobulin سرم/پلاسما	۱۸۰,۷۰۴	۳۰۷,۸۶۰	۲۸۶,۹۹۰	۴۲۹,۸۰۰	0.81	0.92	1.73
#	۸۰۱۴۴۰	اندازه گیری کمتی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم/ پلاسما یا ادرار	۸۵,۲۰۸	۱۴۵,۲۰۰	۱۳۵,۳۶۰	۲۰۴,۵۲۰	0.28	0.52	0.80
#	۸۰۱۴۴۵	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone(LH) خون	۸۵,۲۰۸	۱۴۵,۲۰۰	۱۳۵,۳۶۰	۲۰۴,۵۲۰	0.28	0.52	0.80
#	۸۰۱۴۴۶	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone(LH) ادرار	۸۵,۲۰۸	۱۴۵,۲۰۰	۱۳۵,۳۶۰	۲۰۴,۵۲۰	0.28	0.52	0.80
#	۸۰۱۴۵۰	اندازه گیری کمتی پرولاکتین سرم/پلاسما	۹۲,۷۴۲	۱۵۸,۰۴۰	۱۴۷,۳۳۰	۲۲۲,۶۹۰	0.30	0.57	0.87
#	۸۰۱۴۵۵	اندازه گیری کمتی تستوسترون Testosterone سرم/پلاسما	۱۰۱,۲۲۸	۱۷۲,۵۰۰	۱۶۰,۸۱۰	۲۴۳,۰۲۰	0.33	0.62	0.95
#	۸۰۱۴۵۶	اندازه گیری کمتی استرادیول (E۲) ادرار	۱۲۲,۵۳۰	۲۰۸,۸۰۰	۱۹۴,۶۵۰	۲۹۴,۱۵۰	0.40	0.75	1.15
#	۸۰۱۴۶۰	اندازه گیری کمتی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلاسما	۹۲,۷۴۲	۱۵۸,۰۴۰	۱۴۷,۳۳۰	۲۲۲,۶۹۰	0.30	0.57	0.87
#	۸۰۱۴۶۱	اندازه گیری کمتی دی هیدرو تستوسترون	۱۵۸,۹۲۰	۲۷۰,۹۰۰	۲۵۲,۵۵۰	۳۸۶,۴۰۰	0.25	1.20	1.45
#	۸۰۱۴۶۵	اندازه گیری کمتی دی هیدرو ایپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلاسما	۱۰۴,۴۳۲	۱۷۷,۹۶۰	۱۶۵,۹۰۰	۲۵۰,۷۲۰	0.34	0.64	0.98
#	۸۰۱۴۷۰	اندازه گیری کمتی دی هیدرو ایپی اندروسترون DHEA سرم/پلاسما	۱۰۴,۴۳۲	۱۷۷,۹۶۰	۱۶۵,۹۰۰	۲۵۰,۷۲۰	0.34	0.64	0.98

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۴۷۵	اندازه‌گیری کمتی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	۱۰۴،۴۳۲	۱۷۷،۹۶۰	۱۶۵،۹۰۰	۲۵۰،۷۲۰	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸
#	۸۰۱۴۸۰	اندازه‌گیری کمتی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلازما	۱۲۲،۵۳۰	۲۰۸،۸۰۰	۱۹۴،۶۵۰	۲۹۴،۱۵۰	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵
#	۸۰۱۴۸۵	اندازه‌گیری کمتی استرادیول (E۲) سرم/پلازما	۱۲۲،۵۳۰	۲۰۸،۸۰۰	۱۹۴،۶۵۰	۲۹۴،۱۵۰	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵
#	۸۰۱۴۸۶	اندازه‌گیری کمتی استرادیول (E۲) ادرار	۱۲۲،۵۳۰	۲۰۸،۸۰۰	۱۹۴،۶۵۰	۲۹۴،۱۵۰	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵
#	۸۰۱۴۹۰	اندازه‌گیری کمتی استریول (E۳) سرم/پلازما	۱۲۲،۵۳۰	۲۰۸،۸۰۰	۱۹۴،۶۵۰	۲۹۴،۱۵۰	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵
#	۸۰۱۴۹۵	اندازه‌گیری کمتی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	۱۲۳،۱۴۴	۲۰۹،۸۸۰	۱۹۵،۶۶۰	۲۹۷،۴۸۰	۰.۳۰	۰.۸۴	۱.۱۴
#	۸۰۱۵۰۰	اندازه‌گیری کمتی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلازما	۱۳۰،۰۶۴	۲۲۱،۶۴۰	۲۰۶،۶۲۰	۳۱۲،۳۲۰	۰.۴۲	۰.۸۰	۱.۲۲
#	۸۰۱۵۰۵	اندازه‌گیری کمتی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	۱۲۹،۸۰۸	۲۲۱،۲۲۰	۲۰۶،۲۳۰	۳۱۲،۶۰۰	۰.۳۷	۰.۸۴	۱.۲۱
#	۸۰۱۵۱۰	اندازه‌گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلازما	۱۱۰،۸۶۰	۱۸۹،۰۰۰	۱۷۶،۲۰۰	۲۷۰،۹۰۰	۰.۱۰	۰.۹۰	۱.۰۰
#	۸۰۱۵۱۵	اندازه‌گیری کمتی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (1,25-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلازما	۱۱۰،۸۶۰	۱۸۹،۰۰۰	۱۷۶،۲۰۰	۲۷۰،۹۰۰	۰.۱۰	۰.۹۰	۱.۰۰
#	۸۰۱۵۲۰	اندازه‌گیری کمتی رنین (Renin) در پلازما	۱۲۵،۷۳۴	۲۱۴،۲۶۰	۱۹۹،۷۴۰	۳۰۱،۸۵۰	۰.۴۱	۰.۷۷	۱.۱۸
#	۸۰۱۵۲۵	اندازه‌گیری کمتی Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم/پلازما	۱۷۳،۹۷۸	۲۹۶،۵۲۰	۲۷۶،۴۳۰	۴۲۰،۳۵۰	۰.۴۲	۱.۱۹	۱.۶۱
#	۸۰۱۵۳۰	اندازه‌گیری کمتی Angiotensin II در پلازما	۱۵۷،۷۹۴	۲۶۸،۹۸۰	۲۵۰،۷۶۰	۳۸۳،۶۳۰	۰.۲۵	۱.۱۹	۱.۴۴
#	۸۰۱۵۳۵	اندازه‌گیری کمتی Aldosterone در سرم/پلازما	۱۳۹،۱۷۴	۲۳۷،۲۴۰	۲۲۱،۱۷۰	۳۳۸،۳۷۰	۰.۲۲	۱.۰۵	۱.۲۷
#	۸۰۱۵۳۶	اندازه‌گیری کمتی Aldosterone در ادرار	۱۳۹،۱۷۴	۲۳۷،۲۴۰	۲۲۱،۱۷۰	۳۳۸،۳۷۰	۰.۲۲	۱.۰۵	۱.۲۷
#	۸۰۱۵۴۰	اندازه‌گیری کمتی اریتروپوئیتین (EPO) در سرم/پلازما	۱۹۱،۴۵۲	۳۲۶،۲۲۰	۳۰۴،۱۱۰	۴۵۸،۰۶۰	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۱۵۴۵	اندازه‌گیری کمتی Adrenocorticotropic Hormone (ACTH) در پلازما	۱۱۵،۸۶۶	۱۹۷،۴۶۰	۱۸۴،۰۸۰	۲۷۹،۰۳۰	۰.۳۳	۰.۷۵	۱.۰۸
#	۸۰۱۵۵۰	اندازه‌گیری کمتی Cortisol در سرم/پلازما	۹۷،۵۰۲	۱۶۶،۱۴۰	۱۵۴،۸۸۰	۲۳۳،۴۹۰	۰.۳۵	۰.۵۷	۰.۹۲
#	۸۰۱۵۵۱	اندازه‌گیری کمتی Cortisol در ادرار	۹۷،۵۰۲	۱۶۶،۱۴۰	۱۵۴،۸۸۰	۲۳۳،۴۹۰	۰.۳۵	۰.۵۷	۰.۹۲
#	۸۰۱۵۵۵	اندازه‌گیری کمتی هورمون رشد انسانی Human Growth Hormone (HGH) در سرم/پلازما سطح پایه	۱۰۵،۹۸۸	۱۸۰،۶۰۰	۱۶۸،۳۶۰	۲۵۳،۸۲۰	۰.۳۸	۰.۶۲	۱.۰۰
#	۸۰۱۵۶۰	اندازه‌گیری کمتی HGH در سرم/پلازما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa، ورزش یا سایر محرک‌ها)، به ازای هر بار، (حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می‌باشد)	۹۷،۸۶۰	۱۶۶،۸۰۰	۱۵۵،۵۰۰	۲۳۷،۱۰۰	۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰
#	۸۰۱۵۶۵	اندازه‌گیری کمتی Insulin در سرم	۱۰۴،۴۳۲	۱۷۷،۹۶۰	۱۶۵،۹۰۰	۲۵۰،۷۲۰	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸
#	۸۰۱۵۷۰	اندازه‌گیری کمتی C-Peptide در سرم	۱۱۲،۶۶۲	۱۹۲،۰۰۰	۱۷۸،۹۹۰	۲۷۱،۳۳۰	۰.۳۲	۰.۷۳	۱.۰۵
#	۸۰۱۵۷۵	اندازه‌گیری کمتی Glucagon در سرم/پلازما	۱۰۶،۹۵۰	۱۸۲،۲۸۰	۱۶۹،۹۳۰	۲۵۸،۳۷۰	۰.۲۶	۰.۷۳	۰.۹۹
#	۸۰۱۵۸۰	اندازه‌گیری کمتی Gastrin در سرم	۱۲۵،۰۳۸	۲۱۳،۰۶۰	۱۹۸،۶۲۰	۲۹۹،۴۱۰	۰.۴۵	۰.۷۳	۱.۱۸
#	۸۰۱۵۸۵	اندازه‌گیری کمتی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	۱۲۱،۰۶۶	۲۰۶،۳۴۰	۱۹۲،۳۶۰	۲۹۲،۵۵۰	۰.۲۹	۰.۸۳	۱.۱۲

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۵۹۰	اندازه‌گیری کمتی Beta HCG در سرم/پلازما	۱۰۴,۴۳۲	۱۷۷,۹۶۰	۱۶۵,۹۰۰	۲۵۰,۷۲۰	0.34	0.64	0.98
#	۸۰۱۵۹۵	اندازه‌گیری کمتی Beta-HCG در سرم/پلازما با تیتراژ حداقل با سه رقت	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۶۰۰	اندازه‌گیری کمتی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلازما	۱۲۶,۴۴۰	۲۱۵,۵۲۰	۲۰۰,۹۲۰	۳۰۶,۶۸۰	0.24	0.92	1.16
#	۸۰۱۶۰۵	اندازه‌گیری کمتی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمونوتوربیدیتری	۱۶۸,۴۴۰	۲۸۷,۱۰۰	۲۶۷,۶۵۰	۴۰۸,۰۰۰	0.35	1.20	1.55
**#	۸۰۱۶۱۰	اندازه‌گیری کمتی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الایزا اندازه‌گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱۴۵,۷۵۶	۲۴۸,۴۶۰	۲۳۱,۶۳۰	۳۵۴,۳۸۰	0.23	1.10	1.33
**#	۸۰۱۶۱۵	اندازه‌گیری کمتی IGF-1 (Insulin Like Growth Factor ۱)	۱۵۴,۲۳۲	۲۶۲,۸۶۰	۲۴۵,۰۵۰	۳۷۲,۳۲۰	0.39	1.04	1.43
**#	۸۰۱۶۲۰	اندازه‌گیری کمتی Free Beta-HCG در سرم/پلازما	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
**#	۸۰۱۶۲۵	آنتی‌بادی ها یا هورمون هایی 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)	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
**#	۸۰۱۸۰۰	تومورمارکرهاهایی 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)	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۰۵	اندازه‌گیری کمتی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/ پلازما	۱۶۲,۴۳۲	۲۷۶,۷۲۰	۲۵۷,۹۶۰	۳۸۵,۷۶۰	0.76	0.80	1.56
#	۸۰۱۸۰۶	اندازه‌گیری کمتی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	۱۶۲,۴۳۲	۲۷۶,۷۲۰	۲۵۷,۹۶۰	۳۸۵,۷۶۰	0.76	0.80	1.56
#	۸۰۱۸۱۰	اندازه‌گیری کمتی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلازما	۱۳۱,۳۵۴	۲۲۳,۸۰۰	۲۰۸,۶۳۰	۳۱۳,۳۱۰	0.54	0.71	1.25
#	۸۰۱۸۱۵	اندازه‌گیری کمتی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۲۰	اندازه‌گیری کمتی PSA در سرم/ پلازما	۱۸۳,۸۲۶	۳۱۳,۲۰۰	۲۹۱,۹۷۰	۴۳۸,۳۹۰	0.76	0.99	1.75
#	۸۰۱۸۲۵	اندازه‌گیری کمتی Free PSA در سرم/ پلازما	۱۵۰,۶۷۰	۲۵۶,۷۴۰	۲۳۹,۳۴۰	۳۶۱,۰۱۰	0.53	0.89	1.42
#	۸۰۱۸۳۰	اندازه‌گیری کمتی Hormon Binding Globolin Sex(SHBG) در سرم/ پلازما	۱۳۱,۶۳۰	۲۲۴,۳۴۰	۲۰۹,۱۴۰	۳۱۷,۸۱۰	0.33	0.89	1.22
#	۸۰۱۸۳۵	اندازه‌گیری کمتی CA ۱۹-۹ در سرم/ پلازما و مایعات بدن	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۴۰	اندازه‌گیری کمتی CA ۱۵-۳ در سرم/ پلازما و مایعات بدن	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۴۵	اندازه‌گیری کمتی CA ۱۲۵ در سرم/ پلازما و مایعات بدن	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
**#	۸۰۱۸۵۰	تومورمارکرهاهایی درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
**#	۸۰۱۸۵۵	اندازه‌گیری کمتی Cyfra ۲۱-۱ در سرم	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
**#	۸۰۱۸۵۶	آنتی‌بادی Anti NSE (Neuron-Specific Enolase)	۱۰۷,۳۸۰	۱۸۳,۰۰۰	۱۷۰,۶۰۰	۲۵۸,۷۰۰	0.30	0.70	1.00
**#	۸۰۱۸۵۷	آزمایش Chromogranin A به روش الایزا	۲۵۵,۵۰۰	۴۳۵,۶۰۰	۴۰۶,۱۰۰	۶۲۴,۹۰۰	0.20	2.10	2.30

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۳/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۰۰۰	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس‌های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	۳۵,۶۷۴	۶۰,۷۸۰	۵۶,۶۶۰	۸۵,۰۳۰	0.15	0.19	0.34
#	۸۰۲۰۰۵	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	۲۰,۰۰۲	۳۴,۰۸۰	۳۱,۷۷۰	۴۷,۷۵۰	0.08	0.11	0.19
#	۸۰۲۰۱۰	اندازه‌گیری هموگلوبین	۸,۴۸۶	۱۴,۴۶۰	۱۳,۴۸۰	۲۰,۳۳۰	0.03	0.05	0.08
#	۸۰۲۰۱۵	اندازه‌گیری هماتوکریت	۸,۴۸۶	۱۴,۴۶۰	۱۳,۴۸۰	۲۰,۳۳۰	0.03	0.05	0.08
#	۸۰۲۰۲۰	شمارش رتیکولوسیت‌ها	۲۱,۳۰۲	۳۶,۳۰۰	۳۳,۸۴۰	۵۱,۱۳۰	0.07	0.13	0.20
#	۸۰۲۰۲۵	شمارش پلاکت‌ها	۱۲,۹۹۰	۲۲,۱۴۰	۲۰,۶۴۰	۳۱,۴۱۰	0.03	0.09	0.12
#	۸۰۲۰۳۰	اندازه‌گیری سدیمان‌تاسیون گلبولهای قرمز	۱۱,۶۹۰	۱۹,۹۲۰	۱۸,۵۷۰	۲۸,۰۳۰	0.04	0.07	0.11
#	۸۰۲۰۳۵	آزمایش تجسس سلول LE	۳۵,۸۴۸	۶۱,۰۸۰	۵۶,۹۴۰	۸۵,۶۴۰	0.14	0.20	0.34
#	۸۰۲۰۴۵	آزمایش شمارش افتراقی ائوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	۱۷,۴۹۴	۲۹,۸۲۰	۲۷,۸۰۰	۴۲,۴۹۰	0.03	0.13	0.16
#	۸۰۲۰۵۰	آزمایش شمارش مطلق ائوزینوفیل در ادرار	۱۷,۴۹۴	۲۹,۸۲۰	۲۷,۸۰۰	۴۲,۴۹۰	0.03	0.13	0.16
#	۸۰۲۰۵۵	آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	۱۸,۲۷۲	۳۱,۱۴۰	۲۹,۰۳۰	۴۴,۰۴۰	0.05	0.12	0.17
#	۸۰۲۰۶۰	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	۲۲,۴۲۸	۳۸,۲۲۰	۳۵,۶۳۰	۵۳,۹۰۰	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۲۰۶۵	اندازه‌گیری کمتی هموگلوبین پلاسما	۱۸,۶۲۰	۳۱,۷۴۰	۲۹,۵۹۰	۴۵,۲۶۰	0.03	0.14	0.17
#	۸۰۲۰۷۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	۲۱,۳۰۲	۳۶,۳۰۰	۳۳,۸۴۰	۵۱,۱۳۰	0.07	0.13	0.20
#	۸۰۲۰۷۵	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	۹,۷۸۶	۱۶,۶۸۰	۱۵,۵۵۰	۲۳,۷۱۰	0.02	0.07	0.09
#	۸۰۲۰۸۰	اندازه‌گیری کمتی Red Cell Mass	۸۸,۲۴۸	۱۵۰,۴۲۰	۱۴۰,۲۳۰	۲۱۴,۰۰۰	0.17	0.64	0.81
#	۸۰۲۰۸۵	اندازه‌گیری کمتی Total Blood Volume	۸۸,۲۴۸	۱۵۰,۴۲۰	۱۴۰,۲۳۰	۲۱۴,۰۰۰	0.17	0.64	0.81
#	۸۰۲۰۹۰	اندازه‌گیری کمتی Total Plasma Volume	۸۸,۲۴۸	۱۵۰,۴۲۰	۱۴۰,۲۳۰	۲۱۴,۰۰۰	0.17	0.64	0.81
*#	۸۰۲۰۹۵	سایر آزمایش‌های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۲۱,۳۰۲	۳۶,۳۰۰	۳۳,۸۴۰	۵۱,۱۳۰	0.07	0.13	0.20
#	۸۰۲۲۰۰	اندازه‌گیری کمتی زمان سیلان خون (BT)	۱۱,۶۹۰	۱۹,۹۲۰	۱۸,۵۷۰	۲۸,۰۳۰	0.04	0.07	0.11
#	۸۰۲۲۰۵	اندازه‌گیری کمتی زمان سیلان خون با روش IVY	۱۷,۱۴۶	۲۹,۲۲۰	۲۷,۲۴۰	۴۱,۲۷۰	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۲۲۱۰	اندازه‌گیری کمتی زمان انعقاد خون (CT)	۱۶,۰۲۰	۲۷,۳۰۰	۲۵,۴۵۰	۳۸,۵۰۰	0.05	0.10	0.15
#	۸۰۲۲۱۵	اندازه‌گیری کمتی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	۳۸,۴۴۸	۶۵,۵۲۰	۶۱,۰۸۰	۹۲,۴۰۰	0.12	0.24	0.36
#	۸۰۲۲۲۰	اندازه‌گیری کمتی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	۳۷,۴۹۶	۶۳,۹۰۰	۵۹,۵۷۰	۹۰,۲۴۰	0.11	0.24	0.35
*#	۸۰۲۲۲۱	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتري	۸۷۶,۵۴۰	۱,۴۹۴,۶۰۰	۱,۳۹۳,۴۰۰	۲,۱۵۴,۵۰۰	0.10	7.70	7.80
*#	۸۰۲۲۲۲	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتري	۹۱۰,۳۲۰	۱,۵۵۲,۲۰۰	۱,۴۴۷,۱۰۰	۲,۲۳۷,۶۰۰	0.10	8.00	8.10

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۲۲۳	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبو الاستومتری	۱,۱۰۱,۷۴۰	۱,۸۷۸,۶۰۰	۱,۷۵۱,۴۰۰	۲,۷۰۸,۵۰۰	0.10	9.70	9.80
#	۸۰۲۲۲۴	بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبو الاستومتری	۱,۱۰۱,۷۴۰	۱,۸۷۸,۶۰۰	۱,۷۵۱,۴۰۰	۲,۷۰۸,۵۰۰	0.10	9.70	9.80
#	۸۰۲۲۲۵	اندازه‌گیری کمتی فیبرینوژن	۴۵,۰۳۰	۷۶,۷۴۰	۷۱,۵۴۰	۱۰۸,۴۱۰	0.13	0.29	0.42
#	۸۰۲۲۲۶	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبو الاستومتری	۱,۱۰۱,۷۴۰	۱,۸۷۸,۶۰۰	۱,۷۵۱,۴۰۰	۲,۷۰۸,۵۰۰	0.10	9.70	9.80
#	۸۰۲۲۳۰	آزمایش حل شدن فیبرین	۱۲,۰۳۸	۲۰,۵۲۰	۱۹,۱۳۰	۲۹,۲۵۰	0.02	0.09	0.11
#	۸۰۲۲۳۵	آزمایش مصرف پروترومبین	۲۱,۸۲۴	۳۷,۲۰۰	۳۴,۶۸۰	۵۲,۹۶۰	0.04	0.16	0.20
#	۸۰۲۲۴۰	اندازه‌گیری کمتی زمان ترومبین (TT)	۳۴,۸۱۴	۵۹,۳۴۰	۵۵,۳۲۰	۸۴,۳۷۰	0.07	0.25	0.32
#	۸۰۲۲۴۵	اندازه‌گیری کمتی زمان رپتیلاز	۲۱,۸۲۴	۳۷,۲۰۰	۳۴,۶۸۰	۵۲,۹۶۰	0.04	0.16	0.20
#	۸۰۲۲۴۶	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی II	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۴۷	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی V	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۴۸	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی VII	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۴۹	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی VIII	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۰	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی IX	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۱	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی X	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۲	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی XI	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۳	اندازه‌گیری کمتی میزان فاکتور انعقادی XII	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۵	اندازه‌گیری کمتی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۱۳,۸۸۰	۱۹۴,۱۰۰	۱۸۰,۹۵۰	۲۷۵,۶۰۰	0.25	0.80	1.05
#	۸۰۲۲۶۰	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	۴۱,۳۹۶	۷۰,۵۶۰	۶۵,۷۸۰	۱۰۰,۳۸۰	0.08	0.30	0.38
#	۸۰۲۲۶۵	اندازه‌گیری کمتی فاکتور فون ویلبراند	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۷۰	اندازه‌گیری کمتی فاکتور XIII	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۷۵	اندازه‌گیری کمتی فاکتور III پلاکتی	۲۶۱,۵۴۰	۴۴۵,۸۰۰	۴۱۵,۶۰۰	۶۳۴,۳۰۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۸۰	اندازه‌گیری کمتی پروتئین C	۴۸۰,۶۰۰	۸۱۹,۰۰۰	۷۶۳,۵۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	1.50	3.00	4.50
#	۸۰۲۲۸۵	اندازه‌گیری کمتی پروتئین S	۴۸۰,۶۰۰	۸۱۹,۰۰۰	۷۶۳,۵۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	1.50	3.00	4.50
#	۸۰۲۲۹۰	اندازه‌گیری کمتی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فونوپلیراند فاکتور	۲۶۳,۹۴۶	۴۴۹,۸۲۰	۴۱۹,۳۴۰	۶۳۵,۶۷۰	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)	۴۱۱,۴۰۰	۷۰۱,۴۰۰	۶۵۳,۹۰۰	۱,۰۰۶,۶۰۰	0.30	3.40	3.70
#	۸۰۲۳۰۰	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	۲۷,۲۸۰	۴۶,۵۰۰	۴۳,۳۵۰	۶۶,۲۰۰	0.05	0.20	0.25

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۳۰۵	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	۱۵,۴۱۶	۲۶,۲۸۰	۲۴,۵۰۰	۳۷,۵۶۰	0.02	0.12	0.14
#	۸۰۲۳۱۵	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	۹,۷۸۶	۱۶,۶۸۰	۱۵,۵۵۰	۲۳,۷۱۰	0.02	0.07	0.09
#	۸۰۲۳۲۰	آزمایش تشخیص آنتی‌بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	۳۰۳,۷۰۴	۵۱۷,۶۲۰	۴۸۲,۵۵۰	۷۳۳,۸۴۰	0.73	2.08	2.81
#	۸۰۲۳۲۵	آزمایش تشخیص آنتی‌بادی ضد پلاکتی به روش IF	۹۰,۷۵۶	۱۵۴,۶۸۰	۱۴۴,۲۰۰	۲۱۹,۲۶۰	0.22	0.62	0.84
#	۸۰۲۳۳۰	اندازه‌گیری کمی D-Dimer	۲۲۵,۴۳۶	۳۸۴,۳۰۰	۳۵۸,۲۷۰	۵۴۸,۹۴۰	0.31	1.74	2.05
#	۸۰۲۳۳۵	اندازه‌گیری Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time(PVO-ELT)	۶۵,۹۰۲	۱۱۲,۳۲۰	۱۰۴,۷۱۰	۱۵۹,۲۱۰	0.16	0.45	0.61
#	۸۰۲۳۴۰	اندازه‌گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)	۳۴,۸۱۴	۵۹,۳۴۰	۵۵,۳۲۰	۸۴,۳۷۰	0.07	0.25	0.32
#	۸۰۲۳۴۵	اندازه‌گیری (Tissue Plasminogen Activator)TPA	۱۶۰,۵۶۸	۲۷۳,۷۲۰	۲۵۵,۱۸۰	۳۹۱,۰۰۰	0.22	1.24	1.46
#	۸۰۲۳۵۰	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	۱۲۴,۲۷۰	۲۱۱,۸۰۰	۱۹۷,۴۵۰	۳۰۰,۲۵۰	0.30	0.85	1.15
*#	۸۰۲۳۵۵	آزمایش Functional Clotting Protein	۱۷۷,۹۶۰	۳۰۳,۳۰۰	۲۸۲,۷۵۰	۴۲۹,۶۰۰	0.45	1.20	1.65
*#	۸۰۲۳۶۰	اندازه‌گیری کمی Plasmin Inhibitor	۱۱۳,۱۸۴	۱۹۲,۹۰۰	۱۷۹,۸۳۰	۲۷۳,۱۶۰	0.29	0.76	1.05
*#	۸۰۲۳۶۵	اندازه‌گیری کمی Heparin	۱۹۷,۳۵۸	۳۳۶,۳۶۰	۳۱۳,۵۷۰	۴۷۶,۴۱۰	0.50	1.33	1.83
*#	۸۰۲۳۷۰	اندازه‌گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتوکمپلکس)	۱۹۷,۳۵۸	۳۳۶,۳۶۰	۳۱۳,۵۷۰	۴۷۶,۴۱۰	0.50	1.33	1.83
*#	۸۰۲۳۷۵	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۳۷,۴۹۶	۶۳,۹۰۰	۵۹,۵۷۰	۹۰,۲۴۰	0.11	0.24	0.35
#	۸۰۲۵۰۰	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	۴۲,۰۸۲	۷۱,۷۰۰	۶۶,۸۴۰	۱۰۰,۴۳۰	0.17	0.23	0.40
#	۸۰۲۵۰۵	آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c)؛ هر کدام	۱۶,۳۶۸	۲۷,۹۰۰	۲۶,۰۱۰	۳۹,۷۲۰	0.03	0.12	0.15
*#	۸۰۲۵۱۰	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادیهای غیر طبیعی در سرم)	۲۲۱,۷۲۰	۳۷۸,۰۰۰	۳۵۲,۴۰۰	۵۴۱,۸۰۰	0.20	1.80	2.00
#	۸۰۲۵۱۵	آزمایش کراس ماچ استاندارد	۶۱,۸۲۸	۱۰۵,۳۶۰	۹۸,۲۲۰	۱۴۸,۴۶۰	0.20	0.38	0.58
#	۸۰۲۵۲۰	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتری	۲۲۲,۲۲۲	۳۷۸,۷۸۰	۳۵۳,۱۲۰	۵۳۸,۸۵۰	0.43	1.61	2.04
#	۸۰۲۵۲۵	آزمایش کومیس مستقیم	۱۹,۲۲۴	۳۲,۷۶۰	۳۰,۵۴۰	۴۶,۲۰۰	0.06	0.12	0.18
#	۸۰۲۵۳۰	آزمایش کومیس غیرمستقیم	۳۹,۲۲۶	۶۶,۸۴۰	۶۲,۳۱۰	۹۳,۹۵۰	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)	۹۳,۹۷۰	۱۶۰,۲۰۰	۱۴۹,۳۵۰	۲۲۹,۳۵۰	0.10	0.75	0.85
#	۸۰۲۵۴۰	آزمایش تعیین آنتیژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	۲۹,۱۸۴	۴۹,۷۴۰	۴۶,۳۷۰	۷۰,۵۲۰	0.07	0.20	0.27
*#	۸۰۲۵۴۵	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	۸۳۶,۷۵۴	۱,۴۲۶,۲۶۰	۱,۳۲۹,۶۴۰	۲,۰۲۹,۱۵۰	1.61	6.07	7.68
#	۸۰۲۵۵۰	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	۱۲,۹۹۰	۲۲,۱۴۰	۲۰,۶۴۰	۳۱,۴۱۰	0.03	0.09	0.12
#	۸۰۲۵۵۵	پلاسما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	۴۵۴,۴۰۴	۷۷۴,۵۴۰	۷۲۲,۰۷۰	۱,۱۰۲,۰۲۰	0.87	3.30	4.17

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۵۶۰	آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند	۱۴۲,۷۱۶	۲۴۳,۲۴۰	۲۲۶,۷۶۰	۳۴۴,۹۰۰	0.34	0.98	1.32
#	۸۰۲۵۶۵	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	۲۴۱,۰۰۶	۴۱۰,۷۶۰	۳۸۲,۹۳۰	۵۸۲,۳۳۰	0.58	1.65	2.23
#	۸۰۲۵۷۰	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B5 یا B۲۷)	۲۴۹,۶۶۶	۴۲۵,۵۲۰	۳۹۶,۶۹۰	۶۰۳,۲۷۰	0.60	1.71	2.31
#	۸۰۲۵۷۵	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	۳۸۴,۶۰۲	۶۵۵,۵۶۰	۶۱۱,۱۵۰	۹۳۲,۶۷۰	0.74	2.79	3.53
#	۸۰۲۵۸۰	آزمایش HLA Typing کلاس I	۵۶۳,۱۰۴	۹۵۹,۸۸۰	۸۹۴,۸۶۰	۱,۳۶۸,۸۸۰	0.90	4.24	5.14
#	۸۰۲۵۸۵	آزمایش HLA Typing کلاس II	۸۲۲,۷۶۰	۱,۴۰۲,۵۶۰	۱,۳۰۷,۵۶۰	۲,۰۰۳,۶۴۰	1.12	6.36	7.48
#	۸۰۲۵۹۰	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتمتری	۳۷۶,۷۰۰	۶۴۲,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۹۰۸,۵۰۰	1.00	2.50	3.50
#	۸۰۲۵۹۱	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتمتری	۷۷۰,۸۰۰	۱,۳۱۴,۰۰۰	۱,۲۲۵,۰۰۰	۱,۸۷۸,۰۰۰	1.00	6.00	7.00
#	۸۰۲۵۹۵	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	۳۹۱,۱۸۴	۶۶۶,۷۸۰	۶۲۱,۶۱۰	۹۴۸,۶۸۰	0.75	2.84	3.59
#	۸۰۲۶۰۰	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	۵۳۳,۸۱۸	۹۰۹,۹۰۰	۸۴۸,۲۶۰	۱,۲۹۴,۴۷۰	1.03	3.87	4.90
#	۸۰۲۶۰۵	آزمایش MLC HLA Typing	۳۷۷,۱۴۰	۶۴۲,۷۸۰	۵۹۹,۲۳۰	۹۱۱,۲۲۰	0.91	2.58	3.49
#	۸۰۲۶۱۰	آزمایش HLA Typing PLC	۱۴۹,۲۱۶	۲۵۴,۳۴۰	۲۳۷,۱۱۰	۳۶۱,۸۰۰	0.29	1.08	1.37
#	۸۰۲۶۱۵	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	۲,۵۸۶,۶۴۶	۴,۴۰۸,۹۸۰	۴,۱۱۰,۳۰۰	۶,۲۷۲,۸۱۰	4.97	18.77	23.74
#	۸۰۲۶۲۰	آزمایش تعیین سکرکتور، غیرسکرکتور و نیمه سکرکتور با نمونه بزاق	۱۷۱,۰۴۰	۲۹۱,۵۴۰	۲۷۱,۷۹۰	۴۱۴,۷۶۰	0.33	1.24	1.57
#	۸۰۲۶۲۵	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	۴۹,۸۸۲	۸۵,۰۲۰	۷۹,۲۶۰	۱۲۰,۷۱۰	0.11	0.35	0.46
#	۸۰۲۶۳۰	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی‌بادی در سرم بیماران	۵۱,۱۸۲	۸۷,۲۴۰	۸۱,۳۳۰	۱۲۴,۰۹۰	0.10	0.37	0.47
#	۸۰۲۶۳۵	فصد خون	۲۳۵,۵۴۰	۴۰۱,۴۰۰	۳۷۴,۲۰۰	۵۶۶,۷۰۰	0.70	1.50	2.20
#	۸۰۲۶۴۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex)	۴۹,۷۰۸	۸۴,۷۲۰	۷۸,۹۸۰	۱۲۰,۱۰۰	0.12	0.34	0.46
#	۸۰۲۶۴۵	آزمایش بررسی اتوهمولیز	۲۶,۳۲۸	۴۴,۸۸۰	۴۱,۸۴۰	۶۴,۰۴۰	0.04	0.20	0.24
*#	۸۰۲۶۵۰	شستشوی خون هر واحد	۲۱۲,۴۲۶	۲۱۲,۴۲۶	۲۱۲,۴۲۶	۲۱۲,۴۲۶	0.54	1.43	1.97
#	۸۰۲۶۵۲	گلوبول قرمز متراکم	۳۷۶,۷۰۰	۳۷۶,۷۰۰	۳۷۶,۷۰۰	۳۷۶,۷۰۰	1.00	2.50	3.50
#	۸۰۲۶۵۴	پلاکت رندم	۲۶۴,۱۰۰	۲۶۴,۱۰۰	۲۶۴,۱۰۰	۲۶۴,۱۰۰	1.00	1.50	2.50
#	۸۰۲۶۵۶	پلاسما FFP	۲۳۵,۵۴۰	۲۳۵,۵۴۰	۲۳۵,۵۴۰	۲۳۵,۵۴۰	0.70	1.50	2.20
#	۸۰۲۶۵۸	کرایوی خون	۲۳۵,۵۴۰	۲۳۵,۵۴۰	۲۳۵,۵۴۰	۲۳۵,۵۴۰	0.70	1.50	2.20
#	۸۰۲۶۶۰	گلوبول قرمز با حذف لکوسیت	۶۴۰,۸۰۰	۶۴۰,۸۰۰	۶۴۰,۸۰۰	۶۴۰,۸۰۰	2.00	4.00	6.00
#	۸۰۲۶۶۲	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	۱,۳۹۴,۲۰۰	۱,۳۹۴,۲۰۰	۱,۳۹۴,۲۰۰	۱,۳۹۴,۲۰۰	4.00	9.00	13.00
#	۸۰۲۶۶۴	اشعه دادن فرآورده های خونی	۲۱۶,۵۰۰	۲۱۶,۵۰۰	۲۱۶,۵۰۰	۲۱۶,۵۰۰	0.50	1.50	2.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۶۶۶	پلازما فریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	2.00	6.00	8.00
#	۸۰۲۶۶۸	پلاکت فریزس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	2.00	6.00	8.00
#	۸۰۲۶۷۰	لوکوفریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	2.00	6.00	8.00
#	۸۰۲۶۷۴	فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	2.00	6.00	8.00
#	۸۰۲۶۷۶	گلوبول قرمز شسته شده	۵۲۸,۲۰۰	۵۲۸,۲۰۰	۵۲۸,۲۰۰	۵۲۸,۲۰۰	2.00	3.00	5.00
#	۸۰۲۶۷۸	اریتروفریزس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	۸۶۶,۰۰۰	2.00	6.00	8.00
*#	۸۰۲۶۷۹	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۲۶,۳۲۸	۴۴,۸۸۰	۴۱,۸۴۰	۶۴,۰۴۰	0.04	0.20	0.24
#	۸۰۲۸۰۰	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی CRP در سرم/ پلازما	۲۰,۱۷۶	۳۴,۳۸۰	۳۲,۰۵۰	۴۸,۳۶۰	0.07	0.12	0.19
#	۸۰۲۸۰۵	اندازه‌گیری کمتی CRP در سرم/ پلازما	۹۱,۰۹۴	۱۵۵,۲۲۰	۱۴۴,۷۰۰	۲۱۸,۰۹۰	0.33	0.53	0.86
#	۸۰۲۸۱۰	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی RF در سرم/ پلازما	۲۰,۱۷۶	۳۴,۳۸۰	۳۲,۰۵۰	۴۸,۳۶۰	0.07	0.12	0.19
#	۸۰۲۸۱۵	اندازه‌گیری کمتی RF در سرم/ پلازما	۶۵,۲۰۶	۱۱۱,۱۲۰	۱۰۳,۵۹۰	۱۵۶,۷۷۰	0.20	0.41	0.61
*#	۸۰۲۸۱۶	آزمایش تعیین RF-IgG	۷۵,۳۴۰	۱۲۸,۴۰۰	۱۱۹,۷۰۰	۱۸۱,۷۰۰	0.20	0.50	0.70
*#	۸۰۲۸۱۷	آزمایش تعیین RF-IgM	۷۵,۳۴۰	۱۲۸,۴۰۰	۱۱۹,۷۰۰	۱۸۱,۷۰۰	0.20	0.50	0.70
*#	۸۰۲۸۱۸	آزمایش تعیین RF-IgA	۷۵,۳۴۰	۱۲۸,۴۰۰	۱۱۹,۷۰۰	۱۸۱,۷۰۰	0.20	0.50	0.70
#	۸۰۲۸۲۰	آزمایش کیفی/نیمه کمتی منو تست در سرم/ پلازما	۱۷,۱۴۶	۲۹,۲۲۰	۲۷,۲۴۰	۴۱,۲۷۰	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۲۸۲۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۲۵,۲۸۴	۴۳,۰۸۰	۴۰,۱۶۰	۶۰,۳۸۰	0.10	0.14	0.24
#	۸۰۲۸۳۰	آزمایش تیتراسیون رایب	۳۵,۸۴۸	۶۱,۰۸۰	۵۶,۹۴۰	۸۵,۶۴۰	0.14	0.20	0.34
#	۸۰۲۸۳۵	آزمایش تیتراسیون کومیس رایب	۵۳,۷۷۲	۹۱,۶۲۰	۸۵,۴۱۰	۱۲۸,۴۶۰	0.21	0.30	0.51
#	۸۰۲۸۳۶	آنتی‌بادی بروسلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومیس رایب بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۶۴,۰۸۰	۱۰۹,۲۰۰	۱۰۱,۸۰۰	۱۵۴,۰۰۰	0.20	0.40	0.60
#	۸۰۲۸۴۰	آزمایش تیتراسیون ۲ME	۳۶,۱۹۶	۶۱,۶۸۰	۵۷,۵۰۰	۸۶,۸۶۰	0.12	0.22	0.34
#	۸۰۲۸۴۵	آزمایش تیتراسیون ویدال	۵۹,۷۵۰	۱۰۱,۸۲۰	۹۴,۹۲۰	۱۴۳,۵۳۰	0.19	0.37	0.56
#	۸۰۲۸۵۰	آزمایش تیتراسیون ASO	۳۸,۱۰۰	۶۴,۹۲۰	۶۰,۵۲۰	۹۱,۱۸۰	0.14	0.22	0.36
#	۸۰۲۸۵۵	آزمایش آنتی‌بادی هتروفیل(آزمایش پل بونل)	۴۵,۳۷۸	۷۷,۳۴۰	۷۲,۱۰۰	۱۰۹,۶۳۰	0.11	0.31	0.42
#	۸۰۲۸۶۰	آزمایش پوستی توپرکولوز با استفاده از PPD	۱۴,۸۹۴	۲۵,۳۸۰	۲۳,۶۶۰	۳۵,۷۳۰	0.05	0.09	0.14

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۸۶۵	آزمایش پوستی کازونی	۱۲,۹۹۰	۲۲,۱۴۰	۲۰,۶۴۰	۳۱,۴۱۰	0.03	0.09	0.12
#	۸۰۲۸۷۰	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۲۶,۴۱۰	۴۵,۰۰۰	۴۱,۹۵۰	۶۳,۱۵۰	0.10	0.15	0.25
#	۸۰۲۸۸۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	۱۵۵,۴۴۰	۲۶۴,۹۰۰	۲۴۶,۹۵۰	۳۷۴,۲۰۰	0.45	1.00	1.45
#	۸۰۲۸۸۱	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی ANA به روش آلابزا	۱۵۵,۴۴۰	۲۶۴,۹۰۰	۲۴۶,۹۵۰	۳۷۴,۲۰۰	0.45	1.00	1.45
#	۸۰۲۸۸۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۱۵۵,۴۴۰	۲۶۴,۹۰۰	۲۴۶,۹۵۰	۳۷۴,۲۰۰	0.45	1.00	1.45
#	۸۰۲۸۹۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	۱۵۵,۴۴۰	۲۶۴,۹۰۰	۲۴۶,۹۵۰	۳۷۴,۲۰۰	0.45	1.00	1.45
#	۸۰۲۸۹۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody (ANCA)	۱۰۸,۷۶۲	۱۸۵,۳۴۰	۱۷۲,۷۸۰	۲۶۱,۱۹۰	0.35	0.67	1.02
#	۸۰۲۹۰۰	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی Nitro Blue Tetrazolium (NBT)	۱۱۴,۰۴۴	۱۹۴,۳۴۰	۱۸۱,۱۷۰	۲۷۳,۸۲۰	0.37	0.70	1.07
#	۸۰۲۹۰۵	آزمایش Killing	۳۳۰,۸۳۰	۵۶۳,۹۴۰	۵۲۵,۷۴۰	۸۰۴,۲۱۰	0.53	2.49	3.02
#	۸۰۲۹۱۰	آزمایش Chemotaxia	۳۳۰,۸۳۰	۵۶۳,۹۴۰	۵۲۵,۷۴۰	۸۰۴,۲۱۰	0.53	2.49	3.02
#	۸۰۲۹۱۵	آزمایش Opsonin	۱۳۱,۸۰۴	۲۲۴,۶۴۰	۲۰۹,۴۲۰	۳۱۸,۴۲۰	0.32	0.90	1.22
#	۸۰۲۹۲۰	آزمایش فاگوسیتوز	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۶۶۰	۱۷۶,۸۱۰	۲۶۸,۸۴۰	0.27	0.76	1.03
#	۸۰۲۹۲۵	اندازه گیری کمتی بتا-۲- میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	۲۰۳,۱۶۲	۳۴۶,۲۶۰	۳۲۲,۸۰۰	۴۹۰,۸۷۰	0.49	1.39	1.88
#	۸۰۲۹۳۰	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	۳۶,۷۱۸	۶۲,۵۸۰	۵۸,۳۴۰	۸۸,۶۹۰	0.09	0.25	0.34
#	۸۰۲۹۳۵	آزمایش Ham (Ham's Test)	۳۳,۸۶۲	۵۷,۷۲۰	۵۳,۸۱۰	۸۲,۲۱۰	0.06	0.25	0.31
#	۸۰۲۹۴۰	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	۴۶,۵۰۴	۷۹,۲۶۰	۷۳,۸۹۰	۱۱۲,۴۰۰	0.11	0.32	0.43
#	۸۰۲۹۴۵	آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	۴۶,۵۰۴	۷۹,۲۶۰	۷۳,۸۹۰	۱۱۲,۴۰۰	0.11	0.32	0.43
#	۸۰۲۹۵۰	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	۱۱۲,۴۰۶	۱۹۱,۵۸۰	۱۷۸,۶۰۰	۲۷۱,۶۱۰	0.27	0.77	1.04
#	۸۰۲۹۵۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی DNA -Anti	۱۰۲,۶۲۰	۱۷۴,۹۰۰	۱۶۳,۰۵۰	۲۴۷,۹۰۰	0.25	0.70	0.95
#	۸۰۲۹۷۵	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۴۵۱,۷۰۲	۷۶۹,۸۶۰	۷۱۷,۷۰۰	۱,۰۹۱,۳۷۰	1.09	3.09	4.18
#	۸۰۲۹۸۰	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها	۲۹۵,۰۴۴	۵۰۲,۸۶۰	۴۶۸,۷۹۰	۷۱۲,۹۰۰	0.71	2.02	2.73
#	۸۰۲۹۸۵	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	۳۹۴,۳۹۸	۶۷۲,۳۰۰	۶۲۶,۷۶۰	۹۵۸,۷۷۰	0.63	2.97	3.60
#	۸۰۲۹۹۰	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	۵۰۵,۷۴۰	۸۶۱,۹۶۰	۸۰۳,۵۶۰	۱,۲۲۱,۹۴۰	1.22	3.46	4.68
#	۸۰۲۹۹۵	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	۸۰۳,۰۶۶	۱,۳۶۸,۸۴۰	۱,۲۷۶,۱۱۰	۱,۹۴۷,۵۵۰	1.54	5.83	7.37
#	۸۰۳۰۰۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی روبلا (IgG)	۱۴۱,۶۷۲	۲۴۱,۴۴۰	۲۲۵,۰۸۰	۳۴۱,۲۴۰	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۰۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی روبلا (IgM)	۱۴۱,۶۷۲	۲۴۱,۴۴۰	۲۲۵,۰۸۰	۳۴۱,۲۴۰	0.40	0.92	1.32
#	۸۰۳۰۱۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)CMV	۱۴۱,۶۷۲	۲۴۱,۴۴۰	۲۲۵,۰۸۰	۳۴۱,۲۴۰	0.40	0.92	1.32

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۰۱۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	۱۴۱,۶۷۲	۲۴۱,۴۴۰	۲۲۵,۰۸۰	۳۴۱,۲۴۰	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۲۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)HSV	۱۳۴,۰۵۶	۲۲۸,۴۸۰	۲۱۳,۰۰۰	۳۲۳,۹۶۰	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۲۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)HSV	۱۳۴,۰۵۶	۲۲۸,۴۸۰	۲۱۳,۰۰۰	۳۲۳,۹۶۰	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۳۰	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgG)	۱۳۴,۰۵۶	۲۲۸,۴۸۰	۲۱۳,۰۰۰	۳۲۳,۹۶۰	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۳۵	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgM)	۱۳۴,۰۵۶	۲۲۸,۴۸۰	۲۱۳,۰۰۰	۳۲۳,۹۶۰	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۴۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Toxoplasma	۱۴۱,۶۷۲	۲۴۱,۴۴۰	۲۲۵,۰۸۰	۳۴۱,۲۴۰	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۴۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Toxoplasma	۱۴۱,۶۷۲	۲۴۱,۴۴۰	۲۲۵,۰۸۰	۳۴۱,۲۴۰	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۵۰	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	۱۳۴,۰۵۶	۲۲۸,۴۸۰	۲۱۳,۰۰۰	۳۲۳,۹۶۰	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۵۵	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	۱۳۴,۰۵۶	۲۲۸,۴۸۰	۲۱۳,۰۰۰	۳۲۳,۹۶۰	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۶۰	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	۱۳۴,۰۵۶	۲۲۸,۴۸۰	۲۱۳,۰۰۰	۳۲۳,۹۶۰	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۶۵	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	۱۳۴,۰۵۶	۲۲۸,۴۸۰	۲۱۳,۰۰۰	۳۲۳,۹۶۰	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	۱۳۴,۰۵۶	۲۲۸,۴۸۰	۲۱۳,۰۰۰	۳۲۳,۹۶۰	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۷۵	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	۱۴۱,۶۷۲	۲۴۱,۴۴۰	۲۲۵,۰۸۰	۳۴۱,۲۴۰	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۸۰	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)	۱۴۱,۶۷۲	۲۴۱,۴۴۰	۲۲۵,۰۸۰	۳۴۱,۲۴۰	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۸۵	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)	۱۴۱,۶۷۲	۲۴۱,۴۴۰	۲۲۵,۰۸۰	۳۴۱,۲۴۰	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۹۰	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمنوبلاتینگ	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۰۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۰۹۶	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۰۰	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۰۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۰۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)VZV	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۰۶	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)VZV	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۱۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Mumps	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Mumps	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۱۵	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Measles	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۱۶	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Measles	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۲۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)EBV	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۱۲۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)EBV	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۳۰	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	۱۲۴,۲۷۰	۲۱۱,۸۰۰	۱۹۷,۴۵۰	۳۰۰,۲۵۰	0.30	0.85	1.15
#	۸۰۳۱۳۱	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	۱۲۴,۲۷۰	۲۱۱,۸۰۰	۱۹۷,۴۵۰	۳۰۰,۲۵۰	0.30	0.85	1.15
#	۸۰۳۱۳۵	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	۹۹,۴۱۶	۱۶۹,۴۴۰	۱۵۷,۹۶۰	۲۴۰,۲۰۰	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۳۱۳۶	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	۹۹,۴۱۶	۱۶۹,۴۴۰	۱۵۷,۹۶۰	۲۴۰,۲۰۰	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۳۱۴۰	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتی‌بادی (AMA)	۸۲,۰۹۶	۱۳۹,۹۲۰	۱۳۰,۴۴۰	۱۹۸,۳۲۰	0.20	0.56	0.76
#	۸۰۳۱۴۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	۱۳۱,۶۴۰	۲۲۴,۴۰۰	۲۰۹,۲۰۰	۳۲۰,۲۰۰	0.20	1.00	1.20
#	۸۰۳۱۵۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد اسپرم	۱۴۴,۰۱۶	۲۴۵,۴۶۰	۲۲۸,۸۳۰	۳۴۸,۲۸۰	0.33	1.00	1.33
#	۸۰۳۱۵۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی تیروگلوبولین	۱۴۶,۴۳۲	۲۴۹,۵۴۰	۲۳۲,۶۳۰	۳۵۲,۰۴۰	0.45	0.92	1.37
#	۸۰۳۱۶۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	۱۱۷,۶۰۶	۲۰۰,۴۶۰	۱۸۶,۸۸۰	۲۸۵,۱۳۰	0.23	0.85	1.08
#	۸۰۳۱۶۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	۱۱۷,۶۰۶	۲۰۰,۴۶۰	۱۸۶,۸۸۰	۲۸۵,۱۳۰	0.23	0.85	1.08
#	۸۰۳۱۶۲	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی(کالاآزار)	۸۹,۶۲۰	۱۵۲,۷۰۰	۱۴۲,۳۵۰	۲۱۴,۱۰۰	0.35	0.50	0.85
#	۸۰۳۱۶۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۶۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۷۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۷۲	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	۱۲۱,۶۸۰	۲۰۷,۴۲۰	۱۹۳,۳۷۰	۲۹۵,۸۸۰	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۷۵	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	۲۲۱,۷۲۰	۳۷۸,۰۰۰	۳۵۲,۴۰۰	۵۴۱,۸۰۰	0.20	1.80	2.00
#	۸۰۳۱۸۰	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلانت	۱۱۲,۸۴۶	۱۹۲,۳۶۰	۱۷۹,۳۳۰	۲۷۴,۳۳۰	0.18	0.85	1.03
#	۸۰۳۱۸۵	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی‌بادی HIV	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۱۸۶	آزمایش آنتی‌بادی HIV	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۱۹۰	آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۱۹۵	آزمایش آنتی‌بادی (IgM) Anti-HBc	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۰۰	آزمایش آنتی‌بادی Anti-HAV Total	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۰۵	آزمایش HBsAg	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۱۰	آزمایش HBeAg	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۱۵	آزمایش آنتی‌بادی Anti-Hbe	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۲۰	آزمایش سنجش آنتی‌بادی Anti-HBs	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۲۲۵	آزمایش آنتی‌بادی Total Anti-HBc	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۳۵	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	۲۶۹,۵۱۴	۴۵۹,۴۲۰	۴۲۸,۳۰۰	۶۵۵,۱۹۰	۰.۴۳	۲.۰۳	۲.۴۶
#	۸۰۳۲۴۰	آزمایش HTLV-I	۱۷۶,۴۱۴	۳۰۰,۷۲۰	۲۸۰,۳۵۰	۴۲۸,۸۹۰	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱
#	۸۰۳۲۴۵	آزمایش HTLV-II	۱۷۶,۴۱۴	۳۰۰,۷۲۰	۲۸۰,۳۵۰	۴۲۸,۸۹۰	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱
#	۸۰۳۲۵۰	آنتی‌بادی Anti-HEV	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۵۱	آنتی‌بادی Anti- HDV	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۵۵	آنتی‌بادی Anti-HCV	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۶۰	آزمایش سنجش IgE	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۶۵	آزمایش CH ۵۰	۹۹,۴۱۶	۱۶۹,۴۴۰	۱۵۷,۹۶۰	۲۴۰,۲۰۰	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲
#	۸۰۳۲۷۰	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۹۵,۰۸۶	۱۶۲,۰۶۰	۱۵۱,۰۸۰	۲۲۹,۷۳۰	۰.۲۳	۰.۶۵	۰.۸۸
#	۸۰۳۲۷۵	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۶۶۰	۱۷۶,۸۱۰	۲۶۸,۸۴۰	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳
#	۸۰۳۲۷۶	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۶۶۰	۱۷۶,۸۱۰	۲۶۸,۸۴۰	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳
#	۸۰۳۲۷۷	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۶۶۰	۱۷۶,۸۱۰	۲۶۸,۸۴۰	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳
#	۸۰۳۲۷۸	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۱۱۱,۲۸۰	۱۸۹,۶۶۰	۱۷۶,۸۱۰	۲۶۸,۸۴۰	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳
#	۸۰۳۲۸۰	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	۱۹۰,۱۷۲	۳۲۴,۱۲۰	۳۰۲,۱۶۰	۴۵۹,۴۶۰	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶
#	۸۰۳۲۸۱	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	۱۹۰,۱۷۲	۳۲۴,۱۲۰	۳۰۲,۱۶۰	۴۵۹,۴۶۰	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶
#	۸۰۳۲۸۲	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۱۹۰,۱۷۲	۳۲۴,۱۲۰	۳۰۲,۱۶۰	۴۵۹,۴۶۰	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶
#	۸۰۳۲۸۳	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۱۹۰,۱۷۲	۳۲۴,۱۲۰	۳۰۲,۱۶۰	۴۵۹,۴۶۰	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶
#	۸۰۳۲۸۴	اندازه‌گیری کمی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۳۸,۵۵۰	۲۳۶,۱۰۰	۲۲۰,۱۰۰	۳۳۲,۶۵۰	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۵	اندازه‌گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۳۸,۵۵۰	۲۳۶,۱۰۰	۲۲۰,۱۰۰	۳۳۲,۶۵۰	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۶	اندازه‌گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۳۸,۵۵۰	۲۳۶,۱۰۰	۲۲۰,۱۰۰	۳۳۲,۶۵۰	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۷	اندازه‌گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۳۸,۵۵۰	۲۳۶,۱۰۰	۲۲۰,۱۰۰	۳۳۲,۶۵۰	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۸	اندازه‌گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۳۸,۵۵۰	۲۳۶,۱۰۰	۲۲۰,۱۰۰	۳۳۲,۶۵۰	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۹	اندازه‌گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۳۸,۵۵۰	۲۳۶,۱۰۰	۲۲۰,۱۰۰	۳۳۲,۶۵۰	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۹۰	اندازه‌گیری کمی Clq	۱۱۷,۶۰۶	۲۰۰,۴۶۰	۱۸۶,۸۸۰	۲۸۵,۱۳۰	۰.۲۳	۰.۸۵	۱.۰۸
#	۸۰۳۲۹۵	اندازه‌گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین	۱۰۶,۹۵۰	۱۸۲,۲۸۰	۱۶۹,۹۳۰	۲۵۸,۳۷۰	۰.۲۶	۰.۷۳	۰.۹۹
#	۸۰۳۳۰۰	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند IgG۱	۱۹۴,۵۰۲	۳۳۱,۵۰۰	۳۰۹,۰۴۰	۴۶۹,۹۳۰	۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۳۰۱	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲	۱۹۴,۵۰۲	۳۳۱,۵۰۰	۳۰۹,۰۴۰	۴۶۹,۹۳۰	۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰
#	۸۰۳۳۰۲	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۳	۱۹۴,۵۰۲	۳۳۱,۵۰۰	۳۰۹,۰۴۰	۴۶۹,۹۳۰	۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰
#	۸۰۳۳۰۳	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴	۱۹۴,۵۰۲	۳۳۱,۵۰۰	۳۰۹,۰۴۰	۴۶۹,۹۳۰	۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰
#	۸۰۳۳۰۵	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشتراکونی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتیژن	۱۰۰,۲۸۶	۱۷۰,۹۴۰	۱۵۹,۳۶۰	۲۴۳,۲۵۰	۰.۱۹	۰.۷۳	۰.۹۲
#	۸۰۳۳۱۰	آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	۱۸۱,۵۱۲	۳۰۹,۳۶۰	۲۸۸,۴۰۰	۴۳۸,۵۲۰	۰.۴۴	۱.۲۴	۱.۶۸
#	۸۰۳۳۱۵	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	۹,۷۸۶	۱۶,۶۸۰	۱۵,۵۵۰	۲۳,۷۱۰	۰.۰۲	۰.۰۷	۰.۰۹
#	۸۰۳۳۲۰	اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن	۳۶,۷۱۸	۶۲,۵۸۰	۵۸,۳۴۰	۸۸,۶۹۰	۰.۰۹	۰.۲۵	۰.۳۴
*#	۸۰۳۳۲۵	اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP	۱۴۱,۲۴۲	۲۴۰,۷۲۰	۲۲۴,۴۱۰	۳۴۰,۹۱۰	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱
*#	۸۰۳۳۳۰	اندازه‌گیری کمی C۱ Inhibitor	۱۵۴,۲۳۲	۲۶۲,۸۶۰	۲۴۵,۰۵۰	۳۷۲,۳۲۰	۰.۳۹	۱.۰۴	۱.۴۳
*#	۸۰۳۳۳۱	آزمایش C۱ inhibitor functional	۲۴۸,۰۱۸	۴۲۲,۷۰۰	۳۹۴,۰۶۰	۵۹۸,۶۷۰	۰.۶۳	۱.۶۷	۲.۳۰
#	۸۰۳۳۳۵	اندازه‌گیری کمی Anti-MPO PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۱۳۳,۷۰۸	۲۲۷,۸۸۰	۲۱۲,۴۴۰	۳۲۲,۷۴۰	۰.۳۴	۰.۹۰	۱.۲۴
*#	۸۰۳۳۴۰	اندازه‌گیری کمی Pregnancy Associated Plasma protein –A(PAPP-A)	۱۶۹,۳۰۰	۲۸۸,۵۴۰	۲۶۸,۹۹۰	۴۰۸,۶۶۰	۰.۴۳	۱.۱۴	۱.۵۷
*#	۸۰۳۳۴۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Smith	۱۳۲,۵۸۲	۲۲۵,۹۶۰	۲۱۰,۶۵۰	۳۱۹,۹۷۰	۰.۳۴	۰.۸۹	۱.۲۳
*#	۸۰۳۳۵۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (LKM Ab)Liver-Kidney-Microsomal	۱۸۴,۳۶۸	۳۱۴,۲۲۰	۲۹۲,۹۳۰	۴۴۵,۰۰۰	۰.۴۷	۱.۲۴	۱.۷۱
*#	۸۰۳۳۵۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Parietal	۸۵,۱۲۶	۱۴۵,۰۸۰	۱۳۵,۲۵۰	۲۰۵,۴۱۰	۰.۲۲	۰.۵۷	۰.۷۹
*#	۸۰۳۳۶۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Glomerular Basement Membrane(GBM Ab)	۸۵,۱۲۶	۱۴۵,۰۸۰	۱۳۵,۲۵۰	۲۰۵,۴۱۰	۰.۲۲	۰.۵۷	۰.۷۹
*#	۸۰۳۳۶۵	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	۱۴۱,۲۴۲	۲۴۰,۷۲۰	۲۲۴,۴۱۰	۳۴۰,۹۱۰	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱
*#	۸۰۳۳۶۶	آنتی‌بادی Desmoglein Ab I&III به روش الیزا	۱۶۱,۹۴۰	۲۷۶,۰۰۰	۲۵۷,۳۰۰	۳۹۱,۱۰۰	۰.۴۰	۱.۱۰	۱.۵۰
*#	۸۰۳۳۶۷	آنتی‌بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	۱۹۰,۰۹۰	۳۲۴,۰۰۰	۳۰۲,۰۵۰	۴۶۰,۳۵۰	۰.۴۰	۱.۳۵	۱.۷۵
*#	۸۰۳۳۶۸	آنتی‌بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	۱۹۰,۰۹۰	۳۲۴,۰۰۰	۳۰۲,۰۵۰	۴۶۰,۳۵۰	۰.۴۰	۱.۳۵	۱.۷۵
*#	۸۰۳۳۷۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgA)Anti-Endomesial	۱۴۶,۶۹۸	۲۵۰,۰۲۰	۲۳۳,۰۸۰	۳۵۴,۱۵۰	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶
*#	۸۰۳۳۷۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)Anti-Endomesial	۱۴۶,۶۹۸	۲۵۰,۰۲۰	۲۳۳,۰۸۰	۳۵۴,۱۵۰	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶
*#	۸۰۳۳۷۲	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)Anti-Endomesial	۱۴۶,۶۹۸	۲۵۰,۰۲۰	۲۳۳,۰۸۰	۳۵۴,۱۵۰	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶
*#	۸۰۳۳۷۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgA)Anti-Gliadin	۱۴۶,۶۹۸	۲۵۰,۰۲۰	۲۳۳,۰۸۰	۳۵۴,۱۵۰	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶
*#	۸۰۳۳۷۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)Anti-Gliadin	۱۴۶,۶۹۸	۲۵۰,۰۲۰	۲۳۳,۰۸۰	۳۵۴,۱۵۰	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶
*#	۸۰۳۳۷۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)Anti-Gliadin	۱۴۶,۶۹۸	۲۵۰,۰۲۰	۲۳۳,۰۸۰	۳۵۴,۱۵۰	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۳۳۸۰	آزمایش Dinitrophenylhydrazine(DNPH)	۳۱,۲۶۲	۵۳,۲۸۰	۴۹,۶۷۰	۷۵,۴۵۰	0.08	0.21	0.29
*#	۸۰۳۳۸۵	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	۹۹۰,۷۷۲	۱,۶۸۸,۵۸۰	۱,۵۷۴,۱۷۰	۲,۳۹۱,۳۰۰	2.53	6.66	9.19
*#	۸۰۳۳۹۲	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	۱,۸۴۴,۶۰۰	۳,۱۴۴,۰۰۰	۲,۹۳۱,۰۰۰	۴,۴۶۵,۰۰۰	4.00	13.00	17.00
*#	۸۰۳۳۹۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-SCL-۷۰	۱۸۳,۲۴۲	۳۱۲,۳۰۰	۲۹۱,۱۴۰	۴۴۲,۲۳۰	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۰۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-SSA-RO	۱۸۳,۲۴۲	۳۱۲,۳۰۰	۲۹۱,۱۴۰	۴۴۲,۲۳۰	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۰۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-SSA-LA	۱۸۳,۲۴۲	۳۱۲,۳۰۰	۲۹۱,۱۴۰	۴۴۲,۲۳۰	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۱۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	۱۸۳,۲۴۲	۳۱۲,۳۰۰	۲۹۱,۱۴۰	۴۴۲,۲۳۰	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۱۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Jo۱	۱۸۳,۲۴۲	۳۱۲,۳۰۰	۲۹۱,۱۴۰	۴۴۲,۲۳۰	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۲۰	آزمایش ENA profile (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens)	۱۸۳,۲۴۲	۳۱۲,۳۰۰	۲۹۱,۱۴۰	۴۴۲,۲۳۰	0.47	1.23	1.70
*#	۸۰۳۴۲۵	اندازه‌گیری کمی آنتی‌بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	۲۸۲,۴۸۴	۴۸۱,۴۴۰	۴۴۸,۸۲۰	۶۸۱,۸۲۰	0.72	1.90	2.62
*#	۸۰۳۴۲۶	آنتی‌بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	۱۹۱,۴۵۲	۳۲۶,۲۲۰	۳۰۴,۱۱۰	۴۵۸,۰۶۰	0.71	1.10	1.81
*#	۸۰۳۴۳۰	آنتی‌بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgA)	۱۴۱,۲۴۲	۲۴۰,۷۲۰	۲۲۴,۴۱۰	۳۴۰,۹۱۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۳۴۳۱	آنتی‌بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgG)	۱۴۱,۲۴۲	۲۴۰,۷۲۰	۲۲۴,۴۱۰	۳۴۰,۹۱۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۳۴۳۲	آنتی‌بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgM)	۱۴۱,۲۴۲	۲۴۰,۷۲۰	۲۲۴,۴۱۰	۳۴۰,۹۱۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۳۴۳۵	آنتی‌بادی Anti-Centromere	۱۴۱,۲۴۲	۲۴۰,۷۲۰	۲۲۴,۴۱۰	۳۴۰,۹۱۰	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۳۴۴۰	اندازه‌گیری کمی Osteocalcin	۲۸۲,۴۸۴	۴۸۱,۴۴۰	۴۴۸,۸۲۰	۶۸۱,۸۲۰	0.72	1.90	2.62
*#	۸۰۳۴۴۵	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)	۸۵,۱۲۶	۱۴۵,۰۸۰	۱۳۵,۲۵۰	۲۰۵,۴۱۰	0.22	0.57	0.79
*#	۸۰۳۴۵۰	اندازه‌گیری کمی (Carboxy Terminal Teloepptide)CTX	۲۸۲,۴۸۴	۴۸۱,۴۴۰	۴۴۸,۸۲۰	۶۸۱,۸۲۰	0.72	1.90	2.62
#	۸۰۳۴۵۵	آنتی‌بادی ۳ Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۱۳۳,۷۰۸	۲۲۷,۸۸۰	۲۱۲,۴۴۰	۳۲۲,۷۴۰	0.34	0.90	1.24
*#	۸۰۳۴۶۰	اندازه‌گیری کمی Anti Interferon B	۷۰۸,۲۸۸	۱,۲۰۷,۱۴۰	۱,۱۲۵,۳۵۰	۱,۷۰۹,۴۸۰	1.81	4.76	6.57
#	۸۰۳۴۷۰	HCV Genotyping	۲,۴۵۵,۲۰۰	۴,۱۸۵,۰۰۰	۳,۹۰۱,۵۰۰	۵,۹۵۸,۰۰۰	4.50	18.00	22.50
*#	۸۰۳۴۷۵	HPV Genotyping ۱۶, ۱۸	۱,۷۰۰,۱۸۶	۲,۸۹۷,۶۴۰	۲,۷۰۱,۳۱۰	۴,۱۰۳,۵۵۰	4.34	11.43	15.77
*#	۸۰۳۴۹۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)Anti-Listeria به روش الیزا	۱۴۱,۱۶۰	۲۴۰,۶۰۰	۲۲۴,۳۰۰	۳۴۱,۸۰۰	0.30	1.00	1.30
*#	۸۰۳۴۹۲	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)Anti-Listeria به روش الیزا	۱۴۱,۱۶۰	۲۴۰,۶۰۰	۲۲۴,۳۰۰	۳۴۱,۸۰۰	0.30	1.00	1.30
*#	۸۰۳۴۹۳	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG) Anti-Leptospira به روش الیزا	۲۲۶,۰۲۰	۳۸۵,۲۰۰	۳۵۹,۱۰۰	۵۴۵,۱۰۰	0.60	1.50	2.10
*#	۸۰۳۴۹۴	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM) Anti-Leptospira به روش الیزا	۲۲۶,۰۲۰	۳۸۵,۲۰۰	۳۵۹,۱۰۰	۵۴۵,۱۰۰	0.60	1.50	2.10
*#	۸۰۳۴۹۵	آنتی‌بادی Anti-Brucella (IgA)	۱۳۸,۰۳۸	۲۳۵,۲۶۰	۲۱۹,۳۲۰	۳۳۳,۲۱۰	0.35	0.93	1.28

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۳۴۹۶	آنتی بادی (Anti-Brucella (IgG)	۱۳۸,۰۳۸	۲۳۵,۲۶۰	۲۱۹,۳۲۰	۳۳۳,۲۱۰	۰.۳۵	۰.۹۳	1.28
*#	۸۰۳۴۹۷	آنتی بادی (Anti-Brucella (IgM)	۱۳۸,۰۳۸	۲۳۵,۲۶۰	۲۱۹,۳۲۰	۳۳۳,۲۱۰	۰.۳۵	۰.۹۳	1.28
*#	۸۰۳۵۰۰	Anti-HAV (IgM)	۲۴۵,۷۶۶	۴۱۸,۸۶۰	۳۹۰,۴۸۰	۵۹۳,۱۳۰	۰.۶۳	۱.۶۵	2.28
#	۸۰۳۵۰۵	اندازه گیری کمی Anti- dsDNA	۱۳۵,۷۸۶	۲۳۱,۴۲۰	۲۱۵,۷۴۰	۳۲۷,۶۷۰	۰.۳۵	۰.۹۱	1.26
*#	۸۰۳۵۱۰	اندازه گیری کمی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۸۶۲,۵۲۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۱,۳۷۰,۴۰۰	۲,۰۸۱,۸۰۰	۲.۲۰	۵.۸۰	8.00
*#	۸۰۳۵۱۵	آنتی بادی (Anti-Pneumonia (Each Class)	۲۴۶,۸۹۲	۴۲۰,۷۸۰	۳۹۲,۲۷۰	۵۹۵,۹۰۰	۰.۶۳	۱.۶۶	2.29
*#	۸۰۳۵۲۰	آنتی بادی (Anti-Diphtheria (Each Class)	۱۴۷,۶۵۰	۲۵۱,۶۴۰	۲۳۴,۵۹۰	۳۵۶,۳۱۰	۰.۳۸	۰.۹۹	1.37
*#	۸۰۳۵۲۵	آنتی بادی (Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	۴۴۳,۱۲۴	۷۵۵,۲۲۰	۷۰۴,۰۵۰	۱,۰۶۹,۵۴۰	۱.۱۳	۲.۹۸	4.11
*#	۸۰۳۵۳۰	آنتی بادی (Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۹۸۵,۴۹۰	۱,۶۷۹,۵۸۰	۱,۵۶۵,۷۸۰	۲,۳۷۸,۶۷۰	۲.۵۱	۶.۶۳	9.14
*#	۸۰۳۵۳۱	آنتی بادی (Muscle-Specific Kinase)Anti MuSK	۵۴۴,۷۸۰	۹۲۸,۸۰۰	۸۶۵,۹۰۰	۱,۳۳۲,۹۰۰	۰.۴۰	۴.۵۰	4.90
*#	۸۰۳۵۳۲	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	۱۹۷,۴۶۰	۳۳۶,۶۰۰	۳۱۳,۸۰۰	۴۸۰,۳۰۰	۰.۳۰	۱.۵۰	1.80
*#	۸۰۳۵۳۵	اندازه گیری کمی Inhibin A	۷۳۹,۵۵۰	۱,۲۶۰,۴۲۰	۱,۱۷۵,۰۲۰	۱,۷۸۴,۹۳۰	۱.۸۹	۴.۹۷	6.86
*#	۸۰۳۵۴۰	اندازه گیری کمی Leptin	۷۳۹,۵۵۰	۱,۲۶۰,۴۲۰	۱,۱۷۵,۰۲۰	۱,۷۸۴,۹۳۰	۱.۸۹	۴.۹۷	6.86
*#	۸۰۳۵۴۵	آنتی بادی (Anti-Tetanus (Each Class)	۱۴۷,۶۵۰	۲۵۱,۶۴۰	۲۳۴,۵۹۰	۳۵۶,۳۱۰	۰.۳۸	۰.۹۹	1.37
*#	۸۰۳۵۵۰	آنتی بادی (Anti Lyme(IgG)	۲۳۱,۸۲۴	۳۹۵,۱۰۰	۳۶۸,۳۳۰	۵۵۹,۵۶۰	۰.۵۹	۱.۵۶	2.15
*#	۸۰۳۵۵۱	آنتی بادی (Anti Lyme(IgM)	۲۳۱,۸۲۴	۳۹۵,۱۰۰	۳۶۸,۳۳۰	۵۵۹,۵۶۰	۰.۵۹	۱.۵۶	2.15
*#	۸۰۳۵۵۵	اندازه گیری کمی (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)NGAL	۳۷۲,۸۶۰	۶۳۵,۷۰۰	۵۹۲,۶۵۰	۹۱۲,۷۰۰	۰.۲۵	۳.۱۰	3.35
*#	۸۰۳۵۶۰	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	۲۱۵,۶۳۰	۳۶۷,۵۰۰	۳۴۲,۶۰۰	۵۲۰,۴۵۰	۰.۵۵	۱.۴۵	2.00
*#	۸۰۳۵۶۵	اندازه گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	۱۲۲,۹۷۰	۲۰۹,۵۸۰	۱۹۵,۳۸۰	۲۹۶,۸۷۰	۰.۳۱	۰.۸۳	1.14
*#	۸۰۳۵۷۰	P۱۶	۳۰۸,۲۹۰	۵۲۵,۴۲۰	۴۸۹,۸۲۰	۷۴۴,۰۳۰	۰.۷۹	۲.۰۷	2.86
*#	۸۰۳۵۷۵	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۳,۰۸۱,۳۴۴	۵,۲۵۱,۵۶۰	۴,۸۹۵,۷۴۰	۷,۴۳۷,۲۰۰	۷.۸۶	۲۰.۷۲	28.58
*#	۸۰۳۵۸۰	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	۱,۸۴۸,۹۶۲	۳,۱۵۱,۲۰۰	۲,۹۳۷,۶۹۰	۴,۴۶۲,۶۳۰	۴.۷۲	۱۲.۴۳	17.15
*#	۸۰۳۵۸۵	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)(MAR (IgG)	۲۲۶,۳۶۸	۳۸۵,۸۰۰	۳۵۹,۶۶۰	۵۴۶,۳۲۰	۰.۵۸	۱.۵۲	2.10
*#	۸۰۳۵۹۰	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgA)	۲۲۶,۳۶۸	۳۸۵,۸۰۰	۳۵۹,۶۶۰	۵۴۶,۳۲۰	۰.۵۸	۱.۵۲	2.10
*#	۸۰۳۵۹۵	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgM)	۲۲۶,۳۶۸	۳۸۵,۸۰۰	۳۵۹,۶۶۰	۵۴۶,۳۲۰	۰.۵۸	۱.۵۲	2.10
*#	۸۰۳۶۱۰	آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)	۳۸۴,۹۳۰	۶۵۶,۰۴۰	۶۱۱,۵۹۰	۹۲۹,۱۱۰	۰.۹۸	۲.۵۹	3.57
*#	۸۰۳۶۱۵	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	۳۰۸,۲۹۰	۵۲۵,۴۲۰	۴۸۹,۸۲۰	۷۴۴,۰۳۰	۰.۷۹	۲.۰۷	2.86

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۳۶۲۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	۳۱۸,۰۷۶	۵۴۲,۱۰۰	۵۰۵,۳۷۰	۷۶۷,۷۴۰	۰.۸۱	۲.۱۴	۲.۹۵
*#	۸۰۳۶۲۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	۳۱۸,۰۷۶	۵۴۲,۱۰۰	۵۰۵,۳۷۰	۷۶۷,۷۴۰	۰.۸۱	۲.۱۴	۲.۹۵
*#	۸۰۳۶۲۵	آنتی بادی Transglutamiase (IgA Anti-Tissue)	۱۶۸,۱۷۴	۲۸۶,۶۲۰	۲۶۷,۲۰۰	۴۰۵,۸۹۰	۰.۴۳	۱.۱۳	۱.۵۶
*#	۸۰۳۶۲۶	آنتی بادی Transglutamiase (IgG Anti-Tissue)	۱۶۸,۱۷۴	۲۸۶,۶۲۰	۲۶۷,۲۰۰	۴۰۵,۸۹۰	۰.۴۳	۱.۱۳	۱.۵۶
*#	۸۰۳۶۳۰	آنتی بادی (Anti-Thyroid peroxidase)Anti-TPO	۱۹۹,۴۳۶	۳۳۹,۹۰۰	۳۱۶,۸۷۰	۴۸۱,۳۴۰	۰.۵۱	۱.۳۴	۱.۸۵
*#	۸۰۳۶۳۵	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	۴۷۸,۷۱۶	۸۱۵,۸۸۰	۷۶۰,۶۰۰	۱,۱۵۵,۴۶۰	۱.۲۲	۳.۲۲	۴.۴۴
*#	۸۰۳۶۴۰	اندازه گیری کمی Calprotectin	۷۹۸,۸۷۰	۱,۳۶۱,۵۲۰	۱,۲۶۹,۲۷۰	۱,۹۲۸,۱۳۰	۲.۰۴	۵.۳۷	۷.۴۱
*#	۸۰۳۶۴۵	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	۶۳۸,۲۳۰	۱,۰۸۷,۷۴۰	۱,۰۱۴,۰۴۰	۱,۵۴۰,۴۱۰	۱.۶۳	۴.۲۹	۵.۹۲
#	۸۰۳۶۵۰	CMV Ag به روش IF	۴۴۶,۳۲۸	۷۶۰,۶۸۰	۷۰۹,۱۴۰	۱,۰۷۷,۲۴۰	۱.۱۴	۳.۰۰	۴.۱۴
*#	۸۰۳۶۵۵	اندازه گیری کمی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	۶۰۸,۸۶۰	۱,۰۳۸,۰۰۰	۹۶۷,۷۰۰	۱,۴۸۶,۹۰۰	۰.۶۰	۴.۹۰	۵.۵۰
*#	۸۰۳۶۶۰	اندازه گیری کمی (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)NT-PRO-BNP	۱,۱۱۶,۹۴۶	۱,۹۰۳,۶۲۰	۱,۷۷۴,۶۴۰	۲,۶۹۵,۸۷۰	۲.۸۵	۷.۵۱	۱۰.۳۶
*#	۸۰۳۶۶۵	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	۵۴۳,۳۱۸	۹۲۵,۹۸۰	۸۶۳,۲۴۰	۱,۳۱۱,۲۹۰	۱.۳۹	۳.۶۵	۵.۰۴
*#	۸۰۳۶۷۰	اندازه گیری Pro-calcitonin	۷۱۸,۰۷۴	۱,۲۲۳,۸۲۰	۱,۱۴۰,۹۰۰	۱,۷۳۳,۱۹۰	۱.۸۳	۴.۸۳	۶.۶۶
*#	۸۰۳۶۷۵	آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)	۲۷۸,۱۵۴	۴۷۴,۰۶۰	۴۴۱,۹۴۰	۶۷۱,۳۵۰	۰.۷۱	۱.۸۷	۲.۵۸
*#	۸۰۳۶۸۰	آزمایش Xylocaine	۶۰,۴۴۶	۱۰۳,۰۲۰	۹۶,۰۴۰	۱۴۵,۹۷۰	۰.۱۵	۰.۴۱	۰.۵۶
#	۸۰۳۶۸۲	اندازه گیری کمی اینترفرون گاما	۱,۹۵۷,۲۰۰	۳,۳۳۶,۰۰۰	۳,۱۱۰,۰۰۰	۴,۷۴۲,۰۰۰	۴.۰۰	۱۴.۰۰	۱۸.۰۰
*#	۸۰۳۶۸۴	اندازه گیری کمی گلاکتومانان	۱,۸۴۴,۶۰۰	۳,۱۴۴,۰۰۰	۲,۹۳۱,۰۰۰	۴,۴۶۵,۰۰۰	۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰
*#	۸۰۳۶۸۶	تست آلرژن ۳۰ پانلی	۱,۷۴۹,۴۰۰	۲,۹۸۲,۰۰۰	۲,۷۸۰,۰۰۰	۴,۲۴۹,۰۰۰	۳.۰۰	۱۳.۰۰	۱۶.۰۰
*#	۸۰۳۶۹۶	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	۶۵۸,۲۰۰	۱,۱۲۲,۰۰۰	۱,۰۴۶,۰۰۰	۱,۶۰۱,۰۰۰	۱.۰۰	۵.۰۰	۶.۰۰
*#	۸۰۳۶۹۸	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس	۱,۲۹۹,۰۰۰	۲,۲۱۴,۰۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۳,۱۴۱,۰۰۰	۳.۰۰	۹.۰۰	۱۲.۰۰
*#	۸۰۳۶۹۹	آنتی بادی Anti Insulin	۸۰,۹۷۰	۱۳۸,۰۰۰	۱۲۸,۶۵۰	۱۹۵,۵۵۰	۰.۲۰	۰.۵۵	۰.۷۵
*#	۸۰۳۷۰۰	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	۸۶,۶۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱۳۷,۶۰۰	۲۰۹,۴۰۰	۰.۲۰	۰.۶۰	۰.۸۰
*#	۸۰۳۷۰۱	آنتی بادی Anti GAD	۱۹۵,۷۲۰	۳۳۳,۶۰۰	۳۱۱,۰۰۰	۴۷۴,۲۰۰	۰.۴۰	۱.۴۰	۱.۸۰
*#	۸۰۳۷۰۲	آنتی بادی Anti TSH receptor	۱۹۵,۷۲۰	۳۳۳,۶۰۰	۳۱۱,۰۰۰	۴۷۴,۲۰۰	۰.۴۰	۱.۴۰	۱.۸۰
*#	۸۰۳۷۰۳	آنتی بادی Aquaporin ۴	۳۱۹,۵۸۰	۵۴۴,۸۰۰	۵۰۷,۹۰۰	۷۷۸,۹۰۰	۰.۴۰	۲.۵۰	۲.۹۰
*#	۸۰۳۷۰۴	آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgG)	۹۷,۸۶۰	۱۶۶,۸۰۰	۱۵۵,۵۰۰	۲۳۷,۱۰۰	۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰
*#	۸۰۳۷۰۵	آنتی بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgM)	۹۷,۸۶۰	۱۶۶,۸۰۰	۱۵۵,۵۰۰	۲۳۷,۱۰۰	۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۷۰۶	آنتی‌بادی Anti neuronal	۹۱۳,۶۰۰	۱,۵۵۷,۰۰۰	۱,۴۵۱,۵۰۰	۲,۲۰۲,۰۰۰	2.50	6.00	8.50
#	۸۰۳۷۰۷	آنتی‌بادی S-۱۰۰	۲۷۴,۵۴۰	۴۶۸,۰۰۰	۴۳۶,۳۰۰	۶۶۸,۱۰۰	0.40	2.10	2.50
#	۸۰۳۷۰۸	آنتی‌بادی Islet cell Ab	۲۷۴,۵۴۰	۴۶۸,۰۰۰	۴۳۶,۳۰۰	۶۶۸,۱۰۰	0.40	2.10	2.50
#	۸۰۳۷۰۹	Ganglioside Ab panel	۳۵۳,۳۶۰	۶۰۲,۴۰۰	۵۶۱,۶۰۰	۸۶۲,۰۰۰	0.40	2.80	3.20
#	۸۰۳۷۱۰	Myositis Ab panel	۵۷۸,۵۶۰	۹۸۶,۴۰۰	۹۱۹,۶۰۰	۱,۴۱۶,۰۰۰	0.40	4.80	5.20
#	۸۰۳۷۱۱	اندازه گیری کمی TNF-A	۲۴۲,۵۰۰	۴۱۳,۴۰۰	۳۸۵,۴۰۰	۵۹۱,۱۰۰	0.30	1.90	2.20
#	۸۰۳۷۱۲	اندازه گیری کمی TGF-۱ (Tumor growth factor)	۲۴۰,۷۶۰	۴۱۰,۴۰۰	۳۸۲,۶۰۰	۵۸۵,۰۰۰	0.40	1.80	2.20
#	۸۰۳۷۱۳	آنتی‌بادی Anti histon	۸۶,۶۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱۳۷,۶۰۰	۲۰۹,۴۰۰	0.20	0.60	0.80
#	۸۰۳۷۱۴	آنتی‌بادی Anti-NMDA receptor	۳۲۷,۳۶۰	۵۵۸,۰۰۰	۵۲۰,۲۰۰	۷۹۴,۴۰۰	0.60	2.40	3.00
#	۸۰۳۷۱۵	Antibodies against neuronal antigen (آنتی ژن)	۷۹۳,۳۲۰	۱,۳۵۲,۴۰۰	۱,۲۶۰,۸۰۰	۱,۹۳۳,۴۰۰	1.00	6.20	7.20
#	۸۰۳۷۱۶	اندازه گیری کمی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	۳۵۵,۱۰۰	۶۰۵,۴۰۰	۵۶۴,۴۰۰	۸۶۸,۱۰۰	0.30	2.90	3.20
#	۸۰۳۷۱۷	آنتی‌بادی Anti C۱q	۲۱۸,۲۴۰	۳۷۲,۰۰۰	۳۴۶,۸۰۰	۵۲۹,۶۰۰	0.40	1.60	2.00
#	۸۰۳۷۲۰	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۹۹,۴۱۶	۱۶۹,۴۴۰	۱۵۷,۹۶۰	۲۴۰,۲۰۰	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۴۰۰۰	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۴۳,۹۸۶	۷۴,۹۴۰	۶۹,۸۶۰	۱۰۴,۷۵۰	0.19	0.23	0.42
#	۸۰۴۰۰۵	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۹۳,۰۸۰	۱۵۸,۵۸۰	۱۴۷,۸۳۰	۲۲۱,۵۲۰	0.41	0.48	0.89
#	۸۰۴۰۱۰	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام، هر نوبت	۱۱۲,۴۷۸	۱۹۱,۶۴۰	۱۷۸,۶۵۰	۲۶۸,۳۳۰	0.46	0.61	1.07
#	۸۰۴۰۱۵	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	۹۳,۴۲۸	۱۵۹,۱۸۰	۱۴۸,۳۹۰	۲۲۲,۷۴۰	0.39	0.50	0.89
#	۸۰۴۰۲۰	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	۱۰۱,۷۵۰	۱۷۳,۴۰۰	۱۶۱,۶۵۰	۲۴۴,۸۵۰	0.30	0.65	0.95
#	۸۰۴۰۳۰	آزمایش کشت بیهوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	۱۰۹,۷۹۶	۱۸۷,۰۸۰	۱۷۴,۴۰۰	۲۶۲,۴۶۰	0.42	0.62	1.04
#	۸۰۴۰۳۵	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	۴۸,۳۱۶	۸۲,۳۲۰	۷۶,۷۴۰	۱۱۵,۲۲۰	0.20	0.26	0.46
#	۸۰۴۰۴۰	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	۴۸,۳۱۶	۸۲,۳۲۰	۷۶,۷۴۰	۱۱۵,۲۲۰	0.20	0.26	0.46
#	۸۰۴۰۴۵	آزمایش تعیین گروه شیگلا	۵۱,۷۸۶	۸۸,۲۶۰	۸۲,۲۸۰	۱۲۵,۰۳۰	0.13	0.35	0.48
#	۸۰۴۰۵۰	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	۱۴,۸۹۴	۲۵,۳۸۰	۲۳,۶۶۰	۳۵,۷۳۰	0.05	0.09	0.14
#	۸۰۴۰۶۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	۷۳,۶۹۲	۱۲۵,۵۸۰	۱۱۷,۰۷۰	۱۷۷,۱۰۰	0.23	0.46	0.69
#	۸۰۴۰۶۵	آزمایش کشت کلامیدیا	۷۵,۵۹۶	۱۲۸,۸۲۰	۱۲۰,۰۹۰	۱۸۱,۴۲۰	0.25	0.46	0.71
#	۸۰۴۰۷۰	آزمایش کشت مایکوپلازما و یا اوراپلازما	۱۴۱,۲۴۲	۲۴۰,۷۲۰	۲۲۴,۴۱۰	۳۴۰,۹۱۰	0.36	0.95	1.31
#	۸۰۴۰۷۵	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	۲۳۱,۵۲۸	۳۹۴,۴۴۰	۳۶۷,۷۰۰	۵۵۰,۲۸۰	1.06	1.16	2.22

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۴۰۸۰	آزمایش کشت و آنتیبیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۶۵۷,۸۳۶	۱,۱۲۰,۵۶۰	۱,۰۴۴,۵۸۰	۱,۵۵۴,۹۸۰	3.48	2.90	6.38
#	۸۰۴۰۸۵	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	۵۳۱,۷۴۰	۹۰۶,۳۶۰	۸۴۴,۹۶۰	۱,۲۸۹,۵۴۰	1.02	3.86	4.88
#	۸۰۴۰۹۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل فارچی	۲۵,۲۸۴	۴۳,۰۸۰	۴۰,۱۶۰	۶۰,۳۸۰	0.10	0.14	0.24
#	۸۰۴۰۹۵	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل فارچی	۸۱,۳۰۸	۱۳۸,۵۴۰	۱۲۹,۱۵۰	۱۹۴,۳۸۰	0.31	0.46	0.77
#	۸۰۴۱۰۰	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	۲۴,۹۳۶	۴۲,۴۸۰	۳۹,۶۰۰	۵۹,۱۶۰	0.12	0.12	0.24
#	۸۰۴۱۰۵	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۱۸,۵۲۸	۳۱,۵۶۰	۲۹,۴۲۰	۴۳,۷۶۰	0.10	0.08	0.18
#	۸۰۴۱۱۰	آزمایش نوار چسب اسکاچ	۱۷,۱۴۶	۲۹,۲۲۰	۲۷,۲۴۰	۴۱,۲۷۰	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۴۱۱۵	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	۲۹,۶۱۴	۵۰,۴۶۰	۴۷,۰۴۰	۷۰,۸۵۰	0.11	0.17	0.28
#	۸۰۴۱۲۰	اندازه گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	۸۷,۹۸۲	۱۴۹,۹۴۰	۱۳۹,۷۸۰	۲۱۱,۸۹۰	0.25	0.57	0.82
#	۸۰۴۱۲۵	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۱,۱۲۰,۴۲۴	۱,۹۰۹,۹۸۰	۱,۷۸۰,۶۱۰	۲,۷۲۸,۰۸۰	1.55	8.64	10.19
*#	۸۰۴۱۴۰	آزمایش افتراقی BK	۱۶۹,۳۰۰	۲۸۸,۵۴۰	۲۶۸,۹۹۰	۴۰۸,۶۶۰	0.43	1.14	1.57
*#	۸۰۴۱۴۵	کشت آمیب	۴۲,۰۰۰	۷۱,۵۸۰	۶۶,۷۳۰	۱۰۱,۳۲۰	0.11	0.28	0.39
*#	۸۰۴۱۵۰	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	۷۰,۰۵۸	۱۱۹,۴۰۰	۱۱۱,۳۱۰	۱۶۹,۰۷۰	0.18	0.47	0.65
*#	۸۰۴۱۵۵	کشت لیستریا	۵۳,۸۶۴	۹۱,۸۰۰	۸۵,۵۸۰	۱۲۹,۹۶۰	0.14	0.36	0.50
*#	۸۰۴۱۶۰	کشت پروسلا روی محیط کاستانیدا	۷۰,۰۵۸	۱۱۹,۴۰۰	۱۱۱,۳۱۰	۱۶۹,۰۷۰	0.18	0.47	0.65
#	۸۰۴۱۶۵	آزمایش اوره تنفسی (UBT (Urea Breath Test) با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	۷۱۱,۸۴۰	۱,۲۱۳,۲۰۰	۱,۱۳۱,۰۰۰	۱,۷۱۸,۴۰۰	1.80	4.80	6.60
*#	۸۰۴۱۷۰	آزمایش E-Test برای هر آنتی بیوتیک	۲۸۲,۴۸۴	۴۸۱,۴۴۰	۴۴۸,۸۲۰	۶۸۱,۸۲۰	0.72	1.90	2.62
*#	۸۰۴۱۷۵	تشخیص عوامل بیماریزا با تکنیک فلورسنت	۱۶۰,۶۴۰	۲۷۳,۷۸۰	۲۵۵,۲۳۰	۳۸۷,۷۲۰	0.41	1.08	1.49
#	۸۰۴۱۸۰	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	۴۴,۲۵۲	۷۵,۴۲۰	۷۰,۳۱۰	۱۰۶,۸۶۰	0.11	0.30	0.41
*#	۸۰۴۱۸۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی از خون (روش غیر دستگامی) (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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۱۸,۶۴۰	۲۰۲,۲۰۰	۱۸۸,۵۰۰	۲۸۶,۴۰۰	0.30	0.80	1.10
*#	۸۰۴۱۸۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی از خون (روش دستگامی) (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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۳۳۱,۶۶۰	۵۶۵,۲۰۰	۵۲۶,۹۰۰	۷۹۷,۷۰۰	1.00	2.10	3.10

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۴۱۸۳	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت زخم (حداقل چهار محیط) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۸۵,۷۳۰	۱۴۶,۱۰۰	۱۳۶,۲۰۰	۲۰۶,۳۵۰	0.25	0.55	0.80
#	۸۰۴۱۸۴	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه ادرار (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۵۳,۶۹۰	۹۱,۵۰۰	۸۵,۳۰۰	۱۲۹,۳۵۰	0.15	0.35	0.50
#	۸۰۴۱۸۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه مدفوع (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۷۵,۳۴۰	۱۲۸,۴۰۰	۱۱۹,۷۰۰	۱۸۱,۷۰۰	0.20	0.50	0.70
#	۸۰۴۱۸۶	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه تنفسی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۷۵,۳۴۰	۱۲۸,۴۰۰	۱۱۹,۷۰۰	۱۸۱,۷۰۰	0.20	0.50	0.70
#	۸۰۴۱۸۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی مایعات استریل بدن (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۰۷,۳۸۰	۱۸۳,۰۰۰	۱۷۰,۶۰۰	۲۵۸,۷۰۰	0.30	0.70	1.00
#	۸۰۴۱۸۸	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی سایر نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۷۵,۳۴۰	۱۲۸,۴۰۰	۱۱۹,۷۰۰	۱۸۱,۷۰۰	0.20	0.50	0.70
#	۸۰۴۱۸۹	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم بی هوازی در نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۲۴۶,۸۰۰	۴۲۰,۶۰۰	۳۹۲,۱۰۰	۵۹۴,۴۰۰	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-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۷۱,۴۶۰	۲۹۲,۲۰۰	۲۷۲,۴۰۰	۴۱۲,۷۰۰	0.50	1.10	1.60

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیره، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیره	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۴۱۹۱	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۲۴۶,۸۰۰	۴۲۰,۶۰۰	۳۹۲,۱۰۰	۵۹۴,۴۰۰	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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۲۴۶,۸۰۰	۴۲۰,۶۰۰	۳۹۲,۱۰۰	۵۹۴,۴۰۰	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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۲۸,۱۶۰	۲۱۸,۴۰۰	۲۰۳,۶۰۰	۳۰۸,۰۰۰	0.40	0.80	1.20
#	۸۰۴۱۹۴	رنگ آمیزی گرم برای هرمنونه 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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۳۷,۶۷۰	۶۴,۲۰۰	۵۹,۸۵۰	۹۰,۸۵۰	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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۲,۸۱۶	۲۱,۸۴۰	۲۰,۳۶۰	۳۰,۸۰۰	0.04	0.08	0.12
#	۸۰۴۱۹۶	تشخیص فنوتیپیک ESBL (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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۸۶,۶۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱۳۷,۶۰۰	۲۰۹,۴۰۰	0.20	0.60	0.80
#	۸۰۴۱۹۷	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز (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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۱۸,۶۴۰	۲۰۲,۲۰۰	۱۸۸,۵۰۰	۲۸۶,۴۰۰	0.30	0.80	1.10
#	۸۰۴۱۹۸	تشخیص فنوتیپیک Amp C (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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۰۷,۳۸۰	۱۸۳,۰۰۰	۱۷۰,۶۰۰	۲۵۸,۷۰۰	0.30	0.70	1.00
#	۸۰۴۲۰۱	تشخیص مولکولی MRSA (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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	1.00	3.50	4.50
#	۸۰۴۲۰۲	تشخیص مولکولی VRE (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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	1.00	3.50	4.50

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۴۲۰۳	تشخیص مولکولی کاربایناماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی 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)	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۴۲۰۴	تشخیص مولکولی ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی 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)	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۴۲۰۶	تشخیص مولکولی Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبی شناسی 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)	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۴۴۰۰	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	۵۶,۷۱۰	۹۶,۶۰۰	۹۰,۰۵۰	۱۳۴,۰۵۰	۰.۳۰	۰.۲۵	۰.۵۵
#	۸۰۴۴۰۵	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	۱۲۰,۳۸۰	۲۰۵,۲۰۰	۱۹۱,۳۰۰	۲۹۲,۵۰۰	۰.۲۰	۰.۹۰	۱.۱۰
#	۸۰۴۴۱۰	اندازه گیری فروکتوز مایع منی	۱۸,۴۴۶	۳۱,۴۴۰	۲۹,۳۱۰	۴۴,۶۵۰	۰.۰۴	۰.۱۳	۰.۱۷
#	۸۰۴۴۱۵	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	۴۱,۱۳۰	۷۰,۰۸۰	۶۵,۳۳۰	۹۸,۲۷۰	۰.۱۶	۰.۲۳	۰.۳۹
#	۸۰۴۴۲۰	آزمایش روتین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	۵۳,۸۵۴	۹۱,۷۴۰	۸۵,۵۲۰	۱۲۷,۵۷۰	۰.۲۷	۰.۲۵	۰.۵۲
#	۸۰۴۴۲۵	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۲۳,۳۸۰	۳۹,۸۴۰	۳۷,۱۴۰	۵۶,۰۶۰	۰.۰۸	۰.۱۴	۰.۲۲
#	۸۰۴۴۳۰	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	۳۱۰,۱۱۲	۵۲۸,۵۴۰	۴۹۲,۷۳۰	۷۴۹,۲۴۰	۰.۷۵	۲.۱۲	۲.۸۷
#	۸۰۴۴۳۵	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	۶۷۷,۲۹۰	۱,۱۵۴,۷۰۰	۱,۰۷۶,۵۰۰	۱,۶۵۴,۱۵۰	۰.۵۵	۵.۵۵	۶.۱۰
#	۸۰۵۰۰۰	استخراج DNA	۵۴۵,۶۰۰	۹۳۰,۰۰۰	۸۶۷,۰۰۰	۱,۳۲۴,۰۰۰	۱.۰۰	۴.۰۰	۵.۰۰
#	۸۰۵۰۰۵	استخراج RNA	۷۷۰,۸۰۰	۱,۳۱۴,۰۰۰	۱,۲۲۵,۰۰۰	۱,۸۷۸,۰۰۰	۱.۰۰	۶.۰۰	۷.۰۰
#	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	۵۴۵,۶۰۰	۹۳۰,۰۰۰	۸۶۷,۰۰۰	۱,۳۲۴,۰۰۰	۱.۰۰	۴.۰۰	۵.۰۰
#	۸۰۵۰۱۵	بررسی متیلاسیون به روش PCR	۲۱۶,۵۰۰	۳۶۹,۰۰۰	۳۴۴,۰۰۰	۵۲۳,۵۰۰	۰.۵۰	۱.۵۰	۲.۰۰
#	۸۰۵۰۲۵	دات بلات یا اسلات بلات	۱,۰۹۱,۲۰۰	۱,۸۶۰,۰۰۰	۱,۷۳۴,۰۰۰	۲,۶۴۸,۰۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۱۰.۰۰
#	۸۰۵۰۳۰	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	۲,۷۱۰,۶۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۴,۳۰۷,۰۰۰	۶,۵۵۹,۰۰۰	۶.۰۰	۱۹.۰۰	۲۵.۰۰
#	۸۰۵۰۴۰	بررسی تکرارهای نوکلئوتیدی سه گانه	۱,۸۴۴,۶۰۰	۳,۱۴۴,۰۰۰	۲,۹۳۱,۰۰۰	۴,۴۶۵,۰۰۰	۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰
#	۸۰۵۰۴۵	بررسی تکرارهای ژنومی	۱,۵۵۲,۸۱۲	۲,۶۴۶,۵۴۰	۲,۴۶۷,۲۳۰	۳,۷۵۱,۷۴۰	۳.۷۵	۱۰.۶۲	۱۴.۳۷
#	۸۰۵۰۵۵	تعیین جهش با روش PCR	۳۷۷,۱۴۰	۶۴۲,۷۸۰	۵۹۹,۲۳۰	۹۱۱,۲۲۰	۰.۹۱	۲.۵۸	۳.۴۹
#	۸۰۵۰۵۷	انجام PCR برای ژنتیک پزشکی	۳۷۶,۷۰۰	۶۴۲,۰۰۰	۵۹۸,۵۰۰	۹۰۸,۵۰۰	۱.۰۰	۲.۵۰	۳.۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۵۰۷۰	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	۷۶۲,۱۰۰	۱,۲۹۹,۰۰۰	۱,۲۱۱,۰۰۰	۱,۸۴۷,۵۰۰	۱.۵۰	۵.۵۰	۷.۰۰
#	۸۰۵۰۷۹	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۳,۴۸۱,۴۰۰	۵,۹۳۴,۰۰۰	۵,۵۳۲,۰۰۰	۸,۴۳۷,۰۰۰	۷.۰۰	۲۵.۰۰	۳۲.۰۰
#	۸۰۵۰۸۰	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۳,۸۰۱,۸۰۰	۶,۴۸۰,۰۰۰	۶,۰۴۱,۰۰۰	۹,۲۰۷,۰۰۰	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰
#	۸۰۵۰۸۱	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۳,۸۰۱,۸۰۰	۶,۴۸۰,۰۰۰	۶,۰۴۱,۰۰۰	۹,۲۰۷,۰۰۰	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰
#	۸۰۵۰۸۲	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۳,۸۰۱,۸۰۰	۶,۴۸۰,۰۰۰	۶,۰۴۱,۰۰۰	۹,۲۰۷,۰۰۰	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰
#	۸۰۵۰۸۳	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۳,۴۸۱,۴۰۰	۵,۹۳۴,۰۰۰	۵,۵۳۲,۰۰۰	۸,۴۳۷,۰۰۰	۷.۰۰	۲۵.۰۰	۳۲.۰۰
#	۸۰۵۰۸۴	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۳,۴۸۱,۴۰۰	۵,۹۳۴,۰۰۰	۵,۵۳۲,۰۰۰	۸,۴۳۷,۰۰۰	۷.۰۰	۲۵.۰۰	۳۲.۰۰
#	۸۰۵۰۸۶	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	۳,۸۰۱,۸۰۰	۶,۴۸۰,۰۰۰	۶,۰۴۱,۰۰۰	۹,۲۰۷,۰۰۰	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰
#	۸۰۵۰۹۰	PCR کیفی برای CMV	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۲	PCR کیفی برای MTB	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۴	PCR کیفی برای HBV	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۶	PCR کیفی برای HSV	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۷	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۸	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	۴۸۹,۳۰۰	۸۳۴,۰۰۰	۷۷۷,۵۰۰	۱,۱۸۵,۵۰۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۱۰۰	PCR/RT کیفی برای HIV	۱,۱۸۶,۴۰۰	۲,۰۲۲,۰۰۰	۱,۸۸۵,۰۰۰	۲,۸۶۴,۰۰۰	۳.۰۰	۸.۰۰	۱۱.۰۰
#	۸۰۵۱۰۲	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	۱,۱۸۶,۴۰۰	۲,۰۲۲,۰۰۰	۱,۸۸۵,۰۰۰	۲,۸۶۴,۰۰۰	۳.۰۰	۸.۰۰	۱۱.۰۰
#	۸۰۵۱۰۴	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱,۱۸۶,۴۰۰	۲,۰۲۲,۰۰۰	۱,۸۸۵,۰۰۰	۲,۸۶۴,۰۰۰	۳.۰۰	۸.۰۰	۱۱.۰۰
#	۸۰۵۱۰۵	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۵,۶۵۹,۲۰۰	۹,۶۴۵,۰۰۰	۸,۹۹۱,۵۰۰	۱۳,۶۵۸,۰۰۰	۱۴.۵۰	۳۸.۰۰	۵۲.۵۰
*#	۸۰۵۱۰۶	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۵,۶۵۹,۲۰۰	۹,۶۴۵,۰۰۰	۸,۹۹۱,۵۰۰	۱۳,۶۵۸,۰۰۰	۱۴.۵۰	۳۸.۰۰	۵۲.۵۰
#	۸۰۵۱۰۷	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۳۸۴,۰۷۰	۶۵۴,۶۰۰	۶۱۰,۲۵۰	۹۲۸,۴۵۰	۰.۹۰	۲.۶۵	۳.۵۵
#	۸۰۵۱۰۸	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	۳۸۴,۰۷۰	۶۵۴,۶۰۰	۶۱۰,۲۵۰	۹۲۸,۴۵۰	۰.۹۰	۲.۶۵	۳.۵۵
*#	۸۰۶۰۰۰	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه ها	۲۹۶,۳۲۴	۵۰۴,۹۶۰	۴۷۰,۷۴۰	۷۱۱,۵۰۰	۰.۹۶	۱.۸۲	۲.۷۸
*#	۸۰۶۰۰۵	آزمایش تشخیصی از لکه های خون	۱۹۳,۹۷۰	۳۳۰,۵۴۰	۳۰۸,۱۴۰	۴۶۵,۷۱۰	۰.۶۳	۱.۱۹	۱.۸۲
*#	۸۰۶۰۱۰	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۱,۲۶۸,۲۵۲	۲,۱۶۱,۲۰۰	۲,۰۱۴,۷۴۰	۳,۰۴۴,۹۸۰	۴.۱۲	۷.۷۸	۱۱.۹۰
*#	۸۰۶۰۱۵	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۱,۰۱۰,۳۷۶	۱,۷۲۱,۷۶۰	۱,۶۰۵,۰۸۰	۲,۴۲۵,۸۸۰	۳.۲۸	۶.۲۰	۹.۴۸
*#	۸۰۶۰۲۰	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۲۵۳,۷۲۰	۴۳۲,۳۶۰	۴۰۳,۰۶۰	۶۰۹,۲۴۰	۰.۸۲	۱.۵۶	۲.۳۸
*#	۸۰۶۰۲۵	تعیین گروه خون لکه ها و مو و تجسس اسپرم	۱۲۵,۷۳۴	۲۱۴,۲۶۰	۱۹۹,۷۴۰	۳۰۱,۸۵۰	۰.۴۱	۰.۷۷	۱.۱۸

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۶۰۳۰	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۱۲۵,۷۳۴	۲۱۴,۲۶۰	۱۹۹,۷۴۰	۳۰۱,۸۵۰	0.41	0.77	1.18
*#	۸۰۶۰۳۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۴۲۰,۹۳۲	۷۱۷,۳۰۰	۶۶۸,۶۹۰	۱,۰۱۰,۵۸۰	1.37	2.58	3.95
*#	۸۰۶۰۴۰	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۴۲۰,۹۳۲	۷۱۷,۳۰۰	۶۶۸,۶۹۰	۱,۰۱۰,۵۸۰	1.37	2.58	3.95
*#	۸۰۶۰۴۵	تعیین گروه ABH	۶۸,۲۳۶	۱۱۶,۲۸۰	۱۰۸,۴۰۰	۱۶۳,۸۶۰	0.22	0.42	0.64
*#	۸۰۶۰۵۰	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۱,۷۳۳,۷۰۰	۲,۹۵۴,۷۶۰	۲,۷۵۴,۵۶۰	۴,۱۸۴,۵۴۰	4.42	11.66	16.08
*#	۸۰۶۰۵۵	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۱,۹۰۸,۲۸۲	۳,۲۵۲,۳۰۰	۳,۰۳۱,۹۴۰	۴,۶۰۵,۸۳۰	4.87	12.83	17.70
*#	۸۰۶۰۶۰	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۲,۲۵۳,۲۹۰	۳,۸۴۰,۳۰۰	۳,۵۸۰,۱۰۰	۵,۴۳۸,۵۵۰	5.75	15.15	20.90
*#	۸۰۶۰۶۵	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۱,۷۳۳,۷۰۰	۲,۹۵۴,۷۶۰	۲,۷۵۴,۵۶۰	۴,۱۸۴,۵۴۰	4.42	11.66	16.08
*#	۸۰۶۰۷۰	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۲,۲۵۳,۲۹۰	۳,۸۴۰,۳۰۰	۳,۵۸۰,۱۰۰	۵,۴۳۸,۵۵۰	5.75	15.15	20.90
*#	۸۰۶۰۷۵	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۱,۰۴۰,۴۸۰	۱,۷۷۳,۳۰۰	۱,۶۵۳,۱۵۰	۲,۵۱۱,۴۰۰	2.65	7.00	9.65
*#	۸۰۶۰۸۰	تعیین گروه خون لکه و مو	۱۳۸,۰۳۸	۲۳۵,۲۶۰	۲۱۹,۳۲۰	۳۳۳,۲۱۰	0.35	0.93	1.28
*#	۸۰۶۰۸۵	تجسس اسپرم در البسه و سوآب‌ها	۱۳۸,۰۳۸	۲۳۵,۲۶۰	۲۱۹,۳۲۰	۳۳۳,۲۱۰	0.35	0.93	1.28
*#	۸۰۶۰۹۰	تعیین گروه خونی اسپرم	۱۲۱,۸۴۴	۲۰۷,۶۶۰	۱۹۳,۵۹۰	۲۹۴,۱۰۰	0.31	0.82	1.13
*#	۸۰۶۰۹۵	آنتی‌بادی پلاکتی به روش الایزا	۱۲۱,۸۴۴	۲۰۷,۶۶۰	۱۹۳,۵۹۰	۲۹۴,۱۰۰	0.31	0.82	1.13
*#	۸۰۶۲۰۰	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	۵۳۵,۷۸۴	۹۱۳,۱۴۰	۸۵۱,۲۷۰	۱,۲۹۳,۱۲۰	1.37	3.60	4.97
*#	۸۰۶۲۰۵	تربیل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	۶۸۸,۸۹۰	۱,۱۷۴,۰۸۰	۱,۰۹۴,۵۳۰	۱,۶۶۲,۶۷۰	1.76	4.63	6.39
*#	۸۰۶۲۱۰	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل inhibiniA+ aFP+ Beta titer+Unconjugated Estriol	۱,۵۰۹,۴۱۰	۲,۵۷۲,۵۰۰	۲,۳۹۸,۲۰۰	۳,۶۴۳,۱۵۰	3.85	10.15	14.00
#	۸۰۶۵۰۵	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۰۷	آلفا تالاسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۱۵	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۲۵	آمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۳۵	بیماریهای ناشی از تکرارها(X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	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)	۱,۸۷۰,۲۰۰	۳,۱۸۶,۰۰۰	۲,۹۷۰,۰۰۰	۴,۴۳۷,۰۰۰	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)	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۶۰	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۱,۸۷۰,۲۰۰	۳,۱۸۶,۰۰۰	۲,۹۷۰,۰۰۰	۴,۴۳۷,۰۰۰	9.00	9.00	18.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۶۵۶۵	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۶۵۷۵	PKU مرحله دوم	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
*	۸۰۶۵۸۰	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	25.00	30.00	55.00
#	۸۰۷۰۰۰	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۲۳,۶۴۶	۴۰,۳۲۰	۳۷,۵۹۰	۵۸,۱۷۰	0.00	0.21	0.21
#	۸۰۷۰۰۵	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	۲۲۴,۲۳۰	۳۸۱,۹۰۰	۳۵۶,۰۰۰	۵۲۷,۰۵۰	1.35	0.85	2.20
#	۸۰۷۰۱۰	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۱۱۴,۲۹۰	۱۹۴,۷۰۰	۱۸۱,۵۰۰	۲۷۱,۱۵۰	0.55	0.55	1.10
#	۸۰۷۰۱۵	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۱۱۸,۴۴۶	۲۰۱,۷۸۰	۱۸۸,۱۰۰	۲۸۱,۰۱۰	0.57	0.57	1.14
#	۸۰۷۰۲۰	تعیین کروماتین جنسی، اسمیر خون محیطی، Drumsticks در PMN	۱۰۸,۰۵۶	۱۸۴,۰۸۰	۱۷۱,۶۰۰	۲۵۶,۳۶۰	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)	۱۶۴,۵۰۰	۲۸۰,۲۰۰	۲۶۱,۲۰۰	۳۸۸,۳۰۰	0.90	0.70	1.60
*#	۸۰۷۰۲۷	Pap Liquid Based Smear	۳۲۰,۴۰۰	۵۴۶,۰۰۰	۵۰۹,۰۰۰	۷۷۰,۰۰۰	1.00	2.00	3.00
#	۸۰۷۰۳۵	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۲۲۴,۲۳۰	۳۸۱,۹۰۰	۳۵۶,۰۰۰	۵۲۷,۰۵۰	1.35	0.85	2.20
#	۸۰۷۰۴۵	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۶۶۷,۴۲۰	۱,۱۳۶,۴۰۰	۱,۰۵۹,۳۰۰	۱,۵۵۰,۹۰۰	5.00	1.70	6.70
#	۸۰۷۰۵۰	بررسی میکروسکوپی اسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای اسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۵۴۹,۷۰۰	۹۳۶,۰۰۰	۸۷۲,۵۰۰	۱,۲۷۹,۵۰۰	4.00	1.50	5.50
#	۸۰۷۰۵۵	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و اسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن (برای بیوپسی با اسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۷۰۱,۲۰۰	۱,۱۹۴,۰۰۰	۱,۱۱۳,۰۰۰	۱,۶۳۴,۰۰۰	5.00	2.00	7.00
#	۸۰۷۰۹۰	عمل دی کلسیفیکاسیون	۱۸,۳۵۴	۳۱,۲۶۰	۲۹,۱۴۰	۴۳,۱۵۰	0.11	0.07	0.18
#	۸۰۷۰۹۵	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گریذلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	۴۷,۷۹۴	۸۱,۴۲۰	۷۵,۹۰۰	۱۱۳,۳۹۰	0.23	0.23	0.46
#	۸۰۷۱۰۰	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزیهای دیگر (مانند آهن و تریکروم)	۴۷,۷۹۴	۸۱,۴۲۰	۷۵,۹۰۰	۱۱۳,۳۹۰	0.23	0.23	0.46
#	۸۰۷۱۰۵	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۴۷,۷۹۴	۸۱,۴۲۰	۷۵,۹۰۰	۱۱۳,۳۹۰	0.23	0.23	0.46
#	۸۰۷۱۱۰	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل دهنده؛ هر یک	۴۷,۷۹۴	۸۱,۴۲۰	۷۵,۹۰۰	۱۱۳,۳۹۰	0.23	0.23	0.46
#	۸۰۷۱۱۵	رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی‌بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	۲۶۸,۰۶۲	۴۵۶,۶۶۰	۴۲۵,۷۰۰	۶۳۵,۹۷۰	1.29	1.29	2.58
#	۸۰۷۱۲۰	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	۴۲۸,۴۰۰	۷۲۹,۰۰۰	۶۷۹,۵۰۰	۹۷۲,۰۰۰	4.50	4.50	4.50
#	۸۰۷۱۲۵	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۷۴۸,۸۰۰	۱,۲۷۵,۰۰۰	۱,۱۸۸,۵۰۰	۱,۷۴۲,۰۰۰	5.50	2.00	7.50
#	۸۰۷۱۳۰	فروزن سکنش و مشاوره در اتاق عمل	۱,۰۵۴,۳۶۰	۱,۷۹۵,۲۰۰	۱,۶۷۳,۴۰۰	۲,۴۴۸,۲۰۰	8.00	2.60	10.60
#	۸۰۷۱۳۵	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی‌بادی	۵۲۱,۱۴۰	۸۸۷,۴۰۰	۸۲۷,۲۰۰	۱,۲۱۴,۷۰۰	3.70	1.50	5.20
#	۸۰۷۱۴۰	مطالعه ایمونوفلورسانس، هر آنتی‌بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۴۲۹,۴۲۰	۷۳۱,۴۰۰	۶۸۱,۸۰۰	۱,۰۱۰,۹۰۰	2.50	1.70	4.20

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۳/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۱۴۵	مطالعه ایمونوفلورسانس، هر آنتی بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۲۵۹,۷۵۰	۴۴۲,۵۰۰	۴۱۲,۵۰۰	۶۱۶,۲۵۰	1.25	1.25	2.50
#	۸۰۷۱۵۰	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۱,۲۸۱,۶۰۰	۲,۱۸۴,۰۰۰	۲,۰۳۶,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	4.00	8.00	12.00
#	۸۰۷۱۵۵	میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ	۱,۶۰۲,۰۰۰	۲,۷۳۰,۰۰۰	۲,۵۴۵,۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	5.00	10.00	15.00
#	۸۰۷۱۶۰	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۴۱,۵۶۰	۷۰,۸۰۰	۶۶,۰۰۰	۹۸,۶۰۰	0.20	0.20	0.40
#	۸۰۷۱۶۱	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۳	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۴	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۶	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۷	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۸	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۶۹	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۷۰	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۷۱	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۷۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۷۳	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۷۴	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، عقیم سازی	۲۰۳,۴۵۰	۳۴۶,۵۰۰	۳۲۳,۰۰۰	۴۷۷,۷۵۰	1.25	0.75	2.00
#	۸۰۷۱۸۰	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۱	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبنسه	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۲	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شریانی / بطنی	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۳	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ (زائده)	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۴	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۵	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	4.00	2.00	6.00
#	۸۰۷۱۸۶	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	4.00	2.00	6.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۱۸۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: بورسا، کیست	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: کلسته اتوما	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: قرنیه	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۳	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچر دوپوئترین	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۴	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۵	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (فیسور)/فیستول	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: همورئید	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانگی	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۳	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۴	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۵	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پیلونیدال	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: اسپرما توسل	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: زانده بیضه	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزیبی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۳/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۱۸	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آگزوستوز استخوان	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۹	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۲۰	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۲۱	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	۶۰۶,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پرونش، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دئودونوم، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۳۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر ترماتیک	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی /رزکسیون گوه ای(و ج)	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیاال	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۴۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۲۵۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوزنتیک / دنتال سیست	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۳/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۵۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امنوم (چادرینه)، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	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	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی/ارزکسیون گوه ای (وج)	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریتوان (صفاق)، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، سرویکال/اندومترئال	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، معده/روده کوچک	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یوآر (TUR)	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوئوم	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن (کاستراسیون)	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلوبوس/کیست شکاف برانکیال	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۳/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۷۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا(مجرای ادرار)، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/الایا، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: میوکاردا، بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوژنیک	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	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	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	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	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم)- بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	۷۹۶,۴۰۰	۱,۳۵۶,۰۰۰	۱,۲۶۴,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۵	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۲۹۶	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۲۹۹	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، بیوپسی یا کورتاژ	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۱	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۲	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۳/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۳۰۳	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی- پارشیال/ساده	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۴	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۵	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمیوتاسیون، غیر تروماتیک	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۶	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/اگوه ای(وج)	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	۱,۰۰۴,۲۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	۱,۵۹۴,۰۰۰	۲,۳۴۳,۰۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۲	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۳	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۷	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۸	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۲	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۳	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۶	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/اسب توتال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۷	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	10.00	5.00	15.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۳۲۸	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۲۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۲	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۳	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۴۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	۱,۵۱۵,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۲,۴۰۵,۰۰۰	۳,۵۴۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۱۵	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	۶۲۳,۴۰۰	۱,۰۶۲,۰۰۰	۹۹۰,۰۰۰	۱,۴۷۹,۰۰۰	۳.۰۰	۳.۰۰	۶.۰۰
*#	۸۰۹۰۲۰	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش	۵۱۹,۵۰۰	۸۸۵,۰۰۰	۸۲۵,۰۰۰	۱,۲۳۲,۵۰۰	۲.۵۰	۲.۵۰	۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۲۵	تشخیص اسپرم از اسپیراسیون اپیدیدیم	۴۸۰,۶۰۰	۸۱۹,۰۰۰	۷۶۳,۵۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	۱.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰
*#	۸۰۹۰۳۰	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	۱,۵۶۷,۲۰۰	۲,۶۷۰,۰۰۰	۲,۴۸۹,۰۰۰	۳,۷۲۸,۰۰۰	۷.۰۰	۸.۰۰	۱۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۳۵	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	۲,۶۴۱,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۴,۱۹۵,۰۰۰	۶,۳۱۵,۰۰۰	۱۰.۰۰	۱۵.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۴۰	انجماد اسپرم	۷۳۶,۰۰۰	۱,۲۵۴,۰۰۰	۱,۱۶۹,۰۰۰	۱,۷۵۶,۰۰۰	۳.۰۰	۴.۰۰	۷.۰۰
*#	۸۰۹۰۴۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۵۳۶,۹۰۰	۹۱۵,۰۰۰	۸۵۳,۰۰۰	۱,۲۹۳,۵۰۰	۱.۵۰	۳.۵۰	۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۵۰	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	۷۳۶,۰۰۰	۱,۲۵۴,۰۰۰	۱,۱۶۹,۰۰۰	۱,۷۵۶,۰۰۰	۳.۰۰	۴.۰۰	۷.۰۰
*#	۸۰۹۰۵۵	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۸۴۸,۶۰۰	۱,۴۴۶,۰۰۰	۱,۳۴۸,۰۰۰	۲,۰۳۳,۰۰۰	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۰	کشت تخمک و جنین	۶۳۲,۱۰۰	۱,۰۷۷,۰۰۰	۱,۰۰۴,۰۰۰	۱,۵۰۹,۵۰۰	۲.۵۰	۳.۵۰	۶.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۱	کشت (In Vitro Maturation)IVM	۴۱۵,۶۰۰	۷۰۸,۰۰۰	۶۶۰,۰۰۰	۹۸۶,۰۰۰	۲.۰۰	۲.۰۰	۴.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۲	هچینگ جنین	۳۱۱,۷۰۰	۵۳۱,۰۰۰	۴۹۵,۰۰۰	۷۳۹,۵۰۰	۱.۵۰	۱.۵۰	۳.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۳	Co-Culture تخمک یا جنین	۷۳۶,۰۰۰	۱,۲۵۴,۰۰۰	۱,۱۶۹,۰۰۰	۱,۷۵۶,۰۰۰	۳.۰۰	۴.۰۰	۷.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۵	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	۱۵۵,۸۵۰	۲۶۵,۵۰۰	۲۴۷,۵۰۰	۳۶۹,۷۵۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۹۰۷۰	آنالیز اسپرم با روش کروگی	۱۵۵,۸۵۰	۲۶۵,۵۰۰	۲۴۷,۵۰۰	۳۶۹,۷۵۰	0.75	0.75	1.50
*#	۸۰۹۰۷۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE	۱۵۵,۸۵۰	۲۶۵,۵۰۰	۲۴۷,۵۰۰	۳۶۹,۷۵۰	0.75	0.75	1.50
*#	۸۰۹۰۸۰	انجماد بافت بیضه	۱,۴۷۲,۰۰۰	۲,۵۰۸,۰۰۰	۲,۳۳۸,۰۰۰	۳,۵۱۲,۰۰۰	6.00	8.00	14.00
*#	۸۰۹۰۸۵	ذخیره سازی جنین برای یکسال	۴۳۳,۰۰۰	۷۳۸,۰۰۰	۶۸۸,۰۰۰	۱,۰۴۷,۰۰۰	1.00	3.00	4.00
*#	۸۰۹۰۹۰	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۴۳۳,۰۰۰	۷۳۸,۰۰۰	۶۸۸,۰۰۰	۱,۰۴۷,۰۰۰	1.00	3.00	4.00
*#	۸۰۹۰۹۵	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	۴۳۳,۰۰۰	۷۳۸,۰۰۰	۶۸۸,۰۰۰	۱,۰۴۷,۰۰۰	1.00	3.00	4.00
*#	۸۰۹۱۰۰	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۴۳۳,۰۰۰	۷۳۸,۰۰۰	۶۸۸,۰۰۰	۱,۰۴۷,۰۰۰	1.00	3.00	4.00
*#	۸۰۹۱۰۵	ذوب جنین	۱,۶۰۲,۰۰۰	۲,۷۳۰,۰۰۰	۲,۵۴۵,۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	5.00	10.00	15.00
*#	۸۰۹۱۱۰	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۸۶۶,۰۰۰	۱,۴۷۶,۰۰۰	۱,۳۷۶,۰۰۰	۲,۰۹۴,۰۰۰	2.00	6.00	8.00
*#	۸۰۹۱۱۵	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۲,۱۳۰,۲۰۰	۳,۶۳۰,۰۰۰	۳,۳۸۴,۰۰۰	۵,۱۱۳,۰۰۰	7.00	13.00	20.00
*#	۸۰۹۱۲۰	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۱,۰۷۳,۸۰۰	۱,۸۳۰,۰۰۰	۱,۷۰۶,۰۰۰	۲,۵۸۷,۰۰۰	3.00	7.00	10.00
*#	۸۰۹۱۲۵	ذوب تخمک	۱,۵۸۴,۶۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	۲,۵۱۷,۰۰۰	۳,۷۸۹,۰۰۰	6.00	9.00	15.00
*#	۸۰۹۱۳۰	انجماد بافت تخمدان	۴,۶۳۲,۰۰۰	۷,۸۹۰,۰۰۰	۷,۳۵۵,۰۰۰	۱۰,۹۴۰,۰۰۰	25.00	20.00	45.00
*#	۸۰۹۱۹۶	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	۷۳۶,۰۰۰	۱,۲۵۴,۰۰۰	۱,۱۶۹,۰۰۰	۱,۷۵۶,۰۰۰	3.00	4.00	7.00
*#	۸۰۹۱۹۷	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	۵۱۹,۵۰۰	۸۸۵,۰۰۰	۸۲۵,۰۰۰	۱,۲۳۲,۵۰۰	2.50	2.50	5.00
*#	۸۰۹۱۹۸	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	۳۱۱,۷۰۰	۵۳۱,۰۰۰	۴۹۵,۰۰۰	۷۳۹,۵۰۰	1.50	1.50	3.00
*#	۸۱۰۰۰۰	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۸۴۸,۶۰۰	۱,۴۴۶,۰۰۰	۱,۳۴۸,۰۰۰	۲,۰۳۳,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۲	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G2۰۲۱۰A) به تنهایی	۸۴۸,۶۰۰	۱,۴۴۶,۰۰۰	۱,۳۴۸,۰۰۰	۲,۰۳۳,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۴	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	۸۴۸,۶۰۰	۱,۴۴۶,۰۰۰	۱,۳۴۸,۰۰۰	۲,۰۳۳,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۶	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۸۴۸,۶۰۰	۱,۴۴۶,۰۰۰	۱,۳۴۸,۰۰۰	۲,۰۳۳,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۸	بررسی یک واربانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۸۴۸,۶۰۰	۱,۴۴۶,۰۰۰	۱,۳۴۸,۰۰۰	۲,۰۳۳,۰۰۰	3.00	5.00	8.00
#	۸۱۰۰۲۰	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK2, BRAF و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۱,۱۶۹,۰۰۰	۱,۹۹۲,۰۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۸۰۳,۰۰۰	4.00	7.00	11.00
*#	۸۱۰۰۲۲	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C6۷۷T، MTFR A1۲۹۸C، PAI-۱ و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	۲,۱۳۰,۲۰۰	۳,۶۳۰,۰۰۰	۳,۳۸۴,۰۰۰	۵,۱۱۳,۰۰۰	7.00	13.00	20.00
#	۸۱۰۰۲۴	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	۳,۲۲۱,۴۰۰	۵,۴۹۰,۰۰۰	۵,۱۱۸,۰۰۰	۷,۷۶۱,۰۰۰	9.00	21.00	30.00
#	۸۱۰۰۲۶	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	۱,۱۶۹,۰۰۰	۱,۹۹۲,۰۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۸۰۳,۰۰۰	4.00	7.00	11.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۳/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۰۲۸	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y (صرفاً براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۳,۲۲۱,۴۰۰	۵,۴۹۰,۰۰۰	۵,۱۱۸,۰۰۰	۷,۷۶۱,۰۰۰	۹.۰۰	۲۱.۰۰	۳۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۳۰	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY(فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)	۸۴۸,۶۰۰	۱,۴۴۶,۰۰۰	۱,۳۴۸,۰۰۰	۲,۰۳۳,۰۰۰	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰
*#	۸۱۰۰۳۲	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۲,۱۳۰,۲۰۰	۳,۶۳۰,۰۰۰	۳,۳۸۴,۰۰۰	۵,۱۱۳,۰۰۰	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۳۴	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	۲,۶۹۳,۲۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۲۷۹,۰۰۰	۶,۴۹۸,۰۰۰	۷.۰۰	۱۸.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۰۳۶	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۲,۶۹۳,۲۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۲۷۹,۰۰۰	۶,۴۹۸,۰۰۰	۷.۰۰	۱۸.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۰۵۰	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR)	۱,۷۱۴,۶۰۰	۲,۹۲۲,۰۰۰	۲,۷۲۴,۰۰۰	۴,۱۲۷,۰۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۵۲	بررسی موتاسیون های KRAS	۱,۷۱۴,۶۰۰	۲,۹۲۲,۰۰۰	۲,۷۲۴,۰۰۰	۴,۱۲۷,۰۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۵۴	بررسی موتاسیون های NRAS	۱,۷۱۴,۶۰۰	۲,۹۲۲,۰۰۰	۲,۷۲۴,۰۰۰	۴,۱۲۷,۰۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۵۶	بررسی موتاسیون های ALK	۱,۷۱۴,۶۰۰	۲,۹۲۲,۰۰۰	۲,۷۲۴,۰۰۰	۴,۱۲۷,۰۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۵۸	بررسی موتاسیون های EGFR	۲,۱۳۰,۲۰۰	۳,۶۳۰,۰۰۰	۳,۳۸۴,۰۰۰	۵,۱۱۳,۰۰۰	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۶۰	بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۴,۲۶۰,۴۰۰	۷,۲۶۰,۰۰۰	۶,۷۶۸,۰۰۰	۱۰,۲۲۶,۰۰۰	۱۴.۰۰	۲۶.۰۰	۴۰.۰۰
#	۸۱۰۰۶۲	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۲,۰۱۷,۶۰۰	۳,۴۳۸,۰۰۰	۳,۲۰۵,۰۰۰	۴,۸۳۶,۰۰۰	۷.۰۰	۱۲.۰۰	۱۹.۰۰
*#	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)	۱,۷۱۴,۶۰۰	۲,۹۲۲,۰۰۰	۲,۷۲۴,۰۰۰	۴,۱۲۷,۰۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۸۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۲,۱۳۰,۲۰۰	۳,۶۳۰,۰۰۰	۳,۳۸۴,۰۰۰	۵,۱۱۳,۰۰۰	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰
#	۸۱۰۰۸۲	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۲,۱۳۰,۲۰۰	۳,۶۳۰,۰۰۰	۳,۳۸۴,۰۰۰	۵,۱۱۳,۰۰۰	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۸۴	بررسی آکندروپلازی	۴,۲۶۰,۴۰۰	۷,۲۶۰,۰۰۰	۶,۷۶۸,۰۰۰	۱۰,۲۲۶,۰۰۰	۱۴.۰۰	۲۶.۰۰	۴۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۸۶	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریها (زمانی که قبلاً موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	۵,۳۱۶,۸۰۰	۹,۰۶۰,۰۰۰	۸,۴۴۶,۰۰۰	۱۲,۷۵۲,۰۰۰	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)	۵,۳۱۶,۸۰۰	۹,۰۶۰,۰۰۰	۸,۴۴۶,۰۰۰	۱۲,۷۵۲,۰۰۰	۱۸.۰۰	۳۲.۰۰	۵۰.۰۰
#	۸۱۰۱۰۰	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۲	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۴	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۶	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراایل X	۶,۸۸۴,۰۰۰	۱۱,۷۳۰,۰۰۰	۱۰,۹۳۵,۰۰۰	۱۶,۴۸۰,۰۰۰	۲۵.۰۰	۴۰.۰۰	۶۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۸	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۵,۷۵۸,۰۰۰	۹,۸۱۰,۰۰۰	۹,۱۴۵,۰۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	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	۶,۹۳۶,۲۰۰	۱۱,۸۲۰,۰۰۰	۱۱,۰۱۹,۰۰۰	۱۶,۶۶۳,۰۰۰	۲۲.۰۰	۴۳.۰۰	۶۵.۰۰
#	۸۱۰۱۱۲	بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A	۸,۰۴۴,۸۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	۱۲,۷۸۱,۰۰۰	۱۹,۳۷۲,۰۰۰	۲۳.۰۰	۵۲.۰۰	۷۵.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۱۱۴	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۴,۰۲۲,۴۰۰	۶,۸۵۵,۰۰۰	۶,۳۹۰,۵۰۰	۹,۶۸۶,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۱۶	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۴,۰۲۲,۴۰۰	۶,۸۵۵,۰۰۰	۶,۳۹۰,۵۰۰	۹,۶۸۶,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۱۸	بی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۴,۰۲۲,۴۰۰	۶,۸۵۵,۰۰۰	۶,۳۹۰,۵۰۰	۹,۶۸۶,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۰	بی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۴,۰۲۲,۴۰۰	۶,۸۵۵,۰۰۰	۶,۳۹۰,۵۰۰	۹,۶۸۶,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۲	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند	۴,۰۲۲,۴۰۰	۶,۸۵۵,۰۰۰	۶,۳۹۰,۵۰۰	۹,۶۸۶,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۴	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند	۴,۰۲۲,۴۰۰	۶,۸۵۵,۰۰۰	۶,۳۹۰,۵۰۰	۹,۶۸۶,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
*#	۸۱۰۱۲۶	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۴,۰۲۲,۴۰۰	۶,۸۵۵,۰۰۰	۶,۳۹۰,۵۰۰	۹,۶۸۶,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
*#	۸۱۰۱۲۸	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۴,۰۲۲,۴۰۰	۶,۸۵۵,۰۰۰	۶,۳۹۰,۵۰۰	۹,۶۸۶,۰۰۰	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)	۸,۰۴۴,۸۰۰	۱۳,۷۱۰,۰۰۰	۱۲,۷۸۱,۰۰۰	۱۹,۳۷۲,۰۰۰	۲۳.۰۰	۵۲.۰۰	۷۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۴۰	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۲,۶۵۸,۴۰۰	۴,۵۳۰,۰۰۰	۴,۲۲۳,۰۰۰	۶,۳۷۶,۰۰۰	۹.۰۰	۱۶.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۴۲	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۲,۶۵۸,۴۰۰	۴,۵۳۰,۰۰۰	۴,۲۲۳,۰۰۰	۶,۳۷۶,۰۰۰	۹.۰۰	۱۶.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۴۴	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	۵,۳۱۶,۸۰۰	۹,۰۶۰,۰۰۰	۸,۴۴۶,۰۰۰	۱۲,۷۵۲,۰۰۰	۱۸.۰۰	۳۲.۰۰	۵۰.۰۰
#	۸۱۰۱۵۰	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۴,۰۷۰,۰۰۰	۶,۹۳۶,۰۰۰	۶,۴۶۶,۰۰۰	۹,۷۹۴,۰۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۲	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۴,۰۷۰,۰۰۰	۶,۹۳۶,۰۰۰	۶,۴۶۶,۰۰۰	۹,۷۹۴,۰۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۴	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۴,۰۷۰,۰۰۰	۶,۹۳۶,۰۰۰	۶,۴۶۶,۰۰۰	۹,۷۹۴,۰۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۶	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۴,۰۷۰,۰۰۰	۶,۹۳۶,۰۰۰	۶,۴۶۶,۰۰۰	۹,۷۹۴,۰۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۸	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۴,۵۵۰,۶۰۰	۷,۷۵۵,۰۰۰	۷,۲۲۹,۵۰۰	۱۰,۹۴۹,۰۰۰	۱۳.۵۰	۲۹.۰۰	۴۲.۵۰
#	۸۱۰۱۶۰	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۴,۵۵۰,۶۰۰	۷,۷۵۵,۰۰۰	۷,۲۲۹,۵۰۰	۱۰,۹۴۹,۰۰۰	۱۳.۵۰	۲۹.۰۰	۴۲.۵۰
*#	۸۱۰۱۶۲	بررسی دوپلیکاسیون PMP۲۲ در شارکوت ماری توث	۹,۱۰۱,۲۰۰	۱۵,۵۱۰,۰۰۰	۱۴,۴۵۹,۰۰۰	۲۱,۸۹۸,۰۰۰	۲۷.۰۰	۵۸.۰۰	۸۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۶۴	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۱۲,۹۰۳,۰۰۰	۲۱,۹۹۰,۰۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۳۱,۱۰۵,۰۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۶۶	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزون با روش تعیین توالی)	۱۲,۹۰۳,۰۰۰	۲۱,۹۹۰,۰۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۳۱,۱۰۵,۰۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
#	۸۱۰۱۸۰	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۱۳,۳۲۶,۸۰۰	۲۲,۷۱۰,۰۰۰	۲۱,۱۷۱,۰۰۰	۳۲,۰۰۲,۰۰۰	۴۳.۰۰	۸۲.۰۰	۱۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۸۲	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP۲۱A۲)	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
#	۸۱۰۱۸۴	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	۱۱,۶۰۳,۰۰۰	۱۹,۷۷۰,۰۰۰	۱۸,۴۳۰,۰۰۰	۲۷,۷۲۵,۰۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۸۶	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH۲A۲	۱۱,۶۰۳,۰۰۰	۱۹,۷۷۰,۰۰۰	۱۸,۴۳۰,۰۰۰	۲۷,۷۲۵,۰۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۸۸	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	۱۲,۹۰۳,۰۰۰	۲۱,۹۹۰,۰۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۳۱,۱۰۵,۰۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۰	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR۷	۶,۵۸۲,۰۰۰	۱۱,۲۲۰,۰۰۰	۱۰,۴۶۰,۰۰۰	۱۶,۰۱۰,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵۰.۰۰	۶۰.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
*#	۸۱۰۱۹۲	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS۱	۱۲,۹۰۳,۰۰۰	۲۱,۹۹۰,۰۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۳۱,۱۰۵,۰۰۰	35.00	85.00	120.00
*#	۸۱۰۱۹۴	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	۱۱,۶۰۳,۰۰۰	۱۹,۷۷۰,۰۰۰	۱۸,۴۳۰,۰۰۰	۲۷,۷۲۵,۰۰۰	45.00	65.00	110.00
*#	۸۱۰۱۹۶	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	۱۱,۶۰۳,۰۰۰	۱۹,۷۷۰,۰۰۰	۱۸,۴۳۰,۰۰۰	۲۷,۷۲۵,۰۰۰	45.00	65.00	110.00
*#	۸۱۰۱۹۸	سندروم برنارد سوئیبلر، بررسی ژنهای GP۱BA، GP۱BB و G۹	۱۱,۶۰۳,۰۰۰	۱۹,۷۷۰,۰۰۰	۱۸,۴۳۰,۰۰۰	۲۷,۷۲۵,۰۰۰	45.00	65.00	110.00
*#	۸۱۰۲۰۰	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)	۱۱,۶۰۳,۰۰۰	۱۹,۷۷۰,۰۰۰	۱۸,۴۳۰,۰۰۰	۲۷,۷۲۵,۰۰۰	45.00	65.00	110.00
#	۸۱۰۲۲۰	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	۸,۰۹۷,۰۰۰	۱۳,۸۰۰,۰۰۰	۱۲,۸۶۵,۰۰۰	۱۹,۵۵۵,۰۰۰	20.00	55.00	75.00
#	۸۱۰۲۲۲	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	۸,۰۹۷,۰۰۰	۱۳,۸۰۰,۰۰۰	۱۲,۸۶۵,۰۰۰	۱۹,۵۵۵,۰۰۰	20.00	55.00	75.00
*#	۸۱۰۲۲۴	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	۱۱,۶۰۳,۰۰۰	۱۹,۷۷۰,۰۰۰	۱۸,۴۳۰,۰۰۰	۲۷,۷۲۵,۰۰۰	45.00	65.00	110.00
*#	۸۱۰۲۲۶	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۲۸	بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۳۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۳۲	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۳۴	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۳۶	بررسی ژن BLM در سندم بلوم	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۳۸	بررسی ژن CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۴۰	بررسی ژن TP۵۳ در سندرم Li-Fraumeni	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۴۲	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلد ریچ	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۴۴	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اگزون)	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۶۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
#	۸۱۰۲۶۲	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	۱۱,۶۰۳,۰۰۰	۱۹,۷۷۰,۰۰۰	۱۸,۴۳۰,۰۰۰	۲۷,۷۲۵,۰۰۰	45.00	65.00	110.00
*#	۸۱۰۲۶۴	بررسی ژن RB۱ در رتینوبلاستوما	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۶۶	بررسی ژن CLCN۷ در بیماری استوپتروز	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۶۸	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۷۰	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون)	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۸۰	بررسی همزمان ژنهای BRCA۱ و BRCA۲ در سرطان پستان وراثتی	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00
*#	۸۱۰۲۸۲	بررسی بیش از ۵۰ اگزون با روش تعیین توالی	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	40.00	110.00	150.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت/۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۳۰۰	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۵,۴۲۰,۲۰۰	۹,۲۳۴,۰۰۰	۸,۶۰۸,۰۰۰	۱۲,۸۷۹,۰۰۰	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 نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۷,۲۱۲,۶۰۰	۱۲,۲۸۸,۰۰۰	۱۱,۴۵۵,۰۰۰	۱۷,۱۶۱,۰۰۰	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 نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۹,۲۱۲,۸۰۰	۱۵,۶۹۶,۰۰۰	۱۴,۶۳۲,۰۰۰	۲۱,۹۳۶,۰۰۰	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 نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۱۰,۹۲۷,۴۰۰	۱۸,۶۱۸,۰۰۰	۱۷,۳۵۶,۰۰۰	۲۶,۰۶۳,۰۰۰	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 نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۴,۳۸۱,۲۰۰	۷,۴۶۴,۰۰۰	۶,۹۵۸,۰۰۰	۱۰,۴۱۴,۰۰۰	20.00	22.00	42.00
+##	۸۱۰۳۱۰	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	۲,۷۵۳,۶۰۰	۴,۶۹۲,۰۰۰	۴,۳۷۴,۰۰۰	۶,۵۹۲,۰۰۰	10.00	16.00	26.00
#	۸۱۰۳۲۰	کاربوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	۱,۹۲۲,۴۰۰	۳,۲۷۶,۰۰۰	۳,۰۵۴,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	6.00	12.00	18.00
#	۸۱۰۳۲۲	کاربوتایپ خون با حد تفکیک بالا (در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاربوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاربوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	۲,۶۷۵,۸۰۰	۴,۵۶۰,۰۰۰	۴,۲۵۱,۰۰۰	۶,۴۳۷,۰۰۰	8.00	17.00	25.00
#	۸۱۰۳۲۴	کاربوتایپ خون بند ناف	۲,۶۷۵,۸۰۰	۴,۵۶۰,۰۰۰	۴,۲۵۱,۰۰۰	۶,۴۳۷,۰۰۰	8.00	17.00	25.00
#	۸۱۰۳۲۶	کاربوتایپ مغز استخوان	۲,۶۷۵,۸۰۰	۴,۵۶۰,۰۰۰	۴,۲۵۱,۰۰۰	۶,۴۳۷,۰۰۰	8.00	17.00	25.00
#	۸۱۰۳۲۸	کاربوتایپ مایع آمنیون	۵,۳۶۹,۰۰۰	۹,۱۵۰,۰۰۰	۸,۵۳۰,۰۰۰	۱۲,۹۳۵,۰۰۰	15.00	35.00	50.00
#	۸۱۰۳۳۰	کاربوتایپ پرز جفتی	۵,۱۶۱,۲۰۰	۸,۷۹۶,۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۱۲,۴۴۲,۰۰۰	14.00	34.00	48.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۳۳۲	کاربوتایپ فیبروبلاست های پوستی	۵,۱۶۱,۲۰۰	۸,۷۹۶,۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۱۲,۴۴۲,۰۰۰	۱۴.۰۰	۳۴.۰۰	۴۸.۰۰
#	۸۱۰۳۳۴	کاربوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	۵,۱۶۱,۲۰۰	۸,۷۹۶,۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۱۲,۴۴۲,۰۰۰	۱۴.۰۰	۳۴.۰۰	۴۸.۰۰
#	۸۱۰۳۳۶	کاربوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	۳,۳۷۷,۰۰۰	۵,۷۵۴,۰۰۰	۵,۳۶۴,۰۰۰	۸,۰۷۱,۰۰۰	۱۳.۰۰	۱۹.۰۰	۳۲.۰۰
+#	۸۱۰۳۳۸	بررسی موزایسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	۱,۰۸۲,۰۰۰	۱,۸۴۲,۰۰۰	۱,۷۱۷,۰۰۰	۲,۴۹۸,۰۰۰	۹.۰۰	۲.۰۰	۱۱.۰۰
+#	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)	۱,۰۹۱,۲۰۰	۱,۸۶۰,۰۰۰	۱,۷۳۴,۰۰۰	۲,۶۴۸,۰۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۱۰.۰۰
#	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 سانترومرها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می باشد. در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک ضریب ۱.۵ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	۱,۹۲۲,۴۰۰	۳,۲۷۶,۰۰۰	۳,۰۵۴,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶.۰۰	۱۲.۰۰	۱۸.۰۰
#	۸۱۰۳۴۴	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۱,۹۲۲,۴۰۰	۳,۲۷۶,۰۰۰	۳,۰۵۴,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶.۰۰	۱۲.۰۰	۱۸.۰۰
#	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.)	۲,۶۹۳,۲۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۴,۲۷۹,۰۰۰	۶,۴۹۸,۰۰۰	۷.۰۰	۱۸.۰۰	۲۵.۰۰
##	۸۱۰۳۴۸	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۱,۸۴۴,۶۰۰	۳,۱۴۴,۰۰۰	۲,۹۳۱,۰۰۰	۴,۴۶۵,۰۰۰	۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰
+#	۸۱۰۳۶۰	کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۶۴۹,۵۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰	۱,۰۳۲,۰۰۰	۱,۵۷۰,۵۰۰	۱.۵۰	۴.۵۰	۶.۰۰
##	۸۱۰۳۷۰	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	۱۶,۱۹۴,۰۰۰	۲۷,۶۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۳۰,۰۰۰	۳۹,۱۱۰,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
##+	۸۱۰۳۷۲	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	۲,۶۷۵,۸۰۰	۴,۵۶۰,۰۰۰	۴,۲۵۱,۰۰۰	۶,۴۳۷,۰۰۰	۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۵.۰۰
##	۸۱۰۳۷۴	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	۸,۰۹۷,۰۰۰	۱۳,۸۰۰,۰۰۰	۱۲,۸۶۵,۰۰۰	۱۹,۵۵۵,۰۰۰	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 نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۶,۹۰۹,۶۰۰	۱۱,۷۷۲,۰۰۰	۱۰,۹۷۴,۰۰۰	۱۶,۴۵۲,۰۰۰	۳۰.۰۰	۳۶.۰۰	۶۶.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۸ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۰۱ (طبق مصوبه شماره ۶۴۰۱۴/ت ۵۶۸۸۶ هیئت محترم وزیران، ضریب جزء حرفه ای بخش خیریه، از ۱۵۱۰۰۰ ریال به ۱۶۲۰۰۰ ریال تغییر یافت) - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه ای	جزء فنی	کل
##	۸۱۰۳۷۸	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است).	۶,۹۰۹,۶۰۰	۱۱,۷۷۲,۰۰۰	۱۰,۹۷۴,۰۰۰	۱۶,۴۵۲,۰۰۰	30.00	36.00	66.00
##+	۸۱۰۳۸۰	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	۴,۳۹۰,۴۰۰	۷,۴۸۲,۰۰۰	۶,۹۷۵,۰۰۰	۱۰,۵۶۴,۰۰۰	13.00	28.00	41.00
##	۸۱۰۳۸۲	PGS با روش array، NGS و یا امثالهم به ازای هر جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۲,۶۰۶,۲۰۰	۴,۴۴۰,۰۰۰	۴,۱۳۹,۰۰۰	۶,۱۹۳,۰۰۰	12.00	13.00	25.00
##+	۸۱۰۳۸۴	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	۵,۸۹۷,۲۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۹,۳۶۹,۰۰۰	۱۴,۱۹۸,۰۰۰	17.00	38.00	55.00