

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در بخش های دولتی ، غیر دولتی ، خیریه و خصوصی در سال ۱۴۰۱

بخش خصوصی (ریال)	بخش خیریه (ریال)	بخش عمومی غیردولتی (ریال)	بخش دولتی(غیر تمام وقت جغرافیایی) (ریال)	فنی	حرفه ای	کل	توضیحات	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶۳۱۴۰	۵۳۶۹۰	۲۶۲۵۰	۱۶۴۵۰	۰.۰۷	۰	۰.۰۷		پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	#	۸۰۰۰۰۵
۷۷۸۰۰	۷۱۰۵۰	۵۱۴۵۰	۲۶۶۵۰	۰.۰۵	۰.۱	۰.۱۵	(به ازای هر روز برای بیماران سرپایی یا بستری، این کد صرفا یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت	#	۸۰۰۰۱۰
۱۸۴۳۵۰	۱۶۴۱۰۰	۱۰۵۳۰۰	۵۷۶۰۰	۰.۱۵	۰.۱۵	۰.۳		خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	#	۸۰۰۰۱۲
۱۲۶۸۵۰	۱۲۰۱۰۰	۱۰۰۵۰۰	۴۹۰۰۰	۰.۰۵	۰.۲۵	۰.۳		خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	#	۸۰۰۰۱۵
۲۱۷۰۵۰	۱۹۶۸۰۰	۱۳۸۰۰۰	۷۲۵۰۰	۰.۱۵	۰.۲۵	۰.۴		خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	#	۸۰۰۰۱۷

۱۲۲۹۰۰	۱۰۹۴۰۰	۷۰۲۰۰	۳۸۴۰۰	۰.۱	۰.۱	۰.۲		جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	#	۸۰۰۰۲۰
۶۱۴۵۰	۵۴۷۰۰	۳۵۱۰۰	۱۹۲۰۰	۰.۰۵	۰.۰۵	۰.۱		جمع آوری ترشحات نوک پستان	#	۸۰۰۰۲۵
۸۱۹۷۰	۷۱۱۷۰	۳۹۸۱۰	۲۳۲۷۰	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۱۱		اندازه‌گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	#	۸۰۰۰۳۰
۱۵۴۱۳۰	۱۳۲۵۳۰	۶۹۸۱۰	۴۲۰۷۰	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۹		جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	#	۸۰۰۰۳۵
۱۹۳۴۸۰	۱۶۶۴۸۰	۸۸۰۸۰	۵۲۹۶۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۴		جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	#	۸۰۰۰۴۰
۱۲۲۹۰۰	۱۰۹۴۰۰	۷۰۲۰۰	۳۸۴۰۰	۰.۱	۰.۱	۰.۲		نمونه‌گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه	#	۸۰۰۰۴۵
۱۴۲۶۳۰	۱۲۳۷۳۰	۶۸۸۵۰	۴۰۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹		ازمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا فرص‌های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون‌ها، لوکوسیت‌ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غيره به صورت ماکروسکوپی یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش می‌شود. هاله ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	#	۸۰۰۰۲۰۰

۶۰۶۶۰	۵۲۵۶۰	۲۹۰۴۰	۱۷۰۸۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۸	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار ، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	#	۸۰۰۲۰۵
۶۰۶۶۰	۵۲۵۶۰	۲۹۰۴۰	۱۷۰۸۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۸	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	#	۸۰۰۲۱۰
۶۰۶۶۰	۵۲۵۶۰	۲۹۰۴۰	۱۷۰۸۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۸	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	#	۸۰۰۲۱۵
۱۲۴۵۹۰	۱۰۸۳۹۰	۶۱۳۵۰	۳۵۶۵۰	۰.۱۲	۰.۰۵	۰.۱۷	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	#	۸۰۰۲۲۰
۱۴۲۶۳۰	۱۲۳۷۳۰	۶۸۸۵۰	۴۰۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	#	۸۰۰۲۲۵
۱۲۱۳۲۰	۱۰۵۱۲۰	۵۸۰۸۰	۳۴۱۶۰	۰.۱۲	۰.۰۴	۰.۱۶	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	#	۸۰۰۲۳۰
۱۰۹۰۳۰	۹۴۱۸۰	۵۱۰۶۰	۳۰۳۲۰	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱۴	اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	#	۸۰۰۲۳۵

۱۰۹۰۳۰	۹۴۱۸۰	۵۱۰۶۰	۳۰۳۲۰	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱۴		اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۲۴۰
۱۰۹۰۳۰	۹۴۱۸۰	۵۱۰۶۰	۳۰۳۲۰	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱۴		اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۲۵۰
۱۶۳۹۴۰	۱۴۲۳۴۰	۷۹۶۲۰	۴۶۵۴۰	۰.۱۶	۰.۰۶	۰.۲۲		آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	#	۸۰۰۲۵۵
۲۵۰۸۷۰	۲۱۵۷۷۰	۱۱۳۸۵۰	۶۸۵۵۰	۰.۲۶	۰.۰۵	۰.۳۱		آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکاپتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	#	۸۰۰۲۶۰
۲۶۳۹۵۰	۲۲۸۸۵۰	۱۲۶۹۳۰	۷۴۵۱۰	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۳۵		اندازه گیری کمی مس سرم	#	۸۰۰۲۶۵
۲۶۳۹۵۰	۲۲۸۸۵۰	۱۲۶۹۳۰	۷۴۵۱۰	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۳۵		اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	#	۸۰۰۲۶۶
۲۶۳۹۵۰	۲۲۸۸۵۰	۱۲۶۹۳۰	۷۴۵۱۰	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۳۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	#	۸۰۰۲۷۰

۲۵۷۴۱۰	۲۲۲۳۱۰	۱۲۰۳۹۰	۷۱۵۲۰	۰.۲۶	۰.۰۷	۰.۳۳		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستمین و هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۷۵
۱۱۸۰۵۰	۱۰۱۸۵۰	۵۴۸۱۰	۳۲۶۷۰	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۱۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۸۰
۱۲۱۳۲۰	۱۰۵۱۲۰	۵۸۰۸۰	۳۴۱۶۰	۰.۱۲	۰.۰۴	۰.۱۶		تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	#	۸۰۰۲۹۰
۱۲۷۸۶۰	۱۱۱۶۶۰	۶۴۶۲۰	۳۷۱۴۰	۰.۱۲	۰.۰۶	۰.۱۸		اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلازما	#	۸۰۰۴۰۰
۱۵۲۴۴۰	۱۳۳۵۴۰	۷۸۶۶۰	۴۴۸۲۰	۰.۱۴	۰.۰۸	۰.۲۲		اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلازما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	#	۸۰۰۴۰۵
۴۴۹۲۰۰	۳۸۹۸۰۰	۲۱۷۳۲۰	۱۲۷۲۴۰	۰.۴۴	۰.۱۶	۰.۶		آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	#	۸۰۰۴۱۰
۱۱۵۵۷۰	۱۰۰۷۲۰	۵۷۶۰۰	۳۳۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶		اندازه گیری کمی اوره خون/اسرم/پلازما	#	۸۰۰۴۱۵

۱۱۵۵۷۰	۱۰۰۷۲۰	۵۷۶۰۰	۳۳۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶		اندازه گیری کمتی اوره ادار	#	۸۰۰۴۱۶
۱۴۵۹۰۰	۱۲۷۰۰۰	۷۲۱۲۰	۴۱۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲		اندازه گیری کمتی کراتينين خون /اسرم /پلازما	#	۸۰۰۴۲۰
۱۴۵۹۰۰	۱۲۷۰۰۰	۷۲۱۲۰	۴۱۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲		اندازه گیری کمتی کراتينين ادار	#	۸۰۰۴۲۱
۱۴۵۹۰۰	۱۲۷۰۰۰	۷۲۱۲۰	۴۱۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲		اندازه گیری کمتی اسيد اوريك خون /اسرم /پلازما	#	۸۰۰۴۲۵
۱۴۵۹۰۰	۱۲۷۰۰۰	۷۲۱۲۰	۴۱۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲		اندازه گیری کمتی اسيد اوريك ادار	#	۸۰۰۴۲۶
۱۹۱۷۹۰	۱۶۷۴۹۰	۹۶۹۳۰	۵۵۷۱۰	۰.۱۸	۰.۰۹	۰.۲۷		اندازه گیری کمتی تري گليسيريڊ در خون /اسرم /پلازما	#	۸۰۰۴۳۰
۱۴۵۹۰۰	۱۲۷۰۰۰	۷۲۱۲۰	۴۱۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲		اندازه گیری کمتی کلسترول در خون /اسرم /پلازما	#	۸۰۰۴۳۵

۱۸۸۵۲۰	۱۶۴۲۲۰	۹۳۶۶۰	۵۴۲۲۰	۰.۱۸	۰.۰۸	۰.۲۶		اندازه‌گیری کمتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۰
۲۰۴۰۸۰	۱۷۸۴۳۰	۱۰۳۹۵۰	۵۹۵۵۰	۰.۱۹	۰.۱	۰.۲۹		اندازه‌گیری کمتی LDL- Cholesterol در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۵
۱۶۱۴۶۰	۱۴۱۲۱۰	۸۲۴۱۰	۴۷۱۷۰	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲۳		اندازه‌گیری کمتی سدیم خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۶۰
۱۶۱۴۶۰	۱۴۱۲۱۰	۸۲۴۱۰	۴۷۱۷۰	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲۳		اندازه‌گیری کمتی سدیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۱
۱۶۱۴۶۰	۱۴۱۲۱۰	۸۲۴۱۰	۴۷۱۷۰	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲۳		اندازه‌گیری کمتی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۶۵
۱۶۱۴۶۰	۱۴۱۲۱۰	۸۲۴۱۰	۴۷۱۷۰	۰.۱۵	۰.۰۸	۰.۲۳		اندازه‌گیری کمتی پتاسیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۶
۱۶۳۹۴۰	۱۴۲۳۴۰	۷۹۶۲۰	۴۶۵۴۰	۰.۱۶	۰.۰۶	۰.۲۲		اندازه‌گیری کمتی کلر خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۷۰

۱۶۳۹۴۰	۱۴۲۳۴۰	۷۹۶۲۰	۴۶۵۴۰	۰.۱۶	۰.۰۶	۰.۲۲		اندازه‌گیری کمتی کلر ادرار	#	۸۰۰۴۷۱
۱۵۷۴۰۰	۱۳۵۸۰۰	۷۳۰۸۰	۴۳۵۶۰	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۲		اندازه‌گیری کمتی دی اکسیدکربن یا بی کربنات	#	۸۰۰۴۷۵
۱۸۱۹۸۰	۱۵۷۶۸۰	۸۷۱۲۰	۵۱۲۴۰	۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۲۴		اندازه‌گیری کمتی لیتیم سرم	#	۸۰۰۴۸۰
۱۷۳۷۵۰	۱۵۲۱۵۰	۸۹۴۳۰	۵۱۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵		اندازه‌گیری کمتی کلسیم سرم/پلازما	#	۸۰۰۴۸۵
۱۷۳۷۵۰	۱۵۲۱۵۰	۸۹۴۳۰	۵۱۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵		اندازه‌گیری کمتی کلسیم ادرار	#	۸۰۰۴۸۶
۱۷۵۴۴۰	۱۵۱۱۴۰	۸۰۵۸۰	۴۸۲۶۰	۰.۱۸	۰.۰۴	۰.۲۲		اندازه‌گیری کمتی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلازما	#	۸۰۰۴۹۰
۱۴۹۱۷۰	۱۳۰۲۷۰	۷۵۳۹۰	۴۳۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲۱		اندازه‌گیری کمتی فسفر سرم/پلازما	#	۸۰۰۴۹۵



۱۴۹۱۷۰	۱۳۰۲۷۰	۷۵۳۹۰	۴۳۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲۱		اندازه گیری کمی ادرار	#	۸۰۰۴۹۶
۱۸۹۳۱۰	۱۶۶۳۶۰	۹۹۷۲۰	۵۶۳۴۰	۰.۱۷	۰.۱۱	۰.۲۸		اندازه گیری کمی آهن سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۰۰
۲۴۶۷۰۰	۲۱۵۶۵۰	۱۲۵۴۹۰	۷۱۹۳۰	۰.۲۳	۰.۱۲	۰.۳۵		اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	#	۸۰۰۵۰۵
۱۴۹۱۷۰	۱۳۰۲۷۰	۷۵۳۹۰	۴۳۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲۱		اندازه گیری کمی پروتئین خون	#	۸۰۰۵۱۰
۱۴۹۱۷۰	۱۳۰۲۷۰	۷۵۳۹۰	۴۳۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲۱		اندازه گیری کمی آلبومین خون	#	۸۰۰۵۱۵
۳۳۹۲۷۰	۲۹۸۷۷۰	۱۸۱۱۷۰	۱۰۱۷۹۰	۰.۳	۰.۲۱	۰.۵۱		اندازه گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	#	۸۰۰۵۲۰
۲۸۲۷۸۰	۲۴۶۳۳۰	۱۴۰۴۹۰	۸۱۳۳۰	۰.۲۷	۰.۱۲	۰.۳۹		اندازه گیری کمی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	#	۸۰۰۵۲۵

۱۷۳۷۵۰	۱۵۲۱۵۰	۸۹۴۳۰	۵۱۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۰
۱۷۳۷۵۰	۱۵۲۱۵۰	۸۹۴۳۰	۵۱۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۵
۱۷۳۷۵۰	۱۵۲۱۵۰	۸۹۴۳۰	۵۱۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۰
۱۹۴۲۷۰	۱۶۸۶۲۰	۹۴۱۴۰	۵۵۰۸۰	۰.۱۹	۰.۰۷	۰.۲۶		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۵
۳۱۵۵۹۰	۲۷۳۷۴۰	۱۵۲۲۲۰	۸۹۲۴۰	۰.۳۱	۰.۱۱	۰.۴۲		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۰
۵۱۷۹۸۰	۴۵۳۱۸۰	۲۶۵۰۲۰	۱۵۱۵۴۰	۰.۴۸	۰.۲۶	۰.۷۴		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۵
۵۱۷۹۸۰	۴۵۳۱۸۰	۲۶۵۰۲۰	۱۵۱۵۴۰	۰.۴۸	۰.۲۶	۰.۷۴		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	#	۸۰۰۵۵۶

۷۶۷۳۸۰	۶۵۹۳۸۰	۳۴۵۷۸۰	۲۰۸۸۶۰	۰.۸	۰.۱۴	۰.۹۴		اندازه‌گیری کمی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلازما	#	۸۰۰۵۶۰
۶۸۱۱۳۰	۵۹۳۳۸۰	۳۳۸۵۸۰	۱۹۵۹۶۰	۰.۶۵	۰.۲۹	۰.۹۴		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلازما	#	۸۰۰۵۶۵
۶۰۲۵۴۰	۵۲۰۱۹۰	۲۸۱۰۷۰	۱۶۷۱۹۰	۰.۶۱	۰.۱۶	۰.۷۷		اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلازما	#	۸۰۰۵۷۰
۴۱۵۶۰۰	۳۶۰۲۵۰	۱۹۹۵۳۰	۱۱۷۲۱۰	۰.۴۱	۰.۱۴	۰.۵۵		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلازما	#	۸۰۰۵۷۵
۶۳۹۳۰۰	۵۵۸۳۰۰	۳۲۳۱۰۰	۱۸۵۷۰۰	۰.۶	۰.۳	۰.۹		آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز	#	۸۰۰۵۸۰
۳۹۵۸۷۰	۳۴۵۹۲۰	۲۰۰۸۸۰	۱۱۵۲۶۰	۰.۳۷	۰.۱۹	۰.۵۶		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلازما	#	۸۰۰۵۸۵
۳۹۵۸۷۰	۳۴۵۹۲۰	۲۰۰۸۸۰	۱۱۵۲۶۰	۰.۳۷	۰.۱۹	۰.۵۶		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	#	۸۰۰۵۸۶

۴۰۳۳۱۰	۳۴۹۳۱۰	۱۹۲۵۱۰	۱۱۳۳۷۰	۰.۴	۰.۱۳	۰.۵۳		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلازما	#	۸۰۰۵۹۰
۲۸۵۲۶۰	۲۴۷۴۶۰	۱۳۷۷۰۰	۸۰۷۰۰	۰.۲۸	۰.۱	۰.۳۸		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلازما	#	۸۰۰۵۹۵
۲۷۲۱۸۰	۲۳۴۳۸۰	۱۳۴۶۲۰	۷۴۷۴۰	۰.۲۸	۰.۰۶	۰.۳۴		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۰۰
۷۷۶۱۸۰	۶۷۷۶۳۰	۳۹۱۴۷۰	۲۲۵۱۹۰	۰.۷۳	۰.۳۶	۱.۰۹		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۰۵
۶۶۱۶۲۰	۵۶۸۴۷۰	۲۹۷۹۹۰	۱۸۰۰۳۰	۰.۶۹	۰.۱۲	۰.۸۱		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۱۰
۶۶۱۶۲۰	۵۶۸۴۷۰	۲۹۷۹۹۰	۱۸۰۰۳۰	۰.۶۹	۰.۱۲	۰.۸۱		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۱۱
۶۳۴۵۶۰	۵۴۵۴۶۰	۲۸۶۷۴۰	۱۷۲۹۸۰	۰.۶۶	۰.۱۲	۰.۷۸		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلازما	#	۸۰۰۶۱۵

۱۷۸۷۱۰	۱۵۴۴۱۰	۸۳۸۵۰	۴۹۷۵۰	۰.۱۸	۰.۰۵	۰.۲۳		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	#	۸۰۰۶۲۰
۲۱۸۰۶۰	۱۸۸۳۶۰	۱۰۲۱۲۰	۶۰۶۴۰	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۲۸		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	#	۸۰۰۶۲۵
۱۰۳۴۶۰۰	۸۹۱۵۰۰	۴۷۵۹۸۰	۲۸۴۸۶۰	۱.۰۶	۰.۲۴	۱.۳		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۰
۱۰۳۴۶۰۰	۸۹۱۵۰۰	۴۷۵۹۸۰	۲۸۴۸۶۰	۱.۰۶	۰.۲۴	۱.۳		اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	#	۸۰۰۶۳۱
۳۰۰۶۰۰	۲۷۲۲۵۰	۱۸۹۹۳۰	۱۰۰۰۱۰	۰.۲۱	۰.۳۴	۰.۵۵		اندازه‌گیری کمی پیرووات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۵
۲۶۴۶۳۰	۲۳۶۲۸۰	۱۵۳۹۶۰	۸۳۶۲۰	۰.۲۱	۰.۲۳	۰.۴۴		اندازه‌گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۰
۲۱۱۵۲۰	۱۸۱۸۲۰	۹۵۵۸۰	۵۷۶۶۰	۰.۲۲	۰.۰۴	۰.۲۶		اندازه‌گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۵

۳۰۶۵۷۰	۲۶۶۰۷۰	۱۴۸۴۷۰	۸۶۸۹۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۱		اندازه گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۰
۲۳۳۶۲۰	۲۰۲۵۷۰	۱۱۲۴۱۰	۶۵۹۷۰	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۳۱		اندازه گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۵
۱۴۳۶۱۱۰	۱۲۴۷۱۱۰	۶۹۸۳۱۰	۴۰۷۹۷۰	۱.۴	۰.۵۳	۱.۹۳		اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۷۰
۱۴۳۶۱۱۰	۱۲۴۷۱۱۰	۶۹۸۳۱۰	۴۰۷۹۷۰	۱.۴	۰.۵۳	۱.۹۳		اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۷۱
۳۵۸۲۱۰	۳۱۰۹۶۰	۱۷۳۷۶۰	۱۰۱۶۲۰	۰.۳۵	۰.۱۳	۰.۴۸		آزمایش چالش گلوکز (GCT)	#	۸۰۰۶۷۵
۵۵۶۶۵۰۰	۴۷۹۷۰۰۰	۲۵۶۲۶۰۰	۱۵۳۳۲۰۰	۵.۷	۱.۳	۷		آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	#	۸۰۰۷۰۰
۱۸۶۰۴۰۰	۱۶۳۰۹۰۰	۹۶۴۵۰۰	۵۴۸۵۰۰	۱.۷	۱	۲.۷		آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A <sub>۲</sub> به روش ستون توأماً	#	۸۰۰۷۰۵

۱۵۱۷۲۹۰	۱۳۱۶۱۴۰	۷۳۲۰۶۰	۴۲۹۱۲۰	۱.۴۹	۰.۵۳	۲.۰۲		آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	#	۸۰۰۷۱۰
۱۴۲۹۰۰۰	۱۲۲۷۸۵۰	۶۴۳۷۷۰	۳۸۸۸۹۰	۱.۴۹	۰.۲۶	۱.۷۵		آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	#	۸۰۰۷۱۵
۱۴۹۷۶۷۰	۱۲۹۶۵۲۰	۷۱۲۴۴۰	۴۲۰۱۸۰	۱.۴۹	۰.۴۷	۱.۹۶		اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	#	۸۰۰۷۲۰
۱۴۲۶۳۰	۱۲۳۷۳۰	۶۸۸۵۰	۴۰۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹		اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	#	۸۰۰۷۲۵
۶۵۲۴۹۰	۵۶۶۰۹۰	۳۱۵۲۱۰	۱۸۴۶۷۰	۰.۶۴	۰.۲۳	۰.۸۷		اندازه گیری کمی هموگلوبین A <sub>۲</sub> به روش کروماتوگرافی ستونی	#	۸۰۰۷۳۰
۱۲۱۹۷۴۰	۱۰۵۷۷۴۰	۵۸۷۳۴۰	۳۴۴۵۸۰	۱.۲	۰.۴۲	۱.۶۲		آزمایش الکتروفورز پرتین‌های سرم	#	۸۰۰۷۳۵
۱۵۱۶۵۰۰	۱۳۱۴۰۰۰	۷۲۶۰۰۰	۴۲۷۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲		آزمایش الکتروفورز پرتین‌های ادرار	#	۸۰۰۷۴۰

۱۵۱۶۵۰۰	۱۳۱۴۰۰۰	۷۲۶۰۰۰	۴۲۷۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲		آزمایش الکتروفورزیس پروتئین های مایع نخاع	#	۸۰۰۷۴۱
۱۰۷۸۰۱۰	۹۳۰۸۶۰	۵۰۳۵۸۰	۲۹۹۳۶۰	۱.۰۹	۰.۲۹	۱.۳۸		آزمایش الکتروفورزیس زنجیره های گلوبین	#	۸۰۰۷۴۵
۱۰۰۱۰۰۰	۸۶۱۹۵۰	۴۵۸۱۹۰	۲۷۴۸۳۰	۱.۰۳	۰.۲۲	۱.۲۵		آزمایش الکتروفورزیس لیپوپروتئین های سرم	#	۸۰۰۷۵۰
۹۲۶۲۵۰	۸۰۴۷۵۰	۴۵۱۹۵۰	۲۶۳۶۵۰	۰.۹	۰.۳۵	۱.۲۵		آزمایش الکتروفورزیس آپولیپوپروتئین ها سرم	#	۸۰۰۷۵۵
۳۷۰۱۸۴۰	۳۲۱۰۴۴۰	۱۷۸۳۵۶۰	۱۰۴۶۱۲۰	۳.۶۴	۱.۲۸	۴.۹۲		آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم	#	۸۰۰۷۶۰
۳۷۰۱۸۴۰	۳۲۱۰۴۴۰	۱۷۸۳۵۶۰	۱۰۴۶۱۲۰	۳.۶۴	۱.۲۸	۴.۹۲		آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار	#	۸۰۰۷۶۱
۱۰۸۸۷۲۰	۹۳۷۵۲۰	۴۹۸۴۸۰	۲۹۸۹۶۰	۱.۱۲	۰.۲۴	۱.۳۶		آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین ایزوآنزیم های CK، LD و آلکالن فسفاتاز	#	۸۰۰۷۶۵



۱۰۶۷۴۱۰	۹۱۸۹۱۰	۴۸۷۷۱۰	۲۹۲۷۷۰	۱.۱	۰.۲۳	۱.۳۳		آزمایش (Current Immuno Electrophoresis) (C C IE C ounter)	#	۸۰۰۷۷۰
۱۴۰۴۹۹۰	۱۲۱۸۶۹۰	۶۷۷۷۳۰	۳۹۷۳۱۰	۱.۳۸	۰.۴۹	۱.۸۷		آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۷۵
۱۵۶۵۲۲۰	۱۳۷۸۹۲۰	۸۳۷۹۶۰	۴۷۰۳۲۰	۱.۳۸	۰.۹۸	۲.۳۶		آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۸۰
۴۵۸۲۲۰	۳۹۷۴۷۰	۲۲۱۰۷۰	۱۲۹۵۹۰	۰.۴۵	۰.۱۶	۰.۶۱		آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	#	۸۰۰۷۸۵
۵۱۰۵۴۰	۴۴۹۷۹۰	۲۷۳۳۹۰	۱۵۳۴۳۰	۰.۴۵	۰.۳۲	۰.۷۷		آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	#	۸۰۰۷۹۰
۱۴۶۷۱۲۰	۱۲۸۰۸۲۰	۷۳۹۸۶۰	۴۲۵۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	#	۸۰۰۷۹۵
۱۴۶۷۱۲۰	۱۲۸۰۸۲۰	۷۳۹۸۶۰	۴۲۵۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	#	۸۰۰۷۹۶

۱۴۶۷۱۲۰	۱۲۸۰۸۲۰	۷۳۹۸۶۰	۴۲۵۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	#	۸۰۰۷۹۷
۱۴۶۷۱۲۰	۱۲۸۰۸۲۰	۷۳۹۸۶۰	۴۲۵۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	#	۸۰۰۷۹۸
۱۴۶۷۱۲۰	۱۲۸۰۸۲۰	۷۳۹۸۶۰	۴۲۵۶۲۰	۱.۳۸	۰.۶۸	۲.۰۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۷۹۹
۸۶۶۳۸۰	۷۵۴۳۳۰	۴۲۸۹۷۰	۲۴۸۶۹۰	۰.۸۳	۰.۳۶	۱.۱۹		اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	#	۸۰۰۸۰۰
۱۱۳۴۱۷۰	۹۹۹۱۷۰	۶۰۷۱۷۰	۳۴۰۷۹۰	۱	۰.۷۱	۱.۷۱		اندازه گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg و سایر موارد)	#	۸۰۰۸۰۵
۲۵۲۴۵۰	۲۲۰۰۵۰	۱۲۵۹۷۰	۷۲۷۹۰	۰.۲۴	۰.۱۱	۰.۳۵		اندازه گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۰
۲۲۴۶۰۰	۱۹۴۹۰۰	۱۰۸۶۶۰	۶۳۶۲۰	۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۳		اندازه گیری کمی یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۵

۷۱۱۴۶۰	۶۱۹۶۶۰	۳۵۳۱۰۰	۲۰۴۵۰۰	۰.۶۸	۰.۳	۰.۹۸		تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مپریدین) در خون/اسرم/پلازما	#	۸۰۰۸۲۰
۷۱۱۴۶۰	۶۱۹۶۶۰	۳۵۳۱۰۰	۲۰۴۵۰۰	۰.۶۸	۰.۳	۰.۹۸		تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	#	۸۰۰۸۲۱
۲۳۳۶۲۰	۲۰۲۵۷۰	۱۱۲۴۱۰	۶۵۹۷۰	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۳۱		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۲۵
۳۰۵۶۷۰	۲۶۹۲۲۰	۱۶۳۳۸۰	۹۱۷۶۰	۰.۲۷	۰.۱۹	۰.۴۶		اندازه گیری کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۳۰
۲۷۶۲۴۰	۲۳۹۷۹۰	۱۳۳۹۵۰	۷۸۳۵۰	۰.۲۷	۰.۱	۰.۳۷		اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	#	۸۰۰۸۳۵
۱۸۷۲۲۳۰	۱۶۲۳۸۳۰	۹۰۲۵۵۰	۵۲۹۲۵۰	۱.۸۴	۰.۶۵	۲.۴۹		اندازه گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک ها در خون/اسرم/پلازما	#	۸۰۰۸۴۰
۱۷۶۲۳۰۰	۱۵۳۲۸۰۰	۸۶۶۴۰۰	۵۰۳۸۰۰	۱.۷	۰.۷	۲.۴		اندازه گیری کمی سیکلوسپورین در خون/اسرم/پلازما	#	۸۰۰۸۴۵

۱۷۶۲۳۰۰	۱۵۳۲۸۰۰	۸۶۶۴۰۰	۵۰۳۸۰۰	۱.۷	۰.۷	۲.۴		اندازه‌گیری کمی Tacrolimous در خون/اسرم/پلازما	#	۸۰۰۸۴۷
۱۱۱۰۷۱۰	۹۶۳۵۶۰	۵۳۶۲۸۰	۳۱۴۲۶۰	۱.۰۹	۰.۳۹	۱.۴۸		اندازه‌گیری کمی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلازما یا ادرار	#	۸۰۰۸۵۰
۴۰۶۵۸۰	۳۵۲۵۸۰	۱۹۵۷۸۰	۱۱۴۸۶۰	۰.۴	۰.۱۴	۰.۵۴		اندازه‌گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (۵HIAA) در ادرار	#	۸۰۰۸۵۵
۷۱۳۱۵۰	۶۱۸۶۵۰	۳۴۴۲۵۰	۲۰۱۷۵۰	۰.۷	۰.۲۵	۰.۹۵		اندازه‌گیری کمی وانیلین مندیلیک اسید (VMA) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۰
۷۹۹۶۴۰	۷۱۳۲۴۰	۴۶۲۳۶۰	۲۵۱۷۲۰	۰.۶۴	۰.۶۸	۱.۳۲		اندازه‌گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	#	۸۰۰۸۶۵
۶۹۱۸۴۰	۶۰۰۰۴۰	۳۳۳۴۸۰	۱۹۵۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲		اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در خون/اسرم/پلازما	#	۸۰۰۸۷۰
۶۹۱۸۴۰	۶۰۰۰۴۰	۳۳۳۴۸۰	۱۹۵۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲		اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در ادرار	#	۸۰۰۸۷۱

۶۹۱۸۴۰	۶۰۰۰۴۰	۳۳۳۴۸۰	۱۹۵۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲		اندازه گیری کمی نورآدرنالین در خون/اسرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۲
۶۹۱۸۴۰	۶۰۰۰۴۰	۳۳۳۴۸۰	۱۹۵۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲		اندازه گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۳
۱۴۱۴۰۱۰	۱۲۲۶۳۶۰	۶۸۱۴۸۰	۳۹۹۶۶۰	۱.۳۹	۰.۴۹	۱.۸۸		اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	#	۸۰۰۸۷۵
۱۴۱۴۰۱۰	۱۲۲۶۳۶۰	۶۸۱۴۸۰	۳۹۹۶۶۰	۱.۳۹	۰.۴۹	۱.۸۸		اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۶
۵۴۲۶۷۰	۴۶۹۷۷۰	۲۵۸۰۹۰	۱۵۲۲۳۰	۰.۵۴	۰.۱۷	۰.۷۱		اندازه گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۰
۵۴۲۶۷۰	۴۶۹۷۷۰	۲۵۸۰۹۰	۱۵۲۲۳۰	۰.۵۴	۰.۱۷	۰.۷۱		اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۵
۲۰۰۰۲۰	۱۷۳۰۲۰	۹۴۶۲۰	۵۵۹۴۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۶		آزمایش اسپکتروفوتومتریک مایع آمنیوتیک	#	۸۰۰۸۹۰

۱۷۲۹۶۰	۱۵۰۰۱۰	۸۳۳۷۰	۴۸۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳		اندازه‌گیری کمتی بیلیروبین در مایع آمنیوتیک	#	۸۰۰۸۹۵
۳۵۴۱۵۰	۳۰۵۵۵۰	۱۶۴۴۳۰	۹۸۰۱۰	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۴۵		اندازه‌گیری کمتی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمنیوتیک	#	۸۰۰۹۰۰
۱۴۲۶۳۰	۱۲۳۷۳۰	۶۸۸۵۰	۴۰۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹		آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمنیوتیک	#	۸۰۰۹۰۵
۵۷۳۵۷۰	۵۰۸۷۷۰	۳۲۰۶۱۰	۱۷۶۸۷۰	۰.۴۸	۰.۴۳	۰.۹۱		اندازه‌گیری کمتی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	#	۸۰۰۹۱۰
۵۷۳۵۷۰	۵۰۸۷۷۰	۳۲۰۶۱۰	۱۷۶۸۷۰	۰.۴۸	۰.۴۳	۰.۹۱		اندازه‌گیری کمتی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	#	۸۰۰۹۱۵
۱۴۲۶۳۰	۱۲۳۷۳۰	۶۸۸۵۰	۴۰۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹		اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۲۵
۲۴۸۳۹۰	۲۱۴۶۴۰	۱۱۶۶۴۰	۶۹۱۸۰	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳۲		اندازه‌گیری کمتی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۳۰

۴۸۳۷۰۰	۴۱۶۲۰۰	۲۲۰۲۰۰	۱۳۲۴۰۰	۰.۵	۰.۱	۰.۶		آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه	#	۸۰۰۹۳۵
۱۲۹۱۲۲۰	۱۱۱۱۶۷۰	۵۹۰۳۱۰	۳۵۴۲۷۰	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱		اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	#	۸۰۰۹۴۵
۱۳۱۴۱۱۰	۱۱۳۴۵۶۰	۶۱۳۲۰۰	۳۶۴۷۰۰	۱.۳۳	۰.۳۵	۱.۶۸		جمع‌آوری نمونه عرق	#	۸۰۰۹۵۰
۶۴۱۸۹۰	۵۵۴۱۴۰	۲۹۹۳۴۰	۱۷۸۰۸۰	۰.۶۵	۰.۱۷	۰.۸۲		اندازه‌گیری کمی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار	#	۸۰۰۹۵۵
۱۴۲۶۳۰	۱۲۳۷۳۰	۶۸۸۵۰	۴۰۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹		اندازه‌گیری کمی پورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۰
۱۰۰۸۰۰	۸۸۶۵۰	۵۳۳۷۰	۳۰۰۹۰	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۱۵		اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۵
۱۶۳۱۵۰	۱۴۰۲۰۰	۷۳۵۶۰	۴۴۴۲۰	۰.۱۷	۰.۰۳	۰.۲		اندازه‌گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۷۰

۱۰۰۸۰۰	۸۸۶۵۰	۵۳۳۷۰	۳۰۰۹۰	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۱۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۷۵
۱۷۲۹۶۰	۱۵۰۰۱۰	۸۳۳۷۰	۴۸۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳		اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین خون	#	۸۰۰۹۸۰
۱۷۲۹۶۰	۱۵۰۰۱۰	۸۳۳۷۰	۴۸۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳		اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۸۱
۱۷۲۹۶۰	۱۵۰۰۱۰	۸۳۳۷۰	۴۸۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳		اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	#	۸۰۰۹۸۲
۱۰۰۸۰۰	۸۸۶۵۰	۵۳۳۷۰	۳۰۰۹۰	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۱۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۸۵
۱۸۷۷۳۰	۱۶۲۰۸۰	۸۷۶۰۰	۵۲۱۰۰	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۲۴		اندازه گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۹۰
۳۵۴۱۵۰	۳۰۵۵۵۰	۱۶۴۴۳۰	۹۸۰۱۰	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۴۵		اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	#	۸۰۰۹۹۵



۳۵۴۱۵۰	۳۰۵۵۵۰	۱۶۴۴۳۰	۹۸۰۱۰	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۴۵		اندازه گیری کمتی اوروبیلینوزن در مدفوع	#	۸۰۰۹۹۶
۹۵۲۱۹۰	۸۴۱۴۹۰	۵۲۰۰۵۰	۲۸۹۵۵۰	۰.۸۲	۰.۶۵	۱.۴۷		اندازه گیری کمتی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	#	۸۰۱۰۰۵
۵۹۴۹۹۰	۵۲۲۰۹۰	۳۱۰۴۱۰	۱۷۶۰۷۰	۰.۵۴	۰.۳۳	۰.۸۷		اندازه گیری کمتی آمونیاک خون/پلازما	#	۸۰۱۰۱۰
۲۶۲۱۵۰	۲۳۵۱۵۰	۱۵۶۷۵۰	۸۴۲۵۰	۰.۲	۰.۲۵	۰.۴۵		اندازه گیری کمتی اسید لاکتیک خون/پلازما	#	۸۰۱۰۱۵
۲۶۲۱۵۰	۲۳۵۱۵۰	۱۵۶۷۵۰	۸۴۲۵۰	۰.۲	۰.۲۵	۰.۴۵		اندازه گیری کمتی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	#	۸۰۱۰۱۶
۳۱۴۸۰۰	۲۷۱۶۰۰	۱۴۶۱۶۰	۸۷۱۲۰	۰.۳۲	۰.۰۸	۰.۴		اندازه گیری کمتی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	#	۸۰۱۰۲۰
۷۰۰۸۶۰	۶۰۷۷۱۰	۳۳۷۲۳۰	۱۹۷۹۱۰	۰.۶۹	۰.۲۴	۰.۹۳		اندازه گیری کمتی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلازما/سرم	#	۸۰۱۰۲۵

۷۰۰۸۶۰	۶۰۷۷۱۰	۳۳۷۲۳۰	۱۹۷۹۱۰	۰.۶۹	۰.۲۴	۰.۹۳		اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	#	۸۰۱۰۲۶
۱۵۴۱۳۰	۱۳۲۵۳۰	۶۹۸۱۰	۴۲۰۷۰	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۹		اندازه گیری کمی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	#	۸۰۱۰۳۰
۶۰۹۸۷۰	۵۲۸۸۷۰	۲۹۳۶۷۰	۱۷۲۲۹۰	۰.۶	۰.۲۱	۰.۸۱		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۰
۸۳۵۶۱۰	۷۴۹۲۱۰	۴۹۸۳۳۰	۲۶۸۱۱۰	۰.۶۴	۰.۷۹	۱.۴۳		اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۵
۱۴۹۷۶۷۰	۱۲۹۶۵۲۰	۷۱۲۴۴۰	۴۲۰۱۸۰	۱.۴۹	۰.۴۷	۱.۹۶		اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۰
۱۴۹۷۶۷۰	۱۲۹۶۵۲۰	۷۱۲۴۴۰	۴۲۰۱۸۰	۱.۴۹	۰.۴۷	۱.۹۶		اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار	#	۸۰۱۰۵۱
۱۴۲۶۳۰	۱۲۳۷۳۰	۶۸۸۵۰	۴۰۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹		اندازه گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۵

۱۴۲۶۳۰	۱۲۳۷۳۰	۶۸۸۵۰	۴۰۳۵۰	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹		اندازه گیری کمتی گالاکتوز ادرار	#	۸۰۱۰۵۶
۴۲۷۸۹۰	۳۷۱۱۹۰	۲۰۶۵۵۰	۱۲۱۰۵۰	۰.۴۲	۰.۱۵	۰.۵۷		آزمایش جذب دی گزیلوز	#	۸۰۱۰۶۰
۴۴۹۲۰۰	۳۸۹۸۰۰	۲۱۷۳۲۰	۱۲۷۲۴۰	۰.۴۴	۰.۱۶	۰.۶		آزمایش تحمل لاکتوز	#	۸۰۱۰۶۵
۲۱۸۰۶۰	۱۸۸۳۶۰	۱۰۲۱۲۰	۶۰۶۴۰	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۲۸		آزمایش تحمل گلوکاگون	#	۸۰۱۰۷۰
۱۷۴۷۸۶۰	۱۵۰۴۸۶۰	۷۹۹۲۶۰	۴۷۹۶۲۰	۱.۸	۰.۳۸	۲.۱۸		آزمایش تحمل تالیوتامید	#	۸۰۱۰۷۵
۸۷۲۸۱۰	۷۶۶۱۶۰	۴۵۶۴۸۰	۲۵۸۶۶۰	۰.۷۹	۰.۴۹	۱.۲۸		آزمایش گازهای خونی شامل (PH, PO <sub>۲</sub> , PCO <sub>۲</sub> , HCO <sub>۳</sub> ) و محاسبه O <sub>۲</sub> اشباع	#	۸۰۱۰۸۰
۱۶۸۰۰۰۰	۱۴۷۷۵۰۰	۸۸۹۵۰۰	۵۰۱۵۰۰	۱.۵	۱	۲.۵		اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO <sub>۲</sub> , PCO <sub>۲</sub> , CO <sub>۲</sub> ) ، محاسبه اشباع O <sub>۲</sub> ، همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	#	۸۰۱۰۸۲

۲۱۸۰۶۰	۱۸۸۳۶۰	۱۰۲۱۲۰	۶۰۶۴۰	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۲۸		اندازه‌گیری کمی موناوکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۸۵
۱۷۲۹۶۰	۱۵۰۰۱۰	۸۳۳۷۰	۴۸۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳		اندازه‌گیری کیفی / نیمه کمی موناوکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۹۰
۱۱۲۳۰۰	۹۷۴۵۰	۵۴۳۳۰	۳۱۸۱۰	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۱۵		اندازه‌گیری کیفی / نیمه کمی استن و اجسام کتوننی سرم / پلاسما	#	۸۰۱۰۹۵
۲۶۳۹۵۰	۲۲۸۸۵۰	۱۲۶۹۳۰	۷۴۵۱۰	۰.۲۶	۰.۰۹	۰.۳۵		اندازه‌گیری کمی اسمولا لیته پلاسما یا سایر مایعات بدن	#	۸۰۱۱۰۰
۱۶۹۶۹۰	۱۴۶۷۴۰	۸۰۱۰۰	۴۷۴۰۰	۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۲۲		اندازه‌گیری کمی بتا-کاروتن سرم	#	۸۰۱۱۰۵
۱۹۶۷۵۰	۱۶۹۷۵۰	۹۱۳۵۰	۵۴۴۵۰	۰.۲	۰.۰۵	۰.۲۵		اندازه‌گیری کمی اسیدآسکوربیک (ویتامین C) سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۰
۱۰۹۳۶۸۰	۹۳۹۷۸۰	۴۹۲۹۰۰	۲۹۷۷۰۰	۱.۱۴	۰.۲	۱.۳۴		اندازه‌گیری کمی تیامین (ویتامین B۱) خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۵

۱۰۹۳۶۸۰	۹۳۹۷۸۰	۴۹۲۹۰۰	۲۹۷۷۰۰	۱.۱۴	۰.۲	۱.۳۴		اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۲۰
۱۰۹۳۶۸۰	۹۳۹۷۸۰	۴۹۲۹۰۰	۲۹۷۷۰۰	۱.۱۴	۰.۲	۱.۳۴		اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول ادرار	#	۸۰۱۱۲۱
۱۱۵۹۰۸۰	۱۰۰۵۱۸۰	۵۵۸۳۰۰	۳۲۷۵۰۰	۱.۱۴	۰.۴	۱.۵۴		اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۲۵
۱۱۵۹۰۸۰	۱۰۰۵۱۸۰	۵۵۸۳۰۰	۳۲۷۵۰۰	۱.۱۴	۰.۴	۱.۵۴		اندازه گیری کمی سیانوکوبالامین (ویتامین B۱) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۳۰
۲۲۴۶۰۰	۱۹۴۹۰۰	۱۰۸۶۶۰	۶۳۶۲۰	۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۳		اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	#	۸۰۱۱۳۵
۱۴۵۹۰۰	۱۲۷۰۰۰	۷۲۱۲۰	۴۱۸۴۰	۰.۱۴	۰.۰۶	۰.۲		آزمایش حلالیت برای تشخیص کم خونی سلول داسی Dithionite Rapid Test(Solubility Test)	#	۸۰۱۱۴۰
۹۰۷۹۹۰	۷۹۹۹۹۰	۴۸۶۳۹۰	۲۷۲۹۳۰	۰.۸	۰.۵۷	۱.۳۷		اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۴۵

۳۷۶۲۵۰	۳۲۶۳۰۰	۱۸۱۲۶۰	۱۰۶۳۲۰	۰.۳۷	۰.۱۳	۰.۵		آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	#	۸۰۱۱۵۰
۷۶۳۱۰۰	۶۶۴۵۵۰	۳۷۸۳۹۰	۲۱۹۲۳۰	۰.۷۳	۰.۳۲	۱.۰۵		اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۵۵
۳۵۴۹۴۰	۳۰۷۶۹۰	۱۷۰۴۹۰	۱۰۰۱۳۰	۰.۳۵	۰.۱۲	۰.۴۷		تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	#	۸۰۱۱۶۰
۹۲۹۱۹۰	۸۲۳۸۹۰	۵۱۸۱۳۰	۲۸۶۱۱۰	۰.۷۸	۰.۶۹	۱.۴۷		اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۶۵
۹۱۶۹۰۰	۸۱۲۹۵۰	۵۱۱۱۱۰	۲۸۲۲۷۰	۰.۷۷	۰.۶۸	۱.۴۵		اندازه گیری کمی فریتین سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۷۰
۱۴۶۶۴۴۰	۱۲۷۳۳۹۰	۷۱۲۸۳۰	۴۱۶۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	#	۸۰۱۱۷۵
۱۴۶۶۴۴۰	۱۲۷۳۳۹۰	۷۱۲۸۳۰	۴۱۶۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	#	۸۰۱۱۸۰

۲۲۲۹۶۵۰	۱۹۳۲۶۵۰	۱۰۷۰۲۵۰	۶۲۸۷۵۰	۲.۲	۰.۷۵	۲.۹۵	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (تایید تشخیص)	#	۸۰۱۱۸۲
۲۲۲۹۶۵۰	۱۹۳۲۶۵۰	۱۰۷۰۲۵۰	۶۲۸۷۵۰	۲.۲	۰.۷۵	۲.۹۵	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) ادرار (تایید تشخیص)	#	۸۰۱۱۸۳
۹۷۴۶۲۰	۸۴۶۳۷۰	۴۷۳۹۷۰	۲۷۶۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱		اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۸۵
۴۱۶۲۸۰	۳۶۷۶۸۰	۲۲۶۵۶۰	۱۲۶۳۲۰	۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۶۴		اندازه گیری کمی T۳ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۰۰
۴۱۶۲۸۰	۳۶۷۶۸۰	۲۲۶۵۶۰	۱۲۶۳۲۰	۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۶۴		اندازه گیری کمی T۴ سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۰۵
۴۱۶۲۸۰	۳۶۷۶۸۰	۲۲۶۵۶۰	۱۲۶۳۲۰	۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۶۴		اندازه گیری کمی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۱۰
۵۳۵۹۱۰	۴۷۳۸۱۰	۲۹۳۴۹۰	۱۶۳۲۳۰	۰.۴۶	۰.۳۷	۰.۸۳		اندازه گیری کمی (Thyroid Stimulating Hormone) (TSH) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۱۵

۵۳۵۹۱۰	۴۷۳۸۱۰	۲۹۳۴۹۰	۱۶۳۲۳۰	۰.۴۶	۰.۳۷	۰.۸۳		اندازه‌گیری کمتی FreeT <sub>۳</sub> سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۲۰
۵۳۵۹۱۰	۴۷۳۸۱۰	۲۹۳۴۹۰	۱۶۳۲۳۰	۰.۴۶	۰.۳۷	۰.۸۳		اندازه‌گیری کمتی FreeT <sub>۴</sub> سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۲۵
۴۸۰۳۲۰	۴۱۸۲۲۰	۲۳۷۹۰۰	۱۳۷۹۰۰	۰.۴۶	۰.۲	۰.۶۶		اندازه‌گیری کمتی (Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۳۰
۱۰۹۴۷۱۰	۹۷۰۵۱۰	۶۰۹۸۷۰	۳۳۶۸۹۰	۰.۹۲	۰.۸۱	۱.۷۳		اندازه‌گیری کمتی Thyroglobulin سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۳۵
۵۶۰۶۰۰	۴۹۰۴۰۰	۲۸۶۵۶۰	۱۶۳۹۲۰	۰.۵۲	۰.۲۸	۰.۸		اندازه‌گیری کمتی (Follicle stimulating hormone) (FSH) سرم/پلازما یا ادرار	#	۸۰۱۴۴۰
۵۶۰۶۰۰	۴۹۰۴۰۰	۲۸۶۵۶۰	۱۶۳۹۲۰	۰.۵۲	۰.۲۸	۰.۸		اندازه‌گیری کمتی Luteinizing hormone(LH) خون	#	۸۰۱۴۴۵
۵۶۰۶۰۰	۴۹۰۴۰۰	۲۸۶۵۶۰	۱۶۳۹۲۰	۰.۵۲	۰.۲۸	۰.۸		اندازه‌گیری کمتی Luteinizing hormone(LH) ادرار	#	۸۰۱۴۴۶



۶۱۲۲۴۰	۵۳۵۲۹۰	۳۱۱۸۵۰	۱۷۸۶۵۰	۰.۵۷	۰.۳	۰.۸۷		اندازه‌گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۵۰
۶۶۷۱۵۰	۵۸۳۴۵۰	۳۴۰۴۱۰	۱۹۴۸۷۰	۰.۶۲	۰.۳۳	۰.۹۵		اندازه‌گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۵۵
۸۰۷۳۰۰	۷۰۶۰۵۰	۴۱۲۰۵۰	۲۳۵۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۱۵		اندازه‌گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	#	۸۰۱۴۵۶
۶۱۲۲۴۰	۵۳۵۲۹۰	۳۱۱۸۵۰	۱۷۸۶۵۰	۰.۵۷	۰.۳	۰.۸۷		اندازه‌گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۶۰
۶۸۸۴۶۰	۶۰۲۰۶۰	۳۵۱۱۸۰	۲۰۱۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۰.۹۸		اندازه‌گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۶۵
۶۸۸۴۶۰	۶۰۲۰۶۰	۳۵۱۱۸۰	۲۰۱۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۰.۹۸		اندازه‌گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۷۰
۶۸۸۴۶۰	۶۰۲۰۶۰	۳۵۱۱۸۰	۲۰۱۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۰.۹۸		اندازه‌گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۷۵

۸۰۷۳۰۰	۷۰۶۰۵۰	۴۱۲۰۵۰	۲۳۵۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۱۵		اندازه‌گیری کمتی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH- Progesteron خون، سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۸۰
۸۰۷۳۰۰	۷۰۶۰۵۰	۴۱۲۰۵۰	۲۳۵۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۱۵		اندازه‌گیری کمتی استرادیول (E۲) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۸۵
۸۰۷۳۰۰	۷۰۶۰۵۰	۴۱۲۰۵۰	۲۳۵۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۱۵		اندازه‌گیری کمتی استرادیول (E۲) ادرار	#	۸۰۱۴۸۶
۸۰۷۳۰۰	۷۰۶۰۵۰	۴۱۲۰۵۰	۲۳۵۸۵۰	۰.۷۵	۰.۴	۱.۱۵		اندازه‌گیری کمتی استریول (E۳) سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۹۰
۸۵۵۷۸۰	۷۴۲۳۸۰	۴۱۳۱۰۰	۲۴۲۱۰۰	۰.۸۴	۰.۳	۱.۱۴		اندازه‌گیری کمتی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	#	۸۰۱۴۹۵
۸۵۸۹۴۰	۷۵۰۹۴۰	۴۳۷۳۴۰	۲۵۰۵۸۰	۰.۸	۰.۴۲	۱.۲۲		اندازه‌گیری کمتی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۰۰
۸۷۸۶۷۰	۷۶۵۲۷۰	۴۳۵۹۹۰	۲۵۲۵۳۰	۰.۸۴	۰.۳۷	۱.۲۱		اندازه‌گیری کمتی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۰۵

۸۴۴۵۰۰	۷۲۳۰۰۰	۳۷۰۲۰۰	۲۲۶۴۰۰	۰.۹	۰.۱	۱		اندازه‌گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-D) سرم/پلازما (Hydroxy Vitamin D)	#	۸۰۱۵۱۰
۸۴۴۵۰۰	۷۲۳۰۰۰	۳۷۰۲۰۰	۲۲۶۴۰۰	۰.۹	۰.۱	۱		اندازه‌گیری کمی ۱و۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۱,۲۵-D) در سرم/پلازما (Hydroxy Vitamin D)	#	۸۰۱۵۱۵
۸۲۸۶۱۰	۷۲۴۶۶۰	۴۲۲۸۲۰	۲۴۲۰۴۰	۰.۷۷	۰.۴۱	۱.۱۸		اندازه‌گیری کمی رنین (Renin) در پلازما	#	۸۰۱۵۲۰
۱۲۱۰۷۲۰	۱۰۵۰۰۷۰	۵۸۳۵۹۰	۳۴۲۲۳۰	۱.۱۹	۰.۴۲	۱.۶۱		اندازه‌گیری کمی (Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۲۵
۱۱۵۵۱۳۰	۹۹۴۴۸۰	۵۲۸۰۰۰	۳۱۶۹۰۰	۱.۱۹	۰.۲۵	۱.۴۴		اندازه‌گیری کمی Angiotensin II در پلازما	#	۸۰۱۵۳۰
۱۰۱۹۰۴۰	۸۷۷۲۹۰	۴۶۵۶۹۰	۲۷۹۵۳۰	۱.۰۵	۰.۲۲	۱.۲۷		اندازه‌گیری کمی Aldosterone در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۳۵
۱۰۱۹۰۴۰	۸۷۷۲۹۰	۴۶۵۶۹۰	۲۷۹۵۳۰	۱.۰۵	۰.۲۲	۱.۲۷		اندازه‌گیری کمی Aldosterone در ادرار	#	۸۰۱۵۳۶

۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		اندازه‌گیری کمتی اریتروپوئتین (EPO) در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۴۰
۷۸۴۴۱۰	۶۸۳۱۶۰	۳۸۹۱۶۰	۲۲۵۴۲۰	۰.۷۵	۰.۳۳	۱.۰۸		اندازه‌گیری کمتی Adrenocorticotropic Hormone (ACTH) در پلازما	#	۸۰۱۵۴۵
۶۲۸۵۹۰	۵۵۱۶۴۰	۳۲۸۲۰۰	۱۸۶۱۰۰	۰.۵۷	۰.۳۵	۰.۹۲		اندازه‌گیری کمتی Cortisol در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۵۰
۶۲۸۵۹۰	۵۵۱۶۴۰	۳۲۸۲۰۰	۱۸۶۱۰۰	۰.۵۷	۰.۳۵	۰.۹۲		اندازه‌گیری کمتی Cortisol در ادرار	#	۸۰۱۵۵۱
۶۸۳۵۰۰	۵۹۹۸۰۰	۳۵۶۷۶۰	۲۰۲۳۲۰	۰.۶۲	۰.۳۸	۱		اندازه‌گیری کمتی هورمون رشد انسانی (Human(HGH) Growth Hormone در سرم/پلازما سطح پایه	#	۸۰۱۵۵۵
۶۹۶۸۰۰	۶۰۲۳۰۰	۳۲۷۹۰۰	۱۹۴۳۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹	(حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می‌باشد)	اندازه‌گیری کمتی HGH در سرم/پلازما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa، ورزش یا سایر محرک‌ها)، به ازای هر بار،	#	۸۰۱۵۶۰
۶۸۸۴۶۰	۶۰۲۰۶۰	۳۵۱۱۸۰	۲۰۱۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۰.۹۸		اندازه‌گیری کمتی Insulin در سرم	#	۸۰۱۵۶۵

۷۶۳۱۰۰	۶۶۴۵۵۰	۳۷۸۳۹۰	۲۱۹۲۳۰	۰.۷۳	۰.۳۲	۱.۰۵		اندازه‌گیری کمتی C-Peptide در سرم	#	۸۰۱۵۷۰
۷۴۳۴۸۰	۶۴۴۹۳۰	۳۵۸۷۷۰	۲۱۰۲۹۰	۰.۷۳	۰.۲۶	۰.۹۹		اندازه‌گیری کمتی Glucagon در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۷۵
۸۰۵۶۱۰	۷۰۷۰۶۰	۴۲۰۹۰۰	۲۳۸۶۰۰	۰.۷۳	۰.۴۵	۱.۱۸		اندازه‌گیری کمتی Gastrin در سرم	#	۸۰۱۵۸۰
۸۴۳۴۹۰	۷۳۱۴۴۰	۴۰۶۰۸۰	۲۳۸۲۶۰	۰.۸۳	۰.۲۹	۱.۱۲		اندازه‌گیری کمتی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	#	۸۰۱۵۸۵
۶۸۸۴۶۰	۶۰۲۰۶۰	۳۵۱۱۸۰	۲۰۱۰۶۰	۰.۶۴	۰.۳۴	۰.۹۸		اندازه‌گیری کمتی Beta HCG در سرم/پلازما	#	۸۰۱۵۹۰
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		اندازه‌گیری کمتی Beta-HCG در سرم/پلازما با تیتراژ حداقل با سه رقت	#	۸۰۱۵۹۵
۹۰۸۳۲۰	۷۸۴۱۲۰	۴۲۳۴۸۰	۲۵۱۹۶۰	۰.۹۲	۰.۲۴	۱.۱۶		اندازه‌گیری کمتی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلازما	#	۸۰۱۶۰۰

۱۱۹۶۸۵۰	۱۰۳۴۸۵۰	۵۶۴۴۵۰	۳۳۴۱۵۰	۱.۲	۰.۳۵	۱.۵۵		اندازه‌گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوتوربیدیمتری	#	۸۰۱۶۰۵
۹۷۰۱۲۰	۸۶۲۱۲۰	۵۴۸۵۲۰	۳۰۱۲۴۰	۰.۸	۰.۷۶	۱.۵۶		اندازه‌گیری کمی (CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/ پلاسما	#	۸۰۱۸۰۵
۹۷۰۱۲۰	۸۶۲۱۲۰	۵۴۸۵۲۰	۳۰۱۲۴۰	۰.۸	۰.۷۶	۱.۵۶		اندازه‌گیری کمی (CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	#	۸۰۱۸۰۶
۸۱۷۰۰۰	۷۲۱۱۵۰	۴۴۲۸۳۰	۲۴۷۳۱۰	۰.۷۱	۰.۵۴	۱.۲۵		اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلاسما	#	۸۰۱۸۱۰
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	#	۸۰۱۸۱۵
۱۱۴۱۵۰۰	۱۰۰۷۸۵۰	۶۱۹۷۷۰	۳۴۵۸۹۰	۰.۹۹	۰.۷۶	۱.۷۵		اندازه‌گیری کمی PSA در سرم/ پلاسما	#	۸۰۱۸۲۰
۹۷۶۰۹۰	۸۵۵۹۴۰	۵۰۷۰۶۰	۲۸۸۱۲۰	۰.۸۹	۰.۵۳	۱.۴۲		اندازه‌گیری کمی Free PSA در سرم/ پلاسما	#	۸۰۱۸۲۵

۹۱۰۶۹۰	۷۹۰۵۴۰	۴۴۱۶۶۰	۲۵۸۳۲۰	۰.۸۹	۰.۳۳	۱.۲۲		Hormon Binding (SHBG) اندازه گیری کمتی Globolin Sex در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۳۰
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		اندازه گیری کمتی ۹-۱۹ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۳۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		اندازه گیری کمتی ۳-۱۵ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۰
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		اندازه گیری کمتی ۱۲۵ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۵
۲۲۰۴۳۰	۱۹۴۷۸۰	۱۲۰۳۰۰	۶۷۰۰۰	۰.۱۹	۰.۱۵	۰.۳۴		آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	#	۸۰۲۰۰۰
۱۲۵۳۸۰	۱۱۰۵۳۰	۶۷۴۱۰	۳۷۷۷۰	۰.۱۱	۰.۰۸	۰.۱۹		آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	#	۸۰۲۰۰۵
۵۴۹۱۰	۴۸۱۶۰	۲۸۵۶۰	۱۶۲۲۰	۰.۰۵	۰.۰۳	۰.۰۸		اندازه گیری هموگلوبین	#	۸۰۲۰۱۰

۵۴۹۱۰	۴۸۱۶۰	۲۸۵۶۰	۱۶۲۲۰	۰.۰۵	۰.۰۳	۰.۰۸		اندازه‌گیری هماتوکریت	#	۸۰۲۰۱۵
۱۴۰۱۵۰	۱۲۲۶۰۰	۷۱۶۴۰	۴۰۹۸۰	۰.۱۳	۰.۰۷	۰.۲		شمارش رتیکولوسیت‌ها	#	۸۰۲۰۲۰
۹۰۹۹۰	۷۸۸۴۰	۴۳۵۶۰	۲۵۶۲۰	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱۲		شمارش پلاکت‌ها	#	۸۰۲۰۲۵
۷۶۲۲۰	۶۶۷۷۰	۳۹۳۳۰	۲۲۴۱۰	۰.۰۷	۰.۰۴	۰.۱۱		اندازه‌گیری سدیمان‌تاسیون گلبول‌های قرمز	#	۸۰۲۰۳۰
۲۲۶۱۸۰	۱۹۹۱۸۰	۱۲۰۷۸۰	۶۷۸۶۰	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳۴		آزمایش تجسس سلول LE	#	۸۰۲۰۳۵
۱۲۷۰۷۰	۱۰۹۵۲۰	۵۸۵۶۰	۳۵۰۲۰	۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۱۶		آزمایش شمارش افتراقی ائوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	#	۸۰۲۰۴۵
۱۲۷۰۷۰	۱۰۹۵۲۰	۵۸۵۶۰	۳۵۰۲۰	۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۱۶		آزمایش شمارش مطلق ائوزینوفیل در ادرار	#	۸۰۲۰۵۰



۱۲۴۵۹۰	۱۰۸۳۹۰	۶۱۳۵۰	۳۵۶۵۰	۰.۱۲	۰.۰۵	۰.۱۷		آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	#	۸۰۲۰۵۵
۱۴۹۱۷۰	۱۳۰۲۷۰	۷۵۳۹۰	۴۳۳۳۰	۰.۱۴	۰.۰۷	۰.۲۱		آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	#	۸۰۲۰۶۰
۱۳۶۰۹۰	۱۱۷۱۹۰	۶۲۳۱۰	۳۷۳۷۰	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱۷		اندازه‌گیری کمی هموگلوبین پلاسما	#	۸۰۲۰۶۵
۱۴۰۱۵۰	۱۲۲۶۰۰	۷۱۶۴۰	۴۰۹۸۰	۰.۱۳	۰.۰۷	۰.۲		آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	#	۸۰۲۰۷۰
۶۹۶۸۰	۶۰۲۳۰	۳۲۷۹۰	۱۹۴۳۰	۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۰۹		آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	#	۸۰۲۰۷۵
۶۳۲۸۷۰	۵۴۶۴۷۰	۲۹۵۵۹۰	۱۷۵۷۳۰	۰.۶۴	۰.۱۷	۰.۸۱		اندازه‌گیری کمی Red Cell Mass	#	۸۰۲۰۸۰
۶۳۲۸۷۰	۵۴۶۴۷۰	۲۹۵۵۹۰	۱۷۵۷۳۰	۰.۶۴	۰.۱۷	۰.۸۱		اندازه‌گیری کمی Total Blood Volume	#	۸۰۲۰۸۵

۶۳۲۸۷۰	۵۴۶۴۷۰	۲۹۵۵۹۰	۱۷۵۷۳۰	۰.۶۴	۰.۱۷	۰.۸۱		اندازه‌گیری کمتی Total Plasma Volume	#	۸۰۲۰۹۰
۷۶۲۲۰	۶۶۷۷۰	۳۹۳۳۰	۲۲۴۱۰	۰.۰۷	۰.۰۴	۰.۱۱		اندازه‌گیری کمتی زمان سیلان خون (BT)	#	۸۰۲۲۰۰
۱۱۵۵۷۰	۱۰۰۷۲۰	۵۷۶۰۰	۳۳۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶		اندازه‌گیری کمتی زمان سیلان خون با روش IVY	#	۸۰۲۲۰۵
۱۰۶۵۵۰	۹۳۰۵۰	۵۳۸۵۰	۳۰۹۵۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۵		اندازه‌گیری کمتی زمان انعقاد خون (CT)	#	۸۰۲۲۱۰
۲۵۵۷۲۰	۲۲۳۳۲۰	۱۲۹۲۴۰	۷۴۲۸۰	۰.۲۴	۰.۱۲	۰.۳۶		اندازه‌گیری کمتی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	#	۸۰۲۲۱۵
۲۵۲۴۵۰	۲۲۰۰۵۰	۱۲۵۹۷۰	۷۲۷۹۰	۰.۲۴	۰.۱۱	۰.۳۵		اندازه‌گیری کمتی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	#	۸۰۲۲۲۰
۳۰۴۰۹۰	۲۶۴۹۴۰	۱۵۱۲۶۰	۸۷۵۲۰	۰.۲۹	۰.۱۳	۰.۴۲		اندازه‌گیری کمتی فیبرینوژن	#	۸۰۲۲۲۵

۸۷۷۲۰	۷۵۵۷۰	۴۰۲۹۰	۲۴۱۳۰	۰.۰۹	۰.۰۲	۰.۱۱		آزمایش حل شدن فیبرین	#	۸۰۲۲۳۰
۱۵۷۴۰۰	۱۳۵۸۰۰	۷۳۰۸۰	۴۳۵۶۰	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۲		آزمایش مصرف پروترومبین	#	۸۰۲۲۳۵
۲۴۸۳۹۰	۲۱۴۶۴۰	۱۱۶۶۴۰	۶۹۱۸۰	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳۲		اندازه‌گیری کمی زمان ترومبین (TT)	#	۸۰۲۲۴۰
۱۵۷۴۰۰	۱۳۵۸۰۰	۷۳۰۸۰	۴۳۵۶۰	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۲		اندازه‌گیری کمی زمان رپتیلایز	#	۸۰۲۲۴۵
۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	#	۸۰۲۲۴۶
۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	#	۸۰۲۲۴۷
۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	#	۸۰۲۲۴۸

۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	#	۸۰۲۲۴۹
۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	#	۸۰۲۲۵۰
۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	#	۸۰۲۲۵۱
۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	#	۸۰۲۲۵۲
۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	#	۸۰۲۲۵۳
۸۰۳۳۵۰	۶۹۵۳۵۰	۳۸۱۷۵۰	۲۲۵۲۵۰	۰.۸	۰.۲۵	۱.۰۵		اندازه‌گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۸۰۲۲۵۵
۲۹۶۷۶۰	۲۵۶۲۶۰	۱۳۸۶۶۰	۸۲۴۲۰	۰.۳	۰.۰۸	۰.۳۸		آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	#	۸۰۲۲۶۰

۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	#	۸۰۲۲۶۵
۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی فاکتور XIII	#	۸۰۲۲۷۰
۱۸۷۷۳۰۰	۱۶۲۰۸۰۰	۸۷۶۰۰۰	۵۲۱۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴		اندازه‌گیری کمی فاکتور III پلاکتی	#	۸۰۲۲۷۵
۳۱۹۶۵۰۰	۲۷۹۱۵۰۰	۱۶۱۵۵۰۰	۹۲۸۵۰۰	۳	۱.۵	۴.۵		اندازه‌گیری کمی پروتئین C	#	۸۰۲۲۸۰
۳۱۹۶۵۰۰	۲۷۹۱۵۰۰	۱۶۱۵۵۰۰	۹۲۸۵۰۰	۳	۱.۵	۴.۵		اندازه‌گیری کمی پروتئین S	#	۸۰۲۲۸۵
۱۷۸۷۶۷۰	۱۵۵۶۸۲۰	۸۸۶۵۰۰	۵۱۳۶۰۰	۱.۷۱	۰.۷۵	۲.۴۶		اندازه‌گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	#	۸۰۲۲۹۰
۳۱۶۴۹۰۰	۲۷۰۵۹۰۰	۱۳۷۳۱۰۰	۸۴۳۷۰۰	۳.۴	۰.۳	۳.۷	(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)	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation)	#	۸۰۲۲۹۵

۱۹۶۷۵۰	۱۶۹۷۵۰	۹۱۳۵۰	۵۴۴۵۰	۰.۲	۰.۰۵	۰.۲۵		آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	#	۸۰۲۳۰۰
۱۱۴۷۸۰	۹۸۵۸۰	۵۱۵۴۰	۳۱۱۸۰	۰.۱۲	۰.۰۲	۰.۱۴		آزمایش رکلسیفیکاسیون پلازما (PRT)	#	۸۰۲۳۰۵
۶۹۶۸۰	۶۰۲۳۰	۳۲۷۹۰	۱۹۴۳۰	۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۰۹		آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	#	۸۰۲۳۱۵
۲۱۱۴۸۷۰	۱۸۳۴۰۷۰	۱۰۱۸۷۱۰	۵۹۷۵۷۰	۲.۰۸	۰.۷۳	۲.۸۱		آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۳۲۰
۶۳۱۱۸۰	۵۴۷۴۸۰	۳۰۴۴۴۰	۱۷۸۴۸۰	۰.۶۲	۰.۲۲	۰.۸۴		آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	#	۸۰۲۳۲۵
۱۶۷۰۸۵۰	۱۴۳۵۹۵۰	۷۵۳۸۷۰	۴۵۵۰۹۰	۱.۷۴	۰.۳۱	۲.۰۵		اندازه‌گیری کمی D-Dimer	#	۸۰۲۳۳۰
۴۵۸۲۲۰	۳۹۷۴۷۰	۲۲۱۰۷۰	۱۲۹۵۹۰	۰.۴۵	۰.۱۶	۰.۶۱		اندازه‌گیری Post Venous(PVO-ELT) Occlusion Euglobulin Lysis Time	#	۸۰۲۳۳۵

۲۴۸۳۹۰	۲۱۴۶۴۰	۱۱۶۶۴۰	۶۹۱۸۰	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳۲		اندازه‌گیری کمتی (Plasminogen Activator) (Inhibitor)	#	۸۰۲۳۴۰
۱۱۹۰۴۲۰	۱۰۲۳۰۲۰	۵۳۶۹۴۰	۳۲۴۱۸۰	۱.۲۴	۰.۲۲	۱.۴۶		اندازه‌گیری (Tissue Plasminogen (Activa tor	#	۸۰۲۳۴۵
۸۶۴۸۰۰	۷۵۰۰۵۰	۴۱۶۸۵۰	۲۴۴۴۵۰	۰.۸۵	۰.۳	۱.۱۵		آزمایش (Activated Protein C (Resistance	#	۸۰۲۳۵۰
۲۶۳۰۵۰	۲۳۲۰۰۰	۱۴۱۸۴۰	۷۹۳۸۰	۰.۲۳	۰.۱۷	۰.۴		آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	#	۸۰۲۵۰۰
۱۱۸۰۵۰	۱۰۱۸۵۰	۵۴۸۱۰	۳۲۶۷۰	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۱۵		آزمایش تعیین ژنوتیپ (E ,e,C,c)Rh؛ هر کدام	#	۸۰۲۵۰۵
۴۰۸۱۶۰	۳۵۶۸۶۰	۲۰۷۹۰۰	۱۱۹۱۰۰	۰.۳۸	۰.۲	۰.۵۸		آزمایش کراس ماچ استاندارد	#	۸۰۲۵۱۵
۱۵۹۲۸۳۰	۱۳۷۵۴۸۰	۷۴۴۳۶۰	۴۴۲۴۲۰	۱.۶۱	۰.۴۳	۲.۰۴		آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۲۰

۱۲۷۸۶۰	۱۱۱۶۶۰	۶۴۶۲۰	۳۷۱۴۰	۰.۱۲	۰.۰۶	۰.۱۸		آزمایش کومبس مستقیم	#	۸۰۲۵۲۵
۲۵۳۲۴۰	۲۲۲۱۹۰	۱۳۲۰۳۰	۷۴۹۱۰	۰.۲۳	۰.۱۴	۰.۳۷		آزمایش کومبس غیرمستقیم	#	۸۰۲۵۳۰
۷۰۹۲۰۰	۶۰۷۹۵۰	۳۱۳۹۵۰	۱۹۱۱۵۰	۰.۷۵	۰.۱	۰.۸۵	(این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening)	#	۸۰۲۵۳۵
۲۰۳۲۹۰	۱۷۶۲۹۰	۹۷۸۹۰	۵۷۴۳۰	۰.۲	۰.۰۷	۰.۲۷		آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	#	۸۰۲۵۴۰
۹۰۹۹۰	۷۸۸۴۰	۴۳۵۶۰	۲۵۶۲۰	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱۲		FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	#	۸۰۲۵۵۰
۳۲۶۱۰۹۰	۲۸۱۵۵۹۰	۱۵۲۱۹۹۰	۹۰۵۱۳۰	۳.۳	۰.۸۷	۴.۱۷		پلازما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	#	۸۰۲۵۵۵
۹۹۵۱۴۰	۸۶۲۸۴۰	۴۷۸۶۸۰	۲۸۰۹۶۰	۰.۹۸	۰.۳۴	۱.۳۲		آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۰



۱۶۷۷۹۶۰	۱۴۵۵۲۱۰	۸۰۸۴۱۰	۴۷۴۱۷۰	۱.۶۵	۰.۵۸	۲.۲۳		آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۵
۱۷۳۸۶۲۰	۱۵۰۷۷۷۰	۸۳۷۴۵۰	۴۹۱۲۵۰	۱.۷۱	۰.۶	۲.۳۱		آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)	#	۸۰۲۵۷۰
۲۷۵۸۵۶۰	۲۳۸۱۹۱۰	۱۲۸۸۲۳۰	۷۶۵۹۱۰	۲.۷۹	۰.۷۴	۳.۵۳		آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	#	۸۰۲۵۷۵
۴۱۱۸۷۸۰	۳۵۴۶۳۸۰	۱۸۸۴۳۰۰	۱۱۳۰۵۰۰	۴.۲۴	۰.۹	۵.۱۴		آزمایش HLA Typing کلاس I	#	۸۰۲۵۸۰
۶۱۰۲۹۶۰	۵۲۴۴۳۶۰	۲۷۵۱۲۴۰	۱۶۶۱۴۸۰	۶.۳۶	۱.۱۲	۷.۴۸		آزمایش HLA Typing کلاس II	#	۸۰۲۵۸۵
۲۵۸۲۰۰۰	۲۲۴۴۵۰۰	۱۲۶۴۵۰۰	۷۳۶۵۰۰	۲.۵	۱	۳.۵		آزمایش بررسی CD مارکرهاى سطحى به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۰
۵۷۳۹۰۰۰	۴۹۲۹۰۰۰	۲۵۷۷۰۰۰	۱۵۵۹۰۰۰	۶	۱	۷		آزمایش بررسی CD مارکرهاى سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۱

۲۸۰۶۹۳۰	۲۴۲۳۵۳۰	۱۳۱۰۲۵۰	۷۷۹۱۵۰	۲.۸۴	۰.۷۵	۳.۵۹		آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	#	۸۰۲۵۹۵
۳۸۲۷۵۵۰	۳۳۰۵۱۰۰	۱۷۸۸۰۶۰	۱۰۶۲۹۲۰	۳.۸۷	۱.۰۳	۴.۹		آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	#	۸۰۲۶۰۰
۲۶۲۴۷۳۰	۲۲۷۶۴۳۰	۱۲۶۵۰۷۰	۷۴۱۸۹۰	۲.۵۸	۰.۹۱	۳.۴۹		MLC HLA Typing آزمایش	#	۸۰۲۶۰۵
۱۰۶۸۹۹۰	۹۲۳۱۹۰	۴۹۹۸۳۰	۲۹۷۰۱۰	۱.۰۸	۰.۳۹	۱.۳۷		HLA Typing PLC آزمایش	#	۸۰۲۶۱۰
۱۸۵۵۵۷۳۰	۱۶۰۲۱۷۸۰	۸۶۶۳۹۴۰	۵۱۵۱۴۸۰	۱۸.۷۷	۴.۹۷	۲۳.۷۴		تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	#	۸۰۲۶۱۵
۱۲۲۶۳۹۰	۱۰۵۸۹۹۰	۵۷۲۹۱۰	۳۴۰۵۷۰	۱.۲۴	۰.۳۳	۱.۵۷		آزمایش تعیین سکریتور، غیرسکریتور و نیمه سکریتور با نمونه بزاق	#	۸۰۲۶۲۰
۳۵۱۶۷۰	۳۰۴۴۲۰	۱۶۷۲۲۰	۹۸۶۴۰	۰.۳۵	۰.۱۱	۰.۴۶		آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	#	۸۰۲۶۲۵

۳۶۶۴۴۰	۳۱۶۴۹۰	۱۷۱۴۵۰	۱۰۱۸۵۰	۰.۳۷	۰.۱	۰.۴۷		آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	#	۸۰۲۶۳۰
۳۴۵۹۲۰	۳۰۰۰۲۰	۱۶۶۷۴۰	۹۷۷۸۰	۰.۳۴	۰.۱۲	۰.۴۶		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلازما (Circulating Immune Complex)	#	۸۰۲۶۴۰
۱۹۳۴۸۰	۱۶۶۴۸۰	۸۸۰۸۰	۵۲۹۶۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۴		آزمایش بررسی اتوهمولیز	#	۸۰۲۶۴۵
۲۵۸۲۰۰۰	۲۲۴۴۵۰۰	۱۲۶۴۵۰۰	۷۳۶۵۰۰	۲.۵	۱	۳.۵		گلبول قرمز متراکم	#	۸۰۲۶۵۲
۱۶۸۰۰۰۰	۱۴۷۷۵۰۰	۸۸۹۵۰۰	۵۰۱۵۰۰	۱.۵	۱	۲.۵		پلاکت رندم	#	۸۰۲۶۵۴
۱۵۸۱۹۰۰	۱۳۷۹۴۰۰	۷۹۱۴۰۰	۴۵۶۸۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲		پلازما FFP	#	۸۰۲۶۵۶
۱۵۸۱۹۰۰	۱۳۷۹۴۰۰	۷۹۱۴۰۰	۴۵۶۸۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲		کرایوی خون	#	۸۰۲۶۵۸

۴۲۶۲۰۰۰	۳۷۲۲۰۰۰	۲۱۵۴۰۰۰	۱۲۳۸۰۰۰	۴	۲	۶		گلبول قرمز با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۰
۹۴۲۶۰۰۰	۸۲۱۱۰۰۰	۴۶۸۳۰۰۰	۲۷۱۱۰۰۰	۹	۴	۱۳		پولد پلاکت با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۲
۱۵۱۶۵۰۰	۱۳۱۴۰۰۰	۷۲۶۰۰۰	۴۲۷۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲		اشعه دادن فرآورده های خونی	#	۸۰۲۶۶۴
۶۰۶۶۰۰۰	۵۲۵۶۰۰۰	۲۹۰۴۰۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	پلاسما فرزیس درمانی	#	۸۰۲۶۶۶
۶۰۶۶۰۰۰	۵۲۵۶۰۰۰	۲۹۰۴۰۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	پلاکت فرزیس	#	۸۰۲۶۶۸
۶۰۶۶۰۰۰	۵۲۵۶۰۰۰	۲۹۰۴۰۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	لوکوفرزیس درمانی	#	۸۰۲۶۷۰
۶۰۶۶۰۰۰	۵۲۵۶۰۰۰	۲۹۰۴۰۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	فرآورده CMV-Negative	#	۸۰۲۶۷۴

۳۳۶۰۰۰۰	۲۹۵۵۰۰۰	۱۷۷۹۰۰۰	۱۰۰۳۰۰۰	۳	۲	۵		گلوبول قرمز شسته شده	#	۸۰۲۶۷۶
۶۰۶۶۰۰۰	۵۲۵۶۰۰۰	۲۹۰۴۰۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	۶	۲	۸	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	اریتروفورزیس	#	۸۰۲۶۷۸
۹۰۵۲۷۰۰۰	۷۷۰۲۷۰۰۰	۳۷۸۲۷۰۰۰	۲۳۶۴۹۰۰۰	۱۰۰	۱	۱۰۱		گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه اتولوگ	#	۸۰۲۷۰۰
۹۵۰۳۷۰۰۰	۸۰۸۶۲۰۰۰	۳۹۷۰۲۰۰۰	۲۴۸۲۴۰۰۰	۱۰۵	۱	۱۰۶		گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه آلونیک	#	۸۰۲۷۰۵
۱۱۱۲۷۳۰۰۰	۹۴۶۶۸۰۰۰	۴۶۴۵۲۰۰۰	۲۹۰۵۴۰۰۰	۱۲۳	۱	۱۲۴		گلوبال-پردازش و نگهداری مغز استخوان آلونیک	#	۸۰۲۷۱۰
۱۳۱۱۳۰	۱۱۴۹۳۰	۶۷۸۹۰	۳۸۶۳۰	۰.۱۲	۰.۰۷	۰.۱۹		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۰۰
۵۸۵۹۷۰	۵۱۴۴۲۰	۳۰۶۶۶۰	۱۷۳۷۲۰	۰.۵۳	۰.۳۳	۰.۸۶		اندازه گیری کمی CRP در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۰۵

۱۳۱۱۳۰	۱۱۴۹۳۰	۶۷۸۹۰	۳۸۶۳۰	۰.۱۲	۰.۰۷	۰.۱۹		اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۱۰
۴۳۵۲۲۰	۳۷۹۸۷۰	۲۱۹۱۵۰	۱۲۶۱۵۰	۰.۴۱	۰.۲	۰.۶۱		اندازه‌گیری کمی RF در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۱۵
۱۱۵۵۷۰	۱۰۰۷۲۰	۵۷۶۰۰	۳۳۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶		آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۲۰
۱۵۸۹۸۰	۱۴۰۰۸۰	۸۵۲۰۰	۴۷۸۰۰	۰.۱۴	۰.۱	۰.۲۴		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	#	۸۰۲۸۲۵
۲۲۶۱۸۰	۱۹۹۱۸۰	۱۲۰۷۸۰	۶۷۸۶۰	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳۴		آزمایش تیتراسیون رایب	#	۸۰۲۸۳۰
۳۳۹۲۷۰	۲۹۸۷۷۰	۱۸۱۱۷۰	۱۰۱۷۹۰	۰.۳	۰.۲۱	۰.۵۱		آزمایش تیتراسیون کومیس رایب	#	۸۰۲۸۳۵
۴۲۶۲۰۰	۳۷۲۲۰۰	۲۱۵۴۰۰	۱۲۳۸۰۰	۰.۴	۰.۲	۰.۶	(این کد همزمان با کد کومیس رایب بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture	#	۸۰۲۸۳۶

۲۳۷۶۸۰	۲۰۷۹۸۰	۱۲۱۷۴۰	۶۹۵۸۰	۰.۲۲	۰.۱۲	۰.۳۴		آزمایش تیتراسیون ۲ME	#	۸۰۲۸۴۰
۳۹۵۸۷۰	۳۴۵۹۲۰	۲۰۰۸۸۰	۱۱۵۲۶۰	۰.۳۷	۰.۱۹	۰.۵۶		آزمایش تیتراسیون ویدال	#	۸۰۲۸۴۵
۲۴۴۲۲۰	۲۱۴۵۲۰	۱۲۸۲۸۰	۷۲۵۶۰	۰.۲۲	۰.۱۴	۰.۳۶		آزمایش تیتراسیون ASO	#	۸۰۲۸۵۰
۳۱۵۵۹۰	۲۷۳۷۴۰	۱۵۲۲۲۰	۸۹۲۴۰	۰.۳۱	۰.۱۱	۰.۴۲		آزمایش آنتی‌بادی هتروفیل(آزمایش پل بونل)	#	۸۰۲۸۵۵
۹۷۵۳۰	۸۵۳۸۰	۵۰۱۰۰	۲۸۶۰۰	۰.۰۹	۰.۰۵	۰.۱۴		آزمایش پوستی توبرکولوز با استفاده از PPD	#	۸۰۲۸۶۰
۹۰۹۹۰	۷۸۸۴۰	۴۳۵۶۰	۲۵۶۲۰	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱۲		آزمایش پوستی کازونی	#	۸۰۲۸۶۵
۱۶۸۰۰۰	۱۴۷۷۵۰	۸۸۹۵۰	۵۰۱۵۰	۰.۱۵	۰.۱	۰.۲۵		آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	#	۸۰۲۸۷۰

۱۰۴۹۱۵۰	۹۱۴۱۵۰	۵۲۲۱۵۰	۳۰۲۰۵۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۰
۱۰۴۹۱۵۰	۹۱۴۱۵۰	۵۲۲۱۵۰	۳۰۲۰۵۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلیزا	#	۸۰۲۸۸۱
۱۰۴۹۱۵۰	۹۱۴۱۵۰	۵۲۲۱۵۰	۳۰۲۰۵۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۵
۱۰۴۹۱۵۰	۹۱۴۱۵۰	۵۲۲۱۵۰	۳۰۲۰۵۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلازما به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۹۰
۷۱۸۷۹۰	۶۲۸۳۴۰	۳۶۵۷۰۰	۲۰۹۶۰۰	۰.۶۷	۰.۳۵	۱.۰۲		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی Anti(ANCA) Neutrophilic Cytoplasmic Antibody	#	۸۰۲۸۹۵
۷۵۲۳۹۰	۶۵۷۸۹۰	۳۸۳۴۹۰	۲۱۹۶۳۰	۰.۷	۰.۳۷	۱.۰۷		آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی Nitro(NBT) Blue Tetrazolium	#	۸۰۲۹۰۰
۲۴۱۹۲۹۰	۲۰۸۳۱۴۰	۱۱۰۷۰۶۰	۶۶۴۱۲۰	۲.۴۹	۰.۵۳	۳.۰۲		آزمایش Killing	#	۸۰۲۹۰۵



۲۴۱۹۲۹۰	۲۰۸۳۱۴۰	۱۱۰۷۰۶۰	۶۶۴۱۲۰	۲.۴۹	۰.۵۳	۳.۰۲		Chemotaxia آزمایش	#	۸۰۲۹۱۰
۹۱۶۴۴۰	۷۹۴۹۴۰	۴۴۲۱۴۰	۲۵۹۱۸۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۲		Opsonin آزمایش	#	۸۰۲۹۱۵
۷۷۳۸۱۰	۶۷۱۲۱۰	۳۷۳۲۹۰	۲۱۸۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱.۰۳		آزمایش فاگوسیتوز	#	۸۰۲۹۲۰
۱۴۱۴۰۱۰	۱۲۲۶۳۶۰	۶۸۱۴۸۰	۳۹۹۶۶۰	۱.۳۹	۰.۴۹	۱.۸۸		اندازه گیری کمی بتا-۲ میکروگلوبولین (Beta-۲- Microglobulin) سرم یا ادرار	#	۸۰۲۹۲۵
۲۵۴۹۳۰	۲۲۱۱۸۰	۱۲۳۱۸۰	۷۲۱۶۰	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳۴		آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	#	۸۰۲۹۳۰
۲۴۵۱۲۰	۲۱۱۳۷۰	۱۱۳۳۷۰	۶۷۶۹۰	۰.۲۵	۰.۰۶	۰.۳۱		آزمایش Ham (Ham's Test)	#	۸۰۲۹۳۵
۳۲۴۶۱۰	۲۸۱۴۱۰	۱۵۵۹۷۰	۹۱۵۹۰	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴۳		آزمایش تیتراسیون آگلوتینین های سرد در سرم	#	۸۰۲۹۴۰

۳۲۴۶۱۰	۲۸۱۴۱۰	۱۵۵۹۷۰	۹۱۵۹۰	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴۳		آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	#	۸۰۲۹۴۵
۷۸۲۸۳۰	۶۷۸۸۸۰	۳۷۷۰۴۰	۲۲۱۱۸۰	۰.۷۷	۰.۲۷	۱.۰۴		آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	#	۸۰۲۹۵۰
۷۱۳۱۵۰	۶۱۸۶۵۰	۳۴۴۲۵۰	۲۰۱۷۵۰	۰.۷	۰.۲۵	۰.۹۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی DNA -Anti	#	۸۰۲۹۵۵
۳۱۴۳۶۱۰	۲۷۲۶۴۶۰	۱۵۱۵۱۸۰	۸۸۸۵۶۰	۳.۰۹	۱.۰۹	۴.۱۸		آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۹۷۵
۲۰۵۴۲۱۰	۱۷۸۱۵۱۰	۹۸۹۶۷۰	۵۸۰۴۹۰	۲.۰۲	۰.۷۱	۲.۷۳		آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها	#	۸۰۲۹۸۰
۲۸۸۴۹۵۰	۲۴۸۴۰۰۰	۱۳۱۹۷۶۰	۷۹۱۸۲۰	۲.۹۷	۰.۶۳	۳.۶		آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	#	۸۰۲۹۸۵
۳۵۱۹۸۶۰	۳۰۵۲۷۶۰	۱۶۹۶۴۴۰	۹۹۴۸۸۰	۳.۴۶	۱.۲۲	۴.۶۸		آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	#	۸۰۲۹۹۰

۵۷۶۲۲۴۰	۴۹۷۵۱۹۰	۲۶۸۹۸۳۰	۱۵۹۹۵۱۰	۵.۸۳	۱.۵۴	۷.۳۷		آزمایش تشخیص فنوتیپ T-cell و B-cell و T۴ کامل	#	۸۰۲۹۹۵
۹۶۰۶۴۰	۸۳۶۴۴۰	۴۷۵۸۰۰	۲۷۵۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲		آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	#	۸۰۳۰۰۰
۹۶۰۶۴۰	۸۳۶۴۴۰	۴۷۵۸۰۰	۲۷۵۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲		آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	#	۸۰۳۰۰۵
۹۶۰۶۴۰	۸۳۶۴۴۰	۴۷۵۸۰۰	۲۷۵۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)CMV	#	۸۰۳۰۱۰
۹۶۰۶۴۰	۸۳۶۴۴۰	۴۷۵۸۰۰	۲۷۵۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)CMV	#	۸۰۳۰۱۵
۹۳۴۴۸۰	۸۱۰۲۸۰	۴۴۹۶۴۰	۲۶۳۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)HSV	#	۸۰۳۰۲۰
۹۳۴۴۸۰	۸۱۰۲۸۰	۴۴۹۶۴۰	۲۶۳۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)HSV	#	۸۰۳۰۲۵

۹۳۴۴۸۰	۸۱۰۲۸۰	۴۴۹۶۴۰	۲۶۳۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴		Fluorescent Treponemal) آزمایش کیفی (Antibody Absorption (FTA-ABS (IgG	#	۸۰۳۰۳۰
۹۳۴۴۸۰	۸۱۰۲۸۰	۴۴۹۶۴۰	۲۶۳۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴		Fluorescent Treponemal) آزمایش کیفی (Antibody Absorption (FTA-ABS (IgM	#	۸۰۳۰۳۵
۹۶۰۶۴۰	۸۳۶۴۴۰	۴۷۵۸۰۰	۲۷۵۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲		(IgG)Toxoplasma آزمایش تعیین آنتی بادی	#	۸۰۳۰۴۰
۹۶۰۶۴۰	۸۳۶۴۴۰	۴۷۵۸۰۰	۲۷۵۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲		(IgM)Toxoplasma آزمایش تعیین آنتی بادی	#	۸۰۳۰۴۵
۹۳۴۴۸۰	۸۱۰۲۸۰	۴۴۹۶۴۰	۲۶۳۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴		(IgG) آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا	#	۸۰۳۰۵۰
۹۳۴۴۸۰	۸۱۰۲۸۰	۴۴۹۶۴۰	۲۶۳۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴		(IgA) آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا	#	۸۰۳۰۵۵
۹۳۴۴۸۰	۸۱۰۲۸۰	۴۴۹۶۴۰	۲۶۳۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴		(IgM) آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا	#	۸۰۳۰۶۰

۹۳۴۴۸۰	۸۱۰۲۸۰	۴۴۹۶۴۰	۲۶۳۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴		آزمایش تعیین آنتی‌بادی مایکو پلاسما (IgG)	#	۸۰۳۰۶۵
۹۳۴۴۸۰	۸۱۰۲۸۰	۴۴۹۶۴۰	۲۶۳۸۸۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴		آزمایش تعیین آنتی‌بادی مایکو پلاسما (IgM)	#	۸۰۳۰۷۰
۹۶۰۶۴۰	۸۳۶۴۴۰	۴۷۵۸۰۰	۲۷۵۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲		آزمایش تعیین آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgG)	#	۸۰۳۰۷۵
۹۶۰۶۴۰	۸۳۶۴۴۰	۴۷۵۸۰۰	۲۷۵۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲		آزمایش تعیین آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgA)	#	۸۰۳۰۸۰
۹۶۰۶۴۰	۸۳۶۴۴۰	۴۷۵۸۰۰	۲۷۵۸۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲		آزمایش تعیین آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgM)	#	۸۰۳۰۸۵
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	#	۸۰۳۰۹۰
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی‌بادی فاسیولا (IgG)	#	۸۰۳۰۹۵

۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	#	۸۰۳۰۹۶
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	#	۸۰۳۱۰۰
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	#	۸۰۳۱۰۱
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)VZV	#	۸۰۳۱۰۵
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)VZV	#	۸۰۳۱۰۶
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Mumps	#	۸۰۳۱۱۰
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Mumps	#	۸۰۳۱۱۱

۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)Measles	#	۸۰۳۱۱۵
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)Measles	#	۸۰۳۱۱۶
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)EBV	#	۸۰۳۱۲۰
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)EBV	#	۸۰۳۱۲۱
۸۶۴۸۰۰	۷۵۰۰۵۰	۴۱۶۸۵۰	۲۴۴۴۵۰	۰.۸۵	۰.۳	۱.۱۵		آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	#	۸۰۳۱۳۰
۸۶۴۸۰۰	۷۵۰۰۵۰	۴۱۶۸۵۰	۲۴۴۴۵۰	۰.۸۵	۰.۳	۱.۱۵		آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	#	۸۰۳۱۳۱
۶۹۱۸۴۰	۶۰۰۰۴۰	۳۳۳۴۸۰	۱۹۵۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲		آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	#	۸۰۳۱۳۵

۶۹۱۸۴۰	۶۰۰۰۴۰	۳۳۳۴۸۰	۱۹۵۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲		آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	#	۸۰۳۱۳۶
۵۷۰۵۲۰	۴۹۴۹۲۰	۲۷۵۴۰۰	۱۶۱۴۰۰	۰.۵۶	۰.۲	۰.۷۶		آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتی‌بادی (AMA)	#	۸۰۳۱۴۰
۹۶۷۴۰۰	۸۳۲۴۰۰	۴۴۰۴۰۰	۲۶۴۸۰۰	۱	۰.۲	۱.۲		آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	#	۸۰۳۱۴۵
۱۰۰۹۹۱۰	۸۷۴۹۱۰	۴۸۲۹۱۰	۲۸۴۱۷۰	۱	۰.۳۳	۱.۳۳		آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد اسپرم	#	۸۰۳۱۵۰
۹۷۶۹۹۰	۸۵۲۷۹۰	۴۹۲۱۵۰	۲۸۳۲۵۰	۰.۹۲	۰.۴۵	۱.۳۷		آزمایش تعیین آنتی‌بادی تیروگلوبولین	#	۸۰۳۱۵۵
۸۴۱۹۱۰	۷۲۷۱۶۰	۳۹۳۹۶۰	۲۳۴۰۲۰	۰.۸۵	۰.۲۳	۱.۰۸		آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۰
۸۴۱۹۱۰	۷۲۷۱۶۰	۳۹۳۹۶۰	۲۳۴۰۲۰	۰.۸۵	۰.۲۳	۱.۰۸		آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۱



۵۶۵۴۵۰	۴۹۷۹۵۰	۳۰۱۹۵۰	۱۶۹۶۵۰	۰.۵	۰.۳۵	۰.۸۵		آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشرمانیوز احشایی (کالآزار)	#	۸۰۳۱۶۲
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۵
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۶
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	#	۸۰۳۱۷۰
۸۹۱۹۷۰	۷۶۷۷۷۰	۴۰۷۱۳۰	۲۴۴۵۱۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱		آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	#	۸۰۳۱۷۲
۱۶۸۹۰۰۰	۱۴۴۶۰۰۰	۷۴۰۴۰۰	۴۵۲۸۰۰	۱.۸	۰.۲	۲		آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	#	۸۰۳۱۷۵
۸۲۵۵۶۰	۷۱۰۸۱۰	۳۷۷۶۱۰	۲۲۶۵۷۰	۰.۸۵	۰.۱۸	۱.۰۳		آزمایش لوپوس آنتی کوآگلانت	#	۸۰۳۱۸۰

۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش آنتی بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۶
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴	#	۸۰۳۱۹۰
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش آنتی بادی (IgM) Anti-HBc	#	۸۰۳۱۹۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	#	۸۰۳۲۰۰
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش HBsAg	#	۸۰۳۲۰۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش HBeAg	#	۸۰۳۲۱۰

۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	#	۸۰۳۲۱۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	#	۸۰۳۲۲۰
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	#	۸۰۳۲۲۵
۱۹۷۱۶۷۰	۱۶۹۷۶۲۰	۹۰۱۸۶۰	۵۴۱۱۲۰	۲.۰۳	۰.۴۳	۲.۴۶		تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	#	۸۰۳۲۳۵
۱۲۹۱۲۲۰	۱۱۱۱۶۷۰	۵۹۰۳۱۰	۳۵۴۲۷۰	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱		آزمایش HTLV-I	#	۸۰۳۲۴۰
۱۲۹۱۲۲۰	۱۱۱۱۶۷۰	۵۹۰۳۱۰	۳۵۴۲۷۰	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱		آزمایش HTLV-II	#	۸۰۳۲۴۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آنتی بادی Anti-HEV	#	۸۰۳۲۵۰

۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آنتی بادی Anti- HDV	#	۸۰۳۲۵۱
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آنتی بادی Anti-HCV	#	۸۰۳۲۵۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آزمایش سنجش IgE	#	۸۰۳۲۶۰
۶۹۱۸۴۰	۶۰۰۰۴۰	۳۳۳۴۸۰	۱۹۵۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲		آزمایش CH ۵۰	#	۸۰۳۲۶۵
۶۶۱۵۱۰	۵۷۳۷۶۰	۳۱۸۹۶۰	۱۸۷۰۲۰	۰.۶۵	۰.۲۳	۰.۸۸		آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	#	۸۰۳۲۷۰
۷۷۳۸۱۰	۶۷۱۲۱۰	۳۷۳۲۹۰	۲۱۸۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱.۰۳		آزمایش سنجش IgD به روش RID	#	۸۰۳۲۷۵
۷۷۳۸۱۰	۶۷۱۲۱۰	۳۷۳۲۹۰	۲۱۸۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱.۰۳		آزمایش سنجش IgG به روش RID	#	۸۰۳۲۷۶

۷۷۳۸۱۰	۶۷۱۲۱۰	۳۷۳۲۹۰	۲۱۸۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱.۰۳		آزمایش سنجش IgA به روش RID	#	۸۰۳۲۷۷
۷۷۳۸۱۰	۶۷۱۲۱۰	۳۷۳۲۹۰	۲۱۸۸۳۰	۰.۷۶	۰.۲۷	۱.۰۳		آزمایش سنجش IgM به روش RID	#	۸۰۳۲۷۸
۱۳۲۳۰۲۰	۱۱۴۷۵۲۰	۶۳۷۹۲۰	۳۷۴۰۴۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۷۶		آزمایش سنجش IgD به روش الایزا	#	۸۰۳۲۸۰
۱۳۲۳۰۲۰	۱۱۴۷۵۲۰	۶۳۷۹۲۰	۳۷۴۰۴۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۷۶		آزمایش سنجش IgG به روش الایزا؛ هر کدام	#	۸۰۳۲۸۱
۱۳۲۳۰۲۰	۱۱۴۷۵۲۰	۶۳۷۹۲۰	۳۷۴۰۴۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۷۶		آزمایش سنجش IgA به روش الایزا	#	۸۰۳۲۸۲
۱۳۲۳۰۲۰	۱۱۴۷۵۲۰	۶۳۷۹۲۰	۳۷۴۰۴۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۷۶		آزمایش سنجش IgM به روش الایزا	#	۸۰۳۲۸۳
۹۱۳۸۵۰	۷۹۹۱۰۰	۴۶۵۹۰۰	۲۶۶۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳		اندازه‌گیری کمی C <sub>3</sub> - ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۴

۹۱۳۸۵۰	۷۹۹۱۰۰	۴۶۵۹۰۰	۲۶۶۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳		اندازه‌گیری کمتی C۴- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۵
۹۱۳۸۵۰	۷۹۹۱۰۰	۴۶۵۹۰۰	۲۶۶۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳		اندازه‌گیری کمتی C۶- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۶
۹۱۳۸۵۰	۷۹۹۱۰۰	۴۶۵۹۰۰	۲۶۶۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳		اندازه‌گیری کمتی C۷- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۷
۹۱۳۸۵۰	۷۹۹۱۰۰	۴۶۵۹۰۰	۲۶۶۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳		اندازه‌گیری کمتی C۸- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۸
۹۱۳۸۵۰	۷۹۹۱۰۰	۴۶۵۹۰۰	۲۶۶۸۰۰	۰.۸۵	۰.۴۵	۱.۳		اندازه‌گیری کمتی C۹- ترانسفرین به روش EIA و RID	#	۸۰۳۲۸۹
۸۴۱۹۱۰	۷۲۷۱۶۰	۳۹۳۹۶۰	۲۳۴۰۲۰	۰.۸۵	۰.۲۳	۱.۰۸		اندازه‌گیری کمتی Clq	#	۸۰۳۲۹۰
۷۴۳۴۸۰	۶۴۴۹۳۰	۳۵۸۷۷۰	۲۱۰۲۹۰	۰.۷۳	۰.۲۶	۰.۹۹		اندازه‌گیری کمتی آلفا-۱-آنتی تریپسین	#	۸۰۳۲۹۵

۱۳۵۳۳۵۰	۱۱۷۳۸۰۰	۶۵۲۴۴۰	۳۸۲۵۸۰	۱.۳۳	۰.۴۷	۱.۸		اندازه‌گیری کمتی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند IgG۱	#	۸۰۳۳۰۰
۱۳۵۳۳۵۰	۱۱۷۳۸۰۰	۶۵۲۴۴۰	۳۸۲۵۸۰	۱.۳۳	۰.۴۷	۱.۸		اندازه‌گیری کمتی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲	#	۸۰۳۳۰۱
۱۳۵۳۳۵۰	۱۱۷۳۸۰۰	۶۵۲۴۴۰	۳۸۲۵۸۰	۱.۳۳	۰.۴۷	۱.۸		اندازه‌گیری کمتی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۳	#	۸۰۳۳۰۲
۱۳۵۳۳۵۰	۱۱۷۳۸۰۰	۶۵۲۴۴۰	۳۸۲۵۸۰	۱.۳۳	۰.۴۷	۱.۸		اندازه‌گیری کمتی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴	#	۸۰۳۳۰۳
۷۲۰۵۹۰	۶۲۲۰۴۰	۳۳۵۸۸۰	۱۹۹۸۶۰	۰.۷۳	۰.۱۹	۰.۹۲		ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترلونی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتی‌ژن	#	۸۰۳۳۰۵
۱۲۶۲۳۶۰	۱۰۹۴۹۶۰	۶۰۸۸۸۰	۳۵۶۹۶۰	۱.۲۴	۰.۴۴	۱.۶۸		آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	#	۸۰۳۳۱۰
۶۹۶۸۰	۶۰۲۳۰	۳۲۷۹۰	۱۹۴۳۰	۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۰۹		آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	#	۸۰۳۳۱۵

۲۵۴۹۳۰	۲۲۱۱۸۰	۱۲۳۱۸۰	۷۲۱۶۰	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳۴		اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن	#	۸۰۳۳۲۰
۹۲۲۹۸۰	۸۰۱۴۸۰	۴۴۸۶۸۰	۲۶۲۱۶۰	۰.۹	۰.۳۴	۱.۲۴	PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies	اندازه‌گیری کمی Anti-MPO	#	۸۰۳۳۳۵
۹۲۲۹۸۰	۸۰۱۴۸۰	۴۴۸۶۸۰	۲۶۲۱۶۰	۰.۹	۰.۳۴	۱.۲۴		آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase یا (c-ANCA Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	#	۸۰۳۴۵۵
۱۷۷۰۷۵۰۰	۱۵۲۷۷۵۰۰	۸۲۲۱۵۰۰	۴۹۰۰۵۰۰	۱۸	۴.۵	۲۲.۵		HCV Genotyping	#	۸۰۳۴۷۰
۹۳۵۲۷۰	۸۱۲۴۲۰	۴۵۵۷۰۰	۲۶۶۰۰۰	۰.۹۱	۰.۳۵	۱.۲۶		اندازه‌گیری کمی Anti-dsDNA	#	۸۰۳۵۰۵
۳۰۷۸۷۸۰	۲۶۷۳۷۸۰	۱۴۹۷۷۸۰	۸۷۴۸۶۰	۳	۱.۱۴	۴.۱۴		IF به روش CMV Ag	#	۸۰۳۶۵۰
۱۳۹۳۶۰۰۰	۱۲۰۴۶۰۰۰	۶۵۵۸۰۰۰	۳۸۸۶۰۰۰	۱۴	۴	۱۸		اندازه‌گیری کمی اینترفرون گاما	#	۸۰۳۶۸۲



۲۶۹۵۹۰	۲۳۸۵۴۰	۱۴۸۳۸۰	۸۲۳۶۰	۰.۲۳	۰.۱۹	۰.۴۲		آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی‌بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۰
۵۶۷۰۳۰	۵۰۲۲۳۰	۳۱۴۰۷۰	۱۷۳۸۹۰	۰.۴۸	۰.۴۱	۰.۸۹		آزمایش کشت مدفوع و آنتی‌بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۵
۷۰۰۶۴۰	۶۱۸۲۹۰	۳۷۹۱۷۰	۲۱۱۸۹۰	۰.۶۱	۰.۴۶	۱.۰۷		آزمایش کشت خون و آنتی‌بیوگرام، هر نوبت	#	۸۰۴۰۱۰
۵۷۸۵۳۰	۵۱۱۰۳۰	۳۱۵۰۳۰	۱۷۵۶۱۰	۰.۵	۰.۳۹	۰.۸۹		آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	#	۸۰۴۰۱۵
۶۸۴۴۰۰	۵۹۶۶۵۰	۳۴۱۸۵۰	۱۹۷۴۵۰	۰.۶۵	۰.۳	۰.۹۵		آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	#	۸۰۴۰۲۰
۶۹۶۵۸۰	۶۱۲۸۸۰	۳۶۹۸۴۰	۲۰۸۲۸۰	۰.۶۲	۰.۴۲	۱.۰۴		آزمایش کشت بی‌هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	#	۸۰۴۰۳۰
۲۹۹۹۲۰	۲۶۴۸۲۰	۱۶۲۹۰۰	۹۰۹۰۰	۰.۲۶	۰.۲	۰.۴۶		آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۳۵

۲۹۹۹۲۰	۲۶۴۸۲۰	۱۶۲۹۰۰	۹۰۹۰۰	۰.۲۶	۰.۲	۰.۴۶		آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۴۰
۳۵۸۲۱۰	۳۱۰۹۶۰	۱۷۳۷۶۰	۱۰۱۶۲۰	۰.۳۵	۰.۱۳	۰.۴۸		آزمایش تعیین گروه شیگلا	#	۸۰۴۰۴۵
۹۷۵۳۰	۸۵۳۸۰	۵۰۱۰۰	۲۸۶۰۰	۰.۰۹	۰.۰۵	۰.۱۴		آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	#	۸۰۴۰۵۰
۴۹۰۱۳۰	۴۲۸۰۳۰	۲۴۷۷۱۰	۱۴۲۳۷۰	۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۶۹		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	#	۸۰۴۰۶۰
۴۹۶۶۷۰	۴۳۴۵۷۰	۲۵۴۲۵۰	۱۴۵۳۵۰	۰.۴۶	۰.۲۵	۰.۷۱		آزمایش کشت کلامیدیا	#	۸۰۴۰۶۵
۹۷۴۶۲۰	۸۴۶۳۷۰	۴۷۳۹۷۰	۲۷۶۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱		آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	#	۸۰۴۰۷۰
۱۳۹۲۹۴۰	۱۲۳۶۳۴۰	۷۸۱۶۲۰	۴۳۰۵۴۰	۱.۱۶	۱.۰۶	۲.۲۲		آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	#	۸۰۴۰۷۵

۳۷۵۳۷۶۰	۳۳۶۲۲۶۰	۲۲۲۵۴۶۰	۱۲۰۰۰۲۰	۲.۹	۳.۴۸	۶.۳۸		آزمایش کشت و آنتی-بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	#	۸۰۴۰۸۰
۳۸۱۵۲۶۰	۳۲۹۴۱۶۰	۱۷۸۱۰۴۰	۱۰۵۹۰۸۰	۳.۸۶	۱.۰۲	۴.۸۸		آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	#	۸۰۴۰۸۵
۱۵۸۹۸۰	۱۴۰۰۸۰	۸۵۲۰۰	۴۷۸۰۰	۰.۱۴	۰.۱	۰.۲۴		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۰
۵۱۶۲۹۰	۴۵۴۱۹۰	۲۷۳۸۷۰	۱۵۴۲۹۰	۰.۴۶	۰.۳۱	۰.۷۷		آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۵
۱۴۷۴۸۰	۱۳۱۲۸۰	۸۴۲۴۰	۴۶۰۸۰	۰.۱۲	۰.۱۲	۰.۲۴		آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۰
۱۰۴۸۶۰	۹۴۰۶۰	۶۲۷۰۰	۳۳۷۰۰	۰.۰۸	۰.۱	۰.۱۸		آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۵
۱۱۵۵۷۰	۱۰۰۷۲۰	۵۷۶۰۰	۳۳۳۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶		آزمایش نوار چسب اسکاچ	#	۸۰۴۱۱۰

۱۸۹۳۱۰	۱۶۶۳۶۰	۹۹۷۲۰	۵۶۳۴۰	۰.۱۷	۰.۱۱	۰.۲۸		تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	#	۸۰۴۱۱۵
۵۹۵۸۹۰	۵۱۸۹۴۰	۲۹۵۵۰۰	۱۷۱۲۰۰	۰.۵۷	۰.۲۵	۰.۸۲		اندازه‌گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	#	۸۰۴۱۲۰
۸۳۰۰۱۳۰	۷۱۳۳۷۳۰	۳۷۴۶۸۵۰	۲۲۶۱۳۵۰	۸.۶۴	۱.۵۵	۱۰.۱۹		تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	#	۸۰۴۱۲۵
۴۹۱۸۲۰۰	۴۲۷۰۲۰۰	۲۳۸۸۶۰۰	۱۳۹۶۲۰۰	۴.۸	۱.۸	۶.۶		آزمایش اوره تنفسی (Urea Breath Test) یا UBT استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	#	۸۰۴۱۶۵
۳۰۶۵۷۰	۲۶۶۰۷۰	۱۴۸۴۷۰	۸۶۸۹۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۱		تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	#	۸۰۴۱۸۰
۳۲۳۶۰۰	۲۸۹۸۵۰	۱۹۱۸۵۰	۱۰۳۴۵۰	۰.۲۵	۰.۳	۰.۵۵		آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	#	۸۰۴۴۰۰
۸۷۷۲۰۰	۷۵۵۷۰۰	۴۰۲۹۰۰	۲۴۱۳۰۰	۰.۹	۰.۲	۱.۱		آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	#	۸۰۴۴۰۵

۱۳۰۳۴۰	۱۱۲۷۹۰	۶۱۸۳۰	۳۶۵۱۰	۰.۱۳	۰.۰۴	۰.۱۷		اندازه‌گیری فروکتوز مایع منی	#	۸۰۴۴۱۰
۲۵۹۷۸۰	۲۲۸۷۳۰	۱۳۸۵۷۰	۷۷۸۹۰	۰.۲۳	۰.۱۶	۰.۳۹		آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	#	۸۰۴۴۱۵
۳۱۳۷۹۰	۲۸۰۰۴۰	۱۸۲۰۴۰	۹۸۹۸۰	۰.۲۵	۰.۲۷	۰.۵۲		آزمایش روتین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	#	۸۰۴۴۲۰
۱۵۲۴۴۰	۱۳۳۵۴۰	۷۸۶۶۰	۴۴۸۲۰	۰.۱۴	۰.۰۸	۰.۲۲		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	#	۸۰۴۴۲۵
۳۹۳۵۰۰۰	۳۳۹۵۰۰۰	۱۸۲۷۰۰۰	۱۰۸۹۰۰۰	۴	۱	۵		استخراج DNA	#	۸۰۵۰۰۰
۵۷۳۹۰۰۰	۴۹۲۹۰۰۰	۲۵۷۷۰۰۰	۱۵۵۹۰۰۰	۶	۱	۷		استخراج RNA	#	۸۰۵۰۰۵
۳۹۳۵۰۰۰	۳۳۹۵۰۰۰	۱۸۲۷۰۰۰	۱۰۸۹۰۰۰	۴	۱	۵		شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی (مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	#	۸۰۵۰۱۰

۱۵۱۶۵۰۰	۱۳۱۴۰۰۰	۷۲۶۰۰۰	۴۲۷۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲		بررسی متیلاسیون به روش PCR	#	۸۰۵۰۱۵
۷۸۷۰۰۰۰	۶۷۹۰۰۰۰	۳۶۵۴۰۰۰	۲۱۷۸۰۰۰	۸	۲	۱۰		دات بلات یا اسلات بلات	#	۸۰۵۰۲۵
۱۹۱۰۰۰۰۰	۱۶۵۳۵۰۰۰	۹۰۸۷۰۰۰	۵۳۵۹۰۰۰	۱۹	۶	۲۵		بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	#	۸۰۵۰۳۰
۱۰۸۰۵۴۹۰	۹۳۷۱۷۹۰	۵۲۰۸۷۵۰	۳۰۵۴۴۵۰	۱۰.۶۲	۳.۷۵	۱۴.۳۷		بررسی تکرارهای ژنومی	#	۸۰۵۰۴۵
۵۴۵۱۵۰۰	۴۷۰۹۰۰۰	۲۵۵۳۰۰۰	۱۵۱۶۰۰۰	۵.۵	۱.۵	۷		تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	#	۸۰۵۰۷۰
۲۴۸۳۹۰۰۰	۲۱۴۶۴۰۰۰	۱۱۶۶۴۰۰۰	۶۹۱۸۰۰۰	۲۵	۷	۳۲		استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۷۹
۲۶۹۷۰۰۰۰	۲۳۳۲۵۰۰۰	۱۲۷۴۱۰۰۰	۷۵۳۷۰۰۰	۲۷	۸	۳۵		استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۸۰

۲۶۹۷۰۰۰۰	۲۳۳۲۵۰۰۰	۱۲۷۴۱۰۰۰	۷۵۳۷۰۰۰	۲۷	۸	۳۵		استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	#	۸۰۵۰۸۱
۲۶۹۷۰۰۰۰	۲۳۳۲۵۰۰۰	۱۲۷۴۱۰۰۰	۷۵۳۷۰۰۰	۲۷	۸	۳۵		استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۰۸۲
۲۴۸۳۹۰۰۰	۲۱۴۶۴۰۰۰	۱۱۶۶۴۰۰۰	۶۹۱۸۰۰۰	۲۵	۷	۳۲		استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	#	۸۰۵۰۸۳
۲۴۸۳۹۰۰۰	۲۱۴۶۴۰۰۰	۱۱۶۶۴۰۰۰	۶۹۱۸۰۰۰	۲۵	۷	۳۲		استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	#	۸۰۵۰۸۴
۲۶۹۷۰۰۰۰	۲۳۳۲۵۰۰۰	۱۲۷۴۱۰۰۰	۷۵۳۷۰۰۰	۲۷	۸	۳۵		RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	#	۸۰۵۰۸۶
۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵		PCR کیفی برای CMV	#	۸۰۵۰۹۰
۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵		PCR کیفی برای MTB	#	۸۰۵۰۹۲

۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵		HBV کیفی برای PCR	#	۸۰۵۰۹۴
۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵		HSV کیفی برای PCR	#	۸۰۵۰۹۶
۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵		PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۹۷
۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵		JC/BK کیفی برای ویروسهای	#	۸۰۵۰۹۸
۸۱۹۷۰۰۰	۷۱۱۷۰۰۰	۳۹۸۱۰۰۰	۲۳۲۷۰۰۰	۸	۳	۱۱		HIV کیفی برای PCR/RT	#	۸۰۵۱۰۰
۸۱۹۷۰۰۰	۷۱۱۷۰۰۰	۳۹۸۱۰۰۰	۲۳۲۷۰۰۰	۸	۳	۱۱		RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۱۰۲
۸۱۹۷۰۰۰	۷۱۱۷۰۰۰	۳۹۸۱۰۰۰	۲۳۲۷۰۰۰	۸	۳	۱۱		RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۱۰۴



۳۹۰۱۷۵۰۰	۳۳۸۸۷۵۰۰	۱۸۹۹۱۵۰۰	۱۱۰۹۰۵۰۰	۳۸	۱۴.۵	۵۲.۵		HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#	۸۰۵۱۰۵
۲۶۸۴۶۰۰	۲۳۲۶۸۵۰	۱۲۸۸۰۵۰	۷۵۶۸۵۰	۲.۶۵	۰.۹	۳.۵۵		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۷
۲۶۸۴۶۰۰	۲۳۲۶۸۵۰	۱۲۸۸۰۵۰	۷۵۶۸۵۰	۲.۶۵	۰.۹	۳.۵۵		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۸
۱۹۹۷۴۷۰	۱۹۰۱۶۲۰	۱۶۲۳۳۰۰	۷۸۵۲۰۰	۰.۷۱	۴.۱۵	۴.۸۶		نست کلونال تشخیص آزمایشگاهی COVID-۱۹ (انجام RT-PCR و استخراج RNA) قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به طمردادگانه قابل محاسبه و پرداخت است. ارمایش تشخیص ایمنی شناسی (ایمنولوژیک) انلی ژن ویروس	#	۸۰۵۱۱۹
۴۱۵۸۴۰	۳۸۸۸۴۰	۳۱۰۴۴۰	۱۵۴۲۸۰	۰.۲	۰.۷۲	۰.۹۲		عامل کووید ۱۹ قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل علاوه بر جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طمردادگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	#	۸۰۵۱۲۱
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		بتا تالاسمی/ مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۵
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		آلفا تالاسمی/ مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۷

۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۱۵
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۲۵
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۳۵
۱۱۰۶۱۰۰۰	۹۸۴۶۰۰۰	۶۳۱۸۰۰۰	۳۴۵۶۰۰۰	۹	۹	۱۸	(برای بقیه موارد بیماری‌های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری‌ها محاسبه شوند)	بیماری‌های نقص‌های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت	#	۸۰۶۵۴۵
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	(برای سایر بیماری‌های نقص‌های انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	بیماری‌های نقص‌های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۵۰
۱۱۰۶۱۰۰۰	۹۸۴۶۰۰۰	۶۳۱۸۰۰۰	۳۴۵۶۰۰۰	۹	۹	۱۸		بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	#	۸۰۶۵۶۰
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۶۵

۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		PKU مرحله دوم	#	۸۰۶۵۷۵
۱۸۹۴۲۰	۱۶۱۰۷۰	۷۸۷۵۰	۴۹۳۵۰	۰.۲۱	۰	۰.۲۱		پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	#	۸۰۷۰۰۰
۱۲۰۸۱۵۰	۱۰۹۳۴۰۰	۷۶۰۲۰۰	۴۰۰۹۰۰	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲		سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	#	۸۰۷۰۰۵
۶۷۵۹۵۰	۶۰۱۷۰۰	۳۸۶۱۰۰	۲۱۱۲۰۰	۰.۵۵	۰.۵۵	۱.۱		سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	#	۸۰۷۰۱۰
۷۰۰۵۳۰	۶۲۳۵۸۰	۴۰۰۱۴۰	۲۱۸۸۸۰	۰.۵۷	۰.۵۷	۱.۱۴		تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	#	۸۰۷۰۱۵
۶۳۹۰۸۰	۵۶۸۸۸۰	۳۶۵۰۴۰	۱۹۹۶۸۰	۰.۵۲	۰.۵۲	۱.۰۴		تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، Drumsticks در PMN	#	۸۰۷۰۲۰
۴۱۳۰۹۴۰	۳۵۲۳۴۴۰	۱۷۵۹۴۴۰	۱۰۹۰۲۸۰	۴.۵	۰.۲۲	۴.۷۲		تعرفه گلوبال تشخیص زود هنگام سرطان دهانه رحم (پاپ اسمیر HPV)	#	۸۰۷۰۲۵

۹۲۵۷۰۰	۸۳۱۲۰۰	۵۵۶۸۰۰	۲۹۸۶۰۰	۰.۷	۰.۹	۱.۶		سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic و Karyopynotic Index, Maturation)	#	۸۰۷۰۲۶
۱۲۰۸۱۵۰	۱۰۹۳۴۰۰	۷۶۰۲۰۰	۴۰۰۹۰۰	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲		سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	#	۸۰۷۰۳۵
۳۱۶۸۴۰۰	۲۹۳۸۹۰۰	۲۲۷۲۵۰۰	۱۱۴۴۵۰۰	۱.۷	۵	۶.۷		بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	#	۸۰۷۰۴۵
۲۶۶۱۰۰۰	۲۴۵۸۵۰۰	۱۸۷۰۵۰۰	۹۴۸۵۰۰	۱.۵	۴	۵.۵	(برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	#	۸۰۷۰۵۰
۳۴۳۹۰۰۰	۳۱۶۹۰۰۰	۲۳۸۵۰۰۰	۱۲۱۵۰۰۰	۲	۵	۷	(برای بیوپسی با آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	#	۸۰۷۰۵۵
۹۹۱۱۰	۸۹۶۶۰	۶۲۲۲۰	۳۲۸۴۰	۰.۰۷	۰.۱۱	۰.۱۸		عمل دی کلسیفیکاسیون	#	۸۰۷۰۹۰
۲۸۲۶۷۰	۲۵۱۶۲۰	۱۶۱۴۶۰	۸۸۳۲۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶		رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گردلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	#	۸۰۷۰۹۵

۲۸۲۶۷۰	۲۵۱۶۲۰	۱۶۱۴۶۰	۸۸۳۲۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶		رنگ‌آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی‌های دیگر (مانند آهن و تری کروم)	#	۸۰۷۱۰۰
۲۸۲۶۷۰	۲۵۱۶۲۰	۱۶۱۴۶۰	۸۸۳۲۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶		هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	#	۸۰۷۱۰۵
۲۸۲۶۷۰	۲۵۱۶۲۰	۱۶۱۴۶۰	۸۸۳۲۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶		هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل‌دهنده؛ هر یک	#	۸۰۷۱۱۰
۱۵۸۵۴۱۰	۱۴۱۱۲۶۰	۹۰۵۵۸۰	۴۹۵۳۶۰	۱.۲۹	۱.۲۹	۲.۵۸		رنگ‌آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	#	۸۰۷۱۱۵
۱۴۷۱۵۰۰	۱۴۷۱۵۰۰	۱۴۷۱۵۰۰	۶۷۰۵۰۰		۴.۵	۴.۵		مشاوره و گزارش لام‌هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	#	۸۰۷۱۲۰
۳۶۰۲۵۰۰	۳۳۳۲۵۰۰	۲۵۴۸۵۰۰	۱۲۸۹۵۰۰	۲	۵.۵	۷.۵		مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	#	۸۰۷۱۲۵
۴۹۶۱۲۰۰	۴۶۱۰۲۰۰	۳۵۹۱۰۰۰	۱۸۰۳۰۰۰	۲.۶	۸	۱۰.۶		فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل	#	۸۰۷۱۳۰

۲۵۶۲۹۰۰	۲۳۶۰۴۰۰	۱۷۷۲۴۰۰	۹۰۳۸۰۰	۱.۵	۳.۷	۵.۲		ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی	#	۸۰۷۱۳۵
۲۳۵۰۹۰۰	۲۱۲۱۴۰۰	۱۴۵۵۰۰۰	۷۷۲۰۰۰	۱.۷	۲.۵	۴.۲		مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۰
۱۵۳۶۲۵۰	۱۳۶۷۵۰۰	۸۷۷۵۰۰	۴۸۰۰۰۰	۱.۲۵	۱.۲۵	۲.۵		مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۵
۸۵۲۴۰۰۰	۷۴۴۴۰۰۰	۴۳۰۸۰۰۰	۲۴۷۶۰۰۰	۸	۴	۱۲		میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	#	۸۰۷۱۵۰
۱۰۶۵۵۰۰۰	۹۳۰۵۰۰۰	۵۳۸۵۰۰۰	۳۰۹۵۰۰۰	۱۰	۵	۱۵		میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ	#	۸۰۷۱۵۵
۲۴۵۸۰۰	۲۱۸۸۰۰	۱۴۰۴۰۰	۷۶۸۰۰	۰.۲	۰.۲	۰.۴		سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	#	۸۰۷۱۶۰
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	#	۸۰۷۱۶۱

۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	#	۸۰۷۱۶۲
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	#	۸۰۷۱۶۳
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	#	۸۰۷۱۶۴
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	#	۸۰۷۱۶۵
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	#	۸۰۷۱۶۶
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	#	۸۰۷۱۶۷
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	#	۸۰۷۱۶۸

۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	#	۸۰۷۱۶۹
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	#	۸۰۷۱۷۰
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	#	۸۰۷۱۷۱
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۱۷۲
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	#	۸۰۷۱۷۳
۱۰۸۵۲۵۰	۹۸۴۰۰۰	۶۹۰۰۰۰	۳۶۲۵۰۰	۰.۷۵	۱.۲۵	۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژدفران، عقیم سازی	#	۸۰۷۱۷۴
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	#	۸۰۷۱۸۰



۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	#	۸۰۷۱۸۱
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوريسم-شریانی/ بطنی	#	۸۰۷۱۸۲
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)	#	۸۰۷۱۸۳
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	#	۸۰۷۱۸۴
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	#	۸۰۷۱۸۵
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	#	۸۰۷۱۸۶
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست	#	۸۰۷۱۸۷

۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	#	۸۰۷۱۸۸
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	#	۸۰۷۱۸۹
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته آتوما	#	۸۰۷۱۹۰
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	#	۸۰۷۱۹۱
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: قرنيه	#	۸۰۷۱۹۲
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتر کچر دوپونیتترین	#	۸۰۷۱۹۳
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	#	۸۰۷۱۹۴

۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (فیسور)/فیستول	#	۸۰۷۱۹۵
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	#	۸۰۷۱۹۷
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	#	۸۰۷۱۹۸
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	#	۸۰۷۱۹۹
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	#	۸۰۷۲۰۰
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگاگنی	#	۸۰۷۲۰۱
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	#	۸۰۷۲۰۲

۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزیادی	#	۸۰۷۲۰۳
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	#	۸۰۷۲۰۴
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پایلونیڈال	#	۸۰۷۲۰۵
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	#	۸۰۷۲۰۶
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبیردماں	#	۸۰۷۲۰۷
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرمتوسل	#	۸۰۷۲۰۸
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	#	۸۰۷۲۰۹

۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	#	۸۰۷۲۱۰
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	#	۸۰۷۲۱۱
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	#	۸۰۷۲۱۲
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	#	۸۰۷۲۱۶
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۱۷
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	#	۸۰۷۲۱۸
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	#	۸۰۷۲۱۹

۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی- بدون رحم	#	۸۰۷۲۲۰
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۲۱
۳۱۱۲۰۰۰	۲۸۴۲۰۰۰	۲۰۵۸۰۰۰	۱۰۶۶۰۰۰	۲	۴	۶		سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی	#	۸۰۷۲۲۳
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۰
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	#	۸۰۷۲۳۱
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پرونش، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۲
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۳

۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۴
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دنودونوم، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۵
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۶
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۷
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۸
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	#	۸۰۷۲۳۹
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	#	۸۰۷۲۴۰

۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	۸۰۷۲۴۱
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۲
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: دریچه قلب	#	۸۰۷۲۴۳
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: مفصل، رزکسیون	#	۸۰۷۲۴۴
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: حنجره، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۵
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون گوه ای(وج)	#	۸۰۷۲۴۶
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیا	#	۸۰۷۲۴۷



۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۸
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۹
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوژنتیک / دنتال سیستم	#	۸۰۷۲۵۰
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امتنوم (چادرینه)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۵۱
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۵۲
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۵۳
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	#	۸۰۷۲۵۴

۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریتون (صفاق)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۵۵
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	#	۸۰۷۲۵۶
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	#	۸۰۷۲۵۷
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، سرویکال/آندومتر بال	#	۸۰۷۲۵۸
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، معده/روده کوچک	#	۸۰۷۲۵۹
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	#	۸۰۷۲۶۰
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر (TUR)	#	۸۰۷۲۶۱

۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۲
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: سینوس، پاراناژال بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۳
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۴
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	#	۸۰۷۲۶۵
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: طحال	#	۸۰۷۲۶۶
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: معده، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۷
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: سینوووم	#	۸۰۷۲۶۸

۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز نومور/ بیوپسی/اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۲۶۹
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلووس/کیست شکاف برانکیال	#	۸۰۷۲۷۰
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۱
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۲
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۳
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۴
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا (مجرای ادرار)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۵

۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: مئانه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۶
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: واژن، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۷
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: وولوا/لابیا، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۸
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی) شامل: چشم و ضمائم به جز انوکلیشن	#	۸۰۷۲۷۹
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: ریه، بیوپسی گوه ای(وج)	#	۸۰۷۲۸۰
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: میوکارده، بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۱
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تومور ادونتوژنیک	#	۸۰۷۲۸۲

۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۸۳
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پانکراس بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۴
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: جفت، سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۸۵
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۲۸۶
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی	#	۸۰۷۲۸۷
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	#	۸۰۷۲۸۸
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: توده بافت نرم(به جز لیپوم)- بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	#	۸۰۷۲۸۹

۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	#	۸۰۷۲۹۰
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	#	۸۰۷۲۹۱
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	#	۸۰۷۲۹۲
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۹۵
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	#	۸۰۷۲۹۶
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	#	۸۰۷۲۹۹
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوپسی یا کورتاژ	#	۸۰۷۳۰۰

۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	#	۸۰۷۳۰۱
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/منز، رزکسیون تومور	#	۸۰۷۳۰۲
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی- پارشیال/ساده	#	۸۰۷۳۰۳
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)	#	۸۰۷۳۰۴
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	۸۰۷۳۰۵
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای(وج)	#	۸۰۷۳۰۶
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	#	۸۰۷۳۰۷



۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های تومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی‌باشند.	#	۸۰۷۳۰۸
۴۹۹۵۰۰۰	۴۵۹۰۰۰۰	۳۴۱۴۰۰۰	۱۷۴۸۰۰۰	۳	۷	۱۰		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انوکلیشن چشم	#	۸۰۷۳۰۹
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	#	۸۰۷۳۱۰
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیاال	#	۸۰۷۳۱۲
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیاال/توتال رزکسیون	#	۸۰۷۳۱۳
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیاال	#	۸۰۷۳۱۴
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	#	۸۰۷۳۱۵

۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	#	۸۰۷۳۱۷
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۱۸
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	#	۸۰۷۳۱۹
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	#	۸۰۷۳۲۰
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۲۱
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	#	۸۰۷۳۲۲
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	#	۸۰۷۳۲۳

۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۲۴
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/اسگمنت	#	۸۰۷۳۲۵
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۲۶
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۳۲۷
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۸
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۹
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۰

۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	#	۸۰۷۳۳۱
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۳۲
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۳۳
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	#	۸۰۷۳۳۴
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۵
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	#	۸۰۷۳۳۹
۷۷۸۰۰۰۰	۷۱۰۵۰۰۰	۵۱۴۵۰۰۰	۲۶۶۵۰۰۰	۵	۱۰	۱۵		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	#	۸۰۷۳۴۱

۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه گوارش که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۰
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه تنفسی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۱
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه ادراری تناسلی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۲
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاتیک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۳
۳۷۶۶۰۰۰	۳۴۹۶۰۰۰	۲۷۱۲۰۰۰	۱۳۶۴۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه سروگردن که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۴
۳۶۸۷۰۰۰	۳۲۸۲۰۰۰	۲۱۰۶۰۰۰	۱۱۵۲۰۰۰	۳	۳	۶	تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۱۰ تخمک	#	۸۰۹۰۱۵
۳۰۷۲۵۰۰	۲۷۳۵۰۰۰	۱۷۵۵۰۰۰	۹۶۰۰۰۰	۲.۵	۲.۵	۵	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش ( به ازای هر نی)	#	۸۰۹۰۲۰

۳۱۹۶۵۰۰	۲۷۹۱۵۰۰	۱۶۱۵۵۰۰	۹۲۸۵۰۰	۳	۱.۵	۴.۵		تشخیص اسپرم از اسپیراسیون اپیدیدیم	#	۸۰۹۰۲۵
۹۵۰۵۰۰۰	۸۴۲۵۰۰۰	۵۲۸۹۰۰۰	۲۹۲۳۰۰۰	۸	۷	۱۵		انجماد جنین و تخمک به ازای هر نی	#	۸۰۹۰۳۰
۳۹۳۵۰۰۰	۳۳۹۵۰۰۰	۱۸۲۷۰۰۰	۱۰۸۹۰۰۰	۴	۱	۵		به ازای هر نی اضافه	#	۸۰۹۰۳۵
۴۵۸۹۰۰۰	۴۰۴۹۰۰۰	۲۴۸۱۰۰۰	۱۳۸۷۰۰۰	۴	۳	۷		انجماد اسپرم	#	۸۰۹۰۴۰
۳۶۴۷۵۰۰	۳۱۷۵۰۰۰	۱۸۰۳۰۰۰	۱۰۴۶۰۰۰	۳.۵	۱.۵	۵		آماده سازی اسپرم با روش ساده	#	۸۰۹۰۴۵
۴۵۸۹۰۰۰	۴۰۴۹۰۰۰	۲۴۸۱۰۰۰	۱۳۸۷۰۰۰	۴	۳	۷		آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	#	۸۰۹۰۵۰
۵۴۹۱۰۰۰	۴۸۱۶۰۰۰	۲۸۵۶۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	۵	۳	۸		تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	#	۸۰۹۰۵۵

۳۹۷۴۵۰۰	۳۵۰۲۰۰۰	۲۱۳۰۰۰۰	۱۱۹۵۰۰۰	۳.۵	۲.۵	۶		کشت تخمک یا جنین تا ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۰
۱۸۴۳۵۰۰	۱۶۴۱۰۰۰	۱۰۵۳۰۰۰	۵۷۶۰۰۰	۱.۵	۱.۵	۳		هچینگ جنین	#	۸۰۹۰۶۲
۴۵۸۹۰۰۰	۴۰۴۹۰۰۰	۲۴۸۱۰۰۰	۱۳۸۷۰۰۰	۴	۳	۷		کشت تخمک یا جنین بیش از ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۳
۹۲۱۷۵۰	۸۲۰۵۰۰	۵۲۶۵۰۰	۲۸۸۰۰۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵		بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	#	۸۰۹۰۶۵
۹۲۱۷۵۰	۸۲۰۵۰۰	۵۲۶۵۰۰	۲۸۸۰۰۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵		آنالیز اسپرم با روش کروگی	#	۸۰۹۰۷۰
۹۲۱۷۵۰	۸۲۰۵۰۰	۵۲۶۵۰۰	۲۸۸۰۰۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵		آنالیز اسپرم حاصل از RE	#	۸۰۹۰۷۵
۹۱۷۸۰۰۰	۸۰۹۸۰۰۰	۴۹۶۲۰۰۰	۲۷۷۴۰۰۰	۸	۶	۱۴		انجماد بافت بیضه	#	۸۰۹۰۸۰

۳۳۲۰۵۰۰	۲۸۴۸۰۰۰	۱۴۷۶۰۰۰	۸۹۷۰۰۰	۳.۵	۰.۵	۴		ذخیره سازی جنین به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۸۵
۳۰۳۳۰۰۰	۲۶۲۸۰۰۰	۱۴۵۲۰۰۰	۸۵۴۰۰۰	۳	۱	۴		ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	#	۸۰۹۰۹۰
۳۰۳۳۰۰۰	۲۶۲۸۰۰۰	۱۴۵۲۰۰۰	۸۵۴۰۰۰	۳	۱	۴		ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	#	۸۰۹۰۹۵
۳۰۳۳۰۰۰	۲۶۲۸۰۰۰	۱۴۵۲۰۰۰	۸۵۴۰۰۰	۳	۱	۴		ذخیره سازی تخمک برای یکسال	#	۸۰۹۱۰۰
۱۰۶۵۵۰۰۰	۹۳۰۵۰۰۰	۵۳۸۵۰۰۰	۳۰۹۵۰۰۰	۱۰	۵	۱۵		ذوب جنین	#	۸۰۹۱۰۵
۶۰۶۶۰۰۰	۵۲۵۶۰۰۰	۲۹۰۴۰۰۰	۱۷۰۸۰۰۰	۶	۲	۸		ذوب اسپرم و یا مایع منی	#	۸۰۹۱۱۰
۱۴۰۱۵۰۰۰	۱۲۲۶۰۰۰۰	۷۱۶۴۰۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	۱۳	۷	۲۰		ذوب بافت بیضه و تخمدان	#	۸۰۹۱۱۵



۷۲۹۵۰۰۰	۶۳۵۰۰۰۰	۳۶۰۶۰۰۰	۲۰۹۲۰۰۰	۷	۳	۱۰		ذوب بافت بیضه یا اسپرم	#	۸۰۹۱۲۰
۱۰۰۸۰۰۰۰	۸۸۶۵۰۰۰	۵۳۳۷۰۰۰	۳۰۰۹۰۰۰	۹	۶	۱۵		ذوب تخمک	#	۸۰۹۱۲۵
۲۶۲۱۵۰۰۰	۲۳۵۱۵۰۰۰	۱۵۶۷۵۰۰۰	۸۴۲۵۰۰۰	۲۰	۲۵	۴۵		انجماد بافت تخمدان	#	۸۰۹۱۳۰
۴۵۸۹۰۰۰	۴۰۴۹۰۰۰	۲۴۸۱۰۰۰	۱۳۸۷۰۰۰	۴	۳	۷		پروسه میکروانجکشن تخمک به ازای هر ۴ تخمک. به ازای هر ۱ تا ۴ تخمک اضافه، این کد یک بار دیگر قابل گزارش می‌باشد.	#	۸۰۹۱۹۶
۳۰۷۲۵۰۰	۲۷۳۵۰۰۰	۱۷۵۵۰۰۰	۹۶۰۰۰۰	۲.۵	۲.۵	۵		پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	#	۸۰۹۱۹۷
۷۶۲۲۰۰۰	۶۶۷۷۰۰۰	۳۹۳۳۰۰۰	۲۲۴۱۰۰۰	۷	۴	۱۱		بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲، BRAF و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	#	۸۱۰۰۲۰
۲۱۸۸۵۰۰۰	۱۹۰۵۰۰۰۰	۱۰۸۱۸۰۰۰	۶۲۷۶۰۰۰	۲۱	۹	۳۰		بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	#	۸۱۰۰۲۴

۷۶۲۲۰۰۰	۶۶۷۷۰۰۰	۳۹۳۳۰۰۰	۲۲۴۱۰۰۰	۷	۴	۱۱		بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	#	۸۱۰۰۲۶
۲۱۸۸۵۰۰۰	۱۹۰۵۰۰۰۰	۱۰۸۱۸۰۰۰	۶۲۷۶۰۰۰	۲۱	۹	۳۰	(صرفاً براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y	#	۸۱۰۰۲۸
۱۱۵۵۷۰۰۰	۱۰۰۷۲۰۰۰	۵۷۶۰۰۰۰	۳۳۳۰۰۰۰	۱۱	۵	۱۶		بررسی موتاسیون های KRAS	#	۸۱۰۰۵۲
۱۱۵۵۷۰۰۰	۱۰۰۷۲۰۰۰	۵۷۶۰۰۰۰	۳۳۳۰۰۰۰	۱۱	۵	۱۶		بررسی موتاسیون های NRAS	#	۸۱۰۰۵۴
۱۱۵۵۷۰۰۰	۱۰۰۷۲۰۰۰	۵۷۶۰۰۰۰	۳۳۳۰۰۰۰	۱۱	۵	۱۶		بررسی موتاسیون های ALK	#	۸۱۰۰۵۶
۱۴۰۱۵۰۰۰	۱۲۲۶۰۰۰۰	۷۱۶۴۰۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	۱۳	۷	۲۰		بررسی موتاسیون های EGFR	#	۸۱۰۰۵۸
۱۳۱۱۳۰۰۰	۱۱۴۹۳۰۰۰	۶۷۸۹۰۰۰	۳۸۶۳۰۰۰	۱۲	۷	۱۹		بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	#	۸۱۰۰۶۲

۱۴۰۱۵۰۰۰	۱۲۲۶۰۰۰۰	۷۱۶۴۰۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	۱۳	۷	۲۰		بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۰
۱۴۰۱۵۰۰۰	۱۲۲۶۰۰۰۰	۷۱۶۴۰۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	۱۳	۷	۲۰		بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۲
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	#	۸۱۰۱۰۰
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	#	۸۱۰۱۰۲
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	#	۸۱۰۱۰۴
۴۴۲۵۵۰۰۰	۳۸۸۵۵۰۰۰	۲۳۱۷۵۰۰۰	۱۳۱۲۵۰۰۰	۴۰	۲۵	۶۵		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	#	۸۱۰۱۰۶
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	#	۸۱۰۱۰۸

۵۴۴۲۵۰۰۰	۴۷۴۰۵۰۰۰	۲۷۰۲۱۰۰۰	۱۵۶۴۷۰۰۰	۵۲	۲۳	۷۵		بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A	#	۸۱۰۱۱۲
۲۷۲۱۲۵۰۰	۲۳۷۰۲۵۰۰	۱۳۵۱۰۵۰۰	۷۸۲۳۵۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵		پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۱۸
۲۷۲۱۲۵۰۰	۲۳۷۰۲۵۰۰	۱۳۵۱۰۵۰۰	۷۸۲۳۵۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵		پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۰
۲۷۳۷۶۰۰۰	۲۳۸۶۶۰۰۰	۱۳۶۷۴۰۰۰	۷۸۹۸۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸		بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۰
۲۷۳۷۶۰۰۰	۲۳۸۶۶۰۰۰	۱۳۶۷۴۰۰۰	۷۸۹۸۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸		بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۲
۲۷۳۷۶۰۰۰	۲۳۸۶۶۰۰۰	۱۳۶۷۴۰۰۰	۷۸۹۸۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸		بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۴
۲۷۳۷۶۰۰۰	۲۳۸۶۶۰۰۰	۱۳۶۷۴۰۰۰	۷۸۹۸۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸		بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۶

۳۰۵۷۲۵۰۰	۲۶۶۵۷۵۰۰	۱۵۲۸۹۵۰۰	۸۸۲۶۵۰۰	۲۹	۱۳.۵	۴۲.۵		بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۸
۳۰۵۷۲۵۰۰	۲۶۶۵۷۵۰۰	۱۵۲۸۹۵۰۰	۸۸۲۶۵۰۰	۲۹	۱۳.۵	۴۲.۵		بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۶۰
۸۸۰۲۵۰۰۰	۷۶۹۵۵۰۰۰	۴۴۸۱۱۰۰۰	۲۵۶۷۷۰۰۰	۸۲	۴۳	۱۲۵		بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	#	۸۱۰۱۸۰
۷۳۳۴۵۰۰۰	۶۴۵۷۰۰۰۰	۳۹۰۹۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	#	۸۱۰۱۸۴
۵۶۱۵۰۰۰۰	۴۸۷۲۵۰۰۰	۲۷۱۶۵۰۰۰	۱۵۹۰۵۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵		بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۰
۵۶۱۵۰۰۰۰	۴۸۷۲۵۰۰۰	۲۷۱۶۵۰۰۰	۱۵۹۰۵۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵		بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۲
۷۳۳۴۵۰۰۰	۶۴۵۷۰۰۰۰	۳۹۰۹۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	#	۸۱۰۲۶۲

۱۲۷۸۶۰۰۰	۱۱۱۶۶۰۰۰	۶۴۶۲۰۰۰	۳۷۱۴۰۰۰	۱۲	۶	۱۸		کارپوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	#	۸۱۰۳۲۰
۱۷۹۵۰۰۰۰	۱۵۶۵۵۰۰۰	۸۹۹۱۰۰۰	۵۱۸۷۰۰۰	۱۷	۸	۲۵		کارپوتایپ خون با حد تفکیک بالا(در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کارپوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کارپوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	#	۸۱۰۳۲۲
۱۷۹۵۰۰۰۰	۱۵۶۵۵۰۰۰	۸۹۹۱۰۰۰	۵۱۸۷۰۰۰	۱۷	۸	۲۵		کارپوتایپ خون بند ناف	#	۸۱۰۳۲۴
۱۷۹۵۰۰۰۰	۱۵۶۵۵۰۰۰	۸۹۹۱۰۰۰	۵۱۸۷۰۰۰	۱۷	۸	۲۵		کارپوتایپ مغز استخوان	#	۸۱۰۳۲۶
۳۶۴۷۵۰۰۰	۳۱۷۵۰۰۰۰	۱۸۰۳۰۰۰۰	۱۰۴۶۰۰۰۰	۳۵	۱۵	۵۰		کارپوتایپ مایع آمنیون	#	۸۱۰۳۲۸
۳۵۲۴۶۰۰۰	۳۰۶۵۶۰۰۰	۱۷۳۲۸۰۰۰	۱۰۰۷۶۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸		کارپوتایپ پرز جفتی	#	۸۱۰۳۳۰
۳۵۲۴۶۰۰۰	۳۰۶۵۶۰۰۰	۱۷۳۲۸۰۰۰	۱۰۰۷۶۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸		کارپوتایپ فیبروبلاست های پوستی	#	۸۱۰۳۳۲

۳۵۲۴۶۰۰۰	۳۰۶۵۶۰۰۰	۱۷۳۲۸۰۰۰	۱۰۰۷۶۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸		کاربوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	#	۸۱۰۳۳۴
۲۱۳۸۹۰۰۰	۱۸۸۲۴۰۰۰	۱۱۳۷۶۰۰۰	۶۴۰۲۰۰۰	۱۹	۱۳	۳۲		کاربوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	#	۸۱۰۳۳۶
۱۲۷۸۶۰۰۰	۱۱۱۶۶۰۰۰	۶۴۶۲۰۰۰	۳۷۱۴۰۰۰	۱۲	۶	۱۸	(در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانترومر ها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می باشد. در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک ضریب ۱.۵ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب	#	۸۱۰۳۴۲
۱۲۷۸۶۰۰۰	۱۱۱۶۶۰۰۰	۶۴۶۲۰۰۰	۳۷۱۴۰۰۰	۱۲	۶	۱۸		بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	#	۸۱۰۳۴۴
۱۸۵۲۵۰۰۰	۱۶۰۹۵۰۰۰	۹۰۳۹۰۰۰	۵۲۷۳۰۰۰	۱۸	۷	۲۵	(این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های QFPCR، FISH و یا MLPA قابل انجام است. قابل توجه است که در صورت مثبت شدن جواب باید بدون اخذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود.)	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین	#	۸۱۰۳۴۶

۱۳۰۳۴۰۰۰	۱۱۲۷۹۰۰۰	۶۱۸۳۰۰۰	۳۶۵۱۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون	#	۸۱۰۳۴۸
۱۷۲۹۶۰	۱۵۰۰۱۰	۸۳۳۷۰	۴۸۸۹۰	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادار	#*	۸۰۰۲۹۵
۱۱۲۳۰۰	۹۷۴۵۰	۵۴۳۳۰	۳۱۸۱۰	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۱۵		تجسس میکروسکوپی دانه‌های متاکروماتیک در ادار	#*	۸۰۰۳۰۰
۲۵۴۹۳۰	۲۲۱۱۸۰	۱۲۳۱۸۰	۷۲۱۶۰	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳۴		آزمایش Addis Count	#*	۸۰۰۳۰۵
۴۲۲۱۴۰	۳۶۶۷۹۰	۲۰۶۰۷۰	۱۲۰۱۹۰	۰.۴۱	۰.۱۶	۰.۵۷		اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادار ۲۴ ساعته	#*	۸۰۰۳۱۵



۸۵۰۰۳۰	۷۳۷۹۸۰	۴۱۲۶۲۰	۲۴۱۲۴۰	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱۴		اندازه گیری کمی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	#*	۸۰۰۳۲۰
۱۴۱۸۴۰۰	۱۲۱۵۹۰۰	۶۲۷۹۰۰	۳۸۲۳۰۰	۱.۵	۰.۲	۱.۷	(این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)	اندازه گیری کمی CPK_MB_MASS	#*	۸۰۰۵۷۱
۱۴۳۶۱۱۰	۱۲۴۷۱۱۰	۶۹۸۳۱۰	۴۰۷۹۷۰	۱.۴	۰.۵۳	۱.۹۳		اندازه گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	#*	۸۰۰۶۶۰
۱۷۳۷۵۰	۱۵۲۱۵۰	۸۹۴۳۰	۵۱۰۱۰	۰.۱۶	۰.۰۹	۰.۲۵		اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	#*	۸۰۰۶۶۵
۲۳۶۸۹۰	۲۰۵۸۴۰	۱۱۵۶۸۰	۶۷۴۶۰	۰.۲۳	۰.۰۹	۰.۳۲		اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	#*	۸۰۰۶۸۰
۱۰۶۸۰۹۰	۹۲۶۳۴۰	۵۱۴۷۴۰	۳۰۱۸۸۰	۱.۰۵	۰.۳۷	۱.۴۲		اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلازما	#*	۸۰۱۰۰۰
۱۰۶۸۰۹۰	۹۲۶۳۴۰	۵۱۴۷۴۰	۳۰۱۸۸۰	۱.۰۵	۰.۳۷	۱.۴۲		اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	#*	۸۰۱۰۰۱

۱۴۶۶۴۴۰	۱۲۷۳۳۹۰	۷۱۲۸۳۰	۴۱۶۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷		اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	#*	۸۰۱۱۷۶
۱۴۶۶۴۴۰	۱۲۷۳۳۹۰	۷۱۲۸۳۰	۴۱۶۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷		اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	#*	۸۰۱۱۸۱
۱۹۴۹۲۴۰	۱۶۹۲۷۴۰	۹۴۷۹۴۰	۵۵۳۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲		اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلازما	#*	۸۰۱۱۹۰
۱۹۴۹۲۴۰	۱۶۹۲۷۴۰	۹۴۷۹۴۰	۵۵۳۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲		اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار	#*	۸۰۱۱۹۱
۲۱۵۵۸۰	۱۸۷۲۳۰	۱۰۴۹۱۰	۶۱۲۷۰	۰.۲۱	۰.۰۸	۰.۲۹		تجسس هموسیدرین در ادرار	#*	۸۰۱۱۹۵
۹۷۴۶۲۰	۸۴۶۳۷۰	۴۷۳۹۷۰	۲۷۶۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱		اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین ها سرم/پلازما	#*	۸۰۱۲۰۰
۸۷۱۳۴۰	۷۵۶۵۹۰	۴۲۳۳۹۰	۲۴۷۴۳۰	۰.۸۵	۰.۳۲	۱.۱۷		اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلازما	#*	۸۰۱۲۰۵

۵۱۳۱۳۰	۴۴۵۶۳۰	۲۴۹۶۳۰	۱۴۵۸۱۰	۰.۵	۰.۱۹	۰.۶۹		اندازه‌گیری کیفی / نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	#*	۸۰۱۲۱۰
۳۳۶۹۰۰	۲۹۲۳۵۰	۱۶۲۹۹۰	۹۵۴۳۰	۰.۳۳	۰.۱۲	۰.۴۵		اندازه‌گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/اسرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۲۰
۳۳۶۹۰۰	۲۹۲۳۵۰	۱۶۲۹۹۰	۹۵۴۳۰	۰.۳۳	۰.۱۲	۰.۴۵		اندازه‌گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	#*	۸۰۱۲۲۱
۱۴۶۶۴۴۰	۱۲۷۳۳۹۰	۷۱۲۸۳۰	۴۱۶۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷		اندازه‌گیری کمی فنوباربیتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۲۵
۱۴۶۶۴۴۰	۱۲۷۳۳۹۰	۷۱۲۸۳۰	۴۱۶۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷		اندازه‌گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۳۰
۱۴۶۶۴۴۰	۱۲۷۳۳۹۰	۷۱۲۸۳۰	۴۱۶۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷		اندازه‌گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۳۵
۱۴۶۶۴۴۰	۱۲۷۳۳۹۰	۷۱۲۸۳۰	۴۱۶۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷		اندازه‌گیری کمی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	#*	۸۰۱۲۴۰

۲۹۷۵۵۰	۲۵۸۴۰۰	۱۴۴۷۲۰	۸۴۵۴۰	۰.۲۹	۰.۱۱	۰.۴		اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی متادون در خون/سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۴۵
۲۹۷۵۵۰	۲۵۸۴۰۰	۱۴۴۷۲۰	۸۴۵۴۰	۰.۲۹	۰.۱۱	۰.۴		اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی متادون در ادرار	#*	۸۰۱۲۴۶
۸۴۱۰۱۰	۷۳۰۳۱۰	۴۰۸۸۷۰	۲۳۸۸۹۰	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱۳		اندازه گیری کمتی تنوفیلین سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۵۰
۱۴۸۷۷۵۰	۱۲۹۲۰۰۰	۷۲۳۶۰۰	۴۲۲۷۰۰	۱.۴۵	۰.۵۵	۲		اندازه گیری کمتی Cystatin C سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۵۵
۱۲۷۲۱۷۰	۱۱۰۴۷۷۰	۶۱۸۶۹۰	۳۶۱۴۳۰	۱.۲۴	۰.۴۷	۱.۷۱		آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	#*	۸۰۱۲۶۰
۸۵۰۰۳۰	۷۳۷۹۸۰	۴۱۲۶۲۰	۲۴۱۲۴۰	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱۴		MDA	#*	۸۰۱۲۶۵
۱۰۶۵۶۱۰	۹۲۵۲۱۰	۵۱۷۵۳۰	۳۰۲۵۱۰	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳		اندازه گیری کمتی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	#*	۸۰۱۲۷۰

۱۰۶۵۶۱۰	۹۲۵۲۱۰	۵۱۷۵۳۰	۳۰۲۵۱۰	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳		اندازه گیری کمی گلوکاتینون ردوکتاز (GSH) در خون	#*	۸۰۱۲۸۰
۱۱۶۴۱۵۰	۱۰۰۲۱۵۰	۵۳۱۷۵۰	۳۱۹۲۵۰	۱.۲	۰.۲۵	۱.۴۵		اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	#*	۸۰۱۴۶۱
۱۰۶۷۴۱۰	۹۱۸۹۱۰	۴۸۷۷۱۰	۲۹۲۷۷۰	۱.۱	۰.۲۳	۱.۳۳	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	اندازه گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الایزا اندازه گیری می شوند	#*	۸۰۱۶۱۰
۱۰۶۵۶۱۰	۹۲۵۲۱۰	۵۱۷۵۳۰	۳۰۲۵۱۰	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳		IGF-۱ Insulin Like Growth (Factor ۱)	#*	۸۰۱۶۱۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		اندازه گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلازما	#*	۸۰۱۶۲۰
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	#*	۸۰۱۶۲۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	تومور مارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	#*	۸۰۱۸۰۰

۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	تومورمارکرهای درج نشده دیگر	#*	۸۰۱۸۵۰
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		اندازه گیری کمی ۱-۲۱ Cyfra در سرم	#*	۸۰۱۸۵۵
۷۲۹۵۰۰	۶۳۵۰۰۰	۳۶۰۶۰۰	۲۰۹۲۰۰	۰.۷	۰.۳	۱		آنتی بادی Anti NSE(Neuron-Specific Enolase)	#*	۸۰۱۸۵۶
۱۹۵۹۶۰۰	۱۶۷۶۱۰۰	۸۵۲۹۰۰	۵۲۳۳۰۰	۲.۱	۰.۲	۲.۳		آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	#*	۸۰۱۸۵۷
۱۴۰۱۵۰	۱۲۲۶۰۰	۷۱۶۴۰	۴۰۹۸۰	۰.۱۳	۰.۰۷	۰.۲		سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۰۹۵
۶۹۷۸۱۰۰	۵۹۳۸۶۰۰	۲۹۲۰۲۰۰	۱۸۲۴۴۰۰	۷.۷	۰.۱	۷.۸		بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۱
۷۲۴۸۷۰۰	۶۱۶۸۷۰۰	۳۰۳۲۷۰۰	۱۸۹۴۹۰۰	۸	۰.۱	۸.۱		بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۲

۸۷۸۲۱۰۰	۷۴۷۲۶۰۰	۳۶۷۰۲۰۰	۲۲۹۴۴۰۰	۹.۷	۰.۱	۹.۸		بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۳
۸۷۸۲۱۰۰	۷۴۷۲۶۰۰	۳۶۷۰۲۰۰	۲۲۹۴۴۰۰	۹.۷	۰.۱	۹.۸		بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۴
۸۷۸۲۱۰۰	۷۴۷۲۶۰۰	۳۶۷۰۲۰۰	۲۲۹۴۴۰۰	۹.۷	۰.۱	۹.۸		بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۶
۱۲۲۹۵۵۰	۱۰۶۷۵۵۰	۵۹۷۱۵۰	۳۴۹۰۵۰	۱.۲	۰.۴۵	۱.۶۵		Functional Clotting Protein آزمایش	#*	۸۰۲۳۵۵
۷۸۰۳۵۰	۶۷۷۷۵۰	۳۷۹۸۳۰	۲۲۱۸۱۰	۰.۷۶	۰.۲۹	۱.۰۵		اندازه‌گیری کمی Plasmin Inhibitor	#*	۸۰۲۳۶۰
۱۳۶۳۱۶۰	۱۱۸۳۶۱۰	۶۶۲۲۵۰	۳۸۷۰۵۰	۱.۳۳	۰.۵	۱.۸۳		Heparin اندازه‌گیری کمی	#*	۸۰۲۳۶۵
۱۳۶۳۱۶۰	۱۱۸۳۶۱۰	۶۶۲۲۵۰	۳۸۷۰۵۰	۱.۳۳	۰.۵	۱.۸۳		اندازه‌گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتوکمپلکس)	#*	۸۰۲۳۷۰

۲۵۲۴۵۰	۲۲۰۰۵۰	۱۲۵۹۷۰	۷۲۷۹۰	۰.۲۴	۰.۱۱	۰.۳۵		سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۳۷۵
۱۶۸۹۰۰۰	۱۴۴۶۰۰۰	۷۴۰۴۰۰	۴۵۲۸۰۰	۱.۸	۰.۲	۲		آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	#*	۸۰۲۵۱۰
۶۰۰۱۶۱۰	۵۱۸۲۱۶۰	۲۸۰۲۷۲۰	۱۶۶۶۳۴۰	۶.۰۷	۱.۶۱	۷.۶۸		آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	#*	۸۰۲۵۴۵
۱۴۶۶۴۴۰	۱۲۷۳۳۹۰	۷۱۲۸۳۰	۴۱۶۵۱۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷		شستشوی خون هر واحد	#*	۸۰۲۶۵۰
۱۹۳۴۸۰	۱۶۶۴۸۰	۸۸۰۸۰	۵۲۹۶۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۴		سایر آزمایش‌های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۶۷۹
۵۱۶۴۰۰	۴۴۸۹۰۰	۲۵۲۹۰۰	۱۴۷۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷		آزمایش تعیین RF-IgG	#*	۸۰۲۸۱۶
۵۱۶۴۰۰	۴۴۸۹۰۰	۲۵۲۹۰۰	۱۴۷۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷		آزمایش تعیین RF-IgM	#*	۸۰۲۸۱۷



۵۱۶۴۰۰	۴۴۸۹۰۰	۲۵۲۹۰۰	۱۴۷۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷		آزمایش تعیین RF-IgA	#*	۸۰۲۸۱۸
۹۷۴۶۲۰	۸۴۶۳۷۰	۴۷۳۹۷۰	۲۷۶۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱		اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP	#*	۸۰۳۳۲۵
۱۰۶۵۶۱۰	۹۲۵۲۱۰	۵۱۷۵۳۰	۳۰۲۵۱۰	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳		اندازه‌گیری کمی C۱ Inhibitor	#*	۸۰۳۳۳۰
۱۷۱۲۳۵۰	۱۴۸۶۹۰۰	۸۳۲۲۶۰	۴۸۶۳۲۰	۱.۶۷	۰.۶۳	۲.۳		آزمایش C۱ inhibitor functional	#*	۸۰۳۳۳۱
۱۱۶۸۸۹۰	۱۰۱۴۹۹۰	۵۶۸۱۱۰	۳۳۱۹۷۰	۱.۱۴	۰.۴۳	۱.۵۷		اندازه‌گیری کمی Pregnancy(PAPP-A) Associated Plasma protein -A	#*	۸۰۳۳۴۰
۹۱۳۹۶۰	۷۹۳۸۱۰	۴۴۴۹۳۰	۲۵۹۸۱۰	۰.۸۹	۰.۳۴	۱.۲۳		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	#*	۸۰۳۳۴۵
۱۲۷۲۱۷۰	۱۱۰۴۷۷۰	۶۱۸۶۹۰	۳۶۱۴۳۰	۱.۲۴	۰.۴۷	۱.۷۱		آزمایش تعیین آنتی بادی -Liver-Kidney (LKM Ab)Microsomal	#*	۸۰۳۳۵۰

۵۸۶۰۸۰	۵۰۹۱۳۰	۲۸۵۶۹۰	۱۶۶۷۳۰	۰.۵۷	۰.۲۲	۰.۷۹		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	#*	۸۰۳۳۵۵
۵۸۶۰۸۰	۵۰۹۱۳۰	۲۸۵۶۹۰	۱۶۶۷۳۰	۰.۵۷	۰.۲۲	۰.۷۹		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti(GBM Ab) - Glomerular Basement Membrane	#*	۸۰۳۳۶۰
۹۷۴۶۲۰	۸۴۶۳۷۰	۴۷۳۹۷۰	۲۷۶۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱		آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	#*	۸۰۳۳۶۵
۱۱۲۳۰۰۰	۹۷۴۵۰۰	۵۴۳۳۰۰	۳۱۸۱۰۰	۱.۱	۰.۴	۱.۵		آنتی بادی Desmoglein Ab I&III به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۶
۱۳۴۸۵۰۰	۱۱۶۶۲۵۰	۶۳۷۰۵۰	۳۷۶۸۵۰	۱.۳۵	۰.۴	۱.۷۵		آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۷
۱۳۴۸۵۰۰	۱۱۶۶۲۵۰	۶۳۷۰۵۰	۳۷۶۸۵۰	۱.۳۵	۰.۴	۱.۷۵		آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۸
۱۰۱۳۹۷۰	۸۸۰۳۲۰	۴۹۲۲۴۰	۲۸۷۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۳۶		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA)Anti-Endomesial	#*	۸۰۳۳۷۰

۱۰۱۳۹۷۰	۸۸۰۳۲۰	۴۹۲۲۴۰	۲۸۷۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۳۶		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Endomesial	#*	۸۰۳۳۷۱
۱۰۱۳۹۷۰	۸۸۰۳۲۰	۴۹۲۲۴۰	۲۸۷۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۳۶		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Endomesial	#*	۸۰۳۳۷۲
۱۰۱۳۹۷۰	۸۸۰۳۲۰	۴۹۲۲۴۰	۲۸۷۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۳۶		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgA)Anti-Gliadin	#*	۸۰۳۳۷۵
۱۰۱۳۹۷۰	۸۸۰۳۲۰	۴۹۲۲۴۰	۲۸۷۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۳۶		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Gliadin	#*	۸۰۳۳۷۶
۱۰۱۳۹۷۰	۸۸۰۳۲۰	۴۹۲۲۴۰	۲۸۷۷۸۰	۰.۹۹	۰.۳۷	۱.۳۶		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Gliadin	#*	۸۰۳۳۷۷
۲۱۵۵۸۰	۱۸۷۲۳۰	۱۰۴۹۱۰	۶۱۲۷۰	۰.۲۱	۰.۰۸	۰.۲۹		آزمایش Dinitrophenylhydrazine(DNPH)	#*	۸۰۳۳۸۰
۶۸۳۴۶۳۰	۵۹۳۵۵۳۰	۳۳۲۴۸۱۰	۱۹۴۲۰۷۰	۶.۶۶	۲.۵۳	۹.۱۹		آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	#*	۸۰۳۳۸۵

۱۳۰۳۴۰۰۰	۱۱۲۷۹۰۰۰	۶۱۸۲۰۰۰	۳۶۵۱۰۰۰	۱۳	۴	۱۷		آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	#*	۸۰۳۳۹۲
۱۲۶۳۱۵۰	۱۰۹۷۱۰۰	۶۱۴۹۴۰	۳۵۹۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	#*	۸۰۳۳۹۵
۱۲۶۳۱۵۰	۱۰۹۷۱۰۰	۶۱۴۹۴۰	۳۵۹۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	#*	۸۰۳۴۰۰
۱۲۶۳۱۵۰	۱۰۹۷۱۰۰	۶۱۴۹۴۰	۳۵۹۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	#*	۸۰۳۴۰۵
۱۲۶۳۱۵۰	۱۰۹۷۱۰۰	۶۱۴۹۴۰	۳۵۹۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷		آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	#*	۸۰۳۴۱۰
۱۲۶۳۱۵۰	۱۰۹۷۱۰۰	۶۱۴۹۴۰	۳۵۹۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱	#*	۸۰۳۴۱۵
۱۲۶۳۱۵۰	۱۰۹۷۱۰۰	۶۱۴۹۴۰	۳۵۹۰۸۰	۱.۲۳	۰.۴۷	۱.۷		آزمایش Antibodies to Extractable Nuclear (Antigens) E NA profile	#*	۸۰۳۴۲۰

۱۹۴۹۲۴۰	۱۶۹۲۷۴۰	۹۴۷۹۴۰	۵۵۳۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲		اندازه‌گیری کمی آنتی بادی (Anti-Cyclic) Citrullinated Peptide (CCP)	#*	۸۰۳۴۲۵
۱۲۲۴۳۷۰	۱۰۷۵۸۷۰	۶۴۴۶۷۰	۳۶۴۲۹۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱		آنتی بادی (Anti MCV (anti-mutated (citrullinated vimentin	#*	۸۰۳۴۲۶
۹۷۴۶۲۰	۸۴۶۳۷۰	۴۷۳۹۷۰	۲۷۶۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱		آنتی بادی (Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgA)	#*	۸۰۳۴۳۰
۹۷۴۶۲۰	۸۴۶۳۷۰	۴۷۳۹۷۰	۲۷۶۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱		آنتی بادی (Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgG)	#*	۸۰۳۴۳۱
۹۷۴۶۲۰	۸۴۶۳۷۰	۴۷۳۹۷۰	۲۷۶۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱		آنتی بادی (Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgM)	#*	۸۰۳۴۳۲
۹۷۴۶۲۰	۸۴۶۳۷۰	۴۷۳۹۷۰	۲۷۶۸۹۰	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱		آنتی بادی (Anti-Centromere)	#*	۸۰۳۴۳۵
۱۹۴۹۲۴۰	۱۶۹۲۷۴۰	۹۴۷۹۴۰	۵۵۳۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲		اندازه‌گیری کمی Osteocalcin	#*	۸۰۳۴۴۰

۵۸۶۰۸۰	۵۰۹۱۳۰	۲۸۵۶۹۰	۱۶۶۷۳۰	۰.۵۷	۰.۲۲	۰.۷۹		ASCA (Anti-Saccharomyces (C erevisiae Antibodies	#*	۸۰۳۴۴۵
۱۹۴۹۲۴۰	۱۶۹۲۷۴۰	۹۴۷۹۴۰	۵۵۳۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲		CTX (Carboxy Terminal (Telopeptide	#*	۸۰۳۴۵۰
۴۸۸۵۳۹۰	۴۲۴۲۷۹۰	۲۳۷۶۸۷۰	۱۳۸۸۲۹۰	۴.۷۶	۱.۸۱	۶.۵۷		Anti Interferon B اندازه‌گیری کمتی	#*	۸۰۳۴۶۰
۱۱۷۲۹۰۴۰	۱۰۱۸۵۹۹۰	۵۷۰۵۴۳۰	۳۳۳۲۷۱۰	۱۱.۴۳	۴.۳۴	۱۵.۷۷		HPV G genotyping ۱۶, ۱۸	#*	۸۰۳۴۷۵
۱۰۰۰۱۰۰	۸۶۵۱۰۰	۴۷۳۱۰۰	۲۷۹۷۰۰	۱	۰.۳	۱.۳		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG)Anti-Listeria به روش الایزا	#*	۸۰۳۴۹۱
۱۰۰۰۱۰۰	۸۶۵۱۰۰	۴۷۳۱۰۰	۲۷۹۷۰۰	۱	۰.۳	۱.۳		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM)Anti-Listeria به روش الایزا	#*	۸۰۳۴۹۲
۱۵۴۹۲۰۰	۱۳۴۶۷۰۰	۷۵۸۷۰۰	۴۴۱۹۰۰	۱.۵	۰.۶	۲.۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Anti-Leptospira به روش الایزا	#*	۸۰۳۴۹۳

۱۵۴۹۲۰۰	۱۳۴۶۷۰۰	۷۵۸۷۰۰	۴۴۱۹۰۰	۱.۵	۰.۶	۲.۱		آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Anti-Leptospira به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۴
۹۵۳۳۱۰	۸۲۷۷۶۰	۴۶۳۲۰۰	۲۷۰۷۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸		آنتی بادی (IgA) Anti-Brucella	#*	۸۰۳۴۹۵
۹۵۳۳۱۰	۸۲۷۷۶۰	۴۶۳۲۰۰	۲۷۰۷۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸		آنتی بادی (IgG) Anti-Brucella	#*	۸۰۳۴۹۶
۹۵۳۳۱۰	۸۲۷۷۶۰	۴۶۳۲۰۰	۲۷۰۷۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸		آنتی بادی (IgM) Anti-Brucella	#*	۸۰۳۴۹۷
۱۶۹۴۳۱۰	۱۴۷۱۵۶۰	۸۲۴۷۶۰	۴۸۱۶۲۰	۱.۶۵	۰.۶۳	۲.۲۸		Anti-HAV (IgM)	#*	۸۰۳۵۰۰
۵۹۵۱۰۰۰	۵۱۶۸۰۰۰	۲۸۹۴۴۰۰	۱۶۹۰۸۰۰	۵.۸	۲.۲	۸		اندازه‌گیری کمی (Each) Anti Mullerian Ab Class	#*	۸۰۳۵۱۰
۱۷۰۳۳۳۰	۱۴۷۹۲۳۰	۸۲۸۵۱۰	۴۸۳۹۷۰	۱.۶۶	۰.۶۳	۲.۲۹		آنتی بادی (Each Class) Anti-Pneumonia	#*	۸۰۳۵۱۵

۱۰۱۷۲۴۰	۸۸۳۵۹۰	۴۹۵۵۱۰	۲۸۹۲۷۰	۰.۹۹	۰.۳۸	۱.۳۷		Anti-Diphtheria (Each Class) آنتی بادی	#*	۸۰۳۵۲۰
۳۰۵۷۴۷۰	۲۶۵۵۱۷۰	۱۴۸۷۰۱۰	۸۶۸۶۷۰	۲.۹۸	۱.۱۳	۴.۱۱		Anti-GM <sub>1</sub> , Anti-Ganglioside) آنتی بادی Each C class)	#*	۸۰۳۵۲۵
۶۸۰۱۰۳۰	۵۹۰۵۹۸۰	۳۳۰۷۰۲۰	۱۹۳۲۰۴۰	۶.۶۳	۲.۵۱	۹.۱۴		Anti-Acetylcholine Receptor) آنتی بادی Each C class)	#*	۸۰۳۵۳۰
۴۱۸۹۸۰۰	۳۵۸۲۳۰۰	۱۸۱۸۳۰۰	۱۱۱۷۱۰۰	۴.۵	۰.۴	۴.۹		Anti MuSK (Muscle-Specific آنتی بادی (Kinase	#*	۸۰۳۵۳۱
۱۴۵۱۱۰۰	۱۲۴۸۶۰۰	۶۶۰۶۰۰	۳۹۷۲۰۰	۱.۵	۰.۳	۱.۸		Acetyl coline receptor Ab آنتی بادی	#*	۸۰۳۵۳۲
۵۱۰۰۹۷۰	۴۴۳۰۰۲۰	۲۴۸۱۷۸۰	۱۴۴۹۵۶۰	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۸۶		Inhibin A اندازه گیری کمتی	#*	۸۰۳۵۳۵
۵۱۰۰۹۷۰	۴۴۳۰۰۲۰	۲۴۸۱۷۸۰	۱۴۴۹۵۶۰	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۸۶		Leptin اندازه گیری کمتی	#*	۸۰۳۵۴۰



۱۰۱۷۲۴۰	۸۸۳۵۹۰	۴۹۵۵۱۰	۲۸۹۲۷۰	۰.۹۹	۰.۳۸	۱.۳۷		آنتی بادی (Each Class) Anti-Tetanus	#*	۸۰۳۵۴۵
۱۶۰۰۰۵۰	۱۳۸۹۴۵۰	۷۷۷۹۳۰	۴۵۴۵۱۰	۱.۵۶	۰.۵۹	۲.۱۵		آنتی بادی (IgG) Anti Lyme	#*	۸۰۳۵۵۰
۱۶۰۰۰۵۰	۱۳۸۹۴۵۰	۷۷۷۹۳۰	۴۵۴۵۱۰	۱.۵۶	۰.۵۹	۲.۱۵		آنتی بادی (IgM) Anti Lyme	#*	۸۰۳۵۵۱
۲۸۷۷۹۵۰	۲۴۵۹۴۵۰	۱۲۴۴۲۵۰	۷۶۵۷۵۰	۳.۱	۰.۲۵	۳.۳۵		اندازه‌گیری کمی (NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin	#*	۸۰۳۵۵۵
۱۴۸۷۷۵۰	۱۲۹۲۰۰۰	۷۲۳۶۰۰	۴۲۲۷۰۰	۱.۴۵	۰.۵۵	۲		تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	#*	۸۰۳۵۶۰
۸۵۰۰۳۰	۷۳۷۹۸۰	۴۱۲۶۲۰	۲۴۱۲۴۰	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱۴		اندازه‌گیری کمی (Interleukins؛ هر کدام	#*	۸۰۳۵۶۵
۲۱۲۵۴۷۰	۱۸۴۶۰۲۰	۱۰۳۴۵۸۰	۶۰۴۱۶۰	۲.۰۷	۰.۷۹	۲.۸۶		P۱۶	#*	۸۰۳۵۷۰

۲۱۲۵۹۶۶۰	۱۸۴۶۲۴۶۰	۱۰۳۴۰۲۲۰	۶۰۴۰۳۴۰	۲۰.۷۲	۷.۸۶	۲۸.۵۸		CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	#*	۸۰۳۵۷۵
۱۲۷۵۵۳۰۰	۱۱۰۷۷۲۵۰	۶۲۰۴۶۹۰	۳۶۲۴۳۳۰	۱۲.۴۳	۴.۷۲	۱۷.۱۵		HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	#*	۸۰۳۵۸۰
۱۵۶۰۷۰۰	۱۳۵۵۵۰۰	۷۵۹۶۶۰	۴۴۳۶۲۰	۱.۵۲	۰.۵۸	۲.۱		آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (MAR) IgG	#*	۸۰۳۵۸۵
۱۵۶۰۷۰۰	۱۳۵۵۵۰۰	۷۵۹۶۶۰	۴۴۳۶۲۰	۱.۵۲	۰.۵۸	۲.۱		آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (MAR) IgA	#*	۸۰۳۵۹۰
۱۵۶۰۷۰۰	۱۳۵۵۵۰۰	۷۵۹۶۶۰	۴۴۳۶۲۰	۱.۵۲	۰.۵۸	۲.۱		آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (MAR) IgM	#*	۸۰۳۵۹۵
۲۶۵۶۶۴۰	۲۳۰۶۹۹۰	۱۲۹۱۷۱۰	۷۵۴۶۷۰	۲.۵۹	۰.۹۸	۳.۵۷		آزمایش (Sperm Washing (Swim Down) Method)	#*	۸۰۳۶۱۰
۲۱۲۵۴۷۰	۱۸۴۶۰۲۰	۱۰۳۴۵۸۰	۶۰۴۱۶۰	۲۰.۷	۰.۷۹	۲.۸۶		آزمایش (Sperm Washing (Swim Up Method))	#*	۸۰۳۶۱۵

۲۱۹۵۱۵۰	۱۹۰۶۲۵۰	۱۰۶۷۳۷۰	۶۲۳۵۹۰	۲.۱۴	۰.۸۱	۲.۹۵		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	#*	۸۰۳۶۲۰
۲۱۹۵۱۵۰	۱۹۰۶۲۵۰	۱۰۶۷۳۷۰	۶۲۳۵۹۰	۲.۱۴	۰.۸۱	۲.۹۵		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	#*	۸۰۳۶۲۱
۱۱۵۹۸۷۰	۱۰۰۷۳۲۰	۵۶۴۳۶۰	۳۲۹۶۲۰	۱.۱۳	۰.۴۳	۱.۵۶		آنتی بادی (Anti) Transglutamiase - Tissue	#*	۸۰۳۶۲۵
۱۱۵۹۸۷۰	۱۰۰۷۳۲۰	۵۶۴۳۶۰	۳۲۹۶۲۰	۱.۱۳	۰.۴۳	۱.۵۶		آنتی بادی (Anti) Transglutamiase - Tissue	#*	۸۰۳۶۲۶
۱۳۷۵۴۵۰	۱۱۹۴۵۵۰	۶۶۹۲۷۰	۳۹۰۸۹۰	۱.۳۴	۰.۵۱	۱.۸۵		آنتی بادی (Anti-Thyroid) Anti-TPO (peroxidase)	#*	۸۰۳۶۳۰
۳۳۰۳۳۸۰	۲۸۶۸۶۸۰	۱۶۰۶۴۴۰	۹۳۸۴۸۰	۳.۲۲	۱.۲۲	۴.۴۴		تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	#*	۸۰۳۶۳۵
۵۵۱۰۸۲۰	۴۷۸۵۸۷۰	۲۶۸۰۸۳۰	۱۵۶۵۹۱۰	۵.۳۷	۲.۰۴	۷.۴۱		اندازه گیری کمی Calprotectin	#*	۸۰۳۶۴۰

۴۴۰۲۵۹۰	۳۸۲۳۴۴۰	۲۱۴۱۷۶۰	۱۲۵۱۰۲۰	۴.۲۹	۱.۶۳	۵.۹۲		Clostridium difficile toxin A&B تجسس	#*	۸۰۲۶۴۵
۴۶۱۶۰۰۰	۳۹۵۴۵۰۰	۲۰۳۳۷۰۰	۱۲۴۰۹۰۰	۴.۹	۰.۶	۵.۵		اندازه‌گیری کمتی ۴ Human Epididymis Protein, HE ۴	#*	۸۰۲۶۵۵
۷۷۰۵۹۷۰	۶۶۹۲۱۲۰	۳۷۴۸۲۰۰	۲۱۸۹۵۰۰	۷.۵۱	۲.۸۵	۱۰.۳۶		اندازه‌گیری کمتی (N-terminal of NT-PRO-BNP (the prohormone brain natriuretic peptide)	#*	۸۰۲۶۶۰
۳۷۴۶۸۳۰	۳۲۵۴۰۸۰	۱۸۲۳۲۸۰	۱۰۶۴۸۶۰	۳.۶۵	۱.۳۹	۵.۰۴		Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲) تجسس	#*	۸۰۲۶۶۵
۴۹۵۵۰۷۰	۴۳۰۳۰۲۰	۲۴۰۹۶۶۰	۱۴۰۷۷۲۰	۴.۸۳	۱.۸۳	۶.۶۶		Pro-calcitonin اندازه‌گیری	#*	۸۰۲۶۷۰
۱۹۱۸۹۱۰	۱۶۶۶۴۶۰	۹۳۳۴۲۰	۵۴۵۲۴۰	۱.۸۷	۰.۷۱	۲.۵۸		آنتی بادی (۱) Topoisomerase Anti-Scl ۷۰	#*	۸۰۲۶۷۵
۴۱۸۸۷۰	۳۶۳۵۲۰	۲۰۲۸۰۰	۱۱۸۷۰۰	۰.۴۱	۰.۱۵	۰.۵۶		Xylocaine آزمایش	#*	۸۰۲۶۸۰

۱۳۰۳۴۰۰۰	۱۱۲۷۹۰۰۰	۶۱۸۲۰۰۰	۳۶۵۱۰۰۰	۱۳	۴	۱۷		اندازه‌گیری کمی گالاکتومانان	#*	۸۰۳۶۸۴
۱۲۷۰۷۰۰۰	۱۰۹۵۲۰۰۰	۵۸۵۶۰۰۰	۳۵۰۲۰۰۰	۱۳	۳	۱۶		تست آلرژن ۳۰ پانلی	#*	۸۰۳۶۸۶
۴۸۳۷۰۰۰	۴۱۶۲۰۰۰	۲۲۰۲۰۰۰	۱۳۲۴۰۰۰	۵	۱	۶		آزمایش آدامز شامل آنتی زن یا آنتی بادی	#*	۸۰۳۶۹۶
۹۰۹۹۰۰۰	۷۸۸۴۰۰۰	۴۳۵۶۰۰۰	۲۵۶۲۰۰۰	۹	۳	۱۲		تجسس کریپتوکوکوس نتوفورمنس به روش لاتکس	#*	۸۰۳۶۹۸
۵۶۱۵۰۰	۴۸۷۲۵۰	۲۷۱۶۵۰	۱۵۹۰۵۰	۰.۵۵	۰.۲	۰.۷۵		آنتی بادی Anti Insulin	#*	۸۰۳۶۹۹
۶۰۶۶۰۰	۵۲۵۶۰۰	۲۹۰۴۰۰	۱۷۰۸۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸		آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	#*	۸۰۳۷۰۰
۱۳۹۳۶۰۰	۱۲۰۴۶۰۰	۶۵۵۸۰۰	۳۸۸۶۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۸		آنتی بادی Anti GAD	#*	۸۰۳۷۰۱

۱۳۹۳۶۰۰	۱۲۰۴۶۰۰	۶۵۵۸۰۰	۳۸۸۶۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۸		Anti TSH receptor آنتی بادی	#*	۸۰۳۷۰۲
۲۳۸۵۸۰۰	۲۰۴۸۳۰۰	۱۰۶۸۳۰۰	۶۴۷۱۰۰	۲.۵	۰.۴	۲.۹		Aquaporin ۴ آنتی بادی	#*	۸۰۳۷۰۳
۶۹۶۸۰۰	۶۰۲۳۰۰	۳۲۷۹۰۰	۱۹۴۳۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹		Aspergillus fumigatus Ab(IgG) آنتی بادی	#*	۸۰۳۷۰۴
۶۹۶۸۰۰	۶۰۲۳۰۰	۳۲۷۹۰۰	۱۹۴۳۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹		Aspergillus fumigatus Ab(IgM) آنتی بادی	#*	۸۰۳۷۰۵
۶۲۲۹۵۰۰	۵۴۱۹۵۰۰	۳۰۶۷۵۰۰	۱۷۸۲۵۰۰	۶	۲.۵	۸.۵		Anti neuronal آنتی بادی	#*	۸۰۳۷۰۶
۲۰۲۵۰۰۰	۱۷۴۱۵۰۰	۹۱۸۳۰۰	۵۵۳۱۰۰	۲.۱	۰.۴	۲.۵		S-۱۰۰ آنتی بادی	#*	۸۰۳۷۰۷
۲۰۲۵۰۰۰	۱۷۴۱۵۰۰	۹۱۸۳۰۰	۵۵۳۱۰۰	۲.۱	۰.۴	۲.۵		Islet cell Ab آنتی بادی	#*	۸۰۳۷۰۸

۲۶۵۶۴۰۰	۲۲۷۸۴۰۰	۱۱۸۰۸۰۰	۷۱۷۶۰۰	۲.۸	۰.۴	۳.۲		Ganglioside Ab panel	#*	۸۰۳۷۰۹
۴۴۶۰۴۰۰	۳۸۱۲۴۰۰	۱۹۳۰۸۰۰	۱۱۸۷۶۰۰	۴.۸	۰.۴	۵.۲		Myositis Ab panel	#*	۸۰۳۷۱۰
۱۸۱۱۹۰۰	۱۵۵۵۴۰۰	۸۱۰۶۰۰	۴۹۱۲۰۰	۱.۹	۰.۳	۲.۲		TNF-A اندازه گیری کمی	#*	۸۰۳۷۱۱
۱۷۵۴۴۰۰	۱۵۱۱۴۰۰	۸۰۵۸۰۰	۴۸۲۶۰۰	۱.۸	۰.۴	۲.۲		TGF-۱ (Tumor growth factor) اندازه گیری کمی	#*	۸۰۳۷۱۲
۶۰۶۶۰۰	۵۲۵۶۰۰	۲۹۰۴۰۰	۱۷۰۸۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸		Anti histon آنتی بادی	#*	۸۰۳۷۱۳
۲۳۶۱۰۰۰	۲۰۳۷۰۰۰	۱۰۹۶۲۰۰	۶۵۳۴۰۰	۲.۴	۰.۶	۳		Anti-NMDA receptor آنتی بادی	#*	۸۰۳۷۱۴
۵۹۱۹۴۰۰	۵۰۸۲۴۰۰	۲۶۵۲۰۰۰	۱۶۰۶۰۰۰	۶.۲	۱	۷.۲		Antibodies against neuronal antigen (۱۲ آنتی ژن)	#*	۸۰۳۷۱۵

۲۷۱۳۹۰۰	۲۳۲۲۴۰۰	۱۱۸۵۶۰۰	۷۲۶۲۰۰	۲.۹	۰.۳	۳.۲		اندازه گیری کمتی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	#*	۸۰۳۷۱۶
۱۵۷۴۰۰۰	۱۳۵۸۰۰۰	۷۳۰۸۰۰	۴۳۵۶۰۰	۱.۶	۰.۴	۲		آنتی بادی Anti C۱q	#*	۸۰۳۷۱۷
۶۹۱۸۴۰	۶۰۰۰۴۰	۳۳۳۴۸۰	۱۹۵۵۶۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲		سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۳۷۲۰
۱۱۶۸۸۹۰	۱۰۱۴۹۹۰	۵۶۸۱۱۰	۳۳۱۹۷۰	۱.۱۴	۰.۴۳	۱.۵۷		آزمایش افتراقی BK	#*	۸۰۴۱۴۰
۲۸۸۵۳۰	۲۵۰۷۳۰	۱۴۰۹۷۰	۸۲۱۹۰	۰.۲۸	۰.۱۱	۰.۳۹		کشت آمیب	#*	۸۰۴۱۴۵
۴۸۲۸۰۰	۴۱۹۳۵۰	۲۳۵۱۱۰	۱۳۷۲۷۰	۰.۴۷	۰.۱۸	۰.۶۵		کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	#*	۸۰۴۱۵۰
۳۷۰۵۰۰	۳۲۱۹۰۰	۱۸۰۷۸۰	۱۰۵۴۶۰	۰.۳۶	۰.۱۴	۰.۵		کشت لیستریا	#*	۸۰۴۱۵۵



۴۸۲۸۰۰	۴۱۹۳۵۰	۲۳۵۱۱۰	۱۳۷۲۷۰	۰.۴۷	۰.۱۸	۰.۶۵		کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	#*	۸۰۴۱۶۰
۱۹۴۹۲۴۰	۱۶۹۲۷۴۰	۹۴۷۹۴۰	۵۵۳۷۸۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲		آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	#*	۸۰۴۱۷۰
۱۱۰۸۲۳۰	۹۶۲۴۳۰	۵۳۹۰۷۰	۳۱۴۸۹۰	۱.۰۸	۰.۴۱	۱.۴۹		تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسنت	#*	۸۰۴۱۷۵
۸۱۹۷۰۰	۷۱۱۷۰۰	۳۹۸۱۰۰	۲۳۲۷۰۰	۰.۸	۰.۳	۱.۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش غیر دستگاہی)	#*	۸۰۴۱۸۱
۲۲۲۱۲۰۰	۱۹۳۷۷۰۰	۱۱۱۴۵۰۰	۶۴۲۵۰۰	۲.۱	۱	۳.۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش دستگاہی)	#*	۸۰۴۱۸۲

۵۷۷۸۵۰	۵۰۳۶۰۰	۲۸۸۰۰۰	۱۶۶۵۰۰	۰.۵۵	۰.۲۵	۰.۸	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت زخم(حداقل چهار محیط)	#*	۸۰۴۱۸۳
۳۶۴۷۵۰	۳۱۷۵۰۰	۱۸۰۳۰۰	۱۰۴۶۰۰	۰.۳۵	۰.۱۵	۰.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه ادرار	#*	۸۰۴۱۸۴
۵۱۶۴۰۰	۴۴۸۹۰۰	۲۵۲۹۰۰	۱۴۷۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه مدفوع	#*	۸۰۴۱۸۵
۵۱۶۴۰۰	۴۴۸۹۰۰	۲۵۲۹۰۰	۱۴۷۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه تنفسی	#*	۸۰۴۱۸۶

۷۲۹۵۰۰	۶۳۵۰۰۰	۳۶۰۶۰۰	۲۰۹۲۰۰	۰.۷	۰.۳	۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی مایعات استریل بدن	#*	۸۰۴۱۸۷
۵۱۶۴۰۰	۴۴۸۹۰۰	۲۵۲۹۰۰	۱۴۷۳۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی سایر نمونه های بالینی	#*	۸۰۴۱۸۸
۱۶۷۲۱۰۰	۱۴۵۶۱۰۰	۸۲۸۹۰۰	۴۸۰۳۰۰	۱.۶	۰.۷	۲.۳	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم بی هوازی در نمونه های بالینی	#*	۸۰۴۱۸۹
۱۱۵۵۷۰۰	۱۰۰۷۲۰۰	۵۷۶۰۰۰	۳۳۳۰۰۰	۱.۱	۰.۵	۱.۶	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع(روش Traditional)	#*	۸۰۴۱۹۰

۱۶۷۲۱۰۰	۱۴۵۶۱۰۰	۸۲۸۹۰۰	۴۸۰۳۰۰	۱.۶	۰.۷	۲.۳	(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 باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع(به روشهایی نظیر Microwell strip)	#*	۸۰۴۱۹۱
۱۶۷۲۱۰۰	۱۴۵۶۱۰۰	۸۲۸۹۰۰	۴۸۰۳۰۰	۱.۶	۰.۷	۲.۳	(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 باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز(بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر)	#*	۸۰۴۱۹۲
۸۵۲۴۰۰	۷۴۴۴۰۰	۴۳۰۸۰۰	۲۴۷۶۰۰	۰.۸	۰.۴	۱.۲	(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 باشد)	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت	#*	۸۰۴۱۹۳
۲۵۸۲۰۰	۲۲۴۴۵۰	۱۲۶۴۵۰	۷۳۶۵۰	۰.۲۵	۰.۱	۰.۳۵	(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 باشد)	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده	#*	۸۰۴۱۹۴

۸۵۲۴۰	۷۴۴۴۰	۴۳۰۸۰	۲۴۷۶۰	۰.۰۸	۰.۰۴	۰.۱۲	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	تعیین مقاومت میکروبی(هردیسک)	#*	۸۰۴۱۹۵
۶۰۶۶۰۰	۵۲۵۶۰۰	۲۹۰۴۰۰	۱۷۰۸۰۰	۰.۰۶	۰.۰۲	۰.۰۸	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	تشخیص فنوتیپیک ESBL	#*	۸۰۴۱۹۶
۸۱۹۷۰۰	۷۱۱۷۰۰	۳۹۸۱۰۰	۲۳۲۷۰۰	۰.۰۸	۰.۰۳	۱.۰۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز	#*	۸۰۴۱۹۷
۷۲۹۵۰۰	۶۳۵۰۰۰	۳۶۰۶۰۰	۲۰۹۲۰۰	۰.۰۷	۰.۰۳	۱	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	تشخیص فنوتیپیک Amp C	#*	۸۰۴۱۹۸

۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	تشخیص مولکولی MRSA	#*	۸۰۴۲۰۱
۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	تشخیص مولکولی VRE	#*	۸۰۴۲۰۲
۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	تشخیص مولکولی کارباپنماز	#*	۸۰۴۲۰۳
۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	تشخیص مولکولی ESBL	#*	۸۰۴۲۰۴

۳۴۸۴۰۰۰	۳۰۱۱۵۰۰	۱۶۳۹۵۰۰	۹۷۱۵۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه باشد)	Amp C تشخیص مولکولی	#*	۸۰۴۲۰۶
۲۱۵۷۴۹۰	۱۸۷۱۲۹۰	۱۰۴۰۲۵۰	۶۰۹۹۵۰	۲.۱۲	۰.۷۵	۲.۸۷		Hypo Osmotic Swelling (HOS) آزمایش	#*	۸۰۴۴۳۰
۵۱۸۵۹۵۰	۴۴۳۶۷۰۰	۲۲۶۱۱۰۰	۱۳۸۶۲۰۰	۵.۵۵	۰.۵۵	۶.۱		آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	#*	۸۰۴۴۳۵
۳۹۰۱۷۵۰۰	۳۳۸۸۷۵۰۰	۱۸۹۹۱۵۰۰	۱۱۰۹۰۵۰۰	۳۸	۱۴.۵	۵۲.۵		HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#*	۸۰۵۱۰۶
۳۲۷۵۵۰	۳۰۰۵۵۰	۲۲۲۱۵۰	۱۱۴۰۵۰	۰.۲	۰.۴۵	۰.۶۵		تست ریپید Covid-۱۹ قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	#*	۸۰۵۱۲۰
۱۹۵۵۵۶۰	۱۷۰۹۸۶۰	۹۹۶۴۲۰	۵۷۰۷۴۰	۱.۸۲	۰.۹۶	۲.۷۸		جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	#*	۸۰۶۰۰۰

۱۲۷۹۳۹۰	۱۱۱۸۷۴۰	۶۵۲۲۶۰	۳۷۳۵۲۰	۱.۱۹	۰.۶۳	۱.۸۲		آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	#*	۸۰۶۰۰۵
۸۳۶۴۸۰۰	۷۳۱۴۵۰۰	۴۲۶۴۷۴۰	۲۴۴۲۱۸۰	۷.۷۸	۴.۱۲	۱۱.۹		آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	#*	۸۰۶۰۱۰
۶۶۶۴۹۶۰	۵۸۲۷۹۶۰	۳۳۹۷۵۶۰	۱۹۴۵۷۲۰	۶.۲	۳.۲۸	۹.۴۸		آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	#*	۸۰۶۰۱۵
۱۶۷۵۲۶۰	۱۴۶۴۶۶۰	۸۵۳۱۴۰	۴۸۸۷۸۰	۱.۵۶	۰.۸۲	۲.۳۸		آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	#*	۸۰۶۰۲۰
۸۲۸۶۱۰	۷۲۴۶۶۰	۴۲۲۸۲۰	۲۴۲۰۴۰	۰.۷۷	۰.۴۱	۱.۱۸		تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	#*	۸۰۶۰۲۵
۸۲۸۶۱۰	۷۲۴۶۶۰	۴۲۲۸۲۰	۲۴۲۰۴۰	۰.۷۷	۰.۴۱	۱.۱۸		تشخیص CO در نمونه خون جسد	#*	۸۰۶۰۳۰
۲۷۷۵۱۵۰	۲۴۲۶۸۵۰	۱۴۱۵۴۹۰	۸۱۰۴۳۰	۲.۵۸	۱.۳۷	۳.۹۵		تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	#*	۸۰۶۰۳۵



۲۷۷۵۱۵۰	۲۴۲۶۸۵۰	۱۴۱۵۴۹۰	۸۱۰۴۳۰	۲.۵۸	۱.۳۷	۳.۹۵		تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	#*	۸۰۶۰۴۰
۴۵۰۷۸۰	۳۹۴۰۸۰	۲۲۹۴۴۰	۱۳۱۴۸۰	۰.۴۲	۰.۲۲	۰.۶۴		تعیین گروه ABH	#*	۸۰۶۰۴۵
۱۱۹۶۲۶۶۰	۱۰۳۸۸۵۶۰	۵۸۱۷۸۴۰	۳۳۹۸۶۸۰	۱۱.۶۶	۴.۴۲	۱۶.۰۸		بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	#*	۸۰۶۰۵۰
۱۳۱۶۵۱۵۰	۱۱۴۳۳۱۰۰	۶۴۰۳۷۴۰	۳۷۴۰۶۸۰	۱۲.۸۳	۴.۸۷	۱۷.۷		بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	#*	۸۰۶۰۵۵
۱۵۵۴۵۵۵۰	۱۳۵۰۰۳۰۰	۷۵۶۱۵۰۰	۴۴۱۷۰۰۰	۱۵.۱۵	۵.۷۵	۲۰.۹		بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	#*	۸۰۶۰۶۰
۱۱۹۶۲۶۶۰	۱۰۳۸۸۵۶۰	۵۸۱۷۸۴۰	۳۳۹۸۶۸۰	۱۱.۶۶	۴.۴۲	۱۶.۰۸		تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	#*	۸۰۶۰۶۵
۱۵۵۴۵۵۵۰	۱۳۵۰۰۳۰۰	۷۵۶۱۵۰۰	۴۴۱۷۰۰۰	۱۵.۱۵	۵.۷۵	۲۰.۹		تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	#*	۸۰۶۰۷۰

۷۱۸۰۵۵۰	۶۲۳۵۵۵۰	۳۴۹۱۵۵۰	۲۰۳۹۸۵۰	۷	۲.۶۵	۹.۶۵		تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	#*	۸۰۶۰۷۵
۹۵۳۳۱۰	۸۲۷۷۶۰	۴۶۳۲۰۰	۲۷۰۷۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸		تعیین گروه خون لکه و مو	#*	۸۰۶۰۸۰
۹۵۳۳۱۰	۸۲۷۷۶۰	۴۶۳۲۰۰	۲۷۰۷۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸		تجسس اسپرم در البسه و سوابها	#*	۸۰۶۰۸۵
۸۴۱۰۱۰	۷۳۰۳۱۰	۴۰۸۸۷۰	۲۳۸۸۹۰	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱۳		تعیین گروه خونی اسپرم	#*	۸۰۶۰۹۰
۸۴۱۰۱۰	۷۳۰۳۱۰	۴۰۸۸۷۰	۲۳۸۸۹۰	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱۳		آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	#*	۸۰۶۰۹۵
۳۶۹۵۱۹۰	۳۲۰۹۱۹۰	۱۷۹۷۹۹۰	۱۰۵۰۱۳۰	۳.۶	۱.۳۷	۴.۹۷		دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	#*	۸۰۶۲۰۰
۴۷۵۱۷۸۰	۴۱۲۶۷۳۰	۲۳۱۱۷۷۰	۱۳۵۰۲۹۰	۴.۶۳	۱.۷۶	۶.۳۹		تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta) (titer+unconjocated Estriol)	#*	۸۰۶۲۰۵

۱۰۴۱۴۲۵۰	۹۰۴۴۰۰۰	۵۰۶۵۲۰۰	۲۹۵۸۹۰۰	۱۰.۱۵	۳.۸۵	۱۴		کوادروپیل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل inhibiniA+ aFP+ Beta titer+Unconjugated Estril	#*	۸۰۶۲۱۰
۳۵۲۳۵۰۰۰	۳۱۱۸۵۰۰۰	۱۹۴۲۵۰۰۰	۱۰۷۷۵۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵		تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	#*	۸۰۶۵۸۰
۲۱۳۱۰۰۰	۱۸۶۱۰۰۰	۱۰۷۷۰۰۰	۶۱۹۰۰۰	۲	۱	۳		Pap Liquid Based Smear	#*	۸۰۷۰۲۷
۵۴۹۱۰۰۰	۴۸۱۶۰۰۰	۲۸۵۶۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	۵	۳	۸		بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۰
۵۴۹۱۰۰۰	۴۸۱۶۰۰۰	۲۸۵۶۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	۵	۳	۸		بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G۲۰۲۱۰A) به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۲
۵۴۹۱۰۰۰	۴۸۱۶۰۰۰	۲۸۵۶۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	۵	۳	۸		بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۴
۵۴۹۱۰۰۰	۴۸۱۶۰۰۰	۲۸۵۶۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	۵	۳	۸		نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	#*	۸۱۰۰۰۶

۵۴۹۱۰۰۰	۴۸۱۶۰۰۰	۲۸۵۶۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	۵	۳	۸		بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	#*	۸۱۰۰۰۸
۱۴۰۱۵۰۰۰	۱۲۲۶۰۰۰۰	۷۱۶۴۰۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	۱۳	۷	۲۰		بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور MTHFR C6۷۷T، MTRF PAI-۱، A۱۲۹۸C و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	#*	۸۱۰۰۲۲
۵۴۹۱۰۰۰	۴۸۱۶۰۰۰	۲۸۵۶۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	۵	۳	۸		بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY(فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)	#*	۸۱۰۰۳۰
۱۴۰۱۵۰۰۰	۱۲۲۶۰۰۰۰	۷۱۶۴۰۰۰	۴۰۹۸۰۰۰	۱۳	۷	۲۰		بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	#*	۸۱۰۰۳۲
۱۸۵۲۵۰۰۰	۱۶۰۹۵۰۰۰	۹۰۳۹۰۰۰	۵۲۷۳۰۰۰	۱۸	۷	۲۵		بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	#*	۸۱۰۰۳۴
۱۸۵۲۵۰۰۰	۱۶۰۹۵۰۰۰	۹۰۳۹۰۰۰	۵۲۷۳۰۰۰	۱۸	۷	۲۵		بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	#*	۸۱۰۰۳۶
۱۱۵۵۷۰۰۰	۱۰۰۷۲۰۰۰	۵۷۶۰۰۰۰	۳۳۳۰۰۰۰	۱۱	۵	۱۶		بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS، KRAS، EGFR)	#*	۸۱۰۰۵۰

۲۸۰۳۰۰۰۰	۲۴۵۲۰۰۰۰	۱۴۳۲۸۰۰۰	۸۱۹۶۰۰۰	۲۶	۱۴	۴۰	(مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	بررسی موتاسیون با روش کمی	#*	۸۱۰۰۶۰
۱۱۵۵۷۰۰۰	۱۰۰۷۲۰۰۰	۵۷۶۰۰۰۰	۳۳۳۰۰۰۰	۱۱	۵	۱۶		سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلوکاسیون در سرطان های خون و یا آزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)	#*	۸۱۰۰۶۴
۲۸۰۳۰۰۰۰	۲۴۵۲۰۰۰۰	۱۴۳۲۸۰۰۰	۸۱۹۶۰۰۰	۲۶	۱۴	۴۰		بررسی آکندروپلازی	#*	۸۱۰۰۸۴
۳۴۷۵۰۰۰۰	۳۰۴۳۰۰۰۰	۱۷۸۸۶۰۰۰	۱۰۲۰۲۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰		جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به <b>Known familial mutation</b> برای کلیه بیمارها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	#*	۸۱۰۰۸۶
۳۴۷۵۰۰۰۰	۳۰۴۳۰۰۰۰	۱۷۸۸۶۰۰۰	۱۰۲۰۲۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰		سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)	#*	۸۱۰۰۸۸
۴۵۹۸۰۰۰۰	۴۰۱۷۵۰۰۰	۲۳۳۱۹۰۰۰	۱۳۳۸۳۰۰۰	۴۳	۲۲	۶۵		بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	#*	۸۱۰۱۱۰
۲۷۲۱۲۵۰۰	۲۳۷۰۲۵۰۰	۱۳۵۱۰۵۰۰	۷۸۲۳۵۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵		فیروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۲۶

۲۷۲۱۲۵۰۰	۲۳۷۰۲۵۰۰	۱۳۵۱۰۵۰۰	۷۸۲۳۵۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵		فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۲۸
۵۴۴۲۵۰۰۰	۴۷۴۰۵۰۰۰	۲۷۰۲۱۰۰۰	۱۵۶۴۷۰۰۰	۵۲	۲۳	۷۵		سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	#*	۸۱۰۱۳۰
۱۷۳۷۵۰۰۰	۱۵۲۱۵۰۰۰	۸۹۴۳۰۰۰	۵۱۰۱۰۰۰	۱۶	۹	۲۵		بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۴۰
۱۷۳۷۵۰۰۰	۱۵۲۱۵۰۰۰	۸۹۴۳۰۰۰	۵۱۰۱۰۰۰	۱۶	۹	۲۵		بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۴۲
۳۴۷۵۰۰۰۰	۳۰۴۳۰۰۰۰	۱۷۸۸۶۰۰۰	۱۰۲۰۲۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰		سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	#*	۸۱۰۱۴۴
۶۱۱۴۵۰۰۰	۵۳۳۱۵۰۰۰	۳۰۵۷۹۰۰۰	۱۷۶۵۳۰۰۰	۵۸	۲۷	۸۵		بررسی دوپلیکاسیون PMP۲۲ در شارکوت ماری توث	#*	۸۱۰۱۶۲
۸۸۱۱۵۰۰۰	۷۶۶۴۰۰۰۰	۴۳۳۲۰۰۰۰	۲۵۱۹۰۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰		بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	#*	۸۱۰۱۶۴

۸۸۱۱۵۰۰۰	۷۶۶۴۰۰۰۰	۴۳۳۲۰۰۰۰	۲۵۱۹۰۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰		سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزوز با روش تعیین توالی)	#*	۸۱۰۱۶۶
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP۲۱A۲)	#*	۸۱۰۱۸۲
۷۳۳۴۵۰۰۰	۶۴۵۷۰۰۰۰	۳۹۰۹۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		بررسی بیماری شوگر لارسن ژن ALDH۳A۲	#*	۸۱۰۱۸۶
۸۸۱۱۵۰۰۰	۷۶۶۴۰۰۰۰	۴۳۳۲۰۰۰۰	۲۵۱۹۰۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰		بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	#*	۸۱۰۱۸۸
۴۸۳۷۰۰۰۰	۴۱۶۲۰۰۰۰	۲۲۰۲۰۰۰۰	۱۳۲۴۰۰۰۰	۵۰	۱۰	۶۰		بررسی سندروم SLOS ژن DHCR۷	#*	۸۱۰۱۹۰
۸۸۱۱۵۰۰۰	۷۶۶۴۰۰۰۰	۴۳۳۲۰۰۰۰	۲۵۱۹۰۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰		بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS۱	#*	۸۱۰۱۹۲
۷۳۳۴۵۰۰۰	۶۴۵۷۰۰۰۰	۳۹۰۹۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	#*	۸۱۰۱۹۴

۷۳۳۴۵۰۰۰	۶۴۵۷۰۰۰۰	۳۹۰۹۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	#*	۸۱۰۱۹۶
۷۳۳۴۵۰۰۰	۶۴۵۷۰۰۰۰	۳۹۰۹۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		سندروم برنارد سوئیبلر، بررسی ژنهای GP۱BA، GP۱BB و G۹	#*	۸۱۰۱۹۸
۷۳۳۴۵۰۰۰	۶۴۵۷۰۰۰۰	۳۹۰۹۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)	#*	۸۱۰۲۰۰
۷۳۳۴۵۰۰۰	۶۴۵۷۰۰۰۰	۳۹۰۹۰۰۰۰	۲۱۹۸۰۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰		استفاده از micro array برای تشخیص بیماری‌ها	#*	۸۱۰۲۲۴
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	#*	۸۱۰۲۲۶
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	#*	۸۱۰۲۲۸
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	#*	۸۱۰۲۳۰



۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	#*	۸۱۰۲۳۲
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	#*	۸۱۰۲۳۴
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	#*	۸۱۰۲۳۶
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	#*	۸۱۰۲۳۸
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن TP۵۳ در سندرم Li-Fraumeni	#*	۸۱۰۲۴۰
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدریچ	#*	۸۱۰۲۴۲
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ آگزون)	#*	۸۱۰۲۴۴

۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	#*	۸۱۰۲۶۰
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن RB۱ در رتینوبلاستوما	#*	۸۱۰۲۶۴
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ژن CLCN۷ در بیماری استئوپتروز	#*	۸۱۰۲۶۶
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون	#*	۸۱۰۲۶۸
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون)	#*	۸۱۰۲۷۰
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی همزمان ژنهای BRCA۱ و BRCA۲ در سرطان پستان وراثتی	#*	۸۱۰۲۸۰
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		بررسی بیش از ۵۰ اگزون با روش تعیین توالی	#*	۸۱۰۲۸۲

۳۲۵۲۹۰۰۰	۲۸۸۸۴۰۰۰	۱۸۳۰۰۰۰۰	۱۰۰۷۰۰۰۰	۲۷	۲۵	۵۲	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد).	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS	#*	۸۱۰۳۰۰
۴۳۸۳۸۰۰۰	۳۸۸۴۳۰۰۰	۲۴۳۳۹۰۰۰	۱۳۴۶۳۰۰۰	۳۷	۳۲	۶۹	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد).	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS	#*	۸۱۰۳۰۲
۵۶۳۷۶۰۰۰	۴۹۸۹۶۰۰۰	۳۱۰۸۰۰۰۰	۱۷۲۴۰۰۰۰	۴۸	۴۰	۸۸	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد).	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS	#*	۸۱۰۳۰۴

۶۷۹۳۳۰۰۰	۵۹۹۶۸۰۰۰	۳۶۸۴۰۰۰۰	۲۰۵۷۰۰۰۰	۵۹	۴۵	۱۰۴	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)	#*	۸۱۰۳۰۶
۱۱۲۳۰۰۰۰۰	۹۷۴۵۰۰۰۰	۵۴۳۳۰۰۰۰	۳۱۸۱۰۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰		PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	#*	۸۱۰۳۷۰
۵۶۱۵۰۰۰۰۰	۴۸۷۲۵۰۰۰۰	۲۷۱۶۵۰۰۰۰	۱۵۹۰۵۰۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵		PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	#*	۸۱۰۳۷۴
۴۲۲۸۲۰۰۰۰	۳۷۴۲۲۰۰۰۰	۲۳۳۱۰۰۰۰۰	۱۲۹۳۰۰۰۰۰	۳۶	۳۰	۶۶	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	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	#*	۸۱۰۳۷۶

۴۲۲۸۲۰۰۰	۳۷۴۲۲۰۰۰	۲۳۳۱۰۰۰۰	۱۲۹۳۰۰۰۰	۳۶	۳۰	۶۶	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین	#*	۸۱۰۳۷۸
۱۵۶۵۰۰۰۰	۱۳۸۹۵۰۰۰	۸۷۹۹۰۰۰	۴۸۴۳۰۰۰۰	۱۳	۱۲	۲۵	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	PGS با روش array، NGS و یا امثالهم به ازای هر جنین	#*	۸۱۰۳۸۲
۵۴۵۱۵۰۰	۴۷۰۹۰۰۰	۲۵۵۳۰۰۰	۱۵۱۶۰۰۰	۵.۵	۱.۵	۷		آزمایش غربالگری بیماری های متابولیسم ارثی نوزادان با استفاده از پنل گسترده بررسی ۵۳ بیماری و بیشتر به روش Expanded Pnal-Tandem MS	#*	۸۸۱۰۰۰
۱۱۴۴۵۰۰	۱۱۴۴۵۰۰	۱۱۴۴۵۰۰	۵۲۱۵۰۰		۳.۵	۳.۵		درمان اتولوگوس سرم تریابی	#*	۹۰۰۰۰۰

۲۶۳۸۴۰۰۰	۲۳۴۱۴۰۰۰	۱۴۷۹۰۰۰۰	۸۱۵۰۰۰۰	۲۲	۲۰	۴۲	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل آگزوم)، نفر دوم (مقایسه ای)	#*+	۸۱۰۳۰۸
۱۷۷۰۲۰۰۰	۱۵۵۴۲۰۰۰	۹۲۷۰۰۰۰	۵۲۵۰۰۰۰	۱۶	۱۰	۲۶	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل آگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای)	#*+	۸۱۰۳۱۰
۱۷۹۵۰۰۰۰	۱۵۶۵۵۰۰۰	۸۹۹۱۰۰۰	۵۱۸۷۰۰۰	۱۷	۸	۲۵		PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	#*+	۸۱۰۳۷۲
۲۹۵۰۷۰۰۰	۲۵۷۲۷۰۰۰	۱۴۷۵۱۰۰۰	۸۵۱۷۰۰۰	۲۸	۱۳	۴۱		PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	#*+	۸۱۰۳۸۰
۳۹۸۳۵۰۰۰	۳۴۷۰۵۰۰۰	۱۹۸۰۹۰۰۰	۱۱۴۶۳۰۰۰	۳۸	۱۷	۵۵		بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	#*+	۸۱۰۳۸۴

۱۸۴۳۵۰۰	۱۶۴۱۰۰۰	۱۰۵۳۰۰۰	۵۷۶۰۰۰	۱.۵	۱.۵	۳		تشخیص و جداسازی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی	#+	۸۰۹۱۹۸
۴۷۴۷۰۰۰	۴۴۷۷۰۰۰	۳۶۹۳۰۰۰	۱۸۱۱۰۰۰	۲	۹	۱۱		بررسی موزایسیسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	#+	۸۱۰۳۳۸
۷۸۷۰۰۰۰	۶۷۹۰۰۰۰	۳۶۵۴۰۰۰	۲۱۷۸۰۰۰	۸	۲	۱۰		روش های نواری بندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند Q-band و C-band, R-Band, NOR-Band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	#+	۸۱۰۳۴۰
۴۵۴۹۵۰۰	۳۹۴۲۰۰۰	۲۱۷۸۰۰۰	۱۲۸۱۰۰۰	۴.۵	۱.۵	۶		کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه	#+	۸۱۰۳۶۰

#### توضیحات :

\* این علامت بر مستثنی شدن این خدمت از پوشش بیمه پایه و یا پوشش مشروط آن توسط بیمه های پایه دلالت دارد .  
 + این علامت کدهای ضمیمه ( add on ) را نشان می دهد که بر کارهای اضافی یا مکملی دلالت دارد که در حین ارائه یک خدمت اصلی انجام می شود و هرگز نباید به تنهایی گزارش شود . این کدها به همراه توصیفاتمانند " هر مورد اضافه " و یا " اقدام جداگانه علاوه بر اقدام اصلی " مشخص می شوند و ۱۰۰ درصد ارزش نسبی مربوط به کد اصلی ، اضافه می گردد و کد تعدیلی (۵۱-) به آن قابل تسری نخواهد بود . در کلیه خدماتی که علامت (+) دارند ارزش بیهوشی معادل صفر می باشد .